

## **الملخص العربي**

يعانى الأطفال عادة من الم 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 مريضة من العاملات بقسم الجراحة بمستشفى الأطفال التخصصي ببنها و قد تم تقسيمهن إلى خمس مجتمعات متساوية من أجل تلقي 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 استمار فحص احتياجات علاج الألم لتقييم احتياجات ممرضات الأطفال المعالجة آلام ما بعد العمليات الجراحية و المساعدة في تصميم البرنامج التعليمي . و قد اشتملت هذه الاستمار 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 يرضيهم، كما طلب منهن اختيار الوسائل التعليمية المفضلة و الوقت المناسب لتنقى البرنامج.

### الأداة الثالثة:

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

و قد تم مقابله الممرضات حيث قمن بالإجابة على الأدوات السابق ذكرها و بناء على هذا التقديم 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 لتقدير مدى كفاءة البرنامج. و بعد تجميع البيانات تم إدخالها إلى الحاسب الآلي بواسطة برامج معدة لهذا الغرض.

### و قد أسفت 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 تقريباً 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 مواضع تقييم الألم و العلاج الدوائي للألم و علاج الألم في الأطفال الصغار كأهم ثلاثة مواضع يردن المزيد من المعلومات عنها. كذلك و قد أشرن إلى أن ضيق الوقت و ضغط العمل يعتبراً أكبر 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 قرار اتهن بشان تخفيف الألم هو التغيرات الملحوظة في العلامات الحيوية للمريض.

أيضا تم اختيار دراسة الحالات و المحاضرات و الكتب كأفضل ثالث وسائل تعليمية، بينما أعربت معظم الممرضات (69.1%) أنهن يفضلن الفترة الصباحية عن الفترة المسائية لائق 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 المشاركون 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 إيجابية بين متوسط درجات الممرضات قبل و بعد تطبيق البرنامج فيما يتعلق بنوعهم و مؤهلاتهم التعليمية و وظائفهم و حضورهم ببرامج 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 إيجابي 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 أجل تعزيز المهارات و المعرف المتعلقة بالتعامل مع ألم الأطفال في مرحلة مبكرة من مهنة التمريض
- يجب أن تتوافر للممرضات كتيبات عن الأدوية داخل الوحدة لكي تستخدم كمراجع لإعطاء الأدوية.
- ينبغي أن تشتمل 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 توطنية للحصول على درجة الدكتوراه في تمريض الأطفال**

**من**

**ردينة احمد مقابل**

**(ماجستير تمريض 2008)**

**مدرس مساعد بقسم تمريض الأطفال**

**كلية التمريض**

**جامعة دمنهور**

## **تحمّس إشرافه**

**ا . د / عبد الرحيم سعد شولح**

**أستاذ 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**