

دانشگاه علوم پزشکی اصفهان
کاربرگ ترجمان دانش طرح های
پژوهشی

شماره:
تاریخ:
پیوست:

عنوان طرح پژوهشی	بررسی بار کاری تیم جراحی و عوامل مرتبط با آن در اتاق عمل بیمارستان های منتخب دانشگاه علوم پزشکی اصفهان، د. سال ۱۴۰۱
کد طرح	۲۴۰۱۸۸
نام و نام خانوادگی مجری طرح	دکتر اکرم اعرابی
نام و نام خانوادگی همکاران طرح	سپیده توتونچیلر، نعیمه افتخاری، معصومه محمدی
دانشکده/مرکز تحقیقاتی	دانشکده پرستاری و مامایی اصفهان

۱. مخاطبان طرح پژوهشی (لطفاً ضمن انتخاب افراد یا گروه‌هایی که بتوانند به طور مستقیم از نتایج طرح استفاده نمایند، به هر کدام از آنها وزن ۱ تا ۵ بدهید)

گیرندگان خدمات سلامت (مردم، بیماران، رسانه‌ها)

ارائه‌کنندگان خدمات سلامت (پزشکان، داروسازان، پرستاران، ماماها و ...)

مدیران و سیاست‌گزاران نظام سلامت (مدیران بیمارستان، دانشگاه، سازمان غذا و دارو، معاونت بهداشتی و ...)

سرمایه‌گذاران و بخش‌های تولیدی (کارخانجات دارویی، صنایع غذایی، تجهیزات پزشکی و ...)

سایر مخاطبین (مثلاً سازمان‌های مردم‌نهاد، خیرین، بهزیستی، آموزش و پرورش، مدیران خارج از نظام سلامت)

۲. آیا این خبر می‌تواند از نظر اجتماعی، سیاسی و قوانین سازمان غذا و دارو، تبعاتی داشته‌باشد؟
بله خیر
نمی‌دانم

۳. استخراج و نگارش پیام پژوهشی
الف. عنوان پیام یا خبر (حداکثر ۱۵ کلمه)

بار کاری برای برخی از اعضای تیم جراحی به طور نامتناسبی زیاد است و تحت تأثیر عواملی مانند تخصص، تکنیک، نقش و مدت زمان جراحی قرار می‌گیرد. با آگاهی از توزیع بار کار در بین اعضای تیم جراحی، می‌توان برای بهینه‌سازی بار کاری اعضای تیم جراحی تلاش کرد.



شماره:

تاریخ:

پیوست:

ب. مقدمه و اهمیت موضوع (حداکثر ۴۰ کلمه)

بار کاری بالا ممکن است بر عملکرد تیم جراحی تأثیر منفی بگذارد و ایمنی بیمار را به خطر بیندازد. هدف از این مطالعه اندازه‌گیری بار کاری تیم جراحی در نقش‌ها، تخصص‌ها و تکنیک‌های مختلف جراحی در چندین بیمارستان بود.

ج. یافته‌ها و پیام‌های اصلی پژوهش را به بدون استفاده از واژگان تخصصی و به زبان ساده بنویسید:

توجه: طرح ممکن است یک یا بیش از یک پیام داشته باشد. مسؤلیت صحت پیام‌ها بر عهده مجری طرح می‌باشد.

پیام شماره ۱: (حداکثر ۵۰ کلمه)

بار کاری تحت تاثیر عوامل مختلفی همانند تخصص جراحی، نقش فرد در تیم جراحی (برای مثال جراح، رزیدنت جراحی، پرستار اسکراب و ...)، تکنیک جراحی (همانند جراحی های باز در مقابل جراحی کم تهاجمی) قرار می‌گیرد. با آگاهی از توزیع بار کاری در بین اعضای تیم جراحی، می‌توان تلاش‌هایی را برای بهینه‌سازی بار کاری اعضای تیم جراحی و کاهش سه زیرمقیاس بار کاری بالا (پیچیدگی کار، نیازهای ذهنی و نیازهای فیزیکی) در پرستاران اتاق عملی که همزمان در دو نقش سیرکولر و اسکراب در طول جراحی های قلب کار می‌کنند، تخصص های قلب و عروق، تکنیک‌ها جراحی باز و جراحی های طولانی مدت انجام داد.

د. پیشنهاد برای کاربرد نتایج (حداکثر ۴۰ کلمه)

نتایج این پژوهش می‌تواند راهنمایی برای مسئولین اتاق عمل در جهت بررسی وضعیت بار کاری تیم جراحی در نقش‌ها و تخصص‌های مختلف جراحی جهت دسترسی به تعادل در بارکاری تیم جراحی و ایجاد یک مدل ذهنی مشترک در بین اعضای تیم و در نتیجه بهبود سطح عملکرد تیم و ایمنی بیمار در اتاق عمل بیمارستان‌های منتخب اصفهان باشد.

د. کدامیک از روش‌های انتقال پیام را پیشنهاد می‌کنید؟ (می‌توانید بیش از یک مورد را انتخاب کنید)

- تشکیل جلسه با گروه مخاطب، ذی‌نفعان و استفاده‌کنندگان بالقوه برای معرفی نتایج پژوهش
- انتشار مقاله در مجلات علمی - پژوهشی داخلی
- انتشار مقاله در مجلات علمی - پژوهشی خارجی
- انتشار نتایج پژوهش در روزنامه‌ها و مجلات کثیرالانتشار
- انتشار نتایج در خبرنامه‌ها و بولتن‌های درون‌سازمانی
- ارائه در کنفرانس‌ها و سمینارهای داخلی
- ارائه در کنفرانس‌ها و سمینارهای خارجی
- ارائه یافته‌های پژوهش به خبرنگاران و شرکت در مصاحبه‌ها
- ارسال خلاصه یا گزارش کامل برای گروه‌های هدف
- قرار دادن خلاصه یا گزارش کامل طرح بر روی وبسایت برای دسترسی استفاده‌کنندگان بالقوه
- تهیه راهنما، بروشور، کتابچه، و غیره به زبان ساده و متناسب با مخاطبین



معاونت پژوهشی و فناوری

شماره:

انجام اقدامات لازم برای تجاری سازی نتایج پژوهش (ثبت اختراع، عقد قرارداد با صنعت و غیره)

تاریخ:

سایر موارد (لطفاً نام ببرید)

پیوست:

۴. چکیده طرح تحقیقاتی:

مقدمه: بار کاری بالا ممکن است بر عملکرد تیم جراحی تأثیر منفی بگذارد و ایمنی بیمار را به خطر بیندازد. هدف از این مطالعه اندازه گیری بار کاری تیم جراحی در نقش‌ها، تخصص‌ها و تکنیک‌های مختلف جراحی در چندین بیمارستان بود.

روش پژوهش: این مطالعه توصیفی - مقطعی چند مرکزی در اتاق عمل هشت بیمارستان آموزشی وابسته به دانشگاه علوم پزشکی اصفهان انجام شد. در پایان هر عمل جراحی، همه اعضای تیم جراحی پرسشنامه شاخص بار کار جراحی (SURG-TLX) را برای ارزیابی سطوح بار کاری تکمیل کردند. آمار توصیفی، آنالیز واریانس (ANOVA) و همبستگی پیرسون برای مقایسه بار کاری کل و زیر مقیاس های آن در نقش‌ها، تخصص‌ها، تکنیک‌ها و زمان های مختلف جراحی انجام شد.

یافته‌ها: در مجموع ۴۰۹ پرسشنامه بار کاری از ۷۶ تیم جراحی یا عمل جراحی، از میان ۳۴۶ عضو تیم جراحی به دست آمد. بار کاری کل در بین همه شرکت کنندگان $17/21 \pm 32/41$ بود. پیچیدگی جراحی، نیازهای فیزیکی و نیازهای ذهنی بیشترین زیر مقیاس بار کاری و حواس پرتی کمترین زیر مقیاس بار کاری بود. تخصص قلب و عروق نسبت به سایر تخصص‌ها بار کاری بالاتری داشت. تکنیک‌های باز در مقایسه با تکنیک‌های کم تهاجمی منجر به بار کاری بالاتری شدند. تکنولوژیست های جراحی که در نقش پرستار سیار و اسکراب (C&S) کار می کنند، بیشترین بار کاری را تجربه کردند و پس از آن دستیاران جراحی و جراحان قرار دارند.

نتیجه گیری: نتایج مطالعه نشان داد که بار کاری برای برخی از اعضای تیم جراحی به طور نامتناسبی زیاد است و تحت تأثیر عواملی مانند تخصص، تکنیک، نقش و مدت زمان جراحی قرار می گیرد. با آگاهی از توزیع بار کار در بین اعضای تیم جراحی، می توان برای بهینه سازی بار کاری اعضای تیم جراحی تلاش کرد.

کلیدواژه‌ها: بار کاری، شاخص بار کار جراحی، تیم جراحی

۵. عنوان (ها) و آدرس اینترنتی مقاله (های) مستخرج از طرح:

الف. مقاله فارسی:

ب. عنوان مقاله انگلیسی:

Totonchilar, S., Aarabi, A., Eftekhari, N. *et al.* Examining workload variations among different surgical team roles, specialties, and techniques: a multicenter cross-sectional descriptive study. *Perioper Med* 13, 1 (2024).

<https://doi.org/10.1186/s13741-023-00356-6>



معاونت پژوهشی و فناوری

تصاویر حاصل از نتایج انجام طرح تحقیقاتی (JPG,PNG,GIF)

شماره:
Max: 200 Kb |

تاریخ:

پیوست:

نام و امضاء مجری طرح پژوهشی:

دکتر اکرم اعرابی