

کاربرد نتایج تحقیق و عملکرد مبتنی بر شواهد

Research Utilization (RU) &

Evidence- Based Practice (EBP)

اهمیت

- ایجاد دانش تجربی برای ارتقا عملکرد بالینی نقطه اصلی تمرکز تحقیقات پرستاری است
- علاوه بر آن بسیاری از تحقیقات در جهت شناسایی کردن مشکلات عملیاتی بوده اند انتشار نتایج تحقیق از طریق ارائه در کنفرانس ها مجلات ، رادیو و تلویزیون، اینترنت و ... توسعه یافته است
- اما با توجه به هدف نهایی پرستاری که **حرفه ای مبتنی بر شواهد شدن** است لازم است تاکید بیشتری بر کاربرد نتایج تحقیق در عمل شود
- امروزه پرستاران مورد توجه سیاستگذاران بهداشتی هستند و میتوانند بر آینده سیستم بهداشتی تاثیر گذار باشند و مشتریان سیستم مراقبت بهداشتی اطمینان دارند که پرستاران در ارائه مراقبت با کیفیت به آنها نقش دارند بنابراین برای ارائه مراقبت با کیفیت باید یافته های تحقیق را به کار گیرند

اهمیت

- بنابر این EBP دامنه وسیع تری از RU دارد و یکی از ضرورت‌های آژانس‌های مراقبت بهداشتی است به طوریکه تایید کیفیت بیمارستان‌ها منوط به کاربرد این روش در آنها می باشد

مفهوم کاربرد تحقیق

- کاربرد تحقیق: فرآیند ایجاد، نشرو کاربرد دانش تولید شده از تحقیق است که موجب اثر گذاری و یا تغییر در عملکرد های موجود می شود
- زمان تولید دانش تا بکارگیری آن ممکن است با فاصله (گاهها طولانی) همراه باشد. برای مثال بکارگیری آسپرین در پیشگیری از انفارکتوس قلبی پس از ۲۰ سال

مفهوم عملکرد مبتنی بر شواهد

- عملکرد مبتنی بر شواهد: رویکرد جدید پس از کاربرد نتایج تحقیق است و انسجام آگاهانه ای از شواهد تحقیقات با تجربه بالینی و نیز ارزش ها و نیاز های بیمار و ارائه مراقبت های با کیفیت با هزینه - اثر بخشی مناسب است.
- شواهد تحقیق از طریق هدایت و سنتز مطالعات با کیفیت در زمینه های سلامتی ایجاد می شود.
- بهترین شواهد بر ارتقا سلامت، پیشگیری از بیماری، روش های بررسی و شناخت بیماری و نیز مدیریت بیماری ها تاکید دارد.
- EBP موجب اطمینان از کیفیت عملکرد ها، هزینه اثر بخشی مراقبت، ارتقا پیامد های مثبت برای بیماران، ارائه دهندگان خدمات و سیستم های بهداشتی می شود

فرآیند کاربرد تحقیق

- شامل مراحل زیر است
- نقد یا ایجاد داده ها از چند تحقیق
- کاربرد یافته ها برای ایجاد تغییر
- اندازه گیری پیامد های ناشی از تغییر در عملکرد ها
-

کاربرد یافته های تحقیق در فرآیند پرستاری

- **مرحله ارزیابی:** تحقیق بر بهترین نحوه جمع آوری اطلاعات صحیح، نوع اطلاعات مورد نیاز، نحوه ارزیابی داده ها و تفسیر آنها کمک می کند
- **تشخیص:** تحقیق با معبرسازی علت تشخیص زمینه مهمی را برای ارائه تشخیص ها فراهم می آورد
- **برنامه ریزی:** با نشان دادن مداخلات اثر بخش براساس مشکل و خصوصیات بیماران در طرح ریزی مراقبت های موثر نقش دارد
- **مداخله:** مداخلات باید بر اساس نتایج تحقیق باشد تا اثرات آن قابل پیش بینی گردد
- **ارزشیابی:** تحقیق شکست یا موفقیت مداخلات برای دستیابی به اهداف را مستند سازی کند

مدل ۶ مرحله ای استتار برای کاربرد فردی نتایج تحقیق بر اساس تفکر انتقادی

- **آمادگی:** هدف را تعیین نمایید و مطالعه مناسبی را که می تواند مسیر مشخصی را برای دستیابی به هدف را نشان دهد انتخاب کنید
- **معتبر سازی:** ارزیابی یا نقد مطالعه در خصوص دقت روش مطالعه و قابل اعتماد بودن یافته ها
- **ارزیابی مقایسه ای:**
 - بر اساس متناسب بودن موقعیت پژوهش از نظر نمونه و شرایط محیط و ...
 - قابلیت اجرا و سهولت از نظر خطرات احتمال، منابع و تجهیزات
 - عملکرد جاری متناسب مطالعه با پایه تئوری مورد نظر برای عمل کرد ها متناسب
 - شواهد اصلی: موجود بودن شواهد دیگر از مطالعات و یا فرا تحلیل ها
- **تصمیم گیری:** در خصوص کاربرد فوری، عدم کاربرد، تاخیر کاربرد برای جمع آوری اطلاعات یا انجام تحقیقات بیشتر

مدل ۶ مرحله ای استتار برای کاربرد فردی نتایج تحقیق براساس تفکر انتقادی

- **کاربرد:** بررسی در مورد جزئیات کار و مشخص نمودن شرایط خاص برای اجرای کار
- **ارزیابی:** کاربرد باید ارزیابی شود و یا از طریق ارزیابی پیامدهای قابل اندازه گیری

مراحل تصمیم گیری سازمانی راجرز در خصوص نوآوری ها

- مرحله دانش: دانش مبتنی بر تحقیق از طریق کانال های ارتباطی نظیر مجلات ، کنفرانس ها، کنفرانس ها تلویزیون و اینترنت و .. قابل دسترس باشد
- انگیزش (متقاعد شدن) مرحله ای است که در آن پرستاران نگرش مثبت یا منفی نسبت به تغییر یا مداخله جدید پیدا می کنند
- مرحله تصمیم سازی: کاربرد مداخله جدید را تایید و یا رد می کنند
- مرحله کاربرد: بکار گیری مداخلات در عمل در بالین و توسط پرستاران
- مرحله اطمینان یابی اثر بخشی یافته ها ارزیابی شده و در خصوص ادامه و یا قطع کاربرد آن تصمیم گیری می شود
- انتشار نتایج

موانع EBP

- سه طبقه اصلی عبارتند از :

۱- ویژگی های عملکرد های بالینی پرستاری

- تجربه ناکافی در ارزشیابی نتایج تحقیق خصوصا نتایج آماری داده ها
- نا آگاهی از یافته های تحقیق
- نا آگاهی از راهنما های مبتنی بر شواهد فراهم شده برای بالین
- عدم تمایل به تحقیق
- اعتقاد به مفید نبودن تحقیق برای ایجاد تغییر
- نا آگاهی از ارزش تحقیق در ایجاد تعیر

موانع EBP

• ۲- حمایت ناکافی سازمانهای ارائه دهنده مراقبت بهداشتی و سیستم آموزشی

- فراهم نبودن دسترسی به ژورنالها و سایر منابع اطلاعاتی
- فراهم نبودن راهنماهای مبتنی بر شواهد
- زمان محدود برای تغییر
- محدودیت اختیار برای ایجاد تغییرات مبتنی بر شواهد در بالین
- ناکافی بودن حمایت مالی برای تغییر مبتنی بر شواهد

موانع EBP

- 3- کیفیت یافته های تحقیق
- - نقص روش تحقیق
- قابل اعتماد نبودن یافته ها

راهکار های تسهیل عملکرد مبتنی بر شواهد

- همکاری آموزش دهندگان، محققین، پرستاران حرفه ای برای کاربرد وسیع استراتژی های مبتنی بر شواهد
- تلاش برای انتشار یافته های تحقیق
- ایجاد راهنماهای عملکرد مبتنی بر شواهد با متا آنالیز تحقیقات
- انجام تحقیقات با کیفیت

سطح بندی تحقیقات برای EBP

- متاآنالیز
- کارآزمایی کنترل شده
- تحقیقات نیمه تجربی
- مطالعات همبستگی
- مطالعات کیفی برای ایجاد تئوری ها
- مطالعات توصیفی

توسعه و تکامل پرو تکل های مراقبت مبتنی بر شواهد

- تشخیص مشکلات بالینی و نیاز به تغییر
- تهیه خلاصه ای از تحقیقات اساسی در زمینه مورد نظر
مشمول بر محدودیت های پژوهش
- طراحی نو آوری یا مداخلات پرستاری
- توصیف اصول مبتنی بر تحقیق برای راهنمایی نو آوری
- کاربرد نو آوری یا کار آزمایی بالینی
- ارزشیابی اثرات نو آوری شامل ارزشیابی پروسیجر و گزارشات
- خلاصه سازی و منابع



واحد توسعه تحقیقات بالینی

بیمارستان علامه بهلول کنابادی