

الله
رسول



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات درمانی اردبیل

دانشکده پرستاری مامایی

پایان نامه

دوره کارشناسی ارشد در رشته پرستاری

گرایش داخلی جراحی

عنوان

بررسی وضعیت پدیده قربانیان دوم خطأ و عوامل مرتبط در پرستاران

مراکز آموزشی درمانی شهر اردبیل در سال ۱۴۰۱

استاد راهنما

دکتر مهدی اجری خامسلو

استاد مشاور

دکتر عقیل حبیبی

دکتر سجاد نریمانی

نگارنده

فریدن شهباززاده ملاباشی

۱۴۰۲ پاییز

کد پایان نامه: ۹۳

تقدیم به :

تمامی پرستاران زحمتکش ایران

از زحمات استاد راهنمای ارجمند جناب آقای دکتر مهدی
اجری خامسلو که در تمام مراحل اجرای این تحقیق بنده رو
مورد لطف قرار دادند بینهایت سپاسگزارم. همچنین از
زحمات اساتید مشاور گرامی جناب آقای دکتر عقیل حبیبی
و جناب آقای دکتر سجاد نریمانی تقدیر و تشکر می کنم.

چکیده:

مقدمه: خطا جزء لاینفک حوزه درمان است و پرستاران در خط اول رویارویی با این خطاها می‌باشند. خطاها علاوه بر تاثیر روی بیماران بعنوان قربانی اول، در پرستاران نیز بعنوان قربانی دوم اثرات منفی دارند. بنابراین بررسی پدیده قربانیان دوم خطا و همچنین عوامل مرتبط با این پدیده برای مواجهه با آن دارای اهمیت می‌باشد. در همین راستا این مطالعه با هدف تعیین وضعیت پدیده قربانیان دوم خطا و عوامل مرتبط در پرستاران مراکز آموزشی درمانی شهر اردبیل در سال ۱۴۰۱ انجام شد.

روش کار: روش تحقیق از نوع توصیفی و مقطعی بود. جامعه آماری شامل تمامی پرستاران شاغل در بیمارستان‌های آموزشی و درمانی دانشگاه علوم پزشکی شهر اردبیل بود. جهت نمونه‌گیری از روش تصادفی طیقه‌ای استفاده شد. تعداد ۳۳۰ پرستار در این مطالعه شرکت داشتند. ابزار گردآوری اطلاعات پرسشنامه مشخصات دموگرافیک، ویژگی‌های تجربه قبلی خطا پرستاری و مقیاس پدیده قربانیان دوم خطا (SVEST¹) بود. اطلاعات در نرمافزار spss با استفاده از آماره‌های توصیفی و تست‌های تحلیلی (همبستگی پیرسون، t مستقل، آنالیزهای آنالیز یکطرفه، آزمون تعقیبی LSD) مورد بررسی قرار گرفت.

نتایج: نتایج تحقیق نشان داد میانگین و انحراف معیار نمره پدیده قربانیان دوم خطا در بین پرستاران مراکز آموزشی درمانی شهر اردبیل برابر $10/17 \pm 85/89$ بود. پدیده قربانیان دوم خطا در بین پرستاران با متغیرهای سن، سابقه کار، وضعیت تحصیلی، سابقه مراجعته به دادگاه در اثر خطا، دچارشدن به پدیده قربانی دوم خطا در ۱۲ ماه گذشته، تعداد مواردی از خطا پرستاری در ۱۲ ماه گذشته، داشتن خطا پرستاری منجر به جراحت در ۱۲ ماه گذشته، نحوه گزارش خطاها پرستاری و نحوه برخورد مدیران با خطا پرستاران ارتباط داشت ($p < 0.05$). نتایج تحلیل رگرسیونی نشان داد به ترتیب سابقه مراجعته به دادگاه ($\beta = -0.158$ ؛ تعداد مواردی از خطا در ۱۲ ماه گذشته ($\beta = 0.119$) و دچارشدن به پدیده قربانی دوم خطا در ۱۲ ماه گذشته ($\beta = 0.118$) بیشترین نقش معنادار را در پدیده قربانیان دوم خطا در بین پرستاران نمونه آماری داشتند ($p < 0.05$).

نتیجه گیری: پرستاران مراکز آموزشی درمانی شهر اردبیل دارای سطح متوسطی از تجربه پدیده قربانیان دوم خطا بودند و مجموعه‌ای از عوامل فردی و سازمانی در رشد این پدیده تاثیرگذار بود. بر این اساس لزوم استفاده از یافته‌های این مطالعه در پروتکلهای درمانی و کاهش میزان پدیده قربانیان دوم خطا محسوس است.

کلمات کلیدی: پرستار، خطا پزشکی، پدیده قربانیان دوم خطا.

¹ - Second Victim Experience and Support Tool

فهرست مطالب

| صفحه | عنوان |
|------|--|
| ۱ | فصل اول مقدمه و بیان مساله |
| ۲ | ۱-۱. مقدمه و بیان مساله |
| ۴ | ۱-۲. تعریف واژه ها |
| ۴ | ۱-۲-۱. پرستار |
| ۵ | ۱-۲-۲. خطای پزشکی |
| ۵ | ۱-۲-۳. پدیده قربانیان دوم خطأ |
| ۵ | ۱-۳. اهداف، سوالات و فرضیه های تحقیق |
| ۵ | ۱-۳-۱. اهداف تحقیق |
| ۵ | ۱-۳-۱-۱. هدف کلی |
| ۶ | ۱-۳-۱-۲. اهداف اختصاصی |
| ۷ | ۱-۳-۱-۳. اهداف کاربردی |
| ۷ | ۱-۳-۲. سوالات تحقیق |
| ۸ | ۱-۳-۳. فرضیه های تحقیق |
| ۹ | فصل دوم مبانی نظری و پیشینه تحقیق |
| ۱۰ | ۱-۲. مقدمه |
| ۱۰ | ۱-۲-۱. خطای پزشکی |
| ۱۱ | ۱-۲-۲. خطاهای پزشکی در ایران و سایر کشورهای دنیا |
| ۱۳ | ۱-۲-۲-۱. اهمیت بالینی خطای پزشکی |
| ۱۴ | ۱-۲-۲-۲. انواع خطای پزشکی |
| ۱۵ | ۱-۲-۲-۳. خطاهای دارویی |
| ۱۶ | ۱-۲-۲-۴. خطاهای جراحی |
| ۱۷ | ۱-۲-۲-۵. خطاهای تشخیصی |
| ۱۸ | ۱-۲-۲-۶. خطاهای انتقال خون |
| ۱۹ | ۱-۲-۲-۷. عفونت زخم بیمارستانی و پس از جراحی |

| | |
|----|--|
| ۲۰ | ۴-۲-۲. عوامل مرتبط با خطای پزشکی..... |
| ۲۰ | ۱-۴-۲-۲. همکاری بین حرفه ای..... |
| ۲۰ | ۲-۴-۲-۲. عوامل محیطی..... |
| ۲۱ | ۳-۴-۲-۲. حجم کاری..... |
| ۲۲ | ۴-۴-۲-۲. عوامل فردی..... |
| ۲۴ | ۵-۲-۲. پیشگیری و کاهش خطاهای پرستاری..... |
| ۲۵ | ۳-۲. پدیده قربانی دوم..... |
| ۲۷ | ۱-۳-۲. تاریخچه پدیده قربانیان دوم..... |
| ۲۹ | ۲-۳-۲. پیامدهای پدیده قربانی دوم..... |
| ۳۲ | ۳-۳-۲. مراحل بهبودی پدیده قربانی دوم..... |
| ۳۴ | ۴-۳-۲. حمایت از قربانی دوم - کمک به بهبودی..... |
| ۳۶ | ۵-۳-۲. تیم (برای تو) یک زیرساخت پشتیبانی جامع..... |
| ۳۸ | ۴-۲. پیشینه پژوهش..... |
| ۴۴ | فصل سوم مواد و روش تحقیق..... |
| ۴۵ | ۱-۳. مقدمه..... |
| ۴۵ | ۲-۳. نوع پژوهش..... |
| ۴۵ | ۳-۳. جمعیت مورد مطالعه..... |
| ۴۵ | ۴-۳. محیط پژوهش..... |
| ۴۵ | ۵-۳. نمونه آماری..... |
| ۴۶ | ۶-۳. معیار های ورود و خروج از مطالعه..... |
| ۴۶ | ۶-۳.۱. معیار ورود به مطالعه..... |
| ۴۶ | ۶-۳.۲. معیار خروج از مطالعه..... |
| ۴۶ | ۷-۳. روش نمونه گیری..... |
| ۴۷ | ۸-۳. روش گردآوری داده ها..... |
| ۴۷ | ۸-۳.۱. پرسشنامه مشخصات دموگرافیک..... |
| ۴۷ | ۸-۳.۲. پرسشنامه ویژگیهای تجربه قبلی خطای پرستاری..... |
| ۴۷ | ۸-۳.۳. ابزار تجربه قربانیان دوم خطا و حمایت (SVEST)..... |

| | |
|-----|--|
| ۴۸ | ۱۰-۳. روش تعیین روایی و پایایی پرسشنامه در مطالعه..... |
| ۵۰ | ۱۱-۳. روش کار..... |
| ۵۱ | ۱۲-۳. روش تجزیه و تحلیل..... |
| ۵۱ | ۱۳-۳. ملاحظات اخلاقی..... |
| ۵۲ | ۱۴-۳. فلوچارت گردش کار..... |
| ۵۳ | فصل چهارم یافته ها..... |
| ۵۴ | ۱-۴. مقدمه..... |
| ۵۴ | ۲-۴. یافته های جمعیت شناختی..... |
| ۵۶ | ۳-۴. یافته های توصیفی..... |
| ۶۹ | ۴-۴. یافته های استنباطی..... |
| ۷۴ | فصل پنجم بحث، نتیجه گیری و پیشنهادات..... |
| ۷۵ | ۱-۵. مقدمه..... |
| ۷۵ | ۲-۵. بحث و بررسی یافته ها..... |
| ۹۳ | ۳-۵. نتیجه گیری..... |
| ۹۵ | ۴-۵. محدودیتهای مطالعه..... |
| ۹۵ | ۵-۵. نقاط قوت..... |
| ۹۵ | ۶-۵. پیشنهادات برای کاربرد یافته ها..... |
| ۹۷ | ۷-۵. پیشنهادات برای تحقیقات آتی..... |
| ۹۸ | منابع..... |
| ۱۱۰ | ضمایم..... |
| ۱۱۱ | ضمیمه الف) پرسشنامه تحقیق..... |

فهرست جداول

صفحه

عنوان

| | |
|---|----|
| جدول (۱-۳): سیمای پرسشنامه پدیده قربانیان دوم خطاطی | ۴۸ |
| جدول (۲-۳): بررسی روایی محتوایی پرسشنامه ویژگیهای تجربه قبلی خطاطی پرستاری | ۵۰ |
| جدول (۱-۴): توصیف بخش اول ویژگیهای دموگرافیک پرستاران شاغل مراکز آموزشی درمانی شهر اردبیل در سال ۱۴۰۱ | ۵۴ |
| جدول (۲-۴): توصیف بخش دوم ویژگیهای دموگرافیک پرستاران شاغل مراکز آموزشی درمانی شهر اردبیل در سال ۱۴۰۱ | ۵۵ |
| جدول (۳-۴): وضعیت تنیدگی روانی پرستاران شاغل در مراکز آموزشی درمانی شهر اردبیل در سال ۱۴۰۱ | ۵۶ |
| جدول (۴-۴): وضعیت تنیدگی جسمانی پرستاران شاغل در مراکز آموزشی درمانی شهر اردبیل در سال ۱۴۰۱ | ۵۷ |
| جدول (۵-۴): وضعیت خودکارآمدی حرفه ای پرستاران شاغل در مراکز آموزشی درمانی شهر اردبیل در سال ۱۴۰۱ | ۵۸ |
| جدول (۶-۴): وضعیت حمایت همکاران پرستاران شاغل در مراکز آموزشی درمانی شهر اردبیل در سال ۱۴۰۱ | ۵۹ |
| جدول (۷-۴): وضعیت حمایت سرپرست پرستاران شاغل در مراکز آموزشی درمانی شهر اردبیل در سال ۱۴۰۱ | ۶۰ |
| جدول (۸-۴): وضعیت حمایت سازمانی پرستاران شاغل در مراکز آموزشی درمانی شهر اردبیل در سال ۱۴۰۱ | ۶۱ |
| جدول (۹-۴): وضعیت حمایت خانوادگی پرستاران شاغل در مراکز آموزشی درمانی شهر اردبیل در سال ۱۴۰۱ | ۶۲ |
| جدول (۱۰-۴): وضعیت تمایل به ترک کار پرستاران شاغل در مراکز آموزشی درمانی شهر اردبیل در سال ۱۴۰۱ | ۶۳ |
| جدول (۱۱-۴): وضعیت غیبت از کار پرستاران شاغل در مراکز آموزشی درمانی شهر اردبیل در سال ۱۴۰۱ | ۶۴ |
| جدول (۱۲-۴): وضعیت اشکال حمایتی پرستاران شاغل در مراکز آموزشی درمانی شهر اردبیل در سال ۱۴۰۱ | ۶۵ |
| جدول (۱۳-۴): وضعیت پدیده قربانیان دوم خطاطی پرستاران شاغل در مراکز آموزشی درمانی شهر اردبیل در سال ۱۴۰۱ | ۶۶ |
| جدول (۱۴-۴): وضعیت تجربه قبلی خطاطی پرستاری در پرستاران شاغل در مراکز آموزشی درمانی شهر اردبیل سال ۱۴۰۱ | ۶۷ |
| جدول (۱۵-۴): ارتباط بین پدیده قربانیان دوم خطاطی با مشخصات دموگرافیک پرستاران شاغل در مراکز آموزشی درمانی شهر اردبیل در سال ۱۴۰۱ | ۶۹ |
| جدول (۱۶-۴): ماتریس ارتباط پدیده قربانیان دوم خطاطی با مشخصات دموگرافیک پرستاران شاغل در مراکز آموزشی درمانی شهر اردبیل در سال ۱۴۰۱ | ۷۰ |
| جدول (۱۷-۴): ارتباط بین ویژگیهای تجربه قبلی خطاطی پرستاری با پدیده قربانی دوم پرستاران شاغل در مراکز آموزشی درمانی شهر اردبیل در سال ۱۴۰۱ | ۷۱ |
| جدول (۱۸-۴): آزمون تعقیبی LSD برای متغیرهای مرتبط با پدیده قربانی دوم در پرستاران شاغل در مراکز آموزشی درمانی شهر اردبیل در سال ۱۴۰۱ | ۷۲ |
| جدول (۱۹-۴): آزمون آنالیزواریانس معناداری تحلیل رگرسیون | ۷۳ |
| جدول (۲۰-۴): ضرایب تبیین تحلیل رگرسیون | ۷۳ |
| جدول (۲۱-۴): نقش متغیرهای مستقل در پیش بینی پدیده قربانیان دوم خطاطی در پرستاران شاغل در مراکز آموزشی درمانی شهر اردبیل در سال ۱۴۰۱ | ۷۳ |