

بسمه تعالی

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی قزوین

معاونت پژوهشی

کمیته تحقیقات دانشجویی



## پرسشنامه طرح تحقیقاتی دانشجویی

نام و نام خانوادگی مجری/مجریان به فارسی و انگلیسی :

بهاره یوسفی دانشجو (اول)

**Bahareh yousefi**

فاطمه حسین پور دانشجو (دوم)

**Fatemeh hosseinpour**

نام و نام خانوادگی استاد راهنما به فارسی و انگلیسی:

حسین رفیعی

**Hossein Rafiei**

دانشکده : پرستاری مامایی

عنوان طرح (فارسی):

بررسی نگرش پرستاران نسبت به پیشگیری از آسیب فشاری ناشی از تجهیزات پزشکی در بیمارستان-  
های آموزشی-درمانی وابسته به دانشگاه علوم پزشکی قزوین، سال 1400.

عنوان طرح (انگلیسی):

**Nurses' attitude toward the prevention of medical device-related pressure injury  
in teaching hospitals of Qazvin University of Medical Sciences, 2021**

مدت اجرا:

**تاریخ تصویب در شورای پژوهشی دانشکده:**

آیا طرح در راستای اولویت پژوهشی است؟..... بیماری‌های غیرواگیر.... شماره.....۶.....

آیا موازین و دستورالعمل‌های اخلاقی وزارت متبوع، مندرج در سایت دانشگاه به آدرس زیر را مطالعه کرده اید؟

کمیته ۲۰٪ اخلاق / <http://ver.qums.ac.ir/Portal/home/?172148>

بلی

خیر

آیا طرح نیاز به مطرح شدن در کمیته اخلاق در پژوهش‌های علوم پزشکی دانشگاه را دارد؟

بلی  / تاریخ جلسه: / /

خیر

۱-۱ مشخصات مجریان طرح:

ردیف	نام و نام خانوادگی	رشته تحصیلی و درجه علمی	آدرس و تلفن همراه	ایمیل *	کد ملی	امضاء
	فاطمه حسین پور	دانشجوی کارشناسی پرستاری	همکار اصلی	Fatemebsp8729@gmail.com		
	بهاره یوسفی	دانشجوی کارشناسی پرستاری	همکار اصلی	bahare.usefi2000@gmail.com		
	حسین رفیعی	عضو هیئت علمی و مربی دانشکده پرستاری و مامایی		Hosseinr21@gmail.com		
	دکتر فرنوش رشوند	دانشیار	قزوین، قزوین، بلوار شهید دکتر باهنر، دانشگاه علوم پزشکی قزوین، دانشکده پرستاری و مامایی.			
	دکتر مسعود امیری	دانشیار	همکار اصلی	هلند، دانشگاه اراسموس		

\*در خصوص استاد راهنما ایمیل شخصی و دانشگاهی هر دو قید شود.

یکی از مراقبت‌های اصلی پرستاران بالینی در تمامی بخش‌ها، مراقبت از پوست بیماران و پیشگیری از آسیب فشاری است به گونه ای که انجمن پرستاران آمریکا<sup>۱</sup> این موضوع را به عنوان نشان‌گری مهمی در سنجش کیفیت مراقبت‌های پرستاری معرفی کرده است (۱-۳). با این وجود مراقبت از پوست در بیشتر مواقع فراموش شده و در معاینات بالینی روزانه نیز نادیده گرفته می‌شود (۴). یکی از عوارض شایع پوستی در بیماران بستری در این بخش‌های بیمارستانی، آسیب فشاری<sup>۲</sup> است که به نوبه خود، یک عارضه جدی به حساب می‌آید (۵، ۶). آسیب فشاری که در گذشته با نام‌های زخم فشاری و زخم بستر هم معرفی می‌شد، آسیب موضعی پوست و بافت‌های زیرین آن (یعنی عضله، استخوان و غضروف) است که در اثر فشاری بیش از اندازه به پوست ایجاد می‌شود (۷، ۸). مطالعات نشان می‌دهد که بروز آسیب فشاری در برجستگی‌های استخوانی مثل ساکروم، برجستگی‌های ایسکیال، پاشنه پا، تروکانتر، ناحیه پس سری و کتف‌ها شایع‌تر از سایر نقاط است (۷، ۹). در رابطه با مکانیسم ایجاد آسیب فشاری نیز اشاره شده است زمانی که بافت نرم بدن برای مدت زمان طولانی، بین یک قسمت برجسته استخوانی و یک سطح خارجی نظیر تخت بیمار تحت فشار قرار گیرد، خون‌رسانی به بافت مختل شده و منجر به نکروز بخشی از سلول‌ها می‌گردد که در نهایت، شاهد تخریب پیش‌رونده لایه‌های زیرین آن خواهیم بود (۴، ۸).

وقوع آسیب فشاری در بین بیماران بستری در بیمارستان به عنوان یکی از آیتم‌های اصلی ارزیابی مراقبت‌های پرستاری با کیفیت به بیماران در نظر گرفته می‌شود (۱۰). با این وجود هنوز درصد قابل توجهی از بیماران بستری در بخش‌های مختلف بیمارستانی گرفتار آسیب فشاری می‌شوند. در یک مرور سیستماتیک همراه با متاآنالیز در سال ۲۰۱۸، محققین میزان بروز آسیب فشاری را ۱۰ تا ۲۵٫۹ درصد گزارش نموده‌اند (۱۰). وقوع آسیب فشاری می‌تواند مشکلات قابل توجهی را برای بیمار حتی مرگ به همراه داشته باشد (۱۱). بروز آسیب فشاری هزینه‌های بسیاری را برای بیماران و سیستم‌های بهداشتی و درمانی به همراه دارد. در مطالعه‌ای که در ایران و در شهر تهران انجام شده است میزان هزینه لازم برای درمان آسیب‌های فشاری مبلغی حدود ۱۲ تا ۷۰۰۰۰ هزار دلار به ازای هر مورد آسیب فشاری گزارش شده است که عدد قابل توجهی می‌باشد (۱۲). آسیب‌های فشاری علاوه بر هزینه‌های اقتصادی بالایی که برای بیماران و سیستم‌های بهداشتی درمانی به همراه دارند، می‌توانند یکی از دلایل عفونت‌های بیمارستانی باشند که در پی خود افزایش میزان مرگ و میر را به همراه دارد (۱۳). به هر حال، از آنجایی که آسیب فشاری یک مشکل پیچیده است، عوامل متعددی در شکل‌گیری و گسترش آن نقش دارند (۱۴).

عوامل تشکیل دهنده آسیب فشاری به طور کلی به دو دسته عوامل خطر خارجی و داخلی تقسیم می‌شود (۱۴، ۱۵). عوامل خطر خارجی به محیط اطراف بیمار وابسته بوده و شامل وارد شدن فشار به پوست، اصطکاک بین پوست و سطح خارجی، آسیب و ترشحات پوستی، و رطوبت می‌باشد (۸، ۱۶). در مقابل، عوامل خطر داخلی وجود دارند که مربوط به شرایط ژنتیکی و بالینی بیمار بوده و از جمله آن می‌توان به سن، جنسیت، نژاد، سابقه مصرف سیگار، وزن بیمار، محدودیت حرکت، سوء تغذیه، بی‌اختیاری ادراری و دفع، افزایش فشار خون، کاهش جریان خون، کاهش سطح اکسیژن، میزان گلوکز خون، وضعیت روحی-روانی و دیابت اشاره نمود (۷، ۸، ۱۷-۱۴). از طرفی، وجود کاتترها، درن‌ها و پروپ‌های مختلف در این دسته از بیماران نیز موجب اختلال در تحرک آنان شده و آن‌ها را بیشتر در معرض ابتلا به این آسیب‌های قرار می‌دهد (۶). بدین ترتیب می‌توان نتیجه گرفت که یکی از عوامل خطر ایجاد کننده آسیب‌های فشاری، تجهیزات پزشکی است (۹).

اخیراً انجمن بین‌المللی آسیب فشاری سیستم طبقه‌بندی آسیب‌های فشاری را مورد تجدید نظر قرار داده و دسته جدیدی از آسیب‌های فشاری را تحت عنوان "آسیب‌های فشاری ناشی از تجهیزات پزشکی"<sup>۳</sup> معرفی کرده است (۹، ۱۸). این نوع آسیب‌ها یک عارضه بسیار جدی درمانی به حساب می‌آیند که می‌تواند خسارات شدیدی را به بیمار و حتی خانواده وی وارد نماید (۹، ۱۹). این نوع از

<sup>1</sup> American Nurses Association (ANA)

<sup>2</sup> Pressure Injury (PI)

<sup>3</sup> Medical Device-Related Pressure Injury (MDRPI)

آسیب‌های فشاری (۱) عمدتاً به علت فشار ناشی از تجهیزات پزشکی بر روی بافت ایجاد می‌شوند، (۲) معمولاً شکل وسیله پزشکی را به خود می‌گیرند، و (۳) می‌توانند در غشاهای مخاطی نیز دیده شوند (۹، ۱۸). به طور کلی، مکان‌های شایع بروز آسیب‌های فشاری ناشی از تجهیزات پزشکی، سر، صورت، گردن و اندام‌ها است (۹). به عنوان مثال، نتایج مطالعه بلک<sup>۴</sup> و همکاران (۲۰۱۰) نشان داد که ریسک ابتلا به آسیب‌های فشاری ناشی از تجهیزات پزشکی در بیمارانی که از تجهیزات پزشکی استفاده می‌کردند، ۲٫۴ برابر سایر بیماران بود (۲۰). همچنین، انواع تجهیزات پزشکی که می‌توانند منجر به بروز آسیب‌های فشاری شوند، بسیار گسترده و متنوع است؛ اما، از شایع‌ترین نوع آن‌ها می‌توان به تجهیزات تنفسی<sup>۵</sup> نظیر لوله‌های تراشه، لوله‌های تراکئوستومی، ماسک‌های اکسیژن، لوله‌های اکسیژن‌رسانی اشاره نمود (۱۹). در سالیان اخیر محققین در سرتاسر جهان توجه خاصی را به آسیب‌های فشاری ناشی از تجهیزات مبدول داشته‌اند (۲۲-۲۴). میزان بروز آسیب فشاری ناشی از تجهیزات پزشکی در یک مطالعه در استرالیا در سال ۲۰۱۷ حدود ۲۸ درصد گزارش شده است (۹).

بر خلاف آسیب‌های فشاری معمولی که بیشتر در بخش‌های مراقبت‌های ویژه و در بیماران بی حرکت رخ می‌دهد، آسیب فشاری ناشی از تجهیزات پزشکی می‌تواند در هر بخش که از وسایل و تجهیزات پزشکی برای بیمار استفاد می‌شود رخ دهد. در این رابطه در یک مطالعه در سال ۲۰۱۹ در قزوین، رشوند و همکاران نتایج جالبی را گزارش نمودند. در آن مطالعه که به بررسی شیوع آسیب فشاری ناشی از تجهیزات پزشکی در بین بیماران بستری در بخش‌های مختلف بیمارستان‌های شهر قزوین پرداخته‌اند، محققین گزارش می‌نمایند که میزان شیوع اینگونه آسیب‌ها در بخش‌های داخلی و جراحی از سایر بخش‌ها از جمله بخش‌های مراقبت‌های ویژه بالاتر است. نتایج مطالعه آنها میزان بروز آسیب فشاری ناشی از تجهیزات پزشکی را در کل بیمارستان‌ها حدود ۲۱ درصد گزارش نمودند که میزان نسبتاً بالایی در مقایسه با آمارهای کشورهای دیگر است. میزان بروز آسیب فشاری در بخش‌های داخلی و جراحی توسط آنها حدود ۲۳ درصد گزارش شده است (۲۵).

چگونگی ارائه مراقبت‌های پرستاری در ابعاد مختلف از جمله مراقبت‌های مرتبط با آسیب فشاری معمولی و آسیب فشاری ناشی از تجهیزات پزشکی به شکل قابل توجهی تعیین‌کننده عملکرد کلی سیستم ارائه‌دهنده خدمات درمانی و مراقبتی در این رابطه می‌باشد (۲۱-۲۳). بر اساس *theory of planned behavior* ارائه شده توسط آجزن<sup>۶</sup>؛ عملکرد یک شخص در رابطه با یک موضوع تحت تاثیر ۳ عامل که یکی از آنها نگرش است قرار دارد. این تئوری بیان می‌دارد که یکی از لازمه‌های رفتار و عملکرد صحیح داشتن نگرش مثبت در آن زمینه است. با تطبیق مفاهیم تئوری آجزن<sup>۶</sup> فشاری می‌توان گفت که نگرش منفی به آسیب فشاری می‌تواند عملکرد پرستاران در آن رابطه را تغییر دهد (۲۶، ۲۷). کانگ و همکاران نیز در مطالعه خود در سال ۲۰۲۱ این موضوع را تایید کردند که لازمه اقدام صحیح پرستاران برای پیشگیری از آسیب فشاری ناشی از تجهیزات پزشکی داشتن نگرش مثبت به این مساله می‌باشد (۲۸). لذا، پرستاران باید نگرش مطلوبی به پیشگیری از اینگونه آسیب‌ها داشته باشند (۹، ۲۴، ۲۵) مطالعات گذشته در رابطه با نگرش پرستاران در رابطه با آسیب فشاری مرتبط با آسیب‌های فشاری معمولی انجام شده است و مطالعه‌ای رابطه با نگرش پرستاران در رابطه با پیشگیری از آسیب فشاری ناشی از تجهیزات پزشکی تا کنون انجام نشده است. با توجه به بروز بالای آسیب‌های فشاری ناشی از تجهیزات پزشکی، در بیمارستان‌ها و بخش‌های داخلی و جراحی در قزین بر اساس نتایج مطالعه انجام شده در قزوین توسط محققین مطالعه حاضر، هزینه‌ها بالا و عوارض زیادی که این آسیب‌ها برای بیمار به همراه دارند، پیشگیری از بروز اینگونه آسیب‌ها از اهمیت ویژه‌ای برخوردار است (۲۵). در این میان، توجه به نگرش پرستاران به عنوان بزرگترین گروه ارائه‌دهنده خدمات سلامت و افرادی که معمولاً مسئول اصلی ارائه مراقبت‌های پوستی و پیشگیری از آسیب فشاری هستند به این موضوع حائز اهمیت است. نگرش منفی پرستاران به این موضوع می‌تواند عملکرد آنها را در پیشگیری از آسیب‌های فشاری ناشی از تجهیزات پزشکی تحت تاثیر قرار دهد. داشتن اطلاعات در مورد نگرش پرستاران می‌تواند به سیاست‌گذاران و آموزش‌دهندگان پرستاری برای برنامه‌ریزی جهت بهبود شرایط کمک نماید. همانگونه که در مرور متون نیز اشاره شد مطالعه‌ای در این رابطه در بین پرستاران یافت نشد و تنها یک مطالعه در بین دانشجویان پرستاری در قزوین و یاسوج به صورت مشترک توسط محققین مطالعه حاضر انجام شده است (۳۱). لذا مطالعه حاضر با هدف بررسی نگرش پرستاران در مورد پیشگیری از آسیب فشاری ناشی از تجهیزات پزشکی در بخش داخلی و جراحی بیمارستان‌های آموزشی-درمانی وابسته به دانشگاه علوم پزشکی قزوین طراحی گردید.

<sup>4</sup> Black

<sup>5</sup> Respiratory Equipment

<sup>6</sup> Ajzen

۲-۴ بررسی متون ( در صورت نیاز می توانید از صفحات اضافی استفاده نمایید ) Literature review  
( با ذکر مراجع )

در بررسی متون، پژوهش‌گران مطالعات را در پایگاه‌های اطلاعاتی SID، Google Scholar، PubMed، Google، Scopus، با استفاده از کلیدواژه‌های "آسیب فشاری (Pressure injury)"، "زخم فشاری (Pressure ulcer)"، "آسیب فشاری ناشی از تجهیزات پزشکی (Medical device related pressure ulcer)"، "نگرش (attitude)"، "پرستار (Nurse)"، "بخش داخلی (Medical ward)"، و "جراحی (surgery ward)" جستجو نموده و بعد از آن، مطالعاتی را که بیش‌ترین ارتباط را با عنوان پژوهش داشتند، استخراج کردند. بازه زمانی جستجو از سال ۲۰۰۰ تا ۲۰۲۱ بود. نتایج جستجوها تنها یک مطالعه کاملا مشابه را نشان داد که در آن محققین در قزوین و یاسوج نگرش دانشجویان پرستاری در رابطه با آسیب فشاری اشی از تجهیزات پزشکی را مورد ارزیابی قرار داده بودند. اطلاعات این مطالعه و مطالعات نسبتا مشابه دیگر در بخش زیر آورده شده است.

۱) طیبی میانه و همکاران (۲۰۱۹) پژوهشی با عنوان " رابطه بین عملکرد و نگرش در مورد آسیب های فشاری در میان پرستاران بخش مراقبت های ویژه " انجام دادند. این مطالعه توصیفی-همبستگی در میان پرستاران شاغل در سه بخش مراقبت های ویژه وابسته به دانشگاه علوم پزشکی قزوین در ایران انجام گرفت. در این مطالعه با روش نمونه گیری آسان، از پرستاران دعوت به همکاری شد. جمع آوری اطلاعات با استفاده از پرسشنامه دموگرافیک و پرسشنامه نگرش به زخم فشاری صورت گرفت و عملکرد هر پرستار سه بار توسط محقق در طول شیفت کاری، کامل مشاهده شد و با استفاده از چک لیست کیفیت مراقبت های پرستاری مرتبط ارزیابی شد. نتایج این مطالعه نشان داد که پرستاران از نگرش نسبتا مثبتی به پیشگیری از آسیب فشاری برخوردارند. نتایج آن مطالعه همچنین نشان داد که پرستاران با نگرش مثبت، عملکرد بهتری نیز در پیشگیری از آسیب فشاری داشتند (۲۶).

۲) جاکسون و همکاران<sup>۷</sup> (۲۰۱۸) در یک مرور سیستماتیک به بررسی میزان بروز آسیب فشاری ناشی از تجهیزات پزشکی پرداخته اند. در آن مطالعه ۱۷ مطالعه مقطعی و همچنین ۱۲ مطالعه کوهورت مورد ارزیابی قرار گرفته اند. در آن مطالعه میزان بروز آسیب فشاری ناشی از تجهیزات پزشکی را ۱۲ درصد گزارش نمودند. شایعترین ابزارهای ایجاد کننده آسیب فشاری که در آن مطالعه مشخص شد شامل وسایل تنفسی، کلار فیکس کننده گردن، گچ و آتل ها بود (۳۲).

۳) رشوند و همکاران (۲۰۱۹) در پژوهشی از نوع توصیفی اپیدمیولوژیک با عنوان "بروز و عوامل خطر زخم های فشاری ناشی از تجهیزات پزشکی برای اولین بار در ایران پرداخته اند. در آن مطالعه که از نوع توصیفی و تحلیلی بود ۴۰۴ بیمار در ۳ بیمارستان در قزوین مورد بررسی قرار گرفتند. نتایج مطالعه آنها میزان بروز آسیب فشاری ناشی از تجهیزات پزشکی را در کل بیمارستان ها حدود ۲۱ درصد گزارش نمودند که میزان نسبتا بالایی در مقایسه با آمارهای کشورهای دیگر است. میزان بروز آسیب فشاری در بخش های داخلی و جراحی توسط آنها حدود ۲۳ درصد گزارش شده است. کانول بینی، ماسک اکسیژن و لوله تراشه شایعترین وسایل ایجاد کننده آسیب فشاری در آن مطالعه بودند. آنها توصیه می کنند تا نگرش و دانش پرستاران در رابطه با آسیب های فشاری ناشی از تجهیزات پزشکی نیز مورد ارزیابی قرار گیرد (۲۷).

۴) خجسته فر و همکاران (۲۰۱۸) پژوهشی با عنوان " عوامل مرتبط با دانش، نگرش و عملکرد پرستاران در بخش مراقبت های ویژه در زمینه پیش گیری از زخم فشاری " انجام دادند. این مطالعه مقطعی در میان ۳۰۸ پرستار مشغول در بخش های مراقبت ویژه وابسته به دانشگاه علوم پزشکی ایران با روش نمونه گیری آسان انجام پذیرفته است. اطلاعات مورد نظر در آن مطالعه با استفاده از سه پرسشنامه مجزا شامل پرسشنامه ۴۱ سوالی دانش نسبت به آسیب فشاری، پرسشنامه ۱۳ سوالی نگرش به آسیب فشاری، و پرسشنامه ۲۰ سوالی عملکرد نسبت به آسیب فشاری جمع آوری شد. نتایج مطالعه آنها نشان داد که پرستاران شرکت کننده در مطالعه شان از نگرش مثبتی در رابطه با آسیب فشاری برخوردار نیستند. آنها همچنین گزارش نمودند که بین نگرش و دانش پرستاران نسبت به آسیب فشاری ارتباط مستقیم وجود دارد (۳۳).

<sup>7</sup> Jackson et al

۵) جی مین تان و همکاران<sup>۸</sup> (۲۰۱۸) در یک مطالعه کیفی به تبیین درک پرستاران از آسیب های فشاری ناشی از تجهیزات پزشکی پرداخته اند. در آن مطالعه ۲۱ پرستار با استفاده از روش نمونه گیری هدفمند انتخاب شدند. به منظور جمع آوری اطلاعات از مصاحبه های نیمه ساختارمند استفاده شد. نتایج نهایی ۵ تم اصلی را که شامل قابل پیشگیری و در عین حال اجتناب ناپذیر، مسئولیت همه جانبه، هماهنگی واقعی تئوری با عملکرد بالینی، پیشگیری و مدیریت آسیب فشاری وابسته به شرایط بالینی بیمار و نیاز به توانمند شدن پرستاران بود نشان داد. جی مین تان و همکاران<sup>۱</sup> در نهایت توصیه می کنند که لازم است تا مدیران، سیاست های فوری در جهت پیشگیری از این آسیب ها را طراحی و به کار گیرند (۳۴).

۶) در یک مطالعه در سال ۲۰۱۷، در کشور ترکیه Karadag و همکاران<sup>۹</sup> به بررسی درک پرستاران از آسیب فشاری ناشی از تجهیزات پزشکی و همچنین اقداماتی که آنها در این زمینه انجام می دهند پرداخته اند. مطالعه از نوع توصیفی تحلیلی می باشد که در آن ۶۰۶ پرستار شرکت نمودند. اطلاعات با استفاده از پرسشنامه محقق ساخته جمع آوری شده بود. نزدیک به ۸۰ درصد پرستاران شرکت کننده در آن مطالعه بیان نمودند که استفاده از تجهیزات پزشکی می تواند سبب آسیب فشاری ناشی از تجهیزات پزشکی گردد. نزدیک به ۶۰ درصدشان تجربه مراقبت از بیمار مبتلا به آسیب فشاری را داشتند. از نظر پرستاران شایعترین وسایل ایجاد کننده آسیب فشاری ناشی از تجهیزات پزشکی لوله تراشه، بند دور تراکتوستومی و کاف فشار سنج بود. دو اقدام اصلی که پرستاران به منظور پیشگیری از آسیب فشاری ناشی از تجهیزات پزشکی انجام می دادند عبارت بودند از مطمئن شدن از قرار داشتن وسیله در محل صحیح و باز کردن و جداسازی وسیله یکبار در هر شیفت در صورت امکان بود (۳۵).

۷) بهنام مقدم و همکاران (۲۰۲۰) پژوهشی با موضوع "نگرش دانشجویان پرستاری نسبت به آسیب فشاری ناشی از تجهیزات پزشکی در ایران" انجام دادند. این مطالعه توصیفی-تحلیلی با حضور ۱۸۷ دانشجوی پرستاری مشغول تحصیل در ترم های ۵ تا ۸ که به صورت نمونه گیری آسان انتخاب شده اند؛ انجام گرفت. مطالعه در دو دانشگاه علوم پزشکی یاسوج و علوم پزشکی قزوین انجام پذیرفته است. به منظور بررسی نگرش دانشجویان، بهنام مقدم و همکاران پرسشنامه را طراحی نموده اند که نگرش به آسیب های فشاری را در دو بعد مراقبت و پیشگیری مورد ارزیابی قرار می دهد. نتایج مطالعه بهنام مقدم و همکاران نشان داد که دانشجویان پرستاری علی رغم آموزش ناکافی، نگرش مثبتی نسبت به پیشگیری و مراقبت از آسیب های فشاری ناشی از تجهیزات پزشکی دارند. بهنام مقدم و همکاران توصیه می نمایند تا نگرش پرستاران نیز در این رابطه مورد ارزیابی قرار گیرد (۲۸).

با توجه به اهمیت پیشگیری از آسیب فشاری ناشی از تجهیزات پزشکی و شیوع نسبتا بالای آن در بخش های داخلی و جراحی بیمارستان های آموزشی وابسته به دانشگاه علوم پزشکی قزوین، لازم است تا نگرش پرستاران شاغل در این بخش ها در رابطه با این موضوع مورد بررسی قرار گیرد. مطالعات محدود گذشته نیز این توصیه را داشته اند. با توجه به نبود مطالعه در این رابطه در ایران و جهان در بین پرستاران، لازم است تا مطالعه ای در این زمینه انجام پذیرد. لذا مطالعه حاضر با هدف بررسی نگرش پرستاران شاغل در بخش های داخلی و جراحی در مورد پیشگیری از آسیب فشاری ناشی از تجهیزات پزشکی طراحی گشته است.

<sup>۸</sup> Tan et al

<sup>۹</sup> Karadag et al