دارای رتبه علمی پژوهشی از
کمیسیون نشریات علوم پزشکی کشور

انجمن علمی پرستاری ایران

فصلنامه
مدیریت ارتقای سلامت

دوره اول شماره۱ زمستان ۱۳۹۰ - شماره استاندارد بین المللی: ۲۲۵۱-۸۶۱۴

- بررسی تأثیر آموزش هوش هیجانی بر تعارض شغلی پرستاران.....۷
پریناز آخوندلطفعلی، محمدعلی حسینی، حمیدرضا خانکه، مسعود فلاحی خشکناب، سمانه حسین زاده

- بررسی همبستگی خودکارآمدی مقابله با حوادث غیرمترقبه با ویژگی های جمعیت شناسی در پرستاران.....۱۷
فریبا برهانی، عباس عباس زاده، سیمین کهن

- بررسی فعالیت بدنی مدرسین زن دانشگاه: طراحی، اعتبار سنجی و بکار گیری ابزار "ثبت زمان فعالیت بدنی بالغین".....۲۶
رقیه اسمعیلی، میمنت حسینی، فریده یغمایی

- تأثیر گروه همتایان بر ارتقاء وضعیت سلامت جسمی بیماران مبتلا به مولتیپل اسکلروزیس: آزمون نظریه خود-تعالی رید...۳۴
مریم جدید میلانی، طاهره اشک تراب، ژیلا عابد سعیدی، حمید علوی مجد

- همبستگی مهارت های ارتباطی پرستاران با کیفیت خدمات بستری در بیمارستان های دانشگاه علوم پزشکی کاشان.....۴۵
امیر اشکان نصیری پور، زهرا سادات سعیدزاده، محمد صباحی بیدگلی

- بررسی منابع دانش مورد استفاده توسط پرستاران در بالین.....۵۵
نسرین نیک پیما، احمد ایزدی

- بررسی وضعیت ایمنی بیماران در مراکز درمانی شهرستان کاشان.....۶۲
محمد صباحی بیدگلی، سمیه شهری، علی کبریایی، سید حمید رضا سیدی، زهرا سرافراز

- چالش ها و فرصت های اشتغال فارغ التحصیلان دکتری تخصصی پرستاری در بالین.....۷۳
حسین فیض اله زاده، پرخیده حسنی

به نام خداوند جان و خرد

مجله مدیریت ارتقای سلامت

فصلنامه علمی – پژوهشی انجمن علمی پرستاری ایران

دوره یکم – شماره ۱ – زمستان ۱۳۹۰

•**صاحب امتیاز:** انجمن علمی پرستاری ایران

•**مدیر مسؤول:** دکتر محمدعلی حسینی

•**سردبیر:** دکتر فریده یغمایی

•**معاون سردبیر:** فرشته نجفی

•**شماره مجوز وزارت فرهنگ و ارشاد اسلامی:** ۸۰۶۷/۹۰ مورخ ۱۳۹۰/۴/۴

•**شماره بین المللی نشریه چاپی:** ISSN: ۲۲۵۱-۸۶۱۴ مورخ ۱۳۹۰/۱۲/۱۰

•**شماره بین‌المللی نشریه الکترونیکی:** e-ISSN: ۲۲۵۱-۹۹۴۷ مورخ ۱۳۹۱/۳/۸

رتبه علمی-پژوهشی مورخ ۱۳۹۱/۲/۱۶شماره رتبه علمی-پژوهشی کمیسیون نشریات وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی۱۰۰/۳۱۸

اعضای هیأت تحریریه (به ترتیب حروف الفبا):

- دکتر طاهره اشک تراب، دانشیار دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی
- دکتر اردشیر افراسیابی فر، استادیار دانشگاه علوم پزشکی یاسوج
- دکتر فاطمه الحانی، دانشیار دانشگاه تربیت مدرس
- دکتر عنایت اله بخشی، استادیار آمار حیاتی دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی
- دکتر اکبر بیگلریان، استادیار آمار حیاتی دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی
- دکتر مهرنوش پازارگادی، دانشیار دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی
- دکتر حمید پیروی، دانشیار دانشگاه علوم پزشکی تهران
- دکتر محمدعلی چراغی، استادیار دانشگاه علوم پزشکی تهران
- دکتر محمدعلی حسینی، استادیار دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی
- دکتر سیده فاطمه حقدوست اسکویی، دانشیار دانشگاه علوم پزشکی تهران
- دکتر حمیدرضا خانکه، دانشیار دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی
- دکتر ناهید رژه، استادیار دانشگاه علوم پزشکی شاهد
- دکتر فرخنده شریف، استاد دانشگاه علوم پزشکی شیراز
- دکتر حیدرعلی عابدی، دانشیار دانشگاه آزاد اسلامی اصفهان- خوراسگان
- دکتر عباس عبادی، استادیار دانشگاه علوم پزشکی بقیه الله
- دکتر عباس عباس زاده، دانشیار دانشگاه علوم پزشکی کرمان
- دکتر سادات سیدباقر مداح، استادیار دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی
- دکتر نعیمه سید فاطمی، دانشیار دانشگاه علوم پزشکی تهران
- دکتر مسعود فلاحی خشکناب، دانشیار دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی
- دکتر لیلا قلی زاده، استادیار دانشگاه فناوری سیدنی، استرالیا
- دکتر سید حبیب اله کواری، استادیار دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی
- دکتر سعاد محفوظ پور، دانشیار دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی
- دکتر علی محمد پور، استادیار دانشگاه علوم پزشکی گناباد
- دکتر عیسی محمدی، دانشیار دانشگاه تربیت مدرس
- دکتر ندا مهرداد، استادیار دانشگاه علوم پزشکی تهران
- دکتر رضا نگارنده، دانشیار دانشگاه علوم پزشکی تهران
- دکتر کیان نوروزی، استادیار دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی
- دکتر علیرضا نیکبخت نصرآبادی، دانشیار دانشگاه علوم پزشکی تهران
- دکتر مجیده هروی کریموی، استادیار دانشگاه علوم پزشکی شاهد
- دکتر فریده یغمایی، دانشیار دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی

داوران این شماره:

-دکتر اکبر بیگلریان
-دکتر محمدعلی حسینی
- دکتر حمید رضا خانکه
-دکتر عباس عبادی
- زهرا فتوکیان
-دکتر مسعود فلاحی خشکناب
-فرشته نجفی
- دکتر کیان نوروزی
-دکتر فریده یغمایی

•**ویراستار انگلیسی:** دکتر فریده یغمایی، مهندس پگاه یغمایی

•**ویراستار فارسی:** دکتر فریده یغمایی

•**حروفچینی و صفحه آرایی:** مهندس صادق توکلی

•**طراح جلد:** مهندس صادق توکلی

•**ناشر:** انجمن علمی پرستاری ایران

•**نشانی:** تهران – میدان توحید – دانشکده پرستاری و مامایی تهران

•**کدپستی:** ۱۴۱۹۷۳۳۱۷۱ **صندوق پستی:** ۱۴۱۹۵/۳۹۸ **تلفن و نمابر:** ۶۶۵۹۲۵۳۵

E-mail: info@jhpm.ir , **Website: http:**//jhpm.ir

بررسی منابع دانش مورد استفاده توسط پرستاران در بالین

نسرین نیک پیما[۱]، *احمد ایزدی[۲]

چکیده

مقدمه: جهت ارایه مراقبت با کیفیت و ایمن به بیمار، گسترش و کاربرد دانش پرستاری الزامی است. این مطالعه با هدف تعیین منابع دانش مورد استفاده توسط پرستاران در کار بالین صورت گرفته است.

مواد و روش ها: در این مطالعه توصیفی ۱۰۰ نفر از پرستاران شاغل در بخش های مختلف بیمارستان های آموزشی وابسته به دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی-درمانی شهید بهشتی به روش نمونه گیری آسان انتخاب شدند. ابزار گردآوری اطلاعات در این مطالعه، "پرسشنامه منابع دانش" شامل اطلاعات جمعیت شناسی (شامل ۶ سؤال) و منابع دانش مورد استفاده توسط پرستاران (شامل ۱۶ سؤال) بود که اعتبار و پایایی این ابزار به ترتیب با روش های اعتبار محتوا و آزمون مجدد (ضریب پایایی ۰/۸۰) اندازه گیری و تایید شد. تحلیل داده‌ها با استفاده از نرم افزار آماری SPSS ۱۴ انجام شد.

یافته ها: یافته های حاصل از این مطالعه نشان داد که مهم ترین منابع دانش مورد استفاده توسط پرستاران در کار بالینی به ترتیب: اطلاعات حاصل از تجربه کار با بیماران (۳۹ درصد)، اطلاعات حاصل از تحصیلات دانشگاهی و اطلاعات به دست آمده در مدت خدمت (۳۵ درصد) وکمترین منابع دانش مورد استفاده توسط پرستاران مقالات چاپ شده در مجلات پرستاری (۲ درصد) بوده است.

نتیجه گیری: با توجه به توسعه روز افزون علم و انجام پژوهش ها در پرستاری، استفاده از دانش نوین در عملکرد بالینی پرستاری ضروری است. این امر سبب کاهش فاصله بین نظری و عمل و نیز افزایش کیفیت ارائه خدمات به بیماران می شود.

کلیدواژه ها: منابع دانش، پرستاران، کار بالین

تاریخ دریافت: ۱۳۹۰/۷/۲۳ تاریخ پذیرش: ۱۳۹۰/۱۱/۴

۱- دانشجوی دکتری پرستاری، دانشکده پرستاری و مامایی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی ـ درمانی شهید بهشتی، تهران، ایران

۲- استادیار گروه روانشناسی دانشگاه امام حسین (ع)، تهران، ایران **(نویسنده مسؤول)**

پست الکترونیکی: A.Izadi88@gmail.com

مقدمه

دانستن شامل دانش بر اساس مشاهدات، یافته های پژوهش، تظاهرات بالینی و روش های علمی است (۱). دانش بالینی که در عمل پرستاری مورد استفاده قرار می گیرد از منابع متعددی به دست آمده که عبارتند از سنت (tradition)، نظر متخصصان (authorities)، تجربه شخصی (personal experience)، آزمایش و خطا (trial and error)، شهود (intuition)، منطق (logical reasoning) و پژوهش منظم (disciplined research) (۳و۲). گسترش و کاربرد دانش جهت ارایه خدمات بهداشتی ایمن و با کیفیت به بیماران الزامی است. پرستاران نیازمند عمل بر پایه پژوهش یا عمل بر اساس شواهد هستند، تا یافته های حاصل را در تصمیم گیری آگاهانه، اعمال بالینی و تعامل با مددجویان به کار برند (۴و۲). در عملکرد بهداشتی و درمانی، شواهد (evidence) به معنای دانشی است که توسط تصمیم گیرندگان بهداشتی و درمانی برای ارزشیابی عملکرد به روش علمی مورد استفاده قرار می گیرد. دو نوع شواهد وجود دارد؛ نوع اول حاصل پژوهش تجربی و نوع دوم بر اساس تجربیات شخصی، شهود، بحث با دیگران و مشاهدات بالینی می باشد که از این میان مطالعات تجربی از بهترین مدارک هستند (۵). هدف از ارایه مراقبت بهداشتی مبتنی بر شواهد، ارتقاء خدمات بهداشتی با استفاده از برداشتن فاصله میان پژوهش و عملکرد بالینی است. اما امروزه پرستاران برای عملکرد مبتنی بر شواهد با چالش هایی روبرو هستند که از دلایل آن می توان به فقدان دانش دربارهٔ فرایند پژوهش، نگرش منفی نسبت به پژوهش، به دست آوردن اطلاعات از کتاب ها و متون مربوطه، محدودیت های سازمانی ، بار کاری زیاد و زمان کم اشاره کرد (۷و ۶). از دو دهه گذشته به استفاده از نتایج پژوهش ها در دستورالعمل های مراقبتی توجه ویژه ای شده است. به عنوان مثال، سالانه ۴ میلیون نوزاد در سراسر دنیا جان خود را از دست می دهند که با عملکرد مبتنی بر شواهد می توان جان ۷۰ درصد آنها را نجات داد (۸). مثال دیگر در مورد زخم های فشاری است. فقدان دستور العمل های مراقبتی مبتنی بر پژوهش نه تنها شیوع زخم های فشاری و مدت اقامت بیماران را در بیمارستان افزایش می دهد بلکه هزینه مضاعفی را بر عهده نظام خدمات بهداشتی و درمانی می گذارد (۹). در سال ۲۰۰۳، کشورهای آمریکا و هلند گزارش کردند که ۴۰—۳۰ درصد از تمام بیماران از مراقبت مبتنی بر دانش برخوردار نمی شوند و ۲۵—۲۰ درصد از بیماران تحت مراقبت های نامناسب یا غیر ضروری قرار می گیرند (۱۰). سازمان بهداشت جهانی (WHO) پیشنهاد می کند که در این شرایط باید بر تبدیل دانش به عملکرد به منظور ارتقاء بهداشت عمومی و از بین بردن فاصله میان دانش و عملکرد تأکید کرد. همینطور افزایش اسناد و مدارک مرتبط با عملکردهای پرستاری اثر بخش نیز دارای اهمیت است (۱۱).

ایده آل است که دانش و دیدگاه های به دست آمده از آموزش رسمی دانشکده های پرستاری، افراد را برای ایفای مسئولیت های حرفه ای آماده کند. مطالعات نشان می دهند که پرستاران در عملکرد بالینی خود از منابع متعددی استفاده می کنند (۱۲). پژوهش ها نشان داده است که پرستاران بخش مهمی از دانش خود را در خارج از محیط علمی دانشگاه به دست می آورند (۱۳). طبق دیدگاه Benner یک پرستار تازه کار از دانش کسب شده در دوران تحصیل برای مراقبت از بیماران بهره می برد در حالی که پرستاران مجرب بیشتر به تجربیات کسب شده در دوران کار و شهود تکیه می کنند (۱۴).

Estabrook بر این باور است که پرستاران از حیطه وسیعی از دانش و عملکرد استفاده می کنند که اکثر آنها بر پایه تجربه است تا پژوهش. وی می گوید پرستاران دانش خود را ازطریق تجربه کار کردن با بیماران، دانشکده های پرستاری، کارگاه های آموزشی، کنفرانس ها و سمینارهای پزشکی و پرستاری، مقررات و دستورالعمل های پرستاری، بحث یا پزشکان، مطالعه متون، کتاب های مرجع یا مجلات به دست می آورند (۱۵). در مطالعه دیگری منابع دانش مورد استفاده توسط پرستاران، در ۴ گروه طبقه بندی شده اند؛ تعاملات اجتماعی، دانش حاصل از پژوهش، اسناد و مدارک و دانش قبلی (۵). مقاله های منتشر شده در مجلات وسیله ارتباطی مهمی هستند که پژوهشگر را به افراد بالینی متصل می کند و

پرستاران می توانند با استفاده از نتایج این پژوهش ها، تغییراتی را در عملکرد بالینی خود اعمال کنند (۱۸و۱۷). اینترنت از منابع مهم دانش است. پرستاران کمتر از سایر گروه ها در محیط کارشان از اینترنت استفاده می کنند. مطالعات نشان داده است که پرستاران، استفاده از تجربیات خود و همکارانشان را بر استفاده از اینترنت و مطالعه مجلات ترجیح می دهند (۱۹و۱۸).

از آنجایی که بیماران منحصر به فرد بوده و دارای نیازها و شرایط متفاوتی هستند بنابراین، برای ارائه مراقبت پرستاری با کیفیت، باید از منابع دانش متعدد و به روز استفاده نمود. این مطالعه با هدف تعیین منابع دانش مورد استفاده توسط پرستاران در کار بالین انجام گرفته است.

مواد و روش ها

در این پژوهش توصیفی تعداد ۱۰۰ پرستار شاغل در بخش ها و نوبت کاری های مختلف بیمارستان های آموزشی وابسته به دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی به روش نمونه گیری آسان انتخاب شده و "پرسشنامه منابع دانش" (Sources Questionnaire Knowledge) مورد استفاده در کار بالینی توسط پرستاران را تکمیل کردند. لازم به ذکر است که این پرسشنامه توسط Estabrook تهیه شده بود (۱۵) پس از جستجوی منابع، پرسشنامه جدیدتری در این زمینه یافت نشد. قسمت اول این پرسشنامه شامل ۶ سؤال مربوط به اطلاعات جمعیت شناسی؛ سن، جنس، وضعیت تأهل، سطح تحصیلات، سابقه خدمت و استفاده از اینترنت و قسمت دوم شامل ۱۶ عبارت درباره منابع دانش مورد استفاده توسط پرستاران در کار بالینی؛ اطلاعات به دست آمده از همکاران، اطلاعات به دست آمده در مدت خدمت، تحصیلات دانشگاهی، اطلاعات به دست آمده از کتاب های مرجع، اطلاعات حاصل از تجربه کار با بیماران، اطلاعات حاصل از شرکت در کنفرانس ها، کنگره ها و سمپوزیوم های پرستاری، اطلاعات حاصل از دستورات پزشک درباره دارو یا درمان جدید، اطلاعات حاصل از مباحثه با پزشکان، مقالات چاپ شده در مجلات پزشکی، مقالات چاپ شده در مجلات پژوهشی پرستاری، اطلاعات حاصل از دستورالعمل ها و قوانین پرستاری، مقالات چاپ شده در مجلات عادی پرستاری، شهود وآنچه به نظر درست می آید و اطلاعات حاصل از رسانه های گروهی مانند نشریات، اینترنت، تلویزیون، رادیو و ... بوده که طبق مقیاس درجه بندی لیکرت (۴ – ۰) طراحی شده است. برای سنجش اعتبار پرسشنامه از روش اعتبار محتوا و نظرات پنج نفر از مدرسین و صاحبنظران پرستاری استفاده گردید و پایایی پرسشنامه، با استفاده از روش آزمون مجدد مورد سنجش قرار گرفت. در این روش تعداد ده نفر از پرستاران شاغل در بیمارستان، پرسشنامه مذکور را در دو نوبت به فاصله ۱۰ روز تکمیل نمودند. که ضریب پایایی بین آزمون ها r=۰/۸ گزارش گردید. جمع آوری داده با مجوز کتبی انجام گردید. برای تحلیل داده ها از نرم افزار آماری SPSS ۱۴ استفاده گردید.

یافته ها

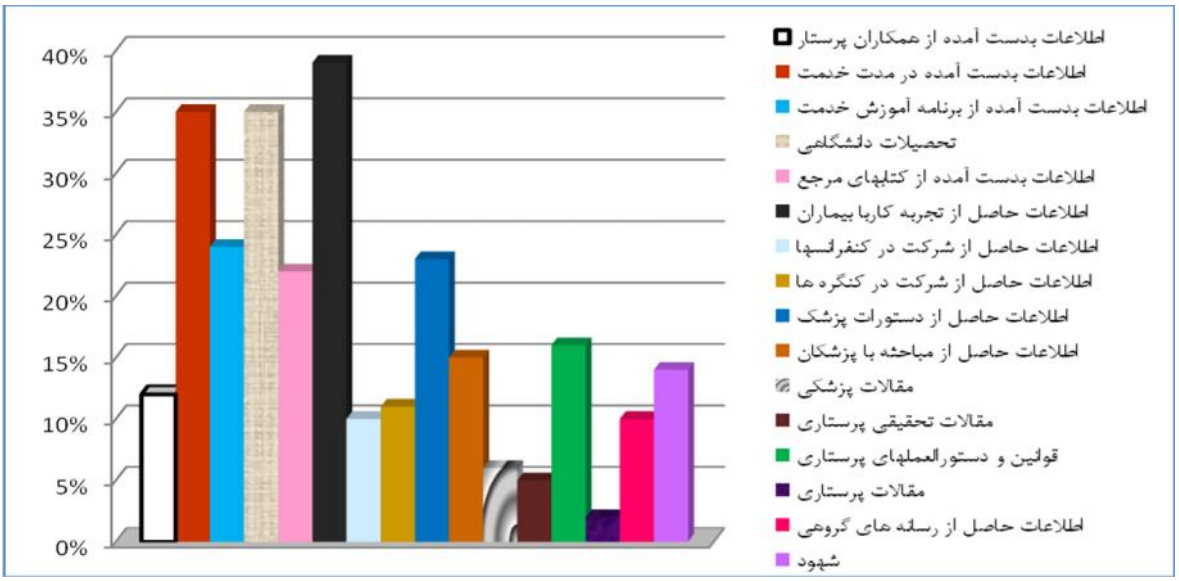
از ۱۰۰ پرستار شرکت کننده در این مطالعه، ۸۹ درصد زن بودند، ۳۳ درصد آنها در محدودهٔ سنی ۳۴—۲۹ سال قرار داشتند. ۶۸ درصد متأهل، ۸۵ درصد دارای مدرک تحصیلی کارشناسی و ۳۰ درصد بین ۱۵—۱۱ سال سابقه خدمت داشتند. ۱۰درصد از نمونه ها کاربر دائمی اینترنت بودند. برای بررسی همبستگی میان متغیرهای سطح تحصیلات، استفاده از اینترنت، سابقه خدمت و سن نمونه های شرکت کننده، از آزمون همبستگی با استفاده از ضریب همبستگی اسپیرمن استفاده گردید. نتایج مطالعه نشان داد که بین سطح تحصیلات و استفاده از اینترنت ارتباط مستقیم (r=۰/۴۳۵)، بین استفاده از اینترنت و سابقه خدمت (r=-۰/۸۱) و استفاده از اینترنت و سن افراد شرکت کننده (r=-۰/۱۸) ارتباط معکوس وجود داشته است.

این مطالعه نشان داد که منابع دانش مورد استفاده توسط پرستاران در کار بالین به ترتیب اهمیت شامل: اطلاعات حاصل از تجربهٔ کار با بیماران (۳۹ درصد)، اطلاعات حاصل از تحصیلات دانشگاهی و اطلاعات به دست آمده در مدت خدمت (۳۵ درصد)، اطلاعات به دست آمده از برنامه های آموزش

ضمن خدمت (۲۴ درصد)، اطلاعات حاصل از دستورات پزشک درباره دارو یا درمان جدید (۲۳ درصد)، اطلاعات به دست آمده از کتاب های مرجع (۲۲ درصد)، اطلاعات حاصل از دستورالعمل ها و دستورات پرستاری (۱۶ درصد)، اطلاعات حاصل از مباحثه با پزشکان (۱۵ درصد)، شهود (۱۴ درصد)، اطلاعاتی که از همکاران پرستار به دست می آید (۱۲ درصد)، اطلاعات حاصل از شرکت در کنگره ها و سمپوزیوم های پرستاری (۱۱ درصد)، اطلاعات حاصل از کنفرانس ها و اطلاعات حاصل از رسانه های گروهی مانند نشریات عمومی، تلویزیون، اینترنت و ... (۱۰ درصد)، مقالات چاپ شده در مجلات پزشکی (۶ درصد)، مقالات چاپ شده در مجلات پژوهشی پرستاری (۵ درصد) و مقالات چاپ شده در مجلات عادی پرستاری (۲ درصد) بود که در نمودار ۱ نشان داده شده است.

نتایج این مطالعه نشان داد که بین استفاده از اطلاعات کسب شده در دوران تحصیل در دانشگاه با سابقه خدمت (r=-۰/۳۶۱) و نیز بین استفاده از اطلاعات کسب شده در دوران تحصیل در دانشگاه با سن پرستاران (r=-۰/۲۷۸) ارتباط معکوس وجود داشته است.

نمودار ۱: درصد فراوانی منابع دانش مورد استفاده توسط پرستاران در کار بالین



بحث

نتایج حاصل از این مطالعه نشان داد که مهم ترین منبع اطلاعاتی برای پرستاران در کار بالینی اطلاعات حاصل از تجربهٔ کار با بیماران (۳۹ درصد) بوده است. همینطور ۳۵ درصد از پرستاران از اطلاعات کسب شده در دوران تحصیل در دانشگاه به عنوان منبع دانش در عملکرد بالینی استفاده می کردند. طبق دیدگاه Benner نیز یک پرستار تازه کار از دانش کسب شده در دوران تحصیل برای مراقبت از بیماران بهره می برد در حالی که پرستاران مجرب بیشتر به تجربیات کسب شده در دوران کار و شهود تکیه می کنند (۱۴). Estabrook نیز دریافت که پرستاران از حیطه وسیعی از دانش و عملکرد استفاده می کنند که اکثر آنها بر پایه تجربه است تا پژوهش (۱۵). نتایج حاصل از مطالعه Ozsoy & Ardahan نیز نشان داد که اگرچه پرستاران به عملکرد مبتنی بر پژوهش اعتقاد دارند اما در کار بالینی از دانش حاصل از تجربیات کار با بیماران استفاده می کنند (۵).

این مطالعه نشان داد که تنها ۱۰ درصد از پرستاران به طور مداوم از اینترنت استفاده می کنند. Mc Caughan و Lawton و همکاران نیز در مطالعات خود دریافتند که پرستاران کمتر از سایر گروه ها در محیط کارشان از اینترنت استفاده می کنند و استفاده از تجربیات خود و همکارانشان را بر استفاده از اینترنت و مطالعه مجلات ترجیح می دهند (۱۹و۱۸).

نتایج حاصل از مطالعه حاضر نشان داد که ۶ درصد از پرستاران از مقالات چاپ شده در مجلات پزشکی و ۵ درصد از آن ها، از مقالات چاپ شده در مجلات پژوهشی پرستاری به عنوان منبع دانش در کار بالین استفاده می کنند. اگرچه نتایج مطالعه Oermann نشان داد که مقاله های منتشر شده در مجلات وسیله ارتباطی مهمی هستند که پژوهشگر را به افراد بالینی متصل می کنند و پرستاران می توانند با استفاده از نتایج این پژوهش ها، تغییراتی را در عملکرد بالینی خود اعمال کنند (۱۶). اما Milner و همکاران در مطالعه ای به این نتیجه رسید که مربیان بالینی پرستاری بیش از سایر گروه های پرستاری به مطالعه مجلات پرستاری می پردازند (۱۷).

نتایج پژوهشی نشان داد که تقریباً نیمی از پرستاران (۴۹ درصد)، کمتر از یک ساعت در هفته به مطالعه کتب تخصصی می پردازند و تنها ۸ درصد آنها بیش از ۳ ساعت در هفته به مطالعه کتب تخصصی می پردازند (۲۰). باید اذعان کرد که رویکرد پرستاری مبتنی بر شواهد زمانی به حقیقت می پیوندد که پرستاران به کتابخانه های مجهز در مراکز بالینی، مجلات پژوهشی جدید، منابع پژوهشی و اینترنت دسترسی داشته باشند. نتایج حاصل از پژوهشی که روی ۱۲۶ پرستار شاغل در بیمارستان های Ontario در کانادا انجام گرفت نشان داد که تنها ۵۲ درصد از کتابخانه های سازمان های بهداشتی و درمانی دارای مجلات تخصصی پرستاری هستند (۲۱). نتایج پژوهش دیگری در بیمارستان های نیویورک نشان داد که در کمتر از ۳۵ درصد موارد، خدمات یا منابع اینترنتی در اختیار بخش ها قرار می گیرد، ۶۶ درصد از این بیمارستان ها به مجلات پرستاری و کمتر از ۲۰ درصد آنها به مجلات پژوهشی پرستاری دسترسی داشتند (۲۱).

عصر حاضر زندگی در دنیای اینترنت است و فناوری اطلاعات در تمام فعالیت های روزانه زندگی همچون ثبت، نگهداری و انتشار اطلاعات جریان داشته و دنیا را به دهکده جهانی تبدیل کرده است. به منظور پاسخگویی به اطلاعات مورد نیاز ارایه دهندگان خدمات بالینی (Clinician)، کتابخانه های علوم بهداشتی موظفند مقالات و اطلاعات مرتبط با حرفه های سلامت را ارایه دهند. در حیطه بالینی، کتابخانه های الکترونیک، نیازهای اطلاعاتی پزشکان، پرستاران، مسئولان اجرایی و سایر کارکنان بهداشتی و درمانی را برآورده می کنند. تولید اطلاعات در زمینه علوم بهداشتی و درمانی روند رو به افزایشی دارد. تخمین زده می شود سالانه بیش از دو میلیون مقاله در این زمینه، در سراسر جهان منتشر می شود. از آنجایی که ارایه مراقبت بهداشتی ودرمانی با کیفیت به بیماران، مرکز توجه عملکرد بالینی است بنابراین، برای تعیین اینکه کدام مراقبت ها اثربخشی بیشتری دارند، آسیب کمتری به بیمار وارد می کنند و هزینه کمتری را در بردارند، به روز شدن مداوم کارکنان بهداشتی از جمله پرستاران ضروری به نظر می رسد (۲۲).

نتیجه گیری نهایی

هدف از پرستاری ارایه مراقبت ایمن و با کیفیت مطلوب به بیماران می باشد. با توجه به توسعه روز افزون علم و انجام پژوهش های متعددی که در حیطهٔ پرستاری صورت گرفته، انتظار می رود زمینه استفاده از دانش نوین در عملکرد بالینی پرستاری فراهم گردد تا هم فاصله بین نظری و عمل کاهش یابد و هم کیفیت ارائه خدمات بهداشتی و درمانی به بیماران ارتقاء یابد. این امر مستلزم همکاری، هماهنگی و مشارکت واحد آموزش پرستاری با واحد های بهداشت و درمان در سطوح مدیریت سازمانی و اجرایی می باشد. آگاهی از منابع دانش مورد استفاده توسط پرستاران در کار بالینی به مدیران و مسئولان واحدهای آموزش و درمان کمک می کند تا برای بهبود ارائه خدمات به بیماران، دانش پرستاران را در حیطه های مورد نیاز بهبود بخشند.

تشکر و قدردانی

نویسندگان مقاله از همکاری صمیمانه پرستاران و سوپروایزرهای محترم آموزشی بیمارستان های شهداء تجریش، لقمان حکیم و مسیح دانشوری سپاسگزارند.

منابع

1 - Dehghan Nayyeri N. Jalali Nia F. [Theory Development and Nursing Theories]. 1st th edition. Tehran. Boshra Publication. 2004 (Persian).

2 - Polit DF. Beck CT. Hungler B. [Essentials of Nursing Research: Methods, Appraisal and Utilization]. Translated by Dehghan Nayyeri N. Asadi Noghabi AL. 1st th edition, Tehran. Andishe Rafee. 2005 (Persian).

3 - Cowling WR. A unitary participatory vision of nursing knowledge. Advances in Nursing Science. 2007; 30(1) 61 – 70.

4 - Association of American Medical College (AAMC). Contemporary Issues in Medicine. Quality of Care, Report V, Medical School Objectives Project, Washington, 2001.

5 - Ozsoy SA. Ardahan M. Research on knowledge sources used in nursing practices. Nurse Education Today. 2008; 28 (5) 602 – 609.

6 - Linn R. Translating Evidence into Nursing Practice: A Practical application. American academy of ambulatory care nursing (AAACN). Beckypyle@msn.com. 2006.

7 - Lawn JE. Cousens S. Zupan J. 4 Million neonatal deaths: When? Where? Why? Lancet. 2005; 365(9462) 191 – 200.

8 - Laat E. Schoonhoveen L. Pickkers P. Verbeek AL. Achterberg TV. Implementation of a new policy results in a decrease of pressure ulcer frequency. International Journal of Quality in Health Care. 2006; 18(2) 107 – 112.

9 - Wallin L. Knowledge translation and implementation research in nursing. International Journal of Nursing Studies. 2009; 46 (4) 576 – 587.

10 - Hallberg RI. Challenges for future nursing research: providing evidence for health care practice. International Journal of Nursing Studies. 2006; 43 (2006) 923 – 927.

11 - Rycroft MJ. Seers K, Titchen A, Harvey G, Kitson A, Mc Cormack B. What counts as evidence in evidence – based practice? Journal of Advanced Nursing. 2004; 47 (1) 81 – 90.

12 - Mikkelsen J. Hage I. What we know and what they do: nursing students' experiences of improvement knowledge in clinical practice. Nurse Education Today. 2005; 25 (3) 167 – 175.

13 - Skar R. Knowledge use in nursing practice: The importance of practical understanding and personal involvement. Nurse Education Today. 2010; 30 (2) 132 – 136.

14 - Estabrooks CA. Will evidence-based nursing practice make practice perfect? Canadian Journal of Nursing Research. 1998; 30 (1) 15–36.

15 - Estabrooks CA. Sources of practice knowledge among nurses. Qualitative Health Research. 2005; 15(4) 460–474.

16 - Oermann MH. Information sources for developing the nursing literature. International Journal of Nursing Studies. 2008; 45 (4) 580 – 587.

17 - Milner M. Estabrooks CA. Myrick F. Research utilization and clinical nurse educators: A systematic review. Journal of Evaluation in Clinical Practice. 2006; 12(6) 639–655.

18 - Mc Caughan D. Nurse practitioner and practice nurses' use of research information in clinical decision making: findings from an exploratory study. Family Practice. 2005; 22(5) 490 – 497.

19 - Lawton S. Montgomery L. Farmer J. Survey and workshop initiative on community nurses' knowledge of the internet. Computers in Nursing. 2001; 19 (3) 118–121.

20 - Salmond SW. Advancing evidence- based practice. Orthopedic Nursing. 2007; 26 (2) 114-123.

21- Penz KL. Bassendowski SL. Evidence-based nursing in clinical practice: Implications for nurse educators. The Journal of Continuing Education in Nursing. 2006; 37 (6) 250–254.

22 - Dalrymple P. Improving health care through Information: Research challenges for health sciences librarians. Library Trends. 2003; 51 (4) 525 – 540.

Assessment on knowledge sources used in nursing practice

Nikpeyma N[1], Izadi A[2]

Abstract

Introduction: Development and application of nursing knowledge is necessary to provide a safe and high quality of patient care. The aim of this study was to determine the knowledge sources used in nursing practice.

Methods and Materials: In this descriptive study, 100 nurses from different wards of Shahid Beheshti University of Medical Sciences and Health Services educational hospitals were selected and completed a 2- parts knowledge sources questionnaire including demographic (6 questions) and knowledge sources questions (16 questions). Content validity and test– retest (0.8) methods were used for measuring validity and reliability of the questionnaire respectively. Descriptive statistics and correlation tests were used for analysis of data by SPSS (v.14) software.

Findings: The results showed that most important knowledge sources used in nursing practice were personal experience of nursing patients/clients (39%), what has worked for years and information that learned in nursing school (35%). The least important knowledge source used in nursing practice was articles published in nursing journals (2%).

Conclusion: Due to increase of knowledge and research in nursing, use of new knowledge, in nursing practice is necessary. This will reduce gap between theory and practice and also improve quality of patient care.

Keywords: Knowledge sources, Nurses, Nursing Practice

1- PhD Candidate. School of Nursing and Midwifery. Shahid Beheshti University of Medical Sciences. Tehran. Iran.
2- Assistant Professor. Imam Hossein University, Tehran, Iran. (Corresponding author)
e-mail: A.Izadi88@gmail.com

Iranian Nursing Scientific Association

Journal Of Health Promotion Management

ISSN: 2251-8614 Vol.1 No.1 Winter 2012

- The effect of Emotional Intelligence education on job conflict in nurses.....85
Akhoondlotfali. P, Hosseini. M.A, Khankeh. H.R, Fallahi Khoshknab. M, Hoseinzade S

- Correlation of self- efficacy of nurses to deal with unexpected events with the demographic characteristics of the nurses.....86
Borhani F, Abbaszadeh A, Kohan S

- The survey of physical activities in women lectures of university: Development, validation and use of 'Time Diary of Adult Physical Activity'.....87
Esmaieli R, Hossinie M, Yaghmaei F

- Effect of Peer Support Groups on promotion of Physical Health Status in Multiple Sclerosis: Testing Reed's Self-Transcendence Theory.....88
Jadid Milani M, Ashktorab T, Abed Saeedi Z, Alavi Majd H

- Correlation between nurses' communication skills and inpatient service quality in the hospitals of Kashan University of Medical Sciences.....89
Nasiripour AA, Saeidzadeh ZS M.A, Sabahi Bidgoli M

- Assessment on knowledge sources used in nursing practice.....90
Nikpeyma N, Izadi A

- Patient safety climate in medical centers of Kashan.....91
Sabahi-Bidgoli M, Shahri S, Kebriaei A, Seyyedi S H, Sarafraz Z

- Challenges and opportunities of doctorate of nursing graduates in clinical settings.....92
Feizalahzadeh H, Hassani P