مقاله‌ی پژوهشی

چیکیده
هدف اصلی و غایی حرفه‌ای پرستاری تأمين سلامت و بهبودی بشریت است. تحقیق این امر، نه تنها از طریق مراقبت‌های علمی، بلکه با استفاده از روش‌های اخلاقی و ارتباط صحیح با مددجو امکان پذیر است. شناسایی عوامل اخلاقی مؤثر بر عملکرد حرفة ای پرستاران در ایران و دخالت دانش آموز در برنامه‌ریزی و ارتقاء اخلاقی، در نهایت بررسی حرکت پرستاری ایران در طیف حرفه‌ای شدید خواهد افزود.

روش مطالعه: کیفی برای تحقیق انتخاب شد. از آن‌جا که عملکرد حرفة‌ای دارای ماهیتی چند بعدی و متأثر از عوامل مختلف فردی و اجتماعی از جمله مسائل اخلاقی است، محقق در این معنی بررسی این عوامل اسقف‌دار کرد. چهار دسته‌ای اصولی از داده‌ها استخراج گردید که نشانگر عوامل اخلاقی تأثیر گذار بر عملکرد حرفة‌ای در پرستاری ایران بود. این ضامنی عبارت بودند از: هویت اخلاقی حرفة، معنویت و ارزش‌های اسلامی، نیازهای کندهای اخلاقی حرفة و وعیایت مشترک حقوق پیمان.

برای عملکرد اخلاقی در پرستاری حرفة‌ای، نیاز است که پرستاران در درجه‌ی اول، ابعاد و مسائل اخلاقی را در حرفة‌ی خود شناخته و سپس حساسیت اخلاقی را در تمام ارتباطات و مداخلات پرستار- پیمان اجرا کنند.

واژگان کلیدی: اخلاق، عملکرد حرفة‌ای، پرستاری

1. دانشجوی دوره دکتری آموزش پرستاری، دانشگاه تربیت مدرس
2. دانشیار گروه پرستاری، دانشگاه تربیت مدرس
3. نPressed: دانشگاه تربیت مدرس، دانشکده علوم پزشکی، گروه پرستاری، تلفن: ۰۲۰۹۹۸۸۸۸۸

Email: ahadifar@modares.ac.ir
برای رسیدن به پرستاری حرفه‌ای باید این مسئولیت‌ها را بر عهده داشته باشیم.

شوم یکی از اساسی‌ترین مباحث در عملکرد حرفه‌ای پرستاران است. مشمول اخلاقی است که در عملکرد حرفه‌ای باید به دقت موی نهایت و دقت نظر قرار گیرد. هدف اصلی و غایی حرفه‌ای پرستاری تأمین سلامت و بهبودی بشری است. تحقیق این امر نه تنها از طریق مراقبت‌های علمی بلکه با استفاده از روش‌های اخلاقی و ارتباط صبحایا و مجدداً است. 

امکان‌پذیر است (9).

علم اخلاق پرستاری 3 باعث بروز یکی از زیربنایی‌ترین موضوعات اخلاقی پرستاری شده و دسترسی به خدمات ارزشمند و اختیاری مراقبت‌های پرستاری را تعدیلی می‌کند. با کارآمدی آن مجدداً انتظار می‌تواند از پرستاری در روند نامیاد در این راستا هرکمک خواهد شد. در پرستاری و اصلاح اخلاق این روند دیدگاه کلی یا مجموعه اصولی و مبانی اخلاقی وکدهای اخلاقی به کاربرده شود (11).

آن‌چه در فعلیت پرستاری به شکلی روزمره و تکراری آنجا می‌شود، موضوعات اخلاقی است و پرستاران در آن‌ها مراقبت‌های ای تنها نمونه‌های زیادی از تصدیق‌هایی هستند. تصمیم‌گیری‌های پرستاری می‌تواند اقدامات مورد اخلاقی خلاصه و صادقین در پرستاری باید به آن توجه گردد (12).

پرستاران در کنار حفظ و ارتقای سلامتی، با هیأت به حقوقدانی افراد نیز توجه نمایند. این مورد به‌ویژه در بیمارانی که توانایی ذهنی لازم جهت تصمیم‌گیری‌های فراتر درمان را ندارند، ضروری به‌نظر می‌رسد و در این موارد مسئولیت اخلاقی در پرستاری پرورش‌کننده خواهد بود (13). 

مقدمه
امروزه، با پیشرفت‌های علوم و روند رو به رشد فناوری‌های جدید، می‌توان شاهد تغییراتی شگفت‌انگیز در کلیه گروه‌های حرفه‌ای از جمله حرفه‌ای انسان بود. تغییرات که موجب طرح دیدگاه‌های نوین و گسترش روزهای دانش در حوزه ارائه‌های بهتر مراقبت‌های انسانی شده است و مسلمان پرستاری نیز به سبب جایگاه و افتضاق حرفه‌ای خود از این قاعده ملتیست (1). وضعیت عملکرد حرفه‌ای پرستاری چالش‌های اساسی حلال و آینده‌ای این رشته است (2).

در سال‌های اخیر سازمان‌های توسعه ارائه‌های پرستاری در مؤسسات اموزشی و تربیت سازمان‌های آموزشی مطلق در سطوح ملی بر عملکرد حرفه‌ای در پرستاری توجه و تأکید کرده‌اند. همچنین سازمان‌های مراقبت‌های سلامتی جهت ایجاد تغییراتی در سیستم بهسوسی حرفه‌گزاری و تکمیلی که برای پیامدهای معنی‌برانده برای بیماران منجر خواهد شد، تشکیل می‌شود (3).

به‌طور گسترده‌ای استفاده می‌شود و آن عنصر اساسی در پرستاری بودن است (4).

از نظر صاحب‌نظران، مسئولیت‌های اخلاقی در پرستاری همواره تیز و جهت تیز به عملکرد حرفه‌ای در پرستاری باید عوامل مؤثر در این فرآیند شناسایی و در باید رسیدن به معیارهای حرفه‌ای شدن تلاش کرد (5).

1 American Association of Colledge of Nursing (AACN)
حسین مجیدزاده و مکران: اخلاقیات در عملکرد حرفه‌ای پرستاران ایران

28

نادرد. به همین دلیل تفاوت در نگاه به مسائل اخلاقی در عملکرد حرفه‌ای، منجر به تعاریف متفاوت و آزاد راه‌کارهای مختلف گردیده است. در ایران تحقیقاتی با عناوین صلاحیت اخلاقی پرستاران و مسائل اخلاقی در حرفه‌ای پرستاری و دیگر عناوین مشابه صورت گرفته و لی تحقیق و برای اولین بار اخلاقیات در عملکرد حرفه‌ای پرستاران ایران را بصورت تحقیقی کیفی بررسی کرده گذشته مسائل اخلاقی در عملکرد حرفه‌ای پرستاران را شناسایی و با دخلت دادن آنها در برنامه‌ریزی استراتژیک، در نهایت بررسی و کیفیت حرفه پرستاران ایران در طی حرفه‌ای شدن پیش‌بینی می‌گردد.

روش کار

از آنجا که عملکرد حرفه‌ای دارای ماهیت چند بعدی و متاثر از عوامل مختلف فردی و اجتماعی است و یکی از این عوامل اخلاقیات در پرستاری است، روش مطالعه‌ی کیفی برای تحقیق انتخاب شد. از سوی دیگر، از آنجا که اطلاعات کافی در مورد عوامل اخلاقی مؤثر در عملکرد حرفه‌ای پرستاران وجود ندارد، محقق از روش آنالیز محتما به مظور بررسی این عوامل استفاده کرد.

هدف از تحقیق حاضر، تبیین نقش اخلاقیات در عملکرد حرفه‌ای پرستاران بود. با توجه به فقیدان پزشک و اطلاعات تحقیقی و مستندی که در مورد اخلاق پرستاران و اصول جامعی پرستاری که کمک نمی‌کند و نتایج جامعی پرستاری ما کمک نمی‌کند و نتایج به دلیل کمبود کیفیت، عواملی از بررسی این عوامل استفاده کرد. به دلیل کمبود کیفیت، عواملی از بررسی این عوامل استفاده کرد.

Baille

است چه یاده به اخلاقیات مراقبت‌های انجام ملاحظات درمانی توجه داشته باشید (14).

امروز، در پرستاری دنیا این امر با تعیین و تدوین که‌که اخلاق حرفه‌ای، نمود ناپناه است. که اساس آن توجه به مقولات انسانی و اخلاقی در برقراری ارتباط بین پرستار و بیمار در ارتباط خدمت‌رسی‌های استفاده می‌شود (15).

در اکثر توره‌ها، شناخت‌های پرستاری، بیمار انسانی ارزش‌شناسی قسمتی شده و رعایت اخلاق حرفه‌ای در مراقبت‌ها توصیه شده است (16). امروز، مطالعات بسیاری از طرف مؤسسات تحقیق باینی در مورد اخلاق صورت می‌گیرد و مسائل انسانی در قالب پرسیده‌های مطالب با اخلاقیات پرستاری و اجرا می‌شود (17).

Suohon en

که پرستاری پنج کشور اروپایی معنی‌بردن می‌رود و رعایت حقوق بیمار، به میزان کافی اطلاعات درمانی در اختیار بیماران خود قرار می‌دهند و آنها فرا به ساده تمرکز نیکی درمانی مشترک می‌دانند (18). در مقابل این باتنگی، Suohon، مطالعات دیگری مشخص نمودن که استقلال بیماران و مراقبت‌های پرستاری به‌عنوان بنیادی نمی‌گردد و مسائل اخلاقی کمتر مورد توجه پرستاران است (19).

Billey

بیماران در مطالعات دیگری مشخص نمودن که استقلال بیماران و مراقبت‌های پرستاری به‌عنوان بنیادی نمی‌گردد و مسائل اخلاقی کمتر مورد توجه پرستاران است (19).

Mckinstry

می‌توان حقوق بیماران، مورد یکی توجه می‌گردد و این که بیماران اطلاع کمی از حقوق خود دارند (20).

در حال حاضر، پرستاری ایران امکان دارد در مسير حرفه‌ای شدن خود به‌عنوان حرفه‌ای به‌عنوان گوی دهک. با توجه به میزان کافی اطلاعات بیماران در ایام است در بکار احمد، عوامل مؤثر بر عملکرد حرفه‌ای پرستاران ایران مسئول است. اگرچه پرستاران ایران دارای بعضی که‌که اخلاقیات باید عملکرد حرفه‌ای است، توانایی پرستاران ایران شناسایی گردد. اگرچه پرستاران ایران دارای بعضی که‌که اخلاقیات باید عملکرد حرفه‌ای است، توانایی پرستاران ایران دارای بعضی که‌که اخلاقیات باید عملکرد حرفه‌ای است، توانایی پرستاران ایران دارای بعضی که‌که اخلاقیات باید عملکرد حرفه‌ای است، توانایی پرستاران ایران دارای بعضی که‌که اخلاقیات
شرکت کننده‌ها قبل از شروع مطالعه وجود نداشت به همین
دلیل جمع‌آوری داده‌ها تا زمانی که ایجاد صورت تغییره به،
اداره پیدا کرده. در این مطالعه تا حصول این ضریب داده‌ها. تعداد
شرکت کننده‌ها به 28 نفر رسید. شرکت کننده‌ها در این
پژوهش از میان پرستاران انتحاب شدند هر مدل به شرکت
در تحقیق بودند و حدود 5 سال سابقه در مراقبت‌های
بالینی، آموزشی و به‌طور کلی زندگی با حرفه پرستاری را
تجربه کرده بودند. در ضمن کلمه‌های ملاحظاتی اخلاقی در
تحقیق از قبل صورت در شورای پژوهشی شاندید و
کمیته‌ی اخلاق دانشگاه، کسب رضایت شرکتکننده‌ها
حفظ گنایی مشارکتکننده‌ها و اختیاری بودن خروج از
تحقیق در فرآیند پژوهش انجام شد.

روش تحلیل و تجزیه و تحلیل داده‌ها

در تمام رشته‌های مختلف علمی بعد از جمع‌آوری
داده‌ها، تجزیه و تحلیل داده‌ها از هر نظریه بالایی
پرورداز است. چون داده‌های خوب بدون تحلیل دقیق
فعالیت پژوهشگر را سطحی و مبدرز می‌کند. در این مطالعه
جمع‌آوری و تحلیل داده‌ها به‌صورت همزمان انجام شد.
مصاحبه‌ها به روش آنالیز محتوایی طبقه‌بندی
روش Lundman و Granheimer
(22). در کدگذاری اولیه، مت، هر مصاحبه پیوندی، در گروهی
مالات اصلی آن استخراج و به‌صورت کدهایی لب شد.
تعداد 148 در این مرحله لب شد. سپس کدهایی که به
محاش مفهومی با یکدیگر مشابه بودند یا ویژه‌سازی
ممعن محتوای تلخیص و طبقه‌بندی شدند. در ادامه طبقات
تلخیص‌شده، در سطح تفسیری خلاصه شدن مت، هر مفهوم
مرکزی هر طبقه را بالا نمایند. در نهایت، براساس این روند،
مصاحبه و هم گنایی مفاهیمی اصلی و انتصاب استخراج شد.

نتایج

در این مطالعه، مضمون‌های اصلی استخراج شد از داده‌ها
مورد بررسی قرار می‌گرفت. تحلیل محتوا‌ی داده‌ها به استخراج
چهره درون‌نگاهی انجامید. هریک از این مضمون‌ها به یکی از

پرستاری هدایت نمود. در مجموع، پرستاری از چهار
بیمارستان برهگ، سه دانشگاه پرستاری، مرکز سندی
دانشگاه و سازمان نظام پرستاری مورد مصاحبه قرار گرفتند.
کلیه مصاحبه‌ها توسط یک مصاحبه‌کننده نهائی شد. متقن
مصاحبه‌ها بر روی نوار ضبط در همان روز برگردان و
به‌عنوان داده اصلی تحقیق استفاده شد. مصاحبه با هر نفر
پسته به تحلیل و میزان علایقی وی در یک تا دو جلسه
صورت گرفت. مدت جلسات مصاحبه به‌طور متوسط در
حدود یک ساعت بود. در ابتدا محقق به هر یک از
مشارکت‌کننده‌ها مراجعه و ضمینه‌ی هدف و مسئولیت
تحقیق، در صورت تمایل یا برای مشکلات تحقیق، وقت
مناسب را برای انجام مصاحبه تعیین نمود. در ابتدا هر
مصاحبه از مشارکت‌کننده‌گان خواسته شد تا به توصیف
تجربیات و ادراکات خود در رابطه با وضعیت عملکرد
حرفه پرستاران بیمارستان. برای اطلاعیه از اینکه تفسیر
داده‌های منبع‌کننده مفهوم مورد مطالعه است، با بانگ‌گردی
مصاحبه کننده‌ها، مورد توسط افراد غیر از
شرکت‌کننده‌ها، تلقی می‌کنند. و شرکت‌کننده‌اند استفاده شد.
شرکت‌کننده‌ها در مطالعه به‌صورت چگال‌گیری مورد مصاحبه
قرار گرفتند. و تجربات زندگی آنها در هر مصاحبه به‌صورت
مستقل مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفت. در مطالعه هر چهار
معیار تایید‌پذیری، اعتبار، قابلیت اعتماد و قابلیت انتقال
1 برای صحبت اطلاعات بکار رفت.

در این پژوهش جهت جمع‌آوری داده‌ها، از شیوه
مصوب‌های نیمسازختار و بدون ساختار استفاده شد.
نمونه‌گیری به‌صورت نمونه‌گیری مبتنی بر هدف شرد و
سپس به‌صورت نمونه‌گیری تریلکید ادامه یافت. به دلیل اینکه
در مطالعات کیفی تعداد شرکتکننده‌ها به توجه به اشباع
داده‌ها و تحلیل آنها تعیین شد، امکان تعیین دقیق تعداد

1 Confirmability
2 Credibility
3 Dependability
4 Transferability
حسین جعفرزاده و ممکن: اخلاق‌های در عمل‌کرد حرفه‌ای پرستاران ایران

ابعاد اخلاقی در حرفه‌ای شدن پرستاری ایران ناظر بوده، به‌طور کلی، توجه به این مسئله نشان‌دهنده نقش مؤثری در حرفه‌ای شدن پرستاری داشت و به‌طور عمومی، منابعی در بستر اعتقادی و ارزشی ایران شناسایی شدند. به نظر مشارکت‌کنندگان در این تحصیل، مشایی اصلی عبارتند از: "هویت اخلاقی حرفه «معنویت و ارزش‌های اسلامی»، "ندامت کدک‌های اخلاقی حرفه» و "روایت‌های حقوق بیمار».

مقدمه اول: هویت اخلاقی حرفه

در طول مصاحبه‌ها، هنگامی که مشارکت‌کنندگان درباره عملکرد حرفه‌ای پرستاران صحبت می‌کردند، بر اهمیت ایجاد و توسعه هویت اخلاقی حرفه تأکید کردند. به اعتقاد آنها، هویت اخلاقی حرفه‌ای مهم در داخل نظام‌های ارائه خدمات پرستاری و هم در جامعه لازمی حرفه‌ای شدن است. این یکی از شاخص‌های اساسی برای تأیید حرفه‌ای شدن پرستاری کسب صلاحیت اخلاقی و در نهایت ایجاد و توسعه هویت اخلاقی در پرستاران است. از نظر آنها، پرستاری زبانی حرفه‌ای خواهد بود که قدرت ایجاد هویت اخلاقی را در پرستاری داشته باشد و این لازمی پرستاری در هر مکان و هر زمان است. این‌جا بین می‌دانند که هویت اخلاقی حرفه‌ای پرستاری، با مؤلفه‌های قابل قبول مراقبت‌های اخلاقی، خدمات انسانی و همدلی با بیماران نمود پیدا کرد و این مؤلفه‌های اخلاقی در عملکرد حرفه‌ای پرستاران باید عملیاتی و قابل نمره باشند تا بتوان با نقد هویت اخلاقی پرستاری در فرآیند حرفه‌ای شدن آن تأکید کرد.

این تجربیات بیانگر نقش اساسی مراقبت‌های انسانی در نحوه درک و شناخت پرستاران ایرانی بوده که تأثیر قابل اعتباری بر عملکرد حرفه‌ای پرستاران داشت. یکی از مواردی که مطرح در این مورد بیان داشت، "هم‌نشینی مدوین که نهایت شفاهی دیدگان بیماران از پرستار"، که این تصور انسانی و اخلاقی، دارای نقش مهمی در ترکیب اخلاقی برپایی ویژگی‌های اخلاقی و هویت اخلاقی پرستاران است.

پس از بهبود بیماران، این فهم‌ها از ایجاد و توسعه هویت اخلاقی حرفه، این امر را می‌توان به عنوان یکی از ابتدای کارهای روزمره کلیگر 1 در انسان به‌عنوان یکی از ابتدای کارهای روزمره کلیگر 2 در

1Spiritual dimension
2Holistic approach
پرسنتری (جسمی، روانی، اجتماعی و معنوی) اشاره می‌کند. اگر داشتند باعث معنوی انسان مانند ابعاد زیستی، روشن‌شناسی و اجتماعی از اهمیت خاصی برخوردار است. لذا
در حرفه‌ای شدن پرسنتری در کار ابعاد جسمی باید به ابعاد دیگر ازجمله باعث معنوی بیماران نیز توجه بود. در
تجربه و تحلیل داده‌ها مربوط با ارتباط معنویت و پرسنتری,
یک ارتباط دو بعدی بیسیورت عمومی و افقوی مشخص شد.
نقطه قلبی پرسنتری ایران. در یک انسان کامل، بعد عمودی
معنویت به تنهایی عمل نمی‌کند بلکه بر بعد افقوی اثر کرده و
از آن تأثیر می‌گیرد که این موضوع در پرسنتری بیسیورت
رافت انسانی با بیماران ایمان به دنبال دیگر و اعتقاد به
پاداش‌های معنوی تظاهر می‌یابد. این چنین اعتقاداتی به
معنویت، سبب شده است پرسنتری در کار مادیاتی
پاداش‌های معنوی نیز ایمان داشته باشد و این موضوع در
نهاذ منجر به افزایش سطح انگیزش پرسنتری در مسیر
حرفه‌ای شدن، علیرغم مشکلات و موانع موجود، می‌شود.

یکی از مشارکت‌کنندگان (آقا، مرون، ۴۲ ساله) در
توصیف تجربه‌اش از تجربه خود گفت: متغیر اصلی چه
بیمارستان‌ها مختلکار کرده است، ولی این اینکه کسی
اعتقاد اساسی از طریق ارتباط با خدا و ارزش‌های
مدافوع بشود، زندگی پرسنتری را هدایت نموده و آنها را به
تعلیم می‌رسانند. بعد افقوی معنویت در یک کار
فردول، اکسیر و معطید زندگی یی به گاه و به گاه
معنی، هدف و رضایت از زندگی مربوط است. بر اساس
تجربیات پرسنتری ایران، در یک انسان کامل، بعد عمودی
معنویت به تنهایی عمل نمی‌کند بلکه بر بعد افقوی اثر کرده و
از آن تأثیر می‌گیرد که این موضوع در پرسنتری بیسیورت
رافت انسانی با بیماران ایمان به دنبال دیگر و اعتقاد به
پاداش‌های معنوی تظاهر می‌یابد. این چنین اعتقاداتی به
معنویت، سبب شده است پرسنتری در کار مادیاتی
پاداش‌های معنوی نیز ایمان داشته باشد و این موضوع در
نهاذ منجر به افزایش سطح انگیزش پرسنتری در مسیر
حرفه‌ای شدن، علیرغم مشکلات و موانع موجود، می‌شود.

یکی از مشارکت‌کنندگان (آقا، مرون، ۴۲ ساله) در
توصیف تجربه‌اش از تجربه خود گفت: مبتلا به روز آخر
اعتقاد مادی و این موضوع در در جنبه روانی کار ما تأثیر
گذشته است. چکا یکی با پرسنتری دلسوزانه و انسانی خواهی
نرد خیال متعلق به پرسنتری کیمیاً کمیم چکا این تقریب را بیشتر کنیم. چکا بیماران هنگام کسب را به یورش و ترخیص
آنچنان دسته‌بانی را یافته که کلیک را در هم یافته می‌کند
دعا از عمل جانشان مشنا می‌کند. مکرر انتقال‌های این دعا
در حق مرا و بی‌ثبات یافته چنین بیماران نیز از
وظیفه‌ام کمک کردم و در زندگی من جدایی می‌پردازد.
حسین حیبیزاده و معاونان: اخلاق‌های در عملکرد حرفه‌ای پرستاران ایران

ساله) در این زمینه گفت: 

"توجه به ارزش‌های اسلامی باعث می‌شود به نوع آرامش باشند و به نوع انگیزه‌ای که باعث می‌شود درمان پایین و کم خلاقیت بیماران و همراهان و مشکلات اداری و سازمانی باعث شن با قدرت باشد و محل کمک کارام رو ناچسب و ترکیبی ایران بدم. این رویه‌های بالا، خاصیت اصلی اخلاق‌های اسلامی است. 

که و حرفه‌ای علی‌رغم مشکلات موجود در پرستاری ایران است. صبر نمایید، مطمئناً به علی‌رغم حرفه‌ای دارید؟ 

نیازمندی و ارزش‌های اسلامی به‌ویژه در پرستاری ایران بی‌توجهی به همه‌گیری اخلاق‌ها، کمک کننده سهولت و باید دیده بشن.

یکی دیگر از پرستاران (خانم، پرستار بالینی 36 ساله) گفت: "من در دوره‌های طرح خیال در پرستاری خسته شده بودم و تصمیم گرفتم بودم بیش از طرح دیگر کار کنم. پایه‌های مست در اواخر طرحخم یک‌پروز روز پرستار بود و امید جمعه شهربودم. از ابتدا به پرستاری پرداخته، که حسیت از پیامدها به ما گفت که من هنوز هم در ذهن است. هرکس از بیماری پرستاری کنند در جهت رفع نیازهای افق آن‌ها نیاز نیست، لذا من نیازی را برطرف نمی‌کنیم، خواهان‌ها پاک‌می‌شود آن‌گونه که پاک از ماده می‌شود. این حس از روز از تأثیر عجیبی کلیدی است و بدین‌گونه تأثیرش در پرستاری عرض شده.

حالا هر می‌توانند تزئین کنند که می‌باید این حیات به من نبود و توان تحمل مشکلات می‌باشد. این مشکلات سه‌گانه می‌باشد: همکاری‌ها، با خیالی ناکافه و رفتارکننده نشین.

تجربه می‌کنند. از تأثیر اخلاق‌های تازه‌ای و اسلامی در انجام پرستاری و تحمل مشکلات طاقت‌فرسانی پرستاری حکایت داشته که آثار و نتایج آن به شکل اجتماعی خدمات پرستاری با کفایت بالای، علی‌رغم مشکلات شغلی پرستاری بود و در نهایت این متفکر عاملی کمک‌کننده. 

در عملکرد حرفه‌ای پرستاران شناسایی شد.

ملاحظه‌هایی شناختن و تجربه‌های بیمار

از نظر شرکت‌کننده، احترام به شخصیت‌های حقوق بیماران، فردی نگرش بگیریده هدایت که از نظر حقوق بیماران، فردی جهت بیماران و همراهان و مشکلات اداری و سازمانی باعث شن با قدرت باشد و محل کمک کارام رو ناچسب و ترکیبی ایران بدم. این رویه‌های بالا، خاصیت اصلی اخلاق‌های اسلامی است. 

که و حرفه‌ای علی‌رغم مشکلات موجود در پرستاری ایران است. صبر نمایید، مطمئناً به علی‌رغم حرفه‌ای دارید؟ 

نیازمندی و ارزش‌های اسلامی به‌ویژه در پرستاری ایران بی‌توجهی به همه‌گیری اخلاق‌ها، کمک کننده سهولت و باید دیده بشن.

یکی دیگر از پرستاران (خانم، پرستار بالینی 36 ساله) گفت: "من در دوره‌های طرح خیال در پرستاری خسته شده بودم و تصمیم گرفتم بودم بیش از طرح دیگر کار کنم. پایه‌های مست در اواخر طرحخم یک‌پروز روز پرستار بود و امید جمعه شهربودم. از ابتدا به پرستاری پرداخته، که حسیت از پیامدها به ما گفت که من هنوز هم در ذهن است. هرکس از بیماری پرستاری کنند در جهت رفع نیازهای افق آن‌ها نیازی را برطرف نمی‌کنیم، خواهان‌ها پاک‌می‌شود آن‌گونه که پاک از ماده می‌شود. این حس از روز از تأثیر عجیبی کلیدی است و بدین‌گونه تأثیرش در پرستاری عرض شده.

حالا هر می‌توانند تزئین کنند که می‌باید این حیات به من نبود و توان تحمل مشکلات می‌باشد. این مشکلات سه‌گانه می‌باشد: همکاری‌ها، با خیالی ناکافه و رفتارکننده نشین.

تجربه می‌کنند. از تأثیر اخلاق‌های تازه‌ای و اسلامی در انجام پرستاری و تحمل مشکلات طاقت‌فرسانی پرستاری حکایت داشته که آثار و نتایج آن به شکل اجتماعی خدمات پرستاری با کفایت بالای، علی‌رغم مشکلات شغلی پرستاری بود و در نهایت این متفکر عاملی کمک‌کننده.
مقدمه: جهایی ضرورت تدوین کدهای اخلاقی حرفه

مشارکت سازندگان، بی‌کیفیت مشخصات عملکرد حرفه‌ای پرستاران را داشت کدهای اخلاقی می‌دانستند. به نظر آنها، کدهای اخلاقی جهانگیر مستند است که از طریق آن حرفه از اصول اخلاقی و اصول حرفه‌ای آگاه می‌شود تا بر اساس آن عمل نماید. این‌ها اعتقاد داشتند کدهای حرفه‌ای به‌عنوان دستورالعمل‌هایی برای اعضای حرفه‌های هستند که می‌توانند اطعامی و مسئولیت‌پذیری در پرستاران تضمین نمایند. کدهای اخلاقی حرفه‌ای به‌عنوان دستورالعمل برای حرفه‌های کمک پرستاری و پرستاری، نیمه‌شیر مگر بشرط این که هر یک از آنها هدایت‌های نهایی برخی از مهم‌ترین معیارهایی که به عنوان اخلاق‌های عمده‌ای در حرفه‌های پرستاری فهم‌شده‌اند و در مورد سلسله‌ای در پرستاری حرفه‌ای تحقیقات گسترده‌ای صورت گرفته‌اند (11).

پاتله‌های تحقیق حاضر برای این امر شرایط معیارهایی که به‌عنوان اخلاق‌های عمده‌ای در حرفه‌های پرستاری مطرح‌شده‌اند و در مورد سلسله‌ای در پرستاری حرفه‌ای تحقیقات گسترده‌ای صورت گرفته‌اند (11).

بحث
پرستاران اخلاقی را به‌عنوان یک اصل در عملکرد روزانه تجربه می‌کنند (23). در بسیاری موافق پرستاران، هنگامی که در مواجه با تضمین‌های مثبت خاصی هستند، دبیس اخلاقی را تجربه می‌کنند. به‌طور خلاصه، پرستاران در موقعیت‌هایی متعدد اخلاقی قرار دادن ضروری به‌نظر می‌رسد در مورد سلسله‌ای در پرستاری حرفه‌ای تعقیب‌های تحقیقات.

یافته‌های تحقیق حاضر برخی از مهم‌ترین معیارهایی که به‌عنوان اخلاق‌های عمده‌ای در حرفه‌های پرستاری مطرح‌شده‌اند و در مورد سلسله‌ای در پرستاری حرفه‌ای تحقیقات گسترده‌ای صورت گرفته‌اند (11).

برای یافتن دانسته‌هایی از همان زمان که در نهایت کار می‌کردم تا زمانی که متنورش و امتان هم در آموزش هستن، تدوین کدهای اخلاقی تا پرستاری این اتاق از آنها قدرت به حرفه‌های صدد گرفت. پرستاری از تدوین آموزش مبانی و تزئینی بیشتری از جمله کی در این موضوع در ارتقاء پرستاری ایران بسیار مهم و اساسی بوده. از نظر تحقیقات تکمیلی، وضعیت پرستاری ایران خیلی خوب است. در مقطع دکتری هم وارن‌نگار، یا در این بارز کار می‌شود. خوب این خیلی علیه است ویلی در کار اینها من فکر می‌کنم از مقوله‌های من تا استانداردهای پرستاری در سطح بالین‌های تدوین کدهای اخلاقی و مسئولیتی در پرستاری خلق کرده‌ایم و این باعث یک ک نرخ پرستاری در دوره های حرفه‌ای نماید. این پرستاری تا پرستاری که تاکنون در دیگران چیست و پرستاری حرفه‌ای باید دیگران نگاه نکنند. من در نظر دارم که در این بارزکاری هایی که از طرف سازمان نظام پرستاری تابعی انجام می‌کنند، باید به شخصیت به‌کار بردن که پرستاران به مسئولیت اخلاقی حرفه‌ای آشنا نشون داده‌اند. به‌طور خلاصه، این از نظر تحقیقات، که هنوز کدهای اخلاقی حرفه‌ای تدوین نشده‌اند و همه
حسین جمیپورزاده و ممکنان: اخلاق‌های در عملکرد حرفه‌ای پرستاران ایران

 خدمات پرستاری تأثیر می‌گذارد. به‌طوری که در افراد با عفای مست مذکر باید انظر شیت نتیجه نگیرید که عملکرد عفای

 Georges اخلاقی داشته باشیم (88). همچنین

 اخلاقیات و روانی اعطا می‌شود. لیبرال به عنوان

 عامل برای توسعه و پیشرفت اخلاقی در پرستاری اشاره

 کرده‌اند که پیشنهاد یافته‌ای تحقیق حاضر را حمایت می‌کنند.

 (29).

 در فراگیرن توسعه و حرفه‌ای شدن پرستاری، یکی از

 مضامین اصلی استخراج شده از داده‌ها ضرورت تبین و

 تدوین کدهای اخلاقی در پرستاری ایران بود. در این رابطه

 و همکارانش اخلاقی اندادن جهت رشد هم

 جانی در پرستاری، می‌توان به رعایت کدهای اخلاقی از طرف

 پرستاران خواهیم بود. لذا تعریف و اکتشف کدهای اخلاقی

 باید به عنوان یکی از پایه‌های از تربیت محتوا و در کوریکولوم

 پرستاری دیده شود. ولی متأسفانه در فراگیرن اکتشف پرستاری

 نتیجه به آن غفلت شده است (30). انجمن پرستاری

 شدن پرستار به اندازه‌ای در این امر به عنوان کدهای اخلاقی در پرستاری را

 از سال 2000 شروع و آن را به عنوان شاخص اساسی در

 حرفه‌ای شدن پرستاری مطرح نموده است (31).

 در مطالعه‌ای اخیر مطالعات حقوق بیمار به عنوان یکی

 و همکاران انجام شده بر رعایت

 حقوق اساسی بیماران از قبل، قبول بیمار به عنوان فردی

 منحصربه‌فرد، رعایت حق انتخاب، رعایت حریم خصوصی

 بیمار و ارائه بهترین خدمات برای بیمار در توسعه

 پرستاری تأکید شده است (32). همچنین مطالعه‌های

 همکاران نیز رعایت حقوق بیمار به عنوان قلب عملکرد

 اخلاقی در پرستاری شناسایی و بر اهمیت رعایت این حقوق

 در پرستاری حرفه‌ای اشاره کرده است (33).
26- Milton CL. Nursing ethics and power in

13- Magnusson A, Hogberg T, Lutzen K, Severinsson E. Swedish mental health nurses’ responsibility in supervised community care of persons with long-term

30- Numminen OH, Leino-Kilpi H, van der Arend A, Katajisto J. Nursing students and