

کاربرد مدل پرستاری پلاو در پرستاری بالینی: یک مطالعه مرور سیستماتیک

فاطمه چراغی^۱، مهناز خطیبان^۲، سید رضا بروزو^۳، پرستو حسینی^۴، سلام وطن دوست^{۵*}

۱- دانشیار، مرکز تحقیقات بیماری‌های مزمن (مراقبت در منزل)، دانشگاه علوم پزشکی همدان، همدان، ایران.

۲- دانشیار، مرکز تحقیقات مراقبت مادر و کودک، دانشگاه علوم پزشکی همدان، همدان، ایران.

۳- استادیار، مرکز تحقیقات بیماری‌های مزمن (مراقبت در منزل)، دانشگاه علوم پزشکی همدان، همدان، ایران.

۴- کارشناس پرستاری، بیمارستان توحید، دانشگاه علوم پزشکی کردستان، سنندج، ایران.

۵- دانشجوی دکتری پرستاری، کمیته تحقیقات دانشجویی، دانشگاه علوم پزشکی همدان، همدان، ایران. (نویسنده مسئول)،

تلفن: ۰۹۱۲۹۳۴۲۵۷۷ . ایمیل: yatandost1366@gmail.com

تاریخ پذیرش: ۹۷/۴/۱۱

تاریخ دریافت: ۹۷/۳/۱۱

چکیده

زمینه و هدف: ارتباط مؤثر بین پرستار و بیمار یکی از ارکان اساسی در پرستاری است. تئوری‌های پرستاری از جمله منابع راهنمای این زمینه می‌باشند. تئوری پلاتو یکی از تئوری‌های پرستاری در زمینه ارتباط پرستار-بیمار می‌باشد مطالعه حاضر با هدف مروری بر کاربرد تئوری پلاتو در پرستاری بالینی انجام شد.

مواد و روش‌ها: در این مطالعه مرور سیستماتیک با استفاده از کلیدواژه‌های تئوری بین فردی، تئوری پرستاری پلاتو، ارتباط پرستار-بیمار، پایگاه‌های اطلاعاتی Magiran، SID، Scopus، PubMed و Web of sciences در فاصله سال‌های ۲۰۰۷ تا ۲۰۱۷ جستجو شد. در جستجو اولیه، ۵۹۲ مقاله یافت شد که پس از بررسی معیارهای ورود به مطالعه ۹ مقاله مورد بررسی قرار گرفت.

یافته‌ها: نتایج این مرور سیستماتیک تأثیر مثبت به کارگیری تئوری ارتباط بین فردی پلاتو را در کاهش استرس بیماران همودیالیزی، افزایش رضایت بیماران بستری در بخش مراقبت ویژه قلبی، کاهش اضطراب بیماران کاندید جراحی پیوند عروق کرونر، جلب اعتماد بیماران مورد خشونت جنسی یا عاطفی، ارتقای سلامتی زنان باردار، کاهش آسیب کودکان دارای والدین در زندان و همکاری بیماران در امر مراقبت نشان داد.

نتیجه‌گیری: تئوری پرستاری مطرح شده با پیامدهای مثبتی در محیط بالینی همراه بود لذا ارتقاء سطح آگاهی پرستاران از چنین مدلی و آموزش به کارگیری آن در امر مراقبت از بیماران ضروری می‌نماید.

واژه‌های کلیدی: تئوری بین فردی، تئوری پرستاری پلاتو، ارتباط پرستار-بیمار، مرور سیستماتیک

مقدمه

دریافت کنند (۳، ۴). عدم برقراری ارتباط مناسب پرستار و بیمار باعث نارضایتی از سازمان، تنفس و اضطراب در بیمار و پرستار و تأخیر در روند بهبودی بیمار می‌شوند. ارتباط مؤثر باعث اعتماد دوسویه بین بیمار و پرستار می‌شود. در صورتی که حس اعتماد شکل گیرد حتی در موقعیت‌های ناراحت‌کننده و آزاردهنده، بیمار امیدوارانه اعتقاد خواهد داشت که

ارتباط حرفه‌ای به عنوان یک جزء حیاتی در تمام فعالیت پرستاران (پیشگیری، درمان، توانبخشی، آموزش و ارتقاء سلامت) نقش مهمی ایفاء می‌کند (۱، ۲). پرستاران جهت کسب موفقيت در کار خويش لازم است در دوران تحصيل آموزش روابط بین فردی و کاربرد آن در موقعیت‌های مختلف در پرستاری را

(۱۵). مرحله آشنایی از نخستین ارتباط بیمار با پرستار آغاز می‌گردد، در این مرحله پرستار هویت خود را با ارائه نام، وضعیت حرفه‌ای و بیان هدف، ماهیت و زمان در دسترس برای بیمار، بیان می‌کند. در این مرحله، مشکل و زمینه‌های مشترک ارتباط میان پرستار و بیمار به ترتیب تعریف و شناسایی شده و در حقیقت اعتماد بیمار به پرستار آغاز می‌شود (۱۶). در مرحله شناسایی، متناسب‌ترین مراقبت‌های حرفه‌ای با توجه به نیازهای بیمار مشخص شده و بیمار، تعلق و همچنین احساس توانایی برخورد با مشکل را آغاز می‌کند. در مرحله بهره‌برداری به منظور حل مشکلات بیمار، از کمک‌ها و مداخلات حرفه‌ای بر اساس نیازها و منابع او استفاده می‌شود و پرستار به بیمار برای کسب استقلال کمک می‌کند.

در مرحله پایانی که خاتمه فرآیند ارتباط پرستار با بیمار است، ارزشیابی رسیدن به اهداف، مؤثر بودن مداخلات، خلاصه کردن و مروری بر فرآیند ارتباط، مشاهده تغییرات رفتاری و احساسی مددجو و درنهایت سودمندی فرآیند ارتباط بیمار و پرستار مشخص می‌شود (۳، ۱۷).

مرور مطالعات در زمینه به کارگیری تئوری پیلانو نشان‌دهنده مؤثر بودن این تئوری در ارتباط پرستار و بیماران مزمن (۱۸)، زنان باردار (۱۹) و کودکان (۲۰) می‌باشد. نتایج تحقیقات مبتنی بر پایه‌ی یک تئوری مهم‌ترین عامل تائید کننده کاربرد عملی یک تئوری در مرحله اجرا می‌باشد و هراندازه که نتایج تحقیقات نشان‌دهنده کاربرد و تأثیر مناسب یک تئوری باشند استفاده از آن تئوری در حرفه‌ی مربوطه می‌تواند بیشتر و وسیع‌تر باشد (۲). لذا با توجه به اینکه نتایج مطالعات یافته‌های متفاوتی را ذکر کرده بودند و لذا این مطالعه مروری با هدف شناسایی موارد به کارگیری این تئوری

پرستار می‌تواند بهترین عملکرد ممکن را ارائه دهد. نتایج مطالعات نشان می‌دهد بیمارانی که به پرستاران خود اعتماد بیشتری داشتند در مقایسه با سایر بیماران روند بهبودی سریع‌تری را تجربه کرده بودند، (۵، ۶). ارتباط مناسب پرستار و بیمار باعث احساس امید، رضایت، تبعیت بیشتر از درمان و در نهایت بهبود نتایج درمانی در بیمار می‌شود (۷). از سوی دیگر باعث همکاری بیشتر بیمار در بیان شرح حال دقیق‌تر از وضعیت خویش می‌شود (۸) که می‌تواند به کاهش احتمال اقدامات درمانی اشتباہ کمک نماید (۹).

به دلیل اینکه انسان‌ها متحصر به فرد هستند ایده آل ترین راه برقراری ارتباط وجود ندارد ولی می‌توان با کسب دانش و مهارت‌هایی در این زمینه در جهت بهبود و ارتقا این مهم گام برداشت (۸). از آنجایی که پرستاری یک نظام عملی مبتنی بر دانش حرفه‌ای است؛ ضروری است که پرستاران از دانش حرفه‌ای خود جهت توسعه و بهبود مهارت‌های خود در ارائه مراقبت‌های بالینی استفاده نمایند. در این راستا نظریه‌های ارائه‌شده توسط تئوریسین‌های پرستاری، می‌تواند مؤثر واقع شود (۱۰). نظریه ارتباط بین فردی پیلانو روی ارتباط بین پرستار و بیمار تمرکز دارد و پرستاری را رابطه‌ای انسانی با چهارچوب مشخص می‌داند (۸، ۱۱). وی ارتباط بین فردی را از عوامل مؤثر در افزایش درک و شناخت نیاز بیماران، مشکلات و انتظارات آن‌ها از روند کنترل بیماری و همچنین برانگیختن و درگیر ساختن مددجویان برای پذیرش مسئولیت و کمک به بهبودی، حفظ و ارتقای سلامت آن‌ها می‌داند (۱۲-۱۴). هدف پرستاری حرفه‌ای از نظر پیلانو (۱۹۵۲) کمک به بیمار در آگاهی یافتن و حل مشکلاتی است که با زندگی او تداخل دارد که این فرآیند شامل چهار مرحله آشنایی، شناسایی، بهره‌برداری و انحلال در ارتباط پرستار و بیمار می‌باشد

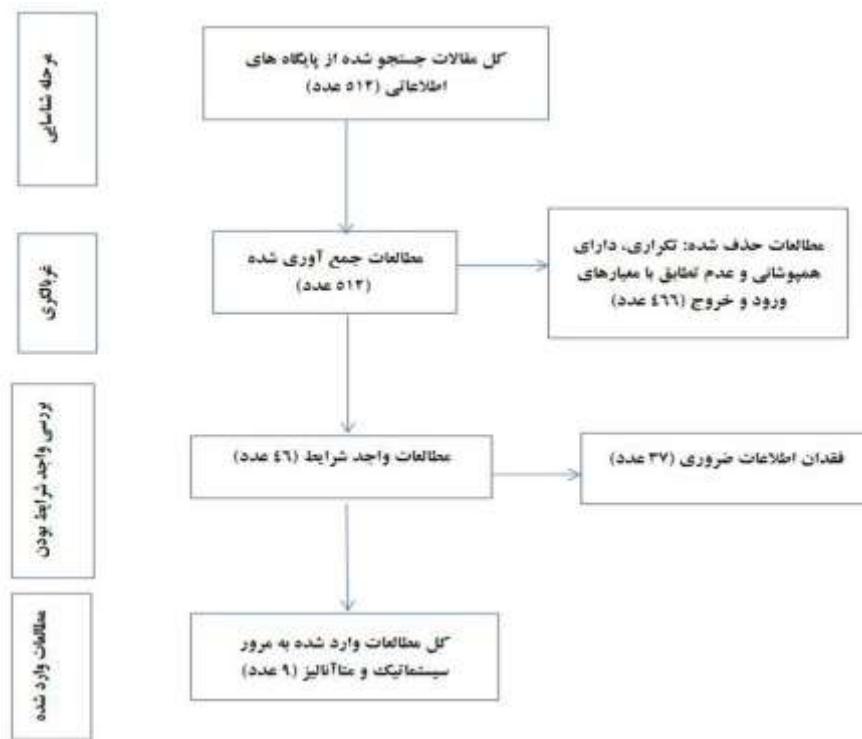
تصادفی جهت بررسی مطالعات نیمه تجربی که شامل ۲۰ آیتم (عنوان و خلاصه، زمینه، شرکت کنندگان، مداخله، هدف، پیامد، حجم نمونه، روش نمونه‌گیری، کور سازی، واحدهای آنالیزی، پیگیری شرکت کنندگان، مدت پیگیری، همسانی اولیه، پیامدها، آنالیزهای زیرگروه‌ها، نتایج غیرقابل انتظار، تفسیر، تعیین‌پذیری، شواهد کلی) (۲۳) و چک‌لیست معیارهای یکپارچه برای گزارش تحقیق کیفی که شامل ۳ آیتم کلی مشخصات فردی (اصحابه فردی/گروهی، مقطع تحصیلی، شغل، جنسیت، تجربه فردی، وجود یا عدم وجود ارتباط قبلی با شرکت کنندگان، آگاهی شرکت کنندگان از هدف تحقیق، مشخصه و عالیق محقق)، طراحی مطالعه (روش مطالعه، روش نمونه‌گیری، حجم نمونه، عدم تمایل به شرکت یا خروج از مطالعه، محل مصاحبه، وجود یا عدم وجود افراد دیگر حین مصاحبه، مشخصات نمونه‌ها، راهنمای مصاحبه، تکرار مصاحبه، ضبط مصاحبه، یادداشت در عرصه، مدت مصاحبه، اشباع داده‌ها، بازخورد به شرکت کنندگان)، آنالیز داده‌ها (تعداد کدها، توضیح کدها، تم‌های اصلی، نرم‌افزار، بازخورد از شرکت کنندگان، نقل قول، سازگاری داده‌ها، وضوح ساب تم‌ها، وضوح تم‌های اصلی) در مطالعات کیفی (۲۴) مورد بررسی قرار گرفت و سپس توسط دو محقق به صورت جداگانه نتایج با هم مقایسه شد و در صورت تضاد با محقق سوم بحث و مشورت شد. تقلیل، مقایسه و جمع‌بندی داده انجام شد و هیچ گونه تفسیری بر نتایج انجام نشد و سعی شد تا حد امکان عین عبارات به کاررفته توسط مؤلف در اصل مقالات استفاده شود. در نهایت ۹ مقاله شامل ۳ مقاله با زبان فارسی و ۶ مقاله با زبان انگلیسی وارد مطالعه شدند.

در بالین یافت نشد ازین‌رو مطالعه حاضر با هدف مروری بر کاربرد تئوری پیلاو در پرستاری انجام شد.

مواد و روش‌ها

مطالعه حاضر به روش مرور سیستماتیک در پنج مرحله جستجوی متون، انتخاب متون، ارزشیابی داده‌ها، استخراج داده‌ها و طبقه‌بندی داده‌ها روی پژوهش‌های انجام‌شده در زمینه به کارگیری تئوری پیلاو در پرستاری انجام شد (۲۱). در گام نخست پایگاه‌های Magi، SID، Scopus، Pub med، Web of science interpersonal ran doc و Iran با کلیدواژه‌های peplau theory، peplau nursing theory of peplau، systematic review، nurse-patient communication جستجو شد. معیارهای ورود به مطالعه شامل انجام پژوهش در حوزه پرستاری، دسترسی به متن کامل مطالعه، چاپ مقاله به زبان فارسی یا انگلیسی از ژانویه ۲۰۰۷ تا اوت ۲۰۱۷. مقالات ابزارسازی، گزارش‌های کوتاه، تکراری بودن مقاله و عدم دسترسی به متن کامل مقاله معیارهای خروج از مطالعه بودند.

در جستجوی اولیه ۵۹۲ مقاله در کل پایگاه‌های فارسی و یافت شد و در مرحله نهایی ۹ مطالعه شامل ۳ مطالعه کارآزمایی بالینی، ۳ مطالعه نیمه تجربی و ۳ مطالعه کیفی گزارش شد. اعتبار مطالعات کارآزمایی بالینی با استفاده از چک‌لیست‌های معتبر شامل استانداردهای معتبر در گزارش مطالعات کارآزمایی بالینی که شامل (ذکر کارآزمایی بالینی در عنوان، خلاصه ساختارمند، زمینه و هدف، طراحی مداخله، شرکت کنندگان، مداخله، پیامدها، حجم نمونه، نوع تصادفی سازی، کور سازی، روش‌های آماری، دیاگرام مطالعه، اطلاعات پایه، تعداد آنالیز، محدودیت‌ها، تعیین‌پذیری، تفسیر، کد ثبت، منابع مالی) (۲۲)، چک‌لیست گزارش شفاف ارزیابی طرح‌های غیر



نمودار ۱: فرآیند بررسی و انتخاب مقالات مورد پژوهش بر مبنای نمودار PRISMA

یافته‌ها

۱۲ تا ۳۴۵ شرکت کننده متغیر بود. نتایج مطالعات در مورد استرس بیماران همودیالیزی، رضایتمندی از خدمات در بیماران بستری در بخش مراقبت ویژه قلبی، اضطراب بیماران کاندید جراحی پیوند عروق کرونر، بیماران مورد خشونت جنسی یا عاطفی، مراقبت‌های بارداری در زنان باردار، کودکان دارای والدین در زندان و پرستاران تازه کار بودند. نتایج مطالعات به تفکیک در جدول (۱) ذکر شده است.

از میان مقالات مورد بررسی، ۶ مقاله (۶۶ درصد) به زبان انگلیسی (۱۶، ۱۹، ۲۰، ۲۰، ۲۷-۲۵) و ۳ مقاله (۳۴ درصد) در مجلات داخلی و به زبان فارسی (۳۰-۲۸) منتشر شده بودند. در رابطه با محیط پژوهش همه مطالعات خارجی در کشور آمریکا و مطالعات داخلی در شهرهای رفسنجان (۲۹)، شیراز (۱۶)، مشهد (۳۰) و ارومیه (۱۸) انجام شده بود. از نظر نوع مطالعه ۳ مطالعه کارآزمایی بالینی، ۳ مطالعه نیمه تجربی و ۳ مطالعه کیفی بودند. حجم نمونه مطالعات در بین

جدول ۱: خلاصه نتایج مطالعات

نویسنده و سال انتشار	عنوان	روش اجرا	نتیجه گیری
تأثیر اجرای نظریه کارآزمایی بالینی، ۶۶ بیمار همودیالیزی در بیمارستان طالقانی علی شاهی و همکاران ارتباطات بین فردی پیلاو	کارآزمایی بالینی، ۶۶ بیمار همودیالیزی در بیمارستان طالقانی علی شاهی و همکاران ارتباطات بین فردی پیلاو	ارومیه، ابزار گرداوری شامل مشخصات دموگرافیک و فردی پیلاو می تواند منجر به کاهش پرسشنامه (DASS-21)، اجرای فردی نظریه پیلاو در گروه مداخله و دو هفته بعد از اتمام مجدد آزمون گرفته شد.	بر استرس بیماران تحت همودیالیز

<p>نتایج نشان‌دهنده تأثیر مثبت معنی‌دار ($p<0.001$) ارتباط بر اساس مدل پیلائو بر اضطراب بیماران کاندید جراحی پیوند عروق کرونر</p> <p>متخصصان مراقبت‌های بهداشتی در هنگام کار، باید موضع توجه و دلسوزی را با بازماندگان خشونت جنسی حفظ کنند و کسانی که در نقش مشاورند برای پی بردن به چگونگی تأثیر خشونت جنسی بر زندگی این افراد نیاز به جلب اعتماد آن‌ها دارند.</p> <p>افرادی که تجربه خشونت عاطفی داشتند نگرانی‌هایی مربوط به مفهوم خود داشتند که توصیه می‌شود روان پرستاران با استفاده از نقش مشاوره‌ای تئوری پیلائو سعی در کمک و اصلاح مفهوم خود در این بیماران داشته باشند.</p> <p>نتایج نشان داد که پرستاران تازه فارغ‌التحصیل بعد از اجرای این دوره ۶ ماه از مرحله دوم (شناسایی) این فرآیند به بعد پیشرفت نداشته‌اند.</p> <p>نتایج نشان‌دهنده امکان آموزش از راه دور برای ارائه مراقبت پرستاری از راه دور و مؤثر بر اساس جلب اعتماد و رابطه مؤثر و نقش‌های تعریف شده برای پرستار در تئوری پیلائو در زنان باردار که دسترسی به مراقبت و آموزش‌ها برای آن‌ها دشوار می‌باشد.</p>	<p>نتیجه تجربی، ۶۸ بیمار در بخش CCU بیمارستان علی ابی طالب رفسنجان با روش نمونه‌گیری آسان، ابزار گردآوری شامل مشخصات دموگرافیک و رضایتمندی از کیفیت خدمات پرستاری (PSNCQQ)، اجرای ۴ مرحله مدل پیلائو شامل آشنایی/شناسایی مشکلات/بهره‌برداری/اختتمام از زمان پذیرش تا ترجیح بیمار مراقبت‌های ویژه قلبی</p> <p>تأثیر تئوری بین فردی زارعی و همکاران پیلائو بر اضطراب بیماران کاندید جراحی پیوند عروق کرونر</p> <p>تئوری هیلگارد پیلائو و Courrey و همکاران مواجه گروه درمان با بازماندگان خشونت جنسی</p> <p>خشونت عاطفی در زن و ۱۷ مرد جوان ۱۸-۲۱ ساله از خشونت عاطفی پرداخته است، روش جمع‌آوری داده مصاحبه باز و آنالیز داده‌ها به صورت کلمه به کلمه و طبقه‌بندی و زیر طبقه‌ها بر اساس تعاریف و مفهوم خود انجام شده است.</p> <p>تأثیر به کارگیری نظریه بین فردی پیلائو بر رابطه Preceptor مراحل ارتباط پیلائو شامل آشنایی، شناسایی، بهره‌برداری و preceptor تصمیم اجرا شد و با پرسشنامه لیکرتی محقق ساخته داده‌ها تازه فارغ‌التحصیل جمع‌آوری و مقایسه شد.</p> <p>نمایه از نوع کارآزمایی بالینی در کشور آمریکا، ۳۴۵ زن باردار بالای ۱۸ سال و کمتر از ۲۴ هفته با روش نمونه‌گیری تصادفی انتخاب شدند، مداخله از طریق تماس تلفنی توسط ۶ پرستار آموزش‌های بارداری و دیگر حمایت‌های عاطفی و رابطه مؤثر و نقش‌های تعریف شده برای پرستار در تئوری پیلائو در زنان باردار اجتماعی بر حسب نیاز شرکت کننده بر اساس تئوری بین فردی پیلائو و نقش‌های پرستار به عنوان منبع اطلاعات، معلم و مشاور به صورت هفته‌ای یک‌بار و به مدت ۶ هفته انجام شد.</p>
<p>نتایج نشان‌دهنده امکان آموزش از راه دور برای ارائه مراقبت پرستاری از راه دور و مؤثر بر اساس جلب اعتماد و رابطه مؤثر و نقش‌های تعریف شده برای پرستار در تئوری پیلائو در زنان باردار که دسترسی به مراقبت و آموزش‌ها برای آن‌ها دشوار می‌باشد</p>	<p>نتایج نشان‌دهنده امکان آموزش از راه دور برای ارائه مراقبت پرستاری از راه دور و مؤثر بر اساس جلب اعتماد و رابطه مؤثر و نقش‌های تعریف شده برای پرستار در تئوری پیلائو در زنان بارداری حین بارداری زمان بارداری: ارتقای Evans و همکاران رفخارهای حین بارداری (۱۹)۲۰۱۷</p>
<p>نتایج نشان‌دهنده امکان آموزش از راه دور برای ارائه مراقبت پرستاری از راه دور و مؤثر بر اساس جلب اعتماد و رابطه مؤثر و نقش‌های تعریف شده برای پرستار در تئوری پیلائو در زنان باردار که دسترسی به مراقبت و آموزش‌ها برای آن‌ها دشوار می‌باشد</p>	<p>نتایج نشان‌دهنده امکان آموزش از راه دور برای ارائه مراقبت پرستاری از راه دور و مؤثر بر اساس جلب اعتماد و رابطه مؤثر و نقش‌های تعریف شده برای پرستار در تئوری پیلائو در زنان بارداری حین بارداری زمان بارداری: ارتقای Evans و همکاران رفخارهای حین بارداری (۱۹)۲۰۱۷</p>

(۲۰۱۴) Falk

نتایج نشان دهنده مؤثر بودن اجرای برنامه پرستار-مربی بر اساس تئوری پیلاو می باشد و باعث کاهش رفتارهای پرخطر در کودکان دارای والدین دز زندان، کاهش ترک تحصیل و تطابق می توان این برنامه را در گروههای مؤثر با وضعیت موجود می باشد. آسیب پذیر دیگر نیز به کار گرفت

مطالعه اقدام پژوهی در کشور آمریکا، با روشن نمونه گیری در دسترس ۱۲ پرستار در نقش مربی که قبلاً در برنامه مربی گرد شرکت کرده بودند و دارای تجربه مراقبت از کودکانی که والدین آنها در زندان بودند داشتند انتخاب شدند. برنامه پرستار مربی بر اساس تئوری پیلاو بر روی کودکان دارای زندانی اجرا شد. جمع آوری داده ها با روشن مصاحبه حضوری و ضبط آن انجام شده است.

بررسی کار پرستاران با کودکان دارای والدین

زندانی

بررسی تأثیر اجرای برنامه طالعه ای نیمه تجربی در بیمارستان امام رضا مشهد، حجم نمونه ۶۰ بیمار بستری در بخش سوختگی زنان. ابزار بررسی پرسشنامه اطلاعات دموگرافیک بیماران و دو چک لیست مشاهده ای پژوهشگر ساخته برای بررسی وضعیت همکاری بیمار در فیزیوتراپی تعویض پانسمان ها بود. وضعیت همکاری مشارکت بیماران بیماران در برنامه های سوختگی در برنامه های گروه در سه مرحله سنجیده و مقایسه شد.

منظري و همکاران
ارتباط درمانی

(۳۰) ۲۰۱۴

طراحی شده بر اساس نظریه هیلگارد پیلاو بر

مشارکت بیماران بیماران در برنامه های

درمانی و مراقبتی گروه در سه مرحله سنجیده و مقایسه شد.

مختلف ارتباط در تئوری پیلاو شامل آشنايی، شناسايي، بهره برداری و انحصار پرستاران می توانند در کاهش استرس بیماران همودياليزی نقش مثبتی ايفا کنند و از مشکلات اين بیماران کاسته شود. شاید بتوان از اين تئوري در دیگر گروههای بیماران مزمن که قادر به برقراری ارتباط می باشند استفاده شود ولی جهت اطمینان نياز به انجام مطالعات دیگر در اين زمينه می باشد.

رضایتمندی بیماران یکی از شاخص های رعایت حقوق بیمار در بیمارستان می باشد (۳۳). رضایت بیماران از مراکز درمانی تا حدود زیادی به رضایت آنها از پرستاران بستگی دارد (۳۴) زیرا پرستاران بزرگترین گروه ارائه دهنده خدمات به بیماران هستند (۳۵). رضایت بیمار تنها از طریق به کار گیری فناوری های پیشرفته به دست نمی آید بلکه رفتار و عملکرد کارکنان نیز نقش بسزایی در ایجاد رضایتمندی بیماران دارد (۳۶). نتایج مطالعه حسینی و همکاران (۲۰۱۷) نشان می دهد که به کار گیری تئوري ارتباط بین فردی پیلاو در ارتباط با بیمار شامل آشنا کردن بیمار با قادر درمانی بخش بستری و محیط و امکانات آن، صحبت کردن در مورد مشکل بیمار و احساسات وی، برنامه ریزی و اجرای اقدامات با هماهنگی بیمار و کمک به

بحث و نتیجه گيري

تئوري های پرستاری از جمله منابع مهم در راهنمایي پرستاران برای ارتقای حرفة پرستاری و کمک جهت ارائه مراقبت استاندارد می باشند. از دیدگاه تئوري پیلاو پرستار دارای نقش های مختلف شامل آموزش دهنده، مشاوره، مدافعان حقوق بیمار، تسهیل کننده و منع اطلاعات می باشد که برای انجام درست هر کدام از این نقش ها بر اساس شرایط، نياز به ارتباط مناسب با بیمار دارد (۳۱). از جنبه های موربد بررسی در مطالعات انجام شده تأثیر به کار گیری تئوري پیلاو بر استرس بیماران همودياليزی می باشد. استرس از عوارض شایع در بیماران دچار بیماری های مزمن از جمله در بیماران همودياليزی می باشد (۳۲). یکی از عوامل استرس زا برای این بیماران طولانی بودن روند درمانی و به دنبال آن کاهش اعتماد به قادر درمان و از جمله پرستاران می باشد. برقراری ارتباط مؤثر می تواند باعث اعتماد دوسویه پرستار- بیمار و کاهش استرس بیمار ناشی از عدم اطمینان به اقدامات درمانی ارائه شده از جانب پرستاران شود که نتیجه مطالعه ای على شاهی و همکاران نشان می دهد به کار گیری تئوري پیلاو توسط پرستاران در ارتباط با بیماران همودياليزی سبب کاهش استرس این گروه از بیماران می شود (۱۸). به نظر می رسد که با رعایت مراحل

منبع اطلاعاتی برای مددجویان می‌باشد. گروه‌های با دسترسی کمتر به منابع اطلاعاتی و همچنین سطوح پایین اقتصادی بیشتر نیازمند اجرای این نقش از سوی پرستاران می‌باشند. نتایج مطالعه Evans و همکاران نشان داد (۱۹) که اینگاه نقش مشاور و دادن اطلاعات لازم به مادران باردار روستایی بر اساس تئوری پیلانو باعث بازخورددهای مثبتی از طرف شرکت‌کنندگان داشته است. به کارگیری تئوری پیلانو در ارتباط پرستار و مادران باردار و اجرای نقش مشاور و منبع اطلاعاتی باعث ایجاد اعتماد، کاهش هزینه‌ها، دسترسی بیشتر به جواب سوالات و دغدغه‌های دوران بارداری، عدم محدودیت به زمان و مکان خاص و دادن شانس بیشتر به زنان باردار کم‌بضاعت جهت داشتن فرزندان سالم می‌شود.

کودکانی که والدین آن‌ها سرپرستی شان را به‌طور کامل یا مناسب عهده‌دار نیستند از گروه‌های در معرض آسیب‌های مختلف به شمار می‌آیند. نتایج مطالعه Kathelen و همکاران (۲۰) نشان داد که به کارگیری پرستاران در نقش پرستار-مری برا اساس نقش رهبر، مدافعانه و مشاور در کودکانی که والدین آن‌ها در زندان به سر می‌برند باعث کاهش رفتارهای پرخطر، کاهش ترک تحصیل و تطابق مؤثر با وضعیت موجود در آن‌ها می‌شود ازین‌رو به نظر می‌رسد با توجه به آسیب‌پذیری بالا در کودکان بی‌سرپرست به نظر به کارگیری پرستاران می‌تواند نقش مؤثری داشته باشد. یکی از عوامل مهم در بهبود بیماری به‌ویژه بیماری‌هایی که دوره‌های درمانی و مراقبتی آن طولانی و مدام می‌باشد همکاری و مشارکت فعال بیمار در فرآیند درمان و بازتوانی می‌باشد از جمله این نمونه می‌توان بیماران دچار سوختگی را ذکر نمود (۳۹). مطالعه منظری و همکاران (۳۰) نشان داد که به کارگیری تئوری پیلانو باعث مشارکت و همکاری بیماران دچار سوختگی در مراقبت‌های از جمله تعویض پانسمان و فیزیوتراپی اندام‌ها می‌شود. مشارکت بیمار باعث می‌شود که روند درمانی بیمار تسريع یابد و علاوه بر آن بیمار از لحاظ روحی و روانی احساس بهتری داشته باشد. به نظر می‌رسد کلید

حرکت بیمار به‌سوی استقلال باعث رضایت بیماران از کیفیت خدمات پرستاری می‌شود (۲۹). ازین‌رو می‌توان گفت با آشنا کردن بیشتر پرستاران با تئوری پیلانو و فراهم کردن زمینه‌ی برای اجرای آن در محیط بالینی می‌توان گامی جهت افزایش رضایت از کیفیت خدمات پرستاری برداشت که در نهایت می‌تواند به بهبود رضایت از سیستم درمانی و کمک بیشتر به روند بهداشتی-درمانی بیماران را به دنبال داشته باشد.

یکی از موقعیت‌های چالش زا در سیستم بهداشتی-درمانی ارائه مراقبت توسط روان پرستاران به افرادی که مورد خشونت جنسی یا عاطفی قرار گرفته‌اند می‌باشد زیرا این افراد دچار آسیب‌های زیادی از قبیل افسردگی، اختلالات اضطرابی، اختلال استرس بعد از حادثه می‌شوند (۳۷). مطالعه Courey و همکاران (۲۵) و همچنین Drauker و همکاران (۲۶) نشان داد که بر اساس نقش مشاوره‌ای که برای پرستاران در تئوری پیلانو ذکر شده است و به کارگیری مراحل ارتباط بین فردی اعتماد این بیماران را جلب کنند و باعث بهبود تصور از خود در آن‌ها شوند؛ زیرا عدم برقراری ارتباط مناسب با این بیماران می‌تواند باعث احساس طردشده‌گی و عدم تمایل به پیگیری درمان می‌شود.

آشنا کردن و آماده‌سازی پرستاران تازه‌کار یکی از چالش‌های محیط بالینی می‌باشد که در این راه نقش پرستاران با تجربه تحت عنوان مری-پرستار حائز اهمیت می‌باشد. برقراری ارتباط مناسب می‌تواند این فرآیند را تسهیل نمایند (۳۸) نتایج مطالعه Washington و همکاران (۲۷) نشان داد که به کارگیری تئوری پیلانو در آماده‌سازی پرستاران تازه‌کار تأثیر معناداری در پیشرفت این گروه ندارد و پرستاران از مرحله دوم ارتباط در تئوری پیلانو (شناسایی) پیشرفتی نداشته‌اند. با توجه به اندک بودن مطالعات در این زمینه نمی‌توان به‌طور قطعی تأثیر تئوری پیلانو در آماده‌سازی پرستاران تازه‌کار را رد کرد و به نظر می‌رسد برای بررسی بیشتر نیاز به مطالعات دیگر می‌باشد. یکی از نقش‌های پرستاران بر اساس تئوری پیلانو مشاوره و

دانشگاهی و همچنین مسئولین پرستاری در محیط بالینی با آشنا نمودن بیشتر دانشجویان پرستاری و پرستاران شاغل با تئوری ارتباط بین فردی پپلاو و چگونگی به کارگیری آن سعی در فراهم کردن بسترها لازم در به کارگیری این تئوری نمایند.

تشکر و قدردانی

مطالعه حاضر حاصل فعالیت پژوهه تحقیقاتی کلاسی واحد تئوری‌های پرستاری مقطع دکتری پرستاری دانشگاه علوم پزشکی همدان می‌باشد لذا از تمام افرادی که تیم پژوهش را در این فعالیت یاری نمودند کمال تشکر داریم.

اصلی در این زمینه برقراری ارتباط مناسب جهت جلب همکاری بیماران و فعال نمودن نقش آن‌ها در روند درمانی و بهبودی می‌باشد که در این راه استفاده از تئوری ارتباط بین فردی پپلاو مؤثر می‌باشد.

نتایج مطالعه مروری حاضر نشان می‌دهد که به کارگیری تئوری ارتباط بین فردی پپلاو در گروه‌های مختلف از بیماران هوشیار باعث پیامدهای مثبتی از قبیل اعتماد بیمار به پرستار و بیان مشکلات، کاهش استرس، افزایش رضایتمندی از خدمات ارائه شده می‌شود. از این‌رو پیشنهاد می‌شود که اساتید و مریبان پرستاری در محیط‌های آموزش

References

1. Fakhr-Movahedi A, Salsali M, Negarandeh R, Rahnavard Z. Exploring contextual factors of the nurse-patient relationship: A qualitative study. Koomesh. 2011;13(1):23-34.
2. Mastrototaro A. the Art of Communication in Nursing and Health Care. Issues in Mental Health Nursing. 2015;36(7):566-70.
3. Wikström B-M, Svidén G. Exploring communication skills training in undergraduate nurse education by means of a curriculum. Nursing Reports. 2011;1(1):1-4
4. Curtis JR, Back AL, Ford DW, Downey L, Shannon SE, Doorenbos AZ, et al. Effect of communication skills training for residents and nurse practitioners on quality of communication with patients with serious illness: a randomized trial. Jama. 2013;310(21):2271-81.
5. Lee Y-Y, Lin JL. The effects of trust in physician on self-efficacy, adherence and diabetes outcomes. Social science & medicine. 2009;68(6):1060-8.
6. Tay LH, Ang E, Hegney D. Nurses' perceptions of the barriers in effective communication with inpatient cancer adults in Singapore. Journal of clinical nursing. 2012;21(17-18):2647-58.
7. Raina RS, Singh P, Chaturvedi A, Thakur H, Parihar D. Emerging ethical perspective in physician-patient relationship. Journal of Clinical and Diagnostic Research: 2014;8(11):1-4.
8. Wong CA, Cummings GG, Ducharme L. The relationship between nursing leadership and patient outcomes: a systematic review update. Journal of nursing management. 2013;21(5):709-24.
9. Brock D, Abu-Rish E, Chiu C-R, Hammer D, Wilson S, Vorvick L, et al. Interprofessional education in team communication: working together to improve patient safety. BMJ Quality & Safety. 2013;22(5):414-23.
10. Zarea K, Maghsoudi S, Dashtebazorgi B, Hghighizadeh MH, Javadi M. The impact of peplau's therapeutic communication model on anxiety and depression in patients candidate for coronary artery bypass. Clinical practice and epidemiology in mental health: 2014;10:159-165
11. Deane WH, Fain JA. Incorporating Peplau's Theory of Interpersonal Relations to Promote Holistic Communication Between Older Adults and Nursing Students. Journal of Holistic Nursing. 2016;34(1):35-41.

12. Spence Laschinger HK, Gilbert S, Smith LM, Leslie K. Towards a comprehensive theory of nurse/patient empowerment: applying Kanter's empowerment theory to patient care. *Journal of Nursing Management*. 2010;18(1):4-13.
13. Wagner D, Bear M. Patient satisfaction with nursing care: a concept analysis within a nursing framework. *Journal of advanced nursing*. 2009;65(3):692-701.
14. Soliman HMM, Kassam AH, Ibrahim AA. Correlation between Patients' Satisfaction and Nurses' Caring Behaviors. *J Biol Agric Healthc*. 2015;5(2):30-41.
15. Peplau HE. Peplau's Theory of Interpersonal Relations. *Nursing Science Quarterly*. 1997;10(4):162-7.
16. Maghsoudi S, Zarea K, Haghizadeh M-H, Dashtbozorgi B. The Effect of Using Peplau's Therapeutic Relationship Model on Anxiety of Coronary Artery Bypass Graft Surgery Candidates. *Jundishapur Journal of Chronic Disease Care*. 2014;3(3):1-6.
17. Reed PG. The force of nursing theory-guided practice. *Nursing science quarterly*. 2006;19(3):225-30.
18. Alishahi B. Effects of peplau's theory of interpersonal relations on stress of hemodialysis patients'. *Journal of Urmia Nursing And Midwifery Faculty*. 2017;15(1):1-9.
19. Evans EC, Bullock LF. Supporting Rural Women During Pregnancy: Baby BEEP Nurses. *MCN: The American Journal of Maternal/Child Nursing*. 2017;42(1):50-5.
20. Falk KJ. Appreciative inquiry with nurses who work with children of incarcerated parents. *Nursing science quarterly*. 2014;27(4):315-23.
21. Khan KS, Kunz R, Kleijnen J, Antes G. Five steps to conducting a systematic review. *Journal of the royal society of medicine*. 2003;96(3):118-21.
22. Schulz KF, Altman DG, Moher D. CONSORT 2010 statement: updated guidelines for reporting parallel group randomised trials. *BMC medicine*. 2010;8(1):18.27.
23. Knottnerus A, Tugwell P. STROBE—a checklist to Strengthen the Reporting of Observational Studies in Epidemiology; 2008;61(4): 300-311.
24. Tong A, Sainsbury P, Craig J. Consolidated criteria for reporting qualitative research (COREQ): a 32-item checklist for interviews and focus groups. *International journal for quality in health care*. 2007;19(6):349-57.
25. Courey TJ, Martolf DS, Draucker CB, Strickland KB. Hildegard Peplau's theory and the health care encounters of survivors of sexual violence. *Journal of the American Psychiatric Nurses Association*. 2008;14(2):136-43.
26. Draucker CB, Cook CB, Martolf DS, Stephenson PS. Adolescent Dating Violence and Peplau's Dimensions of the Self. *Journal of the American Psychiatric Nurses Association*. 2012;18(3):175-88.
27. Washington GT. The theory of interpersonal relations applied to the preceptor-new graduate relationship. *Journal for nurses in professional development*. 2013;29(1):24-9.
28. Alishahi b, Maslakpak MH, Sheikh S, Moradi Y. Effects of peplau's theory of interpersonal relations on stress of hemodialysis patients. *Journal of Urmia Nursing And Midwifery Faculty*. 2017;15(1):1-9 [Persian].
29. Hosieni F, Ravari A, Akbari A. The Effect of Communicating with Patients Using Peplau Model on Patients' Satisfaction with the Provided Nursing Cares at the Cardiac Intensive Care Unit. *Iran Journal of Nursing*. 2017;29(104):36-45.
30. Manzari Z, Meamarian R, Vanaki Z. Effectiveness of Therapeutic Communication program based on Hilgard Peplau theory on Burned Patient's participation in caring and curing plans. *J Nurs Midwifery Ethics Culture Shahed Univ*. 2014;1(1):35-46. [Persian].
31. Meleis AI. Theoretical nursing Development and progress. 5th edition. Lippincott Williams & Wilkins; 2011:268-273.

32. Rahimi A, Ahamadi F, Gholiaf M. Effects of applying continuous care model (CCM) on stress, anxiety and depression in hemodialysis patients. Research in Medicine. 2006;30(4):361-9.
33. Priporas C-V, Laspa C, Kamenidou I. Patient satisfaction measurement for in-hospital services: a pilot study in Greece. Journal of Medical Marketing. 2008;8(4):325-40.
34. Negarandeh R, Bahabadi AH, Mamaghani JA. Impact of regular nursing rounds on patient satisfaction with nursing care. Asian nursing research. 2014;8(4): 282-5.
35. Shakerinia I. Physician-patient relationship and patient's satisfaction. Iranian Journal of Medical Ethics and History of Medicine. 2009;2(3):9-16.
36. Özge Uzun PhD R. Evaluation of Satisfaction with Nursing Care of Patients Hospitalized in Surgical Clinics of Different Hospitals. International Journal of Caring Sciences. 2015;8(1):19-24.
37. Elliott DM, Mok DS, Briere J. Adult sexual assault: Prevalence, symptomatology, and sex differences in the general population. Journal of traumatic stress. 2004;17(3):203-11.
38. Chesnutt BM, Everhart B. Meeting the Needs of Graduate Nurses in Critical Care Orientation Staged Orientation Program in Surgical Intensive Care. Critical Care Nurse. 2007;27(3):36-51.
39. Melvin M, Linda H, Kathryn M. Caring for Burn Patients at the United States Institute of Surgical Research: The Nurses' Multifaceted Roles Review Article. Nursing Clinics of North America. 2010;45(2):233-48.

Application of Peplau's theory of Interpersonal Relations in Nursing Practice: A systematic review study

Cheraghi Fatemeh¹, khatiban Mahnaz², Borzoi Reza³, Hosayni Parastoo⁴, Vatandost Salam^{5*}

1- Associate professor, Chronic Disease (Home Care) Research Center, Hamadan University of Medical Sciences, Hamadan, Iran.

2- Associate professor, Mother & Child Care Research Center, Hamadan University of Medical Sciences, Hamadan, Iran.

5- Assistance professor, Department of Medical-Surgical Nursing, Chronic Diseases (Home Care) Research Center, Faculty of Nursing and Midwifery, Hamadan University of Medical Sciences, Hamadan, Iran.

4- Bachelor of nursing, tohid hospital, Kurdistan University of Medical Sciences, Sanandaj, Iran.

5- Ph.D student of nursing, Student Research Committee, Hamadan University of Medical Sciences, Hamadan, Iran. **(Corresponding Author)**, Tel: +98 9129342577, Email: vatandost1366@gmail.com

Received: 1 June 2018

Accepted: 2 July 2018

Abstract

Background & Aim: Effective communication is one of the basic elements in nursing. Nursing theories are among the sources of guidance in this area. Peplau's theory is one of the nursing theories which emphasize the importance of the nurse - patient relationship. The objective of this study was to investigate the application of the Peplau's theory in clinical nursing practice.

Materials & Methods: The present study was a systematic review in which the keywords "Peplau, Interpersonal Theory, Peplau Nursing Theory" were searched in English in Web of Science, PubMed, and Scopus and in Persian in SID, Magi Ran and Iran Doc between January 2007 and August 2017. The initial comprehensive search resulted in 592 articles in all databases and after considering the inclusion criteria nine articles were finally chosen.

Results: The results showed the positive effect of the application of Peplau's theory of interpersonal relations in reducing the stress of hemodialysis patients, increasing the satisfaction of patients in the cardiac care unit, reducing the anxiety of patients undergoing coronary artery bypass graft surgery, gaining the trust of patients with sexual and emotional abuse, promoting the health of pregnant women, reducing the harms of children with a parent in jail and increase patients' cooperation in care.

Conclusion: considering of positive outcomes of the use of Peplau Nursing Theory in practice, it is suggested to consider the promotion of nurses' awareness of this theory and its training and application in nursing.

Keywords: Interpersonal Theory, Peplau's Nursing Theory, nurse-patient relationship, systematic review