دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی لرستان
دانشکده پرستاری و مامایی خرم‌آباد

عنوان:

تأثیر بهبود فرایند تریاژ بیماران ایسکمی قلب مراجعه‌کننده به اورژانس قلب بر شاخص‌های کیفیت مراقبت

نگارنده:

هاجر بحرینی

جهت اخذ درجه کارشناسی ارشد در رشته پرستاری اورژانس

استاد راهنما:

دکترشهین رئوفی

استادان مشاور:

دکتر رضا حسین ابادی

دکتر رسول محمدی

آقای رضا نعمتی

مهرماه **۱۴۰۴**

چکیده:

مقدمه: بیماری‌های قلبی و عروقی یکی از شایع‌ترین دلایل مرگ‌ومیراست و بررسی، اولویت-بندی، تشخیص و مدیریت این بیماران در بخش اورژانس همچنان به‌عنوان یک چالش مطرح است. لذا مطالعه حاضر باهدف تعیین تأثیر بهبود فرایند تریاژ بیماران ایسکمی قلب مراجعه‌کننده به اورژانس قلب بر شاخص‌های کیفیت مراقبت طراحی و اجرا شد.

روش‌ها: مطالعه حاضر یک پژوهش نیمه تجربی دارای یک گروه پیش‌آزمون ـ پس‌آزمون است؛ که نمونه‌های آن شامل پرستاران (۲۰ نفر) بخش اورژانس قلب بیمارستان قلب بوشهر و ۴۰۰ (۲۰۰ بیمار قبل از مداخله و ۲۰۰ بیمار بعد از مداخله) بیمار مراجعه‌کننده به بخش اورژانس قلب با علائم قلبی بودند به ترتیب به روش سرشماری و در دسترس با توجه به معیارهای ورود به مطالعه انتخاب شدند. ارزیابی شرکت‌کنندگان در طی دو مرحله، به روش مطالعه موردی بود. شاخص‌های کیفیت مراقبت، از طریق چک‌لیست ارزیابی عملکرد پرستار، فرم مدت‌زمان انتظار و پرسش‌نامه رضایت بیمار بود که در هر مرحله استفاده گردید. داده‌ها با استفاده از آمار توصیفی و آزمون‌ها تی زوجی، تی مستقل در نرم‌افزار SPSS نسخه ۲۵ تحلیل شد.

نتایج: نتایج حاکی از بهبود معناداری میانگین نمره‌ی کل عملکرد پرستاران در تریاژ بیماران قلبی و عروقی در چند حیطه که شامل: مدیریت تریاژ، ارزیابی عوامل خطر قلبی_ عروقی، بررسی اولیه بیمار، بررسی علائم بیماری قلبی ـ عروقی، مدیریت درد، تبعیت پرستار از دستورالعمل‌های ACC-AHA، نمره کل تریاژ بیماران قلبی بعد از مداخله آموزشی بود و در حیطه نمره رضایت بیماران از خدمات اورژانس نیز حاصل گردید (P< ۰/۰۰۱). بااین‌حال تفاوت آماری معناداری ازنظر مدت‌زمان از ورود بیمار به اتاق تریاژ تا پایان تریاژ، مدت‌زمان ویزیت اولیه توسط پزشک عمومی، مدت‌زمان ارزیابی اولیه درد توسط پرستار، مدت‌زمان گرفتن اولین نوار قلب، مدت‌زمان تعیین و تکلیف بیمار قبل و بعد از مداخله وجود دارد (P< ۰/۰۵).

نتیجه‌گیری: نتایج این مطالعه نشان داد که آموزش تریاژ به پرستاران می‌تواند منجر به بهبود عملکرد پرستاران در تریاژ بیماران قلبی و عروقی و همین‌طور بهبود رضایت کلی بیماران از خدمات اورژانس شود. لذا توصیه می‌شود کلاس های بازآموزی تریاژ بیماران قلبی عروقی برای پرستاران واحد تریاژ در بیمارستان ها برگزار شود.

Abstract

Introduction: Cardiovascular diseases remain one of the most prevalent causes of mortality globally. Assessment, prioritization, diagnosis, and management of such

patients in emergency departments continue to pose significant challenges. This study was therefore designed and conducted to determine the effect of optimizing the triage process for patients presenting with cardiac ischemia to the cardiac emergency department on quality-of-care indicators.

Methods: This quasi-experimental study included 20 nurses working in the cardiac emergency department of Bushehr Heart Hospital and 400 patients (200 pre-intervention and 200 post-intervention) presenting to the cardiac emergency unit with cardiac symptoms. Participants were selected using census and convenience sampling methods, adhering to inclusion criteria. Assessments were conducted in two phases: pre-intervention and post-intervention. The intervention involved training nurses in cardiac patient triage through a case-based learning approach. Quality-of-care indicators were evaluated via a nurse performance checklist, waiting time form, patient satisfaction questionnaire. Data were analyzed using descriptive statistics and inferential tests, including paired and independent T-tests, via SPSS software version 25.

Results: The results demonstrated a statistically significant improvement in the mean total score of nurses' performance in triaging cardiovascular patients across several domains: triage management, assessment of cardiovascular risk factors, initial patient evaluation, identification of cardiovascular disease symptoms, pain management, adherence to ACC-AHA guidelines, and overall triage scoring for cardiac patients following the educational intervention. Significant improvements were also observed in patient satisfaction scores and satisfaction with pain management ($P< 0.001$). However, statistically significant differences were found in time-related metrics before and after the intervention, including the duration from patient arrival to triage completion, initial examination by a general physician, initial pain assessment by nurses and cardiologists, and decision-making time for patient disposition ($P< 0.05$).

Conclusion: The findings indicate that structured triage training for nurses significantly enhances their performance in managing cardiovascular patients, improves patient satisfaction, and optimizes pain management outcomes. It is therefore recommended that hospitals implement regular triage training programs for nurses in emergency triage units to sustain these improvements.

Keywords: Emergency Department, Triage, Cardiac Ischemic Patients, Patient Satisfaction, Quality of Care Indicators, ESI