

## الملخص العربي للرسالة

الرعاية التمريضية الطارئة لمرضى الحالات الحرجة: تأثير برنامج تعليمي مصمم على معلومات ومهارات الممرضات اللاتي يعملن بوحدتى العناية المركزية بمستشفى بنها الجامعي ومستشفى بنها التعليمى.

### مقدمة:

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

### هدف البحث:

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

### افتراضات البحث:

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

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

**الافتراض الثالث:** سوف يكون هناك إرتباط إيجابي بين معلومات ومهارات الممرضات عند إعطائهن الرعاية التمريضية لمرضى الحالات الحرجة بوحدتى العناية المركزية بمستشفى بنها الجامعى وبنها التعليمى.

## عنية البحث:

أجريت هذه الدراسة على جميع الممرضات اللاتى يقدمن الرعاية التمريضية العاجلة لمرضى الحالات الحرجة بوحدتى العناية المركزية بمستشفى بنها الجامعى وبنها التعليمى حيث كان عددهن حوالى 60 ممرضة وأعمارهن تتراوح ما بين أقل من 25 إلى 35 سنة وسنوات الخبرة لديهن تتراوح ما بين 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 وسائلتين من الأدوات قامت الباحثة بتصميمهما وإختبارهما وهاتان الوسائلتان تتمثلان في:-

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

- بيانات شخصية بالممرضات اللاتى يقدمن الرعاية التمريضية لمرضى الحالات الحرجة مثل (السن، العمر ، سنوات الخبرة، الحالة الإجتماعية،..... الخ).
- معلومات خاصة بالرعاية التمريضية العاجلة المقدمة لمرضى الحالات الحرجة وتشتمل على متابعة قلب المريض بتوصيله على جهاز المونيتور، المحافظة على مجرى الهواء بإعطاء المريض الأكسجين، إعطائه جلسة رزاز، سماع أصوات صدر المريض، التشفيف، سحب عينة دم شريانية، قياس ومتابعة الضغط المركزي الوريدي ، الإنعاش القلبي الرئوى ، 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 ، التشفيف، 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 التعليمي 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 التعليمي 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 المركزية.
- لا توجد علاقة ذو دلالة إحصائية بين مستوى معلومات الممرضات وأعمارهن في جميع مراحل الدراسة فيما عدا الإختبار الخامس (بعد ثلاثة شهور من تطبيق البرنامج).
- وجدت علاقة ذو دلالة إحصائية بين مستوى ممارسات الممرضات وأعمارهن في جميع مراحل الدراسة فيما عدا مرحلة قبل تنفيذ البرنامج ومرحلة بعد تنفيذ البرنامج مباشرة. (أى أنه بتحسين الممارسات بزيادة سن الممرضة).
- هناك علاقة ذو دلالة إحصائية بين مستوى معلومات الممرضات وسنوات الخبرة لديهن وذلك في جميع مراحل الدراسة فيما عدا مرحلة ما قبل تنفيذ البرنامج (أى أنه بتحسين المعلومات بزيادة سنوات الخبرة لديهن).
- وجدت علاقة ذو دلالة إحصائية بين مستوى ممارسات الممرضات وسنوات الخبرة لديهن في الإختبار الثالث والرابع والخامس (أى 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 المركزية.
- 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:

- تتنفيذ برنامج تأهيلي للممرضات الجدد اللاتي سوف تعملن في وحدات العناية المركزية.

- عقد جلسات إرشادية وبرامج تعليمية لتحديث المعلومات والممارسات لكل الممرضات اللاتي يعملن بوحدات العناية المركزية.

- عمل كتيبات تحتوى على جميع المهارات التمريضية الخاصة بالرعاية التمريضية العاجلة لمرضى الحالات الحرجة وتوافرها بوحدات العناية المركزية.

- إنشاء قسم للتدريب والتعليم المستمر ويشرف على هذا القسم نخبة من متخصصى 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 ويتوافق داخل هذه البرامج جميع الوسائل المرئية والتعليمية والإرشادية الخاصة بالمهارات التمريضية الحرجة مثل التنفس الإصطناعي وكيفية استخدام جهاز الصدمات.

- عدم السماح للممرضات الجدد بمزاولة العمل داخل وحدات الرعاية الحرجة إلا بعد تدريبيهن 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 وتخرج ممرضة قيادية فعالة فى مجال تمريض الحالات الحرجة والطوارئ.
- ترجمة الكتالوجات الخاصة بالأجهزة داخل وحدات العناية المركزية إلى اللغة العربية لكي يتيسر للممرضة قراءته والتعرف على كيفية تشغيله و التعامل معه.
- يجب تحويل جميع الاختصارات والخطوات الخاصة بتشغيل الأجهزة المعقدة داخل العناية المركزية إلى لغة بسيطة وسهلة ثم تعليقها أمام كل جهاز كى يتيسر على الممرضة قراءتها والعمل بها داخل وحدة العناية المركزية.
- وجوب إشتمال برنامج الدراسة الجامعية للتمريض على المعلومات الكافية للدرأية بتمريض الحالات الحرجة.
- زيادة تحسين معلومات الممرضات عن تشريح القلب و ميكانيكية عمله وتصميم برنامج تأهيلي عن أمراض القلب وكيفية مواجهتها بواسطة ممرضات الرعاية التمريضية الحرجة داخل وحدات العناية المركزية.

الرعاية التمريضية الطارئة لمرضى الحالات الحرجة: تأثير برنامج تعليمي مصمم  
على معلومات ومهارات الممرضات اللاتي يعملن بوحدتى العناية المركزية بمستشفى بنها  
الجامعي ومستشفى بنها التعليمى

## توطئة للحصول على درجة الماجستير في التمريض الباطنى والجراحي

مقدمة من  
أمل سعيد طه رفاعى  
معيدة بقسم التمريض الباطنى والجراحي

### المشرفون

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

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

كلية التمريض  
جامعة بنها  
2006