

عنوان و نام پدیدآور : بیماریهای کلیه و مجاری ادراری
 مشخصات نشر : تهران : انتشارات حیدری، ۱۳۹۳.
 مشخصات ظاهری : ۲۱۶ ص: مصور(رنگی)، جدول (رنگی)، نمودار(رنگی)، جدول .
 شابک : ۹۷۸-۶۰۰-۶۹۷۱-۳۸-۴

وضعیت فهرست نویسی: فیبای مختصر
 یادداشت : این مدرک در آدرس <http://opac.nlai.ir> قابل دسترسی است.
 یادداشت : مترجمین نوشین عباسی ، شادی عبدالله زرگر، فیروزه معینی، سمانه پارچه بافیه.
 یادداشت : بالای عنوان : کتاب مرجع پرستاری داخلی - جراحی برونر و سودارث ۲۰۱۴
 یادداشت : واژه نامه
 یادداشت : کتابنامه
 عنوان دیگر : کتاب مرجع پرستاری داخلی - جراحی برونر و سودارث ۲۰۱۴.
 سه افزوده : عباسی ایبانه، نوشین، ۱۳۵۲-
 شناسه افه : وفاقی، مرجان
 شابک : ۳۵۶۲۰۱۹

این اثر، مشمول قانون حمایت از مؤلفان و مصنفان و هنرمندان مصوب ۱۳۴۱ است. هر کس تمام یا قسمتی از این اثر را بدون اجازه مؤلف نشر، منتشر یا پخش کند، مورد پیگرد قانونی قرار خواهد گرفت.



- ☒ عنوان: بیماری‌های کلیه و مجاری ادراری
- ☒ ناشر: انتشارات حیدری
- ☒ مترجمین: نوشین عباسی - شادی عبدالله زرگر - فیروزه معینی - سمانه پارچه بافیه
- ☒ ویراستار: مرجان وفاقی سفتی
- ☒ صفحه‌آرایی: رسول نقی‌زاده
- ☒ نوبت و سال چاپ: اول ۱۳۹۳
- ☒ شمارگان: ۲۰۰۰ نسخه
- ☒ چاپ و صحافی: چاپ سردمدی
- ☒ بها: ۱۴۹۰۰ تومان
- ☒ شابک: ۹۷۸-۶۰۰-۶۹۷۱-۳۸-۴

مراکز پخش

- نشانی دفتر مرکزی: خیابان انقلاب، خیابان ۱۲ فروردین، خیابان شهدای ژاندارمری غربی، روبروی اداره پست، پلاک ۱۲۴، طبقه اول، واحد ۲، تلفن: ۶۶۹۷۶۶۷۸ - ۶۶۹۷۶۶۹۹
- ① فروشگاه ۱: خیابان انقلاب، روبروی دانشگاه، پاساژ فروزنده، طبقه همکف، پلاک ۳۲۳ - تلفن: ۶۶۴۷۸۹۴۷
 - ② فروشگاه ۲: قلهک، خیابان زرگنده، دانشگاه آزاد اسلامی، کتابفروشی دانشگاه - تلفن: ۲۲۶۲۲۶۰۵
 - ③ فروشگاه ۳: اراک، خیابان دکتر حسابی، فروشگاه نشر حیدری - تلفن: ۰۸۶۱-۲۲۳۴۸۸۳
 - ④ کتابفروشی‌های معتبر سراسر کشور

مقدمه چنگاپ دکتر عباس عبادی

با عنایت به گسترش روزافزون علم و فناوری بخصوص در حیطه‌های علوم پزشکی و به موازات آن در حرفه پرستاری، افتخار داریم که این رشد در کشور عزیزمان ایران پا به پای سایر کشورهای پیشرفته به اوج و انشالله به زودی مرزهای دانش را درنوردد. نیاز جامعه علمی پرستاری به منابع علمی روز دنیا می‌طلبد که دانشمندان و اساتید و دانشجویان این رشته تلاش‌های بی‌دریغ خود را در هرچه بهتر بارور کردن این درخت عظیم به کار برند تا با همکاری در زمینه‌های مختلف پیشرفت در مراقبت، درمان، توانبخشی، آموزشی و پژوهشی بتوان هرچه ریسک در سلامت به هموعان گام‌های موثری را برداشت. امیدوارم با بستن دوره‌های تحصیلات تکمیلی و نقش پرستاران در تولید شواهد علمی به زودی شاهد نشر منابع مرجع پرستاری توسط دانشمندان ایرانی باشیم. این آرزو را دسترس نیست و فقط اراده و تلاش گروهی، نظامند و منسجم را می‌تواند.

کتاب پرستاری بیماری‌های جراحی برونز از معتبرترین منابع شناخته شده در این حرفه می‌باشد که با زبان ساده و علمی شواهد جدید علمی را در مراقبت‌های بالینی را ارائه می‌دهد بنابراین همه آن جهت آموزش و بکارگیری در بالین، مورد نیاز پرستاران بالینی، دانشجوین و اساتید و ... می‌باشد. خوشحالیم که عزیزان پیشکشی و جوانان دست به دست هم داده و این منبع را همراه با ناشران علم و فرهنگ راجع دانش پژوهان قرار داده‌اند.

دکتر عباس عبادی

دانشیار و ریاست دانشکده پرستاری دانشگاه بقیه ا... (عج)

عضو هیات مدیره سازمان نظام پرستاری تهران

هجدهمین دانشمند برتر علوم پزشکی کشور از سوی پایگاه ISC

گر طیبان بیایی بر سر بالینم به دو عالم ندم لذت بیماری را

در کتاب طب داخلی انتشارات آکسفورد نکته‌ای خواندم شگفت و شگرف: آورده بودند که بیمار را حقی است بر درمانگرانش (پرستار و پزشک و ...) آن این که جز درمان بیماری مکلف به درمان بیمار نیز هستند یعنی هنگام نوازش بیمار جسم بیمار، نواختن جان و روان او نیز به تکلیف انسانی - الهی موظفند.

چه آدمی را جسم است و جان و بیمار جان و روان آدمی بسی حکیمانه‌تر و مهر آمیزتر است، و در روزگار ما این امر قدسی را کسی نتواند جز فرزندان شبانه روز بیدار بیمارستان‌ها یعنی پرستاران.

ایضاً از علامه فقید مرحوم مصطفی رضا علی الله تعالی علیه فرمایشی بس عجیب شنیده‌ام که فرموده‌اند حاضرند تمام ثواب تفسیر گران‌سبب المیزان را با ثواب شیبی پرستاری یک بیمار به معاوضه بگذارند. این همان حقیقتی است که غربیان بدان دست یازیده‌اند که پیش آورده

اکنون اثر پیش‌رو نقد محقری، پیش‌گویی به مهر و ایش و به جان خشنودم و خرسندم که خدمتگذاری مردمانی را به عهده دارم که خلق و خالق بزرگشان می‌دارند.

در ادامه به حکم ادب و قدردانی وظیفه خویش می‌دانم نام کسانی را آورم که بی مهر و همتشان این راه را سرانجامی قائل نبود.

از سرکار خانم سهیلا مشعوف بسیار سپاسگزارم؛ که با مهری مادرانه و همتی بی‌شائبه و بی‌ریزه و بی‌رقبتی هم‌تا، طول عمر ایشان از راه رسیده را پروراندند که تردید ندارم در میدان علم و نشر، برای استادی بی‌رقبتی هم‌تا، طول عمر ایشان را از حضرت باری تعالی می‌طلبم.

همچنین گروه محترم مترجمین که نام هر یک بر نسخه مربوطه نقش بسته که قدردانی و بوس یکایک این اساتید ارجمند هستم.

در انتها از سرکار خانم سیده مریم حیدری که با کوشش فراوان مسئولیت هماهنگی و تولید این اثر را ابتدا تاکنون بر دوش داشته و با مهارتی خاص به سرانجام رساندند، کمال تشکر را دارم.

هم چنین آقای مرتضی ذوالقدر که در تمامی مراحل در کنار ما بودند.

بخش دوازده : عملکرد کلیه و مجاری ادراری

۴۶.....	برنامه مراقبت پرستاری.....	۲۳- بررسی عملکرد کلیه و مجاری ادراری ... ۲۳	
۴۷.....	وزن مخصوص ادرار.....	مروری بر آناتومی و فیزیولوژی.....	۲۴
۴۷.....	اسمولیته.....	آناتومی کلیه و سیستم های ادراری.....	۲۴
۴۸.....	تست های عملکرد کلیوی.....	کلیه ها.....	۲۴
۴۸.....	تصورپرداری تشخیصی.....	خون رسانی کلیه ها.....	۲۵
۴۸.....	بررسی کلیه، میزناي و مثانه.....	نخون ها.....	۲۵
۴۹.....	اولتراسونوگرافی عمومی.....	میزناي، مثانه، و پیشابراه.....	۲۷
۵۰.....	اولتراسونوگرافی مثانه.....	عملکرد کلیه و سیستم ادراری.....	۲۸
۵۰.....	تصورپرداری رزونانس مغناطیسی و توموگرافی کامپیوتری.....	تشکیل ادرار.....	۲۸
۵۰.....	مداخلات پرستاری.....	فیلتراسیون.....	۲۸
۵۱.....	اسکن های هسته ای.....	تغذیه و ترشح.....	۲۹
۵۲.....	اوروگرافی داخل وریدی.....	هورمون های ضد ادراری.....	۳۰
۵۲.....	پیلوگرافی معکوس.....	اسمولیته اسمولال.....	۳۰
۵۲.....	سیستوگرافی.....	تنظیم دفع آب.....	۳۰
۵۳.....	سیستویورتروگرافی هنگام دفع ادرار.....	تنظیم دفع الکترولیت.....	۳۰
۵۳.....	آنژیوگرافی کلیه.....	تنظیم تعادل اسید و باز.....	۳۱
۵۳.....	مداخلات پرستاری.....	خودتنظیمی فشار خون.....	۳۲
۵۳.....	رئوگرام MAG.....	پاکسازی کلیوی.....	۳۲
۵۳.....	روش های اندوسکپی اورولوژیک.....	تنظیم تولید سلول های قرمز خون.....	۳۲
۵۴.....	اختلالات پرستاری.....	سنتر ویتامین D.....	۳۳
۵۵.....	رپسی.....	ترشح پروستاگلاندین ها.....	۳۳
۵۵.....	بیوپسی مسواکی کلیه و میزناي.....	دفع مواد زائد.....	۳۳
۵۵.....	بیوپسی کلیه.....	ذخیره ای ادرار.....	۳۳
۵۵.....	مداخلات پرستاری.....	تخلیه ی مثانه.....	۳۴
۵۷.....	فصل ۴: بیماری های مرتبط با اختلالات کلیوی... ۵۷	ملاحظات سالمندی.....	۳۵
۵۹.....	عدم تعادل آب و الکترولیت.....	بررسی کلیه و سیستم ادراری.....	۳۶
۵۹.....	تظاهرات.....	تاریخچه سلامتی.....	۳۶
۶۱.....	ملاحظات سالمندی.....	علائم عمومی.....	۳۷
۶۱.....	اختلالات کلیوی.....	درد.....	۳۷
۶۱.....	بیماری مزمن کلیه.....	تغییرات در دفع ادرار.....	۳۸
۶۱.....	پاتوفیزیولوژی.....	علائم گوارشی.....	۴۰
۶۱.....	مراحل بیماری مزمن کلیه.....	کم خونی ناشناخته.....	۴۰
۶۲.....	تظاهرات بالینی.....	تاریخچه سلامتی قلبی، خانوادگی، و اجتماعی.....	۴۰
۶۲.....	بررسی و یافته های تشخیصی.....	بررسی فیزیکی.....	۴۰
۶۲.....	تدابیر طبی.....	ارزشیابی تشخیصی.....	۴۳
۶۲.....	ملاحظات سالمندی.....	تجزیه و کشت ادرار.....	۴۴
۶۳.....	نفرواسکلروز.....	اجزا.....	۴۴
۶۳.....	پاتوفیزیولوژی.....	برنامه مراقبت پرستاری.....	۴۵
		اهمیت یافته ها.....	۴۶

۷۵.....	نارسایی کلیوی	۶۳.....	بررسی و یافته‌های تشخیصی
۷۵.....	آسیب کلیوی حاد	۶۳.....	تدابیر طبی
۷۵.....	پاتوفیزیولوژی	۶۳.....	بیماری‌های گlomerولی اولیه
۷۵.....	طبقه‌بندی آسیب کلیوی حاد	۶۴.....	سندرم نفروتیک حاد
۷۶.....	انواع آسیب کلیوی حاد	۶۴.....	پاتوفیزیولوژی
۷۷.....	مراحل آسیب کلیوی حاد	۶۴.....	تظاهرات بالینی
۷۸.....	تظاهرات بالینی	۶۵.....	بررسی و یافته‌های تشخیصی
۷۸.....	بررسی و یافته‌های تشخیصی	۶۵.....	عوارض
۸۱.....	ملاحظات سالمندی	۶۶.....	تدابیر طبی
۸۱.....	تدابیر طبی	۶۶.....	تدابیر پرستاری
۸۲.....	دارو درمانی	۶۶.....	مراقبت در بیمارستان
۸۳.....	درمان تغذیه‌ای	۶۶.....	ارتقای مراقبت در خانه و اجتماع
۸۳.....	تدابیر پرستاری	۶۷.....	پاتوفیزیولوژی
۸۳.....	کنترل تعادل مایع و الکترولیت	۶۷.....	تظاهرات بالینی
۸۴.....	کاهش میزان متابولیسم	۶۷.....	بررسی و یافته‌های تشخیصی
۸۴.....	بهبود عملکرد ریه	۶۷.....	تدابیر طبی
۸۴.....	پیشگیری از عفونت	۶۸.....	تدابیر پرستاری
۸۴.....	مراقبت از پوست	۶۸.....	ارتقای مراقبت در خانه و اجتماع
۸۴.....	حمایت روانی و اجتماعی	۶۸.....	سندرم نفروتیک
۸۵.....	بیماری کلیوی در مرحله آخر یا نارسایی مزمن کلیه	۶۹.....	پاتوفیزیولوژی
۸۵.....	پاتوفیزیولوژی	۶۹.....	تظاهرات بالینی
۸۵.....	تظاهرات بالینی	۷۰.....	بررسی و یافته‌های تشخیصی
۸۵.....	بررسی و یافته‌های تشخیصی	۷۰.....	عوارض
۸۵.....	میزان فیلتراسیون گلومرولی	۷۰.....	تدابیر طبی
۸۵.....	احتباس سدیم و آب	۷۰.....	تدابیر پرستاری
۸۶.....	اسیدوز	۷۰.....	بیماری کلیه پلی‌سیستیک
۸۶.....	کم‌خونی	۷۰.....	پاتوفیزیولوژی
۸۶.....	تعادل کلسیم و فسفر	۷۱.....	تظاهرات بالینی
۸۷.....	عوارض	۷۱.....	بررسی و یافته‌های تشخیصی
۸۷.....	تدابیر طبی	۷۱.....	تدابیر طبی
۸۷.....	دارو درمانی	۷۱.....	سرطان کلیه
۸۹.....	درمان تغذیه‌ای	۷۲.....	تظاهرات بالینی
۸۹.....	دیالیز	۷۲.....	بررسی و یافته‌های تشخیصی
۸۹.....	تدابیر پرستاری	۷۲.....	تدابیر طبی
۹۰.....	ارتقای مراقبت در منزل و مراقبت خانگی	۷۲.....	تدابیر جراحی
۹۰.....	ملاحظات سالمندی	۷۲.....	نفرکتومی
۹۱.....	برنامه مراقبت پرستاری	۷۳.....	آمبولیزاسیون شریان کلیه
۹۸.....	درمان‌های جایگزین کلیه	۷۳.....	دارو درمانی
۹۸.....	دیالیز	۷۳.....	تدابیر پرستاری
۹۸.....	همودیالیز	۷۴.....	ارتقای مراقبت در خانه و اجتماع
۹۹.....	دیالیز		
۹۹.....	دسترس عروقی		
۱۰۰.....	ابزارهای دسترس عروقی		

۱۲۲.....	توجهات قبل از جراحی.....	۱۰۱.....	فیستول شریانی - وریدی.....
۱۲۲.....	نگرانی‌های حین عمل.....	۱۰۱.....	گرافت شریانی - وریدی.....
۱۲۳.....	اقدامات پس از عمل.....	۱۰۲.....	عوارض.....
۱۲۳.....	اقدامات پرستاری.....	۱۰۳.....	اقدامات پرستاری.....
۱۲۳.....	فراهم کردن مراقبت فوری پس از عمل جراحی.....	۱۰۳.....	بهبود درمان دارویی.....
۱۲۴.....	برنامه مراقبت پرستاری.....	۱۰۳.....	بهبود درمان تغذیه‌ای و مایع درمانی.....
۱۲۴.....	مراقبت از بیمار تحت عمل جراحی کلیه.....	۱۰۴.....	کاربردهای پرستاری.....
۱۲۸.....	پایش و درمان عوارض احتمالی.....	۱۰۴.....	مواجهه با نیازهای روانی - اجتماعی.....
۱۲۹.....	ارتقای مراقبت در منزل و مراقبت جامعه‌محور.....	۱۰۷.....	درمان‌های مداوم جایگزین کلیه.....
۱۳۰.....	پیوند کلیه.....	۱۰۸.....	پیش‌خونی مداوم وریدی - وریدی.....
۱۳۱.....	اقدامات قبل از عمل.....	۱۰۹.....	دیالیز خونی مداوم وریدی - وریدی.....
۱۳۲.....	اقدامات پزشکی.....	۱۰۹.....	دیالیز صفاقی.....
۱۳۳.....	اقدامات پرستاری.....	۱۰۹.....	روش کلیه.....
۱۳۳.....	مراقبت بعد از عمل.....	۱۰۹.....	آمادگی بیمار.....
۱۳۳.....	اقدامات پزشکی.....	۱۱۰.....	دهسازی ترشحات.....
۱۳۴.....	چالش‌های اخلاقی.....	۱۱۱.....	وارد کردن کاتتر.....
۱۳۴.....	نعمت زندگی برای چه کسی؟ زندگی از آن کیست؟.....	۱۱۱.....	انجام دادن مراقبت.....
۱۳۵.....	اقدامات پرستاری.....	۱۱۱.....	عوارض.....
۱۳۹.....	آسیب کلیه.....	۱۱۲.....	عوارض حاد.....
۱۴۰.....	اقدامات پزشکی.....	۱۱۲.....	پریتونیت.....
۱۴۱.....	تدابیر جراحی.....	۱۱۲.....	نشت.....
۱۴۱.....	اقدامات پرستاری.....	۱۱۳.....	خونریزی.....
۵۵- کنترل و درمان بیماران مبتلا به اختلالات		۱۱۳.....	عوارض دراز مدت.....
۱۴۵.....	دستگاه ادراری.....	۱۱۳.....	دیالیز صفاقی متناوب حاد.....
۱۴۶.....	عفونت‌های دستگاه ادراری.....	۱۱۶.....	دیالیز صفاقی سیار مداوم.....
۱۴۷.....	عفونت‌های دستگاه ادراری تحتانی.....	۱۱۶.....	دیالیز صفاقی دورهای مداوم.....
۱۴۷.....	عفونت‌های دستگاه ادراری فوقانی.....	۱۱۶.....	اقدامات پرستاری.....
۱۴۷.....	بهاجم باکتریایی دستگاه ادراری.....	۱۱۸.....	توجهات ویژه اقدامات پرستاری از بیمار دیالیزی بستری.....
۱۴۷.....	رفلاکس.....	۱۱۹.....	مراقبت از دسترسی عروقی.....
۱۴۸.....	باکتری‌های بیمار برای ادرار.....	۱۱۹.....	احتیاط‌های لازم در طی درمان داخل وریدی.....
۱۴۹.....	راه‌های عفونت.....	۱۱۹.....	پایش نشانه‌های اورمی.....
۱۴۹.....	تظاهرات بالینی.....	۱۱۹.....	کشف عوارض قلبی و تنفسی.....
۱۵۰.....	ملاحظات سالمندی.....	۱۲۰.....	کنترل سطوح الکترولیت‌ها و رژیم غذایی.....
۱۵۱.....	بررسی و یافته‌های تشخیصی.....	۱۲۰.....	درمان ناراحتی و درد.....
۱۵۱.....	کشت‌های ادراری.....	۱۲۰.....	پایش فشار خون.....
۱۵۲.....	بررسی‌های سولو.....	۱۲۱.....	پیشگیری از عفونت.....
۱۵۲.....	سایر مطالعات.....	۱۲۱.....	مراقبت از محل کاتتر.....
۱۵۲.....	درمان طبی.....	۱۲۱.....	تجویز داروها.....
۱۵۷.....	عفونت‌های دستگاه ادراری فوقانی.....	۱۲۱.....	حمایت روانی.....
۱۵۸.....	پیلونفریت حاد.....	۱۲۱.....	جراحی کلیه.....
۱۵۸.....	تظاهرات بالینی.....	۱۲۲.....	اداره بیماران تحت جراحی کلیه.....

۱۸۰	بررسی و یافته‌های تشخیصی	۱۵۸	بررسی و یافته‌های تشخیصی
۱۸۰	درمان طبی	۱۵۸	درمان طبی
۱۸۰	درمان تغذیه‌ای	۱۵۹	پیلونفریت مزمن
۱۸۱	مداخلات درمانی	۱۵۹	تظاهرات بالینی
۱۸۴	درمان جراحی	۱۵۹	بررسی و یافته‌های تشخیصی
۱۸۶	آسیب‌های ادراری تناسلی	۱۵۹	عوارض
۱۸۷	آسیب‌های خاص	۱۵۹	درمان طبی
۱۸۷	ترومای میزانی	۱۵۹	اقدامات پرستاری
۱۸۷	ترومای مثانه	۱۶۰	اختلال دفعی در بالین
۱۸۷	تروما به مجرای ادرار	۱۶۰	بی‌اختیاری ادراری
۱۸۷	درمان‌های طبی	۱۶۰	انواع بی‌اختیاری ادراری
۱۸۷	درمان‌های جراحی	۱۶۲	ملاحظات سالمندی
۱۸۷	اقدامات پرستاری	۱۶۳	بررسی یافته‌های تشخیصی
۱۸۸	سرطان‌های مجاری ادراری	۱۶۳	درمان طبی
۱۸۸	سرطان مثانه	۱۶۵	اقدامات پرستاری
۱۸۸	تظاهرات بالینی	۱۶۶	تاریک شدن ادرار
۱۸۹	بررسی و یافته‌های تشخیصی	۱۶۷	احتباس ادراری
۱۸۹	درمان‌های طبی	۱۶۷	ارتقای سلامت
۱۸۹	درمان‌های جراحی	۱۶۸	پاتوفیزیولوژی
۱۹۰	درمان دارویی	۱۶۸	بررسی و یافته‌های تشخیصی
۱۹۱	پروتو درمانی	۱۶۸	عوارض
۱۹۱	درمان تحقیقاتی	۱۶۸	اقدامات پرستاری
۱۹۱	عمل جراحی انحرافی ادراری	۱۶۹	بهبود تخلیه ادرار
۱۹۲	انحرافات ادراری پوستی	۱۶۹	ارتقای مراقبت در منزل و مراقبت جامعه‌محور
۱۹۳	مجرای ایلئال	۱۷۰	مثانه نورونیک
۱۹۳	عوارض	۱۷۰	پاتوفیزیولوژی
۱۹۳	اقدامات پرستاری	۱۷۰	بررسی و یافته‌های تشخیصی
۱۹۳	مراقبت از استوما و پوست	۱۷۰	عوارض
۱۹۴	بررسی ادراری مراقبت از استوما	۱۷۰	درمان‌های طبی
۱۹۵	توجه به مصدات مایعات و کاهش اضطراب	۱۷۱	کاتتریزاسیون
۱۹۵	انتخاب وسیله استوما	۱۷۱	کاتترهای باقی‌ماندنی در محل
۱۹۵	ارتقای مراقبت در منزل و جامعه‌محور	۱۷۱	کاتترهای فوق‌عانه‌ای
۱۹۷	یورتروسومی جلدی	۱۷۲	مراقبت‌های پرستاری
۱۹۷	انحراف ادراری دارای مجرای ادرار	۱۷۲	بررسی بیمار و سیستم تخلیه
۱۹۷	مخزن ادراری ایلئال دارای اختلال (کلیتورال)	۱۷۳	پیشگیری از عفونت
۱۹۸	اقدامات پرستاری	۱۷۳	کاهش آسیب
۱۹۹	کنترل مایعات و الکترولیت‌ها	۱۷۵	بازآموزی مثانه
۱۹۹	بازآموزی اسفنکتر مقعدی	۱۷۶	کمک به سوندگذاری متناوب توسط خود
۱۹۹	بهبود رژیم غذایی	۱۷۷	اورولیتیزیس یا نفرولیتیزیس
۱۹۹	بررسی و کنترل عوارض احتمالی	۱۷۸	پاتوفیزیولوژی
۱۹۹	سایر روش‌های انحراف ادراری	۱۷۹	تظاهرات بالینی
۲۰۹	واژگان و اصطلاحات پرستاری		