



پرستاری داخلی و جراحی

# فرآیند پرستاری

## مشکلات سالمندی

دکتر محمد ذوالعدل - مروت گیوی

# چکیده پرستاری داخلی و جراحی

## فرآیند پرستاری مشکلات سالمندی

توجه :

کتاب حاضر حاصل زحمات دکتر محمد ذوالعدل و مروت گیوی می باشد. فایل کتاب حاوی اطلاعات **DRM** (مدیریت حقوق دیجیتال) است. وقتی برای اولین بار فایل را باز می کنید، کد شناسایی کتاب به همراه آدرس IP سیستم شما ذخیره شده و زمانیکه آنلاین شوید، به سرور انتشارات ترجمک انتقال می یابد.

خواهشمند است به حقوق نگارنده و انتشارات ترجمک احترام گذاشته و از توزیع بدون مجوز فایل کتاب اجتناب نمایید. شما با خرید و دانلود این کتاب موافقت نموده اید که اطلاعات فایل DRM به سرور انتشارات ترجمک انتقال یابد و در صورت محرز شدن نقض حقوق صاحب اثر، کلیه خسارات حاصله در طی فرآیند حقوقی و مطابق قانون حمایت حقوق مؤلفان و مصنفان و هنرمندان و ناشران جمهوری اسلامی (مصوب دوازده اسفند ۱۳۶۵ یا بعد از آن) از شما دریافت شود.

از اینکه با عرضه مقرون به صرفه کتاب های الکترونیک و شکوفایی انتشارات ترجمک همیاری می کنید، سپاسگزاریم.

مدیریت

انتشارات ترجمک

چکیده پرستاری داخلی و جراحی برونر و سودارث

# فرآیند پرستاری مشکلات سالمندی

گردآوری و ترجمه

دکتر محمد ذوالعدل

مروت گیوی

نسخه دوم

بهار ۱۴۰۰

انتشارات ترجمک



شناسنامه کتاب

نام کتاب: فرآیند پرستاری مشکلات سالمندی  
گردآوری و ترجمه: محمد ذوالعدل، مروّت گیوی

ناشر: انتشارات ترجمک

صفحه آرای: انتشارات ترجمک

طراحی جلد: محمدحسین گیوی

نوبت چاپ: نسخه دوم، ۱۴۰۰

قیمت: ۱۴۰۰۰ تومان

چاپ: گروه نشر الکترونیک ترجمک

شابک: ۹۷۸-۶۲۲-۹۸۳۹۸-۲-۹

تلفن تماس: ۰۹۱۸۱۵۰۶۱۰۰

تارنمای اینترنتی: <https://tarjomac.com>

ISBN:978-622-98398-2-9



## پیشگفتار

کتاب حاضر ترجمه چاپ دوم خودآموز فرآیند پرستاری کتاب مرجع پرستاری داخلی - جراحی برونر و سودارث: بخش فرآیند پرستاری مشکلات سالمندی است. این مجموعه کتاب از ۱۸ جلد کتاب تشکیل شده است، توسط دکتر محمد ذوالعدل، دکترای روان پرستاری و مروت گیوی



کارشناس ارشد پرستاری ترجمه و تکمیل شده است.

کلیه جلد‌های کتاب در انتشارات ترجمک عرضه شده است و می‌توانید برای دانلود کتاب‌های دیگر به [وبسایت انتشارات ترجمک](#) مراجعه نمایید.

در چاپ جدید کتاب علاوه بر اضافه شدن سه فصل پرستاری سالمندان، پرستاری اختلالات مصرف مواد و تست‌های تشخیصی و آزمایشگاهی، فصول قبلی نیز تکمیل تر شده و اطلاعات بیشتری به آنها اضافه شده است.

هر گونه استفاده آکادمیک و پژوهشی از این کتاب مجاز است و استفاده اقتصادی از این کتاب یا درج کتاب در وبسایت‌های دیگر منوط به کسب مجوز از مدیریت وبسایت است.

**بیس:**

DiGiulio M., Jackson D., Keogh J. (2019) Medical-Surgical Nursing: Demystified, New York: McGraw-Hill.

## ساختار کتاب

زمانی که انسان به درد و ناراحتی غیرقابل تحمل مبتلا می شود می داند که باید به دنبال خدمات درمانی باشد، اما ارائه کنندگان خدمات درمانی چگونه متوجه می شوند که مشکل از کجاست و چطور مشکل را رفع کنند، چطور سلامت بیمار را برگردانند، یا از درد و ناراحتی وی کم کنند. پاسخ این سئوالات به علائم و نشانه های بیمار و نتایج تست های تشخیصی بستگی دارد. در این کتاب ها تلاش می شود که این علائم و نشانه ها معرفی شوند، نتایج تست های تشخیصی تفسیر شود، مداخلات پرستاری طراحی شده و به رفع مشکل یا تسکین درد و آرام بیمار کمک شود. مطالب این قسمت (فرآیند پرستاری) در ۱۸ بخش ارائه می شود و هر بخش یکی از سیستم های اصلی بدن را پوشش می دهد. در هر بخش بیماری ها و اختلالات هر بخش از بدن بررسی می شود. شرح هر بیماری یا اختلال به صورت زیر تقسیم بندی می شود:

- ◆ مشکل چیست؟
- ◆ پیش آگهی
- ◆ علائم و نشانه های اصلی
- ◆ تفسیر تست های تشخیصی
- ◆ درمان
- ◆ تشخیص های پرستاری
- ◆ مداخلات پرستاری
- ◆ تست های تشخیصی حیاتی

در بخش مشکل چیست، شرح مختصری از طریقه ابتلای بدن به آن بیماری یا اختلال خاص آمده است. بخش پیش آگهی احتمال درمان بیماری و احتمال وقوع آسیب دائمی به سیستم مورد نظر بررسی می شود. باقیمانده بخش ها نیز اطلاعاتی به صورت لیست علائم و نشانه ها، تشخیص ها و غیره ارائه می کنند. این تقسیم بندی به شیوه ای انجام شده است که یادگیری آنها ساده تر شده و همچنین به عنوان یک منبع سریع در دسترس پرستاران باشد.

## تقسیم بندی مطالب

مطالب بخش فرآیند پرستاری به صورت زیر تقسیم بندی شده است، تا پرستاران بتوانند براساس تخصص و حوزه فعالیت خود سریعتر به مطالب مورد نظر دسترسی پیدا کنند.

- فصل ۱ - سیستم قلب و عروق
- فصل ۲ - سیستم تنفسی
- فصل ۳ - سیستم ایمنی
- فصل ۴ - سیستم هماتولوژیک
- فصل ۵ - سیستم عصبی
- فصل ۶ - سیستم عضلانی - اسکلتی
- فصل ۷ - سیستم گوارشی
- فصل ۸ - سیستم غدد درون ریز
- فصل ۹ - سیستم ادراری - تناسلی
- فصل ۱۰ - سیستم پوششی
- فصل ۱۱ - مایعات و الکترولیت ها
- فصل ۱۲ - بهداشت روانی
- فصل ۱۳ - جراحی و اتاق عمل
- فصل ۱۴ - بیماری های زنان
- فصل ۱۵ - درمان درد
- فصل ۱۶ - پرستاری سالمندان
- فصل ۱۷ - اختلالات مصرف مواد
- فصل ۱۸ - تست های تشخیصی و آزمایشگاهی

## مقدمه

### فصل ۱ - سیستم قلب و عروق

همین که نام قلب و عروق (Cardiovascular System) به زبان می آید، افکار مختلفی به ذهن می رسد، هرچند این افکار با توجه به تجربه بیماران می تواند متفاوت باشد. نگاه مراقبین بهداشتی به علائم و نشانه های این سیستم متنوع است، زیرا سیستم قلب و عروق به عنوان شاهراه توزیع مواد غذایی و اکسیژن در سراسر بدن و جمع آوری و دفع دی اکسید کربن و فرآورده های جنبی متابولیک از ارگان های مختلف بدن نگریسته می شود. نارسایی سیستم قلب و عروق دارای تاثیر مرکبی بر بدن اس، زیرا با سایر سیستم های بدن در تعامل مستقیم است و زنجیره ای از واکنش ها را بوجود می آورد. مراقبت دهنده بایستی درک جامعی از سیستم قلب و عروق داشته باشد، تا بتواند علت مشکل بیمار را تعیین کند. در این فصل از فرآیند پرستاری شناسایی اختلالات قلب و عروق و اجرای مداخلات پرستاری متناظر با مشکلات که به برگردان عملکرد نرمال آن کمک کند؛ آموزش داده می شود.

### فصل ۲ - سیستم تنفسی

سیستم تنفسی (Respiratory System) با تمامی سلول های بدن برای تبادل اکسیژن و دی اکسید کربن در تعامل است، اکسیژن رسانی تمامی سلول های موجود در بدن را انجام می دهد. در این فصل بیماری ها و اختلالات سیستم تنفسی معرفی می شوند، مشکلات تنفسی، طریقه شناسایی این مشکلات و مراحل رفع مشکل و کمک به بهبود سیستم تنفسی بحث می شوند.



### فصل ۳ - سیستم ایمنی

آخرین باری که دست خود را بریده اید، یا زخمی برداشته اید را بخاطر بیاورید. محل زخم متورم و قرمز می شود و ممکن است احساس گرمی کنید. این بخاطر تلاش سیستم ایمنی (Immune System) برای بهبود زخم از طریق حمله به میکروارگانیسم هایی که احتمالاً به بدن حمله کرده اند؛ رخ می دهد. هرچند تولنایی نبرد با بیماری ها و ترمیم زخم در نقص عملکرد سیستم ایمنی به مخاطره می افتد. در این فصل اختلالات سیستم ایمنی، علائم و نشانه های آنها و اقدامات پرستاری در کمک به بهبودی بیمار بحث می شوند.

### فصل ۴ - سیستم خونی

سیستم هماتولوژیک (Hematologic System) سلول های خونی را تولید و در سراسر بدن به گردش در می آورد. هر گونه اختلال این سیستم می تواند عملکرد تمامی ارگان های بدن را به مخاطره بیندازد. در این فصل به بررسی سیستم هماتولوژیک و اختلالات شایع آن پرداخته، مراقبت از بیماران مبتلا به مشکلات هماتولوژیک مورد بحث قرار می گیرد.

### فصل ۵ - سیستم عصبی

سیستم عصبی (Nervous System) مرکز فرمان بدن است و تکانه های عصبی را دریافت کرده و پاسخ صحیح بر می گرداند. در این فصل اختلالات سیستم عصبی که موجب نقص عملکرد این سیستم می شوند، بحث شده و مداخلات پرستاری لازم برای تسکین و تخفیف مشکلات عصبی بیماران معرفی می شوند.

### فصل ۶ - سیستم عضلانی اسکلتی

سیستم عضلانی اسکلتی (Musculoskeletal System) یک فرا ساختار در بدن است که قدرت و حرکت را برای انسان فراهم می کند. در این فصل اختلالات سیستم عضلانی اسکلتی و درمان و بازیافت عملکرد آنها را بحث می کنیم.

## فصل ۷ - سیستم گوارشی

تغذیه و دفع فضولات بدن وظیفه سیستم گوارشی (Gastrointestinal System) است. هر گونه اختلال عملکرد این سیستم می تواند توانایی بدن در ذخیره کربوهیدرات ها، چربی ها و پروتئین ها را مختل کند، که همگی برای انرژی بخشیدن به بدن لازم هستند. در این فصل اختلالات و راهکارهای مبارزه با آنها را بحث می کنیم.

## فصل ۸ - سیستم آندوکراین

سیستم آندوکراین یا غدد درونریز (Endocrine System) پیغام رسان بدن هستند. این سیستم پیام هایی را خاموش و روشن می کند که اعمال احشای بدن را کنترل می کنند. اختلال غدد درونریز با هرج و مرج بدن همراه است، پیام ها در مسیر غلط ارسال و قطع و وصل می شوند. در این فصل اختلالات سیستم غدد درونریز بحث و بررسی می شوند.

## فصل ۹ - سیستم ادراری تناسلی

ارگان های تناسلی و سیستم ادراری از یک منشا جنینی هستند، به همین خاطر تحت عنوان سیستم ادراری تناسلی (Genitourinary System) مطرح می شوند. اختلال سیستم ادراری تناسلی منجر به اختلالات زیادی می شود که بعضی در یک جنس دیده می شوند. در این فصل این اختلالات و درمان و فرآیند پرستاری آنها بحث می شود.

## فصل ۱۰ - سیستم پوششی

بیماری ها و اختلالات سیستم پوششی (Integumentary System) موجب می شود که بدن در معرض هجوم ویروس ها، باکتری ها و سایر میکروارگانیسم ها قرار گیرد، زیرا اولین سد دفاعی بدن (پوست) دچار گسستگی می شود. در این فصل نگاهی به بیماری ها و اختلالات سیستم پوششی و راه های رفع و تسکین آنها می اندازیم.

## فصل ۱۱ - مایعات و الکترولیت ها

حفظ تعادل مایعات و الکترولیت ها (Fluid and Electrolyte Balance) برای عملکرد صحیح بدن ضروری است. عدم تعادل آنها موجب می شود که بدن نیاز خود را از جاهای دیگر جبران کند، که اثر ریپلی در سایر ارگان ها و سیستم های بدن خواهد داشت. در این فصل مایعات و الکترولیت ها، اختلال و عدم تعادل آنها، راه های بازیافت تعادل مایعات و الکترولیت های بدن بحث می شود.

## فصل ۱۲ - بهداشت روانی

اختلالاتی که روی ذهن و روان تاثیر دارند، بر فعالیت های روزمره تاثیر گذاشته و منجر به رفتارهای خود تخریبی می شوند. در این فصل اختلالات بهداشت روان (Mental Health) بحث، سازماندهی و راه های کمینه سازی تاثیر آنها بر بدن بیمار بحث می شوند.

## فصل ۱۳ - مراقبت حین عمل

درمان جراحی معمولاً یک درمان رادیکال اما ضروری برای وضعیت ها و بیماری های خاص است. هرچند جراحی بیمار را در معرض مجموعه ای از اختلالات قرار می دهد که در صورت عدم جراحی رخ نمی دهند، اما ضرورت جراحی بیشتر است. در این بخش این اختلالات حین جراحی (Prioperative Care) و راه های مقابله با آنها را بحث می کنیم.

## فصل ۱۴ - بهداشت زنان

در این فصل (Women Health) دامنه ای از بیماری ها را بحث می کنیم که زنان را مبتلا می کند. تشخیص، درمان دارویی، مداخلات پرستاری و راه های رفع و تسکین این مشکلات بحث خواهد شد.

## فصل ۱۵ - درمان درد

درد در بسیاری از اختلالات دیده می شود و برای جلوگیری از اثرات سوء آن بر سلامت و به زیستی بیماران، بایستی درد کنترل شود. در این فصل تکنیک های درمان درد ( Pain Management) بحث می شوند.

## فصل ۱۶ - پرستاری سالمندان

بخش سالمندان (Geriatrics) روی بیماری و اختلالات شایع سالمندان تمرکز دارد. درمان و مراقبت بیماران سالمند یک چالش بزرگ است زیرا ذخیره فیزیولوژیک این بیماران کاهش یافته و بنابراین پیچیدگی درمان و مراقبت از آنها افزایش می یابد. در این فصل تکنیک های مدیریت و مراقبت اختلالات سالمندان بحث می شود.

## فصل ۱۷ - پرستاری اختلالات سوء مصرف مواد

اختلالات مصرف مواد (Substance Abuse Disorders) همه سنین و دموگرافیک ها را درگیر می کند. در این فصل اثرات پاتوفیزیولوژیک مواد اعتیادآور شایع بحث می شود. همچنین طریقه شناخت علائم و نشانه های اختلال مصرف مواد و درمان آن آموزش داده می شود. تکنیک های مدیریت بیماران دارای تشخیص اختلالات مصرف مواد نیز بحث می شود.

## فصل ۱۸ - تست های تشخیصی و آزمایشگاهی رایج

در این فصل (Laboratory and Diagnostic Tests) اختصاصاً روی معرفی تست های آزمایشگاهی و تشخیصی خاصی تمرکز می شود که بطور روتین انجام شده و پرستاران بایستی از آنها اطلاع داشته باشند. این بحث شامل آموزش بیمار و طریقه انجام مراقبت ایمن و موثر قبل، حین و پس از انجام تست می باشد.



## فهرست مندرجات کتاب

صفحه	عنوان
۷.....	تقسیم بندی مطالب
۸.....	مقدمه
۱۳.....	فهرست مندرجات کتاب
۳.....	چرا سالمندان متفاوت هستند؟
۶.....	مراقبت پرستاری بیمار سالمند
۱۰.....	سندرم های سالمندی
۱۱.....	۱- سیستم قلب و عروق
۱۵.....	۲- سیستم تنفسی
۲۱.....	۳- سیستم ایمنی
۲۴.....	۴- سیستم هماتولوژیک
۲۷.....	۵- سیستم عصبی
۳۷.....	۶- سیستم عضلانی اسکلتی

- 
- ۷- سیستم گوارشی ..... ۴۵
- ۸- سیستم غدد درونریز ..... ۵۲
- ۹- سیستم ادراری تناسلی ..... ۵۵
- ۱۰- سیستم پوششی ..... ۵۸
- ۱۱- مایعات و الکترولیت ها ..... ۶۰
- ۱۲- بهداشت روان ..... ۶۷
- ۱۳- مراقبت حین عمل ..... ۷۰
- ۱۴- مراقبت پس از عمل ..... ۷۱
- ۱۵- بهداشت زنان ..... ۷۴
- ۱۶- درمان درد ..... ۷۷
- ۱۷- ضعف و شکنندگی ..... ۸۱
- ۱۸- تغذیه، خواب و استرس در سالمندان ..... ۸۲
- منابع مورد استفاده ..... ۸۶
- واژه نامه ..... ۸۷
- سایر کتاب های مجموعه ..... ۹۵
-



## اهداف یادگیری

در پایان این کتاب فراگیران قادر خواهند بود:

- ◆ تغییرات فیزیولوژیک مرتبط با فرآیند سالمندی را بشناسند.
- ◆ بیماری‌ها و اختلالاتی که بطور معمول در جمعیت بیماران سالمند دیده می‌شود را بحث کنند.
- ◆ چهار علامت یا نشانه مخصوص بیماری یا آسیب‌های شایع در بیماران سالمند و از جمله سندرم‌های سالمندی را لیست کنند.
- ◆ درمان‌های طبی و پرستاری مورد انتظار در بیماران سالمند را بشناسد.

## کلمات کلیدی

- کندی حرکات (Bradykinesia)
- مشکل بلع (Dysphagia)
- تنگی نفس (Dyspnea)
- لرزش اساسی (Essential Tremor)
- سدیم بالای خون (Hypernatremia)
- پیری ایمنی (Senescence)
- میلو فیبروز (Myelofibrosis)
- میلوپاتی (Myelopathy)
- افت طبیعی (Normal Decline)
- پارکینسونیسم (Parkinsonism)
- چند دارویی (Polypharmacy)
- فارماکوکینتیک (Pharmacokinetics)
- فارماکودینامیک (Pharmacodynamics)
- پلی سیتمی ورا (Polycythemia Vera)
- زخم فشاری (Pressure Ulcers)
- ترومبوآمبولی ریوی ( Pulmonary Thromboembolism)
- ترومبوسیتمی (Thrombocytopenia)

## مفاهیم کلیدی

- ۱. سیستم قلب و عروق
- ۲. سیستم آندوکراین
- ۳. مایعات و الکترولیت ها
- ۴. ضعف و شکنندگی
- ۵. سیستم گوارشی
- ۶. سیستم ادراری تناسلی
- ۷. سیستم هماتولوژیک
- ۸. سیستم ایمنی
- ۹. سیستم پوششی
- ۱۰. بهداشت روان
- ۱۱. سیستم عضلانی اسکلتی
- ۱۲. سیستم عصبی
- ۱۳. درمان درد
- ۱۴. مراقبت بیمار جراحی
- ۱۵. مراقبت پس از عمل
- ۱۶. سیستم تنفسی
- ۱۷. سلامت زنان





## چرا سالمندان متفاوت هستند؟

بخش فزاینده ای از جمعیت ایالات متحده را بیماران سالمند (بالای ۶۵ ساله) تشکیل می دهد. از شروع سال ۲۰۱۱، اولین گروه از متولدین سالهای پر زایی با نرخ ۱۰ هزار نفر در روز واجد شرایط بیمه تکمیلی شدند. بین سال ۲۰۱۰ تا ۲۰۳۰ جمعیت بالای ۶۵ سال ایالات متحده از ۱۳.۱ درصد (حدود ۳۵ میلیون نفر) به حدود ۲۵٪ جمعیت کشور (بیش از ۷۰ میلیون نفر) خواهد رسید. این روند در افراد بالای ۸۵ سال سه تا چهار برابر بیشتر خواهد بود. موج حمله ای جمعیت سالمند تاثیر چشمگیری بر سیستم مراقبت بهداشتی خواهد گذاشت. برای افزایش کارکنان مراقبت بهداشتی شاغل در ایالات متحده، احتمال مراقبت از یک بیمار سالمند یک امر قاطع است و چالش و تغییری است که باید سیستم مراقبت بهداشتی خود را برای آن آماده سازد.

فرآیند سالمندی و پیر شدن افراد خیلی متفاوت است. در حالی که بعضی از انواع اختلالات و مشکلات رنج می برند، عده ای ممکن است پیری موفق داشته و بطور زیادی از بیماری و معلولیت و ناتوانی اجتناب کنند. مفهوم پیری موفق بیانگر فرآیند

پیر شدنی است که ضرورتاً با بیماری و نقص عملکرد همراه نباشد. **افت نرمال**<sup>۱</sup> (فرآیندی که در آن ظرفیت تقسیم سلول‌های بدن، رشد و عملکرد بتدریج و با گذر زمان کاهش می‌یابد) با بیماری فرق دارد.

پیری نرمال و بیماری می‌تواند تغییرات چشمگیری در سیستم‌های بدن ایجاد کنند که اغلب بیش از یک سیستم را همزمان درگیر می‌کنند. در نتیجه، سالمندان معمولاً با مشکلات طبی چندگانه مراجعه می‌کنند که منعکس‌کننده علل فیزیولوژیک زمینه‌ای چندگانه است. سالمندان ممکن است پاسخ تشدید شده‌ای نسبت به تغییرات نشان دهند و یا بدون علائم تبیین و معمول مراجعه کنند. همچنین برگشت فرد سالمند به وضعیت نرمال طولانی‌تر از بیماران جوانتر است.

تظاهرات آتیپیک بیماری می‌تواند در سالمندان خیلی متفاوت باشد و بستگی به موقعیت خاص هر سالمند دارد. برای مثال، انفارکتوس میوکارد ممکن است با درد قفسه سینه همراه نباشد و آپاندیسیت حاد ممکن است علامت و نشانه‌ای نداشته باشد. عوامل دیگری که ممکن است تشخیص بیماری در سالمندان را پیچیده و مشکل کند، شامل موارد زیر می‌باشد:

❏ اختلال شناختی

❏ تفاوت، مقادیر "غیر طبیعی" بعضی از تست‌های تشخیصی

❏ کاهش ظرفیت عملی

❏ حمایت اجتماعی ناکافی

❏ وضعیت عملی پایه نامشخص یا ناشناخته

<sup>1</sup> Normal decline

## وضعیت روانی اجتماعی

درمان مشکلات متعدد بیماران سالمند اغلب دربرگیرنده مراقبین بهداشتی متعدد از تخصص های مختلف است. اینگونه مراقبت قطعه ای غالباً نتیجه اش **چند دارویی**<sup>۱</sup> است. ترکیب داروهای تجویز شده (که ممکن است توسط چند تن از مراقبین بهداشتی تجویز شده باشد)، **داروهای بدون نسخه** (OTC)<sup>۲</sup> و مکمل ها ممکن است با همدیگر تداخل دارویی داده و موجب علائمی شوند که تشخیص صحیح و درمان مناسب را مشکل کند. علاوه بر این، فارماکوکینتیک (آنچه که بدن بر سر دارو می آورد) و فارماکودینامیک (آنچه که دارو بر سر بدن می آورد) با بالا رفتن سن تغییر می کند. بنابراین توجه و احتیاط بیشتری باید در زمان تجویز دارو برای بیماران سالمند مبذول شود، اما این مسئله در مورد دوز و عیار داروها نیز صادق است. همیشه بایستی قاعده اصولی "کم شروع کن، آهسته برو" حاکم باشد.

همانطور که سن بالا می رود، معاینات فیزیکی می تواند خیلی سخت تر باشد، زیرا سیستم های مختلف بدن ممکن است بازنمایی نرمال نداشته باشند. هر فرد سالمند با توجه به سن و تجربه زندگی از همه لحاظ منحصر به فرد است. این مسئله موجب می شود که حساسیت در مراقبت از سالمندان بطور متمایزی پاداش دهنده باشد.

---

<sup>1</sup> Polypharmacy

<sup>2</sup> Over-The-Counter



## مراقبت پرستاری بیمار سالمند

**سالمند شناسی**<sup>۱</sup> مطالعه علمی فرآیند سالمندی است، یک رشته بین حرفه ای و بین شغلی است که از بیولوژی، سایکولوژی، علوم اجتماعی گرفته می شود. متخصص سالمندی یا **ژریاتریک**<sup>۲</sup> (پزشکی یا پرستاری) حرفه ای است که روی فیزیولوژی، پاتولوژی، تشخیص و درمان اختلالات و بیماری های سالمندان تمرکز دارد. از آنجایی که سالمندی یک فرآیند طبیعی است، مراقبت از سالمند نمی تواند به یک رشته محدود باشد و بهتر است از طریق تلاش های جمعی و مشارکتی و از طریق رویکرد بین حرفه ای عرضه شود. در **رویکرد بین حرفه ای**<sup>۳</sup> به عرضه مراقبت، به ترکیب مهارت ها و منابع مختلف برای فراهم کردن بررسی و شناخت و مداخله ای جامع برای سالمندان پرداخته می شود. پرستاران با تیم همکاری کرده و

<sup>1</sup> Gerontology

<sup>2</sup> Geriatrics

<sup>3</sup> Interdisciplinary Approach