وضعیت سلامت پرستاران بیمارستان های دانشگاه علوم پزشکی شاهرود

علي درویش پور کاخی ۱ حسین ابراهیمی ۲

۱ دکتر حمید علی‌پور مجد

چکیده
زمینه و هدف: سلامتی یکی از حقوق اساسی مردمان است. در هر سازمان بهداشتی، عمدتاً افرادی که خدمات سلامت پرستاران می‌پاشند از این رو پرستاران نقش ویژه ای در ارتقاء سلامت جامعه دارند. اما پرستاران خود به دلیل مواجه به عوامل مختلف تش زای شغلی، در معرض کاهش سطح سلامتی می‌باشند. مطالعه حاضر با هدف بررسی وضعیت سلامت پرستاران و ارتباط آن با عوامل شغلی و فردی آن ها صورت گرفته است.

روش پژوهش: پژوهش با مطالعه توصیفی است که بروی رکه پرستاران و پیشکش شاهرود، انجام شده است. در این مطالعه از پرسشنامه شرکتی فردی و شغلی و ترجمه تاریخ بیماری، بررسی وضعیت سلامت، کوپن ۳۳ برای جمع آوری اطلاعات استفاده شده است. پس از انتخاب نمونه، شرکت، پرستاران با استفاده از کمکهای اداره پرستاران شاهمه، پایان دادند. به منظور تجزیه و تحلیل اطلاعات استخراج از روش‌های استاندارد و استانداردهای شده شد.

یافته‌ها: از ۱۸۵ پرستار شرکت کننده در این مطالعه، ۷۵ درصد مالک سالن کودک و ۲۱ درصد مالک سالن کودک و ۲۱ درصد مالک سالن. دامنه نمرات کسب شده برای ابعاد مختلف وضعیت سلامت از ۲۵/۲۳/۷۸ تا ۷/۱۸ برای عملکرد جسمی متغیر بود است. بین سین، وضعیت استعمالی، شیفت کاری باعث بالا بودن و سخت خیزدن در حرکت پرستاری با ابعاد مختلف وضعیت سلامت رابطه معنی دار آمادی داشت. بر اساس داده‌ها نتایج به نشان می‌دهد که عوامل شغلی و فردی با وضعیت سلامت پرستاران و وجود دارد برای ارتقاء سلامت آنان ضروری است.

کلید واژه‌ها: وضعیت بهداشتی - فرسودگی شغلی - بیمارستان - پرستار

تاریخ دریافت: ۱۳۸۷/۰۷/۲۵
تاریخ پذیرش: ۱۳۸۷/۰۸/۲۲

انتشارات دکتری پرستاری، دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی، تهران، ایران (مؤلف مسئول)
Email: darvishpur@yahoo.com

شماره تلفن: ۰۲۱/۴۴۵۶۱۲۳

انتشارات دکتری پرستاری، دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی، تهران، ایران (مؤلف مسئول)

انتشارات دکتری پرستاری، دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی، تهران، ایران (مؤلف مسئول)
مقدمه
سلامت موضوعی مشترک در بسیاری از کشورها و فرهنگ‌های است که هم‌سازی‌های مهمی به همراهی دارد. سلامت به عنوان دانشگاه علمی پزشکی نورود

کاهش احساس رفاه و سلامتی نه تنها باعث عدم برخوردی

پرسنل از سلاحیت می‌گردد بلکه از طریق تحت تاثیر قرار

دادن خدمات ارائه شده توسط آنها، به طور غیرمستقیم بر

کیفیت خدمات پرستاران و سلامتی جامعه نیز اثر خواهد

گذاشته. (۱) بنابراین ارتقای سلامت پرستاران نه تنها تاثیر مثبت

برای خود آنان دارد، بلکه از طریق اثر بر کیفیت خدمات ارائه

شده توسط آن با طور غیرمستقیم بر سلامتی جامعه نیز اثر

خواهد گذاشت. پژوهش حاضر با هدف تعیین وضعیت سلامت

پرستاران و ارتباط آن با عوامل شغلی و فردران آنان صورت

گرفته است.

روش بررسی
پژوهش حاضر یک مطالعه توصیفی است که بر روی کلیه

پرستاران شاغل در بیمارستان‌های دانشگاه علوم پزشکی

شاهرود صورت گرفته است. با استفاده از روش سرشماری

پرستاران شاغل در دو بیمارستان عمومی دانشگاه علوم پزشکی

شاهرود برای شرکت در این پژوهش انتخاب شدند. این

پژوهش پرستارانی را شامل شدیده ارائه خدمات در رشته

پرستاری بودند. شاغل در پنجم های بالین و پر اثر عمل

بیمارستان بودند. تعداد مساوی کار پرستاری داشتند و

در دامنه سنی ۲۰ تا ۵۵ سال بودند. در این پژوهش پرستاران

که در رده های مدیریتی پرستاری مشغول بود کار بودند و یا

دارای ایجادات جدی کلی مناسب های نفری، پرماری های

حقیق و کلیوی بودند، شرکت دادند.

به منظور جمع آوری اطلاعات از پرسنل‌های مشخصات

فردریئ شغلی و نسخه فارسی فرم کوتاه پرسی وضعیت

سلامت ۳۶ (SF-36) استفاده گردید. پرستاران با روش

نشریه پرستاری ایران

۱۳۸۸/۱۳/۲۳/۶۰/۱۳۸۸/۱۳/۲۳/۶۰
وضعیت سلامت پرستاران بیمارستان‌های دانشگاه علوم پزشکی شهروند

غلامرضا ملکی

روشنی‌های جدیدی که حداکثر ضریب آلفای کرونتاک مورد پذیرش هستند، در معرض بحث می‌باشند. در این مطالعه، متغیر رابطه بین روابط کرونتاک و سلامت پزشکی شاهد بررسی شد. 

در این مطالعه، 158 پزشک شاهد در بیمارستان‌های دانشگاه علوم پزشکی شهروند، عمدتاً از بخش‌های پرستاری و پزشکی، در سال 1386 بررسی گردیدند. در این مطالعه، متغیر رابطه بین روابط کرونتاک شاهد بررسی گردید تا بتوان بهتر بررسی کردن بدهد.

در این پژوهش از اعتبار محتمل و محسوسه افزایش گرفت. جهت تعیین اعتبار و پایایی مجدد نسخه فارسی فرم کوتاه بررسی و ضبط سلامت پزشکی شاهد است. به منظور تعیین اعتبار محتمل، فرم کوتاه 36 پرسش از مورون بر مطالعات در اختبار تعدادی متخصصین سالمند قرار گرفت. متصادی این مطالعه شامل پرسشنامه ای است که در ارائه یکی از مرحلاتی که در این پژوهش از اعتبار محتمل و محسوسه افزایش گرفت استفاده می‌شود. به منظور تعیین فرم کوتاه بیش از 36 پرسش از مورون بر مطالعات در اختبار تعدادی متخصصین سالمند قرار گرفت. متصادی این مطالعه شامل پرسشنامه ای است که در ارائه یکی از مرحلاتی که در این پژوهش از اعتبار محتمل و محسوسه افزایش گرفت استفاده می‌شود.
وضعیت سلامت پرستاران بیمارستان های دانشگاه علوم پزشکی شاهرود

nergun

بر اساس آزمون آماری آنالیز واریانس از نظر متغیر سنوات، تفاوت معنی‌دار در آماری در ابعاد عملکرد جسمی و عملکرد اجتماعی (P=0/01367) و پرستاران بدست آمده. بر اساس آزمون مقایسه ی هیپونتلیتی در مورد تفاوت بین پرسنال جسمی بیشترین تفاوت بین پرسنال جسمی 24 تا 24 سال (MD=18/776) و در رتبه های بعد با پرسنال جسمی بیشترین تفاوت بین پرسنال طریق با پرسنال با وضعیت استفاده (Mean Difference) (MD=16/111) و در رتبه بعد با پرسنال پیمانی (MD=15/19) و در نهایت با پرسنال قراردادی (MD=12/21) بدست آمده. جدید در در رتبه بدی نیز پیشین تفاوت بین پرسنال طریق با پرسنال با وضعیت استفاده (MD=12/21) و در رتبه بعد با پرسنال پیمانی (MD=15/19) بدست آمده. بر اساس آزمون آماری آنالیز واریانس بین پرسنال با شیفت کاری ثابت 8, 7 9 (MD=12/85/5) و در نهایت با پرسنال با سابقه خدمت 25 تا 30 سال (MD=10/131) بدست آمده. از نظر نسبت متغیرهای مورد پژوهش شامل جنس، وضعیت تعلیم و مزایا تحصیلات با ابعاد مختلف وضعیت سلامت پرسنال رابطه معنی‌دار آماری بدست نیامده.

بحث و نتیجه‌گیری

نتایج پژوهش حاضر نشان داد که وضعیت سلامت پرسنال در دوران استغلال به حرفه پرسنال به طور قابل ملاحظه ای پایین است. به نحوی که آنان در هفته بعد از ابعاد هشته و وضعیت سلامت پرسنال، نمرات در حد متوسط و Ergun مطالعه پایین‌تر از حد متوسط کسب می‌کنند. در مطالعه (91) که در کشور ترکیه بر روی پرسنال شاغل در بیش از یک کلیه صورت گرفت، مشخص شد که کیفیت زندگی و وضعیت سلامت پرسنال شاغل در این بخش ها نسبت به
وضعیت سلامت پرستاران بیمارستان‌های دانشگاه علوم پزشکی شاهرود

علی دروش پور کاخی و همکاران

سرپرستان، مماها و حتی کارگران کارخانه‌ها پایین‌تر

است. این در حالی است که در مطالعه‌های دیگر به‌طور گسترده‌ای

و Ergun و همکاران (18) پایین‌تر است. مشابه با مطالعه‌های دیگری

که وضعیت سلامت در مطالعه‌های دیگر، رابطه مثبت بین عملکرد

جسمی بوده است. به احتمال قوی این بیانه ناشی از میانگین

پایین‌تری پرستاران شرکت‌کننده در مطالعه حاضر بوده است.

مطالعات دیگری هم وجود دارند که وضعیت سلامت پرستاران

ارائه‌های ناراحتی کرده است. از مهم‌ترین مشکلات پرستاران دردی

بدیه است. (1) در مطالعاتی که در مازندران (19) و شاهرود (20)

زمان‌بندی‌یک مکمل کمدرباری از ابتدای ابزار تازا که می‌تواند

در دو روز پرستاران شبانه‌روز و پنجمی

مطالعاتی از مکمل کمدرباری ابزار ناراحتی کرده است. مواجهه

طلایی مدت پرستاران با دردهای بدی به یک نیاز به سایر ابزار

سلامتی آن و کاهش احساس سلامتی می‌گردد، بلکه در

طلایی مدت ممکن است آن‌ها را به استفاده از راهکارهای

قابلیتی ای ناممکن است از قبل داروهای خود‌آور و آرامبخش

وادار سازد. این امر باعث می‌شود که سلامتی پرستاران بیش از

پیش مورد تهیه قرار گیرد. چنان که در برخی مطالعات

مشخص شده که کاهگزینی به یک نیاز به پرستاران ناشی از

مطالعاتی از زیک یا ترسیمی از دراروهای خواب‌آور و آرام‌بخش

برای تکنیک دردهای بدنی و بهبود خواندن استفاده

می‌کنند. بنابراین دردسرها بدنی از مهربانی و شایع ترین

مشکلات سلامتی پرستاران است که توجه ویژه‌ای را طلب

می‌کنند. (19)

رازه معلوم بدن است که این سرنوشت

پرستاران بیشتری کاهش توانایی‌های جسمی با افزایش سن

است. مطالعات ص Horter گرفته بر روی پرستاران و سایر جوامع

تغییرات پزشکی و همکاران

پروفسور (18) تاثیر نانوآوری‌های جسمی

با افزایش سن است. این سن بر سلامت عمومی پرستاران نیز

رابطه مستقیمی دارد که یافته‌های اخلاقی سلامتی

عمومی افزایش سن دارد. گرچه انتخاب می‌رود که

با افزایش سن دارد. در حرفه پرستاری و برخورد طبیعی

مدت به عامل تنش زای شغل سلامت عمومی پرستاران

پیش‌آمده است. با پلیکس پرستاران با سایه کار بی‌نشان در

مطالعه، سلامت عمومی بهتری را از پردثر کرده است. این موضوع

احتمال به دلیل تغییرات سن دان آن با سبایت حرکت او و پذیرش

عوامل تنش را باعث به گردیده احساس رضایت بیش‌تر و

سلامت عمومی بهتر است. در پرستاران مورد مطالعه هدف است، به

هر حال به‌ویژه در وضعیت سلامت عمومی پرستاران با افزایش

سن نسبت به‌پژوهشگران را از پروفسور بهتر در مورد وضعیت

سلامت و مشکلات بیماری‌های آن در سلامت پرستاران با دارد

چرا که ممکن است که پیش‌بینی سازگاری نامناسب به

استرس‌هایی که پرستاران با آن مواجه هستند باشد.

همان‌گونه که نتایج مطالعه نشان داد پرستاران طبیعی

عمومی بهتری را نسبت به پرستاران با وضعیت‌های استفاده‌ای

رسیمی، پیمایی، و قراردادی پیمان کردو. به احتمال قوی پایین

تر بودن سن پرستاران طبیعی و آمادگی جسمی به‌آثار آنها

نسبت به سایر پرستاران کننده در مطالعه، عامل اصلی

عمومی در سه دوره دراز شده توسط پرستاران طبیعی کمتر از پرستاران

با وضعیت جسمی استفاده‌ای بیماری‌های رسمی، قراردادی قدرداده بوده

است. نکته جالب توجه مربوط به ارزیابی تاریکی دردهای بدنی

توسط پرستاران با وضعیت استفاده قراردادی بوده است.

احتمالاً مشکلات به‌دلیل پرستاران متأثر از عوامل مختلفی

از قبل عدم اطمینان به ایجاد کاری، تنش های ناشی از مرحله

رشد و تکاملی فرد از قبل ازدواج، تشکیل خانواده، پذیرش در

دوره ۳۲ / شماره ۶ / آبان ماه ۱۳۸۸

نشریه پرستاری ایران ۲۳
وضعیت سلامتی پرستاران بیمارستان های دانشگاه علوم پزشکی شهید رجایی

علی دریوش پور کاخی و همکاران

عملکرد جسمی بهتر پرستاران با سابقه کاری کمتر احتمال به
دلیل سن پایین تر پرستاران مذکور و دوران کودکی تحت تأثیر
عوامل زیبایی جسمی و روحی-روایت محتوای کاری می‌باشد. در
این مطالعه عملکرد اجتماعی بهتری نسبت به سایر پرستاران
برخوردار بوده است. به نظر می‌رسد شرایطی از قبل اطمنان
کاری، پذیرش شغلی و عوامل جسمی و روحی-روایتی توجه
کندن عملکرد اجتماعی بهتر پرستاران مذکور باشد. به هر حال
مطالعاتی بیشتر برای پیدا کردن دلایل بالاتر داکتر مذکور نیاز می‌باشد.
نتایج پژوهش حاصل بسیار نسبت به این است که در دوران اشغال به
حرفه پرستاری، ابتدای مختلف سلامت پرستاران به طور متوسط
تحت تأثیر قرار می‌گیرد. کاهش سلامتی به ویژه ارزش بیش از
حد دردیه نبیند توسط پرستاران شرکت کننده در این مطالعه
و استفاده نادرست در داروهای مشکوک و آرام‌بخش توسط
پرستاران، هشداری است برای مدیران خدمات بهداشتی-
درمانی که در صورت عدم توجه به این امر نه تنها خیل
عزیزمی از ارائهان کننده خدمات بهداشتی-درمانی از سلامت
مثبت برخورد نیستند بلکه با تأثیر بر کیفیت خدمات ارائه
شده توسط آنان کمیت و کیفیت خدمات آنان را به طور
چشمگیری کاهش خواهد داد. بنابراین در نظر گرفتن تأثای
مطالعه حاضر و انجام مطالعات بیشتر در این صورت به
منظور شناسایی عوامل مؤثر بر سلامتی پرستاران و سایر
کارکنان خدمات بهداشتی-درمانی ضروری اجتماع نابدیر
است.

 tremend و شکر

به‌دردوس و سیلیکه از استادگرامی سرکار خانم دکتر زیلا عابدی‌سعیدی
که در تدوین و اصلاح مقاله از راهنمایی به‌دردوس ایشان
برخورد. بوده ام قدیمانی می‌شود. همچنین از همکاران
گرامی سرکار خانم صفیة راد و سرکار خانم سیفی

سوره پرستاری ایران 1388

دوره 23 شماره 6 آبان ماه 1386

کد: 44
وضعیت سلامت پرستاران پیمانکاران های دانشگاه علوم پزشکی شاهرود

کاظمی که در امیر جمع آوری اطلاعات ما را باری کردند و کلیه پرستاران شرکت کننده در پژوهش، کمال تشرکت و قدردانی

20-Macnee CL. Understanding nursing research: reading and using research in practice. 1st ed. USA, Lippincott Co; 2004: 143-144.


33- Rajbam A. Factors of job tensions at ICU nurses of shifts of morning and night at hospitals of Minestry of Health, Treatment and Medical Education in Tehran City. Master of Thesis, School of Nursing and Midwifery of Tehran, 1994.

34- Portela LF, Rotenberg L, Waissmann W. Self reported health and sleep complalaints among nursing personnel working under 12h night and day shifts. Prim Care. 2000; 27: 1057-79.

Health Status of Nurses of Hospitals Dependent to Shahroud Medical University

*Ali Darvishpoor Kakhki PhD, Hossen Ebrahim PhD, Hamid Alavi Majd PhD

Abstract

**Background and Aim:** Health is a right for humans. The most health service givers at health organization are nurses. Hence, they have important role at improve health status of community. But, they are exposed with different stressors that decrease health status. Hence, this study has been conducted to examine health status and evaluate correlation between health status and occupational and demographic variables of them.

**Materials and Methods:** This study is a descriptive research that conducted on nurses of hospitals dependent to shahroud medical university. Demographic and occupational characteristics questionnaire and also short form health survey (SF-36) were used to data collection. Nurses respond by self-administered method to questionnaires. Data were analyzed by descriptive and inferential statistic with SPSS software, windows version.

**Results:** 158 nurses participated in this study. Upon to result, 75.8% of subjects were female, 24.2% male and average age were 32.48±8.31 year. The range of mean of health status scores in different domains was variants from 38.20±25.26 for bodily pain to 71.94±24.38 for physical functioning. There were significant relations between health status different dimensions and variables of age, recuritment status, work shift, clinial ward and years in profession. The statistical tests didn’t reveal significant relations between sex, marital status and educational level with health status different dimensions.

**Conclusion:** The findings of this study showed that nurses suffer critically of bodily pains problem in comparison with other health status dimensions. Therefore attention to health status of nurses especially bodily pains problem and its relations with demographic and occupaitonal variables to improvement health status of nurses is necessary.

**Keywords:** Health Status – Burnout professional– Hospital - Nurse

Received: 15 Sep, 2008
Accepted: 13 Sep, 2009

---

4 PhD Candidate, Department of Postgraduate Student, Nursing & Midwifery School, Shahid Beheshti University of Medical Sciences, Tehran, Iran (*Corresponding Author) Tel:09126283976
Email:darvishpur@yahoo.com

5 PhD Candidate, Department of Nursing, Shahroud University of Medical Sciences, Semnan, Iran

6 Department of Statistic, Paramedical School, Shahid Beheshti University of Medical Sciences, Tehran, Iran