

---

---

## الملخص العربي

يعانى الأطفال عادة من ألم حاد بعد إجراء العمليات الجراحية و غالبا ما يصف الأطفال هذا الألم على انه أكثر شيء مزعج أثناء فترة إقامتهم بالمستشفى. و يتضح أن معلومات و اتجاهات الممرضات لها تأثير على كيفية علاج هذا الألم.

### الهدف من الدراسة:

كان الهدف من هذه الدراسة هو تقييم معلومات و اتجاهات ممرضات الأطفال الحاليات تجاه التعامل مع آلام ما بعد العمليات الجراحية و تقييم مدى تأثير البرنامج التعليمي على معلوماتهن و اتجاهاتهن.

### عينة و مكان الدراسة:

اشتملت الدراسة على 55 ممرضة من العاملات بقسم الجراحة بمستشفى الأطفال التخصصي بينها و قد تم تقسيمهن إلى خمس مجاميع متساوية من اجل تلقى البرنامج التعليمي.

### الأدوات و طريقة البحث:

#### الأداة الأولى:

صحيفة مقابلة شخصية تم إعدادها لجمع البيانات عن الصفات العامة للممرضات مثل الاسم و السن و المؤهل التعليمي و الوظيفة و عدد سنوات الخبرة.

#### الأداة الثانية:

تم استخدام استمارة فحص احتياجات علاج الألم لتقييم احتياجات ممرضات الأطفال لمعالجة آلام ما بعد العمليات الجراحية و للمساعدة في تصميم البرنامج التعليمي . و قد اشتملت هذه الاستمارة على عناصر مثل سؤال الممرضات أن يقمن بتحديد المواضيع المهمة التي يردن معرفة المزيد عنها بخصوص علاج الألم و تحديد المعوقات التي تمنعهن من علاج الألم بالشكل الذي يرضيهن، كما طلب منهن اختيار الوسائل التعليمية المفضلة و الوقت المناسب لتلقى البرنامج.

---

---

## الأداة الثالثة:

استمارة فحص معلومات و اتجاهات ممرضات الأطفال تجاه الألم و قد تم استخدامها لتقييم معلومات و اتجاهات المشاركات في الدراسة. و قد تراوحت درجات هذا الاستبيان من اقل درجة صفر إلى أعلى درجة 40 ثم تم تحويل هذه الدرجات إلى نسبة مئوية حيث أن 80% فما أكثر يعتبر نسبة مقبولة من المعلومات و الاتجاهات الصحيحة.

و قد تم مقابلة الممرضات حيث قمن بالإجابة على الأدوات السابق ذكرها و بناء على هذا التقييم المبدئي تم تحديد احتياجاتهن و تصميم البرنامج. و بعد تطبيق البرنامج قامت الممرضات بالإجابة على استمارة فحص معلومات و اتجاهات ممرضات الأطفال تجاه الألم مرتين: مرة بعد تطبيق البرنامج مباشرة و مرة أخرى بعد ثلاثة شهور من تطبيق البرنامج لتقييم مدى كفاءة البرنامج. و بعد تجميع البيانات تم إدخالها إلى الحاسب الألى بواسطة برامج معدة لهذا الغرض.

### و قد أسفرت الدراسة عن النتائج التالية:

كان عمر أكثر من نصف الممرضات يتراوح ما بين 20 إلى 25 سنة بينما كان عدد سنوات خبرتهن يتراوح ما بين سنة و خمس سنوات و قد وجد أن الإناث قد مثلن النسبة الأعلى و هي 90.9% من إجمالي العينة.

بالنسبة للمؤهل التعليمي، حصل ثلاثة أرباع الممرضات تقريبا على دبلوم تمريض (74.5%) بينما حصل خمسهن على درجة البكالوريوس في التمريض. أما بالنسبة للوظيفة فيعمل أربعة أخماس منهن (80%) كممرضات. لم تحضر معظم الممرضات (94.5%) أي برامج تعليمية سابقة بخصوص علاج الألم.

قامت الممرضات باختيار مواضيع تقييم الألم و العلاج الدوائي للألم و علاج الألم في الأطفال الصغار كأهم ثلاثة مواضيع يردن المزيد من المعلومات عنها. كذلك و قد أشرن إلى أن ضيق الوقت و ضغط العمل يعتبرا اكبر عقبة تواجههن و تمنعهن من علاج الألم بالشكل الذي يرضونه.

بالإضافة إلى كل ما سبق، أوضح أكثر من نصف الممرضات (54.5%) أن السبب الرئيسي الذي يمنعهن من إعطاء الأدوية المسكنة الأفيونية هو رفض الأطباء لإعطاء هذا النوع

---

---

من المسكنات للمرضى، بينما أشار معظمهم (63.6%) إلى أن أهم عامل يؤثر على قراراتهن بشأن تخفيف الألم هو التغييرات الملحوظة في العلامات الحيوية للمريض.

أيضا تم اختيار دراسة الحالات و المحاضرات و الكتب كأفضل ثلاث وسائل تعليمية، بينما أعربت معظم الممرضات (69.1%) أنهن يفضلن الفترة الصباحية عن الفترة المسائية لتلقى البرنامج التعليمي.

قبل تطبيق البرنامج التعليمي، كانت معلومات و اتجاهات ممرضات الأطفال تجاه التعامل مع آلام ما بعد العمليات الجراحية ضعيفة و لكن بعد تطبيق البرنامج وجد تحسناً ملحوظاً في معلوماتهن و اتجاهاتهن. هذا و قد ظهر فرق ذو دلالة إحصائية ايجابية بين متوسط درجات معلومات و اتجاهات ممرضات الأطفال قبل و بعد تطبيق البرنامج.

لم يحصل أي من المشاركين في الدراسة على نسبة مقبولة من المعلومات و الاتجاهات الصحيحة تجاه التعامل مع آلام ما بعد العمليات الجراحية قبل تطبيق البرنامج، و لكن بعد التنفيذ حصل معظمهم على نسبة مقبولة. و قد وجد فرق ذو دلالة إحصائية ايجابية بين مستوى معلومات و اتجاهات ممرضات الأطفال المرضى و غير المرضى قبل و بعد تطبيق البرنامج.

أيضا قبل تطبيق البرنامج، وجد أن الممرضات الأكبر سناً و خبرة قد حصلن على درجات أعلى من الممرضات الأحدث سناً و خبرة، أما بعد تطبيق البرنامج فقد حصلت الممرضات الأقل سناً و خبرة على درجات أعلى من زملائهن الأكبر سناً و خبرة.

بالإضافة إلى كل ما سبق، فقد وجد فرق ذو دلالة إحصائية ايجابية بين متوسط درجات الممرضات قبل و بعد تطبيق البرنامج فيما يتعلق بنوعهم و مؤهلاتهم التعليمية و وظائفهم و حضورهم برامج تعليمية سابقة بخصوص علاج الألم.

**و من هذه النتائج نستنتج أن:**

- كانت معلومات و اتجاهات ممرضات الأطفال تجاه التعامل مع آلام ما بعد العمليات الجراحية غير مرضية قبل تطبيق البرنامج
- كان للبرنامج التعليمي تأثير ايجابي في تحسين معلومات و اتجاهات ممرضات الأطفال تجاه التعامل مع آلام ما بعد العمليات الجراحية.

---

---

و لذا نوصى بما يلي:

- يجب أن تتضمن مناهج تمريض الأطفال على برنامج تعليمي عن الألم من اجل تعزيز المهارات و المعارف المتعلقة بالتعامل مع ألم الأطفال في مرحلة مبكرة من مهنة التمريض
- يجب أن تتوافر للممرضات كتيبات عن الأدوية داخل الوحدة لكي تستخدم كمرجع لإعطاء الأدوية.
- ينبغي أن تشمل برامج تحسين الجودة داخل المستشفيات على تعليم مخطط مستمر من أجل تطوير معلومات الممرضات.
- ينبغي إجراء المزيد من البحوث حول العوامل التي تسهم في ضعف معلومات الممرضات.

# تأثير برنامج تعليمي على معلومات و اتجاهات ممرضات الأطفال تجاه التعامل مع آلام ما بعد العمليات الجراحية

## رسالة

مقدمة توطئة للحصول على درجة الدكتوراه في تمريض الأطفال

من

**ردينة احمد مقبل**

(ماجستير تمريض 2008)

مدرس مساعد بقسم تمريض الأطفال

كلية التمريض

جامعة دمنهور

## تمت إشرافه

أ. د / عبد الرحيم سعد شولح

استاذ طب المجتمع

و عميد كلية التمريض

جامعة بنها

أ. د / يُمن يوسف صلاح الدين

أستاذ تمريض الأطفال

و وكيل كلية التمريض

لشئون خدمة المجتمع و تنمية البيئة

جامعة الإسكندرية

كلية التمريض

جامعة بنها

2011