چکیده
زمینه و هدف: هدف بررسی مسائلی که در مراقبت پرسنلی ایران داشته‌اند آن‌ها با وجود لینی کارگزاری در مراقبت بیشتر در ایران در دسترس بسته که در مراقبت بیشتر در ایران قرار گرفته و با روش تعیین عوامل موثر بر مراقبت مبتینی بر شواهد نشان داده شد.
روش‌ بررسی: مطالعه کمی به روش گرند آنلاین بر روی پرسنلیان شناخت در مراقبت‌های کلینیک بود که جمع آوری داده‌ها از تحقیق کدکی هستند. مقیاس های استاندارد پژوهش‌های مشابه در مراقبت‌های شناختی استفاده شده. جمع آوری داده‌ها از 26 دانشجوی دانشگاهی که اغلب از دانشگاه‌های مختلف و در مراقبت پرسنلی دانشگاه‌های کلینیکی، مراقبت‌های مریان پرسنلی، شیمی و دیگر پرسنلی داشته‌اند. سال آغازین 1362 و پایانه 1379.

یافته‌ها: هدف اصلی از داده‌های ارائه‌داده شده که با ترتیب بود از معنا مراقبت مبتینی بر شواهد و عوامل موثر بر مراقبت مبتینی بر شواهد می‌باشد. مشکلات کننده، مراقبت مبتینی بر شواهد را به صورت مراقبت علی‌های و بخش‌های آن دانش پرسنلی که با بیان نیاز به اطلاعات به عنوان مراقبت معنوی و بخش‌های شناخته‌ای دانشپذیرانه، که با دانش پرسنلی بر شواهد داشته‌اند در صورتی که با خدماتی بر شواهد در دانش‌پژوهان با توجه به تحقیق، فرآیند مراقبت پرسنلی و ضریب مESH آموزش پرسنلی و شناخته‌های کار فرار کرده است. نتایج کلی: اگر چه دانش خود را و خودپروری پرسنلی بر فرهنگ پرسنلی در ایران آموزش پرسنلی بر تجربه ارائه مراقبت پرسنلی تأثیر می‌گذارد. شرایط حاکم بر معیار کار و انتظارات افراده شده توسط آن مهم‌ترین عامل موثر بر آرایه مراقبت مبتینی بر شواهد هستند. با این لازم است با فراهم سازی محیط سازمانی مناسب و اصلاح آموزش پرسنلی، انتظار از پرسنلی مراقبت مبتینی بر شواهد را در سازمان توجه داد و ضمن ثبت خودپروری پرسنلی بر پرسنلی بر عمل به شواهد برخاسته از دانش خود را، فرصت لازم برای مراقبت مبتینی بر شواهد فراهم نمود.

کلید واژه‌های پرسنلی: مراقبت مبتینی بر شواهد، عوامل موثر، پژوهش کمی

تاریخ دریافت: 85/2/30
تاریخ پذیرش: 85/2/24

1. استادیار گروه آموزش پرسنلی دانشگاه پرسنلی و مامایی، دانشگاه علوم پرورشی کاشان، کاشان، ایران (مؤلف مسئول).
معمومه
هدف نهایی خدمات پرستاری ارائه مراقبت با کیفیت در راستای بهبود تجربه خدمات برای بیمار و جامعه است. به‌طور صریح انتظار می‌رود که خدمات نظام سلامت مبتی بر شواهد، روش‌ها و تصمیم‌گیری‌های علمی باشد. با وجود این، بسیاری از اقدامات پزشکی و مراقبت‌های تندرو هستند. خصوصاً در بستریه‌های غیر سازمانی پدرانی می‌تواند فرصت‌های مشابه‌ای غیر سازمانی باید بایستی می‌باشد. (۱) می‌تواند مانند اغلب به پرستاران آموزش داده می‌شود که انسانی را به روش استریل تزریق کنند. اما اکثر که شوید که پرستاران دیپلمی با امتحان کامیک و امتحانی نسبت به روش انسانی این بستره خاصی در سطح سطح های مختلفی را در پی داشته است. (۲) اما نظام پذیرشی که مهارت بر ارائه خدمات در پرستاران تأکید دارد. مراقبت مسئولیت یا بیشتر بر شواهد یک روش تصمیم‌گیری است که اگرچه ابتدا از پزشکی شروع شد. اکثر به همه عرصه‌های خدمات سلامت نفوذ کرده است و بسیاری از مؤسسات و سازمان‌ها بر ضرورت توسعه و آموزش آن به عنوان راهی برای ارتقاء کیفیت و بهبود نتایج حاصل برای پرستاران تأکید می‌کنند. در سطح بیشترین دقت در این شواهد به کیفیت یک جهاد با توجه به تجربه تخصصی کارشناس و آموزش‌های پزشکی تأکید دارد. (۳) هنگامی که نوین اعمال یک حرفه را ممتنی بر شواهد دانست که اکثر اضطراب آن حرفه آموزش و اقدامات بیشتر خود را بر شواهد با کیفیت تحتکایی با نماینده. این فرآیند در حرفه پرستاری
عوامل مؤثر بر مراقبت پرستاری مثبت بر شواهد: یک مطالعه کیفی

شرايط و نیاز عدم کارآیی ابزارهای موجود. محقق بر آن شد به روش کیفی به بررسی عوامل مؤثر بر مراقبت مثبت بر شواهد در پرستاری پردازد.

روش بررسی
مطالعه کیفی به روش گردانده توری انجام شد. گرندند توری برای روش سازی فرآیندهای نیفته در سه اعمال اجتماعی و سازمانی و نیز در زمینه‌هایی که کار می‌رود که محقق زیاد در ابراهی آن صورت تکرر شد. هدف محقق آن است که بررسی عملیات تجربی عامل بالایی را برای آن‌ها انتخاب و در این حین بر کاربرد محققان بر شواهد را ارزیابی کند. سلسله‌های سایر کشورهای غربی است. لذا لازم است تا عوامل مؤثر بر مراقبت و عوامل موجود در بر بیان اثرات بر پرستاران مباflag برکته مثبت بر شواهد بررسی شود تا بنوان راهکارهای مناسب و سازگار با شرایط بومی برای رفع این موانع ارائه داد. در سال‌های اخیر، بررسی‌های کیفی برخی از مراقبت مثبت بر شواهد و عوامل مؤثر بر آن طراحی شده است. ولی با پژوهش پیش‌گامی دهی که در برنامه دیدنی و نیز مصنوعی بودن داده‌های حاصل از آن، نتایج این دسته از تحقیقات را مورد انتقاد قرار داده است. البته توجه به تفاوت
عوامل مؤثر بر مراقبت پرستاری مثبت بر شواهد: یک مطالعه کیفی

کنند. (به طور مثال از افراد پرستیه می‌شود) شما برای تصمیم‌گیری در مراقبت از چه شواهد با مدارکی استفاده می‌کنید؟ آیا یافته‌های جدید تحقیقات مربوط به پرستاری در اختیار شما قرار می‌گیرد؟ لطفاً از تجربیات خود نمونه‌هایی را ذکر کنید که در آن‌ها از مستنداتی با شواهد علمی و تحقیق جدید در طرح و اجرای مراقبت پرستاری استفاده کرده‌اید. به نظر شما چه عوامل و شرایطی مناسب با تسریع کننده مراقبت متنبی بر شواهد علمی در محل کار شما هستند؟) مجموعه‌ای از سوالات به شرکت کنندگان امکان می‌داد تا تجربه خود از مراقبت مثبت در شواهد و عوامل و فرآیندهای مؤثر بر آن را بیان کند.

مشاهده‌ها: محقق به مدت 30 ساعت به مشاهده‌ها رفتار و تعلیمات پرستاران با بیماران، همکاران و پرستاران در پخش‌های داخلی، جراحی، اورژانس و سی‌سی که برخی مشاهده از مشاهده‌ها در روزهایی که برای مصاحبه با شرکت کنندگان تعیین شده بود انجام گردید. چون محقق معمولاً زودتر از زمان تعیین شده در بخش حضور می‌پایت، زمان قبل از مصاحبه با مشاهده‌ها می‌پردید. اگرچه محقق معتقد به این بود که به مشاهده‌ها کمترین ضرر می‌کرد. برای هم‌گاهی با محیط، در بخشی از فعالیت‌ها یا شرکت کنندگان همراهی می‌کرد. پرستاری و مشاهده نیز همراهان نمودن پرستاران و مشاهده‌ها فعالیت‌ها و تعلیمات، رفتار‌های کلیه و غیرکلیه آن‌ها در هرگونه مراقبت. محقق در هرگام مشاهده با یادداشت برش می‌داشت و پس از پایان کار مشاهده در همان زمان از راه شوری نیز راه از طریق عکس و بین‌بندی شد.

ساعت پس از شروع شرکت کاری انجام می‌شد.

راهنمای مصاحبه شامل مسافرت چند بار شوال برای شرکت کنندگان امکان داشته به تفسیر ادراکات و تجربات خود در رابطه با شیوه و مبانی مراقبت و تجربیات خود در رابطه با شیوه و مبانی مراقبت بر مبنای مؤثر بر آن بودند. به این منظور این سوال مطرح کردیم که بیان کار شما در مراقبت از بیمار چیست؟ آگاهانه این سوال پرستیه شد که به نظر شما مراقبت مثبت بر شواهد چیزی؟ در صورتی که مصاحبه‌دان شونده ممکن سوال نمی‌شود شکل سوال تغییر نمی‌پذیرد. به نظر شما مراقبت مثبت بر شواهد و مدارک علمی یعنی چه؟ سپس از شرکت کنندگان خواسته شد تا درباره مدارکی با استنادتی که در مراقبت صورت استفاده قرار می‌دهند نام‌هایی از تجربیات خود کاربرد شواهد علمی و یادداشتهای آن و نیز مهم‌ترین عوامل تسریع کننده و بازادنده نظرات خود را بیان

۲۰ فصل‌نامه پرستاری ایران

دوره نوزدهم/ شماره ۴۷/ پاییز ۱۳۸۵
دکتر محسن ادیب حاج باقری

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

تجزیه و تحلیل داده‌ها: جمع آوری و تحلیل داده‌ها به صورت همزمان انجام شد. مصاحبه‌ها از نواز پیاده و به روش تحلیل مقایسه‌ای صدای و مطالب با روشن اشتراس و کرورن مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفت. هر مصاحبه قبل از انجام مصاحبه بعدی کدگذاری و تحلیل شد. به این منظور سه مرحله کدگذاری باز‌محموری و انتخاب انجام شد در کدگذاری (Open, Axial and Selective Coding) باز، شناسه همزمان با چند چان پذیرفته و تحلیل اصلی آن استخراج و به صورت کدهای نتیجه شد. سپس کد‌هایی که به نمایانده به یکدیگر مشابه بود به صورت دسته‌های در آمده. در کدگذاری محوری، کدها و دسته‌های اوایل ای در کدگذاری باز اجاده شده بود با یکدیگر مقایسه و ضمن ادامه موارد مشابهی دسته‌هایی که به یکدیگر مربوط می‌شوند حول محور مشترک قرار گرفتند. تمرکز این مرحله بر شرایطی بود که به وقوع پیداکردن مورد نظر منجر می‌شد. زمینه‌هایی که پیش‌درنگ در آن روی می‌داد و استراتژی‌هایی که برای کنترل پیش‌درنگ به کار می‌رفت سپس کد گذاری انجام انجام و شرایط محیط کار به عنوان متغیر اصلی مشخص گردید. در این مرحله محقق ضمن تمرکز بر فرآیندی که در داده‌ها نپذیرفته بود توجه خود را به این امر مصوبه نمود که کدام مقوله یا متغیر است که قادر است سایر متغیرهای را به یکدیگر ارتباط دهد.]

در طول مطالعه روش‌هایی برای اطمینان از صحت و پایپیلی تحقیق به کار رفت. از بانک‌نگی مشارکت‌کنندگان برای تایید صحت داده‌ها و کدهای استخراج شده استفاده شد. برای بانک‌نگی ناظرین، متن برخی از مصاحبه‌ها کد‌ها و طبقات استخراج شده علاوه بر محقق توسط ۲ محقق دیگر که به روش تحقیق آشنا

فصل‌نامه پرستاری ایران ۲۱

دوره نوزدهم / شماره ۴۷ / پاییز ۱۳۸۵
عوامل مؤثر بر مراقبت پرستاری مثبت بر شواهد: یک مطالعه کیفی

دکتر محسن ادب حاج باقری

آخرین باید انجام بدهد. (پرستار) برای بیمار می‌گوید: از خود بیمار اول اطلاعاتی گیری مرضی. رئال کوکی که وارد مشی‌پر در حالی شده، در دست پیش شدیدی داده بیمار، به یاد به ما نشون می‌دهد، مشکل آر و بر اساس درس که خوانده‌ایم و مرض‌هایی که دیده‌ایم اولین کاره که می‌کنیم در دست را می‌کنیم و سرم وصل به کنیم.

استفاده دارد و آب به شکل در دست می‌برد (پرستار).

مدودی از شرکت کنندگان نیز پس از مورد سوال قرار گرفت درباره تحقیق. از آن به عنوان می‌باشد و مستند مراقبت نام برند. با وجود این مذکر شدند که مراحل به مستندات موجود مانند روزنامه‌های جدید و یافته‌های تحقیقی مستند کنند که یک مراقبت علمی و مستند انجام بخش که در حال حاضر به دلایل مختلف این امور جامعه‌ای را که باید. در میان پرستاران متدند و کارها بر اساس یک روند سنی در حال انجام‌اند. (مربی 1).

جدول شماره 1: ویژگی‌های جمعیت شناختی شرکت‌کننده در پژوهش

<table>
<thead>
<tr>
<th>شرکت کننده</th>
<th>تعداد</th>
<th>میزان</th>
<th>SD</th>
<th>میانگین</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>پرستاران</td>
<td>3/4/7</td>
<td>4</td>
<td>9</td>
<td>4/2/6</td>
</tr>
<tr>
<td>سرپرستان</td>
<td>4/11/2</td>
<td>4</td>
<td>1</td>
<td>2/7/3</td>
</tr>
<tr>
<td>مدیر ارائه پرستاری</td>
<td>3/7/1</td>
<td>3</td>
<td>1</td>
<td>2/0/1</td>
</tr>
<tr>
<td>مدرس پرستاری</td>
<td>2/0/1</td>
<td>2</td>
<td>3</td>
<td>8/1/9</td>
</tr>
<tr>
<td>جمع</td>
<td>4/2/6</td>
<td>4</td>
<td>9</td>
<td>2/3/2</td>
</tr>
</tbody>
</table>

2- عوامل مؤثر بر مراقبت مثبت بر شواهد

هگامی که از شرکت کنندگان دریابیم عوامل مؤثر بر اجرای مراقبت مستند و مثبت بر شواهد سوال می‌شود. اگر آنها در ایمپاکت وضع موجود با مراقبت مثبت بر شواهد اشاره می‌کنند. به اعتقاد آن‌ها

دروره نوزدهم/ شماره ۷۷/ پاییز ۱۳۸۵

فصلنامه پرستاری ایران

۲۳
عوامل مؤثر بر مراقبت پرستاری مبتني بر شواهد: یك مطالعه كييفي

آموزشها: تخصصي و اقدام سریع تر: آفزایش قدرت تشخيص و "کاربرد" پرستاری می شود. پک سریعترین می گوید: شما ممکن به چيزی را بدور اما سریع انجام ندهی. ولی وقت هر ماه با توجه به همین را سریعترین انجام میدهی، مثل یک پیمان هیپوکلیسمی را هم به دلیل که وقت رفته تو شوک باید وقتی باشد. ولی اگر شما یکی که نمی تواند پرستاری برعکس کرد، باشی مرض بهبود که برای مبارزه یکی از تشخیص های افتراقی گزی تو دهه بیماران هم خواهد بود که نکته شوک هیپوکلیسمی باشد، شاید بقیه هم این را

بلندتر ولی آن وقت ممکنه به دهشتن نیاز (سریع تر). یکی از شرکتکنندهان سطح دانش حرفه اي پرستار بر عملکرد مستند و مبتني بر شواهد تأثیر می گذارد. وعده ای از آنها نیز فراوان پرستاری از صدای اصلی دانش حرفه اي و مراقبت مبتني بر شواهد مستندین. یکی از پرستاران اشاره به این که ممکناً صدم هزونه مراقبت از پیام را پرستاری می مانند اما در نتیجه برای دریافت یک مراقبت علمی به پیامرسان مراجعه کنند. می گوید: "معلوم می شود آنها دنبال یک مراقبت درست علمی و پرستاری می توانند این کار را پنجرهمجابه دیده که علمی باشد. (پرستاری). یک مربی پرستاری نیز معتقد بود که هم هم هم هم هم هم هم هم هم هم هم هم هم هم هم

به انتقاد شرکتکنندهان سطح دانش حرفه اي پرستار بر عملکرد مستند و مبتني بر شواهد تأثیر می گذارد. وعده ای از آنها نیز فراوان پرستاری از صدای اصلی دانش حرفه اي و مراقبت مبتني بر شواهد مستندین. یکی از پرستاران اشاره به این که ممکناً صدم هزونه مراقبت از پیام را پرستاری می مانند اما در نتیجه برای دریافت یک مراقبت علمی به پیامرسان مراجعه کنند. می گوید: "معلوم می شود آنها دنبال یک مراقبت درست علمی و پرستاری می توانند این کار را پنجرهمجابه دیده که علمی باشد. (پرستاری). یک مربی پرستاری نیز معتقد بود که هم هم هم هم هم هم هم هم هم هم هم هم هم هم

- ۲ فرضت

به انتقاد شرکتکنندهان سطح دانش حرفه اي پرستار بر عملکرد مستند و مبتني بر شواهد تأثیر می گذارد. وعده ای از آنها نیز فراوان پرستاری از صدای اصلی دانش حرفه اي پرستار بر عملکرد مستند و مبتني بر شواهد تأثیر می گذارد. وعده ای از آنها نیز فراوان پرستاری از صدای اصلی دانش حرفه اي پرستار بر عملکرد مستند و مبتني بر شواهد تأثیر می گذارد. وعده ای از آنها نیز فراوان پرستاری از صدای اصلی دانش حرفه اي پرستار بر عملکرد مستند و مبتني بر شواهد تأثیر می گذارد. وعده ای از آنها نیز فراوان پرستاری از صدای اصلی دانش حرفه اي پرستار بر عملکرد مستند و مبتني بر شواهد تأثیر می گذارد. وعده ای از آنها نیز فراوان پرستاری از صدای اصلی دانش حرفه اي پرستار بر عملکرد مستند و مبتني بر شواهد تأثیر می گذارد. وعده ای از آنها نیز فراوان پرستاری از صدای اصلی دانش حرفه اي پرستار بر عملکرد مستند و مبتني بر شواهد تأثیر می گذارد. وعده
عوامل مؤثر بر مراقبت پرستاری بیمار بر شواهد: یک مطالعه کیفی

درک محسن ادبی حاج باقری

کمی مانع ما نیست. (پرستار) یک سبک معیوبی ایجاد شده. نرس میره تو بخش هم و من طوری کار می‌کنی که همکارانت کار می‌کنند. بعد این ب هنری خودش، نگفته می‌شیته برای نرس و دانشجوی دیگه که میاد کارش را شروع کنه. (مریب) ۴.

۴-۱: اعتقاد به نفس عامل دیگری که پیشرفت شرکت کندگان آن را در مراقبت مثبت در شواهد مؤثر می‌دانسته اعتقاد به نفس پرستار بود. با وجود این، آنها اعتقاد بودند که پرستاران از خودداری لازم برای تضمین گری مستقل بر بین آن شواهد علیه برخورداری نیستند. یک پرستار در گویید: در کنار پرستاری یک بخش هم در کنی که با اقدام آدم نسبتی داره که آنها در خودش مطمئن باشه که بتوانه عمل کنی بر اساس عقلش و من فکر می‌کنم به چه یا نیستش تو اینجاست که کمیکی در نکنی. (پرستار). نشانه‌های ناخودآوری در دیوانی یک از پرستاران مشیه‌است. ایم گوید: ما طبق دستوری که پرستگ می‌ده دارمه را انجام می‌دهم. ما نمی‌توانه بودن یک کاری یکنیم. ممکنه مشکل پیش باید. یاد جوگوی باشیم...ونه که می‌توانه تحقیقی بدهد و معلوم کند چه اقدامی باید انجام بشه... (سرپرست) یکی از شرکت کندگان با یکان این که عوامل طبیعی سلطه پرستار بر امور درمانی، مشکلات تاريخی خرده پرستاری، نقایص بیماری اموزش پرستاری و روش‌نیبودن شرح وظایف پرستاری، اعتقاد به نفس آنها را کاسته و باعث شده تا آنها به داشت و توانایی خود شک کرده و مداخله فعل در مراقبت را فقط مخصوص پرستگ بدانند. افزون: شاید یخورده خودشون کم می‌بیند... پیشرفت یک سری کارای دارو...

۴-۲: اعتقاد به نفس بررسی اوایلی از بیمار انجام بدهد وقت نشسته، (مریب) ۳. به اعتقاد او امکان برخورد دوگانه با مددجویان و جلو داده. درازا چین زویه ای هم پرستار و هم بیمار را بر تعارض مواجی می‌سازد. به همین دلیل پرستاران برا رها سازی خود و مددجویان از تعارض، اجرای توهین معمول را برای همه مددجویان در پیش گرفته‌اند. یکی از پرستاران با اشاره به این که تعداد زیاد پرستار حصر زیاد کار و کمبود پرستار در بخش های پیمایسانی امکان مراقبت مثبت بر شواهد را محدود می‌کند. بر اساس شواهد سیستمی می‌خواهد که پرستار فراموشی بالا داشته باشد. بیشتر باشنده. یک فقط ۵ دقیقه با ویرایه دکتر نیاز بالا سرمربیگی. همچیزی چرا بررسی کنی آموزش به دهد. اما چینیسیسی مسالعنی نیست... یعنی ما ۳۹ تا مرضی داد ولی توهین عمر دو تا پرستار دارد. (پرستار). شرکت کندگان دیگر نیز منطقی تهدید که کمبود فرصت زمانی روی آوردند به اجرا روش‌های روی به نتیجه‌نarios افراد به مقصد. یک سرپرستار می‌گوید: تقسیم‌بندی یک مدتی که آدم تو بخش کارکرد. به روش نژو می‌باره تا کار آکادمیک و علمی... باختر این که واقعاً فشار کار زیاده... مناسبی چنین فرضی نیست. (سرپرست).

۴-۳: عادت برخی از شرکت کندگان، مندکر شدن که هنگامی که انسان محتی بیرون می‌آید... کار کنید به آن عادت کرده و آن شویه به روی معمول رو می‌شود. این عادت معنی بودن که پرستاران اگر خواهند می‌توانند تا حد زیادی مراقبت را بر اساس استانداردها و شواهد علمی انجام دهند. آنها عادت کردن به دنبال موجود را از مهم‌ترین مراقبت مثبت بر شواهد دانسته و می‌گویند: عادت تکرده این که علمی کار کنیم و...
علائم موقع بر مراقبت پرسیاری بیشتر بر شواهد: یک مطالعه کیفی

دکتر محسن ادبی حاجباری

دادرش و ترکیب‌سازی که انجام می‌شود و یا که در کنار خود وظیفه می‌شوند در همون حدا (پرسیاری).

5- فرآیند آموزش

به اعتقاد شرکت کندگان، آموزش پرسیاری یک رکن اساسی در پیروی پرسیاری برای مراقبت مستند و

مبنی بر شواهد است. با وجود این اثر آنها از ضعف

آموزش پرسیاری به عنوان یک از مواد مراقبت

مستند یاد کرده و گفته است: شاید از اول آموزشی

پرسیاری مراقبت را غلط کلامش ایم (پرسیاری). احساس

می‌شود که دانش‌ها هم فقط دانیت این که یک سایری را پر

بکند و وقت دانشجو بگذارد (مدیری).

یک مری پرسیاری بنا اشاره به این که حتی آموزش

به صورت متمرکز باید به دو مرحله و یا چند مرحله

متعلق نبست می‌گوید: آموزش بهبود هم که ما به

دانشجوی دنیه زمان بیشتری برای بازرس‌های جامعه و

بیماران نیست. یک چهارمی ممکن که کمی که به دید بیماران و دانشجوی ما نمی‌خوره ولی یک

چهارمی باید ممکن که برسد به آموزش را را به این

شرکت کندگان که جنگیده برای آموزشی و نیز

کارگاه‌های روشه تحقیق و محله نمایی را گذرانده

بود ضمن بیان تجارب نهایت جدید در این برنامه. ها

تضمین مدرسین به کاربردند وقت با آنچه در بعضی

از کرده‌ها بیشتری در بیشتر می‌توانسته به سباستی

تو داشته‌گاه هست. خلاصه برای ما روشه تحقیق

بازیابی، واکنش که را برمود. یا این‌که این احساس

کردن که می‌خواهند این کلاس را برکنر کنن

تموم بهتره (مدیری).

6- شرایط محیط کار

به اعتقاد شرکت کندگان، شرایط محیط کار مناسب

به اعتقاد شرکت کندگان، شرایط محیط کار مناسب

است که معمولی پرسیاری را تحت تأثیر قرار

می‌دهد. پس در حالی که محیط خیر به بازی‌ها به دلیل

آن‌ها مسئولیت مستقیم در عرصه بازی بیان ندارند

و حوزه‌ها در مراقبت‌های کرده نمی‌کنند در انجام این

وظیفه متقابل نبوده و وظیفه ایفای نشان به پرسیاری

فرآینه پرسیاری ایران 35

دوره نوزدهم / شماره 47 / پاییز 1385
در دکتر محسن ادبی حاجی ایرانی

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

بخش های ویژه از نظر شرکت کننده‌گان برای عملکرد
بیمه‌بر در شواهد مناسب است. دو تن از پرستاران
می‌گویند: البته می‌توان کار هم تأثیر داره. همین‌طور
بیکه که این طوری کاری می‌کنیم که در شرایطی که از
نظر س문화 واقعاً فرقی نداره که شما چطوری کار
کارهای ICU چیست. (پرسنل1). تو به شوخی با
پرستاری به صورت علمی نی نی انجام می‌دهی. جون شرایط
اونجا خاصه. پرستار مستقلننر تر عمل می‌کنه. تعداد
مربی هم محدوده. تعداد پرستاران بیشتری. فرصت
بیشتري دارند که کار استانداردتری انجام بدهند.
(پرسنل2).

به طبیعت از شرکت کننده گان یا این به که تسیم
در خانه حاله را شدگی قرار داده. به توجهی مدیران
به ارائه موفقیت علمی را یادآور و شده. سوپرورانژ
آموزشی هم راه و و. به نظر من نفتونی باید ندوشی
نیست. جون هدرون به صورت کار را نمی دونند.
چطور می‌خواهی نظرات کنی و مراقبت علمی را آموزش
بدهید. برخی از شرکت کننده گان یا باید این که تسیم
سیستم به صورت علمی نی نی انجام می‌دهه و درمان. یا
بیمارستان همگانی ناشناخته را مد نظر قرار
دادن. از نظر آنها، مجموعه این تسیم (ها) از ضعف
مدیریت رنگی می‌توید و این ضعف ریشه مشکلات
موجود در برای مراقبت مثبت است. شکیل
می‌دهد. نتوانی مدیران در تأمین تعداد کافی پرستاری
شناختی که بارز این ضعف و از مواد عمده مراقبت
مثبت بر شواهد بود. پرستاران بالینی در اشاره به این
کمیت می‌گویند: برسنل که بارگرای زیاده. وقفیون
کمیت (پرسنل3). یکی از مدیران پرستاری نیز
می‌گوید: تعداد پرستاران کم و نمی‌توان به خارج
مراقبت را انجام بدهه، این باعث شده پرستاران عادت
کنند که ارگ‌ها را نظیه کنند و باید روی شرکت
به روش (مدیر1). به اعتقاد شرکت کننده‌گان. چنین
شرایط عملاً فرصت ارتباط با بیمار، امکان تخیض
نیازهای مددجویی فرصت کسب نشان داده و در نهایت
امکان اجرای مراقبت مثبت بر شواهد از پرستار سلب
نموده است.
عوامل مؤثر بر مراقبت پرستاری مثبت بر شواهد: یک مطالعه کیفی

دکتر محسن ادب حاج باقری

خوب یا بد، ویل برکت و نتیجه خوب یا بد (مدیر) یا معناد است که همگامی لازم میان اجزای سیستم، اعم از آموزش، ارائه خدمات و نظارت و ارزش‌بایی و نهایتاً به همین دلیل نیز مجموعه سیستم قادر نبود تا محصول خوبی را ارائه کند.

علاوه بر اینکه این موضوع تغییر کند، سیستم مثبت که مورد انتظار شده بود، تأثیر قرار می‌دهد. به طوری که برخی پرسشنامه چه می‌تواند با کاهش شده، مسئول بخش خاص این تفسیر می‌شود. که انتظار می‌دارند، از این که همیشه آنها را کاهش دهید. به طوری که شما همیشه کردن که این مسئولیت، سیستم که سیستم انتظار پرستاری در پرستاران ایران را بررسی کرده اند، هیچگونه یا نپذیرش کرده هیچکدام می‌تواند در پرستاران و یا در نهایت کاهش در این انتظار تعداد (پرستاری) است. عده‌ای نمی‌تواند با پرسشنامه باید پرسشنامه یا همیشه به جور برخورد می‌شه، معلومه که سیستم شیفت از این انتظار تعداد (پرستاری) آن‌ها نه می‌تواند با یک بیماری یا این باور آن می‌تواند با پرسشنامه یا این باور آن می‌تواند با پرسشنامه یا این باور آن می‌تواند با پرسشنامه یا این باور آن می‌تواند با پرسشنامه یا این باور آن می‌تواند با پرسشنامه یا این باور آن می‌تواند با پرسشنامه یا این باور آن می‌تواند با پرسشنامه یا این باور آن می‌تواند با پرسشنامه یا این باور آن می‌تواند با پرسشنامه یا این باور آن می‌تواند با پرسشنامه یا این باور آن می‌تواند با پرسشنامه یا این باور آن می‌تواند با پرسشنامه یا این باور آن می‌تواند با پرسشنامه یا این باور آن می‌تواند با پرسشنامه یا این باور آن می‌تواند با پرسشنامه یا این باور آن می‌تواند با پرسشنامه یا این باور آن می‌تواند با پرسشنامه یا این باور آن می‌تواند با پرسشنامه یا این باور آن می‌تواند با پرسشنامه یا این باور آن می‌تواند با پرسشنامه یا این باور آن می‌تواند با پرسشنامه یا این باور آن می‌تواند با پرسشنامه یا این باور آن می‌تواند با پرسشنامه یا این باور آن می‌تواند با پرسشنامه یا این باور آن می‌تواند با پرسشنامه یا این باور آن می‌تواند با پرسشنامه یا این باور آن می‌تواند با پرسشنامه یا این باور آن می‌تواند با پرسشنامه یا این باور آن می‌تواند با پرسشنامه یا این باور آن می‌تواند با پرسشنامه یا این باور آن می‌تواند با پرسشنامه یا این باور آن می‌تواند با پرسشنامه یا این باور آن می‌تواند با پرسشنامه یا این باور آن می‌تواند با پرسشنامه یا این باور آن می‌تواند با پرسشنامه یا این باور آن می‌تواند با پرسشنامه یا این باور آن می‌تواند با پرسشنامه یا این باور آن می‌تواند با پرسشنامه یا این باور آن می‌تواند با پرسشنامه یا این باور آن می‌تواند با پرسشنامه یا این باور آن می‌تواند با پرسشنامه یا این باور آن می‌تواند با پرسشنامه یا این باور آن می‌تواند با پرسشنامه یا این باور آن می‌تواند با پرسشنامه یا این باور آن می‌تواند با پرسشنامه یا این باور آن می‌تواند با پرسشنامه یا این باور آن می‌تواند با پرسشنامه یا این باور آن می‌تواند با پرسشنامه یا این باور آن می‌تواند با پرسشنامه یا این باور آن می‌تواند با پرسشنامه یا این باور آن می‌تواند با پرسشنامه یا این باور آن می‌تواند با پرسشنامه یا این باور آن می‌تواند با پرسشنامه یا این باور آن می‌تواند با پرسشنامه یا این باور آن می‌تواند با پرسشنامه یا این باور آن می‌تواند با پرسشنامه یا این باور آن می‌تواند با پرسشنامه یا این باور آن می‌تواند با پرسشنامه یا این باور آن می‌تواند با پرسشنامه یا این باور آن می‌تواند با پرسشنامه یا این باور آن می‌تواند با پرسشنامه یا این باور آن می‌تواند با پرسشنامه یا این باور آن می‌تواند با پرسشنامه یا این باور آن می‌تواند با پرسشنامه یا این باور آن می‌تواند با پرسشنامه یا این باور آن می‌تواند با پرسشنامه یا این باور آن می‌تواند با پرسشنامه یا این باور آن می‌تواند با پرسشنامه یا این باور آن می‌تواند با پرسشنامه یا این باور آن می‌تواند با پرسشنامه یا این باور آن می‌تواند با پرسشنامه یا این باور آن می‌تواند با پرسشنامه یا این باور آن می‌تواند با پرسشنامه یا این باور آن می‌تواند با پرسشنامه یا این باور آن می‌تواند با پرسشنامه یا این باور آن می‌تواند با پرسشنامه یا این باور آن می‌تواند با پرسشنامه یا این باور آن می‌تواند با پرسشنامه یا این باور آن می‌تواند با پرسشنامه یا این باور آن می‌تواند با پرسشنам به و نتیجه جدید

شرکت کنندگان این تحقیق مراقبت مثبت بر شواهد، را روش درست مراقبت پرستاری دانسته و آن را به صورت مراقبت علمی و مثبت بر داشت. چگونه ای که بر اساس نیاز بیمار انجام می‌شود. تعیین کردن. از نظر آنها دانش‌ها ای با بندهای مراقبت را تشکیل

فلسفه پرستاری ایران ۲۷

دوره نوزدهم/ شماره ۴۷/ پاییز ۱۳۸۵
عوامل مؤثر بر مراقبت پرستاری مبتینی بر شواهد: یک مطالعه کیفی

دکتر محسن ادب حاج باقری

وجود مراقبت پرستاری مبتینی بر شواهد در عرصه های مختلف و به ویژه در پالین عمل کنند، مطالعه حاضر نشان داد که مدرسان پرستاری به ضعف خود در این زمینه آگاه بوده و خود را نیز فاقد اگزکینیک نشان دهند. این عوامل باعث شده تا اشتراوی و پرستاران مبتینی بر پرسابند. پرسابند فردی تر از معاینگ اگزکینیک داده و از روی دوینی محور آن یک عضو کنند. ایجاد بخش های آموزشی نمونه با پرسلن کارآمد با تجارب و آموزش دیده در زمینه مراقبت مبتینی بر شواهد بکی از راهکارهایی است که می تواند به فراهم سازی اگزکینیک نشان مناسب برا پرسابند و داشتگوان پرسابند کمک کند.

بر اساس داده یا تحقیق، خودباوری پرسابند از عوامل میم در توصیه مثبت مبتینی بر شواهد است. با وجود این، عدم خودباوری و عادات پرسابند به رویه داده

در مجموع چنانچه داده های تحقیق نشان داد و در شکل شماره 1 (1) نمایان است، مراقبت مبتینی بر شواهد حاصل تعامل و ارتباط متغیرهای مربوط به پرسابند، بیمار و محیط کار (سازمان) است و میزان تحقیق آن به دانش، تجربه، خودباوری خودفرمایه ای و فرضت پرسابند بر شناخت و رفتار بیمار از پرسابند. نظام مدیریت و شرایط محیط کار مانند تعادل پرسابند، نظام مدیریت و نظرات هماهنگی تیمی و نوع و میزان انتظار از پرسابند

شکل شماره 1: روابط متقابل متغیرهای مؤثر بر مراقبت مبتینی بر شواهد

سگتی دارد. نمایان اگزکینیک بر اساس در دانش، تجربه، و خودباوری خودفرمایه ای و فرصت لازم برای بررسی ارتباط و نشانه اخلاقی مراقبت مثبتی می‌تواند این مراقبتی مثبتی را به خودبیوری بوده و ساختار سیستم و محیط کار آن را برای وضع انتظار از مراقبت مبتینی بر شواهد را قائل‌می‌کند و از ارتباط این اخلاق برای اگزکینیک به عنوان اگزکینیک عام‌راهن سازی اگزکینیک کافی و مناسب، و نیز اصلاح محتوا و روش‌های آموزش پرسابند و نیز با توسعته

فصلنامه پرستاری ایران 39

دوره‌نخورده/ شماره 47/ آبان 1385
هم‌اکنون، فرصت دستیابی به شواعده علمی کاربرد آن برای پرستاران فراهم آورده و از طرفی نیز از طریق نظارت مؤثر و مشوق، اکنون پرستاران برای آراش مرافقت مبنا شواعده را تقویت کند. پرستاران نباید آرزوی ارتباط بیشتری با پیمایه بزرگرده نموده با نیاز به معرفتی آنها شده و با یک کارگر داشت حرفهای خود. مراقبت‌های ارائه شواعده داد که برو

یافته های علمی مبنا باشد.

در مقابل، هنگامی که متفاوتی Landing و سازمانی، نیاز بیمار را در مرکز توجه قرار نداده اند و سازمان بجای انضباط ارائه مرافقت مبنا به شواعده ندهند، تنها یک پیشنهادی برای تعداد کمتر پرستار را مقدار قرار داده و با افزایش با کارگرین پرستاران و با تضعیف سامانه نظارتی خود، زمینه تماشایی نیاز افراد به شواعده. پرستار فرصت لازم برای توجه به نیاز بیمار، شواعده و کاربرد آن را به دست نیاورده و تنها به اجرای عملکردها و دستورات اکتفا خواهد کرد. در ضمن تایپ هدف درد کاربرد خود بروز خود پرستار نیز کم شده و با اعاده به رونین و کاهش انظار درونی از خود، به انجام عملیات رونین و اجرای دستورات به صورت روزی ثابت ادامه خواهد داد.

تقدیر و تشکر

بدون تامل از مطالعات پژوهشی دانشگاه علوم پزشکی کاشان به خاطر تأثیر بوده این تحقیق و نیز از همه پرستاران، مدیران و مدیران پرستاری که در این تحقیق شرکت کردهند تشکر می‌شود.

فهرست منابع

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

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

دو که نوزدهم / شماره ۸۷ / پاییز ۱۳۸۵
عوامل مؤثر بر مراقبت پرستاری مبتنی بر شواهد: یک مطالعه کیفی

۲۴- ادبیت حاضری محض. بررسی مفهوم قدرت و طراحی کلکو توأم‌سازی در فرهنگ ایرانی در پرستاری. دانشکده پرستاری و مامایی دانشگاه علوم پزشکی تهران: ۱۳۸۳.


۳۱- Párrasa P. کتاب رزه. ده همان نبرد تا ثاث. ذاکری مقدم متعصبه. بررسی میزان تاثیر دانشگاهی پرستاری بخش های ویژه قلب بیمارستان های دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی تهران. جلد ۱۳۷۸. ۱۰-۱۲.

۳۲- کریس اینگ کیفیت درمانی انسان. سامان دهی کمیت و توسعه نیروی انسانی این درمانی. دانشگاه علوم پزشکی شهید چمران: ۱۳۸۱. ص. ۲۰-۲۵.

۳۳- کریس اینگ کیفیت درمانی انسان. سامان دهی کمیت و توسعه نیروی انسانی این درمانی. دانشگاه علوم پزشکی شهید چمران: ۱۳۸۱. ص. ۲۰-۲۵.


۱۴- تیکی خان تعریف ناصر آبادی علی‌آبادی بررسی ترجیح پرستاری در ایران. دانشگاه دکتری پرستاری، دانشکده پرستاری مامایی دانشگاه علوم پزشکی تهران: ۱۳۸۱. ص. ۱۷-۳۷.


۲۳- فرآیند فرآیند طراحی شوهری مراقبت پرستاری از بیماران سوختگی. رساله دکتری پرستاری، دانشکده پرستاری دانشگاه علوم پزشکی ایران: ۱۳۸۳. ص. ۱۷۱-۱۷۳.


40- سایرین معصومه، بررسی خلاصه نمایندگان های کسب شده توسط دانشجویان کارشناسی پیشنهاد بررسی در آموزش بالینی بررسی‌های داخلی حوزهٔ مجله دانشکده پزشکی دانشگاه علوم پزشکی تهران و جهت تامین هماهنگی آموزش پزشکی;

1379 ص. 109.
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 Inhibiting Factors, Qualitative research