

چرخه

کمیته تحقیقات و فناوری دانشجویی دانشکده پرستاری بروجرد
گاهنامه علمی - پژوهشی
شماره اول بهار ۱۴۰۳

در این شماره میخوانیم:

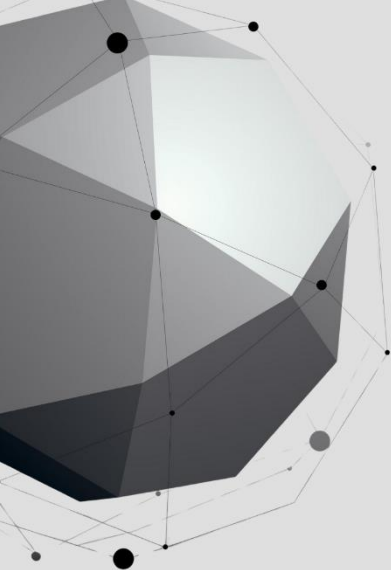
سندروم آلیس در سرزمین عجایب

زندگینامه فلورانس نایتینگل

DOI چیست؟

معرفی کتاب





بسم الله



♦ **دانشگاه صادر کننده مجوز:** دانشگاه علوم پزشکی و خدمات

بهداشتی درمانی لرستان

♦ **صاحب امتیاز:** کمیته تحقیقات و فناوری دانشجویی دانشکده

پرستاری بروجرد

♦ **موضوع:** علمی-پژوهشی

♦ **شماره مجوز:** ۱۹۸ / ۴۰ / ف / ن

♦ **شماره:** اول

♦ **تاریخ انتشار:** بهار ۱۴۰۳

♦ **مدیر مسئول:** سرکار خانم سعیده الماسی

♦ **سردبیر:** نرگس جهان آرا

♦ **هیات تحریریه:** زهرا پاپی - نرگس آزمایش - زینب علی

بخشی - مرضیه جهان آرا - سعیده هاشمی - علیرضا کوشکی - نرگس

جهان آرا - ابوالفضل معظمی گودرزی

♦ **طراحی جلد و لوگو:** علی حاج ابراهیمی

♦ **صفحه آرایی:** سجاد خسروی

♦ **ویراستار علمی:** سرکار خانم سعیده الماسی

چرخه

گاهنامه ی علمی-پژوهشی



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات
بهداشتی درمانی لرستان



کمیته تحقیقات و فناوری
دانشجویی دانشکده
پرستاری بروجرد

ارتباط با ما :

<https://eitaa.com/lumsbrj>





سخن سردبیر

”

بسیار خرسندیم که اولین شماره گاهنامه علمی-پژوهشی پژوهان که حاصل همکاری و هم اندیشی تیم پرتلاش نشریه است، به حضور علاقه مندان عرضه میکنیم. این نشریه حاصل فعالیت کمیته تحقیقات و فناوری دانشجویی دانشکده پرستاری بروجرد است. مهمترین هدف انتشار نشریه فراهم سازی بستری برای آموزش در زمینه پژوهش به علاقه مندان و افزایش دانسته های علمی دانشجویان است. "پژوهانه" بعنوان بخش ثابتی در تمامی شماره ها به آموزش نکات پژوهشی میپردازد به امید اینکه مورد توجه شما عزیزان قرار بگیرد. در پایان از همه ی اساتید محترم و دوستانی که مارا یاری کردند کمال تشکر و قدردانی را دارم.

“

نرگس جهان آرا
سردبیر نشریه پژوهان



فهرست مطالب

۱

آشنایی با کمیته تحقیقات و فناوری
دانشجویی دانشکده پرستاری بروجرد



۳

گفتگو با خانم دکتر فاطمه گودرزی



۵

زندگی نامه ی فلورانس نایتینگل



۷

سندرم آلیس در سرزمین عجایب



۸

پژوهانه : روش های جستجو



۹

شناسه دیجیتال (doi) چیست؟



۱۰

معرفی کتاب





آشنایی با کمیته تحقیقات و فناوری دانشجویی دانشکده پرستاری بروجرد



با توجه به نقش انکار ناپذیر پژوهش در توسعه همه جانبه و لزوم رفع مشکلات نظام سلامت ، کمیته تحقیقات دانشجویی دانشکده پرستاری بروجرد در نیمه اول سال ۱۳۹۶ با کسب مجوز رسمی از کمیته تحقیقات مرکزی دانشگاه علوم پزشکی لرستان رسماً شروع به فعالیت کرد تا در راستای سیاست های پژوهشی کشور بستری مناسب برای بروز و ظهور خلاقیت ها و ارتقاء سطح کیفی و کمی فعالیت های پژوهشی دانشجویی فراهم نماید.

در طراحی لوگو کمیته از نماد **مار** که سمبل سلامتی و تعادل بدن، **بعلاوه** که نشانه ی مراکز درمانی که حافظ سلامتی است، **کتاب** به نشانه ی مطالعه و ژرف اندیشی، **بشر** که نماد تفحص و آزمایش و تحقیق است و **همچنین دایره** که نماد حرکت بدون پایان و به مفهوم تفحص و تحقیق بی پایان است، الهام گرفته شده است. همچنین از رنگ نارنجی که سنبل خلاقیت، گرمی متعادل و موفقیت است و سلامتی روان، احساس خوب بودن و شادی را در فرد ایجاد میکند و نیز رنگ سبز که سنبل پاکی و هماهنگی است در طراحی لوگو استفاده شده است. پس از طراحی لوگو با پیگیری های بی دریغ سرپرست وقت کمیته سرکار خانم کبری رشیدی و کسب موافقت معاونت تحقیقات و فناوری دانشگاه علوم پزشکی لرستان، **لوگوی اختصاصی کمیته تحقیقات دانشجویی دانشکده پرستاری بروجرد** در سال ۱۴۰۰ مصوب گردید. کمیته تحقیقات دانشجویی دانشکده پرستاری بروجرد در **سال های ۱۳۹۷ و ۱۳۹۸** به صورت متوالی موفق به **کسب رتبه سوم** در حیطه کمیته های تحقیقات دانشگاه علوم پزشکی لرستان گردید.

همچنین پس از برگزاری جلسات متعدد و برنامه ریزی های فراوان اعضای کمیته، این مرکز موفق به کسب **امتیاز انتشار نشریه دانشگاهی پژوهان** به صاحب امتیازی کمیته تحقیقات و فناوری دانشجویی دانشکده پرستاری بروجرد، به مدیر مسئولی سرکار خانم سعیده الماسی و سردبیری سرکار خانم نرگس جهان آرا با زمینه **علمی-پژوهشی** و ترتیب **گاهنامه** در پاییز ۱۴۰۲ گردید. رسالت اصلی این مرکز بر “آموزش پژوهش” استوار است. کمیته تحقیقات دانشکده پرستاری بروجرد هر ساله با بررسی نیازهای دانشجویان در زمینه های مختلف پژوهشی، کارگاه های پژوهشی از جمله : جستجو در منابع، انتخاب عنوان، پروپوزال نویسی، آشنایی با انواع مطالعات، مقاله نویسی، آشنایی با نرم افزار های آماری مانند **spss** و ... را به صورت سلسله کارگاه جهت آموزش گام به گام روش تحقیق به دانشجویان برگزار می نماید. بر این اساس تا کنون بیش از ۳۰ **کارگاه به شکل حضوری و مجازی** با تدریس اعضای هیات علمی دانشکده پرستاری بروجرد و اساتید داخل و خارج استان، با مشارکت و استقبال بالای دانشجویان برگزار شده است. همچنین این مرکز با راه اندازی **کانال اطلاع رسانی در پیام رسان ایتا** به صورت مجازی نیز در امر آموزش نکات پژوهشی فعالیت داشته و ازین طریق به طور اختصاصی کارگاه ها، همایش ها، وبینارها، ژورنال کلاب ها و کنگره های پژوهشی داخلی و خارجی قابل استفاده دانشجویان را نیز اطلاع رسانی می نماید. کمیته تحقیقات دانشجویی تنها مرکزی است که دانشجو می تواند مجری طرح تحقیقاتی خود باشد. این مرکز به دانشجویان مشاوره میدهد. با توجه به

کمیته تحقیقات و فناوری دانشکده پرستاری
 بورجرد برگزار می‌کند.

کارگاه مجازی جستجو در منابع

مدرسۀ استاد مرتضی شمسى زاده
 عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی همدان
 منتور و داور یک درصد بورنر
 Publons



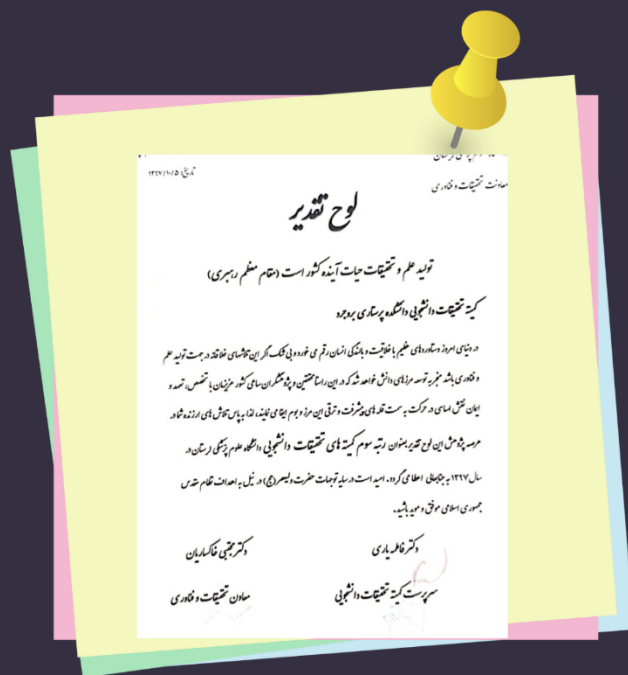
دوشنبه ۳۱ مرداد ماه
 ساعت ۱۱

همراه با ارائه گواهی معتبر
 رایگان

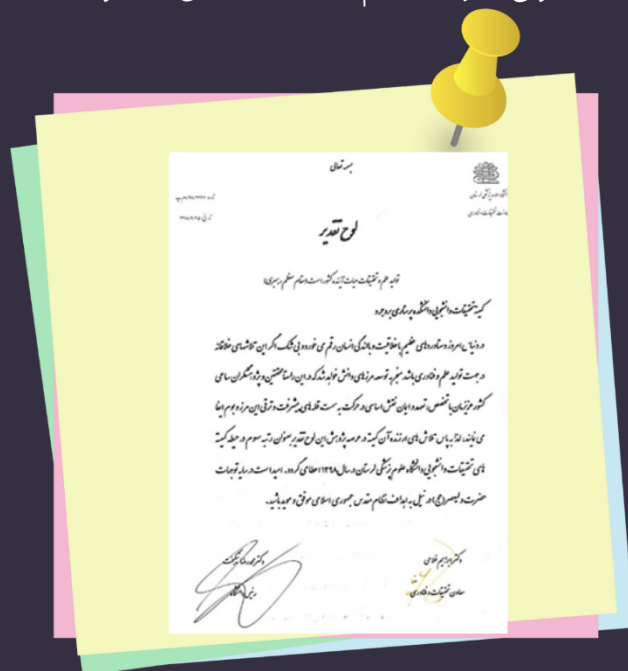
جهت کسب اطلاعات بیشتر به آیدی زیر مراجعه نمایید
 @HDS_425

https://www.skyroom.ir/
 ne/ch/lums/borujerd

۲



حیطه علاقه مندی و تخصص اساتید با ایشان به عنوان استاد راهنما ارتباط بگیرند. دانشجویان پژوهشگر دانشکده پرستاری بروجرد تا کنون **بیش از ۱۶ طرح پژوهشی** با عناوین مختلف را در شورای مرکزی کمیته تحقیقات و فناوری دانشجویی دانشگاه علوم پزشکی لرستان مصوب نمودند که منتج به چاپ چندین مقاله در مجلات معتبر و ارائه به شکل سخنرانی یا پوستر در کنگره های مختلف با افیلیشن کمیته تحقیقات شده است. ساختار فعلی کمیته تحقیقات دانشجویی دانشکده پرستاری بروجرد شامل سرپرست کمیته تحقیقات دانشجویی سرکار خانم سعیده الماسی عضو هیأت





گفتگو با خانم دکتر فاطمه گودرزی

دکترای تخصصی آموزش پرستاری
دانشیار گروه پرستاری



♦ خانم دکتر، لطفا توضیحی در مورد سوابق علمی و پژوهشی خود ارائه بفرمائید.

در حوزه مقالاتی که از بنده چاپ شده یک به یک نام بردنشان عملی نیست. بخش کلی کارم در خصوص مراقبت است بویژه مراقبت از افرادی که دچار بیماری های مزمن هستند و به شکل ویژه تر روی افرادی که مبتلا به اختلال سطح هوشیاری هستند. پایان نامه ارشد ام در مورد تحریک شنوایی روی بیماران کمایی و ارزیابی تغییرات سطح هوشیاری آن ها و پایان نامه دکتری بنده نیز، ارزیابی نحوه مراقبت از بیماران نباتی در منزل توسط مراقبین خانگی بوده که این پژوهش یکی از جوانب خیلی برجسته در حوزه تحقیقات بنده روی مراقبین خانگی یا **Family caregivers** بوده و برای بنده از اهمیت بسیاری برخوردار است. بنده در حوزه های دیگر هم، اعم از بیماران قلبی و بیماران سرطانی و حتی آموزش پرستاران و ساخت اپلیکیشن هم کار کردم اما چون علاقمند به دیدگاه مراقبت پرستاری جامعه نگر هستم

درحوزه مراقبت های مزمن بیشتر کار کردم.

♦ چه کتاب هایی از شما منتشر شده است؟

از زمانی که دانشجو ارشد بودم به حوزه ترجمه کتاب علاقمند شدم و یکی دو کتاب را تحت نظر اساتید بزرگوام ترجمه کردم. در پی این قضیه چندین کار ترجمه کتاب انجام دادم که بعضی مکررا تجدید چاپ شدند؛ از جمله پروسیجر های پرستاری و بیهوشی میلر. کتاب مدیکال ترمینولوژی، کتابی است که سال ۲۰۱۵ ترجمه آن را انجام دادم و باعث شد در حوزه تدریس زبان تخصصی به دانشجویان، فعال و علاقمند شوم. در ماه اخیر کتابی تحت عنوان " فناوری اطلاعات در پرستاری " با همکاری یکی از همکاران خبره کتابدار چاپ شد. همچنین چند سالی هست با یکی از همکاران روی کتابی درخصوص سرطان کار میکنیم که در حال حاضر درفرآیند چاپ است.

♦ هر مقطع تحصیلی تان چطور

بود ؟ و اگر دوباره به هر مقطع برگردید چه کارهایی را انجام خواهید داد؟ و چه کارهایی را انجام نخواهید داد؟

بنده علاقه بسیار وافری به تحصیل علم داشتم و خب این قضیه باعث شد که من در همه ی مقاطع تحصیلم جزء رتبه های برتر ورودی باشم و در دو مقطع ارشد و دکتری جزء استعدادهای درخشان بودم. در دانشگاه تهران، روزانه دوره و همایش های بسیار زیادی اتفاق می افتد که من در بسیاری از آن ها شرکت می کردم و خاطرم هست بیش از ۱۵۰ عدد گواهینامه از آن دوران دریافت کردم. شاید اگر به عقب برگردم سعی می کردم مهارت های دیگری در ابعاد دیگری یاد می گرفتم اگرچه هم اکنون نیز به همین عمل می پردازم. همیشه به دانشجویان می گویم که یادگیری مختص یک زمان خاص نیست و تمام زندگی برای یادگیری کارهایی که دوستان داریم فرصت باقی است.

♦ چه شاخص هایی موجب موفقیت یک فرد در عرصه ی پژوهش می شود؟



تحقیقات معمولاً یک عضو هیئت علمی است به هر حال یکی از وظایفش تحقیق است و می‌تواند به شما کمک کند.

♦ به نظر شما چه مشکلاتی در امر پژوهش وجود دارد؟ رفع موانع و مشکلات پژوهشی چگونه ممکن است؟

در حقیقت پژوهش، کار راحتی نیست؛ ولی به هر حال کار بسیار جذابی است. مهم ترین مسئله بحث مالی است ولی از حمایت دانشگاه می‌توان استفاده کرد. دیگری محدودیت زمان است که راهکارش شروع زودتر است؛ و موانعی که در پروسه تحقیق مثل نمونه گیری با آن مواجه می‌شوید که آنجا هم باید صبور باشید و به دنبال حل مسئله و پیدا کردن راه کار برای پیمودن مراحل تحقیق باشید، مسائل دیگری هم هست ولی در اینجا سعی نمودم به طور خلاصه به مهم ترین های آنها اشاره نمایم.

♦ نقش تحصیلات عالی را در پژوهش چگونه ارزیابی می‌کنید؟ آیا دانشجویان را به فعالیت در دوره کارشناسی تشویق می‌کنید؟

دانشجوی کارشناسی، دانشی که در مورد تحقیق دارد اگر در حد واحد درسی به آن نگاه کنیم حدود ۱.۵ واحد است که برای تبدیل شدن به یک محقق واقعاً کفایت نمی‌کند؛ اما دور از دسترس نیست. گاهی اوقات افراد علاقمند به این حیطه هستند و به آن واحد درسی اکتفا نمی‌کنند و تحت نظر اساتید سعی می‌کنند این مهارت را یاد بگیرند. توصیه من به دانشجویان این است که این مهارت را حتماً یاد بگیرند، به دلیل اینکه خیلی از افراد تصمیم می‌گیرند در مقاطع تحصیلی بعدی ادامه تحصیل دهند و دانشی که در مقطع کارشناسی کسب کرده‌اند به آنها کمک می‌کند که در مقاطع بالاتر بدرخشند.

♦ پیشنهادات شما برای دانشجویان که میخواهند در دوره کارشناسی کار پژوهشی انجام دهند چیست؟

به علت اینکه برنامه درسی اجازه نمی‌دهد معمولاً روش تحقیق در ترم پنجم ارائه می‌شود؛ بنابراین اگر کسی تمایل به انجام تحقیق دارد منتظر درس روش تحقیق و ارائه آن نباشد؛ بلکه می‌تواند خودخوان مطالعه کند. برای اینکه بتواند دانشی که از مطالعه کسب می‌کند را تثبیت کند بایستی یک کار تحقیقی هم انجام دهد مثلاً: وقتی بخش عنوان را مطالعه می‌کند برای کار تحقیقی اش یک عنوان تعیین کند، و قسمت بیان مسئله که مطالعه می‌کند برای عنوانش یک بیان مسئله بنویسد، و در مجموع یک پروپوزالی تهیه کند. و در طی این مسیر می‌تواند از کمیته تحقیقات دانشکده و اساتید کمک بگیرد.

♦ چه راهی برای آشنایی دانشجویان در وهله اول در این زمینه می‌شناسید؟

بهترین راهکار عضویت در کمیته تحقیقات دانشجویی برای کسب اطلاعات بیشتر می‌باشد؛ به دلیل اینکه مسئول کمیته

تحقیق یک فرایند زمان بر و انرژی بر است و لازم است که یک محقق، آدم صبور و پر انرژی باشد. برای یک تحقیق از زمانی که یک موضوع به ذهن شما می‌رسد تا زمانی که خروجی کار، یعنی مقاله شما چاپ می‌شود؛ ممکن است سه چهارسال و یا بیشتر طول بکشد. به همین جهت لازم است که محقق این قضیه را پیش بینی و صبر و بردباری داشته باشد. در پروسه تحقیق هم ممکن است که مسائل متعددی اتفاق بیفتد؛ مثلاً نمونه‌ها در دسترس نباشند و یا پیدا کردن آن‌ها آسان نباشد. محقق باید برای آن‌ها راهکاری پیدا کند. همچنین محقق باید در تحقیقات خود صادق و شفاف باشد. من همه‌ی دانشجویان را به انجام تحقیقات صادقانه و روشن تشویق میکنم. مسئله دیگر دانش ما در حوزه تحقیق است. باید سعی کنیم که دانش خود را در این زمینه زیاد کنیم. هر قدر دانش و مهارت ما بیشتر باشد تحقیقات ما می‌توانند موفق تر باشند؛ پس لازم است که دائم در حال تمرین باشیم و تحقیقات بیشتری را انجام بدهیم.

♦ مزایای پژوهشگر بودن چیست؟ و در چه حوزه هایی به ما کمک میکند؟

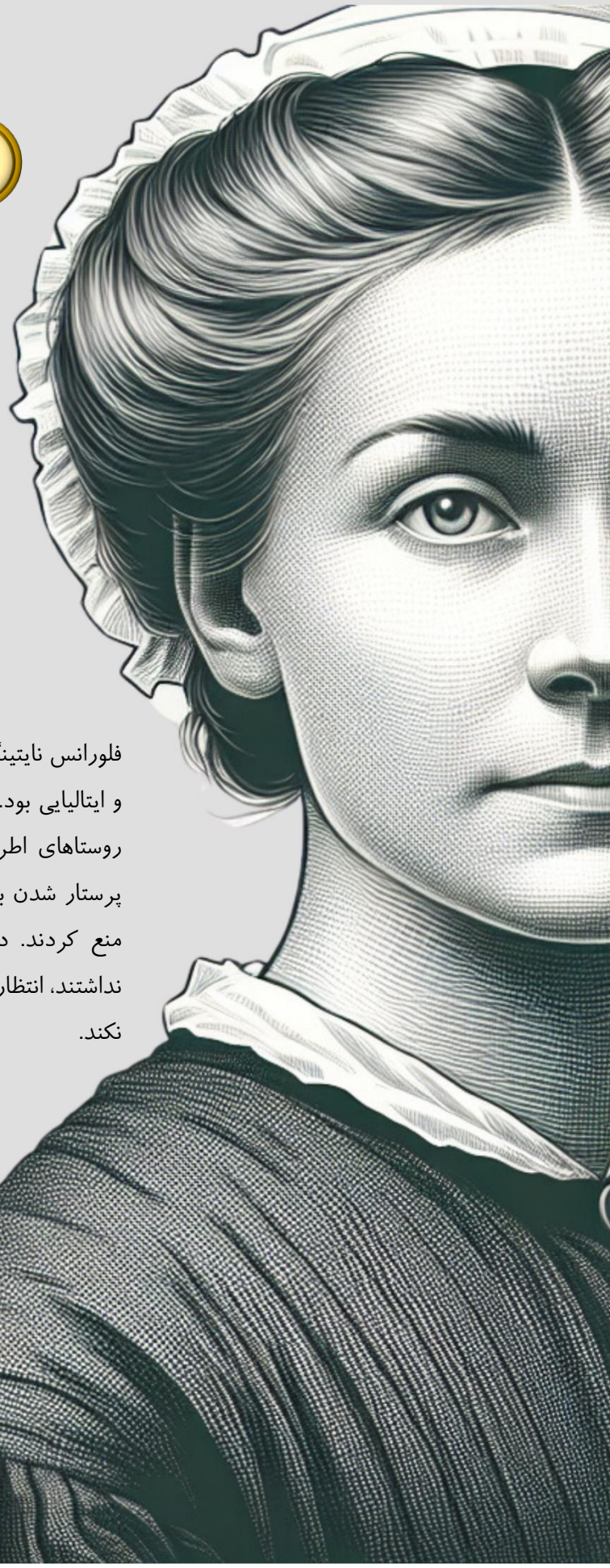
پژوهشگر بودن مزایای فراوانی دارد اما مهم ترین آن، پاسخ علمی دادن به سوالات و مسائلی است که در فیلد و حرفه خود با آن مواجه می‌شود. در حال حاضر مفهومی تحت عنوان **Evidence-based practice** یا عملکرد مبتنی بر شواهد وجود دارد که هدف آن این است که هرکسی در حیطه خود دارای عملکرد مبتنی بر شواهد علمی و به روز باشد. در علوم پزشکی آن قدر سرعت تولید علم سریع شده که نمیتوان بر حسب تجارب و سنت قدیمی عمل کرد و باید بر حسب شواهد جدید عمل کنیم. در نهایت این فرآیند بهترین مراقبت را به بیمار ارائه می‌دهیم.

زندگی نامه ی فلورانس نایتینگل

۱۲ مه در سراسر جهان «**روز پرستار**» نامیده می شود؛ زادروز فلورانس نایتینگل (**Florence Nightingale**) بنیانگذار پرستاری در معنای مدرن آن و کسی که از نمادهای ورود زنان به فعالیت اجتماعی است. نایتینگل در ۱۲ مه ۱۸۲۰ در **فلورانس ایتالیا** به دنیا آمد، شهری که به نام او نامگذاری شد. خانواده او بخشی از طبقه اجتماعی ثروتمند بریتانیا بودند. مادرش **فرانسیس نایتینگل** از خانواده ای بازرگان بود و اغلب با افراد مشهور ارتباط داشت. گفته می شود که با وجود علاقه مادرش، نایتینگل علاقه چندانی به موقعیت های اجتماعی نداشت و ترجیح می داد زیاد درگیر این حواشی نشود.

فلورانس نایتینگل دارای تحصیلات کلاسیک از جمله ریاضیات آلمانی، فرانسوی و ایتالیایی بود. او از کودکی در امور خیریه فعالیت داشت و به بیماران و فقرای روستاهای اطراف خدمت می کرد. هنگامی که فلورانس تمایل خود را برای پرستار شدن به والدینش ابراز کرد، آنها ناراضی بودند و او را از ادامه تحصیل منع کردند. در **دوران ویکتوریا** که زنان بریتانیایی تقریباً هیچ حق مالکیتی نداشتند، انتظار می رفت که او این حرفه را که مورد تحقیر طبقه بالا بود، انتخاب نکند.

ولی برخلاف تصور عموم فلورانس با اشتیاق زیادی وارد این حرفه شد. کتاب فلورانس نایتینگل، بانوی چراغ به دست، به سال ۱۸۵۴ میلادی برمی گردد. زمانی که از شروع جنگ کریمه حدود یک سال می گذشت. وقتی روسیه به سرزمین های متعلق به **ترکیه** حمله کرد، سربازان فرانسه و انگلیس برای پیوستن به جنگ و کمک به آن کشور کوچک شتافتند. در بیمارستان باراک، جنگ دیگری به راه افتاده بود؛ جنگی برای نجات





سربازان زخمی و بیمار انگلیسی از چنگال مرگ. اما انگار فقط موش ها و کک ها بودند که چاق و چله تر می شدند. سربازان در فلاکت دست و پا می زدند و در صف های بی پایان، تنگ هم دراز کشیده بودند. بعضی هایشان تخت و بسیاریشان حتی پتو یا پانسمان هم نداشتند. در گیرودار چنین اوضاع وحشتناکی، یک پرستار نمونه، کک ها و آلودگی ها را نادیده گرفت و تغییر بزرگی ایجاد کرد. آن پرستار نمونه، فلورانس نایتینگل بود. در بیمارستان باراک، فلورانس اوضاع را سازماندهی و اداره کرد. نظافت و ضدعفونی کرد. یادداشت برداشت، دنبال موش ها کرد و زندگی افراد را نجات داد و به این ترتیب، مسیر تاریخ پزشکی را تغییر داد. باین حال هنگامی که همراه گروهی سی و هشت نفره از پرستاران زن برای اولین بار پا به اسکودار گذاشت، انگار با دیواری آجری روبه رو شد؛ یک تیم پزشکی که همه مرد بودند و فکر می کردند زن ها نمی توانند کمکی به آن ها کنند. چیزی نگذشت که او این طرز فکر را تغییر داد. داستان تلاش های قهرمانانه فلورانس از طریق نامه های سربازان و مقاله های خبرنگاران جنگ که در روزنامه ها چاپ شد، به کشورش، انگلستان رسید؛ داستان هایی درباره مراقبت و محبتی که فلورانس و تیم پرستارانش از خود نشان داده بودند. تصویری از فلورانس چراغ به دست که دارد در یکی از اتاق های تاریک بیمارستان به سربازان سر می زند، در یکی از روزنامه های معروف احساسات همه را برانگیخت. آن روزنامه به فلورانس لقب «بانوی چراغ به دست» داده بود فلورانس خیلی زود تبدیل به یکی از اولین شخصیت های معروف انگلستان و مشهورترین افراد زمان

زمان خودش شد. پس از پایان جنگ کریمه در تابستان ۱۸۵۶ به لیپورست خانه کودکی خود بازگشت. در همین زمان او با استقبال خوبی روبرو شد و این برای او بسیار تعجب آور بود. **ملکه ویکتوریا** برای تشکر از کار های نایتینگل به او جایزه **۲۵۰۰۰۰ دلار** از سوی دولت بریتانیا تقدیم کرد. فلورانس تصمیم گرفت از این پول برای رسیدن به اهدافش استفاده کند. در سال ۱۸۶۰ او بودجه تأسیس بیمارستان سنت توماس را که محل مدرسه آموزش پرستاران نایتینگل بود، تأمین کرد. و به چهره ای محبوب در میان مردم تبدیل شد. زنان جوانی که آرزوی شبیه شدن به او را داشتند، حتی زنان ثروتمند طبقه بالای جامعه که می خواستند از او الگوبرداری کنند، شروع به ثبت نام در دانشکده پرستاری کردند. به خاطر رشادت و دلیری که نایتینگل در این حرفه به عنوان یک زن از خود نشان داد دیگر طبقات بالای پرستاری این شغل را مسخره نمی کرد بلکه آن را به عنوان حرفه شریفی یاد می کنند. نایتینگل بر اساس مشاهدات خود در طول جنگ کریمه، یادداشتی درباره سلامت، کارایی و بیمارستان های مؤثر در ارتش بریتانیا نوشت که در گزارشی جامع در سال ۱۸۵۸ منتشر شد. این گزارش شامل تجزیه و تحلیل تجربیات وی، و پیشنهاد اصلاحات برای سایر بیمارستان های نظامی بود. چند سال کار مداوم و سخت پس از جنگ، توان او را بسیار تضعیف کرد. به گونه ای که در آخرین سال های عمر نابینا شد و نمی توانست مانند گذشته به وظایف خود عمل کند. تا اینکه در **۱۳ اوت ۱۹۱۰** در لندن درگذشت.

منبع:

Cinbis M, Aysun S. Alice in Wonderland syndrome as an initial manifestation of Epstein-Barr virus infection. Br J Ophthalmol. 1992; 76(5):316. Doi:10.1136/bjo.76.5.316

به نامهای **سندرم تاد** یا **دیزمتروپسی** نیز شناخته می شود، یک وضعیت عصبی روانشناختی است که باعث تحریف و اختلال در ادراک می شود. افراد ممکن است در ادراک بصری اشیاء دچار اعوجاج (خطا) شوند، مانند کوچکتر به نظر رسیدن (**کوچک پنداری**) یا بزرگتر (**ماکروپسیا**)، یا نزدیکتر به نظر رسیدن (**نزدیک پنداری**) یا دورتر (**دور پنداری**) از آنچه در واقعیت موجود است. اعوجاج ممکن است برای حواس دیگری به جز بینایی نیز رخ دهد. سندروم آلیس در اثر نامتجانسی در دید حاصل میشود که بر ادراک شخص مبتلا از محیط، اثر می گذارد. این سندروم اختلالی عصبی است و بر پیامهایی که از چشم به مغز مخابره میشوند، اثری نامطلوب می گذارد و متعاقباً دریافتی نادرست را از محیط اطراف موجب می شود. بیماران معمولاً از اختلال در احساس بینایی، شنوایی و لامسه شکایت می کنند و تجربه توهم تغییر را در درک و دریافتشان از محیط گزارش می دهند. این بیماری گاه برای مبتلایان ترسناک و گیج کننده است، زیرا آنها فکر می کنند در جهانی عجیب و پر از توهمات گوناگون با ادراکی متفاوت از دیگر انسانها عقلشان رو به زوال نهاده است. در کتاب آلیس در سرزمین عجایب، شیوهای که آلیس جهان را میدید بارها و بارها پس از افتادن او در سوراخ خرگوش، تغییر کرد. در یک لحظه، او از یک بطری که روی آن نوشته بود «مرا بخور» می نوشد و به اندازه کافی کوچک می شود تا بتواند از دری کوچک عبور کند. سپس او کیک با برچسب «مرا بخور» را میخورد و به اندازه کافی بزرگ میشود تا به کلید روی میز دسترسی پیدا کند. هر چند این داستان افسانه است. با این حال آنچه آلیس تجربه کرد برای برخی افراد واقعی است.



سندرم آلیس در سرزمین عجایب

برای آنها زمان هایی وجود دارند که جهان آن طور که باید، به نظر نمی آید. رنگها تغییر می کنند. خطوط صاف، موج دار میشوند اشیاء حرکت می کنند. در سال ۱۹۵۵، **جان تاد**، روانپزشک انگلیسی، این وضعیت عجیب و غریب را براساس شخصیت داستان، بیماری سندروم آلیس در سرزمین عجایب **AIWS** نامگذاری کرد. وی از این اصطلاح برای توصیف علائم عجیب و غریبی که از افراد مبتلا به سردرد میگرنی و صرع شنیده بود، استفاده کرد. از جمله علائم بیماری آلیس در سرزمین عجایب می توان به موارد زیر اشاره کرد: در فرد بیمار قسمت هایی از بدن یا چیزهایی که در اطراف او هستند بزرگتر، کوچکتر، نزدیکتر یا دورتر از آنچه که واقعاً هستند به نظر می رسند. خطوط صاف موج دار دیده می شوند. چیزهایی که ثابت هستند به نظر می رسد حرکت می کنند. اشیاء سه بعدی صاف به نظر می رسند. رنگ اشیاء عوض می شوند یا به طرف دیگر شیب می شوند. سلبریتی ها بد شکل به نظر می رسند. رنگ ها بیش از حد روشن به نظر می رسند. افراد و اشیاء به نظر می رسد که کشیده شده اند. پزشکان مطمئن نیستند که چرا برخی افراد چنین تغییرات غیرمعمولی در درک دارند. اما اغلب این مشکل زمانی شروع می شود که کودکان خیلی کوچک هستند. بیماری سندروم آلیس در سرزمین عجایب شامل تغییراتی در قسمت هایی از مغز بیمار می شود که با **اطلاعات حسی** سر و کار دارد، یعنی آنچه بیمار می بیند و می شنود. پزشکان معتقدند این بیماری نوعی از اختلال **حس بینایی** است که بعضی افراد قبل یا در طی سردرد آنها را تجربه می کنند. این مشکلات می توانند موجب علائمی از قبیل: نورهایی که چشمک می زنند، لکه های براق، صدای زنگ در گوش یا سوزش در دستان شوند. این سندروم درمان اثبات شده ای ندارد، اما جای امیدواری است که تمام عوامل این بیماری را میتوان کنترل کرد. بسیاری از شیوه های درمانی با استفاده از داروهای پیشگیری از **میگرن** و داروهای **ضد افسردگی** صورت می گیرد و دنبال کردن رژیم دارویی و غذایی برای بسیاری از بیماران مؤثر بوده است. برای کسانی که حمله هایی بیشتر در فاصله های زمانی کوتاه تر دارند هنوز درمان قطعی وجود ندارد، اما این مشکل نیز به زودی رفع می شود.



روش های جستجو

جستجوی بولی (Boolean Searching)

جستجوی بولی یا منطقی، روش جستجویی را توصیف می کند که در آن، اصطلاحات و کلمات مختلف با استفاده از عملگرهای بولی مانند «OR» و «AND»، با یکدیگر ترکیب شده و اسناد بیشتر یا دقیق تری را شناسایی می کند.

عملگر AND: وقتی قصد دارید چند کلمه کلیدی را با هم ترکیب کنید.

A AND B: یعنی هم A و هم B عملگر OR: وقتی میخواهید محتوای جستجو شده حداقل حاوی یکی از کلمات کلیدی باشد.

A OR B: یعنی A یا B عملگر NOT: کلمه بعد از خودش را حذف می کند.

عملگر XOR (خو): شبیه OR عمل میکند ولی با حذف اشتراک بین کلید واژه ها

نکات!

۱- زمانی که بخواهید دو عملگر را در یک فرمول بکار ببرید، باید از پرانتز استفاده کنید. ۲- تمام حروف عملگرها باید بزرگ باشند. OR, NOT, AND ۳- قبل و بعد از آن ها حتما یک فاصله باشد. مثلا: A OR B ۴- در فیلد Publication Name یا نام ناشر، نمی توانید همزمان دو نام را سرچ کنید. (نمیتوانید از AND استفاده کنید).

جستجوی مجاورتی (Proximity Searching)

در بعضی از پایگاه های اطلاعاتی، نرم افزار جستجو این امکان را میدهد که از یک "عملگر مجاورتی" در عبارات جستجو استفاده شود تا در نتیجه، فقط رکود هایی بازایی شوند که در آن کلید واژه های وارد شده در فاصله تعداد معینی از کلمات از یکدیگر ظاهر شده باشند. برای مثال کاربری می خواهد یادگیری زبان خارجی توسط کودکان را مورد پژوهش قرار دهد در این رابطه کاربر به نظام این دستور را می دهد که عبارت "یادگیری زبان خارجی" را نزدیک کلیدواژه "کودکان" در یک جمله یا پاراگراف بازایی کند. به این ترتیب می توان انتظار داشت تا مدارک مربوط تری بازایی شود. در بعضی از نظام های پیشرفته بازایی اطلاعات می توان فاصله بین کلمات را نیز تعیین نمود. این عمل جستجوی مجاورت نامیده می شود.

مثال جستجو دو واژه با حداکثر فاصله ۵ کلمه: lung NEAR/5 kidney

جستجوی عبارتی (Phrase Searching) و برش واژه (Truncation)

جستجوی عبارتی:

نوعی جستجو که به کاربران امکان جستجوی اسناد شامل یک عبارت یا جمله «به صورت دقیق» را میدهد. برای این کار از کوتیشن " " استفاده میکنیم

مثال: "Diabetes insipidus"

برش واژه یا دم برش:

از این شیوه زمانی استفاده میکنیم که بخواهیم کلماتی با ریشه یکسان و تنها دارای تفاوت در نحوه نوشتن را بازایی کنیم. در بیشتر پایگاه های اطلاعاتی نماد دم برش علامت * (ستارک) در انتهای واژه می باشد. اما نماد های دیگری نیز مانند ؟ ، # و + نیز ممکن است مورد استفاده قرار بگیرند.

مثال: Manag* برای بازایی رکودهای حاوی کلمات زیر مورد استفاده قرار میگیرد: Management , Managing , Managed

جستجوی میدانی (Field Searching) و ریشه سازی (wildcard)

جستجوی میدانی:

جستجوی میدانی توانایی محدود کردن جستجو به فیلدی خاص مانند عنوان، موضوع، چکیده و مولف است. به طور معمول فیلد های مختلفی در نظام های بازایی اطلاعات در نظر گرفته می شوند که کاربر از طریق آن میتواند جستجوی خود را محدود کند.

Title , Keyword , author . abstract
Keyword: Management

ریشه سازی:

برای بازایی کلماتی که در یک یا دو حرف با هم فرق دارند:

Organi?ation : organization
organization

wom?n : woman , women

Colo*r: Color , Colour



شناسه دیجیتال یا (DOI) Digital Object Identifier چیست؟

داشتن کد استاندارد در مقالات کلید اصلی حل مشکلات **نمایه شدن و علم سنجی** معتبر است. متأسفانه و بنا به دلایل واهی بسیاری از مجلات کشور ما از داشتن این کد محروم می باشند.

شناسه دیجیتال یا (Digital Object Identifier) یک کد عددی است که همانند اثر انگشت برای هر مقاله بی همتا است. این کد همانند بارکد برای شناسایی محصولات آنلاین به کار برده می شود. به طور خلاصه **DOI** به طور بی همتا و انحصاری مختص هر مقاله می باشد و کلید اصلی ارتباط این محصول آنلاین با سایر محصولات آنلاین (در اینجا سایر مقالات) در دنیای مجازی محسوب می شود. ناشران برای ارتقا شاخص های کیفی و کمی مقالات خود با کسب این کد عملاً قسمت عمده ای از مراحل ارتقا مجله و افزایش شانس نمایه سازی را انجام می دهند. شناسه دیجیتال یک **رشته عدد** است که به طور انحصاری به هر نوشته آنلاین تعلق می گیرد. این کد به یک لینک دائم اینترنتی به طور ابدی و فنا ناپذیر متصل می باشد.

مزایای DOI برای مقالات:

- ۱- داشتن شناسه دائمی در همه مقالات
- ۲- جذب ترافیک بیشتر و موثرتر به مقالات
- ۳- تبدیل منابع به ابرلینک یا (Hyperlink)
- ۴- جلوگیری از خطاهای انسانی یا ماشینی در نگارش منبع یا (Reference)
- ۵- شمارش واقعی تعداد ارجاعات به مقالات و متعاقب آن محاسبه واقعی قدرت نفوذ یا (Impact Factor) برای مجلات
- ۶- ارتقا شاخص واقعی علم سنجی (scientometrics) محققین و مالکین حقوقی مقالات همانند دانشگاه ها

معرفی کتاب



کتاب **"ادبیات فارسی و بیماری‌های عفونی"** نوشته خانم دکتر پروانه گندمکاری، با تمرکز بر بررسی بیماری‌های عفونی در دوران اپیدمی کووید نوشته شده و توسط انتشارات کلهری به چاپ رسیده است و در تاریخ ۱۲ اردیبهشت ماه سال ۱۴۰۱ در مرکز اسناد و شناسایی مفاخر شهرستان بروجرد رونمایی گردید؛ به دلیل نوآوری و ایجاد ارتباط میان طب و ادبیات فارسی با استقبال خوبی از سوی مخاطبان همراه شد. نویسنده، فارغ التحصیل آموزشکده بهیاری و تجربه ۳۰ سال خدمت به عنوان پرستار را دارد و در طی این دوران به خاطر علاقه فراوان به فرهنگ و تمدن ایرانی تحصیلات خود را در رشته ادبیات ادامه داده است و موفق به اخذ مدرک دکترای تخصصی در رشته ادبیات و زبان فارسی گردید و تاکنون چندین اثر از جمله کتاب های **"فارسی عمومی"**، **"رازسکوت"**، **"عشاق جاویدان"** و **"اخلاق حرفه ای در ادبیات فارسی"** و ... به رشته تحریر در آورده است. ایشان با بهره مندی از تجربیات خود در پرستاری و تدریس ادبیات کتاب حاضر را نیز تالیف نموده است. این کتاب به فصل های مختلفی تقسیم شده که هر فصل به بررسی یکی از بیماری های عفونی می پردازد. ابتدا بیماری به شکل خلاصه توضیح داده می شود سپس در مورد طب های مدرن، داروها، و مراقبت ها صحبت می شود و در ادامه اشعاری از شاعرانی که با علم طب آشنا هستند ارائه شده است تا مطالعه را برای خوانندگان شیرین تر کند و همچنین به بحث درباره ی بیماری های عفونی به ویژه **اپیدمی کووید**، می پردازد. این کتاب باتوجه به توانایی نویسنده در ترکیب ادبیات و علوم پزشکی به عنوان منبع کارآمد برای دانشجویان پرستاری و علاقمندان به ادبیات به شمار می رود.



کمیته تحقیقات و فناوری دانشجویی دانشکده پرستاری بروجرد