



پرستاری و چالش های حقوقی آن

کوروش نریمانی

عضو هیئت علمی دپارتمان پرستاری، واحد مراغه، دانشگاه آزاد اسلامی، مراغه، ایران، (نویسنده مسئول)

Narimanik@yahoo.com

ستاره قهرمانزاده

دانشجوی کارشناسی، رشته پرستاری، واحد مراغه، دانشگاه آزاد اسلامی، مراغه، ایران

gharamanzadeh.s@gmail.com

نگین فتاحی

دانشجوی کارشناسی، رشته پرستاری، واحد مراغه، دانشگاه آزاد اسلامی، مراغه، ایران

neginfattahi10@gmail.com

احسان خدارحم

دانشجوی کارشناسی، رشته پرستاری، واحد مراغه، دانشگاه آزاد اسلامی، مراغه، ایران

ekhodarahm81@gmail.com

چکیده

هدف: هدف از این مطالعه بررسی و شناخت پرستاری و چالش های حقوقی آن است.

روش بررسی: در این مطالعه مروری که در سال ۱۴۰۲ صورت گرفته است از مقالات یافت شده در پایگاه های اطلاعاتی Magiran, Google Scholar, Pubmed SID استفاده گردید. مجموع مقالات مورد بررسی ۱۷ مقاله (از ۹ کشور مختلف) بوده است که مطالعات مربوط به ۶ سال اخیر (از سال ۲۰۱۷) تاکنون را به زبان انگلیسی شامل میشد، پژوهش ها و مقالاتی که دارای نواقص محتوایی بودند و یا متن کامل آن ها در دسترس نبود از مطالعه حذف گردید.

یافته ها: از چالش های حقوقی که پرستاران معمولاً با آن ها مواجه می شوند می توان به ارائه مراقبت های پزشکی و توانایی تصمیم گیری در شرایط بحرانی، توانایی مدیریت و تصمیم گیری در بیماری های خاص با شرایط خاص مثل بیماری که در کما به سر میبرند یا بیماران با مشکلات روانی، خشونت و تعصبات بیماران، مواجه با بیماری های جدید مثل کرونا و توانایی برخورد با آنها، اتانازی، و ترس و استرسی که ناشی از چالش ها بر پرستار غالب می شود و رفتاری که پرستار باید در مواجه با این چالش ها از خود نشان دهد اشاره کرد.

نتیجه گیری: پرستاران به علت ارائه خدمات سریع درمانی با چالش های حقوقی مختلفی مواجه می شوند لذا ضرورت دارد جهت مواجه صحیح با این چالش ها آگاهی و دانش پرستار نسبت به تمامی قوانین حقوقی شغلی خود افزایش یابد که این مهم با تغییر در دروس آموزشی کارشناسی و آموزش های نتیجه محور در محیط شغلی پرستاران میسر می گردد. برخورد به موقع و صحیح با این چالش ها باعث رعایت حقوق متقابل پرستار و بیمار و ارتقا سطح سلامت جامعه می گردد.

کلیدواژه: چالش های حقوقی، پرستاران، چالش های پرستاری



مقدمه

از مشاغل سخت و پر مشغله در جامعه میتوان به پرستاری اشاره کرد. شغلی که از یک طرف با سلامت و جان انسان ها سروکار دارد و از طرفی دیگر دارای حساسیت شغلی و قانونی زیادی می باشد، به صورتی که علی رغم همه ی تلاش های کادر درمان در انجام وظایف همچنان شاهد افزایش آمار شکایت علیه پرستاران هستیم که علت عمده ی آن را می توان به عدم آگاهی پرستاران نسبت به قوانین و مقررات سازمان نظام پرستاری دانست (Phelps, Regen, Oliver, McDermott & Faull, 2017:189-196). پرستاران با انواع بیماران در شاخه های مختلف سروکار دارند که باید در مواجهه با هر کدام به حقوق خود و بیمار آگاهی داشته باشند و به آن احترام بگذارند (Phelps, et al, 2017:189-196) یکی دیگر از احتمالاتی که در این بررسی به مطالعه آن می پردازیم مشکلاتی است که متخصصان مراقبت های بهداشتی هنگام انجام وظیفه ی مراقبتی خود با آنها مواجه می شوند (Blackwood, Walker, Mythen, Taylor & Vindrola_Padros, 2019:4276-4297) که از جمله ی آنها می توان به مراقبت های مثبت و امنیت (Barr, Wynaden & Heslop, 2019:888-898) بیماران در حیطه های مختلف درمانی، موانعی که مانع پیشبرد صحیح (Blackwood, et al, 2019:4276-4297) برنامه ی مراقبت میشوند، آموزش های لازم پرستاری (Lie, Jiang, Liu, He, 2022:824-837) خواسته های غیر اصولی بیمار از مراقبین بهداشتی (Phelps, et al, 2017:189-196) اثرات سو انواع مختلف بیماری ها بر روی پرستار (Oconnor, Connaghan, Maguire, Kotronoulas, Flannogan, Jain, 2019:850-863) (Sun, Wei, Shi, Jain, Song, Ma, Wang, Wang, Brady & McCaughan, 2019:850-863) خطرات و خشونت های محتمل (Wang, Wang, You & Liu, 2020:592-598) (Sperling, 2021:9-22) بر پرستاران اشاره کرد. علی رغم همه ی تلاش ها برای مهار مشکلات و تحولات حقوقی و اجتماعی در ارائه ی مراقبت های بهداشتی، همچنان شاهد نابسامانی در سیستم بهداشتی و مراقبتی در نظام سلامت پرستاری هستیم (Guan, Kirwan, Beder, Levy & Law, 2021:10-17). از اهداف کلی این بررسی میتوانیم به زمینه های اخلاقی و حقوقی پرستاری، وظایف و مسئولیت های اصلی پرستار در قبال بیمار و بیمار در برابر پرستار و خطرات و چالش های حقوقی پیش روی مراقبین بهداشت اشاره کرد.

۱- روش بررسی

در این مطالعه مروری از مقالات مربوط به مطالعات کیفی و کمی درج شده در پایگاه های اطلاعاتی: Google Scholar, Sid, Pubmed, Magiran استفاده گردید. کلید واژه های به کار رفته در جست و جوی مقالات عبارت بود از: Nursing challenges, Nurses, Legal Challenges معیار های انتخاب مقالات عبارت بود از:

- ۱- مقالات به دست آمده از نوع کیفی و کمی و به ۶ سال اخیر (از سال ۲۰۱۷) مربوط می شد.
- ۲- مقالات انگلیسی و علمی چاپ شده در مجلات علمی خارجی و مقالات علمی نمایه شده در پایگاه های داده ای علمی معتبر که مربوط به پرستاری و چالش های حقوقی که متن کامل آنها در دسترس بود. معیار های خروج مقالات عبارت بود از: مقالاتی که حجم نمونه نامشخص داشت و مقالاتی که در آن ها نحوه اجرا به خوبی مشخص نشده بود حذف گردید. مراحل انجام کار بدین ترتیب بود که پس از مطالعه مقالاتی که معیارهای ورود ب مطالعه را نداشت حذف گردیدند. بطور کلی در این مطالعه از مجموع ۲۴ مقاله که در مرحله اول انتخاب گردیده بود، ۱۷ مقاله از ۹ کشور بررسی و نتایج آنها استخراج گردید.

۲- برنامه ریزی

پرستاران به عنوان نزدیک ترین فرد به مراجعه کنندگان و بیماران و به عنوان شخصی که اکثرا شاهد درد و رنج بیمار می باشند، نیازمند آگاهی، آموزش و حمایت هستند (Barr, Wynaden & Heslop, 2019:888-889) پرستاران باید قبل از انجام هر



عملی بر روی بیمار، با بیمار یا مراقبین بیمار به اشتراک بگذارند و موظف هستند تمامی شرایط را برای بیمار و همراهان توضیح دهند. (Miller, Tan, Clayton, Meller, Hermiz, Zwar & Rhee, 2019:25) چرا که یک بیمار بالغ و صلاحیت دار پس از آگاهی کامل حق قانونی بی نقص را دارد تا هرگونه درمان یا مراقبت بهداشتی را رد یا قبول کند (Blackwood, et al, 2019:4276-4297). در انجام مراقبت های بهداشتی و پزشکی بیمار باید حق امتناع از درمان را داشته باشد حتی اگر این امر منجر به مرگ شود و پرستار موظف است که وضعیت های جایگزین درمان را اطلاع دهد و از تصمیمات بیمار حمایت کند. (Blackwood, et al, 2019:4276-4297)

۳- استقلال حرفه ای

پرستار ضمن انجام وظایف مراقبتی برای ارتقای توانمندی خود نیازمند دانش مستقل است (Pursio, Kankkunen, Sanner_Stiehr & Kvist, 2021:1565-1577). استقلال حرفه ای پرستاران شامل دانش مهارت های بالینی و توانایی تصمیم گیری و عمل می باشد (Sperling, 2021:9-22). و این امکان را به پرستاران میدهد تا به شغل خود متعهد تر و از نظر روانی توانمند تر باشند (Pursio, et al, 2021:1565-1577).

۴- بیماران روانی

امروزه افراد به صورت آشکار و نهان از بیماری روانی رنج می برند، حتی مراقبان بهداشتی و پزشکی بخش بیماری های روان نیز با افزایش فرسودگی شغلی، ترس، ناامیدی و استرس همراه می باشند. (Foye, Simpson & Reynolds, 2020:406-416). برای مدیریت نیاز های پیچیده ی بیماری های روانی پرستاران شاغل در این حوزه ی تخصصی باید شایستگی، دانش، مهارت پزشکی، قانونی و تخصصی بیشتری در زمینه روان داشته باشند، حفظ این تعادل شامل نقش درمانی با مدیریت ریسک و حفظ ایمنی و امنیت است (Barr, Wynaden & Heslop, 2019:888-898). پرستاران طبق قانون ملزم هستند بت بیماران روانی دارای جرایم قانونی و زندانی، مراقبت های شخصی ارائه دهند و دلیل خدمت به بیمار را از نظر روحی و قانونی درک کنند. (Barr, Wynaden & Heslop, 2019:888-898) از چالش های دیگر در بیماران روانی که پرستاران با آن مواجه می شوند، می توان به فرار بیمار از بخش اشاره کرد که در مواجه با این واقعه به علت عدم وجود مجوز قانونی، پرستار حقی برای محدود کردن و نگه داشتن بیمار ندارد و این امر مربوط ب بخش جنایی و قانونی می باشد، البته می توان کارهایی که پشتوانه قانونی برای آن دارد را انجام دهند (Foye, Simpson & Reynolds, 2020:406-416). بطور عمده پرستاران در بخش های روانی به صورت مکرر در معرض خشم، ترس و اضطراب قرار میگیرند که این امر باعث می شود پرستاران در معرض ترومای نایب، استرس شغلی و سندرم افسردگی شغلی قرار بگیرند (Barr, Wynaden & Heslop, 2019:888-898). یا حتی دچار پریشانی اخلاقی شوند، پریشانی اخلاقی یکی دیگر از نگرانی های عمده پرستاران می باشد که میتواند موجب خستگی جسمی و روحی از حرفه خود و حتی ترک موقعیت شغلی در پرستاران گردد (Wood, 2020:68-75).

۵- اتانازی

مفهوم سازی مرگ کمکی به عنوان عملی که توسط پزشکان انجام می شود منجر شده که به تنش ها و تجربیات پرستاران در حیطه مرگ کمکی توجهی نشود این در حالی است که پرستاران نقش مهمی در تشخیص درخواست برای مرگ کمکی ایفا کرده اند (Pestut, Thorne, Gig, Fulton, Janke & Vis_Dunbar, 2019:216-230). لازم به ذکر است پرستاران در رابطه با مرگ کمکی اختلاف نظر حرفه ای پیدا کردند چرا که بسیاری از پرستاران تصورات غلط حقوقی و اخلاقی و ترس از تلقی شدن به عنوان قاتل توسط دیگران را داشتند و از ارائه ی برخی مراقبت ها امتناع می کردند (Phelps, et al, 2017:189-196) اما پرستاران در مواردی همچون موقعیت هایی که بیمار و همراهان از حق قانونی بیمار آگاه می باشند و اظهارات روشن و صریح

آدرس دبیرخانه همایش: آذربایجانشرقی، مراغه، بلوار شهید درخشسی، مجتمع اداری و آموزشی

دانشگاه آزاد اسلامی مراغه، ساختمان اداری اندیشه شهید سلیمانی، طبقه دوم

تلفن تماس: ۰۴۱۳۷۲۵۵۸۸۳ - ۰۴۱۳۷۲۵۲۵۰۶ - داخلی ۳۳۶ و ۳۳۳



از اخلاقی و قانونی بودن قطع تهویه به بیمار و خانواده داده شده است، از بار اخلاقی و قانونی و ترس از عواقب در امان هستند .
(Phelps, et al, 2017:189-196) نقش پرستار در اتانازی شفاف سازی در مورد مسائل حقوقی، قانونی و مراقبتی می باشد و به عنوان شاهد اصلی در نظر گرفته می شود، بنابراین پرستاران ممکن است به طور کامل پیامد عملی، اخلاقی و فلسفی نقش خود را در این رویه جدید در نظر گرفته باشند (Pesut, Greig, Thorne, Storch, Burgess, Tishelman, Chambaere & Janke, 2020:152-167) همچنین پرستار برای داشتن صلاحیت ارائه اتانازی باید موضوع اخلاقی متمرکز داشته باشد، در رابطه با اتانازی تحقیق کند و کاربرد صریح در عمل پرستاری را دارا باشد (Pesut, et al, 2019:216-230) بهتر است در کناره گیری و قطع تهویه یک پزشک حضور داشته باشد تا اخلاقیات را انجام دهد و مسئولیت های قانونی را برای خروج به ویژه برای مدیریت دارویی مورد استفاده از خواسته های نهایی بیمار حمایت کنند. (Phelps, et al, 2017:189-196)

۶- امنیت جنسی

مسائل جنسی یک ساختار پیچیده و بسیار فردی است و پرستار باید دانش و مهارت لازم را داشته باشد و در مواردی که درمان بیمار باعث آسیب به اندام های جنسی خواهد شد، پرستار موظف است که بدون ترس و خجالت در مورد موضوع با بیمار صحبت کند و شرایط خاص بیمار و ساختار های کلیدی را بررسی کند و اقدامات لازم را انجام دهد (OConnor, et al, 2019:850-863)

۷- کوئید ۱۹

کرونا معضل دیگری است که موجب اختلالات وسیعی در ارائه مراقبت های بهداشتی گردید (Guan, et al, 2021:10-17) . از جمله چالش هایی که پرستاران در این دوره تجربه کردند شامل خطر سرایت بیماری به خود و خانواده خود (Sun, et al, 2021:10-17) (Guan, et al, 2021:10-17) و اصلاح ساعات کار و ترتیب شیفت ها بود (Guan, et al, 2021:10-17) . با افزایش وسیع بیماران ساعات و حجم کاری همه ی پرستاران و به دنبال آن خطاهای پرستاری افزایش یافت (Sun, et al, 2020:592-598) . در این دوران پرستاران از دانش آگاهی دادن به مردم، بیمار و همراهان نیز رنج می بردند و موظف بودند که راهکار های مقابله و جلوگیری از COVID-19 را آموزش دهند و همچنین بیماران را به سمت مناطق بزرگتر هدایت کنند (Sperling, 2021:9-22) و برای بیمارانی که در مرکز عود بیماری بودند اما دسترسی به آنها دشوار بود از فرم های مختلف قانون سلامت روان و حکم اجتماعی یا همان CTO استفاده می کردند (Guan, et al, 2021:10-17) . کرونا چالش قوی و منحصر به فردی برای ماهیت خدمات پزشکی ایجاد کرد و مقابله با چالش ها نیازمند دانش کافی و مدیریت اصولی بود (Guan, et al, 2021:10-17) .

۸- ICU

پرستاران جزو خدمات سریع در بیماری ها می باشند (Guan, et al, 2021:10-17) اما برخی بیماری ها نیز هستند که مراقبت و توجه زیادی نیاز دارند از جمله آنها میتوان به ICU و اعمال محدودیت های فیزیکی برای کاهش حرکت فیزیکی در بیمار اشاره کرد. این محدودیت ها به عنوان یک اقدام پرستاری محافظتی تعریف می شوند و به پرستار کمک می کنند که از برخی خطرات فوری مثل افتادن بیمار جلوگیری کنند (Lei, et al, 2022:824-837) . در برخی موارد اعمال این محدودیت ها یا لغو برخی محدودیت ها با اعتراض و خشونت بیمار یا همراهان همراه بوده، اما چون پرستاران هر اتفاقی را گزارش نمی کنند، داده های واقعی در مورد خشونت نسبت به پرستاران وجود ندارد. شایع ترین مرتکبین، بیماران و بستگان بیمار هستند که بر اساس ویژگی های هویت اجتماعی مثل نژاد، قومیت، جنسیت، ناتوانی و گرایش جنسی (Paul Emile, Critchfield, Wheeler, de Bourmont & Fernandez, 2020:468-473) خشونت اعمال میکنند، که پس از تجربه خشونت از سوی بیمار از آنها می ترسند



و این امر موجب کاهش کیفیت مراقبت می شود. (Babiarczyk, Turbiarz, Tomagova, Zelenikova, Önler & Sancho, 2020:325-338)

۹- مصرف مواد در پرستاران

گفتیم که پرستاران برای ارائه خدمات باید از لحاظ روحی و جسمی در سلامت کامل باشند اما گاهی دیده می شود که پرستاران برای مقابله با استرس های شغلی و شخصی دست به مصرف مواد اعتیاد آور می زنند که این امر باعث افزایش استرس، اضطراب، افسردگی و احساس ناکافی بودن و افزایش حساسیت در پرستاران می شود، که بیمار می تواند در این مواقع در صورت اشتباه یا عدم ارائه مراقبت های بهداشتی شکایت کند و یا درخواست تغییر پرستار کند. (Foli, Reddick, Zhayag & Krcelich, 2020:65-76)

نتیجه گیری

پرستاری حرفه ای است که با تمامی افشار جامعه ارتباط دارد و نیاز به ارائه خدمات سریع درمانی دارد. برای ارائه بهترین مراقبت های پزشکی و مواجهه با حداقل چالش های حقوقی که هر یک می تواند موجب اختلال در خدمات رسانی گردد نیازمند افزایش آگاهی و دانش پرستار نسبت به تمامی قوانین حقوقی شغلی خود می باشد که این مهم با تغییر در دروس کارشناسی و آموزش های نتیجه محور در محیط شغلی پرستاران میسر می گردد. این امر رضایت بیماران در سیستم خدمات بهداشتی و درمانی که وابسته به نحوه برخورد پرستار با چالش های حقوقی پیش رو است را در بردارد. با در نظر گرفتن این نکته که پرستار از لحاظ قانونی حق انجام برخی کارها را ندارد با افزایش آگاهی در خصوص این کارها و عدم انجام آنها از یک طرف و از طرف دیگر با ارتقاء توان کاری حرفه ای می تواند در مواجهه با چالش ها موفق عمل کند. نحوه صحیح این مواجهه در بسیاری از موارد باعث کاهش بروز چالش های حقوقی بین پرستاران و بیماران می گردد و در نهایت این وضعیت می تواند منجر به ارتقاء سطح اعتماد جامعه به پرستاران و به تبع آن ارتقاء سطح سلامت جامعه گردد.

Reference

1. Babiarczyk B, Turbiarz A, Tomagová M, Zeleníková R, Önler E & Sancho Cantus D. Reporting of workplace violence towards nurses in 5 European countries – a cross-sectional study. *Int J Occup Med Environ Health.* 2020 Apr 30;33(3):325-338
2. Barr L, Wynaden D & Heslop K. Promoting positive and safe care in forensic mental health inpatient settings: Evaluating critical factors that assist nurses to reduce the use of restrictive practices. *Int J Ment Health Nurs.* 2019 Aug;28(4):888-898
3. Blackwood DH, Walker D, Mythen MG, Taylor RM & Vindrola-Padros C. Barriers to advance care planning with patients as perceived by nurses and other healthcare professionals: A systematic review. *J Clin Nurs.* 2019 Dec;28(23-24):4276-4297
4. Foli KJ, Reddick B, Zhang L, Krcelich K & Substance Use in Registered Nurses: "I Heard About a Nurse Who..." *J Am Psychiatr Nurses Assoc.* 2020 Jan/Feb;26(1):65-76
5. Foye U, Simpson A & Reynilds L, "Somebody else's business": The challenges of caring for patients with mental health problems on medical and surgical wards. *J Psychiatr Ment Health Nurs.* 2020 Aug;27(4):406-416
6. Guan I, Kirwan N, Beder M, Levy M & Law S. Adaptations and Innovations to Minimize Service Disruption for Patients with Severe Mental Illness during COVID-19: Perspectives and Reflections from an Assertive Community Psychiatry Program. *Community Ment Health J.* 2021 Jan;57(1):10-17.
7. Lei R, Jiang X, Liu Q & He H. Nurse education to reduce physical restraints use in ICU: A scoping review. *Nurs Crit Care.* 2022 Nov;27(6):824-837.
8. Miller H, Tan J, Clayton JM, Meller A, Hermiz O, Zwar N & Rhee J. Patient experiences of nursefacilitated advance care planning in a general practice setting: a qualitative study. *BMC Palliat Care.* 2019 Mar 6;18(1):25



9. O'Connor SR, Connaghan J, Maguire R, Kotronoulas G, Flannagan C, Jain S, Brady N & McCaughan E. Healthcare professional perceived barriers and facilitators to discussing sexual wellbeing with patients after diagnosis of chronic illness: A mixed-methods evidence synthesis. *Patient Educ Couns.* 2019 May;102(5):850-863
10. Paul-Emile K, Critchfield JM, Wheeler M, de Bourmont S & Fernandez A. Addressing Patient Bias Toward Health Care Workers: Recommendations for Medical Centers. *Ann Intern Med.* 2020 Sep 15;173(6):468-473
11. Pesut B, Greig M, Thorne S, Storch J, Burgess M, Tishelman C, Chambaere K & Janke R. Nursing and euthanasia: A narrative review of the nursing ethics literature. *Nurs Ethics.* 2020 Feb;27(1):152-167
12. Pesut B, Thorne S, Greig M, Fulton A, Janke R & Vis-Dunbar M. Ethical, Policy, and Practice Implications of Nurses' Experiences With Assisted Death: A Synthesis. *ANS Adv Nurs Sci.* 2019 Jul/Sep;42(3):216-230
13. Phelps K, Regen E, Oliver D, McDermott C & Faull C. Withdrawal of ventilation at the patient's request In MND: a retrospective exploration of the ethical and legal issues that have arisen for doctors In the UK. *BMJ Support Palliat Care.* 2017 Jun;7(2):189-196
14. Pursio K, Kankkunen P, Sanner-Stiehr E & Kvist T. Professional autonomy in nursing: An integrative review. *J Nurs Manag.* 2021 Sep;29(6):1565-1577
15. Sperling D. Ethical dilemmas, perceived risk, and motivation among nurses during the COVID-19 pandemic. *Nurs Ethics.* 2021 Feb;28(1):9-22
16. Sun N, Wei L, Shi S, Jiao D, Song R, Ma L, Wang H, Wang C, Wang Z, You Y, Liu S & Wang H. A qualitative study on the psychological experience of caregivers of COVID-19 patients. *Am J Infect Control.* 2020 Jun;48(6):592-598
17. Woods M. Moral distress revisited: the viewpoints and responses of nurses. *Int Nurs Rev.* 2020 Mar;67(1):68-75



Nursing & its Legal Challenges

Kourosh Narimani

Member of the Faculty of Nursing Department, Maragheh Branch, Islamic Azad University, Maragheh, Iran, (Corresponding Author)
narimanik@yahoo.com

Setareh Gharemanzadeh

Bachelor Student, Nursing, Maragheh Branch, Islamic Azad University, Maragheh, Iran
ghahramanzadeh.s@gmail.com

3-Negin Fattahi

Bachelor Student, Nursing, Maragheh Branch, Islamic Azad University, Maragheh, Iran
neginfattahi10@gmail.com

4-Ehsan Khodarahm

Bachelor Student, Nursing, Maragheh Branch, Islamic Azad University, Maragheh, Iran
ekhodarahm81@gmail.com

Abstract

Objective: The purpose of this study is to investigate and understand nursing and its legal challenges.

The Method of Analysis: In this study, which was conducted in 2023, the articles found in Pubmed, Magiran, Google Scholar, SID databases were used. The total number of articles found was 17 articles (from 9 different countries) that the studies related to the last 6 years (from 2017 until now) were included in English. Researches and articles that had content deficiencies or their full text was not available were excluded from the study.

Findings: One of the legal challenges that nurses usually face is the provision of medical and disability care Decision-making in critical situations, the ability to manage and make decisions in special diseases with special conditions, such as patients who are in a coma or patients with mental problems, violence and prejudices of patients, facing new diseases such as corona and the ability to deal with them, euthanasia, and the fear and stress that prevails over the nurse due to the challenges and the behavior that the nurse should adopt in the face of these challenges.

Conclusion: Nurses face various legal challenges due to the provision of rapid treatment services, so it is necessary to increase the awareness and knowledge of nurses regarding all the legal laws of their profession in order to face these challenges correctly, which is important with changes in undergraduate education courses and trainings. The result-oriented work environment of nurses is possible. Dealing with these challenges in a timely and correct manner will ensure the mutual rights of the nurse and the patient and improve the health level of the society.

Keywords: Legal Challenges, Nurses, Nursing Challenges