

تأثير البرنامج التثقيفي في تحسين أداء الممرضات تجاه الأطفال تحت التقييد الجسماني

بتعة محمود محمد^(١)، أ.د/ أمل محمد الداخني^(٢)، د/ سماح العوضي بسام^(٣)، أ.د/ علي محمد أبو زيد^(٤)

(١) مدرس مساعد بقسم تمريض الأطفال - كلية التمريض - جامعة الزقازيق - (٢) أستاذ تمريض الأطفال - كلية التمريض - جامعة الزقازيق - (٣) مدرس تمريض الأطفال - كلية التمريض - جامعة الزقازيق - (٤) أستاذ طب الأطفال - كلية الطب - جامعة الزقازيق

مقدمة

الجسماني وكذلك لجمع البيانات اللازمة حول خصائص الأطفال تحت التقييد الجسماني، الأداة الثانية قائمة تدقيق تقوم على مراقبة الممرضات حول الممارسات المقدمة للأطفال المقيدين ، و الأداة الثالثة كانت برنامج تعليمي لتثقيف الممرضات حول التقييد الجسماني في الأماكن السابقة .

النتائج:

- كشفت النتائج عن أن مستوى المعرفة الكلية للممرضات كانت جيدة بنسبة ٥٠ ٪ فقط قبل تنفيذ البرنامج التعليمي. ازدادت هذه النسبة إلى ٩٢.٥ ٪ بعد تنفيذ البرنامج التعليمي ، و انخفضت إلى ٣٢.٥ ٪ في مرحلة المتابعة. كان الفرق ذا دلالة إحصائية ($P=0.000$)
- كشفت النتائج عن أن مستوى الممارسة الكلية للممرضات كانت جيدة بنسبة ١٧.٥ ٪ فقط قبل تنفيذ البرنامج التعليمي. ازدادت هذه النسبة إلى ٦٢.٥ ٪ بعد تنفيذ البرنامج التعليمي ، و انخفضت إلى ٢٠ ٪ في مرحلة المتابعة مع وجود فرق ذا دلالة إحصائية ($P=0.000$).

• **الخلاصة:** البرنامج التعليمي كان له تأثير على تحسين أداء الممرضات تجاه الأطفال تحت التقييد الجسماني مع وجود فرق ذا دلالة إحصائية خلال المراحل الثلاث لتنفيذ البرنامج التعليمي.

التوصيات: ضرورة تنظيم برامج تعليمية للممرضات الجدد عن التقييد الجسماني ، ينبغي حضور هيئة التمريض برنامج تدريب رسمي حول التقييد الجسماني من قبل مدرب متخصص ومؤهل، لا بد من وجود مشرفة تمريض مدربة جيداً للإشراف على الممارسات التمريضية للممرضات وإعطاء المراجعة المناسبة لتلك الممارسات.

التقييد هو عبارة عن قطعة من أداة أو الأجهزة التي تقيد قدرة الطفل على التحرك. القيود قد تمنع الطفل من النزول من السرير أو تحرك الذراعين والساقين بشكل مفرط. هناك ثلاثة أنواع رئيسية من القيود الجسمانية والكيميائية و البيئية. الأنواع الأكثر شيوعاً من القيود الجسمانية هي المعصم و القيود في الكاحل ، وسترة حزام إبريزيم (سترة posity) ، حزام المقعد مع مشبك (حزام التقييد) ، قفازات (قفازات التقييد). وتستخدم القيود الجسمانية في كثير من الأحيان في أماكن الرعاية الحادة أكثر مما كانت عليه في أماكن الرعاية المزمنة. واستخدمت القيود لمنع الأطفال من إزالة خطوط المحاليل ، والقسطرة ، وأنابيب الأكسجين و أنابيب القصبه الهوائية وكذلك خيوط و ضمادات الجروح.

الهدف من الدراسة

تهدف هذه الدراسة إلى التعرف على أثر برنامج تعليمي لتحسين أداء الممرضات تجاه الأطفال تحت التقييد الجسماني .

التصميم البحثي:

تصميم شبه تجريبي

مكان الدراسة: وحدة العناية المركزة و قسم التغذية في مستشفى الأطفال وكذلك قسم جراحة الأطفال في مستشفى الجراحة جامعة الزقازيق.

عينة الدراسة: تكونت من ٤٠ ممرضة و ٤٠ طفلاً تحت التقييد الجسماني

ادوات جمع البيانات:

استخدمت ثلاث أدوات مختلفة لجمع البيانات: الأداة الأولى استمارة استبيان (المقابلة الشخصية) لجمع البيانات اللازمة حول خصائص الممرضات موضوع الرسالة وكذلك معلوماتهن عن التقييد