

دانشگاه علوم پزشکی اصفهان

کاربرگ ترجمان دانش طرح‌های پژوهشی

شماره:
تاریخ:
پیوست:

عنوان طرح پژوهشی	تجارب پرستاران از انتقال خبر بد به خانواده بیماران مبتلا به کرونا "
کد طرح	۲۴۰۱۶۱
نام و نام خانوادگی مجری طرح	شهلا محمدی
نام و نام خانوادگی همکاران طرح	زکیه محمدی-ملیحه رفیعی
دانشکده/مرکز تحقیقاتی	مراقبت‌های پرستاری و ماما‌یی

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 داشته باشد؟

بله خیر نمی‌دانم

۳. استخراج و نگارش پیام پژوهشی

الف. عنوان پیام یا خبر (حداکثر ۱۵ کلمه)

تجارب پرستاران از انتقال خبر بد به خانواده بیماران مبتلا به کوید ۱۹

ب. مقدمه و اهمیت موضوع (حداکثر ۴۰ کلمه)

شماره:

هرگونه خبری که تاثیر شديد و نامطلوبی بر دیدگاه آینده یک فرد بگذارد واکنش منفی را برانگیزد می تواند به عنوان

تاریخ:

خبر بد توصیف شود. در حقیقت انتقال خبر بد فرایندی است که مشارکت تیمی ارائه دهندگان مراقبت به بیمار

پیوست:

را میطلبد و نباید مسئولیت آن تنها بر عهده یک نفر از اعضای تیم درمان باشد. در گذشته عقیده بر این بوده که

پزشک تنها کسی است که خبر بد را انتقال میدهد اما در حال حاضر، دادن خبر بد به صورت یک فرایند مطرح

می شود که انتقال آن نیازمند همکاری سایر اعضای تیم درمان از جمله پزشک، پرستار، مددکار اجتماعی و حتی

خانواده بیمار است. در واقع انتقال خبر بد به یک تیم چند رشته ای نیاز دارد که هر یک در سطوح مختلف و

زمانهای متفاوت عملکردهای مختلفی دارند(۵). آماده سازی بیمار و نزدیکان وی، شفاف سازی شرایط موجود و

کمک به آنها جهت درک این شرایط، جزئی از این فرآیند است که اغلب وظیفه پرستاران است. در دوران

کوید ۱۹ اکثر بخش های بیمارستان به علت وخامت حال بالینی بیماران مبتلا به کرونا شرایطی مانند مراقبت از

بیمار در مراحل انتهایی و مواجهه با حوادثی مانند وضعیتهای تهدیدکننده حیات، بدتر شدن سطح هوشیاری بیمار،

گذاشتن لوله تراشه، وابستگی به دستگاه ونتیلاتور، ایست قلبی، کما و مرگ ناگهانی به مراتب با شیوع بیشتری

اتفاق افتاد. در این اساس پرستاران در بخش مراقبت از بیماران کرونا به طور بالقوه با واقعیتهای زیادی جهت

انتقال خبر بد روبه رو بودند و شیوع این نوع اخبار در این بخشهای مراقبت از بیماران کرونا بنا به ضرورت،

بیشتر بود. پرستاران شاغل در این بخشها مجبورند اخبار بدی را به اعضای خانواده بیمار بگویند و این موقعی

تها به دلیل عدم وجود فرصت کافی برای آماده سازی خانواده و انتقال خبر بد، بسیار استرس زا هستند. مرگ

متعاقب یک حادثه پیش بینی نشده مانند ابتلا به بیماری کرونا، جوان بودن بیماران آسیب دیده و آسیبهای ناشی

از قرنطینه همگی منجر به بدتر شدن این موقعیت شدند(۷). با بعلاوه اینکه در شرایط همه گیری کرونا که موجب

مرگ های ناگهانی اعضای خانواده ها شده است و محدودیت های برای برقرار ارتباط بین بیماران کرونایی بستری با

خانواده هایشان در بیمارستان ها ایجاد شده است نقش پرستاران در ارائه خبر بد پر رنگ تر خواهد بود (۱۰) و حمایت

بیشتر روحی روانی و برنامه ریزی برای جلوگیری از عوارض هنگام انتقال خبر بد ضرورت بیشتری می یابد. ذکر این

نکته حائز اهمیت است که بحران کوید ۱۹ آخرین بحرانی نخواهد بود که بشر تجربه می نماید و این احتمال وجود

دارد که بحران های مشابه نیز بوقوع بپیوند و لذا بررسی تجارب پرستاران و تبیین عوامل اثر گذار در جهت تشدید

و یا تخفیف آسیب ناشی از انتقال خبر بد به خانواده بیماران، می تواند افق وسیع تری را جهت برنامه ریزی پیش

روی متولیان بهداشتی با هدف ارائه مراقبت با کیفیت پایان حیات برای خانواده بیماران بگشاید. در مجموع با توجه

به اینکه پرستاران بیشترین ارتباط را با خانواده این بیماران دارند و زمان بیشتری را جهت مراقبت از این بیماران و

حتی خانواده هایشان صرف می کنند نه تنها چگونگی پاسخ و اقدام پرستاران در زمان انتقال خبر بد به همراهان

بیماران در زمان بحران های همه گیری در هاله ای از ابهام می باشد، بعلاوه اینکه تاکنون مطالعه ای در بستر فرهنگی

و اجتماعی کشورمان خصوصا در طول دوره بحران کرونا انجام نشده است. ذکر این نکته حائز اهمیت است که مطالعات

انجام شده در این زمینه اکثراً مربوط به بیماریهای غیر واگیر و در زمان غیر از بحران بوده است و لذا نتایج قابل

تعمیم به شرایط بحرانی نمی باشد. از این رو مطالعه ای با هدف تبیین تجارب پرستاران از دادن خبر بد به خانواده

بیماران مبتلا به کرونا به روش پدیدار شناسی توصیفی انجام خواهد شد.



معاونت روشنی و فناوری

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

تاریخ:
نوعیه: طرح ممکن است یک یا بیش از یک پیام داشته باشد. مسؤولیت صحت پیام‌ها بر عهده مجری طرح می‌باشد.

پیام شماره ۱: (حداکثر ۵۰ کلمه)

. داده‌های کیفی تحلیل محتوا در چهار مقوله اصلی و هفت زیرمجموعه به دست آمد.
. چهار دسته اصلی شامل اجتناب پرستاران از BBN، با در نظر گرفتن اعتقاد بیمار و خانواده به BBN، عدم آمادگی پرستاران برای ارائه اخبار بد در طول بحران همه‌گیر، و تسلیم شدن بیمار و اعضای خانواده در مواجهه با کووید-۱۹ می‌باشد.

پیام شماره ۲: (حداکثر ۵۰ کلمه)

. اکثر پرستاران اظهار داشتند که در طول همه‌گیری COVID-۱۹ هیچ تمایلی به BBN برای بیماران و خانواده‌هایشان نداشتند.

پیشنهاد برای کاربرد نتایج (حداکثر ۴۰ کلمه)

نتایج تحقیق نشان داد که با توجه به احتمال وقوع بیماری همه‌گیر در آینده و همچنین ماهیت حرفه پرستاری، پرستاران باید با روش‌های صحیح BBN و پروتکل‌های موجود در مورد شرایط بحران و بافت فرهنگی و مذهبی آشنا باشند. جامعه برای ارائه خدمات با کیفیت بالا برای بیماران و خانواده‌های آنها.

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
- انجام اقدامات لازم برای تجاری‌سازی نتایج پژوهش (ثبت اختراع، عقد قرارداد با صنعت و غیره)
- سایر موارد (لطفاً نام ببرید)

۴. چکیده طرح تحقیقاتی:

شماره:

هرگونه خبری که تاثیر شديد و نامطلوبی بر دیدگاه آینده یک فرد بگذارد واکنش منفی را برانگیزد می تواند به عنوان

تاریخ:

خبر بد توصیف شود. در حقیقت انتقال خبر بد فرایندی است که مشارکت تیمی ارائه دهندگان مراقبت به بیمار

پیوست:

را میطلبد و نباید مسئولیت آن تنها بر عهده یک نفر از اعضای تیم درمان باشد. در گذشته عقیده بر این بوده که

پزشک تنها کسی است که خبر بد را انتقال میدهد اما در حال حاضر، دادن خبر بد به صورت یک فرایند مطرح

می شود که انتقال آن نیازمند همکاری سایر اعضای تیم درمان از جمله پزشک، پرستار، مددکار اجتماعی و حتی

خانواده بیمار است. در واقع انتقال خبر بد به یک تیم چند رشته ای نیاز دارد که هر یک در سطوح مختلف و

زمانهای متفاوت عملکردهای مختلفی دارند(۵). آماده سازی بیمار و نزدیکان وی، شفاف سازی شرایط موجود و

کمک به آنها جهت درک این شرایط، جزئی از این فرایند است که اغلب وظیفه پرستاران است. در دوران

کوید ۱۹ اکثر بخش های بیمارستان به علت وخامت حال بالینی بیماران مبتلا به کرونا شرایطی مانند مراقبت از

بیمار در مراحل انتهایی و مواجهه با حوادثی مانند وضعیتهای تهدیدکننده حیات، بدتر شدن سطح هوشیاری بیمار،

گذاشتن لوله تراشه، وابستگی به دستگاه ونتیلاتور، ایست قلبی، کما و مرگ ناگهانی به مراتب با شیوع بیشتری

اتفاق افتاد. در این اساس پرستاران در بخش مراقبت از بیماران کرونا به طور بالقوه با واقعیتهای زیادی جهت

انتقال خبر بد روبه رو بودند و شیوع این نوع اخبار در این بخشهای مراقبت از بیماران کرونا بنا به ضرورت،

بیشتر بود. پرستاران شاغل در این بخشها مجبورند اخبار بدی را به اعضای خانواده بیمار بگویند و این موقعی

تها به دلیل عدم وجود فرصت کافی برای آماده سازی خانواده و انتقال خبر بد، بسیار استرس زا هستند. مرگ

متعاقب یک حادثه پیش بینی نشده مانند ابتلا به بیماری کرونا، جوان بودن بیماران آسیب دیده و آسیبهای ناشی

از قرنطینه همگی منجر به بدتر شدن این موقعیت شدند(۷). با بعلاوه اینکه در شرایط همه گیری کرونا که موجب

مرگ های ناگهانی اعضای خانواده ها شده است و محدودیت های برای برقرار ارتباط بین بیماران کرونایی بستری با

خانواده هایشان در بیمارستان ها ایجاد شده است نقش پرستاران در ارائه خبر بد پر رنگ تر خواهد بود (۱۰) و حمایت

بیشتر روحی روانی و برنامه ریزی برای جلوگیری از عوارض هنگام انتقال خبر بد ضرورت بیشتری می یابد. ذکر این

نکته حائز اهمیت است که بحران کوید ۱۹ آخرین بحرانی نخواهد بود که بشر تجربه می نماید و این احتمال وجود

دارد که بحران های مشابه نیز بوقوع بپیوند و لذا بررسی تجارب پرستاران و تبیین عوامل اثر گذار در جهت تشدید

و یا تخفیف آسیب ناشی از انتقال خبر بد به خانواده بیماران، می تواند افق وسیع تری را جهت برنامه ریزی پیش

روی متولیان بهداشتی با هدف ارائه مراقبت با کیفیت پایان حیات برای خانواده بیماران بگشاید. در مجموع با توجه

به اینکه پرستاران بیشترین ارتباط را با خانواده این بیماران دارند و زمان بیشتری را جهت مراقبت از این بیماران و

حتی خانواده هایشان صرف می کنند نه تنها چگونگی پاسخ و اقدام پرستاران در زمان انتقال خبر بد به همراهان

بیماران در زمان بحران های همه گیری در هاله ای از ابهام می باشد، بعلاوه اینکه تاکنون مطالعه ای در بستر فرهنگی

و اجتماعی کشورمان خصوصا در طول دوره بحران کرونا انجام نشده است. ذکر این نکته حائز اهمیت است که مطالعات

انجام شده در این زمینه اکثراً مربوط به بیماریهای غیر واگیر و در زمان غیر از بحران بوده است و لذا نتایج قابل

تعمیم به شرایط بحرانی نمی باشد. از این رو مطالعه ای با هدف تبیین تجارب پرستاران از دادن خبر بد به خانواده

بیماران مبتلا به کرونا به روش پدیدار شناسی توصیفی انجام خواهد شد.



معاونت پژوهشی و فناوری

شماره:

روش اجرا: مطالعه از نوع کیفی پدیدار شناسی است که به صورت نمونه گیری هدفمند تا زمان اشباع داده ها بر روی

تاریخ:

پرستاران انجام خواهد شد. داده ها از طریق مصاحبه های بدون ساختار و نیمه ساختار یافته فردی با مشارکت

پیوست:

کنندگان که واجد شرایط شرکت در مطالعه هستند، جمع آوری و تحلیل می شود. از مهمترین دستاورد های

پژوهش شناخت تجربه پرستاران مامایی و پرستاری از ارائه خبر بد به منظور ارتقای کیفیت مراقبت می باشد.

کلیدواژه ها: .. تجارب، پرستار، خبر بد، خانواده، بیماران مبتلا به کوید ۱۹ "

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

الف. مقاله فارسی:

عنوان: تجربیات پرستاران بالینی در مورد "خبر بد" در طول همه گیری COVID-۱۹: یک مطالعه کیفی.

<http://.....>

ب. عنوان مقاله انگلیسی:

۱۹ Clinical nurses' experiences about "breaking bad news" during the COVID-...

Title: .pandemic: A qualitative study

[https://journals.lww.com/jehp/fulltext/2024/07290/clinical_nurses__experiences_a
bout__breaking_bad.247.aspx](https://journals.lww.com/jehp/fulltext/2024/07290/clinical_nurses__experiences_about__breaking_bad.247.aspx)

۶. تصاویر حاصل از نتایج انجام طرح تحقیقاتی (Max: 200 Kb | JPG,PNG,GIF)

نام و امضاء مجری طرح پژوهشی



شماره:

تاریخ:

پیوست: