



## بخشی از ترجمه مقاله

عنوان فارسی مقاله :

ارزیابی درد سرطان در یک بیمار دارای مشکلات ارتباطی: گزارش مورد

عنوان انگلیسی مقاله :

Assessment of cancer pain in a patient with communication  
difficulties: a case report



توجه !

این فایل تنها قسمتی از ترجمه میباشد. برای تهیه مقاله ترجمه شده کامل با فرمت ورد (قابل ویرایش) همراه با نسخه انگلیسی مقاله، [اینجا](#) کلیک نمایید.



## بخشی از ترجمه مقاله

### Conclusions

We believe that an easy and quick pain assessment procedure should be selected, because time should not be wasted in a critical clinical situation. Patient information should be obtained simply in order to respond as quickly as possible. Therefore, in our patient, we adopted the Abbey Pain Scale. As shown in Fig. 3, this scale comprises six items (scored from 0 to 3). According to the total score, pain severity is assessed in a range from no pain to severe pain. Although our staff showed initial concern for our patient, his vital signs stabilized with improvement of the Abbey Pain Scale score. We believe that use of this pain assessment procedure supported the stabilization of our patient.

However, there currently are several scales reported globally, and a gold standard is lacking. There is occasional uncertainty with respect to estimating breakthrough pain among noncommunicative patients, and it

is this aspect that we sought to focus on. A scale needs to achieve objective accuracy on this issue. The accumulation of further experiences and information is necessary to establish a valid and appropriate scale.

### نتایج

ما عقیده داریم که باید یک روند بررسی سریع و آسان درد انتخاب گردد زیرا در شرایط بالینی بحرانی نباید زمان تلف شود. اطلاعات بیمار باید به سادگی به منظور پاسخ دادن با سرعت به دست آید. بنا بر این در مورد این بیمار، ما مقیاس درد ابی را پذیرفتیم. همچنان که در شکا 3 نشان داده شده است، این مقیاس از 6 آیتم (نمره دهی شده از 0 تا 3) تشکیل شده است. هرچند که کارکنان ما نگرانی ابتدایی برای بیمار ما را نشان دادند، علایم حیاتی وی پایدار گردید و بهبودی در نمره مقیاس درد ابی ایجاد شد. ما فکر می کنیم که استفاده از این روند ارزیابی درد، از پایدار شدن وضعیت بیمار ما حمایت کرد. با این حال در اینجا به طور رایج چندین مقیاس جهانی وجود دارد و استاندارد طلایی وجود ندارد. در اینجا عدم اطمینان موقعیتی در ارتباط با محاسبه درد سراسری شکننده در بین بیماران غیر ارتباطی وجود دارد و این جنبه ای است که ما جستجو می کنیم تا بر آن متمرکز شویم. نیاز است درستی مقیاس A در این بحث به دست آید. تجمیع تجارب و اطلاعات بیشتر در این مورد برای پایه گذاری یک مقیاس معتبر و مناسب ضروری می باشد.



### توجه!

این فایل تنها قسمتی از ترجمه میباشد. برای تهیه مقاله ترجمه شده کامل با فرمت

ورد (قابل ویرایش) همراه با نسخه انگلیسی مقاله، [اینجا](#) کلیک نمایید.

برای جستجوی جدیدترین مقالات ترجمه شده، [اینجا](#) کلیک نمایید.