

چکیده

مقدمه: سکته مغزی یک فوریت پزشکی است که نیاز به مدیریت سریع، دقیق و هماهنگ دارد. بنابراین، پرستاران اورژانس باید درک جامعی از تریاژ سکته مغزی کسب کنند تا بتوانند تصمیم‌گیری در مورد تریاژ را توسعه دهند. آموزش مبتنی بر مقیاس‌های تخصصی و بومی تریاژ، یکی از رویکردهای نوین برای بهبود اثربخشی یادگیری و ارتقای مهارت‌های تصمیم‌گیری پرستاران است. مطالعه حاضر با هدف تعیین تأثیر آموزش ویدیویی مبتنی بر مقیاس ایرانی تریاژ سکته مغزی بر مهارت‌های تصمیم‌گیری پرستاران بخش اورژانس انجام شد.

روش: در این کارآزمایی تصادفی کنترل‌شده که در سال ۱۴۰۴ انجام شد، شامل ۵۰ پرستار مراقبت‌های اورژانس از دانشگاه علوم پزشکی لرستان، به روش تصادفی‌سازی بلوکی به گروه مداخله (۲۳ نفر) و گروه کنترل (۲۷ نفر) اختصاص داده شدند. گروه مداخله، آموزش تریاژ سکته مغزی را بر اساس مقیاس تریاژ سکته مغزی ایرانی و به روش ویدیویی مبتنی بر هفت سناریوی طراحی‌شده دریافت کردند. کل زمان مداخله دوازده ساعت بود. گروه کنترل، آموزش روتین تریاژ سکته مغزی را به روش سخنرانی در قالب تریاژ مبتنی بر شاخص شدت اورژانس (ESI) دریافت کردند. جمع‌آوری داده‌ها شامل فرم اطلاعات جمعیت‌شناختی و پرسشنامه تصمیم‌گیری تریاژ بود، هر دو گروه قبل و دو هفته پس از مداخله آموزشی پرسشنامه تصمیم‌گیری تریاژ را تکمیل کردند. داده‌ها با استفاده از آمار توصیفی، آزمون‌های تی زوجی، تی مستقل، فیشر و کای اسکوئر با نرم‌افزار Stata-17 تجزیه و تحلیل شدند.

یافته ها: نتایج نشان داد که میانگین نمره کل تصمیم‌گیری تریاژ و زیرمقیاس‌های آن در گروه مداخله به طور معنی‌داری بالاتر بود ($p = 0/001$). آزمون تی مستقل نشان داد که میانگین تغییر در نمره کل تصمیم‌گیری تریاژ در گروه مداخله به طور معنی‌داری بیشتر از گروه کنترل بود ($14/21 \pm 15/59$ در مقابل $5/56 \pm 7/33$ ، $t = 5/63$ ، $p < 0/001$). میانگین تغییرات در نمرات زیرمقیاس‌های ویژگی‌های شناختی (۲ در مقابل $1/74$ ، $t = 5/63$ ، $p < 0/001$)، تفکر انتقادی ($6/34$ در مقابل $-3/40$ ، $t = 7/96$ ، $p < 0/001$)، تجربه ($4/13$ در مقابل $-2/14$ ، $t = 4/68$ ، $p < 0/001$) و شهود ($1/73$ در مقابل $-0/37$ ، $t = 1/72$ ، $P = 0/09$) در گروه مداخله بیشتر از گروه کنترل بود. تجزیه و تحلیل آماری تفاوت‌های معنی‌دار بین گروهی را در میانگین تغییرات نمره کل تصمیم‌گیری تریاژ و تمام زیرمقیاس‌های آن، به جز زیرمقیاس شهود، پس از مداخله نشان داد.

نتیجه‌گیری: آموزش تریاژ سکته مغزی بر اساس مقیاس بومی ایرانی به روش ویدئویی می‌تواند مهارت‌های تصمیم‌گیری پرستاران اورژانس را بهبود بخشد. با توجه به حساسیت و ویژگی بالای این مقیاس بومی و تأثیر مثبت آن در ارتقای مهارت‌های شناختی، تفکر انتقادی و تجربه پرستاران، پیشنهاد می‌شود مدیران مؤسسات آموزشی که برنامه‌های پرستاری ارائه می‌دهند، از این رویکرد آموزشی برای آماده‌سازی آنها در برنامه‌های آموزش مداوم استفاده کنند.

واژه‌های کلیدی: تریاژ سکته مغزی، آموزش مبتنی بر ویدئو، تصمیم‌گیری تریاژ، بخش اورژانس، پرستاران