



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی قزوین
دانشکده پرستاری و مامایی قزوین

پایان نامه

جهت دریافت مدرک کارشناسی ارشد پرستاری مراقبتهای ویژه

عنوان:

بررسی پیش‌گویی‌کننده‌های خستگی ناشی از دلسوزی در پرستاران بخش‌های مراقبت ویژه بیمارستان
های آموزشی دانشگاه علوم پزشکی شهر قزوین در سال ۹۹-۱۳۹۸

استاد راهنما:

جناب آقای دکتر جلیل عظیمیان

اساتید مشاور:

جناب آقای دکتر محمد علی سلیمانی

جناب آقای دکتر احد علیزاده

نگارنده:

وحیده عزیزخانی

زمستان ۱۴۰۰

چکیده:

مقدمه:

بخش های مراقبت ویژه از ارکان ضروری و حیاتی بیمارستان ها می باشند، که بیماران با وضعیت وخیم و در معرض خطر مرگ را در خود جای می دهند، مواجه مکرر پرستاران با شرایط دردناک و رنج آور بیماران و همدردی با آنان در این بخش ها می تواند باعث ایجاد خستگی ناشی از دلسوزی در پرستاران شود. با این وجود عوامل متعددی می تواند شدت خستگی ناشی از دلسوزی در پرستاران را تحت تأثیر قرار دهد. لذا این مطالعه با هدف بررسی پیش گویی کننده های خستگی ناشی از دلسوزی در پرستاران بخش های مراقبت ویژه انجام شد..

روش پژوهش:

مطالعه حاضر یک مطالعه توصیفی-مقطعی بود. جامعه پژوهش را تمام پرستاران بخش های مراقبت ویژه (آی سیو، ان آی سیو، سی سی یو، دیالیز، اورژانس و سوختگی)، بیمارستان های وابسته به دانشگاه علوم پزشکی شهر قزوین در سال ۱۳۹۸-۱۳۹۹ تشکیل دادند. ۱۹۶ پرستار به روش نمونه گیری در دسترس و بر اساس معیارهای ورود انتخاب شدند. برای گردآوری اطلاعات از چک لیست مشخصات دموگرافیک، پرسشنامه خستگی ناشی از دلسوزی فیگلی، پرسشنامه جواخلاقی السون، پرسشنامه استرس پرستاری گری تافت و اندرسون و پرسشنامه درک از مراقبت های بیهوده استفاده شد. داده ها با استفاده از آزمون های همبستگی پیرسون و رگرسیون خطی چند گانه به وسیله نرم افزار SPSS نسخه ۲۲ مورد تجزیه و تحلیل آماری قرار گرفت.

یافته ها:

نتایج مطالعه حاضر نشان داد که میانگین نمره خستگی ناشی از دلسوزی در پرستاران بخش های مراقبت ویژه شاغل در مراکز علوم پزشکی قزوین $71/083 \pm 25/03$ برآورد شد، که در محدوده بالا می باشد. همچنین میانگین استرس شغلی $15/76 \pm 83/24$ ، میانگین درک از مراقبت بیهوده $11/11 \pm 84/29$ و میانگین جو اخلاقی $0/59 \pm 3/86$ برآورد شد، که در محدوده متوسط می باشند. نتایج حاصل از تحلیل رگرسیون خطی چند گانه نشان داد که استرس شغلی ($\beta=0/11, P=0/001$)، جو اخلاقی ($\beta=1/99, P=0/026$)، درک از مراقبت های بیهوده ($\beta=0/06, P=0/004$) و سال های تجربه کاری در بیمارستان ($\beta=-0/25, P=0/021$)، پیش گویی کننده های معنی داری برای خستگی ناشی از دلسوزی هستند ($P<0/05$).

نتیجه گیری: با توجه به سطح بالای خستگی ناشی از دلسوزی در پرستاران بخش های ویژه و ارتباط آن با عواملی از قبیل استرس شغلی، جو اخلاقی، درک از مراقبت های بیهوده و سال های تجربه کاری در بیمارستان، لازم است مدیران پرستاری تمهیداتی در جهت پیشگیری و تعدیل این عوامل از جمله ارائه آموزش گسترده و مداوم پرستاران در زمینه آشناسازی با این پدیده، عواقب و نحوه

کنترل آن، مشاوره های دوره ای مدیریت استرس برای پرستاران، تغییر بخش، قرار دادن افراد کم تجربه در بخش هایی که از نظر شرایط کاری وضعیت تنش زا و خستگی ناشی از دلسوزی کم تری دارند و حمایت کافی از پرسنل به کار بندند.

کلید واژه: خستگی ، دلسوزی، بخش های مراقبت ویژه، پرستاران



**Qazvin of Medical Sciences School of Nursing and
midwifery Thesis for MS Degree in Critical Care
Nursing**

Titel:

**Predictors of Compassion Fatigue in Critical Care Units
nurses of Educational hospital in Qazvin University of
Medical Sciences in 2019**

Chief Advisor:

Dr. Jalil Azimian

Advisores:

Dr. Mohammad Ali Soleimani

Dr. Ahad Alizadeh

Author:

Vahideh Azizkhani

Feb 2021

Predictors of Compassion Fatigue in Critical Care Units nurses of Educational hospital in Qazvin University of Medical Sciences in 2019

Jalil Azimian¹, Mohammad Ali Soleimani², Ahad Alizadeh³, Vahideh Azizkhani⁴

Abstract

Background & Aim: Intensive care units (ICUs), as some essential components of the hospitals, accommodate patients in critical conditions exposed to the risk of mortality. The frequent exposure of nurses to patients' painful and suffering conditions and empathy with them in these wards can lead to compassion fatigue in nurses. However, the severity of compassionate fatigue in nurses is controlled by several factors. Therefore, this study was performed to evaluate the predictors of compassion fatigue in ICU nurses.

Methods & Materials: This descriptive cross-sectional study population includes all nurses in ICUs of hospitals affiliated to Qazvin University of Medical Sciences in 20019-2020. A total of 196 nurses were selected based on the convenience sampling method and inclusion criteria. The required data were collected using the checklist of demographic characteristics, Compassion Fatigue Scale of Figley (1995), Hospital Ethical Climate of Olson (1995), Nursing Stress Scale of Gray-Toft and Anderson (1981), and Questionnaire of Nurses' Perceptions of Futile Care. Data were statistically analyzed using the Pearson correlation test and multiple linear regression in SPSS software version 22.

Results: The mean score of compassion fatigue in ICU nurses was estimated to be 25.03 ± 7.083 , which is considered high. The mean score job stress, perception of futile care ethical climate in ICU nurses was estimated to be $83/24 \pm 15/76$, $84/29 \pm 11/11$, $3/86 \pm 0/59$, which are considered

¹ Nursing and Midwifery Department, Qazvin University of Medical Sciences and Associate Professor, School of Electrical Engineering, Medicine and Mechatronics, Islamic Azad University Qazvin, Iran

² Nursing and Midwifery Department, Social Departments of Health Research Center, Research Institute for Non-communicable Diseases, Qazvin University of Medical Sciences, Qazvin, Iran.

³ Department of Foot Safety and Hygiene, School of Health, Qazvin University of Medical Sciences, Qazvin, Iran

⁴ Department of Critical Care Nursing, School of Nursing and Midwifery, Qazvin University of Medical Sciences, Qazvin, Iran.

average. The regression analysis results showed that factors such as job stress, ethical climate, perception of futile care and years of experience in the hospital could significantly predict compassion fatigue.

Conclusion: Due to the high level of compassion fatigue in ICU nurses and its relationship with factors such as job stress, ethical climate, perception of futile care and years of work experience in the hospital, nursing managers need to take necessary measures (to prevent and moderate these factors. Among the measures are providing extensive training, continuous training of nurses to familiarize them with this phenomenon, its consequences, the way to control it, regular consultations for nurses, change of ward, assigning inexperienced people in the wards with less stressful and compassion fatigue conditions in terms of working conditions, and offering adequate support to the hospital staff.

Keywords: fatigue, compassion, critical care unit, nurses