

دليل ارشادي مقترح لمرضى التهاب العصب الحائر

امل داود سليم^١ ، علي طارق عبد الواحد^٢

قسم رياض الأطفال، كلية التربية للبنات، جامعة بغداد، العراق^١

قسم الجراحة، كلية الطب، جامعة بغداد، العراق^٢

Amal.solaym@coeduw.uobaghdad.edu.iq¹

Alitarik@coeduw.uobaghdad.edu.iq²

<https://doi.org/10.36231/coedw.v34i4.1694>

تاريخ الإستلام: ٢٠٢٥/٢/١٤، تاريخ القبول: ٢٠٢٥/٤/١٢، تاريخ النشر الإلكتروني: ٢٠٢٥/٦/٣٠

المستخلص :

تعد الامراض من التحديات الكبرى التي تواجهها جميع المجتمعات والتي لا بد ان تعالج وتتحد لأجل تطور تلك المجتمعات. وعلى العيادات الطبية والمراكز الارشادية، أن تتعامل بدقة مع المرضى، خاصة المصابين بالامراض المعقدة الأسباب كالتهاب العصب الحائر. كما ان صعوبة تحمل نفقات الادوية وشحة بعض العلاجات والأدوية الضرورية لهذه الامراض او غلائها. وكثرة الصور التي تترجم المشكلات النفسية والاجتماعية للأفراد والتي باتت واضحة وكثيرة، وعلاوة على ذلك ندرة أطباء التخصص بالأمراض العصبية وصعوبة الوصول إليهم في أي وقت وأي مكان، حيث تمثل عيادات أطباء الجملة العصبية بالمرضى. وجد الباحثان ضرورة وضع دليل ارشادي، يساعد المريض على الشفاء بخطوات مبسطة واضحة، وقد ضم ١٠ قوائم لكل قائمة محتوى معين وهي: تعريف ومعاني مصطلحات الدليل، اهداف ورؤى ورسالة وفلسفة الدليل الارشادي والحاجة اليه، كيف يتم تطبيق الدليل الارشادي، التعريف بالمرض، تشخيص مرض التهاب العصب الحائر، اجراءات الفحص السريري المختبري، الفحص السريري (المختبري): الفحص المائل Head Up Tilting Table، علاج التهاب العصب الحائر، امور يجب ان يلتزم بها المريض، امور يجب ان يتجنبها المريض.

وقد حصل على قبول اراء (٢٠) محكم في مجال الارشاد، كما تم تطبيقه على (٢٥) مريض بالتهاب العصب الحائر (٣٦) مرافق لهم في عيادة الطارق في حي الجامعة في بغداد، ووضع الباحثان بعض التوصيات

والمقترحات ومنها اعداد دليل ارشادي لامراض الجهاز العصبي المحيطي.

الكلمات المفتاحية: الدليل الارشادي العصب الحائر، مريض التهاب العصب الحائر



A Suggested Instructional Guide for Patients with Vagus Nerve Inflammation

Amal Dawood Saleem¹ , Ali Tariq Abdulwahid²

Department of Kindergarten, College of Education for Women, University of Baghdad, Iraq¹

Department of Surgery, College of Medicine, University of Baghdad, Iraq²

Amal.solaym@coeduw.uobaghdad.edu.iq¹

Drbasem@yahoo.com²

<https://doi.org/10.36231/coedw.v34i3.1675>

Received: Feb 14, 2025; **Accepted:** April.12, 2025; **Published:** June. 30, 2025

Abstract

Diseases are one of the major challenges facing all societies, which must be treated and united for the development of these societies. Medical clinics and counseling centers must deal carefully with patients, especially those with complex diseases such as vagus nerve inflammation. The difficulty of bearing the costs of medications and the scarcity or high cost of some of the treatments and medications necessary for these diseases. Many images that translate to the psychological and social problems of individuals, which have become clear and numerous, in addition to that, the scarcity of specialist doctors in neurological diseases and the difficulty of reaching them at any time or any place, where neurologist clinics are filled with patients. The researchers found it necessary to develop a guide that helps the patient recover with simple and clear steps. It included 10 lists, each list having specific content: Definitions and meanings of the guide's terms. Goals, visions, message, and philosophy of the guide and the need for it. How the guide is applied. Definition of the disease. Diagnosis of vagus nerve inflammation. Clinical laboratory examination procedures. Clinical (laboratory) examination: Head-up tilting table. Treatment of vagus nerve inflammation. Things the patient must adhere to. Things the patient must avoid. It obtained the approval of (20) experts in the field of guidance, and was applied to (25) patients with vagus nerve inflammation and their (36) companions at Al-Tariq Clinic Hay Al-Jamaa in Baghdad. The researchers put forward some recommendations and suggestions, including the preparation of a guide for diseases of the peripheral nervous system.

Keywords: Instructional Guide, vagus nerve, vagus nerve patient

مشكلة البحث تعد الامراض من التحديات الكبرى التي تواجهها جميع المجتمعات لأسباب عديدة قد تتعلق بسرعة التطورات العلمية والتكنولوجية المتناهية في الدقة والسرعة، وكذلك بالتغيرات المناخية والبيئية الملحوظة. فضلاً عن الظروف الاسرية والخاصة لكل فرد، والتي لا بد ان تعالج وتتحد لأجل تطور وازدهار تلك المجتمعات، وعلى العيادات الطبية والمراكز الارشادية، ان تتعامل بدقة مع نمو بشري سريع، ومع تطور مجتمعي أسرع في ظل تلك التغيرات السريعة والملاحظة، وبتزايد الوضع الاقتصادي لبعض الاسر صعوبة، كما يتزايد الوضع الاجتماعي للأفراد تعقيداً وبتزايد الوضع النفسي اضطراباً، وحيث بالكاد يستطيع بعض الافراد تفهم الامراض التي يعانون منها، خاصة المعقدة الأسباب كالتهاب العصب التائه من جهة. كما ان صعوبة تحمل النفقات الأساسية للمعيشة، ومنها نفقات الادوية وشحة بعض العلاجات والادوية الضرورية لهذه الامراض او غلائها، من جهة ثانية، وكثرة الصور التي تترجم المشكلات النفسية والاجتماعية للأفراد التي باتت واضحة وكثيرة، من جهة ثالثة، وعلاوة على ذلك ندرة أطباء التخصص بالأمراض العصبية وصعوبة الوصول إليهم في أي وقت وفي أي مكان، حيث تمتلئ عيادات أطباء الجملة العصبية بالمرضى الذين يتوافدون في ساعات مبكرة الى العيادات وبمختلف الاعمار وبكلا الجنسين.

قد لا يجد الطبيب أي اعراض واضحة للمريض في حين انه يعاني من التهاب العصب الحائر، فقد تكون يعاني من متلازمة العصب القلبي من الطفولة بأعراض قد تزداد او تتخف، فقد تزداد في فترة المراهقة ثم تختفي او تقل لكونها متلازمة وراثية وقد لا تظهر بشكل مباشر على الوالدين أحدهما او حتى كلاهما، كونها تظهر ثم تختفي ومن ذلك وجد الباحثان ضرورة الإجابة عن السؤال:- هل يوجد دليل ارشادي يتبعه مريض التهاب العصب الحائر، يساعده في الشفاء؟ وعندما تفقر العيادات الطبية والارشادية الى ذلك، فهل بالإمكان اقتراح دليل ارشادي لمرضى التهاب العصب الحائر؟

اهمية البحث ان تطور المجتمع يأتي من تطور الاسر والافراد، ومن ملازمة العلوم بعضها لبعض، عبر قيام الأطباء بأدوارهم الإنسانية والعلاجية، وقيام المرشدين بأدوارهم النفسية، ضمن حدود الخطوة الابتكارية، التي تتميز بدرجة عالية من الابداع العلمي والإنساني، وهو إشارة الى تقدم المجتمع، فالشخصية الإنسانية هي ذلك العالم الذي يتوحد كوحدة متأزرة ومتكاملة لدى الشخص وتكون مستمرة وثابتة في جميع المواقف والظروف وعلى مدى الحياة وهي التي تحدد اسلوب الحياة والتعامل مع الناس والتميز عن الآخرين (الغريز و العاصي، ٢٠١١، صفحة ٩).

ومن المهم ذكره ان المرشد النفسي ليس بالقوة الطارئة، التي تصطدم بعمل الأطباء انما هو القوة المساندة والداعمة لعمل الطبيب المختص، وحيث ان للمرض أسباب مختلفة منها (الأسباب النفسية والاجتماعية) وكذلك له اضراره المتعددة التي تتقدمها الاضرار النفسية والاجتماعية أيضاً وان الهدف من وضع دليل ارشادي لمرضى التهاب العصب الحائر، ان المرضى يواجهون مشكلات متعددة، لا تنتهي بمجرد التخلص من اعراض المرض وعلاجه دوائياً، وانما من السهل ان يعود مرة أخرى، بدرجة اشد من سابقتها، وبسعة اكبر من الإصابة في المرة الأولى، وعليه لا بد من الانتقال من التدخل الارشادي الطبي السريع الذي يمكن ان يوصف بـ (قصير الأمد) الى التدخل الارشادي العلاجي باستراتيجيات (بعيدة الأمد). وهذا ما يحققه الارشاد النفسي بدليل ارشادي يستطيع كل من (الطبيب المختص والمرشد المساند والمريض المصاب بالتهاب العصب الحائر) ان يطبقونه من خلال الالتزام بخطواته، وبعيش جلساته ضمن جميع التطورات العلمية التكنولوجية السريعة، وكل الاحداث المناخية المفاجئة، والمواقف (الاجتماعية والنفسية) الاسرية المؤلمة، ليصل المريض في نهاية الامر الى حالة الشفاء التي تؤهله للصحة الجسدية والنفسية السليمة، بعد علاج مرضه.

وعليه كانت الأهمية النظرية لهذا البحث في انه بشكل:

- مرجعاً نظرياً للمرضى والعاملين في مجال الارشاد والصحة يعرفهم بالمرض واسبابه وكيفية محاولة علاجه بشكل نهائي وتام من خلال ما يطرحه من إطار نظري حيث يحتوي في قائمة المحتويات على توضيح لمعنى التهاب العصب الحائر، ومعنى الدليل الارشادي وكيفية التطبيق. واما أهميته التطبيقية فتكمن في ان يكون:-

• خطوة مضيئة للمرضى بتعاون كل من الأطباء المختصين والمرشدين المعالجين في استخدامه وتطبيق جلساته الارشادية، فضلاً عن تطبيق استمارة التقييم حيث يمكن لهذا الدليل الارشادي ان يكون مقدماً ليد العون لمرضى التهاب العصب الحائر، بما يقدمه من أفكار وأنشطة سهلة لتنفيذ من جهة وان تكون هذه الأفكار والأنشطة نقطة بداية لإضافة أفكار جديدة من جهة ثانية، لأنه ليس هناك حتمية لان يستخدم المرشد او الطبيب او متبع هذا الدليل، كافة جلساته او فعالياته الارشادية من جهة ثالثة.

اهداف البحث: يستهدف البحث اعداد دليل ارشادي مقترح لمرضى التهاب العصب الحائر.
حدود البحث: يتحدد البحث الحالي بالمرضى المصابون بالتهاب العصب الحائر ضمن حدود العام الدراسي ٢٠٢٣-٢٠٢٤ في مدينة بغداد.

٢- الإطار النظري

١-٢ مصطلحات الدراسة

١-١-٢ الدليل guide

عرفه الرازي: هو ما يستدل به، الدال على الطريق، او (يدل) بفلان اي يثق به، وهو قريب المعنى من الهدي، وهما من السكينة والوقار (الرازي، ١٩٨٣، صفحة ٢٠٩).

٢-١-٢ الارشاد counsel

عرفه كل من:

الرازي: هو مايكون ضد الغي، ورشد يرشد، والطريق الارشاد اي الاقصد (الرازي، ١٩٨٣، صفحة ٢٤٤)

عبد الهادي: هو العملية الرئيسية من عمليات التوجيه وخدماته، ويشير الى العلاقة التفاعلية التي تنشأ بين المرشد النفسي والمسترشد بقصد توجيه نمو الفرد بحيث تصل امكاناته الى اقصى درجة ممكنة وفقاً لحاجاته وميوله واتجاهاته، مع الاخذ بعين الاعتبار حاجات المجتمع وذلك لتوجيه القوى البشرية لتحمل مسؤولياتها الاجتماعية في المستقبل (الهادي والعزة، ٢٠٠٧، صفحة ١٤).

٢-١-٢ الدليل الارشادي guide of counsel

عرفه كل من:

كلاوس: ليس فكرة جديدة وليس جمع لمدخلات ورش العم او استنساخ لأنشطة من مصادر أخرى، انما هو جمع شامل لتجارب العمل مع المختصين (كلاوس، ٢٠٠٦، صفحة ٩).

جليدارد:

أ- طريقة تعلم المرشدين الجدد كيفية التعامل مع المشكلات بطريقة تدريجية تقوم على طرح أسئلة معينة تتعلق بالجانب النفسي والتربوي، وبالتالي تلقي الإجابات الصحيحة من صاحب المشكلة.

ب- هو أسلوب مفيد من الناحية النظرية والعملية للمرشدين الجدد الذين يفيدون من تلك الأمثلة المطروحة من خلال تطبيقها وتطويرها وبناء الأساليب المشابهة لها (جليدارد، دت، صفحة ٧).

تعريف الباحثان: هو ابرزواهم المعلومات والخبرات التي يجب على المريض الاحاطة بها والعمل على تطبيقها وممارستها للوصول الى الهدف النهائي وهو الشفاء من المرض.

٢-١-٢ الالتهاب: inflammation

عرفه كل من:

اصطلاحاً: من الالتهب والالتهاب بمعنى اتقدت اي التهبث (الرازي، ١٩٨٣، صفحة ٦٠٦).

طبيعياً: استجابة نسيجية او واثية ضد مسببات العدوى وتلف الانسجة يحدث فيها خروج لخلايا وجزئيات من الدورة الدموية الى موقع الضرر للقضاء على العوامل المرضية (e.w, allen, & janda, 2006, p. 10)

٢-١-٥ المرض the disease

عرفه كل من:

قطيشات: حالة التغير في الوظيفة او الشكل لعضو ما يكون الشفاء منه صعبا دون تلقي العلاج المناسب (قطيشات، دت، صفحة ١٧).

David: حالة غير طبيعية تصيب الجسد البشري محدثة ضعفا في الوظائف او ارهاقا للشخص المصاب ويستخدم المرض للدلالة على الاعراض غير المريحة (david, 1979, p. 334).

٢-١-٢ العصب الحائر Vagus nerve

عرفه:

عبد الواحد والعياشي: هو أحد الاعصاب القحفية والتي يبلغ عددها (اثنا عشر) عصب قحفي، يخرج من جمجمة الرأس ويمتد على طول الطريق من جذع الدماغ الى جزء من القولون، وهو العصب القلبي الحساس، العصب التائه، العصب العاشر، وهو العصب الوحيد الذي ينشأ في الدماغ وينتهي بعيداً في الجهاز العصبي، لذا نسمي بالمسافر أو التائه أو المتجول (عبد الواحد والعياشي، ٢٠٢٤، صفحة ٢٨).

٢-١-٢ مريض التهاب العصب الحائر

تعريف الباحثان: هو الذي يعاني من التهاب في العصب الحائر والذي تم تشخيصه من لدن اطباء الجملة العصبية، كونه أحد امراض الجهاز العصبي.

٢-٢ العصب الحائر

يعد العصب الحائر، من الاعصاب القحفية البالغة (اثنا عشر) عصب ويكون العصب العاشر منها، مسمى بالحائر، والتائه، لأنه عصب طويل يمتد في جميع انحاء الجسم، فينشئ من الدماغ ويصل الى الجهاز التناسلي للفرد، يقوم بتزوية القلب والرئتين والجهاز الهضمي والجهاز التناسلي، وتصل نهاياته العصبية الدقيقة الى أجزاء من عضلات الرقبة الخلفية فتقوم بترويتها، وأهم تروية يقوم بها هي: تروية جذر الشريان الابهر، والشرايين الرئيسية، وتروية عضلات القفص الصدري حيث يقوم العصب الحائر أثناء تجوله في جميع انحاء الجسم بإرسال الالياف الحسية من الدماغ الى أعضاء الجسم. ومن اهم علامات تشخيص الإصابة بالتهاب العصب الحائر هي الشعور بالنخز في الصدر في جهة القلب، كذلك الشعور بتسارع دقات القلب. ويتميز العصب الحائر بحمله الجملة شبه الودية من الاعصاب والتي تكون مسؤولة عن تثبيط نبض القلب وانخفاض ضغط الدم والتقليل من حركة الجهاز الهضمي، حيث يكون هذا العصب هو المسيطر على جسم الانسان وهو نائم ومسترخي تماماً. ومن المهام الرئيسة للعصب الحائر انه في الحالات الطبيعية للفرد، أي الدم يتجمع في الاوعية الدموية في الأطراف أكثر منه في الاوعية الدموية الرئيسية المتواجدة في مركز الجسم من الأعضاء الحيوية والدماغ. وعندما يقل الدم في الدماغ، فإنه يقوم ببعث رسائل عصبية عبر الجملة الودية الى كل من القلب والاوعية الدموية، فينقبض القلب والاوعية الدموية في الأطراف لتدفع الدم بداخلها ويتدفق الى الدماغ، فيحصل التوازن الفسيولوجي الطبيعي للفرد (عبد الواحد والعياشي، ٢٠٢٤، صفحة ٢٨) (السعودي ومزاهرة، ٢٠١٤، الصفحات ١٨٤-١٨٦).

اما في حالة التهاب العصب القلبي الحائر (الحائر) فيكون السيلان العصبي ضعيف وقليل ومتباطئ، وبما انه يزود الأعضاء بالجملة شبه الودية المثبطة لعمل الأعضاء عبر افرازه لمادة الاسيتيلكولين، فإن هذا التثبيط يزول وتصبح الجملة الودية المزودة بالادرينالين هي المسيطرة والفعالة على الجسد، ويكون الفرد في حالة تهيج مستمر تظهر عليه مجموعة من الاعراض -:

١-دوار ودوخة مستمرة.

٢-خفقان متسارع في القلب، حيث يكون السيلان العصبي قليل في عصب القلب. الا انه قد يتهيج بشكل مفاجئ، فيؤدي لحدوث دوخة شديدة وهبوط حاد في ضغط الدم ونبض القلب فيؤدي الى الاعماء.

٣-الم ووخز في الصدر.

٤-الام متعددة في العضلات.

٥-تعب واعياء عام.

٦-تعرق شديد.

٧-صعوبة في التنفس او ضيق في النفس.

٨-غثيان، الام في المعدة والبطن واضطراب في الجهاز الهضمي والإخراج.

٩-صداع قد يتركز في اعلى الرقبة ويهبط للأكتاف.

١٠-الم وخدر في الايدي.

١١-كآبة وعواطف غير مبررة.

١٢-اضطرابات في (الدورة الشهرية) للنساء (الروغاني و احمد، ٢٠٢٢، صفحة ١٥).

ومن مهبجات مرض التهاب العصب الحائر هي :

- ١- الاضطراب النفسي الذي يعيشه المصاب.
- ٢- الإصابة بالحساسية، حيث تفرز مادة الهستامين عند التحسس والتي تؤدي الى توسع الاوعية الدموية في الجلد وعندئذ ينتقل الدم اليها ويهبط ضغط الدم.
- ٣- نقص السوائل او الاسهال الشديد اللذان يؤديان الى الجفاف.
- ٤- السهر الطويل والتعب.
- ٥- الوقوف الطويل في مكان واحد دون حركة كذلك الجلوس الطويل دون حركة لتجمع الدم في الأطراف (عبد الله و علي، ١٩٩٩، الصفحات ٢٢-٢٣).

تشخيص التهاب العصب الحائر - :

اولاً: من خلال الفحص السريري للمريض وبما يشرحه للطبيب من اعراض.

ثانياً: الفحص المائل Head up Tilting Table

يستلقي المريض على طاولة او سرير بشكل افقي ويتم وضع ابرة بالوريد موصولة بمحلول طبي (حتى يعطى للمريض عند الحاجة)، يصل المريض بشاشة لمراقبة:-

- جميع العلامات الحيوية للقلب من نبض او جهد وغيرها.
- ضغط الدم.
- سرعة التنفس ونسبة الاوكسجين في الدم . (تم توضيح ذلك في الملحق ١).

وتتم هذه المراقبة على مدار الفحص لتحديد وبيان شكل ونوع التغيير الفسلجي الذي يصاحب الاعراض التي يعاني منها المريض. وبعد التأكد من وضع المريض واستقراره للفحص. يرفع المريض تدريجياً وهو موثق على الطاولة او السرير، حتى يصل الى وضع شبه عامودي قريب من وضع الوقوف الاعتيادي (مائل بزاوية ٧٠ درجة). يترك المريض في هذا الوضع الى ان تظهر عليه الاعراض التي يشكو منها، وفي حال ظهور الاعراض وبيان القراءات الحيوية الظاهرة على الشاشة، يتم اعادة السرير الى وضعه الاصلي الافقي ليكون المريض مستلقي على ظهره. تتراوح فترة الفحص من ٣٠ - ٤٠ دقيقة. يترك المريض ليرتاح لمدة ٣٠ دقيقة، ويشرب بعض السوائل المألحة إذا احتاج الى ذلك .

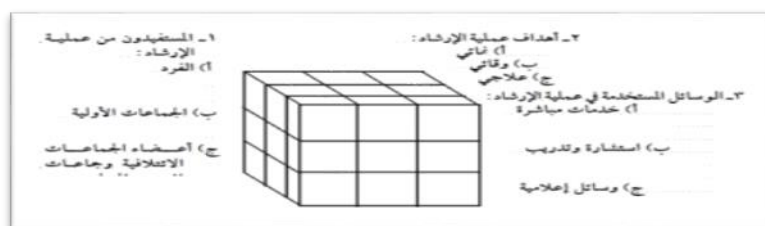
ثالثاً: اختبار المنعكس البلعومي: تثار رغبة المريض في التقيؤ وذلك بلمس اخر الحلق بقطعة القطن وعندما يغيب التهوع او محاولة التقيؤ، عندئذ يشخص المريض باصابته بالتهاب في العصب الحائر. وفي احيان كثيرة قد تكون لدى المريض مشكلة صحية في الدماغ). انترنت (<https://sccclinic.com>)

٢-٣ الدليل الارشادي

تعد الصحة النفسية للأفراد، الهدف الاساسي للارشاد النفسي. والذي يسعى الارشاد النفسي الى تحقيقه من خلال اعداد مختلف البرامج والانشطة والجلسات الارشادية (حسين و عبد الرحمن، ٢٠١٦، صفحة ١١). ومن خلال مناهج الارشاد النفسي التي يعتمد عليها في تحقيق اهدافه هي:- النمائي، الذي يتعلق بتوافر كل ما يؤدي الى النمو المتكامل الشامل والسليم المتوازي (الجسمي والعقلي والاجتماعي والنفسي) للفرد، والمنهج الوقائي الذي لا بد منه للتحصين ضد اي مشكلة وهي خطوة تسبق العلاج، تعمل على تقليل الحاجة للعلاج عن طريق ازالة الأسباب المؤدية الى المشكلة، كما أنها الخطوة الاساسية التي تعمل على الكشف عن الاضطراب الانفعالي في مراحلها الاولى والمنهج العلاجي: الذي يتعلق بمعالجة المشكلات والاضطرابات التي يتعرض لها الافراد، وذلك لتحقيق حالة التوازن بين جوانب النمو المختلفة لتحقيق التكيف الاجتماعي والنفسي (ابو عيطة، ١٩٨٨، صفحة ٣٧).

ولقد حددت لجنة التعريف بقسم علم النفس الإرشادي بالجمعية النفسية الأمريكية أهداف الإرشاد على النحو التالي "مساعدة الأفراد على مواجهة العقبات التي تعترض نموهم حيثما وجدت، وعلى تحقيق أقصى درجات النمو لإمكاناتهم الشخصية". ومن المهم ذكر ان للعملية الارشادية ابعاد مهمة متداخلة للخدمة الارشادية التي تقدم للمرضى، وقد قدمها مورل وأوتنج وهريست : Morrill, Oetting and Hurst (1974) بوصفاً مهما يتضمن الجوانب الثلاثة للعملية الارشادية وهي المستفيدون من عملية الإرشاد وهم المرضى، واهداف عملية الارشاد، والوسائل المستخدمة في عملية الإرشاد. وكما موضح في الشكل (1)

شكل (١) جوانب العملية الإرشادية



المصدر: (ابو عيطة، ١٩٨٨، صفحة ٣٥)

تسري عملية الإرشاد في مراحل مرنة يمكن تعديلها وهذه المراحل هي: تحديد الأهداف، إن الهدف الأساسي للإرشاد النفسي هو هدف علاجي، إلا أن هناك أهدافاً عامة لعملية الإرشاد منها (العمل على فهم الذات وتقديرها وتحقيقها، ومساعدة المسترشد على الاستبصار بأسباب مشكلاته، ومساعدة المسترشد على إخراج مشاعره وتحقيق التوافق النفسي وتعديل السلوك وتحقيق الصحة النفسية، والأهداف الخاصة للعملية الإرشادية في وضع الحل الإجرائي للمشكلة التي يعاني منها المسترشد من خلال علاقة إرشادية ناجحة (وإذا تم تحديد الهدف الخاص بكل دقة فذلك يساعد كافة الأطراف مثل المرشد والمسترشد والأطراف الأخرى في تحديد دور كل منهم بوضوح ثم تبدأ عملية المعالجة والإرشاد من خلال وضع الخطة الإرشادية موضع التطبيق. إن الخصائص الفكرية والسلوكية للأفراد ترتبط ارتباطاً وثيقاً بالتركيب الفسيولوجي لهم، وحيث ترتبط العصبونات لتشكل الجهاز العصبي بأقسامه المختلفة المسؤولة عن حركة أعضاء الجسم والاحساس والوظائف الاتوماتيكية كالتنفس وافراز الهرمونات بالإضافة إلى الظواهر النفسية كالأفكار والمشاعر (عبدالله، ٢٠١٣، صفحة ٢١ و٢٠٥)

حقوق مريض التهاب العصب الحائر في الدليل الإرشادي: لابد من المحافظة على حقوق المرضى وحقوق أسرهم، ومن واجب الطبيب المختص، والمرشد النفسي، السعي نحو تحقيق ذلك، ولتحقيق ذلك هناك بعض الاعتبارات التي يلزم بها وهي -:

١- لابد من أن يوافق المريض في تنفيذ الاجراء الطبي الإرشادي له والمقررة، ويجب التأكد من وجود سياسة وقوانين للعلاج التي تهم المريض والطبيب والمرشد والتي تهدف للمحافظة على حقوق المريض وأسرته وكما موضحة في جدول (1)

جدول (١)

قوانين وسياسة المريض

ت	حقوق المريض	تتم من خلال
١	الاستماع الى توضيح وشرح المريض لما يعاني منه	مقابلة المريض
٢	شرح الاجراء الطبي او التداخل الجراحي اذا احتاج لذلك	مقابلة المريض مع أسرته
٣	الإجابة عن أسئلة المريض، وإيضاح المخاطر او الصعوبات التي يمر بها	مقابلة المريض مع أسرته
٤	اخذ موافقة المريض تحريراً مع مراعاة خصوصية المريض	نموذج قانوني للتوقيع

٢- سرية المعلومات والمراجعات التي تتم بين المريض والطبيب، فمن أهم الأمور التي تعجل من شفاء المريض هي سرية ما يدور حول حالة المريض، وعدم اطلاق او مشاركة معلومات واسرار المريض مع أي شخص اخر او أي جهة أخرى، ولا يكون الا بعد موافقة المريض .

٣-تعريف بهوية المرشد والطبيب والمساعدين والاهتمام بالتواصل الفعال اثناء وبعد الفحص بين المريض والمرشد والطبيب، من اجل مساعدة المريض على التطبيق العملي لمبادئ الدليل الارشادي وقد يتم التواصل من خلال (ارقام الهاتف، والاتفاق على مواعيد الزيارات)،

٤-قياس وتقييم حالة المريض ومدى افادته من الدليل الارشادي الموضح لحالته، حيث يتم قياس تجربته لأغراض التحسين المستمر ويتم العمل على وضع خطط تصحيحه بناء على النتائج. ويتم ذلك ايضاً من خلال تحليل بيانات المريض، ووضع خطط بديلة، على وفق نتيجة القياس.

٥ -من حقوق المريض ان يكون له خدمات وتسهيلات تقدم له اثناء رحلة العلاج كاختيارات ادوية، جلسات ارشادية ... فحوصات،اجازات مهنية من الدوام.

٦-وضع اللوحات الارشادية لتسهيل الوصول الى تقديم الخدمات مثل الصيدليات والعيادات الأخرى.

٧-من حقوق المرضى ان تهياً لهم بيئات مريحة تؤدي الى الشفاء.

٨-من حقوق المرضى دعم الشركاء المساعدین في العلاج، كالأهل، والمرشد، وآخرون.

٩-العلاج، وتمكين المريض من الحصول على العلاج والمشاركة في الخطة العلاجية وتمكينهم من الاطلاع على المعلومات المتعلقة بهم وبوضعهم الصحي (عبدالله، ٢٠١٣، صفحة ٢١٠).

كما في الجدول (2)

جدول (٢)

مشاركة المريض في الخطة العلاجية

ت	يجب ان	من خلال
١	مشاركة المريض بجميع الموضوعات والمعلومات المتعلقة به.	المقابلة
٢	شرح الخيارات المتاحة امامه للعلاج.	المقابلة
٣	إعطاء الحرية للمريض باختيار ما يرغب من اجراء مناسب له.	المقابلة
٤	اشراك المريض في اعداد خطة العلاج.	وضع الخطة العلاجية
٥	أسئلة المريض عن أهدافه قبل وضع خطة العلاج.	المقابلة
٦	اخذ جميع الموافقات اللازمة لذلك.	المستندات القانونية
٧	هل لديه امراض أخرى.	فحوصات صحية

10-استمرار الرعاية الارشادية والطبية من مهام الدليل الارشادي، اذ توضع خطة علاجية طويلة الأمد لمتابعتهم حتى بعد انتهاء المدة المقررة للعلاج، حيث يهيئ له زيارات مستمرة لغرف الاستشارات النفسية والاجتماعية.

١١-من حق مريض التهاب العصب الحائر، الشعور بشراكة المؤسسات من حوله والتي يرتبط بها بعلاقات مهنية واجتماعية مثلاً (الاسرة مع الطبيب مع المدرسة " إذا كان طالب " او " مدير المهنة " إذا كان موظف ... الخ (الطريقي، وآخرون، ٢٠١٨، الصفحات ١٧-٤١).

٢-٤ الدراسات السابقة

لم يجد الباحثان اي دراسات سابقة في المجال، وانما حصلا على :

١-الدليل الارشادي للعزل الصحي للمصابين بكوفيد -١٩(٢٠٢٢):استهدف الدليل وضع الارشادات المهمة للعزل المنزلي للمصابين بكوفيد كورونا، وتناول الدليل اهم الخطوات التي تقي من الاصابة بمرض كورونا،والاجابة عن الاسئلة المهمة التي تطرح ،وبيان الخطوات اللازمة للعلاج في حال الاصابة به معززا بصور ورسومات موضحة لذلك (ابو ظبي، ٢٠٢٢، الصفحات ١-٢٤).

٢-دليل الارشادات الفنية لمنتجات مضادات الجراثيم(٢٠٢٠):استهدف الدليل تحسين اداء تداول مضادات الجراثيم في السوق المحلية في امارة دبي، تناول الدليل التعريفات الخاصة بمضادات الجراثيم ووضع خطوات للتطبيق معززة بالجدول التعريفية (دبي، ٢٠٢٠، الصفحات ١-١٣).

٣- دليل ارشادي للمعايير السعودية للرعاية الصحية المرتكزة على الانسان (٢٠١٨): استهدف الدليل وضع معايير للرعاية الصحية المرتكزة على الانسان، ووضع تعريف للرعاية الصحية، ومراحل تطبيقها على المرضى، وتم تطبيق هذه المعايير في مستشفيات الملك سعود في مدينة عنيزة ومستشفيات مجمع الملك فيصل في الطائف، وفي المرحلة الاخيرة من البناء تم بناء نسخة رقمية لتسهيل عملية التقييم الذاتي للجهات المشاركة، تضمن الدليل ايضا، آلية العمل بالمعايير، ومعايير محور القيادة وبناء الثقة، ومحور التكامل في الخدمات المقدمة (الطريقي، وآخرون، ٢٠١٨، الصفحات ١-٤٢).

٤- الدليل الارشادي الوطني للتغذية (٢٠١٨): استهدف الدليل الارشادي تحسين الوضع الغذائي لمجتمع دولة الإمارات العربية المتحدة والوقاية من الإصابة بأمراض سوء التغذية والسمنة والأمراض المزمنة، وخفض نسبة الإصابة بالأمراض المزمنة مثل السكري، وضغط الدم، وأمراض القلب ومرض السرطان، وتعميم الدليل الارشادي الغذائي كوسيلة تثقيفية غذائية لكافة الجهات الرسمية (وزارة الصحة، ٢٠١٨، الصفحات ١-٣٧).

٥- الدليل الارشادي لبرنامج رعاية المسنين في المراكز الصحية (٢٠١٤): استهدف الدليل المحافظة على صحة المسنين وتحسين نوعية حياتهم عن طريق تقديم خدمات صحية شاملة ومتكاملة ومستمرة ومبسرة وذات جودة عالية بمراكز الرعاية الصحية الأولية بالتعاون مع الجهات الحكومية والغير حكومية ذات العلاقة والمهتمة بصحة المسنين. لتقديم رعاية صحية شاملة للمسنين. وتتضمن هذه الخدمات ما يلي: ١- الخدمات المعالجة ٢- الخدمات الوقائية ٣- الخدمات التأهيلية (العامود، ٢٠١٤، الصفحات ١-٢٤٤).

٦- دليل تمريض العناية المركزة (٢٠٠٥): استهدف الدليل توفير عناية مثالية لتغطية حاجات المريض والتقليل من نسبة الوفيات وحدوث المضاعفات، وتحسين نظام العناية الصحية، شمل الدليل مرضى القلب والصدر، وقد اشار الدليل الى اهمية الاعداد لتطوير معلومات وممارسات العاملين الذين يقومون بتقديم العناية المباشرة للمرضى وكيفية تأهيل المريض في وحدة العناية المركزة (محمد، ٢٠٠٥، الصفحات ١-٣٣).

٧- دليل الالباء والامهات للتعامل مع الشلل الدماغي (٢٠٠٥): استهدف الدليل تعريف الشلل الدماغي وبيان انواعه واسبابه ووضع ارشادات عامة لالباء وامهات الاطفال المصابين بالشلل، فضلا عن وضع ارشادات تخص التدريبات الحركية للاطفال المصابين بالشلل الدماغي، معزز برسومات توضيحية (هنادة، ٢٠٠٥، الصفحات ١-٤٠).

مما سبق ان جميع الادلة الارشادية كانت في المجال الصحي لمساعدة المرضى للوصول الى اعلى درجات الشفاء وتراوحت الاعمار بين الاطفال والى عمر المسنين، استهدفت بصورة عامة المحافظة على صحة الفرد، وقد افاد الباحثان من ذلك في بناء الدليل الارشادي لمرضى التهاب العصب الحائر، من حيث وضع الخطوات وتحديد محتويات كل خطوة وكيفية تنفيذها مع المريض في مساعدته للوصول الى الشفاء.

٣- الإطار العملي

٣-١ منهج الدراسة

اعتمد الباحثان المنهج الوصفي في التوصل الى النتائج، وهو من المناهج المهمة التي تصف كل ما يهتم بالظروف والعلاقات التي توجد بين الوقائع كما يهتم بنمو وتطور الممارسات والمشكلات والاتجاهات السائدة بين الافراد والجماعات (جابر و كاظم، ١٩٨٩، صفحة ١٣٤).

٣-٢ عينة البحث

تضمنت عينة البحث الحالي (٢٥) مريض بالتهاب العصب الحائر، مشخص من لدن الطبيب المختص، ومرافقيهم البالغ عددهم (٦٣)، حيث كان هناك مرافق واحد لبعض المرضى، واثنان، وثلاث وكما موضح في جدول (٣)

جدول (٣)

عدد المرافقين للمرضى (عينة البحث)

٢٥	١٥	٧	٤	عينة المرضى
/	٣	٢	١	عدد المرافقين

المجموع	٤	١٤	٤٥	٦٣
---------	---	----	----	----

وقد تم تحديدهم قصدياً من عيادة (الطارق) في حي الجامعة في مدينة بغداد، وقد تراوحت اعمارهم بين (١٩) سنة و (٥٩) سنة، ومن كلا الجنسين وتراوحت مستويات تحصيلهم العلمي بين الابتدائية والدكتوراه، كما اعتمد الباحثان عينة المحكمين البالغة (٢٠) محكم في تحقيق هدف البحث .

٣-٣ اداة البحث:

- لاعداد دليل ارشادي مقترح لمرضى التهاب العصب الحائر اتبع الباحثان الخطوات الاتية :-
- ١- تحديد موضوع البحث وهو (دليل ارشادي مقترح لمرضى التهاب العصب الحائر)
 - ٢- الاطلاع على الادبيات والاطر النظرية في المجال (فضلا عن التي ذكرت في الفصل الثاني) وهي :-

- الدليل الارشادي لمواجهة السلوك العدواني لدى طلبة المدارس (2006)
- الدليل الارشادي حول المشاركة (٢٠٠٨)
- الدليل الارشادي لتطبيق الخطط الاستراتيجية والتشغيلية في الجامعات (٢٠١٧)
- الحياة دليل ارشادي (٢٠١٨)
- دليل ارشادي، الطب الاجتماعي - النفسي (٢٠١٨)

- ٣- وضع تعاريف ومعاني لمصطلحات الدليل الارشادي .
- ٤- تحديد الاهداف والرؤى والرسالة والفلسفة الخاصة بالدليل الارشادي .
- ٥- بيان كيفية تطبيق الدليل الارشادي من لدن المرضى وذويهم .
- ٦- وضع شرح موجز او تعريف للمرض.
- ٧- بيان كيفية تشخيص واجراءات فحص المريض بالتهاب العصب الحائر .
- ٨- وضع برنامج لجلسات علاج مريض التهاب العصب الحائر والذي شمل على :-

• نوع العلاج

• وقت التنفيذ

• محتوى جلسة العلاج

• الهدف من جلسة العلاج

• الوسيلة اللازمة للتنفيذ

• التنفيذ

• المخرجات

- ٩- تحديد الامور التي يجب ان يلتزم بها المريض والامور التي يجب ان يتجنبها المريض.
- ١٠- تحكيم الدليل الارشادي المقترح لمرضى التهاب العصب الحائر، ينبغي أن يتحقق الباحث من صدق وثبات عمله، ومدى قدرته في تحقيق الهدف الذي وضع من أجله، ومناسبته لسن العينة ولثقافة البيئة التي يستخدم فيها، ويتحقق ذلك من خلال عرضه على مجموعة من المحكمين المتخصصين، لاداء رأيهم حول الدليل الارشادي بعد ذلك تطبيقه ميدانياً على عينة استطلاعية من المرضى للتأكد من مدى ملائمة للعينة، ومن خلال النتائج التي يتم الحصول عليها بعد التطبيق يتم إجراء التعديلات ثم صياغة الدليل الارشادي بصورته النهائية ليكون مقترحاً جاهزاً للتطبيق. ولتحقيق ذلك تم عرض الدليل الارشادي بصورته الاولى على عينة من المحكمين بلغ عددهم (٢٠) محكم في مجال التخصص (ملحق ١-أ، ب) وبعد حساب نسبة الاتفاق بين ارائهم على الدليل الارشادي، تبين موافقتهم حيث كانت نسب اتفاق ارائهم اعلى من ٨٠% التي اعتمدت نسبة للتحكيم، وكما موضح في جدول (٤)

جدول (٤)

تحكيم الدليل الارشادي

الدليل الارشادي	عدد الموافقين	%	عدد الرافضين	%
المقدمة	٢٠	١٠٠	٠	٠
تعاريف ومعاني مصطلحات الدليل	١٩	٩٥	١	٥

٥	١	٩٥	١٩	اهداف ورؤى ورسالة وفلسفة الدليل الارشادي والحاجة اليه
٥	١	٩٥	١٩	كيف يتم تطبيق الدليل الارشادي
٥	١	٩٥	١٩	التعريف بالمرض
٥	١	٩٥	١٩	تشخيص مرض التهاب العصب الحائر
٥	١	٩٥	١٩	اجراءات الفحص (قبل الفحص)
٥	١	٩٥	١٩	اجراءات الفحص (بعد الفحص)
٥	١	٩٥	١٩	الفحص السريري (المختبري)
٠	٠	١٠٠	٢٠	أ
٠	٠	١٠٠	٢٠	ب
٠	٠	١٠٠	٢٠	ت
٠	٠	١٠٠	٢٠	ث
٠	٠	١٠٠	٢٠	ج
٠	٠	١٠٠	٢٠	ح
٠	٠	١٠٠	٢٠	امور يجب ان يلتزم بها المريض
٠	٠	١٠٠	٢٠	امور يجب ان يتجنبها المريض

١١. وضع معيار لبيان الحاجة الى الدليل الارشادي لمريض التهاب العصب الحائر، كما موضح في جدول (٥).

جدول (٥)

معياري الحاجة الى الدليل الارشادي

درجات الميزان	بديل الحاجة الى الدليل الارشادي وتطبيقه
الصفير	لا احتاجه ولن اطبقه
١	نادراً ما احتاجه وسأطبقه ان سنحت لي الفرصة
٢	حاجتي له قليلة وسأطبقه مرة واحدة شهرياً
٣	حاجتي له متوسطة وسأطبقه مرات متعددة شهرياً
٤	حاجتي له كبيرة وسأطبقه مرة واحدة اسبوعياً
٥	حاجتي له كبيرة جداً وسأطبقه مرات متعددة اسبوعياً
٦	حاجتي له ملحة وسأطبقه يومياً

وعليه كانت مستويات الحاجة الى الدليل الارشادي ثلاثة مستويات وكما موضح في جدول (٦)

جدول (٦)

مستويات الحاجة الى الدليل الارشادي

الفئات	مستوى الحاجة الى الدليل الارشادي هو:
٠ - ٣٠	حاجة منخفضة
٣١ - ٦٠	حاجة متوسطة
٦١ - ٩٠	حاجة ملحة

اما مستويات الحاجة لكل قائمة من قوائم الدليل الارشادي فهي كما موضحة في جدول (٧)

جدول (٧)

مستويات الحاجة الى قوائم الدليل الارشادي

مستوى الحاجة الى قوائم الدليل الارشادي هو:	الفئات
حاجة منخفضة	١ - ٠
حاجة متوسطة	٤ - ٢
حاجة ملحة	٦ - ٥

تطبيق الدليل الارشادي المقترح: تم تطبيق الدليل الارشادي المقترح على العينة البالغة (٢٥) مريض بالتهاب العصب الحائر، وكذلك على ذويهم المرافقين لهم والبالغ عددهم (٦٣) مرافق حيث تم اللقاء بالمرضى وذويهم وتوضيح عملية الإجابة واستغرقت عملية التطبيق (شهران) حيث بدأت في ١٩ / ١١ / ٢٠٢٤ وانتهت في ٢٠ / ١١ / ٢٠٢٤.

الوسائل الاحصائية: اعتمد الباحثان (الوسط الحسابي والانحراف المعياري فضلا عن النسب المئوية) في التوصل الى نتائج البحث، وتم ذلك باستخدام برنامج spss.

٤- عرض النتائج ومناقشتها

٤-١ هدف البحث: اعداد دليل ارشادي مقترح لمرضى التهاب العصب الحائر من خلال: -
اولا: -ليس هناك حاجة لمرضى التهاب العصب الحائر الى دليل ارشادي؟

للتحقق من ذلك وللتوصل الى النتائج، وبعد حساب تأشيريات عينة البحث من مرضى التهاب العصب الحائر، قام الباحثان بحساب المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لمجموع اجابات العينة على قوائم الدليل الارشادي ولكل مستوى من مستويات الحاجة اليه وقد تبينت الحاجة الملحة للدليل الارشادي، كما موضح في جدول (٨) والشكل البياني (٢) و (٣)

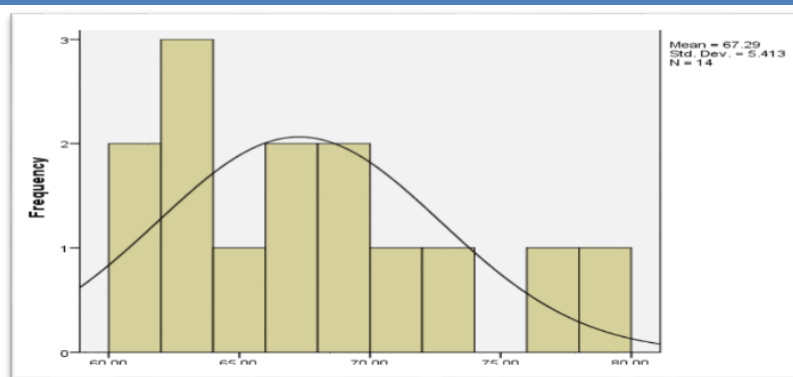
جدول (٨)

مستويات الحاجة الى الدليل الارشادي لعينة البحث

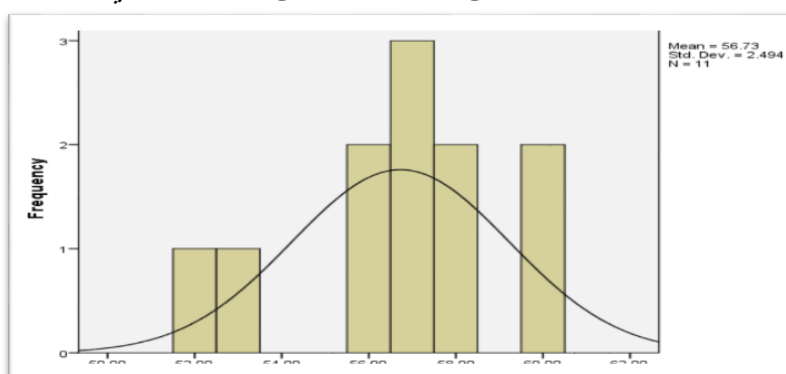
الحاجة الى الدليل الارشادي		
حاجة منخفضة	عدد المرضى المجيبين	0
	المتوسط الحسابي	0
	الانحراف المعياري	0
حاجة متوسطة	عدد المرضى المجيبين	11
	المتوسط الحسابي	56,727
	الانحراف المعياري	2,493
حاجة ملحة	عدد المرضى المجيبين	14
	المتوسط الحسابي	67,285
	الانحراف المعياري	5,412

الشكل البياني (٢)

حاجة ملحة لمرضى التهاب العصب الحائر الى الدليل الارشادي



الشكل البياني (٣)
حاجة متوسطة لمرضى العصب الحائر الى الدليل الارشادي



ثم قام الباحثان بحساب المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لكل قائمة من قوائم الدليل الارشادي ولكل مستوى من مستويات الحاجة اليه وقد تبينت الحاجة الملحة للبرنامج الارشادي / القائمة ٨ كونها تمثل جلسات ارشادية لبرنامج ارشادي يلتزم به المرض وذويه ليصل الى الشفاء، كما موضح في جدول (٩)

جدول (٩)
مستويات الحاجة الى قوائم الدليل الارشادي لعينة البحث

ت	قوائم الدليل الارشادي	حاجة ملحة ٥ - ٦			حاجة متوسطة ٢ - ٤			حاجة منخفضة ٠ - ١		
		عدد المرضى	الوسيط الحسابي	الانحراف المعياري	عدد المرضى	الوسيط الحسابي	الانحراف المعياري	عدد المرضى	الوسيط الحسابي	الانحراف المعياري
١	تعريف ومعاني مصطلحات الدليل	٦	٥,٦٦٦	٠,٥١٦	١٥	٢,٨٠٠	٠,٧٨٨	٩	٠,٤٤٤	٠,٥٢٧
٢	اهداف ورؤى ورسالة وفلسفة الدليل الارشادي والحاجة اليه	٤	٥,٢٥٠	٠,٥٠٠	١٣	٣,٠٠٠	٠,٨١٦	٨	٠,٦٢٥	٠,٥١٧

٣	كيف يتم تطبيق الدليل الارشادي	٠	٠,٠٠٠	١٤	٢,٧١٤	٠,٨٢٤	١١	٠,٥٤٥	٠,٥٢٢
٤	التعريف بالمرض	٤	٥,٢٥٠	١٥	٢,٩٣٣	٠,٧٩٨	٦	٠,٦٦٦	٠,٥١٦
٥	تشخيص مرض التهاب العصب الحائر	١٠	٥,٢٠٠	١٥	٣,٤٠٠	٠,٨٢٨	٠	٠,٠٠٠	٠,٠٠٠
٦ أ	اجراءات قبل الفحص	١٤	٥,٥٧١	١١	٣,٦٣٦	٠,٥٠٤	٠	٠,٠٠٠	٠,٠٠٠
٦ ب	اجراءات بعد الفحص	١١	٥,٣٦٣	١٢	٣,٢٥٠	٠,٧٥٣	٠	٠,٠٠٠	٠,٠٠٠
٧	الفحص السريري	٥	٥,٤٠٠	١٤	٢,٧٨٥	٠,٦٩٩	٦	٠,٥٠٠	٠,٥٤٧
٨ أ	علاج التهاب العصب الحائر – الدوائي	٢٥	٥,٨٠٠	٠	٠,٠٠٠	٠,٠٠٠	٠	٠,٠٠٠	٠,٠٠٠
٨ ب	علاج سلوكي نفسي	٤	٥,٢٥٠	١٨	٣,٢٢٢	٠,٨٠٨	٣	٠,٦٦٦	٠,٥٧٧
٨ ت	علاج سلوكي حركي	١١	٥,٦٣٦	١٢	٣,٤١٦	٠,٩٠٠	٢	١,٠٠٠	٠,٠٠٠
٨ ث	علاج سلوكي اجتماعي	١١	٥,٥٠٠	١٢	٣,٥٤٥	٠,٨٢٠	٢	١,٠٠٠	٠,٠٠٠
٨ ج	سلوكيات يومية – عند تناول الطعام	٢١	٥,٣٨١	٤	٤,٠٠٠	٠,٠٠٠	٠	٠,٠٠٠	٠,٠٠٠
٨ ح	سلوكيات يومية – عند النوم	٢١	٥,٥٢٣	٤	٤,٠٠٠	٠,٠٠٠	٠	٠,٠٠٠	٠,٠٠٠
٩	امور يجب ان يلتزم بها المريض	١٣	٥,٤٦١	١٢	٣,٤١٦	٠,٧٩٢	٠	٠,٠٠٠	٠,٠٠٠
١٠	امور يجب ان يتجنبها المريض	١٨	٥,٣٣٣	٧	٣,٥٧١	٠,٧٨٦	٠	٠,٠٠٠	٠,٠٠٠

ثانياً: -ليس هناك حاجة لمرضى التهاب العصب الحائر الى دليل ارشادي على وفق تأييد ذويهم

المرافقين لهم؟

للتوصل الى نتائج حسب الباحثان اجابات ذوي المرضى المرافقين لهم وبعد حساب تكرارات الاجابة والنسب المئوية، تبين تأييد جميع مرافقي مرضى التهاب العصب الحائر كما موضح في الجدول (١٠)

جدول (١٠)

حاجة المرضى الى دليل ارشادي على وفق تأييد ذويهم المرافقين لهم

لايؤيد ذلك		يؤيد ذلك		الحاجة الى الدليل الارشادي
%	التكرار	%	التكرار	
٠,٠	٠	١٠٠	٦٣	

ثالثاً: - ليس هناك اتفاق بين اراء المحكمين على اقتراح دليل ارشادي لمرضى التهاب العصب الحائر؟
تبين اتفاق اراء المحكمين على اقتراح دليل ارشادي لمرضى التهاب العصب الحائر عند حساب نسب اتفاق ارائهم على ذلك وكما موضح في الفصل الثالث جدول (٤).

تفسير النتائج:- تشير نتائج الجداول اعلاه الى ان هناك حاجة ملحة لدليل ارشادي يساعد مرضى التهاب العصب الحائر، حيث مثلما ان اسباب الاصابه به متعددة، فأن تعدد العلاجات من الضرورات للشفاء المتكامل والعاجل، من المؤكد ان تأتي اهمية العلاج الدوائي، من ضرورة التخلص من الالم والوجاع التي يشعر بها الفرد، سواء كانت اوجاع نفسية او اوجاع جسدية ومن جهة اخرى، فعند الحديث عن مخاوف المريض التي تتأصل في الذات بسبب الالام المتراكمة لديه، حول تفسيره المنطقي لمشكلته ولمرضه من حيث (الاسباب، والاعراض، وسبل العلاج) الى تفسيرات غير منطقية مجانية للحقيقة، خاصة وان تعلق المرض باسباب اقتصادية واجتماعية اسرية اخرى، كأن يصعب على المريض زيارة الطبيب شهريا او اجراء عملية جراحية او ان يحاط بمشكلات اسرية تستنزف جميع اوقاته، وهذا ما يجعل ضرورة تداخل العلاجات (الدوائية والسلوكية والمعرفية السلوكية العاطفية) بما يتعلق بمعالجة الاسباب والاعراض البيئية (عبد الواحد والعيثاوي، ٢٠٢٤، صفحة ١٦٩ و١٧٠). ومن ذلك فان تطبيق المريض للدليل الارشادي خطوة تلو الاخرى فأن ذلك يعزز العلاج ويسرعه، وقد أدركت عينة البحث ذلك واشارت الى اهمية الدليل الارشادي والحاجة الملحة له خاصة القائمة (٨) منه فضلا عن حاجتهم للقوائم الاخرى فعند الاطلاع عليه يعطيهم اطلاع وفير حول كل ما يعانون منه وعن سبل التشخيص والعلاج بعد تحديد الاعراض، وقد أكد ذلك كل من عينة المرافقين للمرضى من ذويهم الذين يتابعون حالتهم ويهتمون بهم، وكذلك تأييد عينة المحكمين على ذلك.

٥- استنتاجات الدراسة

جهوزية الدليل الارشادي لمرضى التهاب العصب الحائر، وحاجتهم الملحة له من اجل الشفاء التام من المرض.

٦- توصيات الدراسة

- تطبيق الدليل الارشادي المقترح على عينة أكبر من المرضى بالتهاب العصب الحائر.
- توزيع الدليل الارشادي على مرضى التهاب العصب الحائر من خلال عيادات الامراض العصبية للافادة منه في العلاج.

٧- مقترحات الدراسة

- اعداد دليل ارشادي لامراض الجهاز العصبي المحيطي.
- اعداد دليل ارشادي لامراض الجهاز العصبي المحيطي خاص بالاطفال.

٨- الملاحق

(ملحق ١- أ، ب)

أ- المحكمين لصلاحية الدليل الارشادي لمرضى التهاب العصب الحائر مرتبين على وفق الحروف الابجدية واللقب العلمي

ت	الاسم واللقب	التخصص العلمي	مكان العمل
---	--------------	---------------	------------

١	أ.د. ناسو صالح سعيد	الارشاد النفسي	وزارة التعليم العالي والبحث العلمي
٢	أ.د. ابتسام سعدون النوري	علم النفس التربوي	الجامعة المستنصرية-كلية التربية
٣	أ.د. احسان صبحي البلداوي	جراحة اعصاب	جامعة النهرين-كلية الطب
٤	أ.د. اساور عبد الحسين عبد السادة	علم الاجتماع	جامعة بغداد-كلية التربية للبنات
٥	أ.د. اسماء محمد صالح	الوراثة المناعية الجزيئية	جامعة بغداد-كلية العلوم
٦	أ.د. اميرة جابر هاشم	الارشاد نفسي	جامعة الكوفة -كلية التربية
٧	أ.د. بيان عدنان عبد الرحمن	علم نفس النمو	الجامعة المستنصرية -كلية الاداب
٨	ا.م.د. جنان محمد صالح	ارشاد تربوي	جامعة ديالى -كلية التربية
٩	أ.د. حسين فالح حسين	الارشاد النفسي	الجامعة المستنصرية -كلية التربية
١٠	أ.د. خولة عبد الوهاب عبد اللطيف	علم نفس النمو	جامعة بغداد-كلية التربية للبنات
١١	أ.د. د. زهير عبد الغفور	طب الاعصاب	جامعة بغداد-كلية الطب
١٢	ا.م.د. سعد عبدالله حسون	علم النفس العام	جامعة كركوك -التربية للعلوم الانسانية
١٣	ا.م.د. سمر غني حسين	علم النفس التربوي	جامعة بغداد-كلية التربية للبنات
١٤	د. طارق عبد الواحد	استشاري جراحة الاعصاب	مدينة الطب -المجلس العربي للاختصاصات الطبية
١٥	أ.د. فؤاد طه طالب طلافحة	علم النفس التربوي	جامعة مؤتة-كلية العلوم التربوي-الاردن
١٦	أ.م.د. عزة عبد الرزاق حسين	علم النفس التربوي	جامعة بغداد-كلية التربية للبنات
١٧	أ.م.د. علاء عبد الحسن حبيب	الارشاد نفسي	الجامعة المستنصرية-كلية التربية الاساسية
١٨	أ.د. محمود شاكر محمود	الارشاد نفسي	الجامعة المستنصرية-كلية التربية
١٩	أ.د. مهند محمد عبد الستار	علم النفس التجريبي	جامعة ديالى-كلية التربية
٢٠	د. وميض قيس	جراحة اعصاب	جامعة بغداد - كلية الطب

ب - م / دليل ارشادي مقترح لمرضى التهاب العصب الحائر (الصيغة قبل التعديل)

الاستاذ:المحترم

اللقب العلمي:

التخصص الدقيق:

الجامعة: بغداد

تحية طيبة:

يقوم الباحثان باجراء دراسة عن : دليل ارشادي مقترح لمرضى التهاب العصب الحائر ، وقد قام الباحثان من خلال الاطلاع على الدراسات السابقة في المجال ، بوضع الفقرات التي تحقق هدف البحث في اعداد (دليل ارشادي مقترح لمرضى التهاب العصب الحائر) ، وهي عبارة عن قوائم مرتبة على وفق خطوات البناء ، ولانكم الاكثر خبرة واطلاعا في المجال ، نرجو منكم الاطلاع عليها وبيان تأشيرتكم كونها صالحة في تحقيق هدف البحث ام لا فضلا عن تعديل كل ما تجدونه ضروريا لذلك . علما ان المقصود بـ :-

- الدليل الارشادي :- هو ابرز واهم المعلومات والخبرات التي يجب على المريض الاحاطة بها والعمل على تطبيقها وممارستها للوصول الى الهدف النهائي وهو الشفاء من المرض .

- العصب الحائر :- هو احد انواع الاعصاب القحفية التي يبلغ عددها (١٢) عصب ، يخرج من جمجمة الرأس ويمتد على طول الطريق من جذع الدماغ الى جزء من القولون ، وهو العصب القلبي الحساس او التائه او العاشر او المسافرين او المتجول .

قوائم الدليل الارشادي	صالحة	غير صالحة	بحاجة الى تعديل وهو :-
-----------------------	-------	-----------	------------------------

١	تعريف ومعاني مصطلحات الدليل		
٢	اهداف ورؤى ورسالة وفلسفة الدليل الارشادي والحاجة اليه		
٣	كيف يتم تطبيق الدليل الارشادي		
٤	التعريف بالمرض		
٥	تشخيص مرض التهاب العصب الحائر		
٦ أ	اجراءات قبل الفحص		
٦ ب	اجراءات بعد الفحص		
٧	الفحص السريري		
٨ أ	علاج التهاب العصب الحائر -الدوائي		
٨ ب	علاج سلوكي نفسي		
٨ ت	علاج سلوكي حركي		
٨ ث	علاج سلوكي اجتماعي		
٨ ج	سلوكيات يومية - عند تناول الطعام		
٨ ح	سلوكيات يومية - عند النوم		
٩	امور يجب ان يلتزم بها المريض		
١٠	امور يجب ان يتجنبها المريض		

ملحق (٢)

دليل ارشادي مقترح لمرضى التهاب العصب الحائر

الاخ المريض :..... المحترم
تحية طيبة :

نرجو الاطلاع على القوائم الموضحة امامك والتي نهدف من خلالها مساعدتك على العلاج التام،
وان تضع تأشيرتك في الحقل الذي يمثل حاجتك لذلك:
مثال: -بعد اطلعك على القائمة -١- فأنتك تؤشر على: -

بعد اطلعك على كل قائمة فأنتك تؤشر على: -

قائمة	لا احتاجه ولن اطبقه	نادراً ما احتاجه وسأطبقه ان سئحت لي الفرصة	حاجتي له قليلة وسأطبقه مرة واحدة شهرياً	حاجتي له متوسطة وسأطبقه مرات متعددة شهرياً	حاجتي له كبيرة وسأطبقه مرة واحدة اسبوعياً	حاجتي له كبيرة جداً وسأطبقه مرات متعددة اسبوعياً	حاجتي له ملحّة وسأطبقه يومياً
١			/				

بعد اطلعك على كل قائمة فأنتك تؤشر على: -

قائمة	لا احتاجه ولن اطبقه	نادراً ما احتاجه وسأطبقه ان سئحت لي الفرصة	حاجتي له قليلة وسأطبقه مرة واحدة شهرياً	حاجتي له متوسطة وسأطبقه مرات متعددة شهرياً	حاجتي له كبيرة وسأطبقه مرة واحدة اسبوعياً	حاجتي له كبيرة جداً وسأطبقه مرات متعددة اسبوعياً	حاجتي له ملحّة وسأطبقه يومياً
١							
٢							
٣							
٤							
٥							

							١٦
							٦ ب
							٧
							١٨
							٨ ب
							٨ ت
							٨ ث
							٨ ج
							٨ ح
							٩
							١٠

دليلك الارشادي " اختر الطريق الصائب للعلاج "

تهدف عملية الارشاد الى مساعدة وتشجيع الافراد على ادراك انفسهم ومعرفتها و على فهم ذواتهم وبناء شخصياتهم وتحديد احتياجاتهم ومشكلاتهم، ومن ثم اتخاذ قراراتهم في علاجها في ضوء معرفته ورغبته، قد يعاني المريض بالتهاب العصب الحائر من مجموعة من الاضطرابات الصحية والتي قد تؤثر في العديد من الوظائف الحيوية في جسمه، ومن المؤكد ان علاج التهاب العصب الحائر من الامور التي تعد في غاية الاهمية، ولانه اطول عصب في جسم الانسان اذ يمتد من الدماغ الى البطن فيسمى بالعصب المتجول في جميع انحاء الجسم.



ارسم جنة نزار قيس

وعليه يلعب هذا العصب دورا مهما في العديد من الوظائف الجسدية مثل الهضم وعملية التنفس وتنظيم دقات القلب والحفاظ على ضغط الدم.

ان الاصابة بالتهاب العصب الحائر تجعل الكثير من المرضى يشعرون ببعض الحيرة من الاعتياد على المرض وتقبله خاصة وانه من الامراض المزمنة والحساسة والتي تحتاج الى وقت طويل للعلاج والشفاء، لذا ان هذا الدليل الارشادي المقترح ربما يساعد مريض التهاب العصب الحائر في الاطلاع البسيط على ما اصاب به، خاصة وان

المرضى لا يحدددهم مستوى اقتصادي معين، او قد تحكمه شهادة اكاديمية او غيرها من امور تحيط بالمرضى، انما هو اصابة وفق الفروق الفردية التي يمتاز بها الافراد.

وربما يساعد هذا الدليل :-

- ١- المرضى على الشفاء من خلال اتباع خطواته.
- ٢- كما يساعد الطبيب في اكساب المريض ما يحتاج اليه من ارشادات.

وعليه لا بأس من ان يوزع هذا الدليل على المرضى بالتهاب العصب الحائر عند مراجعاتهم للطبيب ليكون خير عون للشفاء العاجل مع الادوية التي يصفها له طبيبه المختص. بمجرد ان يتم الاطلاع على القوائم الموضحة فيه، اذ لابد من وجود مجموعة من الاجراءات الطبية والارشادية التي يمكن اتخاذها لتهيئة المريض للعلاج، واتباع ما فيها من معلومات وكما هي :-

قائمة -١-

تعاريف ومعاني مصطلحات الدليل^٢

التعريف والمعنى

المصطلح

ت

١	الدليل	هو ما يستدل به ،الدال على الطريق الذي يحتاجه الفرد للوصول الى نهاية الطريق .
٢	الارشاد	هو العملية الرئيسية من عمليات التوجيه وخدماته ،ويشير الى العلاقة التفاعلية التي تنشأ بين المرشد النفسي والمسترشد بقصد توجيه نمو الفرد بحيث تصل امكانياته الى اقصى درجة ممكنة وفقا لحاجاته وميوله واتجاهاته ،مع الاخذ بعين الاعتبار حاجات المجتمع وذلك لتوجيه القوى البشرية لتحمل مسؤولياتها الاجتماعية في المستقبل
٣	الدليل الارشادي المقترح	هو ابرز واهم المعلومات والخبرات التي يجب على المريض الاحاطة بها والعمل على تطبيقها وممارستها للوصول الى الهدف النهائي وهو الشفاء من المرض .وهو عبارة عن خطوات مبسطة سهلة التطبيق تتضمن محتوى الاصابة بمرض التهاب العصب الحائر وكيفية العلاج والتخلص منه بمجرد الاطلاع عليها والتمتع فيها ثم تطبيقها والسير على نهجها وبعد استشارة الطبيب المختص وتشخيصه للمرض .
٤	العصب الحائر	هو احد الاعصاب القحفية التي يبلغ عددها (اثنا عشر)عصب ،يخرج من جمجمة الرأس ويمتد على طول الطريق من جذع الدماغ الى جزء من القولون ،وهو العصب القلبي الحساس او التائه او العاشر او المسافر او المتجول .
٥	الالتهاب	هو الية الدفاع في جسم المريض التي تكمن وظيفتها في الحفاظ على توازن الجسم الداخلي ،من اجل تعرف الجهاز المناعي على المنبهات الضارة من خلايا تالفة او ميكروبات ،ويكن على نوعين (الالتهاب الحاد ،والمزمن) ، ولايد من زيارة الطبيب لتشخيصه ،وعلاجه ،والتخلص منه .
٦	المرض	هو حالة التغير في الوظيفة او الشكل لعضو ما يكون الشفاء منه صعبا دون تلقي العلاج المناسب .
٧	مريض التهاب العصب	هو الشخص الذي يعاني من التهاب في العصب الحائر والذي تم تشخيصه من قبل اطباء الجملة العصبية ،كونه احد امراض الجهاز العصبي ،من كلا الجنسين وباعمار مختلفة وثقافات متعددة .

^٢: تم وضع المصادر الخاصة بالتعريفات والمعاني في الفصل الأول من البحث

قائمة - ٢ -

اهداف ورؤى ورسالة وفلسفة الدليل الارشادي والحاجة اليه

ت	الدليل الارشادي	البيان والتوضيح
---	--------------------	-----------------

١	الهدف منه	• رفع مستوى الوعي بما يجب ان يفعله مريض التهاب العصب الحائر و الاحاطة بأهم وابرز المعلومات التي يجب ان يعرفها مريض التهاب العصب الحائر • التعرف بمرض التهاب العصب الحائر • اكساب المريض معرفة ببعض الوسائل والطرق التي تساعد على الشفاء • توفير خدمات مجانية للمرض (صحية شاملة ومتكاملة ومستمرة بجودة عالية) • مساعدة المريض على ان يقتنع بأنه مريض وبحاجة الى العلاج سواء دوائي وارشادي
٢	رؤيته	• ضرورة الجميع بالصحة والسلامة البايولوجية والنفسية • ضرورة مساعدة المرضى بالتهاب العصب الحائر على الشفاء التام
٣	رسالته	• من حق المرضى التعرف على ما يصيبهم من امراض في ظل التطورات والتغيرات السريعة في البيئة • من حق المرضى التعرف على طرق العلاج، والوقاية واكتساب الخبرات في ممارستها والتدريب للعيش بهناء وسلامة
٤	فلسفته	• يحتاج الجميع الى الارشاد (الوقائي، والتنموي، والعلاجي) كل على وفق حالته • يتعلم المرضى ما يحتاجون اليه، فمريض التهاب العصب الحائر كغيره من المرضى يتمنى الشفاء ويسعى لذلك، ومن ثم سيجد في هذا الدليل خطوات علمية دقيقة تساعد على الشفاء عند الالتزام بها

قائمة -٣-

كيف يتم تطبيق الدليل الارشادي

من خلال الاطلاع على خطواته الموضحة في القوائم المرفقة والتي تضم :-	
قوائم ١-٣-٤	قوائم ٥-٦-٧-٨-٩-١٠
للاطلاع والفائدة	للتطبيق والعلاج

قائمة -٤-

التعريف بالمرض

ماهو مرض التهاب العصب الحائر :-
هو واحد الاعصاب القحفية التي يبلغ عددها (اثنا عشر) عصب، يخرج من جمجمة الرأس ويمتد على طول الطريق من جذع الدماغ الى جزء من القولون، وهو العصب القلبي الحساس او التائه او العاشر او المسافر او المتجول. ويمكن ان يصاب به جميع الافراد اذا توفرت اسباب الاصابة، ويتاج الى وقت للعلاج على وفق الحالة المشخصة.

- كيف يشخص المرض ؟

هناك ثلاثة طرق في تشخيص مرض التهاب العصب الحائر وهي :-
الاولى - بتشخيص الاعراض من لدن الطبيب المختص -

قائمة - ٥ -

❖ تشخيص مرض التهاب العصب الحائر

ت	هل يتحدث المريض الى الطبيب المختص	نعم	كلا
١	بكل ما يشعر به		
٢	بصدق وامانه دون حرج		

❖ تشخيص المرض على وفق شعور المريض

ت	يشعر المريض بـ :-	الكثير	الكثير	القليل	لا شيء
١	دوار ودوخة مستمرة.				
٢	خفقان متسارع في القلب				
٣	الم ووخز في الصدر.				
٤	الام متعددة في العضلات.				
٥	تعب واعياء عام.				
٦	تعرق شديد.				
٧	صعوبة في التنفس او ضيق في النفس.				
٨	الام في المعدة والبطن واضطراب في الجهاز الهضمي والإخراج.				
٩	صداع قد يتركز في اعلى الرقبة ويهبط للأكتاف				
١٠	الم وخدر في الايدي.				
١١	كآبة وعواطف غير مبررة.				

❖ يحسب المريض درجات التشخيص ويضعها في الميزان

الكثير جدا	الكثير	القليل	لا شيء
٣	٢	١	٠

الثانية - فحص سريري مختبري :-
في مختبر الفحص الطبي لمريض العصب الحائر ادوات طبية مخصصة للفحص يقوم بالفحص طبيب الاعصاب المختص بأجراء ذلك . لابد للمريض من الالتزام بنصائح وتوجيهات الطبيب قبل وبعد اجراء الفحص وهي من الامور الضرورية للعلاج كما في قائمة - ٦ - و - ٧ -

قائمة - ٦ -

اجراءات الفحص السريري

- ماذا يفعل مريض التهاب العصب الحائر ؟

❖ ٦ أ - قبل الفحص

ت	يقوم المريض بـ :
١	بيان وعرض شامل لكل ما يشعر به
٢	اعلام الطبيب بكل مايعاني منه من حالات مرضية اخرى

٣	اجراء فحوصات مختبرية شاملة لكافة وظائف اعضاء الجسم مثلا ضغط الدم
٤	اجراء فحوصات خاصة للقلب من ايكو، وجهد القلب، والتخطيط، والنبيض.. وغيرها
٥	التأكد من حالة الاستعداد النفسي لاجراء الفحص
٦	ضرورة تواجد مرافق (شخصا اخر) للمريض
٧	ضرورة ان تكون المعدة فارغة لمدة (٦) ساعات قبل الفحص
٨	التوقف عن تناول الادوية التي يجب ان يوقفها المريض قبل الفحص
٩	تجنب سحب الدم من اليد اليمنى عند اجراء اي فحص مختبري (في وقت اجراء الفحص السريري او يقترب منه)
١٠	فحص دوبلر الموجات فوق الصوتية للكشف عن ترقق العصب الحائر في الرقبة او وجود مشكلات في الاوعية الدموية التي تغذيه

❖ ٦ ب - بعد الفحص

ت	يقوم المريض بـ :
١	ينصح المريض بالجلوس او الاستلقاء مع رف القدمين الى الاعلى من مستوى القلب
٢	ضرورة شراب محلول ملحي، مع الانتباه الى ان المريض غير مصاب بمرض ارتفاع ضغط الدم
٣	الزام المريض بالراحة وعدم ممارسة اي نشاط مهني
٤	عدم قيادة السيارة او الدراجة
٥	عدم التعرض لاي موقف انفعالي
٦	يفضل الاسترخاء في مكان هادىء
٧	يفضل تقليل الاحتكاك او التفاعل مع المجموعات الاجتماعية (مثلا: حضور احتفالات او مأتم او السفر لساعات طويلة وغيرها
٨	الابتعاد عن استخدام الموبايل
٩	ضرورة ارتداء الملابس المريحة
١٠	محاولة الحصول على قسط من النوم

قائمة -٧-

الفحص السريري: الفحص المائل Head Up Tilting Table

❖ اجراء الفحص :-

يستلقي المريض على طاولة او سرير بشكل افقي ويتم وضع ابرة بالوريد موصولة بمحلول طبي (حتى يعطى للمريض عند الحاجة). (ومن الضروري جداً أن يطلع المريض على إجراءات الفحص السريري منعاً للخوف من الفحص). يصل المريض بشاشة لمراقبة :-

- جميع العلامات الحيوية للقلب من نبض او جهد وغيرها .
- ضغط الدم .
- سرعة التنفس ونسبة الاوكسجين في الدم .

وتتم هذه المراقبة على مدار الفحص لتحديد وبيان شكل ونوع التغيير الفسلجي الذي يصاحب الاعراض التي يعاني منها المريض .

بعد التأكد من وضع المريض واستقراره للفحص . يرفع المريض تدريجياً وهو موثق على الطاولة او السرير ، حتى يصل الى وضع شبه عامودي قريب من وضع الوقوف الاعتيادي (مائل بزاوية ٧٠

درجة (١) . كما موضح في الشكل (١)
يترك المريض في هذا الوضع الى ان تظهر عليه الاعراض التي يشكو منها ، وفي حال ظهور
الاعراض وبيان القراءات الحيوية الظاهرة على الشاشة ، يتم اعادة السرير الى وضعه الاصلي الافقي
ليكون المريض مستلقي على ظهره .
تتراوح فترة الفحص من ٣٠ - ٤٠ دقيقة .

يترك المريض ليرتاح لمدة ٣٠ دقيقة ، ويشرب بعض السوائل المالحة اذا احتاج الى ذلك .

❖ الثالثة - اختبار المنعكس البلعومي :-

تثار رغبة المريض في التقيؤ وذلك بلمس اخر الحلق بقطعة القطن . وعندما يغيب التهوع او محاولة
التقيؤ ، عندئذ يشخص المريض باصابته بالتهاب في العصب الحائر . وفي احيان كثيرة قد تكون لدى
المريض مشكلة صحية في الدماغ وهذا يحدده الطبيب من خلال الفحوصات التي تجرى على المريض .

شكل (1)

فحص العصب الحائر السريري



" اينظر المريض بتمعن الى الرسم حتى يكون على معرفة بالفحص "

قائمة ٨-

علاج التهاب العصب الحائر

-يحتاج مريض التهاب العصب الحائر الى مجموعة من العلاجات التي تكمل أحدها الاخرى من علاج
دوائي وسلوكي . وبما ان للارشاد النفسي المناهج الثلاث في الوقاية والتنمية والعلاج ، لذا تضمنت القائمة
٨- بعض البرامج العلاجية للمريض ، والاخرى المهمة في تنمية جانب الشفاء منه ، واخرى محاولة
للوقاية من تفاقم الحالة المرضية .

برنامج ٨- أ-

اولاً : العلاج الدوائي	
الوقت	٨- صباحا ٨- مساء : وفقاً لتحديد الطبيب
المحتوى	تناول الدواء الضروري واللازم للعلاج
الهدف منه	مساعدة المريض على الشفاء
الوسيلة اللازمة	اقراص الادوية المشخصة
التنفيذ	تناول الدواء الذي وصفه الطبيب في الوقت المحدد
المخرجات	التمائل للشفاء

برنامج ٨- ب-

ثانياً : العلاج السلوكي النفسي	
الوقت	اي وقت يحدده المريض بما يناسبه
المحتوى	قراءة كتاب او الاستماع الى برنامج معين
الهدف منه	التخلص من التوتر والقلق والاضطرابات النفسية
الوسيلة اللازمة	كتاب معين
التنفيذ	في جو مريح يحاول المريض :- - الاطلاع على كتاب معين بطريقة هادئة . - الاستماع الى برنامج معين هادئ - الحصول على قسط من الراحة - ازالة التوتر والاضطراب النفسي
المخرجات	

برنامج ٨- ت-

ثالثاً : العلاج السلوكي الحركي	
الوقت	اي وقت يحدده المريض بما يناسبه
المحتوى	ممارسة نشاط حركي رياضي (المشي) وغيره
الهدف منه	تفريغ الطاقة السلبية
الوسيلة اللازمة	ادوات الانشطة الرياضية
التنفيذ	يمشي المريض في اي مكان يحدده لنفسه لمدة نصف ساعة
المخرجات	- تقوية عضلات الجسم - تفريغ الطاقة السلبية - التخلص من التوتر والقلق - الاحساس بالراحة

برنامج ٨- ث-

رابعاً : العلاج السلوكي الاجتماعي	
الوقت	اي وقت يحدده المريض بما يناسبه
المحتوى	ممارسة نشاط اجتماعي
الهدف منه	التخلص من الكآبة
الوسيلة اللازمة	لا حاجة
التنفيذ	- يجلس المريض مع افراد اسرته - يقوم بزيارة لاحد الاصدقاء او المعارف الذين يرتاح لهم - يخرج في نزهة بسيطة لمدة نصف ساعة - تفريغ الطاقة السلبية - التخلص من التوتر والقلق
المخرجات	

برنامج ٨- ج-

خامساً : سلوكيات يومية (تناول الطعام)	
الوقت	وقت تناول الوجبات الثلاثة (الافطار والغداء والعشاء)
المحتوى	ممارسة نشاط صحي واجتماعي
الهدف منه	المحافظة على الصحة الجسمية والنفسية
الوسيلة اللازمة	اطعمة صحية يختارها المريض على وفق حالته الصحية

- يتناول المريض وجباته الغذائية وهو يجلس مع افراد أسرته - قد يختار مطعم معين يتناول المريض فيه طعامه مع احد الاصدقاء : نشاط اجتماعي	التنفيذ
- اشباع الحاجة الفسيولوجية (الى الطعام والشراب) - تفريغ الطاقة السلبية - التخلص من التوتر والقلق - الشعور بالسعادة	المخرجات

برنامج ٨- ح-

سادساً : سلوكيات يومية (النوم)	
وقت النوم (مساء)وقد يحدد المريض ساعات من النهار للنوم	الوقت
النوم	المحتوى
المحافظة على الصحة الجسمية والنفسية	الهدف منه
سرير مريح في جو هادئ	الوسيلة اللازمة
- ينام المريض في وقت مبكر - قد يختار ساعات من النهار للنوم المبكر	التنفيذ
- اشباع الحاجة الفسيولوجية (الى النوم) - التخلص من التوتر والقلق	المخرجات

قائمة -٩-

أمر يجب ان يلتزم بها المريض^٣

الامور هي :	ت
المحافظة على شرب السوائل	١
تناول الاغذية الصحية	٢
تناول الاملاح مع ضرورة الانتباه الى الاصابة بمرض ضغط الدم ،اذ تساعد المواد المالحة على الاحتفاظ بالسوائل في الاوعية الدموية لمدة اطول ،لانها تزيد من حجم الدم ومن ثم تدفقه بشكل اكثر الى الاعضاء الحيوية ثم الى الدماغ	٣
ممارسة التمارين الرياضية ،بشكل مجدول يوميا ،كونها تزيد من تحسن سريان السيلان العصبي ،مما يساعد في السيطرة على الاعراض من خلال رفع ضغط الدم وانتظامه	٤
الالتزام بتناول الدواء الذي وصفه الطبيب المختص والمناسب للحالة	٥
تخصيص وقت يومي للاسترخاء	٦
الحصول على قسط كافي من النوم	٧
خلق اجواء منزلية واسرية وشخصية خالية من الاضطرابات والتوترات	٨
الالتزام بمراجعات الطبيب المختص	٩

^٣ وضعت باللون الأحمر لضرورة ووجوب الالتزام بها.

قائمة -١٠-

أمر يجب ان يتجنبها المريض^٤

الامور هي :	ت
عدم تجاهل الحالة الصحية	١
في حالة الشعور بالاعراض السابقة او ببعض منها يجب الاسراع في مراجعة الطبيب	٢

٣	تجنب تناول المهدئات والمنومات
٤	تجنب المواقف التي تضع الفرد في مأزق نفسي، اجتماعي، انفعالي.... الخ
٥	تجنب السهر
٦	تجنب التعب
٧	تجنب المأكولات غير الصحية
٨	تجنب اهمال معالجة الامراض الاخرى، اذا كان المريض مصاب بها
٩	تناول ادوية تصفها لنفسك
١٠	تجنب رفع او سحب مواد ثقيلة الوزن

٤: وضعت باللون الأحمر لضرورة وجوب تجنبها

وأخيراً بعد اطلاعك على الدليل الارشادي، فهل أنت

بحاجة ملحة لتطبيقه	بحاجة متوسطة لتطبيقه	بحاجة منخفضة لتطبيقه
--------------------	----------------------	----------------------

٥: وضع اللون الأخضر للمسير على خطواته من أجل الشفاء التام.

المصادر العربية

- ابو عيطة، س. د (١٩٨٨). مبادئ الارشاد النفسي. الكويت. دار القلم.
- الرازي، م. ب. ب (١٩٨٣). مختار الصحاح. الكويت. دار الرسالة.
- الروغاني، ر. واحمد، س. ف. (٢٠٢٢). اعتلال الاعصاب الطرفية. المركز العربي لتأليف وترجمة العلوم الصحية. (ط١). الكويت. سلسلة الثقافة الصحية.
- السعودي، ج. ا. ومزاهرة، ا. س (٢٠١٤). فسيولوجيا الانسان. (ط١). عمان الاردن. مكتبة المجتمع العربي للنشر والتوزيع.
- العامود، م. م (٢٠١٤). الدليل الارشادي لبرنامج رعاية المسنين في المراكز الصحية. السعودية. وزارة الصحة.
- الغريز، ا. ن. والعاصي، ر. ن. (٢٠١١). التشخيص النفسي (ط١). الأردن. اثراء للنشر والتوزيع.
- الفسفوس، ع. ا (٢٠٠٦). الدليل الارشادي لمواجهة السلوك العدوانى لدى طلبة المدارس. (الإصدار ١). دول الخليج.
- بلدية دبي (٢٠٢٠). دليل الارشادات الفنية لمنتجات مضادات الجراثيم. ادارة الصحة والسلامة. بلدية دبي.
- جابر، ج. ع وكاظم، ا. خ (١٩٨٩). مناهج البحث في التربية وعلم النفس. القاهرة. دار النهضة العربية للنشر والتوزيع.
- جابر، ش (٢٠١٨). الدليل المساند لفريق الدعم والارشاد النفسي للتدخل وقت الازمات والطوارئ، وزارة التربية والتعليم العالي الادارة العامة للارشاد. (الإصدار ١). المركز الفلسطيني للارشاد. منظمة أطباء العالم -فرنسا.
- جيلدراد، د (د.ت). الدليل العملي للمرشدين النفسيين والتربويين، اساسيات الارشاد الفردي. ترجمة نادر فهمي الزبيد. دار الفكر للطباعة والنشر والتوزيع.
- حسين، ف. ح وعبد الرحمن، وب. ع (٢٠١٦). الارشاد والصحة النفسية، بغداد.
- سالم، ا. (٢٠١٨). الحياة دليل ارشادي. مصر. عالم الادب للترجمة والنشر.
- عبد الهادي، ج. والعزة، س. ح (٢٠٠٧). مبادئ التوجيه والارشاد النفسي. (الإصدار ١). عمان. دار الثقافة.
- عبد الواحد، ع. ط والعياثوي، ا. د. (٢٠٢٤). التهاب الاعصاب خصمك الجسدي والنفسي. (الاصدار ١). بغداد. سنتر العلوم.
- عبد الله، م. ا. وعلي، م. ع (١٩٩٩). الجهاز العصبي وعلاقته بالغذاء والتلوث البيئي. جامعة عين شمس. المكتبة الاكاديمية.

- عبد الله، م. ق (٢٠١٣). *العملية الارشادية*. (الإصدار ١). عمان: دار الفكر.
- قطيشات، ت. (د.ت) *مبادئ في الصحة والسلامة العامة*. الأردن: دار المسيرة.
- كلاوس، س. (٢٠٠٦). *معالجة النزاعات – دليل تدريبي للمرشدين*، ترجمة يوسف حجازي. (الإصدار ١). مركز الشرق الاوسط للديمقراطية واللاعنف ومركز تدريب وتشبيك النشاط اللاعنفي.
- محمد، و. ك (٢٠٠٥). *دليل تمييز العناية المركزة*. العراق: وزارة الصحة.
- مرجين، حسين سالم وآخرون. (٢٠١٧) *الدليل الارشادي لتطبيق الخطط الاستراتيجية والتشغيلية في الجامعات*، الجمعية الليبية للجودة وللتميز في التعليم.
- مركز ابو ظبي. (٢٠٢٢). *الدليل الارشادي للعزل الصحي*. الامارات العربية المتحدة: مركز ابو ظبي للصحة العامة.
- هانك، ا. (٢٠١٨). *الدليل المساند لفريق الدعم والارشاد النفسي للتدخل وقت الازمات والطوارئ*. المانيا: اتحاد الطب الاجتماعي النفسي.
- هناندة، ع. (٢٠٠٥). *دليل الاباء والامهات للتعامل مع الشلل الدماغي*. (الإصدار ١). الاردن: دار يافا العلمية للطباعة والنشر.
- وزارة الصحة ووقاية المجتمع (٢٠١٨). *الدليل الارشادي الوطني للتغذية*. الامارات العربية المتحدة.
- الطريقي (٢٠١٨). *المعايير السعودية للرعاية الصحية المرتكزة على الانسان*. دليل ارشادي. السعودية: وزارة الصحة.

Foreign References

- David, F. (1979). *The socail defintion of illness, in davidtuckett, introduction to medical sociology*.
- E.W, K., Allen, e. w., & janda, w. c. (2006). *Color atlas and text book of diagnostic microbiology* (6th ed.). u.s.a: lippincott-willams& Wilkins puplishers.

Translated References

- Abdel Hadi, J., & Al-Azza, S. H. (2007). *Principles of guidance and psychological counseling*, Amman, House of Culture, 1st edition.
- Abdul Wahed, A. T., & Al-Ithawi, A. D. S. (2024). *Neuroinflammation is your physical and psychological opponent*, Baghdad, Science Center, 1st ed).
- Abdullah, M. Q. (2013). *The guidance process*, Amman, Dar Al-Fikr, 1st edition.
- Abdullah, M. A., & Ali, M. A. (1999). *The nervous system and its relationship to food and environmental pollution*, Ain Shams University, Academic Library.
- Abu Aita, S. D. (1988). *Principles of psychological counseling*, Kuwait, Dar Al-Qalam.
- Abu Dhabi Center. (2022). *Guide to sanitary isolation*, Abu Dhabi Center for Public Health, United Arab Emirates.
- Al-Amoud, M. M., & others. (2014). *Guide for the elderly care program in health centers*, Ministry of Health, Saudi Arabia.
- Al-Ghurair, A. N., & Al-Assi, R. N. (2011). *Psychological diagnosis*, Ithraa Publishing and Distribution, Amman, Jordan, (1st ed).
- Al-Fafsous, A. A. (2006). *Guide to confronting aggressive behavior among*

- school students*, Gulf States, (1st ed).
- Al-Razi, M. b. B. (1983). *Mukhtar Al-Sahah*, Dar Al-Resalah, Kuwait.
- Al-Roghani, R., & Ahmed, S. F. (2022). *Peripheral neuropathy*, Arab Center for Authoring and Translation of Health Sciences, Kuwait, Health Culture Series, (1st ed).
- Al-Saudi, G. A., & Mazahra, A. S. (2014). *Human physiology*, Amman, Jordan, Arab Society Library for Publishing and Distribution, (1st ed).
- Al-Tariqi et al., (2018). *Saudi standards for people-centered health care, A guideline*, Ministry of Health, Saudi Arabia.
- Dubai Municipality. (2020). *Technical guidance guide for antibacterial products*, Health and Safety Department, Dubai Municipality.
- Gilderad, D. (D.T.). *The practical guide for psychological and educational counselors, basics of individual counseling*, (N. F. Al-Zyoud, Trans). Dar Al-Fikr for Printing, Publishing and Distribution.
- Hanandeh, A. (2005). *A parents' guide to dealing with cerebral palsy*, Yafa Scientific Publishing House, Amman, Jordan, (1st ed).
- Hank, A. (2018). *The supporting guide for the psychological support and guidance team for intervention in times of crises and emergencies*, Federation of Social Psychiatry, Germany.
- Hussein, F. H., Abdul Rahman. & Adnan, B. (2016). *Counseling and mental health*, Baghdad.
- Jaber, J. A., & Kazem, A. Kh. (1989). *Research methods in education and psychology*, Cairo, Arab Renaissance House for Publishing and Distribution.
- Jaber, S. (2018). *The supporting guide for the psychological support and guidance team for intervention in times of crises and emergencies*, Ministry of Education and Higher Education, General Administration of Guidance, Palestinian Guidance Center, Doctors of the World - France, 1st edition.
- Klaus, S. (2006). *Conflict handling - A training manual for counselors, translated by Youssef Hegazy*, Middle East Center for Democracy and Nonviolence and the Center for Training and Chasing Nonviolent Activism, 1st edition.
- Marjin, H. S., & others. (2017). *Guide for implementing strategic and operational plans in universities*, Libyan Society for Quality and Excellence in Education.
- Ministry of Health and Community Protection. (2018). *National nutrition guide*, United Arab Emirates.
- Muhammad, W. K., & others. (2005). *Intensive care nursing guide*, Ministry of Health, Iraq.
- Qtaishat, T. et al. (D.T.), *Principles in public health and safety*, Dar Al-Masirah, Amman, Jordan.
- Salem, A. (2018). *Al-Hayat is a guidebook*, Alam Al-Adab for Translation and Publishing, Cairo, Egypt.