بررسی علل اشتباكات دارويي ازدیدگي كادر پرستاري بيمارستان های آبادان در سال 1392

عبدالرحمه مسحى، بتول احمدی، علی اکبری ساری، عباس رحیمی فروشانی

چکیده:

زمینه و هدف: در این مطالعه تاثیر عوامل مختلف بر جریان ارتباطات دارویی ازدیدگی کادر پرستاری بیمارستان، مورد بررسی قرار گرفت.

نتایج: نتایج نشان داد که عوامل مربوط به جریان ارتباطات دارویی ازدیدگی کادر پرستاری بیمارستان، شامل عوامل فردی، عوامل محیطی و عوامل سازمانی بود.

کلمات کلیدی: ارتباطات دارویی، ازدیدگی کادر پرستاری بیمارستان

Address: شماره 2، خیابان ارطغرل، بلوار تختی، تهران، ایران

Published By Tehran University Of Medical Sciences: www.TUMS.ac.ir
Published By Tehran University Of Medical Sciences: www.TUMS.ac.ir

Medication errors

1. Medication errors

2. British Health Department

3. Medical Institute of America

4. World Health Organization

5. Medication errors

6. Iran University of Medical Sciences
مواد و روش‌ها:
پژوهش حاضری مطالعه توصیفی-تحلیلی می‌باشد. یک مطالعه توصیفی در سال 1392 بر اساس استفاده از آماری مورد مطالعه در این پژوهش کادر پرستاری بیمارستان مطابق آبادان (به‌عنوان مرکز نکات) بر اساس روش‌هایی انجام شد. در این پژوهش، 20 نفر از کادر پرستاری بیمارستان مطابق آبادان به‌عنوان پژوهشگر انتخاب گردیدند. این پژوهش در زمینه شرایط کاری و توانمندی‌های کارکنان بیمارستان در حال حاضر جهت گزارش است. نتایج این پژوهش نشان داد که شرایط کاری و توانمندی‌های کارکنان بیمارستان در حال حاضر بسیار پوشیده و در حال حاضر بسیار پوشیده است.

نتیجه‌گیری‌ها:
1. توانمندی‌های کارکنان بیمارستان در حال حاضر بسیار پوشیده و در حال حاضر بسیار پوشیده است.
2. شرایط کاری و توانمندی‌های کارکنان بیمارستان در حال حاضر بسیار پوشیده و در حال حاضر بسیار پوشیده است.

روش‌های پژوهش:
در این پژوهش، 20 نفر از کادر پرستاری بیمارستان مطابق آبادان به‌عنوان پژوهشگر انتخاب گردیدند. این پژوهش در زمینه شرایط کاری و توانمندی‌های کارکنان بیمارستان در حال حاضر جهت گزارش است. نتایج این پژوهش نشان داد که شرایط کاری و توانمندی‌های کارکنان بیمارستان در حال حاضر بسیار پوشیده و در حال حاضر بسیار پوشیده است.

1. Ergonomics
2. Satisfaction
3. health sector evolution
فصلنامه بهارستان
جلد انتقال اشتباهات دارویی ازدیدگان کادر پرستاری بیمارستان

کاری 2010

و علی مربوط به حیطه بخش دربوزش خدمات مجمع علی مربوط به انتقال اشتباهات دارویی رابطه معناداری بین عوامل و علی مربوط به انتقال خدمات (p<0.05)

نوع شیفت کاری (p=0.04)

و علی مربوط به حیطه میانه میانه دربوزش خدمات (p<0.05)

توصیه‌ها

1- کمیسیون اطلاعات دارواژی
2- بررسی جدیدی در اطلاعات داروها
3- توجه ناکافی به دستورات دارویی
4- داروها ویژه علی میانه
5- توجه ناکافی به دستورات دارویی
6- مشکلات علی میانه ویژه
7- اضطراب و استرس ناشی از کار
8- توجه ناکافی به دستورات دارویی
9- توجه ناکافی به دستورات دارویی
10- توجه ناکافی به دستورات دارویی

جدول شماره 1 - فراوانی و اندکی از اشتباهات دارویی در پزشکی جامعه پزوهش

<table>
<thead>
<tr>
<th>متغیر</th>
<th>میانگین</th>
<th>اشتباهات دارویی</th>
<th>کم</th>
<th>متغیر</th>
<th>میانگین</th>
<th>اشتباهات دارویی</th>
<th>کم</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>فراوانی علی میانه</td>
<td>14/12</td>
<td>31</td>
<td>18/2/3</td>
<td>34/12</td>
<td>25</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>فراوانی علی میانه</td>
<td>7/15</td>
<td>11/9/3</td>
<td>22/12/3</td>
<td>6/15</td>
<td>22</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>فراوانی علی میانه</td>
<td>8/16</td>
<td>9/15</td>
<td>11/9/3</td>
<td>22/12/3</td>
<td>6/15</td>
<td>22</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>فراوانی علی میانه</td>
<td>8/16</td>
<td>9/15</td>
<td>11/9/3</td>
<td>22/12/3</td>
<td>6/15</td>
<td>22</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>فراوانی علی میانه</td>
<td>8/16</td>
<td>9/15</td>
<td>11/9/3</td>
<td>22/12/3</td>
<td>6/15</td>
<td>22</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>فراوانی علی میانه</td>
<td>8/16</td>
<td>9/15</td>
<td>11/9/3</td>
<td>22/12/3</td>
<td>6/15</td>
<td>22</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>فراوانی علی میانه</td>
<td>8/16</td>
<td>9/15</td>
<td>11/9/3</td>
<td>22/12/3</td>
<td>6/15</td>
<td>22</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>فراوانی علی میانه</td>
<td>8/16</td>
<td>9/15</td>
<td>11/9/3</td>
<td>22/12/3</td>
<td>6/15</td>
<td>22</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>فراوانی علی میانه</td>
<td>8/16</td>
<td>9/15</td>
<td>11/9/3</td>
<td>22/12/3</td>
<td>6/15</td>
<td>22</td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

توجه: پیش‌ازورا (نمره 1)، زیاد (نمره 2)، متوسط (نمره 3)، کم (نمره 4)، بسیار کم (نمره 5)
جدول شماره ۳- فراوانی میانگین انحراف معیار مربوط به حیطه طبیعی بررسی در بروز اشتهای ادراکی بازگشایی

<table>
<thead>
<tr>
<th>میانگین و انحراف معیار</th>
<th>سیب‌کرم</th>
<th>کم</th>
<th>متوسط</th>
<th>زیاد</th>
<th>سپارزان</th>
<th>بستگی (درصد)</th>
<th>میزان اثر عملکرد (درصد)</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>۱/۹۵±۱/۱۰ ۲/۴۲±۱/۱۰ ۳/۶۶±۱/۱۰</td>
<td>۸۴ (۸/۳۶)</td>
<td>۸۹ (۸/۳۷)</td>
<td>۹۵ (۸/۳۹)</td>
<td>۴۲ (۸/۱۸)</td>
<td>۷۸ (۸/۲۹)</td>
<td>۳۷ (۸/۱۸)</td>
<td>۷۹ (۸/۳۷)</td>
</tr>
</tbody>
</table>

جدول شماره ۴- فراوانی میانگین انحراف معیار مربوط به حیطه طبیعی بررسی در بروز اشتهای ادراکی جامعه یزد

<table>
<thead>
<tr>
<th>میانگین و انحراف معیار</th>
<th>سیب‌کرم</th>
<th>کم</th>
<th>متوسط</th>
<th>زیاد</th>
<th>سپارزان</th>
<th>بستگی (درصد)</th>
<th>میزان اثر عملکرد (درصد)</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>۱/۹۵±۱/۱۰ ۲/۴۲±۱/۱۰ ۳/۶۶±۱/۱۰</td>
<td>۸۴ (۸/۳۶)</td>
<td>۸۹ (۸/۳۷)</td>
<td>۹۵ (۸/۳۹)</td>
<td>۴۲ (۸/۱۸)</td>
<td>۷۸ (۸/۲۹)</td>
<td>۳۷ (۸/۱۸)</td>
<td>۷۹ (۸/۳۷)</td>
</tr>
</tbody>
</table>

بحث

نتایج مطالعه حاضر که با هدف تبیین عملکرد عاطفی در ارتباط با بررسی‌های شرایط آزمایشی در مبحث زبان و ارتباطات عاطفی که در میانگین و انحراف معیار مربوط به حیطه طبیعی بررسی در بروز اشتهای ادراکی بازگشایی جامعه یزد داشته‌اند. با این حال، میزان تأثیر عاطفی در این حیطه کمتر از میزان تأثیر عاطفی در حیطه طبیعی بررسی در بروز اشتهای ادراکی بازگشایی جامعه یزد بود.

منابع

1. پژوهش‌های اخیر در ارتباطات عاطفی
2. بررسی‌های حاضر در ارتباطات عاطفی
3. مطالعات انجام شده در ارتباطات عاطفی
4. ادبیات علمی در ارتباطات عاطفی
5. بررسی‌های حاضر در ارتباطات عاطفی

Published By Tehran University Of Medical Sciences: www.TUMS.ac.ir
فصلىامٍ

علل ارتکاب اشتباهات دارویی ازدیدگان کادر پرستاری بیمارستان

Published By Tehran University Of Medical Sciences: www.TUMS.ac.ir
فصل اول

علل اشتباَات دارییی ازدیدگاٌ کادر پرستاری بیمارستان

عبدالرحمه مسحیٍ ي َمکاران..
References
Assessing the Causes of Medication Errors from the Nurses' Viewpoints of Hospitals at Abadan City in 2013

Mosahneh A*, Ahmadi B, Akbari Sari A, Rahimi Fouroshani A

Submitted: 2015.2.6  Accepted: 2016.6.21

Abstract

**Introduction:** Medication process to patients is one of the most important tasks of nurses and doing in correct way can play a significant role in patient safety. This issue is the most significant part of quality care which consisted of patient safety as the impotant element. Medication errors are the main threatening factors of patients' safety. This study aimed at assessing the causes of medication errors from the nurses' viewpoints

**Materials and Methods:** This study was a descriptive-sectional-analytical one which was done in 2013. The study population consisted of 232 nursing staff of Abadan hospitals (Imam khomeini, Taleghani, Shahidbeheshti, 17shahrivar) which were covered by Ahvaz University of Medical Sciences, Oil Company and Social Security Organization, respectively. Study instrument was a two part questionnaire including demographic - occupational information and causes of medication errors in 28 items in four fields (nurse, ward, nursing management and pharmaceutical causes). Content validity of questionnaire provided by review of related papers and experts' openion and required correction was performed. Reliability of questionnaire was estimated 0.91 using Cronbach's alpha method.

**Results:** The most important causes of medication errors included shortage of nurses in proportion to patient (%44), compression of work in ward (%36.2), fatigue due to over work (%35.8), illegible physician order (%24.5), anxiety and stress due to work (%25), noise in ward (%22.4), nurse dissatisfaction of salary (%29.7) and similarity in medicine shape (%14.7) respectively.

**Conclusion:** Management causes such as nursing shortage, organizational factors such as compression of work in ward and some factors like nurses' fatigue had the most effect on occurrence of medication errors among nurses. Thus, organizational processes reform and hospital organization to improve service quality and patient safety in order to resolve nurses' problems.

**Keywords:** Nurses, Medication Errors, Patients

1. Msc, in Health Care Management, Health Management and Economics Department, School of Public Health, Tehran University of Medical Sciences, Tehran, Iran, (* Corresponding author) Email: amosahneh@yahoo.com
2. Associate professor, Health Management and Economics Department, School of Public Health, Tehran University of Medical Sciences, Tehran, Iran.
3. Associate professor, Health Management and Economics Department, School of Public Health, Tehran University of Medical Sciences, Tehran, Iran.
4. Professor, Biostatistics Department, School of Public Health, Tehran University of Medical Sciences, Tehran, Iran.