

عنوان مقاله:

تبیین نیازهای مراقبتی پس از ترخیص در مبتلایان به سرطان: یک مطالعه کیفی

محل انتشار:

همایش ملی مراقبت مبتنی بر نوتوانی و بازتوانی (سال: 1397)

تعداد صفحات اصل مقاله: 1

نویسندگان:

منصوره روئین تن - کارشناس ارشد پرستاری داخلی جراحی، کمیته تحقیقات دانشگاه علوم پزشکی لرستان، دانشکده پرستاری و مامایی، خرم آباد، ایران

مژگان خادمی - دکترای تخصصی آموزش پرستاری، مرکز عوامل اجتماعی مرکز تحقیقات سلامت، استادیار و عضو هیئت علمی دانشکده پرستاری و مامایی دانشگاه علوم پزشکی لرستان، خرم آباد، ایران

طاہره طولابی - دکترای تخصصی آموزش پرستاری، مرکز عوامل اجتماعی مرکز تحقیقات سلامت، دانشیار و عضو هیئت علمی دانشکده پرستاری و مامایی دانشگاه علوم پزشکی لرستان، خرم آباد، ایران

فاطمه حشمتی نبوی - دکترای تخصصی آموزش پرستاری، استادیار و عضو هیئت علمی دانشکده پرستاری و مامایی دانشگاه علوم پزشکی مشهد، مشهد، ایران

خلاصه مقاله:

سابقه و هدف: امروزه محل درمان و مراقبت از مبتلایان به سرطان از بیمارستان به مراکز سرپایی و منزل تغییر یافته است. شناخت نیازهای مراقبتی پس از ترخیص و چگونگی تامین این نیازها می تواند اساسی برای برنامه ریزی مراقبت با کیفیت بعد از ترخیص باشد و بازتوانی هر چه بیشتر مبتلایان را به همراه داشته باشد. لذا این پژوهش با هدف تبیین نیازهای مراقبتی پس از ترخیص در مبتلایان به سرطان انجام شده است. مواد و روشها: در این مطالعه کیفی با روش تحلیل محتوا، 9 نفر از مبتلایان به سرطان مراجعه کننده به بخش کموتراپی و یامطب انکولوژیست، 0 نفر از همراهان آنها، 4 پرستار و 2 پزشک انکولوژیست به شیوه هدفمند و تا زمان رسیدن به اشباع داده ها انتخاب شده و مورد مصاحبه انفرادی عمیق قرار گرفتند. تحلیل داده ها با روش ژانگ و با رویکرد استقرایی انجام شده و درون مایه ها استخراج گردیدند. یافته ها: تحلیل داده ها موجب ایجاد دو طبقه کلی با عناوین نیاز به التیام و آرامش بخشی (با زیرطبقات احترام و دوستی، اعتماد و اطمینان، تسکین دادن، صبوری و کنار آمدن، توانمندساختن و محافظت از تنش و فشار مضاعف) و پایش و متعادل سازی شرایط (با زیرطبقات پایش و مراقبت و حفاظت) شد. نتیجه گیری: نیازهای پس از ترخیص، مجموعه ای پیچیده از نیازهای مرتبط با مواجهه اولیه، حضور سرپایی در بیمارستان و مراکز درمانی، دسترسی به تیم درمان، آمادگی خانواده و نیازهای مربوط به سیستم های مراقبتی و جامعه (از قبیل محل تحصیل و کار) برای پذیرش و مراقبت از این بیماران میباشد. برنامه ترخیص باید طبق مجموعه نیازهای فوق طراحی شود، بطوریکه ضمن تامین نیازهای مربوط به مرحله حاد و مواجهه با بیماری، قادر به مدیریت نیازهای نوظهور حاصل از ترخیص مانند توانمندسازی نیز باشد.

کلمات کلیدی:

نیاز مراقبتی، ترخیص، سرطان، پژوهش کیفی

لینک ثابت مقاله در پایگاه سیویلیکا:

<https://civilica.com/doc/876881>



