



مجلة هموية

لديك ما يستحق القراءة ..
ولدينا ما يستحق التوثيق

عميد الكلية ورئيس التحرير

أ. د/حنان محمد ترك

نائب رئيس التحرير

أ. د/حنان عبد المهدي عمارة

المدير التنفيذي للمجلة

أ. م. د/ نهى السيد رضوان

66

العدد





أ.د/ خالد علي الدرندي

رئيس جامعة الزقازيق



تحت رعاية معالي الأستاذ الدكتور رئيس الجامعة وراعى الأنشطة الطلابية أ.د/ خالد علي

الدرندي

تم إصدار أول مجلة للأنشطة الطلابية في كلية التمريض جامعة الزقازيق

أصدرت كلية التمريض جامعة الزقازيق أول مجلة تستهدف توثيق الأنشطة الطلابية لطلاب

الكلية وتشجيعهم على المشاركة بمختلف الأنشطة على المستوى المحلى والإقليمي

١.د حنان محمد ترك

عميد كلية التمريض جامعة الزقازيق – ورئيس التحرير



لقد أمنت كليتنا بأن الطالب هو محور العملية التعليمية، وأن الأنشطة الطلابية ليست ترفاً، بل ميداناً لصقل المواهب، وتنمية المهارات، وبناء الشخصية المتكاملة التي تجمع بين العلم، والثقافة والإبداع والمسؤولية.

مجلة "هوية" تعبر عن روح الإبداع والتميز لدى طلابنا، وتعكس ما تزخر به كليتنا من طاقات شابة، ومواهب واعدة، وطموحات لا حدود لها تستحق كل الدعم والرعاية. إنها ليست مجرد صفحات تُطبع، بل مرآة صادقة لأنشطة طلابنا، وسجلٌ حيٌّ يعبر عن أفكارهم واهتماماتهم، ويجسد ما نطمح إليه في بناء شخصية الطالب.

أشكر كل من ساهم في هذا العمل المتميز، متمنياً أن تظل "هوية" منبراً للتعبير، ومصدر إلهام لأجيال قادمة من طلاب كلية التمريض.

أ.د/ حنان عبد المهدى عماره

أستاذ تمريض النساء والتوليد - كلية التمريض جامعة الزقازيق ونائب رئيس التحرير



إن للنشاط الطلابي أثر فعال في عملية التربية والتعليم لكون الطالب أهم عنصر في وضع خطة الأنشطة وتنفيذها، الأمر الذي يؤدي إلى تعلم أكثر تأثيراً وجاذبية ويساعد على وجود بيئة تعليمية راقية كما يساهم في إعداد الشباب.

لذا يجب ان نشجع ابناءنا الطلاب على تنمية هواياتهم وابتكاراتهم في شتى المجالات العلمية والثقافية والعملية والفنية والرياضية وهذا يساعد على بناء شخصية وتعزيز لغة الحوار والتوازن والابداع ومناورة للعلم والمعرفة، وفقكم الله وإلى الأمام دائماً.

أ.م. د/ نهى السيد محمود رضوان

أستاذ مساعد تمريض النساء والتوليد كلية التمريض جامعة الزقازيق – والمدير التنفيذي



عزيزي الطالب.....

عزيزتي الطالبة.....

إن أسباب النجاح والتفوق في مجالات الحياة يتطلب منك وجوب التمسك بموهبتك والإيمان بها قبل أي شيء وأن تعلم أن الفشل ليس نهاية العالم إنما هو هزيمة مؤقتة تجعل الإنسان يبدأ في خلق فرص جديدة للنجاح. فعليك فقط تشجيع نفسك وتدعيمها وتقويتها وتنمية وتطوير ابداعاتك ودائماً ضع نصب عينيك.

BE OR NOT TO BE.

وففكم الله لما يحبه ويرضاه وأرضاكم بقدره.

الهيكل التنظيمي لمجلة هوية



أ.د حنان محمد ترك
رئيس التحرير



أ.د حنان عبد المهدي عماره
نائب رئيس التحرير



أ.م.د نهي السيد رضوان
المدير التنفيذي



أ. ايمان رمضان عبد القوي
سكرتير المجلة

لجنة المراجعة والتدقيق اللغوي



د فأتن مصطفى
السواح (منسق اللجنة)



م.م اسراء ابراهيم
محمد



م.سماح علي
عبدالفتاح



أ. امانى فوزي السيد



أ.م.د حنان مرسى
سالم (منسق اللجنة)



د.اسراء محمد
عبدالعزيز



م.م هدير موسى
محمد



م.م يسرا محمد
العوضي

لجنة التنسيق والإخراج

اللجنة الأدبية والثقافية



أ.م.د نورا محمد عطية
(منسق اللجنة)



م.صابرين شاهين عبدالرحمن



د.فاطمة طلال فتحي
(منسق اللجنة)



م.ياسين فهمي فاروق



م.أيمن عبد الرازق محمد



أ.م.د نشوة أحمد حسين

اللجنة العلمية

لجنة الدعايا والإعلام



هذه النسخة حصرية لمجلة هوية بكلية
التمريض جامعة الزقازيق
ولا يحق لأي طرف التصرف بالمحتوى دون
الرجوع لأصحاب المقالات



قسطنطين كفافيس: شاعر الإسكندرية الخالد



د/ نورا غنيم

استاذ مساعد تمريض النساء والتوليد

كلية التمريض جامعة الزقازيق

مقدمة

يُعد قسطنطين كفافيس واحداً من أبرز شعراء الأدب اليوناني الحديث وأكثرهم تأثيراً في الشعر العالمي خلال القرن العشرين. وقد استطاع من خلال تجربته الشعرية الفريدة أن يجمع بين التاريخ والفلسفة والتأمل الإنساني، وأن يقدم رؤية أدبية عميقة جعلت أعماله تتجاوز حدود اللغة والثقافة. وقد ارتبط اسمه بمدينة الإسكندرية المصرية التي عاش فيها معظم حياته، فكانت مصدر إلهام دائم لقصائده وأفكاره.

نشأته وحياته

وُلد قسطنطين بيتروس كفافيس في مدينة الإسكندرية بمصر في 29 أبريل عام 1863 لأسرة يونانية ثرية تعمل في التجارة. كان والده تاجراً ناجحاً، لكن وفاته المبكرة أثرت على الوضع الاقتصادي للأسرة. انتقلت العائلة بعد ذلك إلى إنجلترا، حيث تلقى كفافيس جزءاً من تعليمه واكتسب معرفة جيدة باللغة الإنجليزية والثقافة الأوروبية.

عقب تدهور الأوضاع السياسية في مصر خلال ثورة أحمد عرابي، انتقلت الأسرة إلى اليونان لفترة من الزمن، ثم عادت إلى الإسكندرية. وقد أسهمت هذه التنقلات بين عدة بلدان وثقافات في تكوين شخصيته الفكرية والأدبية، ومنحته رؤية واسعة للعالم انعكست لاحقاً في أعماله الشعرية. عمل كفافيس موظفاً في دائرة الري المصرية بالإسكندرية لسنوات طويلة، وكان يمارس الكتابة إلى جانب عمله الرسمي. وعلى الرغم من أنه لم يكن شاعراً مشهوراً في حياته، فإنه استمر في الكتابة والنشر المحدود بين أصدقائه والمهتمين بالأدب.

بداياته الأدبية

بدأ كفافيس كتابة الشعر في سن مبكرة، وتأثر في بداياته بالتيارات الأدبية السائدة في أوروبا واليونان. ومع مرور الوقت، استطاع أن يطور أسلوباً شعرياً خاصاً به، يختلف عن الأساليب التقليدية التي كانت منتشرة آنذاك.

كان شديد الحرص على مراجعة قصائده وتنقيحها، ولذلك لم ينشر الكثير من أعماله في دواوين خلال حياته، بل كان يطبع بعض القصائد ويوزعها بنفسه على دائرة محدودة من القراء. وقد ساعده هذا الحرص على الوصول إلى مستوى فني متميز جعل أعماله من أهم الإنجازات الشعرية في العصر الحديث

الخصائص الفنية لشعر كفافيس

شعر يجمع بين عبق التاريخ وعمق الفلسفة وصدق التجربة الإنسانية

1 توظيف التاريخ

اعتمد كفافيس على الأحداث والشخصيات التاريخية، خاصة من التاريخ اليوناني والبيزنطي، ليعبر عن قضايا إنسانية معاصرة فقد استخدم الماضي وسيلة لفهم الحاضر والتأمل في المستقبل.

2 البعد الفلسفي

تتسم قصائده بعمق فكري واضح، حيث يناقش موضوعات مثل، الزمن، المصير، السلطة، الخسارة، الحكمة ومعنى الحياة.

ق.ق. كفافيس
(1863-1933)

3 البساطة والوضوح

رغم عمق أفكاره، اتسم أسلوبه بالبساطة والابتعاد عن الزخرفة اللغوية المبالغ فيها، مما جعل قصائده قريبة من القارئ.

4 الحنين إلى الماضي

برزت في شعره مشاعر الحنين والذكريات واستحضار الأزمنة القديمة، خاصة تلك المرتبطة بمدينة الإسكندرية وتراثها الحضاري.

5

الطابع الإنساني

تناولت قصائده التجربة الإنسانية بمختلف أبعادها، فركز على مشاعر الإنسان وآماله وإخفاقاته وصراعاته الداخلية.



أشهر أعماله الشعرية

ترك كفافيس عددًا كبيرًا من القصائد التي أصبحت من كلاسيكيات الأدب العالمي، ومن أشهرها:

إيثاكا (Ithaka)

في انتظار البرابرة

المدينة

الإله يتخلى عن أنطونيوس

شموع

الأيام القادمة

وتُعد قصيدة "إيثاكا" من أشهر أعماله، حيث استخدم رحلة البطل الإغريقي أوديسيوس رمزًا لرحلة الإنسان في الحياة، مؤكدًا أن قيمة الحياة تكمن في التجارب والخبرات التي يكتسبها الإنسان أثناء رحلته، لا في الوصول إلى الهدف فقط.

الإسكندرية في شعر كفافيس

احتلت مدينة الإسكندرية مكانة خاصة في حياة كفافيس وأعماله. فقد عاش فيها معظم سنوات عمره وشهد تحولاتها الاجتماعية والثقافية. لذلك ظهرت المدينة في العديد من قصائده بوصفها فضاءً تاريخيًا وثقافيًا غنيًا يجمع بين الحضارات المختلفة.

وقد أسهمت البيئة المتعددة الثقافات في الإسكندرية في تشكيل رؤيته الأدبية، فانعكس ذلك في اهتمامه بالتاريخ الهيليني والبيزنطي، وفي نظره الإنسانية المنفتحة على الثقافات الأخرى. مكانته الأدبية وتأثيره

لم يحظ كفافيس بشهرة واسعة خلال حياته، إلا أن مكانته بدأت تتعظم بعد وفاته. وقد تُرجمت أعماله إلى عشرات اللغات، وأصبح يُنظر إليه بوصفه أحد أهم شعراء القرن العشرين.

تأثر به العديد من الشعراء والكتاب في مختلف أنحاء العالم، كما أصبحت قصائده موضوعًا للدراسات النقدية والأكاديمية في الجامعات والمراكز البحثية. ويُعد اليوم رمزًا للأدب الإنساني الذي يتجاوز الحدود القومية والثقافية.

وفاته

توفي قسطنطين كفافيس في مدينة الإسكندرية يوم 29 أبريل عام 1933، وهو اليوم نفسه الذي أكمل فيه عامه السبعين. ورغم رحيله، ما زالت أعماله تحظى باهتمام كبير، ويستمر تأثيره في الأجيال المتعاقبة من الأدباء والقراء.

خاتمة

يُعتبر قسطنطين كفافيس أحد أعلام الشعر العالمي الذين نجحوا في تحويل التاريخ والذاكرة والتجربة الإنسانية إلى أعمال أدبية خالدة. وقد أسهمت ثقافته الواسعة وحياته في مدينة الإسكندرية في تكوين رؤيته الشعرية المتميزة، فترك إرثاً أدبياً ما زال يلهم القراء والباحثين حتى اليوم. وتبقى قصائده شاهداً على قدرة الأدب على التعبير عن القضايا الإنسانية الخالدة التي تتجاوز حدود الزمان والمكان. المرأة وتكافؤ الفرص.



المرأة وتكافؤ الفرص



د. نشوة حسين

استاذ مساعد تمريض الصحة النفسية

كلية التمريض جامعة الزقازيق

مقدمة

تُعد المرأة شريكاً أساسياً في بناء المجتمعات وتحقيق التنمية المستدامة، إذ لا يمكن لأي مجتمع أن يحقق التقدم والازدهار دون الاستفادة من طاقات وإمكانات جميع أفرادهِ. ومن هذا المنطلق برز مفهوم تكافؤ الفرص باعتباره أحد المبادئ الأساسية التي تضمن العدالة والمساواة بين الأفراد، وتمنح المرأة الحق في الحصول على الفرص نفسها المتاحة للرجل في مختلف مجالات الحياة دون تمييز قائم على النوع الاجتماعي.

وقد شهد العالم خلال العقود الأخيرة اهتماماً متزايداً بقضايا تمكين المرأة وتعزيز مشاركتها في التنمية، إدراكاً للدور الحيوي الذي تقوم به في المجالات الاجتماعية والاقتصادية والسياسية والثقافية، ولأهمية إزالة العقبات التي قد تحد من قدرتها على المشاركة الفاعلة في المجتمع.

مفهوم تكافؤ الفرص

يقصد بتكافؤ الفرص توفير بيئة عادلة تتيح لجميع الأفراد فرصاً متساوية للوصول إلى الموارد والخدمات والمناصب والامتيازات وفقاً للكفاءة والجدارة، بعيداً عن أي شكل من أشكال التمييز. ولا يعني تكافؤ الفرص المساواة المطلقة بين الجميع، بل يعني منح كل فرد الفرصة المناسبة لإبراز قدراته وتحقيق إمكاناته.

وفيما يتعلق بالمرأة، فإن تكافؤ الفرص يشمل المساواة في فرص التعليم والتدريب والعمل والترقي الوظيفي والمشاركة في اتخاذ القرار والاستفادة من الخدمات المختلفة، بما يضمن تحقيق العدالة الاجتماعية والتنمية الشاملة.

أهمية تكافؤ الفرص للمرأة

تنبع أهمية تكافؤ الفرص للمرأة من كونه حقاً إنسانياً أساسياً، فضلاً عن كونه عاملاً مهماً في تحقيق التنمية المستدامة. وتتمثل أهميته فيما يلي:

1. تعزيز العدالة الاجتماعية من خلال القضاء على التمييز وضمان المساواة في الحقوق والواجب.
2. زيادة المشاركة الاقتصادية للمرأة بما يساهم في رفع معدلات النمو وتحسين الإنتاجية.
3. تحسين جودة الحياة للأسر والمجتمعات نتيجة زيادة مساهمة المرأة في التنمي.
4. الاستفادة من الكفاءات والقدرات البشرية دون إهدار للطاقات بسبب التمييز.
5. تعزيز التنوع في مواقع القيادة وصنع القرار بما يدعم الابتكار وتعدد الرؤى.

مجالات تكافؤ الفرص للمرأة

أولاً: التعليم والتدريب

يعد التعليم حجر الأساس لتمكين المرأة، حيث يساهم في تنمية معارفها ومهاراتها وقدراتها على المشاركة الفاعلة في المجتمع. ويتطلب تكافؤ الفرص في هذا المجال توفير فرص متساوية للالتحاق بالتعليم والتدريب والتعلم المستمر.

ثانياً: العمل والتوظيف

يشمل ذلك ضمان المساواة في فرص التوظيف والأجور والترقيات والتدريب المهني، وتوفير بيئة عمل آمنة وخالية من التمييز والتحرش، بما يتيح للمرأة تحقيق التوازن بين مسؤولياتها المهنية والأسرية.

ثالثاً: المشاركة في صنع القرار

يُعد تمثيل المرأة في المناصب القيادية والإدارية والسياسية أحد المؤشرات المهمة على تحقيق تكافؤ الفرص، حيث يساهم في تعزيز مشاركتها في رسم السياسات واتخاذ القرارات المؤثرة في المجتمع.

رابعاً: الرعاية الصحية والخدمات الاجتماعية

يتطلب تحقيق تكافؤ الفرص ضمان حصول المرأة على خدمات صحية واجتماعية عالية الجودة، بما يدعم صحتها الجسدية والنفسية ويمكنها من أداء أدوارها المختلفة بكفاءة.

التحديات التي تواجه تحقيق تكافؤ الفرص

- على الرغم من التقدم الذي تحقق في العديد من الدول، ما زالت هناك تحديات تعوق تحقيق التكافؤ الكامل للفرص أمام المرأة، ومن أبرزها:
- بعض الموروثات الثقافية والاجتماعية التي تحد من مشاركة المرأة.
- التمييز في بعض بيئات العمل.
- محدودية تمثيل المرأة في بعض المناصب القيادية.
- التحديات المرتبطة بالتوازن بين الحياة المهنية والأسرية.
- بعض أشكال العنف والتمييز القائم على النوع الاجتماعي.

آليات تعزيز تكافؤ الفرص للمرأة

- يمكن تعزيز تكافؤ الفرص من خلال:
- تطوير التشريعات والسياسات الداعمة للمساواة.
- توفير برامج تدريب وتأهيل للمرأة.
- تعزيز الوعي المجتمعي بأهمية دور المرأة.
- دعم مشاركة المرأة في المناصب القيادية وصنع القرار.
- توفير بيئات عمل مرنة وآمنة.
- مكافحة جميع أشكال العنف والتمييز ضد المرأة.
- تشجيع المبادرات والبرامج التي تدعم التمكين الاقتصادي والاجتماعي للمرأة.

خاتمة

إن تحقيق تكافؤ الفرص للمرأة ليس مجرد مطلب حقوقي أو اجتماعي، بل هو ضرورة تنموية تسهم في بناء مجتمعات أكثر عدالة واستقراراً وازدهاراً. فكلما أُتيحت للمرأة فرص متساوية للتعليم والعمل والقيادة والمشاركة المجتمعية، ازدادت قدرتها على الإسهام في التنمية وتحقيق التقدم. ومن ثم فإن دعم المرأة وتمكينها وتعزيز تكافؤ الفرص أمامها يمثل استثماراً حقيقياً في مستقبل الأفراد والمجتمعات والأوطان - بعض أشكال العنف والتمييز القائم على النوع الاجتماعي.

هل يجب أن نقول الحقيقة كاملة للمريض؟



محمد الجندي

خريج كلية التمريض جامعة الزقازيق



"أنا عندي إيه بالضبط؟"

قد تبدو جملة بسيطة، لكنها أحياناً تكون من أصعب الأسئلة التي يواجهها العاملون في الرعاية الصحية. ففي لحظة واحدة يجد الممرض نفسه أمام معضلة أخلاقية حقيقية: هل يجب أن يعرف المريض كل تفاصيل حالته؟ أم أن بعض الحقائق قد تكون ثقيلة إلى درجة قد تؤثر على حالته النفسية وأمله في التعافي؟

في عالم الرعاية الصحية، لا يقتصر دور الممرض على إعطاء الدواء أو متابعة العلامات الحيوية فقط، بل يمتد ليشمل الدعم النفسي والإنساني للمريض. ولهذا السبب تصبح طريقة التعامل مع الحقيقة جزءاً مهماً من الممارسة المهنية اليومية. فبين مبدأ الصدق واحترام حق المريض في المعرفة، وبين الرغبة في حمايته من الألم النفسي، تنشأ واحدة من أكثر القضايا الأخلاقية تعقيداً في الممارسة الصحية.



يرى الكثيرون أن للمريض حقاً أصيلاً في معرفة كل ما يتعلق بحالته الصحية. فالمريض هو صاحب القرار الأول فيما يخص جسده وعلاجه، ولا يمكنه اتخاذ قرارات واعية دون الحصول على معلومات واضحة وصادقة. كما أن الصراحة تساعد على بناء الثقة بين المريض والفريق الصحي، وتجعل العلاقة العلاجية أكثر قوة وشفافية. وعندما يشعر المريض أن المعلومات تُخفى عنه، قد يفقد ثقته في مقدمي الرعاية حتى وإن كانت نواياهم حسنة.

لكن على الجانب الآخر، لا تبدو المسألة بهذه البساطة دائماً. فبعض المرضى قد لا يكونون مستعدين نفسياً لتلقي معلومات صادمة دفعة واحدة. وقد تخشى الأسرة أحياناً أن تؤدي معرفة التشخيص الكامل إلى فقدان المريض للأمل أو تدهور حالته النفسية. لذلك نجد أنفسنا أمام تساؤل صعب: هل حماية المريض من الصدمة تبرر إخفاء جزء من الحقيقة عنه؟



ومن الجوانب التي تزيد هذه القضية تعقيداً اختلاف الثقافات والمعتقدات المجتمعية. ففي كثير من مجتمعاتنا العربية، لا يُنظر إلى المرض باعتباره شأناً فردياً يخص المريض وحده، بل قضية عائلية يشارك فيها الجميع. ولهذا قد يطلب الأب أو الزوج أو الأبناء من الفريق الصحي عدم إخبار المريض بحقيقة تشخيصه، اعتقاداً منهم أن المعرفة قد تؤذيه أكثر مما تفيده.

في هذه اللحظات لا يكون الصراع بين الصح والخطأ، بل بين قيمتين مهمتين؛ احترام رغبة الأسرة وحرصها على المريض من جهة، واحترام حق المريض في معرفة حالته واتخاذ قراراته بنفسه من جهة أخرى. وهنا تظهر أهمية الحكمة والقدرة على التواصل أكثر من أي وقت آخر.

وفي الواقع، لا تكمن المشكلة غالباً في الحقيقة نفسها، بل في الطريقة التي تُقدّم بها. فهناك فرق كبير بين نقل المعلومات بصدق واحترام، وبين تقديمها بطريقة قاسية أو مفاجئة. الكلمات التي نختارها، ونبرة الصوت، وتوقيت الحديث، كلها عوامل قد تجعل الحقيقة أكثر قابلية للفهم والتقبل.

وربما يكون الحل في كثير من الأحيان هو ما يمكن أن نطلق عليه "فلسفة الجرعات المناسبة من الحقيقة". فالحقيقة ليست بالضرورة خبراً يُلقى دفعة واحدة، وليست صدمة يجب أن يواجهها المريض بمفرده. بل هي عملية تواصل مستمرة تُقدّم فيها المعلومات تدريجياً، وفقاً لاحتياجات المريض وقدرته النفسية على الاستيعاب.

فكما تُعطى بعض الأدوية بجرعات مدروسة لتحقيق أفضل فائدة وأقل ضرر، يمكن أيضاً تقديم الحقائق الطبية بجرعات إنسانية مدروسة؛ تتيح للمريض فهم وضعه الصحي خطوة بخطوة، وتمنحه الوقت الكافي للتأقلم مع الواقع دون أن يشعر بأنه تُرك وحيداً أمام خبر قد يغير حياته بالكامل.



وفي هذا السياق، يلعب الممرض دوراً محورياً. فهو غالباً الشخص الأقرب إلى المريض، والأكثر احتكاكاً به خلال رحلة العلاج. ولذلك يكون في موقع يسمح له بملاحظة مخاوف المريض وتساؤلاته، وتقديم الدعم اللازم له أثناء مواجهة الأخبار الصعبة. كما يساهم في تعزيز التواصل بين المريض وبقية أعضاء الفريق الصحي بما يضمن احترام حقوق المريض والحفاظ على كرامته.

إن أخلاقيات المهنة لا تدعونا فقط إلى قول الحقيقة، بل تدعونا أيضاً إلى مراعاة الإنسان الذي يستمع إليها. فالمريض لا يحتاج إلى المعلومات وحدها، بل يحتاج كذلك إلى التعاطف والاحترام والشعور بأنه ليس وحده في مواجهة ما يمر به.

وفي النهاية، ربما لا يكون السؤال الحقيقي هو: "هل يجب أن نقول الحقيقة كاملة للمريض؟" بل: "كيف يمكننا أن نقول الحقيقة بطريقة تحترم حقه في المعرفة وتحافظ في الوقت نفسه على إنسانيته وأمله؟"

فبين الحقيقة والأمل لا يوجد تعارض بالضرورة، بل يمكن أن يسيرا معاً عندما تُقدّم الرعاية الصحية بصدق ورحمة في آن واحد. فالكلمات، مثل الأدوية تماماً، قد تكون سبباً في الشفاء إذا أُعطيت بالقدر المناسب وفي الوقت المناسب.

دور الذكاء الاصطناعي في تمريض النساء والتوليد



د. فاطمه طلال

مدرس تمريض النساء والتوليد

كلية التمريض جامعة الزقازيق



أصبح الذكاء الاصطناعي أداة تمكّن ممرضة النساء والتوليد من توسيع نطاق ممارستها ، وتحسين التقييم والمتابعة، ورفع جودة الرعاية المقدمة للأم والجنين، مع بقاء الحكم التمريضي البشري العنصر الأساسي في اتخاذ القرار.

دعم التشخيص والتقييم التمريضي المدعوم بالذكاء الاصطناعي

- تحليل صور السونار: خوارزميات التعلم العميق تساعد في حساب عمر الحمل وتقدير وزن الجنين آلياً، وتوثق الممرضة النتائج وترفعها للطبيب.
- فحص خلايا عنق الرحم: تقوم الممرضة بأخذ مسحات Pap Smear وتساعد أنظمة AI أخصائي الباثولوجي في فرز العينات غير الطبيعية مما يقلل زمن انتظار النتائج.

مراقبة الحمل والكشف المبكر عن المضاعفات

- تقييم خطر تسمم الحمل: تقوم الممرضة بجمع البيانات الحيوية والمخبرية للأم وإدخالها في نماذج التعلم الآلي لمعرفة درجة الخطورة وتبلغ الطبيب فوراً وتبدأ تدخلات التمريض الوقائية مثل المتابعة المكثفة وثقيف الأم .
- الاستجابة لتنبيهات تخطيط نبض الجنين CTG الذكية: تعتمد عليها الممرضة لتلقي إنذارات فورية عند ظهور علامات ضائقة الجنين، وتقوم بتطبيق بروتوكولات التمريض العاجلة وإبلاغ فريق التوليد.

○ الرعاية الشخصية والمتابعة عن بُعد



- إدارة الشات بوت التمرضي: تقوم الممرضة بمراجعة استفسارات الحوامل المسجلة، ومتابعة الأعراض وفرز الحالات التي تستدعي زيارة عيادة أو تدخل تمرضي مباشر، مما يخفف عبء العيادات.
- متابعة الأجهزة القابلة للارتداء: تتابع الممرضة البيانات الواردة من حساسات انقباضات الرحم ونبض الجنين لدى حالات الحمل الحرج خارج المستشفى، وتتصل بالأم عند ظهور قراءات غير طبيعية أو ترفع الحالة للطبيب.

○ المحاكاة الافتراضية VR



- تستخدم الممرضة أنظمة VR مدعومة بـ AI لتقييم أدائها في إجراءات النساء والتوليد ، وتحديد نقاط التحسين ضمن برامج التعليم المستمر.

○ التحديات التمرضية والاعتبارات المهنية والأخلاقية

- تلتزم الممرضة بمراجعة نتائج الذكاء الاصطناعي في ضوء الحكم التمرضي، مع مراعاة:
- احتمال تحيز البيانات عند تطبيقها على مجتمعات مختلفة .
- الالتزام بمعايير حماية الخصوصية .
- إدراك المسؤولية المهنية في استخدام AI كأداة دعم، وليس كبديل عن التقييم التمرضي والحكم الإكلينيكي.

حمى التيفويد

د. ياسين فهمي

معيد تمريض صحة الاسرة ةالمجتمع

كلية التمريض جامعة الزقازيق



التعريف

حمى التيفويد هي مرض بكتيري معدٍ يسببه ميكروب يسمى السالمونيلا ، ويصيب هذا المرض الجهاز الهضمي والدم، وينتقل غالباً عن طريق تناول الطعام أو الماء الملوث.

طرق الانتقال

1. تناول مياه ملوثة بالبكتيريا.
2. تناول أطعمة ملوثة أو غير مطهية جيداً.
3. سوء النظافة الشخصية وعدم غسل اليدين بعد استخدام المرحاض.
4. مخالطة شخص حامل للميكروب أو مصاب بالمرض.
5. الذباب قد ينقل العدوى إلى الطعام المكشوف.

العلامات والأعراض



- ارتفاع تدريجي في درجة الحرارة (قد يصل إلى 39°-40°م).
- صداع شديد.
- فقدان الشهية.
- تعب وإرهاق عام.
- آلام بالبطن.
- إمساك أو إسهال.
- غثيان وقيء.
- تضخم الكبد والطحال أحياناً.
- ظهور طفح جلدي وردي اللون على الصدر والبطن في بعض الحالات.
- بطء نسبي في معدل النبض مقارنة بارتفاع الحرارة.

التشخيص

1. التاريخ المرضي والفحص السريري.
2. مزرعة الدم (Blood Culture) خاصة في الأسبوع الأول من المرض.
3. مزرعة البراز أو البول.
4. اختبار فيدال (Widal Test).
5. فحص صورة الدم الكاملة (CBC).

العلاج

1. إعطاء المضادات الحيوية الموصوفة من الطبيب.
2. خافضات الحرارة عند الحاجة.
3. الراحة التامة.
4. الإكثار من السوائل لمنع الجفاف.
5. التغذية الجيدة والغذاء سهل الهضم.
6. متابعة المضاعفات وعلاجها إذا ظهرت.

الوقاية

1. غسل اليدين جيداً بالماء والصابون قبل الأكل وبعد استخدام المرحاض.
2. شرب مياه نظيفة وآمنة.
3. غسل الخضروات والفواكه جيداً.
4. طهي الطعام جيداً وحفظه بطريقة صحية.
5. التخلص الصحي من الفضلات.
6. مكافحة الذباب.
7. التطعيم ضد حمى التيفوئيد في المناطق الموبوءة أو للمسافرين إليها.
8. الكشف المبكر وعلاج المصابين لمنع انتشار العدوى.



المضاعفات (إذا لم تُعالج)

- نزيف معوي.
- ثقب الأمعاء.
- التهاب الصفاق.
- الجفاف الشديد.
- الصدمة والإنتان الدموي في الحالات الشديدة.



لديه

ما

يستحق

القراءة

والدنيا

ما

يستحق

العوالم

Join Now

[https://www.facebook.com/](https://www.facebook.com/HawwiyaMagazine?mibextid=ZbWKwL)

[HawwiyaMagazine?mibextid=ZbWKwL](https://www.facebook.com/HawwiyaMagazine?mibextid=ZbWKwL)

