

## المقدمة

الغيبوبة ليست مرض ولكنها حالة شبيهه بالنوم حيث إغلاق العينين وسوء الاستجابة الحسية والحركية.

يوسكى وأركنيل (1996): أضافوا إلى أنها حالة طويلة من الغيبوبة حيث عدم استجابة المريض السمعية والحسية والحركية وسوء التنفس وعدم استجابة حركة العين للمؤثرات الضوئية.

العديد من الأبحاث أكدت على أنه توجد ثلاث أنواع من الخلل الجسمى تؤدي للغيبوبة (خلل تركيبى) ويشمل أورام المخ -إصابات الرأس - خلل التمثيل الغذائى المسبب للمخ نقص أكسجين وسوء الدورة الدموية وخلل كبدى ورؤى وكلوى وأيضا العوامل المؤثرة فى التمثيل الغذائى للأعصاب ويشمل تسمم ونقص السكر فى الدم - الحمى والعدوى وعدم اتزان السوائل والالكتروليونات فى الجسم وأيضا أسباب نفسية مثل الهستريا.

المريض عادة يدخل المستشفى فى حالة غيبوبة مناجاة أو تدريجية ومهم جدا معرفة العناية الفورية المقدمة له على أنه معتمد كليا وأيضا منع هذا.

**لوكمان وسورنس** أشاروا إلى أن الهدف الأساسى للعناية التمريضية هو المحافظة ومساندة الأنظمة الطبيعية فى الجسم ومنع المضاعفات التى تعوق الشفاء ومتابعة الأسباب دورياً.

الهدف من العناية التمريضية التعرف على الحالة العصبية ومنع المضاعفات التى ربما تشمل الجهاز التنفسى والدورى وتنظيم السوائل فى الجسم ومتابعة القلب والأوعية الدموية وتنظيف الفم والعينين والجلد وتنظيم الحرارة والجهاز البولى والإخراج والحالة الحسية للمريض ومساندة الأسرة ومعالجة المضاعفات وتنمية الاتصال مع المريض.

### أهمية البحث:

من الخبرات العملية لوحظ ضعف معلومات ومستوى الأداء التمريضى المقدم لمريض الغيبوبة حيث نتج عن ذلك مضاعفات أعاققت الشفاء وزادت معدلات الموت بينهم لذلك مهم جداً التعرف على وتقييم كفاءة العناية التمريضية المقدمة لمريض الغيبوبة.

## أهداف البحث:

هذا البحث يهدف إلى:

- 1 التعرف على معلومات وأداء الممرضات المرتبطة بعناية مريض الغيبوبة.
- 2 تقييم مريض الغيبوبة نفسياً وجسدياً المؤثرة إلى كفاية العناية التمريضية المقدمة له.
- 3 خطة مقترحة للعناية التمريضية.

## طرق وأدوات البحث:

الطرق:

- المكان:

هذه الدراسة سوف تكون في أقسام الباطنة والنفسية والعصبية وجراحة المخ والأعصاب والعناية المركزة.

- العينة:

- 1 عينة هذا البحث سوف تشمل كل الممرضات اللاتي يقمن بالعناية التمريضية لمريض الغيبوبة في الأقسام السابقة.
- 2 مريضى الغيبوبة البالغين الذين فى هذه الأقسام (30 مريض).

## أدوات البحث:

للممرضات:

1-استمارة استفسارات لجميع بيانات وتشمل:

- المواصفات الشخصية (اسم - سن - جنس - مستوى التعليم ..).
- مستويات فهم الممرضات وتشمل مفردات خاصة بدرجة الفهم والتعرف على الأمراض المؤدية للغيبوبة وكيفية منع المضاعفات.

## 2- استمارة ملاحظة:

- لتقييم مستوى أداء الممرضات بمريض الغيبوبة.
  - استمارة جمع بيانات عن المريض تشمل بيانات لتقييم:
    - 1 -الجهاز التنفسي والنفس.
    - 2 -الجهاز الدورى.
    - 3 -الإخراج.
    - 4 -الجلد.
    - 5 -علامات وأعراض العدوى.
    - 6 -الجهاز العظمى والحركى.
    - 7 -حالة المريض النفسية.
- 3-خطة مقترحة للعناية التمريضية على أساس جمع البيانات.

## طريقة البحث:

### \* توضيح طرق البحث:

سوف توسع من خلال القراءات المختلفة (المراجع).

### \* جمع البيانات:

البيانات سوف تجمع من كل العينة المشار إليها بعد أخذ موافقة رسمية من رؤساء هذه الأقسام السابقة.

- دراسة ميدانية للممرضات لتقييم معرفتهم وانطباعتهم عن العناية التمريضية لمريض الغيبوبة.

- ملاحظة مباشرة: الباحث سوف يلاحظ أداء الممرضات.

- تقييم الحالة الجسمانية للمريض الذى يتلقى العناية من الممرضات اللاتى فى البحث.

## **دراسة ميدانية:**

سوف يتم تنفيذها على 10% من عينة المرضى والممرضات المشار إليهم لهدف اختبار محتوى وفعالية أدوات البحث فى الأقسام المشار إليها وعمل التصليحات الملائمة.

## **تحليل النتائج:**

البيانات سوف تحلل بعد جمعها وعرضها فى جداول بطرق الإحصاء المناسبة.

## **المناقشة:**

سيتم مناقشة النتائج التى يتم الحصول عليها وذلك فى ضوء المراجعة العلمية.

## **الملخص والتوصيات:**

سيتم تلخيص ما تشتمل عليه الدراسة طبقاً للنتائج سيتم وضع التوصيات.

## **المراجع:**

# العناية التمريضية من أجل مريض فاقد الوعي وخطة مقترحة للعناية التمريضية

توطئة للحصول على درجة الماجستير  
فى علوم التمريض

## مقدمه من

عبيد يحيى مهدي شلبي

بكالوريوس تمريض 1997

معيدة بقسم أساسيات التمريض

## المشرفون

أ.د/ عبد الشافي محمدي طبل      أ.د/ تهاني السنوسي

أستاذة الباطنة

أستاذ التمريض الباطني والجراحي

كلية طب بنها

كلية التمريض

جامعة الزقازيق

جامعة عين شمس

د/ منال حامد محمود

مدرس بقسم التمريض الباطني والجراحي

كلية التمريض بنها

جامعة الزقازيق

كلية تمريض بنها

جامعة الزقازيق

2005