

تقييم الأداء التمريضي تجاه رعاية منظم ضربات القلب المؤقت لمرضى الحالات الحرجة:

إرشادات مقترحة

رسالة

مقدم توطئة للحصول علي درجة الماجستير في التمريض الباطنى الجراحى

(تمريض الحالات الحرجة)

مقدم من

محمد صلاح محمد أبو سليمان

بكالوريوس علوم التمريض ٢٠١٤

معيد في قسم تمريض الحالات الحرجة

كلية التمريض - جامعة الفيوم

كلية التمريض

جامعة عين شمس

٢٠٢٢

تقييم الأداء التمريضي تجاه رعاية منظم ضربات القلب
المؤقت لمرضي الحالات الحرجة:

إرشادات مقترحة

رسالة

مقدم توطئة للحصول علي درجة الماجستير في التمريض الباطنى الجراحى
(تمريض الحالات الحرجة)
تحت إشراف

أ.د علا عبد العاطى أحمد
أستاذ التمريض الباطنى الجراحى
كلية التمريض - جامعة عين شمس

أ.م.د / أسماء عبد الرحمن عبد الرحمن
أستاذ مساعد التمريض الباطنى الجراحى
كلية التمريض - جامعة عين شمس

كلية التمريض
جامعة عين شمس

٢٠٢٢

الملخص عربى

المقدمة:

اضطراب ضربات القلب هو أحد المشاكل القلبية الوعائية الرئيسية. يمكن علاج اضطراب ضربات القلب عن طريق أجهزة تنظيم ضربات القلب المؤقتة أو الدائمة، ويتم استبدال النبضات البطيئة أو غير المنتظمة بنبضات منتظمة. يعد منظم ضربات القلب المؤقت من خلال الوريد تدخلاً محتملاً لإنقاذ الحياة

ويستخدم في المقام الأول لتصحيح بطء ضربات القلب.

جهاز تنظيم ضربات القلب هو جهاز إلكتروني صغير يحافظ على نبضات القلب بمعدل منتظم. تعمل أجهزة تنظيم ضربات القلب عن طريق تحفيز عضلة القلب كهربائياً لزيادة معدل ضربات القلب من أجل علاج عدم انتظام ضربات القلب، أو في بعض الحالات لمنع أو علاج عدم انتظام ضربات القلب، ويفضل جهاز تنظيم ضربات القلب المؤقت في حالة الطوارئ، لأنه متاح بسهولة أكبر. من الممكن أيضاً أن تعمل أجهزة تنظيم ضربات القلب المؤقتة على الشفاء أو علاج مؤقت لحين تركيب منظم ضربات دائم.

تتطلب رعاية المرضى نوى جهاز تنظيم ضربات القلب المؤقت معرفة مكونات الجهاز ومضاعفاته والعوامل ذات الصلة وكذلك حالة المريض الديناميكية ومعلومات ومهارات الممرضين يمكن أن تكون حاسمة وبناءة في تدريب المرضى وبالتالي الحد من المضاعفات أثناء مدة توصيل المرضى بجهاز تنظيم ضربات القلب المؤقت.

الهدف من الدراسة:

هدفت هذه الدراسة إلى تقييم الأداء التمريضي تجاة رعاية منظم ضربات القلب المؤقت لمرضى الحالات الحرجة من خلال ما يلي:

١- تقييم مستوى المعرفة للتمريض تجاة رعاية منظم ضربات القلب المؤقت لمرضى الحالات الحرجة.

٢- تقييم مستوى المهارة للتمريض تجاة رعاية منظم ضربات القلب المؤقت لمرضى الحالات الحرجة.

٣- تصميم ارشادات مقترحة للتمريض الذين يقدمون الرعاية للمرضى الذين يتم توصيلهم بجهاز منظم ضربات القلب المؤقت.

أسئلة البحث:

أعتمدت هذه الدراسة على الاجابة على أسئلة البحث التالية:

١- ما هو مستوى المعرفة لدى الممرضين تجاه رعاية منظم ضربات القلب المؤقت لمرضى الحالات الحرجة.

٢- ما هو مستوى المهارة لدى الممرضين تجاه رعاية منظم ضربات القلب المؤقت لمرضى الحالات الحرجة.

العينات وطرق البحث:

تصميم البحث: تم استخدام التصميم الوصفي الاستكشافي لإجراء هذه الدراسة.

مكان البحث: أجريت هذه الدراسة في ثلاث وحدات مختلفة لرعاية القلب في مستشفى عين شمس الجامعي

التابع لمستشفيات جامعة عين شمس وهي، وحدة عناية القلب (A) في الطابق الأول وتتكون من ستة (٦) أسرة. وحدة عناية القلب (C) في الطابق الأول وتتكون من عشرة (١٠) أسرة ووحدة العناية بالقلب في الطابق الثاني وتتكون من تسعة عشر (١٩) سريراً .

عينة البحث: تم تضمين عينة ملائمة من جميع الممرضين المتاحين (٥٠) اللائي يعتنين بمرضى متصل بجهاز تنظيم ضربات القلب المؤقت في الدراسة.

أدوات البحث:

تم جمع البيانات باستخدام أداتين.

١- أداة قياس مستوى المعرفة لدى التمريض تجاه رعاية منظم ضربات القلب المؤقت لمرضى الحالات الحرجة.

تم استخدام هذه الأداة لتقييم مستوى المعرفة لدى التمريض تجاه رعاية منظم ضربات القلب المؤقت لمرضى الحالات الحرجة، تم تصميم الاداة بواسطة الباحث بعد مراجعة الأدبيات ذات الصلة، وقد اشتملت

على جزأين:

الجزء الأول: يتعلق هذا الجزء بالخصائص الديموغرافية للممرضين والمرضات قيد الدراسة مثل العمر والجنس والحالة الاجتماعية والمستوى التعليمي مكان العمل وسنوات الخبرة.

* الجزء الثاني: يتعلق هذا الجزء بمعرفة التمريض تجاه رعاية جهاز تنظيم القلب المؤقت، واحتوي

علي (٤٠) سؤال والتي اشتملت علي تشريح القلب، دواعي الاستعمال، أنواع أجهزة تنظيم ضربات القلب، الرعاية التمريضية قبل وبعد وأثناء الإدخال والمضاعفات من جهاز تنظيم ضربات القلب المؤقت.

٢- قائمة ملاحظات الممرضات:

تم تبنى هذه الأداة من قبل الباحث باللغة الإنجليزية. تم استخدامها لتقييم ممارسات ومهارات الممرضات تجاة رعاية المرضى ذوى منظم ضربات القلب المؤقت.

نتائج الدراسة:

فيما يخص الخصائص الديموغرافية للتمريض قيد الدراسة أظهرت النتائج أن (٤٤٪) من

الممرضين غير متزوجين ، (٥٦٪) من الممرضين متزوجين، (٥٢٪) من الممرضين من خريجي بكالوريوس التمريض، (٦٠٪) من الممرضين لم يتلقو أى دورات تدريبية سابقة خاصة بمنظم ضربات القلب المؤقت، (٥٦٪) من الممرضين كان لديهم مستوى غير مرضي من المعرفة تجاة رعاية المرضى ذوى جهاز تنظيم ضربات القلب المؤقت ، (٥٦٪) من الممرضين كان لديهم مستوى مرضى من المهارة قبل إجراء إدخال جهاز تنظيم ضربات القلب المؤقت، بينما (٥٦٪) من الممرضين كان لديهم مستوى غير مرضى من المهارة أثناء إجراء إدخال جهاز تنظيم ضربات القلب المؤقت، و (٥٦٪) من الممرضين كان لديهم مستوى غير مرضى من المهارة بعد إجراء إدخال جهاز تنظيم ضربات القلب المؤقت.

* هناك علاقة ذات دلالة إحصائية بين مستوى المعرفة والعمر.

* هناك علاقة ذات دلالة إحصائية بين مستوى المعرفة والخبرة في وحدات العناية المركزة.

* هناك علاقة ذات دلالة إحصائية بين مستوى المعرفة والخبرة في التمريض.

* لا توجد علاقة ذات دلالة إحصائية بين مستوى المعرفة، والمستوى التعليمي، وحضور الدورات.

* لا توجد علاقة ذات دلالة إحصائية بين مهارة الممرضات تجاة رعاية المرضى ذوى جهاز تنظيم ضربات القلب المؤقت والمستوى التعليمي.

* لا توجد علاقة ذات دلالة إحصائية بين مهارة الممرضات تجاة رعاية المرضى ذوى جهاز تنظيم ضربات القلب المؤقت والخبرة في التمريض.

* هناك علاقة ذات دلالة إحصائية بين مهارات الممرضات أثناء إجراء ادخال جهاز تنظيم ضربات القلب المؤقت وحضور الدورات.

* هناك علاقة ذات دلالة إحصائية بين مهارات الممرضات أثناء إجراء ادخال جهاز تنظيم ضربات القلب المؤقت والخبرة في وحدات العناية المركزة.

الخلاصة:

بناءً على نتائج هذه الدراسة يمكن الاستنتاج أن الدراسة الحالية تكشف أن:

- أكثر من نصف المرضى كان لديهم مستوى غير مرضى من المعرفة تجاه رعاية المريض ذوى جهاز تنظيم ضربات القلب المؤقت.
 - أكثر من نصف المرضى كان لديهم مستوى مرضى من المهارة قبل إدخال جهاز تنظيم ضربات القلب المؤقت.
 - أكثر من نصف المرضى كان لديهم مستوى غير مرضى من المهارة أثناء إجراء إدخال جهاز تنظيم ضربات القلب المؤقت.
 - أكثر من نصف المرضى كان لديهم مستوى غير مرضى من المهارة بعد إجراء إدخال منظم ضربات القلب المؤقت.
- التوصيات:

بناءً على النتائج التى توصلت إليها هذه الدراسة، تم اقتراح التوصيات التالية:

توصيات متعلقة بالمرضى:

- ١- تنفيذ برامج تدريبية للمرضى لتحسين معرفتهم وممارساتهم تجاه رعاية المرضى ذوى جهاز تنظيم ضربات القلب المؤقت.
- ٢- التقييم الدوري للمرضى تجاه رعاية المرضى ذوى جهاز تنظيم ضربات القلب المؤقت.
- ٣- تشجيع المرضى على التعلم الذاتى لتحسين معرفتهم للحد من المضاعفات وتمكينهم من إعطاء المهارات المناسبة للمرضى ذوى جهاز تنظيم ضربات القلب المؤقت.
- ٤- تزويد المرضى بالكتب والأدبيات ذات الصلة بانتظام لتحديث معارفهم، كما يجب تشجيعهم على حضور المحاضرات والمؤتمرات العلمية لمواكبة المعرفة والممارسة اللازمة لتقديم خدمة ترميضية مناسبة.
- ٥- تصميم ارشادات مكتوبة وكتيبات وسياسات خاصة برعاية المرضى ذوى منظم ضربات القلب المؤقت لمرضى الحالات الحرجة تتضمن الاتى:

- نظام التوصيل الكهربائى للقلب.

- استخدامات جهاز تنظيم ضربات القلب المؤقت.

- مكونات جهاز تنظيم ضربات القلب المؤقت.
 - كيفية عمل جهاز تنظيم ضربات القلب المؤقت.
 - المضاعفات المحتملة نتيجة تركيب جهاز منظم ضربات القلب المؤقت.
 - الرعاية التمريضية اللازمة للمرضى ذوى جهاز تنظيم ضربات القلب المؤقت.
- توصيات لمزيد من الدراسات:

- ١- يوصى بتكرار الدراسة على عينة احتمالية أكبر يتم اختيارها من منطقة جغرافية مختلفة فى مصر للحصول على بيانات أكثر عمومية.
- ٢- يجب إجراء المزيد من الأبحاث لزيادة الوعى لدى الممرضات تجاه رعاية المرضى ذوى جهاز تنظيم ضربات القلب المؤقت.