

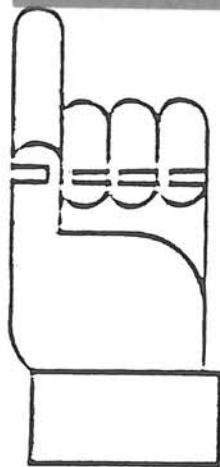
پژوهشگر: فریبا نصیری زیبا\* و همکاران\*\*

سال پژوهش: ۱۳۶۹-۷۰

## بررسی میزان آگاهی پرستاران بخش‌های داخلی

در مورد نحوه مراقبتهاهی پرستاری از بیماران مبتلا به آرتربیت روماتوئید در بیمارستانهای وابسته به وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

شهر تهران



به آرتربیت روماتوئید برای پرستاران لازم است.

### زمینه پژوهش:

مطالعه بیماریهای روماتیسمی و بافت همبندی به نام علم روماتولوژی لقب دارد، با آنکه چند سال پیش به نسبت رشد رشته‌های دیگر، روماتولوژی چندان رشدی نداشته است ولی اواخر دهه هفتاد و اوایل دهه هشتاد، انقلاب عظیمی در پیشرفت این رشته دیده شده است. تسریع رشد علم روماتولوژی چشم انداز کشف مطالعه بیماریها را

### چکیده پژوهش:

پژوهش حاضر یک مطالعه توصیفی است که به منظور بررسی میزان آگاهی پرستاران بخش‌های داخلی در مورد نحوه ارائه مراقبتهاهی پرستاری از بیماران مبتلا به آرتربیت روماتوئید در بیمارستانهای وابسته به وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی شهر تهران انجام گرفته است. ابزار گردآوری داده‌ها در این پژوهش، پرسشنامه بوده که توسط پژوهشگر تهیه و تنظیم گردیده و از طریق مراجعته به بیمارستانهای وابسته به وزارت بهداشت و درمان به وجودهای مورد پژوهش ارائه شده است.

\* فوق لیسانس آموزش پرستاری بیماریهای داخلی - جراحی

\*\* زهره پارسا یکتا: فوق لیسانس آموزش بیماریهای داخلی - جراحی

مهوش صلصالی: فوق لیسانس آموزش بیماریهای داخلی - جراحی

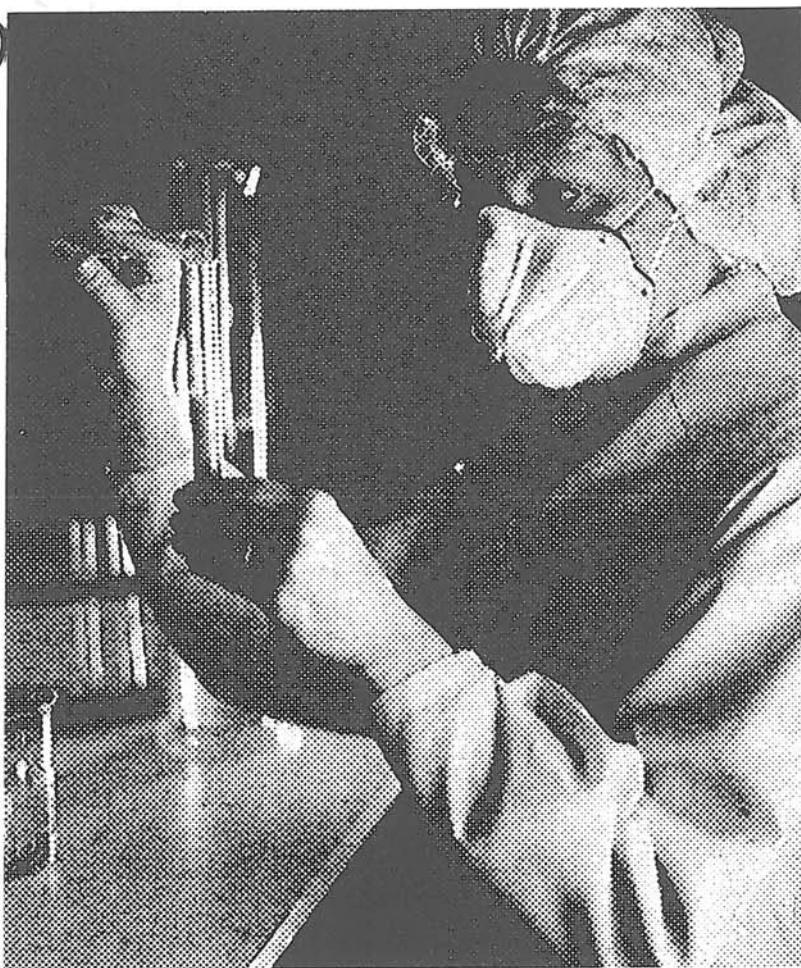
ناصر بحرانی: استاد آمار



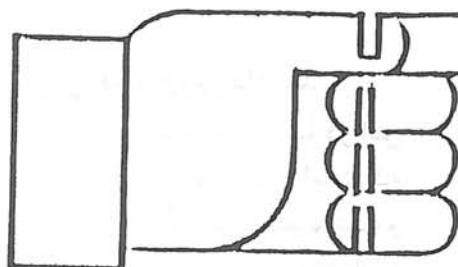
امیدوار کننده تر نموده است بطوریکه حدس زده می شود تا ۵۰ سال آینده موجب کشف اتیولوژی مرموز آرتربیت روماتوئید خواهد شد (سروشان، ۱۳۶۵ صفحه ۱۳۳). در مورد شیوع آرتربیت روماتوئید، هاریسون<sup>۱</sup> (۱۹۸۷) می نویسد تزدیک به ۱ درصد جمعیت دنیا مبتلا به آرتربیت روماتوئید هستند و زنان تقریباً ۳ بار بیشتر از مردان مبتلا می شوند (صفحه ۱۴۲۳). اکسفورد<sup>۲</sup> (۱۹۸۸) در همین زمینه می نویسد که در بریتانیا بیماری آرتربیت روماتوئید در ۵/۰٪ مردان و ۱/۸٪ زنان رخ می دهد (صفحه ۱۶۰۳). دارماوان<sup>۳</sup> (۱۹۸۸) در جدولی آمار بیماری آرتربیت روماتوئید قطعی و احتمالی را در کشورهای مختلف نشان می دهد، در این میان از کشورهای خاورمیانه تنها کشور عراق آماری در حدود ۱ درصد ابتلا را به بیماری قطعی آرتربیت روماتوئید، دارد (صفحه ۱۰۳). در ایران، در زمینه شیوع بیماری، اطلاعات چندانی در دست نیست ولی آنچه مسلم است از افراد مبتلا به آرتربیت روماتوئید در مناطق مختلف شهرهای ایران وجود دارد. بطوریکه فریدو ناصح (۱۹۸۷) می نویسند، آرتربیت روماتوئید در شرق ایران بیماری نادری نیست البته برای اثبات این موضوع مطالعه را از سالهای ۱۹۸۰ تا ۱۹۸۲ بر روی ۷۶ نفر بیمار مراجعه کننده به بخش روماتولوژی دانشگاه مشهد انجام دادند، این افراد، مبتلا به آرتربیت روماتوئید قطعی بودند که از این بین ۵۳ نفر زن و ۲۳ نفر مرد تظاهرات داخل مفصل

مراجعات بعدی دارند. کرفی (۱۳۶۸) در زمینه بیشترین درصد ابتلاء بیماران آرتربیت روماتوئید تحقیقی انجام داده است وی می نویسد، از بین ۱۰۰۰ نفر بیمار مبتلا به انواع بیماریهای روماتیسمی که در طی ۴ ماه به یکی از درمانگاههای تخصصی بیمارستانهای آموزشی شهر تهران مراجعه کردند، ۲۹۳ نفر مبتلا به آرتربیت روماتوئید بودند که بیشترین تعداد مراجعین را تشکیل می دادند، بیشترین گروه سنی بین ۳۰-۴۰ سال و تعداد زنان سه برابر مردان بوده است. (صفحه ۲۴).

در مورد ناتوانی و معلولیت



یماری، بروونر<sup>۴</sup> (۱۹۸۸) اشاره می‌کند، التهاب و تخریب مکانیکی مفاصل در یماری آرتربیت روماتوئید ناتوانی را بدنبال دارد (صفحه ۱۲۲۱). اسمیت پیگ<sup>۵</sup> (۱۹۸۴) بیان می‌کند. یکی از اهداف اصلی در پرستاری روماتولوژی حفظ حرکت یمار و بدین ترتیب اطمینان از هدایت یمار به یک زندگی احتمالاً کامل می‌باشد و برای حفظ حرکت یمار باید درمان اصلی را در زمان حاد یماری انجام داد (صفحات ۶۹۷-۶۹۸). یماری آرتربیت روماتوئید بدنبال سفتی مفاصل و درد حاصل از آن، تغییرات زیادی بر جای می‌گذارد بطوریکه



استی芬سون<sup>۶</sup> (۱۹۸۴) در مورد عوارض یماری اظهار می‌دارد، التهاب عروقی<sup>۷</sup>، سندروم شوگرن<sup>۸</sup>، بی ثباتی مفاصل و نیمه دررفتگی ستون فقرات در این یماران مشاهده می‌شود (صفحه ۸۸۹).

با توجه به اینکه یماری خود عوارضی بر جای می‌گذارد، داروهایی که برای درمان این یماران نیز تجویز می‌شود، دارای عوارضی است، نوبرگر<sup>۹</sup> (۱۹۸۴) بیان می‌کند، طلا درمانی که آخرین روش دارو درمانی در این یماران می‌باشد، عوارضی بر بدن بجا می‌گذارد و بهتر است پرستار و یماری خود بدنبال آگاهی از ماهیت یماری است زیرا بالطبع اگر پرستار بداند که یماری چگونه بر روی مفاصل تاثیر می‌گذارد و بعد از تاثیر آن چه علایمی در یمار مشاهده می‌شود، بهتر می‌تواند یمار را از نظر تورم، سفتی و خشکی مفاصل، محدودیت حرکت و تغییر شکل‌های غیرطبیعی بدن مورد بررسی قرار دهد و بعد برنامه‌های تدوین شده پرستاری را اجرا کند و همچنین اگر پرستاری، از عوارض داروهای ضد روماتوئیدی آگاهی داشته باشد به راحتی می‌تواند یمار خود را از نظر عوارض داروها بر بدن مورد بررسی و کنترل قرار دهد، و حتی هنگام تجویز دارو به یمار، علائم مربوط به عوارض داروها را نیز به وی آموزش دهد، بنابراین پرستار وظیفه مهمی را از نظر مراقبت پرستاری از این یماران بعهده دارد، و لازم است که در آموزش پرستاری نیز بر نحوه مراقبت پرستاری از اختلالات روماتولوژی تاکید بیشتری شود تا در

هر دو هوشیار باشند، وی می‌نویسد علایم مسمومیت طلا بیشتر بصورت راش‌های پوستی، تخریب مغز استخوان و آسیب به کلیه‌ها است و پرستار باید علایم حاصل از این عوارض را به یمار آموزش دهد (صفحات ۵۹۹-۵۹۸). باید در نظر داشت که آموزش عوارض حاصل از یماری و عوارض دارو درمانی و همچنین مراقبت از خود، در مورد یماران آرتربیت روماتوئیدی که در صدر یماریهای روماتیسمی قرار دارند و یمار را بسوی ناتوانی می‌کشد از وظایف پرستار است و لوئیزوکولیر<sup>۶</sup> (۱۹۸۲) می‌نویسد: محدودیت حرکات تغییر شکل انگشتان و مج دست، ندولهای روماتوئیدی<sup>۷</sup>، ضعف عضلات از تظاهرات معمول یماری آرتربیت روماتوئید می‌باشند (صفحه ۱۶۰۸). احدی (۱۳۶۵) می‌نویسد: در ۲۵ الی ۴۰ درصد یماران پریکاردیت و پلوریت دیده می‌شود (صفحه ۴۹). تامپسون<sup>۸</sup> (۱۹۸۶) عقیده دارد، سندروم فلتی<sup>۹</sup>، اسپلنومگالی<sup>۱۰</sup> و لوکوپنی<sup>۱۱</sup> از عوارض یماری آرتربیت روماتوئید می‌باشند (صفحه ۱۴۵۴).



کادر درمانی با کیفیت بهتری  
مراقبت پرستاری از بیمار مبتلا به  
آرتیریت روماتوئید، به عمل آید.

### بیان مسئله پژوهش:

بررسی میزان آگاهی پرستاران  
بخش‌های داخلی در مورد نحوه ارائه  
مراقبتهای پرستاری از بیماران مبتلا  
به آرتیریت روماتوئید در  
بیمارستانهای وابسته به وزارت  
بهداشت، درمان و آموزش پزشکی  
شهر تهران.

### اهداف پژوهش:

هدف کلی این پژوهش، تعیین  
میزان آگاهی پرستاران بخش‌های  
داخلی از بیماری آرتیریت روماتوئید  
و نحوه مراقبتهای پرستاری از آن در  
بیمارستانهای وابسته به وزارت

بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

شهر تهران می‌باشد که به منظور

دستیابی به هدف کلی اهداف جزئی

زیر در نظر گرفته می‌شود.

**الف - تعیین میزان آگاهی**  
پرستاران بخش‌های داخلی در  
بیمارستانهای وابسته به وزارت  
بهداشت و درمان و آموزش پزشکی  
شهر تهران از بیماری آرتیریت  
روماتوئید.

**ب - تعیین میزان آگاهی پرستاران**  
بخش‌های داخلی بیمارستانهای  
وابسته به وزارت بهداشت، درمان و  
آموزش پزشکی شهر تهران در مورد  
نحوه مراقبتهای پرستاری از بیماری  
مبتلا به آرتیریت روماتوئید.

### سؤالهای پژوهش:

پژوهش حاضر، پژوهش

توصیفی بوده و شامل سوالهای زیر

می‌باشد:  
- میزان آگاهی پرستاران بخش‌های  
داخلی بیمارستانهای وابسته به  
وزارت بهداشت، درمان آموزش  
پزشکی شهر تهران در مورد بیماری  
آرتیریت روماتوئید و نحوه مراقبتهای

پرستاری از آن چقدر است؟

- میزان آگاهی پرستاران بخش‌های  
داخلی بیمارستانهای وابسته به  
وزارت بهداشت، درمان و آموزش  
پزشکی شهر تهران از آرتیریت  
روماتوئید چقدر است؟

- میزان آگاهی پرستاران بخش‌های  
داخلی بیمارستانهای وابسته به  
وزارت بهداشت، درمان و آموزش  
پزشکی تهران در نحوه مراقبتهای  
پرستاری از بیماری مبتلا به آرتیریت  
روماتوئید چقدر است؟

### روش پژوهش:

#### الف - نوع پژوهش

این پژوهش، یک پژوهش  
توصیفی است که اطلاعات کسب  
شده در آن، توصیفی<sup>۱۶</sup> از بررسی  
میزان آگاهی پرستاران بخش‌های  
داخلی از نحوه مراقبتهای پرستاری  
بیماران مبتلا به آرتیریت روماتوئید  
در بیمارستانهای وابسته به وزارت  
بهداشت، درمان و آموزش پزشکی  
شهر تهران از بیماری آرتیریت  
روماتوئید.

**ب - جامعه پژوهش:**  
در این پژوهش، کلیه پرستاران  
بخش‌های داخلی بیمارستانهای تحت  
پوشش وزارت بهداشت، درمان و  
آموزش پزشکی شهر تهران که

### محیط پژوهش:

محیط این پژوهش را کلیه  
بیمارستانهای وزارت بهداشت  
درمان و آموزش پزشکی وابسته به  
دانشگاههای علوم پزشکی شهریل  
بهشتی، علوم پزشکی ایران و تهران  
تشکیل داده است. این بیمارستانهای  
دارای بخش‌های داخلی بودند که  
بیماران مبتلا به آرتیریت روماتوئید  
در آن بخشها بستری بودند و در  
نهایت ۵ بیمارستان محیط پژوهش را  
تشکیل دادند.

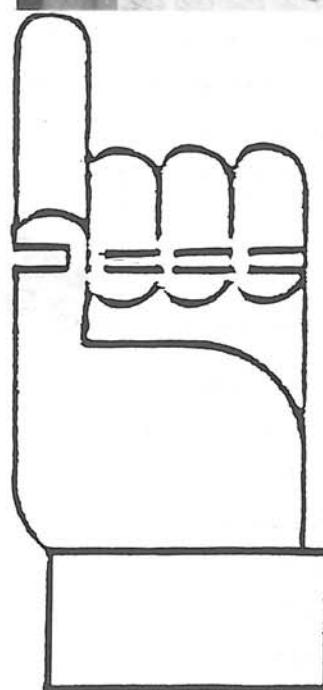
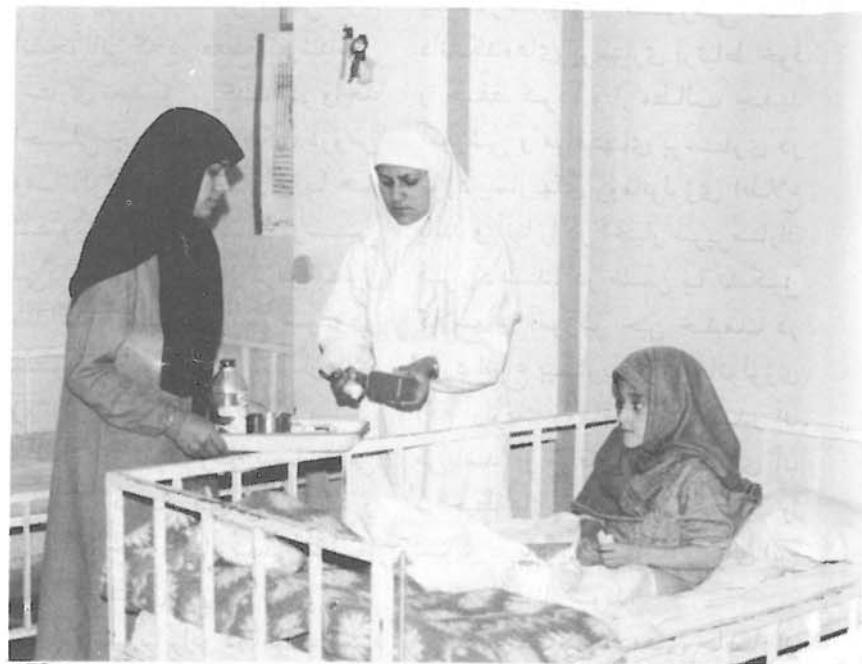
### روش گردآوری داده‌ها:

ابزار گردآوری داده‌ها در این  
پژوهش، پرسشنامه بوده است که  
توسط پژوهشگر تهیه و تنظیم شده  
شامل دو بخش بوده، در بخش اول  
اطلاعات دموگرافیک و در بخش  
دوم سئوالاتی در مورد بیماری  
آرتیریت روماتوئید و مراقبتهای  
پرستاری در حیطه‌های مختلف  
طرح شده است. تعداد سئوالات  
۳۲ مورد می‌باشد که به ترتیب زیر  
 تقسیم بندی شده است:  
 ۷ سؤال راجع به ماهیت بیماری  
 آرتیریت روماتوئید  
 ۲۵ سؤال در مورد مراقبتهای  
 پرستاری از بیماران مبتلا به آرتیریت  
 روماتوئید

سئوالات پرستاری بر طبق  
حیطه‌های مختلف پرستاری بشرح

اعضاء هیئت علمی دانشگاه پرستاری و مامائی علوم پزشکی تهران و ایران صورت گرفته و تائید شده و بعد از تعیین اعتبار، اعتماد علمی آن نیز به دو روش انجام شده است. یکبار از روش کوادر ریچاردسون<sup>۲۱</sup> برای ضریب پایایی کل سئوالات و بار دیگر از روش آزمون<sup>۲۲</sup> مجدد به جهت پایایی تک تک سئوالات پرسشنامه، به همین منظور پرسشنامه‌ها به یک گروه ده نفری از پرستاران داده شد و با فاصله زمانی معین (ده روز) پرسشنامه‌ها به گروه فوق مجدد ارائه و سپس نتایج در پرسشنامه با یکدیگر مقایسه شد.

**روش تجزیه و تحلیل داده‌ها**  
 معیار سنجش، پاسخ به سئوالهای پرسشنامه بوده و بر اساس میزان آگاهی خوب، متوسط و ضعیف تقسیم بندی شده است. مشخصات داده‌های این پژوهش، گستته و بر حسب مقیاس اسمی، رتبه‌ای بوده است. برای تجزیه و تحلیل داده‌ها، آمار توصیفی استنباطی<sup>۲۳</sup> بکار گرفته شد. جهت نمایش داده‌های این پژوهش نیز از جداول توزیع فراوانی مطلق و نسبی استفاده گردید، نتایج بدست آمده با آزمونهای ضریب همبستگی پیرسون<sup>۲۴</sup> و تصحیح قاعده پیترز - وان و رهیس<sup>۲۵</sup>، آزمون Z<sup>۲۶</sup> و خط رگرسیون<sup>۲۷</sup>، آزمون آماری کای - دو<sup>۲۸</sup> و تصحیح ییتس<sup>۲۹</sup> و همچنین آزمون دقیق فیشر<sup>۳۰</sup> مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفت، و هر یک از سئوالات دارای یک امتیاز بود.



زیراست:

- الف - ۵ سؤال در مورد پرستاری دارو درمانی
- ب - ۸ سؤال در مورد استراحت مطلق بودن بیماران مبتلا به آرتربیت روماتوئید و نحوه پرستاری آنان
- ج - ۳ سؤال راجع به ورزش درمانی و پرستاری
- د - ۵ سؤال راجع به آموزش به بیماران مبتلا به آرتربیت روماتوئید
- ه - ۴ سؤال در مورد مراقبتهای پرستاری قبل از عمل تعویض مفصل لگن.

## تعیین اعتبار<sup>۱۹</sup> و اعتماد<sup>۲۰</sup> علمی

### ابزار گردآوری داده‌ها:

در این بررسی برای تعیین اعتبار علمی یا روایی پرسشنامه، علاوه بر استفاده از کتب، مجلات و مطالعات کتابخانه‌ای، ارزشیابی آن نیز توسط اساتید راهنمای و مشاور و همچنین

## نتیجه‌گیری نهایی

در رابطه با هدف اول پژوهش یعنی تعیین میزان آگاهی پرستاران از بیماری آرتربیت روماتوئید باید گفت، بررسی یافته‌ها نشان داد که اطلاعات پرستاران در مورد بیماری آرتربیت روماتوئید نسبتاً خوب است و می‌توان با آموزش حین خدمت این آگاهی را تقویت کرد.

در مورد هدف دوم پژوهش یعنی تعیین میزان آگاهی پرستاران از نحوه مراقبتها پرستاری به بیماران مبتلا به آرتربیت روماتوئید (یعنی کل مراقبتها پرستاری) یافته‌ها نشان داد که اطلاعات پرستاران در سطح متوسط و ضعیف است.

**چنانچه** حیطه‌های مراقبت پرستاری بطور تفکیک شده مورد بررسی قرار گرفت، یافته‌ها نشان داد که اطلاعات پرستاران از درمانی و پرستاری آن نسبتاً درمانی و پرستاری از خوب است. در مورد نحوه پرستاری از بیمار مبتلا به آرتربیت روماتوئید و ورزش درمانی در حدود متوسط بود. آگاهی پرستاران نسبت به آموزش به بیمار اصلاً خوب نبود (بیشتر در حدود متوسط و ضعیف بود) و در مورد مراقبتها قبل از عمل و تعریض مفصل لگن نیز اطلاعات پرستاران در سطح متوسط بود.

## موارد استفاده در پرستاری

با توجه به در نظر گرفتن حیطه‌های مختلف برای دانش پرستاران و اندک بودن اطلاعات در مورد مراقبتها پرستاری، لزوم انجام تجدید نظر در برنامه‌های آموزشی و نحوه ارائه خدمات



منبع مطالعه در دفتر کمیّة انتشارات موجود است.

- 1- Harrison
- 2- Oxford
- 3- Darmawan
- 4- Brunner
- 5- Smith Pigg
- 6- Lewis & Colier
- 7- Rheumatoid nodules
- 8- Tompson
- 9- Felty Syndrome
- 10- Splenomegally
- 11- Leukopenia
- 12- Stephenson
- 13- Vasculitis
- 14- Sjodgrens Syndrome
- 15- Neuberger
- 16- Descriptive
- 17- Univariable
- 18- Accessable Population
- 19- Validity
- 20- Reliability
- 21- Kuder, Richardson
- 22- Test - Retest
- 23- Inferential
- 24- Pearson Correlation Coefficient
- 25- Peters - Vanvoorhis
- 26- Z Test
- 27- Regression line
- 28- Chi - Square
- 29- Yates
- 30- Fisher Exact Test

بیمارستانهای آموزشی با دانشکده‌های پرستاری ارتباط خود را حفظ کرده و از مطالب جدید آموزشی و مراقبتها پرستاری در مورد بیماریهای روماتولوژی اطلاع 16th October 2012 یابند و آنها را در اختیار سرپرستاران قرار دهند، در ضمن با تشکیل کلاس‌های آموزش حین خدمت در مورد انواع بیماریهای روماتولوژی (که آرتربیت روماتوئید در صدر آن می‌باشد) و مراقبتها پرستاری آن در حیطه‌های مختلف، پرستاران را تشویق به یادگیری تمایند و برای این کار امتحان‌قابل شوند.

امید است که یافته‌های حاصل از این پژوهش راهگشائی برای پژوهش‌های بعدی پرستاری در این زمینه باشد.

Downloaded from http://journals.tums.ac.ir/ at 12:24 IRST on Tuesday October 16th 2012

## **Knowledge of nurses in medical wards about nursing care of patients with Rheumatoid Arthritis in Hospitals of Ministry of Health and Medical Education, Tehran.**

**Authors:** Fariba Nasiri ziba, Zohre Parsa Yekta, Mahvash Salsali, Bohrani Naser.

**Abstract:** This is a descriptive study about nursing care of patients with Rheumatoid Arthritis in Hospitals of Ministry of Health and Medical Education, Tehran. Data collection tool in this study was a questionnaire that prepared by researcher and was delivered to the research samples in the ministry of health hospitals. Results showed that majority of nurses had approximately good knowledge about Rheumatoid Arthritis disease but had approximately moderate to low knowledge about nursing care of these patients (nursing care in various field has been investigated). According to the findings continuing education is required for nurses about nursing care of patients with Rheumatoid Arthritis.

**Key words:** Knowledge, nursing care, Rheumatoid Arthritis, nurses.