

## الملخص العربي للرسالة

الرعاية التمريضية الطارئة لمرضى الحالات الحرجة: تأثير برنامج تعليمي مصمم علي معلومات ومهارات الممرضات اللاتي يعملن بوحداتى العناية المركزة بمستشفى بنها الجامعى ومستشفى بنها التعليمى.

### مقدمة:

يعتبر تريض الحالات الحرجة من الفروع الخاصة جداً في مهنة التمريض. حيث إنه يتعامل مع الإنسان الذى تعرض لمشاكل غاية في الخطورة تؤثر علي صحته وتهدد حياته وقد تقضي به إلى الموت. فممرضة الرعاية الحرجة هى ممرضة ذات خبرة وكفاءة عالية، ومن خلال عملها بوحدة العناية المركزة يحصل كل من مرضى الحالات الحرجة وأسرهـم على أفضل وأجود أنواع الرعاية.

### هدف البحث:

تهدف هذه الدراسة إلي اختبار مدى تأثير برنامج تعليمي مصمم على معلومات ومهارات الممرضات عند تقديم الرعاية التمريضية العاجلة لمرضى الحالات الحرجة بوحداتى العناية المركزة بمستشفى بنها الجامعى وبنها التعليمى.

### افتراضات البحث:

الافتراض الأول: متوسط درجات الممرضات في المعلومات الخاصة بإعطاء الرعاية التمريضية لمرضى الحالات الحرجة بوحداتى العناية المركزة بمستشفى بنها الجامعى وبنها التعليمى يكون أعلى بعد تنفيذ البرنامج مقارنة بما قبل إعطائهن البرنامج.

الافتراض الثانى: متوسط درجات الممرضات في الأداء المهاري الخاص بإعطاء الرعاية التمريضية لمرضى الحالات الحرجة بوحداتى العناية المركزة بمستشفى بنها الجامعى وبنها التعليمى يكون أعلى بعد تنفيذ البرنامج مقارنة بما قبل إعطائهن البرنامج.

الافتراض الثالث: سوف يكون هناك إرتباط إيجابى بين معلومات ومهارات الممرضات عند إعطائهن الرعاية التمريضية لمرضى الحالات الحرجة بوحداتى العناية المركزة بمستشفى بنها الجامعى وبنها التعليمى.

## عينة البحث:

أجريت هذه الدراسة علي جميع الممرضات اللاتي يقدمن الرعاية التمريضية العاجلة لمرضى الحالات الحرجة بوحدتي العناية المركزة بمستشفى بنها الجامعى وبنها التعليمى حيث كان عددهن حوالى 60 ممرضة وأعمارهن تتراوح ما بين أقل من 25 إلي 35 سنة وسنوات الخبرة لديهن تتراوح ما بين أقل من 5 سنوات وحتى 15 سنة. وأوضحت الدراسة أن الغالبية العظمى للعينة كن ممرضات ، من خريجات المدارس الثانوية للتمريض، متزوجات ولديهن أولاد ولم يحصلن على أى دورات تدريبية فى مجال الرعاية التمريضية الحرجة.

## أدوات البحث:

اعتمدت الدراسة الحالية على وسيلتين من الأدوات قامت الباحثة بتصميمهما وإختبارهما وهاتان الوسيلتان تتمثلان في:-

### 1- إستمارة إستبيان: مقسمة إلى الآتى:

- بيانات شخصية بالممرضات اللاتي يقدمن الرعاية التمريضية لمرضى الحالات الحرجة مثل (السن، العمر ، سنوات الخبرة، الحالة الإجتماعية،..... إلخ).
- معلومات خاصة بالرعاية التمريضية العاجلة المقدمة لمرضى الحالات الحرجة وتشتمل علي متابعة قلب المريض بتوصيله على جهاز المونيتور، المحافظة على مجرى الهواء بإعطاء المريض الأكسجين، إعطائه جلسة رزاز، سماع أصوات صدر المريض، التنفيس، سحب عينة دم شريانية، قياس ومتابعة الضغط المركزى الوريدي ، الإنعاش القلبي الرئوي ، تسجيل وترجمة رسم القلب كاملاً، كيفية إستخدام مزيل الرجفان ، تفسير نتائج التحاليل ، أدوية الطوارئ.

### 2- إستمارة الملاحظة: حيث يتم من خلالها تقييم أداء الممرضات تجاه العناية التمريضية

العاجلة المقدمة لمرضى الحالات الحرجة وتشتمل على المحافظة على قلب المريض بتوصيله على جهاز المونيتور وعمل رسم قلب، المحافظة على تنفس المريض وفتح مجرى الهواء عن طريق إعطائه أكسجين، جلسة الرزاز ، التنفيس، العناية التمريضية العاجلة لمرضى توقف القلب المفاجئ عن طريق الإنعاش القلبي الرئوى، إستخدام جهاز الصدمات، إعطاء أدوية الطوارئ وأخذ التحاليل الفورية.

**البرنامج التعليمي:** اعتمد البرنامج التعليمى على البيانات التى جمعت من خلال العينة التجريبية وقد تم تصحيح الأدوات المستخدمة فى البرنامج (إستمارة الإستبيان والملاحظة) وبناء على ذلك تم تحديد أهداف البرنامج التعليمى لتحسين أداء ومعلومات الممرضات.

## النتائج :

- معلومات وممارسات الممرضات قبل تنفيذ البرنامج كانت غير مرضية.
- بعد تنفيذ البرنامج التعليمي كان هناك دلالة إحصائية عالية في معلومات وممارسات الممرضات تجاه مرضى الحالات الحرجة بوحدة العناية المركزة.
- لا توجد علاقة ذو دلالة إحصائية بين مستوي معلومات الممرضات وأعمارهن في جميع مراحل الدراسة فيما عدا الإختبار الخامس (بعد ثلاث شهور من تطبيق البرنامج).
- وجدت علاقة ذو دلالة إحصائية بين مستوي ممارسات الممرضات وأعمارهن في جميع مراحل الدراسة فيما عدا مرحلة قبل تنفيذ البرنامج ومرحلة بعد تنفيذ البرنامج مباشرة. (أي أنه بتحسّن الممارسات بزيادة سن الممرضة).
- هناك علاقة ذو دلالة إحصائية بين مستوي معلومات الممرضات وسنوات الخبرة لديهن وذلك في جميع مراحل الدراسة فيما عدا مرحلة ما قبل تنفيذ البرنامج (أي أنه بتحسّن المعلومات بزيادة سنوات الخبرة لديهن).
- وجدت علاقة ذو دلالة إحصائية بين مستوي ممارسات الممرضات وسنوات الخبرة لديهن في الإختبار الثالث والرابع والخامس ( أي بعد الشهر الأول، الثاني، الثالث من تطبيق البرنامج).
- كلما زاد التحسن في المعلومات كلما زاد التحسن في الممارسات التمريضية تجاه العناية التمريضية العاجلة لمرضى الحالات الحرجة بوحدة العناية المركزة.
- بالنسبة للعلاقة ما بين معلومات الممرضات وبياناتهم الشخصية فقد وجد تحسن عام في معلومات الممرضات من خلال جميع مراحل البرنامج مقارنة بمرحلة ما قبل تنفيذ البرنامج ولكن على وجه الخصوص فقد وجد أن الممرضة، خريجة المدارس الثانوية للتمريض، الغير متزوجة، والتي قد حصلت على دورات تدريبية في مجال الرعاية التمريضية الحرجة قد سجلت أعلى الدرجات في جميع مراحل الدراسة مقارنة بمرحلة ما قبل تنفيذ البرنامج.
- بالنسبة للعلاقة ما بين ممارسات الممرضات وبياناتهم الشخصية فقد وجد تحسن عام في ممارسات الممرضات من خلال جميع مراحل البرنامج مقارنة بمرحلة ما قبل تنفيذ البرنامج ولكن على وجه الخصوص فقد وجد أن

- أخصائية التمريض ، الغير متزوجة، والتي قد حصلت علي دورات تدريبية عن الرعاية التمريضية الحرجة قد سجلت أعلى الدرجات في جميع مراحل البرنامج مقارنة بمرحلة ما قبل تنفيذ البرنامج.
- لقد أثبتت الدراسة تقدماً ذا دلالة إحصائية في معلومات ومهارات الممرضات بعد تطبيق البرنامج مباشرةً بينما أخذ هذا التحسن في النقص التدريجي بمرور الوقت.

### التوصيات:

- تنفيذ برنامج تأهيل للممرضات الجدد اللاتي سوف تعملن في وحدات العناية المركزة.
- عقد جلسات إرشادية وبرامج تعليمية لتحديث المعلومات والممارسات لكل الممرضات اللاتي يعملن بوحدات العناية المركزة.
- عمل كتيبات تحتوى على جميع المهارات التمريضية الخاصة بالرعاية التمريضية العاجلة لمرضي الحالات الحرجة وتوافرها بوحدات العناية المركزة.
- إنشاء قسم للتدريب والتعليم المستمر ويشرف على هذا القسم نخبة من متخصصي الرعاية التمريضية الحرجة ويقوم هؤلاء المشرفون بوضع خطة لتحسين كافة أنواع الرعاية التمريضية و خاصة الرعاية التمريضية الحرجة، ويقوم المشرفون على هذا القسم بإعداد برامج تأهيلية وتدريبية للممرضات ويتوافر داخل هذه البرامج جميع الوسائل المرئية والتعليمية والإرشادية الخاصة بالمهارات التمريضية الحرجة مثل التنفس الاصطناعي وكيفية استخدام جهاز الصدمات.
- عدم السماح للممرضات الجدد بمزاولة العمل داخل وحدات الرعاية الحرجة إلا بعد تدريبهن وتعليمهن وحضورهن للبرامج التدريبية والتعليمية عن تمريض الحالات الحرجة.
- إجراء اختبار تقييمي لمعلومات وممارسات الممرضات وذلك في مختلف نواحي الرعاية التمريضية الحرجة وذلك لإختيار الممرضات ذات الكفاءة العالية واستبعاد الممرضات غير المؤهلات واللاتي حصلن على أقل الدرجات.

- تعاون كل من مسئولى المدارس الثانوية للتمريض وكليات التمريض وإشراكهم فى عقد إجتماعات وعمل برامج تحفيزية للممرضات عن الرعاية التمريضية الحرجة وتخريج ممرضة قيادية فعالة فى مجال تمريض الحالات الحرجة والطوارئ.
- ترجمة الكتلوجات الخاصة بالأجهزة داخل وحدات العناية المركزة إلى اللغة العربية لكى يتيسر للممرضة قراءته والتعرف على كيفية تشغيله والتعامل معه.
- يجب تحويل جميع الاختصارات والخطوات الخاصة بتشغيل الأجهزة المعقدة داخل العناية المركزة إلى لغة بسيطة وسهلة ثم تعليقها أمام كل جهاز كى يتيسر على الممرضة قراءتها والعمل بها داخل وحدة العناية المركزة.
- وجوب إشتمال برنامج الدراسة الجامعية للتمريض على المعلومات الكافية للدراية بتمريض الحالات الحرجة.
- زيادة تحسين معلومات الممرضات عن تشريح القلب وميكانيكية عمله وتصميم برنامج تأهيلى عن أمراض القلب وكيفية مواجهتها بواسطة ممرضات الرعاية التمريضية الحرجة داخل وحدات العناية المركزة.

الرعاية التمريضية الطارئة لمرضى الحالات الحرجة: تأثير برنامج تعليمي مصمم  
على معلومات ومهارات الممرضات اللاتي يعملن بوحدتي العناية المركزة بمستشفى بنها  
الجامعي ومستشفى بنها التعليمي

## توطئة للحصول علي درجة الماجستير في التمريض الباطني والجراحي

### مقدمة من

أمل سعيد طه رفاعي  
معيدة بقسم التمريض الباطني والجراحي

### المشرفون

أ.د/ عبد الرحيم سعد شولح	أ.د/ ورده يوسف محمد
أستاذ الصحة العامة بقسم طب المجتمع	أستاذ التمريض الباطني والجراحي
بكلية الطب ببها وعميد	ورئيس وحدة الرعاية الحرجة والعاجلة
كلية التمريض - جامعة بنها	بكلية التمريض - جامعة القاهرة

د/ منال حامد محمود  
مدرس التمريض الباطني والجراحي  
بكلية التمريض - جامعة بنها

كلية التمريض  
جامعة بنها  
2006