



دانشگاه علوم پزشکی تهران

دانشکده پرستاری مامایی

عنوان

ایمینی فرهنگی بیماران بستری در بیمارستان: مطالعه اتنوگرافی انتقادی

پایان نامه برای دریافت درجه دکتری تخصصی (PhD) در پرستاری

استاد راهنما :

دکتر رضا نگارنده

اساتید مشاور :

دکتر حمید پیروی

دکتر ابوعلی ودادهیر

نگارنده

پریسا بزرگ زاد

سال ۱۳۹۵

چکیده فارسی

زمینه و هدف: ایمنی فرهنگی به معنای ارائه مراقبت مؤثر به فردی با فرهنگ متفاوت است، به طوری که این مراقبت از سوی فرد و خانواده‌اش مورد تایید باشد. این مفهوم با تأکید بر خودآگاهی در اعضاء تیم درمان، پس زمینه فکری آنها را در خصوص قدرت به چالش می‌کشد و موجبات ارائه مراقبت ایمن فرهنگی را فراهم می‌سازد. با توجه به متناسب بودن این مفهوم با شرایط کنونی جامعه چندفرهنگی ایران و همچنین مراجعه روزافزون گردشگر درمانی به بیمارستان‌ها، این مطالعه را با هدف شناسایی و تبیین مفهوم ایمنی فرهنگی در بیماران بستری در بیمارستان انجام داده‌ایم.

روش پژوهش: این مطالعه با روش اتنوگرافی انتقادی در بخش نفرولوژی یکی از بیمارستانهای آموزشی دانشگاه علوم پزشکی تهران، انجام شده است. جمع آوری اطلاعات با مشاهده آغاز شد و به مدت هفت ماه بطول انجامید و سپس مصاحبه‌های اتنوگرافیک طی پنج ماه انجام شدند. جمعاً ۵۲۰ ساعت مشاهده و نوزده مصاحبه رسمی با هفت بیمار و دو همراه، پنج پرستار و پنج پزشک انجام شد. داده‌ها به روش اتنوگرافی انتقادی کارسپکن تحلیل شدند. برای این منظور ابتدا کدهای سطح پایین مشخص شدند، سپس در یک فرآیند بین الازدغانی با استفاده از روش پراگماتیک افقی، کدهای سطح بالاتری از انتزاع رسیده و در نهایت از اجماع کدهای سطح بالا درورن مایه‌های فرهنگی نمایان شدند.

یافته‌ها: در این مطالعه هفت درون مایه اصلی از اجماع کدهای سطح بالا به شرح زیر پدیدار شدند. هژمونی تیم درمان و انفعال بیماران که نشان دهنده نحوه ارتباط تیم درمان با بیمار بود، خشونت کلامی تیم درمان در برقراری ارتباط با بیماران. تعلیق و بلاتکلیفی بیماران ناشی از عدم دسترسی به اطلاعات. فقدان حساسیت فرهنگی تیم درمان در ارائه خدمات به بیماران و توان بیماری که بیمار را ناگزیر از همسو شدن با شرایط بیمارستان می‌کرد. عدم درک مفهوم مشارکت بیمار توسط تیم درمان که موجب مداخله حداقلی بیماران در روند تشخیص و درمان بود.

نتیجه‌گیری: ایمنی فرهنگی برای بیماران به معنای احساس محافظت و دریافت حمایت از سوی تیم درمان و مشارکت در پروسه درمان است. به علاوه در شرایط کنونی، در بخش مورد مطالعه، ایمنی فرهنگی بیماران مورد تهدید است. یافته‌های ارائه شده در این مطالعه می‌تواند به عنوان مبنای اولیه تهیه اصول راهنمای ایمنی فرهنگی بیماران بستری در بخش مذکور و یا دیگر بخش‌های مشابه بکارگرفته شوند.

کلمات کلیدی: ایمنی فرهنگی - قوم‌نگاری انتقادی - بیماران بستری در بیمارستان



Teheran University of Medical Sciences

School of Nursing and Midwifery

Title:

**Cultural safety in hospitalized patients: a critical
ethnography study**

**" A dissertation submitted as partial fulfillment of the requirements for Doctor of
Philosophy (PhD) Degree" In Nursing**

Supervisor

Dr.Reza Negarandeh

By

Parisa Bozorgzad

2017

Abstract

Background & Objective: Cultural safety means to provide appropriate health care to the patient with different culture in which the care was approved by the patients and their families. Cultural safety emphasizes on self-awareness in healthcare providers and challenges with power imbalance between medical teams and patients. Cultural safety provide safe care to patient/family, therefore improves medical care. This study aimed to identify and explain the concept of cultural safety in hospitalized patients.

Method: A critical ethnography was conducted in a nephrology ward in one of the educational hospital of Tehran University of medical science. Data collection was started by observation over seven months, and continued by ethnographic interview over five months. Observation was performed in 520 hours. Seven patients, two families, five nurses and five physicians were recruited according to the purposeful sampling in interview phase. Data was analyzed based on Carspecken's (1996) reconstructive analysis. According to Carspecken's method at first we selected low level codes. The in an intersubjective process and with pragmatic horozone analysis low level codes gathered to high level of abstraction and the cultural themes were emerged.

Results: Seven main themes, from high level coding, were emerged. Medical hegemony and passive patients in patients-practitioners encounter. Verbal violence of practitioners to the patients. Patients Suspense of uncertainty due to information isolation. Misunderstanding of patient participation and to atone for his disease.

Conclusion: Cultural safety can be defined as feeling participation, protection and partnership in hospitalized patients. In addition in the current medical culture, hospitalized patients are in cultural risk but not cultural safety. The findings presented in this study can be used as a framework for achieving and stabilshing cultural safety of the hospitalized patients in these or other similar parts.

Keywords: cultural safety, critical ethnography, hospitalized patients