

مبانی پرستاری

کوزیر و ارب

نیما پورغلام آمیجی

(دانشجوی دکتری تخصصی پرستاری)

دکتر سريه پورتقی

(عضو هیأت علمی دانشگاه علوم پزشکی تهران)

(مؤسس شبکه‌ی بین‌المللی مراقبت‌های یکپارچه پرستاری)

گروه مترجمین و ویراستاران دانشگاه علوم پزشکی تهران

با مقدمه

پروفسور علیرضا نیکبخت نصرآبادی

(استاد دانشگاه علوم پزشکی تهران)

مقدمه‌ی ناشر

پیشرفت روزافزون علم در تمامی حوزه‌ها و همچنین در رشته پرستاری باعث می‌شود منابع علمی موجود بروزرسانی شده و منابع جدید با رویکردی نو در عرصه بین‌المللی به چاپ برسد. کتاب مبانی پرستاری کوزیر و ارب نیز از جمله کتاب‌هایی است که اخیراً مورد توجه اساتید پرستاری و همچنین اعضای بورد پرستاری وزارت بهداشت قرار گرفته است، لذا با پیشنهاد اساتید دانشگاه‌های تهران و با تلاش مشترک این عزیزان، ترجمه کتاب مبانی پرستاری با ترجمه‌ای روان و بیانی شیوا به چاپ رسید. یکی از سختی‌های کار در تولید این اثر، وسواس مترجمین در حفظ امانتداری و روان‌سازی جملات بود که باعث شد این کتاب تا قبل از چاپ چندین بار ویرایش گردد. خرسندیم کتابی به دست مخاطبین رسیده است که تمامی افراد دخیل در تولید آن، اعم از مترجمین، ویراستاران، همکاران بخش تولید و ... از هیچ تلاشی فروگذار نکرده‌اند. لازم است از استاد عزیز سرکار خانم دکتر پورتنقی و دوست عزیزمان آقای دکتر نیما پورغلام به دلیل تلاش مضاعف‌شان تشکر ویژه داشته باشیم.

مدیریت مؤسسه علمی انتشاراتی سنا
دکتر هادی طغیانی – دکتر منیره ملکی

elmsana@gmail.com

مقدمه‌ی استاد

بسمه تعالی

همکاران اندیشمند و علاقمند مترجمین پرتلاش این کتاب فاخر دکتر سربه پورتنقی و دکتر نیما پورغلام آمیجی همراه گروه مترجمین تلاش نموده اند تا ترجمه ای بدیع و روان به مجموعه آثار ماندگار حرفه اضافه نمایند که در خور ستایش وافر است. تورقی اجمالی بر این ترجمه ارزشمند جنبه های بدیع و نو آوری آن را به سرعت به رخ خواننده می کشاند. این ترجمه مجموعه ای است عالمانه، که با بهره گیری از دانش حرفه ای و با تلاش پیگیر و مجدانه و با رویکردی جدید، به گونه ای روان ترجمه شده است تا همگان بتوانند به نحو مقتضی از آن بهره مطلوب بگیرند. با دقت شایانی که فراهم سازی این کتاب شده است، مترجمین محترم تلاش نموده اند تا محصولی ارزشمند با زبانی شیوا و شیوه ای رسا در این کتاب به نمایش گذاشته و در اختیار جویندگان معرفت و آگاهی و مشتاقان خدمت عالمانه قرار دهند تا شاید گامی هرچند کوچک در راه اعتلای دانش حرفه ای رشته پرستاری برداشته باشند.

بدون شک مترجمین محترم بی آنکه مدعی ارائه ترجمه ای کامل و بی عیب و نقص باشند، تلاش نموده اند تا درحد بضاعت، ترجمه ای روان و با حفظ امانت و اصالت منبع ارائه نمایند و لذا نقد اندیشمندانه همه همکاران، دانش پژوهان، دانشجویان و همه خوانندگان این مجموعه و ارائه نظرات کارشناسانه آنان می تواند در ارائه اثرات بدیع و نو آور آتی به مترجمین کمک شایانی نماید.

امید است که تلاش همکاران ما در این حوزه مورد قبول و پذیرش رضای الهی و خاطر دانش دوستان محترم پرستار قرار گیرد و در مسیر اعتلای حرفه ای و گسترش حوزه های دانشی و آگاهی مراقبتی مفید فایده باشد.

همچنین همت و تلاش مجموعه انتشارات سنا در گسترش حوزه های نشر و پژوهش پرستاری و پزشکی در کشور قابل تقدیر و ستایش است.

و من الله توفیق

دکتر علیرضا نیکبخت نصرآبادی

استاد دانشگاه علوم پزشکی تهران

تقدیم به

پدر و مادر عزیز و مهربانم
که در سختی‌ها و دشواری‌های زندگی همواره
یاوری دلسوز و فداکار
و پشتیبانی محکم و مطمئن برایم بوده‌اند.
«نیما پورغلام»

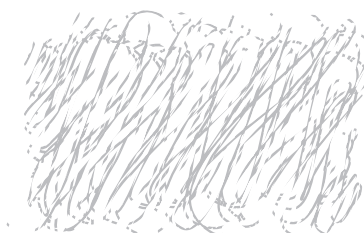
مقدمه مؤلف

در این لحظه خداوند را سپاسگزارم که با ترجمه این کتاب توفیق خدمتی دیگر در عرصه علم و دانش را به بنده عطا نمود. با عنایت به اهمیت روز افزون پرستاری در سطح جامعه و علوم پزشکی که لازمه آن فراگیری علم پرستاری توسط دانشجویان و پرستاران شاغل در این رشته است بر آن شدیم تا ترجمه این کتاب که لازمه و پایه ی پرستاری می باشد را انجام دهیم. از بین کتاب های مختلف در حوزه بیان مطالب اصول و مراقبتهای پرستاری کتاب حاضر یکی از جامع ترین کتاب ها می باشد و آن چه را که پایه ی علم پرستاری در حوزه های مختلف می باشد بیان می کند. اینجانب به همراه گروه مترجمین کتاب امیدواریم آن گونه که شایسته ی جامعه علمی است توانسته باشیم گامی مفید در جهت فرا گیری موارد پایه ای رشته پرستاری که از ضروریات حرفه ای شدن برای پرستاران است برداشته باشیم و حق مطلب را ادا نموده باشیم. از جناب دکتر نیکبخت و دکتر سریه پورتنقی و همه ی اساتید و دوستانی که در به ثمر رسیدن این کتاب تلاش نمودند کمال تشکر را دارم. امید می رود این کتاب بتواند برای دانشجویان مقاطع مختلف تحصیلی و پرستاران رده های مختلف بالینی و آموزشی مفید و موثر باشد.

نیما پورغلام آمیجی

(دانشجوی دکتری تخصصی پرستاری)

فایل ها و فیلم های آموزشی کتاب



با فراش و ثبت کد بالا در سایت bookadds.ir می توانید به موارد زیر دسترسی پیدا کنید:

- ۱: دریافت فایل ویرایش های علمی و املایی کتاب
- ۲: لیست فیلم های آموزشی مربوط به کتاب در App همراه سنا
- ۳: دانلود رایگان سؤالات آزمون های وزارت بهداشت
- ۴: دانلود رایگان تصاویر و انیمیشن های مرتبط با مباحث



- ویژگی فیلم های آموزشی:
- تدریس توسط اساتید مؤسسه سنا
 - آموزش روان و سلیس مطالب
 - صرفه جویی در زمان و دسترسی در هر مکان (تلفن همراه)
 - قابلیت تکرار و مشاهده چندباره فیلم ها
 - و ...

فهرست مطالب

بخش اول: ماهیت پرستاری

- فصل اول: شیوهی مراقبت پرستاری در گذشته و در زمان معاصر ۳
- فصل دوم: عمل مبتنی بر شواهد و تحقیق در پرستاری ۴۲
- فصل سوم: نظریه‌ها و چارچوب‌های مفهومی پرستاری ۶۰
- فصل چهارم: جنبه‌های قانونی پرستاری ۷۷
- فصل پنجم: ارزش‌ها، اخلاقیات و حمایت ۱۲۰

بخش دوم: مراقبت بهداشتی معاصر

- فصل ششم: سیستم‌های ارائه مراقبت سلامت ۱۴۹
- فصل هفتم: پرستاری جامعه و تداوم مراقبت ۱۷۸
- فصل هشتم: مراقبت در منزل ۲۰۰
- فصل نهم: پرونده‌های سلامت الکترونیک و فناوری اطلاعات ۲۱۹

بخش سوم: فرایند پرستاری

- فصل دهم: تفکر انتقادی و قضاوت بالینی ۲۴۵
- فصل یازدهم: بررسی و شناخت ۲۶۶
- فصل دوازدهم: تشخیص ۲۹۴
- فصل سیزدهم: برنامه‌ریزی ۳۱۴
- فصل چهاردهم: اجرا و ارزشیابی ۳۴۴
- فصل پانزدهم: مستند سازی و گزارش دهی ۳۶۶

بخش چهارم: باورها و اعمال بهداشتی

- فصل شانزدهم: ارتقاء سلامت ۴۰۱
- فصل هفدهم: سلامتی، تندرستی و بیماری ۴۳۳
- فصل هجدهم: مراقبت پرستاری پاسخ‌گو از نظر فرهنگی ۴۵۹
- فصل نوزدهم: روش‌های درمانی مکمل و جایگزین ۴۹۴

بخش پنجم: تکامل در دوران زندگی

- فصل بیستم: مفاهیم رشد و تکامل ۵۲۳
- فصل بیست و یکم: ارتقاء سلامت از لقاح تا نوجوانی ۵۴۸
- فصل بیست و دوم: ارتقاء سلامت در جوانی و میانسالی ۵۸۷
- فصل بیست و سوم: ارتقاء سلامت در سالمندی ۶۰۷
- فصل بیست و چهارم: ارتقاء سلامت در خانواده ۶۴۱
- واژه‌یاب ۶۵۷

بخش اول:

ماهیت پرستاری

مترجمین

نیما پورغلام امیجی

دکتر سریه پورتنقی

دکتر حمیدرضا صادقی گندمانی

مریم حاج محمدی

فرزانه فرزادینیا

فاطمه خلیلی

فاطمه جلالی

محمد ایمانی پور

ویراستار علمی

اسد ایمانی

(عضو هیأت علمی دانشگاه علوم پزشکی ایلام)

بخش



ماهیت پرستاری

۳ شیوهی مراقبت پرستاری در گذشته و در زمان معاصر

۴۲ عمل مبتنی بر شواهد و تحقیق در پرستاری

۶۰ نظریه‌ها و چارچوب‌های مفهومی پرستاری

۷۷ جنبه‌های قانونی پرستاری

۱۲۰ ارزش‌ها، اخلاقیات و حمایت



شیوهی مراقبت پرستاری در گذشته و در زمان معاصر



پیامدهای یادگیری

۷. اهداف اعمال پرستاری و استانداردهای حرفه‌ای پرستاری را شناسایی کنید.
۸. نقش‌های پرستاران را توصیف کنید.
۹. نقش‌های حرفه‌ای گسترش یافته پرستاران و عمل آنها را توصیف کنید.
۱۰. معیارهای حرفه و حرفه‌ای شدن پرستاران را توضیح دهید.
۱۱. مراحل Benner را در مهارت پرستاری توضیح دهید.
۱۲. عوامل تأثیرگذار در پرستاری معاصر را توصیف کنید.
۱۳. وظایف انجمن‌های ملی و بین‌المللی پرستاران را توضیح دهید.
۱. در مورد عوامل تاریخی و رهبران پرستاری، زنان و مردانی که بر توسعه پرستاری تأثیر گذاشتند، بحث کنید.
۲. سیر تکاملی آموزش پرستاری و ورود به شیوه پرستاری حرفه‌ای را شرح دهید.
۳. انواع مختلف برنامه‌های آموزشی برای پرستاران را توضیح دهید.
۴. اهمیت ادامه آموزش پرستاری را توضیح دهید.
۵. اینکه چگونه مفهوم پرستاری از زمان فلورانس نایتینگل تکامل یافته است را توصیف کنید.
۶. چهار عرصه اصلی در عمل پرستاری را شناسایی کنید.

واژگان کلیدی

برادران آلکسیان ^۱	جمعیت‌شناسی	لیلیان والد	حرفه‌ای شدن
مراقبت دهنده ^۲	دورتا دیکس	لیندا ریچارد	حرفه‌ای ساختن
مدیریت مورد ^۳	فابیولا	لوتر کریستمن	سایری گامپ
کلارا بارتون	فلورانس نایتینگل	مدیر	اجتماعی شدن
مددجو ^۴	حکومت ^۵	مارگارت هیگینز سانگر	سوجورنر تروث
حامی مددجو	هریت تویمان	مری برکینزیدج	استانداردهای شغلی
ارتباط‌دهنده	تحصیلات تکمیلی	ماری ماهونی	استانداردهای عملکرد حرفه‌ای
مصرف‌کننده	شوالیه ساینس لازاروس	بیمار	معلم
ادامه تحصیل	لاوینیا ال داک	قانون خودمختاری بیمار	تأمین سلامت از راه دور ^۶
مشاوره	رهبر ^۷	حرفه	پرستاری از راه دور ^۸

مقدمه

پرستاری معاصر از پرستاری که در سال‌های گذشته انجام می‌شد، بسیار متفاوت است و انتظار می‌رود که این تغییر در طول قرن ۲۱ نیز ادامه پیدا کند. برای درک پرستاری معاصر و آمادگی برای آینده، نه تنها باید وقایع گذشته را درک کرد، بلکه باید به پرستاری معاصر و عوامل جامعه‌شناختی و تاریخی اثرگذار بر آن نیز توجه نمود.

دیدگاه تاریخی

پرستاری تحت تأثیر تغییرات چشمگیری در پاسخ به نیازهای اجتماعی و تأثیرات آن قرار گرفته است. با نگاهی به عصر شکوفایی پرستاری، مشخص می‌شود که تلاش برای استقلال و حرفه‌ای شدن آن ادامه دارد. در چند دهه اخیر علاقه‌ای جدید در تاریخ پرستاری، به وجود آمده که منجر به رشد تعداد متون مرتبط در این حوزه شده است. این بخش تنها جنبه‌های انتخاب شده

1. Alexian Brothers
2. caregiver
3. case manager

4. client
5. governance
6. leader

7. Telehealth
8. Telenursing



شکل ۱-۱ ■ شوالیه‌های سنت لازاروس (حدود ۱۲۰۰) خود را برای مراقبت از افراد مبتلا به سیفلیس، جذام و وضعیت‌های مزمن پوست وقف کردند. از زمان مسیح تا اواسط قرن ۱۳، جذام به عنوان بیماری لاعلاج شناخته می‌شد.

از رویدادهایی که بر پرستاری تاثیر داشته‌اند را روشن می‌سازد. در گذشته پرستاری از موضوعات تکراری از جمله نقش و موقعیت زنان، مذهب (مسیحیت)، جنگ، نگرش‌های اجتماعی و دیدگاه رهبری پرستاری، متأثر شده است. بسیاری از این عوامل امروزه نیز بر پرستاری اثر می‌گذارند.

■ نقش زنان

نقش‌های سنتی زنان به عنوان همسر، مادر، دختر و خواهر همیشه شامل مراقبت و پرورش دادن اعضای خانواده بوده است. از ابتدای تاریخ بشر، زنان از نوزادان و کودکان مراقبت می‌کردند؛ پس می‌توان گفت که پرستاری ریشه در منزل دارد. علاوه بر این، زنان که عموماً نقش مطیع و وابسته داشتند، برای مراقبت از افرادی که در جامعه بیمار بودند، فراخوانده شدند. عموماً مراقبت در ارتباط با مراقبت جسمی و حفظ آسایش بود. پس نقش پرستاری سنتی همواره مستلزم مراقبت، پرورش دادن، راحتی و حمایت انسان دوستانه بوده است.

■ مذهب

مذهب نقش مهمی در پیشرفت پرستاری ایفا کرده است. اگرچه بسیاری از مذاهب جهانی خیرخواهی

را تشویق می‌کنند، اما این مسیحیت بوده است که با توسعه ارزشی تحت عنوان، «همسایه‌ها را مانند خودت دوست بدار»، تاثیر قابل توجهی بر پیشرفت پرستاری غرب داشته است. در طول قرون ۳ و ۴ برخی از رهبران ثروتمند امپراطوری روم مثل فابیورا (Fabiora) به مسیحیت روی آوردند و از ثروتشان برای تهیه خانه‌های مراقبت و درمان (پیشگام بیمارستان) برای فقیران، بیماران و بی‌خانمان‌ها استفاده کردند. با این حال زنان تنها ارائه دهنده خدمات نبودند.

جنگ‌های صلیبی شاهد ظهور تعدادی شوالیه از جمله شوالیه مقدس جان (John) در جروسالم (jerusalem) (همچنین به عنوان شوالیه‌های بیمارستان‌ها شناخته شده‌اند)، شوالیه‌های تتوتانیک (Teutonic Knights) و شوالیه‌های لازاروس مقدس (Knights of Saint Lazarus) بوده است (■ شکل ۱-۱). این برادران در جنگ‌ها، مراقبت‌های پرستاری را به دوستان زخمی و بیمار خود ارائه می‌کردند. همچنین این رده‌های رزمی بیمارستان‌ها و سازمان‌هایی را تأسیس کردند و استانداردهایی را برای مدیریت بیمارستان‌ها در سراسر اروپا در آن زمان تنظیم کردند. شوالیه‌های لازاروس مقدس، خودشان را برای مراقبت از بیماران جذامی، سیفلیسی و اختلالات مزمن پوستی، وقف کردند.

در دوران قرون وسطی، رده‌های بسیاری از مردان مذهبی در پرستاری وجود داشت؛ به طور مثال: برادران آلكسیان (Alexian) مراقبت برای قربانیان طاعون سیاه را در قرن ۱۴ در آلمان سازماندهی کردند. در قرن نوزدهم آنها همان سنت زنان پرستار مذهبی را دنبال کرده و بیمارستان و خدمات پرستاری را ایجاد کردند. گروه پرستاران مذهبی (در کلیساها) که منشأ آنها از امپراطوری روم در قرن ۳ و ۴ بوده است، در طول قرون وسطی توسط کلیساهای غربی سرکوب شدند. اما این گروه‌های ارائه‌دهنده مراقبت پرستاری، در طی قرن‌های متمادی فعالیت می‌کردند، به ویژه در سال ۱۸۳۶ زمانی که تئودور فلیدнер (Theodor Fliedner) گروه پرستاران مذهبی را مجدداً سازماندهی کرد و همچنین بیمارستانی کوچک و مدرسه‌ای آموزشی را در کایسزورث (Kaiserswerth) آلمان تأسیس کرد.

در اداره جنگ بریتانیا از او (نایتینگل) خواست که با استخدام پرستاران زن، مراقبت از بیماران و آسیب دیدگان آسیب دیده در کریمه را فراهم کند. نایتینگل و پرستارانش با ایجاد شیوه‌های بهداشتی مانند شستن دست‌ها و لباس‌ها به طور منظم، به بیمارستان‌های ارتش فرستاده شدند. نایتینگل به انجام کارهای شگفت‌انگیز نسبت داده شده است؛ میزان مرگ و میر در بیمارستان باراک (Barrack Hospital) در ترکیه از ۴۲٪ به ۲٪ در طول ۶ ماه کاهش یافته بود (Donahue, 2011, p. 118).



شکل ۱-۲ ■ هریت توبمان ۱۸۲۰-۱۹۱۳

در طول جنگ داخلی آمریکا (۱۸۶۱-۱۸۶۵) برخی از پرستاران به خاطر مشارکت برجسته‌شان در مبارزات داخلی کشور، شناخته شدند. هریت توبمان (Harriet Tubman) و سوجورنر تروت (Sojourner Truth) (شکل ۱-۲ و ۱-۳) مراقبت و امنیت را برای برده‌هایی که به راه آهن‌های مخفی در سمت شمال فرار کرده بودند، فراهم کردند. مادر بیکردایک (Mother Biekerdyke) و کلارا بارتون (Clara Barton) با جستجو در میدان‌های جنگ، از سربازان آسیب دیده و در حال مرگ مراقبت می‌کردند. نویسندگان سرشناس، والت ویتمن (Walt Whitman) و لوئیزا می‌آلکوت (Louisa May Alcott) به عنوان پرستار برای مراقبت از سربازان زخمی در بیمارستان‌های ارتش، داوطلب شدند. دوروتا دیکس (Dorothea Dix) یکی دیگر از رهبران زن بود که در طول جنگ داخلی مراقبت پرستاری را عرضه می‌کرد (شکل ۱-۴). او سرپرست انجمن پرستاران زن شد که موظف به استخدام پرستاران و نظارت بر کار آنها در بیمارستان ارتش بود. با ورود جنگ جهانی اول به آمریکا، زنان بریتانیا و فرانسه، برای عرضه‌ی خدمات پرستاری خود داوطلب شدند. این پرستاران شرایط ناگوار را تحمل کردند و صدماتی را که قبلاً دیده نشده بود را درمان کردند. تندیس یادبود «روح پرستاری» در قبرستان ملی شهر آرلینگتون آمریکا مستقر است (شکل ۱-۵). این افتخاری برای پرستاران است که در عملیات جنگی آمریکا در جنگ جهانی اول خدمت کردند، بسیاری از آنها در قطعه‌ی ۲۱ به خاک سپرده شدند که این

فلورانس نایتینگل (Florence Nightingale) آموزش خود در پرستاری را در این مدرسه دریافت کرد. ارزش‌های اولیه مذهبی برای مثال ترک‌نفس، رسالت معنوی و تعلق خاطر به وظیفه و کار سخت، پرستاری را در سراسر تاریخ خود برجسته کرده است. تعهد پرستاران به این ارزش‌ها گاهی منجر به استثمار پرستاران و پاداش‌های مالی اندک شد. پرستاران برای مدتی بر این باور بودند که انتظار کمک مالی از حرفه خود نادرست است.

■ جنگ

در طول تاریخ، جنگ‌ها نیاز به پرستاران را برجسته کرده‌اند. در طول جنگ کریمه (۱۸۵۴-۱۸۵۶)، مراقبت نامناسب و ناکافی از سربازان موجب اعتراض عمومی در بریتانیای کبیر شد. نقشی که فلورانس نایتینگل در رویارویی با این مشکل ایفا کرد، به خوبی شناخته شده است. آقای سیدنی هربرت (Sidney Herbert)



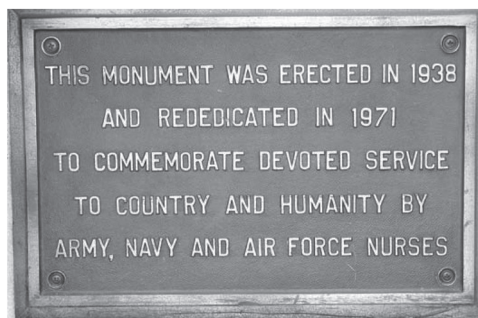
شکل ۱-۳ ■ سوجورنر تروت ۱۷۹۷-۱۸۸۳



A



B



C



شکل ۱-۴ ■ دوروتا دیکس ۱۸۸۷-۱۸۰۲

قطعه به قطعه‌ی پرستاران مشهور است (قبرستان ملی آرلینگتون Arlington). پیشرفت در مراقبت بهداشتی به خصوص در زمینه‌ی جراحی در طول جنگ جهانی اول رخ داد. به طور مثال، پیشرفت در استفاده از عوامل هوشبری، کنترل عفونت، نمونه‌های خون و اندام‌های مصنوعی ایجاد شد.

تلفات جنگ جهانی دوم باعث کاهش شدید در تعداد پرستاران شد. مؤسسه‌ی پرستاران نظامی آمریکا در پاسخ به کاهش چشمگیر آنها پایه‌گذاری شد (شکل ۱-۶). همچنین در آن زمان نقش کارکنان مراقبت کمکی نیز برجسته‌تر شد. پرستاران کارآمد، دستیاران و متخصصان، بسیاری از مراقبت‌های ویژه پرستاران را تحت تعلیم و سرپرستی پرستاران با تجربه‌تر ارائه می‌کردند. همچنین تخصص‌های پزشکی در آن زمان برای پاسخ به نیازهای مددجویان بستری شده افزایش یافت.

در طول جنگ ویتنام، نزدیک به ۱۱۰۰۰ نفر از زنان نظامی آمریکایی را پرستاران تشکیل می‌دادند. بیشتر آنها برای رفتن به ویتنام پس از فارغ التحصیلی از مدرسه‌ی پرستاری که آنها را تبدیل به جوان‌ترین گروه پرسنل پزشکی تا آن زمان کرده بود برای خدمات‌رسانی در زمان جنگ داوطلب شدند (بنیان

شکل ۱-۵ ■ بخش ۲۱ در گورستان ملی آرلینگتون به افتخار پرستاران که در جنگ جهانی اول خدمت کرده‌اند

یادبود زنان ویتنام^۱) در نزدیکی یادبود جانبازان ویتنام، «دیوار» یادبود زنان قرار دارد (شکل ۱-۷).

1. Vietnam Women's Memorial Foundation, n.d.



شکل ۸-۱ ■ سایری گامپ، شخصیتی در کتاب «دیکنز»
مارتین چوزولویت که تصویر منفی از پرستاران را در اوایل دهه ۱۸۰۰ نشان داد.

بر این بود که جایگاه زنان در خانه است و هیچ زن محترمی نباید شغلی داشته باشد. زنان طبقه‌ی متوسط در دوران ویکتوریا، نقش همسری و مادری داشتند، و هر تحصیلاتی که یک زن به دست می‌آورد با این هدف بود که او را همدمی دلپذیر برای شوهرش و مادری مسئول برای فرزندانش قرار دهد. پرستاران بیمارستان‌ها در این دوره تحصیلات ضعیفی داشتند؛ و حتی برخی از آن‌ها مجرمانی بودند که به زندان محکوم می‌شدند. نگرش اجتماعی درباره پرستاری در این دوره در نوشته‌های چارلز دیکنز منعکس شده است. در کتاب مارتین چوزولویت (Martin Chuzzlewit) (۱۸۹۶)، دیکنز نگرش خود را درباره پرستاران توسط شخصیت سایری گامپ (Sairy Gamp) منعکس کرده است (شکل ۸-۱). او از بیماران مواجه شده با بی توجهی، دزدی و سوءاستفاده جسمی مراقبت می‌کرده است (Donahue, 2011, p.112). این تصویرسازی ادبی از پرستاران، بر تصویر و نگرش منفی نسبت به پرستاران تا زمان‌های معاصر نیز اثر بزرگی داشته است.

در مقابل، تصویر فرشته نگیهان یا فرشته مهربانی در پایان قرن ۱۹ عمدتاً به دلیل کارهای فلورانس نایتینگل در طول جنگ کریمه، به وجود آمد. پس از اینکه نایتینگل احترام را جزئی از حرفه‌ی پرستاری قرار داد، پرستاران به عنوان افرادی نجیب، دلسوز، اخلاق مدار، مذهبی، فداکار و از خود گذشته معرفی شدند.



شکل ۶-۱ ■ پوستر طراحی شده برای پرستاران در طول جنگ جهانی دوم



شکل ۷-۱ ■ یادبود زنان ویتنام

■ نگرش‌های اجتماعی

نگرش جامعه نسبت به پرستاران و پرستاری تأثیر قابل توجهی بر پرستاری حرفه‌ای گذاشته است. قبل از اواسط دهه ۱۸۰۰، پرستاری، سازمان، آموزش و جایگاه اجتماعی خاصی نداشته است؛ نگرش عمومی

قابل توجهی هم در تاریخ پرستاری و هم در تاریخ زنان انجام دادند. این زنان همگی پیشگامان سیاسی هوشیار و زیرکی بودند. دانش و مهارت آنها در تحت تاثیر قرار دادن دیگران و ایجاد مدل‌هایی برای فعالیت‌های سیاسی پرستاری امروز به جا مانده است. در مورد رهبران معاصر مثل ویرجینیا هندرسون^۴ که مفهوم جهانی پیشرفته‌ی پرستاری را ایجاد کرده اند و مارتا راجرز^۵ که واسطه‌ای برای پیشرفت تئوری‌ها بود در فصل ۳ بحث خواهد شد.

نایتینگل (۱۸۲۰-۱۹۱۰)

کمک‌های فلورانس نایتینگل^۶ در پرستاری به خوبی به اثبات رسیده است. پیشرفت او در بهبود استانداردهای مراقبتی در زخمیان جنگ کریمه، سبب شد تا او لقب «بانوی چراغ به دست» را به خود اختصاص دهد. تلاش‌های او در بهسازی بیمارستان‌ها و عرضه و به کارگیری سیاست‌های بهداشت عمومی، او را به یک پرستار ماهر سیاسی تبدیل کرد و توانست با اعمال فشار سیاسی بر دولت به عنوان اولین پرستار شناخته شود. با توجه به تلاش‌های فلورانس در زمینه‌ی آموزش پرستاری، شاید بزرگترین دستاورد او به عنوان اولین دانشمند و پرستار نظریه‌پرداز، ارائه‌ی گزارش او تحت عنوان یادداشت‌هایی در پرستاری: «چه چیزی هست و چه چیزی نیست» باشد (۱۸۶۹/۱۸۶۰).

نایتینگل (■ شکل ۱-۹) در خانواده‌ای ثروتمند و فرهیخته متولد شد. او بر این باور بود که از جانب خداوند برای کمک به سایر انسان‌ها و بهبودی و رفاه بشر فراخوانده شده است (Schuyler, 1992, p.4). با وجود مخالفت‌هایی که از جانب خانواده‌اش و قوانین بازدارنده اجتماعی برای بانوی جوان انگلیسی وجود داشت، او مصمم بود که می‌تواند پرستار باشد. او به عنوان زنی جوان مسافرت‌های بسیاری داشت و از کایزورث^۷ دیدن کرد تا جایی که آموزش‌های سه ماهه پرستاری را در آنجا فرا گرفت.

تصویر دیگری که در اوایل قرن ۱۹ به وجود آمد و بر نسل‌های بعدی پرستاران، عموم مردم، سایر حرفه‌ها و پزشکی که با پرستاران کار می‌کردند، تاثیر گذاشت، دستیار پزشک بود. این تصویر زمانی ایجاد شد که زن‌ها تا آن زمان هنوز حق رأی دادن نداشتند و ساختار خانواده عمدتاً پدرسالارانه بود، و هنگامی که حرفه‌ی پزشکی با افزایش دانش علمی مواجه شد و به عنوان یک حوزه‌ی مردانه در نظر گرفته شد. از آن زمان، تصاویر بسیاری از پرستاری به تصویر کشیده شده است. تصاویر زنان قهرمانی که در جنگ جهانی دوم شجاعانه فعالیت کردند و تصاویری از شرکت آنها در مقابله با پولیومیلیت به‌ویژه فعالیت پرستار استرالیایی الیزابت کنی (Elizabeth Kenney) که تحول عظیمی به وجود آورد. تصاویر دیگری از جمله پرستار به‌عنوان مفعول جنسی، جانشین مادر و مادر ستمگر در اواخر دهه‌ی ۱۹۰۰ وجود داشتند.

در طول چند دهه‌ی گذشته، حرفه پرستاری اقداماتی را برای بهبود تصویر پرستاری انجام داده است. در اوایل دهه‌ی ۱۹۹۰، انجمن سه‌گانه پرستاری (انجمن کالج آمریکایی پرستاری، انجمن پرستاران آمریکا [ANA]^۱)، سازمان قضایی پرستاران آمریکا، و مجمع ملی برای پرستاران [NLN]^۲) یک جنبش ملی را به نام «پرستاران آمریکا» آغاز کردند تا تصویر پرستاری را ارتقا دهند. در سال ۲۰۰۲ جانسون و جانسون (Johnson & Johnson) کمپین آینده پرستاری را برای انتخاب آن به عنوان یک حرفه ثبت و راه‌اندازی کردند. از میان برنامه‌های مختلف این کمپین توانست حرفه‌ی پرستاری و آگاهی در مورد چالش‌ها و (به طور مثال، کمبود پرستار)، مردم را در هر گروه سنی را ارتقا دهد و مردم در گروه‌های سنی مختلف را به شغل و حرفه پرستاری ترغیب نماید.

■ رهبران پرستاری

فلورانس نایتینگل، کلارا بارتون، لیندا ریچارد، ماری ماهونی، لیلیان والد، لاونینا داک، مارگارت سانگر و ماری بریکنریدج^۳ در میان سایر رهبران، مشارکت‌های

4. Virginia Henderson

5. Martha Rogers

6. Florence Nightingale

7. Kaiserwerth

1. American Nurses Association

2. National League for Nursing

3. Mary Breckinridge