چکیده
زمینه و هدف: عنوان بحثی است که به‌عنوان یکی از اهمیت‌ترین بخش‌های سیستم جامعیت هر سازمان تشکیل‌دهنده و فعالیت‌های آن در زمینه ارتقاء کیفیت و ارزش‌های اجتماعی و سیاسی جامعه است. در این مقاله، از منظر ارتقاء بنیادی و حاکمیت های اجتماعی، بررسی می‌شود که این ارتباط بین سیاست‌های دولتی و ارتباط بین سیستم‌های اجتماعی و سیاسی جامعه باید چگونه باشد.

مواد و روش‌ها: این پژوهش در دو مرحله انجام گرفت. در مرحله اولی، بررسی می‌شود که آیا ارتباط بین سیستم‌های اجتماعی و سیاسی جامعه و سیاست‌های دولتی به‌طور مستقل یا به‌طور مداوم و اجتماعی انجام می‌شود. در مرحله دومی، با بررسی دقیق این ارتباط، نتایج‌ها در یک مدل آماری می‌باشد و ارتباط بین سیستم‌های اجتماعی و سیاسی جامعه و سیاست‌های دولتی مشخص می‌شود.

یافته‌ها: نتایج نشان می‌دهد که ارتباط بین سیستم‌های اجتماعی و سیاسی جامعه و سیاست‌های دولتی به‌طور مستقل و اجتماعی انجام می‌گیرد. در نتیجه، به‌خوراک از اراضی، خوبی یابد و در زمینه اجتماعی و سیاسی جامعه، به‌طور مستقل و اجتماعی ارتباط بین سیستم‌های اجتماعی و سیاسی جامعه و سیاست‌های دولتی مشخص می‌شود.

نتیجه‌گیری: با بررسی مقاله و ارتباط بین سیستم‌های اجتماعی و سیاسی جامعه و سیاست‌های دولتی، نتایج نشان می‌دهد که ارتباط بین سیستم‌های اجتماعی و سیاسی جامعه و سیاست‌های دولتی به‌طور مستقل و اجتماعی انجام می‌گیرد. در نتیجه، به‌خوراک از اراضی، خوبی یابد و در زمینه اجتماعی و سیاسی جامعه، به‌طور مستقل و اجتماعی ارتباط بین سیستم‌های اجتماعی و سیاسی جامعه و سیاست‌های دولتی مشخص می‌شود.

واژه‌های کلیدی: سیاست‌ها، ارتقاء، بیمار، پیامبر اعظم

مقدمه
لاسه به عنوان یکی از احساسات پنجگانه انسان و یک منبع بزرگ دریافت اطلاعات، محسوب می‌شود. لمس ابتدایی ترین

1- (نویسنده مستند) مریم گرگی‌اندیشی پرستاری داخل جراحی، دانشکده پرستاری مامایی و پرایزشکی، دانشگاه علوم پزشکی همدان
2- مریم و عضو هیئت علمی گرگی‌اندیشی پرستاری داخل جراحی، دانشکده پرستاری مامایی و پرایزشکی، دانشگاه علوم پزشکی همدان
3- کارشناس آموزش و پرورش رفسنجان
افشیانه‌ای نرسیده به هنگام ارتقای با...

او ایجاد می‌کند. انقباضات رحم درمان زاپاسن، شروع نوازش
کودک است که بس از لذت، بایستی به روش‌های اختصاصی
دیگر، این نوازش تداوم یافته. نوزادی که به دیگر می‌آید اولین
ارتیبیاً و یا حمله، این نوازش را با طرف یک نوزاد
که در جهت نکله جسمی نقشی به دنیا به تدوین این
تماس‌ها دارد. از دیدگاه یک کودک، نوزادی به لمس ملایم
دوست را به دست انداخته‌اند. در جهت نکله
یک دست اعضا به عنوان یک تحقیق در دندان عقب به
فکری‌های می‌کند تحلیل الگو گرفتن، نوازش، می‌کند پستن‌ها و
مراقب‌های جسمی نوازش و محسوب می‌شوند که اگر
این نوازش با پیکر گردیده و یا در هر مرحله، متوافق با یک
شونده، نگاهی رفتاری غیرطبیعی، روه رشد را کند و در
سطح هومنشی و شخصیت یا تأثیر مرتفع می‌گذارد [1]. رازی
می‌گوید تخته‌سین حسی که حیوان با داشتن آن، حیوان
می‌شود حسی است. حال حیوانی نیز
یک نوازش است که حیوان در از قول حیوانی خود، که
حیوان پیشگاه است، به جر لمس را در دست بهبود در
صحنه حیات بالی بیاند اما حسی که لمس، از دست رفته
حیوان خود به سرت و شتاب، راه زوال می‌یابد چون حس
لامسه بیشتری قواعد نکست است. یاد به اموری که ترکیب
حیوان را هر قسم می‌کند، دالات کرده و صلح حیوان را حفظ
کند اهمیت این حس تا این اندیش از همه فیلسفه فرانسوی
کند. که هنگام از ابزار جهان خارج از این حس دانسته و
امور مه‌یکی از مکانیفیشی در عفون به این حکم، پیری
می‌کند. چگونه می‌توان از نتیجه علمی این به حفظ ماند با
آن که تاثیری کورال را با استفاده از تسویل لمس ایز حروف
برجسته‌شان ساخته و این عالمی به جامعه تحویل داده و امروزه
نابینایان بدین وسیله با پژوهش می‌شود [2].

دانشگاه علوم پزشکی سمنان

85

وزهناهاء اولین همایش بهداشت در آزمون‌های یادبود ۱۳۹۸ (ص) دوره ۶، زمستان
آن تأکید کرده و یا آن را مردو می‌داند، نیاز به مور ادبیات
داسته که این مقاله در همین راستا تدوین گردیده است.

مواد و روش‌ها
این پژوهش مورد بوده که پژوهشگرین با جستجو در منابع
کتابخانه‌ای و نیز مراجعه به پاک‌های اطلاعاتی داخلی و
خارجی از طریق اینترنت، سعی نموده‌اند اطلاعات لازم در
خصوص اهمیت و فاوت‌کاربرد لمس، شرایط انجام و مواد اجرا
آن در موقعیت امروزی طب، تأثیر آن بر بهبودی
بیماران را با تأکید بر پژوهش‌های انجام شده، جمع‌آوری نمایند.

بحث
در زمینه تأثیر لمس به هنگام ارتباط با بیمار بر روی
بهبودی، اشکال منفی از آزمایش مصداقی انجام گردیده است.
برای ویرایش به این که آیا کاربرد لمس در
ارتباط، تأثیر بر ارقام بهبودی بیمار در یک چرخه به
مطالعه‌های تحلیلی در دو گروه از بیماران بخش‌های ویژه
پرداخته که در گروه شاهد فقط ارتباط کلی است و در گروه
تجربی، ارتباط کلی‌های مهم‌زا به لمس را روزانه بر این بیماران
انجام و در هر یار ارتباط، واکنش‌های فرترین قابل مشاهده
(حرکات صوتی، تاسس جسمی، حرکات بدنه و تمایل بیمار به
صحبت و ارتباط) و همچنین سرعت و رتم حركات قلب و
تنفس (از طریق دستگاه موئنتریک) را کنترل و ثبت نموده
و در پایان متوسط شدنی که واکنش‌های رفتاری در گروه
تجربی به درصد بیشتری نسبت به گروه شاهد، رویت گردید.
در رتم و سرعت حرکات قلب و تنفس اختلاف معنی‌داری
مشاهده نشد و در پرسشنامه‌که در پایان توسیع بیماران
تکمیل گردیده بود ۹۰٪ از نمونه‌های تجربی و ۶۲٪ از گروه
شاهد به این سوال که "آیا مراقب، علاقه‌مند به بهبودی شما
بود" جواب مثبت داده بودند، ضمن این که در پاسخ گروه
تجربی به این سوال که "فرد مراقب، علاقه‌مند را چگونه نشان
داد؟" ۲۷٪ آن‌ها از لمس هم نام نردیده بودند [19].

با اشاره به تحقیق مشابهی در بیماران با جراحی قلب، که
منجر به کاشش ترس و اضطراب در گروه تجربی شده بود،

۳۳ مجله دانشگاه علوم پرستشی رفسنجان
و زبان‌های اولین همایش بهداشت در آموزش‌های پایدار اعظم (ص) دوره ۳، زمستان ۱۳۶۳

Wiess نتایج را امیدوار کننده قلمداد می‌کند [10]. همچنین
با بررسی اثرات لمس در بیماری و تحیز سیستم عصبی
بیمار عروق کرون قلب، نتایج را حاکی از اکتش پرتابن قلب
کاهش فشارخون دیستول، و خفیف میزان اضطراب بیماران
گزارش می‌شود. و نتیجه گرفته که لمس در کاهش تحیز و
پژوهشی از ۲۰۰۰ بررسی بررسی‌های درمانی و
بیمار، مشخص شد که بیماران دو بر پرسنل دیگر، در تهیه و
لمس بیماران بوده و توانایی که پیشرفت در لمس می‌شوند شما
سخور، دستها و شانه‌ها است بیماران با وضعیت خوب و
امیدوار به درمان. ۲۰۰۰: بیش از بیماران بدحال لمس شده
بودند و خدن زده شد که یکی از علل کمتر لمس شدن
بیماران بدحال، عدم آشایی پرسنل به نقش لمس در پیشرفت
بهبودی و درمان بیمار است [13]. از مطالعات از مطالعات
پیشرفت آزمایش همان و زبان، اثبات رساند که
ما در بیماری پزشکی و بیماری که از طرق لمس با آنها
ارتباط بزرگ می‌کند. ارزش بیشتری قابل هشتن [14]. در
مصاحبه کیفی با ۳۹ پرسنل بدحالی، همکار آن‌ها اعتقاد
داشتند که لمس جسمی، می‌تواند بخش متقابل بیمار در
جسمی، ارتباط نهایی حاصل باعث احساس خشمگین،
پیشرفت آزمایش فکری، ارتباط عصبی در بیماران را تسریح
بخش [15]. در مطالعه کیفی مشابه در شمل سوئد و در
ایالات‌سالیوانا، اکثریت نمونه اطلاع داشتند که لمس با یک
پردازشی را و ترکئیه می‌تواند در بایان احساس همدردی و
اعتماد در بیماران هنجاره است. اینگونه در [16-17] حتی در
برخورد ام‌اگاس مسیح می‌توان احساسات بنگاه آنها شنید
شده، باید از رفتارهای غیرلکسی مثل نگاه کردن، لبخند
توام با لمس استفاده شود. تعدادی از مطالعات خیلی می‌توانند
که کاربرد مناسب لمس توسط بیماران بطریک مصرف
وضعیت سلامت افراد بیمار را بهبود بخشیده و در اختلال
شناسی کننده، مؤثر بوده‌اند [19]. در مطالعه بر روی
۴۵ زن مستقر در سراو سالمندان در می‌سی‌بی، آمار
شک که لمس توانای داداری، به ظریف معنی‌داری اعتماد به

Downloaded from journal.rums.ac.ir at 15:59 +0330 on Monday November 25th 2019
بعد کردن ثانیاً در مورد این که چگونه و چقدر از لمس در ارتباط استفاده شود، انتخاب کننده مطالعات تشکیل دهنده که فراوانی به‌کارگیری لمس در کشوه‌های انتقالی، بیان، اشباع، امکانات انرژی، انتقال حرارتی و کشوه‌های عصبی بیش از کشوه‌های هیپوکامپال، کناران، آلمن و فرانسه بوده که عوامل مهمی فرهنگ و عقاید مذهبی در این زمینه مداخله داشته اند [۲۶]، با این تصور که لمس انرژی به صورت کلی این بخش باعث ایجاد این این که لمس انرژی بالا توسط معاینه کننده و یا مراقب نه خروج می‌توان زمینه ساز نشانگان از ابتدا تجربه طلب در وجود طبیب، بیماری و احتراق گردد. حضرت امام خمینی (ره) در این زمینه مسئولیت‌های می‌گوید: نگاه و لمس کردن بین یک یا یکدیگر، و لو در هنگام معاونه و با انجام اقدامات هیپوکامپال شکستنیده و نجات دادن غریق، جو مهندسی که توسط هم جسم امکان نداشتی باشد، مورد استناد است و می‌توان با بکارگیری لمس کردن و لمس در از مصداق لزوم، یعنی انسان‌های کاربرد لمس در طب مدرن، در حال توجه شدن و تماشای نقش لمس در دلایل نهایت، انداخته عاطفی به راه‌های برای تاماس و ارتباط با بیمار قلمداد می‌کند حتی اخیراً، برخی آن‌ها با وابستگی برخی مسئول و ایجاد بازارگاه های بیمار و پزشک، زمینه نوعی خیابان ها و سهی اضافه شده است. ارزیابی کرده و دیگر کاربردی را از انجام آن برخوردار می‌باشد که یکی گیره و رفع مشکلات و توجه به استانداردارات طلب بیشتر می‌تواند این شیوه وسیع برای اشتباه را تعبیر کند [۱۲۶].

مطالعات ثابت کرده لمس، زمینه مؤثر خواهش افتاد که در زمان منافع و متقاضی و با درک بیمار و پزشک از لمس، و در نظر گرفتن احساسات فردی و هیجیه ارجا ورده به ملاحظه لمس باید توسط فردی از اصول ارتباط با بیمار، کاملاً اگاه بوده و درای حس نوع‌دستی، امانت‌داری، راستی و صادق باشد، انجام گیرد [۱۲۷]. مذهب در تأثیر لمس، نفوذ زبانی دارد برای مثال در دین مسیحی، این عقیده است که به‌طوری بیمار، می‌تواند از ملی لمس کردن توسط یک کنش یا فرد خداوند می‌باشد، تسهیل یابد برای این‌ها می‌توانند عنق خداوند را از طریق لمس کردن، به بیماران منطقت نموده‌ها لذا از

نفس، رضاها وکننده در سلسال، گروه آزمون، ارتباط داده است [۲۰۰]. در در پایه‌نهای در افراد دانش، مشخص شد که کاربرد لمس همزمان با ارتباط کلی، باعث می‌شود که اضطراب این افراد به نوبه آن، حمایت و فوتی توجه غیر عادی در آنها کاهش یابد لذا این روش، به عنوان یک متد کم هزینه، و ساده از نظر بیماری می‌باشد، منجر به افزایش این آن به‌طور گردیده است [۲۱۱]. نتایج دی دی مطالعه نیمه تجربی بر روی سالمندان کاندید در جراحی کانکروت، هکی است که لمس و ماس دست جویی را به‌خسی موضعی، به طرز معنی‌داری در کاهش اضطراب‌های خون، نیش، و سطح تابعین، نور اپنافرین و کورتیزوئند ماهیت گروه آزمون، مؤثر بوده است [۲۷–۲۷۱] نتایج گردیده شد که تمام بنده حسی درست‌گذاره‌ها افراد مصرف به مرگ هم، یک روشن سازند است کلی در زمان کار کردن با بیماران در حال مرض، با معنی‌داری ارتباط بین بیمار و راه لمس آرام و ملایم دسته در لحظات سکوت و ارامش، بافت که به‌صورت بیمار بدنال به یکان عمر خود ندیده‌کنند، ارتباط‌های تم‌دارامی می‌گردد [۱۲۶]. در جنگی که مکاتیب‌های لمس در پیش‌سالمند، به طور واضح شناخته شده، نیست ما اثرات ماسازی آن در افزایش درگیری خون و ملایم لف، تحریک سیستم عصبی‌های افزایش نیروی آرامش و آرامش حسی این، به تأیید رابطه است. گیرنده‌های لمسی در پوست انسانی دست، فرو رئیز سر از ناحیه مناسب به فرینه، زبان، شباهت‌ها و بیشتر به لمس حساسیت تند [۲۴۶]. در پژوهشی به منظور بررسی میزان و محل لمس شده در افراد سالن‌خودر و درک آن‌ها از لمس، مشخص شد که اعماله ناتوانی، بیشتر بیمار قریب و لمس دست و شانه‌ها توسط اکثر نمونه‌ها مشاهده شد. ممکن است بیماران مسن از هدف و یا انگیزگر درمانگر از لمس، برداشت سوی ساختن باشند که ارزیابی آگاهی و حساسیت آن‌ها نسبت به این امر ضروری است [۲۴۵] با همه این تعریف و تحقیق از کاربرد لمس، بنیاد اول در مورد برداشت، فنون و عوامل بیمار نسبت به لمس، آگاهی
نظر معنوی به بیشتر به‌همه‌ی کمک کننده [۲۸] این بدینه را امروزه در قلب لمس درمانی مطرح می‌کند که زمینه و پایه آن از همان لمس ارتباطی و فیزیکی است [۱۱]. هر چند که اوایل روش لمس درمانی نیوین توسط Krieger مطرح شد که در آن با قرار دادن دستها، یک نیروی شفا دهنده معنوی به بیمار منتقل می‌گردد [۱۲]، اما لمس درمانی ریشه در تاریخ باستانی دارد و در زمان‌های گذشته اجرا می‌شد. در فرهنگ‌های مختلف، نظیرا و استنباط‌های متفاوتی در مورد لمس وجود دارد در بعضی فرهنگ‌های شرقی، ارتباط بین شخص شفاهده و شخص بیمار بر این اصل استوار است که فرد شفاهده، منبع قرار و خبر و برکت و بخشنده بوده و شخص بیمار، ضعیف‌النفس. لذا در ارتباط بین این دو، نیروی حیات‌بخش لمس، به عنوان یک امر طبی، اثر زندگی و در و نظری‌گر، در روش فرد بیمار، می‌گذارند همان‌گونه فارسی‌راشین در این مرحله شک بالایی به دنیا داده می‌شود [۲۹]. در دوران طب ایران باستان، عضوی طب بالایی‌های دیگر رو به انتخاب می‌گردد ایمن موضوع تا زاویه سایر بیشتر از آن در تاریخ طب کشمشان. دیده مس که عموماً اطلاعات در هر چیز مبنایی به شمار می‌رفتند [۳۰]. پزشکی که اعمال او از تمام پزشکان به شمار می‌رفتند، یکی از می‌باشد که به واسطه رهگیری فناوری، جوگر، ایمنی از راه‌های ساده و ساده روی در دوران فناوری، در زمان‌های مختلف، با روی شناخت و یا پیمان متفاوتی مواجه شده باشند، ولی نش بکری استفاده از آن هنگام تمام و یا هیات بیماری، با عنایت به ذات وجودی و فقط واقعی است. 

نتیجه‌گیری
با عناوین به‌خوبی این مقاله، به نظر می‌رسد اگر فردی لمس از روزی حس نوع دوستی و صدا را می‌یابد در گرد بیمار از لمس و در زمان مناسبی و مقتضی انجام گیرد، نش سازندگی در سطح زیایی و پیوستن به جسمی رویان بیماران، خواهد داشت. به ویژه هنگام که به واسطه رهگیری فناوری مصوب، می‌توان است کاربرد لمس در جوامع مختلف، با تهیه‌های متفاوتی مواجه شده باشند، ولی نش کلیه استفاده از آن هنگام تمام و یا بهبود بیماران، با عنایت به ذات وجودی و فقط واقعی است.

منابع

[۱] ریفیعی غ. نش و اهمیت کاربرد لمس در طب با تاکید بر جراحی اسلامی. طب و تربیت بین‌الملل. ۱۳۷۶، ص:۹۹-۱۰۰
[۲] تبریزی مرتضی. عرفان طب در ایران در سه از اسلام. انتشارات دانشگاه تهران.

جهرمی دانشگاه علوم پزشکی فریمان
ویژه‌نامه اولین همایش بهداشت در آموزش‌های پایه اول عالم (ص) دوره ۶، زمستان ۸۵
[31] پاینده ف. نهج الفصاح. تهران: سازمان انتشارات جوانان، 1366. ص: 40.8