

АНАЛИЗ НА НАЙ-ЧЕСТИТЕ ПРИЧИНИ ЗА ОГРАНИЧЕНОТО ПРИЛАГАНЕ НА ПРОТОКОЛИ ЗА РАБОТАТА НА МЕДИЦИНСКИТЕ СЕСТРИ В ИНТЕНЗИВНО ОТДЕЛЕНИЕ.

Валентина Лалова

Медицински Университет- гр.Пловдив, България

Катедра "Сестрински грижи"

Бул. „Васил Априлов” 15-А, Пловдив 4002

suzy.lalova@yahoo.com

0885 746696; 0893 527971;

Abstract

Въведение.

Изработването на алгоритми за работата на медицинските сестри цели улесняване на ежедневните им дейности, подобряване резултатите и безопасността на пациентите и целия персонал.

Цели и задачи.

Основната цел на това проучване е да се анализират и отдиференцират основните причини за ограниченото използване на протоколи в интензивно отделение . Важно е да се направи оценка на дейностите, които извършват реанимационните медицински сестри в интензивно отделение, използвайки изготвените протоколи, като се проучи тяхната ефективност и полза за организацията на работния процес.

Методика на проучването.

Използвани са документални и анкетни методи, като данните са обработени с помощта на програмния пакет SPSS v. 17.0, а графиките бяха изготвени посредством програмата Microsoft Excel' 97.

Анализ на данните.

След проведеното проучване, можем да анализираме, че преодоляването на възприеманите бариери за ползване на протоколи в рамките на интензивно отделение , изисква постоянно развиващ се персонал, който да бъде в подкрепа на лекаря. Според медицинските сестри, най-честите причини са липсата на време за изпълнение, парични средства и достатъчно персонал.

Изводи и заключения.

Трябва да има разработени по- гъвкави рамки, които да отговарят на приетите стандарти за обслужване, което от своя страна ще повиши качеството на грижите. Образователните програми трябва да бъдат подобрявани, а техният ефект проучен, тъй като съществуват опасения, че обема на работа на интензивния персонал се е увеличил.

Key words: protocols, intensive care nurses, intensive care unit, cares;

Въведение.

Реанимационните отделения и клиники са готови да заемат все по- важно и съществено място, като част от лечебните заведения по света. Изработването на алгоритми за работата на медицинските сестри цели улесняване на ежедневните им дейности, подобряване резултатите и безопасността на пациентите и целия персонал.

Цели и задачи на настоящото проучване.

- Да се анализират и отдиференцират основните причини за ограниченото използване на протоколи в интензивно отделение .
- Да се направи оценка на дейностите, които извършват реанимационните медицински сестри в интензивно отделение, използвайки изготвените протоколи, като се проучи тяхната ефективност и полза за организацията на работния процес.

- Да се анализират и съпоставят базовите показатели за информираност, мотивация и нагласа на РМС да използват протоколи за работа.
- Да се извърши сравнително измерване на сестринската мотивация за периодично опресняване на техните знания и умения, чрез актуализиране на протоколите на определен период от време.

Организация на проучването.

Обект на изследването са медицинските сестри от най-голямото интензивно отделение-КАИЛ /Клиника по анестезиология и интензивно лечение/ в гр. Пловдив. Анализът на резултатите обхваща всички медицински сестри, които са 50 на брой, на възраст от 20 до 60 години. Видът на социологическото проучване е анонимна пряка груповата анкета, разработена от автора за целта.

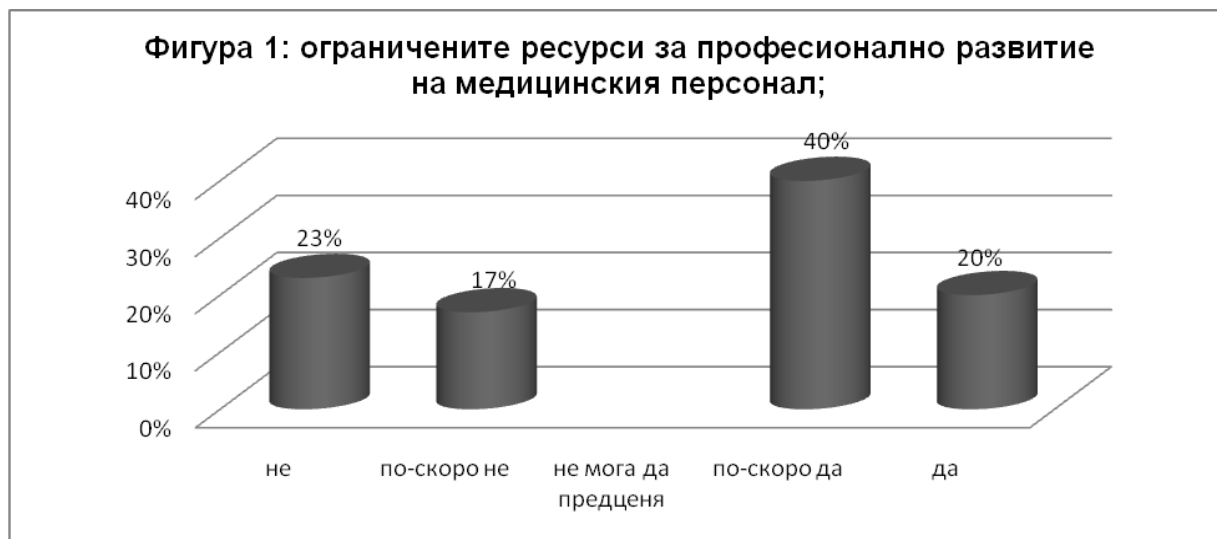
Методика на проучването.

- Документален метод
- Анкетен метод
- Наблюдение
- Метод за психодиагностика– “мотивация и емоция”.
- Математико – статистически методи

Анализ на данните.

След проведеното проучване, можем да анализираме кои са най-честите причини според реанимационните медицински сестри за ограниченото прилагане на протоколи за работа в интензивно отделение.

Когато се споменава за ограничените ресурси за професионално развитие на медицинските сестри, 40% от тях смятат, че това е по-скоро причина за не прилагането на протоколите. Липсата на мотивация за професионално развитие и ограничените ресурси на сестринския персонал, води до нежеланието им да използват алгоритмите при изпълнението на ежедневните им дейности.



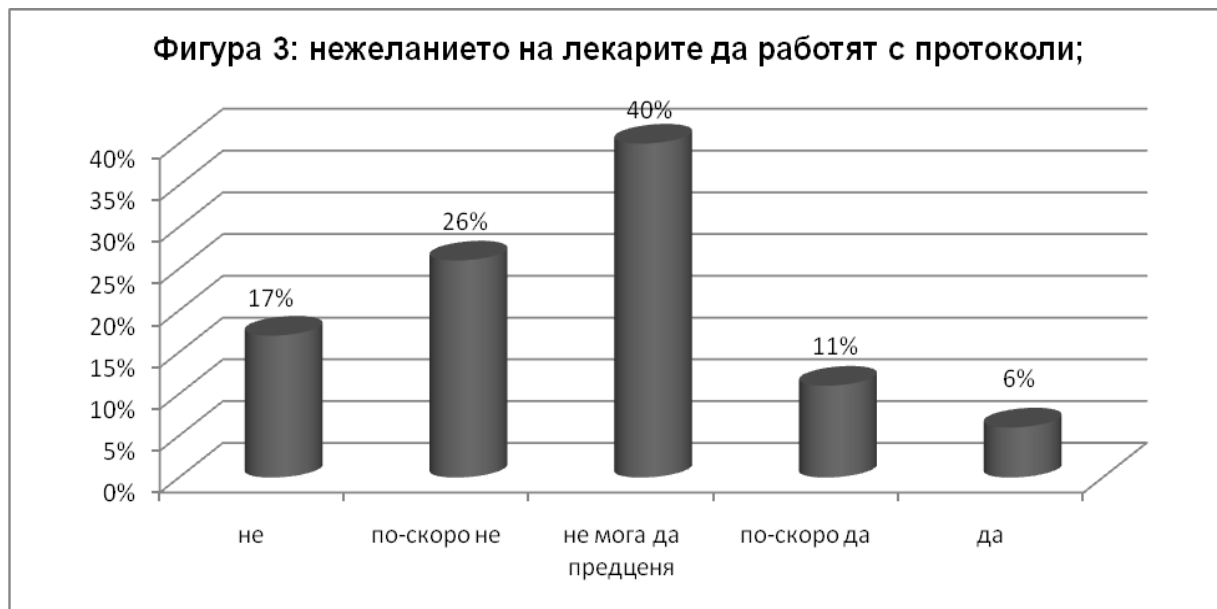
При 40% от респондентите се среща мнението, че липсата на подкрепа от страна на лекарите не би могло да е причина за ограниченото използване на алгоритми. Малка част /20%/

Science & Technologies

от реанимационните медицински сестри не могат да преценят това, когато се касае за мнението на лекарите в клиниката. Едва /6%/ и /9%/ е съответно процента на реанимационните медицински сестри, които имат напълно положително мнение по зададения въпрос и смятат, че липсата на подкрепа от страна на лекарското съсловие е категорична причина протоколите за работа да не бъдат широко използвани в интензивно отделение .



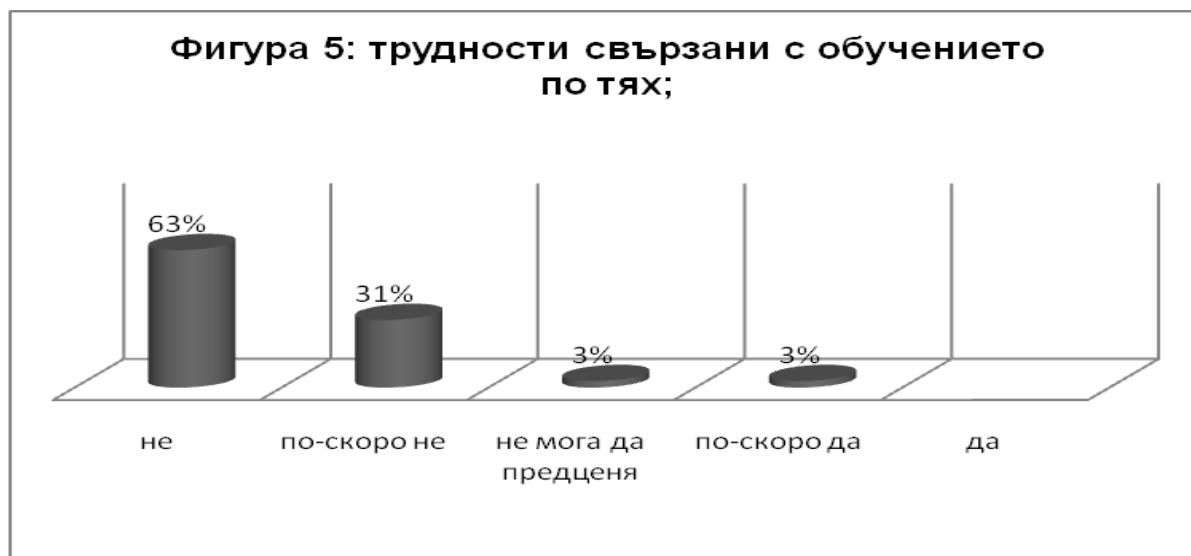
Относно нежеланието на лекарите да работят с алгоритми за работа, /11%/ от реанимационните медицински сестри смятат, че това е по-скоро така и /6%/ от реанимационните медицински сестри са напълно сигурни в това. Висок е процента /40%/ на респондентите, които се въздържат от своята преценка, като /26%/ смятат, че това не би могло да бъде причина за използването на алгоритмите.



Голяма част /63%/ от реанимационните медицински сестри , работещи в интензивно отделение имат желание да работят с протоколи за работа и смятат, че те имат положително влияние върху работния процес в клиниката. Едва /6%/ смятат, че алгоритмите не биха помогнали при изпълнението на ежедневните им задължения, като /31%/ по- скоро нямат желания да ги използват.

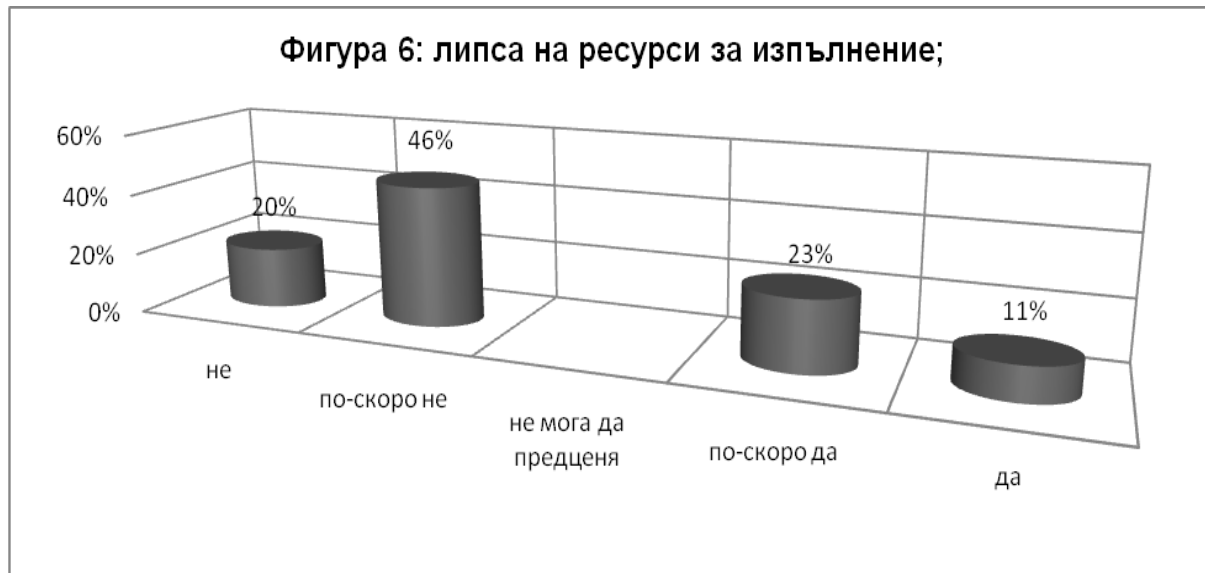


Повече от половината респонденти /63%/ не смятат, че използването на протоколи би представлявало трудност, а точно обратното. Протоколите ще бъдат един от популярните методи за обучение на реанимационните медицински сестри, с по- малко опит в интензивно отделение.



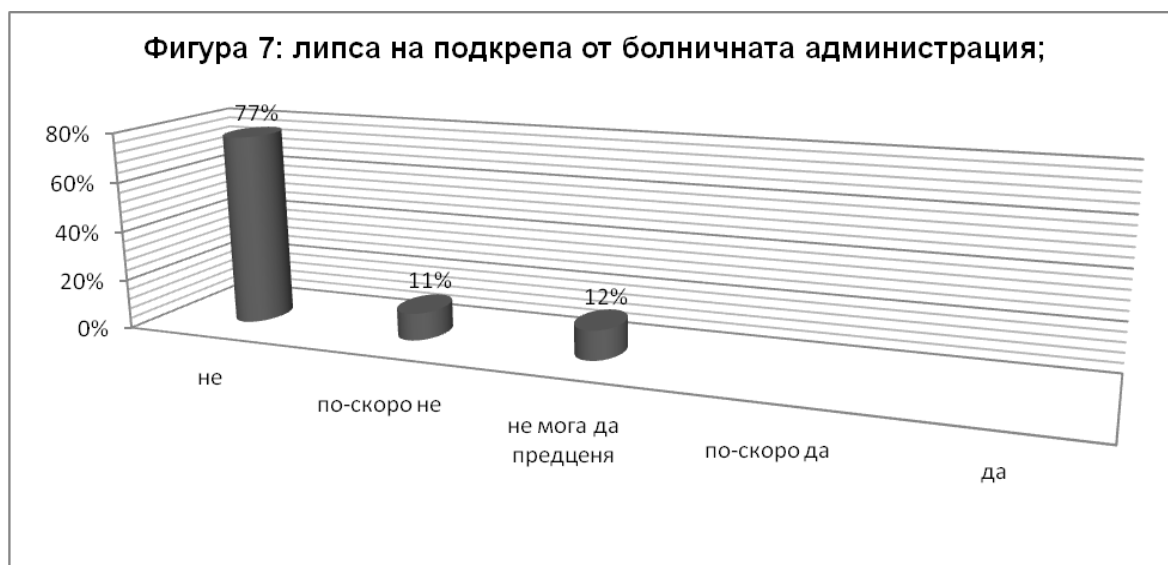
Важно е да се отбележи, че /46%/ от медицински сестри смятат, че имат достатъчните ресурси за изпълнение на протоколите и това не е пречка за тяхното приложение. Едва /11%/ са на противоположното мнение.

Фигура 6: липса на ресурси за изпълнение;



Липсата на подкрепа от страна на болничната администрация не е причина за ограниченото използване на алгоритмите според /77%/ от медицински сестри, като /11%/ са по-скоро на същото мнение, а /12%/ смятат, че не могат да преценят това.

Фигура 7: липса на подкрепа от болничната администрация;



Висок процент /37%/ представляват медицински сестри , които смятат че причина може да бъде липсата на време за изпълнение, като /46%/ по-скоро подкрепят това мнение. Важно е да се отбележи, че медицински сестри работещи в интензивно отделение имат висока натовареност, придружена с психически стрес поради спецификата на работата в тези сектори. Високият процент на медицински сестри подкрепящи това твърдение показва задълбочаващата се липса на персонал в интензивните грижи и все по- нарастващата нужда от облекчаване на

трудовия процес.



Не е изненадващ броя на сестрите /77%/ , които подкрепят липсата на достатъчно персонал, като основна причина за не прилагането на алгоритмите на практика. Съответно /6%/ смятат, че това не би могло да бъде причина за ограниченото им използване.

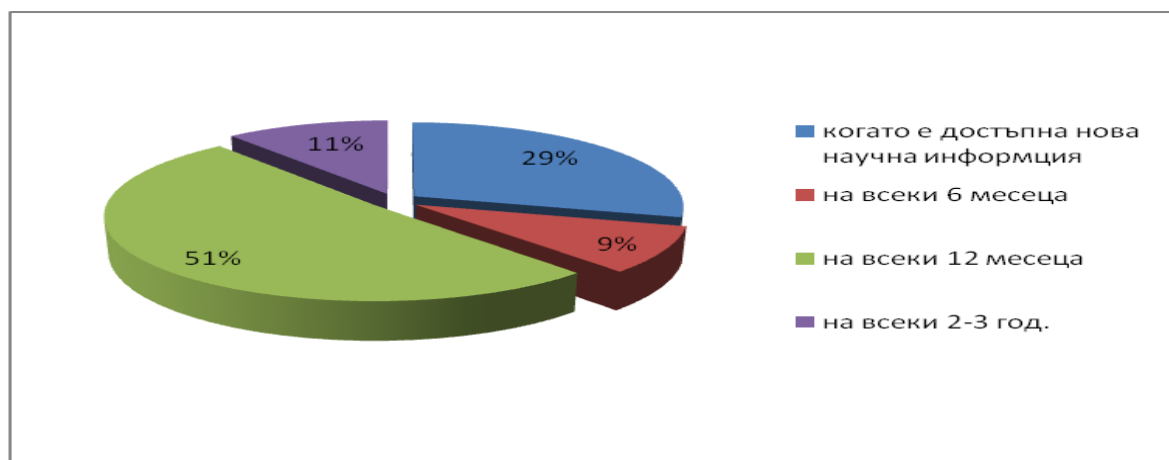


Около /40%/ от медицински сестри смятат, че липсата на парични средства е съществен проблем при използването на алгоритмите и уеднаквяването им със световните стандарти за работа, като /40%/ от тях по- скоро подкрепят това. Малък е процента на сестрите, а съответно /11%/ и /9%/ , които не са на това мнение.

Фигура 10: липса на персонал за изпълнение;



Проучването показва, че според /29%/ от респондентите, протоколите най- често трябва да бъдат актуализирани, когато е достъпна нова научна информация, /9%/ от медицински сестри смятат, че това трябва да бъде направено на всеки 6 месеца, а /51%/ смятат, че точния период за актуализация и обновяване е всяка година. Едва /11%/ от анкетираните дават своя отговор в полза на твърдението, че алгоритмите трябва да бъдат обновявани на всеки 2- 3 години.



Изводи и заключения.

1. Преодоляването на възприеманите бариери за ползване на протоколи в рамките на интензивно отделение, изисква постоянно развиващ се персонал, който да бъде в подкрепа на лекаря.
2. По- добър лечебен процес се осъществява, чрез оптимизиране на съдържанието и периодична оценка на желаните резултати, съгласувани с лекарските практики.
3. Образователните програми трябва да бъдат подобрявани, а техния ефект проучен, тъй като съществуват опасения, че обема на работа на интензивния персонал се е увеличил.

Развитието на реанимационните медицински сестри и мултидисциплинарните екипи е от изключително значение за възстановителния процес на тежко болните пациенти. Различни

модели бяха създадени през последните 15 години, като те трябва да отговарят на различни критерии. В крайна сметка трябва да има разработени гъвкави рамки, които да отговарят на приетите стандарти за обслужване, което от своя страна ще позволи на персонала да подлежи на одит, както и да бъде повишено качеството на грижите.

БИБЛИОГРАФИЯ

¹ Afessa B, Gajic O, Keegan MT, et al. Impact of introducing multiple evidence-based clinical practice protocols in a medical intensive care unit: a retrospective cohort study. *BMC Emerg Med* 2007;7:10.

² Arabi YM, Haddad S, Tamim HM, et al. Mortality reduction after implementing a clinical practice guidelines-based management protocol for severe traumatic brain injury. *J Crit Care* 2010;25:190-5.

³ Clayton TJ, Nelson RJ, Manara AR. Reduction in mortality from severe head injury following introduction of a protocol for intensive care management. *Br J Anaesth* 2004;93:761-7.

⁴ Hebert PC, Wells G, Blajchman MA, et al. A multicenter, randomized, controlled clinical trial of transfusion requirements in critical care. Transfusion Requirements in Critical Care Investigators, Canadian Critical Care Trials Group. *N Engl J Med* 1999;340:409-17.