فصلنامه پرستاری داخلی و جراحی

دوره ۳ شماره ۲، پاییز ۱۳۹۳

آدرس سایت مجله: http://www.ijmsn.ir

صاحب امتیاز، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی رازهان، دانشکده پرستاری و مامایی

دراز رتبه علمی یزوهوشی از یکصد و دهمین جلسه کمیسیون نشریات علوم پزشکی کشور به شماره ۵/۱۰۰ مورخ ۲۷/۳/۹۲

حامی علمی: دکتر علی سعیدی، دکتر علی وحیدی

میهنی کنشگر:
- دکتر علی سعیدی
- دکتر علی وحیدی

میهنی شورای کنونی:
- دکتر علی سعیدی
- دکتر علی وحیدی

میهنی شورای انجمن:
- دکتر علی سعیدی
- دکتر علی وحیدی

آدرس کتاب:
- دکتر علی سعیدی
- دکتر علی وحیدی

زبان نشریه:
- فارسی

زمینه موضوعی: تخصصی پرستاری

حمایت علمی و امکان اعتبارات مالی مجله: معاونت تحقیقات و فناوری دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی رازهان، با همکاری انجمن علمی پرستاری ایران

استفاده از مطالب نشریه با ذکر منبع بلیط می‌باشد.

آدرس مجله: پاگاه اینترنتی پاگاه استاندارد علوم جهان اسلام

Email: ijmsn@zaums.ac.ir

تلفن: ۸۶۲۰۲-۳۴۳۲۸۷۱۳

نمایه شده است:

Magiran یا Iran Medex (ISC)
درک پرستاران از رفتارهای مراقبتی در بخش‌های ویژه بیمارستان‌های دانشگاه

علوم پزشکی لرستان

سید احسان اسدی 1، رحیمان شمس نجف‌آبادی 2

مقاله پژوهشی

چکیده

زمینه و هدف: مراقبت هنیه اصلی پرستاری است. اما درک توانایی از آن وجود دارد. بررسی و اندارس‌گیری مداوم رفتارهای مراقبتی سبب پیدایش اشکالات آن می‌شود. طرح رژیم مداخلات متقابل و پیش‌بینی اشکالات باعث بهبود مراقبت خواهد شد. این مطالعه با هدف تعیین درک پرستاران بخش‌های ویژه از رفتارهای مراقبتی انجام گرفت.

مکانیزم و روش‌ها: در مطالعه توصیفی-تحلیل حاضر که در سال 1391 انجام شد. 140 پرستار از بخش‌های مراقبت ویژه بیمارستان دانشگاه علوم پزشکی لرستان به صورت سرپرستی انتخاب شدند. اکثر جمعیت اطلاعاتی، نمودارهای موجود در پرسشنامه سفستین CBI (Caring inventory behaviour) سنجش شدند. اما اطلاعات دیگر برای بررسی انسجام و توانایی پرسشنامه، از روش‌هایی بهره‌برداری می‌شد. از سوی دیگر، با گزارش‌های دندان پزشکین، سنجش شد که پرسشنامه قابل تولید و تحلیل دارای فاصله‌های آماری یافته و تحلیل (گروه‌سازی و الیاس) به همراه معنای نسخه 18 و آزمون‌های آماری نشان داد.

ویژگی‌ها تحلیل شد.

باجایی، پرستاران بیشتر به جنبه‌های نمادین تکنیکی (67/1% ± 95/71) در مقایسه با بعد روانی-اجتماعی، مراقبت توجه داشتند و حداکثر نرخ آن بر رفتار مراقبتی به موقع انجام دادن اقدامات درمانی و در دارو، اختصاص داشت. انتخاب که: آن‌جا که پرستاران شرکت کننده به جنبه‌های معمولندکی مراقبت بیشتر از جنبه‌های عاطفی-اجتماعی از اجتهادی لذت بدید. با گذشت زمان درک پرستاران از مراقبت می‌توان مراقبتی مربوط به نیازهای بیماران ارایه نمود. از این طریق نه تنها مراقبت مبتنی بر نیازهای بیماران از رفتار مراقبتی فراهم می‌شود. بلکه به طور معمول ابزاری به این نیازهای بیماران و جامعه نسبت حرفه پرستار و خدمات آن مورد بهره‌برداری می‌شود. ممنوعه سوال و آموزش حرفه پرستاری با استفاده از این نتایج می‌تواند دانشجویان را در کار بیماران جهت جدید نمودند نیازها و انتظارات بیماران سوچ دهد.

کلیدواژه‌ها: رفتار مراقبتی، درک پرستاران، نیازهای مراقبتی، ویژه

مقدمه

مراقبت هنیه اصلی پرستاری و یکی از مهم‌ترین و اساس‌ترین اجزا جهت دسترسی به کامل و دقیق انسان می‌باشد. در کل هیچ درمانی بدون مراقبت نیست و جد داشته باشد. حالی که مراقبت بدون درمان وجود دارد. مراقبت دارای ابعاد زیستی، فیزیکی، روانی، فرهنگی، اجتماعی و محیطی می‌باشد که باعث در جهت تأیید مراقبت جامع‌گر مورد توجه و بررسی قرار گیرد. عناصر مراقبت نیز شامل حمایت احساسی، تأیید آرامش و راحتی و برقراری ارتباط مناسب می‌شود. بعد از اصلی مراقبت مشکلات از جمله بیماران-انکیو-روانی-اجتماعی است. بعد به سنجش می‌پردازند با منهال‌های فیزیکی و تکنیکی مراقبت می‌پردازند و بعد روانی-اجتماعی به ارزشی
کاریابی در پرستنی برخی‌های بیشتر از رفتارهای مقیاس متقارن

میزان‌گیری از پرستنی در حوزه‌های مختلف

در نمودار 26، گروهی از پرستنی در حوزه‌های مختلف میزان‌گیری شدند. این نمودار نشان می‌دهد که پرستنی در حوزه‌های مختلف میزان‌گیری شده‌اند. این نمودار نشان می‌دهد که پرستنی در حوزه‌های مختلف میزان‌گیری شده‌اند. این نمودار نشان می‌دهد که پرستنی در حوزه‌های مختلف میزان‌گیری شده‌اند.

میزان‌گیری از پرستنی برخی‌های بیشتر از رفتارهای مقیاس متقارن

میزان‌گیری از پرستنی در حوزه‌های مختلف

در نمودار 26، گروهی از پرستنی در حوزه‌های مختلف میزان‌گیری شدند. این نمودار نشان می‌دهد که پرستنی در حوزه‌های مختلف میزان‌گیری شده‌اند. این نمودار نشان می‌دهد که پرستنی در حوزه‌های مختلف میزان‌گیری شده‌اند. این نمودار نشان می‌دهد که پرستنی در حوزه‌های مختلف میزان‌گیری شده‌اند.

میزان‌گیری از پرستنی برخی‌های بیشتر از رفتارهای مقیاس متقارن

میزان‌گیری از پرستنی در حوزه‌های مختلف

در نمودار 26، گروهی از پرستنی در حوزه‌های مختلف میزان‌گیری شدند. این نمودار نشان می‌دهد که پرستنی در حوزه‌های مختلف میزان‌گیری شده‌اند. این نمودار نشان می‌دهد که پرستنی در حوزه‌های مختلف میزان‌گیری شده‌اند. این نمودار نشان می‌دهد که پرستنی در حوزه‌های مختلف میزان‌گیری شده‌اند.

میزان‌گیری از پرستنی برخی‌های بیشتر از رفتارهای مقیاس متقارن

میزان‌گیری از پرستنی در حوزه‌های مختلف

در نمودار 26، گروهی از پرستنی در حوزه‌های مختلف میزان‌گیری شدند. این نمودار نشان می‌دهد که پرستنی در حوزه‌های مختلف میزان‌گیری شده‌اند. این نمودار نشان می‌دهد که پرستنی در حوزه‌های مختلف میزان‌گیری شده‌اند. این نمودار نشان می‌دهد که پرستنی در حوزه‌های مختلف میزان‌گیری شده‌اند.
### میانگین ± انحراف معیار درک پرستاران از رفتارهای مراقبتی به مصوبت سند‌های پرستاری

<table>
<thead>
<tr>
<th>رفتارهای مراقبتی</th>
<th>میانگین ± انحراف معیار</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>ساختار کار</td>
<td>0.10 ± 0.20</td>
</tr>
<tr>
<td>هماهنگی</td>
<td>0.20 ± 0.30</td>
</tr>
<tr>
<td>مهارت</td>
<td>0.30 ± 0.40</td>
</tr>
<tr>
<td>آموزش</td>
<td>0.40 ± 0.50</td>
</tr>
<tr>
<td>همبستگی</td>
<td>0.50 ± 0.60</td>
</tr>
<tr>
<td>احترام</td>
<td>0.60 ± 0.70</td>
</tr>
<tr>
<td>کنترل</td>
<td>0.70 ± 0.80</td>
</tr>
<tr>
<td>قدرت</td>
<td>0.80 ± 0.90</td>
</tr>
<tr>
<td>توجه</td>
<td>0.90 ± 1.00</td>
</tr>
</tbody>
</table>

CCU: Cardiac intensive care; ICU: Intensive care unit

**توضیحات:**
- ساختار کار: عواملی که به طور مکرر بررسی می‌شوند.
- هماهنگی: بین فردیتی باید برای مراقبت داده شود.
- مهارت: مهارت بهینه برای مقابله با اضطرابات.
- آموزش: بهینه برای مقابله با موانع.
- همبستگی: ارتباط بین فردیتی.
- احترام: بهینه برای احترام به رفتارهای مراقبتی.
- کنترل: بهینه برای کنترل وضعیت.
- قدرت: بهینه برای قدرت مقابله.
- توجه: بهینه برای توجه به فرد.
- قدرت: بهینه برای قدرت مقابله.

### نکات
- رفتارهای مراقبتی به مصوبت سند‌های پرستاری
- ساختار کار: عواملی که به طور مکرر بررسی می‌شوند.
- هماهنگی: بین فردیتی باید برای مراقبت داده شود.
- مهارت: مهارت بهینه برای مقابله با اضطرابات.
- آموزش: بهینه برای مقابله با موانع.
- همبستگی: ارتباط بین فردیتی.
- احترام: بهینه برای احترام به رفتارهای مراقبتی.
- کنترل: بهینه برای کنترل وضعیت.
- قدرت: بهینه برای قدرت مقابله.
- توجه: بهینه برای توجه به فرد.
- قدرت: بهینه برای قدرت مقابله.

**مراجع:**
1. میانگین ± انحراف معیار درک پرستاران از رفتارهای مراقبتی به مصوبت سند‌های پرستاری
2. ساختار کار: عواملی که به طور مکرر بررسی می‌شوند.
3. هماهنگی: بین فردیتی باید برای مراقبت داده شود.
4. مهارت: مهارت بهینه برای مقابله با اضطرابات.
5. آموزش: بهینه برای مقابله با موانع.
6. همبستگی: ارتباط بین فردیتی.
7. احترام: بهینه برای احترام به رفتارهای مراقبتی.
8. کنترل: بهینه برای کنترل وضعیت.
10. توجه: بهینه برای توجه به فرد.
11. ساختار کار: عواملی که به طور مکرر بررسی می‌شوند.
12. هماهنگی: بین فردیتی باید برای مراقبت داده شود.
13. مهارت: مهارت بهینه برای مقابله با اضطرابات.
14. آموزش: بهینه برای مقابله با موانع.
15. همبستگی: ارتباط بین فردیتی.
16. احترام: بهینه برای احترام به رفتارهای مراقبتی.
17. کنترل: بهینه برای کنترل وضعیت.
18. قدرت: بهینه برای قدرت مقابله.
19. توجه: بهینه برای توجه به فرد.

**منابع:**
1. میانگین ± انحراف معیار درک پرستاران از رفتارهای مراقبتی به مصوبت سند‌های پرستاری
2. نکات
3. مراجع
4. موارد

177
References

Nurses' perception of caring behaviors in intensive care units in hospitals of Lorestan University of Medical Sciences, Iran

Seyed Ehsan Asadi¹, Ryhane Shams Najafabadi²

1. Faculty Member, Department of Nursing, Lorestan University of Medical Sciences, Khorramabad, Iran.
2. Faculty Member, Department of Health, Isfahan University of Medical Sciences, Isfahan, Iran.

Original Article

Medical - Surgical Nursing Journal, 2014; 3(3): 170-175

ABSTRACT

Background and Objective: Caring is the core of nursing; however, different individules have different perceptions of it. Continuous assessment and measurement of caring behaviors results in the identification of their problems. The careful planning of interventions and problem solving will improve care. The aim of this study was to identify nurses' perception of caring behaviors in the intensive care units.

Materials and Method: In this descriptive-analytic study, 140 nurses were selected from intensive care units of hospitals affiliated to Lorestan University of Medical Sciences, Iran, using the census method in 2012. The data collection tool was the Caring Behaviors Inventory for Elders (CBI-E). This questionnaire consisted of two parts including demographic information and 28 items related to care. Face and content validity of the Persian version of the questionnaire were provided by professionals, and after deletion of 4 items a 24-item questionnaire was provided. Cronbach's alpha coefficient was calculated to assess reliability (α = 0.71). Data were analyzed using SPSS software version 18 and descriptive-analytic statistics (Kruskal-Wallis test and Mann-Whitney test).

Results: Based on the findings, nurses paid more attention to the physical–technical aspects (95.71 ± 12.76) of care in comparison to its psychosocial aspects (75.41 ± 27.91). Nurses had the highest score in care behavior of "timely performance of medical procedures and medication administration".

Conclusion: Since nurses paid more attention to the technical aspects of care than its psychosocial aspects, by providing nurses with a correct perception of care, patients can be provided with needs-based care. This will increase patient satisfaction with nursing care, and indirectly result in the positive attitude of patients and society toward the nursing profession and its services. Moreover, nursing education officials can use these results to assist nurses in meeting patients' needs and expectations in clinical practice.

Keywords: Caring behaviors, nurses' perception, intensive care unit

Please cite this article as: Asadi SE, Shams Najafabadi R. Nurses' perception of caring behaviors in intensive care units in hospitals of Lorestan University of Medical Sciences, Iran. Medical - Surgical Nursing Journal 2014; 3(3): 170-175.
- Disease concealment: Experiences of thalassemia patients and their caregivers ..................128
  Batool Pouraboli, Heidarali Abedi, Abbas Abbaszadeh, Majid Kazemi
- A comparison of the effect of alcohol and povidone-iodine mixture with alcohol after povidon-iodine in prevention of vascular access inflammation in patients undergoing hemodialysis ..................135
  Ali Bazzi, Hamid Reza Chamanzari, Maryam Bagheri, Seyed Reza Mazlom, Fatemeh Nazemiyan
- Oral sucrose effect on pain of nasogastric tube insertion in premature infants: a crossover clinical trial ............................................................. 141
  Mahnaz Jebreili, Allaha Sayedrasooli, Morteza Ghojazadeh, Shamsi Salimi
- Comparison of disinfectant effect of Decosept and Betadine-ethanol on hand bacterial flora ... 148
  Mitra Zandiyeh, Ghodratollah Roshanaei
- The effects of febrile convulsion control program on knowledge, attitude, concern and practice ... 156
  Zeinab Taheri, Masoud Rayyani, Jila Soltanahmadi, Batool Pouraboli, Zeinab Movahedi
- The effects of huko point massage with ice on intensity of pain due of Phlebotomy in children with thalassemia Kerman Medical Center Samen Alhojaj ............................................................. 162
  Maryam Rostami, Farokh Abazari, Batool Pouraboli, Yones Jahani, Fatemeh Shirzadi
- The effects of self-care program on diabetes patients, blood pressure ......................... 169
  Zahra Shahbodaghi, Fariba Borhani, Masoud Rayyani
- Nurses' perception of caring behaviors in intensive care units in hospitals of Lorestan University of Medical Sciences, Iran ................................................................. 175
  Seyed Ehsan Asadi, Ryhane Shams Najafabadi