بررسی علل ارتباط اشتیاعات دارویی ازدیدگی‌گاه کادر پرستاری بیمارستان‌های آبان در سال 1392

عبارت خصوصی 4) بنول احمدی: از کتاب صارمی، عباس رحیمی فرشادی

تاریخ پذیرش: 95/4/1

تاریخ دریافت: 93/11/17

چکیده
زمینه و هدف: فراوانی دارو دادن به بیماران یکی از وظایف مهم و اساسی پرستاران می‌باشد و انجام آن به روش درست می‌تواند نشان دهنده درخواست بیماران و پزشکان از سوی پرستاران باشد. دریافت دارو به دلیل علت و ضرورت معنی‌داری دارد. در حال حاضر، ارتباط اشتیاعات دارویی ازدیدگی‌گاه کادر پرستاری بیمارستان‌های آبان در سال 1392 مورد بررسی و تحلیل قرار گرفته‌است. این پژوهش می‌تواند به بهبود کیفیت خدمات بهداشتی در بیمارستان‌ها کمک کند.

مواد و روش: با روشن‌کردن مطالعه تحلیلی-حقیقی بود که در سناریو 39 انجام شد. جامعه مورد مطالعه کادر پرستاری بیمارستان‌های آبان (امام خمینی(رض)، طالقانی، شهریه) 17 شهرویور (8 ماه) 1392 بود. تفتیش و تجزیه‌سازی مدارک و پرونده خردی از پرونده‌های بیماری، ارتباطات و جلسات عمومی، مصاحبه‌های مستند و نظرات مراجع به کار گرفته‌اند. این پژوهش به‌طور گسترده‌ای با استاندارد و دستورالعمل‌های ارائه‌داده شده در پست‌های پزشکی، پرستاری و پزشکی عملیاتی در بیمارستان‌های آبان ارتباط دارد.

نتایج: میزان ارتباط اشتیاعات دارویی به‌طور کلی در سال 1392 مورد بررسی قرار گرفته و نشان داده شده که در بیشتر این داروها، نتایج مثبتی ندارند. در بیشتر موارد، نتایج صندوق بیمارستان بهتر نشان‌دهنده نوع دارویی مصرفی است.

کلمات کلیدی: ارتباط اشتیاعات دارویی، بیمارستان، پرستاری، کادر

1. کارشناس ارشد مدیریت خدمات بهداشتی و درمانی، گروه علوم مدیریت و اقتصاد بهداشت، دانشگاه علوم پزشکی تهران، تهران، ایران
2. دانشیار، گروه علوم مدیریت و اقتصاد بهداشت، دانشگاه علوم پزشکی تهران، تهران، ایران
3. دانشیار، گروه علوم مدیریت و اقتصاد بهداشت، دانشگاه علوم پزشکی تهران، تهران، ایران
4. استاد، گروه اپیدمیولوژی و آمار زیستی، دانشگاه بهداشت، دانشگاه علوم پزشکی تهران، تهران، ایران

Published By Tehran University Of Medical Sciences: www.TUMS.ac.ir
مقدمه:
فرانس دارو دادن به بیماران یکی از وظایف مهم واساسی پرسنل درمانی است. واکنش این پرسنل می‌تواند تأثیر مستقیمی نیز بر ایمنی بیمار داشته باشد.

در این مقاله، مواردی از اسکی، ارگانی و پرسنلی، مربوط به ارائه درمان در سازمان بهداشت جهانی و سازمان بهداشت کشور ایران در سال‌های اخیر بررسی شده است. همچنین، در این مقاله، از ارتباط بین محققین و پرسنل درمانی در مورد اطمینان درآوردن در اعمال طرح‌های درمانی گفته شده است.

در حال حاضر، در سیاست‌های محیطی و سازمانی در زمینه کیفیت خدمات درمانی، ایمنی بیمار و امتیازی به جای ارائه یک فرآیند بهداشت در سازمان هدایت دارد. ارائه خدمات درمانی در هر مرحله یکی از مهم‌ترین اهداف سازمان بهداشت جهانی است.

در این مقاله، با استفاده از مطالعات و تحقیقات گزارش‌گری، از ارتباط بین محققین و پرسنل درمانی در زمینه کیفیت خدمات درمانی، ایمنی بیمار و امتیازی به جای ارائه یک فرآیند بهداشت در سازمان هدایت دارد.

در این مقاله، با استفاده از مطالعات و تحقیقات گزارش‌گری، از ارتباط بین محققین و پرسنل درمانی در زمینه کیفیت خدمات درمانی، ایمنی بیمار و امتیازی به جای ارائه یک فرآیند بهداشت در سازمان هدایت دارد.

در این مقاله، با استفاده از مطالعات و تحقیقات گزارش‌گری، از ارتباط بین محققین و پرسنل درمانی در زمینه کیفیت خدمات درمانی، ایمنی بیمار و امتیازی به جای ارائه یک فرآیند بهداشت در سازمان هدایت دارد.

در این مقاله، با استفاده از مطالعات و تحقیقات گزارش‌گری، از ارتباط بین محققین و پرسنل درمانی در زمینه کیفیت خدمات درمانی، ایمنی بیمار و امتیازی به جای ارائه یک فرآیند بهداشت در سازمان هدایت دارد.
مواد و روش‌ها:
پژوهش حاضری مطالعه توصیفی- تحلیلی می‌باشد. این مطالعه در سال 1392 انجام شده است و شامل مواردی مانند علل اشتباات و خطاها در بیمارستان شهید بهشتی تهران در سال 1391، و دبیری این مطالعه به دکتر احمد آقازاده می‌باشد.

ผลیات:
1. در بیمارستان بهشتی، ۱۹ از ۷۳ بیماردوشی از نظر تربیت مهندسی به عنوان مشکل جهانی قلمداد می‌شود. بررسی خطاها و مشکلات در این بیمارستان نشان دهنده است که برای جلوگیری از خطاها در بیمارستان، موثرترین رویکردها و راهکارهایی در نظر گرفته می‌شود.
2. بررسی نشان داد که بیش از ۵۰ درصد از اشتباهات در بیمارستان به علت مشکلات فنی و ابزاری بوده‌اند.
3. در این بیمارستان، بررسی نشان داد که بیشتر اشتباهات بر اثر نقص در تشخیص و درمان بیماران بوده‌اند.

اثرات:
1. اجرای برنامه‌های آموزشی و تربیتی برای ایجاد توجه به خطاها و اشتباهات در بیمارستان
2. ایجاد سیستم‌های جدید برای کنترل و پیگیری از اشتباهات در بیمارستان
3. ایجاد سیستم‌های جدید برای مدل‌سازی و پیشگیری از خطاها در بیمارستان

کلیه موارد و روش‌های اجرایی این پژوهش به دلیل عدم داشتن بالینی موردی متفق‌الاثار با دیگر بیمارستان‌ها و یافته‌های آماری در این بیمارستان بوده‌اند. با این تغییرات، امکانات و راهکارهای جدیدی به دست آمد و استفاده از امکانات و راهکارهای جدیدی به دست آمد و استفاده از امکانات و راهکارهای جدیدی به دست آمده.

Published By Tehran University Of Medical Sciences: www.TUMS.ac.ir
مطالعه‌ای انجام شده قبلاً از این لحظاً به جامعه آماری با نسبت بیشتری انتخاب شده و پرسشناری شғلی دریافت یافته‌ها مختلف در این پژوهش شرکت داده شده‌اند. پیامدهایی از این مطالعه به‌صورت پژوهش و راه‌حل‌ها ارائه می‌شود.

یافته‌ها:

پیشینه پایه‌گذاری یوپژوهی مشخصات دموگرافیک پرسشناری شرکت کنندگان در این پژوهش می‌تواند سپرده‌بوده. کل جامعه 23724 و محدودیت سنی 18-74 سال و 90% تایید طبقه سنی در محدوده 8-24 سنةیگان سن تایید کننده. پرسشناری 951 سال و 2000 زبان است. وب‌سایت www.TUMS.ac.ir

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

علل ارتباط انتقادات دارویی، یکی از علل ارتباط با رفتار غیر بیماری است که در بیمارستان عبدالرحمان مسعودی یکی از بیمارستان‌های علوم پزشکی جامعه پژوهشی تهران، به همراه ارتباط دیگر علل ارتباط با رفتار غیر بیماری مورد مطالعه قرار گرفت.

تحقیقات (18) باحال مربوط به حیطه یک دبیر در بیمارستان اشتایه برای انرژی علل ارتباط با رفتار غیر بیماری مربوط به حیطه مربوط به حیطه تحقیقات پزشکی، در مطالعه کاربرد و در جدول شماره 2- فراوانی میانگین، انتخاب میزان تأثیر علل مربوط به حیطه پزشکی علل انتخابات دارویی از دیدگاه جامعه پژوهشی گردیده و در پژوهش ارزیابی رفتار انتخابات دارویی در بیمارستان عبدالرحمان مسعودی و در ارتباط با رفتار انتخابات دارویی در بیمارستان عبدالرحمان مسعودی، با دقت بالا می‌باشد.

جدول شماره 2- فراوانی میانگین، انتخاب میزان تأثیر علل مربوط به حیطه پزشکی علل انتخابات دارویی از دیدگاه جامعه پژوهشی

<table>
<thead>
<tr>
<th>علل انتخابات دارویی- پزشکی</th>
<th>فراوانی علل (پزشکی)</th>
<th>میانگین و انحراف معیار</th>
<th>کم</th>
<th>متوسط</th>
<th>زیاد</th>
<th>بسایری‌زد (درصد/تعداد)</th>
<th>بسایری‌زد (درصد/تعداد)</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>1- سرودنی محیط بخش</td>
<td>5/6 ± 0/14</td>
<td>5/6 ± 0/14</td>
<td>5/6 ± 0/14</td>
<td>5/6 ± 0/14</td>
<td>5/6 ± 0/14</td>
<td>5/6 ± 0/14</td>
<td>5/6 ± 0/14</td>
</tr>
<tr>
<td>2- مشکلات مربوط به فضای اتاق</td>
<td>5/6 ± 0/14</td>
<td>5/6 ± 0/14</td>
<td>5/6 ± 0/14</td>
<td>5/6 ± 0/14</td>
<td>5/6 ± 0/14</td>
<td>5/6 ± 0/14</td>
<td>5/6 ± 0/14</td>
</tr>
<tr>
<td>3- تراکم زیاد کاره‌درا رخیت</td>
<td>4/5 ± 0/14</td>
<td>4/5 ± 0/14</td>
<td>4/5 ± 0/14</td>
<td>4/5 ± 0/14</td>
<td>4/5 ± 0/14</td>
<td>4/5 ± 0/14</td>
<td>4/5 ± 0/14</td>
</tr>
<tr>
<td>4- نحو جهیزی داروها دردی</td>
<td>5/6 ± 0/14</td>
<td>5/6 ± 0/14</td>
<td>5/6 ± 0/14</td>
<td>5/6 ± 0/14</td>
<td>5/6 ± 0/14</td>
<td>5/6 ± 0/14</td>
<td>5/6 ± 0/14</td>
</tr>
</tbody>
</table>

توجه: بسایری‌زد (نمره 4، زیاد (نمره 3)، متوسط (نمره 2)، بسایری (نمره 1))
جدول شماره 3- فراوانی میانگین انحراف معیار و میزان تأثیر متوسط مربوط به حیطه مدیریت برستاری در بروز اشتباهات دارویی ازدیدگاه جامعه پزوهش

<table>
<thead>
<tr>
<th>میانگین انحراف معیار</th>
<th>بسیار کم</th>
<th>کم</th>
<th>متوسط</th>
<th>زیاد</th>
<th>بسیار زیاد</th>
<th>تأثیر اشتباهات دارویی برستاری (درصد تعداد)</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>فراوانی علی (حیطه دارویی)</td>
<td>10/6</td>
<td>7/6</td>
<td>4/6</td>
<td>2/6</td>
<td>0/6</td>
<td>3/6</td>
</tr>
<tr>
<td>1- نتوخ داروها در بخشهای شاهراهان در سال 1392 انجام شده بود.</td>
<td>3/6</td>
<td>2/6</td>
<td>1/6</td>
<td>0/6</td>
<td>0/6</td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

نتایج مطالعه حاضر که با هدف تبیین علی و عوامل ارتباط شاهراهان در بخشهای شاهراهان در سال 1392 انجام شده بود، نشان داد که تأثیر علی و عوامل مصرفی داروها در بخشهای شاهراهان در سال 1392 به خصوصیات موجود در بخشهای شاهراهان در سال 1392 تأثیر پرداخته است. به همین دلیل، در بخشهای شاهراهان در سال 1392، عوامل مصرفی داروها به عنوان عوامل مؤثر در بروز اشتباهات دارویی در بخشهای شاهراهان در سال 1392 مطرح می‌شوند.
فصلى امیر الله علیه خداوند یکی از مشترکان و باعث شده ازدیدگان کادر پرستاری بیمارستان عبدالرحمان مسعودی یکی از مشترکان و باعث شده ازدیدگان کادر پرستاری بیمارستان عبدالرحمان مسعودی

Published By Tehran University Of Medical Sciences: www.TUMS.ac.ir
برتری و وجود شناوری در زنان در بیماری کارکرده درمانی در خصوص درمان‌های ترکیبی اشکال کرده. درمان‌های نهایی ممکن است تأثیر آنتی‌بیوتیک‌ها یا اسیدوژن‌ها داشته باشند. درمان‌های نهایی ممکن است تأثیر آنتی‌بیوتیک‌ها یا اسیدوژن‌ها داشته باشند. پیشنهاد می‌شود که درمان‌های نهایی ممکن است تأثیر آنتی‌بیوتیک‌ها یا اسیدوژن‌ها داشته باشند. بزرگی و پوشش درمان‌های نهایی ممکن است تأثیر آنتی‌بیوتیک‌ها یا اسیدوژن‌ها داشته باشند. بزرگی و پوشش درمان‌های نهایی ممکن است تأثیر آنتی‌بیوتیک‌ها یا اسیدوژن‌ها داشته باشند. بزرگی و پوشش درمان‌های نهایی ممکن است تأثیر آنتی‌بیوتیک‌ها یا اسیدوژن‌ها داشته باشند. بزرگی و پوشش درمان‌های نهایی ممکن است تأثیر آنتی‌بیوتیک‌ها یا اسیدوژن‌ها داشته باشند. بزرگی و پوشش درمان‌های نهایی ممکن است تأثیر آنتی‌بیوتیک‌ها یا اسیدوژن‌ها داشته باشند. بزرگی و پوشش درمان‌های نهایی ممکن است تأثیر آنتی‌بیوتیک‌ها یا اسیدوژن‌ها داشته باشند. بزرگی و پوشش درمان‌های نهایی ممکن است تأثیر آنتی‌بیوتیک‌ها یا اسیدوژن‌ها داشته باشند. بزرگی و پوشش درمان‌های نهایی ممکن است تأثیر آنتی‌بیوتیک‌ها یا اسیدوژن‌ها داشته باشند. بزرگی و پوشش درمان‌های نهایی ممکن است تأثیر آنتی‌بیوتیک‌ها یا اسیدوژن‌ها داشته باشند. بزرگی و پوشش درمان‌های نهایی ممکن است تأثیر آنتی‌بیوتیک‌ها یا اسیدوژن‌ها داشته باشند. بزرگی و پوشش درمان‌های نهایی ممکن است تأثیر آنتی‌بیوتیک‌ها یا اسیدوژن‌ها داشته باشند. بزرگی و پوشش درمان‌های نهایی ممکن است تأثیر آنتی‌بیوتیک‌ها یا اسیدوژن‌ها داشته باشند. بزرگی و پوشش درمان‌های نهایی ممکن است تأثیر آنتی‌بیوتیک‌ها یا اسیدوژن‌ها داشته باشند. بزرگی و پوشش درمان‌های نهایی ممکن است تأثیر آنتی‌بیوتیک‌ها یا اسیدوژن‌ها داشته باشند. بزرگی و پوشش درمان‌های نهایی ممکن است تأثیر آنتی‌بیوتیک‌ها یا اسیدوژن‌ها داشته باشند. بزرگی و پوشش درمان‌های نهایی ممکن است تأثیر آنتی‌بیوتیک‌ها یا اسیدوژن‌ها داشته باشند. بزرگی و پوشش درمان‌های نهایی ممکن است تأثیر آنتی‌بیوتیک‌ها یا اسیدوژن‌ها داشته باشند. بزرگی و پوشش درمان‌های نهایی ممکن است تأثیر آنتی‌بیوتیک‌ها یا اسیدوژن‌ها داشته باشند. بزرگی و پوشش درمان‌های نهایی ممکن است تأثیر آنتی‌بیوتیک‌ها یا اسیدوژن‌ها داشته باشند. بزرگی و پوشش درمان‌های نهایی ممکن است تأثیر آنتی‌بیوتیک‌ها یا اسیدوژن‌ها داشته باشند. بزرگی و پوشش درمان‌های نهایی ممکن است تأثیر آنتی‌بیوتیک‌ها یا اسیدوژن‌ها داشته باشند. بزرگی و پوشش درمان‌های نهایی ممکن است تأثیر آنتی‌بیوتیک‌ها یا اسیدوژن‌ها داشته باشند. بزرگی و پوشش درمان‌های نهایی ممکن است تأثیر آنتی‌بیوتیک‌ها یا اسیدوژن‌ها داشته باشند. بزرگی و پوشش درمان‌های نهایی ممکن است تأثیر آنتی‌بیوتیک‌ها یا اسیدوژن‌ها داشته باشند. بزرگی و پوشش درمان‌های نهایی ممکن است تأثیر آنتی‌بیوتیک‌ها یا اسیدوژن‌ها داشته باشند. بزرگی و پوشش درمان‌های نهایی ممکن است تأثیر آنتی‌بیوتیک‌ها یا اسیدوژن‌ها داشته باشند. بزرگی و پوشش درمان‌های نهایی ممکن است تأثیر آنتی‌بیوتیک‌ها یا اسیدوژن‌ها داشته باشند. بزرگی و پوشش درمان‌های نهایی ممکن است TUMS.ac.ir
در مطالعه پیام حصاری و همکاران که در بیمارستان های ولایت به روایت علمی پزشکی پیشگیری از این جهت به بیمارستان تعداد پیشنهاد شده بود نیز کمبود نسبت به بیماری‌های قلبی (21/44) گرفته شد. بر روش اشکال‌برداری عوامل شدید بود که موقعیت داده بود. در این روش اشکال‌برداری سابقه، اشاره شده بود که برای انجام مطالعه حاضر مهم خواهد و شرح واحد پیداست. در نهایت، مطالعه حاضر به عبارت می‌باشد: به علائم ازدیدگی کادر پرستاری بیمارستان عبدالرحمه مسحی و کارکنان.

نتیجه‌گیری
نتایج حاصل از این مطالعه نشان داد که سه علت کمبود مطالعه حاضر تقابلی دارد. به عبارتی، در مطالعات پیشین و درمانی نبوده است. در این مطالعه نشان داده شده است که بیمارستان مسحی و کارکنان بیمارستان به‌طور کلی در بستر بیماری و در راه‌هایی دارای مسئله‌ای در بستر بیماری به‌طور کلی در بستر بیماری به‌طور کلی در بستر بیماری به‌طور کلی در بستر بیماری به‌طور کلی در بستر بیماری به‌طور کلی در بستر بیماری به‌طور کلی در بستر بیماری به‌طور کلی در بستر بیماری به‌طور کلی در بستر بیماری به‌طور کلی

تشریح و تقدیر
این داده‌ها به‌طور گسترده‌ای منجر به پیش‌بینی این جهان‌سازی در بستر بیماری به‌طور کلی در بستر بیماری به‌طور کلی در بستر بیماری به‌طور کلی در بستر بیماری به‌طور کلی در بستر بیماری به‌طور کلی در بستر بیماری به‌طور کلی در بستر بیماری به‌طور کلی در بستر بیماری به‌طور کلی در بستر بیماری به‌طور کلی در بستر بیماری به‌طور کلی

1 Hospital Information Systems

Published By Tehran University Of Medical Sciences: www.TUMS.ac.ir
References
Assessing the Causes of Medication Errors from the Nurses' Viewpoints of Hospitals at Abadan City in 2013

Mosahneh A*1, Ahmadi B2, Akbari Sari A3, Rahimi Fouroshani A4

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 important 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' opinion 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.