

مقاله اصیل

بررسی میزان دانش و عملکرد پرستاران اورژانس بیمارستان امام خمینی جیرفت از نحوه تریاژ داخل بیمارستانی

احسان گروهی ساردو^۱، یاسین سهرنی^{۲*}، الهه سالارپور^۳، زهرا شهابی نژاد^۴، ناصر نصیری^۴

^۱گروه طب اورژانس، واحد توسعه تحقیقات بالینی بیمارستان امام خمینی جیرفت، دانشگاه علوم پزشکی جیرفت، جیرفت، ایران.

^۲واحد توسعه تحقیقات بالینی بیمارستان امام خمینی، دانشگاه علوم پزشکی جیرفت، جیرفت، ایران.

^۳مرکز تحقیقات غدد و متابولیسم، دانشگاه علوم پزشکی هرمزگان، بندرعباس، ایران.

^۴کمیته تحقیقات دانشجویی، دانشگاه علوم پزشکی کرمان، کرمان، ایران.

* نویسنده مسؤل: یاسین سهرنی؛ واحد توسعه تحقیقات بالینی بیمارستان امام خمینی، دانشگاه علوم پزشکی جیرفت، جیرفت، ایران. پست الکترونیک: Yasinsohrani1032@gmail.com.

دریافت: آذر ۱۴۰۰؛ پذیرش: بهمن ۱۴۰۰

چکیده

مقدمه: تریاژ بیمارستانی جزئی از ساختار بخش اورژانس است که توسط پرستاران صورت می گیرد، اطلاعات کمی از میزان آگاهی پرستاران از تریاژ در دست است، مطالعه حاضر با هدف ارزیابی آگاهی پرستاران اورژانس بیمارستان امام خمینی (ره) جیرفت در زمینه تریاژ بیمارستانی انجام شد. **روش کار:** این پژوهش به صورت مقطعی (توصیفی-تحلیلی) بود. جهت جمع آوری داده‌ها از روش سرشماری استفاده شد و ۶۰ نفر از پرسنل اورژانس بیمارستان امام خمینی شهرستان جیرفت در سال ۱۳۹۸ انتخاب و وارد مطالعه شدند. در این پژوهش جهت جمع آوری اطلاعات از پرسشنامه استاندارد که روایی و پایایی آن سنجیده شده است، استفاده گردید. داده‌ها جمع آوری شد و پس از کدبندی و ورود داده‌ها با نرم افزار آماری stata و با استفاده از آزمون های آماری توصیفی و تحلیلی تجزیه و تحلیل شد. **یافته‌ها:** ۶۰ نفر از پرسنل اورژانس بیمارستان امام خمینی شهرستان جیرفت وارد مطالعه شدند. میانگین سنی پرسنل $23/8 \pm 30/43$ سال، حداقل سن شرکت کنندگان ۲۳ سال و حداکثر ۵۱ سال بود. میانگین نمره ی آگاهی و عملکرد پرستاران $3/84 \pm 11/2$ بود. ۳۹ نفر (۶۵٪) از پرسنل در سطح ضعیفی بودند در حالی که تنها ۲۱ نفر (۳۵٪) در سطح متوسطی بودند. بین متغیرهای دموگرافیک و نمره آگاهی و عملکرد تریاژ ارتباط معنی داری وجود نداشت. **نتیجه گیری:** آگاهی کم پرستاران در مورد تریاژ بیمارستانی می تواند ناشی از نبود دوره های آموزش رسمی تخصصی تریاژ و عدم الزام بخش های اورژانس به تصمیم گیری مبتنی بر شواهد باشد. با توجه به این که تدابیر لازم در این خصوص بسیار لازم و ضروری می باشد و در صورت عدم رعایت آنها گاه ممکن است جان بیمار به خطر بیافتد، نیازمند برگزاری کارگاه هایی در این خصوص برای این افراد می باشیم تا سطح آگاهی و عملکرد پرستاران را بالاتر ببریم.

کلمات کلیدی: آگاهی، تریاژ، پرستاران، بخش اورژانس

۱. مقدمه

زمان انتظار و میزان مرگ و میر را کاهش می دهد و عملکرد و کارایی بخش اورژانس را افزایش می دهد و هزینه های مرتبط را کاهش می دهد (۵). در واقع تریاژ عبارت است از اولویت بندی بیماران برای ارائه خدمات بر اساس شدت آسیب و انجام بهترین اقدام درمانی برای بیشترین افراد در کمترین زمان که از مهمترین اهداف در بخش اورژانس است (۶). هر چند سابقه راه اندازی تریاژ بیمارستانی در ایران به چند سال اخیر بر می گردد ولی امروزه اکثر بخش های اورژانس بیمارستانی در کشور دارای این واحد در ساختار خود هستند. در کشور ما تریاژ کردن بیماران در بخش های اورژانس عموماً توسط پرستاران صورت می گیرد و این گروه از کادر درمان نقش کلیدی در زمینه تریاژ را به عهده دارند، پرستار تریاژ بیماران را بر اساس وخامت حال و شدت بیماری در ۵ طبقه از الویت رسیدگی آنی تا تأخیری تقسیم بندی می کند (۷). دقت و صحت تصمیم گیری تریاژ می تواند بر روی دستاوردهای بخش اورژانس تاثیرگذار باشد (۱)، از این رو آموزش تریاژ به موازات اجرای آن در بخش اورژانس بیمارستان ها مورد توجه بوده است. چک لیست ارزشیابی بخش اورژانس که وسیله نظارتی

بخش اورژانس از مهم ترین، حساس ترین و پرمخاطره ترین بخش های بیمارستانی است و در ارائه مراقبت های درمانی فوری برای بیماران در همه ی اوقات شبانه روز و در تمام روزهای سال از مراکز ضروری و اجتناب ناپذیر سیستم بهداشتی درمانی کشور می باشد (۱، ۲). توقف طولانی مدت در اورژانس امکان ارائه خدمات به سایر بیماران نیازمند به فوریت های پزشکی را کاهش داده و این امر موجب نارضایتی بیماران و افزایش تلفات ناشی از حوادث خواهد شد، با در نظر گرفتن ازدحام و همچنین امکانات محدود در دسترس، الویت بندی بیماران مراجعه کننده برای دریافت خدمات ضروری می باشد، این اقدام در بخش های اورژانس تحت عنوان تریاژ شناخته می شود (۳).

تریاز در لغت از کلمه فرانسوی Triage به معنای Sort (طبقه بندی کردن بر حسب موقعیت و نیازهای خاص هر بیمار) گرفته شد، که برای اولین بار برای دسته بندی مصدومان در ارتش فرانسه به کار رفت (۴). یک تریاژ مناسب باعث افزایش کیفیت خدمات بهداشتی و رضایت بیمار می شود،

تریاز و شرح وظایف پرستار هنگام تریاز است. سوالات مربوط به آگاهی از تریاز بیمارستانی به صورت ۱۵ سوال صحیح-غلط-نمی دانم طبقه بندی شده است و هر سوال در صورت پاسخ صحیح نمره یک، نادرست و نمی دانم صفر تعلق می گیرد و جمع کل نمره ۱۵ است. قسمت سوم جهت بررسی "میزان احاطه پرستاران بر انجام تریاز بیمارستانی" با ۱۰ پرسش تنظیم گردید. این پرسش ها در واقع شرح حال بیماران هستند که پرستار در اتاق تریاز با آن مواجه می شود و باید آنها را در یکی از ۵ طبقه ی تریاز به روش ESI الویت بندی کند. با توجه به اینکه بررسی احاطه پرستاران به وسیله آزمون عملی و واقعی می تواند عملکرد آنها را برای بیمار به مخاطره بیاندازد، لذا با توجه به ملاحظات اخلاقی از شرح حال های نوشته شده بروی کاغذ استفاده شد. گستره کل نمرات برای بخش آشنایی پرسشنامه از ۱ تا ۱۵ و برای بخش احاطه از ۱ تا ۱۰ و گستره کل نمره هر فرد از ۱ تا ۲۵ متغیر است.

در مجموع نمره کل سولات بخش آگاهی و تصمیم گیری ۲۵ است، نمره ی کل برای پرستاران در سه سطح ضعیف (که به نمره کمتر از ۵۰ درصد نمره کل) متوسط (۷۰-۵۰ درصد نمره کل) خوب (بیش از ۷۵ درصد نمره کل) طبقه بندی شده است. این پرسشنامه به عنوان ابزار بررسی میزان آگاهی و عملکرد پرسنل شاغل در اورژانس از تریاز بیمارستانی در مطالعه ای در زاهدان توسط میرحقی و همکارانش طراحی و مورد تایید قرار گرفته است (۱۰). جهت گردآوری داده ها پژوهشگر با در نظر گرفتن شیفت کاری واحدهای مورد پژوهش به بیمارستان های امام خمینی مراجعه نموده و در جهت رعایت ملاحظات اخلاقی قبل از تکمیل پرسشنامه از پرستاران کسب رضایت شد و به آنان در رابطه با محرمانه بودن اطلاعات و بدون نام بودن پرسشنامه اطمینان داده شد. تمام اطلاعات بدون نام جمع آوری و مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفت معیارهای ورود به مطالعه شامل پرسنل رسمی، پیمانی، شرکتی و طرحی بیمارستان بودن و تمایل به شرکت در مطالعه است و در صورت عدم تمایل به شرکت در مطالعه و تکمیل ناقص پرسشنامه از مطالعه خارج شدند.

قبل از انجام مطالعه از کمیته اخلاق دانشگاه مجوزهای لازم اخذ شد IR.JMU.REC.1398.046 و همچنین از شرکت کنندگان رضایت جهت شرکت در مطالعه به عمل آمد. به پرسنل اطمینان داده شد که اطلاعات آنها محرمانه خواهد ماند و نیازی به نوشتن نام و نام خانوادگی نمی باشد.

داده های جمع آوری شده پس از کدبندی و ورود با نرم افزار آماری Stata مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفتند. تجزیه و تحلیل اطلاعات به دست آمده با استفاده از روش های آمار توصیفی شامل: درصد فراوانی، میانگین و آمار استنباطی شامل: آزمون T-test و ANOVA انجام شد.

۳. نتایج

مطالعه حاضر نشان داد که بیشتر پرسنل شرکت کننده در این مطالعه زن (۳۶ نفر و ۶۰٪) بودند. میانگین سابقه کار در بخش اورژانس $4/54 \pm 5/65$ سال و ۳۷ نفر (۶۲/۷۱٪) زیر ۲ سال سابقه کار اورژانس و ۲۳ نفر (۳۷/۲۹٪) بالای ۲ سال سابقه ی کار در اورژانس داشتند. در بررسی نحوه آشنایی پرستاران با تریاز بیش از نیمی از پرستاران ذکر کردند که نحوه انجام تریاز را از همکاران خود فرا گرفتند، و مهمترین منبع کسب اطلاعات را همکاران خود می دانستند، ۶ نفر (۱۰٪) ذکر

معاونت درمان و وزارت بهداشت-درمان و آموزش پزشکی است به ممیزی تریاز به صورت جزئی پرداخته است، از این رو بررسی این مساله بیش از پیش اهمیت پیدا می کند همچنین ضروری است که به توانایی پرستاران در تریاز بیماران پرداخته شود تا بتوان تصویر صحیحی از وضعیت بخش اورژانس در هنگام بروز بحران ها و عکس العمل پرستاران این بخش ها هنگام ازدحام بیماران و نحوه ی استفاده از ظرفیت های تریاز در دست داشت (۸).

تحقیقات متعددی، میزان دانش پرستاران درباره تریاز را مورد بررسی قرار داده اند که بعضا نتایج آن منجر به ایجاد نگرانی در این مقوله شده است. به عنوان مثال در یک پژوهش در استرالیا مشخص شد ۴۲ درصد از پرستاران برای تریاز آموزش ندیده و ۱۴ درصد اظهار کردند با وجود این که در کلاس های آموزش تریاز شرکت کرده اند اما هنوز آمادگی کافی برای انجام این کار را در خود احساس نمی کنند (۹). طبق پژوهش از بین دانش تریاز و سابقه کار، مشخص شد که دانش محض در مورد تریاز عامل مهمتری نسبت به سابقه کار در تصمیم گیری پرستاران در تریاز است هر چند نیاز به درک قوی تری از ارتباط بین این دو عامل با میزان موفقیت تریاز وجود دارد (۱۰).

در ایران هیچ گونه مقیاس ملی تریاز به بیمارستان ها ابلاغ نشده است و بیمارستان ها خود مرجع تعیین سیستم تریاز هستند، در حالیکه دوره دانشگاهی جامعی برای آموزش تریاز وجود ندارد. به طوری که سهم تریاز در سر فصل دروس پرستاری در واحد فوریت و آن هم یک جلسه است. و تنها راهکاری که پیش رو بوده است برگزاری کارگاه ها، دوره ی آموزشی مختصر در تعداد اندکی از بیمارستان های کشور و رجوع به مقالات پراکنده ای که در این زمینه منتشر شده است (۱۱).

این نارسایی ها می توانند سبب شوند تا زمینه مناسب بروز رفتار مبتنی بر دانش پرستاران در دسترس نباشند. بررسی وضعیت آگاهی و عملکرد پرستاران در مراکز آموزشی مختلف می تواند ضرورت انجام آموزش اولیه و برگزاری بازآموزی های دوره ای را در مراکز تحت پوشش برای مسئولین ذیربط نمایان سازد در همین خصوص این مطالعه با هدف بررسی میزان آگاهی پرستاران شاغل در اورژانس از تریاز بیمارستانی بیمارستان امام خمینی جیرفت انجام شد.

۲. روش مطالعه

پژوهش حاضر یک مطالعه مقطعی از نوع توصیفی و تحلیلی می باشد که در آن داده ها و اطلاعات مربوط به بررسی میزان آگاهی و عملکرد پرستاران شاغل در اورژانس از تریاز بیمارستانی در بیمارستان امام خمینی شهرستان جیرفت در سال ۱۳۹۸ جمع آوری شد. جهت نمونه گیری از روش سرشماری استفاده شد و کلیه پرسنل شاغل در اورژانس بیمارستان امام خمینی جیرفت وارد مطالعه شدند.

اطلاعات پرسنل توسط یک پرسشنامه سه بخشی جمع آوری شد بخش اول در بر دارنده ۱۱ سوال در زمینه اطلاعات جمعیت شناختی شامل سن، جنس، شیفت کاری، سابقه کاری، معدل کل، نحوه آشنایی با تریاز، انجام یا عدم انجام تریاز در آن مرکز و فرد مسئول انجام تریاز در مرکز مربوطه است، و بخش دوم شامل ۱۵ سوال جهت بررسی "میزان آشنایی پرستاران با انجام تریاز بیمارستانی" است که اطلاعاتی درباره سطح آگاهی پرستار در خصوص تریاز مشتمل بر سیستم های مختلف تریاز، نحوه بررسی بیمار در

درصد	تعداد	متغیر
۶۰	۳۶	زن
۴۰	۲۴	مرد
۶۲/۷۱	۳۷	زیر ۲ سال
۳۷/۲۹	۲۳	بالای ۲ سال
۱۰	۶	آشنایی ندارم
۱۶/۶۷	۱۰	کارگاه
۲۰	۱۲	واحد دانشگاهی
۵۱/۶۷	۳۱	همکاران
۱/۶۷	۱	سایر
۵	۳	اتاق تریاژ نداریم
۱/۶۷	۱	توسط پزشک
۱۰	۶	تمام پرستاران
۸۳/۳۳	۵۰	پرستاران خاص

جدول ۱. فراوانی متغیرهای دموگرافیک در پرستاران اورژانس بیمارستان امام خمینی جیرفت در سال ۱۳۹۸

متغیر	میانگین	انحراف معیار	حداقل	حداکثر
سن	۲۹/۳۸	۷/۰۴	۲۳	۴۷
زن	۳۲	۹/۱۸	۲۴	۵۱
مرد	۳۰/۴۳	۸/۲۳	۲۳	۵۱
کل				

جدول ۲. میانگین سنی پرستاران اورژانس بیمارستان امام خمینی جیرفت در سال ۱۳۹۸

درصد	تعداد	متغیر
۶۵	۳۹	ضعیف
۳۵	۲۱	متوسط
۱۰۰	۶۰	جمع

جدول ۳. نمره آگاهی و عملکرد پرستاران اورژانس بیمارستان امام خمینی جیرفت در سال ۱۳۹۸

عملکرد پرستاران ۲/۱۱ بود. ۳۹ نفر ۶۵٪ از پرسنل در سطح ضعیفی بودند در حالی که تنها ۲۱ نفر ۳۵٪ در سطح متوسطی بودند. جدول ۵- در بررسی ارتباط بین جنسیت و نمره آگاهی و عملکرد مشاهده شد که ۲۷ نفر از زنان (۶۹/۲۳٪) در سطح ضعیف و ۹ نفر (۴۲/۸۶٪) در سطح متوسط بودند، و همچنین ۱۲ نفر از مردان (۳۰/۷۷٪) در سطح ضعیف و ۱۲ نفر (۵۷/۱۴٪) در سطح متوسط بودند. طبق بررسی شاخص های مربوط به نحوه ی آشنایی با تریاژ و نمره آگاهی و عملکرد نشان داد که ۶ نفر (۱۵/۳۸٪) از افراد علی رغم شرکت در کارگاه آموزشی عملکرد ضعیفی داشتند.

کردند که تاکنون هیچگونه آشنایی و آموزش در این زمینه نداشتند. ۱۰ نفر (۱۶/۶۷٪) سابقه شرکت در کارگاه آموزشی تریاژ را ذکر کردند و ۱۲ نفر ۲۰٪ در دانشگاه آموزش تریاژ دیدند (جدول ۱). میانگین سنی پرسنل 29.38 ± 7.04 سال حداقل سن شرکت کنندگان ۲۳ سال و حداکثر ۵۱ سال بود. میانگین سن در پرسنل زن 29.38 ± 7.04 سال که حداقل سن ۲۳ سال و حداکثر ۴۷ سال بود، و میانگین سن پرسنل مرد مورد پژوهش 30.43 ± 8.23 سال با حداقل سن ۲۴ سال و حداکثر سن ۵۱ سال بود (جدول ۲). همان طور که در جدول ۳ مشاهده می شود میانگین نمره ی آگاهی و

متغیر		ضعیف		متوسط	
		تعداد	درصد	۰/۹۷	درصد
جنسیت	زن	۲۷	۶۹/۲۳	۹	۴۲/۸۶
	مرد	۱۲	۰/۴۲	۱۲	۵۷/۱۴
نحوه آشنایی با تریاژ	آشنایی ندارم	۳	۷/۶۹	۳	۱۴/۲۹
	کارگاه	۶	۱۵/۳۸	۴	۱۹/۰۵
	واحد دانشگاهی	۷	۱۷/۹۵	۵	۲۳/۸۱
	همکاران	۲۳	۵۸/۹۷	۸	۳۸/۱۰
	سایر	۰	۰	۱	۴/۷۶

جدول ۴. نمره آگاهی و عملکرد بر حسب جنسیت و نحوه آشنایی با تریاژ در پرستاران اورژانس بیمارستان امام خمینی جیرفت در سال ۱۳۹۸

متغیر		F	P-Value
جنسیت	زن	۳/۶۵	۰/۹۷
	مرد		
سابقه کار اورژانس	با سابقه	۱/۱۳	۰/۳۵
	بدون سابقه		
انجام تریاژ توسط فرد	بله	۰/۰۳	۰/۸۵
	خیر		
نحوه آشنایی با تریاژ	آشنایی ندارم	۰/۶۸	۰/۶۱
	کارگاه		
	واحد دانشگاه		
	همکاران		
	سایر		
نحوه بکارگیری همکاران	اتاق تریاژ نداریم	۲/۲۱	۰/۰۹
	پزشک		
	تمام پرستاران		
	پرستاران خاص		

جدول ۵. تفاوت میانگین نمره آگاهی و عملکرد و متغیرهای دموگرافیک در پرستاران اورژانس بیمارستان امام خمینی جیرفت در سال ۱۳۹۸

جدول ۶-طبق داده های آماری بین جنسیت و میانگین نمره آگاهی و عملکرد تریاژ ارتباط معنی داری وجود ندارد ($P - Value = ۰/۹۷$) ، همچنین بین سابقه کار در اورژانس، سابقه انجام تریاژ در بیمارستان محل خدمت، نحوه آشنایی با تریاژ، طریقه به کارگیری همکاران در تریاژ و میانگین نمره آگاهی و عملکرد پرستاران ارتباط معناداری وجود ندارد ($P - Value > ۰/۰۵$).

۴. بحث

این پژوهش با هدف بررسی میزان دانش و عملکرد پرستاران بخش اورژانس بیمارستان امام خمینی جیرفت از نحوه تریاژ داخل بیمارستانی صورت

گرفت. نتایج نشان داد که بین سطح آگاهی و عملکرد تریاژ با جنسیت پرسنل ارتباط معنی داری وجود ندارد. در این راستا تحقیقی و همکاران در مطالعه ای به بررسی میزان آگاهی پرستاران شاغل در اورژانس بیمارستان های وابسته به دانشگاه علوم پزشکی اهواز از نحوه تریاژ بیمارستانی پرداختند. نتایج مطالعه آن ها نشان داد که بین متغیرهای دموگرافیک با میزان آگاهی از نحوه تریاژ ارتباط معنی داری وجود ندارد که همسو با مطالعه ی حاضر می باشد (۸). از دیگر یافته های پژوهش میانگین نمره ی آگاهی و عملکرد پرستاران ۱۱/۲ بود. ۳۹ نفر ۶۵٪ از پرسنل در سطح ضعیفی بودند در حالی که تنها ۲۱ نفر ۳۵٪ در سطح متوسطی بودند. در پژوهش میرحقی

۷. تقدیر و تشکر

بدین وسیله از معاونت پژوهشی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی جیرفت، واحد توسعه و تحقیقات بالینی بیمارستان امام خمینی جیرفت، مدیران و پرسنل اورژانس بیمارستان امام خمینی شهرستان جیرفت و کلیه افرادی که ما را در انجام این مطالعه یاری کردند تشکر و قدردانی می شود.

۸. سهم نویسندگان

تمامی نویسندگان معیارهای استاندارد نویسندگی بر اساس پیشنهادات کمیته بین المللی ناشران مجلات پزشکی را دارا بودند.

۹. تضاد منافع

بدین وسیله نویسندگان تصریح می نمایند که هیچ گونه تضاد منافی در خصوص پژوهش حاضر وجود ندارد.

۱۰. منابع مالی

هیچ گونه کمک مالی برای انجام این پروژه دریافت نشد.

۱۱. ملاحظات اخلاقی

قبل از انجام مطالعه از کمیته اخلاق دانشگاه مجوزهای لازم اخذ شد IR.JMU.REC.1398.046 و از شرکت کنندگان رضایت جهت شرکت در مطالعه به عمل آمد.

مراجع

1. Hedayati H, Mogharrab M, Moasheri N, Sharifzadeh G. Studying of BUMS'students' knowledge about hospital triage in 2011. Modern Care Journal. 2012;9(3).
2. Goroei Sardu E, Sohrani Y, Pishbin S, Salarpour E, Rafeie H, Rostami Abousaeidi Sh, et al. Investigating the Level of Information of the Personnel of Imam Khomeini Hospital in JIotaand Evaluating their Readiness for Crisis. Iranian Journal of Emergency Medicine. 2021;8(1):e 21-e
3. Mohammadalizadeh A, Mahmoudi H, Khaghhanizade M, Siratinir M. The effect of triage training on based on stabilization model on nurse's satisfaction in emergency ward: a clinical trial. Journal of Clinical Nursing and Midwifery. 2014;3.
4. Tabatabai A, Mohammadnejad E, Salari A. NURSING STUDENTS' AWARENESS OF TRIAGE IN THE EMERGENCY WARD. 2013.
5. Safari S, Rahmati F, Baratloo A, Motamedi M, Forouzanfar MM, Hashemi B, et al. Hospital and pre-hospital triage systems in disaster and normal conditions; a review article. Iranian journal of

و همکاران نیز پرستاران با دانش تریاژ بیمارستانی آگاهی مناسبی نداشتند و فقط (۳۹/۹۴٪) از پاسخ های پرستاران به پرسش های میزان آگاهی و عملکرد صحیح بود (۱۱).

در مطالعه ای که توسط حقیقی و همکاران انجام گرفت، فقط ۴۴/۳٪ پرستاران آگاهی شان در سطح متوسطی بود. نتایج این مطالعات با مطالعه ی حاضر همسو می باشد عواملی نظیر خستگی کارکنان، کمبود وقت، شلوغ بودن بخش اورژانس و وجود بیماران بدحال، کمبود پرسنل، انگیزه و اعتماد به نفس می توانند باعث شوند آگاهی و عملکرد مطلوبی در آن زمینه وجود نداشته باشد (۸). ملکشاهی و محمدزاده نیز در مطالعه ای با هدف "تعیین آگاهی و نگرش پرستاران در مورد تریاژ مصدومین پذیرش شده به بیمارستان شهدای عشایر خرم آباد" انجام گرفت دانش کلی درباره تریاژ را ۵۳/۹٪ و در حد متوسط اعلام کردند البته نباید این نکته را فراموش کرد که در پژوهش ملکشاهی به جوانب کلی تریاژ مصدومین پرداختند و نحوه تریاژ بیمارستانی را به طور تخصصی مد نظر قرار ندادند که می تواند دلیل عدم همخوانی مطالعه آنها با مطالعه حاضر باشد. نتایج مطالعه ما نشان داد که در بررسی نحوه آشنایی پرستاران با تریاژ بیش از نیمی از پرستاران ذکر کردند که نحوه انجام تریاژ را از همکاران خود فرا گرفتند، و مهمترین منبع کسب اطلاعات را همکاران خود می دانستند (۱۲). در مطالعه ای که توسط داداش زاده و همکاران انجام گرفت نتیجه گرفتند که ۳۸/۲٪ از پرسنل دوره آموزشی خاصی جهت یادگیری تریاژ را نگذرانده بودند که همسو با مطالعه ی حاضر نمی باشد (۱۳) که لزوم آموزش بیشتر و برگزاری دوره های تخصصی آشنایی با تریاژ بیمارستانی را مطرح کرد. نتایج پژوهش نشان داد بین سطح آگاهی و سطح عملکرد با سابقه کار پرسنل بیمارستان امام خمینی جیرفت تفاوت آماری معنی داری مشاهده نشد. میرحقی و همکارانش نیز در مطالعه خود بین سابقه کار و دانش تریاژ همبستگی معناداری به دست نیاوردند که همسو با مطالعه ی حاضر می باشد (۱۱). اما در مطالعه طاهری و همکاران بین سابقه کار در بخش اورژانس و دانش تریاژ رابطه مثبت و معنی داری به دست آمد که همسو با مطالعه ی حاضر نمی باشد (۱۴). این تفاوت ممکن است ناشی از نبود دستورالعملی واحد در اورژانس های کشور باشد که توصیه می شود مسؤولین در صدد رفع این مشکل باشند.

۵. نتیجه گیری

نتایج نشان داد که میزان آشنایی و احاطه پرستاران شاغل در بخش اورژانس بیمارستان امام خمینی جیرفت در خصوص تریاژ در سطح کمتر از متوسط قرار دارد. این آگاهی کم پرستاران در مورد تریاژ بیمارستانی می تواند ناشی از نبود دوره های آموزش رسمی تخصصی تریاژ و عدم الزام بخش های اورژانس به تصمیم گیری مبتنی بر شواهد باشد. لذا پرسنل پرستاری بخش اورژانس بیمارستان مورد مطالعه نیازمند گذراندن دوره های تخصصی بیشتری در رابطه با تریاژ بیمارستانی هستند.

۶. محدودیت های مطالعه

عدم همکاری پرسنل در تکمیل صحیح پرسشنامه به علت نداشتن وقت در سه شیفت صبح، عصر و شب پرسشنامه ها توزیع شده و از آن ها خواسته شد در زمان فراغت پرسشنامه ها را تکمیل نمایند.

emergency medicine. 2015;2(1):2-10.

6. Javadi S, Salimi T, Sareban MT, Dehghani MA. Knowledge and practice of nurses regarding patients' triage in emergency department. *Iranian Journal of Emergency Medicine*. 2016;3(1):15-22.
7. Mirhaghi Ah. RM. A Survey on Knowledge Level of the Nurses about Hospital Triage. *Journal of Nursing and Intensive Care*. 2011;3(4):167-74.
8. Haghigh S, Ashrafizadeh H, Mojaddami F, Kord B. A survey on knowledge level of the nurses about hospital Triage. *J Nurs Educ*. 2017;5(6):46-52.
9. Gerditz MF, Weiland TJ, Jelinek GA, Mackinlay C, Hill N. Perspectives of emergency department staff on the triage of mental health-related presentations: Implications for education, policy and practice. *Emergency Medicine Australasia*. 2012;24(5):492-500.
10. Considine J, Botti M, Thomas S. Do knowledge and experience have specific roles in triage decision-making? *Academic emergency medicine*. 2007;14(8):722-6.
11. Mirhaghi A, Roudbari M. A survey on knowledge level of the nurses about hospital triage. 2011.
12. Malekshahi F, Mohammadzadeh M. The survey of knowledge and attitude of nurses about triage for victims admitted to Shohadaye ashayer Hospital in Khorramabad. 6th National Conference on nursing and midwifery, Roles of nursing and midwifery in medicine emergency 2004 [Persian].
13. Dadashzade A, Abdolazade F, Lotfi M, Ghujazade M. The necessary experiences and educational activities for the role of triage in Tabriz emergency departments. *Journal of Caring Sciences*. 2008;10:31-7.
14. Sedaghat S, Aghababaeian H, Taheri N, SADEGHI MA, Maniey M, ARAGHI AL. Study on the level of knowledge and performance of North Khuzestan medical emergency 115 personnel on pre-hospital triage. 2012.

Original Article

Evaluating the Knowledge of Emergency Nurses of Imam Khomeini Hospital in Jiroft on In-Hospital Triage

Ehsan Goroei Sardu¹, Yasin Sohrani^{2*}, Elaheh Salarpour³, Zahra Shahabi Nejad², Naser Nasiri⁴

¹Medical Emergencies Department, Clinical Research Development Unit of Imam Khomeini Hospital of Jiroft, Jiroft University of Medical Sciences, Jiroft, Iran.

²Clinical Research Development Unit of Imam Khomeini Hospital, Jiroft University of Medical Sciences, Jiroft, Iran.

³Endocrine and Metabolism Research Center, Hormozgan University of Medical Sciences, Bandar Abbas, Iran.

⁴Student Research Committee, Kerman University of Medical Sciences, Kerman, Iran.

*Corresponding author: Yasin Sohrani; Clinical Research Development Unit, Imam Khomeini Hospital, Jiroft University of Medical Sciences, Jiroft, Iran. Email: Yasinsohrani1032@gmail.com.

Received Date: December 2021; Accept Date: February 2022

Abstract

Introduction: Hospital triage is part of the structure of the emergency department, which is performed by nurses. Little information is available about the level of nurses' knowledge of triage. The present study was performed with the aim of evaluating the knowledge of nurses in the emergency department of Imam Khomeini Hospital, Jiroft, Iran, on hospital triage. **Methods:** This study was a cross-sectional (descriptive-analytical) study. Census method was used for sampling and 60 of the emergency personnel of Imam Khomeini Hospital, Jiroft, Iran in 2019 were selected entered the study. Data were gathered using a valid and reliable questionnaire. After codifying and entering the data, they were analyzed using STATA statistical software and descriptive and analytical statistical tests. **Results:** 60 of the emergency personnel of Imam Khomeini Hospital in Jiroft entered the study. The mean age of the staff was 30.43 ± 8 years, the minimum age of the participants was 23 years and the maximum was 51 years. The mean score of nurses' knowledge was 11.2 ± 3.84 . Among the studied staff, 39 (65%) had poor scores, while only 21 (35%) had moderate scores. There was no significant correlation between demographic variables and knowledge score. **Conclusion:** Nurses' poor knowledge on hospital triage can be due to the lack of formal specialized triage training courses and the lack of obligation for emergency departments to make evidence-based decisions. Considering that guidelines in this regard are very important and necessary and not adhering to them might put the life of the patients at risk, workshops need to be held for the personnel in this regard to improve the level of knowledge of nurses.

Key words: Awareness; triage; nurses; emergency service, hospital