



جمهوری اسلامی ایران  
Islamic Republic of Iran

مؤسسه استاندارد و تحقیقات صنعتی ایران

Institute of Standards and Industrial Research of Iran



استاندارد ملی ایران

۱۰۶۴۲

چاپ اول








**ISIRI**






10642

1 st. Edition

اطلاع رسانی پزشکی – یکپارچه سازی الگوی  
واژه شناسی مرجع برای پرستاری

**Health informatics – Integration of a referenc  
terminology model for nursing**

نشانی مؤسسه استاندارد و تحقیقات صنعتی ایران : کرج - شهر صنعتی، صندوق پستی ۳۱۵۸۵-۱۶۳   
دفتر مرکزی : تهران - ضلع جنوبی میدان ونک، صندوق پستی ۱۴۱۵۵-۶۱۳۹  
تلفن مؤسسه در کرج : ۰۲۶۱-۲۸۰۶۰۳۱-۸   
تلفن مؤسسه در تهران : ۰۲۱-۸۸۷۹۴۶۱-۵   
دورنگار : کرج ۰۲۶۱-۲۸۰۸۱۱۴ - تهران ۰۲۱-۸۸۸۷۰۸۰ - ۸۸۸۷۱۰۳   
بخش فروش - تلفن : ۰۲۶۱-۲۸۰۷۰۴۵ - دورنگار : ۰۲۶۱-۲۸۰۷۰۴۵   
پیام نگار: Standard @ isiri.or.ir   
بهاء : ۴۷۵۰ ریال 

	<b>Headquarters:</b>	<b>Institute Of Standards And Industrial Research Of Iran</b>
	<b>P.O.Box:</b>	<b>31585-163 Karaj-IRAN</b>
	<b>Tel:</b>	<b>0098 261 2806031-8</b>
	<b>Fax:</b>	<b>0098 261 2808114</b>
	<b>Central Office:</b>	<b>Southern corner of Vanak square, Tehran</b>
	<b>P.O.Box:</b>	<b>14155-6139 Tehran-IRAN</b>
	<b>Tel:</b>	<b>009821 8879461-5</b>
	<b>Fax:</b>	<b>0098 21 8887080, 8887103</b>
	<b>Email:</b>	<b>Standard @ isiri.or.ir</b>
	<b>Price:</b>	<b>4750 RLS</b>

## آشنایی با مؤسسه استاندارد و تحقیقات صنعتی ایران

مؤسسه استاندارد و تحقیقات صنعتی ایران به موجب بند یک ماده ۳ قانون اصلاح قوانین و مقررات مؤسسه استاندارد تحقیقات صنعتی ایران، مصوب بهمن ماه ۱۳۷۱ تنها مرجع رسمی کشور است که وظیفه تعیین، تدوین و نشر استانداردهای ملی (رسمی) ایران را به عهده دارد.

تدوین استاندارد در حوزه های مختلف در کمیسیون فنی مرکب از کارشناسان مؤسسه<sup>۱</sup>، صاحب نظران مراکز و موسسات علمی، پژوهشی تولیدی و اقتصادی آگاه و مرتبط انجام می شود و کوششی همگام با مصالح ملی و با توجه به شرایط تولیدی، فناوری و تجاری است که از مشارکت آگاهانه و منصفانه صاحبان حق و نفع، شامل تولید کنندگان، مصرف کنندگان، صادر کنندگان و واردکنندگان، مراکز علمی و تخصصی، نهادها، سازمان-های دولتی و غیردولتی حاصل می شود. پیش نویس استانداردهای ملی ایران برای نظرخواهی به مراجع ذی نفع و اعضای کمیسیون های فنی مربوط ارسال می شود و پس از دریافت نظرها و پیشنهادهای در کمیته ملی مرتبط با آن رشته طرح و در صورت تصویب به عنوان استاندارد ملی (رسمی) ایران چاپ و منتشر می شود.

پیش نویس استانداردهایی که موسسات و سازمان های علاقه مند و ذی صلاح نیز با رعایت ضوابط تعیین شده تهیه می کنند در کمیته ملی طرح و بررسی و در صورت تصویب، به عنوان استاندارد ملی ایران چاپ و منتشر می شود. بدین ترتیب، استانداردهایی ملی تلقی می شود که بر اساس مفاد نوشته شده در استاندارد ملی ایران شماره ۵ تدوین و در کمیته ملی استاندارد مربوط که مؤسسه استاندارد تشکیل می دهد به تصویب رسیده باشد.

مؤسسه استاندارد و تحقیقات صنعتی ایران از اعضای اصلی سازمان بین المللی استاندارد (ISO)<sup>۱</sup>، کمیسیون بین المللی الکترونیک (IEC)<sup>۲</sup> و سازمان بین المللی اندازه شناسی قانونی (OIML)<sup>۳</sup> است و به عنوان تنها رابط<sup>۴</sup> کمیسیون کدکس غذایی (CAC)<sup>۵</sup> در کشور فعالیت می کند. در تدوین استانداردهای ملی ایران ضمن توجه به شرایط کلی و نیازمندیهای خاص کشور، از آخرین پیشرفت های علمی، فنی و صنعتی جهان و استانداردهای بین المللی بهره گیری می شود.

مؤسسه استاندارد و تحقیقات صنعتی ایران می تواند با رعایت موازین پیش بینی شده در قانون، برای حمایت از مصرف کنندگان، حفظ سلامت و ایمنی فردی و عمومی، حصول اطمینان از کیفیت محصولات و ملاحظات زیست محیطی و اقتصادی، اجرای بعضی از استانداردهای ملی ایران را برای محصولات تولیدی داخل کشور و / یا اقلام وارداتی، با تصویب شورای عالی استاندارد، اجباری نماید. مؤسسه می تواند به منظور حفظ بازارهای بین المللی برای محصولات کشور، اجرای استانداردهای کالاهای صادراتی و درجه بندی آن را اجباری نماید. همچنین برای اطمینان بخشیدن به استفاده کنندگان از خدمات سازمان ها و موسسات فعال در زمینه مشاوره، آموزش، بازرسی، ممیزی و صدور گواهی سیستم های مدیریت کیفیت و مدیریت زیست محیطی، آزمایشگاه ها و مراکز کالیبراسیون (واسنجی) وسایل سنجش، مؤسسه استاندارد این گونه سازمان ها و موسسات را بر اساس ضوابط نظام تایید صلاحیت ایران ارزیابی می کند و در صورت احراز شرایط لازم، گواهینامه تایید صلاحیت به آنها اعطا و بر عملکرد آنها نظارت می کند. ترویج دستگاه بین المللی یکاها، کالیبراسیون (واسنجی) وسایل سنجش، تعیین عیار فلزات گرانبها و انجام تحقیقات کاربردی برای ارتقای سطح استانداردهای ملی ایران از دیگر وظایف این مؤسسه است.

\* مؤسسه استاندارد و تحقیقات صنعتی ایران

<sup>1</sup> - International Organization for Standardization

<sup>2</sup> - International Electrotechnical Commission

<sup>3</sup> - International Organization for Legal Metrology (Organization International de Metrologie Legal)

<sup>4</sup> - Contact Point

<sup>5</sup> - Codex Alimentarius Commission

## کمیسیون فنی تدوین استاندارد

### "اطلاع رسانی پزشکی - یکپارچه سازی الگوی واژه شناسی مرجع برای پرستاری"

<u>رئیس</u>	<u>سمت یا نمایندگی</u>
غلامی ، حسن ( فوق لیسانس پرستاری )	دانشگاه علوم پزشکی خراسان رضوی- دانشکده پرستاری
<u>دبیران</u>	
شاهرخ کلخوران ، شیوا ( لیسانس کامپیوتر )	اداره کل استاندارد و تحقیقات صنعتی خراسان رضوی
عباسی ، صغری ( دکترای عمومی پزشکی )	اداره کل استاندارد و تحقیقات صنعتی خراسان رضوی
<u>اعضا</u> ( اسامی به ترتیب حروف الفبا )	
امیری ، صبا ( لیسانس کامپیوتر )	دانشگاه علوم پزشکی خراسان رضوی
زمانپور ، مسعود ( لیسانس فیزیک )	اداره کل استاندارد و تحقیقات صنعتی خراسان رضوی
ظهور رحمتی ، لاله ( لیسانس فیزیک - فوق لیسانس سیستمهای اطلاعات بهداشتی )	مؤسسه استاندارد و تحقیقات صنعتی ایران
سمیعی ، ستاره ( لیسانس اطلاع رسانی پزشکی )	اداره کل استاندارد و تحقیقات صنعتی خراسان رضوی
شکوه صارمی ، فریبرز ( لیسانس کامپیوتر )	دانشگاه آزاد مشهد
قزوینی ، کیارش ( دکترای پزشکی عمومی - دکترای تخصصی میکروبیولوژی )	دانشگاه علوم پزشکی خراسان رضوی
مرادی ، غلامرضا ( دکترای مدیریت اطلاعات بهداشتی - درمانی )	دانشگاه علوم پزشکی خراسان رضوی

## فهرست مندرجات

عنوان.....	صفحه.....
آشنایی با مؤسسه استاندارد .....	ج.....
پیش‌گفتار .....	و.....
مقدمه.....	ز.....
۱ هدف .....	۱.....
۲ دامنه کاربرد .....	۱.....
۳ مراجع الزامی.....	۲.....
۴ اصطلاحات و تعاریف .....	۲.....
۵ الگوی واژه‌شناسی مرجع برای تشخیص‌های پرستاری.....	۳.....
۶ الگوی واژه‌شناسی مرجع برای اقدامات پرستاری.....	۸.....
۷ پیوست الف (اطلاعاتی) مثالهایی از تشریح تشخیص‌های پرستاری.....	۱۳.....
۸ پیوست ب (اطلاعاتی) مثالهایی از تشریح اقدامات پرستاری.....	۲۰.....
۹ پیوست پ (اطلاعاتی) مثالهایی از تشخیص‌ها و اقدامات پرستاری در مورد ضوابطی متفاوت درباره حرفه پرستاری .....	۲۶.....
۱۰ پیوست ت (اطلاعاتی) موضوعات به کار رفته در شکل الگوها.....	۳۱.....
۱۱ پیوست ث (اطلاعاتی). خلاصه‌ای از شواهد اجزای الگو.....	۳۴.....
۱۲ پیوست ج (اطلاعاتی). خلاصه‌ای از موضوعات مرتبط با الگوهای واژه‌شناسی مرجع.....	۳۸.....

## پیش گفتار

استاندارد « اطلاع رسانی پزشکی - یکپارچه سازی الگوی واژه شناسی مرجع برای پرستاری» که پیش نویس آن در کمیسیون های مربوط توسط (مؤسسه استاندارد و تحقیقات صنعتی ایران) تهیه و تدوین شده و در یکصد و شصت و نهمین اجلاس کمیته ملی استاندارد مهندسی پزشکی مورخ ۱۳۸۶/۱۲/۲۷ مورد تصویب قرار گرفته است ، اینک به استناد بند یک ماده ۳ قانون اصلاح قوانین و مقررات مؤسسه استاندارد و تحقیقات صنعتی ایران مصوب بهمن ماه ۱۳۷۱ به عنوان استاندارد ملی ایران منتشر می شود. برای حفظ همگامی و هماهنگی با تحولات و پیشرفتهای ملی و جهانی در زمینه صنایع ، علوم و خدمات، استانداردهای ملی ایران در مواقع لزوم تجدیدنظر خواهد شد و هر پیشنهادی که برای اصلاح و تکمیل این استانداردها ارائه شود ، هنگام تجدیدنظر در کمیسیون فنی مربوط مورد توجه قرار خواهد گرفت. بنابراین ، باید همواره از آخرین تجدیدنظر استانداردهای ملی استفاده کرد . منبع و مأخذی که برای تهیه این استاندارد مورد استفاده قرار گرفته به شرح زیر است :

1- Iso 18104 : 2003 , Health informatics- Integration of a reference terminology model for nursing

## مقدمه

در توسعه واژه شناسی پرستاری ، عوامل زیادی از جمله موارد زیر نقش داشته اند :

- اجرای سیستم مبنی بر کامپیوتر در جایگاه آموزش های بالینی

- تقاضا برای پرداخت هزینه های خدمات پرستاری ارایه شده

- اسناد کمک کننده به پیامدهای مراقبت بیمار

- آموزش دانشجویان

- ارتقای بدنه دانش پرستاری

واژه های پرستاری ، چه به صورت مکتوب و چه به صورت مبتنی بر کامپیوتر ، به عنوان طبقه بندی شمارشی طراحی شده اند و علاوه بر آن به صورت واژگان واسط در شروع مراقبت و واژگان مدیریتی برای آزمون داده های پرستاری ، از طریق جایگاههای یکسان به کار می روند .

علاوه بر این ، در حال حاضر واژه های استاندارد شده ای وجود دارند ، ولی یک واژه شناسی مفهومی که بتواند دامنه مفاهیم پرستاری را به شکل مناسبی جهت پردازش کامپیوتری ، یکپارچه نماید، موجود نیست. با این وجود در سالهای اخیر پیشرفتهای قابل ملاحظه ای به سمت توسعه واژه شناسی مرجع مفهومی شده، که دامنه مفاهیم پرستاری را در بر می گیرد .

یکی از چالش های بزرگ باقیمانده ، توسعه یک الگوی واژه شناسی مرجع است که نمایانگر مفاهیم پرستاری باشد و واژه شناسی پرستاری را با دیگر الگوهای به کار رفته در حیطه مراقبتهای بهداشتی یکپارچه سازد . کوشش های بسیاری برای شناسایی و رفع این چالشها انجام گرفته است .

بارزترین این تلاشها در کار کمیته استاندارد سازی اروپایی (CEN TC 251) انجام شده که همراه با طبقه بندی بین المللی برنامه عملی پرستاری (ICNP) ، Telenurse ID، و سایر انجمنهای اروپایی (مانند فعالیتهای پرستاری در برنامه گالن) ، در یک پیش استاندارد به نام ENV 14032 جمع گردیده است . همچنین فعالیتهایی که در ارتباط با انجمن اطلاع رسانی پزشکی بین المللی<sup>1</sup> ، گروه اختصاصی اطلاع رسانی پرستاری<sup>2</sup> ، واژه شناسی پرستاری Summits ، فهرست پزشکی سیستماتیک (SNOMED) گروه واژه شناسی Convergent برای پرستاری ، سطح ۷ پزشکی<sup>3</sup> و شناساگرهای مشاهدات قانونی<sup>4</sup> ، نامها ، و کدها (LOINC) هستند ؛ با این استاندارد رابطه دارند .

در مقایسه با پیش استاندارد CEN که به صورت گسترده ، برای تشخیص های پرستاری و اقدامات ناشی از آن ساختارهای طبقه ای تعیین می کند ؛ این استاندارد به صورت خاص در یک الگوی واژه شناسی مرجع بر روی ساختاری مفهومی ، تمرکز می کند که با انواع دیگر الگوهای اطلاعاتی متفاوت است . علاوه در راستای هدف یکپارچه سازی با سایر الگوهای مراقبتهای بهداشتی ، الگوی واژه شناسی مرجع برای

1-International Medical Informatics Association

2-Nursing Informatics Special Interest Group

3-Health Level 7

4-Clinical Logical Observation Identifiers

تشخیص ها و اقدامات پرستاری که در این استاندارد ارایه شده است ، جهت ایجاد هماهنگی با سایر الگوها ی خارج از حیطه پرستاری پنجره ای را باز می کند .



## ۱ هدف

هدف اصلی از تدوین این استاندارد، تعیین الگوی واژه شناسی مرجع پرستاری است که با اهداف اختصاصی الگوهای دیگر واژه شناسی سلامت، سازگار بوده و الگویی مرجع و یکنواخت فراهم نماید. این استاندارد ملی الگوهای واژه شناسی برای تشخیص ها و اقدامات پرستاری را توسعه داده و به واژه های مربوط به پیاده سازی این الگوها می پردازد.

## ۲ دامنه کاربرد

گروه های هدف که از این استاندارد بهره می گیرند عبارتند از:

الف - ایجاد کنندگان نرم افزار برای پردازش زبان معمولی به منظور تسهیل هماهنگ سازی خروجی های آنها با سامانه های کدگذاری

ب - ایجاد کنندگان استاندارد های نشانه گذاری<sup>۱</sup> برای معرفی مستندات بهداشتی

ج - ایجاد کنندگان سامانه های کدگذاری و واژه شناسان، در دامنه شمول مفاهیم<sup>۲</sup> تشخیص و اقدام پرستاری<sup>۳</sup> به منظور کمک به ایجاد، پالایش و نگهداری از واژه شناسی اختصاصی، همچنین مقایسه بین سامانه های مختلف

د - ایجاد کنندگان الگوهای واژه شناسی مرجع برای سایر حیطه های بهداشتی درمانی به منظور توضیح رابطه ها و هم پوشانی با سایر مفاهیم پرستاری

ه - الگوسازان اطلاعاتی، به منظور ایجاد الگوهای استاندارد مدیریتی

و - ایجاد کنندگان سامانه های اطلاعاتی که به یک سامانه شفاف و گویا از مفاهیم، به منظور سازماندهی درونی، مدیریت ذخیره داده ها<sup>۲</sup> و خدمات میان افزاری<sup>۳</sup>، نیاز دارند.

این استاندارد برای موارد زیر کاربرد ندارد:

الف - ساختارهای طبقه بندی شده جامع برای تشخیص مداخلات پرستاری

ب - طبقه بندی تفصیلی نام گذاری یا واژه شناسی مرجع تشخیص ها و اقدامات پرستاری

ج - راهنماها و دستورالعملهای لازم برای ثبت اطلاعات در شناسنامه الکترونیک سلامت

د - لیست جامع جزئیاتی که در تشخیص ها و اقدامات پرستاری انجام می شود.

---

1-Mark up

2-Data warehouse

3-Middleware services

ه - اصطلاح نامه یا لیستی کامل از توصیف کنندگان که به شرح تشخیص ها و اقدامات پرستاری می پردازند.

و- ارتباطات بین کارکنان مشاغل مربوط به سلامتی  
ز- ارتباطات مفاهیم تشخیص ها و اقدامات پرستاری ، با پرونده های الکترونیک سلامت

### ۳ مراجع الزامی

مدارک الزامی زیر حاوی مقرراتی است که در متن این استاندارد ملی به آنها ارجاع داده شده است . بدین ترتیب آن مقررات جزئی از این استاندارد ملی ایران محسوب می شود. درمورد مراجع دارای تاریخ چاپ و/ یا تجدید نظر، اصلاحیه ها و تجدید نظرهای بعدی این مدارک مورد نظر نیست . معهذا بهتر است کاربران دینفع این استاندارد ، امکان کاربرد آخرین اصلاحیه ها و تجدید نظرهای مدارک الزامی زیر را مورد بررسی قرار دهند . در مورد مراجع بدون تاریخ چاپ و / یا تجدید نظر آخرین چاپ و / یا تجدید نظر آن مدارک الزامی ارجاع داده شده مورد نظر است . استفاده از مراجع زیر برای کاربرد این استاندارد الزامی است :

**3-1** ISO/TS 17117 : 2002 , Health informatics- Controlled health terminology – structure and high-level indication

**3-2** ENV 12264 : 1997 , Health informatics-Categorical structure of systems of concept – Model for representation of semantics

**3-3** ENV 14032 : 2001 , Health informatics- system of concepts to support nursing

### ۴ اصطلاحات و تعاریف

در این استاندارد ، علاوه بر اصطلاحات و تعاریف تعیین شده در پیوست الف ، اصطلاحات و تعاریف زیر نیز به کار می رود :

۱-۴

#### الگوی مفهومی حیطة<sup>۱</sup>

مجموعه ای از گروه های رسمی ، پیوندهای معنایی و مجوزها هستند که مشخصات ذاتی مفاهیم به کار رفته در یک حیطة را به منظور نمایش آنها ، توصیف می کنند .

۲-۴

#### الگوی واژه شناسی مرجع

الگوی مفهومی حیطة ای خاص که برای مدیریت واژه شناسی ، بهینه گردیده است .

<sup>۱</sup>-Domain concept model

## تجزیه کردن

تشریح<sup>۱</sup>

منظور از تشریح، معرفی نظام مند یک عبارت بر اساس الگوی مفهومی، در حیطه ای خاص و از پیش تعریف شده، می باشد.

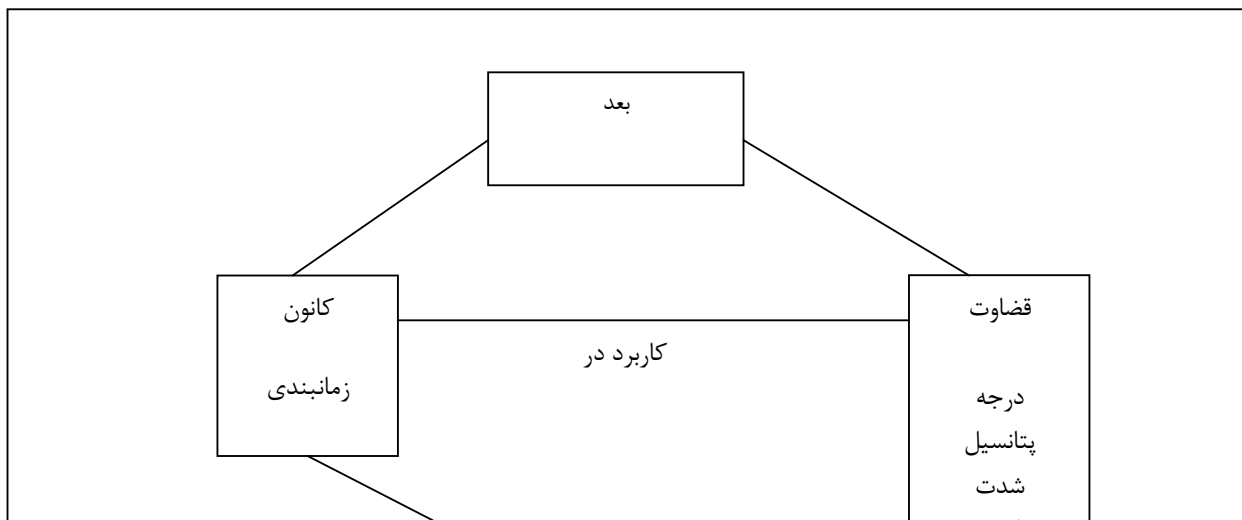
## ۵ الگوی واژه شناسی مرجع برای تشخیص های پرستاری

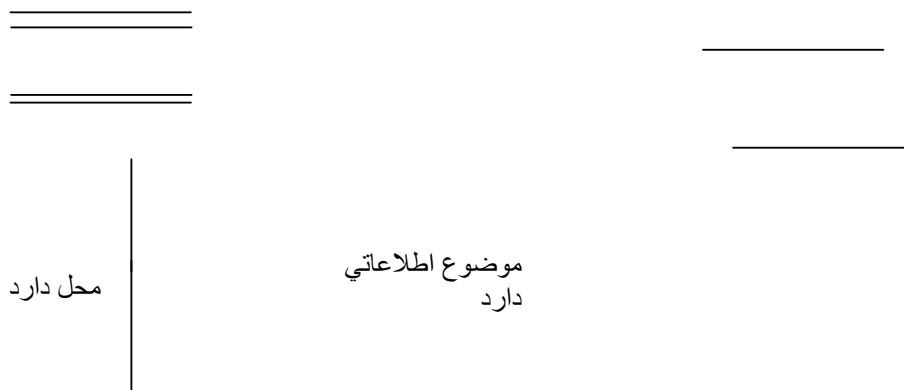
## ۱-۵ کلیات

به منظور تامین اهداف این استاندارد، تشخیص پرستاری به عنوان یک « قضاوت » ( « Judgement » ) انجام گرفته در مورد یک « کانون » ( « Focus » ) یا به عنوان « قضاوت » در یک « بعد » ( « Dimension » ) خاص ( برای مثال توانایی، دانش ) از یک « Focus »، مورد توجه قرار می گیرد. (به ENV 14032 مراجعه کنید)

نموداری از الگوی واژه شناسی مرجع برای تشخیص های پرستاری در شکل یک نشان داده شده است. یک معرف برای « Focus » و یک معرف برای « Judgement »، به منظور تعریف ارادی تشخیص پرستاری، مورد نیاز است. در بعضی موارد خاص ( مثل اضطراب ) یک معرف واحد می تواند نقش هر دو مورد یعنی « Focus » و « Judgement » را ایفا کند. در این استاندارد برخلاف ENV 14032، طبقه پایه مشخص نشده است و تصمیم گیری در این خصوص با نظر ایجاد کنندگان یا توسعه دهندگان واژه شناسی است. پیوست ج مثالهایی از سبک های سه گانه تشریح شامل موارد ذیل را مطرح می کند: « Focus » به عنوان طبقه پایه، « Judgement » به عنوان طبقه پایه و یک معرف واحد برای « Focus » و « Judgement ». معرفهای دیگر حیطه های معنایی، طبقات معنایی و تأیید کنندگان توصیف شده در بند ۴-۵ تا ۶-۵ باید به منظور حمایت از تعریف ارادی تشخیص های پرستاری، مورد استفاده قرار بگیرند.

شکل یک- الگوی واژه شناسی مرجع برای تشخیص های پرستاری





## ۲-۵ کانون

### ۱-۲-۵ تعریف

کانون ناحیه ای است که مورد توجه قرار می گیرد. « Focus » ممکن است با زمانبندی مشخص شود. در مورد « Altered process »<sup>۱</sup>، « Altered state »<sup>۲</sup> و « Altered structure »<sup>۳</sup>، معرف « Focus » و معرف « Judgement » از پیش هماهنگ شده است، مثل اضطراب. طبقات « focus » همچنین ممکن است نقش هدف ( « target » ) را در الگوی واژه شناسی مرجع برای اقدامات پرستاری داشته باشند.

### ۲-۲-۵ مثالهایی از طبقات معنایی<sup>۴</sup>

طبقات معنایی برای حوزه « Focus » شامل موارد زیر می شود، اما محدود به آنها نیست: « خاصیت » ( « Property » )، « فرایند » ( « Process » )، « ساختار » ( « Structure » ) و « موقعیت » ( « State » ) .

<sup>۱</sup>- فرایند متغیر

<sup>۲</sup>- موقعیت متغیر

<sup>۳</sup>- ساختار متغیر

4-Semantic categories

## ۳-۵ قضاوت

### ۱-۳-۵

تعریف « Judgment » ، یک نظر یا تشخیص مربوط به «Focus» یا « dimension » است . ( اصلاح شده از ENV 14032 ) . وجود معرفی ، برای « Judgement » در مورد تشخیص های پرستاری اجباری است . «Judgement» ممکن است به وسیله درجه<sup>۱</sup> ، پتانسیل<sup>۲</sup> ، زمانبندی<sup>۳</sup> و شدت<sup>۴</sup> توصیف شود .  
معرفهای درجه ( مقیاس درجه بندی ) شامل موارد خیلی ، متوسط و خیلی زیاد می باشند ، اما به آنها محدود نیستند .  
معرفهای زمانبندی ( یک نقطه زمانی یا یک دوره ) شامل موارد در خلال یک اقدام ، قبل از اقدام و بعد از اقدام می شوند اما به آنها محدود نیستند .  
معرفهای شدت ( مدت طول کشیدن ) شامل موارد حاد و مزمن می باشند ، اما به آنها محدود نیستند .  
معرفهای پتانسیل ( امکان ذاتی ) شامل موارد خطر پذیری واقعی ، امکان خطر و خطر بالقوه می شوند ، اما به آنها محدود نیستند .

### ۲-۳-۵ مثالهایی از طبقه بندی معنایی

طبقات معنایی در حوزه قضاوت شامل موارد زیر می باشند ، اما محدود به آنها نیستند :  
< Alteration > ( « تغییر » ) ، < Adequacy > ( مناسبیت ) ، < Altered process > ، < Altered state > و < Altered structure > .  
در مورد < Altered process > ، < Altered state > و < Altered structure > ، معرف «focus» و معرف « judgement » از پیش هماهنگ شده است ، مثل اضطراب .

## ۴-۵ بعد ( Dimension )

### ۱-۴-۵ تعریف

< Dimension > کیفیتی است که به وسیله « فرد »<sup>۱</sup> یا « گروه »<sup>۲</sup> تحت تاثیر قرار می گیرد و از لحاظ ذکر شده در زیر آرایه می شود ، اما محدود به آنها نیست :

- 
- 1-Degree
  - 2-Potentiality
  - 3-Timing
  - 4-Acuity

« process » , « structure » و سایر طبقات معنایی که نقش کانون و تشخیص پرستاری را می گیرند .  
(به ENV 14032 مراجعه کنید ). « Dimension » همچنین ممکن است نقش « Target » را در الگوی  
واژه شناسی مرجع برای اقدامات پرستاری داشته باشد .

#### ۲-۴-۵ مثالهایی از معرفیها برای طبقه معنایی

معرفهای نمونه برای بعد شامل موارد دانش<sup>۳</sup> ، انگیزه<sup>۴</sup> و توانایی<sup>۵</sup> بوده ، اما محدود به آنها نیستند .

#### ۵-۵ موضوع اطلاعات<sup>۶</sup>

#### ۱-۵-۵ تعریف

« Subject of Information » موجودیتی است که تشخیص به آن ارجاع داده می شود ، همچنان که در  
ENV 14032 به عنوان " حامل " شناخته می شود . معرف برای « Subject of Information » در صورت  
ضرورت و برای رفع ابهام از عناوین مشابه باید مورد استفاده قرار گیرد . برای مثال (رفتار خانوادگی غیر موثر  
در مقابل رفتار شخصی غیر موثر ) در واژه شناسی .

#### ۲-۵-۵ مثالهایی از طبقات معنایی

طبقات معنایی در « Subject of Information » ، حوزه های زیر را در بر می گیرد ، اما محدود به آنها  
نیست:

« Individual » ، « Group » و « Physical environment »<sup>۱</sup>.

#### ۶-۵ محل ( site )

#### ۱-۶-۵ تعریف

ساختاری فیزیکی است که موقعیت یک « Focus » یا یک « Target » را مشخص می کند .

- 
- 1- Individual
  - 2- Group
  - 3-Knowledge
  - 4-Motivation
  - 5-Ability
  - 6-Subject of Information
  - 7- Bearer

۱- محیط فیزیکی

## ۲-۶-۵ مثالهایی از طبقات معنایی

طبقات معنایی در حوزه محل شامل موارد زیر می باشد ، اما محدود به آنها نیست :  
< Body component > ، < Altered structure > ( برای مثال زخم ) و < Device ><sup>۱</sup> .

## ۷-۵ پیوندهای معنایی<sup>۲</sup>

تمام پیوندهای معنایی به جز پیوندهای متقابل در این استاندارد به کار می رود و در ENV 14032 آمده است . مثالهایی از کاربرد پیوندهای معنایی در پیوست ج آمده است .  
برخی از این پیوندهای معنایی در ذیل آمده است :

### ۱-۷-۵ دارای شدت<sup>۳</sup>

پیوندی معنایی که برای مشخص کردن ارتباطات پیوسته بین تایید کننده شدت و « Judgement » ، به کار می رود .

### ۲-۷-۵ دارای درجه<sup>۴</sup>

پیوندی معنایی که برای مشخص کردن ارتباطات پیوسته بین تایید کننده درجه و « Judgement » ، به کار می رود .

### ۳-۷-۵ دارای پتانسیل<sup>۵</sup>

پیوندی معنایی که برای مشخص کردن ارتباطات پیوسته بین تایید کننده پتانسیل خطر و « judgement » به کار می رود .

### ۴-۷-۵ دارای موضوع اطلاعاتی

پیوندی معنایی که برای مشخص کردن ارتباطات پیوسته بین « Focus » و « Subject of Information » ، به کار می رود .

### ۵-۷-۵ دارای مکان

پیوندی معنایی که برای مشخص کردن ارتباطات پیوسته بین « Focus » و « Site » ، به کار می رود .

### ۶-۷-۵ دارای زمانبندی

پیوندی معنایی که برای مشخص کردن ارتباطات پیوسته بین تاییدکننده زمانبندی و « Judgement » ، « Focus » و « dimension » ، به کار می رود .

---

<sup>۱</sup>- وسایل - ابزار

2-Semanticlinks

3-Has acuity

4-Has degree

5-Has potentialy

۷-۷-۵ به کار رفته با ( قضاوت شده به وسیله )

پیوندی معنایی که برای مشخص کردن ارتباطات پیوسته بین « Judgement » ، « Focus » و « dimension » به کار می رود.

۸-۷-۵ لحاظ شده از نظر<sup>۱</sup>

پیوندی معنایی که برای مشخص کردن ارتباطات پیوسته بین « Focus » و « dimension » به کار می رود .

## ۶ الگوی واژه شناسی مرجع برای اقدامات پرستاری

### ۱-۶ کلیات

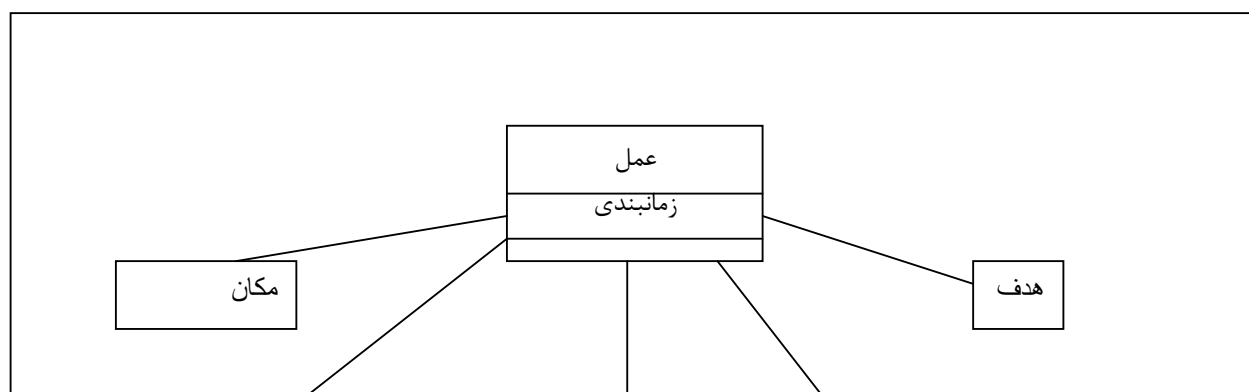
برای تامین اهداف این استاندارد ، اقدام پرستاری به عنوان عملی ارادی در نظر گرفته شده است که برای دستیابی به یک (هدف) « Target » از طریق یک (عمل) « Action » انجام می گردد .  
نموداری از الگوی واژه شناسی مرجع برای اقدامات پرستاری در شکل دو نشان داده شده است . وجود یک معرف برای « Action » و یک معرف برای « Target » به منظور تعریف ارادی بودن یک اقدام پرستاری الزامی است . مثالهایی از این تقسیم بندی ها در پیوست ت آمده است . معرفهای سایر حوزه های معنایی ، طبقات معنایی و تایید کننده آنها در بندهای ۴-۶ تا ۷-۶ آمده است که باید در صورت لزوم برای حمایت از تعریف ارادی بودن اقدامات پرستاری معین ، در واژه شناسی ویژه ، به کار رود .

### ۲-۶ اقدام

#### ۱-۲-۶ تعریف

« Action » فرایندی است که به وسیله آن خدمتی ارادی جهت ارزیابی مراقبت به دریافت کننده ، انجام می گیرد . اقدامات اغلب به صورت عبارات ترکیبی تحت عنوان افعال یا عبارات فعلی نشان داده می شوند . تمام اقدامات پرستاری یک « Action » دارند . « Action » ممکن است به وسیله زمانبندی توصیف شود .

شکل ۲ - الگوی واژه شناسی مرجع برای اقدامات پرستاری





عمل بر روی

دارای مکان

دارای مسیر

گیرنده خدمت

---

### ۲-۲-۶ مثالهایی از معرفیها برای طبقه معنایی

مثالهایی از معرفیها برای < Action > شامل موارد زیر می باشد ، اما به آنها محدود نیست :  
مشاهده<sup>۱</sup> ، آموزش<sup>۲</sup> ، پیشگیری<sup>۳</sup> و تغذیه<sup>۴</sup> .

در برخی واژه شناسی ها ( مثل ICNP ، طبقه بندی خدمات درمانی در خانه<sup>۵</sup> ) نمونه هایی از «اقدامات» پرستاری به طبقات وسیعی از جمله ارزیابی<sup>۶</sup> ، آموزش ، اجرا<sup>۷</sup> ، مراقبت<sup>۸</sup> و مدیریت ، طبقه بندی می شوند .

هدف (Target) ۳-۶

تعریف ۱-۳-۶

---

- 1-Observing
- 2-Teaching
- 3-Preventing
- 4-Feeding
- 5-Home Health Care Classification
- 6- Assessing
- 7-Performing
- 8-Caring

«Target» موجودیتی است که به وسیله اقدام پرستاری تحت تاثیر قرار گرفته یا محتوای اقدام پرستاری را فراهم می کند . تمام اقدامات پرستاری «Target» دارند .

#### ۲-۳-۶ مثالهایی از طبقات معنایی

طبقات معنایی در حوزه «Target» شامل موارد زیر می باشند ، اما به آنها محدود نیست :

«Body component» ، «Sign»<sup>۱</sup> ، «Device»<sup>۲</sup> ، «Substance»<sup>۳</sup> ، «Physicalenviroment» ، «Resource»<sup>۴</sup> ، «Prosses» ، «Dimension» ، «Indiviual» ، «Group» و طبقاتی که نقش «Focus» را در تشخیص های پرستاری ایفا می کنند. ( بند ۴-۲ را ببینید )  
تشخیص پرستاری خود می تواند یک «Target» باشد .

#### ۴-۶ ابزار<sup>۵</sup>

#### ۱-۴-۶ تعریف

«Means» موجودیتی است که در انجام یک اقدام پرستاری مورد استفاده قرار می گیرد .

#### ۲-۴-۶ مثالهایی از طبقات معنایی

طبقات معنایی در حوزه «Means» شامل موارد زیر می باشد ، اما محدود به آنها نیست :  
«Resource» ، «Device» و «Substance» .

#### ۵-۶ مسیر<sup>۶</sup>

#### ۱-۵-۶ تعریف

«Rout» ، راهی است که از طریق آن چیزی گذر می کند . ( به ENV 14032 مراجعه کنید )

---

۱- علامت

۲- دستگاه

۳- ماده

۴- منابع

5-Means

6-Route

## ۲-۵-۶ مثالهایی از معرفیها برای طبقه معنایی

مثالی از معرفیها برای < Rout > شامل موارد زیر می باشد ، اما محدود به آنها نیست :  
مسیر دهانی ، زیر جلدی ، و اپیدورال .

### ۶-۶ مکان<sup>۱</sup>

#### ۱-۶-۶ تعریف

< Site > ساختاری فیزیکی است که موقعیت یک < Focus > یا یک < Target > را توصیف می کند .  
( به ENV 14032 مراجعه کنید )

## ۲-۶-۶ مثالهایی از طبقات معنایی

طبقات معنایی شامل موارد زیر می باشند ، اما محدود به آنها نیست :  
اجزای بدن (< Body component > ) ، ساختار تغییر یافته (< Altered structure > ) ( مثل زخم ) و دستگاه (< Device > ) .

### ۷-۶ دریافت کننده مراقبت<sup>۲</sup>

#### ۱-۷-۶ تعریف

< Recipient of care > ، شخص ، خانواده ، گروه یا مجموعه های دیگری هستند که اقدام را دریافت می کنند . < Recipient of care > باید به منظور اجتناب از ایجاد ابهام در برخی معرفیهای موجود در واژه شناسی ها ، مشخص گردد .

## ۲-۷-۶ مثالهایی از طبقات معنایی

مثالهایی از طبقات معنایی شامل موارد زیر می باشند ، اما محدود به آنها نیست :  
< Individual > ، < Group > و < Physical enviroment > .

## ۸-۶ پیوندهای معنایی

#### ۱-۸-۶ تعریف

عمل بر روی<sup>۳</sup>

پیوندی معنایی که برای نمایش ارتباطات پیوسته بین < Action > و < Target > به کار می رود .

1-Site

2-Recipient of care

3-Acts on

دریافت کننده مراقبت دارد

پیوندی معنایی که برای نمایش ارتباطات پیوسته بین < Action > و < Recipient of care > به کار می رود .

ابزار دارد

پیوندی معنایی که برای نمایش ارتباطات پیوسته بین < Action > و < Means > به کار می رود .  
مسیر

پیوندی معنایی که برای نمایش ارتباطات پیوسته بین < Action > و < Rout > به کار می رود .  
مکان دارد

پیوندی معنایی که برای نمایش ارتباطات پیوسته بین < Action > و « Site » به کار می رود .  
زمانبندی دارد

پیوندی معنایی که برای نمایش ارتباطات پیوسته بین معرف زمانبندی و « Judgement » ، « Focus » و < Action > به کار می رود .

## پیوست الف

### ( اطلاعاتی )

#### مثالهایی از تشریح تشخیص های پرستاری

##### الف - ۱ کلیات

این پیوست مثالهایی از تشریح تشخیص های پرستاری ارائه می دهد . منابع این تشخیص ها پیوست اطلاعاتی ENV 14032 می باشد (با ستاره مشخص گردیده ) و واژه های انتخاب شده از واژه شناسی استاندارد است که شامل تشخیص های پرستاری می شوند ، نظیر انجمن تشخیص پرستاری امریکای شمالی<sup>۱</sup> تاکسونومی ( Taxonomy ) یک و دو ، طبقه بندی مراقبت سلامت در خانه<sup>۲</sup> و سیستم اوماها<sup>۳</sup> تشریحات زیر با این فرض ساخته شده اند که مقدار پیش فرض برای پتانسیل ، " واقعی " و مقدار پیش فرض برای « Subject of information » ، " مشتری " است . الگوی واژه شناسی مرجع پیشنهاد شده در این استاندارد ، مطرح می کند که « Judgement » و « Focus » هر دو می توانند به عنوان طبقه پایه برای تعریف مفاهیم به کار روند . بنابراین ، در اولین مجموعه از این مثالها ، « Judgement » به عنوان طبقه پایه به کار می رود . در دومین مجموعه ، « Focus » به عنوان گروه پایه به کار گرفته شده است . سومین مجموعه از مثالها ، تشخیص های پرستاری ای هستند که شامل « Judgement » و « Focus » به صورت واژه ای ساده شده می باشند .

##### الف - ۲ مثالهایی با "قضاوت به عنوان طبقه پایه"

##### الف - ۱-۲ کاهش توانایی تغذیه

کاهش <sup>۶</sup>	
پتانسیل دارد	واقعی
به کار گرفته شده	توانایی
مشاهده شده	تغذیه
موضوع اطلاعاتی	مشتری <sup>۷</sup>

1-North American Nursing Diagnosis Association

2- Home Health Care Classification

3- Omaha

4- Actual

5- Client

6-Decrease

7-Client

الف - ۲-۲ کاهش توانایی حمام کردن شخصی

کم شدن <sup>۱</sup>	پتانسیل دارد
واقعی	به کار گرفته شده
توانایی	مشاهده شده
حمام کردن شخصی	موضوع اطلاعاتی
مشتری	

الف - ۲-۳ کاهش توانایی نوشتن

کم شدن	پتانسیل دارد
واقعی	به کار گرفته شده
توانایی	مشاهده شده
نوشتن	موضوع اطلاعاتی
مشتری	

الف - ۲-۴ تغییرات فعالیتهای روزمره زندگی

تغییر	پتانسیل دارد
واقعی	به کار گرفته شده
فعالیت‌های روزمره زندگی	موضوع اطلاعاتی
مشتری	

الف - ۲-۵ ناتوانی در توالت کردن

بی کفایتی	پتانسیل دارد
واقعی	به کار گرفته شده
توانایی	مشاهده شده
توالت کردن	موضوع اطلاعاتی
مشتری	

---

<sup>۱</sup>-Reduction

الف - ۲-۶ تغییر در الگوی فعالیت جنسی

تغییر

پتانسیل دارد	واقعی
به کار گرفته شده	الگوی جنسی
موضوع اطلاعاتی	مشتری

الف - ۲-۷ تغییر در خروجی بافت دستگاه معده ای روده ای

تغییر

پتانسیل دارد	واقعی
به کار گرفته شده	خروجی
مشاهده شده	بافت معده ای روده ای
موضوع اطلاعاتی	مشتری

الف - ۲-۸ کم شدن توانایی تمرکز

کم شدن

پتانسیل دارد	واقعی
به کار گرفته شده	توانایی
مشاهده شده	تمرکز
موضوع اطلاعاتی	مشتری

الف - ۲-۹ اختلال در تبادل گاز<sup>۱</sup>

اختلال

پتانسیل دارد	واقعی
به کار گرفته شده	تبادل گاز
موضوع اطلاعاتی	مشتری

الف - ۲-۱۰ کاهش توانایی شناختی

کاهش

پتانسیل دارد	واقعی
به کار گرفته شده	توانایی
مشاهده شده	شناخت
موضوع اطلاعاتی	مشتری

1- Gas exchange

الف - ۳ مثالهایی با "کانون به عنوان طبقه پایه "

الف - ۳ - ۱ خطر تغییر در دمای بدن

دمای بدن	
قضاوت در مورد	تغییر
پتانسیل دارد	خطر (تغییر)
موضوع اطلاعاتی	مشتری

الف - ۳ - ۲ وجود نداشتن شکایت از رژیم دارویی

رژیم دارویی	
مشاهده شده	مشکل
قضاوت در مورد	عدم شکایت
پتانسیل دارد	واقعی
موضوع اطلاعاتی	مشتری

الف - ۳ - ۳ تطابق رفتار فامیلی

تطابق	
قضاوت در مورد	به مخاطره افتادن
پتانسیل دارد	واقعی
موضوع اطلاعاتی	مشتری

الف - ۳ - ۴ تنظیم دمای غیر موثر

تنظیم دما	
قضاوت در مورد	غیر موثر بودن
پتانسیل دارد	واقعی
موضوع اطلاعاتی	مشتری

الف - ۳ - ۵ خطر تخریب در یکپارچگی پوست

یکپارچگی پوست	
قضاوت در مورد	تخریب
پتانسیل دارد	خطر (تخریب)
موضوع اطلاعاتی	مشتری



الف - ۳ - ۶ کاهش حجم مایعات

حجم مایع

قضاوت در مورد کاهش

پتانسیل دارد واقعی

موضوع اطلاعاتی مشتری

الف - ۳ - ۷ کم شدن بازده قلبی

بازده قلبی

قضاوت در مورد کم شدن

پتانسیل دارد واقعی

موضوع اطلاعاتی مشتری

الف - ۳ - ۸ تخریب در یکپارچگی بافتی

یکپارچگی بافتی

قضاوت در مورد تخریب

پتانسیل دارد واقعی

موضوع اطلاعاتی مشتری

الف - ۳ - ۹ آشفته‌گی الگوی خواب

الگوی خواب

قضاوت در مورد آشفته‌گی

پتانسیل دارد واقعی

موضوع اطلاعاتی مشتری

الف - ۳ - ۱۰ کافی نبودن حمایت اجتماعی

حمایت اجتماعی

قضاوت در مورد کافی نبودن

پتانسیل دارد واقعی

موضوع اطلاعاتی مشتری

الف - ۴ مثالهایی با " قضاوت و کانون از پیش هماهنگ شده به صورت یک واژه ساده "

الف - ۴-۱ خطر خفگی

خفگی

پتانسیل دارد  
موضوع اطلاعاتی  
واقعی  
مشتری

الف - ۴-۲ اضطراب

اضطراب

پتانسیل دارد  
موضوع اطلاعاتی  
واقعی  
مشتری

الف - ۴-۳ درد

درد

پتانسیل دارد  
موضوع اطلاعاتی  
واقعی  
مشتری

الف - ۴-۴ ترس

ترس

پتانسیل دارد  
موضوع اطلاعاتی  
واقعی  
مشتری

الف - ۴-۵ خونریزی

خونریزی

پتانسیل دارد  
موضوع اطلاعاتی  
واقعی  
مشتری

الف - ۴-۶ تهوع بعد از عمل

تهوع

پتانسیل دارد  
زمان دارد  
موضوع اطلاعاتی  
واقعی  
بعد از عمل  
مشتری

الف - ۴-۷ زخم بستر

واقعی	زخم بستر
مشتری	پتانسیل دارد
	موضوع اطلاعاتی

الف - ۴-۸ یبوست

واقعی	یبوست
مشتری	پتانسیل دارد
	موضوع اطلاعاتی

الف - ۴-۹ خطر عفونت

واقعی	عفونت
مشتری	پتانسیل دارد
	موضوع اطلاعاتی

## پیوست ب

### (اطلاعاتی)

#### مثالهایی از تشریح اقدامات پرستاری

##### ب-۱ کلیات

این پیوست مثالهایی از تشریح اقدامات پرستاری ارائه می دهد. منابع این اقدامات، پیوست اطلاعاتی ENV 14032 می باشد (با ستاره مشخص گردیده) و واژه هایی از پرونده های پرستاری به اضافه اقدامات پرستاری انتخاب شده از واژه شناسی پرستاری استاندارد است نظیر طبقه بندی مراقبت سلامت درخانه<sup>۱</sup>، طبقه بندی مداخلات پرستاری<sup>۲</sup>، سیستم اوماها<sup>۳</sup>، مجموعه داده ای مراقبت بیمار<sup>۴</sup>، و مجموعه داده ای پرستاری حین عمل جراحی<sup>۵</sup>.

توجه داشته باشید که این پیوست ممکن است پیوند های معنایی اضافی را معرفی کند، اما طبقات معنایی موجود در این استاندارد را مورد توجه قرار ندهد، همانطور که برای سازماندهی سامانه واژه شناسی ویژه و الزامات تفاوت گذاشتن بین عبارات مشابه، نیازهایی وجود دارد.

تشریحات زیر با این فرض ساخته شده اند که مقدار پیش فرض برای «Recipient of care»، «مشتري» است.

##### ب-۲ مثالهایی از تشریح اقدامات پرستاری

###### ب-۲-۱ تعویض پانسمان

تعویض

انجام گرفته بر روی پانسمان  
دریافت کننده مراقبت مشتری

###### ب-۲-۲ برداشتن درن<sup>۶</sup>

برداشتن

انجام گرفته بر روی درن  
دریافت کننده مراقبت مشتری

---

1-Home Health Care Classification  
2-Nursing Interventions Classification  
3-Omaha  
4- Patient Care Data Set  
5-Perioperative Nursing Data Set  
6-Drain

ب- ۲- ۳ برداشتن سوند ادراری

برداشتن

انجام گرفته بر روی سوند ادراری  
دریافت کننده مراقبت مشتری

ب- ۲- ۴ بررسی وضعیت سوند بینی معده ای<sup>۱</sup>

بررسی

انجام گرفته بر روی وضعیت سوند بینی معده ای  
دریافت کننده مراقبت مشتری

ب- ۲- ۵ تخلیه هوای بالون سوند شریان ریوی<sup>۲</sup>

تخلیه هوا

انجام گرفته بر روی بالون سوند شریان ریوی  
دریافت کننده مراقبت مشتری

ب- ۲- ۶ ارزیابی زخم بستر

ارزیابی

انجام گرفته بر روی زخم بستر  
دریافت کننده مراقبت مشتری

ب- ۲- ۷ تعویض کیسه کولوستومی<sup>۳</sup>

تعویض

انجام گرفته بر روی کیسه کولوستومی  
دریافت کننده مراقبت مشتری

ب- ۲- ۸ مشاهده علایم حیاتی<sup>۴</sup>

مشاهده

انجام گرفته بر روی علایم حیاتی  
دریافت کننده مراقبت مشتری

---

1-Nasogastric tube

2-Balloon on pulmonary artery

3-Colostomy bag

4-Vital signs

ب- ۲- ۹ ارجاع فیزیوتراپی

ارجاع

انجام برای فیزیوتراپی  
دریافت کننده مراقبت مشتری

ب- ۲- ۱۰ بررسی پیوسته فشارخون

بررسی پیوسته

انجام گرفته بر روی فشارخون  
دریافت کننده مراقبت مشتری

ب- ۲- ۱۱ آموزش مراقب بیمار دیابتی

آموزش

انجام گرفته در مورد دیابت  
دریافت کننده مراقبت مراقب بیمار دیابتی

ب- ۲- ۱۲ تجویز انسولین

تجویز

انجام گرفته بر روی انسولین  
دریافت کننده مراقبت مشتری

ب- ۲- ۱۳ ساکشن<sup>۱</sup> ترشحات راههای هوایی از طریق نای

ساکشن

انجام گرفته بر روی ترشحات  
محل اقدام راههای هوایی  
روش از طریق نای  
دریافت کننده مراقبت مشتری

ب- ۲- ۱۴ تغذیه بیمار با لوله گوارشی

تغذیه

انجام گرفته بر روی بیمار(مشتری)

---

<sup>۱</sup>-Suction

ابزار  
دریافت کننده مراقبت  
لوله گوارشی  
مشتری

ب- ۲- ۱۵ تجویز ضد دردها از طریق فضای اپیدورال<sup>۱</sup>

تجویز

انجام گرفته بر روی  
ضد دردها  
محل تجویز  
فضای اپیدورال  
دریافت کننده مراقبت  
مشتری

ب- ۲- ۱۶ بررسی پیوسته قند خون از طریق چسبهای انگشتی<sup>۲</sup>

بررسی پیوسته

انجام گرفته بر روی  
قند خون  
ابزار  
چسب انگشتی  
دریافت کننده مراقبت  
مشتری

ب- ۲- ۱۷ ارزیابی دور شکم

ارزیابی

انجام گرفته بر روی  
اندازه گیری دور  
شکم  
دریافت کننده مراقبت  
مشتری

ب- ۲- ۱۸ دادن مایعات شفاف در هوشیاری

دادن ( تجویز )

انجام گرفته بر روی  
مایعات شفاف  
معرف زمانبندی  
در زمان هوشیاری  
دریافت کننده مراقبت  
مشتری

ب- ۲- ۱۹ تجویز دوز یکبارہ مایع از طریق لوله تغذیه

تجویز

انجام گرفته بر روی  
دوز یکبارہ مایع  
ابزار  
لوله تغذیه

---

۱- زیر عنکبوتیه

۲- Finger stick

دریافت کننده مراقبت مشتری

ب- ۲- ۲۰ انجام مراقبت از کست

انجام دادن

انجام گرفته بر روی مراقبت از کست

دریافت کننده مراقبت مشتری

ب- ۲- ۲۱ ارزیابی جذب و دفع

ارزیابی

انجام گرفته بر روی جذب و دفع

دریافت کننده مراقبت مشتری

ب- ۲- ۲۲ افزایش آمادگی یادگیری

افزایش دادن

انجام گرفته بر روی آمادگی یادگیری

دریافت کننده مراقبت مشتری

ب- ۲- ۲۳ ارزیابی پوست محل برجستگی های استخوانی از نظر قرمزی یا تورم

ارزیابی

انجام گرفته بر روی پوست از نظر قرمزی یا تورم

محل برآمدگی های استخوانی

دریافت کننده مراقبت مشتری

ب- ۲- ۲۴ آموزش به خانواده در مورد مراقبت از پوست

آموزش

انجام گرفته در مورد مراقبت از پوست

دریافت کننده مراقبت خانواده

ب- ۲- ۲۵ بررسی مداوم میزان ایمن سازی اجتماعی

بررسی مداوم

انجام گرفته بر روی میزان ایمن سازی

دریافت کننده مراقبت اجتماع



ب- ۲- ۲۶ حمایت عاطفی

حمایت

انجام گرفته بر روی عواطف  
دریافت کننده مراقبت مشتری

ب- ۲- ۲۷ ارزیابی آمادگی برای تغییر رفتار

ارزیابی

انجام گرفته در مورد آمادگی برای تغییر رفتار  
دریافت کننده مراقبت مشتری

ب- ۲- ۲۸ بررسی مداوم رفتار خانوادگی

بررسی

انجام گرفته بر روی تطابق  
دریافت کننده مراقبت مشتری

ب- ۲- ۲۹ ارزیابی وضعیت ذهنی از طریق آزمون مینی منتال<sup>۱</sup>

ارزیابی

انجام گرفته بر روی وضعیت ذهنی  
ابزار آزمون مینی منتال  
دریافت کننده مراقبت مشتری

ب- ۲- ۳۰ مشاهده تعامل مادر و بچه

مشاهده

انجام گرفته بر روی تعامل  
دریافت کننده مراقبت مادر و کودک

---

<sup>۱</sup>- Mini Mental Status Exam

## پیوست پ

### ( اطلاعاتی )

#### مثالهایی از تشخیص ها و اقدامات پرستاری در مورد ضوابطی متفاوت درباره حرفه پرستاری

##### پ - ۱ کلیات

این پیوست مثالهایی از تشریح تشخیص ها و اقدامات پرستاری با ضوابطی دیگر ارائه می دهد . این عمل برای آشکار کردن شیوه ای که الگوها می توانند برای اصطلاحات الگویی از ضوابط دیگر کاربرد دارد . خصوصاً اصطلاحات مربوط به دندانپزشکی ، پزشکی ، درمان حرفه ای ، داروسازی ، فیزیو تراپی ، کار اجتماعی ، و جراحی انتخاب شده اند .

توجه داشته باشید که این پیوست ممکن است پیوند های معنایی اضافی را معرفی کند ، اما طبقات معنایی موجود در این استاندارد را مورد توجه قرار ندهد ، همانطور که برای سازماندهی سامانه واژه شناسی ویژه و الزامات تفاوت گذاشتن بین عبارات مشابه ، نیازهایی وجود دارد .

همچنین با توجه به مثالهای پیوست الف و ب ، تشریحات زیر با این فرض ساخته شده اند که مقدار پیش فرض برای « Recipient of care » ، « مشتری » است . برای تشخیص ها ، در تشریح ها « Focus » به عنوان طبقه پایه استفاده شده است .

##### پ - ۲ مثالهایی از جزئیات مشروح

##### ج - ۱ - ۲ نقصان شناخت

شناخت	قضاوت در مورد
پتانسیل	اختلال ( نقصان )
موضوع اطلاعاتی	واقعی
	مشتری

##### پ - ۲ - ۲ درد شدید محل برش شکمی بعد از عمل جراحی

درد	پتانسیل
شدید	واقعی
درجه	شدید
زمانبندی	بعد از عمل
محل	برش شکمی
موضوع اطلاعاتی	مشتری

پ - ۲ - ۳ تغذیه ناکافی

تغذیه

قضاوت در مورد ناکافی بودن

پتانسیل واقعی

موضوع اطلاعاتی مشتری

پ - ۲ - ۴ امکان التهاب گوش میانی راست

التهاب گوش

پتانسیل واقعی

محل گوش میانی راست

موضوع اطلاعاتی مشتری

پ - ۲ - ۵ بیماری شریان کرونر (قلب)

بیماری

پتانسیل واقعی

محل شریان کرونر

موضوع اطلاعاتی مشتری

پ - ۲ - ۶ آبسه دندان

دندان

قضاوت در مورد آبسه

پتانسیل واقعی

موضوع اطلاعاتی مشتری

پ - ۲ - ۷ بی ثباتی<sup>۱</sup> در راه رفتن

راه رفتن

قضاوت در مورد بی ثباتی

پتانسیل واقعی

موضوع اطلاعاتی مشتری

پ - ۲ - ۸ کافی نبودن درآمد خانواده

درآمد

قضاوت در مورد ناکافی بودن

---

<sup>۱</sup>Unsteady

پتانسیل  
موضوع اطلاعاتی  
واقعی  
خانواده

پ - ۲ - ۹ کاهش دامنه حرکت مچ پای چپ

دامنه حرکت  
قضایوت در مورد  
پتانسیل  
محل  
موضوع اطلاعاتی  
کاهش  
واقعی  
مچ پای چپ  
مشتری

پ - ۲ - ۱۰ بیلروبین بالارفته

بیلروبین  
قضایوت در مورد  
پتانسیل  
موضوع اطلاعاتی  
بالارفتن  
واقعی  
مشتری

پ - ۲ - ۱۱ هماهنگی خدمات

هماهنگی  
انجام شده بر روی  
موضوع اطلاعاتی  
خدمات  
مشتری

پ - ۲ - ۱۲ تجویز فیزیوتراپی قفسه سینه به صورت مناسب

تجویز  
انجام گرفته در مورد  
محل  
موضوع اطلاعاتی  
زمان  
فیزیوتراپی  
قفسه سینه  
مشتری  
موقع مناسب

پ - ۲ - ۱۳ تسهیل حرکات

تسهیل کردن  
انجام گرفته در مورد  
موضوع اطلاعاتی  
حرکات  
مشتری

پ - ۲ - ۱۴ ارجاع فیزیوتراپی

ارجاع کردن

انجام گرفته در مورد  
موضوع اطلاعاتی  
فیزیوتراپی  
مشتری

پ- ۲- ۱۵- ارجاع به درمان کننده حرفه ای<sup>۱</sup> ( شغلی )

ارجاع

انجام گرفته در مورد  
موضوع اطلاعاتی  
درمان کننده حرفه ای  
مشتری

پ- ۲- ۱۶- ارزیابی درمان حرفه ای

ارزیابی

انجام گرفته در مورد  
موضوع اطلاعاتی  
درمان حرفه ای  
مشتری

پ- ۲- ۱۷- مشاوره رژیم غذایی

مشاوره

انجام گرفته در مورد  
موضوع اطلاعاتی  
رژیم غذایی  
مشتری

پ- ۲- ۱۸- مدیریت تغذیه

مدیریت کردن

انجام گرفته در مورد  
موضوع اطلاعاتی  
تغذیه  
مشتری

پ- ۲- ۱۹- ارزیابی رژیم غذایی

ارزیابی

انجام گرفته در مورد  
موضوع اطلاعاتی  
رژیم غذایی  
مشتری

پ- ۲- ۲۰- ارجاع به کارگر اجتماعی

ارجاع

انجام گرفته در مورد  
موضوع اطلاعاتی  
کارگر اجتماعی  
مشتری

---

<sup>1</sup>-Occupational therapist

پ-۲-۲۱ ارزیابی ظرفیت کاری

ارزیابی

انجام گرفته در مورد ظرفیت کاری  
موضوع اطلاعاتی مشتری

پ-۲-۲۲ حذف جسم خارجی

برداشتن

انجام گرفته در مورد جسم خارجی  
موضوع اطلاعاتی مشتری

پ-۲-۲۳ گشاد کردن دریچه

گشاد کردن

انجام گرفته در مورد دریچه دو لتی<sup>۱</sup>  
موضوع اطلاعاتی مشتری

پ-۲-۲۴ مشاوره در مورد روش دندانپزشکی

مشاوره

انجام گرفته در مورد روش دندانپزشکی  
موضوع اطلاعاتی مشتری

---

<sup>۱</sup>-Bicuspid

## پیوست ت

### (اطلاعاتی)

#### موضوعات به کار رفته در شکل الگوها

##### ت- ۱ مقدمه

تکنیک الگوسازی در نمودارهای زیر موضوعاتی را با زبان *UML* با استثنائات اندکی ، توصیف می کند . این پیوست حاوی خلاصه ای از کلیاتی در مورد موضوعات نموداری به کار رفته در این استاندارد است . با این وجود ، الگوسازی به کار رفته در این استاندارد فقط برای نمایش پیوستگی و مصور کردن و روشن کردن حوزه است . این پیوست در این استاندارد الزامی نمی باشد و روش الگوسازی یا اجرای آن را به عنوان یک روش کلی به منظور الگوسازی اطلاعات خدمات بهداشتی برای اهداف دیگر ، ارایه می دهد . فقط *UML* نمودارهای موجود در این پیوست را به طور واقعی ساخته است .

##### ت- ۲ کلاس ها

یک کلاس مجموعه ای از اشیاء را با ساختار مشابه رفتار و ارتباطات ، نمایش می دهد . این مستند یادداشتی ترسیمی ، برای ارتباطات بین مثالهای هر کلاس فراهم می کند ( شکل ت - ۱ را ببینید ) جایی که این مساله به روشن شدن توصیف حیظه ها ، کمک می نماید . همه کلاسها به صورت متنی در عبارات الزامی و در پیوست الف ( اطلاعاتی ) توصیف می شوند .

یاد آوری \_ یک مثال از یک کلاس ممکن است یک شیء نامیده شود .

در *UML* هر کلاس به صورت یک چند ضلعی نشان داده می شود که به وسیله خطوط افقی به سه بخش مجزا تقسیم شده است . بخش بالایی به نام کلاس تعلق دارد . در بخش میانی لیست خصوصیات قرار دارند ، و در بخش پایینی لیستی از اعمال<sup>۱</sup> قرار می گیرند .

نام کلاس
خصوصیات

شکل ت . ۱ - نمایش کلاسها در نمودارها

<sup>1</sup>- operation

در نمودار نشان داده شده در شکل ۱ و ۲، نمایش یک کلاس شامل فقط دو بخش است. بخش مربوط به نام کلاس و بخش مربوط به خصوصیات. برچسب‌ها در بخش فوقانی نمایشگر طبقات معنایی یا حوزه‌های معنایی است. معرفها به عنوان خصوصیات UML مورد توجه هستند و لذا در بخش میانی آشکار می‌شوند.

### ت - ۳ ارتباطات بین کلاسها

خط پر بین دو نماد کلاس، ارتباط بین ای کلاسها را آشکار می‌سازد. این خط با نمایشگری که طبیعت ارتباط را نشان می‌دهد، برچسب گذاری می‌گردد. (شکل ت - ۲ را ببینید)



شکل ت - ۲ - نشان دادن ارتباط بین کلاسها

در این استاندارد خطهای برچسب گذاری شده نمایشگر پیوندهای معنایی هستند. جهت ارتباط به وسیله وضعیت برچسب مشخص می‌شود.

### ت - ۴ اختصاصی کردن و کلاسهای انتزاعی

ارتباطی ویژه یا عمومی بین کلاسها ایجاد می‌شود که کلاس اختصاصی نوعی یا زیر گونه ای از کلاس عمومی است. یک عمومیت ممکن است یک کلاس انتزاعی باشد. در این صورت، هیچ موردی از کلاس عمومی وجود ندارد به جز کلاس‌های اختصاصی شده. نامهای یک کلاس انتزاعی در نمایش نموداری الگو به صورت ایتالیک نوشته می‌شود.

در این استاندارد، حیطه‌های معنایی به عنوان کلاسهای انتزاعی UML مورد توجه هستند، و به صورت گروه‌های سازماندهی به منظور ساده سازی الگوها به کار می‌روند. حیطه‌های معنایی در نمودارها به صورت ایتالیک نوشته می‌شوند و برچسبهای آنها بین علامت «» قرار می‌گیرند. طبقات معنایی به صورت کلاسهای مثال زدنی مورد توجه می‌باشند. آنها در نمودار با قلم ساده نوشته شده و برچسبهای آنها بین علامت «» قرار می‌گیرند. در UML کلاسهای اختصاصی، تمام خصوصیات، ارتباطات و خدمات را از کلاسهای عمومی خودشان به ارث می‌برند. بنابراین در این استاندارد، گروههای معنایی همه خصوصیات، ارتباطات و خدمات را از حیطه معنایی که در آن ظاهر می‌شوند به ارث خواهند برد.



## پیوست ث

### ( اطلاعاتی )

#### خلاصه ای از شواهد اجزای الگو

##### ث-۱ تشخیص های پرستاری

###### ث-۱-۱ کانون

حوزه معنایی « Focus » در استاندارد EN 14032 پیشنهاد شده است . گستردگی حیطه معنایی « Focus » در تشریحات واژه شناسی های استاندارد موجود ، و اصطلاحات نموداری در پرونده های بهداشتی ، از طریق فعالیتهای مرتبط با توسعه ICNP ، طرح های Telenurse ID ، و EN 14032 ، به خوبی بررسی های دیگری که توسعه ساختارهای طبقاتی را امتحان نموده اند ، مستند شده است .

###### ث-۱-۲ قضاوت

حیطه معنایی « Judgment » در EN 14032 پیشنهاد شده است . فعالیت های مرتبط با توسعه ICNP ، طرح های Telenurse ID ، و EN 14032 به همراه دیگر بررسی هایی که ساختارهای طبقاتی مورد استفاده در تشریحات اصطلاحات واژه شناسی های استاندارد شده و اصطلاحات نموداری در پرونده های بهداشتی را امتحان کرده اند ، استفاده از « Judgment » را برای تعریف تشخیص های پرستاری ارادی مورد حمایت قرار داده اند . « Judgment » ممکن است به وسیله درجه ، پتانسیل ، زمانبندی و شدت تایید شود . این معرفها با انواع معرفهای شناخته شده ضروری برای یافته ها ، سازگار هستند .

درجه مشابه شدید بودن<sup>۱</sup> و مرحله<sup>۲</sup> در EN 14032 موجود می باشد . در SNOMD\*CT علایم مرتبط با زمانبندی ، از طریق پیوند معنایی "temporally- follows" و به وسیله معرف "occurrence" (برای مثال دوره زندگی وقتی شرایط اولیه وجود دارد) رایج می شوند . شدت ، مشابه "onset" در SNOMD\*CT می باشد .

###### ث-۱-۳ بعد

طبقه معنایی « dimension » در EN 14032 پیشنهاد شده است . آزمونهای تحقیقاتی ساختار طبقاتی CEN از طریق تشریحات اصطلاحات واژه شناسی استاندارد شده انتخابی (رده بندی) Taxonomy1,2 ، طبقه بندی مراقبت بهداشتی در منزل) ، وجود معرفی برای « dimension » را در تقریباً ۱۵ درصد اصطلاحات گزارش کرده اند .

<sup>1</sup>-Severity

<sup>2</sup>- Stage

## ث-۱-۴ موضوع اطلاعات

حیطه معنایی « subject of information » با «حامل» ، آنطور که در EN 14032 تعریف شده است ، هم معنی بوده و در برخی اصطلاحات واژه شناسی استاندارد شده به وضوح از پیش هماهنگ شده است ، مثل نسخه های مشابه ؛ اما به صورت مکرر و در بیشتر موارد پیچیده و مبهم است ، مثل وقتی ناتوانی توالی کردن که امری شخصی است ، به عنوان « subject of information » به کار می رود .

« subject of information » همچنین برای تشخیص های پرستاری الگو و یافته های دیگر موجود در SNOMD\*CT ، وقتی یافته در مورد شخص دیگری به غیر از بیمار باشد ، به کار می رود .

## ث-۱-۵ محل

حیطه معنایی « site » در EN 14032 پیشنهاد شده است . طبقه بندی پدیده پرستاری<sup>۱</sup> ICNP یک محور مکانی مربوط به بدن دارد . در SNOMD\*CT ، « site » به عنوان یک محل دریافت (یافته) مشخص شده است و به صورت یک خصوصیت تعریف شده برای یافته به کار گرفته شده است . این خصوصیت تعریف شده به صورت " procedure site " برای اقدامات<sup>۲</sup> به کار می رود . فقط مطالعات اندکی وسعت معرفهای « site » موجود در اصطلاحات تشخیص های پرستاری ، در واژه شناسی های پرستاری استاندارد شده انتخابی را امتحان نموده اند .

شواهد مرتبط با تشریحات در مباحث (رده بندی) Taxonomy<sup>1,2</sup> ، با نمایی رسمی از ICNP ، در نمایه GALEN آمده است .

## ث-۲ اقدامات پرستاری

### ث-۲-۱ اقدام

طبقه معنایی « action » در EN 14032 پیشنهاد شده است . ساختار اقدامات پرستاری به وسیله تعدادی از فراهم کننده های واژه شناسی ( مثل ICNP ، Omaha system ، Home Health Care Classification ) ، و به وسیله محققینی که الگوی واژه شناسی برای اقدامات پرستاری را توسعه داده یا آزمون می کنند ، به طور گسترده ای امتحان شده است . حمایت از طبقه معنایی « action » در برخی تحقیقات " delivery mode " نامیده می شود ، و در بین این مطالعات سازگاری وجود دارد .

### ث-۲-۲ هدف

حیطه معنایی « Target » در EN 14032 پیشنهاد شده است . « Target » به طور وسیعی به وسیله فراهم کننده های واژه شناسی ( مثل ICNP ، Omaha system ، Home Health Care Classification ، Nursing Interventions Classification ) ، و به وسیله محققینی که الگوی واژه شناسی برای اقدامات پرستاری را توسعه داده یا آزمون می کنند ، به طور گسترده ای امتحان شده است . حمایت از حیطه معنایی

<sup>1</sup>-Nursing phenomena classification

<sup>2</sup>-Procedures

« Target » در برخی تحقیقات " activity focus " نامیده می شود ، و در بین این مطالعات سازگاری وجود دارد .

#### ث-۲-۳ ابزار

حیطه معنایی « Means » در EN 14032 پیشنهاد شده است . « Means » یک محور در ICNP است ، و به صورت نقادانه ای به وسیله محققینی الگوهای واژه شناسی برای اقدامات پرستاری را توسعه داده یا آزمون کرده اند ، بررسی شده است . در مطالعاتی که به بررسی اصطلاحات تشریح شده واژه شناسی پرستاری پرداخته اند ، درصد اصطلاحاتی که شامل « Means » بوده اند ، دامنه ای از صفر درصد (Omaha system , Home Health Care Classification ) تا ۵۲ درصد ( Patient Care Data Set ) داشته اند . در SNOMD\*CT ، ابزار شامل وسایل<sup>۱</sup> ، تجهیزات<sup>۲</sup> و یا انرژی استفاده شده برای اجرای اقدام بوده و با پیوند معنایی " using " الگوسازی می شود .

#### ث-۲-۴ مسیر

طبقه معنایی « route » در EN 14032 پیشنهاد شده است . در گزارش تشریحات اصطلاحات واژه شناسی های پرستاری استاندارد شده انتخابی ، در صد اصطلاحاتی که شامل « route » بوده اند ، دامنه ای از صفر درصد ( Patient Care Data , Home Health Care Classification ) تا چهار درصد ( Patient Care Data Set ) داشته اند . این طبقه معنایی به صورت بسیار نزدیکی با شیوه برخورد (" approach " ) در SNOMD\*CT مرتبط است .

#### ث-۲-۵ محل

حیطه معنایی « Site » در EN 14032 پیشنهاد شده است . موقعیت محور ICNP شامل محلی در بدن است . در SNOMD\*CT ، « Site » به عنوان " finding site " مشخص شده و به صورت یک خصوصیت تعریف شده برای یافته به کار گرفته شده است . این خصوصیت تعریف شده به صورت " procedure site " برای اقدامات به کار می رود . فقط مطالعات اندکی وسعت معرفهای « site » موجود در اصطلاحات واژه شناسی های پرستاری استاندارد شده انتخابی را امتحان نموده اند . یک مطالعه صفر درصد ، برای Home Health Care Classification و ۱۵ درصد برای Patient Care Data Set گزارش نموده است .

#### ث-۲-۶ دریافت کننده مراقبت

« Recipient of care » به طور واضحی به عنوان یک حیطه معنایی در EN 14032 پیشنهاد نشده است . با این وجود ، در تعدادی دیگر از مطالعات امتحان شده است . مطالعه ای در مورد اصطلاحات ، در دو واژه شناسی استاندارد شده ( Home Health Care Classification , Omaha system ) ، و مجموعه ای از اصطلاحات نموداری تشریح شده برای آزمون یک نوع اقدام پرستاری هدفمند انجام گردیده است . در این

<sup>1</sup>-Instrument

<sup>2</sup>-Equipment

مطلعه گزارش شده که "Recipient" در بیشتر از ۷۵ درصد موارد پیچیده و مبهم بوده و تقریباً در ۵ و ۹ درصد موارد نسبتاً مبهم بوده است. در Omaha system نه تنها هر فرد یا خانواده به وضوح از پیش با تشخیص پرستاری هماهنگ شده است، بلکه با اصطلاحات مداخله گر هم مرتبط گردیده است. در SNOMD\*CT، "Recipient" فقط برای اقداماتی که در آن دریافت کننده، یک شخص یا گروهی غیر از بیمار باشد، تعریف شده است.

## پیوست ج

### (اطلاعاتی)

#### خلاصه ای از موضوعات مرتبط با الگوهای واژه شناسی مرجع

#### ج-۱ موضوعات مرتبط با الگوی واژه شناسی مرجع برای تشخیص پرستاری

##### ج-۱-۱ موارد تخصصی قضاوت و کانون

در ENV 14032، در مورد «altered process»، «altered state» و «altered structure» معرف «focus» «با معرف «Judgement» از پیش هماهنگی شده است؛ برای مثال، درد و اضطراب. این نوع معرفها مفاهیم مشخصه ای هستند که با دیگر زمینه های موضوع به اشتراک گذاشته شده اند و توسعه دهنده واژه شناسی یا کاربر آن ممکن است برای نمایش چنین مواردی در یک روش سازگار با انواع مشابه مفاهیم در یک واژه شناسی اختصاصی آنها را انتخاب نماید.

##### ج-۱-۲ جایگاه قضاوتها

در ENV 14032 جایگاه قضاوتها از طریق پیوندهای معنایی "is associated" تحت پوشش قرار می گیرد. این استاندارد از نمایش جایگاه قضاوتها در الگوی واژه شناسی مرجع حمایت نمی کند. پیشنهاد می شود جایگاه قضاوتها در الگوهای اطلاعاتی گنجانده شود.

##### ج-۱-۳ قابلیت اعتماد<sup>۱</sup> (در Inter coder) تشریحات در زمینه بعد (dimension)

مطالعات بسیاری قابلیت اعتماد ضعیف تشریح اصطلاحات «dimension» را گزارش کرده است. این موضوع ممکن است منعکس کننده تعریف ضعیف، آموزش عملی ضعیف اشخاصی که تشریح را انجام می دهند، و یا در واقع معرفهای «dimension» باشد، به استثنای دانش که در اغلب اصطلاحات تشریح شده بدون شرط وجود داشته است. بعضی مطرح می کنند که «dimension» می تواند، به حد کفایت به عنوان «Focus» یا «Judgement» ارایه شود. بنابراین، «dimension» در الگوی واژه شناسی مرجع برای تشخیص های پرستاری به منظور تسهیل آزمون بعدی رها شده است.

##### ج-۱-۴ پتانسیل داشتن

مباحث قابل توجهی در استانداردهای اجتماعی وجود دارد مبنی بر اینکه چگونه مفاهیمی مثل پتانسیل، باید الگوسازی شود. برخی اثبات کرده اند که این موضوع می تواند، در یک الگوی اطلاعاتی یا سازماندهی اسناد بالینی اتفاق بیفتد. با این وجود، تعدادی از واژه شناسی های تشخیص پرستاری در عنوان خود، پتانسیل را

<sup>۱</sup>-Reliability

گنجانده اند. الگوی جاری با آنچه در اهداف ENV 14032 مطرح شده است، سازگار بوده و فاقد شواهد روشنی راجع به بهترین روش می باشد؛ پتانسیل در الگوی واژه شناسی مرجع برای تشخیص های پرستاری به منظور تسهیل آزمون بعدی رها شده است.

## ج-۲ موضوعات مربوط به الگوی واژه شناسی مرجع برای اقدامات پرستاری

### ج-۲-۱ ذینفع در مقابل دریافت کننده مراقبت

ENV 14032 در ساختار طبقاتی برای اقدامات پرستاری به عنوان یک حیطه معنایی، شامل "Beneficiary" می باشد. (گروهی که از یک اقدام پرستاری سود می برند). استفاده از طبقات معنایی «individual»، «group» و «physical environment»، در نقش «Target» می باشند. در بیشتر موارد، همان معرفی که برای "Beneficiary" به کار می رود، برای «Recipient of care» در این استاندارد تعریف شده است. باین وجود، در موارد خاص، «Recipient of care» یک شخص یا یک گروه غیر "Beneficiary" می باشد. برای مثال، در مورد آموزش پرستاری در خصوص مراقبت خانواده از پای دیابتیک، مراقب خانواده، «Recipient of care» برای اقدام آموزش می باشد در حالی که "ذینفع" بیمار است، که اقدام بهداشتی انجام شده برای او ثبت می شود. "Beneficiary" در الگوهای اطلاعاتی نظیر الگوی اطلاعاتی مرجع سطح ۷ بهداشتی مشخص شده است و نیازی به نمایش آن در الگوی واژه شناسی مرجع نمی باشد.

### ج-۲-۲ خصوصیات اضافی یا معرفیها

در این استاندارد، تعدادی از معرفیهای اضافی مربوط به اقدامات پرستاری، به عنوان موضوعات مناسب برای نمایش در یک الگوی اطلاعاتی که از قبل در الگوی مرجع هماهنگ می شوند، پیشنهاد شده است. برای مثال، از جمله خصوصیات که در الگوی اطلاعاتی مرجع سطح ۷ بهداشتی آمده است، عبارتند از: زمان موثر، اولویت اقدام، وضعیت اقدام، محتوای اقدام، کمیت انجام عمل و فراهم کننده مراقبت بهداشتی.

### ج-۲-۳ جایگاه اقدامات

ENV 14032 از جایگاه اقدامات از طریق پیوندهای معنایی "is associated" حمایت می کند. این استاندارد، از نمایش جایگاه اقدامات در الگوی واژه شناسی مرجع حمایت نمی کند. پیشنهاد می شود که جایگاه اقدامات در الگوی اطلاعاتی گنجانده شود.

---

**ICS: 35.240.80**

صفحة: ٢٨

---