

دانشگاه علوم برسکی کرمان

دانشکده پرستاری و مامایی رازی

پایاننامه مقطع دکتری پرستاری

## عنوان:

تبیین فرآیند کارتیمی در مراقبت از بیماران مبتلابه نارسایی قلبی، یک مطالعه ترکیبی

توسط: هادی خوشاب

استاد راهنما: خانم دکتر عصمت نوحی - خانم دکتر بتول تیر گری

استاد مشاور: آقای دکتر فضل الله احمدی

سال تحصیلی: ۱۳۹۸–۱۳۹۸

#### چکیده

مقدمه و هدف: مبتلایان به نارسایی قلبی به علت ماهیت پیچیده و مزمن بیماری نیازمند رویکرد تیمی مراقبت و درمان هستند. این نوع رویکرد میتواند با بکار گیری بیشتر و بهتر منابع، اثربخشی درمان را افزایش دهد. این مطالعه باهدف تبیین فرآیند کارتیمی در مراقبت از بیماران مبتلابه نارسایی قلبی انجام گردید.

مواد و روشها: در این مطالعه ترکیبی همزمان از سال ۱۳۹۵ تا ۱۳۹۷ به دو روش کیفی و کمی به بررسی کارتیمی در مراقبت از بیماران نارسایی قلبی پرداخته شد. در قسمت کیفی بعد از مصاحبه با ۵۹ مشارکت کننده، از روش تئوری زمینهای برای تبیین فرآیند شکل گیری کارتیمی و در بخش کمی با استفاده از ابزار استاندارد ارزیابی تیم به بررسی نظرات ۳۰۸ نفر از اعضای تیم درمان در مورد وضعیت کارتیمی در مراقبت از بیماران پرداخته شد.

یافتهها: بر اساس یافتههای بخش کیفی پژوهش "تقابل بایدها و نبایدها در تیم مراقبت و درمان بیماران نارسایی قلبی" اشاره به زمینهای دارد که تیم در آن شکل می گیرد. "تلاش در جهت پویش و وفاق تیمی" راهکارهایی بودند که اعضای تیم برای داشتن تیمهای مراقبتی از آنها بهره می بردند و اشاره به فرآیندی دارد که اعضا برای رسیدن به پیامد آن یعنی "مراقبت بیمار محور، دورنمایی روشن" از آن استفاده کردند. طبقات "تارهای نامرئی کارتیمی در مراقبت از بیماران نارسایی قلبی" و "تیم مأمنی برای مراقبت و درمان" به ترتیب موانع و تسهیل کنندههای فرآیند کارتیمی را تشکیل دادند. "همافزایی حرفهای در جهت ارائه مراقبت مؤثر "نیز طبقه مرکزی مطالعه بود. "در بخش کمی نیز میانگین و انحراف معیار نمره وضعیت کارتیمی در مراقبت از بیماران مبتلابه نارسایی قلبی و سطوح مختلف نمره وضعیت کارتیمی در مراقبت از بیماران مبتلابه نارسایی قلبی و سطوح مختلف سنی، جنسی و سابقه کار، اختلاف معنیداری وجود داشت (۹۰،۰۰۹). بیشترین میانگین نمره مربوط به بعد اساس و بنیاد تیم مراقبتی (۱۳/۰±۱۳۰۹) بود.

نتیجه گیری: تشکیل تیمهای تخصصی در مراقبت از بیماران نارسایی قلبی هرچند که دارای موانع و محدودیتهایی است، اما با تلاش در جهت رفع آنها می توان به مراقبتی بیمار محور رسید. تلاشی که نتیجه آن ارائه مراقبتی مؤثر برای بیمار نارسایی قلبی است. اگرچه وضعیت کارتیمی در مراقبت از بیماران مبتلابه نارسایی قلبی در حد متوسطی بود ولی آموزشهای مستمر در مورد کارتیمی و توجه به ترکیبهای سنی و جنسیتی متناسب می تواند در بهبود کارتیمی در مراقبت از بیماران مبتلابه نارسایی قلبی تأثیر گذار باشد.

واژههای کلیدی: کارتیمی، مراقبت و درمان، نارسایی قلبی، مطالعه ترکیبی، ایران

#### **Abstract**

**Background and Objectives:** Patients with heart failure (HF) disease require a team-based approach for care and treatment because of the complex and chronic nature of the disease. The team approach in care, can increase the effectiveness of treatment by using the resources better. The aim of this study was to explain the process of teamwork in caring for patients with HF.

**Material and method:** In this concurrent mixed method study, a qualitative and quantitative approach was designed to investigate teamwork in the caring of HF patients from 7.17 to 7.14. In the qualitative section, after interviewing with of participants, the grounded theory method used for explaining the process of teamwork formation and in the quantitative section, the standard taem assessment quastionary, used to asked viewpoint of 7.4 members of the treatment team about the status of team work in patient care.

**Findings**: Based on the findings of the qualitative section "Conflict of do's and don'ts in the care and treatment team of HF patients" refers to the context in which the team is formed. "Striving for team scrutiny and consensus" were strategies which team member used to have effective teams and imply to the process that the members used to achieve the consequence of "patient centerism care, A clear perspective". Main categories "Invisible cobwebs in caring for patients with HF" and "team a safe place for care and treatment" were respectively as barriers and facilitators of the team work process. "Professional co-operation to provide effective care" was the focal concept. In the quantitative part, the mean and standard deviation of teamwork was

 $^{\gamma, \xi}$   $^{1}\pm^{\cdot}$ ,  $^{\gamma}\circ$ . There was a significant difference between the teamwork status of caring for patients with HF and age, sex and job experience (p< $^{\cdot}$ ,  $^{\circ}\circ$ ). The highest mean was for team basis dimension ( $^{\gamma, \circ}\circ$ ,  $^{1}\pm^{\cdot}$ ,  $^{1}\varepsilon$ ) while the lowest was for team identity ( $^{\gamma}$ ,  $^{\gamma}$ ,  $^{1}\pm^{\cdot}$ ,  $^{1}\varepsilon$ ).

**Conclusion**: Dispite having barriers and limitations in conforming specialized teams to care for patients with HF, trying to eliminate them, can achieve patient-centered care. An attempt that result to providing effective care for the HF patient. Although the teamwork status was modest in caring for patients with HF, But continuous training on teamwork and paying attention to appropriate age and gender combinations of the team can be effective in improving teamwork in caring for patients with HF.

Key words: Teamwork, Care and Treatment, Heart Failure, Mixed method Study, Iran



## **Kerman University of Medical Sciences**

## **Faculty of Nursing and Midwifery**

## In Partial Fulfillment of the Requirements for the Degree Ph.D

#### Title:

# **Explaining the Process of Teamwork in Caring of Patients with Heart Failure,**A Mixed method study

By: Hadi Khoshab

Supervisors: Dr. Esmat Nouhi, Dr. Batool Tirgari

Advisors: Dr. Fazlolah Ahmadi

Year: ۲۰۱۸