عنوان طرح تحقیقاتی: بررسی استرس شغلی و افسردگی در پرستاران بخش های مرتبط با بیمار کووید-۱۹ و مقایسه آن با سایر بخش‌های بیمارستان - مشهد در سال ۱۴۰۰

تاریخ خاتمه طرح :۱۴۰۴/۰۳/۰۶

مجری یا محقق اصلی و همکاران با ذکر وابستگی هر فرد:

نیره کثیری[۱]، محبوبه عبدالهی[۲]، امیرحسین پورکلاه بخش[۳]، علیرضا علیزاده[۳]، نازنین خراسانی[۳]، صغری حیدری[۴]

۱- گروه بهداشت عمومی، دانشکده بهداشت، دانشگاه علوم پزشکی تربت حیدریه، تربت حیدریه، ایران.
۲- گروه آمار و اپیدمیولوژی، دانشکده بهداشت، دانشگاه علوم پزشکی تربت حیدریه، تربت حیدریه، ایران.
۳- کمیته تحقیقات دانشجویی دانشگاه علوم پزشکی تربت حیدریه، تربت حیدریه، ایران.
۴- بیمارستان امام رضا (ع) مشهد

عنوان پیام پژوهشی (حداکثر ۲۰ کلمه): استرس بالاتر پرستاران بخش‌های کووید-۱۹ در مشهد نسبت به سایر بخش‌ها داشتند، الزام به حمایت روانی را تاکید می کند.

پیام کلیدی (حداکثر۸۰ کلمه) : مطالعه حاضر نشان می‌دهد که پرستاران بخش‌های مرتبط با بیماران کووید-۱۹ در سال ۱۴۰۰ در مشهد، سطح بالاتری از استرس شغلی و افسردگی را در مقایسه با پرستاران سایر بخش‌های بیمارستان تجربه کرده‌اند. اگرچه این ارتباط معنادار نبود ولی احتمالا در طولانی مدت اثر نامطلوبی بر سلامت روان خواهد داشت لذا این یافته‌ها بر اهمیت توجه به سلامت روانی کادر درمانی در بحران‌های بهداشتی و لزوم ارائه حمایت‌های روانی و برنامه‌های کاهش استرس در شرایط پرفشار مانند همه‌گیری کووید-۱۹ تأکید می‌کند.

متن پیام پژوهشی (حداکثر۲۴۰ کلمه):

همه‌گیری کووید-۱۹ نه‌تنها سلامت جسمی، بلکه سلامت روانی کادر درمان، به‌ویژه پرستاران را تحت تأثیر قرار داد. پرستاران خط مقدم مقابله با این بیماری، با حجم بالای کار، ترس از ابتلا، مواجهه با مرگ‌ومیر زیاد و فشارهای روانی ناشی از شرایط بحرانی مواجه بودند. عوامل مؤثر بر این استرس شامل:

فشار کاری زیاد به دلیل تعداد بالای بیماران بدحال

ترس از انتقال بیماری به خود و خانواده

کمبود امکانات حفاظت فردی در برخی دوره‌ها

مواجهه مکرر با مرگ بیماران و فشارهای عاطفی ناشی از آن

۲ .شیوع بالاتر افسردگی در پرستاران بخش‌های کرونایی

میزان افسردگی در میان پرستاران این بخش‌ها بیشتر بود. برخی از دلایل این مسئله شامل:

خستگی روانی و فرسودگی شغلی (Burnout) ناشی از شیفت‌های طولانی و استرس مداوم

انزوای اجتماعی به دلیل نگرانی از انتقال بیماری به اطرافیان

کم‌خوابی و اختلال در سلامت روان به دلیل فشار کاری بالا

تهیه کننده: تاریخ تهیه:

اهمیت موضوع(۶۰کلمه)،

پرستاران بخش‌های کووید-۱۹ با استرس و افسردگی بیشتری مواجه بودند که هم بر سلامت روان آنان و هم بر کیفیت مراقبت از بیماران تأثیر منفی گذاشت. این یافته‌ها ضرورت حمایت روانی، بهبود شرایط کاری و برنامه‌ریزی برای بحران‌های آینده را در سیستم سلامت آشکار می‌سازد.

مهمترین نتایج طرح به زبان غیر تخصصی(۱۰۰ کلمه)

مقایسه استرس و افسردگی بین پرستاران بخش‌های کووید و غیرکووید نشان داد: پرستاران بخش کووید استرس بیشتری در دو زمینه داشتند:

۱ .حجم کار بیشتر) نمره ۲،۰۸ در کووید vs ۱،۸۵ در غیرکووید(

۲ .برخورد با بیماران و خانواده‌هایشان) نمره ۲،۰۳ در کووید vs ۱،۷۵ در غیرکووید(

در سایر موارد استرس (مثل مرگ بیماران، مشکلات با همکاران و...) تفاوتی بین دو گروه نبود. نمره کل استرس در بخش کووید کمی بالاتر بود)۱،۹۸ vs ۱،۸۱ (ولی این تفاوت چشمگیر نبود.

درباره افسردگی:

بیشتر پرستاران در هر دو گروه افسردگی نداشتند) ۵۹٪ در کووید vs ۷۳٪ در غیرکووید .(میانگین افسردگی در بخش کووید کمی بالاتر بود)۵،۳۷ vs ۴،۵۵ (اما این تفاوت هم قابل‌توجه نبود.

پرستاران بخش کووید فقط در حجم کار و تعامل با بیماران/خانواده‌ها استرس بیشتری داشتند، اما در کل از نظر استرس و افسردگی تفاوت بزرگی با سایر پرستاران نداشتند.

موارد کاربرد نتایج طرح (۸۰ کلمه)

نتایج این مطالعه نشان می‌دهد پرستاران بخش‌های کووید با استرس کاری بیشتری مواجه بوده‌اند، به‌ویژه در حوزه حجم کار و تعامل با بیماران. این یافته‌ها ضرورت توجه مدیران به توزیع مناسب بار کاری، ارائه حمایت روانی و آموزش مهارت‌های ارتباطی در شرایط بحران را نشان می‌دهد. همچنین پیشنهاد می‌شود برنامه‌های مراقبت از سلامت روان کادر درمان به‌صورت مستمر اجرا شود تا از فرسودگی شغلی پیشگیری گردد.

تأثیرات و کاربردها:

تأثیر1: توضیح مختصر

نتایج نشان میدهد پرستاران بخشهای کووید به دلیل حجم کار بالا و تعاملات استرسزا نیازمند حمایت بیشتر هستند. این یافته میتواند مدیران بیمارستانها را ترغیب کند تا با تعدیل شیفتهای کاری و کاهش بار کاری، از فشارهای روانی پرستاران بکاهند.

تأثیر2: توضیح مختصر

این یافته ها نه تنها برای بهبود شرایط فعلی پرستاران مفید است، بلکه به عنوان چراغی برای مدیریت بحرانهای مشابه در آینده عمل خواهد کرد.

محدودیت های شواهد چه بودند؟

عدم دسترسی به پرسنل درمان و تکمیل پرسشنامه در شرایط مناسب بدون استرس

مخاطبان طرح پژوهشی:

بهداشت، درمان، متخصصان، روانشناسان

آیا این خبر می تواند از نظر سیاسی، فرهنگی، بهداشتی، ارزش های دینی و قوانین سازمان غذا و دارو، تبعاتی داشته باشد؟ خیر

در صورتی که این طرح منتج به مقاله شده است لینک مقاله درج شود:

Investigation of Occupational Stress and Depression among Nurses in COVID- 19 Wards Compared to other Ward: A Study in Imam Reza Hospital of Mashhad in 2021

ایمیل ارتباطی و تلفن مجری اصلی طرح:
Email: nkasiri386@gmail.com

Tel: 09139067912

منابع و مراجع :4 مرجع اصلی استفاده شده در طرح تحقیقاتی مورد نظر را ذکر نمایید

١. Parsamehr M, Afshani A, Nikoo F. Relationship between anxiety and depression with quality of life after coronary artery bypass graft. Iran Journal of Nursing. 2015;28(93):106-17.

٢. K. KC. Professional Nursing Concepts & Challenges.. . 4th ed. ed2005.

٣. Gammon J, Morgan-Samuel H. A study to ascertain the effect of structured student tutorial support on student stress, self-esteem and coping. Nurse education in Practice. 2005;5(3):161-71.

.٤ Rezaei S, Hosseini M, Falahi M. Effect of communication skills teaching in job stress level among nurses occupying in rehabilitation center. TUMJ. 2006;64(1):21-6