



دانشگاه علوم پزشکی تهران

دانشکده پرستاری و مامایی

عنوان:

تأثیر بکارگیری ابزار مشاهده‌ای بررسی درد در بیماران با کاهش سطح هوشیاری بر نحوه عملکرد پرستاران در مدیریت درد در بخش مراقبت ویژه عمومی

پایان نامه

جهت اخذ درجه کارشناسی ارشد پرستاری مراقبت های ویژه

استاد راهنما: دکتر احمد علی اسدی نوقابی

دانشجو: محمد قلی زاده

خرداد

۱۳۹۱

چکیده

زمینه و هدف: درد پدیده ای شایع در بیماران غیر هوشیار است و بررسی درد در این بیماران مشکل است. لذا از شاخص‌های رفتاری قابل مشاهده برای بررسی درد در این بیماران استفاده می‌شود. هدف از این مطالعه تعیین تاثیر بکارگیری ابزار مشاهده‌ای بررسی درد به عنوان یکی از ابزارهای رفتاری بررسی درد در بیماران با کاهش سطح هوشیاری بر نحوه مدیریت درد پرستاران بود.

روش پژوهش: پژوهش حاضر یک مطالعه نیمه تجربی با طراحی قبل و بعد بود. در ابتدا ۱۱۰ پرستار وارد مطالعه شدند که چهار نفر در طول انجام مطالعه خارج شدند. پژوهشگر در ابتدا عملکرد آنها را در مدیریت درد بیماران با کاهش سطح هوشیاری سه بار با استفاده از چک لیست پژوهشگر ساخته به دنبال پروسیجر ساکشن و تغییر پوزیشن مورد بررسی قرارداد. سپس نحوه بکارگیری ابزار مشاهده‌ای بررسی درد به صورت انفرادی در یک جلسه یکساعته آموزش داده شد. از نوار آموزشی، کارت‌های آموزشی جیبی و نصب پوستر جهت تکمیل آموزش استفاده شد. یک هفته پس از مرحله اجرا، پژوهشگر عملکرد پرستاران آموزش دیده را در مدیریت درد بیماران غیر هوشیار مجدداً مورد ارزیابی قرار داد. در نهایت اطلاعات جمع آوری شده بوسیله نرم افزار SPSS و با آزمون آماری ویل کاکسون مورد مقایسه قرار گرفت.

یافته‌ها: یافته‌های پژوهش نشان داد که بین عملکرد پرستاران در رابطه با تشخیص صحیح درد بیماران ($P < 0.001$)، اقدامات دارویی انجام شده جهت تسکین درد و/یا گزارش وجود درد به پزشک ($P < 0.001$)، اقدامات غیر دارویی انجام شده جهت تسکین درد ($P = 0.038$)، ارزیابی مجدد درد بیماران پس از انجام اقدامات تسکینی ($P < 0.001$) و اقدام تسکینی مجدد پس از مشاهده عدم تسکین درد در ارزیابی مجدد ($P < 0.001$) قبل و بعد از مداخله آماری معناداری وجود دارد. و با توجه به مقایسه میانگین امتیاز عملکرد قبل و بعد از مداخله ملاحظه می‌شود که عملکرد پرستاران بعد از مداخله در این زمینه‌ها بهتر شده است. اما بکارگیری ابزار مشاهده‌ای بررسی درد نتوانست منجر به بهبود عملکرد پرستاران در زمینه‌های ثبت وجود درد در بیمار در پرونده ($P = 0.209$) و ثبت اقدامات تسکینی انجام شده مربوط به درد ($P = 0.117$) شود.

نتیجه‌گیری: ابزار مشاهده‌ای بررسی درد میتواند حساسیت پرستاران را نسبت به وجود درد در بیماران غیر هوشیار افزایش دهد و پرستار را بعد از یک تشخیص صحیح، وادار به انجام اقدامات تسکینی و به دنبال آن پیگیری تسکین درد کند. اما این ابزار رغبتی را در پرستاران جهت مستندسازی فرایند تسکین درد بوجود نیاورد. لذا پیشنهاد می‌شود از این ابزار جهت ارتقاء کیفیت مدیریت درد در بیماران با کاهش سطح هوشیاری استفاده شود.

واژه‌های کلیدی: درد، ابزار مشاهده‌ای بررسی درد، مدیریت درد، بیماران با کاهش سطح هوشیاری



**Tehran University of Medical Science
School of Nursing and midwifery**

**The effect of application of critical-care pain observation tool in patients with
decreased level of consciousness on pain management of nurses in general
intensive care unit**

**Supervisor:
Dr.AhmadAli Asadi**

Mohamad Gholizadeh

May / ۲۰۱۲

Abstract

The effect of application of critical-care pain observation tool in patients with decreased level of consciousness on pain management of nurses in general intensive care unit

Background& Aim: The presence of pain is a common phenomenon among patients in critical care units. Critically ill patients are often unable to communicate because of illness or sedation, in which case recognition and assessment of their pain is difficult. In these patients, observational behavioral indices can be used to evaluate pain. The aim of this study was to investigate the effect of application of critical-care pain observation tool in patients with decreased level of consciousness on pain management of nurses.

Methods & materials: This study was a before and after quasi-experimental study design. First, 110 nurses were enrolled in the study that four cases were excluded during the study. At first researcher examined their performance three times in managing pain in patients with decreased level of consciousness using a researcher-made check list following the change of position and suction procedure. Then he taught nurses individually, how to use this tool to investigate the pain of patient in a session lasting an hour. Also, nurses training was completed using training tapes, Pocket cards and posters. A week after the training, the researcher reevaluated performance of trained nurses in managing pain in patients with decreased level of consciousness. Finally, those data collected before and after training CPOT to nurses and its application by them, were compared by SPSS software and wilcoxon test.

Results: Findings showed that there are significant statistical differences between nurses function in relation to correct diagnosis of pain($P < .001$), pharmacological actions taken to relieve pain and / or report pain to physicians($P < .001$), nonPharmacologica measures taken to relieve pain($P = .038$), reassessment of patients pain after palliative measures($P < .001$) and rerelease measures after observation of no pain relief in reassessment($P < .001$), before and after the training and application of CPOT. comparing the mean function score before and after the intervention; demonstrated that the performance of nurses in these areas has been improved after the intervention. But CPOT couldn't lead to improved nurse's function in relation to documentation of pain in the patient records ($P = .209$) and recording palliative measures related to pain ($P = .117$).

Conclusion: Critical-care pain observation tool can increase nurse's sensitivity to pain in patients with decreased level of consciousness and, it forces them to perform palliative measures and to follow up pain

relieve after a correct diagnosis. But this tool doesn't motivate in nurses to document pain palliative process. So, it is recommended to use this tool, in order to improve the quality of pain management in patients with decreased level of consciousness.