بررسی آگاهی و عملکرد پرستاران شاغل در بخش‌های قلبی ریوی بالینی در مراکز آموزشی درمانی وابسته به دانشگاه علوم پزشکی ارومیه

سپیلا اهتگرادرضا،¹ محمدرضا زاده،² علیرضا رحمانی³

تاریخ دریافت مقاله: 21/6/2015
تاریخ پذیرش مقاله: 15/6/2015

فصل‌نامه دانشکده پرستاری و مامایی
سال چهارم، شماره سوم، پاییز 1385

چکیده
مقدمه: امروزه اهمیت احیای قلبی ریوی در بیمارستان که در نشانه انقباض در مورد احیاء قلبی ریوی در بیمارستان بررسی می‌گردد، که دچار ایست قلبی نفسی شده‌اند برگشته نیست. تحقیقات نشان می‌دهد که 30-20 درصد از بیماران با ایمپ ایس CPR قابل برگشت به حیات هستند. شروع اقدامات احیا ۴ دقیقه پس از ایست قلبی شناسی زندگی را از افراد ۲-۴ برابر افزایش می‌دهد. و چون یکی از اولین افرادی که بر بالین بیماران دچار ایست قلبی تنفسی حاضر می‌شوند پرستاران می‌باشند. لذا این پژوهش به منظور بررسی آگاهی و عملکرد پرستاران شاغل در CCU در مورد احیای قلبی ریوی بالینی انجام گرفت.

مواد و روش‌ها: پژوهش خصوصی یک پژوهش توصیفی- تحلیلی بوده و به منظور تعیین آگاهی و عملکرد پرستاران شاغل در CCU مورد احیای قلبی ریوی بالینی انجام شده است. ابزار گردآوری داده‌ها به صورت پرسشنامه و مشاهده می‌باشد. پژوهش از کلیه پرستاران شاغل در بخش پرستاران CCU در دانشگاه علوم پزشکی ارومیه انجام شد.

نتایج: یافته‌های پژوهش نشان داد که بیشترین درصد نمونه‌ها (پژوهش به ترتیب ۸/۴۵درصد) در سنی ۴۵-۳۶ ساله (۹/۲۴٪)، میانه یا برای پیامد شرکت داشته‌اند. ۸/۹۶٪ در عملیات CPR شرکت داشته‌اند. ۷/۶٪ در انجام CPR مهارت خیلی زیاد و ۱/۶٪ به کاربرد EST در CCU مورد اعمال قرار گرفته. ۵/۶٪ در اعمال CPR مهارت خیلی زیاد و ۱/۶٪ به کاربرد ECT در CCU مورد اعمال قرار گرفته. ۷/۶٪ در عملیات CPR مهارت خیلی زیاد و ۱/۶٪ به کاربرد ECT در CCU مورد اعمال قرار گرفته.

Discussi‌ns: نتایج این پژوهش نشان داده‌های این پژوهش را به منظور برنامه‌ریزی و تربیت عملکرد پرستاران شاغل در بخش پرستاران CCU در مورد احیای قلبی ریوی بالینی استفاده می‌کند.

آدرس مکاتبه: ارومیه، خیابان بیض، دانشکده پرستاری و مامایی، تلفن: ۰۴۴۱-۲۲۸۸۱۸۸
سریع‌تر شروع شود شانس موفقیت تا 90 درصد هم‌رسیده‌ای‌ها از گذشته زمانی. 10-7 درصد از شانس بیان مقدار کاهش می‌یابد به طوری که بعد از 10 دقیقه شانس بیان مقدار صفر می‌رسد. تحقیقات نشان می‌دهد که 30-20 درصد از این بیماری‌ها با انجام عملیات احیای قلبی روبیو قابل برگشته به حیات هستند.

شروع اقدامات احیای ظرف 4 دقیقه پس از ایست قلبی شانس زندانی‌های زمانی در افزایش می‌دهد. احیای قلبی روبیو شاهد سلس‌العما ایستی که برای یازده‌اندند و هویت حیاتی قلب و ریه صورت می‌گیرد که سعی می‌شود تا زمانی که بیمار به مرگ حتمی نرسیده گردد خون و تنفس به طور مصنوعی برقرار گردد.

فاصله زمانی شروع ایست قلبی تنفسی و ایجاد تغییرات غیر قابل برگشت در سلول‌ها حساس می‌باشد. 2-3 دقیقه از ایست قلبی روبیو می‌باشد. این زمان کوتاه، محدود و در حدود 6-4 دقیقه می‌باشد.

طویی که تناولی به یک کورتکس مغز پس از 3 دقیقه از ایست قلبی، زیان غیر قابل جبران می‌یابند. ولی تناولی کتن‌های محيط و رفلکس‌های پایپاری درد و 10 دقیقه و تناول‌های مرکزی تا 20 دقیقه.

1 Cardiopulmonary Resuscitation
2 Golden time
بررسی اگاهی و عملکرد پرسانتان شاغل در بخش‌های CCU در مورد احیای قلبی ریوی بالغین...

هم یا بی‌اکتا که طور ایزوم آل حمایت اولیه از 1 یا باید 2 دقیقه و حمایت پیشرفته 2 از حیات 1 یا باید 2 دقیقه بعد از شروع مراکز ناگهانی قلبی صورت نپذیرد (8).

حمایت اولیه از حیات شامل پرقراری راه‌های، نفس و گردش خون است. روش توصیه شده برای یک کردن راه‌های کشیدن چانه می‌باشد. اگر بعد از یک کردن راه‌های بیمار نفس نداشت، توهین مصنوعی دستی از طریق دهان به دهان. دهان به ماسک یا وسیله دستگاه ماسک کیسه‌شروع می‌شود. اکسیژن 400 مهمترین فوریت‌های داخلی جراحی است که به وسیله این پرسانتی و گردش خون و سایر مشخصات کلینیکی مرگ تشخیص داده می‌شود. تأخیر در شروع CPR به میزان 5 دقیقه هر می‌باشد. به طور مثال، احتمال دی‌یاپلاسیون مستحکم به ازای هر دقیقه تأخیر بعد از شروع این اقدام حدود 10 درصد کاهش می‌یابد (12.11).

آنالیز ای اجرا صحیح و به موقع عملیات CPR آشنا نماید. به هنگام ای جوان نه تنها موجب حفظ عملکرد اعصاب می‌شود بلکه همیشه باعث نجات جان بیمار می‌گردد (13.14).

به طور کلی اولین اقدام چهت حفظ حیات کمک

1 Cardio pulmonary cerebral Resuscitation (CPCR)
2 Basic life support (BCLS)
3 Advanced life support (ADLS)
دانشگاه علوم پزشکی ارومیه می‌باشد. به عنوان نمودن
انتخاب شدن‌یعنی تعادل نمودن مسایل جامعه آماری
بود. جهت تجزیه و تحلیل اطلاعات از آموز توصیفی
استفاده شد.

نتایج

پژوهش نشان داد که پیشترین درصد
نمونه‌های پزوهش به ترتیب 8/4% در گروه سنی
45-36 ساله، 2/4% مؤتخت، 4/7% متاهل، 3/0% لیسانس، 4/9% پیشتر از 10 سال سابقه کار در
C.C.U داشتند. همچنین 2/4% سابقه گذرانی
CPR لوله تراشه داشتند. 8/06% در عملیات
شرکت داشتند (جدول شماره 1) در حالی که فقط
7/6% مهارت خیلی زیاد در CPR کاربرد 2ECT در
تسلط خیلی زیاد داشتند (جدول شماره 2).

مواد و روش‌ها

پژوهش حاضر یک پژوهش توصیفی-تحلیلی بوده که
به مانور تعیین آگاهی و عملکرد پرستاران شاغل در
بخش مراقبت‌های ویژه قلبی یا C.C.U 1 در مورد
بالگین انجام شده است. ابزار گروآوری داده‌ها
برپستاران و مشاهده می‌باشد. در این پژوهش کلیه
پرستاران شاغل در بخش C.C.U مرکز آموزشی
درمانی طالقانی ارومیه مرکز واحد C.C.U وابسته به

جدول شماره 1 : توزیع فراوانی واحدهای مورد پژوهش در ارتباط آگاهی و عملکرد آنان در مورد CPR

<table>
<thead>
<tr>
<th>درصد</th>
<th>تعداد</th>
<th>عملکرد در کد</th>
<th>تعداد</th>
<th>عملکرد در کد</th>
<th>تعداد</th>
<th>عملکرد در کد</th>
<th>تعداد</th>
<th>عملکرد در کد</th>
<th>تعداد</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>64/5</td>
<td>20</td>
<td>*</td>
<td>96/8</td>
<td>*</td>
<td>30</td>
<td>*</td>
<td>742</td>
<td>*</td>
<td>23</td>
</tr>
<tr>
<td>35/5</td>
<td>11</td>
<td>*</td>
<td>3/2</td>
<td>*</td>
<td>1</td>
<td>*</td>
<td>25/8</td>
<td>8</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>100</td>
<td>31</td>
<td>*</td>
<td>100</td>
<td>*</td>
<td>31</td>
<td>*</td>
<td>100</td>
<td>31</td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

1 Electro convulsive therapy
2 Cardiac care unit

سال جهارم، شماره سوم، پاییز 1385
101 فصلنامه دانشکده پرستاری و مامایی
بررسی اگاهی و عملکرد پرستاران شاغل در بخش‌های CCU در مورد احیای قلبی روبی بالایین ...

جدول شماره 42: فراوانی واحدهای مورد پژوهش در مورد آگاهی و عملکرد آنان در مورد CPR

<table>
<thead>
<tr>
<th>میران انجام‌شده</th>
<th>تعداد</th>
<th>میران انجام‌شده</th>
<th>تعداد</th>
<th>میران انجام‌شده</th>
<th>تعداد</th>
<th>میران انجام‌شده</th>
<th>تعداد</th>
<th>میران انجام‌شده</th>
<th>تعداد</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>4/12</td>
<td>7</td>
<td>4/12</td>
<td>7</td>
<td>4/12</td>
<td>7</td>
<td>4/12</td>
<td>7</td>
<td>4/12</td>
<td>7</td>
</tr>
<tr>
<td>5/8</td>
<td>17</td>
<td>5/8</td>
<td>17</td>
<td>5/8</td>
<td>17</td>
<td>5/8</td>
<td>17</td>
<td>5/8</td>
<td>17</td>
</tr>
<tr>
<td>9/6</td>
<td>3</td>
<td>9/6</td>
<td>3</td>
<td>9/6</td>
<td>3</td>
<td>9/6</td>
<td>3</td>
<td>9/6</td>
<td>3</td>
</tr>
<tr>
<td>1/2</td>
<td>100</td>
<td>1/2</td>
<td>100</td>
<td>1/2</td>
<td>100</td>
<td>1/2</td>
<td>100</td>
<td>1/2</td>
<td>100</td>
</tr>
</tbody>
</table>

در عملیات CPR را ذکر کردناد. فقط 7/6% آنها بهترین توان حاصل در حالت که 2/44% برای بیمار دچار ایست قلبی تنفسی لوله تراشته چاگزاردی کردناد فقط 5/6 واحدهای مورد پژوهش مهارت خیلی زیاد در لوله‌گذاری داخل تراشه کسب کرده بودند. در همین راستا جمشیدی و همکاران. پژوهشی تحت عنوان بررسی میزان آگاهی و عملکرد پرستاران شاغل در مورد احیای قلبی روبی بالایین در بيمارستان‌های همدان انجام دادند. یافته‌ها نشان داد در حالت که 56/96% از واحدهای مورد پژوهش از آگاهی خوبی برخوردار بودند، لیکن در خصوص عملکرد این مقدار کاهش قابل ملاحظه‌ای داشت، با توجه به این که 53/8% از واحدها به عنوان عضو تیم در عملیات احیا شرکت داشته‌اند که با تناوب پژوهش حاضر همخوانی دارد (11).

هم چنین با وجوهی که 8/96% واحدها سابقه شرکت فصلنامه دانشکده پرستاری و مامایی 102

سال چهارم، شماره سوم، پاییز 1385

Downloaded from umlnf.unmsu.ac.ir at 23:35 +0330 on Tuesday October 22nd 2019
ضمن خدمت و بارآمدی دوره‌های CPR و ابتنار
این دوره‌ها ضروری به نظر می‌رسد.

منابع
3. Elliott Doug, Aitken leaner, wendy chaboyer, critical.
4. حرفه‌ای کل سلامت قلب و عروق. ارائه‌دهنده 84 (اینترنت سایت)
5. اسپت م. اطلاعات قلبی پیشرفته. جراحی سطحی ه و فریگی و دریافت 1384 . ص6-16.
6. شبکه د. امدادگر اورژانس ترجمه شریعتی د ه شریعتی . دریافت 1384 . ص6-163.
7. مهربانی م. مرافیه پرسنالی ویژه در ابتنار، امدادگر اورژانس ویژه در پیش‌بینی ای. دریافت 1383 . ص505-207.
8. تکریم‌یار میر م. گلشنی کلیه‌ای غ و ابتنار ح کتاب جامع CPR

سال جهانی، شماره سوم، پاییز 1385