# العوامل المؤثرة على مستوى الالتزام بالاحتياطات القياسية لمكافحة العدوى لممرضات العمليات

## رسالة

توطئة للحصول على درجة الماجستير فى علوم التمريض

(التمريض الباطنى الجراحى)

مقدمه من:


**مروة احمد شعبان**

معيده بقسم التمريض الباطنى الجراحى

كلية التمريض

جامعة الفيوم


**كلية التمريض**

**جامعة حلوان**

**٢٠١٩**

# العوامل المؤثرة على مستوى الالتزام بالاحتياطات القياسية لمكافحة العدوى لممرضات العمليات

## رسالة

توطئة للحصول على درجة الماجستير فى علوم التمريض

(التمريض الباطنى الجراحى)


مقدمه من:

**مروة احمد شعبان**

معيده بقسم التمريض الباطنى الجراحى

كلية التمريض - جامعة الفيوم

**تحت اشراف**

**ا. د/ زينب حسين علي**

استاذ تمريض باطنى جراحى

رئيس قسم تمريض صحةالبالغين

كلية التمريض –جامعة حلوان

**ا. م. د/ هبة عبد العظيم مصطفى**

استاذ مساعد تمريض باطنى جراحى

كلية التمريض –جامعة الفيوم



**كلية التمريض**

**جامعة حلوان**

**٢٠١٩**

# الملخص العربي


**المقدمة:**

الاحتياطات القياسية هى ارشادات ومبادئ أوصت بها مراكز مكافحة الأمراض والوقاية منها للحد من مخاطر انتقال العدوى المنقولة بالدم ومسببات الأمراض الأخرى في المستشفيات. الاحتياطات القياسية هي التي تشكل السمات الرئيسية للاحتياطات العالمية المصممة لتقليل خطر انتقال مسببات الامراض المنقولة عن طريق الدم وسوائل الجسم ويجب تطبيقها على جميع المرضى الذين يتلقون الرعاية في المستشفيات بغض النظر عن تشخيصهم أو حالة العدوى المفترضة.

العاملون في مجال الرعاية الصحية وخاصة العاملين في غرفة العمليات يتعرضون لخطر العدوى بالدم وسوائل الجسم الأخرى أثناء عملهم، وغرفة العمليات هي عبارة عن مكان للرعاية الصحية حيث يتم إجراء العمليات الجراحية، وهى محكمه جغرافيا، بيئيا، وبكتريولوجيا،و كل عضو من فريق غرفة العمليات يلعب دور مختلف ومحدد أثناء الجراحة، وبالتالي فهم يواجهون مستويات مختلفة من خطر التعرض للدم. وأظهرت الدراسات أنه في المستشفى، كانت أعلى نسبة إصابات بالعدوى عن طريق اختراق الجلد .

وبسبب الخطورة من اكتساب امراض الدم المهددة للحياة ، فإن العاملين في مجال الرعاية الصحية الذين يعملون في البيئة التي يحتمل أن تكون خطرة في المستشفى ،فانه يجب عليهم الالتزام بالاحتياطات الصارمة للوقاية والتحكم في العدوى لحماية أنفسهم والمرضى من خطر انتشار العدوى. ومع ذلك، فقد أظهرت الدراسات الحالية أن الالتزام لهذه الاحتياطات في الاماكن الاكثر عرضة للخطر مثل غرفة العمليات أقل من المستوى الأمثل. وتؤكد الدراسات أن هناك تفاوت في الالتزام لجوانب متعددة من الاحتياطات القياسية لمكافحة العدوى ، و في تطبيق تلك الممارسات الموصي بها، لذلك من المهم جداً التعرف على مستوى الالتزام لعاملي الرعاية الصحية لتلك الاحتياطات.

**الهدف من الدراسة:**

هدفت هذه الدراسة الى التعرف على العوامل المؤثرة على مستوى الالتزام بالاحتياطات القياسية لمكافحه العدوى لتمريض العمليات. من خلال:

١- تقييم المستوى المعرفي لدى تمريض العمليات تجاه الاحتياطات القياسية لمكافحه العدوى.

٢- تقييم المستوي المهارى لدى تمريض العمليات تجاه الالتزام بالاحتياطات القياسية لمكافحه العدوى .

٣- تحديد العوامل المؤثرة على مستوى الالتزام بالاحتياطات القياسية لمكافحه العدوى لتمريض العمليات .

**أسئلة البحث:**

لتحقيق الهدف من الدراسة تم صياغة الأسئلة الأتية:

١- ما هو المستوى المعرفى لدى تمريض العمليات تجاه الاحتياطات القياسية لمكافحه العدوى؟

٢- ما هو المستوي المهارى لدى تمريض العمليات تجاه الالتزام بالاحتياطات القياسية لمكافحه العدوى ؟

٣ - ما هي العوامل المؤثرة على مستوى الالتزام بالاحتياطات القياسية لمكافحه العدوى لتمريض العمليات ؟

- **تصميم البحث:**

تم استخدام تصميم وصفي في هذه الدراسة.

**مكان البحث :**

أجريت هذه الدراسة في وحدة العمليات بمستشفى جامعة الفيوم.

- **عينة البحث :**

عينه هادفه و شارك فيها (٤٠) من تمريض وحدة العمليات بمستشفى جامعة الفيوم.

**•أدوات وطرق جمع البيانات:**

**تم استخدام الادوات التالية لجمع البيانات أثناء الدراسة وهي:**

**الأداة الأولى :** استمارة استبيان : استخدمت هذه الاستمارة لتقييم المستوى المعرفي لدى التمريض فيما يتعلق بالالتزام بالاحتياطات القياسية لمكافحه العدوى بوحده العمليات ، وتم تطويرها من قبل الدارس معتمدة على مراجعة الأبحاث الحديثة والمقالات المتعلقة بهذا الموضوع وكتبت باللغة العربية ، و تشمل هذه الاستمارة اربعة اجزاء وهى:

١- الجزء الأول : صمم بواسطة الدارس وشمل على البيانات الشخصية للتمريض (السن، الجنس، المؤهل الدراسى، سنوات الخبرة والدورات التدريبية السابقة عن مكافحه العدوى).

٢- الجزء الثاني : تم استخدامه لتقييم المستوى المعرفي لدى التمريض بشأن العدوى .

٣-الجزء الثالث: تم استخدامه لتقييم المستوى المعرفي لدى التمريض بشأن الاحتياطات القياسية لمكافحه العدوى بوحده العمليات.

٤-الجزء الرابع: تم استخدامه لمعرفة العوامل المؤثر على مستوى الالتزام بالاحتياطات القياسية لمكافحه العدوى لتمريض العمليات وتشمل عوامل خاصة بالتمريض وعوامل خاصة ببيئة العمل.

**الأداة الثانية** : استمارة ملاحظة واستخدمت لتقييم أداء التمريض بالالتزام بالاحتياطات القياسية لمكافحه العدوى بوحده العمليات وتشمل تقييم مستوى التزام تمريض العمليات بثمانية من الاحتياطات القياسية لمكافحه العدوى وهى :ارتداء حذاء العمليات، غسيل اليدين الجراحى ، ارتداء غطاء الراس، الماسك ،واقي العينين ،ارتداء الجاون الجراحى ،الجوانتى الجراحى والتعامل مع الآلات الحاده.

**النتائج :**

- أظهرت هذه الدراسة الخصائص الديمغرافية للتمريض في عينة الدراسة أنه، ٨٥ في المائة منهم من الإناث، وتراوحت نسبة ٧٧,٥ في المائة منهن عمرهم أقل من ٣٠ عاماً، ٦٧,٥ في المائة منهم خريجى المعهد الفني للتمريض و ٦٧,٥ في المائة منهم اقل من ٥ سنوات خبرة في غرف العمليات. وكذلك حضر ٦٢,٥ في المائة منهم دورات تدريبية عن الاحتياطات القياسية لمكافحة العدوى.

- كشفت الدراسة الحالية أنه ثلثي تمريض العمليات لديهم معلومات عن العدوى التي تعتبر مرضية.

- كما كشفت الدراسة الحالية أنه ثلثي تمريض العمليات لديهم معلومات عن الاحتياطات القياسية لمكافحة العدوى التي تعتبر مرضية.

- نتائج الدراسة الحالية كشفت أن هناك عوامل مختلفة تؤثر على الالتزام بالاحتياطات القياسية لمكافحة العدوى لتمريض العمليات كعوامل خاصة بالتمريض وعوامل خاصة بالمستشفى، وان العوامل الرئيسية التي تؤثر سلبا على الالتزام بالاحتياطات القياسية لمكافحة العدوى لتمريض العمليات هي النقص في عدد التمريض ونقص في والادوات والمستلزمات اللازمة للالتزام بمعايير الاحتياطات القياسية لمكافحة العدوى وفي الوقت نفسه هناك عوامل رئيسية التي لها تأثير إيجابي على الالتزام بالاحتياطات القياسية هي أن

تمريض العمليات لديهم معلومات عن الاحتياطات القياسية لمكافحة العدوى، ووجود تعاون بين هيئة التمريض.

- كشفت الدراسة الحالية فيما يتعلق بالفحص الدوري أثناء العمل، أن أكثر قليلاً من نصف عينة الدراسة لم يقم بفحص طبي أثناء العمل، وبالتالي هم اكثر عرضه وخطورة لانتشار العدوى والتغيب عن العمل والعجز.

- أيضا اقل من ثلثي عينة الدراسة لم يقوموا بعمل فحص الدم للالتهابات الكبدية الفيروسية، وأقل من نصفهم قد تم تطعيمهم ضد الاتهاب الكبدي الفيروسي بي.

- كشفت نتائج هذه الدراسة أن المستوى الإجمالي الالتزام بالاحتياطات القياسية لمكافحة العدوى لتمريض العمليات كانت غير مرضية. ولوحظ أدنى مستوى التزام كان في غسيل الأيدي الجراحي والتعامل مع الآلات الحادة وصفر مع استخدام نظارات العين أو الأحذية. كما لوحظ اعلى مستوى للالتزام بالاحتياطات القياسية كان استخدام غطاء الرأس و القفازات الجراحية.

**الخلاصة:**

- على ضوء نتائج الدراسة الحالية ، اوضحت ان تمريض العمليات لديهم مستوى معرفى جيد عن الاحتياطات القياسية لمكافحة العدوى في وحدة العمليات ولكن المستوى المهارى والالتزام بتلك الاحتياطات القياسية لمكافحة العدوى لتمريض العمليات كان غير جيد.

- ان العوامل الرئيسية التي تؤثر سلبا على الالتزام بالاحتياطات القياسية لمكافحة العدوى لتمريض العمليات هي النقص في عدد التمريض ونقص في والادوات والمستلزمات اللازمة للالتزام بمعايير الاحتياطات القياسية لمكافحة العدوى وفي الوقت نفسه هناك عوامل رئيسية التي لها تأثير إيجابي على الالتزام بالاحتياطات القياسية هي أن تمريض العمليات لديهم معلومات عن الاحتياطات القياسية لمكافحة العدوى، ووجود تعاون بين هيئة التمريض.

**التوصيات :**

**بناءً على نتائج الدراسة الحالية ، تم اقتراح التوصيات التالية:**

**١-<u>توصيات لتحسين مستوى الممارسة لدى التمريض:</u>**

١. الإشراف الوثيق ضروري لضمان جودة الرعاية الصحية التى يتم تقديمها من قبل التمريض اثناء تطبيق الاحتياطات القياسية لمكافحة العدوى.

٢. من الناحية الادارية يجب عمل توصيفا واضحا للتمريض، وينبغي توفير العدد الكافي من التمريض المؤهل طوال ثلاث مناوبات لتحسين كفاءة وجودة الرعاية اللازمة للالتزام بالاحتياطات القياسية لمكافحة العدوى.

٣. التنبيهات لتطبيق الاحتياطات القياسية لمكافحة العدوى ينبغي أن توضع على جدران الحائط فى وحدة العمليات.

٤.يجب على جميع العاملين فى مجال الرعاية الصحية عمل فحص طبى قبل البدء في العمل، وأيضا فحوص طبية دورية وينبغي أن يتم كل ستة أشهر. مع التطعيمات الدورية لحماية الفريق الطبي

٥.ينبغي توفير الأدوات والمستلزمات والمرافق المتاحة لتشجيع الممرضات على الالتزام بالاحتياطات القياسية مكافحة العدوى.

**٢-توصيات للتعليم:**

١- الاهتمام بالتوجيه وبرامج التدريب المستمرة للتمريض فيما يتعلق بالالتزام بالاحتياطات القياسية لمكافحة العدوى لتحديث معلوماتهم والتركيز على الاشياء التى لا يقومون بتطبيقها.

٢- تطوير كتيب مبسط يشتمل على جميع الارشادات والتعليمات التى يجب اتباعها لضمان الالتزام بالاحتياطات القياسية لمكافحة العدوى فى وحدة العمليات.

٣-التوعية بأهمية التطعيم ضد فيرس بى لتمريض العمليات.

٤- تزويد قسم العمليات بقوائم مرجعيه للتعرف على كيفية الالتزام بالاحتياطات القياسية لمكافحة العدوى.

٥- تطوير بروتكول تمريضى للتحكم فى العدوى والالتزام بأسس التعقيم والتطهير اثناء العمل.

٦- التقييم الدوري لمعلومات وممارسات الممرضات لمعرفة الاحتياجات اللازمة لهم.

**٣-توصيات للباحثين :**

١- ينبغي تكرار هذه الدراسة على عينة كبيرة ومستشفيات مختلفة الإعداد من أجل تعميم النتائج.

١- مواصلة عمل بحوث لدراسة الالتزام بجميع جوانب الاحتياطات القياسية لمكافحة العدوى بدلاً من دراسة الالتزام بعناصر معينة فقط.