

اثرات راند بر بالین بخش داخلی از دیدگاه بیماران

پیمان ادیبی، محمد رضا انجویان

چکیده

مقدمه: بحث و تبادل نظر پیرامون بیماری توسط اساتید و دانشجویان بر بالین بیمار، ممکن است موجب نارضایتی بیماران شود. این مطالعه با هدف تعیین دیدگاه بیماران در مورد راند بر بالین بخش داخلی در بیمارستان الزهراء (س) دانشگاه علوم پزشکی اصفهان انجام شد.

روش‌ها: این مطالعه توصیفی بر روی ۱۱۰ نفر از بیماران بستری در بخش‌های داخلی بیمارستان الزهراء (س) اصفهان در مهر و آبان ۱۳۸۴ توسط پرسشنامه‌ای پایا و روا شامل سه گروه سؤال در مورد «نگرش نسبت به اتفاقات حین راند بالینی»، «سیاهه اتفاقاتی که بیمار حین بستری تجربه می‌کند» و «نگرش بیماران به روند راند بالینی» بود. این پرسشنامه همچنین وضعیت دموگرافیک بیماران و وجود همراه در طی زمان بستری را نیز ارزیابی می‌نمود. داده‌ها با نرم‌افزار SPSS به صورت توزیع فراوانی و محاسبه میانگین و انحراف استاندارد تجزیه و تحلیل شدند.

نتایج: پرسشنامه ۱۰۰ بیمار کامل بود که در آن، اکثر سؤالات نگرش نسبت به اتفاقات حین راند، دیدگاه مثبت بیماران بیش از دیدگاه منفی آنان بود. اکثر بیماران اتفاقات حین راند بالینی مانند ویزیت و معاینه توسط پزشک را تجربه نموده بودند. در مورد روند راند بالینی، بیماران با موارد نیاز به صحبت با پزشک اصلی، کاهش تعداد دانشجویان در ویزیت، لزوم تغییر عمده در روش آموزش موافقت بیشتری داشتند.

نتیجه‌گیری: رضایت‌مندی بیشتر بیماران را می‌توان به این وسیله توجیه کرد که با افزایش تعداد دفعات ویزیت شدن یا مدت زمان ویزیت، این احساس در بیمار ایجاد می‌شود که پزشک توجه بیشتری به وی دارد. بطور کلی برگزاری راند بر بالین اثرات منفی بارزی ندارد و با اصلاح مواردی چند، می‌توان بدون لطمه وارد کردن به آموزش بالینی، باعث ایجاد دیدگاه مثبت‌تر بیماران شد.

واژه‌های کلیدی: راند بالینی، بیماران، بخش داخلی، دیدگاه.

مجله ایرانی آموزش در علوم پزشکی / بهار و تابستان ۱۳۸۵؛ ۶(۱): ۱۵ تا ۲۱

مقدمه

تعداد زیادی دانشجوی، کارورز و دستیار صورت می‌گیرد که گاهی طولانی مدت است.

نحوه آموزش بدین صورت است که دانشجویان، کارورزان، و دستیاران، تک تک بیماران بخش را ویزیت می‌کنند و سپس با حضور استاد مربوطه بر سر بالین بیمار به معرفی بیمار، معاینه مجدد در حضور استاد و بررسی پرونده‌ها می‌پردازند که این مجموعه، به عنوان راند بالینی (bedside clinical round) شناخته می‌شوند.

بنابراین، همان طور که ذکر شد، هر بیمار توسط افراد مختلف به تعداد مراتب متفاوت که معمولاً سه بار یا بیشتر ویزیت در روز است، معاینه می‌شود. با توجه به شرایط بیمار و خود بیماری که باعث بروز گروهی از مشکلات روحی و کم‌حوصلگی برای بیمار می‌شود، آیا برقراری این چنین راندهایی بر بالین بیمار که گاه طولانی مدت است

راندهای بالینی را می‌توان فعالیت‌های تسهیل‌کننده یادگیری در محیط بالینی دانست که در آن استاد و دانشجو به یک اندازه مشارکت دارند و هدف از آن ایجاد تغییرات در دانشجو و ایجاد دید بالینی در وی است. در حال حاضر، این آموزش بالینی به صورت برگزاری کنفرانس یا همان راند بالینی بر بستر بیمار انجام می‌شود که با حضور استاد،

آدرس مکاتبه. دکتر پیمان ادیبی (استادیار)، گروه داخلی، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی اصفهان، خیابان هزارجریب، اصفهان.

E-mail: adibi@med.mui.ac.ir

دکتر سید محمدرضا انجویان، کارورز دانشکده پزشکی دانشگاه علوم پزشکی اصفهان. این مقاله در تاریخ ۸۴/۴/۴ به دفتر مجله رسیده، در تاریخ ۸۵/۵/۱ اصلاح شده و در تاریخ ۸۵/۵/۷ پذیرش گردیده است.