

مراقبت‌های پرستاری در اختلالات روانشناختی سالمندان

www.ketab.ir

مؤلفین و مترجمین:

دکتر فاطمه غفاری، دکترای پرستاری، دانشیار و عضو هیئت علمی دانشگاه علوم پزشکی بابل
دکتر عباس شمسعلی نیا، دکترای پرستاری، دانشیار و عضو هیئت علمی دانشگاه علوم پزشکی بابل
مدیحه جهانگشت قوژلو، دانشجوی دکترای پرستاری و مدرس دانشگاه علوم پزشکی بابل
فتمعلی عظیمی (رودکنار)، فوق لیسانس مدیریت آموزشی، مدرس و مترجم دانشگاه علوم پزشکی مشهد

عنوان و نام پدیدآور	: مراقبت‌های پرستاری در اختلالات روانشناختی
مشخصات نشر	: سالمندان/مولفین و مترجمین فاطمه غفاری...[و دیگران].
مشخصات ظاهری	: تهران: نشر و تبلیغ بشری، ۱۴۰۰.
شابک	: ۲۳۱ ص.
وضعیت فهرست نویسی	: 978-964-399-682-6
یادداشت	: فیبا
موضوع	: مولفین و مترجمین فاطمه غفاری، عباس شمسعلی‌نیا، خدیجه جهانگشت‌قوزلو، فتحعلی عظیمی‌رودکنار.
موضوع	: پرستاری سالمندان
موضوع	: Geriatric nursing
موضوع	: سالمندان -- بهداشت روانی
موضوع	: Older people -- Mental health
شناسه افزوده	: غفاری، فاطمه، ۱۳۴۸ -
رده بندی کنگره	: RC۴۵۱/۴
رده بندی دیویی	: ۶۱۸/۹۷۶۸۹
شماره کتابشناسی ملی	: ۷۶۵۲۳۴۱
وضعیت رکورد	: فیبا

نام کتاب: مراقبت‌های پرستاری در اختلالات روانشناختی سالمندان

مولفین و مترجمین: فاطمه غفاری، عباس شمسعلی‌نیا، خدیجه جهانگشت قوزلو

ناشر: انتشارات بشری

چاپ و صحافی: ارشد

تیراژ: ۵۰ نسخه

نوبت چاپ: اول / ۱۴۰۰

قیمت: ۱۲۹۰۰۰ تومان

دفتر مرکزی: تهران- خیابان انقلاب- ضلع شرقی دانشگاه تهران- خیابان قدس- پلاک ۳- واحد ۵

تلفن: ۶۶۴۹۸۲۸۵ - ۶۶۴۱۰۲۵۶ - ۶۶۴۶۵۸۰۶ - ۶۶۴۰۶۴۱۵ - فکس: ۶۶۹۵۵۹۱۶

خرید اینترنتی از سایت www.mspsc.ir مقدور می باشد.

این اثر مشمول قانون حمایت مولفان و مصنفان و هنرمندان مصوب ۱۳۴۸ است، هرکس تمام یا قسمتی از این اثر را بدون اجازه مولف (ناشر) نشر یا پخش یا عرضه کند مورد پیگرد قانونی قرار خواهد گرفت.

ای نام تو بهترین سرآغاز بی نام تو نامه کی کنم باز
ای یاد تو مونس روانم جز نام تو نیست بر زبانم

این کتاب یکی از جامع ترین کتاب ها در زمینه درمان و مراقبت از بیماران مسن و سالمندان، چه در منزل شخصی آنان و چه در مراکز نگهداری سالمندان می باشد. در این کتاب مسائلی مانند اضطراب، ترس، دیسترس روانی، انزوای اجتماعی، مشکلات مالی، تغییر محل زندگی، تلاش در جهت حفظ استقلال سالمندان، تلاش برای رفع مشکل تنهائی آنان، روش کنار آمدن با فقدان، روش پیشگیری از کاهش انرژی و توانائی جسمانی آنها، مسائل و مشکلات دوره آخر زندگی سالمندان، خود بیمار-پنداری آنها، پیشگیری از ناامیدی آنان، روش پیشگیری از خودکشی سالمندان، و ... مورد بحث و بررسی قرار گرفته اند.

به نظر می رسد که حفظ استقلال و عدم وابستگی سالمندان و ایجاد شرایط برقراری ارتباطات اثربخش با اعضای خانواده، دوستان، همسایگان و فرزندان می تواند تا حدود زیادی مشکل افسردگی، اضطراب، ترس، احساس تنهائی، احساس ناامیدی و سایر احساسات منفی سالمندان را تا میزان قابل ملاحظه ای کاهش بدهد. اعضای خانواده و دوستان سالمندان باید تلاش نمایند تا برای آنان شرایطی را به وجود بیاورند که تا حد امکان از دارو درمانی و وابسته شدن به داروها اجتناب بشود. به دلیل این که در صورت احساس تنهائی و انزوای اجتماعی سالمندان را در معرض افسردگی، ترس، اضطراب و گرایش به جانب سوء مصرف الکل و مواد مخدر سوق می دهد، لازم است شرایط به گونه ای برای آنان فراهم بشود که از گرایش به سمت این گونه مواد اجتناب نمایند. برای انجام این کار، لازم است پرستاران سالمندان وضعیت جسمانی و روانی آنان را به طور مداوم مورد ارزیابی قرار بدهند.

به دلیل این که اغلب بیماری های جسمانی و اختلالات روانی سالمندان در این کتاب مورد بحث و بررسی قرار گرفته است، بنابراین، مطالعه این کتاب به عنوان یکی از "جامع ترین منابع دانش سالمندی"، که بر اساس سرفصل دروس بیماری ها و پرستاری سالمندان تدوین شده است را به همه دانشجویان کارشناسی رشته های پرستاری، روان پرستاری؛ دانشجویان مقطع کارشناسی ارشد رشته های روان پرستاری و پرستاری سالمندان، و نیز دانشجویان مقطع دکترای پرستاری سالمندان و سلامت روان سالمندان، و نیز کلیه دست اندرکاران خدمات درمانی و مراقبتی سالمندان توصیه می گردد. امیدواریم که برای همه این افراد سودمند بوده و مورد استفاده قرار بگیرد. با این وجود، با عنایت به این که این کتاب بر اساس نیازها و برنامه های درسی وزارت بهداشت و درمان برای کلیه دانشجویان کارشناسی و کارشناسی ارشد رشته های سلامت روانی سالمندان، پرستاری سالمندان، سالمند شناسی، مراقبین سالمندان در منزل، و سایر رشته های مرتبط با سالمندان گردآوری و ترجمه شده است، لذا مطالعه آن را به همه افرادی که در رابطه با مراقبت و درمان سالمندان نقش ایفا می کنند، توصیه می نمایم.

مترجمین و مولفین کتاب

بهار سال ۱۴۰۰

فهرست

۱۱	فصل اول-سلامت روانی سالمندان
۱۴	تاثیر دوره سالمندی بر تشخیص و درمان بیماری‌ها
۱۵	تعریف سلامت روان
۱۷	روش پیشگیری از بیماری‌های روانی
۱۸	سلامت جسمانی سالمندان
۱۸	سیستم‌های حمایت از سالمندان
۱۹	نقش پرستاران در سلامت روانی سالمندان
۲۱	افسردگی در سالمندان
۲۶	روش ارزیابی افسردگی سالمندان
۲۷	تشخیص پرستاری افسردگی سالمندان
۳۱	آمار خودکشی سالمندان
۳۳	نقش پرستاران در مدیریت خودکشی سالمندان
۳۴	تشخیص پرستاری احتمال خودکشی سالمندان
۳۵	اقدامات عملی در مورد پیشگیری از خودکشی سالمندان
۳۷	هذیان در سالمندان
۳۸	اضطراب در سالمندان
۴۰	اسکیزوفرنی سالمندان
۴۳	روش ارزیابی وضعیت سالمندان دچار اسکیزوفرنی
۴۴	معلولیت ذهنی سالمندان
۴۷	فصل دوم-اختلالات روانی ناشی از مشکلات جسمانی سالمندان
۴۸	شکل شماره ۱. انواع بیماری‌های سوماتوفرم (روانی-جسمانی) سالمندان
۴۹	مدیریت پرستاری بیماری عقب ماندگی ذهنی
۴۹	تشخیص، برنامه ریزی و نتایج مورد انتظار در مورد سالمندان دچار عقب ماندگی ذهنی
۵۰	ارزیابی وضعیت سالمندان دچار عقب ماندگی ذهنی
۵۰	مدیریت دارو و درمان سالمندان
۶۰	داروهای آرام بخش روانی سالمندان دچار روان پریشی
۶۱	منابع سلامت روان سالمندان
۶۹	نیازهای پژوهشی مراقبت از سالمندان

فصل سوم - احساس نومییدی سالمندان ۷۱

- تعریف و دورنمای مسئله ۷۲
- عوامل تاثیرگذار بر نومییدی سالمندان ۷۴
- ارزیابی وضعیت سالمندان نومیید ۷۴
- برنامه ریزی برای حل مشکل نومییدی سالمندان ۷۶
- اقدامات و مداخلات درمانی در سالمندان نومیید ۷۷
- ارزیابی اقدامات پرستاری برای سالمندان نومیید ۷۸
- سوء مصرف الکل در سالمندان ۸۹
- اصول مهم ارزیابی روانی سالمندان ۹۵

فصل چهارم - اختلالات روانی مربوط به دوران سالمندی ۱۱۱

- تعریف دوره سالمندی ۱۱۳
- نگرش ها، ارزش ها و باورهای کمک کنندگان به سالمندان ۱۱۵
- رفتارهای کلیشه ای یا سالمندان ۱۱۶
- برچسب زنی به سالمندان ۱۱۸
- عوامل فرهنگی ۱۱۹
- نتایج دوره سالمندی ۱۲۰
- سندرم تفکیک اجتماعی سالمندان ۱۲۱
- تبعیض و عدم تبعیض سنی سالمندان ۱۲۲
- کاربرد مراقبت های پرستاری برای سالمندان ۱۲۳

فصل پنجم - مسائل و مشکلات مربوط به دوره آخر زندگی سالمندان ۱۲۵

- راز مرگ سالمندان ۱۲۹
- مراحل سوگواری ۱۳۱
- مراحل سوگواری ۱۳۳
- روش مقابله و کنار آمدن با فقدان بستگان ۱۳۵
- افسردگی سالمندان ۱۳۶
- مرحله پذیرش فقدان ۱۳۷
- شرایط پرستاران ارائه دهنده خدمات مراقبتی برای سالمندان در دوره آخر زندگی ۱۳۷
- افزایش توانایی تحمل و انتقال فکر ۱۳۷
- حس شوخ طبعی ۱۳۹
- ارتباطات سالمندان ۱۳۹
- مهارت خوب گوش دادن ۱۳۹

۱۴۰	تصمیمات آخر دوره زندگی
۱۴۱	اصول پیشرفته در رابطه با پرستاری سالمندان
۱۴۴	علامت قطعی مرگ

فصل نهم - مشکلات بانوان در دوره سالمندی

۱۴۹	مسائل توریک مربوط به دوره سالمندی بانوان
۱۵۱	بانوان در نقش ارائه دهندگان خدمات درمانی و مراقبتی برای سالمندان
۱۵۲	تفاوت جنسیتی سالمندان
۱۵۲	افسردگی بانوان سالمند
۱۶۱	روش ارزیابی وضعیت سالمندان در اواخر عمر
۱۶۹	اضطراب در بانوان سالمند
۱۸۶	

فصل هفتم - اختلال خود بیمار پنداری سالمندان

۱۸۹	روش درمان سالمندان دچار اختلال خود بیمار-پنداری
۱۹۲	روش ارزیابی وضعیت روانی-اجتماعی سالمندان
۱۹۹	روش غربالگری سالمندان
۲۰۰	مسائل مالی سالمندان
۲۰۳	

فصل هشتم - مشکلات خانواده سالمندان دچار اختلالات روانی

۲۰۷	اسکیزوفرنی سالمندان
۲۰۹	افسردگی بالینی (ام دی دی) سالمندان
۲۱۴	بیماری دو-قطبی (اختلال شیدانی-افسردگی) در بزرگسالان
۲۱۸	دمانس (زوال عقل)
۲۲۲	نقش فقر بر زندگی سالمندان
۲۲۷	عوامل مداخله گر در فقر سالمندان
۲۲۹	عدم کفایت حقوق بازنشستگی در دوره سالمندی
۲۳۰	نتایج فقر در دوره آخر زندگی
۲۳۲	تاثیر فقر بر کیفیت خدمات درمانی و مراقبتی سالمندان
۲۳۳	قانون حمایت از سالمندان آمریکا (او ای ای)
۲۳۶	

فصل نهم - مشکل مسکن سالمندان

۲۴۱	روش تعامل انسان با محیط زندگی
۲۴۳	

۲۴۴	مزایای همسایگان و هم جواران
۲۴۵	مفهوم و اهمیت مسکن برای سالمندان
۲۴۶	مناسب بودن مسکن سالمندان
۲۴۸	نتایج نامناسب بودن مسکن برای سالمندان
۲۴۹	راه حل های جدید دولت آمریکا برای حل مشکل مسکن سالمندان
۲۵۰	فعالیت های انجمن بازنشستگان برای حل مشکل مسکن سالمندان

فصل دهم - تلاش برای حفظ استقلال سالمندان ۲۵۵

۲۵۸	جنبه های تاریخی مسئله وابستگی سالمندان
۲۶۰	مفاهیم و شناخت خود
۲۶۸	عوامل تاثیر گذار بر مراقبت از سالمندان
۲۷۴	عدم شناخت و درک فرایند سالمندی
۲۷۵	عدم آشنایی با فرایند بیماری برخی بیماری های خاص
۲۷۶	ساختار خانواده سالمندان
۲۸۰	ارزیابی وظایف اعضای خانواده سالمندان
۲۸۱	برنامه ریزی برای خانواده سالمندان

فصل یازدهم - تعارض در تصمیمات اتخاذی ۲۹۵

۲۹۸	ارزیابی توانایی تصمیم گیری سالمندان بیمار
۲۹۹	برنامه ریزی برای اتخاذ تصمیم جهت مراقبت از سالمندان
۳۰۱	روش ارزیابی تصمیمات اتخاذی سالمندان
۳۰۱	ترس سالمندان
۳۰۱	عوامل مداخله گر در ترس سالمندان
۳۰۲	اقدامات عملی در رابطه با غلبه بر ترس سالمندان

فصل دوازدهم - سوگواری سالمندان ۳۰۷

۳۱۱	مسائل تنوریک فقدان
۳۱۲	عوامل مداخله گر در سوگواری سالمندان
۳۱۳	ارزیابی میزان اندوه سالمندان
۳۱۴	اقدامات عملی در رابطه با فرایند سوگواری سالمندان
۳۱۷	روش ارزیابی وضعیت سالمندان سوگوار

فصل سیزدهم - استرس ناشی از تغییر محل زندگی سالمندان ۳۱۹

- عوامل مستعد کننده سندرم استرس ناشی از تغییر محل زندگی ۳۲۱
- ارزیابی استرس ناشی از تغییر محل زندگی سالمندان ۳۲۲
- برنامه ریزی برای رفع استرس ناشی از اسکان مجدد سالمندان ۳۲۳
- اقدامات عملی در رابطه با رفع استرس ناشی از اسکان سالمندان در محیط جدید ۳۲۳
- روش ارزیابی شرایط سالمندان پس از اسکان در محیط جدید ۳۲۴

فصل چهاردهم - فقدان انرژی و بی‌طاقتی در سالمندان ۳۲۵

- عوامل مداخله‌گر در فقدان قدرت و توانایی سالمندان ۳۲۹
- روش برنامه ریزی در رابطه با فقدان قدرت سالمندان ۳۳۳
- روش ارزیابی احساس فقدان قدرت سالمندان ۳۳۵
- اختلال در ادراک خویش: تصویر بدن، عزت-نفس، هویت شخصی، و ایفای نقش سالمندان ۳۳۵
- عوامل مداخله‌گر در رابطه با کاهش خود-باوری سالمندان ۳۳۹
- اقدامات عملی در رابطه با اختلالات خود-شناسی سالمندان ۳۴۵
- مشاوره انفرادی سالمندان ۳۴۵
- حرکات ورزشی سالمندان ۳۴۵
- تغییرات محیطی سالمندان ۳۴۸
- روش ارزیابی خود-باوری سالمندان ۳۵۰

فصل پانزدهم - انزوای اجتماعی سالمندان ۳۵۱

- عوامل مداخله‌گر در انزوای اجتماعی سالمندان ۳۵۴
- اختلالات جسمانی ۳۵۴
- کاهش موقعیت اجتماعی ۳۵۴
- کاهش منابع مالی سالمندان ۳۵۵
- عدم ارتباط سالمندان با همسالان ۳۵۵
- عوامل روانی انزوای اجتماعی سالمندان ۳۵۶
- تغییرات رفتاری سالمندان ۳۵۹
- ارزیابی مراقبت‌های پرستاری برای سالمندان دچار انزوای اجتماعی ۳۶۴

فصل شانزدهم - دیسترس روانی سالمندان ۳۶۷

- مسائل تئوریک در رابطه با امور معنوی سالمندان ۳۶۹
- عوامل مستعد کننده دیسترس روانی سالمندان ۳۶۹

۳۶۹.....	روش ارزیابی دیسترس روانی سالمندان
۳۷۴.....	عوامل مستعد کننده پرخاشگری و تعرض در سالمندان
۳۷۵.....	احتمال خودکشی سالمندان
۳۷۶.....	احتمال آسیب رسانی سالمندان به دیگران
۳۷۷.....	برنامه ریزی در ارتباط با پیشگیری از خودکشی سالمندان
۳۷۹.....	تغییر رفتار سالمندان در جهت پیشگیری از خودکشی
۳۷۹.....	اقدامات دارویی و درمانی در جهت کاهش رفتارهای خست‌بار سالمندان

فصل هفدهم- تشخیص پرستاری اضطراب بر مبنای تغییرات روانشناختی سالمندان..... ۳۸۳

۳۸۴.....	تعریف و چشم انداز اضطراب در سالمندان
۳۸۶.....	عوامل مستعد کننده اضطراب در سالمندان
۳۸۶.....	روش ارزیابی اضطراب در سالمندان
۳۸۹.....	برنامه ریزی برای حل مشکل اضطراب سالمندان
۳۹۰.....	اقدامات درمانی برای رفع مشکل اضطراب سالمندان
۳۹۶.....	تکنیک‌های بین فردی کاهش اضطراب سالمندان
۳۹۷.....	تهدید خودکشی سالمندان
۳۹۸.....	تغییر در وضعیت سلامت سالمندان
۳۹۹.....	ارزیابی وضعیت سلامت سالمندان
۴۰۱.....	عوامل مداخله گر در سلامت سالمندان
۴۰۷.....	برنامه ریزی برای حمایت از سالمندان

References..... ۴۱۳