



دانشگاه علوم پزشکی تهران

دانشکده پرستاری و مامایی

عنوان:

بررسی تأثیر اجرای برنامه‌ی توانمندسازی پرستاران بخش مراقبت‌های ویژه به شیوه‌ی شبیه‌سازی بر عوارض کوتاه‌مدت بیماران تحت گاستروستومی آندوسکوپی درون جلدی

پایان‌نامه برای دریافت درجه کارشناسی ارشد در رشته پرستاری مراقبت ویژه

نگارنده:

آناهیتا زارعی محمودآبادی

استاد راهنما:

دکتر زهرا عباسی‌دولت‌آبادی

استاد مشاور:

دکتر معصومه ذاکری‌مقدم

دکتر سامرند فتاح‌قاضی

آقای احمد سهرابی

چکیده فارسی

مقدمه و هدف: پیشگیری از سوءتغذیه و عوارض ناشی از آن و انجام حمایت تغذیه‌ای زود هنگام در بیماران، به‌ویژه افراد بستری در بخش‌های مراقبت ویژه با روش مناسب و کمترین عوارض از اولویت‌های مراقبتی درمانی است. از میان روش‌های حمایت تغذیه‌ای اینترال، کاتتر PEG روش مناسبی برای حمایت تغذیه‌ای کوتاه‌مدت و طولانی‌مدت در بیماران با مشکل بلع می‌باشد و مطالعات اخیر نشان داده است توانمندی ناکافی اعضای تیم درمان از جمله پرستاران نقش مؤثری در بروز عوارض ناشی از این روش حمایتی دارد. در این راستا مطالعه حاضر با هدف بررسی تأثیر برنامه‌ی توانمندسازی پرستاران بخش مراقبت ویژه به شیوه شبیه‌سازی بر عوارض کوتاه‌مدت گاستروستومی آندوسکوپی درون جلدی انجام شد.

روش کار: در مطالعه‌ی نیمه‌تجربی حاضر، با روش سرشماری تمامی پرستاران بخش ICU اورژانس و بخش ICU جراحی اعصاب (در هر بخش ۴۰ نفر) و با روش نمونه‌گیری آسان در دسترس ۶۸ بیمار دارای PEG بستری در هر یک از بخش‌های فوق (در هر بخش ۳۴ نفر) مجتمع بیمارستانی امام خمینی (ره) وارد مطالعه شدند. ابزار مورد استفاده در این مطالعه، شامل ۳ بخش بود: ۱- پرسشنامه اطلاعات جمعیت شناختی، ۲- ابزار پژوهشگر ساخت بررسی توانمندی پرستاران و چک‌لیست پژوهشگر ساخت بروز عوارض کوتاه‌مدت ناشی از حمایت تغذیه‌ای از طریق PEG. پس از اخذ مجوز اخلاق و تعیین روایی و پایایی ابزارها، در دو مرحله پیش‌آزمون و دو هفته پس از اتمام مداخله توسط هر دو گروه پرستاران، ابزارهای اطلاعات جمعیت شناختی و تعیین توانمندی تکمیل گردید. مداخله در این مطالعه شامل اشتراک‌گذاری محتوای آموزشی از طریق شبکه اجتماعی، برگزاری کارگاه، نمایش فیلم و تمرین بر روی مولاژ بود در طی ۶ هفته بود. پس از اتمام این مرحله، عملکرد پرستاران در هر دو گروه کنترل و مداخله جهت ارائه مراقبت به بیماران دارای PEG توسط پژوهشگر با استفاده از چک‌لیست تا دستیابی به تعداد نمونه تعیین‌شده از بیماران در هر دو بخش (در طی ۸ هفته) بررسی گردید. داده‌ها پس از جمع‌آوری، وارد نرم‌افزار SPSS¹ گردید و بر اساس آزمون‌های آماری تی تست، تی مستقل، تی زوجی و کای دو تحلیل گردید.

یافته‌ها: بر اساس یافته‌های پژوهش واحدهای پژوهش در هر دو گروه کنترل و مداخله از نظر اطلاعات جمعیت شناختی با یکدیگر همسان بوده و اختلاف آماری معناداری نداشتند. نتایج حاصل از مقایسه میانگین و انحراف معیار نمره توانمندسازی در گروه کنترل در مرحله قبل و بعد از مداخله آموزشی نشان داد که در این گروه بین نمرات قبل از انجام مداخله و بعد از مداخله، تفاوت معنادار مشاهده نشد ($p=0/55$). این در حالی است که در گروه مداخله پس از مداخله آموزشی، میانگین نمره افزایش یافت که تفاوت بین نمره پیش‌آزمون و پس‌آزمون در این گروه از لحاظ آماری معنادار بود ($p=0/033$). همچنین

¹ Statistical Package for the Social Sciences (SPSS)

بررسی بروز عوارض کوتاه‌مدت در بیماران تحت حمایت تغذیه‌ای از طریق PEG، در هر دو گروه کنترل و مداخله نشان داد که به‌غیراز بیوست (P: 0.02) و خونریزی (P: 0.01) که در هر دو گروه تفاوت آماری معنادار داشته‌اند، در سایر عوارض تفاوت آماری معناداری بین دو گروه وجود نداشت.

نتیجه‌گیری: نتایج این تحقیق نشان داد که میانگین نمره توانمندسازی پس از مداخله در مقایسه با پیش از مطالعه در همین گروه و همچنین با گروه کنترل، افزایش یافت. با توجه به این‌که شیوه توانمندسازی با رویکرد شناختی و استفاده از روش آموزشی شبیه‌سازی روش مؤثری جهت ارتقای مهارت تیم درمان در ارائه خدمات تخصصی خود می‌باشد، پیشنهاد می‌شود از روش فوق جهت توانمندی سایر اعضای تیم درمان در مهارت‌های تخصصی استفاده شود. باوجود افزایش توانمندی شناختی پرستاران در این مطالعه، بروز عوارض کوتاه‌مدت در میان بیماران هر دو گروه تغییری نداشت. بنابراین لازم است جهت شناسایی عوامل مؤثر بر بروز این عوارض و پیشگیری و کاهش عوارض حمایت تغذیه‌ای از طریق PEG، عوامل مؤثر با انجام پژوهش‌های مرتبط شناسایی شود.

کلیدواژه‌ها:

توانمندسازی، شبیه‌سازی، گاستروستومی آندوسکوپی درون جلدی، مراقبت ویژه، پرستار، حمایت تغذیه‌ای



Tehran University of Medical Sciences
School of Nursing and Midwifery

Title:

**Investigating the Impact of Nursing Empowerment Program of
the Intensive Care Units Nurses on Short-Term Complications of
Patients under Percutaneous Endoscopic Gastrostomy via
Simulation**

**A Thesis Submitted to the Graduate Studies Office in Partial Fulfillment of the
Requirements for a Master of Science in Critical care Nursing**

By:

Anahita Zarei Mahmod Abadi

Supervisor:

Dr. Zahra Abbasi dolatabadi

Advisors:

Dr.Masoumeh Zakeri Moghadam

Dr.Samrand Fattah Ghazi

Ahmad Sohrabi

2020

Abstract

Background and aim: Prevention of malnutrition and its complications and providing early nutritional support to patients, especially those admitted to intensive care units with appropriate methods and minimal complications is one of the priorities of medical care. Among the methods of enteral feeding support, PEG catheter is a suitable method for supporting short-term and long-term feeding in patients with swallowing problems, and recent studies have shown that inadequate ability of treatment team members, including nurses, plays an effective role in the incidence of complications of this supportive method. Therefore, the present study was conducted to investigate the effect of empowerment program for intensive care unit nurses by simulation method on short-term complications of percutaneous endoscopic gastrostomy (PEG).

Method: In the present quasi experimental, by census method of all nurses in the emergency ICU and neurosurgery ICU (40 people in each ward) and by convenient sampling method, 68 patients with PEG hospitalized in each of the above wards (34 people in each ward) of Imam Khomeini Hospital Complex were included in the study. The tools used in this study consisted of 3 parts: 1) a demographic information questionnaire, 2) a researcher-made tool to evaluate the ability of nurses and a researcher-made checklist of the incidence of short-term complications due to nutritional support through PEG. After obtaining the ethics license and determining the validity and reliability of the instruments, demographic information tools and competency determination were completed in two stages of pre-test and two weeks after the intervention by both groups of nurses. The intervention in this study included sharing educational content through social networks, holding workshops, showing videos and practicing on the moulage for 6 weeks. At the end of this stage, the performance of nurses in both control and intervention groups to provide care to patients with PEG was assessed by the researcher using a checklist to achieve the specified number of patients in both wards (within 8 weeks). After collecting the data, they were entered into SPSS software and analyzed based on t-test, independent t-test, paired t-test and chi-square.

Results: Based on the research findings, the research units in both control and intervention groups were similar in terms of demographic information and did not have a statistically significant difference. The results of comparing the mean and standard deviation of the empowerment score in the control group before and after the educational intervention showed that in this group there was no significant difference between the scores before the intervention and after the intervention ($p = 0.55$). However, in the intervention group after the educational intervention, the mean score increased and the difference between the pre-test and post-test scores in this group was statistically significant ($p = 0.033$). Also, the incidence of short-term complications in patients supported by PEG nutrition in both control and intervention groups showed that except for constipation ($P: 0.02$) and bleeding ($P: 0.01$), there was a statistically significant difference between the two groups. However, there was no statistically significant difference between the two groups in other complications.

Conclusion: The results of this study showed that the mean empowerment score after the intervention increased compared to the pre-study in the same group and also with the control group. Considering that the empowerment method with cognitive approach and the use of simulation training method is an effective method to improve the skills of the treatment team in providing its specialized services, it is suggested that the above method be used to empower other members of the treatment team in their specialized skills. Despite the increase in cognitive ability of nurses in this study, the incidence of short-term complications did not change among patients in both groups. Therefore, in order to identify the factors affecting the incidence of these complications and to prevent and reduce the effects of nutritional support through PEG, the effective factors should be identified through relevant research.

Keywords: empowerment, simulation, percutaneous endoscopic gastrostomy, intensive care, nurse, nutritional support