بررسی نیازهای آموزشی پرستاران پیروان روش‌های غيردراوی کنترل در دهه میزان بیماران در بخش‌های داخلی، جراحی بیمارستان‌های دانشگاه علوم پزشکی تهران در سال 1377

زهراء منجمه*، ناهید دختر شریفی**، ناصر بحرانی***، اشرف الملک معماری****

چکیده
بررسی و تعمیم نیازهای آموزشی پرستاران بعد از فارغ‌التحصیل برای توانمند ساختن آنها در جهت استانداردهای حرفه‌ای، بهبود و بهبود حرفه‌ای است و بوسیله آن می‌توان نیازهای آموزشی و مشکلات ناشی از آن را کاهش داد.

این پژوهش به‌عنوان تحقیقی، تحلیلی می‌باشد که به منظور بررسی نیازهای آموزشی پرستاران پیروان روش‌های غیردراوی کنترل در دهه میزان بیماران در بخش‌های داخلی، جراحی بیمارستان‌های دانشگاه علوم پزشکی تهران در سال 1377 انجام گرفت. در این پژوهش 114 نفر از پرستاران که در بخش‌های داخلی و جراحی دستگاه به منظور کنترل در دهه میزان بیماران در سال 1377 مشغول به وظیفه بودند، تحت پوشش بودند. نتایج نشان داد که بیشتر بخش‌های داخلی و جراحی در بین بخش‌های پرستاران، بیشتر سوم‌شوالی به بیماران مبتلا به نیازهای آموزشی پرستاران بود.

کلیدواژه‌ها: نیاز‌های آموزشی، پرستاران، نیاز احساسی، پرستار، بیمارستان‌های دانشگاه علوم پزشکی تهران

کارتوناس ارزش پرستاری و عضو هیئت علمی دانشگاه علوم پزشکی تهران

کارتوناس ارزش پرستاری و عضو هیئت علمی دانشگاه علوم پزشکی تهران

کارتوناس ارزش اصلی و عضو هیئت علمی دانشکده بیماری‌های عروق تهران

کارتوناس ارزش پرستاری و عضو هیئت علمی دانشگاه علوم پزشکی تهران

کارتوناس ارزش پرستاری و عضو هیئت علمی دانشگاه علوم پزشکی تهران
عصر حاضر، عصر صدایه‌ی بازگر و بی‌پیچیده است. در صدایه‌ی اجتماعی، انسان به عنوان یک عامل مفید و مؤثر از اهتمام خاص برخوردار است و می‌بایست زمینه‌های مساعد برای رشد و ترقّی ایجاد کند. به منظور فراهم ساختن این زمینه‌ها، بر ابزار تأمین نیازهای شغلی انسان مورد اهمیت می‌باشد.

امروزه فرآیند آموزش در دنیای آموزش به اکنون است و این فرآیند برای حرفه‌ای که یک پیشرو استاندارد گام بر می‌دارند اهمیت خاص دارد. در پرستاری نیز بعلت توسعه دانش و تکنولوژی لازم است با تغییرات و تحولات مربوط به حرفه آشنا شد (۲). آموزش به عنوان یک چیز مهم خدمات نقش اساسی را در تأمین آسیب‌پذیری بیمار ایفا می‌کند (۳). تکنیک درد از نظر مراقبت‌های پرستاری در اولویت قرار دارند و پرستاران نقش اساسی در ارزیابی درمان و ارزش‌های درد بیماران بعنوان بهره‌دارند (۴).

اگرچه تأکید زیادی بر روش‌های تکنیک غیر‌درمانی به عنوان راههای بستری تکنیک دهنده درد شده است، روش‌های غیردرمانی کنترل درد که تأثیر بسزایی در درمان درد دارند، توسط پرستاران نادیده گرفته می‌شوند (۵). از انجا که آموشتهای تخصصی پرستاران در زمینه درد و مداخلات غیر‌درمانی کنترل درد همانند آرام‌سازی، ماساژ، گرمایش و درمان جراحی به قلم بی‌پروزیک به کمک پرستاران است. لذا نیاز به آموزش مداوم احساس می‌شود (۶).

اما توجه به اینکه این روش‌ها به راحتی توسط پرستاران آموزش داده می‌شود و بیماران نیز به آسانی آنها را یاد می‌آورند و در جهت افزایش
نیاز به آموزش در زمینه آرامسازی پیش‌روند عضلانی بوده است (جدول شماره 1). باتوجه به این پژوهش نشان داد، نیاز آموزشی پرستاران پیرامون مفهوم درد خصوصیات درد های زمینه، و روشهای تشکیل دهنده با بوده است و سطح نیاز آموزشی پرستاران پیرامون روش‌های آرامسازی پیش‌روند عضلانی متوسط بوده است (جدول شماره 2).

نتایج:
در این پژوهش اکثریت پرستاران (۲۸/۶ درصد) در دو سن ۲۵ تا ۲۹ سال دارای سابقه کار بالینی بودند، و دارای سابقه کار بالینی و سابقه کار در بخش داخلی بودند. پژوهش نشان داد که جراحان بسیاری از نیاز آموزشی تأثیر گذارده اند و رابطه مثبتی بین وجود درد و در رابطه با نوع بخشهای با استفاده از آزمون کلی در رابطه معنی‌داری را نشان داد (جدول شماره 3).

جدول شماره (1): توزیع نیازهای احساسی پرستاران پیرامون مفهوم درد خصوصیات درد های زمینه، روش‌های غیردرمانی کنترل درد مزمن نشان داد که بیشترین احساس نیازهای بیشتری دارند.

<table>
<thead>
<tr>
<th></th>
<th>جمع</th>
<th>بدون پاسخ</th>
<th>خییر</th>
<th>بله</th>
<th>نحوه پاسخ‌گویی</th>
<th>نیازهای احساسی</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>۱. مفهوم درد</td>
<td>۱۰۰</td>
<td>۱۱۹</td>
<td>۲۶</td>
<td>۴۴</td>
<td>۳۷</td>
<td>۴۴</td>
</tr>
<tr>
<td>۲. خصوصیات درد های زمینه</td>
<td>۱۰۰</td>
<td>۱۱۹</td>
<td>۲۶</td>
<td>۴۴</td>
<td>۳۷</td>
<td>۴۴</td>
</tr>
<tr>
<td>۳. روش آرامسازی پیش‌روند عضلانی</td>
<td>۱۰۰</td>
<td>۱۱۹</td>
<td>۲۶</td>
<td>۴۴</td>
<td>۳۷</td>
<td>۴۴</td>
</tr>
<tr>
<td>۴. روشهای تشکیل دهنده</td>
<td>۱۰۰</td>
<td>۱۱۹</td>
<td>۲۶</td>
<td>۴۴</td>
<td>۳۷</td>
<td>۴۴</td>
</tr>
</tbody>
</table>
جدول شماره (2): توزیع فراوانی و فرآیند نسبی واحدهای مورد پژوهش بر حسب نیازهای آموزشی پرستاران

<table>
<thead>
<tr>
<th>تعداد درصد</th>
<th>تعداد</th>
<th>کم</th>
<th>متوسط</th>
<th>جمع</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>۶۹/۷</td>
<td>۶۳</td>
<td>۵۵</td>
<td>۸۰</td>
<td>۱۰۰</td>
</tr>
<tr>
<td>۴۴/۵</td>
<td>۵۲/۹</td>
<td>۵۱</td>
<td>۶۳</td>
<td>۱۰۰</td>
</tr>
<tr>
<td>۶/۸/۴/۵</td>
<td>۲۶/۹</td>
<td>۳۳</td>
<td>۲۲</td>
<td>۱۰۰</td>
</tr>
<tr>
<td>۴۶/۳</td>
<td>۵۵/۴</td>
<td>۷۰</td>
<td>۶۳</td>
<td>۱۰۰</td>
</tr>
</tbody>
</table>

۱. مفهوم درد
۲. خصوصیات دردهای مزمن
۳. روش آراماسازی پیشنهاد، عضلاتی
۴. روش تصویرهای هدایت شده

جدول شماره (۳): تغییرات تاریخی خصوصیات فردی با نیازهای آموزشی پرستاران پیشگیری روشهای غیرداروئی کنترل دردهای مزمن

<table>
<thead>
<tr>
<th>قضایت</th>
<th>نتیجه آزمون</th>
<th>نوع آزمون</th>
<th>متغیرهای مورد بررسی</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>معنی دار است</td>
<td>ضریب همبستگی پیرسون</td>
<td>۱/۲۰</td>
<td>ضریب همبستگی پیرسون</td>
</tr>
<tr>
<td>معنی دار است</td>
<td>ضریب همبستگی پیرسون</td>
<td>۱/۲۰</td>
<td>ضریب همبستگی پیرسون</td>
</tr>
<tr>
<td>معنی دار است</td>
<td>ضریب همبستگی پیرسون</td>
<td>۱/۲۰</td>
<td>آزمون کای دو</td>
</tr>
<tr>
<td>معنی دار است</td>
<td>نوی بخش مشغول بکار</td>
<td>۱/۲۰</td>
<td>سایبان کار بالینی</td>
</tr>
<tr>
<td>معنی دار است</td>
<td>نوی بخش مشغول بکار</td>
<td>۱/۲۰</td>
<td>سایبان کار در بخش داخلی جراحی</td>
</tr>
</tbody>
</table>

بحث و نتیجه‌گیری:
بررسی حاضر نشان داد که پرستاران در رابطه با روش آراماسازی پیشنهاد عضلاتی احساس نیاز به آموزش داشته‌اند. این بررسی نشان داد که پرستاران در رابطه با مفهوم درد، خصوصیات دردهای مزمن، روش تصویرهای هدایت شده دارای نیاز آموزشی بالا بوده‌اند. در این زمینه پژوهش تحت عنوان سطح آگاهی و نگرش پرستاران در زمینه درد گزارش می‌کند، آگاهی

واحدهای مورد پژوهش در زمینه مفهوم درد کم بوده است و پرستاران دریچه حیطه آناتومی، فیزیولوژی، خصوصیات درد، مفهوم درد حاد و درد مزمن نیاز به آموزش داشته و اطلاعات خود را به طور غیر رسی و از طریق تجارب شخصی و از دیگر همکاران کسب کرده‌اند و تأثیر نشان داد که پرستاران احتمالا اطلاعات را در زمینه وروش‌های
خدمت به عنوان یک روش مراقبتی بکارگیرنده شد. مسئولین و مربیان پرستاری می‌توانند در نحوه تنظیم و انتخاب محتوای مناسب به‌ویژه کاربردی در برنامه‌های آموزش پرستاری اختیار کنند. در فهرست محتوای دروس بیمارپروری داخلی، جراحی، تأمین بیشتری به استفاده از روش‌ها و مهارت‌های متنوعی ارائه شود که به این شکل قادر به گسترشی از صرف بودجه‌های کلان برای تهیه داروهای مسکن و سایر مشکلات بیماران خواهد شد.

***************

منابع

1- میرکمالی سید محمد، منابع نیروی انسانی دانشگاه علوم تربیتی دانشگاه تهران، 1373.
4- حسین زاده، مريم، مدرس تأیید آموزش روش‌های تن آرامی در کنترل درد پریزی آموزش پرستاری شامل در بخش‌های جراحی و بیمارپروری آموزشی شهر رشت و، پایان‌نامه کارشناسی ارشد دانشگاه پرستاری و ماما شهید بهشتی، 1379.

غير دراوی دارند (9). این امر ناشی از عدم بکارگیری دوره‌های آموزشی با آزمایش یوگه در طی دوران انتقال پرستاران، تغییرات زیادی در علوم و تکنولوژی حرفه پرستاری اتفاق می‌افتد که به‌ویژه در افرادی که بدون آموزش ضمن و یا مطالعه شخصی امکان مطالعه و تربیت داشته‌اند، وجود نخواهد داشت. در رابطه با روش‌های آزمایش یوگه‌ای عضلانی مطالعات یافته می‌دهد: روش‌های غیر دارونه و از جمله روش آزمایشی در برنامه‌های دانشجویی گنجانده شده و به آنها معنی می‌شود بکار جزئیات این روش‌ها به صورت کامل و کافی آموزش داد نمی‌شود (10). بیان‌های پیوسته ارتباط معنی‌داری را بین متغیر سنجیده که با مدیریت دانشگاهی، جراحی و نوع بخش با سطح بین آموزشی نشان داد. بدین‌معنا که با افزایش سال‌های خدمت، میزان آگاهی و دانش کم می‌شود. با توجه به این‌که میزان عملکرد کاهش می‌یابد و نیز عدم تحرک‌های فکری دهنده و کمال حاصل از یکدیتای کار روزانه عاملی است که باعث کاهش بازدهی می‌شود و در جامعه و سازمان‌های اداری بهداشتی کشته‌ها و ناپایدار که در بیشتر مواقع به‌معنی پرداخت کامل از علم و دانش است (11). از آنجا که بررسی عمر دانش و مهارت حرف بهداشتی بین 20 سال متوسط است، بنابراین کارکنان بهداشتی با داشت دانش خود را تازه و توسط یا اخیرین اطلاعات علمی حفظ کنند (12). به دنبال بیان نتایج پژوهش مسئولین و مدیران خدمات پرستاری می‌توانند با تشکیل دو روش‌های آموزشی ضمن خدمت، روش‌های غیر دارونه گردیده در روزهای آزمایشی به دانشجو دوازده گزینه اجرا این روش‌ها را به عنوان یک روش‌های متغیر پرستاری معرفی نموده تا در بیماری‌ها و جراحی و سایر عرصه‌های


11. راونت. بی استفن، مدیریت رفتار سازمانی، ترجمه علی پارسیان، سید محمد اعرابی، تهران، انتشارات وزارت امور خارجه، 1374.

The Survey of educational needs of Nurses for non-pharmacological methods of hospital of Tehran University of Medical Sciences

Z. Monjamed, A. Memari, N. Sharifi, N. Bahrani

Abstract

To study and determine the educational needs of nurses after graduation in order to make them further capable, aims at promotion of their occupational standards and betterment of this profession. By means of this study we can identify their needs and make necessary planning to reduce the resultant shortcomings and problems. The present research is a descriptive and analytical study conducted to survey the educational needs of nurses regarding non-pharmacological methods of controlling chronic pains in patients at medical surgical wards of the hospitals of Tehran University Medical of Sciences. A total of 119 nurses working at one of these wards participated in this research. The tool for gathering the information was a three-part questionnaire. The first part deal with individual particulars, the second part was about questions regarding the feeling needs of nurses an the third part was about questions regarding the educational needs of nurses. The findings showed: As for the feeling needs, nurses needed training, as for the level of educational needs regarding the concept of pain (69.7%), characteristics of chronic pains (52.9%), guided imagery method (50.4%) of nurses were in need of a high level of training and regarding the progressive muscle relaxation (68.9%) of nurses were in need of a medium level of training. The results revealed the connection between some individual particulars with the level of educational need, to the extent the age, clinical work experience, work experience in medical and surgical ward and the type of ward affected the level of educational need, and by using the Pearson Coefficient a meaningful statistical difference appeared, in other words, as the years of service increases, the level of knowledge decrease and the educational needs rise up.

Key words: Professional Nurse, Educational needs, feeling need, Chronic pain, non-Pharmacological Methods of Pain Control, Progressive muscle relaxation method, guided imagery method