

جامعة حماه

كلية التمريض

السنة الأولى

المحاضرة ١ نظري

مقدمة في التمريض

Introduction to Nursing

مقدمة:

يعتبر التمريض اليوم علماً ومهنةً متطورةً وحيث أصبح ركناً أساسياً من أركان الخدمات الصحية فالمرضى أكثر العاملين الصحيين احتكاكاً بالمريض وصلةً به، وتقع على عاتقه مسؤوليات كثيرة. والمجتمع اليوم ينظر إلى الممرض نظرة ملؤها التقدير والاحترام، ويرى التمريض مهنة من أنبل المهن وأكثرها إنسانيةً وبات الانتماء لها مصدر فخر واعتزاز وذلك للدور الهام الذي تقوم به في رفع المستوى الصحي.

لمحة تاريخية عن التمريض:

بالرغم من أن التمريض يعد علماً حديثاً نسبياً، إلا أنه من حيث الممارسة الفعلية قديم قدم الإنسان ويمكن اعتباره من أقدم العلوم الإنسانية. فقد كان هناك دائماً في مختلف العصور أطفال ومسنون غير قادرين على العناية بأنفسهم، كما كان هناك فاقد البصر وآخرين مضطربين نفسياً وعقلياً، كما لم يخلو العالم منذ أقدم العصور من امرأة في دور الولادة. والعناية بهؤلاء تعني في حقيقة أمرها التمريض في المفهوم الحديث. فالتمريض في أصله نابع من العطف ومن هنا نستطيع القول أن الدافع الحقيقي للعناية بالآخرين هو تطور لغريزة طبيعية خلقها الله في الإنسان.

وتشتق الكلمة Nurse من الفعل اللاتيني Nutris وتعني التغذية والعناية، وتشتق الكلمة العربية ممرض من الفعل الثلاثي مرض أي الإصابة بالمرض وتغيير الحالة الجسمية، أي أن كلمة ممرض تشير إلى من يعتني بالمريض.

يعتقد أن الممرضة الأولى هي الأم، وعليه فإن التمريض بهذا المعنى هو العناية ، لازم التمريض الطب منذ البداية وتمازجا حتى أصبحا جزأين لشيء واحد يكمل كل منهما الآخر فلا قيمة لطب (علاج) بدون تمريض (رعاية)، ولا يمكن فصل تاريخهما عن تاريخ الإنسانية منذ نشأتها. وعلى الرغم من تلازمهما وتمازجهما إلا أن لكل منهما خصائصه ومميزاته وقواعده وتعليماته

الطب و التمريض القديم والعناية الصحية:

اقتصرت الممارسة الطبية في بداية العصور القديمة على السحر والشعوذة أي استعمال القوة المستمدة من الأرواح لطرد الأرواح الشريرة التي يعود إليها المرض حسب اعتقادهم. نشأت في مصر حضارة من أقدم الحضارات التي كان لها معرفة بالطب ومعالجة المرضى والمصابين، وقد وجدت برديات خط عليها بعضاً من العلاجات يعود تاريخها الى سنة 4800 قبل الميلاد، وأخرى توضح بدقة بعض القواعد الأساسية المعروفة في يومنا هذا مثل كون النبض هو صوت القلب ، ومعلومات عن الشلل الجزئي الذي يعقب أمراض الرأس وكسور الجمجمة وكثيراً من الوصفات المجهزة من الأعشاب. كما وجدت نقوش على جدران المعابد تتضمن طرقاً لعلاج مختلف الأمراض وطريقة الولادة ولا شك أن تطوراً كهذا صحبه تقدماً مماثلاً في مجال التمريض ووجود نوع من التدريب على أعمال التمريض لمواجهة متطلبات العلاج.

تعاقب على منطقة بلاد ما بين النهرين قبل الميلاد عدة حضارات (السومريون، البابليون، والآشوريون) وكان الطب والجراحة منظم تحت قانون حمورابي ، وكان المرض يعتبر لعنة من الآلهة وعقاباً على أفعال يرتكبها الانسان لا ترضى عنها الآلهة ومن هذا الاطار الفكري يمكننا أن نتصور عدم الحاجة الى تمريض بالمفهوم الذي كان موجودا عند القدماء .

وبسبب وضع الأبجدية الاغريقية الكاملة والافادة من طب المصريين القدماء وطب بلاد ما بين النهرين حدثت نهضة كبيرة جداً في العلوم الطبية. وقد استطاع أبو قراط أن يضع قواعد لقانون ممارسة الطب يعمل بها حتى يومنا هذا. وهو الذي اكتشف أن سبب المرض ليس الأرواح ولكن كسر القوانين الطبيعية، وقد أكد على الملاحظة الدقيقة للمرضى وفهم معنى تعبير الوجه ونوعية التنفس وأوصى باستعمال الموسيقى لعلاج الأمراض العقلية وهي ما نعتبره اليوم من الوسائل الحديثة للعلاج. كان مفهوم العناية الكلية بالمرضى كما يمارسها الممرضون في القرن العشرين من وصايا أبو قراط حيث قرر من خلال فرضيته أنه (عندما نريد علاج عين المريض يكون علينا أن نعالج الجسم بكامله) و قد انصبت تعليماته في التمريض على : ضرورة غسل اليدين، العناية بنظافة الأظافر بحيث لا تكون طويلة أو قصيرة عن الأصابع،

إضافة الى استعمال الماء المغلي في تنظيف الجرح وعمل الغيار عليه، وكان يركز في التمريض على النفس قدر التركيز على الجسد.

ومن خلال استعراض الممارسات الطبية القديمة يتبين أنها أقرب الى التمريض بالمفهوم الحالي منها الى الطب. فعلى الرغم من جميع المعلومات حول معرفة القدامى بالجراحة وعلم الأمراض والتشخيص وغيرها، إلا أن العناية الصحية كانت عناية تمريضية أول الأمر .

التمريض في العصور الوسطى:

التمريض في أول عهد المسيحية:

لقد دعت المسيحية في تعاليمها الى المحافظة على حياة البشر وحرمت الاجهاض وقتل الأطفال المشوهين أو غير المرغوب بهم بالإضافة الى التسامح والعطف على الفقراء والمرضى وعليه فقد تم انشاء مؤسسات تدعى الديكونيس تقدم الرعاية الطبية والاجتماعية وأعطى الرهبان مسؤولية رعاية المرضى والفقراء وأعطيت الأرامل مسؤولية رعاية الأطفال والمسافرين وتعتبر القديسة فوبي أول ممرضة زائرة (صحة عامة) للاستفسار عن صحة المرضى في منازلهم والعناية بهم وقد أسست القديسة فابيولا أول مستشفى عام في روما وقد تبعتها القديسة باولا وكانت أكثر النساء ثقافة في عصرها وقد رحلت الى فلسطين وأقامت مستشفى للمرضى وملجأ للحجاج على طريق الحج الى بيت لحم ولذلك ظل التمريض لأجيال متعددة مرتبطاً بالتعاليم الدينية. وبعد ذلك سادت الفوضى والحرب البربرية لعدة قرون في أوروبا حتى جاءت نهضة الشرق التي امتد أثرها الى الغرب فأسهمت اسهاماً كبيراً في نهضة التمريض.

التمريض في العصور الحديثة :

بزغت في فجر القرن التاسع عشر العديد من المشاكل والتغيرات الاجتماعية التي أثرت على مهنة التمريض ودور الممرضة، فالثورة الصناعية والتضخم الاقتصادي والسياسي والاجتماعي وما رافقه من فقر وزيادة عدد ساعات عمل المرأة وابتعادها عن أطفالها والاصابة بالأمراض المختلفة أدى الى زيادة الحاجة الى ممرضات صحة المجتمع وزاد التركيز على أهمية التأهيل العلمي الجيد لهؤلاء الممرضات. ومع الأسف لم تبتعد الممرضات في هذه الفترة أيضاً عن تأثير الدين وبقيت صورة التمريض مرتبطة ومعتمدة على الاستعداد الروحي للتضحية في سبيل العناية بالآخرين مما أعطى سمات غير محبذة لشخصية الممرضات في ذلك العهد فقد كن من الفقيرات المعدمات أو اللواتي يردن التكفير عن خطاياهن وذنوبهن بالعمل الانساني.

يمكن اعتبار **فلورانس ناينتجل** مؤسسة التمريض الحديث، فقد ولدت في بداية القرن التاسع عشر 1820 في إيطاليا من عائلة انكليزية غنية وذات مكانة في المجتمع، وحصلت على تعليم ممتاز وكانت لديها رغبة شديدة في مساعدة الآخرين فاخترت طريق التمريض. قبل عهد ناينتجل كان تعريف التمريض منحصرًا بالمرأة الحنون التي تعتني بالطفل والمسنة والمرأة والعاجز كجزء من واجباتها المنزلية، ولكن بعد تولي **ناينتجل** مهام وضع أسس وقواعد الممارسة العملية والتعليمية للتمريض تغير مفهوم التمريض ليصبح مهتمًا أكثر بالإنعاش المتكاملة بالمرريض جسدياً ونفسياً واجتماعياً. عملت **ناينتجل** على تطوير مهنة التمريض من خلال حث العاملين به على الاهتمام بنوعية غذاء المريض، ونقاء هوائه، وبالبيئة واصحابها. و **وضعت شعارها الخالد (أيتها الممرضة اعتن بالمريض وليس بمرضه)** و بذلك وضعت التمريض على سلم الرقي المهني حيث كانت تؤمن بأن التمريض لا يمكن أن يتطور إطلاقاً إلا إذا أجريت تغييرات جذرية على أسس قبول المتقدّمات الى مدارس وكليات التمريض، وعلى الرغم من معارضة عائلتها لرغبتها أن تكون ممرضة إلا أنها تدرّبت فقامت بجولات في مستشفيات أوروبا لمدة سنتين ساعدتها على جمع المعلومات المتعلقة بالتمريض وقد عادت الى انجلترا بعد انتهاء حرب القرم 1845 وقامت بتأسيس معهداً للتمريض سمي باسمها 1860 وألحق بمستشفى سانت توماس بلندن ولقد أصبحت خبيرة عالمية في شؤون التمريض. وقد ساعدها بجانب شخصيتها وتصميمها وإيمانها، عدة ظروف، وهي حركات تحرير المرأة والمطالبة بتعليمها والتقدم الكبير في العلوم الطبيعية والتحول الذي طرأ على المستشفيات.

وأخذ التمريض يناضل ليأخذ مكانه وليصبح فناً ومهنةً محترمة حتى شرع أول قانون للتمريض في عام 1919 في انجلترا منع بموجبه ممارسة مهنة التمريض لمن لا يحصل على موافقة رسمية بذلك. وقد تضمن هذا القانون مادة تدعو الى تأسيس مجلس أعلى للتمريض يحدد اللوائح والقوانين الخاصة بالمهنة. ثم بدأت المجالات العلمية المتخصصة في التمريض حيث ظهرت مجلة التمريض الأمريكية عام 1900 وكانت أول مجلة متخصصة في التمريض في العالم. ظهر حجر الأساس في تطور التمريض عام 1923 عندما نشر تقرير قاعدة جولد مارك حول تقديم دعم مالي كبير للجامعات التي تنشئ كليات للتمريض فيها بحيث ينقل تعليم التمريض من المستشفيات الى الجامعات، فانتشرت مدارس التمريض في جميع أنحاء العالم حتى أصبحت كليات ومعاهد عليا في معظم البلدان المتقدمة.

في النصف الأول من القرن العشرين تطور التمريض بشكل كبير فقد ظهرت الجمعيات المهنية

كجمعية التمريض الأمريكية وجمعية التمريض الكندية، حيث قامت جمعية التمريض الأمريكية 1980 بوصف الاطار الاجتماعي للتمريض وتعريف طبيعة العمل التمريضي وذلك بعد عدة سنوات من البحث والدراسة والتحدي لإظهار التمريض كمهنة مستقلة بمعلوماته ونظرياته المتعددة التي تستخدم الطريقة العلمية في وصف وشرح والتنبيه بالممارسات التمريضية و آثارها وذلك لمد المجتمعات باستقلالية التمريض كمهنة وأهميته بالنسبة للمجتمع وبظهور الاكتشافات العلمية الهامة والتطور الهائل الذي طرأ على وسائل الاتصال وجمع المعلومات وعلى أساليب التعليم. و في النصف الثاني من القرن العشرين تطور التمريض تطوراً هائلاً في الجوانب التعليمية والعملية والإدارية والبحثية. فقد ظهرت برامج للدراسات العليا في التمريض المتخصص في العديد من الجامعات العريقة، وظهرت كذلك النظريات التمريضية التي اعتبرت فيما بعد أساساً لمهنة التمريض واعتبارها مهنة مستقلة بذاتها بعيداً عن الطب والعلوم الاجتماعية الأخرى

تعريف التمريض: هو تشخيص وعلاج استجابة الإنسان للمشاكل الصحية الفعلية أو المحتملة من خلال خدمات مثل اكتشاف الحالات ، والتعليم الصحي ، والاستشارات الصحية ؛ وتوفير الدعم أو استعادة الحياة والرفاه وتنفيذ الأنظمة الطبية التي يحددها الطبيب. يتم توجيه التمريض إلى جناح تلبية احتياجات الصحة والمرض ، وهو يتعامل مع المريض بشكل كامل من الناحية الجسدية والعاطفية والنفسية الفكرية والاجتماعية والروحية.

التمريض هو علم إنساني يسعى للحفاظ على الصحة وتعزيزها ، والوقاية من الأمراض ورعاية وتأهيل المرضى والمعوقين.

التمريض : هو فن وعلم وإنسانية وهو إمداد المجتمع بخدمات معينة علاجية في طبيعتها تساعد على بقاء الفرد صحيحاً ، كما تمنع المضاعفات الناتجة عن الأمراض والإصابات وله جانبان فني وآخر معنوي (نفسى واجتماعي)

وقد حدد التعريف الأكثر حداثة للتمريض أربع خصائص للممارسة التمريضية المعاصرة وهي:

☞ الاهتمام بتجارب الانسان واستجاباته للصحة والمرض بدون الاقتصار على مشكلة

محددة

☞ التكامل بين المعطيات الموضوعية مع المعلومات المأخوذة من الفهم لمعاناة

المستفيد الشخصية

☞ تطبيق المعرفة العلمية لعمليات التشخيص والمعالجة

☞ تقديم العناية التي تساعد على الصحة والشفاء

متلقو الرعاية التمريضية:

يدعى متلقو التمريض في العصر الحالي بالمستهلكين أو بالمرضى أو بالمستفيدين **المستهلك**: هو فرد أو مجموعة من الناس أو مجتمع يستخدم خدمة من منتجات الرعاية الصحية أو الخدمات الصحية و **يدعى بمستهلك** الرعاية الصحية. **المستفيد** : هو الشخص الذي ينتظر النصيحة من الآخر المؤهل لتوفير هذه الخدمة **المريض**: هو الشخص الذي يخضع للرعاية الطبية، والمعالجة وعادة يغدو الناس مرضى عندما يطلبون المساعدة بسبب مرض أو من أجل عمل جراحي

منظور التمريض:

يقدم الممرض الرعاية لثلاثة أنماط من المستفيدين: الافراد والعائلات والمجتمع، تضمن الممارسة التمريضية أربع مجالات وهي:

(أ) تعزيز الصحة والسلامة

(ب) الوقاية من الامراض

(ت) استعادة الصحة

(ث) ورعاية المحتضرين.

☒ **فالسلامة**: هي حالة من العافية أو التعافي وتعني الانخراط بالسلوكيات والاتجاهات التي

تعزز جودة الحياة وتزيد القدرات الشخصية الى حدها الاقصى يعزز الممرض السلامة لدى المستفيدين أصحاب كانوا ام مرضى وهذا قد يتضمن النشاطات الفردية والمجتمعية مثل تحسين التغذية ، اللياقة البدنية ، وتجنب اساءة استخدام الادوية والكحول ،والحد من التدخين، ومن الاذيات في المنزل والعمل.

☒ **برامج الوقاية من الامراض**: فهو المحافظة على الصحة المثالية من خلال منع المرض

وتتضمن النشاطات التمريضية التي تقي من الامراض :التمنيع والرعاية الوالدية والرعاية بالرضع والوقاية من الامراض المنتقلة عن طريق الجنس.

☒ **وفي استعادة الصحة**: يتم التركيز على المستفيد المريض وتمتد من الكشف المبكر

للمرض الى مساعدة المريض خلال مرحلة الشفاء

☒ **أما رعاية المحتضرين** فتتضمن العناية بالناس المحتضرين من مختلف الاعمار ويشمل

هذا مساعدة المستفيدين ليعيشوا براحة قدر الامكان خلال الاحتضار وحتى الموت

ومساعدة ودعم الأشخاص ليتكيفوا مع الموقف وتنفيذ هذه المهارات يمكن ان يكون في المنازل او في المشافي.

أماكن ممارسة التمريض:

كان المشفى في الماضي هو مكان العمل لمعظم الممرضات، أما اليوم يعمل العديد من الممرضين في المشافي ولكن يعملون بشكل متزايد في بيوت المستفيدين والمؤسسات المجتمعية . لدى الممرضين درجات مختلفة من الاستقلالية التمريضية والمسؤولية التمريضية في الأماكن المتعددة فهم قد يقدمون الرعاية المباشرة ويتفقدون المستفيدين ويدعمون الأشخاص، ويدافعون عنهم، ويكونوا عناصر تغيير ويساعدون في تحديد السياسات الصحية التي تؤثر على المستفيدين في المجتمع والمشافي.

معايير الممارسة التمريضية ANA

(١) معايير الرعاية:

- التقييم: يجمع الممرض بيانات صحية عن المريض
- التشخيص: يحلل الممرض بيانات التقييم لتحديد التشخيص
- تحديد النتيجة: يحدد الممرض النتائج المتوقعة للمريض
- التخطيط: يطور الممرض خطة الرعاية التي تصف التداخلات لتحقيق النتائج المتوقعة
- التطبيق: يطبق الممرض التداخلات المحددة في خطة الرعاية
- التقييم: يقوم الممرض بتطور المريض تجاه تحقيق النتائج

(٢) معايير الأداء المهني:

- جودة الرعاية: يقوم الممرض بشكل منتظم جودة وفعالية الممارسة التمريضية
- تقييم الأداء: يقوم الممرض بممارسته التمريضية بالعلاقة مع معايير الممارسة المهنية والأوضاع والتنظيمات المرتبطة
- التعليم: يكتسب الممرض المعرفة ويحافظ على المعرفة الحديثة في الممارسة
- الزمالة: يتفاعل الممرض مع زملائه ويساهم في تطوير المهنة
- الأخلاق: يحدد الممرض قراراته وأفعاله لصالح المرض بطريقة أخلاقية

- التعاون: يتعاون الممرض مع المريض وعائلته والفريق الصحي من أجل تقديم الرعاية للمريض
- البحث: يستخدم الممرض النتائج البحثية في الممارسة
- استخدام المصادر: يأخذ الممرض بعين الاعتبار العوامل المرتبطة بالأمان والفعالية والتكلفة أثناء تخطيط وتقديم الرعاية للمريض

الدور التمريضي للممرض

١. مقدم الرعاية **Care provider**: تقديم الرعاية للمريض بناء على معرفة الممرض بالمعلومات الخاصة بحالة المريض.
٢. التواصل / المساعد **Communicator / Helper**: التواصل الفعال هو عنصر أساسي في جميع أدوار التمريض. فالممرض هو حلقة الوصل بين المريض و الطاقم الصحي في نقل المعلومات و الأوامر.
٣. المعلم **Teacher**: فمقدم الرعاية (الممرض) كمعلم يساعد المريض على التعرف على حالته الصحية و على الاجراءات الطبية التي يحتاجها من أجل استعادة صحته. و يقوم مقدم الرعاية بتقييم احتياجات التعلم لدى المريض و درجة استعداده للتعلم و يقوم بتحديد الأهداف بالاتفاق مع المريض حتى يقوم بممارسة و تقييم عملية التعليم. و يقوم بتعليم الزملاء الجدد تحت التمرين وتكليفهم بمهام الرعاية
٤. المستشار **Counselor**: تقديم المشورة هو عملية مساعدة المريض على تمييز الشدة النفسية او المشاكل الاجتماعية و التكيف معها ، لتطوير وتحسين العلاقات الشخصية وتعزيز النمو الشخصي وتوفير الدعم العاطفي و العقلي و النفسي
٥. دور المدافع عن المريض: يقوم الممرض بالدفاع عن المريض و حمايته و يستطيع أن يتعرف على رغباته و احتياجاته و يقوم بتمثيله (المتحدث الرسمي باسمه) أمام العاملين الآخرين بالمجال الصحي مثل عرض رغبات المريض أمام الطبيب و أيضاً يساعد المريض على ممارسة حقوقه و التكلم و التعبير عن نفسه.
٦. دور معاون: أي مساعدة المريض على التعرف على المشكلات الاجتماعية و السيكولوجية و معرفة كيفية مواجهتها و على تكوين علاقات طيبة و خلق أجواء مناسبة و عن طريق المساعدة العقلية و النفسية و الحسية.
٧. دور المغير: عندما يساعد الآخرون أو المرضى على تغيير سلوكهم. أو إدخال تغييرات في النظام الصحي مثل الرعاية الاكلينيكية أو ادخال التغيرات التكنولوجية ، التغيرات في

الادوية و هذه امثلة قليلة من المتغيرات التي يتعرض لها يومياً العاملون في المجال الصحي

٨. **دور القائد :** القائد يؤثر في الآخرين من أجل العمل المشترك و الوصول الى أهداف معينة. و يمكن تطبيق دور القائد في عدة مستويات مثل المريض، العائلة، مجموعة من المرضى ، مجموعة من الزملاء أو المجتمع ككل. و تتضمن القيادة الناجحة عملية تعلم ثم فهم للاحتياجات و الأهداف التي تحرك الأشخاص و المعرفة لتطبيق المهارات القيادية و إدراك القدرات الشخصية للتواصل مع الآخرين من أجل التأثير فيهم.
٩. **دور الباحث :** دائما ما يقوم العاملين في مجال التمريض بأبحاث من أجل تحسين مساعدة المرضى من خلال الرعاية و أيضا يتشاركون مع أعضاء آخرين من الفريق الطبي في البحث .

اختصاصات التمريض

- **تمريض الصحة النفسية :** ويشمل تقديم الرعاية الصحية النفسية للأفراد والجماعات، تقييم الوضع النفسي للمرضى الذين يعانون من أمراض نفسية أو عقلية، وضع خطط علاجية تتضمن الارشاد النفسي والتثقيف الصحي وتعديل الافكار والسلوك إضافة إلى تقييم الاعراض واعطاء الادوية.
- **تمريض النسائية :** هو علم يختص بالعمل مع النساء المرضيات اللواتي قد يصبحن حوامل أو هن حوامل بالفعل، ويعمل على مساعدة النساء من خلال تعزيز الصحة والفحوصات لديم وتعليم النساء عن مضاعفات الحمل لديهن وتقديم الرعاية لهم اثناء الولادة والعمل على وقايتهم من الامراض النسائية وبعد الحمل ويتواجدون في المستشفيات وفي العيادات النسائية والمراكز الصحية.
- **تمريض صحة الأمومة :** هو علم تمريض يختص بصحة الام اثناء فترة الحمل والولادة وفترة ما بعد الولادة، ويشمل أيضاً تنظيم الحمل وأمور ما قبل الحمل، وإعطاء الخبرات وضمان الامور الايجابية لمعظم الحالات وتقليل الأمراض وحالات الوفاة بشكل عام.
- **تمريض صحة الأطفال :** هي الرعاية الطبية لحديثي الولادة والأطفال لعمر المراهقة ويتم بمتابعة النمو والتطور الطبيعي للطفل ومتابعة اللقاحات التي تعمل على تقوية مناعة الطفل ضد الأمراض ومتابعة التغذية الصحية للطفل حسب مراحل العمر وتقديم

النصائح والخبرات المناسبة للأهل والمتواجدين عادة في المستشفيات وعيادات الرعاية اليومية والمراكز الصحية.

• **تمريض الأمراض المعدية (التحكم بالعدوى)** : وهو الذي يختص في تقديم الرعاية للمصابين بأمراض معدية، ويعمل على مكافحة انتشارها مثل: التهاب الكبد الوبائي، ونقص المناعة المكتسبة، بإستخدام اساليب مدروسة مثل آليات التخلص من هواء غرفة المريض، والتعامل مع المعدات الخاصة بالمريض، وغسل الأيدي والتعقيم المتواصل للطاقت الطبية.

• **تمريض الطوارئ** : هو اختصاص في علم التمريض يركز على رعاية المرضى في الحالات الطبية الطارئة والتي تتطلب العناية الطبية العاجلة لتجنب الوفاة أو العجز على المدى الطويل ، وعادة يتواجد تمريض الطوارئ في اقسام الطوارئ في المستشفيات والمراكز الصحية والاماكن الرياضية بالإضافة إلى سيارات الاسعاف وطائرات الهيلوكبتر.

• **تمريض الجنائي (الشرعي)** : وهو تطبيق علوم التمريض على الحوادث العامة أو القانونية عن طريق الربط بين نظام الرعاية الصحية والقانون بالاعتماد على العلوم الحيوية والنفسية والاجتماعية للتمريض المسجل للعمل في مسرح الجرائم والتحقيقات وعلاج الضحايا أو العناية بالموتى أو مرتكبي جرائم الإساءة والعنف والانشطة الاجرامية، وقد يتواجدون في مكاتب المحاماة وشركات التأمين.

• **تمريض العمليات** : له دور مرتبط بالجراحة أكثر من رعاية المريض، ويكون هناك ممرض معقم وممرض دوار وممرض تخدير .

- بالإضافة للكثير من الاختصاصات التمريضية مثل:

- تمريض صحة المجتمع
- تمريض السرطان و تمريض الرعاية التلطيفية
- تمريض الباطنية والجراحة
- تمريض غسيل الكلى
- تمريض القسطرة القلبية والشرابين
- تمريض العناية المركزة
- تمريض التعليم في معاهد التمريض

- تمريض التخدير