

تأثیر آموزش دستورالعمل‌های پرستاری مبتنی بر شواهد بر میزان دانش پرستاران در بخش

مراقبت ویژه نوزادان

زهرا صالحی^۱، جمیله مختاری نوری^۲، سید محمد خادم الحسینی^۳، عباس عبادی^۴

چکیده

مقدمه: دستورالعمل‌های پرستاری مبتنی بر شواهد، استانداردهای طلائی در افزایش کیفیت عملکرد بالینی و دانش پرستاران هستند. پرستاران بخش مراقبت ویژه نوزادان برای ارائه مراقبت‌های با کیفیت، نیاز به راهنمایی‌های معتبر دارند تا بتوانند به نوزادان در معرض خطر بالا، خدمات مناسب ارائه کنند. سنجش دانش و آگاهی پرستاران مهمترین فاکتور در بهبود کیفیت خدمات مراقبت است. لذا این مطالعه با هدف تأثیر آموزش دستورالعمل‌های پرستاری مبتنی بر شواهد بر دانش پرستاران در بخش مراقبت ویژه نوزادان انجام شد.

روش: این مطالعه مداخله‌ای روی کلیه پرستاران شاغل در بخش مراقبت‌های ویژه نوزادان بیمارستان بقیه الله (عج) شهر تهران، در سال ۱۳۹۳ انجام شد. قبل و بعد از اجرای برنامه آموزش دستورالعمل‌ها، میزان آگاهی پرستاران به وسیله آزمونهای منطبق بر بیست دستورالعمل مراقبت پرستاری مبتنی بر شواهد اندازه‌گیری شد.

یافته‌ها: میانگین نمرات آزمون قبل از آموزش (۶/۰۳) ۴۰، دو هفته بعد از آموزش (۸/۱۰ / ۷۵/۴۱) و دو ماه بعد از آموزش (۶/۳۳) ۹۵/۸۳ بود. اختلاف آماری معنی داری بین میانگین نمرات آزمون در مراحل قبل و بعد از آموزش در گروه مداخله، در مقایسه با گروه کنترل مشاهده شد ($p=0/001$).

نتیجه گیری: با توجه به نقش موثر دستورالعمل‌های مبتنی بر شواهد در ارتقاء کیفیت خدمات بهداشتی - درمانی، افزایش دانش پرستاران و بالا بردن سطح سلامت جامعه، لذا به مسئولین و مدیران بیمارستانها توصیه می‌شود برنامه ریزی منسجمی در خصوص آموزش دستورالعمل‌های پرستاری مبتنی بر شواهد از طریق برگزاری کارگاه‌ها و گردهماییهای آموزشی داشته باشند.

واژگان کلیدی: آموزش، دستورالعمل‌های مبتنی بر شواهد، بخش مراقبت ویژه نوزادان

۱- دانشجوی کارشناسی ارشد پرستاری، دانشکده پرستاری، دانشگاه علوم پزشکی بقیه الله (عج)، تهران، ایران.

۲- استادیار، دانشکده پرستاری، دانشگاه علوم پزشکی بقیه الله (عج)، تهران، ایران. (نویسنده مسؤول)

پست الکترونیکی: mokhtari@bmsu.ac.ir

۳- استادیار، دانشکده پرستاری، دانشگاه علوم پزشکی بقیه الله (عج)، تهران، ایران.

۴- دانشیار، دانشکده پرستاری، دانشگاه علوم پزشکی بقیه الله (عج)، تهران، ایران.

مقدمه

مراقبت ویژه بر اساس تعریف آکادمی طب کودکان آمریکا، سطحی از مراقبت است که در آن از وسایل تخصصی و افراد کارآموده و متخصص در زمینه مراقبت‌های نوزادان استفاده می‌گردد. مراقبت ویژه نوزادان به معنی مراقبت از نوزادان با وضعیت ناپایدار یا نوزادان شدیداً بیمار است که نیاز به پرستاری مداوم دارند. بخش مراقبت ویژه نوزادان همانند دیگر تسهیلات مراقبتی، نیازمند یک تیم با درجه علمی و تجربی بالا و تکنولوژی پیشرفته است. زیرا، علاوه بر حساسیت و شکنندگی جسمانی این رده سنی، آنان از لحاظ روند رشد شخصیتی و اجتماعی هم در معرض خطرات جدی ناشی از فشارهای فراوان محیطی قرار دارند (۱).

بخش مراقبت ویژه نوزادان همانند دیگر تسهیلات مراقبتی، نیازمند پرستارانی با درجه علمی و تجربی بالا است که برای ارائه مراقبت‌هایی با کیفیت نیاز به راهنماهای معتبر دارند تا بتوانند به نوزادان در معرض خطر بالا، خدمات مناسب ارائه کنند (۲).

به منظور حفظ و توسعه‌ی این مراقبت‌ها، لازم است پرسنل دانش خود را توسعه و سازماندهی کنند به ویژه پرستاران به علت نقش مهم و حیاتی که در مراقبت از بیماران دارند، بایستی خود را با آخرین تحولات در خصوص مراقبت‌های بالینی همگام ساخته و اطلاعات بالینی خود را به روز نگه دارند و برای این امر نیاز به آموزش مداوم ضمن خدمت و به روز کردن اطلاعات دارند. بر همین اساس در چند سال اخیر بحث پرستاری مبتنی بر شواهد در بیمارستان‌ها و مراکز آموزشی مربوطه مطرح شده است (۳).

پرستاری مبتنی بر شواهد را عبارت از کاربرد نتایج بهترین تحقیقات همراه با دانش، تخصص، تجارب بالینی و یا تلفیق مهارت بالینی با بهترین سواد بالینی خارجی به دست آمده از تحقیقات منظم و سیستماتیک و نیز توجه به ارزشهای بیمار در ارائه‌ی مراقبت، همچنین پرستاری مبتنی بر شواهد را در اولویت قرار دادن منافع بیمار از طریق تصمیم‌گیری بالینی با استفاده از بهترین شواهد، دانسته‌اند (۴).

از آنجا که دستورالعمل‌های پرستاری مبتنی بر شواهد بر اساس جدیدترین تحقیقات، تهیه می‌شوند، لذا در ارایه‌ی راه‌حل‌ها و استاندارد نمودن روشها، جایگاه ویژه‌ای دارند و به عنوان ابزاری کمک‌کننده و راهنما برای پرستاران بخشهای ویژه به حساب می‌آیند (۵). پتی در سال ۲۰۱۰ تأثیر آموزش ضمن خدمت پرستاران شاغل در NICU را منجر به افزایش آگاهی پرستاران دانست (۶).

با این وجود به نظر می‌رسد در بخش ویژه‌ای مانند NICU به علت شرایط خاص نوزادان و مواجه شدن پرستاران این بخش با شرایط بحرانی، برای ارایه مراقبت‌های پرستاری، نیاز بیشتری به اجرای پروتکل‌ها و دستورالعمل‌های واضح، روشن و علمی - تجربی وجود دارد، زیرا حیات نوزاد وابسته به میزان و کیفیت این مراقبت‌ها است (۷).

استفاده از تحقیق در بالین، ضرورت حرفه‌ای است. منظور از فرایند کاربرد تحقیق، انتقال نتایج حاصل از آن در مرحله اجرا است، ولی در این زمینه سوالاتی مطرح می‌شود که فاصله زیادی بین تحقیق و استفاده از آن در کار پرستاری وجود دارد، چرا هنوز حرفه پرستاری از یافته‌های علمی حاصل از تحقیق استفاده زیادی نمی‌کند؟ پژوهشگران طی یک مطالعه‌ی تحقیقی با بررسی دیدگاه و نیازهای پرستاران درباره‌ی عملکرد مبتنی بر شواهد گزارش داده‌اند که به عقیده‌ی پرستاران، انجام اعمال بالینی بر اساس شواهد تحقیقی، منجر به افزایش کیفیت مراقبت می‌شود، اما تنها ۴۶ درصد از پرستاران اعمال بالینی خود را بر مبنای شواهد تحقیقی می‌دانستند. آنها معتقد بودند که عواملی مانند کمبود وقت، عدم دسترسی به منابع، عدم حمایت مالی، افکار سنتی، کمبود دانش و نیز عدم حمایت مدیران و پزشکان، مانع عملکرد مبتنی بر شواهد می‌شود (۸).

ماریت و همکاران (۲۰۱۰) بعد از اجرای برنامه توسعه مراقبت مبتنی بر شواهد در NICU با بررسی دیدگاه و نیازهای پرستاران درباره عملکرد مبتنی بر شواهد گزارش داد "اگر اعمال بالینی براساس شواهد تحقیقی انجام شود موجب افزایش آگاهی و دانش پرستاران برای مراقبت از نوزاد خواهد شد". نتایج حاصل از اجرای این دستورالعمل‌ها افزایش آگاهی

و درک پرستاران از شرایط نوزاد و به چالش کشیدن پرستاران در شرایط تصمیم گیری بود (۹).

تحقیقات نشان داده است، پرستارانی که اعمال خود را بر اساس مدارک و شواهد علمی پایه گذاری نموده اند، توانسته اند تصمیمات بهتری اتخاذ کنند، مراقبت با کیفیت بالاتری را انجام دهند، از مدت بستری و هزینه های بیماران بکاهد و هزینه ی اثر بخشی بهتری را برای بیمار و سازمان به ارمغان آورند. همچنین این پرستاران توانسته اند از نظر حرفه ای پاسخگوی مددجو بوده و خود نیز اعتماد به نفس بیشتر و هویت حرفه ای مستحکمتری داشته باشند (۱۰).

با توجه به آنچه که گفته شد آموزش دستورالعمل های بالینی مبتنی بر شواهد، منبع ارزشمندی برای کار بالینی هستند به خصوص در بخش مراقبت ویژه که پرستاران نقش مهمی را در اداره آن بر عهده دارند، و از آنجا که پرسنل درمان در کشور ما با دستورالعمل های مبتنی بر شواهد آشنایی نداشته، از نتایج حاصل از تحقیق استفاده نمی کنند، لذا هدف از انجام این مطالعه تعیین تأثیر آموزش دستورالعمل های پرستاری مبتنی بر شواهد بر میزان آگاهی پرستاران از دستورالعمل ها در بخش مراقبت ویژه نوزادان بود.

مواد و روش ها

این پژوهش یک مطالعه مداخله ای یک گروهی (قبل-بعد)، در بیمارستان بقیه الله (عج) شهر تهران، روی تمامی پرسنل بخش مراقبت ویژه نوزادان، در سال ۱۳۹۳ انجام شد. روش نمونه گیری در مورد پرستاران به روش سرشماری بود. ۱۲ پرستار به روش در دسترس انتخاب شده به این ترتیب که با مراجعه به بخش مراقبت ویژه نوزادان، پرستارانی که معیارهای ورود به مطالعه از جمله، رضایت و تمایل به همکاری در این تحقیق و دارای مدرک تحصیلی لیسانس پرستاری را داشتند، انتخاب شدند. معیارهای خروج از مطالعه شامل، انصراف پرستاران از ادامه همکاری و عدم شرکت پرستاران در برنامه های توجیهی آموزشی بود.

قبل از شروع مطالعه، مجوز انجام پژوهش از کمیته تحقیقات دانشگاه علوم پزشکی بقیه الله (عج) اخذ شد. همچنین به پرستاران شرکت کننده درخصوص اهداف و روش مطالعه، اختیاری بودن شرکت در مطالعه، محرمانه بودن اطلاعات و اینکه در صورت تمایل می توانند در هر زمان از حضور در مطالعه صرف نظر نمایند، آگاهی های لازم داده شد.

ابزار گرد آوری داده ها، شامل دو بخش بود، بخش اول پرسشنامه جمعیت شناختی پرستاران نظیر سن، جنس، سطح تحصیلات، شیفت کاری و وبخش دوم آزمونهای طراحی شده مطابق بیست دستورالعمل آموزش داده شده بود.

روایی محتوای و صوری سوالات با نظرخواهی از ده نفر از صاحب نظران بررسی شد. در ابتدا آگاهی و دانش پرستاران بخش مراقبت ویژه نوزادان توسط آزمونهای چند گزینه ای مورد سنجش قرار گرفت. سوالات آزمون بر مبنای دستورالعملها طراحی شده بود، که در سه مرحله قبل، دو هفته بعد و دو ماه بعد از آموزش برگزار شد. بیست دستورالعمل پرستاری مبتنی بر شواهد در مورد نوزادان و نحوه بکارگیری و ثبت دستورالعمل ها که مطابق با مراحل فرایند پرستاری بود، توسط استاد راهنمای طرح در دو کارگاه آموزشی چهار ساعته به پرسنل آموزش داده شد. کلاسها با هماهنگی مسئول بخش و تفکیک پرسنل به دو گروه، در دو روز برگزار شد.

محتوای آموزش شامل توضیح و تعریف دستورالعمل های پرستاری مبتنی بر شواهد، توضیح و تعریف مراحل فرایند پرستاری و نحوه چارت آن، توضیح انواع برگه های ثبت مراحل فرایند پرستاری، برگ مراقبت پرستاری و برگه ترخیص و ضمیمه نمودن برگه های مورد نیاز در پرونده بود. این بیست دستورالعمل پرستاری حاصل مطالعات پایان نامه کارشناسی ارشد خانم فاطمه امیری از دانشگاه بقیه الله می باشد. این مطالعه به روش "تکاملی"، با رویکرد عملکرد مبتنی بر شواهد و با استفاده از مدل استتار (شامل پنج مرحله آمادگی، اعتبار بخشی، بررسی مقایسه ای، کاربرد و ارزشیابی) انجام شد. در ابتدا کلیه دستورالعمل های موجود با ابزار محقق ساخته از نظر کیفیت مورد بررسی قرار گرفت. سپس دستورالعمل های جدید بر اساس

این دستورالعملها بصورت کتابچه و سی دی در اختیار هر پرستار قرار گرفت. برای دسترسی آسان و سریع پرستاران به این دستورالعملها در بخش نیز چند نسخه چاپ شده بصورت کامل قرار داده شد.

جهت رفع اشکالات احتمالی در ثبت فرم‌ها مجدداً دو هفته بعد یک جلسه برای رفع اشکالات برگزار شد و در پایان جلسه آزمون دوم برگزار شد. محقق با حضور مداوم ثبت‌ها را کنترل نموده و به کمک اعضای تیم تحقیق، اصلاحات انجام شده و به پرستاران بازخورد داده می‌شد. بعد از بررسی نتایج آزمون افرادی که نیاز به آموزش بیشتر داشتند به صورت انفرادی تحت آموزش قرار گرفتند. و برای افرادی که دستورالعملها را به درستی اجرا می‌کردند هدایایی جهت بالا بردن انگیزه آنان در نظر گرفته شد. در نهایت پس از کسب اطمینان از یادگیری کلیه پرسنل، دستورالعملها به مدت دو ماه در بخش اجرا شد. دو ماه پس از آموزش دستورالعملها آزمون سوم برگزار شد. داده‌ها توسط نرم‌افزار آماری SPSS نسخه ۱۹ و استفاده از آمارهای توصیفی میانگین و انحراف معیار و آمارهای استنباطی آزمون آنالیز واریانس با اندازه‌های تکراری مورد بررسی قرار گرفت.

یافته‌ها

مشخصات دموگرافیک پرستاران نشان داد، بیشترین فراوانی سن با ۷۵ درصد در گروه سنی ۵۰-۳۶، بیشترین فراوانی جنس با ۱۰۰ درصد مربوط به پرستاران زن، بیشترین فراوانی تأهل با ۷۵ درصد مربوط به پرستاران متأهل، بیشترین فراوانی تحصیلات با ۱۰۰ درصد مربوط به تحصیلات کارشناسی و بیشترین فراوانی وضعیت استخدام با ۶۶/۷ درصد مربوط به پرستاران رسمی بود. از نظر سابقه کار پرستاری بیشترین فراوانی ۵ تا ۱۴ سال بود، و تنها دو نفر قبل از مطالعه در کارگاه فرایند پرستاری شرکت نکرده بودند.

مقایسه میانگین نمرات آزمون قبل، حین و بعد از مطالعه تفاوت آماری معنی‌داری را نشان داد. به طوری که میانگین نمرات دو هفته و دو ماه بعد از آموزش افزایش معنی‌داری

شبهه مبتنی بر شواهد طراحی و مجدداً کیفیت آنها با همین ابزار ارزشیابی شد. برای طراحی دستورالعمل‌های جدید از مقالات موجود در سایت‌های معتبر استفاده و پس از مطالعه این مقالات، دستورالعمل‌های جدید استخراج گردید. در نهایت دستورالعمل‌های جدید با بهره‌گیری از نظرات خبرگان و تشکیل گروه‌های متمرکز اعتباریابی شد (۱۱).

عناوین دستورالعمل‌های اجرا شده در بخش مراقبت ویژه نوزادان که به ترتیب با کدهای بصورت ۲۰۱، ۲۰۲، ۲۰۳ و ... ۲۲۰ شماره بندی شده بود شامل، ۲۰۱ تبدلات گازی مختل شده Impaired Gas Exchange، ۲۰۲ درجه حرارت غیر موثر Ineffective Thermoregulation، ۲۰۳ در معرض خطر عفونت Risk for Infection، ۲۰۴ تغییر در تغذیه: کمتر از نیاز بدن Altered Nutrition: Less than Body Requirement، ۲۰۵ کمبود مایعات Fluid Valium Deficient، ۲۰۶ در معرض خطر اختلال در تمامیت پوست High Risk for Impaired Decubitus، ۲۰۷ زخم فشاری Skin Integrity، ۲۰۸ تغییر در فرآیند خانواده Ulcer، ۲۰۹ درد Pain، ۲۱۰ ازدیاد محرک‌های حسی Sensory overload، ۲۱۱ تاخیر در رشد و تکامل Delayed growth and development، ۲۱۲ غم و اندوه Grieving، ۲۱۳ در معرض خطر اختلال در پیوند عاطفی Risk for impaired attach، ۲۱۴ خطر سندرم مرگ ناگهانی Risk for Sudden Infant Death، ۲۱۵ الگوی غیر موثر تغذیه نوزاد Syndrome، ۲۱۶ Ineffective Infant Feeding Pattern، ۲۱۷ اضطراب والدین Parental Anxiety، ۲۱۸ نقص دانش والدین Deficient Knowledge Parental، ۲۱۹ خطر آسپیراسیون Risk for Aspiration، ۲۱۹ زردی نوزادی Neonatal Jaundice، ۲۲۰ غیر موثر بودن شیردهی Ineffective Breastfeeding بود.

هر دستورالعمل به صورت مجزا در سه بخش تشخیص پرستاری، معیار ارزشیابی و تدابیر پرستاری تشکیل شده بود.

داشت و میانگین نمرات دو ماه بعد نسبت به دو هفته بعد از آموزش افزایش چشمگیری را نشان داد.

میانگین نمرات آزمون قبل از آموزش (۶/۰۳) ، ۴۰ ، دو هفته بعد از آموزش (۸ /۱۰) ۷۵/۴۱ و دو ماه بعد از آموزش

جدول ۱: میانگین نمرات آزمون در سه مرحله قبل، دو هفته بعد و دو ماه بعد از مداخله

مرحله	نمرات آزمون	میانگین (انحراف معیار)	آزمون تحلیل واریانس اندازه های تکراری
قبل از مداخله		۴۰/۹ (۶/۰۳)	
دو هفته بعد از مداخله		۷۵/۴۱ (۸/۱)	F= ۲۵۱/۷۱
دو ماه بعد از مداخله		۹۵/۸۳ (۶/۳۳)	p=۰/۰۰۰۱

بحث

مهارت بالینی با بهترین سواد بالینی خارجی به دست آمده از تحقیقات منظم و سیستماتیک روز دنیا است می تواند نقش موثری در افزایش کیفیت مراقبت های ارائه شده داشته باشد (۱۵). همچنین رابینسون و همکاران (۲۰۱۳) در مطالعه ای بر روی دانشجویان تازه فارغ التحصیل دریافتند، آموزش مراقبت های مبتنی بر شواهد تاثیر مثبتی بر حفاظت از سلامت و امنیت بیماران و بهبود مراقبت های بالینی دارد (۱۶).

پاسپار و همکاران (۱۳۸۸) در یک مطالعه مداخله ای به صورت نیمه تجربی با بررسی تأثیر آموزش بر دانش و عملکرد پرستاران در رابطه با ایدز در بخش های اورژانس بیمارستان های وابسته به دانشگاه علوم پزشکی شیراز، افزایش آماری معنی داری در میزان دانش پرستاران بلافاصله و یک ماه پس از آموزش نسبت به قبل را نشان دادند. پاسپار در تحقیقات خود نشان داد جلسات آموزشی به صورت بارزی بر ارتقای میزان دانش و عملکرد پرستاران در رعایت احتیاطات استاندارد در پیشگیری از انتقال ویروس ایدز در بخش های اورژانس تأثیر داشته است (۱۷).

مطالعه ای دیگر در همین راستا با عنوان تأثیر آموزش اصول ساکشن لوله درون تراشه بر دانش و عملکرد کارکنان پرستاری بخش های مراقبت ویژه نوزادان توسط هادیان شیرازی و همکاران در سال ۱۳۸۶ در یک مطالعه نیمه تجربی، بر روی پنجاه نفر از پرستاران بخش های مراقبت ویژه نوزادان

نتایج مطالعه ما نشان داد، آموزش دستورالعمل های پرستاری مبتنی بر شواهد، موجب افزایش آگاهی و دانش پرستاران در بخش مراقبت ویژه نوزادان می شود. آگاهی و دانش پرستاران در آزمون اولیه بسیار پایین بود و این نتیجه در مطالعات سایر پژوهشگران و در میان همه گروه های درمانی دیده شده بود (۹، ۱۲، ۱۳). این مساله می تواند ناشی از کمبود آموزش و یا آموزش های ضعیف اولیه باشد. از طرفی با گذشت زمان ، دانش به فراموشی سپرده می شود و نیاز به یادآوری و تکرار مداوم مطالب است.

دادگری و همکاران (۱۳۹۱) در مطالعه ای با عنوان بررسی تاثیر آموزش بر دانش و مهارت پرستاران در محاسبه دوز داروها که به شیوه سولمون انجام شد به این نتیجه دست یافتند که ، آموزش مداوم پرستاران جهت ارتقای کیفیت مراقبت های پرستاری ضروری و لازم است. نتایج مطالعه دادگری نشان داد تفاوت زیادی بین نمرات دانش پرستاران گروه آزمون در مقایسه با گروه شاهد وجود دارد (۱۴). نتایج این مطالعه در راستای مطالعه ما بود. از آنجا که آموزش مداوم و ضمن خدمت نقش موثری در ارتقاء سطح دانش و آگاهی پرستاران دارد در این رابطه زادوینسکیز و همکاران (۲۰۰۸) در مطالعه ای که بر روی پرستاران شاغل در بخش انجام دادند دریافتند، آموزش دستورالعمل های مبتنی بر شواهد که منطبق بر نتایج بهترین تحقیقات همراه با دانش، تخصص، تجارب بالینی و یا تلفیق

انجام شد. نتایج این مطالعه حاکی از این بود که آموزش اصول ساکشن لوله درون تراشه، سطح دانش و عملکرد پرستاران را ارتقا می دهد (۱۸). از آنجا که سطح دانش و عملکرد کارکنان پرستاری بخش های مراقبت ویژه نوزادان متوسط و ضعیف است، بنابراین، نیاز به آموزش دستورالعملهای مبتنی بر شواهد در این بخش ضروری به نظر می رسد. آموزش مستمر در زمینه مراقبتهای ویژه، به دلیل کاهش تأثیر آن با گذشت زمان، امری لازم و حیاتی است.

وروانی فراهانی و همکاران (۱۳۹۲) در مطالعه ای با عنوان بررسی تاثیر کارگاه آموزش سنجش درد بر دانش، نگرش و عملکرد پرستاران بیمارستان ولی عصر (عج) اراک در یک مطالعه نیمه تجربی بر روی هشتاد نفر از پرستاران نشان دادند برگزاری کارگاه آموزشی، تاثیر بسزایی در افزایش آگاهی، نگرش و عملکرد پرستاران دارد (۱۹) و یا در مطالعه دیگر با هدف بررسی میزان آگاهی پرستاران از مراقبتهای مبتنی بر شواهد باتسوانی و همکاران (۲۰۰۵) دریافتند، نیاز به توسعه قابل توجهی، برای اطمینان استفاده از آموزش مراقبتهای مبتنی بر شواهد، در عمل است (۲۰).

نتایج تمامی مطالعات ذکر شده در راستای مطالعه ما بود. در مطالعه حاضر سعی شده با یک روش آسان و کم هزینه و فقط با در دسترس قرار دادن اطلاعات به روز و معتبر برای پرستاران شاغل در بخش مراقبت ویژه نوزادان دانش و سطح آگاهی آنان را افزایش داد. چنانچه دیده شد آموزش هرچند کم هزینه و مختصر، تاثیر مثبتی بر ارتقاء آگاهی و دانش پرستاران دارد.

نتیجه گیری نهایی

در این مطالعه آموزش دستورالعمل های پرستاری مبتنی بر شواهد باعث افزایش دانش و آگاهی پرستاران شد. اما هر چه از زمان آموزش می گذرد دانش پرستاران در این زمینه کمتر می شود. بنابراین با توجه به این مطلب و در نظر داشتن این موضوع

منابع

که دستورالعمل های پرستاری مبتنی بر شواهد به روز هستند و باعث ارتقاء کیفیت مراقبت های پرستاری می شوند به مدیران آموزشی بیمارستان ها توصیه می شود آموزش دستورالعمل ها را در آموزش های ضمن خدمت پرستاران گنجانده، به صورت دوره ای تکرار و بر اجرای آنها اهتمام ورزند. پرستاران نیز همچون سایر حرفه های پزشکی با این واقعیت روبرو هستند که نیمه عمر کوتاه اطلاعات علمی آن ها، مطالبی را که در دوران تحصیل و حتی پس از آن فراگرفته اند، به سرعت کهنه و منسوخ می سازد.

محدودیت های مطالعه

شلوغی بخشها و کمبود پرسنل از مشکلات شایع در تمامی بیمارستانها می باشد که در مطالعه حاضر نیز به چشم می خورد. شاید با در اختیار داشتن پرسنل و زمان کافی جهت آموزش نتایج چشمگیر تری حاصل شود. پیشنهاد می شود در مطالعات بعدی مدت زمان بیشتری صرف آموزش پرستاران شود.

تشکر و قدر دانی

این مقاله از پایان نامه مصوب دانشگاه علوم پزشکی بقیه الله در مقطع کارشناسی ارشد با شماره ثبت کارآزمایی بالینی ۱ IRCT201404274299N2 و کد کمیته اخلاق ۶۴۳۴ استخراج گردیده است. بدینوسیله از معاونت پژوهشی دانشگاه علوم پزشکی بقیه الله (عج) و پرسنل محترم بخش مراقبت های ویژه نوزادان بیمارستان های بقیه الله (عج) تهران که در انجام این تحقیق همکاری لازم را نمودند، تشکر و قدردانی می نمایم.

- 1- Allen KA. Music Therapy in the NICU: Is There Evidence to Support Integration for Procedural Support?. *Advances in Neonatal Care*. 2013;13(5):349-52.
- 2- Melnyk BM, Fineout-Overholt E. Evidence-based practice in nursing & healthcare: A guide to best practice: Lippincott Williams & Wilkins; 2011.
- 3- Mohammadi Gh. R. EAA, Mahmoudi H. Evaluating the knowledge of intensive care unit nursing staff. *Iranian journal of critical care nursing (IJCCN)*. 2009;2(1):41-6.
- 4- Sunol R, Wagner C, Arah OA, Shaw CD, Kristensen S, Thompson CA, et al. Evidence-based organization and patient safety strategies in European hospitals. *International Journal for Quality in Health Care*. 2014:mzu016.
- 5- Melnyk BM, Gallagher-Ford L, Long LE, Fineout-Overholt E. The Establishment of Evidence-Based Practice Competencies for Practicing Registered Nurses and Advanced Practice Nurses in Real-World Clinical Settings: Proficiencies to Improve Healthcare Quality, Reliability, Patient Outcomes and Costs. *Worldviews on Evidence-Based Nursing*. 2014;11(1):5-15.
- 6- Petty J. Neonatal Surgical Nursing: Widening the scope of neonatal nurse education. *Journal of Neonatal Nursing*. 2011;17(1):11-6.
- 7- Teasdale D, Brady-Murphy N, McSorley L. Neonatal guidelines—A positive force or an instant turnoff?. *Journal of Neonatal Nursing*. 2009;15(3):100-6.
- 8- Adib-Hajbaghery M Factors facilitating and inhibiting evidence-based nursing in Iran. *J Adv Nurs* 2007.
- 9- Solhaug M, Torunn Bjørk I, Pettersen Sandtrø H. Staff perception one year after implementation of the the newborn individualized developmental care and assessment program (NIDCAP). *Journal of pediatric nursing*. 2010;25(2):89-97.
- 10- Gerrish K, Ashworth P, Lacey A, Bailey J. Developing evidence-based practice: experiences of senior and junior clinical nurses. *Journal of advanced nursing*. 2008;62(1):62-73.
- 11- Amiri F, Khademolhoseini SM, Sarhangi F, Ebadi A. Design guidelines for evidence-based care in a hospital with a neonatal intensive care unit Baqiyatallah (Aj). (Thesis MSc Nursing), Baqiyatallah University of Medical Sciences 2012.
- 12- Nagamatsu Y, Natori Y, Yanai H, Horiuchi S. Impact of a nursing education program about caring for patients in Japan with malignant pleural mesothelioma on nurses' knowledge, difficulties and attitude: A randomized control trial. *Nurse education today*. 2014;34(7):1087-93.
- 13- Mosqueda R, Castilla Y, Perapoch J, de la Cruz J, López-Maestro M, Pallás C. Staff perceptions on Newborn Individualized Developmental Care and Assessment Program (NIDCAP) during its implementation in two Spanish neonatal units. *Early human development*. 2013;89(1):27-33.

- 14- Dadgari A, Kasaeian A, Dadvar L, Kalatejari M, Rezaee M, Mirzaee M. Effects of Education on Nurses' Knowledge and Skill in Drug Dosage Calculation. *Knowledge & Health*. 2014;7(1):2-20.
- 15- Zadvinskis IM. Increasing Knowledge Level of Evidence-Based Nursing Through Self-Directed Learning: Lessons Learned for Staff Development. *Journal for Nurses in Professional Development*. 2008;24(4):E9-E13.
- 16- Robinson BK, Dearmon V. Evidence-Based Nursing Education: Effective Use of Instructional Design and Simulated Learning Environments to Enhance Knowledge Transfer in Undergraduate Nursing Students. *Journal of Professional Nursing*. 2013 ;29(4):2037-9.
- 17- Pasyar N, Gholamzadeh S. Effect of education on nurses' knowledge and performance regarding AIDS in emergency departments of hospitals affiliated to Shiraz University of Medical sciences (SUMS). *Iranian Journal of Nursing Research (IJNR)* 1388;4(12-13):81-90.
- 18- Hadian Shirazi Z, Kargar M, Edraki M, Ghaem H, Pishva N. The Effect of Instructing the Principles of Endotracheal Tube Suctioning on Knowledge and Performance of Nursing Staff Working in Neonatal Intensive Care Units in Shiraz University of Medical Sciences. *Iranian Journal of Medical Education*. 2010;9(4):365-70.
- 19- Varvani Farahani P, Hekmatpou D, Saeedi M, Shamsikhani S. Investigation on the effects of pain assessment workshop on knowledge, attitude, and practice of nurses in Valie-Asr Hospital in Arak. *Modern Care, Scientific Quarterly of Birjand Nursing and Midwifery Faculty*. 2014;10(3):183-91.
- 20- Bahtsevani C, Khalaf A, Willman A. Evaluating Psychiatric Nurses' Awareness of Evidence-Based Nursing Publications. *Worldviews on Evidence-Based Nursing*. 2005;2(4):196-207.

Effect of education of evidence-based nursing guidelines on the nurses' knowledge in the Neonatal Intensive Care Unit

Salehi Z¹, *Mokhtari Nouri J², Khademolhoseyni M³, Ebadi A⁴

Abstract

Introduction: evidence-based nursing guidelines are the gold standard in increasing quality of clinical implementation and nurses' knowledge. Neonatal Intensive Care Unit nurses to provide high quality of care, need to have a valid guidelines, could provide appropriate services to high-risk infants. The most important factor in improving the quality of care is evaluation of nurses' knowledge and awareness. The aim of this study was "Effect of education of evidence-based nursing guidelines on the nurses' knowledge in the NICU".

Methods: This intervention study is done in, all nurses working in the NICU Baqiyatallah (AJ) hospital in Tehran city in 2014. Before and after of guidelines education, nurses' knowledge was measured by tests accordance to twenty guidelines.

Results: The mean scores before education was 40(6.03), two weeks after education 75.41 (8.10) and two months after education 95.83(6.33). Significant statistical difference via between the mean scores before and after education in the intervention group compared with the control group. (P=0.0001).

Conclusion: According to effective role of the evidence-based guidelines as a valuable standard in promoting quality health care services, increase nurses' knowledge and raising the level of public health; therefore it is recommended to the authorities and managers of the hospitals have coherent planning for education of evidence-based nursing guidelines through workshops and educational meetings.

Keywords: Education, Evidence-based guidelines, NICU

Received: 24 August 2014

Accepted: 25 September 2014

1- Master Student of Educational Nursing, Nursing Faculty, Baqiyatallah (AJ) University of Medical Sciences, Tehran, Iran.

2- Assistant Professor, Nursing Faculty, Baqiyatallah (AJ) University of Medical Sciences, Tehran, Iran. **(Corresponding author)**

E-mail: mokhtari@bmsu.ac.ir

3- Assistant Professor, Nursing Faculty, Baqiyatallah (AJ) University of Medical Sciences, Tehran, Iran.

4- Associate Professor, Nursing Faculty, Baqiyatallah (AJ) University of Medical Sciences, Tehran, Iran.