

“

بنام خدا

ضرورت و اهمیت آموزش به بیمار

”

دکتر مهناز صادقی شبستری

فوق تخصص ایمنولوژی آلرژی بالینی

دانشیار دانشگاه علوم پزشکی تبریز

عضو کمیته آموزش به بیمار و خانواده

# اهمیت آموزش بیمار

- ▶ انسان در هر موقعیتی سعی می کند تا با فراگیری دانش و مهارت های خاص ، توانایی خود را برای سازش با موقعیت جدید افزایش دهد.
- ▶ از دست دادن سلامتی و احیانا بستری شدن در بیمارستان یکی از موقعیت هایی است که نیاز به یادگیری را دو چندان می نماید .
- ▶ **بیماری و بستری شدن** در بیمارستان یک موقعیت جدید و پر استرس برای بیمار و خانواده وی می باشد .
- ▶ **بیماری** ، فرصتی برای **آموزش و یادگیری** فراهم می نماید و در همین راستا مفهوم **آموزش به بیمار در هنگام بیماری و بستری شدن** در بیمارستان منشا گرفته است.
- ▶ آموزش برای تطابق بهتر فرد با موقعیت جدید ضروری می باشد.

# اهمیت آموزش بیمار

- ▶ در برخی از کشورها **آموزش به بیمار** به عنوان یک **قانون** مورد تصویب قرار گرفته است.
- ▶ در سال **1975** انجمن پزشکی آمریکا، **آموزش به بیماران** را **برای تامین سلامت آنان**، وظیفه پزشکان عمومی قرار داد و تایید کرد که آموزش به بیمار در حرفه پزشکی **نقش مهمی** دارد.
- ▶ امروزه آموزش بیمار **در منشور حقوق بیماران** بسیاری از کشورها وجود دارد.
- ▶ نیاز به آموزش بیمار، روز به روز با شیوع بیماریهای مزمن و افزایش آگاهی مردم از حقوق خود بیشتر از قبل احساس میشود.

## منشور حقوق بیمار



بیمار حق دارد تا درباره:

وضعیت سلامتی خود،

درمانها

خطرات و فواید آنها،

انتخاب سایر مراقبتها،

نیاز به مراقبت بهداشتی مداوم،

قوانین و مقررات بهداشتی

اطلاعات حاصل نماید.

## منشور حقوق بیمار

- ▶ بیمار حق دارد از **درمانگران** خود در مورد:
- ▶ **تشخیص**
- ▶ **نوع درمان**
- ▶ **سیر بیماری**
- ▶ اطلاعات دقیق بخواهد و آنها این اطلاعات را باید به زبان ساده به بیمار بازگو کنند.

## فواید آموزش

- ▶ آموزش به بیمار و خانواده به بیماران کمک می کند که در برنامه مراقبتی خودشان مشارکت بهتری داشته و تصمیمات آگاهانه بگیرند.
- ▶ اقامت کوتاه در بیمارستان و آمادگی برای ادامه درمان در خارج از بیمارستان :
- ▶ کاهش هزینه های درمانی
- ▶ کاهش ابتلا بیمار به عفونت های بیمارستانی
- ▶ کاهش عوارض جسمی - روانی ناشی از بستری به مدت طولانی

▶ مطالعات نشان داده است که **پرستاران** نقش ارزنده ای در آموزش به بیماران دارند .

▶ آموزش به بیمار از ابعاد مهم مراقبت های پرستاری و از نقش های کلیدی پرستاران در ارائه خدمات بهداشتی و درمانی به شمار می رود .

▶ آموزش به بیماران **جزو مهمی از وظایف** مستقل آنان محسوب می شود .

▶ زیرا پرستاران **دسترسی بیشتری به بیمار و خانواده وی** دارند

▶ **زمان بسیاری** را صرف مراقبت از بیمار می کنند و در نتیجه فرصت های فراوانی برای آموزش فراهم می

شود.



چه کسی به غیر از :

پزشک ،

داروساز ،

پرستار ،

مشاور پزشکی

نیروهایی تشخیصی- درمانی در سیستم مراقبت بهداشتی باید قرار گیرد تا گروه مراقبت از بیمار

کامل شود.

مطمئناً بیمار و خانواده وی میتوانند از اعضای کارا و مؤثر تیم مراقبت باشند.



▶ بررسی ها نشان میدهد ، دلیل عمده شکست در نظام مراقبت بهداشتی ، **عدم مسئولیت پذیری بیماران** در قبال رفتارهای بهداشتی خود است. **چرا؟**

▶ دلیل آن عدم تمایل بیمار نسبت به سلامتی خود ، و یا

▶ صرفه جویی وی در هزینه های بهداشتی یا

▶ عدم پیروی بیمار از درمانهای اعمال شده نیست

▶ **علت:**

▶ **عدم آگاهی ، مهارتها و نگرشهای لازم برای اخذ رفتار بهداشتی مناسب است.**

▶ **آموزش بیمار ابزاری است که علی رغم فواید زیاد آن ، کمتر از آن استفاده میشود.**

▶ امروزه **امنیت بیمار**

▶ **عوارض ناخواسته درمان**

▶ **هزینه های سلامت**

▶ بیش از پیش مورد توجه ودقت اندیشمندان قرار گرفته است.

▶ از سوی دیگر **سازمانها** همچون بیمه ها برای بدست گرفتن :

▶ سهم بیشتر در بازارهای ارائه خدمات و

▶ کاهش بهای تمام شده خود

نیاز به **بهبود کیفیت و رقابت** در این موضوع را به خوبی احساس می نمایند.

▶ آموزش موثر ، با ارزیابی **نیازهای آموزشی بیمار و خانواده** شروع می شود

▶ این ارزیابی مشخص می کند که آنها در خصوص :

▶ **چه نیاز هایی** باید آموزش ببینند ؟

▶ **بهترین روش آموزش** چیست ؟

▶ **بهترین شکل یادگیری** وجود تناسب با سلیقه :

▶ آموزشی ،

▶ مذهبی ،

▶ معیارهای فرهنگی ،

▶ مهارت خواندن و نوشتن و

▶ زبان بیمار

▶ مرحله مناسبی در فرآیند مراقبت



## دلایل عمده آموزش به بیمار

تحقیقات متعدد چهار دلیل عمده را برای آموزش بیمار نشان داده است :

- ▶ (1) طبیعت **بیماریها در جامعه دائماً در حال تغییر** است.
- ▶ (2) **مشارکت بیمار** در مراقبت بهداشتی یک اصل است و این مشارکت بدست نمیآید مگر بیمار آموزش داده شود.
- ▶ (3) آموزش بیمار یک روش مداخله ای موثر در **حیطه پیشگیری ، درمان و توانبخشی** متعدد است که **هزینه ها** را کاهش میدهد
- ▶ (4) تحقیقات نشان داده است که بیماران دوست دارند درباره بیماری خود **اطلاعات** داشته باشند.

## هدف اصلی آموزش به بیمار

▶ درگیر کردن افراد در امر مراقبت از خود به منظور **افزایش کیفیت خدمات** ارائه شده و **ارتقای سطح سلامت** می باشد.

▶ آموزش زمانی صورت می گیرد که **بیمار با پزشک ، پرستار یا درمانگر** خود ارتباط متقابل پیدا کند.

▶ از آنجا که تعداد زیادی از کارکنان به آموزش بیماران و خانواده هایشان کمک می کنند ، این موضوع

اهمیت دارد که آنها **فعالیت هایشان را هماهنگ** ساخته و بر روی آنچه بیماران نیاز دارند تا

بیاموزند **تمرکز و برنامه ریزی** کنند.

برای پاسخگویی به این پرسش که چرا باید به بیمار آموزش دهیم؛ بهتر است **اهداف**

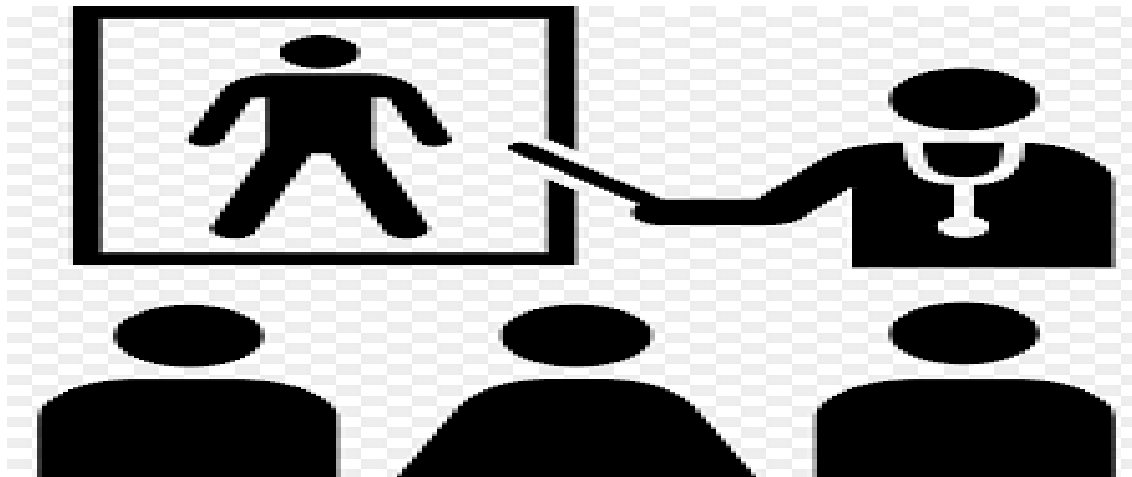
**اصلی آموزشی** به بیمار را بر اساس **سه دیدگاه** بیان کنیم:

➤ **1- هدف سازمانی**

➤ **ارتقاء سطح سلامت** در جامعه

## 2 - اهداف مربوط به بیمار:

- ▶ **کسب اطلاعات دقیق** در مورد وضعیت سلامت بیمار ( به علت بها دادن به بیمار احساس خوبی برای وی ایجاد می نماید.)
- ▶ **افزایش توانایی** جهت سازگاری با موقعیت جدید ، تصمیم گیری و برنامه ریزی مناسب بهداشتی درمانی
- ▶ **یادگیری مهارتها** جهت پیشبرد مراقبت از خود و استفاده بهینه از خدمات بهداشتی



### 3- اهداف مربوط به متخصصین:

- ▶ افزایش **کیفیت** مراقبتها
- ▶ افزایش **پذیرش** رفتار از سوی بیمار
- ▶ فعال نمودن روحیه **مسئولیت پذیری** بیمار برای حفظ سلامتی خود
- ▶ افزایش **رضایت** بیمار
- ▶ کسب **رضایتنامه** رسمی از بیمار در مواقع لزوم



▶ در سال 1980 Squyres آموزش بیمار را چنین تعریف میکند :

▶ ترکیب برنامه ها و فعالیتهای یادگیری طراحی شده برای بیماران به منظور ایجاد تغییر در رفتار

بهداشتی آنان

▶ هدف از آموزش به بیمار ممکن است جنبه های پیشگیری ، درمانی ، توانبخشی و بطور کلی ارتقاء

سلامت را شامل شود.

تحقیقات ، **تاثیر مثبت آموزش بیمار را در نتیجه ی نهایی بیماری** مؤثر دانسته است اما این نیاز

مهم در بسیاری از موارد توسط اعضای تیم درمانی ، پاسخ داده نمیشود.

مهمترین عامل این ضعف :

فقدان یا **ضعف** آگاهی ، نگرش و مهارت **اعضای تیم درمانی** درخصوص آموزش بیمار دانست.

حاصل این ضعف ، **بیمارانی** هستند که با مجموعه‌های از ابهامات و پرسش‌های بی پاسخ درخصوص

بیماری خود بیمارستان یا مطب را ترك میکنند و نتیجه ی نهایی کارکرد تیم درمانی بر روی آنان به

همین دلیل نامعلوم میماند.

▶ هندرسن و مییر در سال 1974 :

▶ تاثیر آموزش **روشهای متعدد کاهش عوامل خطر در پیشگیری از بیماری قلب و عروق** را تعیین نمودند

▶ روشهای مشاوره یا روشهای اصلاح رفتار از جمله **بهبود رژیم غذایی و کاهش وزن در کاهش کلسترول و تری گلیسرید** مؤثر بوده است

▶ کاپلان و همکارانش در سال 1976 :

▶ مطالعه « افزایش پیروی بیماران از رژیمهای غذایی »

▶ نتایج نشان داد که آموزش ، بیمار را تشویق به پیروی از رژیم غذایی و سایر رفتارهای بهداشتی مینماید.

▶ برن هایمر و کلور در سال 1997 نیز نتایج مثبتی در **مورد آموزش بیماران دیابتی** گزارش کردند.



- ▶ مطالعه ای در سال 1978: «آموزش بیماران مبتلا به آسم» و علل تشدید بیماری نشان داد که تعداد بیماران که به بخش اورژانس مراجعه میکنند در میان بیماران آموزش دیده به میزان قابل توجهی کاهش یافته است.
- ▶ تحقیقات متعدد نشان داده است در حالی که پزشکان پایه دانش کافی برای آموزش بیماران دارند ولی به دلیل نداشتن وقت و مهارتهای ارتباطی نمیتوانند آموزش موثری بدهند.
- ▶ یادمان باشد، آموزش بیمار یک اکسیر جادویی برای حل همه مشکلات بیماران نیست. رفتارها، عاداتها و نگرشهایی که به مدت طولانی در بیماران تثبیت شده اند به راحتی قابل تغییر نمیباشند. خصوصاً زمانی که عوامل اجتماعی و فرهنگی تداوم آن رفتارها را تشویق نماید. آموزش به بیمار زمانی میتواند مفید واقع شود که بطور مناسب بکار گرفته شود.

## موانع رایج در آموزش بیمار و راهکارهای رفع آنها

بسیاری از اوقات ، فرآیند آموزش بیمار به دلیل وجود موانعی انجام نمیشود و یا به صورت ناقص صورت میپذیرد.  
رایجترین موانع موجود بر سر راه آموزش بیمار :

### ▶ کمبود وقت:

تعداد کم پزشکان یا دیگر اعضای تیم پزشکی به نسبت بیماران

### ▶ کمبود حمایت‌های مدیریتی:

فرآیند آموزش بیمار مستلزم حمایت‌های مدیریتی ، از جمله **تخصیص بودجه یا پرسنل کافی** است.  
**بسیاری از مدیران** این مراکز آگاهی و نگرش صحیحی در مورد اهمیت و فایده آموزش بیماران ندارند.

## ▶ نامشخص بودن مسؤولیت آموزش بیماران:

▶ در بسیاری از موسسات پزشکی ، دقیقاً مشخص نیست که مسؤولیت آموزش بیماران بر عهده کدام رده شغلی است. آیا

پزشکان متخصص مسؤول دادن چنین آموزشهایی هستند؟ پزشکان عمومی یا پرستاران؟

## ▶ کمبود مهارتهای آموزشی:

▶ از جدي ترین موانع آموزش بیماران ، کمبود مهارتهای آموزشی نزد کادر علوم پزشکی است. واقعیت این است که در

نظام جاری آموزش پزشکی جای چندانى برای ایجاد مهارتهای آموزشی در دانشجویان در نظر گرفته نشده است.

▶ بسیاری از پزشکان و پیراپزشکان اساساً اهمیت و ضرورت آموزش بیماران را نمیدانند ، و عده زیاد دیگری نیز نمیدانند

چه چیزی باید به بیمار آموزش داده شود. همچنان که بسیاری نیز نمیدانند اگر بخواهند مطلبی را به بیماران آموزش

دهند ، چگونه باید این کار را انجام دهند؟

## ▶ موانع فرهنگی-زبانی:

- ▶ تفاوت‌های فرهنگی پزشک و بیمار ، به ویژه تفاوت‌های زبانی
- ▶ استفاده از پرسنل پزشکی غیربومی برای ارائه خدمات بهداشتی - درمانی

**نتیجه تمام این اشکالات این است که عطای آموزش بیماران به لقای آن بخشیده میشود.**





شناسایی و رفع موانع موجود بر سر راه آموزش بیماران میتواند عامل مهمی در افزایش کیفیت ارائه خدمات پزشکی و ارتقای میزان رضایتمندی بیماران و خانواده های آنان و در نهایت افزایش کارایی و بهره وری نظام بهداشتی - درمانی باشد.

▶ یک بیمار آگاه که شرایط و برنامه درمانی مربوطه را درک می کند ، یکی از مهمترین عوامل در دستیابی به اهداف مراقبت های بهداشتی مبتنی بر ارزش است.

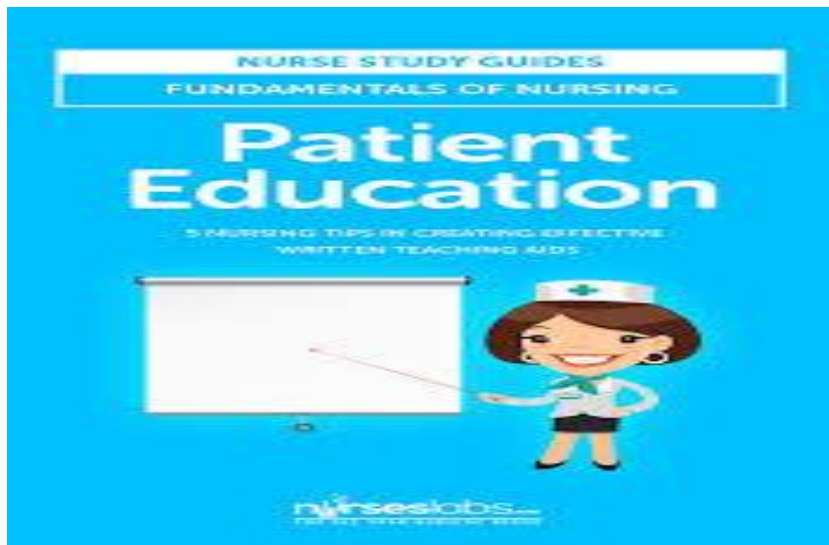
▶ چهار دلیل وجود دارد که چرا آموزش بیمار باید یک اولویت استراتژیک برای سازمانهای بهداشتی در سراسر کشور باشد.



## 1- جلوگیری از بیماری مزمن

- ▶ در سال 2012 ، تقریباً نیمی از بزرگسالان آمریکایی - یا تقریباً 117 میلیون نفر - یک یا چند بیماری مزمن تشخیص داده شده اند. در حقیقت ، در آن سال ، **از هر چهار بزرگسال ، یک نفر** دارای دو یا چند بیماری مزمن بودند.
- ▶ در حال حاضر ، تقریباً 133 میلیون آمریکایی از یک یا چند بیماری مزمن مانند دیابت ، افسردگی یا آسم رنج می برند - و تعداد آنها در حال افزایش است.
- ▶ **هفتاد تا 80 درصد کل هزینه های مراقبت های بهداشتی** مستقیماً به درمان بیماری های مزمن مربوط می شود.
- ▶ **درمان بیماری های مزمن یکی از نگرانی های اصلی جامعه پزشکی آمریکا است.**

یکی از موفق ترین راهها برای مبارزه با بیماریهای مزمن از طریق آموزش بیمار است. بیماری های خاصی مانند **دیابت** را نمی توان تنها با مراقبت های پزشکی معالجه کرد. بیماران برای درمان این بیماریها نیاز به **خودمدیریتی** مانند **رژیم غذایی** مناسب نیز دارند. مطالعات نشان داده است که آموزش به بیمار نتیجه می دهد.



## 2- کاهش هزینه ها

- ▶ **بستری مجدد بیمار غیر ضروری** یک مسئله پرهزینه است که در حال حاضر سیستم بهداشت و درمان کشورها را آزار می دهد.
- ▶ تخمین زده می شود که این هزینه های مجدد **هر ساله تقریباً 17 میلیارد دلار** برای دولت ایالات متحده هزینه دارد.
- ▶ تخمین زده می شود که **از هر 5 بیمار Medicare**، **یک نفر در طی یک ماه** پس از درمان به بیمارستان بستری می شود.
- ▶ بستری مجدد ، یا به دلیل **احتیاط بیش از حد** ، **بی احتیاطی** یا **عود مجدد** بیماران ، هزینه قابل توجهی است که ارائه دهندگان خدمات بهداشتی باید از آن جلوگیری کنند.

▶ اما چگونه ارائه دهندگان می توانند از پذیرش مجدد هزینه جلوگیری کنند در حالی که از هزینه های اضافی نیز اجتناب می کنند؟

▶ بیماران ناآگاه گاهی اوقات برای موارد جزئی به مرکز اورژانس (ER) می روند که برای مراقبت فوری بسیار مناسب تر باشد. ER یکی از گرانترین مراکز درمانی است و بیماران فقط در صورت لزوم باید آن را جستجو کنند و نه برای نگرانی های جزئی.

▶ آموزش بیماران در مورد زمان و مکان مراجعه به درمان به ساده سازی روند کلی مراقبت های بهداشتی و کاهش ویزیت کلی ER کمک می کند.

### 3- صرفه جویی در زمان

- ▶ پزشکان معمولاً سعی می کنند حجم بالایی از بیماران را در طول روز کاری خود تحت فشار قرار دهند.
- ▶ با مراقبت های مبتنی بر ارزش ، **value-based care** پزشکان معالجه بیماران کمتری را انجام می دهند و بیشتر تمرکز آنها بر دستیابی به نتایج مثبت است .
- ▶ برای کمک به پزشکان در آزاد کردن وقت خود و جلوگیری از فرسودگی شغلی ، باید بر افزایش آموزش بیمار تمرکز کرد.

# COMMON COLD – SYMPTOMS



Runny nose



Fever



Rhinitis



Cough



Fainting



Sore Throat



Headache



Weakness

☎129386636 GoGraph.com



## 4- کیفیت زندگی بالاتر

- ▶ در نهایت ، آموزش به بیمار نتیجه می دهد و پس از اینکه در مورد شرایط و معالجه های مورد نیاز خود آگاهی یافت ، بیماران عموماً کیفیت زندگی بالاتری دارند.
- ▶ به عنوان مثال ، گالوپ از گروهی از بیمارانی که کاشت وسیله پزشکی در گوش را انجام داده بودند نظرسنجی کرده است.
- ▶ برای بیمارانی که "می دانستند" پس از جراحی چه انتظاری باید داشته باشند" (یعنی آموزش موثر به بیمار دریافت کرده اند) ، 72 درصد از نتایج خود راضی بودند و تنها 8 درصد مشکلات بعد از کاشت دستگاه را گزارش کردند. برای بیمارانی که نمی دانستند چه انتظاری داشته باشند ، فقط 39 درصد از نتایج خود راضی بودند و 27 درصد موارد را گزارش کردند.

▶ آگاهی دادن به بیمار - یا به عبارت دیگر ، آموزش صحیح وی در مورد روش های درمانی یا بیماری ها - به بهبود کیفیت زندگی کلی آنها کمک می کند.

▶ همانطور که مراقبت های بهداشتی کشور به سمت مراقبت مبتنی بر ارزش **value based care** پیش می رود ، آموزش بیمار به ویژه بسیار مهم خواهد شد. در صورت استفاده صحیح توسط ارائه دهندگان ، آموزش به بیمار می تواند ابزاری ارزشمند باشد که به افزایش کارایی و ارتقا کیفیت مراقبت کمک می کند. برای آموزش بیماران نیازی به صرف وقت یا تلاش زیاد نیست.

▶ یک استراتژی متمرکز ، بیمارمحور همراه با کاربرد فن آوری های نوآورانه می تواند تأثیر قابل توجهی بگذارد. آموزش بیمار ، به لطف تلاش به سمت مراقبت مبتنی بر ارزش ، به عنوان یک ضرورت استراتژیک برای ارائه دهندگان مراقبت های بهداشتی در سراسر کشور جای گرفته است.

## چرا تحصیلات بیمار مهم است؟

- ▶ آموزش بیمار بخش قابل توجهی از شغل پرستار است.
- ▶ آموزش بیماران را قادر می سازد تا وضعیت سلامتی خود را بهبود بخشند.
- ▶ از مزایای آموزش بیمار می توان به موارد زیر اشاره کرد:
- ▶ جلوگیری از چاقی ، دیابت یا بیماری قلبی.
- ▶ بیمارانی که در روند بهبودی از آنچه انتظار می رود مطلع می شوند.
- ▶ کاهش احتمال بروز عوارض در مورد داروها
- ▶ اصلاح شیوه زندگی و دستگاههای نظارت بر خود مانند دستگاه اندازه گیری گلوکز یا فشار خون.
- ▶ کاهش تعداد بیماران بستری شده در بیمارستان.
- ▶ حفظ استقلال با یادگیری خودکفایی

## نقش پرستار در آموزش بیمار چیست؟

- ▶ آموزش موثر بیمار **از زمان بستری شدن** بیماران آغاز می شود و **تا زمان ترخیص** ادامه دارد.
- ▶ پرستاران باید از هر فرصتی مناسب **در طول مدت اقامت بیمار** برای آموزش مراقبت از خود به بیمار استفاده کنند. (نحوه تزریق انسولین ، استحمام نوزاد ، پاک کردن کولوستومی)
- ▶ بدون آموزش صحیح ، ممکن است بیمار به خانه برود و **عادت های ناسالم** را از سر بگیرد یا از مدیریت وضعیت پزشکی خود چشم پوشی کند.
- ▶ این اقدامات ممکن است منجر **به عود و بازگشت به بیمارستان** شود.



پرستاران بایستی موارد زیر را به بیماران آموزش دهند:

- **اقدامات خود مراقبتی** که باید انجام دهند.
- **چرا آنها باید مراقبت از خود** را حفظ کنند.
- **نحوه تشخیص علائم** هشدار دهنده.
- **در صورت بروز مشکل چه باید کرد؟**
- **در صورت داشتن سوال با چه کسی تماس** بگیرند؟

## چگونه پرستاران می توانند از درک همه بیماران اطمینان حاصل کنند؟

- ▶ بسیاری از بیماران **دانش کافی** در مورد مراقبت های بهداشتی ندارند.
- ▶ پرستاران باید بیماران خود را ارزیابی کنند تا **بهترین روش را برای آگاهی دادن** به آنها در مورد سلامتی خود مشخص کنند و تشخیص دهند که چه مقدار از وضعیت پزشکی خود مطلع هستند.
- ▶ آنها باید با **پرسش** در مورد نگرانی ها با بیماران ارتباط برقرار کنند.
- ▶ ممکن است پرستاران مجبور باشند **استراتژی های تدریس** خود را متناسب با **ترجیحات بیمار** تنظیم کنند.
- ▶ بسیاری از بیماران **اطلاعات دقیق** می خواهند ، اگرچه برخی ممکن است فقط یک **چک لیست** درخواست کنند.

هنگامی که پرستاران ارزیابی بیمار را انجام می دهند ، می توانند با استفاده از موارد زیر دستورالعمل هایی را ارائه دهند:

▶ **کلمات و عبارات معمول.**

▶ **خواندن مطالبی** که در سطح کلاس ششم نوشته شده است.

▶ **فیلم.**

▶ **سمعی.**

▶ پرستاران باید **یک نمایش** را انجام دهند و از بیماران بخواهند که اطلاعات را دوباره تکرار کنند یا این روش را خودشان انجام دهند.

▶ پرستاران باید **به اعضای خانواده ، دوستان یا سرپرستان بیمار در خانه** بیمار آموزش دهند.

## بیماران چگونه متفاوت هستند؟

- ▶ هر بیمار توانایی **یادگیری** یکسانی ندارد.
- ▶ بیماران ممکن است **اختلالات رشد** یا محدودیت های **سواد** داشته باشند.
- ▶ برخی از بیماران ممکن است به محتوای **بصری** بهتر از متن ساده پاسخ دهند.
- ▶ دیگران ممکن است **اختلال شنوایی** یا **بینایی** داشته باشند.
- ▶ پرستاران ممکن است با **موانع زبانی** یا **فرهنگی** روبرو شوند.



## هنگام ارزیابی بیماران ، سوالات زیر را در نظر بگیرید:

- ▶ چه سطح تحصیلاتی دارند؟
- ▶ آیا آنها می توانند دستورالعمل های مربوط به داروها رژیم غذایی ، روش ها و روش های درمانی را **بخوانند و آنها را درک** کنند؟
- ▶ بهترین **روش تدریس** چیست؟ خواندن ، مشاهده یا شرکت در یک کنفرانس؟
- ▶ بیمار به چه **زبانی** صحبت می کند؟
- ▶ آیا بیمار **اطلاعات** اولیه یا آموزش های عمیق می خواهد؟
- ▶ بیمار چقدر خوب **می بیند و می شنود**؟

- ▶ به منظور ایجاد فضایی مناسب برای آموزش بیماران ، **پرستاران باید:**
- ▶ **رابطه حمایتی با بیماران** خود ایجاد کنند.
- ▶ بیماران مجهز به دانش می توانند حتی در صورت داشتن یک بیماری مزمن پزشکی ، **تغییراتی در سبک زندگی** ایجاد کرده و **خودکفا** باشند.
- ▶ **ایمنی و رضایت بیمار** را بهبود بخشد.

**نتیجه اینکه آموزش می تواند:**

**احتمال نتایج موفقیت آمیز را افزایش دهد**

