

بررسی نگرش پرستاران بخش‌های ویژه نسبت به مراقبت‌های مبتنی بر شواهد در بیمارستان‌های آموزشی دانشگاه علوم پزشکی اردبیل سال ۹۱

فرشته ذوالریاستین^۱، فرح وش پروین درآباد^۲، دکتر ژילה عابدسعیدی^۳، دکتر احمدرضا باغستانی^۴

۱. مربی، گروه داخلی جراحی، دانشکده پرستاری و مامایی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی، تهران، ایران
۲. دانش آموخته کارشناسی ارشد مراقبت‌های ویژه، دانشکده پرستاری و مامایی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی، تهران، ایران
۳. استادیار، گروه داخلی جراحی، دانشکده پرستاری و مامایی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی، تهران، ایران
۴. استادیار، گروه آمار زیستی، دانشکده پیراپزشکی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی، تهران، ایران
■ نویسنده مسئول مکاتبات: فرح وش پروین درآباد، دانشکده پرستاری و مامایی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی، تهران، ایران
آدرس پست الکترونیک: p. parvin89@gmail. com

چکیده

زمینه و هدف: عملکرد مبتنی بر شواهد در، مدیریت، آموزش و خدمات بهداشتی در کشورهای توسعه یافته رواج یافته است. آگاهی از نگرش پرستاران امکان اقدام به تغییر و بهبود نگرش را میسر می‌سازد. این مطالعه با هدف تعیین نگرش پرستاران شاغل در بخش‌های مراقبت ویژه بیمارستان‌های آموزشی دانشگاه علوم پزشکی اردبیل نسبت به مراقبت‌های مبتنی بر شواهد انجام شده است.

مواد و روش‌ها: در این مطالعه توصیفی تعداد ۲۳۴ نفر از پرستاران بخش‌های مراقبت ویژه با روش سرشماری انتخاب شدند. برای سنجش نگرش، از پرسشنامه پژوهشگر ساخته که روائی آن به روش اعتبار محتوی و پایایی آن به روش آلفا کرونباخ تعیین شده بود ($\alpha = 0.78$) استفاده شد. پرسشنامه شامل سه بخش اطلاعات جمعیت‌شناسی، فعالیت‌های مرتبط با تحقیق و دسترسی به منابع و سنجش نگرش نسبت به مراقبت‌های مبتنی بر شواهد بود که در شیفت‌های مختلف توسط پرستاران تکمیل گردید. تجزیه و تحلیل داده‌ها با نرم‌افزار spss 18 صورت گرفت.

یافته‌ها: بیشتر پرستاران زن، با سابقه بالینی زیر ۵ سال، دارای توانایی جستجوی مقاله و دسترسی کم به اینترنت در محل کار بودند. بیشتر پرستاران نگرش مثبت نسبت به مراقبت‌های مبتنی بر شواهد و استفاده بالینی از آن و نگرش منفی نسبت به اهمیت تجارب بالینی داشتند. بین سطح تحصیلات، سابقه بالینی، مقدار مطالعه، دسترسی به نتایج پژوهش‌ها با میانگین نمره نگرش، رابطه آماری معنی‌دار وجود داشت.

نتیجه‌گیری: علیرغم نگرش مثبت نسبت به مراقبت‌های مبتنی بر شواهد و استفاده از آن در بالین، دسترسی به شواهد پژوهشی و استفاده از آن کم می‌باشد.

واژه‌های کلیدی: مراقبت مبتنی بر شواهد، نگرش، بخش ویژه، پرستار

مقدمه

پرستاری مبتنی بر شواهد فرآیندی است که در آن پرستاران با استفاده از بهترین شواهد تحقیقی در دسترس، تجارب بالینی

بخشیدن به پرستاری می‌داند و معتقد است که در صورت استفاده از نتایج تحقیق، عملکرد سنتی و نامطمئن حذف شده و با جایگزین شدن مراقبت ایمن و با اطمینان، استانداردهای مراقبتی و کیفیت خدمات پرستاری ارتقاء پیدا می‌کند.

بطور کلی فواید و ضرورت عملکرد مبتنی بر شواهد در امر مراقبت را می‌توان چنین خلاصه نمود:

داشتن بهترین نتایج برای بیمار، افزایش دانش پرستاری، مرتبط و صحیح نمودن مراقبت‌ها، افزایش اعتماد در تصمیم‌گیری (Beyea, 2006). همچنین از طول مدت بستری و عوارض ایجاد شده برای بیمار کاسته و پرستاران با انجام مرورهای سیستماتیک و هدفمند به اطلاعات مورد نیاز شان دست می‌یابند. همچنین مراقبت مبتنی بر شواهد به پرستار اجازه می‌دهد ارتباط موثر با بیمار و تیم بهداشتی برای انجام بهترین تصمیم‌گیری در مورد بهترین مراقبت‌ها برقرار نماید. پرستاری مبتنی بر شواهد بر اساس واقعیت‌ها و نه عادت ارائه شده و دارای پشتوانه قانونی است و در جامعه باعث کاهش ناتوانی‌ها می‌شود (Courtney, 2005).

موقعیت‌های مشکل و پیچیده به خصوص در بخش‌های مراقبت ویژه، تصمیم‌گیری بالینی را به چالش می‌کشد. با توجه به اینکه پرستاران در بخش‌های مراقبت ویژه مسئول ارائه مراقبت‌های تخصصی به بیماران بسیار بدحال هستند که دچار مشکلات شدید د راندام‌های حیاتی می‌باشند (Bucknall, 2003)، ارائه مراقبتی با کیفیت بالا و مطابق استاندارد در این بخش‌ها از اهمیت بیشتری برخوردار است (نظام‌زاده و همکاران، ۱۳۹۰).

در حالی که در بیشتر کشورهای پیشرفته جهان متخصصان پرستاری در تلاش هستند که عملکرد حرفه پرستاری خود را بر مبنای شواهد تحقیقی بنانهند، فقدان مراقبت مبتنی بر شواهد از مشکلات عمده پرستاری در ایران است، بطوری که هنوز مراقبت در ایران، بر اساس روتین محوری و تقسیم کار به شیوه‌ی وظیفه‌ای انجام می‌شود و در آموزش پرستاری به ضرورت تقویت مهارت‌های تحقیق و استفاده از شواهد در عمل توجه نمی‌شود (جلالی‌نیا، ۱۳۹۰). در ایران کافی نبودن تسهیلات به منظور عملی ساختن یافته‌های تحقیق، عدم همکاری و مشارکت پزشکان در بکار بستن نتایج تحقیقات پرستاری و فقدان وقت کافی جهت مطالعه نتایج تحقیقات، و عدم آگاهی مدیران در رابطه با اهمیت مراقبت‌های مبتنی بر شواهد، و عدم تامین امکانات لازم، عدم برگزاری کنفرانس و سمینارها و فقدان مهارت لازم و کافی در پرستاران، جهت جستجو و استفاده از شواهد

و ترجیحات بیمار، تصمیم‌گیری بالینی انجام می‌دهند. به عبارت دیگر، مراقبت مبتنی بر شواهد استفاده موشکافانه و صحیح و وجدانی از بهترین شواهد در تصمیم‌گیری درباره مراقبت از بیمار خاص، و ادغام تجارب بالینی فردی با بهترین شواهد در دسترس از طریق جستجوی سیستمیک می‌باشد (Koivunen, 2010). عملکردهای مبتنی بر شواهد به عنوان یک سیاست اصلی در مدیریت، آموزش و خدمات بهداشتی در کشورهای توسعه یافته مطرح شده و سرمایه گذاری‌های زیر بنایی قابل توجهی برای توسعه آن صورت گرفته است (Rycroft-Malone و همکاران، ۲۰۰۴). Killen & Barnfather (۲۰۰۵) دارا بودن مهارت در عملکرد مبتنی بر تحقیق را یکی از عناصر ضروری و معیار صلاحیت صاحبان حرف بهداشتی جهت ارائه مراقبت با کیفیت می‌دانند.

مراقبت مبتنی بر شواهد فرآیند ۵ مرحله‌ای به شرح زیر می‌باشد:

۱. عدم اطمینان بالینی در کار به سوالات متمرکز و ساختار یافته تبدیل می‌شود.
۲. سوالات متمرکز به عنوان مبنای جستجوی مطالب بکار می‌رود تا شواهد خارجی مرتبط با تحقیقات تعیین شود.
۳. شاهد تحقیقی به دقت از لحاظ کاربردی بودن و اعتبار بررسی می‌شود.
۴. بهترین شواهد موجود به همراه مهارت بالینی، دیدگاه بیمار، و منابع موجود بکار می‌رود تا نحوه‌ی مراقبت مشخص شود.
۵. نتایج از طریق فرآیند شرح حال بیمار از خود، ارزیابی همتایان یا بازرسان بررسی می‌شود (صداقتی به نقل از کالم، ۱۳۸۹).

پرستاران بزرگترین گروه ارائه‌دهنده خدمات بهداشتی را تشکیل داده و نقش اساسی در تداوم مراقبت، ارتقاء و حفظ سلامت در سطوح مختلف سیستم ارائه خدمات سلامت ایفا می‌کنند (حبیبی، ۱۳۸۹)، بنابراین ضروری است که با شواهد موجود در امر مراقبت آشنا شوند و یافته‌های تحقیق رادر این زمینه بکار گیرند (Hockenberry, 2006).

امروزه استفاده از تحقیقات موضوع مهمی در پرستاری می‌باشد و با مفهوم ارتقاء کیفیت پیوند خورده است. Wallin و همکاران، ۲۰۰۳. استفاده از نتایج تحقیق در فعالیت‌های بالینی پرستاران روشی برای گسترش پایه علمی و دانش پرستاری است (Polit & Beck, 2008). Krugman (۲۰۰۳) استفاده از یافته‌های تحقیقات را یکی از مهمترین راههای قدرت

۴ بوده و نگرش مثبت امتیاز بالای ۲/۵، نگرش خنثی امتیاز ۲/۵-۱/۶ و نگرش منفی امتیاز ۱/۵ - ۰/۵ را شامل می‌شد.

جهت تعیین روائی ابزار از روش روائی محتوی استفاده گردید. از روش آلفا کرونباخ برای سنجش پایایی پرسشنامه استفاده شد. ضریب آلفا کرونباخ محاسبه شده ($\alpha = 0.78$) بود پس از اخذ رضایت نامه کتبی از مسئولین دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی و اردبیل، و رضایت کتبی از مسئولین مراکز مورد بررسی پرسشنامه‌ها در هر شیفت کاری (صبح و عصر و شب) به پرستاران شاغل در بخش‌های مورد نظر ارائه شده و پس از تکمیل، پرسشنامه‌ها جمع‌آوری گردید. تجزیه و تحلیل داده‌ها با استفاده از نرم‌افزار آماری 18spss صورت گرفت.

یافته‌ها

بر اساس نتایج مطالعه، ۲۲۲ نفر از نمونه‌ها زن و بقیه مرد بودند. میانگین سنی واحدهای مورد پژوهش 30.35 ± 4.518 می‌باشد. سطح تحصیلات ۲۲۸ نفر (۹۷/۹ درصد) آن‌ها کارشناسی بود. تعداد ۱۰۰ نفر (۴۲/۷ درصد) سابقه بالینی زیر ۵ سال با میانگین 3.44 ± 6.5 سال داشتند. تعداد ۱۹ نفر (۸/۱ درصد) دارای سابقه آموزشی زیر ۵ سال و ۲ نفر (۰/۸ درصد) دارای سابقه آموزشی ۲۰-۱۱ سال بودند و تعداد ۲۱۳ نفر فاقد سابقه آموزشی بودند. میانگین سابقه کارکنان دارای سابقه کار آموزشی 3.44 ± 3.2381 بوده است. ۲۲۰ نفر (۹۶ درصد) فاقد سابقه مدیریتی بودند. اکثر پرستاران مورد مطالعه (۵۸/۲ درصد) بندرت مقالات علمی را مطالعه می‌کردند. ۱۸۷ نفر (۷۹/۴ درصد) نمونه‌ها با سایت‌های علمی معتبر آشنائی نداشتند. ۱۷۸ نفر (۷۶/۱ درصد) اذعان کرده بودند توانائی جستجوی مقاله را دارند. ۱۳۷ نفر از واحدهای پژوهشی (۵۸/۵ درصد) دسترسی کمی به نتایج پژوهش‌ها داشتند. بیشترین منبع کسب اطلاع پرستاران در مواجهه با سوال بالینی در این پژوهش (۴۶/۶ درصد) همکاران با تجربه و کمترین مقدار (۱/۷ درصد) مقاله‌های پژوهشی بود. در زمینه نگرش نسبت به پرستاری مبتنی بر شواهد، ۵۳/۴ درصد نمونه‌ها نگرش مثبت و ۴۶/۲ درصد نگرش بی‌تفاوت، و ۰/۴ درصد نگرش منفی داشتند. نگرش ۷۰ درصد از پرستاران در مورد اعتبار و کارآمدی شواهد در بالین مثبت و ۲/۵ درصد منفی و ۲۷/۵ درصد نیز بی‌تفاوت بود. ۴۳/۵ % نیز نگرش منفی ۲۹/۲ % نگرش بی‌تفاوت و ۲۷/۳ % نگرش مثبت نسبت به اهمیت تجارب بالینی در مقایسه با مراقبت‌های مبتنی بر شواهد داشتند. همچنین ۶۹/۲ درصد از پرستاران نسبت به استفاده از شواهد پژوهشی در فعالیتهای بالین نگرش مثبت و ۲۷/۴ درصد نگرش

تحقیقی از موانع اجرای مراقبت‌های مبتنی بر شواهد گزارش شده است (کرمانشاهی، ۱۳۹۱).

مطالعات قبلی نشان می‌دهد انجام تحقیق و به کارگیری نتایج آن دغدغه حرفه‌ای پرستاری نبوده است، لذا بنظر می‌رسد در قدم‌های اول باید به بررسی نگرش پرستاران نسبت به این امر مهم پرداخت (مهرداد و همکاران، ۱۳۸۶). تحقیقات نشان داده است با وجود اینکه اکثر پرستاران نگرش مثبت نسبت به مراقبت‌های مبتنی بر شواهد دارند اما در عمل از این مراقبت‌ها استفاده نمی‌شود و در مسائل و مشکلات بالینی بیشتر بر تجارب همکاران متکی هستند. استفاده از نتایج تحقیق با شاخص‌های مختلفی مانند نگرش پرستاران در ارتباط می‌باشد. و لازمه اجرایی نمودن عملکرد مبتنی بر شواهد، داشتن و یا ایجاد یک نگرش مثبت، و مهارت‌های مرتبط با درک و اضافه کردن تحقیق به عملکرد بالینی است و آشنایی با تکنیک‌های کامپیوتری مهارت‌های جستجو و بازیابی اطلاعات و تفکر انتقادی از جمله ملزومات اساسی برای عملکرد مبتنی بر شواهد می‌باشد (Brown, 2010).

در این مطالعه نگرش پرستاران نسبت به مراقبت‌های مبتنی بر شواهد، در بخش‌های مراقبت ویژه بیمارستان‌های آموزشی دانشگاه علوم پزشکی اردبیل در سال ۱۳۹۱ مورد بررسی قرار گرفت، زیرا که مهمترین قدم در تغییر رفتار آگاهی از نگرش افراد نسبت به آن می‌باشد.

مواد و روش‌ها

در این مطالعه توصیفی کلیه پرستاران شاغل در بخش‌های ویژه بیمارستان‌های آموزشی دانشگاه علوم پزشکی اردبیل که مدرک تحصیلی کارشناسی و بالاتر در رشته پرستاری داشتند شرکت کردند. تعداد ۲۳۴ نفر در مطالعه وارد شدند. برای جمع‌آوری داده از پرسشنامه پژوهشگر ساخته‌ای شامل سه بخش استفاده شد: بخش اول محتوی اطلاعات دموگرافیک، بخش دوم ۱۵ سوال در رابطه با آشنایی با واژه مراقبت مبتنی بر شواهد و فعالیتهای مرتبط با تحقیق و دسترسی به منابع تحقیقاتی و بخش سوم پرسشنامه مشتمل بر ۱۷ سوال بود که نگرش پرستاران را نسبت به مراقبت‌های مبتنی بر شواهد و استفاده از شواهد پژوهشی و اعتبار آن‌ها و اهمیت تجارب بالینی می‌سنجید. معیار جوابها بر اساس مقیاس لیکرت بصورت: اصلاً (۰) - کم (۱) - نظری ندارم (۲) - زیاد (۳) و خیلی زیاد (۴) بوده، امتیاز دهی سوالات با بار مثبت، از صفر تا چهار و در سوالات با بار منفی امتیاز دهی بصورت معکوس انجام شده بود. مجموع امتیاز هر پرسشنامه

متغیر	شاخص آماری وضعیت	تعداد	میانگین و انحراف معیار نمره نگرش	P Value
آشنایی با سایت‌های علمی	دارد	۴۷	$2/59 \pm 0/5$	۰/۳۶۲
	ندارد	۱۸۷	$2/59 \pm 0/5$	
مقدار مطالعه	روزانه	۵	$2/3059 \pm 0/5799$	۰/۰۰۴
	هفتگی	۲۶	$2/7217 \pm 0/5735$	
	ماهانه	۴۸	$2/6045 \pm 0/3840$	
	به ندرت	۱۳۹	$2/6045 \pm 0/3840$	
	اصلا	۱۶	$2/2136 \pm 0/3757$	
دسترسی به نتایج تحقیقات	اصلا	۲۵	$2/3443 \pm 0/3696$	۰/۰۳۴
	کم	۱۳۷	$2/6033 \pm 0/3818$	
	متوسط	۷۲	$2/5325 \pm 0/5196$	

بحث و نتیجه‌گیری

نتیجه پژوهش حاضر نشان داد که نگرش اکثر پرستاران مورد مطالعه نسبت به پرستاری مبتنی بر شواهد مثبت بود که با نتایج پژوهش Egerod & Hansen (۲۰۰۴) همسو می‌باشد. در حالی که در مطالعه Koehn & Lehman (۲۰۰۸) شرکت‌کنندگان در پژوهش نگرش متوسطی نسبت به مراقبت‌های مبتنی بر شواهد داشتند و بین نگرش پرستاران لیسانس و فوق لیسانس تفاوت قابل توجهی وجود داشت. در مطالعه آقاحسینی (۱۳۹۰) بیشتر پرستاران نگرش بی‌تفاوت نسبت به پرستاری مبتنی بر شواهد داشتند و سن و سمت و نگرش پرستاران رابطه آماری معنی‌دار بود. در مطالعه lai و همکاران (۲۰۱۰) پزشکان نگرش مثبت ولی پرستاران و مراقبین بهداشتی نگرش منفی نسبت به مراقبت‌های مبتنی بر شواهد داشتند. نگرش مثبت نسبت به مراقبت مبتنی بر شواهد می‌تواند زمینه مساعدی جهت کاربرد شواهد در خدمات فراهم کند.

در مطالعه حاضر پرستاران نگرش مثبت نسبت به اعتبار و کارآمدی شواهد در بالین داشتند. این نتیجه با یافته‌های مطالعه O'Donnell (۲۰۰۴) که اکثر شرکت‌کنندگان بر این اعتقاد بودند که عملکرد مبتنی بر شواهد کیفیت مراقبت‌ها را بهبود بخشیده و اطلاعات کارکنان را به روز نگه می‌دارد همسو است. اما در مطالعه Rodgers (۱۹۹۴) شرکت‌کنندگان عقیده داشتند که یافته‌های تحقیقی اغلب غیر قابل باورند و چون با عقاید پرستاران همخوانی ندارند، در نتیجه کمتر بکار برده می‌شوند. در مطالعه طهماسبی فرد (۱۳۹۱) بیشتر نمونه‌ها در رابطه با

بی‌تفاوت و ۳/۴ درصد نگرش منفی داشتند.

بین سطح تحصیلات، سابقه بالینی، آموزشی و مدیریتی پرستاران و میانگین نمره نگرش آنان رابطه معنی‌دار آماری وجود داشت (جدول شماره ۱).

جدول ۱- شاخص‌های آماری نمره نگرش پرستاران نسبت به پرستاری مبتنی بر شواهد بر حسب متغیرهای دموگرافیک

متغیر	شاخص آماری وضعیت	تعداد	میانگین و انحراف معیار نمره نگرش	P Value
جنس	مرد	۱۲	$2/83 \pm 0/59$	۰/۱۰۸
	زن	۲۲۲	$2/51 \pm 0/41$	
سطح تحصیلات	لیسانس	۲۲۸	$2/5197 \pm 0/4267$	۰/۰۰۳
	فوق لیسانس	۶	$3/1059 \pm 0/3539$	
سابقه بالینی	زیر ۵ سال	۱۰۰	$2/5426 \pm 0/4068$	۰/۰۱۲
	۵-۱۰ سال	۸۱	$2/7159 \pm 0/3961$	
	۱۱-۲۰ سال	۳۳	$2/7159 \pm 0/4914$	
	بدون پاسخ	۲۰	$2/59 \pm 0/51$	
سابقه آموزشی	زیر ۵ سال	۱۹	$2/7266 \pm 0/55159$	۰/۰۱۱
	۱۱-۲۰ سال	۲	$3/1768 \pm 0$	
	بدون سابقه آموزشی	۲۱۳	$2/5 \pm 0/41$	
سابقه مدیریتی	زیر ۵ سال	۱۱	$3/0428 \pm 0/4765$	۰/۰۰۱
	۶-۱۰ سال	۲	$2/3235 \pm 0/3743$	
	۱۱-۲۰ سال	۱	$3/1765 \pm 0$	
	بدون سابقه مدیریتی	۲۲۰	$2/9496 \pm 0/41$	

همچنین بین مقدار مطالعه، دسترسی به نتایج تحقیقات در محل کار با میانگین نمره نگرش، رابطه آماری معنی‌دار بود. بین سن، جنس و توانایی جستجوی مقاله و آشنایی با سایت‌های علمی رابطه معنی‌دار آماری وجود نداشت (جدول شماره ۲).

جدول ۲- شاخص‌های آماری نمره نگرش پرستاران نسبت به پرستاری مبتنی بر شواهد بر حسب فعالیت‌های مرتبط با تحقیق

متغیر	شاخص آماری وضعیت	تعداد	میانگین و انحراف معیار نمره نگرش	P Value
توانایی جستجوی مقاله	دارد	۱۷۸	$2/52 \pm 0/44$	۰/۶۹
	ندارد	۵۶	$2/55 \pm 0/4$	

داشتند. مطالعات فراوانی نشان می‌دهد که یافته‌های تحقیقی بطور محدودی در عملکرد بالینی بکار گرفته می‌شوند. بعنوان مثال Camiah (۱۹۹۷) گزارش کرد تعداد حیطه‌های بالینی پرستاری که در آنها شواهد مبتنی بر تحقیق بکار گرفته می‌شود بسیار محدود است. در این پژوهش پرستارانی که بطور هفتگی مقالات علمی را مطالعه می‌کردند و نمونه‌هایی که دسترسی بیشتری به نتایج پژوهش‌ها داشتند میانگین نمره نگرش بالاتری نسبت به سایر گروه داشتند. آنچه که مهم است این است که پرستاران با سواد اطلاعاتی، با فراگیری برخی از فنون و مهارت‌ها می‌توانند از ابزارها و منابع اطلاعاتی استفاده کرده، به حل و فصل مسائل و مشکلات مربوط به مراقبت‌های بهداشتی و درمانی بپردازند. بدین ترتیب مهارت‌های سواد اطلاعاتی پیش‌نیازی برای عملکرد مبتنی بر شواهد در مراقبت‌های بالینی محسوب می‌شود و لازم است پرستاران مهارت‌های مربوط به استراتژی‌های جستجو و انتخاب بانک‌های اطلاعاتی و روش‌های تحلیل انتقادی مطالعات پژوهشی را آموزش ببینند (حبیبی و همکاران، ۱۳۸۹). نتایج مطالعه Kothari و همکاران (۲۰۰۵) نیز نشان داده است که دسترسی آسان به یافته‌ها و گزارشات تحقیقی، داشتن وقت برای خواندن مقالات تحقیقی در محیط کار، و انجام تحقیق با استفاده از یافته‌های تحقیق ارتباط زیادی دارد. بنابراین بطور کلی می‌توان چنین نتیجه گرفت که پرستاران علیرغم داشتن نگرش مثبت نسبت به مراقبت‌های مبتنی بر شواهد، کمتر از بانک‌های اطلاعاتی ژورنال‌های الکترونیکی استفاده می‌کنند. عدم دسترسی به مقالات و پژوهش‌ها به هر دلیلی از جمله نبود امکانات و تسهیلات و عدم مطالعه، امکان استفاده‌ی پرستاران از مراقبت‌های مبتنی بر شواهد را کاهش می‌دهد.

تشکر و قدردانی

این مقاله حاصل پایان نامه کارشناسی ارشد فرح‌وش پروین درآباد به راهنمایی سرکار خانم فرشته ذوالریاستین می‌باشد. پژوهشگران از کلیه پرسنل بخش‌های ویژه بیمارستان‌های آموزشی دانشگاه علوم پزشکی اردبیل که دراین پژوهش همکاری نمودند تقدیر و تشکر می‌نمایند.

اعتبار شواهد بی‌نظر بودند. همچنین در مطالعه koessl (۲۰۰۹) نیز پرستاران به نتایج تحقیقاتی که می‌خواندند معتقد و مطمئن نبودند و درک مقاله‌های تحقیقی برای آن‌ها آسان نبود و معتقد بودند آموزش و برگزاری دوره‌های آموزشی در استفاده موثر از تحقیقات کمک زیادی می‌کند.

در زمینه نگرش نسبت به اهمیت تجارب بالینی در مقایسه با مراقبت‌های مبتنی بر شواهد، در مطالعه Estrabrooks (۱۹۹۸) در کانادا مشخص شد پرستاران (ورای نگرش شان نسبت به اهمیت تجارب بالینی) در مواجه با سوال بالینی بیشتر از تجارب خود و همکاران استفاده می‌کردند تا دانش مبتنی بر تحقیق و در مطالعه Smith (۱۹۹۶) نیز پزشکان در مسائل بالینی اغلب از تجارب همکاران استفاده می‌کردند. در پژوهش حاضر نیز پرستاران علیرغم نگرش منفی نسبت به اهمیت تجارب بالینی در مقایسه با مراقبت‌های مبتنی بر شواهد، در عمل و در مسائل بالینی بیشتر از تجارب همکاران استفاده می‌نمودند تا نتایج پژوهش‌های انجام گرفته در دنیا. به عقیده بسیاری از نویسندگان، پرستاران هنوز در مراقبت‌های پرستاری خود بر اولین آموزش‌های کسب شده و تجربیات شخصی تکیه دارند، هر چند که دانش تجربی برای تصمیم‌گیری بالینی لازم است، ولی به تنهایی کافی نیست. یکی از انتقادات وارده به عملکرد پرستاری این است که با وجود حجم زیاد شواهد تحقیقی و توسعه تئوری‌های کاربری در پرستاری، تصمیم‌گیری و عملکرد پرستاران هنوز مبتنی بر سنت و تجربه آنان می‌باشد. مراقبت مبتنی بر شواهد هم تجربه و هم شواهد تحقیقی را در مراقبت از بیمار در نظر دارد. تجارب بالینی بدون پژوهش بی‌معنی می‌باشند و پژوهش راهنمای خدمات بالینی و تئوری است. کار آزمایشی‌های بالینی که در مراقبت‌های مبتنی بر شواهد به کار برده می‌شوند تنها نوع مطالعات تجربی هستند که حداقل خطا را دارند و در سطح شواهد بالاترین اعتبار را دارند در حالیکه تجربه فردی که سال‌ها در بخش مشغول به کار است در رتبه چهارم اعتبار قرار دارد (سلطانی ۱۳۸۶). در رابطه با استفاده از شواهد پژوهشی در عمل ۶۹/۲ درصد پرستاران نگرش مثبت داشتند. درحالی‌که در مطالعه Breimaier و همکاران (۲۰۱۰) اکثر نمونه‌ها نسبت به اجرای نتایج تحقیق در عمل نگرش منفی

REFERENCES

- Aghahoseini SH (2011) [Nurses 'knowledge and attitude in evidence-based nursing in kashan university of medical sciences' teaching hospitals]. *Tabriz Nursing & Midwifery Journal*. 6(2) 45-54 (Persian)
- Beyea SC, Slattery M j(2006) Evidence-based Practice in Nursing: A Guide to Successful Implementation.

Hcpro, Inc.

- Breimaier H E , Halfens RJG M, Lohrmann C (2010) Nurses' wishes, knowledge, attitudes and perceived barriers on implementing research findings into practice among graduate nurses in Austria. *Journal of Clinical Nursing*. 20(11-12)1744-56
- Brown CE , Kim sc, Stichler JF,Fields W (2010) Predictors of knowledge, attitudes,use and future use of evidence- based practice among baccalaureate nursing students at two universities. *Nurse Education Today*. 30(6) 521-527
- Bucknal TK (2003) The clinical landscape of critical care: nurses , decision – making *Journal of Advanced Nursing*. 43(3)310-319
- Camiah S (1997) Utilization of nursing research in practice and application strategies to raise research awerness among nurse practitioner: a model for success. *Journal of Advanced Nursing*. 26(1)193-202
- Courtney M (2005) Evidence for Nursing Practice. Elsevier Australia.
- Cullum N, Ciliska D,Haynes B, Marks S(2010) [Evidence-Based Nursing: An Introduction]. Translated by: SedaqatiM,Hamed S. 1rst Edition. Tehran. Salemi Publisher. (Persian).
- Egerod I, Hansen G M. (2004) Evidence-based practice among Danish cardiac nurses: a national survey. *Journal of Advanced Nursing*. 51(5) 465–473
- Estrabrooks C. A (1998) Will evidence based practice make practice perfect? *Canadian Journal of Nursing Research*. 30(1) 15-36
- HabibiSh, RezaeiHachesoo P, Tabaghi R (2010) [Enhancing information literacy as a base of developing evidence-based nursing]. *Health Information Management*. 7(3) 371-378(Persian)
- Hockenbery M, Wilson D, Barrera P (2006) Implementing evidence based nursing practice in a pediatric hospital. *Pediatric Nursing*. 32(4)371-377
- JalaliniaF. The consequences of qualitative and quantitative evidence-based education in nursing students: a study of the combination. The Ph. D. thesis in nursing. Baqiyatallah university of medical sciences. (2011)) Persian)
- KermanshahiS , Parvinian A M (2012) [Barriers to implementation of evidence-based care: Viewpoints of nursing staff]. *Iranian Journal of Medical Education*. 12(2): 84-92(Persian)
- Killen M B, Barnfather J S (2005) A successful teaching strategy for applying evidence based practice. *Nurse Educator*. 30(3) 127-132
- Koessl B D. (2009). Factors Influencing Rural Nurses Attitudes and Beliefs Toward Evidence Based Practice,. A thesis submitted in partial fulfillment of the requirements for the degree of Master of Nursing. Montana State University.
- Koehn M , Lehman K (2008) Nurses perceptions of evidence based nursing practice. *Journal of Advanced Nursing*. 62(2) 215-209
- Koivunen M, Valimaki M ,Hatonenn H (2010) Nurses' information retrieval skills in psychiatric hospitals– Are the requirements for evidence – based practice fulfilled ? *Nurse Education in Practice*. 10(1)27-31
- Kothari A, Birch S, Charles C (2005) “Interaction” and research utilization in health policies and programs: Does it work? *Health Policy*. 71(1) 117–125
- Krugman M (2003) Evidence – based practice: The role of staff development. *Journal for Nurses in Staff Development*. 19(6) 279-285
- Lai NM , Teng CL, lee ML (2010) The place and barriers of evidence based practice: knowledge and perceptions of medical , nursing and allied health practitioners in malaysia. *BMC Research Notes*. 3: 279
- MehrdadN , Salsali M, Kazemnejad A (2007) [Nurses' attitudes toward research utilization in clinical practice]. *Hayat*. 13(2): 41-52(Persian)
- NezamzadehM,Nouri J Khademolhosseini SM(2011)[Quality of nursing evidence based guidelines from the nurses view]. *Iranian Journal of Critical care Nursing*. 4(1)53-58(Persian)
- O'Donnell CA(2004) Attitudes and knowledge of primary care professionals towards evidence-based practice:

- a postal survey. *Journal of Evaluating Clinical Practice*. 10(3) 197-205.
- Polit D F, Beck C T (2008) *Nursing Research: Generating and Assessing Evidence for Nursing Practice*. 8nd Edition. Lippincott Williams and Wilkins.
- Rodgers S (1994) An exploratory study of research utilization by nurses in general medical and surgical wards. *Journal of Advanced Nursing*. 20(4) 904-911
- Rycroft – Malone J et al (2004) An exploration of the factors that influence the implementation of evidence in to practice. *Journal of Clinical Nursing* 13(8) 913-924
- Smith R (1996) What cilinical information do doctors need? *British Medical Journal*. 313(7064) 1068-1062
- Soltani A (2007)[*Evidence Based Medicine*]. 1rst Edition. Tehran. Tehran university publisher.)Persian)
- Tahmasebifard N, Nakhshab M, Shafiei M (2012)[A primary study on the attitude, knowledge and behavior of speech and language pathologists toward evidence-based practice]. *Journal of Research In Rehabilitation Sciences*. 8(1) 65-76)Persian)
- Wallin L , Bostrom AM , Wikblad K , Edwald U (2003) Sustainability in changing clinical practice promotes evidence-based nursing care. *Journal of Advanced Nursing*. 41(5) 509-518

Icu nurses attitude to evidence based practice in Ardebil University of Medical Science's hospitalsin1391

Zolriasatein ,F¹, Parvindarabad , F², Abedsaeedi, Zh³, Baqestani, A⁴

-
1. Faculty member of Faculty of Nursing & Midwifery ShahidBeheshti University of Medical Sciences,Tehran,Iran.
 2. MS Student of, Faculty of Nursing & Midwifery ShahidBeheshti University of Medical Sciences ,Tehran,Iran.
 3. Assistant Professor of Faculty of Nursing & Midwifery ShahidBeheshti University of Medical Sciences,Tehran,Iran.
 4. AssociateProfessor, Dept. of Biostatistics, Faculty of Paramedical, ShahidBeheshti University of Medical Sciences,Tehran,Iran.

■ Corresponding author: Dolatian M ; mhdolatian@gmail. com

Abstract

Background and aim: The evidence-based practice is the main objective of policy, management and training of health care in developed countries and significant investment has been done to develop it. Cause of high quality care providing importance in the ICU, it is necessary to familiarize nurses with the evidence in care. Awareness of nurse's attitude allows changing and improving their approach. This study aimed to determine attitudes of nurses working in educational medical science hospitals ICUs in Ardabil city.

Materials and methods: In this descriptive study, 234 ICU nurses have selected with census method. To measure the attitude,questionnaire form that its validity was determined by content validity and its reliability was determined by using Cronbach's alpha($\alpha = 0.78$) have used. Data analysis was performed with the software spss18.

Results: Most nurses had positive attitudes to evidence-based care and evidence validity and its use in clinical care and negative attitudes to the importance of clinical experience. There is a significant relation between level of education, clinical experience, training and management, survey quantity, access to result of research, with mean of attitude score.

Conclusions: Despite positive attitudes to evidence-based practice and its clinical use, access to research evidence and use is low.

Keywords: Evidence based practice, Attitud, ICU, Nurse