عوامل مؤثر بر مراقبت پرسنلیت مثبت بر شواهد: یک مطالعه کیفی

دکتر محسن/ادیب حاج باقری

چکیده
زمینه و هدف: هدف بررسی می‌باشد که در ایران دانشگاه‌های کشوری در دانشگاه‌های ایران، جهت بهبود ساختار، مراقبت پرسنلیت و شماشیده سازی، شکل‌دادن دانشگاه‌های کلیدی به‌صورتی که جمع آوری داده‌ها در می‌آید که نمونه کیفی هدف می‌باشد. به‌منظور بهبود ساختار، مراقبت پرسنلیت و شماشیده سازی دانشگاه ایران آموزشگاه، اثربخشی از دانشگاه‌های کلیدی، جمع آوری داده‌ها و انتخاب‌های با شواهد در یک مدل نوین ساختاری اهلی از نظر تحقیق و متغیرهای کلیدی از دانشگاه‌های کلیدی این مطالعه کیفی و شماشیده سازی دانشگاه ایران انجام می‌گردد.

روش پژوهشی: مطالعه کیفی به روش گردانه توزیع بر روی پرسنلیت شماشیدن دانشگاه‌های کلیدی بود که یک تحقیق دربارهٔ ساختار و مراقبت پرسنلیت شماشیدن دانشگاه ایران است. جمع آوری داده‌ها به‌صورتی که زمان انجام‌گیرانه‌ها در تحقیق و شبکه‌های مختلف پرسنلیت شماشیدن دانشگاه‌های کلیدی ایران انجام می‌شود.

سال اجرایی شد: ۱۳۸۹

یافته‌ها: هدف اصلی از انجام این پژوهش، شناسایی و تأثیر اهمیت و ویژگی‌های کلیدی از نظر تحقیق و متغیرهای کلیدی از دانشگاه‌های کلیدی ایران است. این پژوهش به‌طور کلی از دانشگاه‌های کلیدی دانشگاه ایران، اثربخشی از این دانشگاه‌ها و اهداف آن‌ها به‌صورتی که جمع آوری داده‌ها انجام می‌شود. تحقیق و متغیرهای کلیدی از دانشگاه‌های کلیدی ایران انجام می‌گردد.

نتیجه‌گیری: اگرچه دانشگاه‌های کلیدی دانشگاه‌های کلیدی ایران به‌طور کلی اثربخشی از این دانشگاه‌ها و اهداف آن‌ها به‌صورتی که جمع آوری داده‌ها انجام می‌گردد. با توجه به اینکه، دانشگاه‌های کلیدی از دانشگاه‌های کلیدی دانشگاه ایران با توجه به اهداف آن‌ها به‌طور کلی اثربخشی از این دانشگاه‌ها و اهداف آن‌ها به‌صورتی که جمع آوری داده‌ها انجام می‌گردد.

کلید واژه‌های: پرسنلیت، مراقبت مثبت، شواهد، عوامل مؤثر، پژوهش کیفی

تاریخ دریافت: ۱۳۸۸/۰۴/۱۲
تاریخ پذیرش: ۱۳۸۸/۱۲/۰۴

آستادان گروه آموزش پرسنلیت دانشگاه پرسنلیت و مامایی دانشگاه علوم پزشکی کاشان. کاشان، ایران (مؤلف مسئول)
مقدمه
هدف نهایی خدمات پرسنلی از ارائه مراقبت با کیفیت در راستای بهبود تجربه خدمات بیمار و جامعه است. به طوریکه، انتظار می‌رود که خدمات نظام سلامت مبنی بر شواهد، روش‌ها و تصمیم‌گیری‌های علمی به‌اشتهای با وجود این، بسیاری از اقدامات پزشکی و مراقبت‌های دیگری به دردسر، کودکان، و فریبات کاری، مراقبت‌های فرخ و مشاهدات غیر‌سازمان‌یابه باعث می‌شود که افراد به پرسنل آموزش داده شود که اصولاً را به روش استریت تریک کنند. اما اکثریت می‌شود که کیفیت مراقبت‌های اندازه‌گیری و شناسایی از پرسنل اتاق بازی به پیامدهای و پیگیری در حالت وجود دارد و مشکل قدیمی که این کار سریع می‌باشد. قسمی از یافته‌ها و در پی داشته است. اما نظام بهداشتی‌های اساسی این‌ها خدمات در پیامدهای تاکید دارد.

مراقبت‌های مبتنی بر شواهد، یک روش تضمین کیفیت است که اگرچه از عضویت شروع شد، اکثریت همه عرصه‌ها خدمت سلامت نشود کرده است. و بسیاری از مؤسسات و سازمان‌ها بر ضرورت توسعه و آموزش آن به عنوان راه‌های بایستی کیفیت و پیوستن نتایج حاصل برای پیامدهای تاکید می‌کنند. در سطح بالینی این روش بر تلفیق شواهد با کیفیت تضمین کیفیت با تمرین انتخاب کارکنان و افراد پزشکی به پیامدهای تاکید دارد. هنگامی می‌توان اعمال یک حرفه را مینی بر شواهد داشته که اکثر اعضای آن هر خدمت آموزش و اقدامات بالینی خود را بر شواهد با کیفیت تحقیق نا نمایند. این فرآیند در حرفه پرسنلی.
عوامل مؤثر بر مراقبت پرستاری مبتنی بر شواهد: یک مطالعه کیفی

دکتر محسن ادبی حاج بقاری

شرايط و نیاز عدم کارایی ابزارهای موجود. محقق بر آن شد به روش کیفی به بررسی عوامل مؤثر بر مراقبت مبتنی بر شواهد در پرستاری بپردازد.

روش بررسی

مطالعه کیفی به روش گرنداند توری انجام شد. گرنداند توری برای روشن سازی فرآیندهای نیافته در پس اعمال اجتماعی و سازمانی و نیز در زمینه‌هایی به کار می‌رود که قبلی تحقیق زیادی درباره آن صورت نگرفته است. (176) هدف محقق آن است که با بررسی عمق تجربی درمان کردن این بحث قابلیت، قرارداد، زنگی و اقدام می‌Dirs. (177) سؤال این تحقیق آن بود که عوامل مؤثر بر فرایند مراقبت مبتنی بر شواهد در پرستاری چیست؟

نمونه‌گیری اولیه و جمع آوری داده‌ها: نمونه‌گیری به صورت مبتنی بر هدف شرود شد و سپس به صورت نمونه‌گیری تصادفی ادامه یافت. در نمونه‌گیری تصادفی انتخاب هر نمونه‌گیری نسکی به داده‌های جمع آوری شده از نمونه‌ها یکی دارد. (21) داده‌های این مطالعه از طریق مصاحبه‌های باز تیمه ساخته یافته و نیز مشاهده مجمع آوری گردید.

مصاحبه: جمع آوری داده‌ها با پرستاران آنان گذشته و پس از انجام پرسشی و کدگذاری متن مصاحبه‌ها، داده‌ها محقق را به مصاحبه با تعدادی از سرپرستان، سوپروران و پرستاران سوپروران و پرستاران سوپروران و کارکنان در 31 نفر از پیPEATS و پرسشی کرد. در مجموع کل مصاحبه‌ها بر روی نوار ضبط و در همان روز کلمه همه پیدا و به

منابع: "کتاب شورای خصوصی"، "کتاب معیارهای نظام سلامت و افتخار"، "کتاب سنجش و ارزیابی ابزارهای موجود و نیز مصوبه بودن داده‌های حاصل از آن تأثیر بردستانی و موضع این تحقیقات را مورد انتقاد قرار داده است. (21) با توجه به نتایج

ولی باین بودن میزان پاسخ دهی کم بودن قدرت زرف کاری و نتایج این پرسشنامه‌ها در بررسی برخی از مفاهیم و نیز مصوبه بودن داده‌های حاصل از آن، تأثیر این دسته از تحقیقات را مورد انتقاد قرار داده است. (21) با توجه به نتایج

دانشگاه پرستاری ایران

دوره نوزدهم / شماره 47 / پاییز 1385

19
عنوان داده اصلی تحقیق استفاده شد. مصاحبه با هر شرکت کننده در ۲-۳ جلسه و در یک اتاق شصوصی در محل کار انجام شد. وجوش و شدت غذا مزاحمان سرو صدا و رفت و آمد دیگران که ممکن بود در جریان مصاحبه داخل ایجاد کنند کنترل شود. هر یک از جلسات مصاحبه بین ۳۰-۶۰ دقیقه و بهطور متوسط در حدود ۳۵ دقیقه طول کشید. در ایندا محقق به هر یک از مشاوران کنندگان بالقوه، مراجعه و ضمن بیان هدف و سوالات تحقیق، در صورت تمایل برای مشاورت در تحقیق وقت مناسب برای انجام مصاحبه با یا توافق ایمنی هم گردید. این اتفاق و مصاحبه مؤثر بیان کننده کنندگان خواسته شد تا به توصیف ادراکات و تجربیات خود در رابطه با شیوه و مبانی مراقبت پرستاری و مراقبت مؤثر بر آن پردازند. به هنگام منظور این سوال مطرح گردید که بطور نهایی کار شما در مراقبت از بیمار چیست؟ آگاهی این سوال رپریسهای شد که به نظر شما مراقبت مثبت بر شاوهاد یعنی چه در صورتی که مصاحبه شونده متوجه مفهوم سوال نمی شود شکل سوال تنگی به رپریسهای می شود: به نظر شما مراقبت مثبت یا مناسب بر شاوهاد و مراقبت علمی یعنی چه؟ سپس از شرکت کننده خواسته شد تا درباره مراقبت با مستنداتی که در مراقبت صورت استفاده قرار می دهد، نمونه هایی از تجربه خود از کاربرد شاوهاد علمی و پیامدهای آن، و نیز مهم ترین عوامل تسریع کننده و باردارندگی نظارت خود را بیان

عوامل مؤثر بر مراقبت پرستاری مثبت بر شاوهاد: یک مطالعه کیفی

درمان محسن ادب حجت باقری

۱۳۸۵ فصلنامه پرستاری ایران
درکن محسن ادبی حاج باقری

عوامل مؤثر بر مراقبت پرستاری مبتني بر شواهد: یک مطالعه کیفی

تجزیه و تحلیل داده‌ها: جمع‌آوری و تحلیل داده‌ها به صورت همزمان انجام شد. مصاحبه‌ها از نوار پیاده و به روش تحلیل مقاله‌ای یک سلاک و طبقات با روش اشتراس و کورنین مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفت. هر مصاحبه قبل از انجام مصاحبه بعدی کدگذاری و تجزیه و تحلیل شد. به این منظور سه مرحله کدگذاری باز، محاوره و انتخاب انجام شد در کدگذاری (Open, Axial and Selective Coding) باز. مطابقه مصوبه جهان بار انجام و ملاحظات اصلی آن استخراج و به صورت کدیای ثبت شد. سبیس کدیایی که به ناحیه مفهومی با کدگذاری مشابه بود به صورت دسته‌های در ایجاد، در کدگذاری محوری، کدیای و دسته‌های اولیه ای که در کدگذاری باز ایجاد شده بود با کدگذاری مقایسه و ضمن آن ادامه موارد مشابه دسته‌هایی که به کدگذاری مربوط می‌شدند محل محور مشترک قرار گرفتند. تمرکز این مرحله بر شرایط بود که به وقوع پیوسته مورد نظر منجر می‌شد. زمینه‌هایی که پیشده در آن رُوی سی‌سی و استراتژی‌هایی که برای کنترل پیدا به کار می‌رفت سبب کدگذاری انجام این و شرایط مفید کار به عنوان منجر اصلی مشخص گردید. در این مرحله محقق ضمن تمرکز بر فرایندی که در داده‌ها نیز بود توجه داشت را به این امر مطابق نمود که کدام مقوله یا منگر اصلی که قادر است سایر منگرهای را به یکدیگر ارتباط دهد. در طول مطالعه روش‌هایی برای اطمنیابی از صحبت و پایایی تحقیق به کار رفت. از باترگری مشارکت کنندگان برای تایید صحبت داده‌ها و کدگذای استخراج شده استفاده شد. برای بانک‌نیز ناظرین، مرت پزشکی از مصاحبه‌ها، کدگذاری و طبقات استخراج شده علاوه به محقق موردنوسی بود که به روش تحقیق آشنایی

فصل‌های پرستاری ایران 21

دوره نوزدهم / شماره 67 / پاییز 1385

عوامل مؤثر بر مراقبت پرستاری مثبت بر شواهد: یک مطالعه کیفی

دکتر محسن ادب حاج باقری

آموزشی باید انجام بهدیده (پرستار 8). پرستار دیگری می‌گوید: از خود بیمار اول اطلاعات می‌گیرم، مرض مزاحم که وارد مشیه بیمار به وقت خودش درد پیشی‌شدیدی داره. بیمارانی به دنیا به ما نشون می‌دهند مشکل را و براساس درس که خوانده ایم و مرض هایی که دیده‌ایم اولین کاره کومیم دردش را ساکت می‌کنیم و سرم وصل می‌کنیم. جوین استفراغ دارد و آب بدیش از دست میره (پرستار 1).

مدفوعی از شرکت‌کنندگان نیز بس از مورد سوال قرار می‌گرفت درباره تحقیق. این به عنوان میانه و مثابه مراقبت نام بردند. با وجود این مندرک شدند که بر اساس منابع موجود آن‌ها به وضعیت جدید و یافته‌های تحقیقی که توانست کنند که یک مراقبت علمی و مسئولیت در بهبود کم که حتی در حال حاضر به میان ماندن از دیگر انسان‌ها، که خسته و از پرستاران در بایان عقله و مسئولیت در اقدام شده‌اند اشکال یک همانند پرستاران 20 سی سی اداره خالی می‌کنند، این پک دلیل علیه داره تا از درد و شوکه شدن مرضی یک گری به شیب (پرستار 1).

جدول شماره 1- وزنی یک جمعیت مشابهی شرکت‌کننده در شرکت کننده

<table>
<thead>
<tr>
<th>شرکت کننده</th>
<th>تعداد</th>
<th>میانگین وزن</th>
<th>SD</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>پرستار 2</td>
<td>4</td>
<td>2/3</td>
<td>2/3</td>
</tr>
<tr>
<td>پرستار 3</td>
<td>6</td>
<td>9</td>
<td>2</td>
</tr>
<tr>
<td>پرستار 4</td>
<td>4</td>
<td>6</td>
<td>2</td>
</tr>
<tr>
<td>پرستار 5</td>
<td>8/11</td>
<td>1/2</td>
<td>2</td>
</tr>
<tr>
<td>مدیر ارشد</td>
<td>4</td>
<td>14</td>
<td>3</td>
</tr>
<tr>
<td>مدیر ارشد</td>
<td>4</td>
<td>1/2</td>
<td>1</td>
</tr>
<tr>
<td>جمع</td>
<td>24</td>
<td>21</td>
<td>8</td>
</tr>
</tbody>
</table>

۲- عوامل مؤثر بر مراقبت مثبتی بر شواهد

هنجامی که از شرکت کنندگان درباره عمر مسئول بر اجرای مراقبت مثبت و مثبت بر شواهد سوال می‌شود هم‌اکنون آنها در ابتدا با قابلیت وضع موجود با مراقبت مثبتی بر شواهد اشاره می‌کردند. به اعتقاد آن‌ها صورت مراقبت علمی و بحثاشته از دانش پرستاری که باید بر اساس نیاز از بیمار به عمل آید. تعیین می‌کردن. از نظر آنها مراقبت مثبت بر شواهد روشن دسترس مراقبت و کاربرد دانش پرستاری با هدف رفع نیاز بیمار دیک بیمارانی که گویه: این، روشن دسترس و علمی انجام دادن پرستاری (پرستار 2)، پرستارنش انجام به‌دیده (پرستار 3)، برخی از شرکت‌کنندگان معتقد بودند که توانایی پرستار در ارائه توجیه علمی برای کاری که انجام می‌دهد نشان دهد. متنی بودن مراقبت بر شواهد علمی است. یک از پرستاران در بایان نمونه از اعترافات مثبت و علمی خود به تخلیه تدریجی مانده در بیمارانی که دیجی ابتباش شدید و طولانی مدت در اثر شد و اشکال آرزویی کرد و گفت: این را مهلدینی که دیجی ابتباش شدید و طولانی مدت در اثر شد و گفت نمی‌تواند از دیدگاه ابزار یکی دوی علیه داره تا از درد و شوکه شدن مرضی یک گری به شیب (پرستار 1).

ملاحظات

- از منظور شرکت کنندگان، دانش حرفه‌ای می‌تواند میزان پرستاری پرستاری انتظاری است. این طرح، علاوه بر مطالعات آموزشی شده در دانشگاه اطلاعات حاصل از بیمار، محدود و تجارب بالینی را نیز در بر می‌گیرد. از نظر آنها، بیماران باید ضمن اینکه شواهد اشکال اما مجموعه اطلاعات اساس دانش نظری و تجربی پرستار تفسیر می‌شود. به یکی از این دانش‌نوری و به ویژه تجارب بالینی. بخشی از می‌توانند شواهد مراقبت را برای شرکت کنندگان تکلیف می‌داد. یک پرستار با اشکال به باید ای‌پرستاری یک چرخه علمی است. می‌گوید: پرستار تحلیل کرده کاوش را بر کشی علمی که در دانشگاه

دوره نوزدهم/ شماره ۲۷/ یازدهم ۱۳۸۵

۲۲ فصلنامه پرستاری ایران
عوامل مؤثر بر مراقبت پرستاری مبتینی بر شواهد: یک مطالعه کیفی

با اخکون مراقبت با جعی شواهد درخواستزدنی از دانش پرستاری بر دستورات پزشکی و روایت‌های های روشنی استوار نسبت در همین حد از پرستاران انظار دارد. و پرستاران در حق استوار نسبت عمل می‌کنند. داده‌های مربوط به عوامل مؤثر بر عملکرد مبتینی بر شواهد در دنیا را زیر شاخه دانش و تجربه تعریف می‌کنند. عادات انگارنده به نفس پرستاری. فراینده آموزش پرستاری و پشتیبانی حیطه کفر قرآنی که در دنیل آمده‌اند.

1- برخورد از دانش و تجربه حرفه‌ای

به اخکون شرکت کندگان، سطح دانش حرفه‌ای از پرستار بر عملکرد مبتینی در شاهد تنطیم‌کننده. عده‌ای از آن‌ها نیز فراینده پرستاری راScoped اصلی دانش حرفه‌ای و مراقبت مبتینی بر شاهد مبتینی. یکی از پرستاران ابزاری، به این که معمولاً میدان هر که می‌رود از برنامه‌های مرحله مبتینی بر پرستاری. یکی همان‌طور از تصدیق اصلی برای دریافت یک مراقبت علمی به پرستاران مراجعه می‌کند. می‌گوید: "معلوم می‌شود این‌ها دنبال یک مراقبت درست علمی هستند و پرستاری می‌تواند این کار را پیش انجام دهد که علم‌شناس بالانش‌اشد، (پرستاری) یک مربی پرستاری نیز معتقد بود که هم‌وند فراینده پرستاری به شمارa evidence based.

به اخکون شرکت کندگان، وجود فرصت کافی از عوامل پیش‌سازش نوشتاری و کاربرد دانش حرفه‌ای برای بود و فرد ما معنای مراقبت مستند و مبتینی بر شاهد می‌شود. یک مربی پرستاری می‌گوید: "برای اجرای اثبات مد مدت بیشتری را در باین بیمار باشند. باید پرستار وقت کافی داشته باشد. تابی باید مضحیکی را این کار را پیش انجام بدیم و باید را انجام نذیم اگه که پرستار بخواد بک

فلسفه‌شناسی پرستاری ایران ۲۳

دوره نوزدهم/ شماره ۶۷/ پاییز ۱۳۸۵
درک محسن ادبی حاج باقری

عوامل مؤثر بر مراقبت پرستاری مثبت بر شواهد: یک مطالعه کیفی

بررسی اولیه از بیمار انجام دهد وقت وقتمشم‌های (مرتبه ۳). به اعتماد امکان برخورد دوگانه با مدبه‌های ورودی‌ها دارد. زیرا چنین روشی ای هم پرستار و هم بیماران را با تعارض موادی می‌سازد. به همین دلیل پرستاران برای سازی خوب و مدبه‌های از تعارض، اجرای شیوه معمول برای همه مدبه‌های در بخش گرفته‌اند. یکی از پرستاران با اشاره به این که تعداد زیاد بیمار محل زیاد پرستار در بخش‌های انسان‌سازی امکان مراقبت مثبت بر شواهد را محدود می‌کند. براساس شواهد سیستمی مبخوش پرستار فراتر از بالا داشته باشد. بیشتر باشند که فقط ۵ دقیقه با ویژت دکتر نیاز بالا سردری، همچنین بهتر است. این آموزش بدهد. اما چنین سیستمی مناسب‌ترین نیست...بیش ما ۳۹ تا مرضی دارد ولی تو سلفیت صورت دو این پرستار دارد (پرستار). شرکت کنندگان دیگر نیز مندیک شند که بیمار به دنبال مراقبت زین‌ریز روزی آوردن به اجرای زیادی رخ در پرستاران می‌کنند. تقریباً یک مدتی که آدم تو بخش کارکرد، به روندی نبی می‌توان یادآور نکنیم که آکادیمی و علمی...خاطر این که واقعاً فشار کار زیادی...متأسفانه چنین فرصتی نیست...سیرپرستار (۳).

۱- عادت ۴: برخی از شرکت کنندگان، متغیر شدند که هنگامی که انسان محتی به شیوه انسانی کار کنند به آن عادت کردند و آن شیوه به روند مهم‌ماند، می‌شود این عادت معقد بودند که پرستاران اگر گواهند معادل آنها به داشت و توپانهای بی خود کردند و مداخله فعل در مراقبت را فقط مخصوص پزشک دانستند. افزون: شاید یک‌درباره خودشون کم می‌بینند...بیشتر یک سری کارات دارو

24 فصلنامه پرستاری ایران

دوره نوزدهم/ شماره ۸۷/ پاییز ۱۳۸۵

کم مانع ما نیست (پرستار). یکی از مسابقه ابجات شده. نرس میره تو بخش همین طوری کار می‌کنه که همکارانش کار می‌کنند. بعد این ب نوبه خودش اگرگوش می‌آید پرس و دانشجوی دیگر که میاد کارش را شروع کنه (مرتبه ۲).
خانم پرستاری ایران

دولت محسن ادبی حاج باقری

علاوه مؤثر بر مراقبت پرستاری مبتنی بر شواهد: یک مطالعه کیفی

دادن و تزریق‌کرده انجام می‌شود و فکر می‌کند حیطه وظیفه‌شون در همون حده (پرستار).

۵- فرآیند آموزش

به اعتقاد شرکت کندگان، آموزش پرستاری یک رکن اساسی در پرورش پرستاران برای مراقبت مستند و مبتنی بر شواهد است. با وجود این، اکثر آنها از ضعف آموزش پرستاری به عنوان یکی از موانع مراقبت مستند یاد کرده و گفته‌اند: شاید از اول آموزش base پرستاریم را غلط کاذب‌شکت ایم (پرستار۱). احساس می‌شود که دانشگاه هم فقط دنیای بی‌انگیزی به یک ساختار بر قید و وقت دانشجو بگذره که (مدیر۱). یک مری پرستار با اشاره به این که محتوای آموزش به صورت نتایج کلای امکان می‌شود و جنگ بر بازها منطق نسبت می‌گذارد. آموزش هایی هم که ما به دانشجویی در هنگام مشابه به یک دانشجو می‌دهیم نسبت به پرستارهای جامعه و به دید ویژگی‌های ممکن است کلاس‌ها بگیرد که به دید بیماران و دانشجوی ما نفس خوره ولقه که چهار درجه ممکن است miss به‌شکل (شکل۱). مری دیگری به عنوان درک صرفاً غیر پرستاری را با سیستم موجود بدایش و درمان مناسبی ندارد و با این که مربیان پرستاری هم محصول سیستم آموزشی هستند و نمی‌توانند عملکرد چندان متفاوتی داشته باشند. شاید: ما هم از همین سیستم پیروین آمده ایم، خود ما هم آموزش دارست را لمس کنده ایم (مری). به اعتقاد شرکت کندگان، گوته نسبت تاثیر عمده ای بر نحوه ارائه مراقبت دانشجو و مدرسان پرستاری وظیفه ایاف نشگری گویی را بر عهده دارند. با وجود این، به دلیل این که تنها مشمولیت مستقیمی در عرصه باقی ندارند و مراقبت درگیر نشگری کند در انجام این وظیفه موفق نبوده و وظیفه ایاف نشگری نبوده به پرستاران.
عوامل مؤثر بر مراقبت پرستاری مبتنی بر شواهد: یک مطالعه کیفی

دکتر محسن ادب حج باری

بخش های ویرزش از نظر شرکت کننده‌ها برای معمولی مبتنی بر شواهد مناسب است. این تغییرات در پرستاران
در می‌گردد: این بیان مبتنی از تأثیر دارنده شما نمی‌توان
بکه این این مهارت کاری می‌کنم، تا در شرایطی که از
نظر مستندات واقعاً قرارداده که شما مطوف کار
کارهای ICU پرستاری به صورت علمی نیز انجام میشود، چون شرایط
انواع خاصی پرستاران مستقل‌تر عمل می‌کنند، اهداف تغییر
می‌تواند در شرایط بیشتری فرستاده شود.

برخی از شرکت کننده‌ها از مهیجی که عنوان
سیستم باد کرده و مجموعه نظام بی‌شکا و درمان. یا
پرستاران مجموعه دانشگاهی را مد نظر قرار
دادند، از نظر آنها، مجموعه این سیستم (ها) از ضعف
مربوط رنگی در برید و این ضعف رشته مشکلات
موجود در برای مراقبت مبتنی بر شواهد را تشکیل
می‌دهد. ناتوانی مدیران در تأمین تعداد کافی پرستاری بر
شرکت کننده‌ها مبتنی بر شواهد معرفی شد. یک مربی پرستاری می‌گوید:
آخر توجه به پیمان را گذاری در مرکز کار و
team work یک کنی به کار باید evidence based قوی باشد "مریکین". با وجود این، عدم همکاری
از مضمون بارز بود که به عنوان مانع مراقبت مبتنی بر
شرکت کننده‌ها مورد تأکید شرکت کننده‌ها قرار گرفت. یک
پرستار پرستاری می‌گوید: اگه ما باید درست مراقبت کنیم
لازمه که چه چیکه هم همکاری داشته باشند، ولی
نمی‌گنده. یکم ناه داد که باید ویژگی پیشمرکت را، هر چه برایی
هر وقت که خود می‌خواهی کار ما را به
هم بیشتر (پرستاری). یک مربی پرستاری نیز می‌گوید:
انسکس که می‌شنای در این مطالعه تحت تجزیه و ترکیب
تجزیه‌ها خودی، فر کسی به زمین خودش کار خودش ای

26 فصلنامه پرستاری ایران

دوره نوزدهم/ شماره ۷۲/ یک‌هزار و ۱۳۸۵
عوامل مؤثر بر مراقبت پرستاری مبتینی بر شواهد: یک مطالعه کیفی

خوب انجام می‌دهد. ولی ترتیب و نتیجه خوب نیست (مدیر). او معتقد است که همانندی لازم میان اجرای سیستم، افزایش اهمیت خدمات و نظارت و ارزش‌های و جوید نیاز دارد. به همین دلیل نیز مجموعه سیستم قادر به محصول خوبی را ارائه نکند.

عده‌ای از شرکت‌کنندگان به این موضوع اشاره کردند که این سیستم، عملاًکارکنان را تحت تأثیر قرار می‌دهد. به نظر آنها پرستاران نیز در هدف انتظارات سیستم عمل می‌کنند. در نظر از پرستاران می‌گویند: یک سری کارای مشخص هست که باعث انجام بله‌ای بودند، ولی بودنها بر پرندنها نشان داده می‌کند. هر چه سیستم انجام می‌دهد، هر چه کارکنان با همیشه کارکنان را به این امر احساس چالش از همکاری شویده‌ها مراقبت می‌کنند و تجربه کار وظیفه ای به بیمارستان‌ها. همیشه نهایی به معنای مراقبت است و مهم‌ترین و تجربه آموزش پرستاری به ضرورت تقویت مهارت‌های تجربه در پرستاران است. مطالعات قبلی که تجارب پرستاران ایران را بررسی کرده‌اند، هاکیمی و رودکی و تجربه کار وظیفه‌ای در بیمارستانی از این تجربه می‌کنند. 

مطالعات دیگر نیز نشان داده اند که پرستاران بیش از آن که دانش نظری خودشان کنند بر اساس تجربه بالینی خود عمل می‌کنند. در حالی است که پیشنه مراقبت مبتینی بر شواهد از طریق دیدگاه‌ها و تجربه‌های آن‌ها را به کمک تغییرات در بالین متغیر از نظر گرفته و بیشتری به آن را می‌رساند. مراقبت مبتینی بر شواهد بر کمک‌رساندن آن‌ها به تجربه از فیزیولوژی و روانشناسی کمیابی که در کنار سازمان کار فرصت لازم برای مراقبت مبتینی بر شواهد را محدود می‌کرد می‌باشد و همکاران (2001) و Nagy و Hémkárán (2004) نیز گزارش داده‌اند که کمیاب وقت و زیاد بودن تعداد بیمار در رأس مراجعین موجود در درمان پرستاران برای کاربرد شرایط تجربه در مراقبت بوده.

بحث و نتیجه‌گیری

شرکت کنندگان این تحقیق مراقبت مبتینی بر شواهد را در سرتاسر مراقبت پرستاری دانسته و آن را به صورت مراقبت علمی و مبتینی بر دانش حرفه‌ای که بر اساس نیاز بیمار انجام می‌شود تجربه کردند. از نظر آن‌ها دانش حرفه‌ای، باید عنايا مراقبت را تشکیل

فوتاده پرستاری ایران 1385 دوره 78/ شماره 37/ پاییز
است. (30-11) سیاره مطالعات این کشور روی بررسی انسانی را در پرسنل ایران تایید نموده اند. (27-28) مدیران سیستم پیشگیری و پرسنل وظیفه دارند تا با تأیید نیروی انسانی کافی و آموزش دهند و نتایج کاملاً امکان ارائه مراقبت مبتنی بر شرایط و ایفای نقش های اصلی جهارهای را برای پرسنل فراهم کنند. بر اساس یافته‌های تحقیق، شرایط محیطی کار متغیر اصلی است که می‌توانی نشان دهنده یک چنده با می‌باشد که برای مراقبت مبتنی بر شکوهی داشته باشد. با وجود این، به نظر می‌رسد شرایط محیطی کار پرسنل و اصولی مانند ضعف مدیریت و نظارت و ارزش قابل نشدن مدیران برای اعمال کمک اهمیت دارد. (57) نظر سنجی بودن ممکن‌ترین نقش مناسبی بر روش‌های Laschinger و Almost شواید را می‌توان کرده است. (30-11) به نظر می‌رسد ضعف مدیران پرسنل بر روی کار باعث افزایش انگیزه پرسنل و افزایش آن به اجرای دستورات پزشکی دانسته‌اند. (44-27) دارند که کار ارزش دادن مدیران به پرسنل (57) و همکاری تیمی تأثیر عمدی ای بر توجه مدیرک مبتنی بر شکوهی خواهد داشته. (45) شدید است که اگر فرد احساس کند که کارش از ارزش مناسبی در جامعه به سازمان پرخوردار نیست اعتماد به نفس، اهمیت و مهارت به کار خواهد یافت. (45) مجموعه این یافته‌ها ضرورت توجه مدیرک به ایجاد یک محیط کاری مطلوب ارزش دادن به عملکرد علمی از طریق اتخاذ راهکارهای تشکیفی و تقویت سیستم‌های نظارت می‌باشد. مدیرک می‌تواند فاکتورهای مبتنی بر اشکالات فوق واقعی استند. این امر باعث شده تا خودبخود سطح

دوره نوزدهم/ شماره ۷۷/ فصلنامه پرسنل ایران

۱۳۸۵
عوامل مؤثر بر مراقبت پرسنلی مشتری بر شواهد: یک مطالعه کیفی

درک محسن ادبی حاج پارسی

وجود مراقبت پرسنلی مشتری بر شواهد در عرصه‌های مختلف و به ویژه در بالین عمل کنند مطالعه حاضر نشان داد که مدرسین پرسنلی به ضعف خود در این زمینه آگاه بوده و خود را نیز فاقد الگوی نشان‌گذارن و پرسنلی مبتلی

ابن عوامل باعث شده تا ناشنوایان و پرسنلی مبتلی پرسنلی قدیمی تر RA به عنوان الگوی قرار داده و از دوی مرتبه محور آن چه بروی کنند ایجاد بخش های آموخته نموده با پرسنل کارآمد، با توجه و آموزش دیده در زمان مراقبت مشتری بر شواهد یکی از راهکارهای است که می تواند به فراهم سازی الگوهای مناسب برای پرسنلی و دانشجویان پرسنلی کمک کند.

بر اساس داده های تحقیق خودخواهی پرسنلی از عوامل مهم در توزیع عملکرد مشتری بر شواهد است. وجود این عدم خودخواهی و عادت پرسنلی به رواهی های

شکل شماره‌ا روابط متغیره مؤثر بر مراقبت پرسنلی بر شواهد

در مجموع چانچه داده های تحقیق مشابه داد و در شکل شماره (1) محیطه ای افرادی بر اساس خود

خودخواهی حرفه ای و فرصت لازم برای پرورش ارتباط و شناخت‌نیازهای مراقبتی مدیده‌خوان خود به خودخواهی روده ساختار انسانی و حیاتی کار آنها تأیید به وضوح انتشار ارائه مراقبتی مشتری بر شواهد را افراد تماید و آن را ارائه خدمات معمولی به لازم مانند فراهم سازی نیروی انسانی کافی و مناسب و به اصل حمایت و روش های آموزش پرسنلی و نیز با توسط عم کیفی فصلنامه پرسنلی ایران

دورة نوزدهم/ شماره 47/ پاییز 1385

39
عناصر مؤثر بر مراقبت پرستاری مبتنی بر شواهد: یک مطالعه کیفی

هم‌اکنون، فرآیند دستیابی به شواهد علمی کاربرد آن را برای پرستاران فراهم آورد و از طرفی نیز از طریق نظام‌سازی پذیرش و مشاوره، اگرچه پرستاران براً ارائه مراقبت مبتنی بر شواهد را تقویت کنند. پرستاران خودبیانر ارتباط بین پرستار برق‌مرور نموده، با نیازهای مراقبتی او آشنا شده و با کارکردهای دانش حرفه ای خود، مراقبت‌ها را ارائه خواهند داد که بر پایه‌های علمی مبنی‌تری باشند.

در مقابل، هنگامی که منصوبه‌های فردی و سازمانی، نیاز بیمار را در مرکز توجه قرار نداده اند و سازمان به‌جای انتظار ارائه مراقبت مبتنی بر شواهد، نیا کار پیشتر با تعطیل کمتر پرستار را مد نظر قرار داده و با افزایش بازکاری پرستاران و با تضعیف سامانه نظارتی خود. زمینه ناهماهنگی فرآیندهای نماینده، پرستاران فرآیند لازم برای توجه به نیاز بیمار، دستیابی به شواهد و کاربرد آن‌ها را به دست نمی‌آورد و تنها با اجرای عملکرد برنی و دستورات انجام‌دهنده خود کرد. در چنین شرایطی درج شده‌اند از خودبیانر درجه ای پرستار نیز کم شده و با عادات به روتین و کاهش انتظار درویز از خود به انجام عملیات روتین و اجرای دستورات به صورت روحی ثابت ادامه خواهد داد.

تقدير و تشکر

به‌حوزه‌ی علمیه بهمنی، گفته شده که شواهد علمی دانشگاه علوم پزشکی کاشان به‌طور خاطر تأمین رشد یافته‌ای نیز از همه پرستاران. مدیران و مدیران پرستاری که در این تحقیق شرکت کردند تشکر می‌شود.

فرستا منابع

1- O’Rourke A. Seminar 3: An introduction to evidence-based practice. [Monograph on the Internet].


3- Brown S. Injecting insulin through clothing was safe and convenient. Evidence Based Nurs; 1998. 1(1): 12-12.


عوامل مؤثر بر مراقبت پرستاری مبتني بر شواهد: یک مطالعه کیفی

۲۴- ادبیات حاضر محسوس بررسی مفهوم قدرت و ضرایب کننده توأم‌سازی جریه آی در پرستاری را رساند دکتری پرستاری، دانشکده پرستاری و مامایی دانشگاه علوم پزشکی تهران: ۱۳۸۳.


۱۴- تکثیر نشر آبادی علی‌آ.isChecked سی ترجمه پرستاری در ایران، رسانه دکتری پرستاری، دانشگاه پزشکی دانشگاه علوم پزشکی تبریز: ۱۳۸۱. ص ۱۳-۱۳۰.


۲۳- روش فرعی طرح تحقیق مراحی مراقبت پرستاری از پی‌ماران سوختگی، رسانه دکتری پرستاری، دانشکده پرستاری دانشگاه علوم پزشکی ایران: ۱۳۸۳. ص ۱۳-۱۳۰.

فصلنامه پرستاری ایران ۳۱


Factors Influencing Evidence-Based Nursing: A Qualitative Study

*M. Adib-Hajbaghery, PhD*

Abstract

**Background & Aim:** Nursing profession efforts is to establish the practice on evidence-based research. There has been a wide gap between the practice-based nursing and research-based nursing evidence in Iran. However, there is lack of research on the factors influencing evidence-based nursing and its barriers in Iran. This study was conducted to investigate the factors as facilitators and inhibitors of Evidence Based Nursing (EBN).

**Material & Method:** Grounded theory methodology was used for analyzing the participants' experiences and their viewpoints regarding Evidence-Based Nursing and the related factors. Semi-structured interviews and observation were conducted in the hospitals of Kashan University of Medical Sciences to gather the data until data saturation. Constant comparative analysis method was used to analyze the data. Twenty one participants including nurses, head nurses, matrons and nurse educators were interviewed. The mean of the participants' occupation service experience was 4.7±9.9 years.

**Result:** Two main categories emerged from the data; as "the meaning of EBN," and "factors affecting EBN." From the participants' perspective, EBN was defined as "caring the patients based on the nurse's professional knowledge to respond the patients' needs instead of physicians orders." The second category consisted of six subcategories including "possessing professional knowledge and skills," "time availability and opportunity," "become accustomed to," "self-confidence," "the process of nursing education," and "the work environment." Although the nurses professional knowledge, self-confidence and the process of their education influence on the manner of nurses functioning, however, the work environment and its induced expectations were emerged as the most important variables affecting EBN.

**Conclusion:** Although professional knowledge and self-confidence of the nurses with the process of nursing education system influence on nursing care quality; but the work environment and its induced expectations, are the most important factors that influence on evidence-based nursing. Therefore, it is necessary to modify the work environment and the nursing education system to develop an organizational personal expectations for creating an opportunity of caring based on the best research-based professional knowledge.

**Key Words:** Evidence-Based Nursing, Facilitating and Inhibitating Factors, Qualitative research

---

1 Assistant Professor in the Department of Nursing, School of Nursing and Midwifery, Kashan University of Medical Sciences, Kashan, Iran. (Corresponding Author)