



دانشگاه علوم پزشکی تهران
دانشکده پرستاری و مامایی

**مقایسه تاثیر آموزش منشور حقوق بیمار به دو شیوه شبیه‌سازی نوشتاری و
بیمار مجازی کامپیوتری، بر حساسیت اخلاقی پرستاران بخش‌های مراقبت
ویژه**

پایان‌نامه برای دریافت درجه کارشناسی ارشد
در
پرستاری مراقبت ویژه

نگارنده:

فائزه پرچمی

استاد راهنما:

دکتر فاطمه بهرام‌نژاد

اساتید مشاور:

دکتر علیرضا پارساپور

دکتر فرشاد شریفی

پروفسور آلن سی جکسون

۱۴۰۰

چکیده

مقدمه و هدف: حساسیت اخلاقی، اولین گام و جزء بنیادین عمل اخلاقی شناخته شده و نقش مهمی در تصمیم‌گیری اخلاقی دارد. این حساسیت، عکس‌العمل و نگرش پایه را در اعضای تیم درمان و به‌خصوص پرستاران ایجاد کرده، تا بتوانند مراقبت موثر و اخلاقی از بیماران به عمل آورند. به دلیل بافتار متفاوت بخش‌های مراقبت ویژه، رعایت حقوق بیمار و تصمیم‌گیری اخلاقی در این بخش‌ها توجه بیش‌تری لازم دارد. همراه با پیشرفت در تکنولوژی اینترنت و کامپیوتر، روش‌های آموزش جدید چالش‌برانگیز و تعاملی مانند یادگیری الکترونیکی و آموزش مبتنی بر شبیه‌سازی، به دلایلی مانند بهبود ایمنی بیمار، کاهش ارتکاب به اشتباه و دعاوی قضایی بیماران مورد استفاده قرار گرفته است. مطالعه حاضر با هدف تعیین و مقایسه تاثیر دو روش شبیه‌سازی نوشتاری و بیمار مجازی کامپیوتری بر حساسیت اخلاقی پرستاران بخش‌های مراقبت ویژه انجام شد.

روش کار: مطالعه کارآزمایی تصادفی کنترل شده حاضر با حجم نمونه ۲۰۴ نفر از پرستاران شاغل در بخش‌های مراقبت ویژه بیمارستان‌های وابسته به دانشگاه علوم پزشکی تهران در سال ۱۳۹۸-۱۴۰۰ و با کمک تخصیص تصادفی در سه گروه شبیه‌سازی کامپیوتری بیمار مجازی، شبیه‌سازی نوشتاری و کنترل انجام شد. پس از آموزش منشور حقوق بیمار، در گروه شبیه‌سازی کامپیوتری بیمار مجازی، ۵ سناریو با مضمون بندهای منشور حقوق بیمار شبیه‌سازی شده با کامپیوتر و در گروه شبیه‌سازی نوشتاری، همان سناریوها از طریق نوشتاری ارائه شد. گروه کنترل، آموزشی دریافت نکردند. در نهایت حساسیت اخلاقی پرستاران از طریق پرسشنامه حساسیت اخلاقی لاتزن به صورت پیش‌آزمون و پس‌آزمون (بلافاصله بعد و دو ماه بعد از مداخله) مورد بررسی قرار گرفت. داده‌ها با کمک تست پارامتریک آنووا، شاپیرو ویلک، لون، اندازه‌گیری مکرر و کای اسکوتر مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفتند.

یافته‌ها: نتایج مطالعه حاضر نشان داد که حساسیت اخلاقی در سه گروه مورد پژوهش قبل از مداخله تفاوت معناداری داشتند ($p=0/003$)؛ اما بلافاصله بعد از مداخله با وجود افزایش میانگین (انحراف معیار) در گروه شبیه‌سازی نوشتاری (۶۸/۹۶) و شبیه‌سازی کلامپیوتری (۶۶/۸۹) نسبت به قبل از مداخله، سه گروه از نظر حساسیت اخلاقی تفاوت معناداری نداشتند ($p=0/056$) و حساسیت اخلاقی در سه گروه مورد پژوهش دو ماه پس از مداخله تفاوت معناداری پیدا کرد ($p<0/001$).

نتیجه‌گیری: بر اساس نتایج مطالعه حاضر، می‌توان بکارگیری رویکرد شبیه‌سازی نوشتاری و بیمار مجازی کامپیوتری را در جهت بهبود حساسیت اخلاقی پرستاران در بخش‌های مراقبت ویژه پیشنهاد داد.

کلیدواژه‌ها: شبیه‌سازی نوشتاری، شبیه‌سازی کامپیوتری بیمار مجازی، بخش مراقبت ویژه، حساسیت اخلاقی، پرستار



Teheran University of Medical Sciences
School of Nursing and Midwifery

Title:

**Comparison the effect of training the patient's bill of
right through written simulation and Computerized
simulated virtual patient simulation on moral
sensitivity of critical care nurses**

**A thesis submitted as partial fulfillment of the requirements for Master of Science
(MSc) Degree**

In

Critical care nursing

By

Faezeh Parchami

Supervisor

Fatemeh Bahramnezhad

Consultants

A. Parsapour

F. Sharifi

A.C. Jackson

2021

Abstract

The title of present research is comparison the effect of training the patient's bill of right through written simulation and Computerized virtual patient simulation on moral sensitivity of critical care nurses

Objective: The present study aimed to compare the effect of written simulation and computerized virtual patient simulation on critical care units nurses's moral sensitivity

Background: Moral sensitivity is the first step and a fundamental component of moral action and plays an important role in moral decision- making. This sensitivity has created a basic reaction and attitude in the treatment team members, especially in the nurses, so that they can provide effective and ethical care to their patients. Due to the different context of intensive care units, respect for patient rights and ethical decision-making in these departments need more attention. With advances in the Internet and computer technology, new challenging and interactive teaching methods such as e-learning and simulation-based learning have been used for reasons such as improving patient safety, reducing wrongdoing, and patient litigation.

Materials and methods: The present randomized clinical trial was conducted on 204 Nurses working in intensive care units, referred to hospitals affiliated to the University of Tehran, Tehran, Iran, in 2020-2021 , which were randomly assigned to three groups of control, written simulation and computerized virtual patient simulation. The training was presented in written simulation group using 5 simulated ethical scenarios written on paper and in the computerized virtual patient group, the ethical scenarios were presented to the research units in a computer- simulated environment. The control group received only the clauses of the patient's bill of rights in Iran. Finally the nurses's moral sensitivity was assessed using the Lutzen moral sensitivity questionnaire as pre-test and post-test (immediately after and two months after). Data were analyzed using Anova test, Shapiro-Wilk test, Levene's test, repeated measures and Chi-square tests.

Results: One-way analysis of variance test for comparing the mean scores of written simulation and computerized virtual patient simulation showed that the mean normalized scores for moral sensitivity before intervention was significantly different between written simulation, computerized simulation and control group ($p=0/003$). There was no statistically significant difference in moral sensitivity between the three groups, before and immediately after intervention ($p=0/056$), but the mean normalized scores for moral sensitivity, two months after the intervention was significantly different between the three groups ($p<0/001$).

Conclusion: Based on the results of the present study, the use of written simulation and computerized virtual patient simulation approach, can be suggested to improve the moral sensitivity of nurses working in the intensive care units.

Keywords: Written simulation, Computerized virtual patient simulation, Critical care unit, Moral sensitivity, Nurse