مجله علمی پژوهشی دانشگاه علوم پزشکی شهید صدوقی یزد
دوره ۲۱، شماره ۶، بهمن و اسفند ۱۳۹۲
صفحه: ۸۱۵-۸۰۸

Journal of Shahid Sadoughi University of Medical Sciences
Vol. 21, No. 6, Jan-Feb 2014
Pages: 808-815

بررسی عملکرد پرستاران شاغل دربخش‌های مراقبت‌های ویژه و انطباق آن با استاندارد

خدیجه دهقانی[۱]، خدیجه نصیریانی[۲]، طاهره السادات موسوی*[۳]

۱- مربی گروه پرستاری، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شهید صدوقی، یزد، ایران
۲- استادیار گروه پرستاری، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شهید صدوقی، یزد، ایران
۳- دانشجوی کارشناسی ارشد پرستاری، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شهید صدوقی، یزد، ایران

تاریخ دریافت:۱۳۹۲/۶/۱۶ تاریخ پذیرش: ۱۳۹۲/۸/۳۰

چکیده

مقدمه: پرستاری در بخش مراقبت‌های ویژه نیاز به دانش، مهارت تجربه و نگرش دارد. با توجه به حساسیت بالای بخش مراقبت‌های ویژه و اینکه رعایت استاندارد می‌تواند موجب ارتقاء کیفیت مراقبت پرستاری و حفظ جان بیمار گردد این مطالعه با هدف تعیین نمره عملکرد پرستاران شاغل در بخش مراقبت‌های ویژه بیمارستان‌های آموزشی شهر یزد و انطباق آن با استاندارد انجام گردید.

روش بررسی: در این مطالعه توصیفی مقطعی عملکردهای ساکشن تراکئوستومی، گاواژ و اکستوبه ۷۴ پرستار شاغل در بخش مراقبت‌های ویژه با استفاده از چک لیست توسط پژوهشگر و همکارانش تحت مشاهده مستقیم قرار گرفت. تجزیه و تحلیل داده‌ها با استفاده از نرم‌افزار SPSS نسخه ۱۶ و روش‌های آماری توصیفی و استنباطی انجام شد.

نتایج: میانگین نمره عملکرد پرستاران در زمینه ساکشن لوله تراکئوستومی، گاواژ و اکستوبه به ترتیب (۱/۸۶±۱۳/۷۶)، (۱/۲۰±۱۶/۱۶) و (۱/۳۸±۱۱/۱۵۴) بود و مشخص شد میانگین نمرات ساکشن و گاواژ با (p=۰) و اکستوبه (p=۰/۰۵) به طور معنی‌داری از نمره استاندارد کمتر است. بیشترین درصد عدم تطابق با استاندارد در حیطه ساکشن و گاواژ به ترتیب (۹۰/۵٪) و (۷۹/۷٪) مربوط به شستشوی دست و در حیطه اکستوبه بیشترین درصد عدم تطابق با استاندارد مربوط به برقراری ارتباط با بیمار بود(۴۰/۵٪).

نتیجه‌گیری: با توجه به یافته‌های پژوهش مؤید عدم رعایت کامل شستشوی دست و ارتباط آن با بیمار و عدم انطباق عملکرد پرستاران در حیطه‌های گاواژ و ساکشن و اکستوبه با استاندارد است.

واژه‌های کلیدی: عملکرد، ساکشن، گاواژ، اکستوبه، استاندارد، پرستاران، بخش مراقبت ویژه

* (نویسنده مسئول)؛تلفن: ۰۹۱۳۱۵۹۳۴۶۳، پست الکترونیکی: tmoosavy65@gmail.com

- این مقاله حاصل پایان نامه دانشجویی دانشگاه علوم پزشکی شهید صدوقی یزد می باشد

[Downloaded from jssu.ssu.ac.ir on 2026-11-25]

مقدمه

پرستار یکی از اعضای کلیدی در گروه مراقبت‌های بهداشتی درمانی است که باید وظایف خود را در حیطه‌های ارتقاء بهداشت، پیشگیری از بیماری، حفظ تندرستی و تسهیل در تطابق و تسکین درد و رنج بیمار انجام دهد و کیفیت مراقبت‌های بهداشتی به میزان زیادی بستگی به نحوه ارائه خدمات پرستاران خواهد داشت(۱).

خدماتی که پرستاران ارائه می‌دهند اهمیت حیاتی برای ادامه زندگی و رفاه بیماران دارد. لذا باید کیفیت مراقبت‌های پرستاری که توسط پرستاران ارائه می گردد در حد مطلوب نگه داشته شود(۲).

یکی از بخش‌هایی که پرستاران در آن ایفای نقش می‌کنند بخش مراقبت‌های ویژه (ICU: Intensive Care Unit) می‌باشد، مراقبت ویژه عبارت است از مراقبت از بیماران مبتلا به بیماری‌های حاد مخاطره آمیز حیات تحت نظر ماهرترین پرستار همراه با وسایل و امکانات پیشرفت پرستاری در بخش مراقبت‌های ویژه به معنای بکارگیری فرایند تصمیم‌گیری است و برای دستیابی به آن، پرستار نیاز به دانش، مهارت تجربه و نگرش دارد(۳،۴).

از جمله مباحث مهم در کار پرستاری بحث رعایت استانداردهای مراقبت پرستاری در حیطه‌های عملکردی است، استاندارد عبارت است از توصیف وضع و سطح مطلوبی از عملکرد که بر مبنی آن می‌توان کیفیت ساختار، فرآیند و حاصل کار را مورد داوری قرار داد. استاندارد مراقبت‌های پرستاری، حداقل مقیاس شایستگی پرستاران را در موقع کار تعیین می‌کند تا بتوان به وسیله آن کیفیت مراقبت‌ها را سنجید. استاندارد مراقبت‌های پرستاری برای دستیابی به بهبود کیفیت مراقبت‌های پرستاری، کاهش هزینه‌ها، داشتن دلیل جهت اثبات بی‌مبالاتی و سهل انگاری و دفاع از حقوق کارکنان تدوین می‌گردد. به وسیله تدوین و انتشار استانداردهای پرستاری توسط افراد صلاحیت‌دار می‌توان کیفیت مراقبت را بالا برده و مجاهدت‌های پرستاران را به سوی مقاصد و اهداف صحیح سوق داد و انگیزش در پرستاران به وجود آورد(۲).

نظریه‌پردازان مدیریت، جهت کنترل کارکنان پرستاری موافق مراحل تنظیم و تدوین استانداردها، اندازه‌گیری عملکرد واقعی، مقایسه عملکرد واقعی با استانداردها، انجام عملیاتی جهت تقویت توانایی‌ها و موفقیت‌ها و اقدامات اصلاحی در صورت نیاز هستند. از مقایسه بین کیفیت عملکرد پرستاری با استاندارد در سازمان می‌توان جهت مقایسه پرستاری در یک مؤسسه با سایر مؤسسات استفاده نمود. اگر عملکرد مطابق با استانداردها و اهداف باشد، مدیر فرض می‌کند که همه چیز تحت کنترل است ولی اگر عملکرد مغایر با استانداردها و اهداف باشد اقدامات لازم باید صورت گیرد(۵).

از جمله عملکردهای اصلی و مهمی که در بخش مراقبت‌های ویژه توسط پرستاران انجام می‌شود، عملکردهای ساکشن تراکئوستومی، گاواژ و اکستوبه است. مطالعاتی جهت بررسی عملکرد پرستاران بخش‌های مختلف و مقایسه آن با استانداردها صورت گرفته است. به عنوان مثال در حیطه ساکشن، نتایج یکی از مطالعات حاکی از سطح پایین دانش و عملکرد پرستاران و همچنین عدم مطابقت نحوه ساکشن با روش استاندارد بود(۶). نتایج پژوهش دیگری مبین آن بود که ساکشن لوله تراشه به روش استاندارد نسبت به روش معمول بسیار مؤثرتر است و اثرات جانبی کمتری ایجاد می‌کند. اگر چه ساکشن به روش استاندارد نزد بسیاری از پرستاران به خوبی شناخته شده است ولی به دلایل مختلف از جمله عدم آگاهی پرستاران از نتایج مثبت استفاده از روش استاندارد، عدم وجود دستورالعمل استاندارد، کمبود نسبت پرستار به بیمار و عدم نظارت بر مراقبت‌های پرستاری آن‌را به طور مکرر انجام نمی‌دهند. پیشنهاد محققین برای بهبود کیفیت عملکرد پرستاران، تشکیل کلاس‌های بازآموزی و تهیه پروتکل استاندارد نحوه اجرای ساکشن بود(۷). در رابطه با اهمیت تغذیه لوله‌ای بر اساس استاندارد اجرای تغذیه لوله‌ای بر اساس پروتکل استاندارد بهترین کوششی است که هر مؤسسه می‌تواند برای دستیابی به برآیند مطلوب در بیماران انجام دهد که منجر به

[Downloaded from jssu.ssu.ac.ir on 2026-11-25]

کاهش طول مدت بستری بیماران و مرگ و میر می‌گردد، زیرا حمایت تغذیه‌ای یک مؤلفه اساسی و یک استراتژی با ارزش در اداره بیماران بدحال بوده و پرستاران نقش عمده‌ای در اداره تغذیه لوله‌ای ایفاء می‌نمایند(۸). از آنجا که بررسی رعایت استاندارد می‌تواند در نحوه ارائه مراقبت پرستاری مورد استفاده قرار گیرد(۹) و با توجه به اهمیت حفظ جان بیمار و حساسیت بالای بخش مراقبت‌های ویژه (ICU) و اهمیت انجام مراقبت‌های پرستاری طبق اصول استاندارد و با نظر به این مسئله که تاکنون مطالعه‌ای جامع جهت بررسی عملکرد کارکنان بخش مراقبت‌های ویژه در یزد صورت نگرفته است. این مطالعه با هدف تعیین نمره عملکرد پرستاران شاغل در بخش مراقبت‌های ویژه بیمارستان‌های آموزشی شهر یزد و انطباق آن با استاندارد انجام شد. نتایج تحقیق می‌تواند جهت برنامه‌ریزی آموزشی و ارتقاء کیفیت مراقبت‌های پرستاری مطابق با استانداردهای موجود، مورد استفاده مسئولین و مدیران پرستاری قرارگیرد.

روش بررسی

این پژوهش یک مطالعه توصیفی مقطعی است که به صورت مشاهده‌ای انجام گرفت. جامعه مورد پژوهش را کلیه پرستاران شاغل در بخش مراقبت‌های ویژه مغز و اعصاب و عمومی بیمارستان‌های آموزشی شهر یزد (بیمارستان شهید رهنمون و شهید صدوقی) تشکیل دادند که شامل ۷۴ نفر و دارای معیارهای ورود به مطالعه (حداقل مدرک کارشناسی پرستاری، شاغل بودن در ICU به صورت تمام وقت و حداقل ۶ ماه سابقه کار در ICU) بودند. ۵ نفر از ۷۹ نفر بنا به دلایل مرخصی زایمان، نداشتن معیار ورد به مطالعه، اتمام طرح و تعویض بخش از مطالعه خارج شدند. ابزار گردآوری داده‌ها، چک لیستی مشتمل بر دو بخش بود که بخش اول مربوط به اطلاعات جمعیت‌شناختی واحدهای مورد پژوهش شامل: سن، جنس، سابقه کار، وضعیت استخدام، وضعیت تأهل، نوبت کاری و نسبت پرستار به تخت در هر شیفت و بخش دوم شامل چک لیست‌های استاندارد عملکرد پرستاران در حیطه‌های ساکشن تراکئوستومی، گاواژ و اکستوبه در ICU برگرفته از کتاب مرجع چک لیست‌های خدمات پرستاری سازمان نظام پرستاری بود. روایی چک لیست‌ها با توجه به نظر اساتید برجسته سازمان نظام پرستاری تعیین شده بود و اعتماد علمی آن با استفاده از آزمون مجدد بر روی ۸ نفر از کارکنان ICU مشخص گردید(r=٪۸۷). این چک لیست شامل ۴۸ سؤال که در حیطه ساکشن تراکئوستومی ۱۷ مورد، حیطه گاواژ ۱۹ مورد و اکستوبه ۱۲ مورد بود. هر مورد براساس دو معیار بلی (۱ نمره) و خیر (صفر نمره) امتیازبندی شد که حداکثر نمره کلی کسب شده در این چک لیست ۴۸ و حداقل نمره صفر بود. حداکثر نمره کسب شده در حیطه ساکشن ۱۷ و حداقل آن صفر، حداکثر نمره حیطه گاواژ ۱۹ و حداقل آن صفر و حداکثر نمره حیطه اکستوبه کردن ۱۲ و حداقل آن صفر بود.

پس از کسب مجوز از شورای پژوهشی دانشگاه و مسئولین بیمارستان و سرپرستار بخش، پژوهشگر و شش کارشناس آموزش دیده پرستاری به مدت پنج ماه به مراکز آموزشی درمانی مربوطه مراجعه و با بررسی روتین‌های هر بخش جهت انجام این فرآیندها، حدود زمان انجام آن را تعیین می‌کردند و عملکرد تمام پرستاران بخش‌های ویژه را برای یکبار در حیطه‌های مذکور در کلیه شیفت‌های کاری (صبح، عصر و شب) حتی روزهای تعطیل بر اساس چک لیست مشاهده می‌کردند. برای هر فرآیند تقریباً ۱۰ دقیقه زمان لازم بود. جهت پایایی مشاهده کنندگان (شش نفر) از مشاهده هم زمان آنها از یک فرآیند، استفاده شد و با آزمون آماری (ICC: Intraclass Correlation Coefficient) مشخص گردید بین آنها تفاوت معنی‌دار آماری وجود ندارد (r=۰/۹۸). پس از تکمیل چک لیست‌ها داده‌ها با استفاده از نرم‌افزار SPSS نسخه ۱۶ و با روش‌های آماری توصیفی و استنباطی شامل آزمون‌های تی مستقل جهت انطباق میانگین نمرات کسب شده در هر حیطه و همچنین نمره کلی عملکرد پرستاران با استاندارد و آنالیز واریانس یکطرفه و آزمون همبستگی جهت تعیین نمره عملکرد پرسنل بر حسب متغیرهای جمعیت‌شناختی تجزیه و تحلیل شدند. سطح معنی‌داری کمتر از ۰/۰۵ در نسر گرفته شد.

نتایج

نتایج این مطالعه بیانگر آن است که که اکثریت واحدهای

[Downloaded from jssu.ssu.ac.ir on 2026-11-25]

مورد پژوهش (۵۲/۷٪) در محدوده سنی ۳۹-۳۰ سال قرار داشتند. بیشترین درصد نمونه‌های مورد مطالعه زن (۸۷/۸٪) و ۷۳٪ آنها متأهل بودند. ۵۴/۱٪ نمونه‌ها دارای سابقه کار ۹-۰ سال، ۹۱/۹٪ نمونه‌ها دارای شیفت کاری در گردش، ۵۲/۷٪ پیمانی و نسبت پرستار به تخت یک نسبت ثابت ۱:۲ بوده است. جدول یک میانگین نمره کلی و نمره عملکرد واحدهای مورد بررسی در حیطه‌های ساکشن تراکئوستومی، گاواژ و اکستوبه و انطباق این عملکردها با استاندارد را نشان می‌دهد که با استفاده از آزمون آماری تی مستقل مشخص گردید میانگین نمرات ساکشن و گاواژ با (p=۰) و اکستوبه با (p=۰/۰۵) به طور معنی‌داری از نمره استاندارد کمتر است. در حیطه ساکشن و گاواژ بیشترین درصد عدم تطابق با استاندارد به ترتیب (۹۰/۵٪) و (۷۹/۷٪) مربوط به شستشوی دست و در حیطه اکستوبه مربوط به برقراری ارتباط با بیمار بود (۴۰/۵٪). تفاوت معنی‌داری در نمرات عملکرد پرستاران در حیطه عملکرد ساکشن (p=۰/۰۱) بر حسب متغیر سابقه کار مشاهده شد لیکن تفاوت معنی‌داری بین میانگین نمرات عملکرد پرستاران در سه حیطه ساکشن، گاواژ و اکستوبه و نمره کلی عملکرد آنها بر حسب متغیرهای جنس و وضعیت تأهل (p>۰/۰۵) و همچنین نمرات عملکرد پرستاران در حیطه گاواژ (p=۰/۴۹) و اکستوبه (p=۰/۱۳) بر حسب متغیر سابقه کار مشاهده نشد. آزمون آماری واریانس یک طرفه آنالیز واریانس تفاوت معنی‌داری بین میانگین نمره عملکرد پرستاران در حیطه گاواژ بر حسب متغیر وضعیت استخدام نشان داد (p=۰/۰۱). لیکن تفاوت معنی‌داری بین نمرات عملکرد پرستاران در حیطه ساکشن (۱۳/۷۵ و p=۰/۲۵)، گاواژ (۱۶/۱۶ و p=۰/۴۲) و اکستوبه (۱۱/۵۴و p=۰/۳۱) بر حسب متغیر سن وجود نداشت. با توجه به اینکه متغیرهای نوبت کاری اکثر پرستاران (۹۱/۹٪) به صورت در گردش و نسبت پرستار به تخت در هر شیفت (عدد ثابت ۲/۱) بود آزمون آماری در مورد آنها انجام نشد.

جدول ۱: میانگین نمرات عملکرد واحدهای مورد بررسی در حیطه‌های ساکشن، گاواژ و اکستوبه و انطباق آن با استاندارد

متغیر	انحراف معیار ±میانگین	حداقل نمره	حداکثر نمره(نمره استاندارد)	تطابق با استاندارد P-Value	میانگین نمره کلی عملکرد
ساکشن	۱۳/۷۶±۱/۸۶	۱۰	۱۷/۰۰	۰	۴۱/۴۶
گاواژ	۱۶/۱۶±۱/۲۰	۱۳	۱۹/۰۰	۰	p=۰
اکستوبه	۱۱/۵۴±۱/۳۸	۱۰	۱۲/۰۰	۰/۰۵	

بحث و نتیجه گیری

در مطالعه حاضر که با هدف کلی تعیین نمره عملکرد پرستاران شاغل در ICU بیمارستان‌های آموزشی شهر یزد و انطباق آن با استاندارد انجام شد، مشخص شد میانگین نمره عملکرد پرستاران در زمینه ساکشن و گاواژ و اکستوبه از نمره استاندارد کمتر است. نتایج مطالعه حاضر حاکی از آن است که عملکرد ساکشن توسط پرستاران مطابق با استاندارد نیست. در تأیید یافته‌های فوق می‌توان به نتایج مطالعه Day و همکاران در انگلستان، Kelleher و همکارش در ایرلند، Gonzalez و همکاران در اسپانیا، Hadian Shrazi و همکاران و Bighamian و همکاران در ایران اشاره کرد که همگی نشان‌دهنده عملکرد ضعیف پرستاران در ارتباط با ساکشن بوده است و تنها مطالعه انجام شده توسط Thompson و همکاران در چین نشان داد که عملکرد ۶۵ درصد از پرستاران در حد قابل قبولی (۷۰٪ کسب امتیاز) است(۱۴-۶،۱۰) مطالعه Wood در بوستون آمریکا نشان داد که بیمارانی که پس از بررسی ساکشن شده بودند، نتیجه بهتر و عوارض کمتری در مقایسه با بیمارانی که به صورت روتین ساکشن می‌شدند، داشتند(۱۵).

در حیطه گاواژ، نتایج پژوهش Ashouri و همکارش نشان داد که میانگین نمره اقدامات قبل از اجرا، حین اجراء و بعد از اجرای تغذیه از طریق گاستروستومی به طور معنی‌داری کمتر

[Downloaded from jssu.ssu.ac.ir on 2026-11-25]

از استاندارد بود (p<۰/۰۰۱)(۱۶) که با پژوهش حاضر همخوانی دارد. Mateo در مطالعه خود تحت عنوان اداره پرستاری از بیماران دارای تغذیه لوله‌ای بیان می‌کند که اقدامات پرستاری انجام شده در مورد تغذیه لوله‌ای بین پرستاران بسیار متفاوت است و با استاندارد انجام مراقبت تفاوت دارد(۱۷). Marshal و همکارش نیز بیان می‌کنند که پرستاران نقش عمده‌ای در اداره صحیح تغذیه لوله‌ای بر عهده دارند اما مهارت‌های پرستاران متفاوت بوده و دانش پرستاری ناکافی در ارتباط با نوع تغذیه گزارش شده است(۱۸). Guenter نیز بیان می‌کند امنیت بیماری که توسط تغذیه لوله‌ای حمایت تغذیه‌ای می‌گردد بستگی به مراقبت پرستاری و اجرای صحیح روش دارد، زیرا اگر این موارد به طور صحیح اجراء نشود می‌تواند عوارض جدی و کشنده به دنبال داشته باشد(۱۹). Skar نیز استفاده از دانش جدید برای انجام صحیح پروسیجرهای پرستاری را بسیار مهم دانسته و همه پرستاران مورد بررسی تأکید کردند که دانش آنها در توانایی بررسی و شناخت موقعیت و انجام مهارت‌ها به طور صحیح تأثیر دارد(۲۰).

در مطالعه حاضر بین میانگین نمره عملکرد گاواژ پرستاران بر حسب وضعیت استخدام، تفاوت معنی‌دار آماری مشخص گردید(p=۰/۰۱) که با مطالعه Ashouri همخوانی دارد (p<۰/۰۵) به طوری که نمونه‌های رسمی دارای نمره بالاتری بودند(۱۶). همچنین بین نمرات عملکرد پرستاران در حیطه ساکشن بر حسب متغیر سابقه کار تفاوت معنی‌دار آماری (p=۰/۰۱) وجود داشت، به عبارتی نمونه‌های دارای سابقه کار ۹-۰ سال نمره بالاتری کسب کردند، اما بر اساس نتایج مطالعه Bighamian بین سابقه کار و تأثیر آموزش بر نحوه ساکشن لوله تراشه ارتباط معنی‌داری مشاهده نشد (P=./۶۹۳)(۱۳). نتایج مطالعه Bighamian در ارتباط با جنس و تأثیر آموزش ساکشن لوله تراشه مبین آن است که بین دو جنس تفاوت معنی‌داری وجود نداشته است(۱۳) که با مطالعه حاضر همخوانی دارد بر اساس نتایج مطالعه تفاوت معنی‌داری بین نمره‌های عملکردهای ساکشن، گاواژ و اکستوبه با سن مشاهده نشد که با مطالعه Bighamian همخوانی دارد. در رابطه با اکستوبه مطالعه مشابهی مشاهده نشد.

نتیجه‌گیری

در این مطالعه مشخص شد میانگین نمرات ساکشن، گاواژ و اکستوبه به طور معنی‌داری از نمره استاندارد کمتر است. در حیطه ساکشن و گاواژ بیشترین درصد عدم تطابق با استاندارد مربوط به شستشوی دست و در حیطه اکستوبه مربوط به برقراری ارتباط با بیمار بود. بنابراین برای بهبود کیفیت عملکرد پرسنل، تهیه پروتکل استاندارد نحوه ساکشن، گاواژ و اکستوبه و آموزش علمی و عملی پرستاران در زمینه شستشوی دست و ارتباط با بیمار ضروری به نظر می‌رسد.

سپاسگزاری

این مقاله حاصل پایان نامه مصوب در دانشگاه علوم پزشکی شهید صدوقی یزد می‌باشد. بدین وسیله از معاونت پژوهشی محترم دانشگاه علوم پزشکی یزد در حمایت از طرح و همچنین همکاری مسئولین مراکز آموزشی درمانی شهید رهنمون و شهید صدوقی جهت انجام مطالعه در راستای بهبود عملکرد پرستاران قدردانی می‌شود.

References:

1- Masoudi asl I. ***Fundamentals of nursing care management***. Tehran: Jamenegar-Salemi; 2010.p. 27-28. [Persian]

2- Heroabadi Sh, Marbaghi A. ***Nursing and midwifery management***. Tehran: Iran Medical Science University; 1996.p. 416-34. [Persian]

3- Shiri H, Nikravan Mofrad M. ***The most complete source of care in the CCU, ICU and dialysis***. Tehran: Noor-

[Downloaded from jssu.ssu.ac.ir on 2026-11-25]

Danesh; 2010.p. 17-19. [Persian]

4- Basampoor Sh, Asadi Noghabi AA, Zolfaghari M. ***Special nursing care, ICU, CCU dialysis***. Salemi; 2009.p.15. [Persian]

5- Laura D, Translator Nick Shekarnia F. ***Effective managers and leaders in nursing.*** Tehran: Bashari Publication; 1996.p.154-52. [Persian]

6- Day T, Franell S, Haynes S, Wainwright S, Wilson Barenett J. ***Tracheal suctioning , an exploration of nurses knowledge and competence in acute and high dependency ward areas.*** J Adv Nurs 2002; 39 (1): 45-35.

7- Celik SS, Elbas NO. ***The standard of suction for patients undergoing endotracheal intubation.*** Intensive Crit Care Nurs 2000; 16(3): 191-8.

8- Ros C, McNeil L, Bennet P. ***Review, nurses can improve patient nutrition in intensive care***. J Clin Nurs 2008; 18(17): 2406-15.

9- Sedghiani E. ***The evaluation of health care and hospital standards***. Tehran: Moein-Elm va Honar; 1997.p. 123-7.

10- Kelleher S, Andrews T. ***An observational study on the open-system endotracheal suctioning practices of critical care nurses***. J Clin Nurs 2008; 17 (3): 360-69.

11- Ania Gonzalez N, Martinz Minqo A, Eseberri Saqardoy M, Coscojuela MA, Asiain Erro MC. ***Assessment of practice competence and scientific knowledge of intensive care unit in the tracheal suctioning.*** Enferm Intensiva 2004;15(3): 101-11.

12- Hadian Shirazi Z, Kargar M, Edraki M, Ghaem H, Pishva N. ***The effect of instructing the principles of endotracheal tube suctioning on knowledge and performance of nursing staff working in neonatal intensive care unit in shiraz university of medical sciences***. Iran J Med Edu 2010; 9(4): 365-71. [Persian]

13- Bighamian B, Zarkeshan R, Rafieeano M. ***The effect of nursing education in endotracheal tube suctioning.*** Iran J Nurs Midwifery Res 2004; 9(3): 18-23.

14- Thompson DR, Chan D, Chung L, Au WL, Ta S, Fung G, et al. ***An evaluation of a best practice guideline on tracheal suctioning in intensive care unit.*** Int J Evid Based Healthc 2007; 5(3): 354-9.

15- Wood CJ. ***Can nurses safely assess the need for endotracheal suction in short-term ventilated patients, instead of using routine techniques***. Intensive Crit Care Nurse 1998; 14(4): 170-8.

16- Ashouri E, Fatehi N. ***A comparison of performing tube feeding with the standard procedures at selected educational and treatment centers of Isfahan university of medical sciences***. Iran J Nurs Midwifery Res 2012; 17(2 Suppl): S80-4.

17- Mateo MA. ***Nursing management of enteral tube feedings***. Heart Lung 1996; 25(4): 318-23.

18- Marshal AP, West SH. ***Enteral feeding in the critically ill, are nursing practices contributing to hypo caloric feeding.*** Intensive Critical Care Nurs 2006; 22(2): 95-105.

[Downloaded from jssu.ssu.ac.ir on 2026-11-25]

19- Guenter P. ***Safe practices for enteral nutrition in critically ill patients.*** Critical Care Nurs Clin North Am 2010; 22(2); 197-208.

20- Skar R. ***Knowledge use in nursing practice. the importance of practical understanding and personal involvement.*** Nurse Educ Today 2010; 30(2): 132-6.

[Downloaded from jssu.ssu.ac.ir on 2026-11-25]

Investigating Intensive Care Unit Nurses' Performance and its Adjusting with Standard

Dehghani Kh(MSc)[1], Nasiriani Kh(Phd)[2], Mousavi T(BSc)[*3]

[1,2,3]Department of Nursing, Shahid Sadoughi University of Medical Sciences, Yazd, Iran

Received: 7 Sep 2013 ***Accepted:*** 21 Nov 2013

Abstract

Introduction: Nursing in the intensive care unit requires knowledge, skill, experience and attitude. Due to the high sensitivity of intensive care units and that consideration for the standards can improve the quality of nursing care and safety of patient, the purpose of this study was to determine the performance score of the ICU nurses in teaching hospitals of Yazd and its Adjusting with the standard.

Methods: In this cross-sectional descriptive study, performance of 74 nurses working in ICUs in teaching Hospitals, Yazd, Iran, was observed in three fields of Suctioning, Gavag and Extubation via using a checklist. Descriptive and inferential statistical procedures as well as SPSS software (version 16) were used for data analysis.

Results: The results showed that the mean score for nursing performance in suction, gavage and extubation was 13.76 (±1/86), 16.16 (±1/20) and 11.54 (±1/38) respectively. Mean score of suction and gavage (P=0) and extubation (P=0/05) was significantly lower than the standard score. In the field of suction and gavage, the highest percentage of nonconcurrence with standard was related to hand washing 90.5% and 79.7% respectively. In the field of extubation, the highest percentage of disadjustment with standard, was related to the relationship with the patient that was 40.5%.

Conclusion: According to the study findings, disadjustment of nurses' performance with standards in suction, gavage and extubation suggest that hospital leaders should act for scientific and practical training of nurses in the mentioned grounds. Furthermore, appropriate knowledge, skill, experience and ability should be regarded for applying nurses in ICUs.

Keywords: Extubation; Gavage; Intensive Care Unit; Nurses; Performance; Standard; Suction

This paper should be cited as:
Dehghani Kh, Nasiriani Kh, Mousavi T. ***Investigating intensive care unit nurses' performance and its adjusting with standard.*** J Shahid Sadoughi Univ Med Sci 2014; 21(6): 808-15.

****Corresponding author: Tel: +98 9131593463, Email: tmoosavy65@gmail.com***

[Downloaded from jssu.ssu.ac.ir on 2026-11-25]