میزان رعایت حقوق بیماران در زمینه رضایت قبل از عمل جراحی در بیمارستان‌های شهر تهران
میترا زندی، دکتر علی احمدی
چکیده
زمینه و هدف: رضایت آگاهانه یکی از مهم‌ترین توجهات در پرستاری قبل از عمل می‌باشد. این پژوهش به منظور بررسی رعایت حقوق بیماران قبل از عمل جراحی در زمینه رضایت عمل صورت گرفته است. اهداف پژوهش شامل تعبیه نحوه و میزان رعایت حقوق بیمار قبل از عمل جراحی و رضایت با رضایت عمل، تعیین علل عدم رعایت حقوق بیمار در رابطه با رضایت عمل و ارائه راهکارهای عملی به منظور تحقیق آن می‌باشد.
روش مطالعه: پژوهش حاضر یک مطالعه توصیفی است که به منظور بررسی میزان رعایت حقوق بیماران قبل از عمل جراحی در بیمارستان‌ها انجام شده است. جهت بررسی این مورد، 60 بیمار کاندید عمل جراحی که رضایت نامه عمل چاپ شده بودند و با تحت عمل جراحی قرار گرفته بودند به منظور تعیین وضع موجود و روش‌های احتمالی بررسی شدند که بررسی و انتخاب موارد به صورت صورت‌گیری 100 نفر انجام شد. در این مطالعه به صورت 1/2 بررسی اضافی و استاندارد رعایت شده و در صورت عدم رضایت از چنین موارد، مورد تحقیق قرار گرفت. در پژوهش مورد ارزیابی قرار گرفت. این پژوهش با شرایط مطرح شده در بیمارستان (شامل 14 سوال) صورت گرفت.

نتایج: تحقیق و تحلیل یافته‌ها در مرحله اول که بر اساس بررسی که از خود بیماران در زمینه رعایت حقوق آنها در این زمینه صورت گرفت نشان داد که فقط 37% موارد حصول حقوق بیماران رعایت شده و 63% آنها نسبتا رعایت شده و 75% موارد حصول حقوق بیماران رعایت شده و 25% آنها نسبتا رعایت شده. بر اساس بررسی که از ضروریت صومع شده رضایت عمل از جهت بیمارستان بدون اطلاع شخص دست که در این دفتر فقط 12/8% نتایج اصولی و استاندارد رعایت شده و در صورت عدم رضایت از چنین موارد، مورد تحقیق قرار گرفته در این زمینه بوده که ممکن است عدم وجود یک فرم رضایت عمل استاندارد در بیمارستان و پزشکان در زمینه عمل عدل توجه رضایت حقوق بیماران در این زمینه بوده که ممکن است عدم وجود یک فرم رضایت عمل استاندارد.

نتیجه‌گیری: بر اساس این یافته‌ها و با توجه به منابع و محدودیت‌های محیطی باید، جهت تحقق رعایت حقوق بیمار طرحي تحت عنوان فرم پیشنهادی رضایت عمل جراحی ارائه گردد که این فرم هم‌اکنون تمامی موارد منشور حصول حقوق بیمار بوده و هم احتیاج به بررسی و ایجاد مراکز بر آنها که وجود دارد نمی‌باشد.

واژه‌های کلیدی: رضایت آگاهانه، حقوق بیماران، رضایت عمل
مقدمه
امروزه بیماران خیلی بیشتر از گذشته شخصاً در تصمیم گیری‌های بهداشتی درمانی خود شرکت می‌نمایند و کمتر به صورت کورکورانه تصمیمات درمانی که توسط پرستو بهداشتی گرفته می‌شود. در مورد می‌توان به موافقت با روش درمانی، بیماران یا پرستو قانونی آنها با یافتن موارد زیاد را درک کرده باشند. خطرات و منافع عدم پی گیری برنامه درمانی توصیه شده، سبک زندگی یا وضعیت بهداشتی مورد انتظار بعد از عمل، احتمال تراتسوزیون خون در گیری پنجمان جوانتر (کم تهدیه) در شده کار رضایت آگاهی یک مفهوم آنها نیست. بلکه شامل دو مفهوم است. اول چهت تصمیم گیری اطلاعات کافی به بیمار داده شود دوم اینکه یک تصمیم بدون هیچ اعمال فشایی گرفته شود (۲). از آنجایی که اثبات رضایت شناختی مشکل است بنابراین رضایت بیماران برای درمان با یاد کنی و روی یک فرم اداری باشد (۳). اغلب از پرستو خواسته می‌شود تا امضا بیمار برای فرم رضایت نامه را بدد. آورد. او یاد از نقطه نظر قانونی و اخلاقی به عواقب اعمال خوشی در این مورد آگاه باشد (۴). همانطور که در اکثر بیمارستان‌های تهران کسب رضایت عمل توسط پرستو صورت می‌گیرد بدون اینکه هیچ توضیحی راجع به روش درمانی مورد نظر،
شهر تهران صورت گرفته است. محيط پژوهش مشش بیمارستان بزرگ و رفرازی از بیمارستانهای دولتی (وابسته به دانشگاه علوم پزشکی تهران) و غیر دولتی شهر تهران بوده است. جامعه مورد پژوهش را بیماران کاندید عمل جراحی استری در بیمارستانهای شهر تهران تشکیل داده اند. جهت بررسی پایه و رضايت عمل ۱۴ سوال و قرم راهنمای مصاحبه با پرستاران و پزشکان به منظور تعبیر علل عدم رعایت حقوق بیماران در زمینه اخذ رضایت عمل ۷ سوال طرح شد. جهت کسب اعتبار علمی پرسشنامه از روش اعتبار محتوی با استفاده از مانع و مآخذ علمی، پرسشنامه تهیه و تنظیم و سپس گروهی از اعضاء محترم هیئت علمی صاحب نظر در مسائل بهداشتی آن را ارزیابی نموده و نظرات خود را در رابطه با محتوی آن بیان نمودند و سپس با استفاده از آزمون های آماری اطلاعات بدست آمده تجزیه و تحلیل گردید.

اطلاعاتی را دریافت کنند. بیمار همچنین حق دارد نام شخص مستند اعمال یا درمانها را برداشته به دانشگاه علوم پزشکی تهران و غیر دولتی شهر تهران بوده است. جامعه مورد پژوهش را بیماران کاندید عمل جراحی استری در بیمارستانهای مختلف داشته فرمهای موجود در اکثر بخش‌ها فاقد شراحی لازم و استاندارد اخذ رضایت عمل می‌باشد. بررسی دقیق رضایت عمل برای حمایت از حقوق بیمار در زمینه رضایت عمل، لازم و ضروری است. همچنین فرمهای رضایت عمل از اشتباهات عمل کننده پیشگیری کرده و بیمارستان و پرسنل را در برای دادخواهی حقوقی محافل می‌کند (۸). با توجه به مباحث فوق، محققین تصمیم گرفتند تا مطالعه ای را جهت تحسین وضعیت رضایت حقوق بیمار در زمینه اخذ رضایت عمل و قرم های موجود رضایت عمل انجام داده و راه حلی کاربردی در این زمینه ارائه نمایند.

مواد و روش‌ها: این پژوهش یک مطالعه توصیفی، مقطعی بوده که در سال ۱۳۸۲ در
نتایج: پاسخ بیماران به سوالات فرم راهنمایی مصا حبه در جدول شماره (1) آورده شده است.

<table>
<thead>
<tr>
<th>سوالات</th>
<th>ملاحظات</th>
<th>پلاس</th>
<th>کمتر</th>
<th>نسبتا</th>
<th>بیلی</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>1) آیا نام جراح مسئول عمل به شما معرفی شده است؟</td>
<td>%29</td>
<td>%71</td>
<td>77%</td>
<td>77%</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>2) آیا پزشک هدف از جراحی را توضیح داده است؟</td>
<td>%34</td>
<td>%66</td>
<td>66%</td>
<td>66%</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>3) آیا خطرات عمل توضیح داده شده است؟</td>
<td>%88</td>
<td>%12</td>
<td>12%</td>
<td>12%</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>4) آیا محدودیتهای احتمالی بعد از عمل گفته شده است؟</td>
<td>%79</td>
<td>%21</td>
<td>21%</td>
<td>21%</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>5) آیا نوع بیهوشی گفته شده است؟</td>
<td>%100</td>
<td>%0</td>
<td>0%</td>
<td>0%</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>6) آیا عوارض ناشی از این نوع بیهوشی گفته شده است؟</td>
<td>%100</td>
<td>%0</td>
<td>0%</td>
<td>0%</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>7) آیا توضیحات داده شده قابل درک بوده است؟*</td>
<td>%51</td>
<td>%49</td>
<td>49%</td>
<td>49%</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>8) آیا به تمامی سوالات شما پاسخ داده شده است؟**</td>
<td>%8</td>
<td>%92</td>
<td>92%</td>
<td>92%</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>9) آیا احتمال تزریق خون حین عمل گفته شده است؟</td>
<td>%79</td>
<td>%21</td>
<td>21%</td>
<td>21%</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>10) آیا عوارض حاصل از خودداری از عمل گفته شده است؟</td>
<td>%63</td>
<td>%37</td>
<td>37%</td>
<td>37%</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>11) آیا رضایت عمل را کاملاً خوانده اید؟</td>
<td>%57</td>
<td>%43</td>
<td>43%</td>
<td>43%</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>12) آیا فرم رضایت عمل را با رضایت امضا کرده اید؟</td>
<td>%100</td>
<td>%0</td>
<td>0%</td>
<td>0%</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>13) آیا فرم را قبل از گرفتن داروهای بیهوشی امضا کرده اید؟</td>
<td>%100</td>
<td>%0</td>
<td>0%</td>
<td>0%</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>14) آیا در مورد عوارض و منافع عمل هیچ اطلاعاتی توسط پرستار به شما داده شده است؟</td>
<td>%100</td>
<td>%0</td>
<td>0%</td>
<td>0%</td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>
تعداد رعایت شده
2.3%

رعایت شده
36.7%

نمودار ۱. میزان رعایت حقوق بیماران در زمینه رضایت عمل از دیدگاه بیماران

نتایج ارزیابی ۲۰ فرم رضایت عمل نشان داد که ۱۰۰٪ موارد در فرم های رضایت عمل اشکالاتی وجود دارد.

<table>
<thead>
<tr>
<th>شماره</th>
<th>سوالات</th>
<th>شماره</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>۱</td>
<td>آیا نام جراح مسئول عمل جراحی در فرم ذکر شده است؟</td>
<td>۴۰</td>
</tr>
<tr>
<td>۲</td>
<td>آیا نوع عمل جراحی در فرم نامبرده شده است؟</td>
<td>۴۰</td>
</tr>
<tr>
<td>۳</td>
<td>آیا هدف از جراحی در فرم رضایت عمل گفته شده است؟</td>
<td>۱۰۰</td>
</tr>
<tr>
<td>۴</td>
<td>آیا نوع بیهوشی / بیحسی ذکر شده است؟</td>
<td>۱۰۰</td>
</tr>
<tr>
<td>۵</td>
<td>آیا احتمال ترانسفرزیون خون ذکر شده است؟</td>
<td>۴۰</td>
</tr>
<tr>
<td>۶</td>
<td>آیا امکان امتناع از درمان برای بیمار ذکر شده است؟</td>
<td>۱۰۰</td>
</tr>
</tbody>
</table>
در پاسخ به هدف پژوهش تعیین علل عدم رعایت حقوق بیماران از دیدگاه پزشکان و علل بوده است (جدول ۳).

جدول ۳. بررسی علبات حقوق بیمار در زمینه اخذ رضایت عمل از دیدگاه پزشکان و پرستاران

<table>
<thead>
<tr>
<th>علت عدم رعایت حقوق بیمار</th>
<th>درصد</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>گنجانده نشدن این نکات در فرم</td>
<td>۹۰٪</td>
</tr>
<tr>
<td>کلنتیم و کمبوود پرسنل</td>
<td>۹۰٪</td>
</tr>
<tr>
<td>کمبوود وقت</td>
<td>۹۰٪</td>
</tr>
<tr>
<td>افزایش نرس و اضطراب بیمار</td>
<td>۷۰٪</td>
</tr>
<tr>
<td>اختلال در روابط پزشک و پرستار</td>
<td>۶۰٪</td>
</tr>
<tr>
<td>عدم آموخته کافی به پزشکان و پرستاران</td>
<td>۶۰٪</td>
</tr>
<tr>
<td>عدم در خواست بیماران</td>
<td>۶۰٪</td>
</tr>
<tr>
<td>عدم تابعیت به ذکر این مطالبه</td>
<td>۶۰٪</td>
</tr>
</tbody>
</table>

پرستاران کمبوود وقت و عدم تناسب نغذاد رعایت حقوق بیماران از دیدگاه پزشکان و علل بوده است (جدول ۳).
بحث: نتایج حاضل از تجزیه و تحلیل اطلاعات
باست آمده از فرم‌های رضایت عمل ها حدود زیادی با نتایج بدست آمده از فرم راهنمای مصاحبه با بیماران همانند می‌باشد. از طرفی یکی از مهم‌ترین دلایل اینکه توزیع فراوانی‌ها بایستی بیماران به این صورت در آمده است ناگاهی بیماران از حقوق خود می‌باشد.
درصد بالایی از بیماران در مورد اینکه آنها حق دارند در مورد عوارض و محدودیت‌های احتیاطی عمل بداین آگاه نبودند. آن‌انه‌ای که کردن ترس و اضطراب ناشی از عمل جراحی و تبعیج حاصل از آن به آنها اجازه نمی‌دهد که به جیز دیگری بیان‌دشند. اولین حق موجود در هنگام اخذ رضایت عمل آگاهی از نام جراح مسئول عمل جراحی است که از بgehی ترین حقوق بیمار بیشمار می‌رود(9). از طرفی مطالعات در زمینه رضایت آگاهانه نشان می‌دهند که بیماران تحت اقدامات درمانی اکثری فرم رضایت عمل را با دقت نمی‌خوانند و بسیاری از آنها حتی آن را درک نمی‌كنند. در پرسی که توسط اولیور و همکاران در سال 1995 در استرالیا انجام شد کارایی فرم‌های رضایت در آگاه کردن بیماران شرکت کننده در بررسی‌های کلینیکی سرتاسر شناسی مورد بررسی قرار گرفت. در پژوهش فوق و وجود اینکه 80% بیماران کل فرم را مورد مطالعه قرار دادند. تنها 60% ادعا کردن که

همه نکات فرم را درک کرده اند(10). شایع‌ترین علل عدم رعایت حقوق بیماران از نظر پزشکان و پرستاران، کمبود وقت و فشار کاری زیاد بوده است. بیماران دلیل نرسیدن سوالات را عدم پاسخ دهی مناسب پزشکان و پرستاران دانستند. در سال 1995 در فرانسه اثرات و منافع اطلاعات پزشکی ارائه شده به بیماران در مورد بیماری و درمان بر روی بیماران سرطانی کاندید ایمونوتراپی مورد بررسی قرار گرفت. 69% از بیماران در این پژوهش عنوان کردن که آنها قادر به نبوده اند هم سوالاتی را که می‌خواهند پرسند و 57% نیاز به اطلاعات اضافی داشتند. اگر سوالاتی را که بیماران نتوانسته بودند پرسند در مورد مسائل اساسی نظر میزان احتمال موفقیت درمان یا تشکید بیماری بوده است. بیماران دلیل نرسیدن این سوالات را احساس اضطراب، ناراحتی و نداشت هم احساس اطبانی جن مصاحبه پزشکی می‌دانستند(11). تمامی نمونه‌های مورد پژوهش عنوان کردن که هیچ اطلاعاتی در مورد عوارض و منافع عمل جراحی از پرستاران به آنان داده نشده است. باعث خاطر نشان کرد که پرستار وظیفه ندارد اطلاعات اساسی و اولیه را به بیمار بگوید.
ولی می‌تواند پس از توضیحات اولیه که پزشک به بیمار می‌دهد. با پاسخ دادن به بیمار و توضیحات اضافی مسئله را واضح تر کند(12).
نظارت مدیریتی (5) عدم آگاهی بیماران از حقوق خویش، اغلب مشکلات و شرایط موجود در مورد عدم رضایت حقوق بیماران قبل از عمل جراحی زمینه‌های متعددی در جامعه مشاهده می‌گردد که می‌تواند ضرورت و امکان پرداختن به این مسئله را تقویت کند که شامل موارد زیر می‌باشد: افزایش آگاهی بیماران از حقوق خود مراجعه و بازبینی بیماران به دستگاه‌های قضاتی نسبت به اعمال جراحی و رغبت بیماران بر دانستن و آگاهی از این موارد. نتایج بدست آمده در این پژوهش نشان می‌دهد:

1- اصول اخیر رضایت آگاهانه در زمینه عمل جراحی به طور صحیح اعمال نیست.

2- فرم‌های رضایت عمل جراحی موجود در بیمارستان‌های ما به میزان قابل توجهی از وضعیت استاندارد به دور بوده و نیاز به بازنگری مجدد دارد.

3- فقدان یک فرم جامع و ساده و کاربردی در بیمارستان‌ها که شامل تمامی نکات مورد نظر (حقوق بیمار در زمینه رضایت عمل، ذکر شده در منشور حقوق بیمار) باشد از مهم‌ترین علل عدم رضایت حقوق بیمار در این زمینه می‌باشد. بنابراین پژوهشگران این تحقیق به تدوین و طراحی فرم رضایت عملی برداشته که بر اساس موارد ذکر شده در منشور حقوق مستند قانونی کسب رضایت عمل به عهده "پزشک" می‌باشد. در این بحث که پروده‌های مربوط به رضایت نامه بیماران را پایه گذاری و بررسی کرده اند، دادگاه مصرا تشخیص داده که تهیه رضایت‌نامه با مستند قانونی پزشک است. پرستار وظیفه ندارد اطلاعات اساسی و اولیه را به بیمار بگوید و نیز وظیفه پرستار نیست که از بیمار اضما بگیرد، درحالیکه در بیمارستان‌های این امر انجام می‌شود (13). ولی براساس نتایج بدست آمده از این پژوهش حتی یک مورد رضایت عمل توسط پزشک مربوط به کسب نشده است. در ۴۳٪ موارد رضایت عمل توسط پرستار و در ۵۸٪ دیگر رضایت عمل توسط پرستار در بیمارستان کسب شده است. این نتایج نشان می‌دهد که روند گرفتن رضایت آگاهانه باید اصلاح شود. بیمارستان باید فرصت کافی برای تصمیم گرفتن و پرسیدن سوالات خود داشته باشد. به طور کلی مشکلاتی که در زمینه اخذ رضایت عمل آگاهانه در بیمارستان‌های ما وجود دارد را می‌توان در ۵ محور خلاصه کرد: ۱) عدم تدوین فرم رضایت عمل بر اساس استاندارد و منشور حقوق بیماران (۲) فقدان تغییر مثبت در پژشکان و پزشکان نسبت به ضرورت رضایت حقوق داخل شده در منشور حقوق بیمار (۳) عدم وجود یک آنین نامه اجرایی (تعریف شده ۴) نبود سیستم های کنترل و
زمانه رضایت عمل در آن رعایت شده باشد.

حبیبی نیا و بهرام خاندان، تجدید چاب چهارم، انتشارات چهار، 1394، ص 17-16.

7- Kneedler J. and Dodege G. “Preoperative Patient care”, 3nd edition, Boston, Jones and Bartlett Publisher, 1994, PP(73-69, 224)

8- Pudner R. “Nursing The Surgical Patients”, Bailliere Tindall, Royal college of Nursing, 2000, P(9).


بحث


4- تقدیمی، محسن. "لزوی بدست آوردن رضایت آگاهانه از بیماران قبل از پستری شدن در بیمارستان "، خلاصه مقالات اولین کنگره 에اخلاق پزشکی، جلد دوم، تهران- ایران، 25-26 تیر ماه 1372، ص 146-141.

5- دلدار، محمد جعفر. "رضایت نامه های پزشکی "، خلاصه مقالات اولین کنگره سراسری اخلاق در پستریاری، مرکز مطالعات و تحقیقات اخلاق پزشکی، مهر 1372.

6- برونو و سودارت، " پستریاری داخلی جراحی، پستریاری در جراحی "ترجمه ابادزه