



أداء ممرضين / ممرضات الرعاية الحرجة فيما يتعلق برعاية المرضى المصابين بالتسمم بالفوسفات العضوي في مراكز السموم

رسالة

توطئة للحصول على درجة الماجستير في علوم التمريض
(تمريض حالات حرجه)

مقدمة من

اماني محمد علي

معيد بكلية التمريض جامعة الفيوم

بكالوريوس في علوم التمريض ٢٠١٧

كلية التمريض

جامعة حلوان

٢٠٢٣

**أداء ممرضين / ممرضات الرعاية الحرجة فيما يتعلق
برعاية المرضى المصابين بالتسمم بالفوسفات العضوي
في مراكز السموم**

رسالة

توطئة للحصول على درجة الماجستير في علوم التمريض
(تمريض حالات حرجة)

تحت إشراف

د / بغداد حسين محمود ا.م.

أستاذ مساعد تمريض الباطني الجراحي
كلية التمريض - جامعة حلوان

ا. م. د / ايناس إبراهيم السيد

أستاذ مساعد تمريض الباطني الجراحي
كلية التمريض - جامعة حلوان

كلية التمريض

جامعة حلوان

٢٠٢٣



**أداء ممرضين / ممرضات الرعاية الحرجة فيما يتعلق
برعاية المرضى المصابين بالتسمم بالفوسفات العضوي
في مراكز السموم**

رسالة

توطئة للحصول على درجة الماجستير في علوم التمريض
(تمريض حالات حرجه)

مقدمة من

اماني محمد علي

معيد بكلية التمريض جامعة الفيوم

بكالوريوس في علوم التمريض ٢٠١٧

كلية التمريض

جامعة حلوان

٢٠٢٣

**أداء ممرضين / ممرضات الرعاية الحرجة فيما يتعلق
برعاية المرضى المصابين بالتسمم بالفوسفات العضوي
في مراكز السموم**

رسالة

توطئة للحصول على درجة الماجستير في علوم التمريض
(تمريض حالات حرجة)

تحت إشراف

د/ بغداد حسين محمود ا.م.

أستاذ مساعد تمريض الباطني الجراحي
كلية التمريض - جامعة حلوان

ا. م. د / ايناس إبراهيم السيد

أستاذ مساعد تمريض الباطني الجراحي
كلية التمريض - جامعة حلوان

كلية التمريض

جامعة حلوان

٢٠٢٣

الملخص العربي

المقدمة :

الفوسفات العضوي يستخدم بشكل أساسي كمبيد للآفات ومبيدات الأعشاب ولكنه يستخدم أيضاً كمضافات بترولية ومواد تشحيم ومضادات للأكسدة ومثبطات اللهب ومعدلات بلاستيكية. معظم حالات التسمم بالفوسفات العضوي تنتج من التعرض في بيئة زراعية. قد يحدث الامتصاص عن طريق الجلد أو عن طريق الاستنشاق أو من

خلال الجهاز الهضمي. يثبط الفوسفات العضوي الأسيتيل كولينستريز عن طريق الفسفرة ، مما ينتج عنه أعراض كولينية حادة ، مع أعراض مركزية وعصبية عضلية. تشمل الأعراض الغثيان ، سيلان اللعاب ، إفراز الدموع ، الصداع ، الضعف ، التشنج القصي في الحالات الخفيفة ، بطء ضربات القلب ، الرعشة ، ألم الصدر ، الإسهال ، الازرقاق ، التشنجات وحتى الغيبوبة في الحالات الأكثر شدة. قد تنجم الوفاة عن قصور في الجهاز التنفسي أو القلب .

الهدف من الدراسة:

الهدف من هذه الدراسة هو تقييم أداء ممرضين الرعاية الحرجة فيما يتعلق برعاية المرضى المصابين بالتسمم بالفوسفات العضوي في مراكز السموم. وتم تحقيق هذا الهدف من خلال الأهداف التالية:

- ١- تقييم مستوى معرفة الممرضين فيما يتعلق برعاية مرضى التسمم بالفوسفات العضوي .
- ٢- تقييم مستوى ممارسة الممرضين فيما يتعلق برعاية مرضى التسمم بالفوسفات العضوي .

الأسئلة البحثية:

- ١ - ما هو مستوى معرفة الممرضين فيما يتعلق برعاية مرضى التسمم بالفوسفات العضوي؟
٢. ما هو مستوى ممارسة الممرضين فيما يتعلق برعاية مرضى التسمم بالفوسفات العضوي ؟

طرق البحث:

موضوع وطرق هذه الدراسة تمت في إطار العناصر الأربعة الرئيسية على النحو التالي:

- ١- العنصر التقني
- ٢ - العنصر الاجرائي
- ٣- العنصر الإداري
- ٤ - العنصر الإحصائي

اولا: العنصر التقنى:

يتضمن العنصر التقنى تحديد تصميم البحث، مكان البحث، العينة وأدوات جمع البيانات.

تصميم البحث:

تم استخدام تصميم استكشافى وصفى لإجراء هذه الدراسة.

مكان البحث :

اجريت هذه الدراسة في مراكز السموم في القصر العيني وعين شمس.

عينه البحث :

نوع العينة:

عينة ملائمة

حجم العينة :

والتي تشمل جميع الممرضين المتوفرين حيث يبلغ حوالى ٥٠ ممرض وممرضه يعملون في الأماكن المحددة خلال فترة الدراسة ويوافقون على المشاركة في الدراسة.

أدوات جمع العينة:

تم استخدام أداتين لتقييم أداء ممرضين الرعاية الحرجة فيما يتعلق برعاية المرضى المصابين بالتسمم بالفوسفات العضوي في مراكز السموم.

الأداة الأولى: استبيان المقابلة الشخصية للممرضين:

تم تطوير هذه الأداة من قبل الباحث بناءً على مراجعة الأدبيات العلمية ذات الصلة والحديثة (Gupta, 2020) وتم كتابتها باللغة العربية لتناسب مستوى تعليم الممرضين لتقييم مستوى المعرفة للممرضين فيما يتعلق برعاية مرضى التسمم بالفوسفات العضوي. وتتكون من جزأين:

الجزء الأول: الخصائص الديموغرافية للمرضيين: مثل (النوع ، العمر ، الحالة الاجتماعية، المستوى التعليمي ، سنوات الخبرة والدورات التدريبية).

الجزء الثاني: معرفة الممرضين بخصوص حالات التسمم بالفوسفات العضوي: يتضمن هذا الجزء (٤٧) سؤالاً حول المعرفة العامة عن التسمم بالفوسفات العضوي. يحتوي هذا الجزء على سبعة عناصر فرعية على النحو التالي: تعريف الفوسفات العضوي والتسمم بمركباته والذي يشمل ٤ أسئلة الاختيار من متعدد و ٣ أسئلة صح أو خطأ للتسمم بالفوسفات العضوي و أسباب التسمم بالفوسفات العضوي والذي يتضمن سؤالين للاختيار من متعدد و ٣ أسئلة صح أو خطأ ،علامات وأعراض التسمم بالفوسفات العضوي والذي يشمل سؤالاً واحداً اختياراً من متعدد و ٣ أسئلة صح أو خطأ ، علاج التسمم بالفوسفات العضوي والذي يتضمن ٦ أسئلة متعددة الاختيارات و ١٢ سؤالاً صح أو خطأ، التشخيص الذي يتضمن سؤالاً واحداً متعدد الاختيارات وسؤالاً واحداً صح أو خطأ ، والمضاعفات التي تشمل سؤالين للاختيار من متعدد وسؤال واحد صح أو خطأ ، ودور التمريض والإسعافات الأولية التي تتضمن سؤالين للاختيار من متعدد و ٦ أسئلة صح أو خطأ.

نظام التسجيل:

كانت النتيجة الإجمالية للاستبيان الذاتي للممرضين ٤٧ نقطة. تم توزيع نظام التسجيل على النحو التالي: الاجابة الصحيحة تسجل بنقطة واحدة ، وتم تسجيل الاجابة الخاطئة بصفر. تم جمع النتيجة وتحويلها إلى نسبة مئوية.

وتم تصنيفها إلى فئتين:

- معرفة مرضية إذا كانت النتيجة $\leq 75\%$
- معرفة غير مرضية إذا كانت الدرجة $> 75\%$.

الأداة الثانية: قائمة المراجعة بالملاحظة لتقييم الممارسات التمريضية فيما يتعلق برعاية مرضى التسمم بالفوسفات العضوي:

تم اقتباس هذه الأداة من (*Rutto, et al., 2012*). يحتوي هذا الجزء على عنصرين رئيسيين على النحو التالي: (أ) إدارة الطوارئ والتي تشمل ٥ عناصر فرعية: مجرى الهواء الذي يشمل ٦ نقاط ، والتنفس الذي يشمل ٤ نقاط ، والدورة الدموية التي تشمل ٦ نقاط ، والحالة العصبية التي تشمل ٣ نقاط ، والأدوية التي تشمل ٣ نقاط. (ب) تطهير القناة الهضمية والجلد والتي تحتوي على ٤ نقاط.

نظام التسجيل:

قائمة مراجعة أداء الممرضين ، كانت النتيجة الإجمالية ٢٦ نقطة. تم توزيع النتيجة كالتالي: المهمة التي تم تنفيذها بشكل صحيح وتم تسجيلها كنقطة (واحدة) ، والمهمة التي يتم تنفيذها بشكل غير صحيح أو التي لم يتم إجراؤها تم تسجيلها على أنها (صفر). تم جمع النتيجة وتحويلها إلى نسبة مئوية.

تم تصنيفها إلى فئتين:

- كفاء إذا كانت النتيجة $\leq 75\%$.
- غير كفاء إذا كانت الدرجة $> 75\%$.

النتائج:

يمكن تلخيص نتائج الدراسة كالاتى :

- فيما يتعلق بمعرفة الممرضين الكلية تجاه رعاية مرضى التسمم بالفوسفات العضوي ، أوضحت نتائج الدراسة أن (٧٠٪) من الممرضين كان لديهم مستوى غير مرضي من المعرفة الكلية تجاه رعاية المرضى المصابين بالتسمم بالفوسفات العضوي.

- أظهرت نتائج الدراسة أن (٦٤%) من اجمالى ممارسة الممرضين تجاه رعاية مرضى التسمم بالفوسفات العضوي كانت غير كفاء .
- أظهرت نتائج الدراسة وجود علاقة ذات دلالة إحصائية بين المستوى الكلي لمعرفة الممرضين بحالتهم الاجتماعية وحضور دورات تدريبية حول رعاية المرضى المصابين بالتسمم.
- اظهرت نتائج الدراسة وجود علاقة ذات دلالة إحصائية بين المستوى الإجمالي لممارسة الممرضين بحالتهم الاجتماعية وحضور دورات تدريبية حول رعاية المرضى المصابين بالتسمم.
- أظهرت نتائج الدراسة وجود علاقة ذات دلالة إحصائية بين المعرفة الكلية للممرضين والممارسة الكلية فيما يتعلق برعاية المرضى المصابين بالتسمم بالفوسفات العضوي.

الخلاصة :

لخصت الدراسة الحالية ان اكثر من ثلثي الممرضين كان لديهم معرفة غير مرضية فيما يتعلق برعاية المرضى الذين يعانون من التسمم بالفوسفات العضوي. وما يقرب من ثلثي الممرضين كان لديهم مستوى غير كفاء من الممارسة فيما يتعلق برعاية المرضى المصابين بالتسمم بالفوسفات العضوي. كما توجد علاقة ذات دلالة إحصائية بين المعرفة الكلية والممارسة الكلية للممرضين فيما يتعلق بحالتهم الاجتماعية وحضور الدورات التدريبية حول رعاية مريض التسمم وكانت هناك علاقة ارتباط ذات دلالة إحصائية بين المعرفة الكلية والممارسة الكلية فيما يتعلق برعاية المرضى الذين يعانون من التسمم بالفوسفات العضوي.

التوصيات:

بناءً على نتائج الدراسة الحالية تم اقتراح التوصيات التالية:

- البرامج التعليمية المستمرة لتحسين معرفة وممارسة الممرضين فيما يتعلق برعاية المرضى الذين يعانون من تسمم الفوسفات العضوي.
- تقديم إرشادات تمريضية مكتوبة لرعاية المرضى المصابين بالتسمم بالفوسفات العضوي.
- تقديم دورات تدريبية لتخريج تلميذ متخصص في مجال التسمم.

أبحاث مقترحة

- تكرار الدراسة على عينة كبيرة مختارة من مراكز السموم المختلفة في مصر لتعميم نتائج الدراسة.
- يجب إجراء مزيد من الدراسة لفحص معرفة وممارسة تلميذ وحدة العناية المركزة. وبرنامج تعليمي فيما يتعلق برعاية المرضى الذين يعانون من التسمم الحاد بالفوسفات العضوي.