

راهبردهای توسعه عملکرد مبتنی بر تحقیق در پرستاری: یک مطالعه مروری

دکتر ندا مهرداد^۱ - دکتر مهوش صلصالی^۲

چکیده

مقدمه: به کاربری تحقیق حلقه پیوند بین پژوهش و عملکرد بالینی است که ارایه مراقبت با کیفیت را ترویج می‌دهد. عملکرد مبتنی بر تحقیق یکی از معیارهای اصلی است که نشان می‌دهد پرستاران یافته‌های تحقیق را به کار گرفته و مراقبت‌های بهداشتی ارایه شده بر گرفته از یافته‌های کسب شده از تحقیقات دقیق علمی است. علی‌رغم افزایش برونداد تحقیقات استفاده از آن‌ها توسط پرستاران در عمل موازی با افزایش کمی تحقیقات پرستاری پیش نرفته و زمان آن رسیده که توجه پرستاری بیشتر به قدرت بخشیدن بخش دیگری از طیف تحقیق یعنی به کارگیری نتایج تحقیق در امر مراقبت معطوف گردد. هدف از این مطالعه مروری، توصیف راهبردهای مورد استفاده در توسعه عملکرد مبتنی بر تحقیق در پرستاری است.

روش: در این مطالعه با استفاده از جستجوی منظم نتایج گزارشات پایان‌نامه‌ای و مقالات منتشر شده پیرامون بکار گیری نتایج تحقیق و عملکرد مبتنی بر شواهد در پرستاری طی یک دهه اخیر جمع‌آوری و مورد بررسی قرار گرفته است. این مطالعات با استفاده از پایگاههای اطلاعاتی CINAHL ISI و MEDLINE که حد وسیعی از مجلات و مطالب منتشر شده را ایندکس می‌کند به دست آمد. مطالعات منتشر شده فارسی زبان نیز با جستجو در پایگاه اطلاعاتی علمی «SID» یافت شد. از بین حجم زیادی از مطالعات دریافت شده، ۵۱ مطالعه که مطالبی پیرامون راهبردهای توسعه عملکرد مبتنی بر تحقیق در پرستاری را دارا بودند در این بررسی انتخاب شدند.

یافته‌ها: بر اساس نتایج حاصل از مطالعات انتخابی و توجه به مفاهیم کلیدی مطرح شده در آن‌ها راهبردهایی بر اساس مدل‌های به کار گیری نتایج تحقیق و دو مفهوم اصلی پذیرش و آمیش توصیه شده است که اجرای آن بکار گیری نتایج تحقیق در پرستاری را امکان پذیر می‌سازد.

نتیجه‌گیری: رسیدن به موفقیت عملکرد مبتنی بر تحقیق با وجود محیط فرآیند، حامی خلاقیت و برانگیزاننده که متابع کافی را در اختیار داشته و به عملکرد افراد ارزش می‌نهاد امکان پذیر می‌باشد. دسترسی به نتایج تحقیقات معتبر، داشتن کفایت و شایستگی در انتقال و استفاده از نتایج در عملکرد، و ایجاد بافت حمایتی که ایجادکننده جو خلاق و ذهنیت تحقیقی در سازمان باشد از مزnomات اجرایی شدن فرایند عملکرد مبتنی بر تحقیق در پرستاری است.

واژه‌های کلیدی: عملکرد مبتنی بر تحقیق، پرستاری، راهبردهای توسعه، مطالعه مروری

دربیافت مقاله: ۱۳۸۷/۱۰/۹
پذیرش مقاله: ۱۳۸۸/۲/۲

۱ - عضو هیأت علمی دانشکده پرستاری و مامایی دانشگاه علوم پزشکی ایران (نویسنده مسؤول)
آدرس: تهران، دانشکده پرستاری و مامایی دانشگاه علوم پزشکی ایران

پست الکترونیکی: mneda@yahoo.com

۲ - عضو هیأت علمی دانشکده پرستاری و مامایی دانشگاه علوم پزشکی تهران

طراحی و تمرکز بسیاری از متون پرستاری بر فرایند به کارگیری نتایج تحقیق گردید. مدل کرن^۲ با رویکرد سازمانی و متکی بر اصول تغییر و به کارگیری تغییرات مبتنی بر شواهد از مدل هایی است که می تواند در برنامه آموزشی دانشجویان پرستاری مورد استفاده قرار گیرد (۷). طراحی مدل های استتلر و مارام^۳ (۸)، گود و دیگران^۴ (۹)، فانک و دیگران^۵ (۱۰)، تیتلر و دیگران^۶ (۱۱) نیز مربوط به استفاده مستقیم و ملموس از تحقیق بود. در این مدل ها کاربرد مستقیم یافته های تحقیقات بیشتر منظر بوده و در آن مفاهیمی ارایه شده که گام های اساسی راهبردهای توسعه عملکرد مبتنی بر تحقیق در پرستاری را پایه گذاری می کند. در ایران نیز مطالعاتی پیرامون عملکرد مبتنی بر شواهد صورت گرفته است (۱۲-۱۴) که هر کدام می تواند اطلاعات پایه ای را جهت تعیین راهبردهای توسعه عملکرد مبتنی بر شواهد فراهم نماید.

مطالعات انجام شده پیرامون عملکرد مبتنی بر تحقیق: در اکثر متون به آموزش و انجام تحقیق و به کارگیری نتایج حاصل از آن به عنوان مکانیسم هایی جهت تغییر عملکرد و ارتقای کیفیت مراقبت های بهداشتی و درمانی توجه بسیاری شده است و سال هاست که تلاش جهانی به منظور بررسی درجات و میزان به کارگیری، شناسایی موانع و تسهیلات استفاده از یافته های تحقیق صورت گرفته است (۱۵). از اواخر ۱۹۷۰ محققین پرستاری ابتدا به بررسی دلایلی که موجب می گردید پرستاران قادر به به کارگیری نتایج تحقیق در فعالیت های مراقبتی پرستاری نباشند، پرداختند (۱۶). سیر تکاملی مطالعات انجام شده در دنیا نشان می دهد که میزان استفاده از یافته های تحقیق و عوامل بازدارنده و جلو بروندۀ آن از جمله مسایل مهم آموزش، مدیریت و خدمات پرستاری بوده است. این دسته مطالعات گام نخست انجام بررسی هایی پیرامون شناسایی عوامل مؤثر بر عملکرد^۷ مبتنی بر تحقیق بود. به طوری که دیسارت و توملین^۸ (۲۰۰۲) طی مطالعه ای این عوامل را با این هدف که چگونه متخصصین کار درمانی به نتایج تحقیقات بالینی

مقدمه

عملکرد مبتنی بر تحقیق در پرستاری فرایند تعیین مشکل بالینی و مروری بر متون مربوطه است که مراقبت های تازه و خلاقانه شناسایی و روش های مراقبتی نو به کار گرفته شود تا در ارایه مراقبت تغییر ایجاد شده و در نهایت عملکرد بر اساس نتایج تحقیق مورد آزمون و ارزشیابی قرار گیرد (۱). عملکرد مبتنی بر تحقیق یکی از مؤلفه های اساسی عملکرد مبتنی بر شواهد است (۲).

پرستاری به عنوان یک حرفه علمی باید در ارایه خدمت به مددجویان، نگاهی عمیق به تولید دانش و استفاده از آن داشته باشد و آن را نه تنها وظیفه بلکه یک مسئولیت و کردار حرفه ای بداند. به طوری که کیلن و بارنفادر^۹ (۲۰۰۵) مهارت عملکرد مبتنی بر تحقیق را یکی از عناصر ضروری و معیار صلاحیت پرستاران جهت ارایه مراقبت با کیفیت می دانند (۳). انجمن كالج پرستاری آمریکا (۲۰۰۶). بیشترین بازتاب بیانیه های اخیر انجمن پرستاران آمریکا را پیرامون لزوم تعهد جهانی بر استفاده از شواهد درست کسب شده از کاوش های دقیق علمی می داند (۴) که نشان می دهد تبدیل یافته های تحقیق به عملکرد پرستاری لازم است در اولویت حرفه ای قرار گیرد (۵). اولاد (۲۰۰۳) با اشاره به اولویت های تحقیق بالینی در پرستاری اعلام داشته که کشف بهترین استراتژی برای افزایش به کارگیری نتایج تحقیق از اولویت های اولیه پیشرفت حرفه پرستاری است (۶).

در مرور گسترده متون پیرامون استفاده از نتایج تحقیقات در عرصه های متعدد پرستاری به تعیین ویژگی های به کارگیری نتایج تحقیق و عوامل مؤثر بر استفاده از نتایج تحقیق در بین پرستاران پرداخته شده و در این میان دو دسته اصلی عوامل بازدارنده و تسريع کننده استفاده از نتایج تحقیق مورد شناسایی قرار گرفته اند. این مطالعه مروری با هدف تعیین راهبردهای توسعه عملکرد مبتنی بر تحقیق در پرستاری انجام شده است.

تاریخچه عملکرد مبتنی بر تحقیق: پیش بینی ایجاد برنامه های تحقیقی و آماده سازی پرستاران در روش شناسی تحقیق از اوایل دهه ۱۹۵۰ صورت گرفت که عمدتاً تأکید بر انجام تحقیق بود. در اواسط دهه ۱۹۷۰ اولين مدل های به کارگیری نتایج تحقیق از دو منظر فردی و سازمانی

2 - Crane

3 - Stetler & Maram

4 - Goode et al

5 - Funk et al

6 - Titler et al

7 - Dysart & Tomlin

1 - Killen & Barnfather

برگدان نتایج تحقیق به عملکرد اشارات بسیاری داشته است. وی استفاده از شواهد تحقیقی را ویژگی سازمانی دانسته و نقش رهبری و ایجاد زیر ساخت های حمایتی لازم را برای ایجاد و حفظ فرهنگ عملکرد مبتنی بر شواهد ضروری می داند (۲۲).

روش مطالعه

در این مطالعه با استفاده از جستجوی منظم نتایج گزارشات پایان نامه ای و مقالات منتشر شده پیرامون به کارگیری نتایج تحقیق و عملکرد مبتنی بر شواهد در پرستاری طی یک دهه اخیر جمع آوری و مورد بررسی قرار گرفته است. این مطالعات با استفاده از پایگاه های اطلاعاتی ISI، CINAHL و MEDLINE که حد وسیعی از مجلات و مطالب منتشر شده را ایندکس می کند به دست آمد. مطالعات منتشر شده فارسی زبان نیز با جستجو در پایگاه اطلاعاتی علمی «SID» یافت شد. از بین حجم زیادی از مطالعات دریافت شده، ۵۱ مطالعه که مطالبی پیرامون راهبردهای توسعه عملکرد مبتنی بر تحقیق در پرستاری را دارا بودند در این بررسی انتخاب شدند.

یافته ها

با توجه به اهمیت استفاده از نتایج تحقیقات و رویکرد مراقبت مبتنی بر تحقیق به عنوان یکی از مؤلفه های ضروری عملکرد مبتنی بر شواهد در پرستاری و کمبود منابع فارسی پیرامون موضوع فوق این مطالعه موروثی به منظور ارایه راه کارهای اجرایی مشتق شده از مقالات و مطالعات مورد بررسی انجام شده است. تجزیه و تحلیل یافته های حاصل از مطالعات انتخابی نشان داد که روند کند تغییر پارادایم به سوی عملکرد مبتنی بر تحقیق در پرستاری (۲۳-۲۵) و همچنین پوشش غیر وسیع استفاده از نتایج تحقیقات در عملکرد بالینی پرستاران (۲۶) نشان از وجود عوامل بازدارنده متعددی بر سر راه به کارگیری نتایج تحقیق در فعالیت های بالینی پرستاران دارد. پژوهش های انجام شده پیرامون شناسایی این عوامل و جستجو جهت چگونگی و چرایی عدم پیوستگی بین انتشار و به کارگیری نتایج تحقیق و حلقه اتصال گشده بین این دو مهم (۳۰-۳۱)، اولین قدم در شناسایی راهبردهایی است که استفاده

دسترسی داشته و از آن استفاده می کنند، تعیین کردند. در این پژوهش عقاید و رفتار صاحبان حرف بهداشتی در قالب پرسشنامه خود گزارش دهی به تصویر کشیده شد (۱۷). در مطالعه ترکیبی ناگی و همکاران^۱ (۲۰۰۱) نیز موقعیت هایی که عملکرد پرستاری مبتنی بر شواهد را حمایت و یا ممانعت می کنند مورد شناسایی قرار گرفت (۵).

از آن جا که جهت تضمین استفاده مؤثر از یافته های تحقیق در پرستاری لازم است طریقی را که پرستاران در مورد تحقیق می اندیشند، ارزشی را که بر آن قایلند، و چگونگی مواجه با عواملی که به بکارگیری نتایج تحقیق کمک و یا ممانعت می کند روشن گردد، به این منظور لی می و دیگران^۲ (۱۹۹۸) یک مطالعه کیفی با عنوان «کاوش فرهنگ تحقیق در بین پرستاران و مدیران پرستاری راهی برای نزدیک کردن گستالت تئوری و عمل» و با هدف توصیف فرهنگ تحقیق در بین پرستاران، ماماها و سایر پرسنل مراکز مختلف بهداشتی در انگلستان انجام دادند. این مطالعه با این فرض بنا نهاده شد که دلایل انجام و یا عدم انجام عملکرد افراد حرفه ای بر اساس نتایج تحقیق متنوع است و باید مداخلاتی صورت گیرد که در شرایط پیچیده استفاده از یافته های تحقیقی بنا نهاده شود. لذا مطالعه ای با رویکرد کیفی پدیدار شناسی صورت گرفت تا آنچه را که شرکت کنندگان در مورد تحقیق، شرایط موجود، فرست ها و محدودیت های عملکرد مبتنی بر تحقیق، فکر و احساس می کنند بررسی شود (۱۸). به دنبال آن بسیاری از مطالعات پیرامون شناسایی راهبردهایی صورت گرفت که امکان به کارگیری نتایج تحقیق در عملکرد بالینی پرستاران را فراهم کرده و روند آن را تسريع می نماید. مطالعات اولیه در این زمینه توسط ملینک^۳ (۲۰۰۲) صورت گرفت که راه کارهای چیرگی بر موانع به کارگیری نتایج تحقیق را در چهار دسته شناخت آموخت، اعتقاد قوی به منافع عملکرد مبتنی بر شواهد، آموزش فرایند عملکرد مبتنی بر تحقیق، و تشکیل جلسات هماندیشی پیرامون تحقیق معرفی کرد (۱۹). به دنبال آن سایر مطالعات به ارایه راه کارهایی پرداختند که مسیر به کارگیری نتایج تحقیق را هموار می سازد (۱۹-۲۱). در این میان استتلر^۴ (۲۰۰۳) منحصراً به نقش سازمان ها در

- 1 - Nagy et al
- 2 - Lemay et al
- 3 - Melynk

نقدانه تحقیق باشد (۳) و در برنامه‌های آموزشی رده‌های مختلف تحصیلی پرستاری جای گیرد.

برگزاری جلسات بحث گروهی پرستاران به منظور طرح سؤال و مباحثات بالینی، تشکیل گروه‌های استفاده از نتایج تحقیق، برگزاری زورنال کلاب و رد و بدل کردن اطلاعات پژوهشی در بین گروه‌های مختلف پرستاری در میزگردی‌های تحقیق از راهبردهای دیگری است که می‌تواند با استفاده بهینه از راندهای پرستاری محیط مناسبی برای توسعه حرفه‌ای و فردی فراهم سازد (۴۰). تأمین این محیط امکان پذیر نمی‌گردد مگر آنکه بخشی از کار و زمان فعالیت‌های پرستاری به بحث‌های تحقیقاتی اختصاص داده شود. معرفی خلاصه‌های تحقیقات پرستاری طی ساعت‌کاری، اختصاص بخشی از فعالیت حرفه‌ای پرسنل به فعالیت‌های تحقیقی، اختصاص گوشایی از فضای بخش برای نمایش آخرین نتایج تحقیق، برگزاری جلسات حرفه‌ای برای بحث و تبادل نظر در مورد یافته‌های تحقیق به عنوان بخشی از وظایف حرفه‌ای می‌تواند از منابع تسهیل کننده باشد (۴۰). با این موقعیت که شرایط محیط کار با رعایت استانداردهای مربوط به نسبت پرستار و بیمار بر حسب نوع بخش مستری بهبود یابد.

مشارکت پرستاران بالینی با محققین پرستاری
مشارکت متخصص بالینی و آموزشی در برگزاری و هدایت جلسات آموزشی به کارگیری نتایج تحقیق، همکاری و مشارکت پرسنل بالینی، هیأت علمی پرستاری و محققین با وارد کردن پرستاران بالینی در پژوهش‌های تحقیقی و مراکز تحقیقات پرستاری از دیگر راهبردهای توسعه عملکرد مبتنی بر تحقیق در پرستاری است (۳۵). در این صورت می‌توان پرستاران بالینی را در تدوین استانداردها و راهنمایی مراقبتی مبتنی بر نتایج تحقیقات شرکت داد و به آنان آموزش داد که چگونه به راهنمایی عملکرد بالینی مبتنی بر بهترین تحقیقات و مرورهای سیستماتیک دسترسی سریع داشته باشند. حضور رسمی پرستاران با درجه دکترا در بالین و شناسایی و استفاده از نیروهای بالقوه و بالفعل پیشگامان به کارگیری نتایج تحقیق به عنوان الگو می‌تواند به برقراری تعامل هر چه بیشتر محققین با پرستاران بالینی و دانشجویان انجامیده و در آن را از چگونگی مورد استفاده قرار دادن نتایج تحقیق در عملکرد بالینی ارتقا بخشد (۳۵).

از نتایج تحقیق را در فعالیت‌های بالینی پرستاران عملیاتی می‌نماید. هر چند که ملينک و ديگران (۲۰۰۴) تنها وضوح موائع را در شناسایی راهکارهای تضمین‌کننده استفاده از نتایج تحقیق کافی ندانسته (۳۱) و مک کاهن و ديگران^۱ (۲۰۰۲) تعیین عوامل پیشبرنده و تسهیل‌کننده در ارتقای توانایی پرستاران به ارایه مراقبت مبتنی بر تحقیق را امری جدی و با اهمیت در تعديل راهبردهای سنتی در آموزش و بالین می‌دانند (۳۲). شناسایی راهکارهای موفقیت در امر به کارگیری نتایج تحقیق در عملکرد بالینی پرستاران نشان از آن دارد که مسیر پذیرش مراقبت مبتنی بر تحقیق در گام اول می‌تواند چالش‌های اعتقادی را در مورد ارایه مراقبت خلاق و نوآور هموار سازد. پذیرش فردی و سازمانی پیش نیاز مرحله دیگری است که فرد و سازمان را آماده می‌کند تا فرایند به کارگیری نتایج تحقیق در عمل اجرایی گردد. در این مرحله شرایطی تأمین خواهد شد که فرد و سازمان به مرحله‌ای از آمادگی برسند تا مراحل گام به گام استفاده از تحقیقات در کار بالینی پرستاران طی شده و یافته‌های پژوهش در عملکرد پرستاران وارد شود.

بر اساس مطالعات صورت گرفته و مبتنی بر تحقیقات انجام شده در کشورهای مختلف و از جمله ایران، به منظور توسعه عملکرد مبتنی بر تحقیق در پرستاری بالینی پیشنهاد می‌شود تعریفی روشن و واضح از به کارگیری نتایج تحقیق برای سازمانی که پرستار در آن مشغول به کار است ارایه شود تا سوء تعبیرات پرستاران نسبت به عملکرد مبتنی بر تحقیق تصحیح گردد.

بر اساس نتایج مطالعات انجام شده پیرامون عملکرد مبتنی بر تحقیق در پرستاری راهبردهای توسعه به کارگیری نتایج تحقیق در عملکرد در قالب چهار بخش ارایه می‌گردد:

طراحی و ارایه برنامه‌های آموزشی

با طراحی برنامه‌های آموزشی در قالب دوره‌های آموزش حرفه‌ای مداوم کوتاه مدت، ضمن خدمت و کارگاه‌های آموزشی به منظور مقاعد ساختن ارزش تحقیق در عملکرد و حرفه پرستاری دانش و مهارت پرستاران نیز ارتقا پیدا خواهد کرد. این دوره‌ها می‌تواند حاوی مطالعه پیرامون چگونگی فرایند به کارگیری نتایج تحقیق از جمله جستجوی متون، استنباط و تفسیر یافته‌ها و نحوه مرور

گیرد (۲۲). مهرداد و همکاران (۱۳۸۶) نیز انگیزه و تشویق مادی و معنوی پرستاران موفق و ماهر در امر به کارگیری نتایج تحقیق را بسیار مؤثر دانسته و به قانونمند نمودن و تنظیم آین نامه‌های مقرراتی پیرامون ارایه مراقبت مبتنی بر تحقیق اشاره داشتند. بر این اساس پیشنهاد شده است که در تدوین و بازنگری بیانیه مأموریت، دیدگاه، فلسفه، اهداف سازمانی عملکرد مبتنی بر تحقیق مدنظر قرار داده شود (۳۵). در این صورت است که فرایند استفاده از نتایج تحقیق در کل سیستم بهداشتی درمانی و بالاخص در پرستاری در دستور کار مدیران ارشد قرار خواهد گرفت.

مدیران پرستاری می‌توانند با ارزشیابی نتایج حاصل از ارایه مراقبت بر اساس تحقیقات در مقایسه با مراقبت سنتی و به اشتراک گذاشتن نتایج ارزشیابی پروتکل‌های منتج از نتایج تحقیق و انتشار پیامدهای حاصل از تعییر عملکرد، در راستای ترفع شغلی پرستارانی که از نتایج تحقیق در مراقبت‌های پرستاری استفاده کرده‌اند اقدام و از آنان تجلیل نمایند. به این ترتیب است که به تدریج پروتکل‌های مبتنی بر تحقیق در عملکرد بالینی پرستاران نهادینه خواهد شد.

بحث

در مسیر پذیرش و توسعه عملکرد مبتنی بر تحقیق دو مؤلفه فرهنگ پرستاری مبتنی بر تحقیق و تأمین بستر لازم جهت مراقبت‌های دقیق و مطمئن، از ضروریات است. بدین صورت که نتایج تحقیق باید در عملکرد پرستاران رسخ پیدا کرده و ارایه مراقبت مبتنی بر تحقیق جزیی از زندگی حرفاًی آنان شود. در این زمینه بوکتال و دیگران^۱ (۲۰۰۱) می‌نویسند افراد باید برای عملکرد خود و شناخت آنکه عملکرد مبتنی بر شواهد یک رویکرد یادگیری مدام‌العمر است مسؤولیت داشته تا پرستاری و پیامد مراقبتی بیمار ارتقا پیدا نماید (۳۳). آموزش، تشویق، انگیزش و ارایه بازخورد، اثرات پیش‌بینی‌کننده‌ای بر استفاده مؤثر از نتایج تحقیق در فعالیت‌های بالینی دارد. دانش و مهارت پرستار و ارزش‌دهی فردی و سازمانی به استفاده از نتایج تحقیقات از ضروریات عملیاتی شدن مراقبت مبتنی بر تحقیق است. هر چند که قدم اول استفاده از تحقیقات، پذیرش این فرایند است.

دسترسی به نتایج تحقیق

با توجه به عوامل مربوط به تحقیق و امكان انتشار و دسترسی هر چه بهتر و بیشتر نتایج تحقیق (۳۰) راهبردهایی به منظور استفاده هر چه بهتر از نتایج تحقیق در عملکرد بالینی پرستاران پیشنهاد می‌شود. از جمله آنکه مواد آموزشی مانند مجلات علمی، مقالات معتبر، در اختیار پرستاران قرار داده شده و با استفاده از افراد راهنمایان مانند کتابداران متخصص در متون پژوهشی و تحقیقی جهت دسترسی به موتورهای جستجو و ژورنال‌های الکترونیکی پایگاه‌های متعدد اطلاعاتی جهت دسترسی پرستار به تحقیقات معتبر در حیطه سوال بالینی شناسایی شود. مهرداد و دیگران (۱۳۸۶) توزیع و به کارگیری مناسب تجهیزات کتابخانه‌ای و منابع اطلاع‌رسانی، انتشار مقالات علمی و پژوهشی قابل درک آسان برای پرستاران گسترش هر چه بیشتر انتشار الکترونیکی مقالات تحقیقی پرستاری فارسی و توسعه مجلات علمی - پژوهشی پرستاری را از دیگر راهبردهای توسعه به کارگیری نتایج تحقیق می‌داند (۳۵). انتشار نتایج تحقیقات و جمع‌آوری آن در یک جا همراه با تدوین و روزآمد نمودن مراقبت‌های بالینی مراقبت محور در مرکز به کارگیری نتایج تحقیق و جمع‌آوری آن‌ها در یک مکان نیز از دیگر راهبردهای مؤثر در دسترسی هر چه بیشتر و سریع‌تر به نتایج تحقیق است.

برقراری فرهنگ حمایت از مراقبت مبتنی بر تحقیق

به کارگیری عملکرد مبتنی بر تحقیق بدون برقراری محیط و جو حمایتی که در آن فرهنگ تحقیق و استفاده از آن نهادینه نشده باشد امکان‌پذیر نخواهد بود (۱۹). لی می و دیگران (۱۹۹۸) به ایجاد محیطی که ذهنیت تحقیق در آن شکل گرفته باشد اشاره نموده و برقراری فرهنگی که در آن عملکرد مبتنی بر تحقیق ارزشمند و مورد انتظار باشد را بسیار مهم می‌داند (۱۸). اولین قدم در رسیدن به این جو حمایتی تغییر گرایش مدیران به منظور فاصله گرفتن حرفه پرستاری از عملکرد سنتی و روتین‌ها و حرکت به سوی ارایه مراقبت مبتنی بر تحقیق خواهد بود (۳۵). استتلر (۲۰۰۳) در مطالعه خود دریافت که پرستاران انتظار دارند سیستم حمایتی و محیط فیزیکی و جو عاطفی که عملکرد مبتنی بر تحقیق را سازماندهی و مدیریت نمایند در پرستاری ایجاد شود و تصمیمات بالینی مبتنی بر تحقیقات پرستاران در محیط‌های بالینی مورد حمایت قرار

تحقیق را دنبال کرده و در فعالیت‌های تحقیقی درگیر می‌شوند (۲۰). بنابراین پرستاران باید پیامدهای استفاده از تحقیق را بینند (۴۰) تا اطمینان حاصل کنند که نتایج تحقیق پایه و اساسی علمی برای مراقبت از بیمار است (۴۱). به عقیده اورانتا و دیگران^۵ (۲۰۰۲) در صورتی که پرستاران ارزش کاربردی یک مطالعه و نتایج حاصل از به کارگیری تحقیق در عمل را درک ننمایند احساس سودمندی نمی‌کنند (۴۲). مک‌لارن و روس^۶ (۲۰۰۰) می‌نویسند: درک سودمندی و اعتقاد به منافع ورود نتایج تحقیق به عملکرد است که حرکت به سوی مراقبت مبتنی بر تحقیق را تسریع می‌بخشد (۴۳). لذا امروزه تأکید بر اعلام منافع استفاده از نتایج تحقیق در فعالیت‌های پرستاری است. در این میان انگیزه و حمایت سازمانی نیاز به استفاده از نتایج تحقیقات را در پرستاران بیش از پیش ایجاد و قوی می‌کند. در این هنگام است که پرستار احساس می‌کند در صورت تغییر عملکرد، پیامد مراقبتی ارتقا یافته و رشد حرفه‌ای را موجب خواهد شد. به نظر اورانتا و دیگران (۲۰۰۲) هم لازم است که سازمان از به کارگیری نتایج تحقیق در فعالیت‌های پرستاری حمایت لازم را به عمل درآورد و این مهم نیازمند نگرش مشبت رؤسای پرستاری نسبت به تحقیق و توانایی حمایت آن‌ها در به کارگیری نتایج تحقیق است (۴۲). در حقیقت سازمان با حمایت خود از جمله تأمین منابع، تسهیلات و امکانات لازم در اجرایی شدن استفاده از نتایج تحقیق، پرستار را به سمت جنبش می‌بینی بر تحقیق سوق می‌دهد. ضمن آنکه عملکرد مبتنی بر تحقیق نیاز سازمان بوده و باید در سیاست و برنامه سازمان جای گرفته و به آن رسمیت بخشیده شود. بوکنال و دیگران (۲۰۰۱) اطلاعات، انگیزه، وجود عوامل تسهیل کننده و الگویی را از پیش نیازهای کلیدی برای پرستاری مبتنی بر شواهد و به روز کردن عملکردهای بالینی می‌دانند (۳۳). در این زمینه ملینک و دیگران (۲۰۰۴) می‌نویسند: به منظور آنکه عملکرد مبتنی بر تحقیق استاندارد طلایی در فعالیت بالینی پرستاران گردد، سازمان‌های مراقبتی و بهداشتی، تصمیم‌گیرندگان کلیدی باید نیازمند آن باشند که نتایج تحقیق در عمل به کار بrede شود (۳۱). مک‌گوری^۷ (۲۰۰۶) هم معتقد است

پذیرش به کارگیری نتایج تحقیق در پرستاری ایران موضوع جدیدی است. هر چند که سال‌هاست استفاده از نتایج تحقیق در کشورهای پیشرفته دغدغه پرستاران بوده است (۳۴ و ۳۵). پذیرش استفاده از نتایج تحقیق با درک مفهوم استفاده از نتایج تحقیقات در عملکرد بالینی پرستاران آغاز می‌شود (۳۵). پاپ^۱ (۲۰۰۳) معتقد است تمامی پرسنل پرستاری باید ملزم به درک فرایند به کارگیری نتایج تحقیق و ارتباط آن با ارایه مراقبت با کیفیت باشند. این درک با کسب داشت پایه پیرامون فرایند استفاده از تحقیقات صورت می‌گیرد که با آموزش پرستاران بالین تحت مریبگری پرستاران متخصص، مریبان و محققین تحقق پیدا می‌کند. در این مرحله مراقبت‌دهنده باید از مراقبت جدید و عملکرد نو آگاه شود تا تصمیم به اتخاذ آن گیرد (۳۶). این بخش از مسیر پذیرش با مرحله اول تئوری انتشار راجز^۲ (۲۰۰۳) هم خوانی دارد (۳۷). اولاد^۳ (۲۰۰۳) آگاهی و کسب اطلاعات اولیه پیرامون استفاده از تحقیقات را یکی از عوامل کلیدی در موفقیت این فرایند می‌داند (۳۸) که به پرستار کمک می‌کند تا فواید و پیامدهای حاصل از استفاده نتایج تحقیق در عملکرد را درک نماید. به عقیده پلسک^۴ (۲۰۰۳) تغییر در صورتی مورد قبول واقع شده و به کار گرفته می‌شود که افراد مزایای آن را به طور ملموس درک کنند. لذا به نمایش گذاشتن جذابیت‌های تغییر توسط تسهیل‌گران توسعه عملکرد ضروری است (۳۹).

با توجه به آنکه پرستاران بالین می‌خواهند بدانند که آیا عملکرد بر اساس یافته‌های پژوهش سودی برای بیماران دارد یا خیر؟ و محققین هم وظیفه دارند که این فایده را به معرض دید بگذارند می‌توان اظهار داشت که درک و توصیف نتایج آتی حاصل از به کارگیری تحقیقات راهی است که پذیرش پرسنل و مدیران رده میانی را در استفاده از نتایج تحقیق امکان‌بیزیر می‌سازد. در این مرحله تمرکز بیشتر بر اثرات استفاده از نتایج تحقیق خواهد بود. پیلر و دیگران (۲۰۰۶) می‌نویسند: بخشی که به کارگیری نتایج تحقیق در آن حاکم باشد پرستاران پیامدهای دست اول عملکردهای مبتنی بر شواهد را خواهند دید، یافته‌های

5 - Oranta et al

6 - McLaren & Ross

7 - McGuire

1 - Pape

2 - Rogers

3 - Olade

4 - Plsk

مهارت‌های لازم جهت ورود سازگارانه نتایج تحقیق در عمل پیدا کرده و در نتیجه در طیف تغییر جای می‌گیرند. در حقیقت پرستاران و سیستم پرستاری باید به تغییر پارادایم مراقبت سنتی به عملکرد مبتنی بر تحقیق معتقد شده و مهارت‌های لازم را برای این تغییر کسب نمایند. لی می و دیگران (۱۹۹۸) وجود فرد و محیط پذیرنده و شنوا را در عملیاتی شدن فرایند به کارگیری نتایج تحقیق ضروری می‌دانند (۱۸) و کامیا (۱۹۹۷) می‌نویسد در صورت عدم تمايل پرستاران به تغییر عملکرد پرستاری موجود و به کارگیری ایده‌ها و نتایج به دست آمده جدید در بالین، شکاف بین تحقیق و عمل گسترشده‌تر خواهد شد (۴۷). بنا بر این اگر قرار است شکاف بین تحقیق و عمل کاهش پیدا کند وجود نمایی کلی از تمام عناصری که بر اجرای تحقیق در عمل مؤثرند مورد نیاز است. مورد قبول واقع شدن و پذیرش استفاده از نتایج تحقیق در عمل یکی از این عناصر است.

بر اساس مطالعات انجام شده آمایش و تأمین تمھیدات لازم در سطوح فردی و سازمانی می‌تواند جاده عملکرد مبتنی بر تحقیق را هموار سازد. بر اساس تئوری تغییر، تدارک و آمادگی فردی و سازمانی همان انجام مداخلات خاص برای اجرایی شدن نتایج تحقیق خواهد بود. در این مرحله زمینه باید آماده باشد تا مراقبت بر اساس تحقیق پا گیرد. زمینه استفاده از تحقیق می‌تواند به طرق مختلف مفهوم پردازی شود. ساده‌ترین این طرق محیط فیزیکی است که مراقبت در آن ارایه می‌شود. به عقیده فرنچ (۲۰۰۵) فراهم ساختن محیط تسهیل‌کننده و وجود محیط حمایتی و با انگیزه که استفاده از نتایج تحقیق را به دنبال داشته باشد از عوامل اساسی است (۴۸). اینگ کینگ لی (۲۰۰۳) هم برقراری محیط تسهیل‌کننده برای به کارگیری نتایج تحقیق در عملکرد پرستاری و ایجاد فرهنگ حمایتی در سازمان جهت به کارگیری نتایج تحقیق در عمل را مؤثر می‌داند (۴۵). در این محیط اقدامات لازم برای توانمند کردن پرستاران صورت می‌گیرد تا با افزایش آگاهی و انگیزش، عملکرد نو را در محیط کار خود پیاده کنند (۴۹). نتایج پژوهش‌ها نشان می‌دهد که اگر قرار بر آن است که نتایج تحقیق به‌طور موفق در عملکرد به کار

پرستاران باید عملکرد مبتنی بر تحقیق را لزوم کار خود سازند و تغییر مراقبت از سنت و روتین به سمت نتایج تحقیقی را از ملزمات کاری خود بدانند (۴۴). برای این که در این کار موفق گردد برنامه‌ریزی دقیق لازم است.

از آنجا که اثربخشی هر تغییر در ابتدا بسته به آن است که آیا پرستاران بالین علاقه به تغییر و تعهد به آن را دارند. اینگ کینگ لی^۱ (۲۰۰۳) شرط لازم و اساسی برای استفاده موفق از تحقیقات پرستاری را علاوه‌مندی نسبت به تحقیق در بین پرستاران می‌داند (۴۵). بنابراین مداخلات هدفمندی باید به سمت قدرت بخشیدن به عقاید پرستاران نسبت به منافع استفاده از نتایج تحقیق انجام شود. این عقیده قوی تمايل به یادگیری کاربرد نتایج تحقیق و انگیزه وارد شدن به ادغام نتایج تحقیق در عملکرد را افزایش می‌دهد. این تمايل در نتایج سایر مطالعات نیز نشان داده شده است. به طوری که در مطالعه مهرداد و همکاران (۲۰۰۸) نگرش پرستاران و مدیران پرستاری نسبت به تحقیق و استفاده از یافته‌های آن مثبت ارزیابی شد. وی در مطالعه خود دریافت اکثیرت پرستاران مورد مطالعه نسبت به تحقیق و استفاده از یافته‌های آن نگرش مثبت داشته و به ارزش و اهمیت کاربرد تحقیق در فعالیت حرفة‌ای خود پی‌برده‌اند. آنان معتقد بودند که انجام تحقیق به ساخت پایه علمی در فعالیت‌های پرستاری کمک می‌کند (۴۶).

مک گوری (۲۰۰۶) به چهار مرحله آگاهی، مقاعد شدن و داشتن عقیده از روی اطمینان، کاربرد موقعیتی و به کارگیری تمام عیار در اتخاذ یک روش جدید اشاره می‌کند. این مراحل را می‌توان دانش، عقیده، تعهد جزیی و تعهد کامل یا نهادینه شدن نامید (۴۴). بر اساس مدل تغییر ترانس تئورتیکال^۲، در سازمان، پیش‌بینی می‌شود که به محض قدرت گرفتن اعتقاد به منافع تحقیق، پرستاران تمايل به یادگیری داشته و پذیرای فرایند تکنیکی استفاده از تحقیقات باشند. در صورتی که سازمان هم عملکرد مبتنی بر تحقیق را در سیاست‌ها و برنامه‌های ارزشیابی خود قرار داده این لزوم را در پرستار ایجاد می‌کند که نتایج تحقیقات را در فعالیت‌های بالینی خود وارد سازند. ضمن آن که پرستاران هم تعهد و تمايل قوی به اجرای

هم در تعاملند. رهبری و مدیریت، فرهنگ سازمانی، آموزش، منابع و تسهیلات از عوامل مهمی هستند که در به کارگیری مراقبت مبتنی بر تحقیق نقش دارند. رسیدن به موفقیت عملکرد مبتنی بر تحقیق با وجود محیط فرآیند، حامی خلاقیت و برانگیزاندگی که منابع کافی را در اختیار داشته و به عملکرد افراد ارزش می‌نهاد امکان پذیر می‌باشد و دسترسی به نتایج تحقیقات معتبر، داشتن کفایت و شایستگی در انتقال و استفاده از نتایج در عملکرد، و ایجاد بافت حمایتی که ایجاد کننده جو خلاصه و ذهنیت تحقیقی در سازمان باشد از مزیومات اجرایی شدن فرایند عملکرد مبتنی بر تحقیق در پرستاری است. از آنجا که تعامل و مجموعه‌ای از عوامل متعدد مؤثر بر به کارگیری نتایج وجود دارد، لذا اجرایی شدن مراحل به کارگیری نتایج تحقیق موفق نیازمند برد باری فردی و عملکرد حمایتی سازمانی است. اقدامات همزمان و متوازن همراه با اشتراک مساعی را باید تا عملکرد مبتنی بر تحقیق در پرستاری به یک واقعیت مبدل گردد. راه کارهای پیشنهادی هیچ کدام به تنهایی نوش داروی ارتقای عملکرد مبتنی بر تحقیق نبوده و در صورت به عمل در آمدن این استراتژی‌ها همراه با حمایت مدیران رده بالا فرایند عملکرد مبتنی بر تحقیق در وظایت‌های بالینی عملیاتی خواهد شد.

گرفته شود، آمادگی محیط، و زمینه‌ای که مراقبت در آن ارایه شده، و راهی که این فرایند را تسهیل می‌نماید ضروری است (۳۵). در کاربرد نتایج تحقیق، پذیرش تغییر در بافت سازمانی و نقش عاملین تغییر با موقعیت‌های حرفه‌ای مختلف در سازمان مؤثر است (۵۰). اما به عقیده لارسن و دیگران (۲۰۰۵) ایجاد تغییر در یک محیط بالینی مستلزم فعالیت‌های مشارکتی است (۵۱). مثلاً دسترسی به اطلاعات تحقیق و آموزش در استفاده از تکنولوژی مدرن، باید مورد توجه قرار گیرد. همچنین به مراقبت‌دهندگان زمان و منابع داده شود که در به کارگیری نتایج تحقیق که شامل شناسایی مشکلات، بررسی شواهد، طراحی تغییر، به کارگیری و ارزشیابی تحقیق است وارد شوند. زیرا ارایه خدمات غیرقابل انعطاف و بر اساس سنت، به سادگی نمی‌تواند محیطی که آماده تغییر باشد را بپذیرد. در نهایت به کارگیری موفق زمانی اتفاق می‌افتد که شواهد قوی وجود، زمینه پذیرای تغییر است و فرایند تغییر به طور مناسب تسهیل شده است.

نتیجه‌گیری

به کارگیری دانش جدید نیازمند تغییر جامع رفتار توسط افرادی است که در یک سازمان بزرگ و پیچیده با

منابع

- 1 - Estabrooks CA, Scott-Findlay Sh, Rutakumwa W, Duan Q, Rozanova J. The Determinants of Research Utilization in Acute Care: Pain Management in Adult and Paediatric Settings. Knowledge Utilization Studies Program (KUSP) 2004. [ww.ualberta.ca/~kusp](http://www.ualberta.ca/~kusp). Accessed: Jun 2 2004
- 2 - Wallin L, Ehrenberg A. Evidence-Based Nursing – Views from the Swedish Horizon. World views on evidence –Based Nursing. 2004; Third Quarter.
- 3 - Killen MB, Barnfather JS. A Successful Teaching Strategy for Applying Evidence-based Practice. Nurse Educator. 2005; 30(3): 127-132.
- 4 - American Association of Colleges of Nursing (AACN).2006. Position Statement, American of Colleges of Nursing, from <http://www.aacn.nche.edu/Publications/positions/NsgRes.htm>, Last access 2 April 2006.
- 5 - Nagy S, Lumby J, McKinley Sh, Macfarlane Ch. Nurses' belief about the conditions that hinder or support evidence-based nursing. International Journal of Nursing Practice. 2001;7: 314-321.
- 6 - Olade R. Attitudes and factors affecting research utilization. Nursing Forum.2003a ;Oct-Dec: 5-15
- 7 - Crane J. The Future of Research Utilization. Nursing Clinics of North America.1995; 30(3): 565-77.
- 8 - Stetler CB, Marram G. Evaluation research findings for applicability in practice. Nursing Outlook. 1976; 24: 559-563
- 9 - Goode CJ, Lovett MK, Hayes JE, Butcher LA. Use of research based knowledge in clinical practice. Journal of Nursing Administration. 1987; 17(12): 11-18
- 10 - Funk SG, Tornquist EM, Champagne MT. A model for improving the dissemination of nursing research. Western Journal of Nursing Research.1989; 11(3): 361-367.

- 11 - Titler MG, Kleiber C, Steelman VJ, Rakel BA, Budrea G, Everett LQ, Buchwalter KC, Tripp-Reimer TG. The Iowa model of evidence-based practice to promote quality care. *Critical Care Nursing Clinics of North America*. 2001; 13: 497-509.
- 12 - Mehrdad N, Salsali M, Kazemnejad A. The Facilitative and preventive factors of Implementation of research findings in nurses clinical practice. *Journal of Gorgan University of Medical Sciences*. 2007; 9(1): 63-72.
- 13 - Mehrdad N, Salsali M, Kazemnejad A. The attitude of nurses about the research findings utilization in clinical practice. *Hayat Journal of Tehran School of Nursing & Midwifery*. 2007; 13(2): 41-52.
- 14 - Valizadeh L, Zamanzadeh V. Research utilization and research attitudes among nurses working in teaching hospitals in Tabriz, Iran. *Journal of Clinical Nursing*. 2003; 12(6): 928-930.
- 15 - Happell B, Johnston L, Pinicahana J. Nursing Research in Victoria: A snapshot of current policy. *Australian Journal of Advanced Nursing*. 2003; 20(3): 8-14.
- 16 - Miller G, Messenger S. Obstacles to applying nursing research findings. *American Journal of Nursing*. 1978; 4: 632-634.
- 17 - Dysart AM, Tomlin G. Factors related to Evidence-Based Practice among U.S.Occupational Therapy clinicians. *The American Journal of Occupational Therapy*. 2002; 56 (3): 275-284.
- 18 - LeMay A, Mullhall A, Alexander C. Bridging the research-practice gap: Exploring the research cultures of practitioners and managers. *Journal of Advanced Nursing*. 1998; 28(2): 428-437.
- 19 - MelynK BM. Strategies for overcoming barriers in implementing evidence-based practice. *Pediatric Nursing*. 2002; 28(2): 159-161.
- 20 - Pepler C, Edgar L, Frische S, Rennick J, Swidzinski M, White C. et.al. Strategies to Increase Research-based Practice, Interplay with Unit Culture. *Clinical Nurse Specialist*. 2006; 20(1): 23-31.
- 21 - Marshal M. Strategies for Success. *Clinical Nurse Specialist*. 2006; 20(3): 124-127.
- 22 - Stetler CB. Role of the Organization in Translating Research Into Evidence-based Practice. *Outcomes Management*. 2003; 7(3): 97-103.
- 23 - Rodgers SE. The Extent of nursing research utilization in general medical and surgical wards. *Journal of Advanced Nursing*. 2000; 32(1):182-193.
- 24 - Jolley S. Raising research awareness: a strategy for nurses. *Nursing Standard*.2002;16(33): 33-9.
- 25 - Pravikorff DS, Tanner AB, Pierce ST. Readiness of U.S. nurses for evidence based practice. *American Journal f Nursing*. 2005; 105(9): 40-51.
- 26- Mehrdad N, Salsali M, Kazemnejad A. Extent of research utilization in nursing practice: analysis and model development, *Hayat*, 2008.
- 27 - Adamsen L, Larsen K, Bjerregaard L, Madsen J. Danish research –active clinical nurses overcome barriers in research utilization. *Scandinavian Journal of caring science*. 2003; 17(1): 57-65.
- 28 - Bryar RM, Closs SJ, Baum G, Cooke J, Griffiths J, Hostick T. et. al. The Yorkshire BARRIERS project: diagnostic analysis of barriers to research utilization", *International Journal of Nursing Studies*. 2003; 40: 73-84.
- 29 - Glacken M, Chaney D. Perceived barriers and facilitators to implementing research findings in the Irish practice setting. *Journal of Clinical Nursing*. 2004; 13: 731-740.
- 30 - Mehrdad N, Salsali M, Kazemnejad A. The spectrum of barriers to and facilitators of research utilization in Iranian nursing. *Journal of clinical nursing*. 2008; 17(16): 2194-2202.
- 31 - Melynk BM, Overholt E, Feinstein N, Hong L, Small L, Wilcox L. Nurses' Perceived Knowledge, Beliefs, Skills, and Need Regarding Evidence-Based Practice: Implications for Accelerating the Paradigm Shift. *Worldviews on Evidence-Based Nursing*. 2004 ; Third Quarter: 185-93.
- 32 - McCaughan D, Thompson C, Cullum N, Sheldon TA, Thompson DR. Acute care nurses' perceptions of barriers to using research information in clinical decision-making. *Journal of Advanced Nursing*. 2002; 39: 46-60.
- 33 - Bucknall T, Copnell B, Shannon K, McKinley. Evidence based practice: are critical care nurses ready for it? *Australian critical care*. 2001; 14(3): 92-98.
- 34 - Stetler CB. Research utilization: defining the concept. *Journal of Nursing Scholarship*. 1985; 17: 40-44.
- 35 - Mehrdad N, Salsali M, Kazemnejad A. Extent of research utilization in nursing practice: analysis and model development. Ph.D dissertation, Faculty of Nursing and Midwifery, Tehran Medical Sciences University, Tehran, 1386.

- 36 - Pape TM. Evidence-based nursing practice: To infinity and beyond. *The Journal of Continuing Education in Nursing*. 2003;34(4): 154-161.
- 37 - Rogers EM. *Diffusion of innovations*. 5th ed. New York: Free Press, 2003.
- 38 - Olade R. Barriers to and facilitators of research utilization among Finnish registered nurses. *Nursing Forum*. 2003b; Oct-Dec: 16-22.
- 39 - Plsk P. 2003 Structures, processes and patterns: Keys to transforming whole system. Paper presented at the Modernization for Change Conference, Easbourne, 2003, Retrieved June 16,2004, from <http://www.tin.nhs.uk/index.asp?pgid=1401>.
- 40 - Maljanian R, Caramanica L, Taylor SK, MacRae JB, Belan DK. Evidence-based Nursing Practice, Part 2: Building Skills through Research Roundtables. *Journal of Nursing Administration*. 2002; 32(2).
- 41 - Estrabrooks CA, Wallin L, Milner M. Measuring Knowledge Utilization in Health Care. *International Journal of Policy Evaluation and Management*. 2003b; 1(1): 3-36.
- 42 - Oranta O, Routasalo P, Hupli M. Barriers to and facilitators of research utilization among Finnish registered nurses. *Journal of Clinical Nursing*. 2002; 11: 205-213.
- 43 - McLaren SMG, Ross F. Implementation of evidence in practice settings some methodological issues arising from the South Thames: evidence-based practice project. *Clinical Effectiveness in Nursing*. 2000; 4: 99-108.
- 44 - McGuire JM. Putting nursing research findings into practice: research utilization as an aspect of the management of change. *Journal of Advanced Nursing*. 2006; 53(1): 65-74.
- 45 - Yinkinglee L. Evidence-based practice in Hong Kong: issues and implications in its establishment. *Journal of Clinical Nursing*. 2003; 12: 618-624.
- 46 - Mehrdad N, Salsali M, Kazemnejad A. Iranian nurses' attitudes toward research utilization. *Journal of research in nursing*. 2008; 13(1): 53-65.
- 47 - Camiah S. Utilization of nursing research in practice and application strategies to raise research awareness amongst nurse practitioner: a model for success. *Journal of Advanced Nursing*. 1997; 26(1): 193-202.
- 48 - French B. Contextual Factors Influencing Research Use in Nursing. *Worldviews on Evidence-Based Nursing*. 2005;Fourth Quarter: 172-182.
- 49 - Rycrof-Malone J, Kittson A, Harvey G, McCormack B, Seers K, Titchen A. Ingredients for change: Revisiting a Conceptual Framework. *Quality & Safety in Health Care*. 2002; 11(2): 174-180.
- 50 - Dopson S, FitzGerald L, Ferlie E, Gabbay J, Locock L. No magic targets! Changing clinical practice to become more evidence based. *Health Care Management Review*. 2002; 27: 35-47.
- 51 - Larsen JA, Mundrill R, Morgan J, Mouland L. Practice development facilitation: An integrated strategic and clinical approach. *Practice Development in Health Care*. 2005; 4(3): 142-149.

Strategies in developing research based nursing practice: A review article

Mehrdad¹ N (Ph.D) - Salsali² M (Ph.D).

Introduction: Research utilization is the link between research and clinical practice which promotes the quality of care. Research-based practice is the main criteria to demonstrate how nurses implement the findings of research and how provided healthcare is based on research findings. In spite of the increased outputs of research, research implementation hasn't gone so far compare to growing nursing research quantitatively. Now, it's time to shift the nursing focus to empower the research implementation in care. The present study is a review article aimed at describing the strategies used in developing research based practice in nursing.

Method: The published articles and theses reports discussing research utilization and evidence-based practice in nursing during last decade were systematically searched. The review was carried out using the databases of ISI, CINAHL and MEDLINE which cover a wide range of journals and literature. The literature in Persian was searched in SID databases. 51 research studies regarding strategies in research based practice in nursing were chosen to be included in the study.

Results: The results revealed the strategies recommended based on research implementation' models and two main concepts of acceptance and preparation. Using these strategies could facilitate research utilization in nursing.

Conclusion: Successful research-based practice requires a suitable, supportive for creativity and motivating environment, having resources available and valuing persons' performances. Accessing the valid research outcomes, having competency in conveying and utilizing the results in practice and a supportive context which creates creative atmosphere and research mind is demanded in implementing research-based practice in nursing.

Key words: Research based practice, Nursing, Development Strategies, Review article

1 - Corresponding Author: Faculty Member, Iran Nursing and Midwifery Faculty, Tehran, Iran.

e-mail: mneda@yahoo.com

2 - Faculty Member, Tehran Nursing and Midwifery Faculty, Tehran, Iran.