



بیست و دومین همایش کشوری و اولین همایش بین المللی پرستاری کودکان

مرکز همایش های بین المللی سروش، تهران، ایران



دانشگاه علوم پزشکی  
و خدمات بهداشتی درمانی تهران  
مرکز طبى کودکان

۱۲ تا ۱۵ مهر ماه ۱۴۰۳

نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

مرکز طبى کودکان

قطب علمى جامع کودکان کشور

دانشگاه علوم پزشکی تهران

**بیست و دومین همایش کشوری و اولین همایش**

**بین المللی پرستاری کودکان**

۱۲ الی ۱۵ مهر ماه ۱۴۰۳

مرکز همایش های بین المللی سروش

تهران - ایران





## بیست و دومین همایش کشوری و اولین همایش بین المللی پرستاری کودکان

مرکز همایش های بین المللی سروش، تهران، ایران



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی تهران

۱۲ تا ۱۵ مهر ماه ۱۴۰۳

نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

موضوع همایش:

نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه

آگاهانه و همیارانه

محورهای همایش:

- روند تحولات در پرستاری کودکان در ایران و جهان، هوش مصنوعی و فناوریهای نوین
- انواع صدمه و اثرات آن (عاطفی، روانی، اجتماعی، معنوی، تکاملی، و فیزیکی) در کودکان، والدین، خانواده
- مدلها، رویکردها و روشهای نوین مراقبتی، حمایتی و آموزشی در پرستاری و مراقبت از کودک و خانواده
- راهنماهای بالینی پرستاری از کودکان، راهکارها و چالشهای اجرایی کردن آنها در عمل
- مدلهای نوین سازماندهی مراقبتها در بالین، مراقبت ایمن و با کیفیت در بخشهای کودکان و نوزادان
- جایگاه پرستاران کودکان در نظام سلامت، صدمات و آسیبهای شغلی، مراقبت از مراقبان سلامت کودک





## بیست و دومین همایش کشوری و اولین همایش بین‌المللی پرستاری کودکان

مرکز همایش های بین‌المللی سروش، تهران، ایران



دانشگاه علوم پزشکی  
و خدمات بهداشتی درمانی تهران

۱۲ تا ۱۵ مهر ماه ۱۴۰۳

نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

○ عملکرد بین حرفه‌ای، تیمی و همیارانه در پرستاری و مراقبت از کودکان و نوزادان





## بیست و دومین همایش کشوری و اولین همایش بین المللی پرستاری کودکان

مرکز همایش های بین المللی سروش، تهران، ایران



دانشگاه علوم پزشکی  
و خدمات بهداشتی درمانی تهران  
مرکز علمی کودکان



۱۲ تا ۱۵ مهر ماه ۱۴۰۳

نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

### کمیته برگزاری و دبیران بیست و دومین همایش کشوری و اولین همایش بین المللی پرستاری کودکان



رئیس مرکز علمی و قطب علمی جامع کودکان کشور

دکتر رضا شروین بدو، دانشیار مغز و اعصاب کودکان، دانشگاه علوم پزشکی تهران

ریس مرکز علمی و قطب علمی جامع کودکان کشور



رئیس همایش

دکتر علی اکبر زینالو، استاد قلب کودکان، گروه بیماری های کودکان، دانشکده پزشکی، مرکز علمی

کودکان، قطب علمی جامع کودکان کشور، دانشگاه علوم پزشکی تهران

دبیر علمی و رابط هماهنگی های بین المللی همایش

دکتر مرضیه حسن پور، استاد تمام دانشکده پرستاری و مامایی، مربی و عضو فدراسیون جهانی نیدکپ،

دانشگاه علوم پزشکی تهران



دبیر اجرایی همایش

ماهرخ گلدوست، کارشناس پرستاری، مدیر پرستاری مرکز علمی و قطب علمی جامع کودکان کشور





## بیست و دومین همایش کشوری و اولین همایش بین المللی پرستاری کودکان

مرکز همایش های بین المللی سروش، تهران، ایران



دانشگاه علوم پزشکی  
و خدمات بهداشتی درمانی تهران  
مرکز طبى کودکان

۱۲ تا ۱۵ مهر ماه ۱۴۰۳

نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبرد در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه



مسئول هماهنگی های علمی اجرایی همایش

لیلا هاشمی، کارشناس ارشد، سوپروایزر آموزشی مرکز طبى و قطب علمى جامع کودکان کشور

دبیر اجرایی سی و ششمین همایش بیماری های کودکان و امور پشتیبانی همایش پرستاری

دکتر محمدتقی مجنون، فوق تخصص قلب کودکان، مرکز طبى و قطب علمى جامع کودکان کشور و

معاون درمان مرکز طبى



دبیر علمی سی و ششمین کنگره علمی جامع کودکان کشور بیماری های کودکان، معاون

پژوهشی مرکز طبى کودکان

دکتر محمودرضا اشرفی، استاد مغز و اعصاب کودکان، مرکز تحقیقات رشد و تکامل، دانشگاه علوم پزشکی تهران







## بیست و دومین همایش کشوری و اولین همایش بین المللی پرستاری کودکان

مرکز همایش های بین المللی سروش، تهران، ایران



دانشگاه علوم پزشکی  
و خدمات بهداشتی درمانی تهران

۱۲ تا ۱۵ مهر ماه ۱۴۰۳

نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

سازمان های اصلی برگزارکننده همایش:

- دانشگاه علوم پزشکی تهران
- مرکز طبى کودکان
- قطب علمى جامع کودکان کشور

سازمان های همکار علمی داخلی:

- معاونت پرستاری وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی
- شورای عالی نظام پرستاری
- انجمن علمی پرستاری کودکان کشور
- شبکه ملی تحقیقات و فناوری پرستاری
- دانشکده پرستاری و مامایی تهران، دانشکده پرستاری و مامایی شهیدبهشتی، دانشگاه علوم پزشکی ایران، دانشگاه تربیت مدرس، دانشگاه های علوم پزشکی البرز، شیراز، مشهد، گلستان، بوشهر، ارومیه، زاهدان، شهرکرد، اصفهان، بابل، لرستان، و آزاد اسلامی

سازمان های همکار علمی بین المللی:

- مرکز هاسپیس مجازی کانادا
- مرکز مراقبت تکاملی صدمه آگاهانه بوستون آمریکا
- دانشکده پرستاری تورنتو کانادا
- دانشکده پرستاری نیوجرسی آمریکا
- دانشگاه مک مستر و مکگیل کانادا
- بیمارستان سیک کیدز تورنتو کانادا





## بیست و دومین همایش کشوری و اولین همایش بین‌المللی پرستاری کودکان

مرکز همایش‌های بین‌المللی سروش، تهران، ایران



مرکز طبیبی کودکان  
دانشگاه علوم پزشکی  
و خدمات بهداشتی درمانی تهران



۱۲ تا ۱۵ مهرماه ۱۴۰۳

نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبرد در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

- صندوق حمایت از کودکان (یونیسف)
- دانشکده پرستاری فنرباغچه استانبول ترکیه
- مرکز پژوهش‌های فلسفی بن آلمان





## بیست و دومین همایش کشوری و اولین همایش بین المللی پرستاری کودکان

مرکز همایش های بین المللی سروش، تهران، ایران



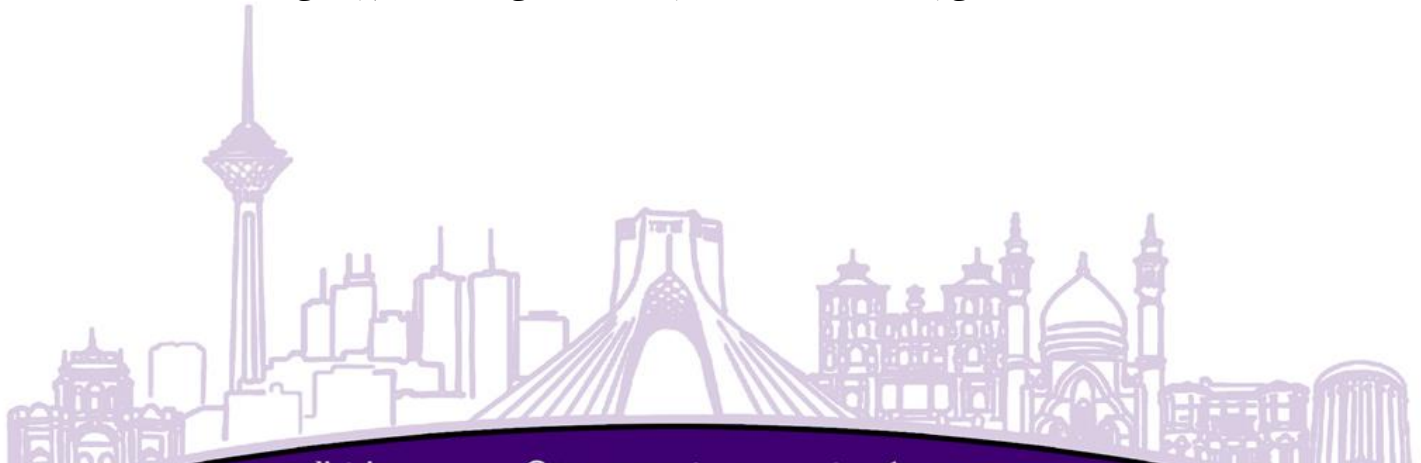
دانشگاه علوم پزشکی  
و خدمات بهداشتی درمانی تهران

۱۲ تا ۱۵ مهر ماه ۱۴۰۳

### نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

کمیته علمی همایش پرستاری کودکان و کارگاه های پیش کنفرانس همایش (به ترتیب حروف الفبا):

۱. ارزانی افسانه، دکترای تخصصی پرستاری، دانشیار کودکان دانشگاه علوم پزشکی بابل
۲. الحانی فاطمه، دکترای تخصصی پرستاری، دانشیار دانشکده علوم پزشکی دانشگاه تربیت مدرس
۳. اشرفی محمودرضا، فوق تخصص مغز و اعصاب کودکان، استاد تمام دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی تهران
۴. احمدی دشتیان آزاده، دکترای تخصصی مدیریت خدمات بهداشتی و درمانی، استادیار دانشگاه آزاد واحد ساری
۵. اکبری نگارین، دکترای پرستاری، استادیار دپارتمان پرستاری، دانشگاه فنرباچه (Fenerbahce)، استانبول، ترکیه
۶. بگجانی جمال الدین، دکترای تخصصی پرستاری، دانشیار دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه علوم پزشکی تهران
۷. بریم نژاد لیلی، دکترای تخصصی پرستاری، استاد تمام دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه علوم پزشکی ایران
۸. بهبودی مقدم، بهار دکترای تخصصی بهداشت باروری و آموزش پزشکی، استاد، دانشگاه علوم پزشکی تهران
۹. بنازاده مرجان، دکترای تخصصی پرستاری، استادیار دانشکده پرستاری، دانشگاه علوم پزشکی البرز
۱۰. پورابولی بتول، دکترای تخصصی پرستاری، دانشیار دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه علوم پزشکی تهران
۱۱. پرویزی سرور، دکترای تخصصی پرستاری، استاد تمام دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه علوم پزشکی ایران
۱۲. تجلی صالحه، دکترای تخصصی پرستاری، استادیار گروه دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه علوم پزشکی تهران
۱۳. ثابتی فهمیه، دکترای تخصصی پرستاری، استادیار دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه علوم پزشکی ایران
۱۴. ناقب ستاره، فوق تخصص طب نوزادی و پیرامون تولد، دانشیار دانشگاه علوم پزشکی تهران
۱۵. جویباری لیلیا، دکترای تخصصی پرستاری، استاد و ریس دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه علوم پزشکی گلستان
۱۶. جامعی سید بهنام الدین، آناتومیست و نوروساینتیست، استاد تمام دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی ایران
۱۷. جعفری سهیلا، دکترای تخصصی پرستاری، استادیار دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه علوم پزشکی اصفهان
۱۸. جشنی مطلق علیرضا، دکترای تخصصی بالینی، طب نوزادی و پیرامون تولد، دانشیار دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی البرز
۱۹. چراغی محمدعلی، دکترای تخصصی پرستاری، استاد تمام دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه علوم پزشکی تهران
۲۰. حسن پور مرضیه، دکترای تخصصی پرستاری، استاد تمام دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه علوم پزشکی تهران
۲۱. حسن زاده، غلامرضا، دکترای تخصصی نورواناتومی، استاد تمام دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی تهران
۲۲. حیدرزاده محمد، فوق تخصص طب نوزادی و پیرامون تولد، دانشیار دانشگاه علوم پزشکی زاهدان
۲۳. حیدری هایده، دکترای تخصصی پرستاری، دانشیار دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه علوم پزشکی شهرکرد







IPNC-ORCA 22<sup>nd</sup> International  
Pediatric Nursing Congress

## بیست و دومین همایش کشوری و اولین همایش بین المللی پرستاری کودکان

مرکز همایش های بین المللی سروش، تهران، ایران



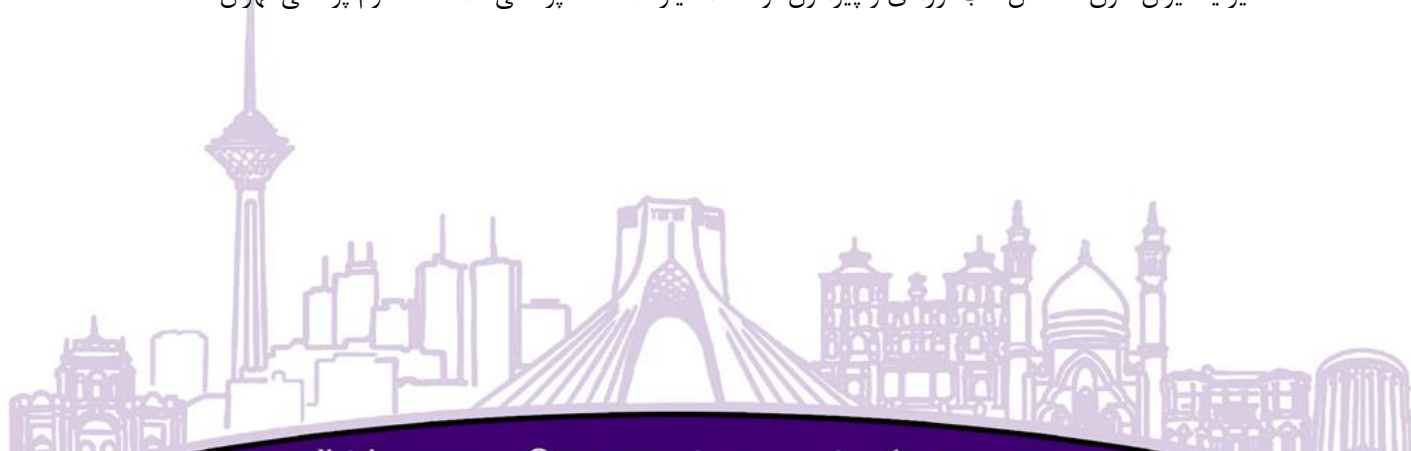
دانشگاه علوم پزشکی  
و خدمات بهداشتی درمانی تهران  
مرکز طبى کودکان



۱۲ تا ۱۵ مهر ماه ۱۴۰۳

### نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

۲۴. خوشنوا فاطمه، دکترای تخصصی پرستاری، دانشیار دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه علوم پزشکی تهران
۲۵. رسولی مریم، دکترای تخصصی پرستاری، استاد دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی
۲۶. راسل کیده ایتون، دکترای تخصصی توسعه انسانی و روابط خانواده، متخصص زندگی کودک و مراقبت روانی اجتماعی از کودکان، استادیار دانشگاه مک مستر کانادا
۲۷. رزاقی نغمه، دکترای تخصصی پرستاری، استادیار دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه علوم پزشکی مشهد
۲۸. زینالو علی اکبر، فوق تخصص قلب کودکان، استاد تمام گروه کودکان دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی تهران
۲۹. زرافشان هادی، استادیار روانشناسی بالینی، مرکز تحقیقات روانپزشکی و روانشناسی، دانشگاه علوم پزشکی تهران
۳۰. زارعی خدیجه، کارشناس ارشد پرستاری و آموزش پزشکی، مربی هیات علمی پرستاری دانشگاه علوم پزشکی تهران
۳۱. سیدفاطمی نعیمه، دکترای تخصصی پرستاری، استاد تمام دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه علوم پزشکی ایران
۳۲. شروین بدو رضا، فوق تخصص اعصاب کودکان، دانشیار، ریس مرکز طبى کودکان دانشگاه علوم پزشکی تهران
۳۳. شوقی مهناز، دکترای تخصصی پرستاری، دانشیار دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه علوم پزشکی ایران
۳۴. صادقی نرگس، دکترای تخصصی پرستاری، دانشیار سلامت جامعه دانشگاه آزاد اسلامی واحد خوراسگان اصفهان
۳۵. طهماسبی مامک، متخصص زنان و زایمان، فلوشیپ طب تسکینی، دانشیار دانشگاه علوم پزشکی تهران
۳۶. عبادی عباس، دکترای تخصصی پرستاری، استاد دانشکده پرستاری، دانشگاه علوم پزشکی بقیة الله (عج)
۳۷. علی نژاد مونا، دکترای تخصصی پرستاری، استادیار دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه علوم پزشکی ایران
۳۸. غیاثوندیان شهرزاد، دکترای تخصصی پرستاری، استاد دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه علوم پزشکی تهران
۳۹. قاسمی فاطمه، دکترای تخصصی پرستاری، استادیار دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه علوم پزشکی لرستان
۴۰. قریب، بهداد، فلوشیپ مراقبت ویژه کودکان، دانشیار دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی تهران
۴۱. کتر کارول، دکترای تخصصی پرستاری، استاد تمام و ریس دانشکده پرستاری نیوجرسی، آمریکا
۴۲. کرمانشاهی سیما، دکترای تخصصی پرستاری، دانشیار دانشکده علوم پزشکی دانشگاه تربیت مدرس
۴۳. کاشانی نیا زهرا، دکترای تخصصی پرستاری، استادیار دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه علوم پزشکی ایران
۴۴. کشمیری سعید، دکترای تخصصی پزشکی، بیهوشی، استادیار دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی بوشهر
۴۵. گرانمایه مهرناز، دکترای تخصصی آموزش پزشکی، دانشیار دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه علوم پزشکی تهران
۴۶. محمدپور مسعود، فلوشیپ مراقبت ویژه کودکان، دانشیار دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی تهران
۴۷. میرنیا کیوان، فوق تخصص طب نوزادی و پیرامون تولد، دانشیار دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی تهران





## بیست و دومین همایش کشوری و اولین همایش بین المللی پرستاری کودکان

مرکز همایش های بین المللی سروش، تهران، ایران



دانشگاه علوم پزشکی  
و خدمات بهداشتی درمانی تهران

۱۲ تا ۱۵ مهر ماه ۱۴۰۳

### نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

۴۸. مصدق راد علی محمد، دکترای تخصصی مدیریت خدمات بهداشتی درمانی، استاد تمام دانشگاه علوم پزشکی تهران
۴۹. مدرسی محمدرضا، فوق تخصص ریه کودکان، دانشیار دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی تهران
۵۰. مردانی مرجان، دکترای تخصصی پرستاری، دانشیار دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه علوم پزشکی ایران
۵۱. محتشمی جمیله، دکترای تخصصی پرستاری، دانشیار دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه علوم پزشکی آزاد اسلامی تهران
۵۲. نسرین مهرنوش، دکترای تخصصی پرستاری، استادیار گروه پرستاری کودکان، دانشگاه علوم پزشکی ایران
۵۳. نوریان منیژه، دکترای تخصصی پرستاری، دانشیار دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه علوم پزشکی شهیدبهشتی
۵۴. ویجر کیمبرلی، دکترای تخصصی، دانشیار، معاون تحقیقاتی و آکادمی دانشکده پرستاری، دانشگاه تورونتو، کانادا
۵۵. ولیزاده لیلا، دکترای تخصصی پرستاری، استاد تمام دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی

### کمیته اجرایی همایش پرستاری کودکان (به ترتیب حروف الفبا):

۱. اسفندیاری فاطمه، کارشناس پرستاری، سوپروایزر کنترل عفونت مرکز طبی کودکان، دانشگاه علوم پزشکی تهران
۲. بهجت ذوالپیرانی فهیمه، کارشناس ارشد مدیریت پرستاری، کارشناس پرستاری، سوپروایزر بالینی مرکز طبی کودکان، دانشگاه علوم پزشکی تهران
۳. حسن پور مرضیه، دکترای تخصصی پرستاری، استاد تمام دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه علوم پزشکی تهران، رابط بین المللی همایش
۴. سنگ مهسا، کارشناس مامایی، دانشگاه علوم پزشکی تهران
۵. شروین بدو رضا، دانشیار مغز و اعصاب کودکان، دانشگاه علوم پزشکی تهران، رییس مرکز طبی کودکان و قطب علمی جامع کودکان کشور
۶. زینالو علی اکبر، استاد قلب کودکان، گروه بیماری های کودکان، دانشکده پزشکی، مرکز طبی کودکان، قطب علمی جامع کودکان کشور، دانشگاه علوم پزشکی تهران، رئیس همایش
۷. سعیدی ستایش، دانشجوی پرستاری، دانشکده پرستاری مامایی، دانشگاه علوم پزشکی البرز
۸. سیدعلیخانی سید امیرحسین، مترجم برنامه بین المللی همایش





11th International Pediatric Nursing Congress

## بیست و دومین همایش کشوری و اولین همایش بین المللی پرستاری کودکان

مرکز همایش های بین المللی سروش، تهران، ایران



دانشگاه علوم پزشکی  
و خدمات بهداشتی درمانی تهران  
مرکز طبى کودکان



۱۲ تا ۱۵ مهر ماه ۱۴۰۳

### نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

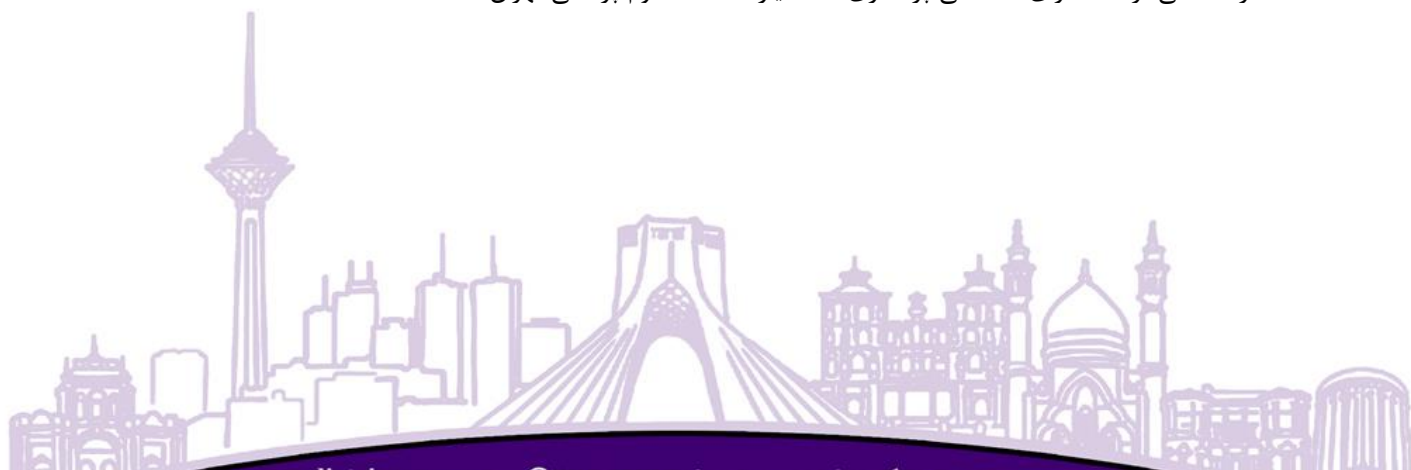
۹. فتحعلی زاده حمید، مهندس، تیم پشتیبانی و وب سایت
۱۰. فریدون نژاد راحله، دکترای مهندسی، تیم پشتیبانی و وب سایت
۱۱. فریدون نژاد احسان، تیم پشتیبانی و وب سایت
۱۲. فرجی کتایون، کارشناس ارشد مراقبت ویژه کودکان، دانشگاه علوم پزشکی تهران
۱۳. قاسمی راحله، کارشناس ارشد مدیریت اجرایی، کارشناس پرستاری، سرپرستار بیمارستان مرکز طبی کودکان، دانشگاه علوم پزشکی تهران
۱۴. قهرمان لو محیا، متخصص کودکان، مترجم برنامه بین المللی همایش
۱۵. کاظمی ثنا، کارشناس مدیریت بازرگانی، دانشگاه علوم پزشکی تهران
۱۶. گلدوست ماهرخ، کارشناس پرستاری، مدیرپرستاری بیمارستان مرکز طبی کودکان، دانشگاه علوم پزشکی تهران، دبیر اجرایی

#### همایش

۱۷. عبدالهی فر حسن، دانشگاه علوم پزشکی تهران
۱۸. لطیفی لیلیا، کارشناس ارشد داخلی جراحی، کارشناس پرستاری، سرپرستار بخش بیمارستان مرکز طبی کودکان، دانشگاه علوم پزشکی تهران
۱۹. مجنون محمدتقی، فوق تخصص قلب کودکان، مرکز طبی کودکان و قطب علمی جامع کودکان کشور، دانشگاه علوم پزشکی ، دبیر اجرایی سی و ششمین همایش بین المللی بیماری های کودکان
۲۰. میرزامنصوری سلما، دانشجوی پرستاری، دانشکده پرستاری مامایی، دانشگاه علوم پزشکی البرز
۲۱. هاشمی لیلیا، کارشناس ارشد آناتومی، کارشناس پرستاری، سوپروایزر آموزشی بیمارستان مرکز طبی کودکان، دانشگاه علوم پزشکی تهران، مسئول هماهنگی علمی و اجرایی بیست و دومین همایش کشوری و اولین همایش بین المللی پرستاری کودکان، دبیر اجرایی کارگاه های پیش کنفرانس همایش

#### دبیر علمی بخش محققین جوان همایش

دکتر منا علی نژاد، دکترای تخصصی پرستاری، استادیار دانشگاه علوم پزشکی تهران





TUO-ONCZ™ International  
Pediatric Nursing Congress

## بیست و دومین همایش کشوری و اولین همایش بین المللی پرستاری کودکان

مرکز همایش های بین المللی سروش، تهران، ایران



دانشگاه علوم پزشکی  
و خدمات بهداشتی درمانی تهران  
مرکز طبى کودکان



۱۲ تا ۱۵ مهر ماه ۱۴۰۳

**نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه**

### دبیر اجرایی بخش محققین جوان

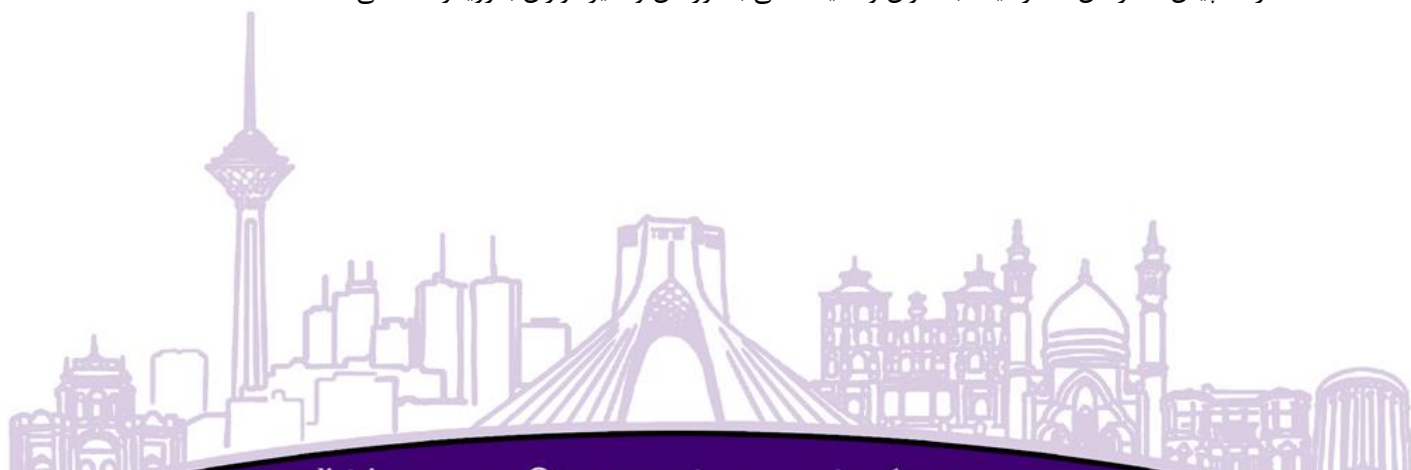
اکبرزاده بهاره، دانشجوی دکترای تخصصی پرستاری، سوپروایزر آموزش سلامت بیمارستان مرکز طبی کودکان، دانشگاه علوم پزشکی تهران

### کمیته علمی و اجرایی بخش محققین جوان همایش پرستاری کودکان (به ترتیب حروف الفبا):

- ۱- احمدی دشتیان آزاده، استادیار مرکز تحقیقات مدیریت بیمارستان، واحد ساری، دانشگاه آزاد اسلامی، ساری، ایران
- ۲- اکبرزاده بهاره، دانشجوی دکترای تخصصی پرستاری، سوپروایزر آموزش سلامت بیمارستان مرکز طبی کودکان، دانشگاه علوم پزشکی تهران، دبیر اجرایی بخش محققین جوان
- ۳- اسکندری فاطمه، دانشجوی کارشناسی ارشد پرستاری کودکان، دانشکده پرستاری مامائی تهران، دانشگاه علوم پزشکی تهران
- ۴- مریم زر افروز، دانشجوی کارشناس ارشد پرستاری مراقبت ویژه دانشگاه علوم پزشکی تهران
- ۵- علی نژاد نائینی مونا، دکترای تخصصی پرستاری، عضو هیات علمی، بیمارستان کودکان علی اصغر، دانشکده پرستاری و مامائی ایران، دانشگاه علوم پزشکی ایران، دبیر علمی بخش محققین جوان
- ۶- فرجی کتایون، کارشناسی ارشد پرستاری کودکان، دانشجوی فلوشیپ مراقبت تسکینی، مرکز طبی کودکان، دانشگاه علوم پزشکی تهران
- ۷- محمدی آرمان، دانشجوی دکترای تخصصی پرستاری، دانشکده پرستاری و مامائی ایران، دانشگاه علوم پزشکی ایران
- ۸- هاشمی لیلا، کارشناس ارشد آناتومی، کارشناس پرستاری، سوپروایزر آموزشی بیمارستان مرکز طبی کودکان، دانشگاه علوم پزشکی تهران، مسئول هماهنگی علمی و اجرایی بیست و دومین همایش کشوری و اولین همایش بین المللی پرستاری کودکان، دبیر اجرایی کارگاه های پیش کنفرانس همایش

### دبیران علمی کارگاه های پیش کنفرانس همایش پرستاری کودکان (به ترتیب حروف الفبا):

۱. تجلی صالحه، دکترای تخصصی پرستاری، استادیار گروه دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه علوم پزشکی تهران، دبیر علمی کارگاه پیش کنفرانس شماره یک با عنوان وضعیت دهی به نوزادان و شیرخواران با رویکرد تکاملی







## بیست و دومین همایش کشوری و اولین همایش بین المللی پرستاری کودکان

مرکز همایش های بین المللی سروش، تهران، ایران



دانشگاه علوم پزشکی  
و خدمات بهداشتی درمانی تهران

۱۲ تا ۱۵ مهر ماه ۱۴۰۳

### نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

۲. بنازاده مرجان، دکترای تخصصی پرستاری، استادیار دانشکده پرستاری، دانشگاه علوم پزشکی البرز، دبیر علمی کارگاه پیش کنفرانس شماره دو با عنوان ارتباط همدلانه با والدین، فرآیند اعلام خبر ناگوار به والدین در بخش های کودکان
۳. سیدفاطمی نعیمه، دکترای تخصصی پرستاری، استاد تمام دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه علوم پزشکی ایران، دبیر علمی کارگاه پیش کنفرانس شماره سه با عنوان ارتقاء سلامت روان پرستاران با تأکید بر خود شفقت ورزی و تاب آوری
۴. حسن پور مرضیه، دکترای تخصصی پرستاری، استاد تمام دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه علوم پزشکی تهران، دبیر علمی کارگاه پیش کنفرانس شماره چهار با عنوان مدیریت درد و استرس در کودکان و نوزادان با رویکرد بین حرفه ای و تکاملی
۵. بریم نژاد لیلی، دکترای تخصصی پرستاری، استاد تمام دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه علوم پزشکی ایران، ریس انجمن علمی پرستاری کودکان کشور، دبیر علمی کارگاه پیش کنفرانس شماره پنج با عنوان مراقبت از زخم و استومی در کودکان
۶. خوش نوای فومنی فاطمه، دکترای تخصصی پرستاری، دانشیار دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه علوم پزشکی تهران، دبیر علمی کارگاه پیش کنفرانس شماره شش با عنوان مراقبت کانگرویی بلافاصله بعد از تولد

### دبیران اجرایی کارگاه های پیش کنفرانس همایش:

- اعظم الملوک الساق، دکترای تخصصی و مربی پرستاری دانشگاه علوم پزشکی البرز(دبیر اجرایی کارگاه شماره ۴ مدیریت درد)
- لیلا هاشمی، کارشناس ارشد، سوپروایزر آموزشی مرکز طبیبی کودکان، قطب علمی جامع کودکان( کارگاه یک تا شش)







بیست و دومین همایش کشوری و اولین همایش بین المللی پرستاری کودکان

مرکز همایش های بین المللی سروش، تهران، ایران



دانشگاه علوم پزشکی  
و خدمات بهداشتی درمانی تهران

۱۲ تا ۱۵ مهر ماه ۱۴۰۳

نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبرد در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

**Scientific Director and International Coordinator of 22nd National and 1st International Pediatric Nursing Congress**



**Professor Marzieh Hasanpour, AD, BSc., M.Sc., PhD,  
Full Professor of Nursing, and NIDCAP Professional**  
E-mail Address: [m-hasanpour@sina.tums.ac.ir](mailto:m-hasanpour@sina.tums.ac.ir)

#### Brief Bio

Professor Hasanpour is a full Professor of Nursing, an internationally certified as NIDCAP Professional (under the training of Prof. Heidelise ALS), working at the Educational Department of Newborn Intensive Care and Pediatric Nursing, School of Nursing and Midwifery, Tehran University of Medical Sciences, Tehran, Iran. She is certified in the Palliative Care Education Program (PCEP-Part-1 2019), Harvard Medical School (HMS), Boston, USA. She studied as a visitor fellow at ECU in Perth, Western Australia, in 2005–2006. Certified Grief Educator (under the online training of David Kessler). She was awarded as a first-rank certified graduate in BSc, MSc, and Ph.D. in nursing and selected as a top nursing professor in 2022 at FNM and TUMS, and she became a member of UNESCO's Invitation and Technology Club in 2022–2023. She is the Member of the Iranian Scientific Association of Medical Education.





بیست و دومین همایش کشوری و اولین همایش بین المللی پرستاری کودکان

مرکز همایش های بین المللی سروش، تهران، ایران



دانشگاه علوم پزشکی  
و خدمات بهداشتی درمانی تهران

۱۲ تا ۱۵ مهر ماه ۱۴۰۳

نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبرد در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه



**TCNJ**  
THE COLLEGE OF  
NEW JERSEY



**Professor Carole Kenner,**  
**PhD, RN, FAAN, FNAP,**

**ANEF, IDFCOINN**



Professor Carole Kenner is the Carol Kuser Loser Dean & Professor at The College of New Jersey School of Nursing & Health Sciences, Founder/CEO of the Council of International Neonatal Nurses, Inc. (COINN). She holds a Bachelor of Science in Nursing, Master of Science in neonatal/perinatal nursing, and doctorate. She has authored about 200 journal articles and 40 textbooks. She serves on the Consensus Committee of Neonatal Intensive Care Design Standards, the Gravens Infant and Family Centered Developmental Care Task Force. She is a fellow of the American Academy of Nursing, National Academies of Practice, Academy of Nursing Education, and Council of International Neonatal Nurses (COINN).





بیست و دومین همایش کشوری و اولین همایش بین‌المللی پرستاری کودکان

مرکز همایش‌های بین‌المللی سروش، تهران، ایران



دانشگاه علوم پزشکی  
و خدمات بهداشتی درمانی تهران

۱۲ تا ۱۵ مهر ماه ۱۴۰۳

نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبرد در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه



**Mary Coughlin, MS, NNP-NCC-E, Trauma-Informed Professional™, Caritas Coach®**

Mary Coughlin is the pioneering force behind Trauma-Informed Developmental Care. As the founder and president of Caring Essentials Collaborative, Mary brings over 35 years of clinical expertise and a deep, unwavering passion for nurturing the most vulnerable populations, babies and families in the NICU. A sought-after speaker, author, and educator, Mary has touched the lives of countless healthcare professionals, guiding them towards a more empathetic, fulfilling practice. Her work is a testament to the profound impact that love, trust, and human connection can have in the healthcare environment. Mary continues to lead the charge in transforming neonatal care, advocating for practices that honor the delicate balance of science and soul. With every talk, workshop, and publication, she invites us all to join her in putting the human back in healthcare.







بیست و دومین همایش کشوری و اولین همایش بین المللی پرستاری کودکان

مرکز همایش های بین المللی سروش، تهران، ایران



دانشگاه علوم پزشکی  
و خدمات بهداشتی درمانی تهران

۱۲ تا ۱۵ مهر ماه ۱۴۰۳

نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه



**BLOOMBERG**  
LAWRENCE S. BLOOMBERG  
FACULTY OF NURSING  
UNIVERSITY OF TORONTO



**Kimberley a. Widger RN, PhD,**

**CHPCN(C), FAAN FCAN**

Kimberley Widger is an Associate Professor and Associate Dean, Academic at the Lawrence Bloomberg Faculty of Nursing, University of Toronto. She holds the Canada Research Chair in Pediatric Palliative Care. She is also a Nursing Research Associate with the Pediatric Advanced Care Team and Project Investigator in the Research Institute at the Hospital for Sick Children and an Adjunct Scientist in the Lifespan Program at ICES. She is a Fellow of both the Canadian and American Academies of Nursing. Her vision is that every family of a child diagnosed with a life-threatening illness receives optimal pediatric palliative care throughout the illness regardless of where they receive care and the outcome of the illness. To achieve this vision, the overarching goal of her program of research is to identify, examine, and enhance the structures, processes, and outcomes of palliative care provided to children living with life-threatening illnesses and their families.



LAWRENCE BLOOMBERG  
FACULTY OF NURSING  
UNIVERSITY OF TORONTO

**Bloomberg**  
**Nursing**





بیست و دومین همایش کشوری و اولین همایش بین المللی پرستاری کودکان

مرکز همایش های بین المللی سروش، تهران، ایران



دانشگاه علوم پزشکی  
و خدمات بهداشتی درمانی تهران  
مرکز طبى کودکان

۱۲ تا ۱۵ مهر ماه ۱۴۰۳

نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه



SickKids®



**Shaindy Alexander** has been at SickKids for 22 years practicing as a Certified Child Life Specialist. Recently she took on the leadership role as clinical manager for Child Life. During her professional career she has haematology/oncology, burns and plastic surgery, and critical care. She is passionate about supporting youth and families and advocating for them to be included and supported through their illness journey.

#### **Longer Bio:**

Shaindy Alexander is a certified child life specialist and Manager of the Child Life Department at SickKids Hospital in Toronto, Canada.

Before this role, she helped to develop and deliver quality child life care within palliative care, haematology/oncology, burns and plastic surgery, and critical care. She is an advocate working to ensure every child living with and around serious illness, hospitalization, death, dying, and grief, has access to psychosocial support. Through this work Shaindy has helped to develop and pioneer new roles within the hospital and community.

Shaindy completed her degrees at McMaster University, including an undergraduate degree in Psychology, a diploma in Child Life, and her master's degree in Child Life and Pediatric Psychosocial Care.

Another area of focus for Shaindy is supporting youth in their grief journey. She works at Gilda's club as a grief group facilitator and volunteers at Camp Erin, in a clinical leadership role.







## بیست و دومین همایش کشوری و اولین همایش بین‌المللی پرستاری کودکان

مرکز همایش‌های بین‌المللی سروش، تهران، ایران



دانشگاه علوم پزشکی  
و خدمات بهداشتی درمانی تهران

۱۲ تا ۱۵ مهر ماه ۱۴۰۳

**نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه**

Internationally, Shaindy has worked to share her knowledge and expertise travelling to China to help develop and train healthcare professionals in delivering developmentally supportive care for children undergoing cardiac surgery, as well as to India with Operation Smile as a child life volunteer.

Shaindy has published research exploring the views of chronically ill paediatric patients on medical errors ("Everyone Makes Mistakes". Children's Views on Medical Errors and Disclosures, 2019) and the unique considerations in providing care to patients requiring mechanical ventilation (Special Considerations in the Nursing Care of Mechanically Ventilated Children, 2016). Currently Shaindy is exploring the use of Virtual Reality Social Support for adolescents living with serious illness.

Along with her passion for clinical work and research, Shaindy enjoys empowering others through education by sharing knowledge through workshops, presentations, podcasts, and teaching.

Most importantly Shaindy is playful. It is not uncommon to find Shaindy and her googly eyed hand puppet 'Hermin' engaging in silly moments with patients or helping answer kids questions on a hospital TV segment called Ask Hermin.





بیست و دومین همایش کشوری و اولین همایش بین المللی پرستاری کودکان

مرکز همایش های بین المللی سروش، تهران، ایران



دانشگاه علوم پزشکی  
و خدمات بهداشتی درمانی تهران

۱۲ تا ۱۵ مهر ماه ۱۴۰۳

نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه



### **Ceilidh Eaton Russell, PhD, CCLS**

#### **Brief bio:**

Ceilidh **Eaton Russell, PhD, CCLS** is a certified child life specialist and an assistant professor in Child Life and Pediatric Psychosocial Care at McMaster University, and a Research Fellow with the Association of Child Life Professionals. She practices clinically with AWC Grief Support and is the Child Life Lead for Canadian Virtual Hospice. Since 2001, Ceilidh's research, clinical work, teaching, and resource development have been focused on supporting children and families living with a child's or parent's serious illness, dying, death, and grief, with an emphasis on communication and relationships from the perspectives of young people and their parents.

#### **Longer bio:**

Ceilidh is a Certified Child Life Specialist and a Grief Counsellor with a PhD in Family Relations and Human Development from the University of Guelph. She is an Assistant Professor in Child Life and Paediatric Psychosocial Care at McMaster





## بیست و دومین همایش کشوری و اولین همایش بین المللی پرستاری کودکان

مرکز همایش های بین المللی سروش، تهران، ایران



مرکز طبیبی کودکان



دانشگاه علوم پزشکی  
و خدمات بهداشتی درمانی تهران

۱۲ تا ۱۵ مهر ماه ۱۴۰۳

نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

University, a Research Fellow with the Association for Child Life Professionals, and Child Life Lead at Canadian Virtual Hospice.

Since 2001, Ceilidh has worked as a clinician and a researcher in children's hospital and community-based palliative care and grief settings, supporting children, youth, and families living with serious illness, dying and death. Her clinical practice is with AWC Grief Support in Ontario, Canada.

Ceilidh's research focuses on children's, adolescents' and parents' grief experiences, relationships, and communication in the context of serious illness, death, and grief. She has written handbooks for families about communication with a dying child, as well as supporting grieving children and young people. In her work with Canadian Virtual Hospice, she led the creation of therapeutic activity books for children living with their own or someone else's serious illness, dying, and death.





بیست و دومین همایش کشوری و اولین همایش بین المللی پرستاری کودکان

مرکز همایش های بین المللی سروش، تهران، ایران



دانشگاه علوم پزشکی  
و خدمات بهداشتی درمانی تهران

۱۲ تا ۱۵ مهر ماه ۱۴۰۳

نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبرد در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

## International Guest Speakers



# McGill

**Dr. Amir Besharati**

Family Physician and Former McGill University Resident



### **Brief bio:**

Dr. Amir Abbas Besharti - family physician (focusing on cancer screening), board certified in pediatrics and Asthma and Allergy Fellowship - from Iran, France and Canada. Prize in Family Medicine from the Fédération des médecins residents du Québec during his residency at McGill university. He won the "Person of the Year 2021" award from Journal Hafteh. He is the writer, editor, and translator of 13 medical books and has participated in the publication of 7 scientific articles. In 2015, alongside his humanitarian activities, he founded an NGO (MIQ-PAK) to help doctors outside of Canada integrate into the Canadian health system and has produced a multitude of content including videos and podcasts via social media.







بیست و دومین همایش کشوری و اولین همایش بین المللی پرستاری کودکان

مرکز همایش های بین المللی سروش، تهران، ایران



مرکز طبى کودکان  
دانشگاه علوم پزشکی  
و خدمات بهداشتی درمانی تهران



۱۲ تا ۱۵ مهر ماه ۱۴۰۳

نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه



### International Keynote Speaker

**Dr. Mohammad Reza Vaez Shahrestani**, Doctorate in Philosophy of Science Philosophy Researcher at the University of Bonn

### Brief Bio:

Mohammad Reza Vaez Shahrestani was born in May 1985. He holds a bachelor's degree in civil engineering, a Master's in Philosophy of Science, and a doctorate in Philosophy of Science. He is currently a philosophy researcher at the University of Bonn, Germany. Additionally, he is the founder and director of the Rooyeshedigar Cultural and Artistic Institute, as well as the founder of the Yara Book House and the Iranian Center for the Advancement of Philosophy for Children and Youth (ICAPCY). Among his publications in Persian language are "Philosophy in Life," "I Am Not Just the Echo of a Song: A Philosophical Reflection on Forough Farrokhzad's Poetry and Lifeworld," and "Conceptual Schemes from the Perspective of Kant and Davidson." Since the 2000s, he has been actively involved in philosophy for children, reasoning in media, and distinguishing pseudoscience from science in Iranian society. Some of the online conferences he has served as the scientific director for include "From Science to Pseudoscience," "Analytical Philosophy in Everyday Life," and "An Examination of the Implementation of Philosophy for Children Programs in Iran".







بیست و دومین همایش کشوری و اولین همایش بین المللی پرستاری کودکان

مرکز همایش های بین المللی سروش، تهران، ایران



دانشگاه علوم پزشکی  
و خدمات بهداشتی درمانی تهران

۱۲ تا ۱۵ مهر ماه ۱۴۰۳

در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه



## National Guest Speaker



**Professor Gholamreza Hassanzadeh**, Full Professor of Neuroanatomy at Tehran University of Medical Sciences

Gholamreza Hassanzadeh is a full professor at Tehran University of Medical Sciences, where he teaches neuroanatomy and conducts research on neuroinflammation and neurodegenerative diseases. He received his doctorate in anatomy from Shahid Beheshti University of Medical Sciences. Nowadays, he is in charge of the secretaryship of the specialized board of anatomy in the Ministry of Health, Medicine, and Medical Education as well as the head of the Education Association. He also holds the positions of department manager of neuroscience and addiction studies and department manager of digital health at Tehran University of Medical Sciences, in addition to his educational responsibilities. The nation's medical sciences education' association is likewise within his purview.





بیست و دومین همایش کشوری و اولین همایش بین المللی پرستاری کودکان

مرکز همایش های بین المللی سروش، تهران، ایران



دانشگاه علوم پزشکی  
و خدمات بهداشتی درمانی تهران

۱۲ تا ۱۵ مهر ماه ۱۴۰۳

نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

Negarín Akbari, Assistant Professor at the Faculty of Nursing (English Department) at Fenerbahçe University, Istanbul.



I was born in 1987. I completed my Bachelor of Nursing degree at Golestan University of Medical Sciences between 2006 and 2011, followed by a Master of Nursing degree with a specialization in Neonatal Intensive Care from 2011 to 2015. Ultimately, I obtained my Ph.D. in Pediatric Nursing from Istanbul University- Cerrahpasa between 2018 and 2023.

From 2012 to 2015, I worked as a nurse in the Neonatal Intensive Care Unit. Between 2015 and 2018, I served as a faculty member at Shahrud and Gorgan University of Medical Sciences. During my tenure, I was also responsible for the clinical training of nurses and the supervision of care delivery in the Neonatal Intensive Care Unit. Additionally, during my doctoral studies, I was responsible for the clinical education of undergraduate students.

After completing my Ph.D., I began my role as a faculty member at Fenerbahçe University in 2023.

During this period, I have successfully authored 14 articles and five books.





بیست و دومین همایش کشوری و اولین همایش بین المللی پرستاری کودکان

مرکز همایش های بین المللی سروش، تهران، ایران



دانشگاه علوم پزشکی  
و خدمات بهداشتی درمانی تهران

۱۲ تا ۱۵ مهر ماه ۱۴۰۳

نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه



Professor **Leila (Mahasti) Jouybari** holds a PhD in nursing education from the University of Medical Sciences

in Iran.

Professor **Leila (Mahasti) Jouybari** holds a PhD in nursing education from the University of Medical Sciences in Iran and a master's degree in medical education. She is a full professor at the University of Medical Sciences in Golestan with 28 years of teaching experience in nursing courses, medical terminology, qualitative research, research methods, ethics, and research in the fields of medical education and ethics. She is the dean of the Faculty of Nursing and Midwifery at the University of Medical Sciences in Golestan, the editor-in-chief of the international journal (*J Res Dev Nurs Midw*), and a member of the national nursing specialty board. She is also a founding member and chair of the board of directors of the Iranian Support Association for Neurofibromatosis Patients.





IPNC-ORZZ™ International  
Pediatric Nursing Congress

## بیست و دومین همایش کشوری و اولین همایش بین المللی پرستاری کودکان

مرکز همایش های بین المللی سروش، تهران، ایران



دانشگاه علوم پزشکی  
و خدمات بهداشتی درمانی تهران  
مرکز طبى کودکان



۱۲ تا ۱۵ مهر ماه ۱۴۰۳

### نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

دکتر محمدعلی چراغی، استاد تمام پرستاری، ۳۰ سال سابقه خدمت، عضو گروه مدیریت پرستاری، دانشکده پرستاری و مامایی تهران؛ عضو بورد پرستاری، تدریس دروس فلسفه و نظریه پردازی در پرستاری، مدیریت، رهبری و سیاستگذاری در پرستاری، تحقیقات کیفی و خصوصا گراند تئوری. دارای دیدگاه نظری شخصی در پرستاری تحت عنوان "سمفونی چهارگاه در پرستاری" با پیشینه بیست ساله علاقمندی به انجام تحقیقات مختلف چهار گاه شامل عقلانیت، معنویت گرایی، اخلاقیات و زیباشناسی در پرستاری و حوزه سلامت می باشد. تمرکز اصلی ایشان بر روی این دیدگاه نظری و بسط و توسعه آن در ارکان چهارگانه پرستاری یعنی تعلیم و تربیت، پژوهش، مدیریت و عمل بالینی و در عرصه پرستاری می باشد.







22nd National and 1st International  
Pediatric Nursing Congress

بیست و دومین همایش کشوری و اولین همایش بین المللی پرستاری کودکان

مرکز همایش های بین المللی سروش، تهران، ایران



مرکز طبى کودکان  
و خدمات بهداشتى درمانى تهران



دانشگاه علوم پزشکی

۱۲ تا ۱۵ مهر ماه ۱۴۰۳

نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

## 22nd National and 1st International Pediatric Nursing Congress

# ORALS





نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

## Barriers of Implementing Family-Centered Care in Pediatric and Infants Intensive Care Units from the perspectives of Nurse

G-1158

*Afsaneh Parvin 1 © @, Arash Khalili 2*

*1 1. MSC of Psychiatric nursing, Department of School of Nursing, Fasa University of Medical Sciences, Fasa, Iran. E-mail address*

*2 2. PHD Candidate, Mother and Child Care Research Center, Hamedan University of Medical Sciences, Hamedan, Iran.*

**Introduction:** The optimal implementation of family-centered care requires a better understanding of the attitudes and opinions of treatment personnel and families, and the existing barriers between the two groups should be recognized and steps should be taken to eliminate them. This study was conducted with the aim of investigating the barriers of implementing of family-centered care in Pediatric and Infants Intensive Care Units from the perspectives of Nurses.

**Material & Methods:** In this cross-sectional descriptive study, 62 nurses of Pediatric and Infants Intensive Care Units of Ba'ath and Fatemiyeh hospitals in Hamedan in 2023 were investigated by census method. Inclusion criteria included nurses who were responsible for child and infant care in different shifts in special care departments for children and infants, had been working in this department for more than 1 year and were willing to participate in the study. The exclusion criteria included transfer to another department during the study and incomplete completion of the questionnaire by more than 20%. Data collection was done through the demographic characteristics questionnaire and the 25-question questionnaire of barriers to the implementation of family-centered care by Rezaei et al. (2023). Data were analyzed by descriptive statistics methods (number, percentage, mean, standard deviation and frequency distribution table) and using SPSS version 23 software.

**Results:** The most important barriers to the implementation of family-centered care include parents' fear of worsening the patient's condition, better understanding of the patient's needs by the nurse compared to the parents, insufficient self-confidence of the parents, Making the necessary decisions by the nurse based on medical treatment and that the nurse is the basis for making decisions regarding the presence or absence of parents. The least important barriers are the lack of necessary training for nurses, lack of acceptance by hospital managers of the family-centered care policy, lack of clear policies regarding parents' participation, fear of harming the infants/children





## بیست و دومین همایش کشوری و اولین همایش بین المللی پرستاری کودکان

مرکز همایش های بین المللی سروش، تهران، ایران



دانشگاه علوم پزشکی  
و خدمات بهداشتی درمانی تهران

۱۲ تا ۱۵ مهر ماه ۱۴۰۳

**نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه**

due to improper care by parents and insufficient personnel to implement and Supervision was family-centered care.

**Conclusion:** The barriers identified in the implementation process of family-centered care from the perspectives of Nurses can be provided to the officials as a guide to formulate strategies for more powerful implementation of family-centered care.

**References:** Rezaei J, Azhand P, Khalili A, Rezaei M. Design and psychometric barriers of implementation of family-centered care in Pediatric and infants intensive care units from the Nurses' perspective. *SJNMP* 2023; 8 (4) :64-75

**Keywords:** Family-Centered Care, Pediatric and Infants Intensive Care Units, nurse





نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

## Compassion, its components, and influencing factors

G-1227

مرجان مردانی حموله I © ®

[دانشیار پرستاری]

گروه پرستاری کودکان و روان پرستاری، دانشکده پرستاری و مامایی

مرکز تحقیقات مراقبت های پرستاری و مامایی

پژوهشکده مدیریت سلامت

دانشگاه علوم پزشکی ایران

**Introduction:** Compassion, its components, and influencing factors Marjan Mardani-Hamooleh Department of Psychiatric Nursing, Iran University of Medical Sciences Compassion is defined as the feeling of concern for others accompanied by a desire to enhance their well-being. It entails patience, kindness, and non-judgment towards others. In other words, compassion means paying attention to one's own and others' suffering. It includes sensitivity to the experience of suffering and is accompanied by a strong inclination to alleviate it. Compassion shows us that a healthy individual and a healthy world are interconnected. It grants us the understanding of how we have constructed the world and how we can improve it. This concept has a nature in which all individuals, regardless of their social, ethnic, racial, and gender differences, are seen as equals. Despite cultural differences among humans, compassion is universally recognized as an important element in human relationships. It has been introduced as a fundamental element and a global language for humans. Compassion is intertwined with components such as liking individuals and supporting them. Through compassion, humans establish constructive interactions with each other and, by putting themselves in someone else's place and understanding their circumstances, they discover other concerns and strive to address them to the best of their ability. Also, through compassion, humans learn to be together and cooperate with others. Therefore, constructive interaction among individuals is one of the most important components of compassion. What reinforces compassionate behaviors is having good relationships among individuals, showing respect for others. Compassion encompasses behaviors that are socially desirable, such as consideration for individual beliefs and values, respect for the person and their cultural and spiritual values, and the importance of attending to the families of individuals. Socially desirable behaviors include empathy, kindness, and assistance to individuals in crisis. On the other hand, the absence of compassion can potentially initiate emotional distance between individuals,







## بیست و دومین همایش کشوری و اولین همایش بین المللی پرستاری کودکان

مرکز همایش های بین المللی سروش، تهران، ایران



مرکز طبى کودکان  
دانشگاه علوم پزشکی  
و خدمات بهداشتی درمانی تهران



۱۲ تا ۱۵ مهر ماه ۱۴۰۳

نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

indifference towards their suffering, and a lack of empathy and sympathy. In other words, whenever individuals exhibit less compassionate behavior in their relationship.





نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

## secondary traumatic stress AND Professional Burnout AND compassion fatigue in Pediatric oncology nurses: a narrative review

G-1133

Maede Amin Roaya 1 © ®, Mojtaba Dehghan 2

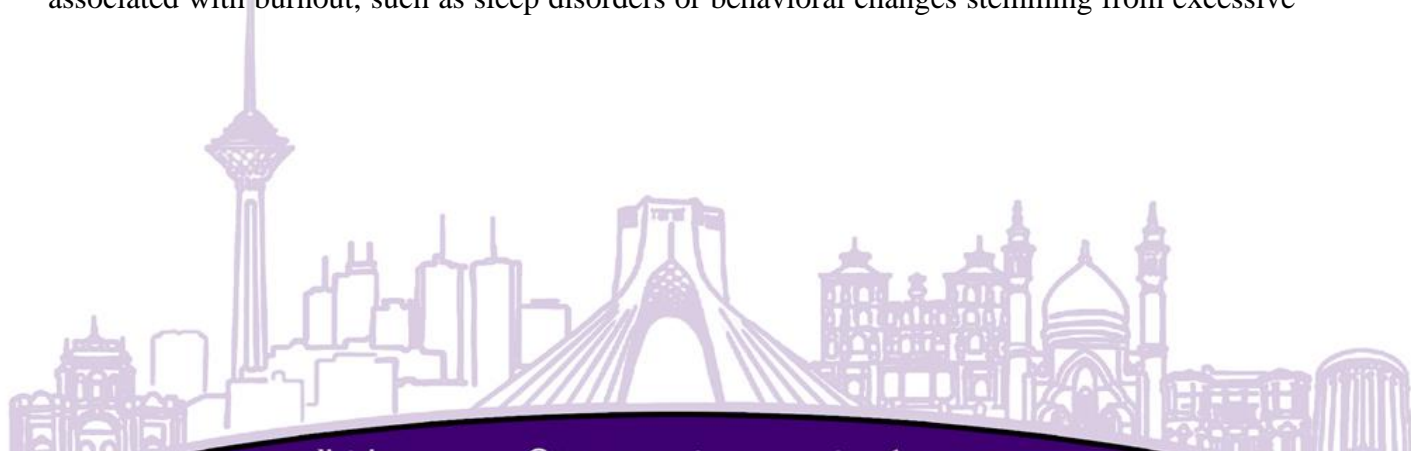
1 Maede Amin Roaya\_ Master's student in Health Psychology \_School of Behavioral Sciences and Mental Health, Tehran Institute of Psychiatry\_Iran University of Medical Sciences

2 Mojtaba Dehghan \_faculty member of the Department of Health Psychology\_ School of Behavioral Sciences and Mental Health, Tehran Institute of Psychiatry\_Iran University of Medical Sciences

**Introduction:** Pediatric oncology nurses experience significant personal and professional stress, making them vulnerable to burnout and secondary traumatic stress. Compassion fatigue impairs their ability to empathize, altering their experience of care. Given the frequent exposure to pediatric suffering and death, secondary traumatic stress is prevalent among these healthcare professionals. Due to the prevalence of Professional burnout in this population, pediatric oncology units require special attention, as pediatric oncology nurses are at a high risk of compassion fatigue. This study aims to review secondary traumatic stress, Professional burnout, and compassion fatigue among pediatric oncology nurses."

**Material & Methods:** For this narrative review, a comprehensive search was conducted in the following databases: PubMed, UpToDate, Scopus, and Web of Science. The keywords used were: "secondary traumatic stress," "professional burnout," "compassion fatigue," and "Pediatric oncology nurses." Studies published in English between 2016 and 2024 were included. For study selection, titles and abstracts were initially reviewed, followed by a full-text assessment. Ultimately, 45 studies were included in the review.

**Results:** Pediatric oncology nurses face a heightened risk of compassion fatigue due to their prolonged interactions with patients and families, complex ethical challenges in clinical care, and active involvement in grief and bereavement. Secondary traumatic stress has been documented in forensic nurses, emergency department nurses, oncology nurses, pediatric nurses, and hospice nurses. A healthy and supportive work environment is crucial for the well-being and satisfaction of nurses. Workplace improvements can help prevent negative consequences, enhance patient and nurse health outcomes, reduce nurse turnover, and lower healthcare costs. The majority of pediatric oncology nurses exhibit moderate to high levels of burnout. Psychological issues associated with burnout, such as sleep disorders or behavioral changes stemming from excessive





## بیست و دومین همایش کشوری و اولین همایش بین المللی پرستاری کودکان

مرکز همایش های بین المللی سروش، تهران، ایران



مرکز طبیبی کودکان  
دانشگاه علوم پزشکی  
و خدمات بهداشتی درمانی تهران



۱۲ تا ۱۵ مهر ماه ۱۴۰۳

نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبرد در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

workload, insufficient staffing, or extended working hours, should be considered when addressing burnout.

**Conclusion:** This study examined the prevalence of secondary traumatic stress, Professional burnout, and compassion fatigue among pediatric oncology nurses. The findings revealed a significant impact on the nurses' mental and physical health. These results underscore the importance of providing psychological and social support to these healthcare professionals. Interventions such as educational programs, counseling services, improved work environments, and the development of peer support networks can be beneficial.

References: Sullivan, C. E., ET-(2019). Reducing Compassion Fatigue in Inpatient Pediatric Oncology Nurses. *Oncology Nursing Forum*, 46(3), 338–347. Algamdi, M. (2022). Prevalence of oncology nurses' compassion satisfaction and compassion fatigue: Systematic review and meta-analysis. *Nursing Open*, 9(1), 44–56.

**Keywords:** secondary traumatic stress Professional Burnout compassion fatigue Pediatric oncology nurses





نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

## Amniotic membrane dressings for treatment of aplasia cutis in newborns

G-1145

*Keyvan mirnia, Maliheh Kadivar, Razieh Sangsari 1 ©, Somayeh Rostamli 2 ©, Soheila Sotudeh 3*

*1 Department of Pediatrics, Division of Neonatology, School of Medicine, Tehran University of Medical Sciences, Children's Medical Center, Tehran, Iran*

*2 Neonatal Intensive Care Nursing, Tehran University of Medical Sciences, Tehran, Iran*

*3 Department of Dermatology, Children's Medical Center, Tehran University of Medical Sciences, Tehran, Iran.*

**Introduction:** Aplasia cutis congenita (ACC) is a rare congenital skin defect characterized by a focal or extensive absence of the epidermis, dermis, and occasionally, subcutaneous tissue. When the wound caused by this defect is wide or deep, various treatments are used, including skin grafting. The amniotic membrane (AM) is a biological dressing that facilitates re-epithelialization as it contains mesenchymal cells and numerous growth factors.

**Material & Methods:** This study was conducted on five neonates diagnosed with ACC born between 2018 and 2022, referred to the Children's Medical Center in Tehran, Iran. AM dressings were applied on wounds larger than 1 cm<sup>2</sup>. The wounds were assessed weekly and, if required, an additional AM dressing was applied.

**Results:** The skin defects gradually re-epithelialized after application of the AM. The complete healing process took around 3.5 weeks on average. No hypertrophic scarring was observed.

**Conclusion:** The application of AM dressing resulted in satisfactory cosmetic outcomes, with no hypertrophic scar formation. Complete healing occurred in all cases except one. The length of the hospital stay ranged from 2 to 6 weeks, depending on the size of the wound.

**References:** Duan X, Yang GE, Yu D, et al. Aplasia cutis congenita: a case report and literature review. *Exp Ther Med.* 2015;10(5):1893-1895. doi:10.3892/etm.2015.2737 Saraiya HA. Management of aplasia cutis congenita of the scalp: a continuing enigma. *Br J Plast Surg.* 2002;55(8):707-708.

**Keywords:** amniotic membrane; aplasia cutis congenita; biological products; placenta; wound healing.







نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

## Applying the Double Diamond Model to Improve the Experience of Parents Whose Neonate is Hospitalization in the NICU Ward: A Qualitative Study

G-1218

Azam Shirinabadi Farahani 1 © ®

1, PhD in Nursing, Department of Pediatric Nursing, School of Nursing & Midwifery, Shahid Beheshti University of Medical Sciences

**Introduction:** Caring is one of the most important tasks that every day increases its demands as well as the amount of capabilities needed to do this work. Therefore, caregivers should have the ability to adapt to the conditions, that is, to update their information and skills in this area. On the other hand, the need for care usually involves several people in the family. People in caregiving roles are at higher risk of developing anxiety and chronic diseases. On the other hand, they experience or feel more stress and frustration. Patient care has all the characteristics of experiencing chronic stress, such as unpredictability, uncontrollability, and physical and mental pressures, and is associated with problems such as memory problems. Caregivers often experience more psychological and emotional distress as the patient's condition worsens, feelings that persist even after the patient is admitted to the hospital. Caregivers also experience many physical and physical problems such as headaches, high blood pressure, heart diseases and even cancer. Caregiver stress can also increase mortality.

**Material & Methods:** The aforementioned challenges, which include mental, physical, financial, functional, cognitive, and even family conflicts, are observed more intensely in the caregivers of children because the caregivers, who are mostly the child's parents, consider themselves to be the cause of the child's illness. As a result, guilt is added to the above collection. Therefore, maintaining the mental and physical health of the caregiver is as important as the needs of the patient.

**Keywords:** Caring, Caregivers, Caring for the caregiver





نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

## Challenges of implementing developmental care in neonatal intensive care unit

G-1219

*Elahe Rastkar 1* © ©

*1 MSC of Neonatal Intensive Care Nursing, Head nurse of the NICU department, Mahdiah Medical Center, Tehran, NIDCAP Professional*

**Introduction:** With the advances that have occurred in medicine and care of premature babies in recent years, the survival rate has increased and viability age of these neonates is decreasing. However, there is still concern for a quality life with minimal complications. One of the important concerns is the issue of the neurodevelopment of these babies in the future. In these neonates, the nervous system, which is growing and developing at a high speed, due to premature birth, is forced to continue the path of development in a different and unfamiliar environment called NICU. An environment that has no resemblance to the mother's safe womb, and this difference and contradiction will also affect the process of neurodevelopment. Developmental care with emphasis on structural changes and care taking into account the issue of neurodevelopment of premature babies has been the focus of treatment systems in the last few decades. In this method of care, it is important to change the approach by focusing on structural and environmental changes, changing the care philosophy regarding the baby, family and caregivers. In Iran, in the last decade, the issue of developmental care along with the professional training of selected physicians and nurses has been raised by the official instructors of NIDCAP. One of the medical centers that was selected as a pioneer center in the training and implementation of developmental care was Mahdiah Center in Tehran. Facing with numerous challenges on the way to making such a change is not far from the mind. In this article, we are trying to present the experiences and challenges of implementing this care model in this center.

**Keywords:** NIDCAP, Developmental care





بیست و دومین همایش کشوری و اولین همایش بین المللی پرستاری کودکان

مرکز همایش های بین المللی سروش، تهران، ایران



مرکز طبیبی کودکان  
دانشگاه علوم پزشکی  
و خدمات بهداشتی درمانی تهران



۱۲ تا ۱۵ مهر ماه ۱۴۰۳

نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

## Child-Centered Nursing: Child, Critical and Caring Thinking

G-1211

*Mohammad Reza Vaez Shahrestani (PhD); 1 © 1*

*1 Researcher, University of Bonn, Germany*

**Introduction:** Child-centered nursing, a holistic approach to healthcare, prioritizes the child's unique needs and experiences. Central to this approach are the interconnected concepts of critical thinking and caring thinking. Critical thinking equips nurses with the ability to analyze, evaluate, and synthesize information to make informed decisions, while caring thinking fosters a compassionate and empathetic approach to care. This speech explores the synergistic relationship between these two concepts and their significance in pediatric nursing. Critical thinking in pediatric nursing is essential for problem-solving, decision-making, evidence-based practice, and ethical decision-making. Caring thinking involves building relationships, providing emotional support, communicating effectively, and advocating for the child's best interests. The interplay of critical thinking and caring thinking is crucial for implementing child-centered nursing. By using critical thinking to analyze information and make informed decisions, nurses can ensure that their care is evidence-based and effective. At the same time, by using caring thinking to build relationships and provide emotional support, nurses can create a supportive and healing environment for children and their families. This speech concludes by emphasizing the importance of fostering a culture of critical thinking and caring thinking within pediatric nursing to improve the quality of care for children and enhance the satisfaction of families.





بیست و دومین همایش کشوری و اولین همایش بین المللی پرستاری کودکان

مرکز همایش های بین المللی سروش، تهران، ایران



مرکز طبیبی کودکان



دانشگاه علوم پزشکی  
و خدمات بهداشتی درمانی تهران

۱۲ تا ۱۵ مهر ماه ۱۴۰۳

نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

## Delivery of pediatric palliative care: Insights and Challenges

G-1232

*Adeleh Rezagholizadeh Shirvan M.D1 1 © ®*

*1 1. Department of Palliative Care, Cancer Institute, Imam Khomeini Hospital, Tehran University of Medical Sciences, Tehran, Iran*

**Introduction:** The goal of pediatric palliative care (PPC) as a comprehensive care is to improve the quality of life of patients (and their families) facing with life-threatening illnesses through the prevention and relief of suffering by early identification and treatment of pain and other problems. An appropriate description of palliative care from both professional and family/parental perspectives creates realistic and comprehensive goals for the child's care. But in this difficult process, the professional team faces many challenges that it seems useful to create a palliative care team to care for a child who is facing complex and life-threatening conditions. The professional skills and attitudes of the interdisciplinary team help to improve the understanding of these services. Therefore, improving education in this field and providing a suitable platform to facilitate communication and coordination between specialists of different services will have a significant impact on achieving the goal of improving the quality of life.







نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

## Development of the brain and neuroplasticity

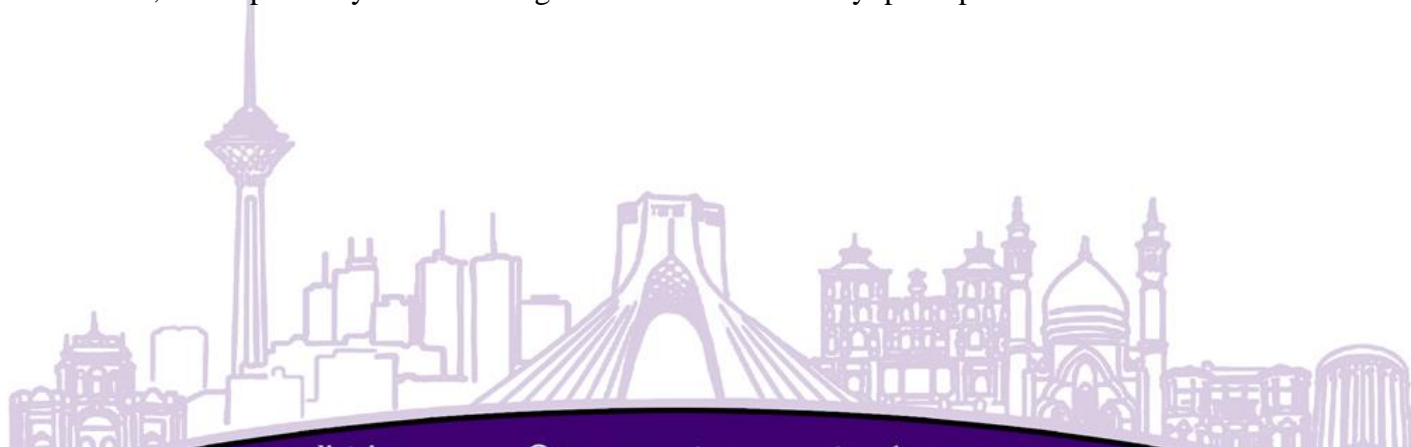
G-1220

*Dr. Gholamreza Hassanzadeh 1 © ®*

*1 Professor of Anatomy Head of Department of Neuroscience and Addiction studies, Tehran University of Medical Sciences*

**Introduction:** Development of the neural tube and the central nervous system begins about 3 weeks after fertilization. Anterior two-thirds of neural tube makes 3 brain vesicles (Prosencephalon, Mesencephalon and Rhombencephalon) at the 4th week. Prosencephalon and Rhombencephalon divided into 2 vesicles at 5th week and makes 5 brain vesicles (Telencephalon, Diencephalon, Mesencephalon, metencephalon and Myelencephalon). Brain development is a continuous process and continues from the embryonic period to the end of life. Brain development that occurs during the prenatal months is largely under genetic control, although clearly the environment can play a role; for example, it is well known that the lack of nutrition (e.g., folic acid) and the presence of toxins (e.g., alcohol) can both deleteriously influence the developing brain. The most rapid growth of the brain occurs in uterus and in the first 20 postnatal weeks. At birth, the majority of systems that will compose the network architecture of the adult brain are already present. Proliferation of neural precursor cells, neuroblasts, occurs between the 4th and 20th weeks of gestation, whereas the production of glioblasts, precursors of nonneuronal cells, begins at about 19 weeks and continues after birth. Synaptic density rapidly increases through combined processes of synaptogenesis, synaptic reorganization, and the formation of dendrites and dendritic spines.

**Material & Methods:** The brain development in the prenatal period is rapid. In contrast, much of brain development that occurs postnatally is experience-dependent and defined by gene-environment interactions. The brain is supposed to change with new experiences, repeated experiences establish patterns, forming habits, and those habits link with other habits that also evolve with repeated experiences. Neuroplasticity includes changes in neural structure and/or function often pooled together as “brain remodeling”. Developmental plasticity is restricted to periods in the life of the brain usually called “critical periods” or “sensitive periods”. There are myelin plasticity and adult plasticity for brain remodeling. I will provide brief descriptions of the anatomical changes that characterize the early stages of brain development. We study fundamental properties of normal brain development, aging, congenital malformations, abnormalities and diseases, neuroplasticity and learning and even evolutionary principles. In clinical research





## بیست و دومین همایش کشوری و اولین همایش بین المللی پرستاری کودکان

مرکز همایش های بین المللی سروش، تهران، ایران



دانشگاه علوم پزشکی  
و خدمات بهداشتی درمانی تهران

۱۲ تا ۱۵ مهر ماه ۱۴۰۳

نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

settings, connectomics approaches are being applied to assessment of treatment outcomes, prediction of recovery, diagnostic medicine, pharmacological manipulations, and preoperative brain mapping.





نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

## Developmental Disorders in Infancy and Early Childhood and the Importance of Early Interventions

G-1215

*Dr. Reza Shervin Badv MD 1 © ®*

*1 Pediatric neurologist, children's Medical Center, Pediatrics Center of Excellence, Tehran University of Medical Sciences*

**Introduction:** Developmental disorders in infancy and early childhood cover a wide range of conditions that impact physical, cognitive, social, and emotional development. These disorders may include autism spectrum disorder (ASD), speech and language delays, attention-deficit hyperactivity disorder (ADHD), intellectual disabilities, and motor disorders. These conditions can significantly hinder a child's ability to achieve developmental milestones at the expected times. Early childhood is a critical period for brain development, with rapid growth and neural plasticity occurring during the first few years of life. Developmental delays during this stage can have long-term impacts on learning, behavior, and social interactions if not addressed promptly. The earlier developmental disorders are identified, the more effective interventions can be, as the young brain is highly adaptable and responsive to therapy.

**Material & Methods:** Early interventions are crucial for optimizing outcomes in children with developmental disorders. Depending on the child's specific needs, these interventions may include speech therapy, occupational therapy, physical therapy, and behavioral therapy. Research has consistently shown that children receiving early intervention services are more likely to significantly improve developmental domains, including language, motor skills, and social functioning. Additionally, early intervention can reduce the need for more intensive therapies later in life and improve a child's ability to integrate into mainstream educational settings.

**Results:** Moreover, early detection and intervention benefit the child and provide crucial support to families. Parents can access resources, guidance, and training to enhance their child's development and manage any challenges.

**Conclusion:** In conclusion, early recognition and intervention for developmental disorders in infancy and early childhood are essential for promoting positive developmental trajectories and improving long-term outcomes for affected children.





نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

## Effect of Non-nutritive Sucking during Heel-stick Procedure in Pain Management of Term Infants in the Neonatal Intensive Care Unit: A Systematic Review and Meta-analysis

G-1044

Negarın Akbari 1 <sup>®</sup>, Birsen Mutlu 2 <sup>©</sup>

1 PhD, RN, Department of Nursing, Faculty of Health Sciences, Fenerbahce University, Istanbul, Turkey

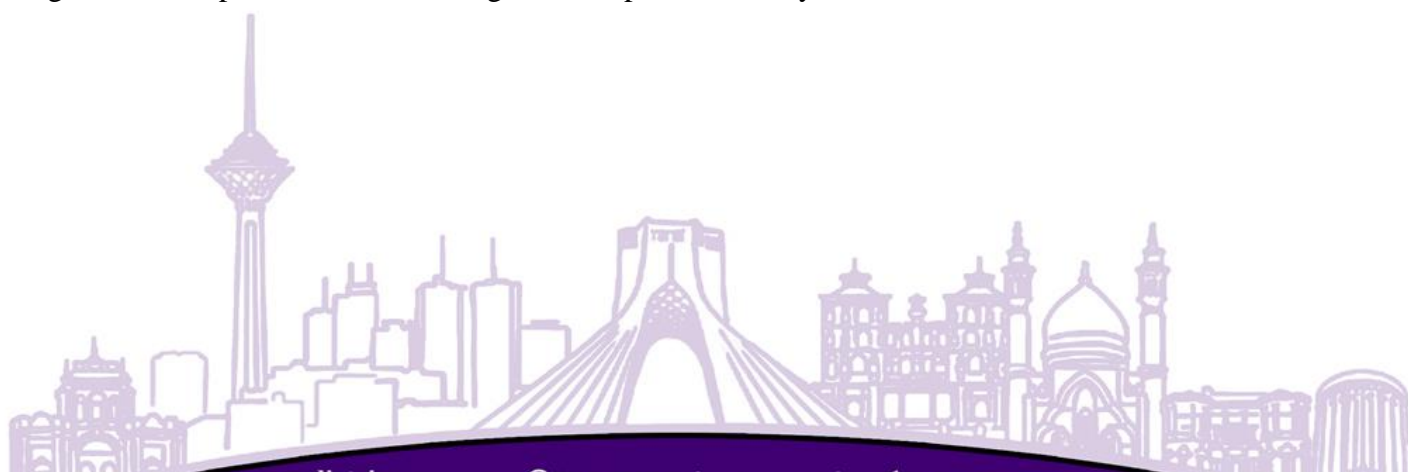
2 PhD, RN (Associate Professor), İstanbul University-Cerrahpaşa, Florence Nightingale Faculty of Nursing, Pediatric Nursing Department, İstanbul, Turkey.

**Introduction:** This study aimed to evaluate the efficacy of non-nutritive sucking for analgesia in term infants undergoing heel-stick procedures.

**Material & Methods:** Randomized controlled trials and non-randomized studies based on the PICO framework were included in the study. Review articles, commentary, pilot, and non-English articles were excluded. Databases, such as PubMed/MEDLINE, Embase, Scopus, Web of Science, and Cochrane, were searched until January 31st, 2021, using the keywords “Pain management”, “Non-nutritive sucking”, and “Heel stick”. All studies were reviewed and retrieved by two authors independently using a standardized form according to the inclusion criteria, and any disagreements were examined by a third scholar. Quality assessment was evaluated by using the ROB-2 tool. Data were analyzed using Stata version 12.0 software, and a random-effects model was used for analysis.

**Results:** A total of 5,629 articles were retrieved from all databases, and after the screening, finally, 6 relevant articles were included in the analysis. The tools used to control pain in infants in the articles included PIPP, NFCS, NIPS, and NPASS. The results showed that the pain scores were significantly lower in the NNS group compared to the control group (MD, -1.05; 95% CI, -1.53 to -0.57) and NNS had a significant effect on oxygen saturation (O<sub>2</sub> Sat) increasing in newborns compared to the control group, but no significant reduction in the heart rate (HR) between two groups was observed.

**Conclusion:** Our meta-analysis confirmed the effectiveness of non-nutritive sucking in relieving infant pain. Effective pain management is essential for term infants. NNS is clinically practicable, acceptable, and has minimal side effects. This procedure can be considered an evidence-based guide for the prevention and management of pain in healthy term infants.







## بیست و دومین همایش کشوری و اولین همایش بین المللی پرستاری کودکان

مرکز همایش های بین المللی سروش، تهران، ایران



مرکز طبى کودکان



دانشگاه علوم پزشکی  
و خدمات بهداشتی درمانی تهران

۱۲ تا ۱۵ مهر ماه ۱۴۰۳

نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

**References:** 1. Mehrnoush N, Mirzarahimi M, Shahizadeh S, Samadi N, Amani F. Effect of non-nutritive sucking and leg massage on physiological and behavioral indicators of pain following heel blood sampling in term neonates. *Iran J Pediatr* 2013; 23: S92. 2. Liu Y, Huang X, Luo B, Peng W. Effects of combined oral sucrose and nonnutritive sucking (NNS) on procedural pain of NICU new-borns, 2001 to 2016: A PRISMA-compliant systematic review and meta-analysis. *Medicine (Baltimore)* 2017; 96(6): e6108. <http://dx.doi.org/10.1097/MD.0000000000006108> PMID: 28178172

**Keywords:** Pain management, heel stick, neonatal intensive care unit





نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

## Empathetic communication and breaking bad news with parents in pediatrics and newborn infant wards

G-1224

*Banazadeh Marjan 1 © ®, Gharib Behdad 2, Sagheb Setareh 3, Akrami Forouzan 4, Dashti Aazam 5*

*1 Assistant Professor of Nursing school, Alborz University of Medical Sciences (ABZUMS), Alborz, Iran*

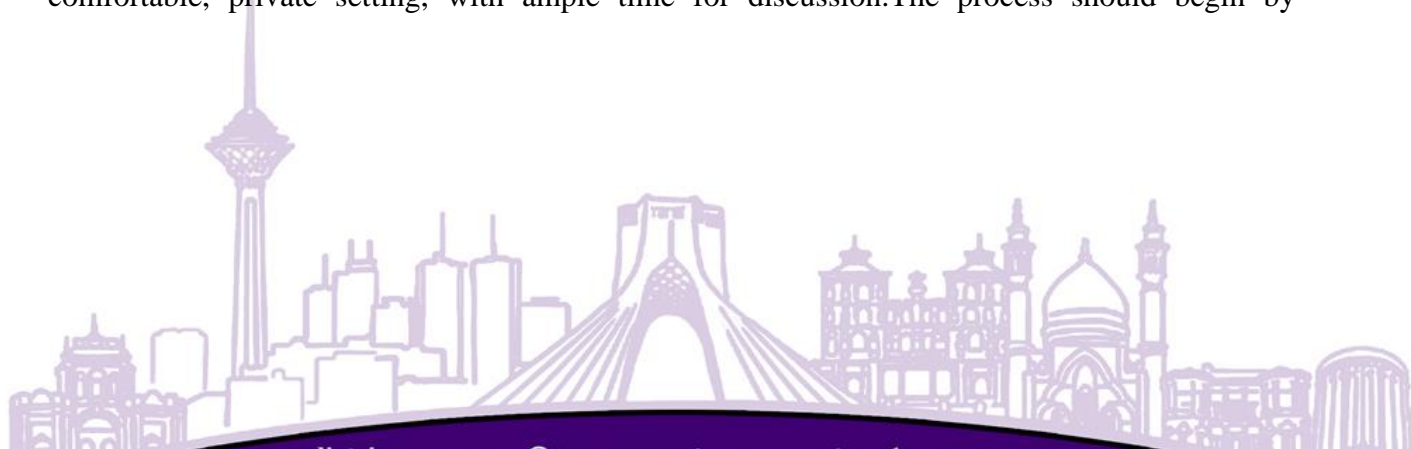
*2 Associate Professor of Pediatrics Department, School of Medicine, Tehran University of Medical Science, Tehran, Iran*

*3 Associate Professor of Neonatology, School of Medicine, Tehran University of Medical Science*

*4 Ph.D. in Medical Ethics, Postdoctoral in Bioethics, Head of the Bioethics Department at the Medical Ethics and Law Research Center, Shahid Beheshti University of Medical Sciences, Tehran, Iran*

*5 Ph.D. in Clinical Psychology, Allameh Tabatabai University, Tehran, Iran*

**Introduction:** Breaking bad news to parents in pediatric and neonatal settings is a significant challenge for healthcare professionals. Bad news can include any information causing anxiety, anger, or sadness about the future. The process requires engaging parents in decision-making aligned with the child's clinical condition. From hospitalization onwards, it's crucial to provide a balanced perspective of realistic hope regarding the child's status and prognosis. This approach helps parents prepare for potential loss while maintaining hope and adaptation. The complexity of this task is heightened by emotional, ethical, and psychological factors, especially when discussing life-threatening diagnoses, poor prognoses, or critical interventions. Establishing empathetic communication involves two key aspects: "being" and "acting," both of which are fundamental to fostering supportive empathetic interactions. While behavior encompasses a range of techniques, the essence of "being" is derived from the relational dynamics between healthcare providers and parents, characterized by the validation of their feelings and perspectives. The elements that constitute the "being" aspect are reflected in the conduct of the care and treatment team, manifesting both externally and internally in various forms. Effective communication between therapists and parents is not a matter of chance; it necessitates a deliberate and strategic approach. Breaking bad news should occur in a prearranged meeting, in collaboration with colleagues, in a comfortable, private setting, with ample time for discussion. The process should begin by





## بیست و دومین همایش کشوری و اولین همایش بین المللی پرستاری کودکان

مرکز همایش های بین المللی سروش، تهران، ایران



دانشگاه علوم پزشکی  
و خدمات بهداشتی درمانی تهران

۱۲ تا ۱۵ مهر ماه ۱۴۰۳

### نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

reviewing parents' background information, introducing the team, and identifying all participants. Preparing the family for bad news is crucial, and the language used should be empathetic and culturally appropriate. Various factors, including clarity, empathy, and cultural awareness, must be considered. The "SPIKE" protocol (Setting, Perception, Invitation, Knowledge, Empathizing & Exploring, and Strategy & Summary) offers a structured framework for these discussions, emphasizing a compassionate approach to addressing parents' emotional and informational needs. Utilizing a multidisciplinary team can facilitate comprehensive support and ensure continuity of care. The objective is to convey information honestly while minimizing trauma and providing support to families. Ongoing training and reflection on communication practices are vital for providers to ensure families receive empathetic care during vulnerable times, particularly when breaking difficult news to parents.

**References:** Brouwer, M. A., Maeckelberghe, E. L., van der Heide, A., Hein, I. M., & Verhagen, E. A. (2021). Breaking bad news: what parents would like you to know. *Archives of disease in childhood*, 106(3), 276-281. Piironen, S. (2016). Nurse's role in breaking bad news: literature review.

**Keywords:** Breaking Bad News, Empathetic Communication, Parents, Pediatrics, Newborn Infant





نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

## Ethical considerations regarding end-of-life decisions for pediatric patients and their families

G-1187

*Saleheh Tajalli 1*

*1Assistant Professor of Nursing, Department of Pediatric Nursing and NICU, School of Nursing & Midwifery*

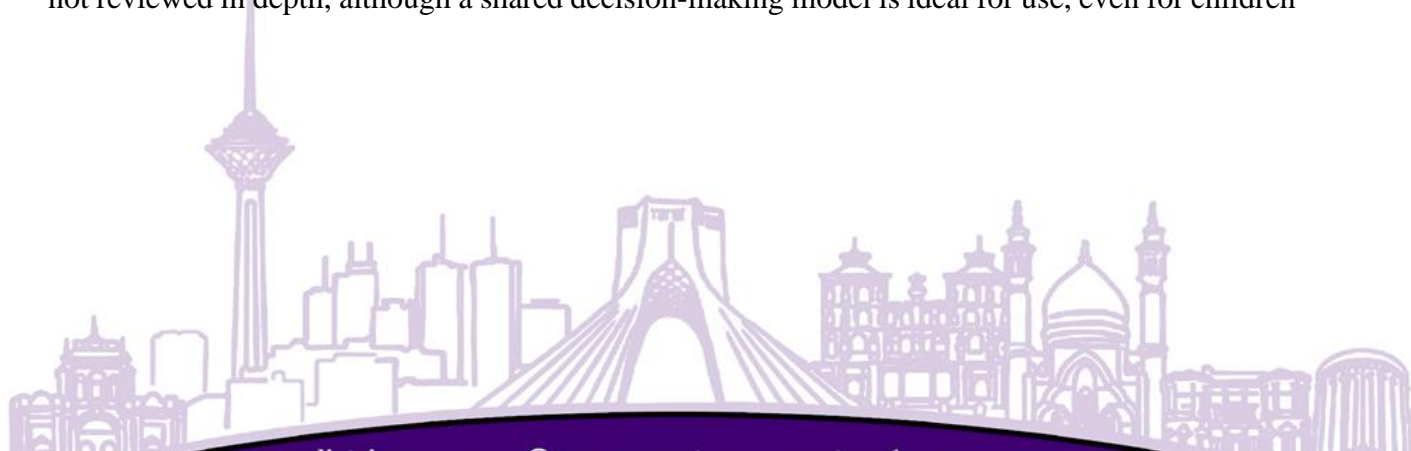
*Tehran University of Medical Sciences. © ®*

**Introduction:** Each year, over eight million children globally require specialized palliative care. Many of these endure chronic health issues post-treatment while some of them succumb to their illnesses or the effects of treatment. This manuscript reviews ethical preferences at the end of life of pediatric with incurable disease and their families and unique aspects of end-of-life decision-making in pediatrics.

**Material & Methods:** This is a review study and it was investigated using keywords Pediatric, palliative care, ethic, and end of life in Pub Med, web of science, science direct, and Scopus databases.

**Results:** Based on studies, families, healthcare providers, and children facing life-threatening conditions collectively recognize the importance of advanced care planning for young patients. Essential components of this planning involve empowering adolescents regarding end-of-life care, initiating discussions to bridge gaps in understanding, documenting advanced directives within electronic health records, and ensuring that these conversations are shared with the healthcare team, including physicians and nurses, to facilitate communication prior to any medical emergencies. In the context of medical decision-making for pediatric patients, it is common to assign decision-making authority to the primary parent or caregiver. This delegation often occurs as families become acquainted with the developmental, treatment, and prognostic details related to the child's illness.. Consequently, the child's perspective may be overlooked or deemed less significant in medical decisions, particularly in end-of-life scenarios. This is especially pertinent for children with cognitive, linguistic, or motor limitations, or those who cannot attain full mental and physical capabilities. Nonetheless, each participant in these discussions contributes distinct emotions, experiences, cultural perspectives, and medical knowledge regarding end-of-life care choices.

**Conclusion:** In end-of-life discussions in pediatrics, the consideration of a child's input is often not reviewed in depth, although a shared decision-making model is ideal for use, even for children







## بیست و دومین همایش کشوری و اولین همایش بین المللی پرستاری کودکان

مرکز همایش های بین المللی سروش، تهران، ایران



دانشگاه علوم پزشکی  
و خدمات بهداشتی درمانی تهران  
مرکز طبى کودکان

۱۲ تا ۱۵ مهر ماه ۱۴۰۳

**نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه**

with presumed limitations due to age. As a whole, although there have been strides in end-of-life decision-making in pediatrics, further investigation and research is needed in this field.

**References:** McSherry ML, et al., Prognostic and Goals-of-Care Communication in the PICU: A Systematic Review. *Pediatr Crit Care Med*. 2023 Jan 1;24(1):e28-e43. Pinto S, et al., Preferences about the place of end-of-life care and death of patients with life-threatening illnesses and their families: a protocol for an umbrella review. *BMJ Open*. 2023 Mar 29;13(3):e066374.

**Keywords:** Pediatric, Palliative Care, Ethic, End of Life





نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

## Ethical decision making in paediatric nursing for children living with serious diseases

G-1216

*Azam Khorshidian 1* © ®

*1 Assistant professor, Dentist , PhD in Medical Ethics. Dental Sciences Research Institute, Tehran University of Medical Sciences .*

**Introduction:** Nurses are concerned about protecting the rights of their patients, but sometimes the significant challenges were raised in their communication with physicians and patients. In some situations nurses feel that the autonomy of patients is not respected and sufficient and appropriate information is not provided to patients and their families. These situations are especially difficult in pediatric nursing. Because children often cannot express their needs properly. Pediatric nurses should be more sensitive to the vulnerability of children and their families and actively support their welfare and benefits. When the child is suffering from a serious illness or is at the end of life, the moral challenges become more prominent. Some of the challenges are as follows: • How should health care decisions be made for these children? • Who should make these decisions? • How the best interest for these children is determined? • Who can claim the best defense of children's rights? • When the treatment decision involves life-sustaining therapies (SVT), is life preservation more important than quality of life? • Who can change authorizations for therapeutic and life-saving purposes to palliative care? To find a solution for such challenges, the ethical charter of nursing associations has been developed in different countries, but there is no consensus and definitive answer on how to deal with these clinical situations. Using the opinions of experts in different fields and developing professional ethics codes can be a guide for ethical clinical decision-making for pediatric nurses in cases of serious diseases.

**References:** 1-canadian paediatric society. Goals of care conversations and advance care planning for paediatric patients living with serious illness.2024 2-Karen Carr, Felicity Hasson, Sonja McIlpatrick, Julia Downing . Factors associated with health professionals decision to initiate paediatric advance care planning: A systematic integrative review. Palliat Med. 2021 Mar;35(3):503-528





نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

## Experience of grief in parents of children with autism

G-1223

*Hadi Zarafshan, PhD 1 © ®*

*1 Tums Autism Lab, Psychiatry and Psychology Research Center, Tehran University of Medical Sciences.*

**Introduction:** Grief in parents of children with autism is a complex and multifaceted emotional experience, often distinct from conventional grief associated with loss. For many parents, the diagnosis of autism represents the loss of the anticipated "normal" developmental trajectory of their child, leading to feelings of mourning for unrealized expectations and future uncertainties. This phenomenon, sometimes referred to as chronic sorrow, is not limited to a single moment but can resurface at various life stages, such as missed milestones, social challenges, or transitions in the child's life. Studies have shown that parents of children with autism may experience heightened levels of stress, anxiety, and depression compared to parents of neurotypical children. The continuous demands of caregiving, coupled with concerns over their child's long-term independence and social integration, can intensify feelings of grief. Parents may also face societal stigmatization or isolation, exacerbating their emotional burden. Moreover, the unpredictability of the child's development can lead to ongoing cycles of hope and disappointment, further contributing to emotional exhaustion. However, parental grief is not static. Over time, many parents find ways to adapt, developing resilience and a redefined sense of hope. Support systems, such as parent networks and professional counseling, can play a crucial role in helping parents process their grief. By sharing experiences and accessing resources, parents can cultivate coping mechanisms, fostering acceptance and positive outlooks for their child's unique abilities. Thus, while grief is a significant aspect of parenting a child with autism, it often coexists with profound love, strength, and resilience.





نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

## Gender Inequality in Under-Five Mortality: A Comprehensive Scoping Review of Socio-Cultural and Biological Determinants

G-1140

فاطمه زهرا پودینه، © ۱، انگین نیرلو 1

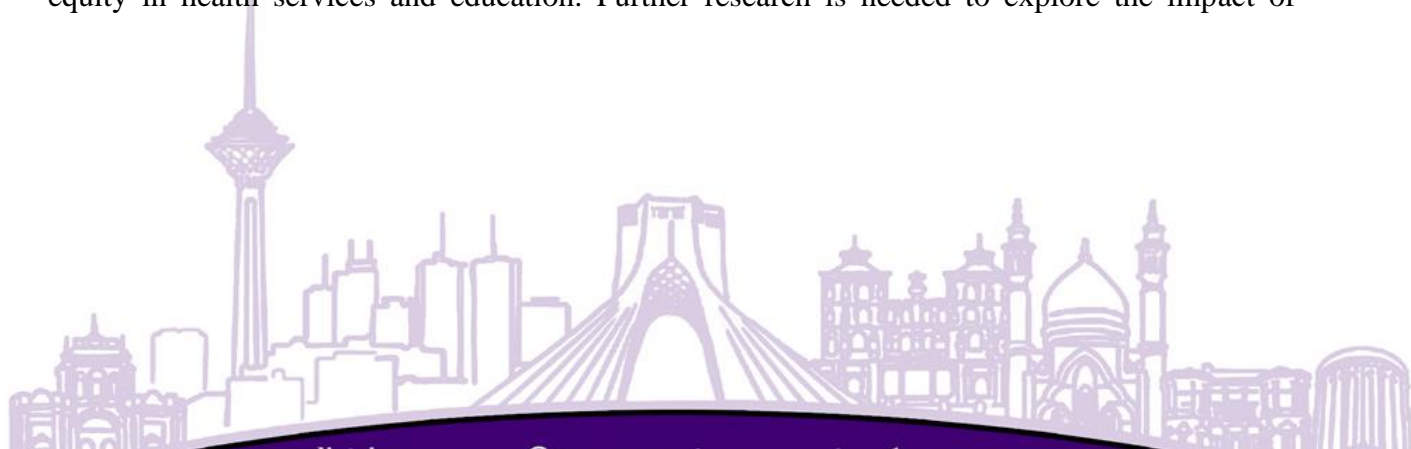
*1 Ph.D. Student of Health Education and Promotion, Department of Public Health, School of Public Health and Safety, Shahid Beheshti University of Medical Sciences, Tehran, Iran.*

**Introduction:** Background: Gender inequality is a critical issue in global health, particularly reflected in disparities in under-five mortality rates. While biological factors can influence mortality risk between male and female children, socio-cultural and economic determinants often exacerbate these disparities, especially in low- and middle-income countries. This scoping review aims to map the existing literature on gender inequality in under-five mortality, identify key factors contributing to these disparities, and highlight gaps in research and policy.

**Material & Methods:** Method: This study was conducted by searching domestic and international databases, including PubMed, Web of Science, Magiran, and Google Scholar, from 2016 to 2024. The search strategy was refined using both Persian and English keywords such as "Gender inequality," "Children," "Mortality," and "Under-five." Additionally, synonyms from MeSH were utilized for database searches. Titles and abstracts were carefully reviewed to select relevant articles. All identified entries were imported into Endnote version 21 to remove duplicates. Ultimately, 29 articles were selected based on inclusion and exclusion criteria, and their findings were thoroughly examined.

**Results:** Findings: The database search identified 29 articles that met the inclusion criteria, including cross-sectional studies and systematic reviews from various countries. The findings demonstrate that gender inequality in access to healthcare, nutrition, and education directly impacts under-five mortality rates. Moreover, evidence was provided on the influence of social and economic factors on gender disparities in child mortality. The results suggest that improving gender equality can significantly reduce mortality rates among children under five, underscoring the need for integrating gender considerations into health and social policy-making.

**Conclusion:** Conclusion: Gender inequality in under-five mortality is shaped by both biological and socio-cultural factors. The evidence suggests that socio-cultural biases leading to unequal access to healthcare, nutrition, and education for female children contribute to higher mortality rates in this group. Addressing these disparities requires targeted interventions to improve gender equity in health services and education. Further research is needed to explore the impact of







## بیست و دومین همایش کشوری و اولین همایش بین المللی پرستاری کودکان

مرکز همایش های بین المللی سروش، تهران، ایران



مرکز طبى کودکان



دانشگاه علوم پزشکی  
و خدمات بهداشتی درمانی تهران

۱۲ تا ۱۵ مهر ماه ۱۴۰۳

**نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه**

emerging global health challenges on gender disparities in child mortality. Policy-makers must prioritize gender-sensitive approaches to reduce these disparities and improve child survival rates.

References: 1. Adam A. Gender differentials and disease-specific cause of infant mortality: a case study in an urban hospital in Accra, Ghana. *African Journal of Reproductive Health*. 2016;20(2):104-10. 2. Barwe TV. Multilevel determinants of under-five deaths in South Africa: evidence from 2016 Demographic Health Survey: North-West University (South Africa); 2023.

**Keywords:** Gender Inequality, Under-5 Mortality, Children





نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

## How Best to Break Antenatal/Perinatal Bad Medical News To The Expectant Parents: A Narrative Literature Review

G-1186

آزاده ملکیان © 1

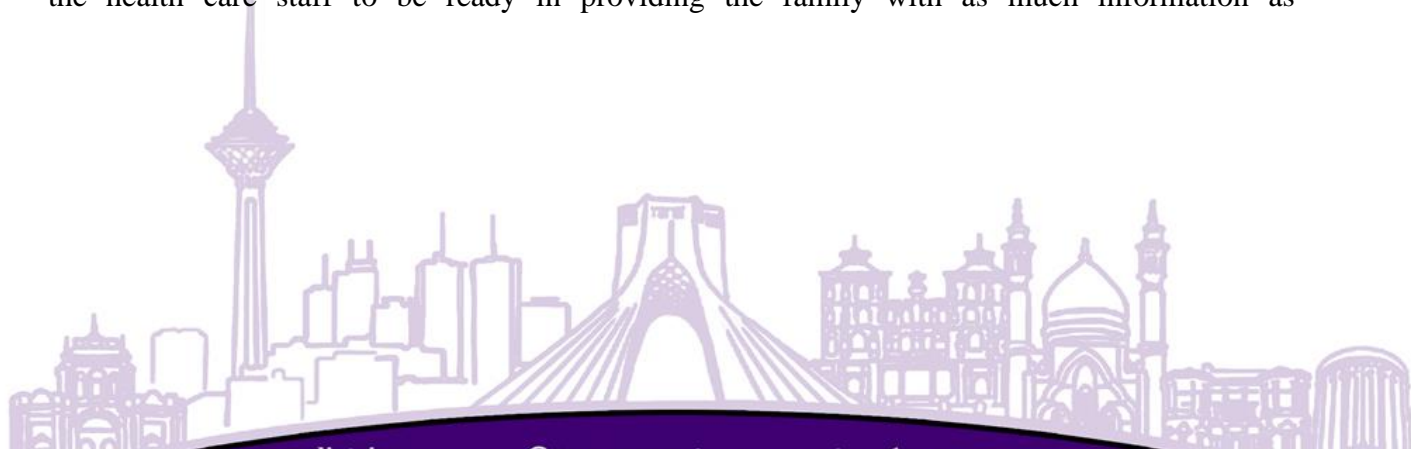
*1 Clinical Research Development Center, Faculty of Medicine, Najafabad Azad University (iaun), Najafabad, Iran., Assistant Professor, Psychiatrist*

**Introduction:** Bad antenatal news have been increasing in number in accordance to the advancement of antenatal diagnostic technologies. Also, in accordance to the advancement of antenatal interventional procedures, the significance of such news have been increased as well as their relevancy in helping the expectant couples in making decisions about continuing vs. discontinuing the pregnancy and/or about giving/refusing to give consent to let their fetus go under surgical interventions before birth. Development of evidence-based communication guidelines are therefore of emergent importance to enable the nursing and medical caregivers to provide families with information and emotional support in face of such significant life crises. This study was aimed to provide an evidence-based communication guide through an extensive review of the scientific literature published in the last two decades. The author tries to provide an evidence-based answer to the following question: "How best to communicate the bad news of fetal anomalies or other antenatal/perinatal bad news to the expectant parents.

**Material & Methods:** This is a systematic literature review with a narrative report. Research questions were defined as well as the inclusion and exclusion criteria. The search strategy was defined and applied. 68 studies were selected based on the predefined Inclusion and Exclusion Criteria. Data were extracted from the 25 finally included studies and narrated.

**Results:** The bad antenatal/perinatal news were divided based on having vs. lacking any decision making implications. The communication recommendations in each category was then divided into general recommendations for breaking bad news vs. those specified to the antenatal/perinatal occasions like fetal anomaly, stillbirth etc. The results were narrated in form of tables and illustrations.

**Conclusion:** There is an evident need for the professional caregivers including the nursing and midwifery staff to be equipped to the general and specified communication skills to get them enabled in delivering bad antenatal/perinatal news to the expectant parents and to provide them with emotional support while going through the grief process. At the same time it is important for the health care staff to be ready in providing the family with as much information as





## بیست و دومین همایش کشوری و اولین همایش بین المللی پرستاری کودکان

مرکز همایش های بین المللی سروش، تهران، ایران



دانشگاه علوم پزشکی  
و خدمات بهداشتی درمانی تهران  
مرکز طبى کودکان



۱۲ تا ۱۵ مهر ماه ۱۴۰۳

نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

required/possible in a proper time to help parents make as realistic decisions as possible about their coming children's health.

**References:** Rassouli M, Zarean E, Malekian A. Developing a perinatal palliative care service package for women with fetal anomaly diagnosis: protocol for mixed methods study. *Reprod Health*. 2020 Mar 4;17(1):32. doi: 10.1186/s12978-020-0881-8. PMID: 32131851; PMCID: PMC7057520.

**Keywords:** Antenatal/perinatal, breaking bad news, fetal anomaly





نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

## Improving the role performance of nurses working in the pediatric oncology department in providing palliative care: a participatory action research study

G-1036

*Somaye Pouy 1 © ®, Nazila Javadi-Pashaki 2, Zahra Taheri\_Ezbarami 3, Maryam Rassouli 4, Bahram Darbandi 5, Saman Maroufizadeh 6*

*1 PhD in Nursing, Department of Pediatric Nursing, School of Nursing and Midwifery, Guilan University of Medical Sciences, Rasht, Iran*

*2 Department of Medical-Surgical Nursing, School of Nursing and Midwifery, Guilan University of Medical Sciences, Rasht, Iran. / Social Determinants of Health Research Center, Guilan University of Medical Sciences, Rasht, Iran.*

*3 Department of Nursing, School of Nursing and Midwifery, Guilan University of Medical Sciences, Rasht, Iran.*

*4 Cancer Research Center, School of Nursing & Midwifery, Shahid Beheshti University of Medical Sciences, Tehran, Iran.*

*5 Pediatric Diseases Research Center, Guilan University of Medical Sciences, Rasht, Iran.*

*6 Department of Biostatistics and Epidemiology, School of Health, Guilan University of Medical Sciences, Rasht, Iran*

**Introduction:** Pediatric palliative care is a service that considers the children with cancer and family as the core and pays attention to all dimensions in providing care which are provided by the interdisciplinary team. In this team, nurses play a pivotal role. In this regard, the aim of this study was improving the role performance of nurses working in the pediatric oncology department in providing palliative care with a participatory action research approach.

**Material & Methods:** This participatory action research study was conducted during two cycles. Each cycle included four phases of planning, implementation, observation, evaluation and reflection. The planning stage was done in two steps of situation analysis, assessing caring outcomes and planning. The operational plan compiled with 7 strategies and 19 activities was implemented with the cooperation of the participants. In the stages of observation, evaluation and reflection, the progress of the program evaluated by observation, field notes, review of documents, qualitative interviews with 15 stakeholders and four questionnaires. In the following, based on the results of first cycle, strategies and methods for improving the role performance of nurses for the next cycle of action research were determined. (Ethical code=IR.GUMS.REC.1400.267)







## بیست و دومین همایش کشوری و اولین همایش بین المللی پرستاری کودکان

مرکز همایش های بین المللی سروش، تهران، ایران



دانشگاه علوم پزشکی  
و خدمات بهداشتی درمانی تهران  
مرکز طبیبی کودکان



۱۲ تا ۱۵ مهر ماه ۱۴۰۳

نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبرد در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

**Results:** In the first phase result showed the identification of the current status, challenges and facilitators of improving nurse role performance. In the planning step, the role performance improvement program of nurses was set. In the quantitative part of the fourth phase, results of four caring outcome questionnaires were shown that there is a significant difference between the average scores before and after the intervention which indicates the effectiveness of the role performance improvement program ( $P<0.05$ ). The results from intra-departmental training sessions, workshops and webinars showed that 100% of nurses had a score above the average range. Also, based on interviews with stakeholders in the end of the first and second cycle, strengths, weaknesses and suggestions for revision of the program for improving the role performance of nurses were extracted.

**Conclusion:** The results showed that the program of improving the role performance of nurses working in the pediatric oncology department in providing palliative care has an effective role in improving the quality of life and satisfaction of children with cancer and their caregivers.

**References:** Landolt MA, Vollrath M, Niggli FK, Gnehm HE, Sennhauser FH. Health-related quality of life in children with newly diagnosed cancer: a one year follow-up study. Health and quality of life outcomes. 2006Sep; 4:1-8.doi: 10.1186/1477-7525-4-63.

**Keywords:** Palliative care, Cancer, Child.





نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

## Introduction on The Newborn Individualized Developmental Care and Assessment Program (NIDCAP)

G-1207

*Marzieh Hasanpour 1* © ®

*1 PhD and Professor of Nursing, Certified NIDCAP Professional, NFI Professional Member, School of Nursing and Midwifery, Tehran University of Medical Sciences, Tehran, Iran*

**Introduction:** An estimated 13.4 million babies were born too early in 2020. That is more than 1 in 10 babies. A vital component in the care of the preterm and at-risk newborn infant in the NICU is developmental facilitation of the adaptation from intrauterine to extrauterine environment and the re-establishment of the developmental trajectory in co-regulation with the infant's family. The aim of this presentation is to introduce the Newborn Individualized Developmental Care and Assessment Program (NIDCAP) as one of best developmental care models to improving healthy brain development in preterm infants.

**Material & Methods:** NIDCAP is grounded in the Synactive Theory of Development, formulated by Dr. Heidelise Als. This theory emphasizes the dynamic interaction between a preterm infant and their environment, focusing on the infant's autonomic, motoric, state organizational, attentional/interactive, and self-regulatory systems. NIDCAP has been established to provide education and specific training in developmental observation and assessment for health care professionals, who have responsibility for the long- and short-term care of high-risk newborns and preterm infants and their families, and for staff members, who are involved in the implementation of their care on a day-to-day basis. Through assessment and documentation of infants' competence and behavioral thresholds to disorganization, a better understanding of the developing nervous system may be gained. This in turn may lead to the provision of developmentally appropriate experiential opportunities for the newborn in the hospital setting and the provision of supportive care for the infant's family. Structuring a physical and social environment supportive and nurturant of the individual infant's immature or dysmature nervous system and of the family's sense of competence becomes a critical component of care in the newborn intensive care unit (NICU) and of follow up care in the home and the community.

**Results:** The NIDCAP model, based on the Synactive Theory, offers a comprehensive framework for understanding and supporting the complex developmental needs of preterm infants. In this model parents are seen as essential partners, providing emotional support and continuity for the





## بیست و دومین همایش کشوری و اولین همایش بین المللی پرستاری کودکان

مرکز همایش های بین المللی سروش، تهران، ایران



دانشگاه علوم پزشکی  
و خدمات بهداشتی درمانی تهران

۱۲ تا ۱۵ مهر ماه ۱۴۰۳

نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبرد در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

infant. By focusing on individualized care and family involvement, NIDCAP aims to optimize outcomes for these vulnerable newborns.

Conclusion: -

**References:** 1. Als H. Program Guide:Newborn Individualized Developmental Care and Assessment Program (NIDCAP).<https://nidcap.org/wp-content/uploads/2023/11/Program-Guide-Rev-8Nov2023.pdf>. 2. [www.nidcap.org](http://www.nidcap.org)

**Keywords:** Developmental Care, NIDCAP, Synactive Theory





بیست و دومین همایش کشوری و اولین همایش بین المللی پرستاری کودکان

مرکز همایش های بین المللی سروش، تهران، ایران



دانشگاه علوم پزشکی  
و خدمات بهداشتی درمانی تهران

۱۲ تا ۱۵ مهر ماه ۱۴۰۳

نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

## Neurorehabilitation: brain based techniques in pediatric rehabilitation from basic to clinic

G-1233

*Jameie SB 1* © ®

*1 Professor of Anatomy & Neuroscience, Neuroscience Research Center & Department of Anatomy, Iran University of Medical Sciences, Tehran*

**Introduction:** Neurorehabilitation is a complex healthcare process that aims to restore, minimize, or compensate to the greatest possible extent for functional deficits in individuals with severe disability secondary to central nervous system lesions. For the patients suffering from various type of progressive or non-progressive disorders, depending on their etiology and other factors, neurorehabilitation has a prominent role in restoring patients' functional outcome, quality of life, and cognitive function. Neurorehabilitation consists of assessment, treatment and management delivered by a team of professionals with specific knowledge and experience in managing complex neurological conditions arising from a problem associated with the central nervous system. Pediatric neurorehabilitation, that mainly use for the children suffering from neurological disorders consists of different techniques such as; PNF, Bobat and Rood approaches. All these procedures are designed based on "Sensory-Motor techniques" that is dependent to neuroplasticity features of nervous system. Although, the use of these techniques' dates back to the middle 20th century, the effective mechanisms of them known more recently. In addition, despite the improvement of the techniques, the therapeutic effectiveness of the neurorehabilitation approaches for different case is still a matter of discussion and needs more careful attention.

**Keywords:** Neurorehabilitation, Sensory-Motor techniques, Neuroplasticity







بیست و دومین همایش کشوری و اولین همایش بین المللی پرستاری کودکان

مرکز همایش های بین المللی سروش، تهران، ایران



دانشگاه علوم پزشکی  
و خدمات بهداشتی درمانی تهران

۱۲ تا ۱۵ مهر ماه ۱۴۰۳

نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبرد در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

## PICU clinical Pathway for sedation/analgesia in the invasively mechanically ventilated patient

G-1221

*Jaleh Ghasemi 1* © ®

*1 Master of Science in Nursing Management, Children's Medical Center, Tehran University of Medical Sciences.*

**Introduction:** Pain assessment and the use of specific tools based on developmental age in pediatrics are so important. In this section, we explain different tools for pain assessment such as the Observational Pain Scale, measurement of adrenal hormones, FLACC, Faces Scale (Oucher & Wong-Baker), Visual Analogue Scale & Likert Scale, Non-communicating Children's Pain. Also, sedation assessment is important as pain in pediatric patients in PICU, so we explain COMFORT-B, Richmond-agitation-sedation-scale-RASS-score, Pediatric-Sedation-Agitation-Scale, and SBS (State Behavioral Scale). After the complete assessment, we decided on sedation and analgesics by different medications. Moreover, we use non-pharmacological pain and sedation relief for patients such as providing comfort care, PRN change positioning, Parents, and Use of electronic devices such as tablets.





بیست و دومین همایش کشوری و اولین همایش بین المللی پرستاری کودکان

مرکز همایش های بین المللی سروش، تهران، ایران



دانشگاه علوم پزشکی  
و خدمات بهداشتی درمانی تهران

۱۲ تا ۱۵ مهر ماه ۱۴۰۳

نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

## PICU clinical Pathway for sedation/analgesia in the invasively mechanically ventilated patient

G-1222

*Katayoon Faraji 1* © ®

*1 Master of Science in Pediatric Nursing, Children's Medical Center, Tehran University of Medical Sciences.*

**Introduction:** Pharmacological pain and sedation control are so important. Using the best and safest medications based on patient circumstances helps patients. Fentanyl, Morphine, Hydromorphone are First line medications for pain control. After that Dexmedetomidine and Lorazepam are for sedation. Midazolam is the third-line medication. We can consider PRN doses for patients. Also, when patients use opioids for a long time, toleration occurs, for these circumstances, we consider opioid rotation. In some cases, patients will be over-sedated, and we must wean them with medications. On the other hand, some patients are under-sedated, in these cases, we consider adding some medications. Delirium in PICUs is common. We must keep in mind and assess patients for that. Preventive measures are so important, we can assess delirium with the CAPD scale and BRAIN MAPS. In the end, wean sedation is important, and based on the number of days that the patient receives medications, is different. The risk of Withdrawal must be notified and assessed by the withdrawal assessment tool.





نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

## Psychological and social behavioral effects of Kangaroo mother care

G-1217

*Batool Pouraboli 1* © ®

*1 Associate professor. School of Nursing and Midwifery, Tehran University of Medical Sciences, Tehran, Iran*

**Introduction:** Kangaroo mother care is a natural method where the baby is placed naked and vertically on the parent's chest and in direct skin-to-skin contact. Among the most important features of kangaroo care include: early, continuous and long-term skin-to-skin contact between mother and baby, exclusive breastfeeding. The types of KMC methods are continuous and intermittent KMC. Studies have shown that babies sleep peacefully and comfortably during kangaroo care, which increases the duration of sleep and the amount of comfort sleep during the sleep period. The integrity and organization of sleep-in kangaroo care is improved and more complete, and babies rarely cry during kangaroo care.

**Material & Methods:** This method increases the frequency and duration of breastfeeding. During gavage feeding, it improves the production of breast milk and may improve the amount of feeding with breast milk and Neurodevelopmental and behavioral effects. It minimizes hospitalization and increases alertness and attention to the environment of neonates.

**Results:** Babies who receive kangaroo care have a higher mental and motor development score at the age of six months. In addition, kangaroo care has improved sleep organization by increasing the quantity and quality of sleep, improving the sleep cycle and reducing stimulation during sleep. The sleep cycle strongly predicts brain development; therefore, every kangaroo care session should also improve the parents' emotions and their adjustment to preterm delivery. And more self-confidence and competence about less maternal anxiety, more mothers' satisfaction with the neonatal intensive care unit experience, better attachment and more positive interactions with the baby in mothers who perform kangaroo care have been confirmed. Fathers who provided kangaroo care during hospitalization also demonstrated good paternal interactions. Typically, fathers also feel more relaxed, comfortable, and attached when did KMC. In addition, these babies will become people with more positive social personalities in the future.





نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

## The effect of game therapy based on virtual reality on the self-efficacy of children with leukemia

G-1021

*Samaneh Fallah Karimi 1 ©, Zahra Khalilzadeh Farsangi 2 ©*

*1 Master s student in pediatric Nursing, Student Research Committee, Faculty of Nursing and midwifery, Zahedan University of Medical Sciences, Zahedan, Ir*

*2 Master s student in community health Nursing, Student Research Committee, Faculty of Nursing and midwifery, Zahedan University of Medical Sciences, Zahedan, Iran.*

**Introduction:** Leukemia, as one of the most common types of cancer in children, not only affects their physical health, but can also severely affect their social status. Children with leukemia typically have chronic challenges, including pain, complications, and complications from intensive treatments. In this regard, improving the quality of life and increasing the self-efficacy of these children is presented as an important goal in the treatment process. In recent years, the use of new technologies of virtual reality in the treatment and management of diseases has received attention. Virtualization can help children to distance themselves from unpleasant therapy experiences by creating a simulated and attractive environment.

**Material & Methods:** This study was conducted on 60 children with leukemia hospitalized in the hematology department of Imam Ali Zahedan Hospital in 1402. The samples were randomly divided into intervention and control groups. The intervention group participated in a virtual reality program for 6 weeks, every week for a thirty-minute session. In these sessions, children are placed in simulated environments to interact with different realities that they may encounter during treatment. Data were collected using demographic information form, SEQ-C self-efficacy questionnaire. The data were analyzed using chi-square, paired t, independent t and Fisher's tests with version 27 software.

**Results:** The independent t-test did not show a significant difference between before and after the intervention in the control group, but it showed a significant difference in the test group, and this difference was observed in all dimensions of self-efficacy. (p0.001).

**Conclusion:** The results of this research emphasize the importance of integrating new technologies in the process of treating and caring for patients. Game therapy based on virtual reality can be used not only as an effective therapeutic tool but also as a supportive method to improve the self-efficacy of children with leukemia.







11th International Pediatric Nursing Congress

بیست و دومین همایش کشوری و اولین همایش بین المللی پرستاری کودکان

مرکز همایش های بین المللی سروش، تهران، ایران



مرکز طبیبی کودکان



دانشگاه علوم پزشکی  
و خدمات بهداشتی درمانی تهران

۱۲ تا ۱۵ مهر ماه ۱۴۰۳

نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبرد در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

**References:** Talebi M ,Ghasemzadeh S,Rafsanjani KA, Vakili S. Effectiveness of Child-centered Play Therapy on Resiliency of Children with Leukemia Cancer. Iranian Journal of Pediatric Nursing (JPEN). Spring 2022, Volume 8, Issue 3. Hou WK, Law CC, Yin J, Fu YT. Resource loss, resource gain, and psychological resilience and dysfunction following cancer diagnosis: a growth mixture modeling approach. Health Psychology. 2010 Sep;29(5):484. <https://doi.org/10.1037/a0020809>

**Keywords:** game therapy, virtual reality, leukemia





نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

## The effect of laughter therapy with companion health software on the treatment compliance of children with nephrotic syndrome

G-1016

Zahra Khalilzadeh Farsangi 1 ©, Samaneh Fallah Karimi 2 ©

1 Master's student in community health Nursing, Student Research Committee, Faculty of Nursing and midwifery, Zahedan University of Medical Sciences, Zahedan, Iran.

2 Master's student in pediatric Nursing, Student Research Committee, Faculty of Nursing and midwifery, Zahedan University of Medical Sciences, Zahedan, Iran.

**Introduction:** One of the most important duties and concerns of the treatment staff, including nurses, is promotion, rehabilitation and prevention of disease recurrence. Laughter therapy with the accompanying health software is a non-pharmacological, complication-free and completely non-invasive solution aimed at improving the treatment compliance of children with nephrotic syndrome.

**Material & Methods:** This is a semi-experimental study that was conducted on 70 children with nephrotic syndrome referred to Ali Ibn Abi Talib Hospital in Zahedan in 1402. The test group used the software made by the researcher in four laughter therapy sessions in the playroom. In the software, the child first enters the nursing department of Little Danny. In this part, all complications and care of nephrotic syndrome are simulated on little Danny, who is suffering from diabetes, and the child must solve little Danny's problems according to nursing diagnoses to make him smile. If you take good care of little Danny, other parts of the software will be activated, including happy movies and songs, funny clips and funny games. The data was collected using the demographic information form, Moriski et al.'s treatment adherence questionnaire. The data were analyzed using chi-square, paired t, independent t, and Fisher's tests under software version 27.

**Results:** The independent t-test did not show a significant difference between before and after the intervention in the control group, but it showed a significant difference in the test group, and this difference was observed in all dimensions of treatment adherence. (p0.001).

**Conclusion:** Compliance with the treatment of children with nephrotic syndrome increased with the start of laughter therapy intervention with the accompanying health software compared to their peers. Therefore, according to the findings of this study, laughter therapy with accompanying health software can be used to improve the treatment compliance of children with nephrotic syndrome.





## بیست و دومین همایش کشوری و اولین همایش بین المللی پرستاری کودکان

مرکز همایش های بین المللی سروش، تهران، ایران



مرکز طبى کودکان  
دانشگاه علوم پزشکی  
و خدمات بهداشتی درمانی تهران



۱۲ تا ۱۵ مهر ماه ۱۴۰۳

نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

**References:** Rezaei Nejad M, Ghaljeh M, Jalalodini A, Navidian A. The effectiveness of the self care education programs on the quality of life in school age children with nephrotic syndrome: A Quasi-Experimental Study. Iranian journal of pediatric nursing. Summer 2021, volume 7, issue 4.

**Keywords:** laughter therapy, companion health, children, nephrotic syndrome.









### نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

(obesity، مدیریت (Management) و هوش مصنوعی (artificial intelligence) انجام شد. پس از بررسی معیارهای ورود و خروج و ارزیابی انتقادی کیفیت مقالات منتخب، از مجموع ۵۵ مقاله ۱۲ مقاله وارد مطالعه شدند. **نتایج:** نتایج حاکی از آن است که نقش هوش مصنوعی در مقابله با چاقی کودکان به وضوح قابل مشاهده است. بویژه، تکنیک‌های یادگیری ماشین کارآمدی قابل توجهی در تقویت رویکردهای درمانی و پیشگیرانه فعلی نشان داده‌اند و به عنوان ابزاری ارزشمند برای ارائه دهندگان مراقبت‌های بهداشتی اولیه و پزشکان خانواده عمل می‌کند و آن‌ها را به بینش‌های دقیق مجهز می‌کند تا تصمیم‌گیری بالینی آن‌ها را بهبود بخشد و در نهایت کیفیت مراقبت ارائه شده را افزایش دهد.

**نتیجه گیری:** در نتیجه مطالعات مرتبط در این زمینه مشخص شد که تلاقی هوش مصنوعی با شیوه‌های مرسوم مدیریت چاقی، یک رویکرد جدید و امیدوارکننده برای تقویت مداخلات هدف قرار دادن چاقی کودکان ارائه می‌دهد و نویدبخش بهبود نتایج سلامتی برای کودکان است. این بررسی ظرفیت تحول‌آفرین هوش مصنوعی را برجسته می‌کند و از این طریق از ادامه تحقیقات و نوآوری در این حوزه به سرعت در حال تکامل حمایت می‌کند.

**References:** 1. Zarkogianni K, Chatzidaki E, Polychronaki N, Kalafatis E, Nicolaidis NC, Voutetakis A, et al. The ENDORSE feasibility study: Exploring the use of M-Health, artificial intelligence and serious games for the management of childhood obesity. *Nutrients*. 2023;15(6):1451.

**کلمات کلیدی:** چاقی کودکان، مدیریت، هوش مصنوعی





نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

## Application of artificial intelligence in pediatric nursing

ام البنی رحیمی © ۱

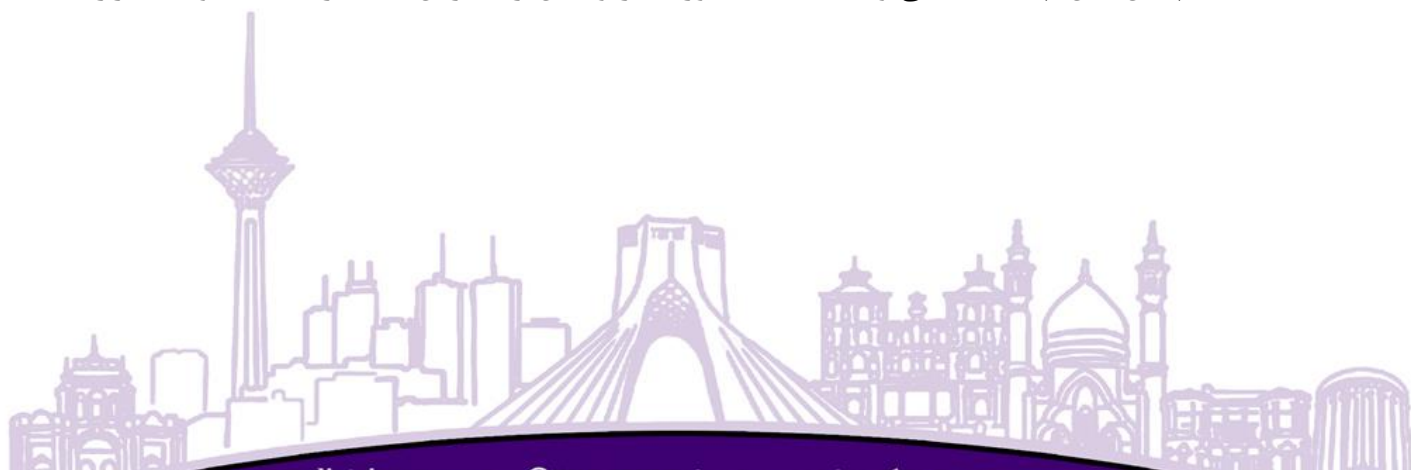
۱ پرستار کارشناس ارشد مراقبت ویژه نوزادان، بیمارستان کودکان بهرامی، دانشگاه علوم پزشکی

تهران، تهران، ایران.

مقدمه: پیشرفت در حوزه هوش مصنوعی (AI) تحولات شگرفی را در بسیاری از صنایع از جمله حوزه سلامت به ارمغان آورده است. یکی از حوزه‌هایی که به‌طور فزاینده‌ای تحت تأثیر این فناوری قرار گرفته پرستاری کودکان است. در این مقاله، به بررسی کاربردهای هوش مصنوعی در این زمینه پرداخته می‌شود.

**مواد و روش ها:** این پژوهش به روش مروری در سال ۱۴۰۳ انجام گردید. با استفاده از کلید واژه های فارسی "پرستاری کودکان"، "هوش مصنوعی"، "مزایا"، "چالش ها" و کلید واژه های انگلیسی "Artificial intelligence challenges", "pediatric nursing", "advantages", "در پایگاه های اطلاعاتی مختلف google scholar و pubmed و sid و magiran و iranmedex به جستجوی منابع فارسی و انگلیسی از سالهای ۲۰۱۹ تا ۲۰۲۴ پرداختیم.

**نتایج:** تشخیص زودهنگام بیماری‌ها: هوش مصنوعی با تحلیل داده‌های بالینی، تصاویر پزشکی و علائم حیاتی کودکان، قادر است بیماری‌ها را در مراحل اولیه تشخیص دهد. نظارت بر وضعیت بیمار: دستگاه‌های مجهز به هوش مصنوعی می‌توانند به طور مداوم وضعیت بیمار را پایش کنند و در صورت بروز هرگونه تغییر قابل توجه، به پرستاران هشدار دهند. تعیین دوز دارو: هوش مصنوعی با در نظر گرفتن عوامل مختلفی مانند وزن، سن، جنسیت و وضعیت سلامت کودک، می‌تواند دوز مناسب دارو را برای هر بیمار به صورت جداگانه تعیین کند. این امر از بروز عوارض جانبی ناشی از مصرف بیش از حد دارو جلوگیری می‌کند. ارائه آموزش و مشاوره به والدین: چت‌بات‌های مبتنی بر هوش مصنوعی می‌توانند به والدین در زمینه‌های مختلفی مانند تغذیه، بهداشت و سلامت کودک مشاوره دهند. همچنین، این چت‌بات‌ها می‌توانند اطلاعات مورد نیاز والدین را به زبان ساده ارائه دهند. توسعه ابزارهای





IPNC-ONC 22<sup>nd</sup> International  
Pediatric Nursing Congress

## بیست و دومین همایش کشوری و اولین همایش بین المللی پرستاری کودکان

مرکز همایش های بین المللی سروش، تهران، ایران



مرکز طبیبی کودکان  
و خدمات بهداشتی درمانی تهران



دانشگاه علوم پزشکی  
و خدمات بهداشتی درمانی تهران

۱۲ تا ۱۵ مهر ماه ۱۴۰۳

### نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

آموزشی برای کودکان: بازی‌ها و برنامه‌های آموزشی تعاملی می‌توانند به کودکان کمک کنند تا مفاهیم مختلفی را یاد بگیرند. انجام وظایف تکراری و زمان‌بر: هوش مصنوعی می‌تواند بسیاری از وظایف تکراری و زمان‌بر پرستاران مانند ثبت داده‌ها، مدیریت پرونده‌های پزشکی و برنامه‌ریزی کار را به صورت خودکار انجام دهد.

**نتیجه گیری:** هوش مصنوعی پتانسیل بالایی برای بهبود کیفیت مراقبت کودکان دارد. برای بهره‌برداری کامل از این فناوری، باید چالش‌های موجود را شناسایی و راهکارهای مناسب برای آن‌ها ارائه شود. همچنین، همکاری نزدیک بین متخصصان حوزه سلامت، مهندسان کامپیوتر و سیاست‌گذاران در حوزه پرستاری کودکان ضروری است.

**References:** ARDAHAN SEVGILI, S. & ŞENOL, S. 2023. Prediction of chemotherapy-related complications in pediatric oncology patients: artificial intelligence and machine learning implementations. *Pediatric Research*, 93, 390-395.

**کلمات کلیدی:** هوش مصنوعی، پرستاری کودکان، مزایا، چالش‌ها





نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

## Caring for children with cancer based on Kolcaba theory

مژگان خدابنده‌لو، © Afatmeh Sadat Seyed Nemt Allah روشن، © 2

ادانشجوی کارشناسی ارشد پرستاری کودکان، دانشکده پرستاری و مامایی، علوم پزشکی

تهران، آزاد اسلامی، تهران، ایران.

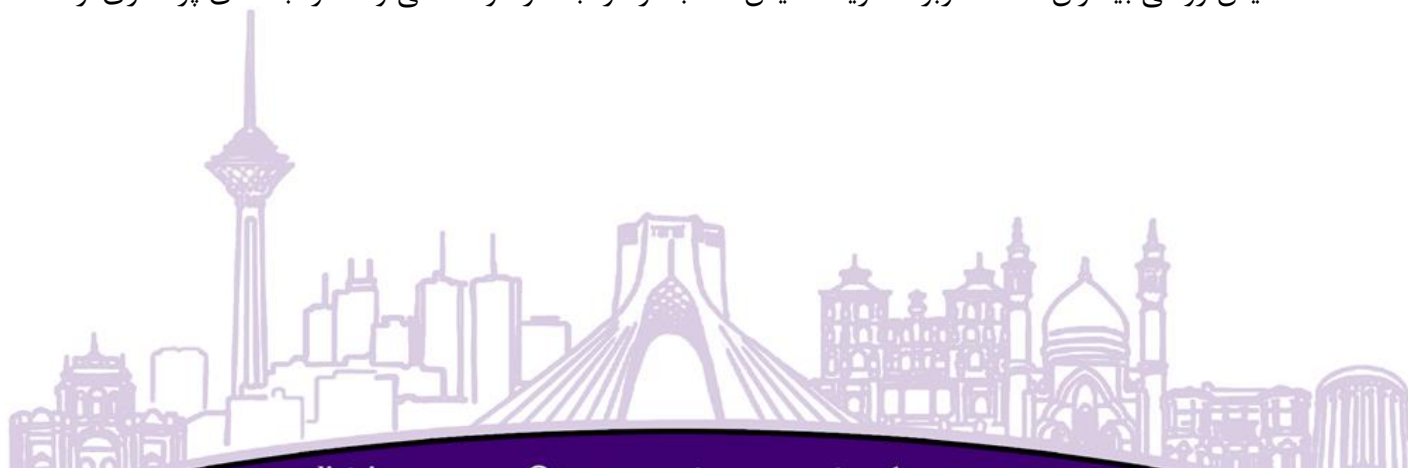
دکتری پرستاری، استادیار، دپارتمان پرستاری، دانشکده پرستاری و مامایی، علوم پزشکی تهران،

آزاد اسلامی، تهران، ایران

**مقدمه:** بیماران اطفال به دلیل مراحل رشد کودکان از نوزادی تا نوجوانی، مهارت‌های ارتباطی محدود و توانایی شناختی آنها، درد را متفاوت از بیماران بزرگسال تجربه می‌کنند که بر سطح آسایش، میزان بهبودی و کیفیت زندگی کودک تأثیر می‌گذارد. مراقبت‌های پرستاری ارائه شده توسط پرستاران می‌تواند با توجه به شرایط کودک از رویکرد مدل پرستاری استفاده کند. نظریه آسودگی کلکابا گزینه‌ای برای درمان کودکان مبتلا به سرطان است بطوریکه مهم‌ترین جنبه را در مدیریت آسایش از منظر پرستاری اجرا کرده است. هدف از این مطالعه مروری، بررسی نظریه آسودگی کلکابا در چارچوب مراقبت‌های ویژه کودکان است.

**مواد و روش‌ها:** این مطالعه با جستجوی مقالات به زبان انگلیسی و فارسی در پایگاه‌های اطلاعاتی بین‌المللی علوم بهداشتی، از سال ۲۰۱۷ تا ۲۰۲۳ انجام شد. کلیدواژگان جستجو شده عبارتند از: کودکان، پرستاری و نظریه آسودگی کلکابا. در مجموع ۱۰ مقاله انتخاب شد. در این مطالعه از مرور متون سیستماتیک و مرور ادبیات استفاده شد.

**نتایج:** مداخلات پرستاری که بر اساس تئوری آسودگی کلکابا انجام می‌شود به سه نوع آسایش تقسیم می‌شود: (۱) آسایش استاندارد که مداخله‌ای برای حفظ هموستاز است، (۲) مریگیری که مداخله‌ای برای کاهش اضطراب، ارائه اطلاعات و آموزش به بیمار و خانواده است و (۳) غذای آرامش‌بخش برای روح که مداخله‌ای برای افزایش آسایش روحی بیماران است. کاربرد نظریه آسایش کلکابا در مراقبت از کودک می‌تواند مراقبت‌های پرستاری ارائه







### نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

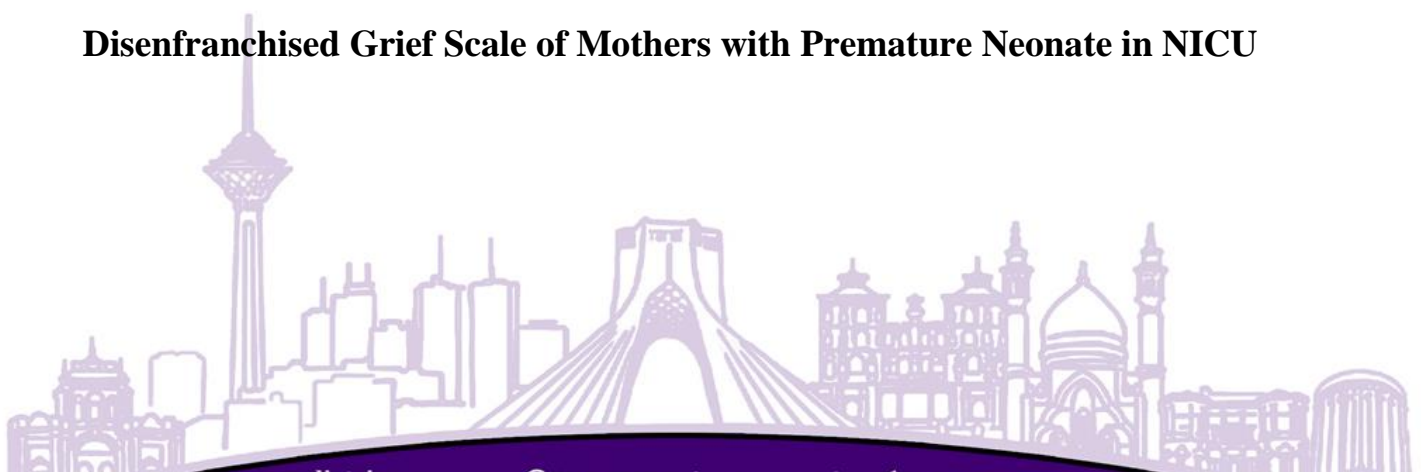
شده توسط پرستاران را بهینه کند، زیرا این نظریه پرستاران را هدایت می کند تا بتوانند از طریق مفاهیم آسایش جسمی، روانی، اجتماعی، فرهنگی و محیطی، مراقبت های لازم را با توجه به نیازهای بیمار ارائه دهند و عملکرد پرستاران را در ارائه مداخلات نوآورانه تسهیل می کند. به این ترتیب، با بکارگیری این نظریه آسایش بیمار بهبود می یابد، اعتماد بیمار و خانواده وی به پرستاران افزایش می یابد و شرایط با سرعت بیشتری بهبود می یابد.

**نتیجه گیری:** نظریه کلکابا در افزایش حس آسودگی در اطفال موثر است و فرصت هایی را برای پرستاران فراهم می کند تا مداخلات نوآورانه ای را برای بهبود کیفیت مراقبت های پرستاری در کودکان ایجاد کنند. پیشنهاد می گردد پرستاران با استفاده از چک لیست رفتار آسودگی ابزاری قابل اعتماد برای ارزیابی سطح راحتی در کودکان بیمار ارائه دهند.

**References:** Permaida & Zendrato, Mey. (2023). Impact of Dance Therapy on Comfort Based on Kolcaba's Nursing Theory in Children with Cerebral Palsy. *Malaysian Journal of Nursing*. 15. 187-196 Sriasih, N. K., Allenidekania, A., & Hayati, H. (2023). Application of Calcaba Comfort Theory in Nutritional Problems in Children with Cancer: Case Study. *Indonesian Journal of Global Health Research*, 5(4), 1031-1042.

**کلمات کلیدی:** نظریه آسودگی، کلکابا، کودکان.

## Disenfranchised Grief Scale of Mothers with Premature Neonate in NICU





نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

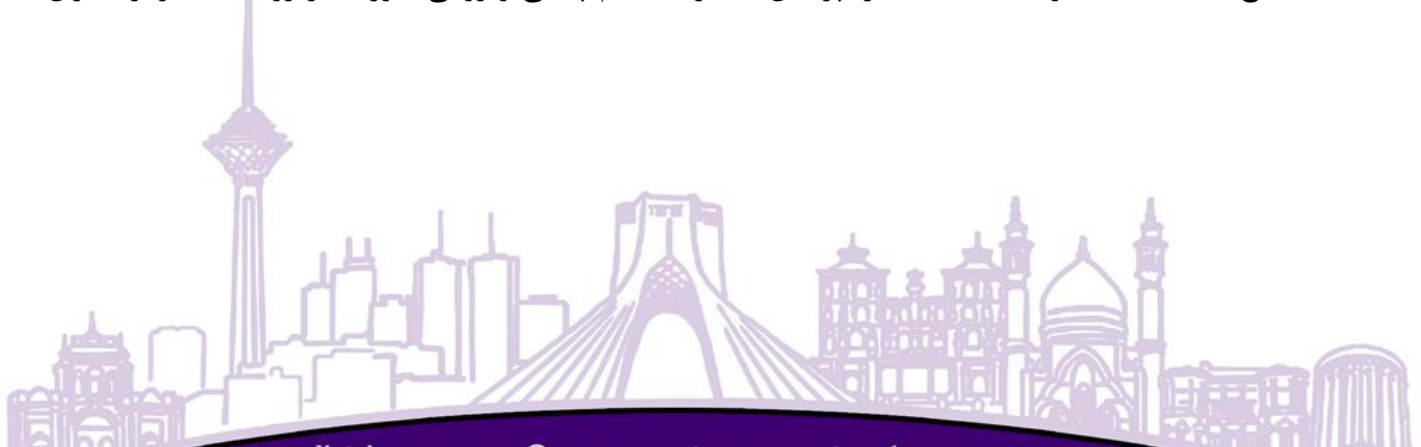
مونا زارع زاده ،<sup>©</sup> <sup>®</sup> 1مرضیه حسن پور ، 2سهیل رحیمی ، 3نوشیروان کاظم نژاد 4  
1کارشناس ارشد پرستاری مراقبت ویژه نوزادان، مجتمع بیمارستانی امام خمینی، علوم پزشکی  
تهران

2استاد گروه کودکان و مراقبت ویژه نوزادان، دانشکده پرستاری و مامایی علوم پزشکی تهران  
3استادیار گروه روان پرستاری دانشکده پرستاری و مامایی علوم پزشکی تهران  
4استاد آمار دانشکده علوم پزشکی دانشگاه تربیت مدرس

مقدمه: تولد کودک یک تجربه‌ی هیجان‌انگیز و خوشایند است که برای والدین بهترین اتفاق زندگی‌اشان تلقی می‌شود. این اتفاق همیشه منجر به تولد نوزاد سالم و ترم نمی‌شود و ممکن است تولد زودهنگام حادث گردد. CDC در سال ۲۰۲۲ اعلام کرد که تقریباً از هر ۱۰ نوزاد، یکی زودتر از موعد متولد می‌شود. این تولد زودهنگام باعث می‌شود که والدین واکنش‌های سوگ می‌شود و اولین بار کنت دوکا در سال ۲۰۰۲ سوگ به رسمیت شناخته نشده را تعریف کرد.

**مواد و روش‌ها:** در تدوین این پرسشنامه که به عنوان ابزار در طرح تحقیقاتی با عنوان "بررسی تاثیر برنامه حمایتی والدین هم‌تا بر سوگ مادران دارای نوزاد نارس" مورد استفاده قرار گرفته است، از دو روش کمی (پرسشنامه‌های PGS و AGS) و کیفی (مصاحبه با ۶ مادر) استفاده گردیده است. پرسشنامه سوگ پیش از تولد (PGS) توسط لویس پوتوین و همکاران در سال ۱۹۸۹ ساخته شد. پرسشنامه‌ی سوگ انتظار (AGS)، که در سال ۱۹۹۱ توسط سوزان تیات مورد مطالعه قرار گرفت.

**نتایج:** پرسشنامه ۳۵ گویه‌ای سنجش سوگ مادران دارای نوزاد نارس بستری در NICU، جهت انجام روایی محتوا بین ۲۰ نفر از اساتید صاحب نظر در حوزه‌های تخصصی نوزادان، پرستاری کودکان و روانشناسی و روان پرستاری توزیع گردید. محاسبه‌ی CVI و CVR آنها انجام شد. سپس با هم‌فکری تیم تحقیق و براساس نتایج به دست آمده و تایید استاد آمار، پرسشنامه برای انجام پایایی و روایی صوری، بر روی ۳۰ نفر از مادران





### نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

دارای نوزاد نارس بستری در بخش که شرایط مطالعه را داشتند مورد سنجش قرار گرفت. با توجه به لیکرتی بودن پاسخ گویه‌های پرسشنامه، با استفاده از نرم‌افزار SPSS نسخه ۲۱، آلفای کرونباخ برای تایید همبستگی درونی گویه‌ها محاسبه شد که ۰،۷۲ گزارش و تایید گردید.

**نتیجه گیری:** این ابزار با توجه به روایی صوری و محتوایی و همچنین پایایی، مطلوب ارزیابی شده و برای پژوهش های آتی قابل استفاده است. توصیه می شود برای سنجش سوگ مادران دارای نوزاد از این ابزار روا و پایا استفاده گردد.

**References:** Kenner, C & Wright L., Comprehensive in Neonatal Nursing, Fifth Edition, 2020.

**Keywords:** Premature Birth Disenfranchised Grief





نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

## Investigating the effect of the artificial intelligence educational package on the knowledge and attitude of mothers in the field of sexual abuse prevention in preschool children

دکتر ملوک پورعلیزاده ©، 1 احابیه شفائی ©، 2 دکتر زهرا بستانی خالصی ©، 3 دکتر احسان کاظم نژاد لیلی 4

1 دانشیار گروه پرستاری کودکان، دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه علوم پزشکی گیلان، رشت، ایران

2 دانشجوی کارشناسی ارشد پرستاری کودکان، دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه علوم پزشکی گیلان، رشت، ایران

3 دانشیار گروه مامایی، دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه علوم پزشکی گیلان، رشت، ایران

4 دانشیار گروه آمار، دانشکده بهداشت، دانشگاه علوم پزشکی گیلان، رشت، ایران

**مقدمه:** سوء رفتار جنسی کودکان در همه کشورها، فرهنگها، موقعیت‌های اجتماعی-اقتصادی و در تمام سنین، حتی در خردسالان رخ می‌دهد و پیامد‌های ناگواری برای آن‌ها به دنبال دارد (۱). با این وجود، مطالعات موجود نشان دهنده ی دانش و نگرش ضعیف والدین در پیشگیری از این نوع سوء رفتار است که می‌تواند ناشی از آگاهی ضعیف، مقاومت فرهنگی در بیان و آموزش، احساس شرم و تحقیر، حفظ آبرو و اعتبار و دسترسی محدود به اطلاعات معتبر در این زمینه باشد (۲). لذا پژوهش حاضر با هدف بررسی تاثیر آموزش با استفاده از بسته آموزشی هوش مصنوعی در زمینه پیشگیری از سوء رفتار های جنسی بر دانش و نگرش مادران کودکان خردسال مراجعه کننده به مراکز خدمات جامع سلامت انجام شده است.

**مواد و روش‌ها:** در این مطالعه نیمه تجربی، ۸۴ مادر از ۵ مرکز خدمات جامع سلامت به روش نمونه گیری خوشه ای چند مرحله ای در قالب دو گروه ۴۲ نفره آزمون و کنترل با توجه به معیارهای ورود وارد مطالعه شدند و پس از تکمیل اطلاعات پیش آزمون، آموزش چند رسانه ای به صورت DVD با پشتیبانی آموزش از راه دور از





### نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

طریق رسانه های اجتماعی توسط محقق، در اختیار مادران گروه آزمون قرار داده شد. ابزار جمع آوری داده ها شامل پرسش نامه های محقق ساخته دانش و نگرش مادران کودکان خردسال بود که در سه مرحله قبل، دو هفته بعد و چهار هفته بعد از مداخله آموزشی تکمیل گردید. تجزیه و تحلیل داده ها در سطح معنی داری  $p=0.05$  با استفاده از نرم افزار آماری SPSS نسخه ۲۶ انجام شد.

**نتایج:** میانگین نمره دانش در گروه آزمون و کنترل به ترتیب قبل از مداخله  $19/26 \pm 47/3$  و  $36/27 \pm 77/2$ ، دو هفته بعد  $07/32 \pm 18/2$  و  $69/26 \pm 35/3$  و چهار هفته بعد  $83/30 \pm 58/2$  و  $83/26 \pm 11/3$  بود. میانگین نمره نگرش نیز قبل از مداخله  $62/125 \pm 81/10$  و  $05/127 \pm 57/13$ ، دو هفته بعد  $88/135 \pm 20/10$  و  $31/126 \pm 68/14$  و چهار هفته بعد  $45/132 \pm 75/10$  و  $17/125 \pm 09/14$  بود که نشان دهنده ی تفاوت معنا دار نمرات دانش و نگرش در دو گروه پس از اجرای آموزش است. ( $0/05P$ )

**نتیجه گیری:** نتایج پژوهش حاضر نشان می دهد که بسته آموزشی هوش مصنوعی در زمینه ی پیشگیری از سوء رفتار های جنسی کودکان خردسال می تواند بر دانش و نگرش مادران کودکان خردسال تاثیرگذار باشد و می تواند به عنوان یک روش کارآمد و مقرون به صرفه و قابل دسترس، برای آموزش پیشگیری از سوء رفتار های جنسی به مادران دارای کودک خردسال به کار گرفته شود.

**References:** 1. <https://doi.org/10.1007/s10578-020-01067-5> 2. <https://doi.org/10.1177/08862605221127215>

**کلمات کلیدی:** سوء رفتار جنسی، کودک خردسال، دانش





نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

## Nurses' attitudes towards electronic reporting: a review study

معصومه محمدزاد ©، احسنا قربانی 2

1 مرکز تحقیقات توسعه بالینی، مرکز آموزشی، پژوهشی و درمانی کودکان زهرا مردانی آذری،

دانشگاه علوم پزشکی تبریز، تبریز، ایران

2 کمیته تحقیقات دانشجویی، دانشگاه علوم پزشکی تبریز، تبریز، ایران

مقدمه: با گذشت سه دهه از ورود HIS به ایران، در سال های اخیر با معرفی فناوری های اطلاعات جدید، تغییراتی در مستندسازی ایجاد شده است. یکی از استراتژیهای مهم وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، پیاده سازی پرونده الکترونیک سلامت است و یکی از بخشهای آن مستندسازی پرستاری در برنامه های مراقبت پرستاران میباشد، بنابراین بررسی نگرش آنها در خصوص گزارش نویسی الکترونیکی پرستاری می تواند در شناسایی نقاط قوت و ضعف و ارتقا و بهبود کیفیت مراقبت پرستاری مفید باشد. هدف از انجام پژوهش حاضر، بیان نگرش پرستاران نسبت به گزارش نویسی الکترونیکی است.

**مواد و روش ها:** در محدوده زمانی بین سال های ۱۳۷۰ تا ۱۴۰۳ و با استفاده از کلید واژه های گزارشات الکترونیکی و نگرش پرستاران، electronic health record، documentation in nursing، جستجوی پایگاههای اطلاعاتی Proquest، Scopus، Science Direct، SID، Iranmedex، Irandoc و GoogleScholar پرداخته شد. ۳۴۳ مقاله در جستجوی اولیه با کلید واژه ها بدست آمد که ۳۸ مقاله وارد مطالعه شد.

**نتایج:** در مطالعه ممقانی و همکاران، پرستاران دیدگاه مثبت تری نسبت به دیگر استفاده کنندگان داشتند، در مطالعه Alrasheeday و همکاران، پرستاران جوان با تجربه قبلی استفاده از کامپیوتر و تحصیلات بالاتر نگرش مثبت تری نسبت به پرستاران مسن با تحصیلات پایین تر داشتند و پرستاران شرکت کننده در مطالعه عزیز زاده





### نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

و همکاران، در مجموع، ۶۱ درصد پرستاران از عملکرد سیستم اطلاعات بیمارستان تاحدی راضی و ۳۰.۵ درصد کاملاً راضی بودند.

**نتیجه گیری:** یافته های بدست آمده در اغلب موارد، نشان دهنده ی نگرش مثبت از سوی پرستاران بود هرچند برخی بررسی ها چنین نتایجی را نشان ندادند که این دوگانگی در برخی نگرش ها را می توان به نواقص برنامه کامپیوتری در بخش های بالینی و برخی دیگر را به پذیرش فناوری اطلاعات توسط پرستاران نسبت داد. در ابتدا پیاده سازی مستندات بصورت الکترونیک زمان نسبتاً طولانی نیاز دارد، با این حال، می توان با استفاده از استراتژی های مناسب و با انسجام عوامل فنی، انسانی و ساختاری زمینه اجرای موفق این فن آوری اطلاعاتی را فراهم کرد.

**منابع:** علی افسری ممقانی ابراهیم، حسنخانی هادی. پرستاران به عنوان یکی از کاربران سیستم اطلاعات بیمارستانی. مدیریت اطلاعات سلامت ۱۳۹۵؛ ۱۳ (۴): ۳۱۰-۳۱۵. Alrasheeday AM, Alshammari B, Alkubati SA, Pasay-An E, Albloushi M, Alshammari AM. Nurses' attitudes and factors affecting use of electronic health record in Saudi Arabia. InHealthcare 2023 Aug 25 (Vol. 11, No. 17, p. 2393). MDPI.

**کلمات کلیدی:** نگرش پرستاران، گزارشات الکترونیکی پرستاری





IPNC-ORCC™ International  
Pediatric Nursing Congress

## بیست و دومین همایش کشوری و اولین همایش بین المللی پرستاری کودکان

مرکز همایش های بین المللی سروش، تهران، ایران



مرکز طبیبی کودکان  
دانشگاه علوم پزشکی  
و خدمات بهداشتی درمانی تهران



۱۲ تا ۱۵ مهر ماه ۱۴۰۳

نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

### Reducing the anxiety of children and adolescents before aggressive actions based on Betty Neuman's theory

زهرا رادمهر <sup>®</sup>, آفاطمه السادات سید نعمت الله روشن © 2

آدانشجوی کارشناسی ارشد پرستاری کودکان، دانشکده پرستاری و مامایی، علوم پزشکی تهران،  
آزاد اسلامی، تهران، ایران.

دکتری پرستاری، استادیار، دپارتمان پرستاری، دانشکده پرستاری و مامایی، علوم پزشکی تهران،  
آزاد اسلامی، تهران، ایران.

**مقدمه:** طبق مدل نیومن، محیط شامل نیروهای داخلی و خارجی است که بیمار را احاطه می کند. نیومن کودک بیمار را در معرض عوامل استرس زا مانند بستری شدن در بیمارستان، محیط و کارکنان ناآشنا و روش های دردناک می داند. نیومن پیشگیری را به عنوان یک مداخله مفهوم سازی می کند. مداخلات پیشگیرانه می تواند قبل یا بعد از حمله به خطوط دفاعی و مقاومتی کودک انجام شود. این مداخلات باید هنگام شناسایی یک عامل استرس زا شروع شوند. اولین مرحله در مدل نیومن ارتقای سلامت کودک با جلوگیری از عوامل استرس زا است. در این مطالعه مروری به بررسی مدل نیومن و بکارگیری آن در مداخلات پرستاری در رابطه با کودکان خواهیم پرداخت.

**مواد و روش ها:** مرور متون با کلیدواژه های کودک، تئوری بتی نیومن، پیشگیری، اضطراب، مداخلات پرستاری و مراقبت پرستاری انجام گرفته است، بطوریکه مقالات با استفاده از پایگاه های اطلاعاتی انگلیسی و فارسی از سال ۲۰۱۷ تا ۲۰۲۴ استخراج شده است.

**نتایج:** طبق مرور انجام شده از نظریه نیومن در انواع بیماری های مادرزادی، روانی و جسمی در کودکان استفاده شده است. این نظریه با شناسایی عوامل استرس زا و اعمال رفتارهای پیشگیرانه، نقش مهمی در کاهش اضطراب بیماران کودک قبل از اقدامات تهاجمی ایفا می کند. همچنین باعث تقویت مهارت های اجتماعی و عاطفی کودکان بیمار می شود. استفاده از این نظریه می تواند استانداردهای مراقبت را حفظ کند، هزینه های درمان و عوارض بیماری را کاهش دهد و کیفیت مراقبت را افزایش دهد. بر اساس مدل نیومن، یکی از راهکارهای پیشگیرانه برای کاهش







### نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

اضطراب در کودکان استفاده از بازی درمانی است. مداخلات بازیگونه برای مدیریت درد و اضطراب قبل از جراحی یا در حین اقدامات پزشکی باعث کاهش درد، استرس، اضطراب و پریشانی می شود. ادغام بازی در فرآیند پرستاری منجر به ترخیص زودهنگام می شود و اعتماد و ارتباط و در عین حال مهارت های اجتماعی، عاطفی و رفتاری کودکان را بهبود می بخشد.

**نتیجه گیری:** نظریه بتی نیومن می تواند به عنوان چارچوبی برای کمک به پرستاران در مراقبت از بیماران کودک مورد استفاده قرار گیرد. با توجه به اثربخشی مدل سیستم بتی نیومن بر کاهش اضطراب بیماران، استفاده از این نظریه به عنوان راهنما در مداخلات پرستاری ضروری است.

**References:** 1. Zakieh Ahmadi & Tabandeh Sadeghi (2017), Application of the Betty Neuman systems model in the nursing care of patients/clients with multiple sclerosis, Multiple Sclerosis Journal Experimental, Translational and Clinical. Multiple sclerosis Journal-Exprimental, Translational and Clinical, 2017; (3): 2055-2173, 2055-2173. 2. Bushra Sultan. (2018). Application of Betty Neuman Theory in Care of Stroke Patient. Annals of Nursing and Practice. Annals of Nursing and Practice, 2018; (5): 1092.

**کلمات کلیدی:** کودک، نظریه بتی نیومن، مداخلات پرستاری، مراقبت پرستاری.





نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

## The effect of basic cardiopulmonary resuscitation e-learning on the knowledge and performance of Red Crescent student volunteers

محمد صالح پور عمران <sup>1</sup>، آسریه پورتقی <sup>2</sup>، © شهزاد پاشایی پور <sup>3</sup>، Bernd W. Böttiger <sup>4</sup>

شیمای حقانی <sup>5</sup>، زهرا امرالله مجدآبادی <sup>5</sup>

<sup>1</sup> کارشناسی ارشد پرستاری سلامت جامعه، دانشکده پرستاری و مامایی تهران، دانشگاه علوم پزشکی تهران، تهران، ایران.

<sup>2</sup> دانشیار، گروه پرستاری سلامت جامعه دانشکده پرستاری و مامایی تهران، دانشگاه علوم پزشکی تهران، تهران، ایران.

<sup>3</sup> پروفسور، رئیس گروه بیهوشی و مراقبت های ویژه بیمارستان دانشگاه کلن، کلن، آلمان.

<sup>4</sup> کارشناسی ارشد آمار زیستی، مرکز تحقیقات مراقبت های پرستاری، دانشگاه علوم پزشکی ایران، تهران، ایران.

<sup>5</sup> استادیار، گروه پرستاری سلامت جامعه دانشکده پرستاری و مامایی تهران، دانشگاه علوم پزشکی تهران، تهران، ایران.

**مقدمه:** ترویج آموزش احیای قلبی-ریوی پایه میتواند منجر به افزایش میزان بقا و کاهش آسیبهای مغزی شود؛ اما با وقوع پاندمی کووید-۱۹ رویکرد آموزشی مرسوم به سمت استفاده از آموزش الکترونیکی در طول تعطیلی ها تغییر پیدا کرد؛ لذا اثربخشی و کارایی آموزش ارائه شده از طریق این روش آموزشی نیز باید برای عموم مردم خصوصا نوجوانان ارزیابی گردد؛ بنابراین این مطالعه با هدف تعیین تاثیر آموزش الکترونیکی احیای قلبی-ریوی پایه بر دانش و عملکرد داوطلبان کانون دانش آموزی جمعیت هلال احمر انجام گردید .

**مواد و روش ها:** پژوهش حاضر یک مطالعه کارآزمایی بالینی تصادفی شده شاهداری می باشد. ۷۰ داوطلب کانون دانش آموزی جمعیت هلال احمر شهرستان بابلسر به صورت در دسترس انتخاب و با تخصیص تصادفی ساده به





### نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

دو گروه کنترل و مداخله تقسیم شدند. ابزارهای مورد استفاده در این مطالعه شامل فرم اطلاعات جمعیت شناختی، پرسشنامه سنجش دانش و چک لیست ارزیابی عملکرد احیای قلبی ریوی پایه بود که قبل و یکماه پس از اتمام مداخله توسط فراگیران تکمیل شدند. گروه مداخله سه روز کارگاه آنلاین یک ساعته و یکماه آموزش آفلاین را در پلتفرم نرم افزار اسکایپ دریافت کردند. درنهایت اطلاعات جمع آوری شده توسط نرم افزار SPSS و در سطح اطمینان  $P=0/05$  تجزیه و تحلیل شدند.

**نتایج:** نتایج نشان داد آموزش الکترونیکی هم بر دانش ( $P=0/009$ ) و هم بر عملکرد ( $P=0/001$ ) احیای قلبی ریوی پایه فراگیران موثر بوده است؛ به طوری که مقادیر نمرات دانش ( $1/88 \pm 9/84$ ) و عملکرد ( $98/6 \pm 38/31$ ) فراگیران یکماه پس از اتمام مداخله در مقایسه با نمرات دانش ( $2/17 \pm 7/94$ ) و عملکرد ( $7/20 \pm 20/58$ ) گروه کنترل، تفاوت معنی دار آماری داشت.

**نتیجه گیری:** نتایج نشان داد اجرای آموزش احیای قلبی-ریوی پایه در بستر فضای الکترونیک موجب افزایش دانش و عملکرد داوطلبان کانون دانش آموزی جمعیت هلال احمر شد و این روش آموزشی در کمک به ارتقای دانش و عملکرد فراگیران موثر بود؛ بنابراین این روش میتواند برای آموزش نوجوانان در شرایط بحرانی از جمله جنگها، اپیدمی ها و پاندمی های نوظهور آینده مورد استفاده قرار گیرد.

**References:** 1. Han S, Park HJ, Nah S, Lee EH, Lee HJ, Park JO, et al. Instructor-led distance learning for training students in cardiopulmonary resuscitation: A randomized controlled study. Plos one. 2021 2. Ali DM, Hisam B, Shaukat N, Baig N, Ong MEH, Epstein JL, et al. Cardiopulmonary resuscitation (CPR) training strategies in the times of COVID-19: a systematic literature review comparing different training methodologies. Scandinavian journal of trauma, resuscitation, and emergency medicine. 2021

**کلمات کلیدی:** آموزش الکترونیکی، احیای قلبی-ریوی پایه، نوجوانان.





نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

## The effect of discharge plan on parental self-efficacy in mothers with premature neonates

شبنم صمصامی ©، فرزانه گل آقایی<sup>2</sup>، سعید عالی نژاد<sup>3</sup>، شراره خسروی<sup>4</sup> P

<sup>1</sup>ا کارشناس ارشد پرستاری کودکان، دانشگاه علوم پزشکی اراک

<sup>2</sup>استادیار، دانشکده پرستاری، دانشگاه علوم پزشکی اراک

<sup>3</sup>استادیار، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی اراک

<sup>4</sup>دانشیار، دانشکده پرستاری، دانشگاه علوم پزشکی اراک

**مقدمه:** انتقال از بیمارستان به منزل، مرحله‌ای بحرانی در فرآیند مراقبت از نوزادان نارس می باشد. بنابراین لازم است اقداماتی در حین بستری برای آمادگی مادر و نوزاد جهت ترخیص صورت گیرد. پژوهش حاضر با هدف تعیین تاثیر اجرای طرح ترخیص بر خودکارآمدی والدی مادران نوزادان نارس بستری در بخش‌های نوزادان صورت گرفت.

**مواد و روش ها:** مطالعه حاضر یک کارآزمایی بالینی است که بر روی ۶۰ مادر دارای نوزاد نارس انجام شد. کلیه مادران در گروه مداخله، طرح ترخیص شامل ابعاد گوناگون مراقبت از نوزاد را دریافت نمودند و گروه کنترل اقدامات روتین را دریافت نمودند. پرسشنامه خودکارآمدی بارنز برای تمامی مادران قبل، حین و یک ماه پس از ترخیص تکمیل گردید و نتایج آن بین دو گروه مقایسه گردید.

**نتایج:** میانگین نمره خودکارآمدی قبل (مداخله  $63/16 \pm 10/69$ ، کنترل  $60/3 \pm 10/62$ )، حین (مداخله  $65/7 \pm 11/04$ ، کنترل  $62/26 \pm 9/76$ )، و پس از مداخله (مداخله  $64/5 \pm 6/51$ ، کنترل  $62/8 \pm 42$ )، بین دو گروه تفاوت آماری معنی داری نداشت. در هیچ یک از زیرمقیاس های پرسشنامه نیز بین دو گروه تفاوت آماری معنی داری دیده نشد. همچنین در هر یک از گروه ها میانگین نمره خودکارآمدی قبل، حین و پس از مداخله نیز تفاوت آماری معنی داری وجود نداشت.







### نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

**نتیجه گیری:** تفاوت آماری معنی داری بین نمره خودکارآمدی مادران پس از مداخله وجود نداشت اما با توجه به افزایش نسبی نمره خودکارآمدی حین مداخله نسبت به قبل از مداخله به نظر می رسد با ایجاد شرایط مناسب تر و پیگیری در خانه، طرح ترخیص می-تواند باعث افزایش خودکارآمدی مادران دارای نوزاد نارس شود.

**References:** World Health Organization. Maternal, newborn, child and adolescent health: Care of the preterm and low-birth-weight newborn (World Prematurity Day - "Let them thrive"). 17 November 2017. Cited in: 5 August 2018. Available from: [http://www.who.int/maternal\\_child\\_adolescent/newborns/prematurity/en/](http://www.who.int/maternal_child_adolescent/newborns/prematurity/en/) Moradi S, valizadeh S, Arshadi Bostanabad M, Seyed Rasouli A, Tapak L. Impact of Empowerment Program on the Self-efficacy of Mothers of Premature Infants and their Re-hospitalization. Iranian Journal of Nursing Research. 2019; 13 (5) :30-35

**کلمات کلیدی:** نوزاد نارس، خودکارآمدی، طرح ترخیص





نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

## The effect of the family-centered empowerment model on the indicators of iron deficiency anemia in female students

فاطمه السادات سید نعمت اله روشن <sup>®</sup>, آفاطمه الحانی <sup>©</sup>, 2حسن ناوی پور 3

1استادیار، دپارتمان پرستاری، دانشکده پرستاری و مامایی، علوم پزشکی، آزاد اسلامی، تهران، ایران.

2دکتری پرستاری، استاد، گروه پرستاری، دانشکده علوم پزشکی، دانشگاه تربیت مدرس، تهران، ایران

3دکتری پرستاری، استادیار، گروه پرستاری، دانشکده علوم پزشکی، دانشگاه تربیت مدرس، تهران، ایران

مقدمه: مقدمه: طبق برآورد سازمان جهانی بهداشت، ۲۵ درصد دانش آموزان به کم خونی فقر آهن مبتلا هستند و در کشورهای در حال توسعه در گروه جمعیتی دانش آموزان و نوجوانان میزان شیوع از ۳۰ درصد تا ۹۰ درصد گزارش شده است. از آنجا که عوارض بهداشتی- اقتصادی کم خونی بر کسی پوشیده نیست، این مطالعه با هدف تعیین تأثیر الگوی توانمندسازی خانواده محور بر شاخصهای کم خونی فقر آهن دانش آموزان دختر انجام شده است.

مواد و روش ها: این پژوهش یک مطالعه نیمه تجربی از نوع کاربردی است که با انتخاب ۶۰ دانش آموز دختر (گروه آزمون و کنترل) مبتلا به کم خونی فقر آهن شاغل به تحصیل در مقطع دبیرستان در شهر تهران از طریق نمونه گیری تصادفی خوشه ای انجام شد. الگوی توانمندسازی خانواده محور برای دختران نوجوان طی ۴ گام (تهدید درک شده، خودکارآمدی، خودباوری و خودکنترلی، ارزشیابی) در گروه آزمون اجرا گردید. شاخص های هموگلوبین، هماتوکریت، فریتین و آهن سرم، TIBC مجدداً ۳/۵ ماه پس از شروع مداخله مورد آزمایش قرار گرفت. اطلاعات حاصله با استفاده از نرم افزار آماری کامپیوتری spss16 مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفت.





### نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

**نتایج:** یافته ها: مقایسه میانگین شاخص های کم خونی فقر آهن به جز هموگلوبین و هماتوکریت و MCHC در دختران تحت پژوهش قبل و بعد از مداخله در گروه آزمون اختلاف معنی داری با آزمون آماری t زوجی داشت (05/0p) ولی در گروه کنترل در هیچ یک از شاخص ها اختلاف معنی داری دیده نشد. (05/0p) **نتیجه گیری:** استفاده از هر مداخله و روش آموزشی می تواند بر جنبه های مختلف فرد مبتلا به بیماری مزمن اثرات مثبت با دامنه متفاوت ایجاد نماید اما مهم درگیر کردن کل خانواده جهت کنترل بیماری و عوارض آن، و در نهایت ارتقاء سلامت فرد مبتلا به بیماریهای مزمن در خانواده می باشد. بطور کلی نتایج پژوهش نشان می دهد که الگوی توانمندسازی خانواده محور در بهبود شاخص های اختصاصی فقر آهن (آهن سرم، فرتین، TIBC) مؤثر بوده است اما احتمالاً به علت کوتاه بودن فاصله بین اتمام مداخله و آزمایش مجدد خون تغییر معنا داری در شاخص های هموگلوبین هماتوکریت و MCHC دیده نشد. پیشنهاد می گردد اثربخشی توانمندسازی خانواده محور در دراز مدت بررسی گردد.

**References:** Skolmowska D, Głabska D. Effectiveness of dietary intervention with iron and vitamin C administered separately in improving iron status in young women. International journal of environmental research and public health. 2022 Sep 20;19(19):11877.

**کلمات کلیدی:** کم خونی فقر آهن، الگوی توانمند سازی خانواده محور، دختران نوجوان





نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

## The role of family-centered empowerment in preventing suicide of children and adolescents

فاطمه السادات سید نعمت اله روشن <sup>®</sup>, الیلانیک روز <sup>©</sup>, نرگس رحمانی <sup>3</sup>

استادیار، دپارتمان پرستاری، دانشکده پرستاری و مامایی، علوم پزشکی، آزاد اسلامی، تهران،

ایران

استادیار، گروه پرستاری، دانشکده علوم پزشکی فسا، شیراز، ایران

استادیار، دپارتمان پرستاری و مامایی، دانشگاه آزاد اسلامی واحد بابل، ایران

**مقدمه:** بر اساس گزارش سازمان بهداشت جهانی، تعداد اقدام به خودکشی توسط کودکان و نوجوانان در جامعه به سرعت در حال تغییر امروزی در حال افزایش است. از مهمترین علل آن درگیری ها و روابط سرد درون خانوادگی، نبود موانع موجود ضد خودکشی و تأثیر منفی رسانه های جمعی و محیط مجازی اینترنتی، و ناتوانی نسل جوان در درک ارزش زندگی می باشد. از آنجا که خانواده منبع اصلی رشد، تربیت و جامعه پذیری فرزندان افراد این مطالعه با هدف تبیین نقش توانمندسازی خانواده محور در پیشگیری از خودکشی کودکان و نوجوانان انجام شده است .

**مواد و روش ها:** این مطالعه به صورت مروری و با جستجوی واژگان کلیدی؛ توانمندسازی خانواده محور، پیشگیری، خودکشی، کودکان، نوجوانان، در عناوین و چکیده مقالات در پایگاه های SID, Irandoc, Web of Science, Pubmed, Google Scholar and Scopus در بازه زمانی ۲۰۲۰ به بعد انجام شد .

**نتایج:** هدف از الگوی توانمندسازی خانواده محور ارتقای توانایی های بیمار و اعضای خانواده جهت غلبه بر موانع موجود در زمینه های بهداشتی و سلامتی است و در انواع بیماریهای جسمی و روحی روانی قابلیت کاربرد دارد. این الگو دارای چهار گام (ارتقای تهدید درک شده، خود کارآمدی، عزت نفس و ارزشیابی) می باشد که با استفاده از آن می توان مهارت های زندگی، خودآگاهی، همدلی، مهارتهای مقابله ای و فرایند حل مسأله در مقابل راه حل های هیجان مدار و ناکارآمدی مانند خودکشی، تصمیم گیری صحیح، روابط بین فردی مؤثر، تفکر نقاد و تفکر







## بیست و دومین همایش کشوری و اولین همایش بین المللی پرستاری کودکان

مرکز همایش های بین المللی سروش، تهران، ایران



دانشگاه علوم پزشکی  
و خدمات بهداشتی درمانی تهران

۱۲ تا ۱۵ مهر ماه ۱۴۰۳

### نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

خلاق را به فرد آسیب پذیر به ویژه از دوران کودکی آموزش داد. همچنین با تلاش در ارتقاء سلامت روان والدین، تشویق خانواده به همبستگی، آموزش رابطه سالم و ایمن بین والدین و فرزندان و شیوه های درست ابراز هیجانات، نحوه برخورد با تعارضات و مشکلات گریزناپذیر زندگی خانوادگی در پیشگیری از بروز اختلالات رفتاری و آسیب های اجتماعی استفاده کنند.

نتیجه گیری: اجرای برنامه توانمندسازی خانواده در مراکز خدمات جامع سلامت منجر به خودکنترلی رفتاری، اتخاذ رفتارهای پیشگیرانه، مهارت های مقابله ای و تصمیم های آگاهانه برای بهبود شرایط زندگی، اتخاذ سبک زندگی سالم در خانواده و در نهایت محافظت فرزندان در برابر آسیب های روانی اجتماعی می گردد.

**References:** Ghelbash Z, Alavi M, Noroozi M, Far MM. Prevention and Management of Risky Behaviors in Adolescents, Focusing on Suicide, Substance Use, and Risky Sexual Behaviors through Empowerment Programs: A Narrative Review. Iranian Journal of Nursing and Midwifery Research. 2024 Sep 1;29(5):515-21.

**کلمات کلیدی:** الگوی توانمندسازی خانواده محور، پیشگیری، خودکشی، خانواده، کودکان، نوجوانان

## The role of health care managers in promoting services based on artificial intelligence technologies in children's hospitals





نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

مرضیه شایسته فرد ©، احجت هوشیاری خواه ®، 2 فریبا عسگری 3

*1 Assistant Professor, School of Nursing and Midwifery, Guilan University of Medical Sciences, Guilan, IRAN*

2 مربی، دانشکده پرستاری و مامایی شهید بهشتی رشت، دانشگاه علوم پزشکی گیلان، رشت،

ایران

*3 Associate Professor, School of Nursing and Midwifery, Guilan University of Medical Sciences, Guilan, IRAN*

**مقدمه:** استفاده از هوش مصنوعی در مراقبتهای بهداشتی تغییرات استثنایی در حوزه ارائه خدمات و مراقبت از افراد آسیب دیده را رقم زده است. مراقبتهای بهداشتی کودکان در موقعیتهای سخت و خاصی ارائه می شود که نیاز به برنامه های کاربردی هوش مصنوعی متناسب با نیازهای متفاوت مراقبتی دارد. با این حال، اثرات خاص هوش مصنوعی و هوشمند سازی بیمارستانهای کودکان چندان مورد بررسی قرار نگرفته است. هدف این مطالعه، بررسی برنامه های استفاده شده هوش مصنوعی در ارائه خدمات تشخیصی وظایف مدیریتی در بیمارستانهای کودکان کشورهای مختلف، بررسی نقش مدیران در طراحی گامهای اجرایی و بررسی مزایا و چالشهای مرتبط می باشد.

**مواد و روش ها:** جستجوی محدودی در پایگاههای اطلاعاتی CINAHL، کتابخانه کاکرین، EMBASE, SCOPUS, PUBMED, WEB OF SCIENCE در فاصله سالهای ۲۰۱۵-۲۰۲۴ صورت گرفت.

**نتایج:** ادغام هوش مصنوعی در مراقبتهای بهداشتی، عوامل مختلف مراقبتی و روشهای علمی اجرایی را متحول نموده است. در حوزه مراقبت از بیمار، توانایی هوش مصنوعی در بررسی حجم زیادی از آمار مرتبط، تحلیل آنها و اتخاذ تصمیمات پیشگویی کننده مرزهای جدیدی در فناوری های پزشکی باز نموده است و می تواند باعث ارائه





### نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

مراقبت‌های بهداشتی درجه یک و شخصی سازی مراقبت گردد. بررسی استفاده از فناوریهای مرتبط در چندین بیمارستان مختلف نشان داد که از فناوری هوش مصنوعی در تشخیص، درمان، ارائه مراقبت، اداره بیماریهای مزمن، آموزش به بیمار در زمینه پیشگیری و خود مراقبتی استفاده می شود. هم چنین از فناوری هوش مصنوعی در ایجاد محیط دوستدار کودک، استفاده از ابزارهای دیجیتال تعاملی برای درگیری بیمار و خانواده در مراقبت و خدمات آموزشی به بیمار و خانواده استفاده شده است. از مزایای این روش ها می توان به دقت بالا، مراقبت شخصی شده، مشارکت بیمار و خانواده در ارائه مراقبت، استفاده از نتایج تحقیقات در مراقبت و درمان و رضایت بالای بیمار اشاره نمود. از چالشهای استفاده از فناوریهای هوش مصنوعی نیز می توان به نیاز برای آموزش مداوم پرسنل، تداخل با جریان کار، هزینه بالای تکنولوژیهای مرتبط، نگهداری و به روز رسانی اشاره نمود.

**نتیجه گیری:** با توجه به سرعت روزافزون استفاده از فناوریهای هوش مصنوعی در مراقبت‌های بهداشتی، لازم است مدیران سیستم های مراقبتی کودکان، شرایط بکارگیری فناوریهای مرتبط در حوزه های مختلف را فراهم کرده و با طراحی برنامه استراتژیک و گامهای اجرایی بکارگیری فناوری هوش مصنوعی به ارتقا کیفیت مراقبت‌های کودکان کمک کنند.

**References:** Wang, J. (2024). Exploring the Role of Artificial Intelligence in Improving Service Design for Children's Hospitals. *Journal of Information Systems Engineering and Management*, 9(3), 25684.

**کلمات کلیدی:** طراحی خدمات مبتنی بر هوش مصنوعی، مراقبت‌های بهداشتی ادغام یافته با هوش مصنوعی در کودکان





نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

## Caring burden of mothers of children with chronic diseases and its relationship with adaptive behaviors

1- زهرا حسینی چیرانی © 1

1- کارشناس ارشد پرستاری کودکان عضو هیئت آموزشی دانشکده پرستاری مامایی شهید بهشتی

رشت ۲- دکتری تخصصی پرستاری عضو هیئت علمی دانشکده پرستاری مامایی شهید بهشتی رشت

مقدمه: مادران کودکان مبتلا به بیماری های مزمن، به عنوان مراقبین اصلی با مشکلات مربوط به درمان و مسائل ناشی از آن مواجه می شوند. بار مراقبتی مادران کودکان مبتلا به بیماری های مزمن می تواند روی رفتارهای تطابقی آنها تاثیر گذار باشد و ممکن است منجر به استفاده از رفتارهای تطابقی نامناسب گردد. این مطالعه با هدف تعیین ارتباط بین بار مراقبتی و رفتارهای تطابقی مادران کودکان مبتلا به بیماری های مزمن انجام شد.

مواد و روش ها: این مطالعه تحلیلی-مقطعی بر روی ۲۳۸ نفر از مادران کودکان مبتلا به بیماری های مزمن در بیمارستان کودکان ۱۷ شهریور رشت از اردیبهشت تا شهریور سال ۱۴۰۲ با روش نمونه گیری در دسترس انجام شد. ابزار گردآوری داده ها شامل پرسشنامه اطلاعات دموگرافیک، پرسشنامه بار مراقبتی Zarit و پرسشنامه تطابق سلامت برای والدین بود. آنالیز داده ها با آزمون های آماری توصیفی و استنباطی با استفاده از نرم افزار SPSS نسخه ۲۶ در سطح معنی داری  $p < 0/05$  انجام شد.

نتایج: میانگین نمره بار مراقبتی  $7/21 \pm 76/95$  و رفتارهای تطابقی مادران  $14/95 \pm 15/17$  می باشد. بین نمره بار مراقبتی و نمره کل رفتارهای تطابقی و حیطه های آن ارتباط معکوس و معنی دار وجود دارد ( $r = -0.01/0$ ) ( $p < 0/342$ ) که بیشترین شدت ارتباط این همبستگی با نمره تطابق در الگوی تمامیت خانواده و مطلوب سازی موقعیت می باشد. سن مادر ( $p = 0.26/0$ )، ابتلا مادر به بیماری ( $p = 0.09/0$ )، مراقبت فقط توسط مادر ( $p = 0/008$ )، وضعیت اقتصادی-اجتماعی خانواده ( $p = 0.12/0$ )، نوع بیماری کودک (نقص ایمنی) ( $p = 0.21/0$ ) از عوامل پیش بینی کننده بار مراقبتی در این مطالعه می باشند.







نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبرد در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

نتیجه گیری: بار مراقبتی در مادران کودکان مبتلا به بیماری های مزمن بالا گزارش شده است. لذا پیشنهاد میگردد مداخلات آموزشی-حمایتی جهت کاهش بار مراقبتی و بهبود رفتارهای تطابقی جهت برنامه ریزی در سطوح پیشگیری و حمایت از والدین کودکان با بیماری مزمن مورد توجه قرار گیرد.

**References:** Toledano-Toledano F, Luna D. The psychosocial profile of family caregivers of children with chronic diseases: A cross-sectional study. *BioPsychoSocial medicine*. 2020;14(1):1-9. Kermansaravi F, Najafi F, Rigi S. Coping behaviors in parents of children with Thalassemia major. *Medical-Surgical Nursing Journal*. 2018;7(1). persian

کلمات کلیدی: کودکان مبتلا به بیماری های مزمن، بارمراقبتی، رفتارهای تطابقی





نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

## Defensive styles of mothers of children with cancer referred to Seyed al-Shohada Hospital, Isfahan

دکتر فاطمه قائدی حیدری، © ®، ارسول جاوری 2

ادکترای پرستاری، استادیار، گروه روانپرستاری، دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه علوم پزشکی اصفهان،

2 کارشناس ارشد روانپرستاری، بیمارستان امیرالمومنین، شهرضا، اصفهان

**مقدمه:** تشخیص سرطان دوران کودکی می تواند برای والدین از جمله مادران به عنوان یک بحران چندبعدی تلقی شود. با توجه به متون اندک درباره سی متغیرهای ناخودآگاه از جمله سبک های دفاعی در این جمعیت، پژوهش حاضر با هدف تعیین فراوانی سبک های دفاعی و عوامل مرتبط با آن در مادران کودکان مبتلا به سرطان مراجعه کننده به بیمارستان سیدالشهدا اصفهان انجام شد.

**مواد و روش ها:** در این مطالعه توصیفی - تحلیلی، جامعه پژوهش، مادران بستری دارای کودک مبتلا به سرطان و بستری در بخش های اطفال بیمارستان سیدالشهدا در اصفهان، ایران بودند. حجم نمونه، ۱۳۶ نفر و نمونه گیری به صورت در دسترس بود. داده ها با استفاده از نرم افزار STATA نسخه ۱۶ مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفتند.

**نتایج:** تعداد مادران مورد مطالعه ۱۳۶ نفر بودند که ۵۹ نفر از آن ها دارای فرزند دختر و ۷۷ نفر دیگر دارای فرزند پسر بودند. بیشترین تشخیص بیماری در بین کودکان مبتلا به سرطان (۵۵٫۸۸٪) لوسمی و کمترین تشخیص داده شده برای این بیماری (۱۲٫۵٪) مربوط به تومورهای عصبی بود. سبک های دفاعی روان آزوده (۶۲٫۵۰٪) بیشترین فراوانی و همچنین سبک دفاعی رشد نیافته (۳٫۶۸٪) کمترین فراوانی را در بین مادران کودکان مبتلا به سرطان اختصاص داده است. هم-چنین، هیچ رابطه سی معنی داری بین متغیرهای دموگرافیک و سبک های دفاعی مشاهده نشد.





## بیست و دومین همایش کشوری و اولین همایش بین المللی پرستاری کودکان

مرکز همایش های بین المللی سروش، تهران، ایران



دانشگاه علوم پزشکی  
و خدمات بهداشتی درمانی تهران

۱۲ تا ۱۵ مهر ماه ۱۴۰۳

**نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه**

**نتیجه گیری:** باتوجه به یافته‌ها پیشنهاد می‌شود که پایین بودن فراوانی سبک‌های دفاعی رشد یافته و تاثیر آن بر کیفیت مراقبت از کودک، برنامه‌های مشاوره‌ای و روان‌شناختی به‌منظور ارتقای توانمندی‌های روانی طراحی، تدوین، اجرا و ارزشیابی شود.

**References:** 1. Cancer <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/cancer>: World Health Organization; 3 March 2021 [ 2. Hassanipour S, Fathalipour M, Delam H, Ghorbani M, Abdzadeh E, Arab-Zozani M, et al. The incidence of childhood cancer in Iran: A systematic review and meta-analysis. Iran J Ped Hematol Oncol 2019;9(3):193-206.

**کلمات کلیدی:** سبک‌های دفاعی؛ مادران؛ کودکان؛ سرطان





نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

## Examining care burden in mothers of children with newly diagnosed cancer: the role treatment information

حسنا قربانی <sup>1</sup>، اکرم قهرمانیان <sup>2</sup>، عارفه داودی <sup>3</sup>، گلایلا ولی زاده <sup>4</sup>، معصومه محمدزاد <sup>5</sup>

<sup>1</sup> کمیته تحقیقات دانشجویی، دانشگاه علوم پزشکی تبریز، تبریز، ایران

<sup>2-2</sup> استاد، مرکز تحقیقات آموزش علوم پزشکی، پژوهشکده مدیریت سلامت و ارتقاء ایمنی،

دانشگاه علوم پزشکی تبریز، تبریز

<sup>3-3</sup> مربی، مرکز تحقیقات آموزش علوم پزشکی، پژوهشکده مدیریت سلامت و ارتقاء ایمنی، گروه

آموزشی داخلی جراحی، دانشکده پرستاری مامایی، دانشگاه علوم پزشکی تبریز، ایران

<sup>4-4</sup> استاد گروه کودکان، دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی، تهران،

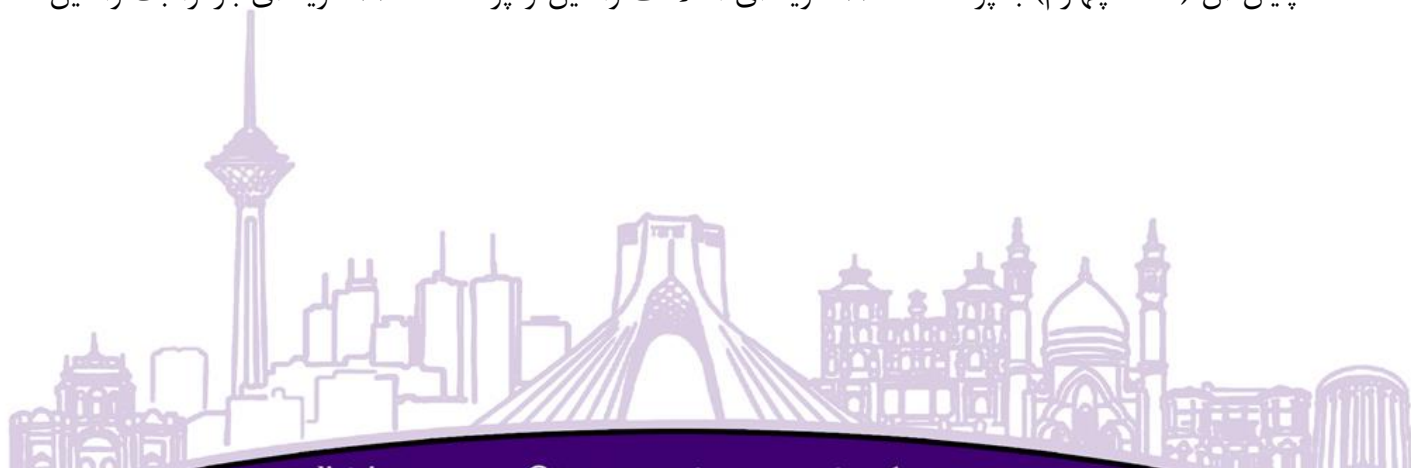
ایران

<sup>5</sup> مرکز تحقیقات و توسعه بالینی، مرکز آموزشی پژوهشی و درمانی کودکان زهرا مردانی آذری،

دانشگاه علوم پزشکی تبریز، تبریز، ایران

مقدمه: مراقبت از فرزند مبتلا به سرطان برای مادر یک تجربه اضطراب آور است. مادران این کودکان باید اطلاعات کافی در مورد مراقبت از فرزند خود داشته باشند تا بتوانند از عهده تحمل بار مراقبتی بیماری برآیند. این مطالعه با هدف تعیین اطلاعات درمانی و رابطه آن با بارمراقبت مادران دارای فرزند مبتلا به لوسمی تحت اولین دوره کموتراپی انجام شد.

مواد و روش ها: این مطالعه توصیفی مقطعی در سال ۲۰۲۲ بر روی ۹۰ نفر از مادران کودکان و نوجوانان ۶ تا ۱۸ ساله مبتلا به لوسمی مراجعه کننده به بیمارستان های آموزشی شهر تبریز انجام شد. مادران به روش نمونه گیری در دسترس و براساس معیارهای ورود انتخاب شدند. داده ها دو بار در شروع شیمی درمانی (هفته اول) و پایان آن (هفته چهارم) با پرسشنامه ۱۳ گویه ای اطلاعات والدین و پرسشنامه ۲۲ گویه ای بارمراقبت والدین







### نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

جمع آوری شد. آنالیز داده ها با آزمون های t مستقل، زوجی، تحلیل واریانس و ضریب همبستگی پیرسون انجام شد.

**نتایج:** میانگین کل اطلاعات مادران از زمان بستری تا هفته چهارم افزایش معنی دار داشته، میانگین کل بار در هفته اول  $2.97 \pm 0.41$  بود که تا هفته چهارم افزایش معنی داری داشته و به  $3.34 \pm 0.34$  رسیده است ( $p=0.001$ ) بیشترین بار مراقبتی درک شده در هفته اول مربوط به ابعاد انزوا و ناامیدی و فشارعمومی بود. ارتباط

معنی دار معکوسی بین اطلاعات کلی مادران با میانگین کل بار مراقبت در هفته اول و چهارم وجود داشت.

**نتیجه گیری:** اکثر مادران در طول اولین دوره ی بستری در بیمارستان بیشتر به دنبال کسب اطلاعات طبی و اطلاعات مرتبط با مراقبت های مدیکال و فیزیکی از فرزند خود بوده و کمتر به دنبال اطلاعات مرتبط با سبک زندگی هستند. هم اطلاعات مادران و هم بار مراقبتی مادران در طول دوره کموتراپی از هفته اول تا چهارم افزایش می یابد و علیرغم اینکه افزایش اطلاعات به کاهش بار مراقبتی کمک می کند، اما ترند افزایشی بار مراقبتی از هفته اول تا چهارم نشان می دهد برای کاستن از بار مراقبتی درک شده مادران، در کنار ارائه اطلاعات به مادران، باید از سایر مداخلات حمایتی نیز بهره گرفت.

**References:** KHANALI MOJEN, L., RASSOULI, M., ASHRAFIZADEH, H., FATHOLLAH ZADEH, E., DADASHI, N., KHOUBBIN KHOSHNAZAR, T. A., POURAZARHAGH, P. & NASRABADI, T. 2022. Unmet needs of the Iranian mothers of the children with cancer and the identification of the related factors: A descriptive-correlational study. *Frontiers in Psychology*, 13, 964424.

**کلمات کلیدی:** سرطان کودکان، نیازهای اطلاعاتی، بارمراقبت





نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

## Inappropriate professional knowledge on hospitalized neonatal pain management

هانیه نشاط، © (P) امهناز جبرئیلی 1

*1 pediatric department, faculty of nursing and midwifery, Tabriz university of medical sciences*

**مقدمه:** امروزه ادعا می‌شود که پیشگیری از بروز درد در نوزاد، علاوه بر اینکه از نظر اخلاقی لازم به نظر می‌رسد جهت جلوگیری از بروز عوارض کوتاه-مدت و طولانی-مدت و اختلال در تکامل نوزاد ضروری است. ضعف دانش کارکنان سلامت از عمده‌ترین موارد مطرح شده در مدیریت نامناسب درد نوزاد می‌باشد. شناخت ابعاد ضعف دانش در این حوزه می‌تواند سبب برنامه ریزی اقدامات مؤثر در ارتقاء دانش ارائه دهندگان خدمات سلامت شود. هدف از این مطالعه شناخت حوزه های نقص دانش در مدیریت درد نوزاد از دیدگاه ارائه دهندگان خدمت بود.

**مواد و روش ها:** این مطالعه دارای رویکرد کیفی توصیفی بوده که با کد اخلاق IR.TBZMED.REC.1398.985 در بیمارستان کودکان مردانی آذری تبریز انجام شد. ۳۰ نفر از پرستاران و پزشکان شاغل در بخش مراقبتهای ویژه نوزادان با استفاده از نمونه‌گیری هدفمند انتخاب شده و داده‌ها طی ۱۱ جلسه مصاحبه فردی و سه جلسه گروه متمرکز جمع‌آوری گردید. داده‌های پژوهش با روش تحلیل محتوای قراردادی تجزیه و تحلیل شد.

**نتایج:** تجزیه و تحلیل داده‌ها منجر به پیدایش ۵ طبقه شد که شامل: دانش محدود در استفاده از ابزارهای ارزیابی درد، دانش نیازمند ارتقاء در مورد لزوم کنترل تحریکات محیطی، کمبود دانش در مورد روشهای دارویی مدیریت درد، سوءبرداشتهای کارکنان در مورد درد نوزاد و آگاهی ناکافی در مورد نقش مؤثر والدین بود.

**نتیجه گیری:** مشارکت کنندگان به ارائه دهندگان خدمت در حوزه های مختلف مربوط به مدیریت درد نوزاد بستری دچار کمبود دانش می‌باشند. طراحی و اجرای برنامه آموزشی جامع جهت پوشش تمام جوانب مربوط به مدیریت درد نوزاد ضروری بنظر می‌رسد.





## بیست و دومین همایش کشوری و اولین همایش بین المللی پرستاری کودکان

مرکز همایش های بین المللی سروش، تهران، ایران



مرکز طبیبی کودکان  
دانشگاه علوم پزشکی  
و خدمات بهداشتی درمانی تهران



۱۲ تا ۱۵ مهر ماه ۱۴۰۳

نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

**References:** -Neshat, H., Hassankhani, H., Negarandeh, R., Jabraeili, M., Hosseini, M. B., & Mahallei, M. (2023). Care providers' experiences regarding barriers to maternal participation in neonatal pain management. *Nursing in Critical Care*, 28(2), 245-252. -Neshat, H., Hassankhani, H., Jabraeili, M., Negarandeh, R., HOSSEINI, M. B., & Mahallei, M. (2022). Views of nurses regarding pain control in neonatal intensive care units. *Family Medicine & Primary Care Review*, 24(4).

کلمات کلیدی: دانش ارائه دهندگان خدمت، مدیریت درد، نوزاد بستری





نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

## Internet addiction among adolescents in the Iranian population and its relationship with obsessive-compulsive symptoms

سکینه مظلوم © ۱

دانشگاه آزاد تهران

**مقدمه:** اعتیاد به اینترنت (IA) در میان نوجوانان اغلب در چین گزارش شده است، اگرچه تحقیقات به ندرت بر دانش آموزان دبیرستانی حرفه ای متمرکز شده است. این مطالعه به بررسی شیوع و عوامل خطر در این جمعیت نوجوان ویژه پرداخت. علاوه بر این، ما رابطه پیچیده بین علائم وسواس (OC)، بی خوابی، حالات روانی و IA بررسی شد

**مواد و روش ها:** روش ها یک طرح مقطعی برای جمع آوری اطلاعات از سه دبیرستان های مختلف در استان سیستان و بلوچستان استفاده شد. ویژگی های اجتماعی و جمعیت شناختی، علائم OC، بی خوابی، افسردگی، اضطراب، و علائم استرس بین گروه IA و غیر IA مقایسه شد. سپس، یک مدل معادلات ساختاری (SEM) برای آزمایش فرضیه ما در مورد مسیرهای مختلف از علائم OC تا IA ایجاد شد.

**نتایج:** شیوع IA در بین ۷۹۹۰ دانش آموز دبیرستانی ۲۵ درصد بود. افراد مبتلا به IA به احتمال زیاد مرد و دانش آموزانی با علائم افسردگی، استرس، اضطراب و بی خوابی شدیدتر بودند همه (SEM, P0.001) تأیید کرد که علائم OC به طور مستقیم و غیرمستقیم با IA مرتبط است، که در آن رابطه دوم از طریق بی خوابی یا اختلالات روانی ایجاد می شود.

**نتیجه گیری:** محدودیت ها این مطالعه نمی تواند روابط علی بین متغیرها را تایید کند و باید با احتیاط به سایر گروه ها تعمیم داده شود. باید به دانش آموزان دبیرستان ایران توجه بیشتری شود، به ویژه آنهایی که علائم OC شدیدتر، سلامت روانی ضعیف و بی خوابی دارند. هنگام پرداختن به مشکلات مرتبط باید علائم OC، بی خوابی، رنج روانی و IA را با هم در نظر بگیریم.







## بیست و دومین همایش کشوری و اولین همایش بین المللی پرستاری کودکان

مرکز همایش های بین المللی سروش، تهران، ایران



مرکز طبیبی کودکان



دانشگاه علوم پزشکی  
و خدمات بهداشتی درمانی تهران

۱۲ تا ۱۵ مهر ماه ۱۴۰۳

نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

**References:** Alimoradi Z, Lin CY, Broström A, Bülow PH, Bajalan Z, Griffiths MD, Ohayon MM, Pakpour AH. Internet addiction and sleep problems: A systematic review and meta-analysis. *Sleep medicine reviews*. 2019 Oct 1;47:51-61. Blake MJ, Trinder JA, Allen NB. Mechanisms underlying the association between insomnia, anxiety, and depression in adolescence: implications for behavioral sleep interventions. *Clinical psychology review*. 2018 Jul 1;63:25-40.

کلمات کلیدی: اعتیاد به اینترنت، نوجوانان، ایران، وسواس





نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

## Lifestyle changes in the treatment of children's depression ; Review Article

محمد نجفی، © (P) افاطمه نیکی، اسما نیکوکاران، امریم کشاورزیان I

ادانشجوی پرستاری دانشگاه آزاد اسلامی واحد استهبان

مقدمه: افسردگی در کودکان به عنوان یکی از چالش‌های روانی مهم در جوامع امروز شناخته می‌شود که می‌تواند تأثیرات بلندمدتی بر رشد و توسعه شخصیت آن‌ها داشته باشد. تغییر سبک زندگی، شامل بهبود عادات تغذیه ای، موسیقی درمانی، بازی‌های موثر، افزایش فعالیت‌های بدنی و بهبود ارتباطات به عنوان یکی از راهکارهای مؤثر در کاهش علائم افسردگی در کودکان مطرح شده است. این مقاله به بررسی تأثیرات تغییر سبک زندگی بر کاهش افسردگی در کودکان پرداخته و نقش عوامل مختلف در بهبود سلامت روانی آن‌ها را مورد بحث قرار می‌دهد.

**مواد و روش‌ها:** روش تحقیق بر اساس روش‌های کتابخانه‌ای-توصیفی انجام گرفته است. با مشخص کردن هدف مقاله و کلید واژه‌هایی همچون افسردگی، سبک زندگی، کودکان، و یا با ادغام این کلیدواژه‌ها به جستجو در سایت SID، PMC و گوگل اسکولار پرداخته شد. مقاله‌های بروز تر و مرتبط تر انتخاب و به مطالعه و تحلیل آن‌ها پرداخته شد.

**نتایج:** مطالعات نشان می‌دهد که ورزش بدنی تأثیرات مثبت کوچکی تا متوسطی بر افسردگی کودکان و نوجوانان دارد و می‌تواند به عنوان جایگزینی مؤثر برای درمان‌های مرسوم در نظر گرفته شود. تمرینات هوازی بیشترین تأثیر را بر کاهش علائم افسردگی دارند. در علائم افسردگی ایجاد می‌کند. هنر: نقاشی درمانی تأثیر مثبتی بر کاهش افسردگی در کودکان طلاق دارد. همچنین، استفاده از ابزارهای مختلف در هنر درمانی می‌تواند به نیازهای مراجعان پاسخ دهد. موسیقی درمانی: موسیقی درمانی به عنوان یک درمان جایگزین برای افسردگی در کودکان و نوجوانان مبتلا به ADHD مؤثر است و می‌تواند به بهبود توانایی مقابله با استرس کمک کند. این نوع درمان هزینه کمی دارد و عوارض جانبی ندارد، که آن را به گزینه‌ای مناسب برای درمان مشکلات مرتبط با استرس تبدیل می‌کند. تغذیه: رژیم غذایی سالم با کنترل و پیشگیری از افسردگی مرتبط است، اما تأثیرات فرهنگی بر انتخاب غذاها نیاز به مطالعات بیشتری دارد.





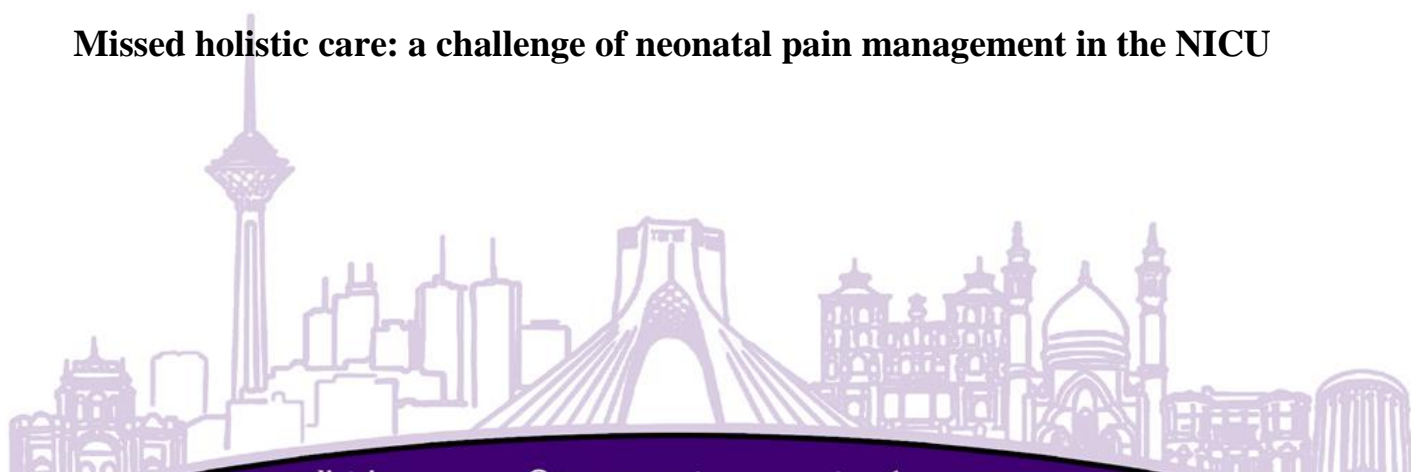
### نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبرد در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

نتیجه گیری: نتایج این مطالعه نشان می دهد که تغییرات مثبت در سبک زندگی می تواند به بهبود علائم افسردگی در کودکان کمک کند. موسیقی درمانی و بازی درمانی، بهبود تغذیه و دیگر موارد ذکر شده، عواملی هستند که نقش مهمی در ارتقای سلامت روانی کودکان دارند. با توجه به این یافته ها، توصیه می شود که برنامه های درمان افسردگی کودکان به تغییرات سبک زندگی آنها توجه ویژه ای داشته باشند تا نتایج موثرتری حاصل شود.

**References:** Li, J., Zhou, X., Huang, Z., & Shao, T. (2023). WITHDRAWN: Effect of exercise intervention on depression in children and adolescents: A systematic review and network meta-analysis. *Journal of Affective Disorders*. <https://doi.org/10.1016/j.jad.2023.10.044>

کلمات کلیدی: افسردگی سبک زندگی کودکان

## Missed holistic care: a challenge of neonatal pain management in the NICU





IPNC-ORCA 2018 International Pediatric Nursing Congress

## بیست و دومین همایش کشوری و اولین همایش بین المللی پرستاری کودکان

مرکز همایش های بین المللی سروش، تهران، ایران



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی تهران مرکز طبیبی کودکان



۱۲ تا ۱۵ مهر ماه ۱۴۰۳

نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

فاطمه اسدیپور، <sup>1</sup>، <sup>2</sup> آهانیه نشاط © 2

*1 Clinical Research Development Unit of Zahra Mardani Azari Children hospital, Tabriz university of medical sciences*  
*2 Pediatric department, Faculty of nursing and midwifery, Tabriz university of medical sciences*

**مقدمه:** در سالهای اخیر بقاء نوزادان بستری در NICU در کشور در حال توسعه ایران افزایش یافته و به همین دلیل بهینه سازی مراقبتهای ارائه شده و کاهش عوارض به یک اولویت تبدیل شده است. مدیریت مناسب درد نوزادان یکی از اولویتهای مورد بحث می باشد. هر چند که مرور متون و مشاهده عملکرد بالینی نشان می دهد که مدیریت درد نوزادان بستری در NICU به خوبی انجام نمی گیرد. هدف از این مطالعه بررسی علل و ابعاد مدیریت غیربهینه درد نوزادان بستری می باشد.

**مواد و روش ها:** این مطالعه دارای رویکرد کیفی توصیفی بوده که با کد اخلاق IR.TBZMED.REC.1398.985 در بیمارستان کودکان مردانی آذری تبریز انجام شد. ۳۰ نفر از پرستاران و پزشکان شاغل در بخش مراقبتهای ویژه نوزادان با استفاده از نمونه گیری هدفمند انتخاب شده و داده ها طی ۱۱ جلسه مصاحبه فردی و سه جلسه گروه متمرکز جمع آوری گردید. داده های پژوهش با روش تحلیل محتوای قراردادی تجزیه و تحلیل شد.

**نتایج:** تجزیه و تحلیل داده ها منجر به پیدایش ۴ طبقه شد که شامل: تمرکز انحصاری بر درمان بیماری، کم اهمیت بودن تسکین درد نوزاد در وظایف مراقبتی روزمره، عدم توانایی نوزاد بر مطالبه گری و مشارکت دادن ناکافی والدین در تیم درمان بود.

**نتیجه گیری:** قسمت عمده ای از دلایل مشارکت کنندگان در مورد مدیریت نامناسب درد نوزادان در کانتکتست مورد مطالعه را می توان در قالب نبود نگاه جامع به نوزاد بیان کرد. تمرکز ارائه دهندگان خدمت بر بعد بیولوژیک







## بیست و دومین همایش کشوری و اولین همایش بین المللی پرستاری کودکان

مرکز همایش های بین المللی سروش، تهران، ایران



دانشگاه علوم پزشکی  
و خدمات بهداشتی درمانی تهران

۱۲ تا ۱۵ مهر ماه ۱۴۰۳

نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبرد در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

بیماری و لحاظ نشدن نوزاد به عنوان انسانی کامل و عضوی از یک خانواده سبب مغفول شدن نیاز وی به تسکین درد شده است.

**References:** -Neshat, H., Hassankhani, H., Jabraeili, M., & Negarandeh, R. (2023). Organisational challenges of pain management in neonatal intensive care unit: a qualitative study. *BMJ open*, 13(9), e072695. -Neshat, H., Hassankhani, H., Jabraeili, M., Negarandeh, R., HOSSEINI, M. B., & Mahallei, M. (2022). Views of nurses regarding pain control in neonatal intensive care units. *Family Medicine & Primary Care Review*, 24(4).

کلمات کلیدی: مراقبت جامع، مدیریت درد، نوزاد،





نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

## Participation of parents in clinical decision-making: The effect of the nature of critically ill neonate

مرجان بنازاده، © 1, اسیده فاطمه حق دوست اسکویی، 2 صدیقه خنجری 3

1 استادیار گروه پرستاری دانشکده پرستاری و فوریتهای پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی البرز،

البرز، ایران دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه علوم پزشکی ایران، تهران، ایران

2 دکترای تخصصی پرستاری، استاد گروه سلامت جامعه، دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه

علوم پزشکی البرز، البرز، ایران.

3 دکترای تخصصی پرستاری، دانشیار گروه کودکان، دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه علوم

پزشکی البرز، البرز، ایران.

**مقدمه:** والدین نوزادان با شرایط تهدیدکننده زندگی و تیم مراقبت و درمان، با ماهیت پیچیده تصمیم‌گیری در مورد این نوزادان مواجه هستند. براساس شواهد، والدین ممکن است به اندازه کافی در این تصمیمات حیاتی مشارکت داده نشوند. عوامل تأثیرگذار بر مشارکت والدین در تصمیم‌گیری از جمله عوامل مرتبط با والدین، ارائه‌دهندگان مراقبت، سازمان و زمینه‌های اجتماعی هستند. تحقیقات مربوط به تأثیر عوامل مرتبط با نوزاد بر مشارکت والدین در تصمیم‌گیری محدود هستند. این مطالعه با هدف بررسی عوامل مرتبط با ماهیت نوزادان مبتلا به شرایط تهدیدکننده زندگی تأثیرگذار بر مشارکت والدین در تصمیم‌گیری انجام شد.

**مواد و روش‌ها:** این مطالعه کیفی در سال ۱۳۹۸ در چهار بخش مراقبت‌های ویژه نوزادان سطح ۳ بیمارستان‌های شهر تهران انجام شد. در مجموع 23 مصاحبه نیمه ساختاریافته چهره به چهره انجام شد. تبدیل مصاحبه‌ها به متن و تجزیه و تحلیل داده‌ها با استفاده از رویکرد تحلیل محتوی انجام شد. فرآیند کدگذاری منجر به ۲۱۲ کدباز شد. این کدها براساس اشتراکات و تمایزات به ۱۴ زیرطبقه دسته‌بندی شدند. ادامه فرآیند تحلیل منجر به شناسایی ۴ طبقه و ۲ مضمون اصلی شد.





### نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

**نتایج:** دو مضمون اصلی برآمده از تحلیل «پیچیدگی درمان و مراقبت از نوزاد» و «ماهیت دوگانه بیماری طولانی مدت» بودند. مضمون اول برآمده از دو طبقه «ماهیت بیماری» و «کاربرد نادرست شمشیر دولبه فناوری پزشکی» و مضمون دوم برآمده از دو طبقه «افزایش آگاهی والدین در مورد وضعیت نوزاد در طول زمان» و «انکار پیش‌آگهی توسط والدین با وجود گذشت زمان» بودند. مشارکت‌کنندگان بیان کردند استفاده نادرست از فناوری پزشکی در حالی که زندگی نوزادان را حفظ می‌کند، باعث دردورنج نوزاد، پیچیدگی مراقبت، اختلال در پیشرفت طبیعی بیماری، تأخیر مرگ و بستری طولانی مدت در بیمارستان می‌شود. همچنین مانع شروع گفتگو درباره انتقال روند درمان به سمت مراقبت تسکینی می‌شد. ویژگی‌های بیماری، از جمله پیش‌آگهی نامشخص و تأخیر در تشخیص، مشارکت والدین در تصمیم‌گیری را پیچیده می‌ساخت. تردید تیم مراقبت و درمان در اعلام پیش‌آگهی بر مشارکت والدین تأثیر می‌گذاشت. با ادامه بستری، والدین به پیش‌آگهی ضعیف نوزاد پی می‌بردند، اما تأکید پزشکان بر درمان، باعث انکار پیش‌آگهی و امید کاذب می‌شد، و والدین را به سمت واگذاری تصمیمات به تیم پزشکی در جهت حفظ زندگی نوزاد سوق می‌داد.

**نتیجه گیری:** براساس نتایج، ماهیت نوزادان بدحال، مدیریت و مداخلات بالینی را پیچیده و بحث‌برانگیز می‌کند. وجود پروتکل‌های مدیریت شرایط تهدیدکننده زندگی برای مقابله با عدم اطمینان و قطعیت پزشکان و پرستاران هنگام صحبت با والدین، ضروری است. تا با به حداقل رساندن مداخلات بیهوده و بالقوه آسیب‌زا، زمینه تغییر تمرکز مراقبت به سمت رویکرد حمایتی و راحتی نوزاد را فراهم کند.

**References:** Aarthun, A., Øymar, K. A. and Akerjordet, K. (2019b) Parental involvement in decision-making about their child's health care at the hospital. *Nursing open*, 6(1), pp. 50-58. Rasmussen, L. A., Cascio, M. A., Ferrand, A., Shevell, M. and Racine, E. (2019) The complexity of physicians' understanding and management of prognostic uncertainty in neonatal hypoxic-ischemic encephalopathy. *Journal of Perinatology*, 39(2), pp. 278.

**کلمات کلیدی:** مشارکت والدین، تصمیم‌گیری، نوزادان با شرایط تهدیدکننده زندگی





نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

## Poor team collaboration: a factor in inappropriate pain management of hospitalized newborn

میهن سلامی، ©، آهانیه نشاط © 2

*1 Clinical Research Development Unit of Zahra Mardani Azari Children hospital, Tabriz university of medical sciences*  
*2 Pediatric department, Faculty of nursing and midwifery, Tabriz university of medical sciences*

**مقدمه:** شناسایی و مدیریت درد نوزادان در بخش مراقبت های ویژه چالش برانگیز است. چالش های مدیریت درد می تواند بسته به زمینه متفاوت باشد و شناخت آنها می تواند به برداشتن گام های مناسب برای بهبود کیفیت خدمات ارائه شده کمک کند. هدف این مطالعه بررسی چالش های مربوط به مدیریت تیمی درد نوزادان در بخش مراقبت های ویژه می باشد.

**مواد و روش ها:** این مطالعه دارای رویکرد کیفی توصیفی بوده که با کد اخلاق IR.TBZMED.REC.1398.985 در بیمارستان کودکان مردانی آذری تبریز انجام شد. ۳۰ نفر از پرستاران و پزشکان شاغل در بخش مراقبت های ویژه نوزادان با استفاده از نمونه گیری هدفمند انتخاب شده و داده ها طی ۱۱ جلسه مصاحبه فردی و سه جلسه گروه متمرکز جمع آوری گردید. داده های پژوهش با روش تحلیل محتوای قراردادی تجزیه و تحلیل شد.

**نتایج:** تجزیه و تحلیل داده ها منجر به پیدایش ۴ طبقه شد که شامل: فرهنگ جزیره ای سازمان و کمبود کانال های ارتباطی، عملکرد سلیقه ای و خودمحورانه، ترافیک کاری، و دیدگاه کشیش مآبانه نسبت به خانواده بود. **نتیجه گیری:** نبود عملکرد منسجم و ناهماهنگی بین حرف مختلف یکی از موانع عمده مدیریت مناسب درد نوزاد می باشد. مشارکت کنندگان مطالعه حاضر معتقد بودند که جهت ممانعت از احساس درد در نوزاد ارتباط موثری بین اعضای تیم برقرار نمیشود و کارهای انجام شده نیز بصورت منفرد و سلیقه ای می باشند.







بیست و دومین همایش کشوری و اولین همایش بین المللی پرستاری کودکان

مرکز همایش های بین المللی سروش، تهران، ایران



مرکز طبیبی کودکان  
دانشگاه علوم پزشکی  
و خدمات بهداشتی درمانی تهران



۱۲ تا ۱۵ مهر ماه ۱۴۰۳

نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبرد در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

References: -Neshat, H., Hassankhani, H., Jabraeili, M., Negarandeh, R., HOSSEINI, M. B., & Mahallei, M. (2022). Views of nurses regarding pain control in neonatal intensive care units. *Family Medicine & Primary Care Review*, 24(4). -Neshat, H., Hassankhani, H., Jabraeili, M., & Negarandeh, R. (2023). Organisational challenges of pain management in neonatal intensive care unit: a qualitative study. *BMJ open*, 13(9), e072695.

کلمات کلیدی: همکاری تیمی، مدیریت درد، نوزاد





نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

## School-age child's anxiety from his and his mother's point of view when entering school in the post-corona period

هانیه گودرزی ©، آسیده فاطمه قاسمی ©، فاطمه ولی زاده ©، رسول محمدی 4

1 کمیته تحقیقات دانشجویی، دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه علوم پزشکی لرستان، خرم

آباد، ایران

2 مرکز تحقیقات عوامل اجتماعی سلامت، دانشگاه علوم پزشکی لرستان، خرم آباد، ایران

3 گروه پرستاری کودکان، دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه علوم پزشکی لرستان، خرم آباد،

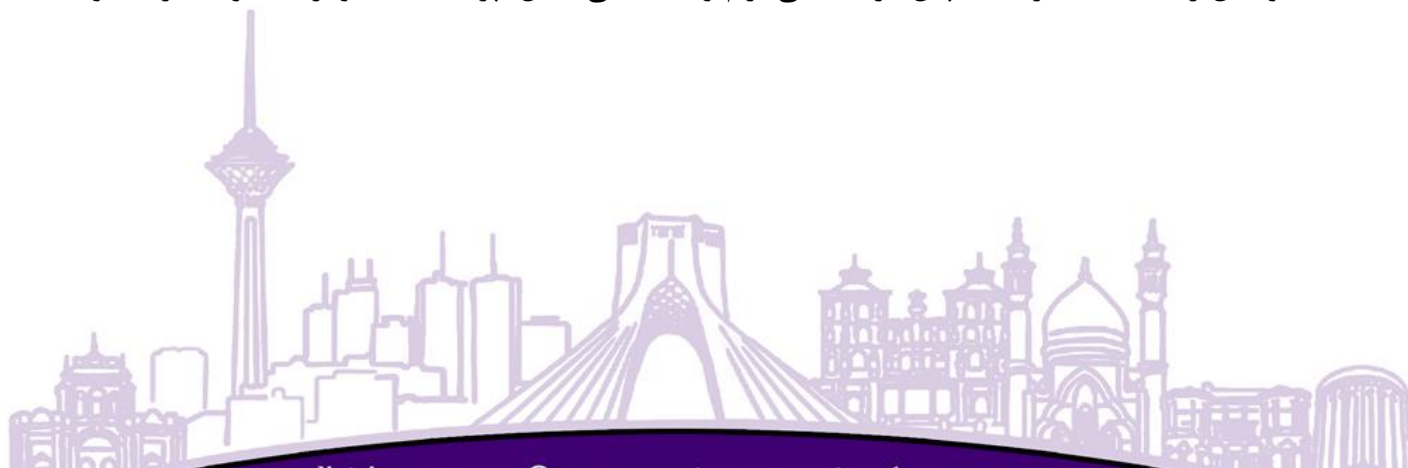
ایران

4 گروه آمار زیستی و اپیدمیولوژی، دانشکده بهداشت و تغذیه، دانشگاه علوم پزشکی لرستان،

خرم آباد، ایران

**مقدمه:** در دوره پسا کرونا هنگام بازگشایی مدارس، کودکان سن مدرسه درک درستی از بیماری های واگیردار مثل کرونا ندارند. همچنین به صورت ناقل و بدون علامت به این بیماری مبتلا می شوند و افراد زیادی را نیز به این طریق مبتلا می کنند. همین عوامل باعث بیشتر شدن ترس و اضطراب در مادران و کودکان به ویژه کودکان دبستانی می شود. پژوهش حاضر با هدف بررسی اضطراب کودک سن مدرسه از دیدگاه خود و مادر هنگام ورود به مدرسه در دوره پسا کرونا-، سال ۱۴۰۲ انجام شد.

**مواد و روش ها:** این مطالعه مقطعی تحلیلی بر روی ۳۰۵ مادر و کودک مدارس ابتدایی شهرستان بروجرد به روش نمونه گیری چند مرحله ای انجام گردید. ابتدا پس از مراجعه حضوری به مدارس و هماهنگی با عوامل اجرایی آموزشگاه، در کانال اطلاع رسانی شاد جهت برگزاری جلسه انجمن اولیا و مربیان به مادران اطلاع داده شد و پس از ارائه توضیحات اساسی به مادران در جلسه، برای شرکت در مطالعه و تکمیل پرسشنامه-ها، از مادران و کودکان رضایت اخذ گردید. سپس در محیطی آرام و با آمادگی کامل، پرسشنامه دموگرافیک و اضطراب کودک





### نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

اسپنس فرم والد به صورت خودگزارشی توسط مادران و پرسشنامه اضطراب آشکار به صورت مصاحبه با کودکان تکمیل شد. تجزیه و تحلیل داده‌ها با نرم افزار SPSS نسخه ۲۶ و با استفاده از آزمون‌های تی مستقل، تحلیل واریانس یک طرفه و همبستگی پیرسون انجام شد.

**نتایج:** بین میانگین نمره اضطراب اسپنس و آشکار کودکان بر حسب سن مقطع تحصیلی و رتبه تولد آن‌ها، تحصیلات و شغل والدینشان و محل سکونت تفاوت آماری معناداری وجود داشت ( $P=0/001$ )، اما نتایج بر حسب جنسیت کودک و سن والدین معنی دار نبود ( $P=0/05$ ) همچنین طبق نتایج، همبستگی مثبت و معناداری بین اضطراب آشکار و اضطراب اسپنس مشاهده شد ( $r=0/889, P=0/01$ ).

**نتیجه گیری:** بین اضطراب آشکار و اسپنس کودکان ارتباط مستقیم و نسبتاً قوی وجود داشت. به عبارت دیگر میزان اضطرابی که مادر برای کودک گزارش داده بود، همراستا با اضطراب سنجیده شده از دیدگاه خود کودک بود. بنابراین با توجه به وجود رابطه‌ی تاثیرگذاری و تاثیرپذیری بین مادران و کودکان در ابعاد خصوصیات فکری و شخصیتی، پیشنهاد می‌شود پرستاران کودکان و روان‌شناسان، تعامل و صمیمیت را در آن‌ها ارتقا دهند تا در جهت کاهش اضطرابشان گام مهمی برداشته شود.

**References:** - Dollberg DG, Hanetz-Gamliel K, Levy S. COVID-19, child's behavior problems, and mother's anxiety and mentalization: A mediated moderation model. *Current Psychology*. 2023;42(14):11733-44. - Pelaez M, Novak G. Returning to school: Separation problems and anxiety in the age of pandemics. *Behavior analysis in practice*. 2020;13(3):521-6.

**کلمات کلیدی:** اضطراب، کودک، مدرسه، مادر، پساکرون





نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

## تاثیر تحریک چندحسی بر رشد جسمانی نوزادان نارس

فاطمه نسیمی © 1

1 گروه پرستاری، دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه آزاد واحد کازرون، کازرون، ایران.

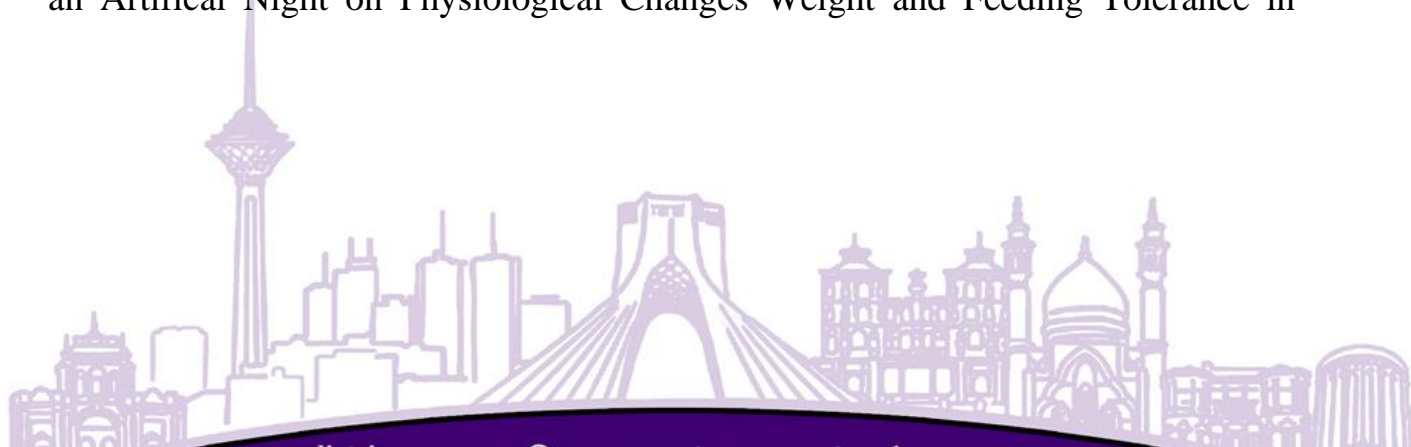
**مقدمه:** قد و اندازه دور سر یکی از معیارهای سلامت جسمانی نوزادان نارس و بیانگر تکامل عصبی و عضلانی آنها می باشد. هدف از این مطالعه بررسی تاثیر تحریک چندحسی بر معیارهای قد و اندازه دور سر نوزادان نارس می باشد.

**مواد و روش ها:** پژوهش حاضر، یک مطالعه کارآزمایی بالینی است؛ که بر روی نوزادان نارس بستری در بخش مراقبت های ویژه نوزادان در بیمارستان شهید مطهری شهرستان جهرم در سال ۱۳۹۵ انجام گردید. در ابتدا ۸۰ نوزاد با سن حاملگی ۳۲ تا ۳۶ هفته به صورت تصادفی در دو گروه تحریک چندحسی و کنترل تقسیم شدند. روش مداخله در این مطالعه بدین صورت بود که گروه مداخله، برنامه تحریک چندحسی (تحریک شنوایی، تحریک لامسه، تحریک بینایی و تحریک وستیبولار) توسط مادر ۱۲ دقیقه در هر نوبت روزانه و ۵ نوبت در هفته تا روز ترخیص و در گروه کنترل فقط مراقبت های معمول بخش را دریافت کردند. اندازه گیری قد و دور سر توسط پژوهشگر به وسیله متر تا روز ترخیص نوزاد از بخش انجام گرفت. داده ها با استفاده از نرم افزار SPSS version 16 تحلیل شد.

**Results:** دو گروه نوزادان نارس از لحاظ ویژگی های سن جنینی، وزن زمان تولد و جنس تفاوت معنی داری نداشتند. براساس مقایسه بین گروهی در دو گروه مورد مطالعه از لحاظ قد و دور سر تفاوت معنی دار مشاهده شد (001/0P).

**نتیجه گیری:** یافته های این پژوهش نشان می دهد که تحریکات چند حسی بر رشد جسمانی نوزادان نارس تاثیر دارد.

**References:** 1- Reyhani t, Sanadgol v, Boskabadi H, Esmaeely H. Effects of Creating an Artifical Night on Physiological Changes Weight and Feeding Tolerance in







بیست و دومین همایش کشوری و اولین همایش بین المللی پرستاری کودکان

مرکز همایش های بین المللی سروش، تهران، ایران



دانشگاه علوم پزشکی  
و خدمات بهداشتی درمانی تهران

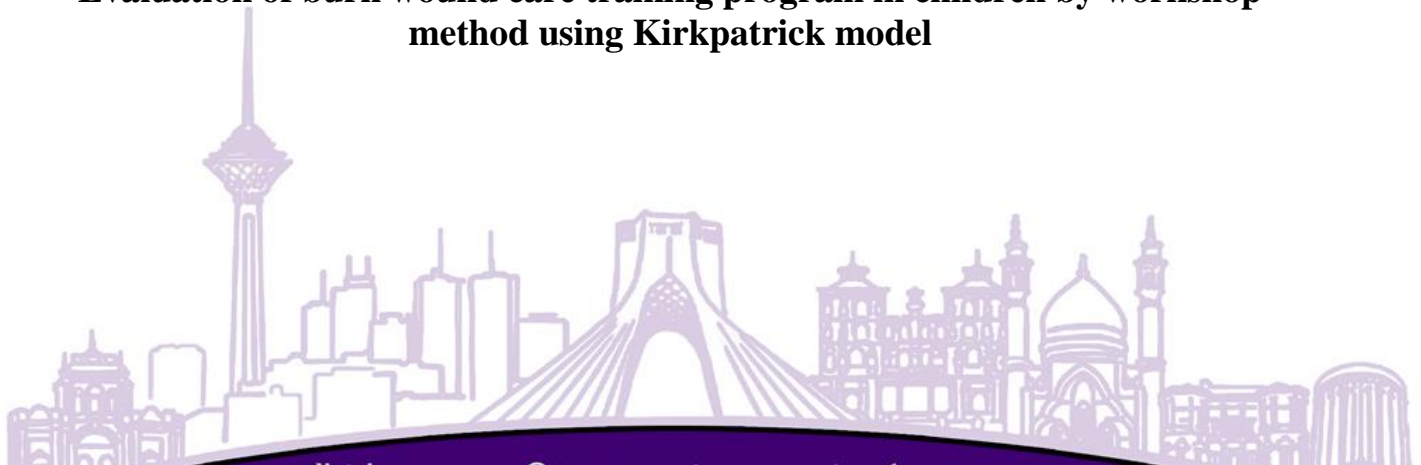
۱۲ تا ۱۵ مهر ماه ۱۴۰۳

نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

Preterm Infants [dissertation]. Mashhad: Mashhad University of Medical Sciences; 2013. [Persian] 2- Qahramani M, Mansoorian M. Prevalence, Mortality and Complications of LBW and Preterm Infants in 2000 and 2001 in Kanabad. Quarterly of Horizon of Medical Sciences 2003; 8(2): 1-7. [Persian]

کلمات کلیدی: تحریک چند حسی، رشد جسمانی، نوزاد نارس

**Evaluation of burn wound care training program in children by workshop method using Kirkpatrick model**





نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

فاطمه محمدیان<sup>1</sup>، ایاسمن یعقوبی<sup>2</sup>، © 2مهشید میرزایی<sup>2</sup>، احسان کاظم نژاد<sup>3</sup>

<sup>1</sup>دانشجوی کارشناسی ارشد پرستاری کودکان - دانشگاه علوم پزشکی گیلان

<sup>2</sup>عضو هیئت علمی دانشگاه علوم پزشکی گیلان، دانشکده پرستاری و مامایی شهید بهشتی

<sup>3</sup>عضو هیئت علمی دانشگاه علوم پزشکی گیلان، دانشکده بهداشت

**مقدمه:** سوختگی علت شایع آسیب های دوران کودکی در سراسر جهان و شایعترین علت مرگ بدلیل حادثه در خانه، به شمار می رود. با توجه به اهمیت ارزیابی روش های نوین آموزشی در ارتقا آگاهی و عملکرد پرستاران بخش های سوختگی، این مطالعه با هدف تعیین تاثیر برنامه آموزش مراقبت از زخم سوختگی در کودکان به روش کارگاهی با استفاده از مدل کرک پاتریک بر آگاهی و عملکرد پرستاران شاغل در بیمارستان سوانح و سوختگی ولایت رشت در سال ۱۴۰۲-۰۳ انجام شد.

**مواد و روش ها:** مطالعه از نوع کار آزمایشی آموزشی و بر روی ۶۰ نفر از پرستاران شاغل در بخش های سوختگی انجام شد. در گروه کنترل و بینارآنلاین آموزشی و در گروه مداخله، یک کارگاه آموزشی مبتنی بر مدل ارزشیابی کرک پاتریک در محیط بیمارستان برگزار شد. ابزار گردآوری داده ها شامل اطلاعات دموگرافیک، پرسشنامه آگاهی و عملکرد پرستاران بود. چک لیست رضایت سنجی نیز پس از پایان دوره، تکمیل شد. داده ها با استفاده از نرم افزار Spss نسخه ۲۶ و آمار توصیفی و استنباطی و رگرسیون خطی چندگانه تجزیه و تحلیل شد.

**نتایج:** میانگین نمرات آگاهی و عملکرد پرستاران پس از آموزش در گروه مداخله  $10/9 \pm 1/9$ ،  $10/9 \pm 1/9$  و در گروه کنترل  $10/23 \pm 3/2$  و  $40/4 \pm 3/2$  بوده است. آگاهی و عملکرد پرستاران در گروه های مورد مطالعه پس از آموزش نسبت به قبل از آموزش، به طور معناداری افزایش پیدا کرده است. ( $05/0 \geq P$ ) میزان رضایتمندی پرستاران در گروه کارگاهی بیش از گروه وینار بوده است. ( $05/0 \leq P$ ) آگاهی پرستاران بر حسب سابقه کار، شرکت در دوره های آموزشی و عملکرد بر حسب نوع استخدام، سابقه کار، شرکت در دوره های آموزشی معنی دار بوده است.





TUNIS 2022<sup>™</sup> International  
Pediatric Nursing Congress

## بیست و دومین همایش کشوری و اولین همایش بین المللی پرستاری کودکان

مرکز همایش های بین المللی سروش، تهران، ایران



مرکز طبیبی کودکان  
دانشگاه علوم پزشکی  
و خدمات بهداشتی درمانی تهران



۱۲ تا ۱۵ مهر ماه ۱۴۰۳

**نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبرد در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه**

**نتیجه گیری:** یادگیری به روش کارگاهی با توجه به برقراری تعامل و یادگیری تطابقی منجر به ارتقا آگاهی و عملکرد پرستاران شده و از سویی دیگر توجه به یادگیری به روش آموزش الکترونیکی، یکی از نیازهای اساسی آموزش امروزی در همه سطوح و رده‌های آموزشی است و با توجه به مزایایی چون انعطاف پذیری بالا و عدم محدودیت‌های زمانی و مکانی، می‌تواند به عنوان روشی مکمل در آموزش‌های نوین مورد استفاده قرار گیرد.

**References:** Mobayen M, Zarei R, Masoumi S, Shahrousvand M, Mazloum SMH, Ghaed Z, et al. Epidemiology of Childhood Burn: A 5-Year Retrospective Study in the Referral Burn Center of Northern Iran Northern Iran. *Caspian Journal of Health Research*. 2021;6(3):101-8. Seyed-Frootan K, Karimi H, Motevalian S, Momeni M, Safari R, Ghadarjani M. LA50 in burn injuries. *Annals of burns and fire disasters*. 2016;29(1):14.

**کلمات کلیدی:** دانش، عملکرد، پرستار، سوختگی، کودکان، آموزش کارگاهی، کرک پاتریک





نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

## Investigating the effect of communication skills training on the job satisfaction of nurses in children's departments in the face of parents' religious beliefs'

مریم صید <sup>1</sup>، آذین زیدانی <sup>2</sup>، محمد حسین سهامی کیلان <sup>3</sup>

*1 Master's student in operating room, Faculty of paramedicine, Alborz University of Medical Sciences, Iran.*

*2 Master of pediatric Nursing, School of Nursing and Midwifery, Shiraz University of Medical Sciences, Shiraz, Iran*

*3 Master's student in Geriatric Nursing, Department of Geriatric Nursing, School of Nursing and Midwifery, Ilam University of Medical Sciences, Ilam, Iran.*

**مقدمه:** پرستاری کودکان با چالشهای ویژه‌ای روبرو است، به ویژه زمانی که باورهای مذهبی والدین بر تصمیم‌گیری‌های بالینی تأثیر می‌گذارد که بر نحوه تعامل پرستاران با والدین را تحت تأثیر قرار دهند. مطالعات نشان می‌دهند که آموزش مهارت‌های ارتباطی می‌تواند به پرستاران کمک کند تا با درک و همدلی بیشتری با والدین برخورد کنند، که این امر بهبود رضایت شغلی آنها را به دنبال دارد. هدف این مطالعه بررسی تأثیر آموزش مهارت‌های ارتباطی بر رضایت شغلی پرستاران بخش‌های کودکان در مواجهه با باورهای مذهبی والدین می‌باشد.

**مواد و روش‌ها:** مطالعه شبه تجربی روی ۵۴ تا از پرستاران بخش‌های کودکان با معیار ورود و خروج صورت گرفت که نمونه‌ها به دو گروه مداخله (با آموزش) و کنترل (بدون آموزش) تقسیم شدند. گروه مداخله طی ۶ هفته آموزش مهارت‌های ارتباطی با ۶ جلسه هفتگی که شامل تکنیک‌های گوش دادن فعال، ارتباط مؤثر با خانواده‌های دارای باورهای مذهبی متفاوت و مدیریت تعارضات بود، شرکت کردند. برای جمع‌آوری داده‌ها، از پرسشنامه رضایت شغلی Warr et al و پرسشنامه مهارت‌های ارتباطی Barton G استفاده شد. تحلیل‌های آماری شامل آزمون تی مستقل، تحلیل واریانس و تحلیل رگرسیون برای مقایسه پیش و پس از آموزش و بررسی تأثیر آموزش بر رضایت شغلی و مهارت‌های ارتباطی بود.







### نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

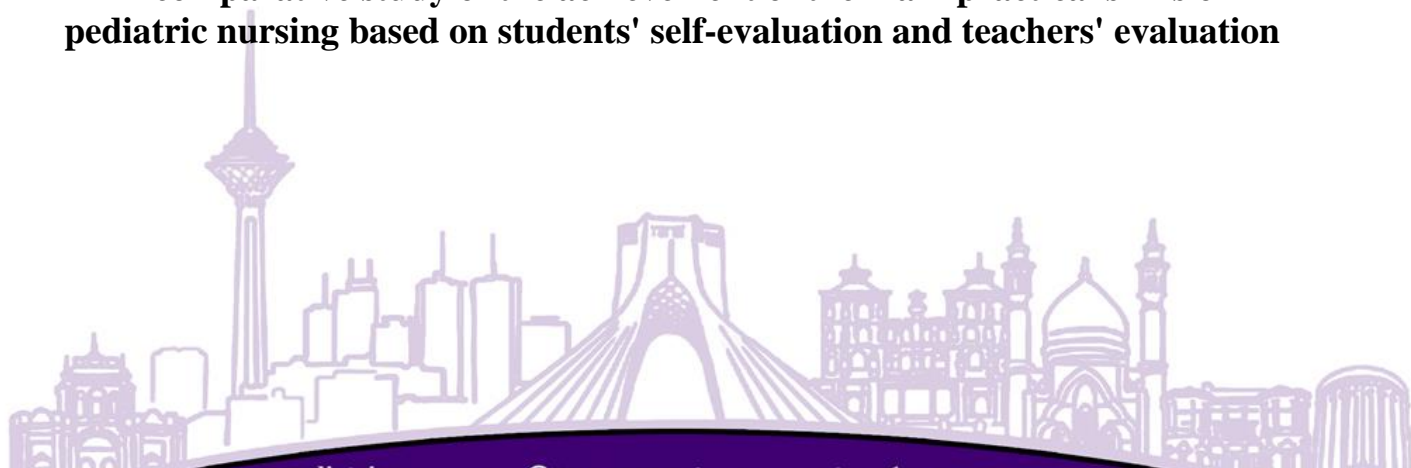
**نتایج:** یافته های مطالعه نشان داد که آموزش مهارت های ارتباطی به طور معناداری رضایت شغلی پرستاران را افزایش داد. (P 0.05) همچنین، تحلیل های آماری نشان داد که تغییرات مهارت های ارتباطی به طور معناداری با بهبود رضایت شغلی مرتبط است (P 0.001).

**نتیجه گیری:** آموزش مهارت های ارتباطی به پرستاران به عنوان یک راهکار برای افزایش رضایت شغلی در مواجهه با باورهای مذهبی والدین مورد توجه قرار گرفته است. مطالعات موافق در تحقیق Hamaideh (1) نشان می دهد که این آموزشها می توانند منجر به بهبود تعاملات و کاهش استرس شغلی شوند، به ویژه در محیط های درمانی با تنوع فرهنگی و مذهبی. مطالعه ما نشان داد که آموزش مهارت های ارتباطی به طور معناداری تأثیر مثبتی بر رضایت شغلی پرستاران در مواجهه با باورهای مذهبی والدین دارد. پرستارانی که آموزش مهارت های ارتباطی را دریافت کرده بودند، گزارش کردند که تعاملات بهتری با خانواده های بیمارانی با باورهای مذهبی متفاوت داشته و در نتیجه رضایت شغلی آنها افزایش یافته است.

References: 1.Hamaideh, S. (2023). "Communication Skills Training and Job Satisfaction in Healthcare Professionals: A Systematic Review." *Journal of Nursing Management*, 31(2), 202-214. 2. Al-Habib, M., Azzam, A., & Al-Khalidi, Y. (2022). "Assessing the Impact of Communication Training on Job Satisfaction: Contrasting Perspectives." *International Journal of Nursing Studies*, 59, 97-108

**کلمات کلیدی:** آموزش مهارت های ارتباطی، رضایت شغلی، پرستاران بخش های کودکان

## A comparative study of the achievement of the main practical skills of pediatric nursing based on students' self-evaluation and teachers' evaluation





نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

## in nursing students of Shahid Beheshti College of Nursing and Midwifery, Rasht in 2023-2024

زهرا خادمی<sup>1</sup>، ایاسمن یعقوبی<sup>2</sup>، © P، © 2 تقریبا عسگری<sup>2</sup>، 2سامان معروفی زاده<sup>3</sup>  
1دانشجوی کارشناسی ارشد پرستاری کودکان، دانشگاه علوم پزشکی گیلان  
2عضو هیئت علمی دانشگاه علوم پزشکی گیلان، دانشکده پرستاری و مامایی شهید بهشتی رشت  
3عضو هیئت علمی دانشگاه علوم پزشکی گیلان، دانشکده بهداشت

مقدمه: یکی از چالش‌های دوران تحصیل دانشجویان پرستاری، نحوه ارزشیابی است. وارد نمودن فراگیران در فرآیند ارزشیابی یکی از روش‌های معتبرسازی ارزشیابی است. این مطالعه با هدف مقایسه‌ی میزان دستیابی به مهارت‌های اصلی عملی پرستاری کودکان بر اساس خودارزیابی دانشجویان و ارزشیابی اساتید در دانشجویان کارشناسی پرستاری دانشکده پرستاری مامایی شهید بهشتی رشت در سال ۱۴۰۳-۱۴۰۲ انجام شده است.

**مواد و روش‌ها:** پژوهش حاضر یک مطالعه تحلیلی مقطعی می‌باشد. جامعه پژوهش دانشجویان کارشناسی پرستاری دانشکده پرستاری و مامایی شهید بهشتی رشت که به صورت نمونه‌گیری در دسترس انتخاب شدند ابزار پژوهش پرسشنامه محقق ساخته مهارت‌های عملی مورد انتظار در پرستاری شامل ۴۷ آیتم که توسط دانشجویان و اساتید تکمیل و نمرات حاصل از ارزشیابی این دو مقایسه شد. برای تحلیل داده‌ها از آزمون t مستقل، تحلیل واریانس یک‌طرفه و ضریب همبستگی پیرسون و رگرسیون خطی چندگانه و نرم‌افزار SPSS نسخه ۱۶ استفاده شد

**نتایج:** نتایج بیانگر آن است که میانگین نمره مهارت‌های اصلی عملی پرستاری کودکان از دیدگاه دانشجویان از ۰ الی ۱۰۰ نمره قابل کسب  $61/0 \pm 12/3$  بوده که بالاتر از محدوده متوسط و از دیدگاه اساتید نمره قابل کسب  $68/9 \pm 12/1$  بوده که دارای وضعیت مطلوب می‌باشد. نمرات ارزشیابی استاد و خودارزیابی دانشجویان اختلاف معناداری نشان نداد.





نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

نتیجه گیری: طبق نتایج مطالعه حاضر در محیطهای آموزشی و آموزشهای بالینی، بنظر می رسد خودارزیابی در کنار ارزشیابی استاد به عنوان ابزاری قدرتمند برای افزایش پویایی فردی و گروهی و سازماندهی یادگیری فردی می باشد. لذا برای بهبود عملکرد بالینی، خودارزیابی به عنوان رویکردی مکمل ارزشیابی استاد در نظر گرفته شود.

**References:** Fallahi-Khoshknab M. Comparison of Iranian Master's of Pediatric Nursing Curriculum with Duke University of America: A Narrative Review. Iranian Journal of Systematic Review in Medical Sciences. 2022;2(1):85-97. Taylor I, Bing-Jonsson P, Finnback E, Wangensteen S, Sandvik L, Fagerström L. Development of clinical competence—a longitudinal survey of nurse practitioner students. BMC nursing. 2021;20(1):1-15.

کلمات کلیدی: پرستاری کودکان، مهارت، خودارزیابی، ارزشیابی

## Comparison of infant mortality before and after electronic health registration in Golestan province





11th International Pediatric Nursing Congress

## بیست و دومین همایش کشوری و اولین همایش بین المللی پرستاری کودکان

مرکز همایش های بین المللی سروش، تهران، ایران



مرکز طبیبی کودکان  
دانشگاه علوم پزشکی  
و خدمات بهداشتی درمانی تهران



۱۲ تا ۱۵ مهرماه ۱۴۰۳

نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

آزاده احمدی دشتیان، © (P) آفاطمه دباغی، ۲، قهرمان محمودی، ۳، جمله زوری ۴

۱/ استادیار مرکز تحقیقات مدیریت بیمارستان، واحد ساری، دانشگاه آزاد اسلامی، ساری، ایران

۲/ دانشیار مرکز تحقیقات مدیریت بیمارستان، واحد ساری، دانشگاه آزاد اسلامی، ساری، ایران

۳/ استادیار مرکز تحقیقات مدیریت بیمارستان، واحد ساری، دانشگاه آزاد اسلامی، ساری، ایران

۴/ دانشجوی مدیریت خدمات بهداشتی و درمانی، واحد ساری، دانشگاه آزاد اسلامی، ساری، ایران

**مقدمه:** مرگ نوزادان به عنوان شاخص مهمی از سلامت، وضعیت اجتماعی و اقتصادی است، ولی مستندسازی اطلاعات مرگ، معمولاً ناقص است، این مطالعه با هدف مقایسه میزان مرگ نوزادان، قبل و بعد از ثبت الکترونیک سلامت انجام شده است.

**مواد و روش ها:** پژوهش حاضر توصیفی-تحلیلی است و میزان و شایع ترین علل مرگ نوزادان را، قبل و بعد از شروع ثبت الکترونیک سلامت، در استان گلستان مقایسه کرده است. ثبت الکترونیک، متغیر مستقل و مرگ نوزادان، متغیر وابسته در نظر گرفته شد. جامعه پژوهش، کل جمعیت استان گلستان بود و مرگ نوزادان سرشماری شد. داده ها در نرم افزار SPSS نسخه ۱۸، وارد و سپس تحلیل آماری انجام شد.

**نتایج:** یافته ها نشان داد میزان مرگ نوزادان، دو سال قبل از شروع ثبت الکترونیک سلامت ۸/۵۰، یک سال قبل از شروع ثبت الکترونیک سلامت ۷/۹۰، یک سال پس از شروع ثبت الکترونیک سلامت ۸/۹۶ و در سال دوم پس از شروع ثبت الکترونیک سلامت، ۸/۰۷ در ۱۰۰۰ تولد زنده در استان گلستان بود، همچنین سه علت اصلی مرگ نوزادان: (مشکلات جنین یا نوزاد ناشی از طول دوره بارداری)، (اختلالات قلبی-عروقی و تنفسی حول تولد) و (نقایص مادرزادی سیستم گردش خون) بود.

**نتیجه گیری:** ثبت الکترونیک سلامت در سال های اول سبب بهبود گزارش علل و موارد مرگ نوزادان و افزایش میزان مرگ نوزادان شده و در سال های بعد، سبب کاهش میزان مرگ نوزادان شده است، لذا ثبت الکترونیک سلامت می تواند در برنامه ریزی های مدیریتی استفاده شود.

**کلمات کلیدی:** مرگ نوزادان، علل، استان گلستان







بیست و دومین همایش کشوری و اولین همایش بین المللی پرستاری کودکان

مرکز همایش های بین المللی سروش، تهران، ایران



دانشگاه علوم پزشکی  
و خدمات بهداشتی درمانی تهران

۱۲ تا ۱۵ مهر ماه ۱۴۰۳

نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبرد در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

## Designing a Nursing Care Plan Based on Meleis's Transition Theory in a new case of Diabetes Type 1: A Case Study

زهرا طاهری ازبرمی<sup>1</sup>, زهرا توکل نیا<sup>2</sup>, مهشید میرزایی تکلیمی<sup>3</sup>, © مونا حسین زاده صیقلانی

2





نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

1 دانشیار گروه پرستاری، عضو هیئت علمی دانشگاه علوم پزشکی گیلان، رشت

2 کارشناسی ارشد پرستاری کودکان، دانشگاه علوم پزشکی گیلان، رشت

3 استادیار گروه پرستاری، عضو هیئت علمی دانشگاه علوم پزشکی گیلان، رشت

**مقدمه:** دیابت نوع یک از شایع ترین بیماری های مزمن در کودکان است. تشخیص بیماری، فرایند گذار ایجاد می کند که ممکن است بر سلامت افراد تأثیر بگذارد، لذا طراحی برنامه مراقبت پرستاری مبتنی بر تئوری گذار ملیس در مدیریت بیماری و درمان آن اهمیت دارد. بنابراین، این مطالعه با هدف استفاده از تئوری گذار ملیس در تدوین برنامه مراقبت پرستاری برای بیمار مبتلا به دیابت انجام شده است.

**مواد و روش ها:** بیمار، پسر ۱۴ ساله با علائم پرنوشی، پرادراری، قند خون ۴۸۷ و تشخیص دیابت مراجعه کرد. سایر آزمایشات؛ قند خون ناشتا ۳۲۰، سطح پروتئین واکنشی سی ۱+، کتون در ادرار ۲+ و گلوکز در ادرار ۳+ را نشان دادند. نوع گذار سلامتی به بیماری و الگوی گذار پیچیده بوده که شامل تشخیص و مدیریت بیماری است. ویژگی های گذار از نظر آگاهی، مشارکت، تغییرات و تفاوت ها، رویدادهای بحرانی و بازه زمانی و شرایط گذار از نظر شرایط فردی، اجتماعی و جامعه بررسی شد. در الگوهای پاسخ، شاخص های فرایند، پذیرش بیماری و تغییرات، افزایش تعامل و افزایش اعتماد به نفس و شاخص های نتیجه کسب مهارت ها، توانایی تصمیم گیری و انجام اقدامات خودمراقبتی در نظر گرفته شد. پس از بررسی و تعیین موارد انحراف از سلامتی در حیطه های گذار درمانگری های پرستاری تدوین شد. در مرحله ارزیابی آمادگی، کودک و خانواده به بیان احساسات و انتظارات خود و مشارکت در مراقبت تشویق شدند. به سؤالات آنها پاسخ داده شد و برای داشتن گذار موفق حمایت شدند. در مرحله آمادگی برای گذار، آموزش هایی درباره بیماری و درمان آن، فعالیت، رژیم غذایی و استراتژی های سازشی داده شد. در امور درمانی و مراقبتی از تصمیم گیری مشترک کودک، خانواده و تیم مراقبتی استفاده و همچنین شرکت در جلسات با افراد با شرایط مشابه انجام شد. در مرحله تکمیل نقش، به شناخت و اجرای نقش های جدید، داشتن تفکر مناسب در خصوص بیماری، پذیرش بیماری، رفع نیازهای تکاملی و پیروی از علایق راهنمایی و در نهایت به مراکز حمایتی ارجاع داده شدند.





## بیست و دومین همایش کشوری و اولین همایش بین المللی پرستاری کودکان

مرکز همایش های بین المللی سروش، تهران، ایران



دانشگاه علوم پزشکی  
و خدمات بهداشتی درمانی تهران

۱۲ تا ۱۵ مهر ماه ۱۴۰۳

### نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

**نتایج:** این مطالعه ضرورت ایجاد آمادگی برای گذار سلامتی به بیماری را در بیماران تازه تشخیص داده شده دیابت نوع یک نشان می دهد. درمانگری های پرستاری انجام شده منجر به افزایش آگاهی کودک و خانواده، کاهش اضطراب، مشارکت خانواده در مراقبت، افزایش اعتماد به نفس، آمادگی برای بهبود مراقبت از خود و کسب مهارت برای داشتن گذار موفق شده است.

**نتیجه گیری:** تئوری های پرستاری دستورالعمل هایی برای پرستاران در ارائه خدمات جامع به بیماران هستند که از طریق فرایند مراقبت پرستاری ترسیم می شوند. کاربرد نظریه های پرستاری در مراقبت های پرستاری باعث بهبود کیفیت، تسهیل و هدایت مراقبت های پرستاری خواهد شد.

**کلمات کلیدی:** تئوری های پرستاری، پرستاری کودکان، دیابت





نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

## Effect of self-care education based on Orem's model on the health-related quality of life of children with type 1 diabetes referred to health and treatment centers in Ardabil city in 2023

پریسا جائی <sup>1</sup> © <sup>1</sup> P

علوم پزشکی اردبیل

**مقدمه:** با توجه به شیوع رو به افزایش بیماری دیابت نوع یک در بین کودکان، که به عنوان قسمتی از جمعیت فعال آینده کشور می باشند لزوم کنترل و خود مراقبتی برای افزایش اتونومی این بیماران ضروری می باشد. غفلت در توجه به شاخص های سلامت جسمانی در گروه ها و اقشار مختلف جامعه، بالاخص نوجوانان دیابتی، منجر به کاهش کیفیت زندگی در آنها می شود. توجه به خودمراقبتی، کمک شایانی در سلامت جامعه می کند. در این راستا الگوهای خودمراقبتی می تواند زمینه توسعه سلامتی را به همراه داشته باشد اما آنچه مشهود است این الگوها مورد بی توجهی وسیعی قرار گرفته شده است به گونه ای که به نظر می رسد به کارگیری الگوهای خودمراقبتی و بالاخص الگوی خودمراقبتی اورم در مراکز درمانی در کشور نادیده گرفته شده است.

**مواد و روش ها:** این پژوهش از نوع مطالعه نیمه تجربی قبل و بعد و کنترل دار بود که پس از کسب اجازه و توضیح اهداف پژوهش و گرفتن رضایت آگاهانه از بیماران مبتلا به دیابت نوع ۱ مراجعه کننده به بیمارستان تخصصی بوعلی و درمانگاه های تخصصی وابسته به دانشگاه علوم پزشکی اردبیل در سال ۱۴۰۲ (۲۰۲۳) انجام شد. نمونه گیری از کودکان مبتلا به دیابت نوع یک انجام شده و نمونه ها به طور تصادفی در دو گروه مورد و شاهد تقسیم شدند. هر دو گروه نیاز سنجی شده و آموزش های لازم مبتنی بر الگوی خودمراقبتی اورم به گروه مورد داده شد و اثر بخشی آموزش داده شده، با مقایسه دو گروه مورد و شاهد مقایسه شد.

**نتایج:** مقایسه نتایج دو گروه مورد و شاهد نشان داده که آموزش خودمراقبتی مبتنی بر الگوی اورم بر سطحی خودمراقبتی مبتنی بر سلامت تاثیر گذار بوده است.







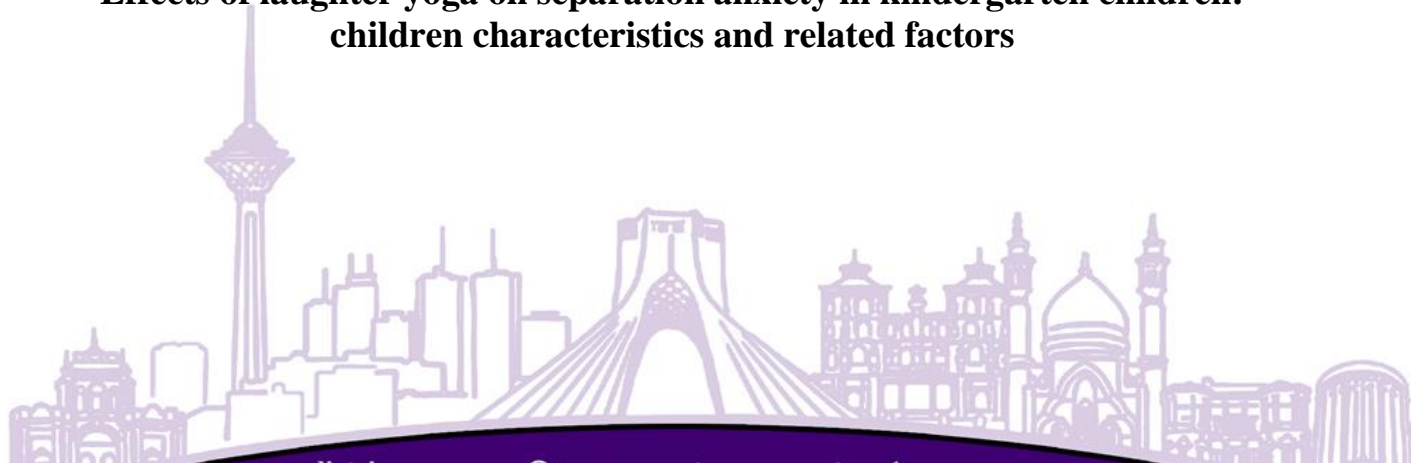
### نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

**نتیجه گیری:** استفاده از روش آموزش خودمراقبتی بر اساس الگوی اورم می تواند در بهبود کیفیت زندگی بیماران مبتلا به دیابت موثر باشد. با توجه به محدود بودن مطالعات انجام شده در زمینه ی کودکان مبتلا به دیابت نوع ۱ و با در نظر گرفتن اینکه سلامت کودکان یکی از شاخص های مهم بهداشتی در جوامع می باشد به نظر می رسد که استفاده از روش آموزش خودمراقبتی بر اساس الگوی اورم بتواند تاثیرات مفیدی بر بهبود کیفیت زندگی مرتبط با سلامت این کودکان داشته باشد.

**References:** 1.Association, A.D., Standards of Medical Care in Diabetes—2008. DiabetesCare,2008. 31(Supplement\_1): p. S12-S54. 2.Hinault, C., et al., Critical Overview on Endocrine Disruptors in Diabetes Mellitus. International Journal of Molecular Sciences, 2023. 24(5): p. 4537

**کلمات کلیدی:** دیابت نوع یک الگوی خودمراقبتی اورم کیفیت زندگی مبتنی بر سلامت

## Effects of laughter yoga on separation anxiety in kindergarten children: children characteristics and related factors





نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

میلاد تابعی، ©، اهدای حسنی ① 2

1 مرکز تحقیقات مراقبت بالینی، پژوهشکده توسعه سلامت، دانشگاه علوم پزشکی کردستان،

سنندج، ایران

2 گروه پرستاری داخلی جراحی، دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه علوم پزشکی شاهرود،

شاهرود، ایران

**مقدمه:** اختلال اضطراب جدایی (SAD) می تواند بر سلامت روان کودکان تأثیر منفی بگذارد. مداخله زودهنگام برای کودکان مبتلا به اختلالات اضطراب جدایی در طول سال های پیش دبستانی ممکن است یک راهبرد ارزشمند هم به عنوان یک اقدام پیشگیرانه و هم به عنوان یک اقدام درمانی برای بهبود رفاه و تجربه کودکان در مهدکودک ها و پیش دبستانی ها باشد. در این مطالعه از یوگای خنده برای تعیین اثربخشی آن بر SAD در کودکان مهدکودک شهر رفسنجان استفاده شد.

**مواد و روش ها:** این مطالعه از نوع آزمایشی پیش آزمون با گروه کنترل بود. روش انتخاب نمونه، نمونه گیری خوشه ای بود که در آن چهار مهدکودک شهر به صورت تصادفی انتخاب و تمامی دانش آموزان آنجا (۲۲۱ نفر) مورد ارزیابی قرار گرفتند. دو مهدکودک از این چهار مهدکودک به صورت تصادفی در گروه مداخله و بقیه در گروه کنترل قرار گرفتند. کودکان این مهدکودک ها که معیارهای ورود را داشتند وارد گروه مداخله ( $n=29$ ) یا گروه کنترل ( $n=27$ ) شدند. SAD توسط پرسشنامه علائم کودکان-۴ (CSI-4) تشخیص داده شد و شدت SAD توسط مقیاس ارزیابی اضطراب جدایی ارزیابی شد.

**نتایج:** فراوانی SAD در کودکان ۴ تا ۷ ساله مهدکودک (با میانگین سنی  $۰/۵۸۷۷ \pm ۰/۰۵$ ) ۳۳/۲۵ درصد بود. اکثریت مادران خانه دار بودند و اکثریت پدران کسب و کار خود را داشتند. گروه مداخله پس از اجرای یوگای خنده کاهش معنی داری در نمرات SAD داشتند. ( $p=0/000$ )





### نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

نتیجه گیری: یوگای خنده شدت علائم SAD را به طور قابل توجهی کاهش داد. تاکنون هیچ مطالعه قبلی تأثیر یوگای خنده بر SAD را بررسی نکرده است. اما برخی تحقیقات نشان دادند که یوگای خنده در کاهش اضطراب عمومی در کودکان ۶ تا ۱۲ ساله موثر است و شیوع بالای SAD در بین کودکان پیش دبستانی در رفسنجان، ایران نیاز به اقدامات بیشتر برای کمک به این نسل کوچک جدید را برای پذیرش دوری از والدین خود نشان می دهد. مهدکودک ها همچون، تمرینات مفرح و موثر مانند یوگای خنده می تواند کمک بزرگی برای کاهش علائم SAD باشد.

**References:** Sabori, Z., Khayatan, F., Ghanavat, M., 2019. The Effect of Kataria Laughter Training (Laughter Yoga) on Hopelessness and Loneliness in Children with Leukemia. *Quarterly Journal of Child Mental Health* 5, 182-193. Tabei, M., Ravari, A., Kataria, M., Mirzaei, T., Kamiab, Z., 2024. The effect of laughter yoga and music intervention on depression, anxiety, and stress in the Rafsanjan-Iran aged: a randomized clinical trial study. *Aging Ment Health*, 1-8.

کلمات کلیدی: کودکان؛ یوگای خنده؛ اضطراب جدایی





نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

## Evaluation of the impact of teaching Watson's human caring theory on nurses' caring behavior from the point of view of mothers of children undergoing surgery

زهرة حسینی، 1رسول محمدی، 2سیده فاطمه قاسمی، 3بیدانیک فرید، 4فاطمه ولی زاده © 3

1. 1کارشناس ارشد پرستاری کودکان، کمیته تحقیقات دانشجویی، دانشگاه علوم پزشکی لرستان، خرم آباد، ایران

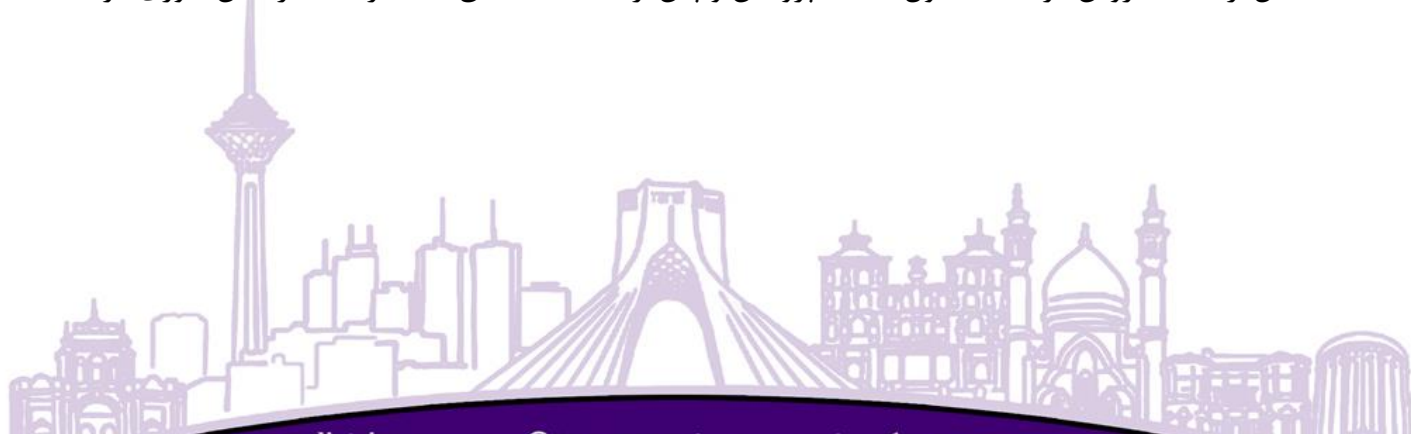
2. 4استادیار اپیدمیولوژی، گروه آمار زیستی و اپیدمیولوژی، مرکز تحقیقات سلامت تغذیه. دانشگاه علوم پزشکی لرستان، خرم آباد، ایران

3. 3دکترای پرستاری. استادیار، مرکز تحقیقات عوامل اجتماعی سلامت، دانشگاه علوم پزشکی لرستان، خرم آباد، ایران

4. 3دکترای پرستاری. استادیار گروه پرستاری کودکان دانشکده پرستاری و مامایی. دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی، تهران، ایران

مقدمه: رفتارهای مراقبتی هسته مرکزی و قلب حرفه پرستاری می باشد و مردم بیش از هر چیز دیگری از پرستاران انتظار مراقبت مناسب را دارند. این مطالعه با هدف تعیین تأثیر آموزش تئوری مراقبت انسانی واتسون بر رفتار مراقبتی پرستاران از دیدگاه مادران کودکان تحت عمل جراحی انجام شد.

مواد و روش ها: این پژوهش نیمه تجربی از نوع پیش آزمون- پس آزمون بود که روی ۱۱۲ نفر از مادران کودکانی که در مرکز آموزشی درمانی امام رضا شهر کرمانشاه تحت عمل جراحی شکم قرار گرفته بودند؛ انجام شد. مداخله شامل آموزش مراقبت پرستاری بر اساس تئوری مراقبت انسانی جین واتسون به ۱۲ نفر از پرستاران بخش جراحی کودکان بود که با روش ترکیبی آموزش مجازی، کارگاهی و تمرین اجرا شد. مراقبت پس از جراحی برای کودکان قبل از مطالعه روش مراقبت معمول محیط پژوهش و پس از مداخله، مطابق با ده فرآیند کاریتاس تئوری مراقبت







### نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

انسانی انجام شد. مادران کودکان دو گروه با استفاده از پرسشنامه رفتار مراقبتی ولف در زمان ترخیص، رفتارهای مراقبتی پرستاران را ارزیابی کردند. یافته ها با آزمون تی تجزیه تحلیل شد.

**نتایج:** میانگین وانحراف معیار رفتارهای مراقبتی پرستاران و زیر مقیاس های آن بعد از مداخله (۱۵/۱۳۹) (۲۱۱/۰۵) به طور معنی داری بیشتر از قبل از مداخله (۱۹/۹۱۶) (۱۶۸/۵۳) بود. (001/0p)

**نتیجه گیری:** آموزش نظریه مراقبت انسانی واتسون و کاربرد آن در بالین توسط پرستاران بخش های جراحی کودکان، ادراک مادران را از رفتارهای مراقبتی پرستاران را بهبود بخشید. پرستار می تواند با استفاده از این نظریه مراقبت جامعی را به بیمار ارائه دهد و باعث ایجاد محیطی شفابخش، و تسریع فرآیند التیام و ترمیم درد و رنج بیمار و حفظ انرژی بالاتر در وی گردد. مفاهیم و الزامات اساسی نظریه واتسون در برنامه های مراقبتی بر ایجاد یک رابطه توأم با اطمینان و احترام به بیمار، ایجاد یک محیط شفابخش، حمایت عاطفی از بیمار، همراهی با او، مهربانی، تعامل بین فردی مناسب و خلق لحظه های زیبا همراه با بیمار و مراقب او تاکید فراوان دارد. استفاده درست پرستاران از این روش مراقبتی می تواند سبب بهبود نگرش بیماران و مراقبین آنها گردد.

**References:** 1. Gürcan M, Atay Turan S. Examining the expectations of healing care environment of hospitalized children with cancer based on Watson's theory of human caring. J Adv Nurs. 2021;77(8):3472-82. 2. Norman V, Rossillo K, Skelton K. Creating Healing Environments Through the Theory of Caring. Aorn j. 2016;104(5):401-9.

**کلمات کلیدی:** کودکان، نظریه مراقبت انسانی، رفتارهای مراقبتی پرستاری





نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

## Identifying the causes and symptoms perceived by mothers of insufficient milk and how to deal with it in health care centers affiliated to Tehran University of Medical Sciences.

فاطمه رحیمی کیان <sup>1</sup> © <sup>1</sup>

دانشگاه علوم پزشکی تهران

**مقدمه:** شایع ترین علت قطع شیر مادر و عدم ادامه روند تغذیه انحصاری با آن درک مادر از عدم کفایت شیراست. پژوهش حاضر به منظور شناسایی علل و نشانه های درک شده مادران از عدم کفایت شیر و نحوه مواجهه با آن انجام شده است.

**مواد و روش ها:** این مطالعه طولی یک گروهی در ۶ بیمارستان وابسته به دانشگاه علوم پزشکی تهران دارای بخش زایمان و مراقبت های بعد از زایمان روی ۶۱۵ نفر از مادران زایمان کرده از طریق نمونه گیری تصادفی در ۳ مرحله (روزهای اول بعد از زایمان، یک ماه و سپس سه ماه بعد از زایمان) انجام شده است. ابزار گردآوری داده های این پژوهش پرسشنامه ای محقق ساخته ۴ بخشی حاوی ۴۶ سوال بود. داده های جمع آوری شده توسط نرم افزار SPSS نسخه ۱۶ در قالب روش های آمار توصیفی و استنباطی مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفتند.

**نتایج:** با توجه به یافته های این پژوهش فراوانی قطع شیردهی به علت عدم کفایت درک شده شیر مادر پس از زایمان ۱۰/۶ درصد، در در ماه اول ۲۵/۸ درصد و در ماه سوم پس از زایمان ۴۱/۷ درصد بود. در مورد علل مرتبط با عدم کفایت درک شده شیر مادر به ترتیب فراوان ترین علت پس از زایمان "نگرفتن نوک پستان توسط شیرخوار" 58.2% و در ماه اول و ماه سوم بعد از زایمان فراوان ترین علت "عدم تمایل مادر به تغذیه شیرخوار با پستان خود" بود (به ترتیب ۴۵.۲٪ و ۴۴.۵٪). در بخش نشانه های عدم کفایت درک شده شیر مادر، به ترتیب فراوان ترین نشانه درک شده مادران در پس از زایمان "احساس مادر مبنی بر سیر نشدن شیرخوار (51.4%)"، در ماه اول و سوم بعد از زایمان "احساس مادر مبنی بر وزن گیری ناکافی شیرخوار" به ترتیب ۶۶.۹٪ و ۶۹.۵٪ بود.





## بیست و دومین همایش کشوری و اولین همایش بین المللی پرستاری کودکان

مرکز همایش های بین المللی سروش، تهران، ایران



دانشگاه علوم پزشکی  
و خدمات بهداشتی درمانی تهران

۱۲ تا ۱۵ مهر ماه ۱۴۰۳

### نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبرد در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

**نتیجه گیری:** نتایج مطالعه حاضر نشان داد فراوانی قطع شیردهی انحصاری با پستان به علت عدم کفایت درک شده شیر مادر با گذر از دوره پست پارتوم رو به افزایش است. بیشترین درصد فراوانی درک مادر در ۳ مرحله از پژوهش در بخش "علل عدم کفایت درک شده شیر مادر" فاکتور های روحی-روانی مادر عدم تمایل مادر به تغذیه شیر خوار با پستان و در بخش سوم پرسشنامه "نشانه های عدم کفایت درک شده شیر مادر" وزن گیری نامناسب شیرخوار و سیر نشدن شیر خوار در عین مکیدن پستان است .

**References:** <https://www.who.int/health-topics/breastfeeding>

**کلمات کلیدی:** علل و نشانه های عدم کفایت درک شده شیر مادر؛ شیر ناکافی؛ نحوه مواجهه مادران با عدم کفایت درک شده شیر





نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

## Investigating the effect of games on Hopelessness in children with chronic diseases

جمال الدین بگجانی، © (P) امریم شیردل، زریحانه خدابخش، زریحانه خدابخش 2

1دانشیار، دانشگاه علوم پزشکی تهران، تهران، ایران.

2کارشناس ارشد پرستاری کودکان، دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه علوم پزشکی تهران، تهران، ایران.

**هدف:** بیماری مزمن باعث جدا کردن مکرر کودکان از محیط عادی زندگی آنان و بستری شدن متناوب موجب احساس ناامیدی در آن ها می شود. از آنجایی که بازی در کاهش احساسات منفی کودکان نقش بسزایی ایفا می کند. این پژوهش با هدف بررسی تاثیر بازی درمانی بر ناامیدی کودکان مبتلا به بیماری مزمن انجام شده است. **مواد و روش ها:** این پژوهش یک مطالعه نیمه تجربی از نوع قبل و بعد با دو گروه کنترل و مداخله بوده که در سال ۱۴۰۱ انجام شد. نمونه های پژوهش ۶۰ نفر از کودکان مبتلا به بیماری مزمن در ۶ بخش بیمارستان مرکز طبی کودکان بوده اند که بر اساس معیارهای ورود و با روش در دسترس وارد مطالعه شدند. ۳۰ نفر در گروه مداخله و ۳۰ نفر در گروه کنترل گرفتند. در این مطالعه از ابزار اطلاعات جمعیت شناختی و ابزار ناامیدی کودکان کازدین که شامل ۱۷ گویه است جهت جمع آوری اطلاعات استفاده شد. در نهایت اطلاعات جمع آوری شده توسط نرم افزار SPSS نسخه ی ۱۶ تجزیه و تحلیل شد.

**نتایج:** یافته های این مطالعه حاکی از آن بودند که نمره کل ناامیدی بعد از مداخله بازی ترکیبی محقق نسبت به قبل از مداخله کاهش معنی داری در گروه مداخله داشته است. ( $P=0.05$ ) اندازه اثر این مداخله بعد از بازی درمانی بر ناامیدی برابر با ۰/۲۱۵ بود که با توجه به اینکه این مقدار از ۰/۰۸ بیشتر می باشد نشان دهنده تاثیر مداخله در سطح بالایی بر کودکان می باشد.







## بیست و دومین همایش کشوری و اولین همایش بین المللی پرستاری کودکان

مرکز همایش های بین المللی سروش، تهران، ایران



دانشگاه علوم پزشکی  
و خدمات بهداشتی درمانی تهران

۱۲ تا ۱۵ مهر ماه ۱۴۰۳

**نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبرد در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه**

**نتیجه گیری:** نتایج حاصل از این مطالعه نشان داد که انجام بازی بر سطح ناامیدی کودکان مبتلا به بیماری مزمن موثر است. بنابراین انجام بازی برای کاهش ناامیدی و ارتقای سطح سلامت روان کودکان مبتلا به بیماری مزمن توصیه میشود.

**References:** 1. Mokkink LB, Van der Lee JH, Grootenhuis MA, Offringa M, Heymans HS, Diseases DNCCC, et al. Defining chronic diseases and health conditions in childhood (0–18 years of age): national consensus in the Netherlands. *European journal of pediatrics*. 2008;167(12):1441-7.

**کلمات کلیدی:** بازی درمانی، ناامیدی، کودکان، بیماری مزمن





نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

## Investigating the effect of play therapy on the pain management of hospitalized children: a systematic study

فاطمه رضایی ©، آرزو کردیان ©، ۲راضیه صفارتلوری ©، فاطمه مسلمی نجارکلائی ۴  
۱استادیار دانشگاه آزاد اسلامی واحد بابل، دانشکده پرستاری و مامایی، ایران، مازندران، بابل  
۲دانشجوی کارشناسی ارشد روان پرستاری دانشگاه علوم پزشکی مازندران، ایران، مازندران،

ساری

۳دانشجوی ارشد پرستاری سالمندی دانشگاه علوم پزشکی گلستان، دانشکده پرستاری و مامایی

گرگان، ایران، گلستان، گرگان

۴گروه پرستاری کودکان، دانشکده پرستاری شهید بهشتی رشت، دانشگاه علوم پزشکی گیلان،

ایران

مقدمه: دنیای کودکان، دنیای فعالیت و عمل است و با بازی درمانی می توان به درون دنیای کودک پی برد. بازی درمانی در مدیریت درد در کودکان بستری در بیمارستان روشی مناسب در تسکین درد کودکان می باشد. تسکین درد نیاز اساسی و حق هر کودک است که یکی از اولویت های مهم در حرفه پرستاری به شمار می رود. هدف مطالعه حاضر بررسی تاثیر بازی درمانی بر مدیریت درد کودکان بستری در بیمارستان می باشد.

**مواد و روش ها:** این مطالعه مروری نظام مند و با جستجوی مقالات با استفاده از کلید واژه های فارسی « بازی درمانی، درد، کودکان » و *Play therapy, pain, children* به صورت مجزا و ترکیبی در پایگاه های فارسی مگیران، نشریات علوم پزشکی کشور و پایگاه های معتبر بین المللی پابمد، اسکوپوس و جستجوی دستی در گوگل اسکالر از سال ۱۳۹۸-۱۴۰۳ استخراج شد. ۴۲ مقاله مرتبط با موضوع مورد بررسی و تحلیل قرار گرفت. از بین مقالات ۱۲ مقاله حذف شدند و ۳۰ مقاله معیار ورود به پژوهش ما داشتند، بررسی و انتخاب شدند.





### نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

**نتایج:** مروری بر مطالعات مرتبط نشان می دهد، بازی درمانی که شامل روش هایی چون حباب سازی، شن بازی، بازی های نمایشی، اتاق های بازی، رنگ آمیزی و عروسک بازی بر میزان درد کودکان تاثیر مثبت داشته است. از جمله تاثیرات مثبت می توان به کوتاه تر شدن زمان تسکین درد کودکان و افزایش آرامش کودکان نسبت به اقدامات تهاجمی اشاره کرد. همچنین ارتباط مثبت بین پرستار و کودک در جریان بازی درمانی موجب شکل گیری تصویر دنیای امن برای کودکان می شود و این ارتباط موثر بین پرستار و کودک، منجر به افزایش احساس امنیت در کودک و تغییر افکار منفی در او میشود.

**نتیجه گیری:** با توجه به نتایج مطالعات بررسی شده، بازی درمانی به عنوان یک مداخله پرستاری در کودکان بستری شده، تاثیر مثبت داشته و موجب کاهش درد آنها شده است. به پرسنل کادر درمان پیشنهاد می شود با انجام این روش ها در کنار درمان دارویی به تسکین درد کودکان کمک کنند.

**References:** Mokhtari S, Mokhtari S, Salehi Shahrabi M. Fingerprints as an index for investigating cooperation by children in dentistry: a pilot study. *Eur Arch Paediatr Dent* 2021;22(2):203-7. Bottner A, He RY, Sarbu A, Nainar SMH, Dufour D, Gong S-G, et al. Streptococcus mutans isolated from children with severe-early childhood caries form higher levels of persisters. *Arch Oral Biol* 2020;110(2):1-7. Nursanaa WO, Ady IN. Play Therapy for Children with Anxiety Disorders. *Procc5th ASEAN Conference on Psychology, Counselling, and Humanities (ACPCH 2019)* 2020; 395:81-86.

**کلمات کلیدی:** بازی درمانی، کودکان، بستری، درد، مطالعه سیستماتیک





نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

## Moral distress of nurses in children's department

نرگس رحمانی © (P) افاطمه السادات سید نعمت الله روشن، حسین علی پور 3

1 گروه پرستاری و مامایی، مرکز تحقیقات جامع سلامت، واحد بابل، دانشگاه آزاد اسلامی، ایران

2 استادیار، گروه پرستاری، دانشکده پرستاری و مامایی، علوم پزشکی

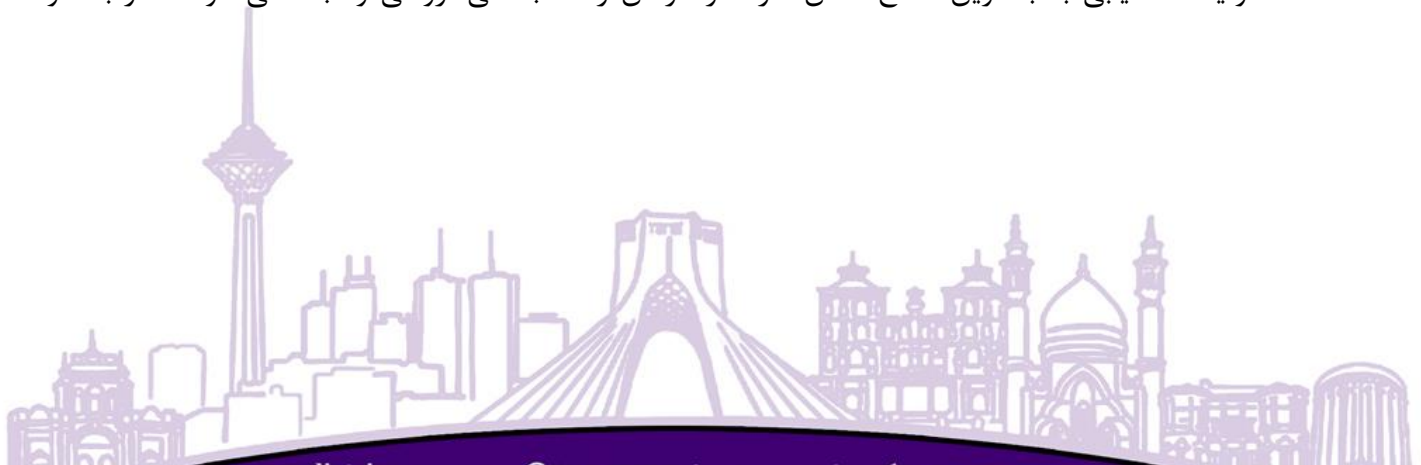
تهران، علوم پزشکی تهران، آزاد اسلامی، تهران، ایران

3 مرکز مدیریت حوادث و فوریتهای پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی مازندران، ساری، ایران

مقدمه: پرستاران به عنوان ارائه دهنده مستقیم و مداوم خدمت به بیمار، بیش از سایر گروهها در محیط کاری با انواع گوناگونی از تنشهای روانی رو به رو هستند. از آنجایی که پرستارانی که در بخش کودکان فعال هستند و در ارتباط با کودکان و خانواده آنها میباشند، بیشتر در معرض پریشانی اخلاقی قرار دارند، این مطالعه به بررسی چالش های اخلاقی پرستاران در بخش کودکان می پردازد.

مواد و روش ها: این مطالعه مروری با جستجوی واژگان کلیدی؛ پریشانی اخلاقی، پرستار، کودکان در عناوین و چکیده مقالات در پایگاههای Scopus، PubMed، Google Scholar و SID در بازه زمانی 2022-2024 انجام شد.

نتایج: پرستاران در برخی بخشهای خاص به دلیل وجود فشار کاری شدید جسمی و روحی- روانی، بیشتر از بقیه در معرض تصمیم گیری اخلاقی را در مراقبت و درمان بیماران قرار می گیرند؛ به طوری که مواجهه پرستاران با این شرایط استرس زا سبب افزایش بروز پریشانی اخلاقی در آنها میشود. نتایج مطالعات مختلف بیانگر آن است محرک های زیادی از پریشانی اخلاقی مرتبط با عوامل در سطح بیمار، واحد/تیم یا علل در سطح سیستم وجود دارد. به طور کلی، علل ایجاد کننده دیسترس اخلاقی متفاوت بوده و میتوان آن را به صورت عوامل مربوط به بیمار، سازمان، روابط بین گروهی و شیوه درمان، طبقه بندی کرد. به طور کلی مراقبت اخلاقی از کودکان شامل مسئولیت دستیابی به بالاترین سطح دانش، در نظر گرفتن رشد جسمی، روحی و اجتماعی کودک، ارتباط و







11th International Pediatric Nursing Congress

## بیست و دومین همایش کشوری و اولین همایش بین المللی پرستاری کودکان

مرکز همایش های بین المللی سروش، تهران، ایران



مرکز طبیبی کودکان



دانشگاه علوم پزشکی  
و خدمات بهداشتی درمانی تهران

۱۲ تا ۱۵ مهر ماه ۱۴۰۳

### نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

همدلی قابل اعتماد، رعایت توصیه های منشور حقوق کودکان و همکاری با متخصصان حرفه ای مرتبط می باشد. مراقبت از کودکان بیمار، پرستاران را در معرض چالش های اخلاقی متعددی قرار می دهد. این امر زمانی آشکار می شود که پرستاران اطفال روشهای درمانی بکار می گیرند که ناخوشایند بوده و دردناک است یا زمانی که والدین حقایق را بیان نمی کنند.

**نتیجه گیری:** دیسترس اخلاقی پدیده ای است که می تواند بر روی پرستار، بیمار و سیستمهای سلامتی تأثیرات متفاوتی داشته و منجر به عواقب زیان باری شود. لذا تشویق پرستاران به بیان احساسات خود ضروری است، تا از طریق آن بتوانند بین دشواری تصمیمات اخلاقی و برآوردن نیاز بیمار و مدیریت احساسات خود تعادلی برقرار کنند.

**References:** Tahmasebi S, Sabeti F, Hagani H, Mohammadi R. Investigating the relationship between clinical decision making and moral distress of nurses working in pediatric intensive care unit. *Nursing And Midwifery Journal*. 2022;20(2):137-46.

**کلمات کلیدی:** پرستار، پریشانی اخلاقی، کودکان





نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

## The effect of rehabilitation interventions on physical and movement disorders of children with cerebral palsy: a scope review

علی اکبری، ©، 1 زهرا قراگوزلو، 2 علی اکبری 3

1 دانشجوی کارشناسی ارشد پرستاری توانبخشی، گروه پرستاری، کمیته تحقیقات دانشجویی،

دانشگاه علوم توانبخشی و سلامت اجتماعی، تهران، ایران.

2 دانشجوی کارشناسی ارشد پرستاری توانبخشی، دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه علوم

پزشکی ایران، تهران، ایران.

3 دانشجوی دکتری تخصصی پرستاری، گروه پرستاری، کمیته تحقیقات دانشجویی، دانشگاه علوم

توانبخشی و سلامت اجتماعی، تهران، ایران.

مقدمه: کودکان مبتلا به فلج مغزی، با تغییرات ایجاد شده در وضعیت جسمی و حرکتی و همچنین اختلال در عملکرد و فعالیت های روزمره زندگی و محدودیت های ناشی از عوارض بیماری، در بسیاری از اندام ها و ارگان ها، با مشکلاتی روبه رو می شوند که به عنوان چالشی مهم بر کیفیت و سبک زندگی آنان، اثرگذار خواهد بود. این مطالعه مروری به صورت جامع و کامل به بررسی تاثیر مداخلات توانبخشی بر اختلالات جسمی و حرکتی کودکان مبتلا به فلج مغزی پرداخته است.

مواد و روش ها: این مطالعه از نوع مروری اسکوپینگ است. مطالعه در پنج مرحله انجام شده است، که عبارتند از: طراحی سوال تحقیق، جستجو واستخراج مطالعات وابسته به تحقیق، انتخاب مطالعات مرتبط، جدول بندی و خلاصه کردن اطلاعات و داده ها و گزارش نتایج آن در بانک های اطلاعاتی خارجی و داخلی شامل: بانک اطلاعات نشریات کشور (MagIran)، پایگاه اطلاعات علمی جهاد دانشگاهی (SID)، پژوهشگاه علوم و فناوری اطلاعات ایران (IranDoc)، Web of Science، Science Direct، PubMed، Google scholar، Scopus انجام پذیرفته است.





11th International Pediatric Nursing Congress

## بیست و دومین همایش کشوری و اولین همایش بین المللی پرستاری کودکان

مرکز همایش های بین المللی سروش، تهران، ایران



مرکز طبیبی کودکان



دانشگاه علوم پزشکی  
و خدمات بهداشتی درمانی تهران

۱۲ تا ۱۵ مهر ماه ۱۴۰۳

**نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه**

**نتایج:** از بین ۶۵۳۶ مقاله، پس از هدف قرار دادن مقالات تکراری، ۳۹۸۶ مقاله تکراری حذف شد. با مطالعه دقیق عنوان و چکیده مقالات دارای معیارهای ورود توسط محقق، ۱۸۷۲ مقاله به دلیل نامرتب بودن با هدف مطالعه حذف شدند و در نهایت پس از مطالعه خلاصه و متن کامل و تجزیه و تحلیل مقالات، ۶۴۸ مقاله حذف شده و ۳۰ مقاله مرتبط با این یک بررسی گنجانده شد. این مطالعات برای سازماندهی یافته ها در ۱۳ حوزه خاص مورد بررسی قرار گرفت.

**نتیجه گیری:** یافته های این مطالعه نشان داد که مداخلات توانبخشی بر اختلالات جسمی و حرکتی کودکان مبتلا به فلج مغزی تأثیری مثبت داشته و گامی موثر در بهبود عملکرد و ارتقای سلامت این بیماران خواهد داشت.

**References:** 1. Azizidarabkhani N, Heyrani A. The effects of six weeks of bilateral motor trainings with and without mirror on simple reaction time in affected hand of children with spastic hemiplegic cerebral palsy (SHCP). journal of motor and behavioral sciences. 2021;4(2):101-6. 2. Afshar S, Rassafiani M, Hosseini SA. Effect of occupational therapy home program on activities of daily living of 5-12 years old children. Archives of Rehabilitation. 2013;13(4):117-23.

**کلمات کلیدی:** مداخلات توانبخشی، اختلالات جسمی، اختلالات حرکتی، فلج مغزی





نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

## The Effect of Self-Care Education Based on Orem's Theory on Quality of Life of Children with Nephrotic Syndrome: An Experimental Study

جمال الدین بگجانی، لاکرم سادات سادات حسینی، آزهرا ظریفیان سروش، امحمد مهدی رجبی

1 © ®

*1 Department of Pediatric Nursing and Neonatal Intensive Care, School of Nursing and Midwifery, Tehran University of Medical Sciences, Tehran.*

*Iran*

**مقدمه:** سندرم نفروتیک شایع ترین بیماری گلومرولی است که به طور قابل توجهی کیفیت زندگی کودکان مبتلا را کاهش می دهد. خودمراقبتی نقش مهمی در مدیریت علائم بیماران مزمن از جمله سندرم نفروتیک دارد. صاحب نظران استفاده از مدل های پرستاری را در زمینه آموزش به بیمار و ارتقای خودکارآمدی توصیه کردند. این مطالعه با هدف تعیین تأثیر آموزش خودمراقبتی بر اساس نظریه اورم بر کیفیت زندگی کودکان مبتلا به سندرم نفروتیک انجام شد.

**مواد و روش ها:** در این مطالعه تجربی، ۷۲ کودک ۷ تا ۱۸ ساله مبتلا به سندرم نفروتیک مراجعه کننده به بیمارستان مفید تهران به روش نمونه گیری در دسترس انتخاب و با استفاده از جدول اعداد تصادفی به دو گروه آزمایشی و کنترل ۳۶ نفری تقسیم شدند. ابزار گردآوری داده ها شامل پرسشنامه اطلاعات دموگرافیک و پرسشنامه کیفیت زندگی کودکان نسخه خودگزارشی کودک (PedSql Child-Self Report) بود. گروه کنترل مداخلات روتین دریافت کردند و مداخله جدیدی دریافت نکردند. برای گروه مداخله دو جلسه ۶۰ دقیقه ای آموزش خودمراقبتی بر اساس تئوری خودمراقبتی اورم اجرا شد. جمع آوری داده ها در ابتدای مطالعه و یک ماه پس از مداخله انجام شد. نتایج وارد نرم افزار SPSS نسخه ۲۳ شد و با استفاده از آزمون های آماری توصیفی و استنباطی شامل میانگین، انحراف معیار، درصد، فراوانی، مجذور کای، تی مستقل و تحلیل کوواریانس مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفت.







11th International Pediatric Nursing Congress

## بیست و دومین همایش کشوری و اولین همایش بین المللی پرستاری کودکان

مرکز همایش های بین المللی سروش، تهران، ایران



مرکز طبیبی کودکان



دانشگاه علوم پزشکی  
و خدمات بهداشتی درمانی تهران

۱۲ تا ۱۵ مهر ماه ۱۴۰۳

### نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

**نتایج:** در هر گروه شش شرکت کننده از مطالعه خارج شدند و در نهایت داده‌های ۶۰ نفر (۳۰ نفر در گروه کنترل و ۳۰ نفر در گروه مداخله) مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفتند. دو گروه از نظر متغیرهای جمعیت شناختی همگن بودند. ( $P=0.05$ ) میانگین نمره کیفیت زندگی در گروه مداخله و کنترل قبل از مداخله به ترتیب  $42/18 \pm 50/43$  و  $20/16 \pm 86/44$  بود که تفاوت معنی داری بین دو گروه مشاهده نشد. ( $P=0.79$ ) یک ماه پس از مداخله، میانگین نمره کیفیت زندگی در گروه مداخله  $71/14 \pm 83/52$  و در گروه کنترل  $29/15 \pm 76/44$  بود که نشان دهنده تفاوت معنی دار بین دو گروه است. ( $P=0.03$ ) نتایج تحلیل کوواریانس نشان داد نمره کیفیت زندگی کودکان گروه مداخله به طور معناداری بالاتر از گروه کنترل است. ( $P=0.001$ )

**نتیجه گیری:** نتایج این مطالعه اثربخشی آموزش خودمراقبتی بر اساس نظریه اورم در بهبود کیفیت زندگی کودکان مبتلا به سندرم نفروتیک را نشان داد. به ارائه دهندگان مراقبت های بهداشتی توصیه می شود که از نظریه اورم در آموزش خودمراقبتی برای کودکان مبتلا به بیماری های مزمن از جمله سندرم نفروتیک استفاده کنند.

**کلمات کلیدی:** سندرم نفروتیک، خودمراقبتی، آموزش، اورم، کودکان





11th International Pediatric Nursing Congress

بیست و دومین همایش کشوری و اولین همایش بین المللی پرستاری کودکان

مرکز همایش های بین المللی سروش، تهران، ایران



مرکز علمی پرستاری کودکان  
و خدمات بهداشتی درمانی تهران



دانشگاه علوم پزشکی  
و خدمات بهداشتی درمانی تهران

۱۲ تا ۱۵ مهر ماه ۱۴۰۳

نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

## The effect of the educational program based on Orem's self-care model on the quality of life in pediatric and adolescent suffering from diseases: A systematic review study

زهرا سوکی، فاطمه حاجی رضایی، فاطمه خدابخشیان © 2

استادیار، مرکز تحقیقات پرستاری تروما، دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه علوم پزشکی کاشان، کاشان، ایران

رشد پرستاری، مرکز تحقیقات پرستاری تروما، دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه علوم پزشکی کاشان، کاشان، ایران

**مقدمه:** کودکان و نوجوانان نقش اساسی در پیشرفت کشور ایفا می کنند. ابتلای این گروه سنی به بیماری ها می تواند منجر به درد دائمی، کاهش اعتماد به نفس و در نتیجه کاهش کیفیت زندگی شود. اجرای برنامه آموزشی به عنوان یکی از مداخلات اصلی پرستاری می تواند منجر به بهبود کیفیت زندگی بیماران شود. مدل های پرستاری دستورات عملی برای ارزشمندی پرستاران، در بررسی اقدامات و ارزیابی این مراقبت ها کمک می کنند. مدل خود مراقبتی اورم یک روش استاندارد است که افراد را قادر می سازد تا نقش فعال تری در مراقبت و درمان خود ایجاد کنند. از آنجاکه برای قضاوت در جهت اثربخشی یک مداخله بر مؤلفه ای خاص نیازمند انجام مطالعه سیستماتیک در این زمینه می باشد بدین سبب این مطالعه باهدف تعیین تأثیر برنامه آموزشی مبتنی بر خود مراقبتی اورم بر کیفیت زندگی کودکان و نوجوانان بیمار انجام شد.

**مواد و روش ها:** در این مطالعه مقالات انگلیسی و فارسی چاپ شده در بانک های اطلاعاتی CINAHL، Web of Science، Cochrane، ProQuest، Scopus، PubMed و پایگاه های داخلی شامل SID، Magiran طی سال های ۲۰۲۰-۲۰۲۴ با کلمات کلیدی؛ مدل خود مراقبتی اورم، کیفیت زندگی، کودک، نوجوان و برنامه آموزشی و معادل های MESH آن با همهی ترکیبات احتمالی جست و جو انجام شد. از بین ۷۵۰





### نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

مطالعه یافت شده، ۶ مقاله مرتبط باهدف مطالعه، معیارهای ورود و پس از کیفیت سنجی با ابزار Joanna "Institute" Briggs انتخاب شده و مورد بررسی قرار گرفتند.

نتایج: از ۶ مطالعه، ۳ مطالعه در ایران و ۲ مطالعه در مصر و ۱ مطالعه در اندونزی انجام شده بود. در ۳ مطالعه بیماران تحت همودیالیز، در ۲ مطالعه افراد مبتلا به دیابت و در یک مطالعه مبتلایان به آسم تحت مداخله آموزشی قرار گرفته بودند. در ۴ مطالعه گروه هدف کودک و نوجوان و در ۲ مطالعه فقط نوجوان بودند که در مجموع بازه سنی ۱۸-۴ سال داشتند. در ۱ مطالعه علاوه بر ایشان خانواده نیز مورد مداخله قرار گرفته بود. نمونه‌های مورد مطالعه از ۲۷ تا ۸۰ نفر متغیر بوده و برنامه‌های آموزشی طی ۱۰-۶ جلسه، ۱۲۰-۱۰ دقیقه‌ای بودند. در تمامی مطالعات نتایج حاکی از تأثیر معنادار برنامه آموزشی مبتنی بر مدل خودمراقبتی اورم بر نمره کلی کیفیت زندگی و تمامی ابعاد جسمی، عاطفی، اجتماعی و تحصیلی بود.

نتیجه گیری: به پرستاران و مراقبین سلامت پیشنهاد می‌گردد در ارائه مراقبت به کودکان و نوجوانان از مدل خود مراقبتی اورم استفاده نموده تا کیفیت زندگی ایشان بهبود یابد.

**References:** 1.Osman D, Abusaad F, Abu Salem LY, Gad R. Effectiveness of Self-Care Program on the Health-Related Quality of Life for Children Undergoing Hemodialysis.MNJ. 2023;10(1):1-10 2.Yaghobi Y, Pouy S, Hosseinzadeh Siboni F, Falahzade F. Effect of Orem's self-care model on the quality of life in adolescents with diabetes type 1: A randomized clinical trial.jnursrcp. 2024;2(4):227-33.

کلمات کلیدی: خودمراقبتی اورم، کیفیت زندگی، کودک





نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

## “Barriers to Implementing Clinical Guidelines in Pediatric Nursing”

لیلا گلابی، © ®، امریم رباط میلی 2

1 کارشناس ارشد پرستاری، مسئول بهبود کیفیت

2 کارشناسی ارشد پرستاری

مقدمه: راهنماهای بالینی در پرستاری از کودکان ابزاری اساسی برای بهبود کیفیت مراقبت و تصمیم‌گیری بالینی هستند با این حال، تحقیقات نشان می‌دهد که موانع متعددی در اجرای این راهنماها وجود دارد که می‌تواند تأثیرات منفی بر کیفیت مراقبت از کودکان داشته باشد. هدف این مقاله بررسی موانع اجرایی کردن راهنمایی‌های بالینی پرستاری از کودکان و ارائه راهکارهایی برای رفع این چالش است.

**مواد و روش‌ها:** برای تهیه این مقاله مروری با عنوان “موانع اجرایی کردن راهنمایی‌های بالینی پرستاری از کودکان”، مراحل زیر به کار گرفته شده است. جستجوی سیستماتیک در پایگاه‌های داده‌ی معتبر علمی از جمله PubMed، Scopus، Google Scholar و CINAHL (Cumulative Index to Nursing and Allied Health Literature) صورت گرفت. معیارهای ورود: مقالات اصلی و مطالعه‌شده که به موانع اجرایی کردن راهنمایی‌های بالینی در پرستاری از کودکان پرداخته و در سال‌های ۲۰۱۰ تا ۲۰۲۳ منتشر شده‌اند. معیارهای خروج: مقالات غیرمرتبط با موضوع، و همچنین مقالاتی که فقط از نظر نظری به موضوع پرداخته بودند. اطلاعات به دست آمده از مقالات منتخب به صورت کیفی و بر اساس مضمون تجزیه و تحلیل شدند.

**نتایج:** یکی از چالش‌های اساسی عدم آگاهی و دانش کافی پرستاران از محتوا و کاربردهای راهنماهای بالینی است. مطالعه‌ای توسط Melnyk et al. (2018) نشان داد که آموزش‌های ناکافی می‌تواند منجر به عدم استفاده از راهنماها در عمل شود. محدودیت‌های ساختاری و فرهنگی در محیط‌های بیمارستانی نیز یکی از موانع است. شواهد نشان می‌دهد که محیط‌های غیرپشتیبان و عدم تشویق به استفاده از این راهنماها می‌تواند تأثیر







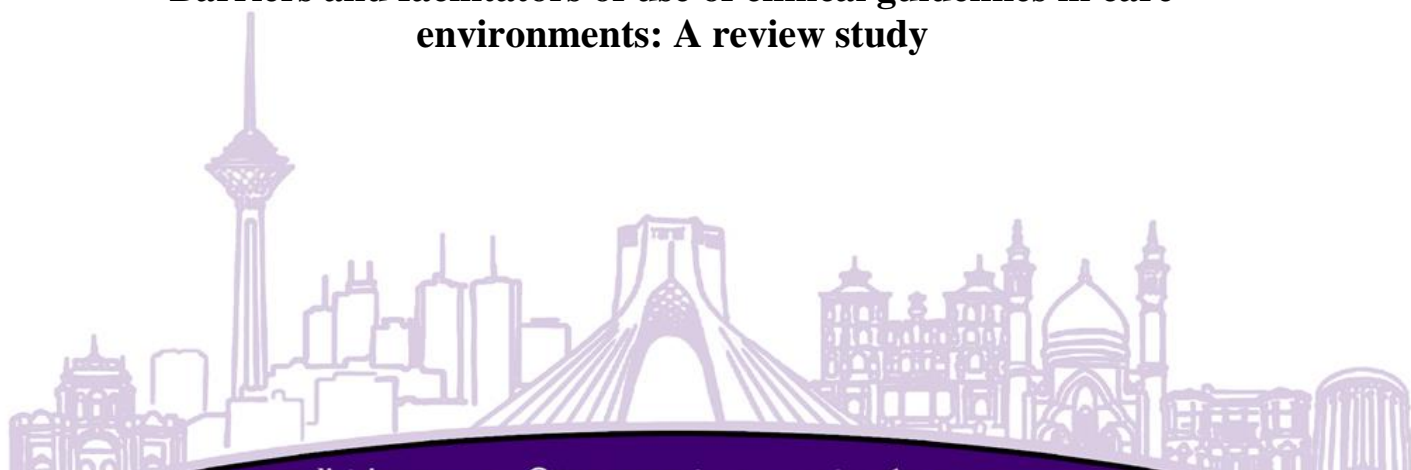
### نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

منفی داشته باشد. فشارهای کاری زیاد می تواند منجر به عدم زمان کافی برای مرور راهنماهای جدید شود عدم دسترسی به منابع و اطلاعات لازم برای پرستاران نیز می تواند مانع استفاده مؤثر از راهنماهای بالینی شود. نتیجه گیری: راهنماهای بالینی در پرستاری از کودکان نقشی حیاتی در ارتقاء کیفیت مراقبت و بهبود نتایج بالینی دارند. به منظور دستیابی به حداکثر بهره‌وری از این راهنماها، لازم است که چالش‌های موجود شناسایی و برای رفع آن‌ها اقدام شود. آموزش، تسهیل شرایط اجرایی و ایجاد فرهنگ یادگیری می‌تواند به تحقق این هدف کمک کند. راهکارهای پیشنهادی شامل: آموزش و توانمندسازی، تسهیل شرایط اجرایی، تشویق فرهنگ یادگیری و استفاده از فناوری اطلاعات است که باید مورد توجه قرار گیرد.

**References:** 2. Melnyk, B. M., et al. (2018). Overcoming barriers to evidence-based practice: a national survey of pediatric nurses. *Journal of Pediatric Nursing*, 41, 22-30. DOI: 10.1016/j.pedn.2018.07.004. 4. Satterfield, J. M., et al. (2019). Barriers to the implementation of evidence-based practice: a systematic review. *Implementation Science*, 14(1), 1-13. DOI: 10.1186/s13012-019-0862-4.

**کلمات کلیدی:** موانع اجرای راهنمایی‌های بالینی، «پرستاری از کودکان»، «کیفیت مراقبت» و «اجرای پروتکل‌های بالینی»

## Barriers and facilitators of use of clinical guidelines in care environments: A review study





نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

فریده بحرینی © P I

دانشجوی دکترای پرستاری-عضو کمیته تحقیقات دانشجویی-دانشکده پرستاری و مامایی

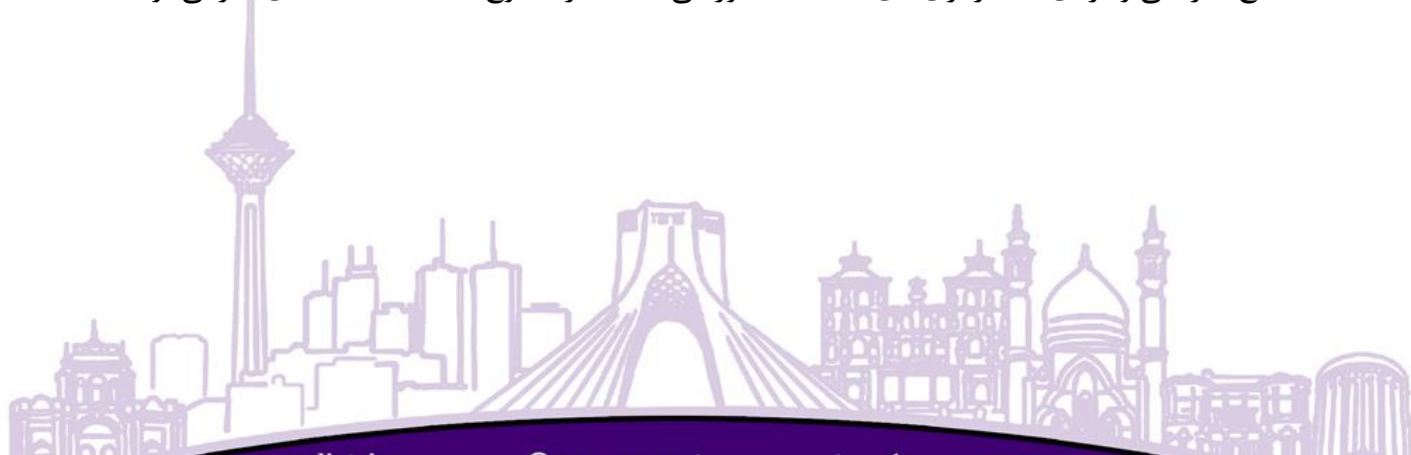
دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی

**مقدمه:** اجرای راهنماهای بالینی در محیط های مراقبتی یک فرآیند پیچیده و چالش برانگیز است، زیرا می تواند تحت تأثیر سطوح مختلف عوامل قرار گیرد. موفقیت پیاده سازی راهنماهای بالینی در عمل به در نظر گرفتن انواع موانع و استفاده از راهبردهای کافی برای غلبه بر آنها بستگی دارد. این مطالعه با هدف شناسایی موانع و تسهیل کننده های اجرای راهنماهای بالینی در محیط های مراقبتی انجام شد.

**مواد و روش ها:** مطالعه حاضر به روش مروری بر ۳۲ مطالعه مرور سیستماتیک انجام شد. جهت یافتن مقالات مرتبط و بررسی متون، پایگاه های اطلاعاتی PubMed، Google Scholar، Proquest، International Guideline Library (G-I-N) و Joanna Briggs Institute (JBI) در بازه زمانی سال ۲۰۰۰ تا سال ۲۰۲۳ با استفاده از کلید واژه های "Guideline"، "Practice Guidelines"، "implement\*"، "facilitat\*"، "enabl\*"، "barrier\*"، "Adherence" و "Systematic Review" مورد جستجو قرار گرفت.

**نتایج:** این مطالعه شامل ۳۲ مطالعه مرور سیستماتیک می باشد. ۵ حیطه از موانع و تسهیل کننده های اجرای راهنماهای بالینی در محیط های مراقبتی شناسایی شدند که شامل (۱) عوامل سیاسی، اجتماعی و فرهنگی، (۲) عوامل محیطی و منابع سازمانی، (۳) عوامل مرتبط با ارائه دهندگان خدمات بهداشتی، (۴) عوامل مرتبط با بیمار و خانواده بیمار و (۵) عوامل مرتبط با راهنمای بالینی می باشند.

**نتیجه گیری:** این مطالعه طیف وسیعی از موانع و تسهیل کننده های را برای اجرای توصیه های راهنماهای بالینی در محیط های مراقبتی ارائه می کند. با توجه به وجود موانع در سطوح مختلف (سیستم مراقبت های بهداشتی، سطح سازمانی و فردی)، استراتژی های سیاست محور می بایست در سطوح مختلف فعالیت های اجرایی توسعه یابد.





**نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه**

تمام استراتژی های پیاده سازی باید بر اساس در نظر گرفتن کامل زمینه های اجتماعی، فرهنگی و اجتماعی انجام شود تا از موفقیت و پایداری اجرای راهنماهای بالینی اطمینان حاصل شود.

**References:** Khatib R, Schwalm J-D, Yusuf S, Haynes RB, McKee M, Khan M, et al. Patient and healthcare provider barriers to hypertension awareness, treatment and follow up: a systematic review and meta-analysis of qualitative and quantitative studies. PloS one. 2014;9(1):e84238. Neale EP, Middleton J, Lambert K. Barriers and enablers to detection and management of chronic kidney disease in primary healthcare: a systematic review. BMC nephrology. 2020;21:1-17

**Keywords:** clinical practice guideline-Barrier- facilitator

## Efficacy of *Lactobacillus reuteri* probiotic in the bowel preparation regimen of children candidates for colonoscopy

ژاله پریزاد © © 1





نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

### امروز طبیبی کودکان، دانشگاه علوم پزشکی تهران، تهران، ایران.

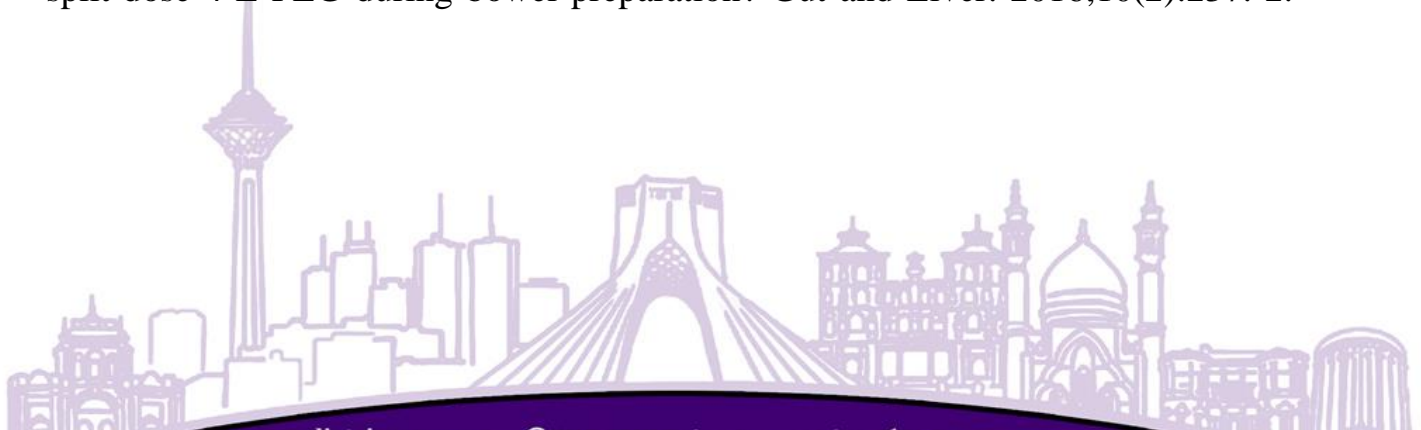
**مقدمه:** آماده سازی روده می تواند به طور مستقیم بر نتیجه نهایی کولونوسکوپی تأثیر بگذارد. با این حال، مطالعات محدودی در مورد تأثیر پروبیوتیک ها بر آماده سازی روده انجام شده است. بنابراین، مطالعه حاضر با هدف بررسی تأثیر پروبیوتیک های لاکتوباسیلوس رویتری (*L. reuteri*) در رژیم آماده سازی روده کودکان کاندید کولونوسکوپی می باشد.

**مواد و روش ها:** در این کارآزمایی بالینی تصادفی دوسوکور، کنترل شده با دارونما، ۸۴ بیمار اطفال کاندید کولونوسکوپی وارد مطالعه شدند. بیماران به دو گروه مساوی ۴۲ نفره تقسیم شدند. یک گروه از بیماران ۴۸ ساعت قبل از کولونوسکوپی به همراه دارونما تحت رژیم بیزاکودیل، پلی اتیلن گلیکول قرار گرفتند. به گروه دیگر *L. reuteri* روزه روز قبل از کولونوسکوپی تزریق شد و همچنین ۴۸ ساعت قبل از عمل بیزاکودیل و پلی اتیلن گلیکول دریافت کردند. سپس آمادگی روده بیماران با استفاده از مقیاس آماده سازی روده بوستون (BBPS) مورد ارزیابی قرار گرفت.

**نتایج:** میانگین سنی بیماران در گروه دارونما و پروبیوتیک به ترتیب  $43/8 \pm 94/1$  و  $48/8 \pm 111/2$  ماه بود ( $10/0=P$ ) آماده سازی کولون چپ بین دو گروه دارونما و پروبیوتیک تفاوت معنی داری نداشت ( $075/0=P$ ). اثر پروبیوتیک *L. reuteri* بر آماده سازی کولون راست در ۱۸ بیمار (۴۲.۸۶ درصد) عالی و در ۱۷ بیمار (۴۰.۴۷ درصد) خوب بود. میزان تهیه کولون راست بین دو گروه دارونما و پروبیوتیک تفاوت معنی داری نداشت ( $007/0=P$ ). بر اساس نتایج، ارتباط معنی داری بین مصرف *L. reuteri* و دارونما در تهیه کولون عرضی وجود داشت ( $015/0=P$ ).

**نتیجه گیری:** پیش درمانی پروبیوتیک به عنوان بخشی از آماده سازی روده به طور قابل توجهی تجسم مخاط روده بزرگ را در طول کولونوسکوپی بهبود می بخشد.

**References:** 1. Kim MS, Park J, hyun Park J, Kim HJ, Jang HJ, Joo HR, et al. Does polyethylene glycol (PEG) plus ascorbic acid induce more mucosal injuries than split-dose 4-L PEG during bowel preparation? Gut and Liver. 2016;10(2):237. 2.







بیست و دومین همایش کشوری و اولین همایش بین المللی پرستاری کودکان

مرکز همایش های بین المللی سروش، تهران، ایران



دانشگاه علوم پزشکی  
و خدمات بهداشتی درمانی تهران

۱۲ تا ۱۵ مهر ماه ۱۴۰۳

نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

Mytyk A, Lazowska-Przeorek I, Karolewska-Bochenek K, Kakol D, Banasiuk M, Walkowiak J, et al. Clear liquid versus low-fibre diet in bowel cleansing for colonoscopy in children: a randomized trial. *Journal of Pediatric Gastroenterology and Nutrition*. 2018;66(5):720-4.

کلمات کلیدی: آماده سازی روده، پروبیوتیک ها، کولونوسکوپی، لاکتوباسیلوس روتری





نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

## Family-centered communication management in child care environment

حجت هوشیاری خواه ،<sup>1</sup> یاسمن یعقوبی ،<sup>2</sup> مرضیه شایسته فرد ،<sup>3</sup> فخریبا عسگری <sup>2</sup>  
<sup>1</sup>مربی، دانشکده پرستاری و مامایی شهید بهشتی رشت، دانشگاه علوم پزشکی گیلان ، رشت،

ایران

<sup>2</sup>دانشیار، دانشکده پرستاری و مامایی شهید بهشتی رشت، دانشگاه علوم پزشکی گیلان ، رشت،

ایران

<sup>3</sup>استاد یار، دانشکده پرستاری و مامایی شهید بهشتی رشت، دانشگاه علوم پزشکی گیلان ، رشت،

ایران

**مقدمه:** خانواده در زندگی کودک نقش ثابتی دارد. مدیران این بخش ها خواهان پرستارانی هستند که برای انجام مهارت های بالینی در بخش اطفال دارای صلاحیت ویژه ای بوده و قادر باشند در تعامل با کودک و والدین لبخند بزند، با صورت و زبان بدن ارتباط برقرار نموده ؛ با هم نقاشی کرده و مثبت گو، خلاصه گو، داستان گو و... انعطاف پذیر باشد و در ارتباط نزدیک با کودک و والدین، به آنان نزدیک شده را رعایت نمایند. کودکان انتظار دارند که مراقبت های پرستاری همراه با رفتاری انسانی، مهربانانه، باخوبی و دوستانه صورت می گیرد، پروسیجرها را با درد کم و مهارت کافی انجام داده و با آنها بازی می کنند. همه مهارت ارتباطی بیان شده، گوشه ای از صلاحیت های ارتباطی است که باید همه پرستاران کودک در مراقبت از کودک آنها بکار گیرند. بنابراین پرستار کودک در مراقبت از کودکان همواره به کودک و خانواده احترام گذاشته و به آنان گوش فرا داده و در تصمیم گیری های مراقبتی آنان را مشارکت دهد. مهارت ارتباطی اثر بخش پرستاران پیش شرط اصلی توانایی ارائه مراقبت برای رفع نیازهای کودک بیماران محسوب شده که مدیران جهت برنامه ریزی آموزشی برای دانشجویان و کارکنان باید مورد بررسی قرار دهند .





### نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

**مواد رو روش ها:** مطالعه توصیفی- تحلیلی، بر ۲۰۰ نفر از والدین کودکان بستری سن مدرسه، توسط ۲ ابزار جمعیت شناختی، ابزار بومی سازی مهارت ارتباطی پرستار با کودک بستری سن مدرسه انجام شد. سپس داده ها جمع آوری و مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفت .

**نتایج:** یافته های مطالعه نشان داد که میانگین نمره کل مهارت های ارتباطی پرستاران از دیدگاه والدین برابر با ۵۸/۸ (انحراف معیار: ۹/۴) ، به صورتی معنی دار بالاتر از حد متوسط بود (۰۰۱/۰۰۱) ؛ همچنین بیشترین نمره مربوط به حیطه ارتباط والد محور و کمترین مربوط به تسلط زبان کودکی بود .

**نتیجه گیری:** نمره کل مهارت های ارتباطی پرستار کودک از دیدگاه والدین در سطح خوب و سطح مهارت ارتباطی مطلوب کمتر از ۲۵ درصد بود. پرستاران باید مهارت های لازم را برای ایجاد اعتماد و حفظ رابطه حرفه ای با کودکان در هر سنی و سطوح رشد عاطفی و روانی توسعه دهند. به نظر میرسد برای رسیدن به هدف پرستاری خوب در بخش کودکان ، نیاز به زمان و برنامه ریزی طولانی مدت از دانشگاه تا محیط بالینی دارند .

**References:** pehri Nia M, Rassouli M, Alae Karahroudi F, Zayeri F, Zagheri Tafreshi M. Comparing perception of nurse - mother communication between nurses and mothers' hospitalized children. Quarterly Journal of Nersing Management. 2013;2(3):52-9{in persian}.

**کلمات کلیدی:** مهارت های ارتباطی، پرستاران، والدین، کودک سن مدرسه، بستری





نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

## Investigating the effect of the four-handed method on the pain caused by gastric tube insertion in premature infants: A Randomized Clinical Trial (RCT)

مریم شیردل ©، ابتول پورابولی ©، 2شادی دالوند 3

1کارشناسی ارشد پرستاری NICU، دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه علوم پزشکی تهران، تهران، ایران.

2دکتری، دانشیار، دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه علوم پزشکی تهران، تهران، ایران.

3کارشناسی ارشد پرستاری مراقبت های ویژه نوزادان، عضو گروه اتاق عمل و بخش بیهوشی

دانشکده پرستاری و مامایی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی، تهران، ایران

مقدمه: تعبیه لوله معدی یکی از پروسیجرهایی است که می-تواند برای نوزادان بستری در بخش مراقبت-های ویژه نوزادان باعث درد شود. این تحقیق به منظور تعیین تاثیر روش چهاردستی بر درد ناشی از تعبیه لوله معدی در نوزادان نارس بستری در بخش مراقبت-های ویژه نوزادان انجام گرفته-است.

مواد و روش ها: در این مطالعه ۸۰ نوزاد به طور تصادفی در دو گروه ۴۰ نفری تقسیم شدند. در یک گروه تعبیه لوله معدی به روش معمول (دو دست) و در گروه دیگر تعبیه لوله معدی به روش چهاردستی انجام شد. از ابزار PIPP (پروفایل درد نوزاد نارس) برای ارزیابی درد نوزادان استفاده شد. قبل، حین و بعد از تعبیه لوله معدی، پژوهشگر حالات چهره را ثبت کرد و داده-های فیزیولوژیک از مانیتور به طور هم زمان ثبت شد.

نتایج: قبل از مداخله، آزمون تی مستقل نشان-داد که دو گروه مورد بررسی، از نظر درد تفاوت معنی-دار آماری نداشتند.  $P-Value(0/05)$  حین مداخله، آنالیز کواریانس نشان-داد که دو گروه مورد بررسی، از نظر درد تفاوت معنی دار آماری نداشتند.  $P-Value(0/05)$  بعد از مداخله، آنالیز کواریانس نشان-داد که دو گروه مورد بررسی از نظر درد تفاوت معنی-دار آماری داشتند. ( $P-Value0/05$ ). داده ها با استفاده از نرم افزار SPSS تجزیه و تحلیل شدند.







## بیست و دومین همایش کشوری و اولین همایش بین المللی پرستاری کودکان

مرکز همایش های بین المللی سروش، تهران، ایران



دانشگاه علوم پزشکی  
و خدمات بهداشتی درمانی تهران

۱۲ تا ۱۵ مهر ماه ۱۴۰۳

**نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبرد در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه**

نتیجه گیری: روش چهاردستی می-تواند باعث کاهش درد بعد از تعبیه لوله معدی شود، اما به نظر نمی-رسد تاثیری بر درد قبل و حین تعبیه لوله معدی داشته باشد. بنابراین اجرای پژوهش های بیشتری در این زمینه توصیه میگردد.

References: Fanaroff AA, editor Obstetric management of prematurity. Philadelphia: Mosby; 2010. 2. Purisch SE, Gyamfi-Bannerman C, editors. Epidemiology of preterm birth. Seminars in perinatology; 2017: Elsevier.

**کلمات کلیدی:** روش چهاردستی؛ درد، نوزاد نارس؛ لوله معدی؛ بخش مراقبت ویژه نوزادان





نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

## Nursing care in adolescents with diabetes caused by cystic fibrosis

ثریا حسین پور I © ®

دانشجوی کارشناسی ارشد پرستاری کودکان، دانشگاه علوم پزشکی تهران

**مقدمه:** بیماری فیبروز کیستیک بر عملکرد غده پانکراس نیز تأثیر می‌گذارد و باعث آسیب به سلول‌های آلفا و بتا آن می‌شود. این آسیب منجر به عدم ترشح انسولین، هورمونی که قند خون را به انرژی تبدیل می‌کند، می‌شود. در نتیجه، گلوکز و آب به مقدار زیاد وارد ادرار می‌شود و علائم دیابت مانند پرخوری، پرادراری و پرنوشی بروز می‌کند.

**مواد و روش‌ها:** این بررسی به تحلیل ۲۰ مقاله (۱۸ مقاله انگلیسی و ۲ مقاله فارسی) منتشر شده بین سال‌های ۲۰۱۰ تا ۲۰۲۴ در زمینه مراقبت‌های پرستاری از نوجوانان مبتلا به دیابت ناشی از فیبروز کیستیک پرداخته و مقالات از پایگاه‌های اطلاعاتی مختلف مانند PubMed، Scopus، و WOS جمع‌آوری شده‌اند.

**نتایج:** احتمال بروز دیابت در بیماران مبتلا به فیبروز کیستیک بعد از سن ۱۰ سالگی افزایش می‌یابد و در سنین ۳۰ تا ۴۰ سالگی به اوج خود می‌رسد. بهترین روش تشخیص این نوع دیابت، تست تحمل گلوکز است که باید برای تمام بیماران فیبروز کیستیک بعد از ۱۰ سالگی انجام شود. درمان اصلی این دیابت، به دلیل تخریب پانکراس تجویز انسولین است. عوارض این نوع دیابت شامل افزایش ریسک عفونت‌ها، عوارض کلیوی و چشمی و هیپوگلیسمی است. پرستاران باید بیماران را از علائم هیپوگلیسمی که شامل تعریق و رنگ پریدگی، لرزش و احساس گرسنگی، سردرد و تاری دید، طپش قلب، تشنج و کاهش سطح هوشیاری می‌باشد؛ آگاه کنند و به منظور پیشگیری به نوجوانان آموزش دهند غذای کافی مصرف کنند و در تزریق دوز انسولین دقت کنند. همچنین، توصیه می‌شود که بیماران ۱۵۰ دقیقه ورزش هوازی در هفته داشته باشند و قبل از ورزش قند خون خود را چک کنند و اگر کمتر از ۱۲۶ mg/dl بود یک واحد کربوهیدرات مانند موز کوچک خورده و شروع به ورزش کنند. به دلیل اختلالات جذبی، باید روزانه ۳ وعده غذای اصلی و ۳ نوبت میان وعده مصرف کنند. پرستاران همچنین باید به





## بیست و دومین همایش کشوری و اولین همایش بین المللی پرستاری کودکان

مرکز همایش های بین المللی سروش، تهران، ایران



دانشگاه علوم پزشکی  
و خدمات بهداشتی درمانی تهران

۱۲ تا ۱۵ مهر ماه ۱۴۰۳

### نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

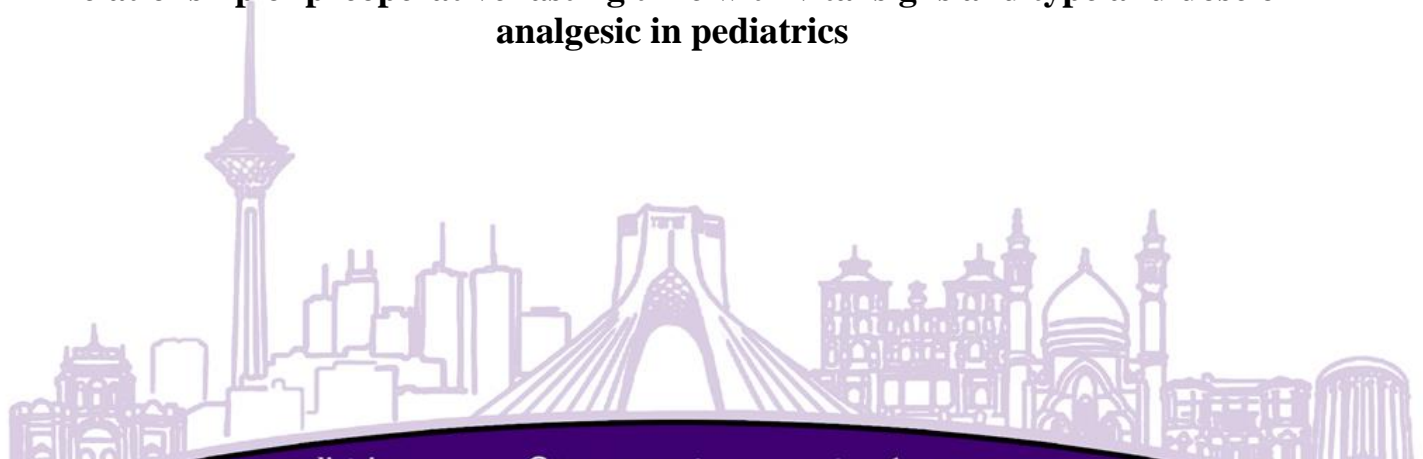
نوجوانان نحوه تزریق و محل صحیح تزریق را آموزش دهند و توصیه کنند به صورت چرخشی محل تزریق انسولین عوض شود تا از هیپرتروفی جلوگیری شود.

**نتیجه گیری:** این مطالعه به بررسی دیابت در نوجوانان مبتلا به فیبروز کیستیک و مراقبت‌های پرستاری مرتبط با آن می‌پردازد. شیوع دیابت ناشی از فیبروز کیستیک پس از ۱۰ سالگی افزایش می‌یابد و مراقبت‌های پرستاری شامل تست تشخیصی، رژیم غذایی، فعالیت بدنی و آموزش تزریق انسولین توصیه شده است.

**References:** Frost F, et al. Cystic fibrosis-related diabetes: optimizing care with a multidisciplinary approach. *Diabetes, metabolic syndrome and obesity : targets and therapy*. 2019;12:545-52.

**کلمات کلیدی:** دیابت ، فیبروز کیستیک ، نوجوانان

## Relationship of preoperative fasting time with vital signs and type and dose of analgesic in pediatrics





نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

اکرم اعرابی ©، افاطمه مشتاقی ©، صدیقه شاه حسینی 3

1مرکز تحقیقات مراقبتهای پرستاری و مامایی، دانشگاه علوم پزشکی اصفهان، اصفهان، ایران

2گروه اتاق عمل، دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه علوم پزشکی اصفهان، اصفهان، ایران

3گروه مراقبت حاد و بیهوشی، دانشگاه علوم پزشکی اصفهان، اصفهان، ایران

**مقدمه:** طبق مطالعات، کودکان اغلب طولانی تر از زمان استاندارد ناشتا نگه داشته می شوند که می تواند عوارضی در آنان ایجاد کند. به دلیل وجود شواهد کم و متناقض در زمینه ناشتابودن و عوارض آن، هدف مطالعه حاضر بررسی ارتباط زمان ناشتابودن قبل از جراحی با علائم حیاتی و نوع و دوز داروی بیدردی در اطفال بود.

**مواد و روش ها:** در این مطالعه مقطعی؛ ۱۹۲ کودک با دامنه سنی ۶ تا ۳۶ ماه از یک مرکز تخصصی اطفال وارد شدند. اطفال از نظر زمان ناشتابودن قبل از جراحی، نوع و دوز داروی مسکن با استفاده از فرم محقق ساخته و تعداد تنفس، تعداد نبض و درجه حرارت پس از جراحی از طریق مشاهده، پالس اکسیمتری و ترمومتر تمپانیک بررسی شدند.

**نتایج:** میانگین زمان ناشتابودن ۰۹/۸ ساعت بود. زمان ناشتابودن کودکانی که داروی آپوتل مصرف کردند بیشتر بود. ( $0/03=p$ ) زمان ناشتابودن با دوز داروی آپوتل و همچنین مجموع دوز سه دارو رابطه معنادار و مستقیم داشت (به ترتیب:  $0/01/p$  و  $0/01/p$ ). میانگین درجه حرارت کودکانی که بیشتر از ۶ ساعت ناشتا بودند به طور معنی داری کمتر از سایر کودکان بود. ( $0/001p$ ).

**نتیجه گیری:** زمان ناشتابودن اطفال بیشتر از زمان استاندارد بود. استفاده از دوز بیشتری از داروی آپوتل و مجموع سه داروی ضد درد نشاندهنده درد بیشتر در بیماران با زمان ناشتابودن طولانی تر بود. از طرفی افزایش زمان ناشتابودن منجر به کاهش درجه حرارت شد. بنابراین نیاز است زمان ناشتابودن اطفال جهت جلوگیری از ایجاد عوارض کاهش یابد.

**References:** 1.Kafrouni H, Ojaimi RE. Preoperative fasting guidelines in children: should they be revised? Case Rep Anesthesiol 2018; 2018: 8278603. 2.Klemetti S,







بیست و دومین همایش کشوری و اولین همایش بین المللی پرستاری کودکان

مرکز همایش های بین المللی سروش، تهران، ایران



مرکز طبیبی کودکان



دانشگاه علوم پزشکی  
و خدمات بهداشتی درمانی تهران

۱۲ تا ۱۵ مهر ماه ۱۴۰۳

نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

Kinnunen I, Suominen T, Antila H, Vahlberg T, Grenman R, Leino-Kilpi H. The effect of preoperative fasting on postoperative pain, nausea and vomiting in pediatric ambulatory tonsillectomy. *Int J Pediatr Otorhinolaryngol* 2009; 73: 263-273.

کلمات کلیدی: ناشتا بودن، علائم حیاتی، داروهای ضد درد، پزشکی کودکان، نوزاد، جراحی

Self-care, children, type 1 diabetes, a review





نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

فاطمه رضایی ©، آرزو کردیان ©، فاطمه زهرا سلامت ©، زهرا غریبی 4

1 استادیار دانشگاه آزاد اسلامی واحد بابل، دانشکده پرستاری و مامایی، بابل، مازندران، ایران

2 دانشجوی کارشناسی ارشد روان پرستاری علوم پزشکی مازندران، دانشکده پرستاری و مامایی،

ساری، مازندران، ایران

3 کارشناس ارشد پرستاری، دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه علوم پزشکی شاهرود، سمنان،

ایران

4 دانشجوی تمرینات ویژه پرستاری بزرگسالان، دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه علوم

پزشکی شهرکرد، چهارمحال و بختیاری، ایران

مقدمه: دیابت نوع یک از جمله بیماری های مزمن دوران کودکی است که بالقوه زندگی آنان را تهدید می کند. با تقویت خودمراقبتی از طریق ارتقا آگاهی و آموزش در این کودکان می توان از اثرات نامطلوبی که این بیماری بر کودک، خانواده و جامعه دارد، کاست. هدف از انجام این مطالعه، مروری بر تأثیر آموزش بر خودمراقبتی کودکان مبتلا به دیابت نوع یک می باشد.

**مواد و روش ها:** در این مطالعه مروری با استفاده از کلید واژه های فارسی خودمراقبتی، کودکان، دیابت نوع یک و Self-care, children, type 1 diabetes به صورت مجزا و ترکیبی جستجوی مقالات در پایگاه های فارسی جهاد دانشگاهی (SID)، نشریات علوم پزشکی کشور و پایگاه های معتبر بین المللی پابمد و جستجوی دستی در گوگل اسکالر از سال ۱۳۹۸ تا ۱۴۰۳ صورت گرفت. ۲۶ مقاله مرتبط با موضوع مورد بررسی و تحلیل قرار گرفت. **نتایج:** در مطالعات انجام گرفته نشان داد، از آنجایی که تداوم مراقبت برای مبتلایان دیابت امری ضروری است، یادگیری صحیح یکی از رکن های مراقبت از کودکان دیابتی است. عواملی چون سن کودک، خودکارآمدی کودک و برخورداری از سلامت روان، وضعیت تحصیلات و شغل والدین و برگزاری کلاس های مدون و منظم آموزشی با خودمراقبتی ارتباط معناداری دارد. آموزش چهره به چهره مداوم، آموزش آنلاین، رسانه های دیجیتال و بازی درمانی موجب ارتقای خودمراقبتی در کودکان دیابتی می شوند.





### نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

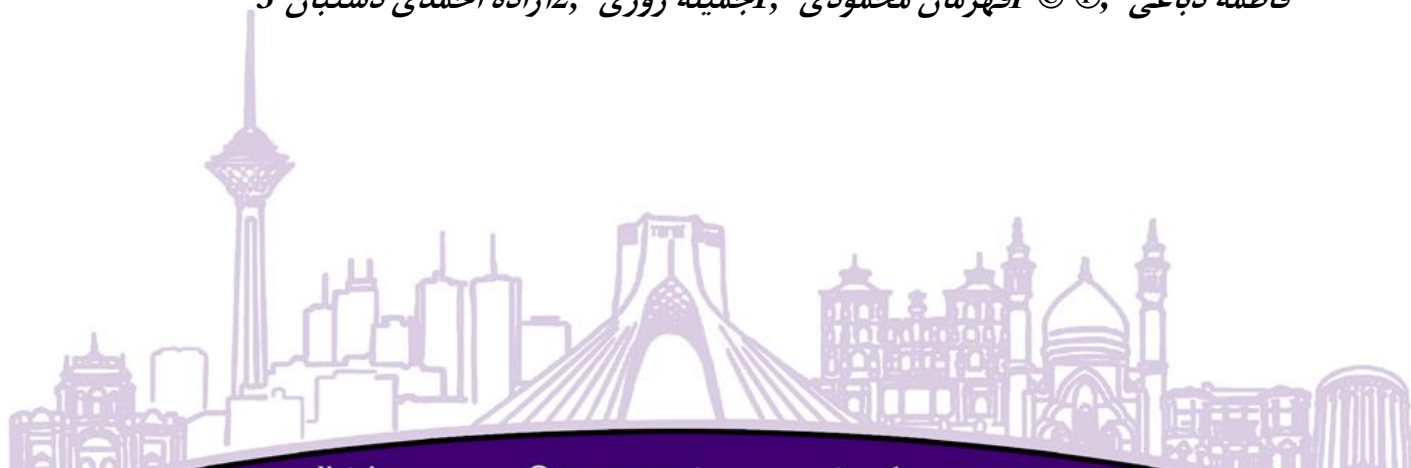
**نتیجه گیری:** آموزش مدون، درگیر نمودن کودک دیابتی و ارتقا توانمندسازی این کودکان در اندازه گیری قندخون، رعایت اصول انسولین درمانی، رعایت رژیم غذایی و انجام فعالیت های بدنی موجب کاهش میانگین قندخون و هموگلوبین گلیکوزیله کودک می شود. به دلیل اهمیت آموزش و پیگیری در منزل و جامعه پیشنهاد می گردد که با حمایت و تجهیز بیشتر مراکز دیابت امکان آموزش مداوم و در منزل را بخصوص برای اقشار آسیب پذیر همانند کودکان فراهم نمایند.

**References:** Institute for Public Health of Serbia “Dr. Milan Jovanovic Batut”. Serbian Diabetes Registry 2021. Report N°.16. Incidence and mortality of diabetes in Serbia (page 47). Accessed Jun 28, 2023. International Diabetes Federation. IDF diabetes atlas. 10th ed. Brussels. International Diabetes Federation. 2021.

**کلمات کلیدی:** خودمراقبتی، کودکان، دیابت نوع یک، مطالعه مروری

مقایسه میزان مرگ و میر نوزادان، قبل و بعد از ثبت الکترونیک سلامت در استان گلستان

فاطمه دباغی، © 1, آقهرمان محمودی، 1، جمیله زوری، 2، آزاده احمدی دشتبان 3





نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

۱ دانشیار مرکز تحقیقات مدیریت بیمارستان، واحد ساری، دانشگاه آزاد اسلامی، ساری، ایران

۲ کارشناسی ارشد رشته مدیریت خدمات بهداشتی دانشگاه آزاد اسلامی، ساری، ایران

۳ استادیار مرکز تحقیقات مدیریت بیمارستان، واحد ساری، دانشگاه آزاد اسلامی، ساری، ایران

مقدمه: مرگ نوزادان به عنوان شاخص مهمی از سلامت، وضعیت اجتماعی و اقتصادی است، ولی مستندسازی اطلاعات مرگ، معمولاً ناقص است، این مطالعه با هدف مقایسه میزان مرگ نوزادان، قبل و بعد از ثبت الکترونیک سلامت انجام شده است.

**مواد و روش ها:** پژوهش حاضر توصیفی-تحلیلی است و میزان و شایع ترین علل مرگ نوزادان را، قبل و بعد از شروع ثبت الکترونیک سلامت، در استان گلستان مقایسه کرده است. ثبت الکترونیک، متغیر مستقل و مرگ نوزادان، متغیر وابسته در نظر گرفته شد. جامعه پژوهش، کل جمعیت استان گلستان بود و مرگ نوزادان سرشماری شد. داده ها در نرم افزار SPSS نسخه ۱۸، وارد و سپس تحلیل آماری انجام شد. یافته ها: یافته ها نشان داد میزان مرگ نوزادان، دو سال قبل از شروع ثبت الکترونیک سلامت ۸/۵۰، یک سال قبل از شروع ثبت الکترونیک سلامت ۷/۹۰، یک سال پس از شروع ثبت الکترونیک سلامت ۸/۹۶ و در سال دوم پس از شروع ثبت الکترونیک سلامت، ۸/۰۷ در ۱۰۰۰ تولد زنده در استان گلستان بود، همچنین سه علت اصلی مرگ نوزادان: (مشکلات جنین یا نوزاد ناشی از طول دوره بارداری)، (اختلالات قلبی-عروقی و تنفسی حول تولد) و (نقایص مادرزادی سیستم گردش خون) بود.

**نتایج:** ثبت الکترونیک سلامت در سال های اول سبب بهبود گزارش علل و موارد مرگ نوزادان و افزایش میزان مرگ نوزادان شده و در سال های بعد، سبب کاهش میزان مرگ نوزادان شده است، لذا ثبت الکترونیک سلامت می تواند در برنامه ریزی های مدیریتی استفاده شود.

**کلمات کلیدی:** مرگ و میر، نوزاد، ثبت الکترونیک سلامت، میزان مرگ نوزادان







نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

## Effectiveness of Premature Infant Oromotor Intervention by mother on the situation of mood in mothers of premature infants

سحر حسین زاده، ©، ©، آبتول پورابولی 2

ا کارشناسی ارشد پرستاری مراقبت های ویژه نوزادان، دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه علوم

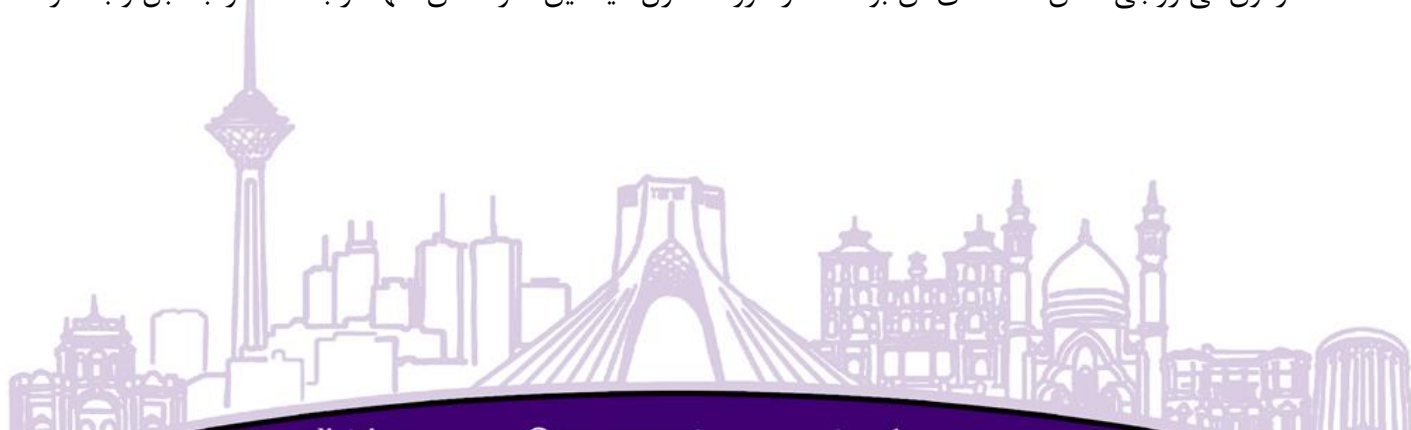
پزشکی تهران، تهران، ایران

2دانشیار گروه پرستاری کودکان و نوزادان، دانشگاه علوم پزشکی تهران، تهران، ایران.

**مقدمه:** مادران زایمان زودرس را به عنوان یک رویداد بسیار استرس زا تجربه می کنند و پس از جدایی از نوزاد، و بستری او در بخش مراقبت های ویژه نوزادان ارتباط آن ها با فرزندشان دشوار می شود. مطالعه حاضر با هدف تعیین تأثیر انجام مداخله حرکتی دهانی نوزاد نارس توسط مادر بر وضعیت خلق مادران نوزادان نارس طراحی و انجام شده است.

**مواد و روش ها:** پژوهش حاضر یک مطالعه نیمه تجربی با دو گروه کنترل و مداخله می باشد. نمونه پژوهش شامل ۷۴ نفر (۳۷ نفر هر گروه) از مادران نوزادان نارس بستری در بخش مراقبت ویژه نوزادان بودند، که از دو بیمارستان، با قرعه کشی جهت گروه کنترل و مداخله و به روش نمونه گیری در دسترس انتخاب شدند. در دو گروه از پرسشنامه مشخصات جمعیت شناختی و پرسشنامه استاندارد خلق و خوی POMS در دو مرحله پیش آزمون و پس آزمون استفاده شد. مداخله حرکتی دهانی نوزاد نارس توسط پژوهشگر به مادران گروه مداخله آموزش داده شد و طی ۱۰ روز این مداخله توسط مادران و تحت نظارت محقق روی نوزادان نارس انجام شد. پس از اجرای مداخله داده های جمع آوری شده با استفاده از آمار توصیفی و استنباطی از قبیل تی مستقل، کای دو و کوواریانس مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفت.

**نتایج:** میانگین نمره خلق مادران گروه کنترل ۷۳/۱۱ با انحراف معیار ۱۲/۲۷ و میانگین گروه مداخله ۷۵/۲ با انحراف معیار ۶۴/۶ می باشد و دو گروه بعد از مداخله از لحاظ نمره خلق تفاوت معنی دار آماری داشتند. نتایج آزمون تی زوجی نشان دهنده ی آن بود که در گروه کنترل میانگین نمره خلق تنها در بعد اضطراب قبل و بعد از





### نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

مداخله تفاوت معنی دار آماری دارد. ( $p=0/009$ ) در گروه مداخله نیز ابعاد اضطراب و افسردگی و عصبانیت و خستگی و سردرگمی بعد از مداخله نسبت به قبل آن کاهش معنی دار آماری داشته است. و در نهایت نمره کلی خلق قبل و بعد از مداخله در گروه مداخله تفاوت معنی دار آماری داشت. ( $p=0/001$ )

**نتیجه گیری:** اجرای مداخله حرکتی دهانی نوزاد نارس توسط مادر بر وضعیت خلق مادران دارای نوزاد نارس تأثیر گذار بوده و باعث بهبود خلق آن ها می شود، استفاده از این روش به پرستاران و... شاغل در بخش مراقبت های ویژه نوزادان با هدف بهبود خلق مادران دارای نوزاد نارس توصیه می شود.

**References:** Lotfalipour B, Tirgari B, Pouraboli B, Mirzaee M. Effect of Preterm Infant Massage by the Mother on the Mood of Mothers Having Preterm Infants. J Chiropr Med. 2019;18(1):67-76.

**کلمات کلیدی:** خلق؛ مداخله حرکتی دهانی نوزاد نارس؛ مادر





نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

## The effect of pain management on practice of pediatric and NICU nurses

فاطمه نسیمی ©، امریم میرزایی © I

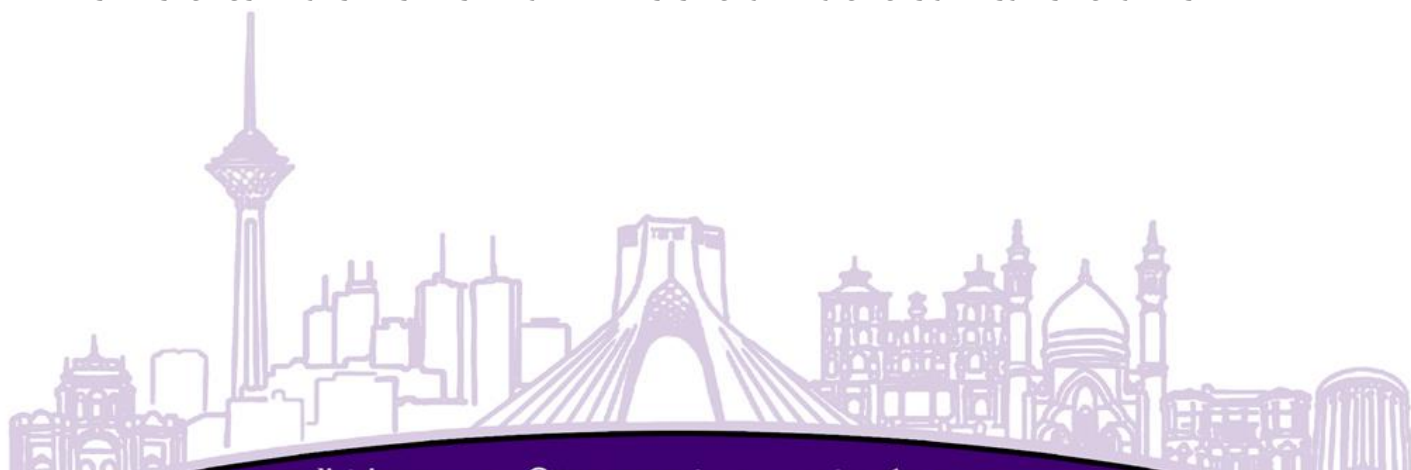
اگره پرستاری، دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه آزاد واحد کازرون، کازرون، ایران.

**مقدمه:** درد در زمره معمولی ترین علایم بالینی است که پرستاران با آن روبرو هستند، لذا کنترل و تسکین آن از اولویتهای پرستاری به شمار می رود و در این خصوص به آگاهی، نگرش صحیح و مهارت پرستاران نیاز می باشد. در این راستا این مطالعه با هدف بررسی تاثیر آموزش اصول مدیریت درد بر عملکرد پرستاران بخش مراقبتهای ویژه نوزادان و اطفال انجام شد.

**مواد و روش ها:** این مطالعه کارآزمایی بالینی بر روی پرستاران شاغل در بخشهای مراقبت ویژه نوزادان و اطفال بیمارستان آموزشی مطهری شهر جهرم در سال ۱۳۹۶ انجام شد. پرستاران شاغل در این بخشها به روش سرشماری انتخاب و سپس برای کارگاه آموزشی به صورت تصادفی به دو گروه مداخله و کنترل تقسیم شدند. این مطالعه در دو مرحله انجام شد؛ ابتدا پژوهشگر پرسش نامه عملکرد در مدیریت درد به همه پرسنل داده شد. در مرحله دوم پرستاران به صورت تصادفی به دو گروه کنترل و مداخله تقسیم شدند؛ با استفاده از کارگاه آموزشی در خصوص روش های ارزیابی درد و کنترل درد برگزار شد و یک ماه بعد پرسش نامه عملکرد توسط پرسنل تکمیل شد. داده های حاصل با استفاده از نرم افزار آماری SPSS ویرایش ۲۱ مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفت.

**نتایج:** یافته های پژوهش در مورد نمرات مربوط به عملکرد پرستاران نشان داد که نتایج نشان داد میانگین نمره آگاهی در گروه آزمون نسبت به گروه پیش از آزمون افزایش معنی داری داشت. (001/OP) همچنین در مرحله آزمون و پس از آزمون دو گروه از لحاظ میزان عملکرد تفاوت معنی داری دارند. (001/OP)

**نتیجه گیری:** نتایج نشان داد که برگزاری کارگاه آموزش مدیریت درد بر عملکرد پرستاران بخش اطفال و مراقبتهای ویژه نوزادان بعد از مداخله موثر بوده است. بنابراین پیشنهاد می شود آموزش های دوره ای و ضمن خدمت در خصوص درد نوزاد، عوارض آن و بخصوص در ارتباط با نحوه اندازه گیری درد و کنترل آن ارائه گردد.





بیست و دومین همایش کشوری و اولین همایش بین المللی پرستاری کودکان

مرکز همایش های بین المللی سروش، تهران، ایران



دانشگاه علوم پزشکی  
و خدمات بهداشتی درمانی تهران

۱۲ تا ۱۵ مهر ماه ۱۴۰۳

نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبرد در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

**References:** 1. Williams A, Manias E. A structured literature review of pain assessment and management of patients with chronic kidney disease. *J Clin Nurs*. 2008;17(1):69-81. 2. Smeltzer SC, Bare BG, Hinkle JL, Cheever KH. Brunner and Suddarth's Textbook of Medical Surgical Nursing. 11th. Philadelphia. Lippincott Williams & Wilkins. 2008; p: 259.

**کلمات کلیدی:** اصول مدیریت درد، عملکرد پرستاران، بخش اطفال، بخش مراقبتهای ویژه نوزادان







نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

## The effect of teaching the safety principles of hospitalized child care on the performance of nursing students

طیبه حسن طهرانی، © P, افاطمه محمدی، فاطمه محمدی، ژیونس محمدی 4

1 استادیار، گروه پرستاری کودکان، دانشکده پرستاری مامایی، مرکز تحقیقات مراقبت های مادر و کودک، دانشگاه علوم پزشکی همدان، همدان، ایران

2 کارشناسی ارشد پرستاری کودکان، دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه علوم پزشکی همدان، همدان، ایران

3 مرکز تحقیقات بیماری های مزمن (مراقبت در منزل)، مرکز تحقیقات طیف اختلالات اوتیسم، دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه علوم پزشکی همدان، همدان، ایران

4 دانشیار، گروه آمار زیستی، دانشکده بهداشت، مرکز تحقیقات بیماریهای غیر واگیر، دانشگاه علوم پزشکی همدان، همدان، ایران

**مقدمه:** ایمنی در سیستم خدمات سلامت به معنی رعایت اصولی است که اگر درست اعمال شود به مددجو صدمه وارد نمی شود و یا صدمات احتمالی به حداقل می رسد. کودکان بستری در مقایسه با بزرگسالان بیشتر در معرض عوارض ناشی از عدم رعایت ایمنی هستند. با توجه به حضور فعال دانشجویان در بخش های کودکان و تاکید ایمنی بیمار، مطالعه حاضر با هدف تعیین تاثیر آموزش اصول ایمنی بیمار بر عملکرد دانشجویان پرستاری حین ارائه مراقبت از کودکان بستری در مرکز آموزشی درمانی بعثت همدان انجام شد.

**مواد و روش ها:** پژوهش حاضر از نوع نیمه تجربی بود. نمونه های پژوهش شامل ۹۰ نفر دانشجوی کارشناسی پرستاری علوم پزشکی همدان بود. نمونه ها به دو گروه کنترل (۴۴ نفر) و آزمون (۴۶ نفر) تقسیم شدند. ابزار جمع آوری داده ها شامل پرسشنامه اطلاعات دموگرافیک و چک لیست رعایت اصول ایمنی بود. اصول ایمنی بیمار در حین ارائه مراقبت از کودکان برای هر گروه مشاهده و ثبت گردید. سپس کارگاه آموزش اصول ایمنی کودک جهت





### نو آفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

گروه آزمون برگزار شد. در نهایت اصول ایمنی بیمار در حین ارائه مراقبت از کودکان برای هر گروه مشاهده و ثبت گردید. تجزیه و تحلیل داده ها با استفاده از آمار توصیفی و تحلیلی و نرم افزار Spss23 انجام شد.

**نتایج:** نتایج پژوهش نشان داد قبل از مداخله میانگین (انحراف معیار) نمرات رعایت اصول ایمنی مراقبت از کودک بستری در گروه آزمون ۲۰ (۴/۳۶) و در گروه کنترل ۲۱/۱۸ (۳/۲۶) بود و بعد از مداخله در گروه آزمون ۳۶/۳۶ (۰۹/۳) و در گروه کنترل ۲۱/۷۵ (۴/۵۶) بود. نتایج نشان داد میانگین نمرات رعایت اصول ایمنی قبل و پس از آموزش در گروه آزمون معنی دار بود. (001/0p) نتایج نشان داد بعد از آموزش، میزان رعایت اصول ایمنی مراقبت از کودک بستری در گروه کنترل و آزمون تفاوت معناداری به لحاظ آماری داشت. (001/0p)

**نتیجه گیری:** با استناد به یافته های مطالعه حاضر، مداخله آموزشی منجر به افزایش رعایت اصول ایمنی مراقبت از کودک بستری توسط دانشجویان گردید. لذا، آموزش اصول ایمنی مراقبت از کودک بستری بر عملکرد دانشجویان پرستاری موثر است. یافته های مطالعه حاضر، لزوم استفاده از روش های نوین آموزشی در ارتقای آموزش مهارت های بالینی پرستاری همچون اصول ایمنی مراقبت از کودک بستری را می رساند بنابراین مداخلات آموزشی در این زمینه می تواند یادگیری بالینی دانشجویان را ارتقاء داده و به دستیابی موفق برآیندهای مورد انتظار از آموزش بالینی کمک کند.

**References:** Stang A, Thomson D, Hartling L, Shulhan J, Nuspl M, Ali S. Safe care for pediatric patients: a scoping review across multiple health care settings. *Clinical pediatrics*. 2018;57(1):62-75

**کلمات کلیدی:** ایمنی، مراقبت، کودک بستری، دانشجوی پرستاری





نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

## Comparative investigation of two methods of reflecting by mirror and painting on self- consciousness and psychological capital of nurses working in infants and pediatric units

پروفسور مرضیه حسن پورا<sup>۱</sup>؛ دکتر زهرا نجفی<sup>۲</sup>؛ دکتر فتانه قدیریان بهارانچی<sup>۳</sup>؛ پروفسور انوشیروان کاظم نژاد<sup>۴</sup> © ۱

**1** دکترای تخصصی پرستاری، استاد تمام گروه کودکان و مراقبت ویژه نوزادان، دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه علوم پزشکی تهران، تهران، ایران؛ **2** دانش آموخته دکترای تخصصی پرستاری و سوپروایزر کنترل عفونت بیمارستان کودکان بهرامی، دانشگاه علوم پزشکی تهران، تهران، ایران **۳** دکترای تخصصی پرستاری، گروه مدیریت و روان پرستاری، دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی، تهران، ایران **۴** دکترای تخصصی و استاد تمام آمار زیستی، گروه آمار زیستی، دانشکده علوم پزشکی دانشگاه تربیت مدرس، تهران، ایران

**مقدمه:** باز اندیشی فرایندی فراشناخت است که به پرستاران کمک می کند تا نسبت به اعمال خود آگاه شوند و برخورد بهتری با موقعیت هایی که در آن قرار می گیرند داشته باشند. این پژوهش با هدف مقایسه تأثیر بازاندیشی به دو روش آینه و نقاشی بر خودآگاهی و سرمایه روانشناختی پرستاران کودکان و نوزادان انجام شد.

**مواد و روش ها:** این پژوهش یک مطالعه نیمه تجربی با طرح پیش آزمون-پس آزمون و پیگیری بود که با مشارکت ۷۲ پرستار شاغل در بیمارستان های کودکان وابسته به دانشگاه علوم پزشکی تهران انجام شد. مشارکت کنندگان به هر یک از گروه های سه گانه مداخله (آینه و نقاشی) و کنترل به روش تصادفی جاگشتی تخصیص داده شدند و سپس نمونه گیری برای هر گروه (۲۴ نفر در هر گروه) به روش تصادفی ساده انجام شد. گروه کنترل هیچگونه مداخله ای دریافت نکردند، ولی گروه های مداخله ابتدا سه هفته و هر هفته دو جلسه آموزش نحوه بازاندیشی به روش آینه و نقاشی را دریافت نمودند و سپس بر اساس پوشه کار و محتوای آموزشی به مدت ۲۱ روز به انجام تمرینات بازاندیشی در منزل پرداختند داده ها با استفاده از مقیاس خودآگاهی و پرسشنامه سرمایه





### نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

روانشناختی قبل، بعد و یک ماه بعد از مداخله جمع آوری شدند. داده های جمع آوری شده در نرم افزار SPSS 24 وارد و با استفاده از آمار توصیفی و استنباطی در سطح معنی داری ۰/۰۵ تجزیه و تحلیل شدند. نتایج: نتایج آزمون های تحلیل واریانس و کای دو نشان داد که سه گروه بر حسب متغیرهای جمعیت شناختی همگن بودند. با توجه به نتایج آزمون تحلیل واریانس بین میانگین نمره خودآگاهی و میانگین نمره سرمایه روانشناختی پرستاران شاغل در بخش های کودکان و نوزادان در گروه های کنترل و مداخله بازاندیشی به روش های آینه و نقاشی در مرحله قبل، بلافاصله و یک ماه بعد از مداخله تفاوت معنی دار آماری مشاهده نشد. نتیجه گیری: نتایج حاکی از عدم تاثیر مداخله بازاندیشی به روش آینه و نقاشی بر میزان خودآگاهی و سرمایه روان شناختی پرستاران بود، این نتیجه شاید به دلیل محدودیت های دوره کرونا و پساکرونا، و خستگی و درگیری زیاد پرستاران و عدم همکاری موثر آنان در اجرای دقیق مطالعه در منزل حاصل شد. با توجه به اهمیت تمرینات بازاندیشی و تاثیر مثبت آن بر تفکر نقادانه و هوش هیجانی انجام مطالعه دیگری با حجم نمونه بزرگتر با رفع محدودیت های مطالعه حاضر توصیه می شود.

**References:** Duarte J, Pinto-Gouveia J, Cruz B. Relationships between nurses' empathy, self-compassion and dimensions of professional quality of life: A cross-sectional study. *International journal of nursing studies*. 2016; 60:1-11.

**کلمات کلیدی:** بازاندیشی، سرمایه روانشناختی، خودآگاهی







نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

## The correlation of social support and post-traumatic growth in mothers of children with leukemia

نیر محرمی، © 1، ماهنی رهکار فرشی، 2، مهنناز جبرئیلی 2

1. 1 کارشناس ارشد پرستاری کودکان، پرستار بالین، بیمارستان کودکان زهرا مردانی آذری،

تبریز، ایران

3. 2 استادیار، گروه پرستاری کودکان، دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه علوم پزشکی تبریز،

تبریز، ایران

**مقدمه:** مادران کودکان مبتلا به لوسمی، تحت تأثیر پیامدهای منفی و مثبت حاصل از بیماری قرار می گیرند. با توجه به شیوع بیماری لوسمی کودکان در ایران و اهمیت مادران در مراقبت از کودکان، شناسایی عواملی که باعث ارتقای فرآیند رشد در آن ها گردد، ضروری به نظر می رسد. لذا مطالعه حاضر با هدف بررسی ارتباط حمایت اجتماعی با رشد پس از سانحه در مادران کودکان بستری مبتلا به لوسمی انجام گرفت.

**مواد و روش ها:** این مطالعه توصیفی همبستگی در مرکز آموزشی درمانی کودکان تبریز انجام شد. مادرانی که کودک زیر ۱۴ سال مبتلا به لوسمی بستری داشتند وارد مطالعه شدند. داده ها با استفاده از پرسشنامه های اطلاعات دموگرافیکی، حمایت اجتماعی و رشد پس از سانحه (PTG) جمع آوری شدند. تجزیه و تحلیل داده ها با آمار توصیفی و استنباطی توسط نرم افزار SPSS نسخه ۲۵ انجام شد. سطح p کمتر از ۰.۰۵ از نظر آماری معنی دار تلقی شد.

**نتایج:** تعداد ۱۲۲ مادر مورد مطالعه قرار گرفت. نتایج نشان داد بین نمره کل حمایت اجتماعی و نمره کل رشد پس از سانحه مادران رابطه آماری مثبت و معنی دار وجود دارد ( $p=0.002$ ) و ( $r=0.27$ ) همچنین بین حمایت های همسر، دوستان، پزشک و پرستار با نمره کل رشد پس از سانحه مادران ارتباط آماری معنی دار مثبت وجود داشت ( $p$  کمتر از ۰.۰۵).





11th International Pediatric Nursing Congress

## بیست و دومین همایش کشوری و اولین همایش بین المللی پرستاری کودکان

مرکز همایش های بین المللی سروش، تهران، ایران



مرکز طبیبی کودکان



دانشگاه علوم پزشکی  
و خدمات بهداشتی درمانی تهران

۱۲ تا ۱۵ مهر ماه ۱۴۰۳

**نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه**

**نتیجه گیری:** مادران به عنوان مراقبان اصلی کودک مبتلا به لوسمی بسیار باید مورد توجه و حمایت قرار بگیرند. شناسایی منابع حمایتی مادران و تقویت آن ها می تواند با افزایش رشد پس از سانحه، باعث ارتقای مراقبت از کودکان و بهبود وضعیت زندگی مادران گردد.

**References:** 1. Yeung NC, Lu Q. Perceived stress as a mediator between social support and posttraumatic growth among Chinese American breast cancer survivors. *Cancer nursing*. 2018;41(1):53. 2. Ebrahim MT, Allothman AA. Resilience and social support as predictors of post-traumatic growth in mothers of children with autism spectrum disorder in Saudi Arabia. *Research in Developmental Disabilities*. 2021;113:103943

**کلمات کلیدی:** حمایت اجتماعی، رشد پس از سانحه، لوسمی





نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

## Pediatric nurses' views on rechecking high-risk medications

معصومه رحیمی ©, الیلا احمدی زاده 2

1 کارشناس پرستاری، پرستار بخش مراقبت ویژه کودکان بیمارستان کودکان تبریز

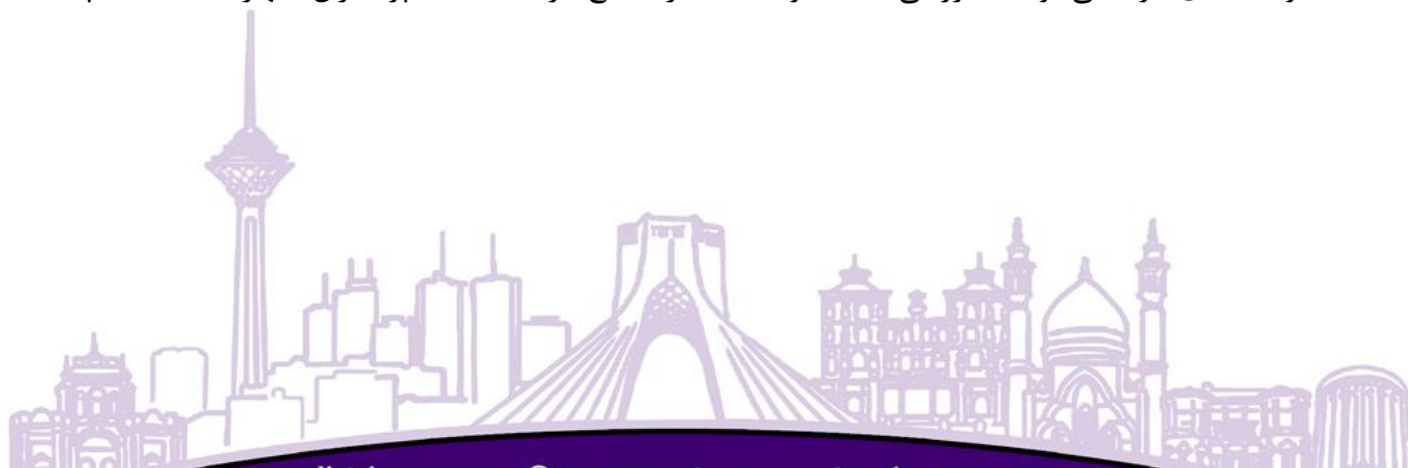
2 کارشناس ارشد پرستاری مراقبت ویژه نوزادان، پرستار بالین، بیمارستان کودکان زهرا مردانی

آذری، تبریز، ایران

**مقدمه:** خطای دارویی از رایج ترین اشتباهات در حین تجویز دارو است و چک مجدد داروها توسط همکار قبل از تجویز داروی پرخطر از مهمترین اصول اعتباربخشی در پانل ایمنی بیمار و راهی برای به حداقل رساندن خطای دارویی است. مطالعه حاضر با هدف بررسی دیدگاه پرستاران کودکان در خصوص چک مجدد داروهای پرخطر توسط همکار انجام شده است.

**مواد و روش ها:** این مطالعه توصیفی مقطعی در مرکز آموزشی درمانی کودکان تبریز انجام شد. ۵۰ نفر از پرستاران مشغول بکار در این مرکز با روش در دسترس وارد مطالعه شدند. داده ها با استفاده از پرسشنامه ی برگرفته از مطالعه Schwappach و همکاران در سال ۲۰۱۸ در چهارحیطه مزایا و اثربخشی چک مجدد، خودکارآمدی، هنجارهای فعلی موجود در واحد و ایمنی بیمار جمع آوری شد. سوالات به روش لیکرت نمره گذاری و تجزیه و تحلیل داده ها با آمار توصیفی و استنباطی توسط نرم افزار SPSS نسخه ۲۵ انجام شد.

**نتایج:** میانگین سنی پرستاران ۳۳.۶۴ و میانگین سابقه کاری آنها ۹.۹۸ سال گزارش شد. ۹۶٪ پرستاران دارای مدرک کارشناسی و ۴٪ کارشناسی ارشد بودند. در حیطه اعتقاد به اثربخشی چک مجدد داروها ۸۶.۱٪ پرستاران با اعتقاد قوی در مورد تأثیر روش بررسی مجدد داروها بر ایمنی بیمار تصریح کردند که چک مجدد داروهای پرخطر، وظیفه اصلی در حفظ ایمنی تجویز دارو می باشد. ۷۹.۶۳٪ آنها از عملکرد خود در انجام صحیح چک مجدد داروها اطمینان داشتند. ۹۱.۲٪ پرستاران معتقد بودند که انجام چک مجدد داروها سبب حفظ ایمنی بیمار شده و خطاهای افراد می تواند با بررسی مجدد توسط همکار اصلاح گردد. ۶۸.۷۸٪ پرستاران اظهار داشتند که چک





### نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

مجدد داروهای پرخطر در واحد آنها به درستی صورت می‌گیرد، ۲۶٪ از پرستاران گزارش دادند که بررسی مجدد باعث وقفه‌های مکرر می‌شود و ۱۴٪ گزارش دادند که بررسی مجدد به صورت سطحی در واحد آنها انجام شده است.

**نتیجه‌گیری:** باوجود وقت‌گیر بودن چک مجدد داروها به دلیل مشغله بالای کار پرستاران، این روش یکی از مهمترین راه‌های افزایش ایمنی در تجویز داروهای پرخطر می‌باشد. لذا انجام صحیح آن ضروری به نظر می‌رسد. ارزیابی دیدگاه و اعتقادات در مورد ایمنی بیمار با استفاده از روش خود اظهاری ممکن است بینش محدودی را ایجاد کند، ولی با این حال سهم بسیار مهمی در زمینه شناسایی و رفع مشکلات موجود دارد

**References:** Yaghoobi M, Navidian A, Charkhat-gorgich E, Salehiniya H. Nurses' Perspectives of the Types and Causes of Medication Errors. Iran J Nurs. 2015;28(93):1-10 Walsh KE, Roblin DW, Weingart SN, Houlahan KE. Medication errors in the home: a multisite study of children with cancer. Pediatrics, 2013;131(5):1405-1414

**کلمات کلیدی:** چک مجدد، خطای دارویی، ایمنی بیمار







نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

## Investigation of satisfaction and its effective factors from the point of view of parents of children admitted to BouAli Educational Center in Ardabil City in 2024

مهدي محمودزاده ، © 1 ائنا خليل زاده ضياء ، 2 ابهر روز دادخواه

1 MSc Students Research Committee, School of Nursing and Midwifery, Ardabil University of Medical Sciences, Ardabil, Iran

2 Department of Nursing, Faculty of Nursing and Midwifery, Ardabil University of Medical Sciences, Ardabil, Iran

**مقدمه:** آگاهی دادن به خانواده ها در رابطه با فرایند مراقبت از کودک بستری، موجب برقراری ارتباط بهتر کادر درمان با والدین شده و خانواده ها را به عنوان عضو فعالی از تیم مراقبتی می داند که خود سبب افزایش رضایتمندی در والدین می گردد. از این رو مطالعه حاضر با هدف تعیین رضایتمندی و عوامل موثر در آن از دیدگاه والدین کودکان بستری در شهر اردبیل انجام شد.

**مواد و روش ها:** مطالعه توصیفی مقطعی حاضر که سال ۱۴۰۲ بر روی ۱۶۰ والدین در بخش های کودکان شهر اردبیل به روش نمونه گیری تصادفی طبقه ای نسبتی انجام شد. برای جمع آوری داده ها از پرسشنامه های ویژگی های جمعیت شناختی والدین و رضایتمندی و عوامل موثر در آن استفاده شد. داده ها پس از جمع آوری وارد نرم افزار SPSS نسخه ۲۶ شده و با استفاده از آمار توصیفی (فراوانی و میانگین) و آمار تحلیلی (ضریب همبستگی، تی تست و آنالیز واریانس یک طرفه در سطح معنای داری (P=0.05) تجزیه و تحلیل شدند.

**نتایج:** نتایج نشان داد، میانگین سنی والدین (۷.۸۶ ± ۳۰.۹۱) و ۵۴.۴٪ تحصیلات زیر دیپلم داشتند. ۹۵ درصد والدین رضایتمندی و عوامل موثر در آن را در سطح متوسط گزارش نمودند و میانگین امتیاز آن (۱۱.۹۴ ± ۳۰.۸۱) بود. بیشترین و کمترین امتیاز به ترتیب به زیر مولفه های "مراقبت و درمان" (با میانگین ۵.۰۵ ± ۱۳۱) و "سازماندهی" (با میانگین ۲.۴۶) (۳۰.۹۸ ± 30.98) داده شد. بین مشخصات دموگرافیک والدین با رضایتمندی والدین تنها در محل زندگی والدین ارتباط آماری معنی دار یافت شد. (P=0.04)





نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

نتیجه گیری: نتایج حاصل از پژوهش زیر نشان داد، میانگین رضایتمندی والدین در سطح متوسط گزار شد. در جهت بهبود مراقبت پرستاری و افزایش کیفیت مراقبت های ارائه شده نیازمند به مشارکت والدین در سیستم مراقبتی و درمان می باشد که خود منجر به افزایش رضایتمندی در والدین می گردد.

**References:** 1. Alle YF, Akenaw B, Seid S, Bayable SD. Parental satisfaction and its associated factors towards neonatal intensive care unit service: a cross-sectional study. BMC Health Services Research. 2022 Oct 19;22(1):1266. 2. Besharati R. Why Are Patients Dissatisfied with Hospital Services? How Satisfied Are They with Such Services?(Case Study: Shahid Kamyab Hospital of Mashhad). Latin American Journal of Pharmacy: A Life Science Journal. 2023;42(10):130-8.

کلمات کلیدی: رضایتمندی، والدین، کودک





نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

## A review of the effectiveness of educational interventions on the moral intelligence of school-age children

شیمایا حیدری ©، امیرحسین بهرامیان ©، 2 یاسمین رضاییان 2

آمربیی پرستاری، کارشناسی ارشد کودکان، دانشگاه علوم پزشکی لرستان، دانشکده پرستاری  
الیگودرز، خرم آباد، ایران

2دانشجوی کارشناسی پرستاری، دانشگاه علوم پزشکی لرستان، دانشکده پرستاری الیگودرز، خرم  
آباد، ایران

مقدمه: تکامل اخلاق از دوران کودکی تا سال های بزرگسالی، در کنار دیگر ابعاد رشد شکل می گیرد. هوش اخلاقی به توانایی درک و عمل بر اساس ارزشها و اصول اخلاقی اشاره دارد. آموزش، به ویژه در سالهای اولیه زندگی، نقش کلیدی در شکل گیری این هوش دارد. مطالعه پیش رو به مروری بر اثربخشی مداخلات آموزشی بر کودکان سن مدرسه پرداخته است.

**مواد و روش ها:** در مطالعه حاضر، برای انتخاب مطالعات، در پایگاه های اطلاعاتی فارسی زبان مانند، Pubmed، SID، Magiran، Barakat Knowledge Network System، Scholar Google با کلیدواژه های هوش اخلاقی، کودکان، آموزش جستجو شد. معیارهای ورود مطالعه شامل: بررسی مقالات فارسی در محدوده سال های ۱۳۸۳-۱۴۰۳، مرتبط با هدف پژوهش بوده است. معیارهای خروج مطالعه شامل مقالات غیرفارسی زبان و عدم دسترسی به نسخه کامل مقاله مورد نظر بود. مقالات مروری نیز از مطالعه خارج شدند. حاصل جستجو با استفاده از کلیدواژه های بیان شده در بالا ۱۶۰ مقاله بود. در نهایت ۷ مقاله متناسب با هدف پژوهش وارد مطالعه شدند.

**نتایج:** آموزش، به ویژه در سالهای اولیه زندگی، نقش کلیدی در شکل گیری این هوش دارد. تحقیقات نشان میدهد که برنامه های آموزشی که بر روی مهارتهای اخلاقی تمرکز دارند، میتوانند به تقویت هوش اخلاقی کودکان کمک کنند. کودکانی که در برنامه های آموزشی مناسب شرکت میکنند، در تصمیم گیری های اخلاقی نیز پیشرفت قابل توجهی دارند. به همین دلیل، توجه به آموزش هوش اخلاقی در مدارس و خانواده ها امری ضروری است.





### نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

نتیجه گیری: آموزش اخلاقی از طرق مختلف مانند قصه گوئی، بازی های نقش آفرینی، آموزش مجازی مانند انیمیشن و بحث و گفتگو در افزایش هوش اخلاقی کودکان، همدلی، مسئولیت پذیری و خودتنظیمی آنها نقش بسزایی دارد. با توجه به الگوسازی رفتارهای اخلاقی توسط کودکان و پیشرفت سریع علم، پیشنهاد می شود در مطالعات آینده به تاثیر هوش مصنوعی بر هوش اخلاقی کودکان در رده های سنی مختلف پرداخته شود.

منابع: اسماعیل بیگی م، رضاپور میر صالح ی، بهجتی اردکانی ف، نیازی ش، شهریار. اثربخشی آموزش مفاهیم اخلاق در خانواده به شیوه قصه گوئی بر اساس قصه های دینی و قرآنی بر هوش اخلاقی و هوش هیجانی دختران نوجوان. فصلنامه فرهنگی تربیتی زنان و خانواده. ۲۰۱۸. 22-7(41):12(21) Jan21. درنجفی شیرازی، علی اکبری، علیپور، احمد. اثر بخشی قصه گوئی بر مؤلفه های هوش اخلاقی کودکان دختر پیش دبستانی در شهر اصفهان. شناخت اجتماعی. ۲۰۱۵. 3343(2):3(21) Jan21.

کلمات کلیدی: هوش اخلاقی، کودکان، آموزش







بیست و دومین همایش کشوری و اولین همایش بین‌المللی پرستاری کودکان

مرکز همایش‌های بین‌المللی سروش، تهران، ایران



مرکز طبیبی کودکان  
دانشگاه علوم پزشکی  
و خدمات بهداشتی درمانی تهران



۱۲ تا ۱۵ مهر ماه ۱۴۰۳

نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

## 22nd National and 1st International Pediatric Nursing Congress

# پژوهشگران جوان





نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

## The Epidemiological Characteristics and Risk Factors of Common Cardiovascular Diseases in Children in Gorgan, Iran

G-1206

*Elham Faghihi 1 © ®, Arefeh Hasanzadeh 1, Zohreh Mohammadpour 1, Saba poolae 1, Akram sanagoo 2, Fatemeh Mehravar 3, Leila Jouybari 4*

*1 Student Research Committee, Golestan University of Medical Sciences, Gorgan, Iran*

*2 Faculty of Nursing and Midwifery, Golestan University of Medical Sciences, Gorgan, Iran*

*3 Department of Biostatistics and Epidemiology, School of Health, Golestan University of Medical Sciences, Gorgan, Iran*

*4 Faculty of Nursing and Midwifery, Golestan University of Medical Sciences, Gorgan, Iran.*

**Introduction:** Cardiovascular diseases are a major cause of death worldwide. Various factors, including lifestyle changes, contribute to the incidence of these diseases. The roots of cardiovascular diseases can be traced back to childhood. The aim of this study was to determine the epidemiological characteristics of common cardiovascular diseases in children and the influencing risk factors

**Material & Methods:** This study is a cross-sectional study. A total of 348 children with cardiovascular diseases who visited the Gorgan University Hospital of Pediatrics between 2019 and 2023 were examined. Data collection tool included gathering information from archived patient records. Data collection was conducted after obtaining ethical approval (IR.GOUMS.REC.1402.31) and ensuring the confidentiality of personal information. SPSS version 26 software was used for data description and analysis. We used t-tests, ANOVA, chi-square, and correlation to determine relationships between variables.

**Results:** The mean age of hospitalized children was  $26.14 \pm 41.51$  months (ranging from 1 to 204 months) with the majority being boys (52.9%). 93% of patients did not have a family history of heart disease. 30.7% were cases of consanguineous marriages. The most common cause of heart disease was Kawasaki syndrome (23%), while the least common was Tetralogy of Fallot (2.9%). 8.3% of children had passed away. Risk factors influencing the type of heart disease included family history of heart disease ( $P=0.02$ ), parental consanguineous marriages ( $P=0.01$ ), blood hemoglobin concentration ( $P=0.006$ ), mean red blood cell volume ( $P=0.0001$ ), mean blood hemoglobin volume ( $P=0.0001$ ), erythrocyte sedimentation rate ( $P=0.0001$ ), C-reactive protein ( $P=0.0001$ ), age ( $P=0.0001$ ), height, and weight ( $P=0.0001$ ).





## بیست و دومین همایش کشوری و اولین همایش بین المللی پرستاری کودکان

مرکز همایش های بین المللی سروش، تهران، ایران



مرکز طبیبی کودکان  
دانشگاه علوم پزشکی  
و خدمات بهداشتی درمانی تهران



۱۲ تا ۱۵ مهر ماه ۱۴۰۳

نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

**Conclusion:** This study identified several risk factors associated with cardiovascular diseases in children, including family history, blood parameters, and anthropometric measurements. Due to the multiple risk factors for heart diseases, it is recommended to establish a detailed plan to further investigate risk factors and implement effective measures to reduce these risks.

**Keywords:** Epidemiology, Cardiovascular Diseases, Children





نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

## The Importance of Developmental Care in the Management of Pain in Preterm Infants

G-1213

*Nagmeh Razaghi 1 © ®, Reyhaneh Omidvar 2*

*1 Assistant Professor, Department of Pediatrics / Nursing and Midwifery Care Research Center, Mashhad University of Medical Sciences, Mashhad, Iran*

*2 Neonatal Intensive Care Nursing Student, Mashhad University of Medical Sciences, Mashhad, Iran*

**Introduction:** Developmental care in neonates refers to a set of interventions designed to support the physiological health and neurodevelopment of preterm or ill infants. Pain management in neonates is a crucial part of developmental care, especially for preterm infants who undergo numerous painful procedures. If not controlled, these procedures can have long-term negative effects on their neurological development. This study aimed to investigate the role and significance of developmental care in the management of pain in preterm infants.

**Material & Methods:** This narrative review was conducted to examine the importance of the developmental care approach in neonatal pain management. Persian and English articles were searched in databases such as PubMed, Scopus, IranMedex, and Magiran from 2014 to 2024 using keywords including NIDCAP, developmental care, pain, and preterm infant. Out of 56 relevant articles, 14 were included in the study.

**Results:** Developmental interventions include kangaroo care, gentle touch, reduction of environmental stressors, and appropriate positioning, aiming to simulate the intrauterine environment and provide an optimal experience for the infant. Several studies have shown that developmental care significantly reduces stress and pain responses in infants during painful procedures. Research has demonstrated that infants receiving developmental care have lower pain scores and reduced levels of stress hormones during procedures such as blood sampling or intravenous injections. Additionally, infants who receive developmental care exhibit better behavioral and physiological stability. A central component of developmental care is the involvement of parents in the care process, which enhances emotional bonding and provides physical and emotional comfort to the infant.

**Conclusion:** Developmental care serves as a non-pharmacological approach to pain management in neonates. Further research on specific developmental care methods and their direct effects on







## بیست و دومین همایش کشوری و اولین همایش بین المللی پرستاری کودکان

مرکز همایش های بین المللی سروش، تهران، ایران



مرکز طبى کودکان  
دانشگاه علوم پزشکی  
و خدمات بهداشتی درمانی تهران



۱۲ تا ۱۵ مهر ماه ۱۴۰۳

نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

neonatal pain can contribute to the improvement of these interventions and the optimization of neonatal care worldwide.

**Keywords:** Pain, Preterm Infant, Developmental Care





نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

## Understanding Social Isolation in Mothers of Children with Autism: A Qualitative Analysis

G-1028

*Shamsi Atefeh 1* © ®

*1 Nursing and Midwifery Care Research Center, Baqiyatallah University of Medical Sciences, Tehran, Iran*

**Introduction:** Autism Spectrum Disorder (ASD) is a complex neurodevelopmental condition that profoundly affects the social and communication dynamics within families. Mothers of children with autism often encounter unique challenges in their social interactions, leading to feelings of isolation and alienation. This study aimed to explore the social experiences of these mothers, focusing on how their interactions and relationships are influenced by their children's condition.

**Material & Methods:** This qualitative study was conducted over eight months, involving 22 mothers of children aged 4 to 12 diagnosed with autism. Participants were selected using purposive and snowball sampling techniques to ensure a diverse representation of experiences. Data were collected through in-depth, semi-structured interviews that centered on the mothers' perspectives of their social interactions. The data were analyzed using content analysis based on Lundman and Graneheim method, allowing for the identification of recurring themes and subthemes.

**Results:** The analysis revealed that social isolation was a predominant theme, emerging through three distinct subcategories: (1) the gradual erosion of social relationships, (2) the absence of adequate support and understanding from others, and (3) the conscious reduction of social engagements. Mothers reported a progressive decline in their social circles, primarily due to the stigmatization and unpredictable behaviors associated with their children's autism. This lack of support and understanding from the community exacerbated their sense of isolation, leading many to deliberately avoid social situations to prevent judgment and rejection.

**Conclusion:** The findings underscore the significant social withdrawal experienced by mothers of children with autism, driven by external stigma and internalized fears of negative judgment. The absence of empathy and understanding from others further isolates these mothers, highlighting a critical gap in community support. This study calls for urgent interventions at both the community and policy levels to address the social isolation of these mothers, aiming to enhance their social integration and overall well-being. Increasing public awareness and fostering supportive





## بیست و دومین همایش کشوری و اولین همایش بین المللی پرستاری کودکان

مرکز همایش های بین المللی سروش، تهران، ایران



مرکز طبیبی کودکان



دانشگاه علوم پزشکی  
و خدمات بهداشتی درمانی تهران

۱۲ تا ۱۵ مهر ماه ۱۴۰۳

نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

environments are essential steps toward improving the social experiences of mothers navigating the challenges of raising a child with autism.

**References:** Acharya, S., & Sharma, K. (2021). Lived experiences of mothers raising children with autism in Chitwan District, Nepal. *Autism Research and Treatment*, 2021(1), 6614490. Li, F., Xu, M., Wu, D., Tang, Y., Zhang, L., Liu, X., Zhou, L., Li, F., & Jiang, L. (2022). From child social impairment to parenting stress in mothers of children with ASD: The role of parental self-efficacy and social support. *Frontiers in Psychiatry*, 13, 1005748.

**Keywords:** Autism, Social Isolation, Mothers' Experiences





نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

## What is the role of NIDCAP Federation International (NFI)?

G-1208

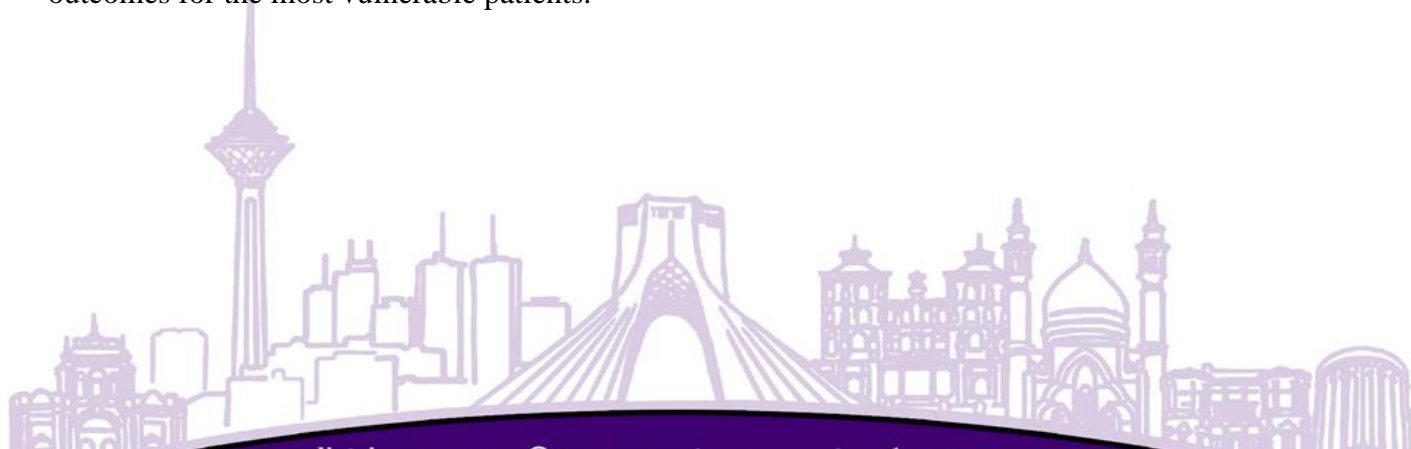
*Marzieh Hasanpour 1* © ®

*1 PhD and Professor of Nursing, Certified NIDCAP Professional, NFI Professional Member, School of Nursing and Midwifery, Tehran University of Medical Sciences, Tehran, Iran*

**Introduction:** The NIDCAP Federation International (NFI) is a leading non-profit organization and the agency that safeguards the quality of all training and education in the NIDCAP model. It is the certifying agency for all levels of NIDCAP training.

**Material & Methods:** NFI is a not-for-profit incorporated international professional membership organization dedicated to improving the care and outcomes of preterm and medically complex newborns. As a key advocate for the Newborn Individualized Developmental Care and Assessment Program (NIDCAP), NFI plays a crucial role in promoting developmental care practices and supporting healthcare professionals worldwide. NFI's mission is to enhance the quality of care for newborns and their families through education, training, and research. The organization aims to ensure that every newborn receives individualized, developmentally supportive care. NFI's objectives include advancing the implementation of NIDCAP principles, fostering collaboration among healthcare providers, and promoting research to improve neonatal care practices. NFI conducts a variety of activities and events to meet its mission, including an annual conference, online resources, and certification seminars, among other training programs. Through its efforts, NFI has significantly contributed to the improvement of neonatal care practices and outcomes. The organization collaborates with a wide range of stakeholders, including hospitals, research institutions, and parent organizations, to promote a holistic approach to newborn care. NFI's collaborative efforts have led to the development of comprehensive care models that address the physical, emotional, and developmental needs of newborns and their families. By fostering partnerships with international organizations, NFI has expanded its reach and impact, ensuring that NIDCAP principles are adopted and implemented in diverse healthcare settings around the world.

**Results:** Conclusion and Take-Home Message: The NFI improves the future for all infants in hospitals and their families with individualized, developmental, family-centered, research-based NIDCAP care. NFI's commitment to individualized developmental care positions it as a pivotal entity in the field of neonatal care. As NFI continues to advocate for the needs of newborns and their families, it remains at the forefront of efforts to transform neonatal care and improve outcomes for the most vulnerable patients.







## بیست و دومین همایش کشوری و اولین همایش بین المللی پرستاری کودکان

مرکز همایش های بین المللی سروش، تهران، ایران



مرکز طبى کودکان  
دانشگاه علوم پزشکی  
و خدمات بهداشتی درمانی تهران



۱۲ تا ۱۵ مهر ماه ۱۴۰۳

نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

**References:** 1. Als H. Program Guide: Newborn Individualized Developmental Care and Assessment Program (NIDCAP).<https://nidcap.org/wp-content/uploads/2023/11/Program-Guide-Rev-8Nov2023.pdf>. 2. [www.nidcap.org](http://www.nidcap.org)

**Keywords:** NFI, Developmental Care, NIDCAP





نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه  
اجرای مدل الماس دوقلو برای بهبود تجربه والدینی که نوزاد بستری در بخش مراقبت ویژه نوزادان  
دارند: یک مطالعه کیفی

G-1072

سیده زهرا اعمی © 1

استادیار پرستاری، آگروه پرستاری، دانشکده پرستاری، دانشگاه علوم پزشکی مشهد، مشهد، ایران  
مقدمه: پذیرش نوزاد در NICU یک تجربه ناراحت کننده برای والدین به خصوص مادران است. هدف از این مطالعه، بکارگیری مدل الماس دوقلو برای بهبود تجربه والدینی بود که نوزادشان در بخش NICU بستری هستند. هدفها و روش ها: مطالعه حاضر به روش کیفی و با استفاده از مدل الماس دوقلو انجام شد. این مدل چهار مرحله (کشف، تعریف، توسعه، و تحویل) وجود دارد که هر مرحله یک مشکل و یک راه حل ارائه می شود. هم چنین باتوجه به ماهیت مطالعه حاضر در هر مرحله از آن، روش ها و ابزارهای متفاوتی به کار گرفته شد (مصاحبه، مشاهده، استفاده از اطلاعات).

نتایج: نتایج مطالعه ما نشان داد که مشکلات و چالش های گزارش شده توسط مادران، پرستاران و پزشکان مربوط به کمبود تجهیزات کافی (پمپ انفوزیون و شیردوش)، امکانات کم و نامناسب برای مادر و پرسنل (اتاق استراحت کوچک و صندلی شیردهی)، حجم کار، شیفت کاری و پرسنل (پرستاران جدید و کم تجربه، ساعات طولانی شیفت و کمبود پرستار)، اطلاع رسانی و آموزش ناکافی مادران توسط پزشک و پرستار، عدم حمایت روانی و مالی و خدمات مشاوره ای برای مادران، عدم اطمینان از روند درمان و هزینه، کمبود فضای خصوصی برای شیردهی و عدم مشارکت پدر در فرآیند درمان و مراقبت ذکر شد.

نتیجه گیری: برای بهبود تجربه بستری شدن در بیمارستان و مراقبت های ارائه شده به والدین نوزادان بستری در NICU، پرستاران باید بیشتر با مادران تعامل داشته باشند و این تجربه را از دید مادران ببینند. ما براساس نتایج مطالعه خود راه حل هایی برای بهبود این تجربه ارائه دادیم.

کلمات کلیدی: مدل الماس دوقلو، بخش مراقبت ویژه نوزادان، والدین





نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه  
تاثیر عرق بهار نارنج بر میزان اضطراب و اختلال خواب مادران دارای نوزاد بستری در بخش مراقبت  
ویژه نوزادان: یک مطالعه کارآزمایی بالینی شاهددار

G-1035

افسانه ارزانی زهرا دهقان<sup>1</sup>، اسیده رقیه جعفریان امیری<sup>1</sup>، اسید علی مظفرپور<sup>1</sup>، الهدی شیرافکن

*1Afsaneh Arzani<sup>1</sup>\*Zahra Dehghan<sup>2</sup>, Seydeh Roghaye Jafarian Amiri<sup>3</sup>,  
Seyyed Ali Mozaffarpur<sup>4</sup>, Hoda Shirafkan<sup>5</sup>*

*1 Non-Communicable Pediatric Diseases Research Center, Health Research  
Institute, Babol University of Medical Sciences, Babol,*

*Iran \* [arzaniaf@gmail.com](mailto:arzaniaf@gmail.com)1 © P,*

*2 Student Research Committee, Babol University of Medical Sciences, Babol,  
Iran,*

*3Nursing Care Research Center, Health Research Institute, Babol University of  
Medical Sciences, Babol, Iran,*

*Traditional*

*4 Medicine and History of Medical Sciences Research Center, Health Research  
Institute, Babol University of*

*Medical Sciences, Babol, Iran,*

*5 Social Determinants of Health Research Center, Health Research Institute,  
Babol University of Medical Sciences, Babol, Iran*

مقدمه: مادران دارای نوزاد بستری در بخش مراقبت ویژه نوزادان به دلیل استرس و اضطراب، مستعد ابتلا به اختلالات خواب هستند پرستاران با استفاده از روشهای نوین مراقبتی از جمله مراقبت مکمل میتوانند به سلامت روانی و جسمی مادران کمک کنند. در این راستا برخی روشهای غیردارویی بدون عوارض جانبی میتواند به عنوان یک روش جایگزین سالم، ایمن، ارزان و غیر تهاجمی در درمان مشکلات خواب در دوران پس از زایمان در نظر گرفته شود. بهار نارنج از جمله گیاهان دارویی پرمصرف و بومی ایران است. با توجه به اثرات آرام بخشی و ضد





### نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

اضطرابی بهار نارنج، مطالعه حاضر با هدف بررسی تاثیر شربت عرق بهار نارنج بر میزان اضطراب و اختلال خواب مادران دارای نوزاد بستری در بخش مراقبت ویژه نوزادان انجام شد.

**هدف ها و روش ها:** این مطالعه کارآزمایی بالینی تصادفی شاهددار بر روی ۶۰ مادر دارای نوزاد بستری در بخش مراقبت ویژه نوزادان در سال ۱۴۰۰ در یکی از مراکز آموزشی درمانی وابسته به دانشگاه علوم پزشکی بابل انجام شد. مادران واجد شرایط با استفاده از روش تصادفی سازی بلوک های جایگشتی به دو گروه مداخله (شربت عرق بهار نارنج) و گروه کنترل (شربت تهیه شده از آب و شکر) تخصیص یافتند. به منظور جمع آوری داده ها از پرسشنامه اطلاعات دموگرافیک و جهت بررسی میزان اضطراب و اختلال خواب (در هر دو گروه قبل و پس از آخرین روز مداخله) به ترتیب از سیاهه اضطراب آشکار و پنهان اسپیلبرگ و مقیاس اختلال خواب عمومی استفاده شد. داده ها با نرم افزار SPSS V22 تجزیه و تحلیل شد P value. کمتر از ۰/۰۵ معنی دار تلقی گردید.

**نتایج:** میانگین و انحراف معیار نمره اختلال خواب در گروه مداخله از (۵۰/۲۶±۵/۸۱) به (۴۴/۷۰±۶/۹۴) و در گروه کنترل از (۵۰/۴۶±۶/۹۵) به (۴۸/۵۳±۸/۶۲) تغییر یافت. آزمون کوواریانس اختلاف آماری معناداری را نشان داد (P=0/01, Effect size=0/09)، لیکن شربت عرق بهار نارنج بر میزان اضطراب مادران تفاوت معناداری نداشت (P=0/05, Effect size=0/06).

**نتیجه گیری:** با توجه به تاثیر مثبت این مداخله بر اختلال خواب مادران دارای نوزاد بستری در بیمارستان، اجرای این مداخله کم هزینه و کم خطر پیشنهاد میشود.

**References:** Al Maghaireh DaF, Abdullah KL, Chong MC, Chua YP, Al Kawafha MM. Stress, Anxiety, Depression and Sleep Disturbance among Jordanian Mothers and Fathers of Infants Admitted to Neonatal Intensive Care Unit: A Preliminary Study. *Journal of Pediatric Nursing*. 2017;36:132-40. Marthinsen GN, Helseth S, Fegran L. Sleep and its relationship to health in parents of preterm infants: a scoping review. *BMC Pediatrics*. 2018;18(1):352.

**کلمات کلیدی:** بهار نارنج، اختلال خواب، نوزاد، مادر







نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

## مراقبت سمفونیک چهارگانه در پرستاری کودکان

G-1209

محمدعلی چراغی © ۱

استاد تمام آموزش پرستاری، گروه مدیریت پرستاری، دانشکده پرستاری و مامایی تهران

**مقدمه:** سمفونی چهار گانه یا چهار فصلی (FSS: Four-Season- Symphony) شامل عقلانیت، معنویت، اخلاقیات و زیبایی شناسی (Intellectuality/ Spirituality/ Ethics/ Aesthetics: I SEA) به عنوان یک چارچوب نظری (FSS: I SEA) شامل دو ساختار اصلی یعنی متاپارادایم های پرستاری (شخص / محیط / سلامت / پرستاری و ارکان پرستاری شامل تعلیم و تربیت / مدیریت یا رهبری / عمل بالینی و در عرصه / تحقیق می باشد. سمفونی یعنی همخوانی صورت و معنای اندیشه و عمل/یا حقیقت و واقعیت این دو ساختار اصلی فوق الذکر می باشد. در واقع، سمفونیک/صدای واحد در کنش-همکنشی در متاپارادایم های پرستاری از نظر سازگاری ساختاری و معنایی معنا (FSS: ISEA) و فرم و همچنین، سمفونیک/صدای واحد در کنش-همکنشی در ارکان پرستاری از نظر همسانی ساختاری و معنایی معنا (FSS: I SEA) و فرم دنبال می شود. در نهایت هارمونی عشق (SEA) و عقل (خردورزی) در ارکان پرستاری/ متاپارادایم های پرستاری مورد نظر می باشد

**هدفها و روش ها:** خودارزیابی، خودتفسیری، خود نقادی و در نهایت خودکنترلی و خود مدیریتی (در نقش ارکان پرستاری یا نقش های پرستاری در متاپارادایم های پرستاری) با عینک سمفونی چهار گانه در ابعاد فکر، گفتار و عمل یعنی رویکرد تحلیلی ۳\*۴ متمرکز است. همچنین، تجزیه و تحلیل وضعیت سمفونیک ۶\*۴ در اعضا و جوارح یک پرستار اطفال به معنی هوشمندی سمفونیک چهارگانه شامل چشم، گوش، زبان، قلب، دست و ذهن هوشمند چهارگانه در مراقبت از کودک مورد نظر می باشد.

**نتایج:** بر این اساس، پرستاری عبارت از دانش و دانایی چگونگی انجام مراقبت پرستاری سمفونیک چهارگانه متشکل از خردورزی یا کاربست عقلانیت، معنویت، اخلاقیات و زیبایی شناسی در تشخیص و مدیریت مشکلات





## بیست و دومین همایش کشوری و اولین همایش بین المللی پرستاری کودکان

مرکز همایش های بین المللی سروش، تهران، ایران



دانشگاه علوم پزشکی  
و خدمات بهداشتی درمانی تهران

۱۲ تا ۱۵ مهر ماه ۱۴۰۳

**نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبرد در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه**  
بالقوه و بالفعل مددجو (کودک) در ابعاد زیستی، روانی، اجتماعی، معنوی و فرهنگی در سه سطح پیشگیری اولیه، ثانویه و ثالثیه می باشد .  
**کلمات کلیدی: مراقبت سمفونیک- پرستاری- کودکان**





نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

تاثیر دو روش آموزش چهره به چهره و کتابچه ارزیابی رفتار نوزاد بر استرس مادران دارای نوزاد

نارس: یک مطالعه شبه تجربی

G-1083

ماهنی رهکار فرشی ۲، © نسترن اعرابی ۱

کارشناسی ارشد مراقبت ویژه نوزاد

استادیار آموزش پرستاری، گروه پرستاری کودکان، دانشکده پرستاری و مامایی ۲،

دانشگاه علوم پزشکی تبریز

**مقدمه:** نوزاد نارس و بستری شدن باعث آشفتگی و استرس در والدین می گردد. جهت کاهش این مشکلات ارائه برنامه های آموزشی در مورد نوزادان نارس ضروری میباشد. مطالعه حاضر با هدف مقایسه تاثیر دو روش آموزش چهره به چهره و کتابچه ارزیابی رفتار نوزاد بر استرس مادران دارای نوزاد نارس در شهر تبریز انجام گرفت.

**هدفها و روش ها:** در این مطالعه شبه تجربی، مادران دارای معیارهای ورود در دو گروه مداخله (۳۰ مادر) و یک گروه کنترل (۳۰ مادر) قرار گرفتند. علاوه بر برنامه روتین بخش، ارزیابی رفتار نوزاد در یکی از گروه ها به روش چهره به چهره و در گروه دیگر با کتابچه آموزش داده شد. گروه کنترل فقط برنامه های آموزشی بخش را دریافت کردند. میزان استرس مادران قبل و بعد از برنامه آموزشی با استفاده از مقیاس استرس والدین بری و جانز PSS (Parental Stress Scale) بررسی شد. اطلاعات با نرم افزار SPSS نسخه ۲۶ و با آمار توصیفی و تحلیلی مورد آنالیز قرار گرفت .

**نتایج:** نتایج آزمون تی زوجی نشان می دهد که میزان استرس مادران در هر سه گروه مطالعه قبل و بعد از آزمون تفاوت آماری معنی-داری با یکدیگر داشته (001/0p) و سطح استرس مادران کاهش یافته است. در مقایسه بین گروهی، بر اساس یافته-های حاصل از آزمون آنووا، نمرات استرس مادران قبل از آموزش با یکدیگر تفاوت معنی داری نداشته ولی بعد از آموزش تفاوت آماری معنی-داری بین گروه-ها مشاهده شده است. (01/0p=)





### نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

نمرات پس آزمون، سطح استرس مادران در گروه آموزش به روش کتابچه کمتر از گروه آموزش چهره به چهره بود. مادران در گروه کنترل نسبت به دو گروه مداخله سطح استرس بیشتری را گزارش کرده‌اند. نتیجه گیری: نتایج مطالعه نشان دهنده تاثیر مثبت مداخله آموزشی ارزیابی رفتار نوزاد در کاهش استرس مادران بود. این کاهش در گروه آموزش به روش کتابچه بیشتر از گروه آموزش چهره به چهره بود. مادران در مورد علت رفتارهای نوزاد و تفسیر آن از توانایی کافی برخوردار نیستند و ظاهر و رفتارهای نوزاد از منابع مهم استرس والدین در بخش مراقبت های ویژه می باشد. لذا آموزش درباره ویژگی های رفتاری و فیزیولوژیک نوزاد نارس می تواند باعث کاهش استرس در آنان شود.

**References:** Jabraeili M, Rasooly AS, Farshi MR. The effect of supportive program on maternal self-confidence in caring of infants with gastrointestinal anomalies: A randomized clinical trial. *Journal of Neonatal Nursing*. 2020. Cano Gimenez E, Sanchez-Luna M. Providing parents with individualised support in a neonatal intensive care unit reduced stress, anxiety and depression. *Acta Paediatr*. 2015 Jul; 104(7): e300-5.

کلمات کلیدی: استرس والدی، نوزاد نارس، آموزش







نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

بررسی ارزش تشخیصی ابزار مشاهده ای درد مراقبت ویژه کودکان (P-CPOT) بین کودکان بستری در بخش مراقبت ویژه کودکان سال ۱۴۰۰

G-1110

محمد صالح پور عمران، © 1مژگان پنجو، 2قریه نظری © 3

1کارشناسی ارشد پرستاری سلامت جامعه، دانشکده پرستاری و مامایی تهران، دانشگاه علوم پزشکی تهران، تهران، ایران.

2دانشجوی کارشناسی ارشد پرستاری مراقبت ویژه نوزادان، دانشکده پرستاری و مامایی تهران، دانشگاه علوم پزشکی تهران، تهران، ایران.

3استادیار، گروه پرستاری دانشکده پرستاری و مامایی آمل، دانشگاه علوم پزشکی مازندران، مازندران، ایران.

مقدمه: مدیریت درد یک چالش همه روزه در بخش مراقبت های ویژه است. از آنجایی که کودکان کمتر از سه سال به خوبی قادر به برقراری ارتباط نیستند و نمی توانند درد خود را بیان کنند، شناسایی مناسب ترین ابزار برای ارزیابی درد آنان توسط پرستاران و سایر ارائه دهندگان مراقبت امری ضروری است. لذا این مطالعه با هدف روایی افتراق و معیار ابزار P-CPOT بین کودکان بستری در بخش مراقبت ویژه کودکان انجام شد.

هدفها و روش ها: این مطالعه ی مقطعی در سال ۱۴۰۰ انجام شد. ۵۰ کودک بستری در بخش مراقبت ویژه کودکان مرکز طبى کودکان تهران به روش در دسترس انتخاب شدند. یک پرستار با تجربه به طور همزمان از دو پرسشنامه P-CPOT و FLACC برای ارزیابی درد قبل، حین و بعد از یک روش دردزا (ساکشن) و غیر دردزا (اندازه گیری فشار خون غیرتهاجمی) استفاده نمود. در مجموع هر بیمار شش بار مورد بررسی قرار گرفت. برای تعیین روایی افتراقی، نمرات درد ارزیابی شده ی بیمار به وسیله دو ابزار، در حین اقدام دردزا با حالت استراحت مورد مقایسه قرار گرفت. جهت تعیین روایی معیار نیز نمرات درد به دست آمده از ابزار P-CPOT با نمرات





### نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

FLACC مقایسه شد. تجزیه و تحلیل داده های به دست آمده با استفاده از آمار توصیفی و استنباطی توسط نرم افزار SPSS در سطح معنی داری ۰/۰۵ انجام شد.

نتایج: بین نمرات P-CPOT و FLACC همبستگی معنی دار قوی و مثبتی در سه مقطع زمانی قبل، حین و بعد از پروسیجر دردزا و غیردردزا وجود دارد. (0/001P) علاوه بر این، جهت روایی افتراق، نمرات ابزار-P-CPOT حین اقدام دردزا (۲۸/۶ ± ۴۹/۲) نسبت به زمان استراحت (۶۶/۱ ± ۹۹/۱) مقایسه شد و آزمون تی زوجی تفاوت آماری قابل ملاحظه ای را نشان داد و شدت این اختلاف در سطح بالایی گزارش گردید- (d= 1.868, P0.001, t=-13.208).

نتیجه گیری: نتایج نشان داد ابزار P-CPOT از روایی افتراق و معیار قابل قبولی برای بررسی درد کودکان کمتر از سه سال بستری در بخش مراقبت های ویژه کودکان برخوردار است؛ لذا پیشنهاد میشود برای ارزیابی و مدیریت درد کودکان اینتوبه از این ابزار استفاده شود.

**References:** 1. Tao H, Galagarza SR. P-CPOT: An Adaptation of the Critical-Care Pain Observation Tool for Pediatric Intensive Care Unit Patients. Pain Management Nursing. 2019. 2. Li MM, Ocaj DD, Larche CL, Vickers K, Saran N, Ouellet JA, et al. Validation of the Critical-Care Pain Observation Tool (CPOT) in pediatric patients undergoing orthopedic surgery. 2023.

کلمات کلیدی: ابزار مشاهده ای درد مراقبت ویژه کودکان، بخش مراقبت ویژه کودکان، کودکان و نوزادان.

بررسی نیازهای آموزشی مادران دارای کودک دچار سوختگی جهت پیشگیری از بروز کنتراکچر





نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

G-1120

نگار عبدالعلی پور <sup>①</sup>، آفاطمه السادات سید نعمت الله روشن <sup>②</sup>، <sup>③</sup>افائزه صحبایی روی 1

ادانشگاه علوم پزشکی آزاد علوم تحقیقات

**مقدمه:** تغییرات ظاهری و اختلالات ایجاد شده در عملکرد و ظاهر اندامها، وظایف شغلی، خانوادگی و اجتماعی بیماران سوختگی را با مشکل مواجه کرده و سبب انزوای اجتماعی و افسردگی آنها می گردد. همچنین بیماران مذکور به طور معمول وابسته به مراقبت دیگران باقی مانده و ممکن است با مشکلاتی نظیر عدم حمایت از طرف خانواده روبرو شوند که تاثیر منفی روی کیفیت زندگی آنها خواهد داشت. با توجه به این که مادران به عنوان مراقب اصلی نقش منحصر به فرد و اساسی در ارائه مراقبت جسمی و همچنین بهبود عملکرد روانی اجتماعی و پیگیری درمان عوارض سوختگی در کودکان خود می باشند لذا پژوهش حاضر با هدف بررسی نیازهای آموزشی مادران در زمینه مراقبت و پیشگیری و علل بروز کنتراکچر انجام شد

**هدفها و روش ها:** این مطالعه توصیفی و مقطعی در زمستان ۱۴۰۲ تا تابستان ۱۴۰۳ بر روی ۱۵۰ نفر از مادران دارای کودکان دچار سوختگی که در بخش اطفال بیمارستان سوانح سوختگی مطهری بستری بودند انجام شد. ابزار جمع آوری اطلاعات شامل پرسشنامه محقق ساخته بود. داده ها با استفاده از نرم افزار SPSS نسخه ۲۶ مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفت

**نتایج:** نیاز آموزشی مادران در زمینه مراقبت و پیشگیری در بعد تغذیه با نمره ۳.۷۷ در سطح متوسط و در بعد مراقبت از زخم با نمره ۲.۹۵، بعد پوشش مناسب با نمره ۲.۸۵، بعد وضعیت دهی به اندام سوخته با نمره ۲.۸۸، در بعد فیزیوتراپی با نمره ۲.۶۴، در بعد استفاده از وسایل ضداسکار ۲.۸۷، در بعد تحرک و فعالیت با نمره ۲.۸۷ نیاز آموزشی در سطح بالا بود. هم چنین نیاز آموزشی در قسمت علت و عوامل مستعد کننده بروز کنتراکچر با توجه به نمره ۳.۲۲ در بعد عدم انجام فیزیوتراپی، نمره ۳.۰۲ در بعد عوامل انگیزشی و روحی و با نمره ۳.۲۲ در بعد عدم استفاده از وسایل ضداسکار، نمره ۳.۰۶ در بعد مشکلات مالی در سطح متوسط قرار داشت





## بیست و دومین همایش کشوری و اولین همایش بین المللی پرستاری کودکان

مرکز همایش های بین المللی سروش، تهران، ایران



مرکز طبیبی کودکان  
دانشگاه علوم پزشکی  
و خدمات بهداشتی درمانی تهران



۱۲ تا ۱۵ مهر ماه ۱۴۰۳

نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبرد در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

نتیجه گیری: مادران در زمینه پیشگیری از بروز کنتراکچر در کودکان دچار سوختگی نیاز آموزشی بالایی دارند و برای ارائه خدمات مناسب از طرف مادر به کودک باید نیازهای آموزشی مادران رفع گردد

**References:** Arthur M. Institute for health metrics and evaluation. Nursing Standard (2014+). 2014;28(42):32. Lam N, Huong H, Tuan C. Nurse knowledge of emergency management for burn and mass burn injuries. Annals of burns and fire disasters. 2018;31(3):246.

کلمات کلیدی: کنتراکچر سوختگی اطفال







نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

سواد سلامت و استرس فرزندپروری در والدین کودکان مبتلا به بیش فعالی

G-1034

*Seyedeh Narjes Mousavizadeh 1* © ®

*1 Assistant Professor, Department of Psychiatric Nursing and Management, School of Nursing and Midwifery, Shahid Beheshti University of Medical Sciences, Tehran, Iran*

**مقدمه:** اختلال نقص توجه بیش فعالی یا (ADHD) نوعی بیماری رشدی-عصبی مزمن بوده که سراسر جهان با آن دست به گریبان اند؛ و از کودکی با الگوی بی توجهی یا بیش فعالی و تکانش گری مشخص می شود. ADHD با اختلال در خانواده و روش های ضعیف فرزندپروری مرتبط است و کنترل استرس والدینی در فرزندپروری و پیشرفت خودتنظیمی والدین در حمایت از فرزندان اهمیت دارد. یکی از عواملی که ممکن است بتواند روی استرس والدی تاثیرگذار باشد سواد سلامت است. از این رو مطالعه حاضر با هدف بررسی ارتباط سواد سلامت و استرس فرزند پروری در والدین کودکان مبتلا اختلال نقص توجه بیش فعالی انجام گرفت. **هدفها و روش ها:** این پژوهش مقطعی و از نوع توصیفی-همبستگی، بر روی ۱۳۶ نفر از والدین دارای کودکان زیر ۱۲ سال مبتلا به ADHD مراجعه-کننده به بیمارستان های آموزشی وابسته به دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی واجد معیارهای ورود به مطالعه، که از طریق نمونه گیری در دسترس وارد مطالعه شدند انجام شد. پرسشنامه اطلاعات جمعیت شناختی- بالینی، پرسشنامه سواد سلامت عملکردی در بزرگسالان و پرسشنامه شاخص تنیدگی والدین، توسط والد همراه کودک تکمیل گردید. سپس پرسشنامه-ها مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفته و بحث شدند.

**نتایج:** تفاوت در ویژگی های جمعیت شناختی بالینی شرکت کنندگان قابل توجه بود. علاوه بر این، استرس والدی در والدین کودکان مبتلا به ADHD قابل توجه بود (در سطح متوسط تا شدید) ( $\bar{x}=287.51 \pm 107.68$ )، ( $p < 0.05$ ) و سواد سلامت در آنان از حد مرزی تا نسبتاً کافی بود ( $\bar{x}=73.7614.02$ )، ( $p < 0.05$ ) در نهایت،





### نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

مشخص شد بین سواد سلامت و استرس والدی همبستگی قابل توجه ( $p=0.02$ ) و معکوس ( $r=-0.268$ ) در والدین کودکان مبتلا به ADHD وجود داشت.

نتیجه گیری: براساس نتایج، والدین ایرانی کودکان مبتلا به ADHD سطح «مرزی تا نسبتاً کافی» سواد سلامت و سطح «متوسط تا بالا» استرس والدی را نشان دادند. علاوه بر این، بین استرس والدی و سواد سلامت همبستگی معنی دار و معکوس در بین شرکت کنندگان مشاهده شد. با این حال مهم است که اذعان کنیم که فراوانی، شدت و همبستگی به دست آمده از این متغیرها تحت تأثیر نابرابری های جمعیت شناختی مختلف در میان شرکت کنندگان بود.

**References:** 1. Lee YM, Yu HY, You MA, Son YJ. Impact of health literacy on medication adherence in older people with chronic diseases. Collegian. 2017;24(1):11-8.

**کلمات کلیدی:** سواد سلامت، استرس، فرزند پروری، اختلال نقص توجه / بیش فعالی





نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

چیرگی دانش بر عملکرد شهودی پرستاران کودکان

G-1099

شیلان عزیزی, © P, اعلی فخر موحدی, 2عباسعلی ابراهیمیان 3

1. *Mother and Child Welfare Research Center, Hormozgan University of Medical Sciences, Bandar Abbas, Iran*

2 *Nursing Care Research Center, Semnan University of Medical Sciences, Semnan, Iran*

3 *Health in Emergencies and Disasters Group, Faculty of Paramedical, Qom University of Medical Sciences, Qom, Iran*

**مقدمه:** شهود در پرستاران کودکان، آگاهی درونی و ناگهانی نسبت به وقوع رخدادی ناخوشایند در وضعیت کودک بستری، ایجاد می کند. شناسایی سریع چنین موقعیت هایی، پرستار را نسبت به انجام مداخله به موقع با توجه به پیامد آن، حساس می سازد. شناخت زمینه بروز شهود، پرستار را نسبت به حس درونی خود، نوع اقدام و فرایند تصمیم گیری مراقبتی، آگاه تر می نماید. این مطالعه با هدف تبیین زمینه سازهای عملکرد شهودی پرستاران کودکان انجام گرفت.

**هدفها و روش ها:** این مطالعه بخشی از یک مطالعه بزرگتر با روش گراندتئوری است. طی سال های ۱۳۹۹ تا ۱۴۰۲ با ۱۸ مراقب درمانی شامل پرستار و پزشک کودکان در بیمارستان های شهر بندرعباس مصاحبه انجام شد. گزینش مشارکت کنندگان به روش هدفمند آغاز و با هدایت داده ها و طبقات در حال شکل گیری، به روش نظری تا دستیابی به اشباع نظری ادامه یافت. اولین مصاحبه بدون ساختار با طرح یک سوال کلی در رابطه با حس درونی نسبت به پیشامدهای زود هنگام در هنگام کار در بالین و مصاحبه های بعدی به صورت نیمه ساختارمند با توجه به یافته های حاصل از تحلیل اولین مصاحبه، انجام گرفت. تحلیل داده ها با رویکرد کوربین و اشتراوس ۲۰۰۸ از روش گراندتئوری انجام و مدیریت داده ها با نرم افزار MAXQDA نسخه ۲۰۱۸ انجام شد. جهت بررسی دقت و استحکام داده ها، از معیارهای کوربین و اشتراوس ۲۰۰۸ استفاده گردید.





### نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

**نتایج:** شهود در پرستاری کودکان تحت چیرگی دانش در پرستاران تبیین شد. شروع شهود به صورت ادراکی ناگهانی بود که خود نیز متأثر از پایه و سابقه دانشی و تجربی پرستار بود. بعد از این حس ایجاد شده، پرستار شروع به عملکرد شهودی کرده، که آن نیز تحت تاثیر محدودیت در اقدامات مستقل پرستاری بود. تم "چیرگی دانش بر عملکرد شهودی پرستاران کودکان" از طبقات "انگاشت توجه ناپذیری اعمال مستقل پرستاری" و "توالی دانش-تجربه-شهود" مشتق شد. این تم و طبقات آن بر نقش غالب دانش نسبت به تجربه و نیز محدودیت در اقدامات مستقل پرستاری تاکید داشت.

**نتیجه گیری:** دانش و تجربه با نقش غالب تر دانش، تصمیم گیری و اقدامات نشات گرفته از شهود پرستار را شکل می دهد. در این بین محدودیت های سازمانی از جمله پزشک محوری، موانع قانونی و نیز مبهم بودن شهود مانعی برای عملکرد شهودی محسوب می گردد. با اهمیت بخشی بیشتر مسئولین به مقوله شهود، پرستاران کودکان می توانند در شرایط بهتری به حس شهودی خود اعتماد کرده و مراقبت مبتنی بر شهود انجام دهند.

**References:** Van den Brink N, Holbrechts B, Brand PLP, Stolper ECF, Van Royen P. Role of intuitive knowledge in the diagnostic reasoning of hospital specialists: a focus group study. *BMJ Open* 2019; 9 (1): e022724. doi:10.1136/bmjopen-2018-022724 PMID:30696671 PMCID:PMC6352845

**کلمات کلیدی:** شهود، تصمیم گیری بالینی، پرستاری، گراند تئوری







نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

ارزیابی و مدیریت درد و استرس در نوزادان و کودکان: چالش ها و شکاف ها

G-1205

اعظم الملوك الساق ©، مرضیه حسن پور ©، نغمه رزاقی ©، بیلا هاشمی 4

1 - دانشکده پرستاری و فوریت پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی البرز. کرج. ایران

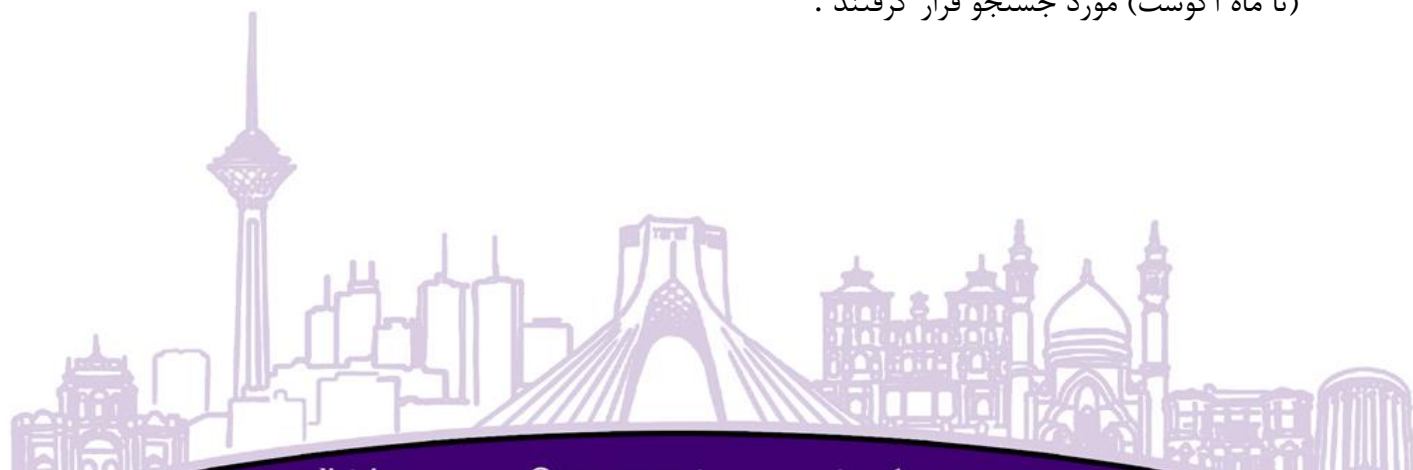
2 استاد دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه علوم پزشکی تهران. تهران. ایران

3 استادیار دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه علوم پزشکی مشهد. مشهد. ایران

4 کارشناس ارشد آناتومی، کارشناس پرستاری، سوپروایزر آموزشی مرکز طبیبی کودکان. تهران. ایران

مقدمه: به گفته انجمن بین المللی مطالعه درد (IASP)، درد یک تجربه حسی و احساسی ناخوشایند است که با آسیب واقعی یا بالقوه بافت همراه است. از آنجا که شیرخواران و کودکان بستری، تحت رویه های دردناک متعددی در بخش ها قرار میگیرند، لذا مدیریت درد امری ضروری است، چرا که عدم کنترل درد می تواند منجر به عوارض کوتاه مدت و طولانی مدت در رشد و تکامل عصبی شیرخواران و کودکان گردد. با توجه به اینکه درد به عنوان "پنجمین علامت حیاتی" شناخته شده است، باید به طور معمول در انجام رویه ها و اقدامات بالینی، کنترل و مدیریت شود. مدیریت درد شامل: ارزیابی و سنجش درد، اقدامات تسکینی و پایش مجدد درد می باشد. لذا در راستای تحقق مدیریت موثر درد، به کارگیری یک برنامه ی منسجم جهت اندازه گیری، تسکین و مدیریت درد و مراقبت های پرستاری مربوطه، ضروری می باشد. به این منظور در این مطالعه به بیان مفهوم درد، اهمیت ارزیابی و اندازه گیری درد و استرس در نوزادان، پیامدهای عدم تسکین درد، انواع ابزارهای اندازه گیری درد، در نوزادان و کودکان می پردازیم.

هدفها و روش ها: در پژوهش مروری حاضر، با استفاده از کلید واژه های انگلیسی pain assessment, pain management, infant, procedural pain در پایگاه های اطلاعاتی نظیر ISI, PubMed, Google Scholar و Scopus و EMBASE در بازه زمانی ۲۰۱۰ (از ماه ژانویه) تا ۲۰۲۴ (تا ماه آگوست) مورد جستجو قرار گرفتند.





### نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

**نتایج:** نتایج این مطالعه نشان داد که مفهوم ارزیابی درد و مدیریت درد بصورت مجزا تبیین نشده و پرستاران نیاز به استفاده از ابزارهای سنجش درد را قبل از تسکین درد، ضروری میدانند. همچنین در حیطه تسکین درد، دانش پرستاران کافی نبوده و همچنان بین دانش و عملکرد شکاف وجود دارد.

**نتیجه گیری:** نتایج مطالعه نشان داد که استفاده از ابزارهای مناسب برای سنجش درد و آموزش استفاده صحیح از این ابزارها و همچنین وجود پروتکل های صحیح برپایه مطالعات می تواند به بهبود مدیریت درد در کودکان و نوزادان کمک کند.

**References:** Zargham-Boroujeni A, Elsagh A, Mohammadzadeh M. The effects of massage and breastfeeding on response to venipuncture pain among hospitalized neonates. Iranian journal of nursing and midwifery research. 2017;22(4):308  
Elsagh A, Ebadi A, Tabarsi B, Dalvandi A. Exploring the obstacles of nurses not using pain assessment tools in newborns hospitalized in NICUs. JPEN 2024; 10 (3):50-60

**Keywords:** infant, procedural pain pain assessment tools pediatric , pain management,





نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

## Participation in behavior management the core of health promotion for pediatric with chronic illness: scoping review

G-1174

Alhani Fatemeh 1 © ®

1، دانشیار آموزش پرستاری، گروه آموزش پرستاری، دانشکده علوم پزشکی، دانشگاه تربیت مدرس

**مقدمه و هدف:** روند رو به رشد بیماری‌های مزمن و اثرات جسمی، روانی، اجتماعی و اقتصادی آن بر فرد، خانواده، روند توسعه جامعه و نظام سلامت غیر قابل اجتناب است. غلبه بر ماهیت بیماری‌های مزمن، حداکثر اثربخشی درمان، نتایج بالینی و کاهش استفاده غیرضرور از خدمات بهداشتی و هزینه‌ها مستلزم تلاش مدیریت‌یافته و مشارکتی فرد، خانواده، مراقبین رسمی و غیررسمی می‌باشد. هدف این مطالعه معرفی یک برنامه کاربردی رفتار محور مشارکتی ارتقاء دهنده سلامت کودکان با بیماری مزمن است.

**روش کار:** در این مرور حیطه ای به روش آرسکی و آرسکی ۲۰۰۵ با پنج مرحله، سوالات اصلی عبارت بود از: ویژگیها، قوانین، مقررات، چالش‌ها و برنامه‌های در حال اجرای مراقبت از کودکان با بیماری مزمن کدامند؟ کلید واژه‌های مورد استفاده کودکان، بیماری مزمن، مدیریت، رفتارهای سلامت محور و سال ۲۰۰۰ الی ۲۰۲۴ متون قابل دسترس کامل مرور شد.

**نتایج:** اجزای کلیدی این برنامه مشارکتی شامل: فعال سازی مشارکت فرد، خانواده، جامعه و نظام سلامت. ارائه محتوای متمرکز بر نیازهای ادراک شده، تمرین و بازخورد مهارت‌های جدید، از جمله تصمیم‌گیری و حل مسئله، توجه به مدیریت هیجانی و ایفای نقش فعال، استفاده از تکنیک‌های افزایش اعتماد به توانایی مدیریت شرایط می‌باشد.

**بحث و نتیجه گیری:** دستیابی به شواهد در راستای اهداف مورد نیاز، افزایش جلب مشارکت و حمایت‌طلبی برای تسهیل تغییر سبک زندگی و ارتقاء خودباوری به عنوان یک استراتژی امیدبخش در ارائه مراقبت و آموزش سلامت، برای مراقبت از کودکان با بیماران مزمن توصیه می‌شود. پیشنهادات: توسعه مداخلات مبتنی بر شواهد





## بیست و دومین همایش کشوری و اولین همایش بین المللی پرستاری کودکان

مرکز همایش های بین المللی سروش، تهران، ایران



مرکز طبیبی کودکان  
دانشگاه علوم پزشکی  
و خدمات بهداشتی درمانی تهران



۱۲ تا ۱۵ مهر ماه ۱۴۰۳

**نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه**

با انجام تحقیقات مداوم و طراحی برنامه هایی با هدف توسعه رفتارهای خود مدیریتی و اطلاع رسانی سیاست های مراقبت های بهداشتی که در نهایت سلامت و پیامدهای روانی-اجتماعی کودکان مبتلا به بیماری های مزمن را بهبود می بخشد. هیچگونه تضاد و تعارضی وجود ندارد .

**References:** Boscart V, Crutchlow LE, Taucar LS, Johnson K, Heyer M, Davey M, Costa AP, Heckman G. Chronic disease management models in nursing homes: a scoping review. *BMJ open*. 2020 Feb 1; 10(2): e032316 Barlow, J., Wright, C., Sheasby, J., Turner, A., & Hainsworth, J. (2002). Self-management approaches for people with chronic conditions: A review. *Patient Education and Counseling*, 48(2), 177-187

**کلمات کلیدی:** کودکان، بیماری مزمن، مدیریت رفتارهای سلامت محور







نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

مقایسه تاثیر دو روش رنگ آمیزی روی کاغذ و الکترونیکی بر اضطراب کودکان بستری

G-1166

معصومه گرشاسبی ©، فاطمه رفیعی، نشراره خسروی ©، ژپوران وروانی فراهانی 1

1 کارشناس ارشد پرستاری کودکان، دانشگاه علوم پزشکی اراک

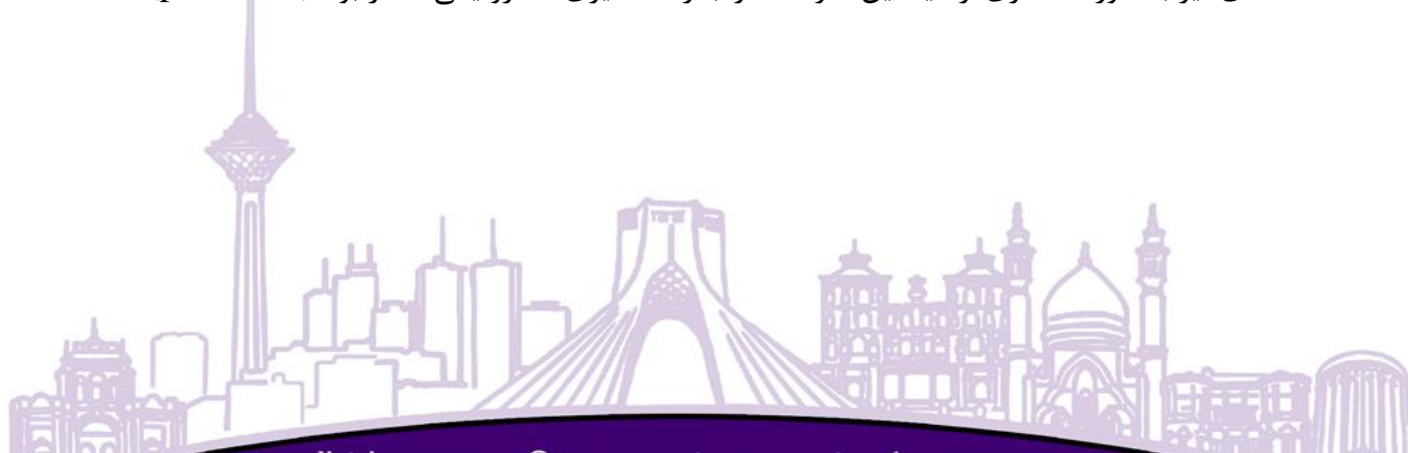
2 دکتری آمار زیستی، دانشگاه علوم پزشکی اراک

3 دانشیار، دانشگاه علوم پزشکی اراک

**مقدمه:** بستری شدن در بیمارستان برای کودکان حادثه ای ناگوار است که باعث اضطراب آنان می شود. روش های انحراف فکر مثل رنگ آمیزی ممکن است به کاهش این اضطراب کمک نماید. رنگ آمیزی می تواند به شکل سنتی با مداد و کاغذ یا به شکل الکترونیک انجام شود. پژوهش حاضر با هدف مقایسه تاثیر دو روش رنگ آمیزی روی کاغذ و الکترونیکی بر اضطراب کودکان بستری صورت گرفت.

**هدفها و روش ها:** در این پژوهش نیمه تجربی، ۹۶ کودک ۶ تا ۱۲ ساله بستری در بخش اطفال بیمارستان امیرکبیر اراک در سه گروه شرکت کردند. در هر سه گروه، قبل از مداخله، اضطراب کودکان توسط "مقیاس نسخه آنالوگ تصویری اصلاح شده برای کودکان" اندازه گیری شد. سپس در یک گروه رنگ آمیزی بر روی کاغذ و در یک گروه رنگ آمیزی الکترونیکی به مدت ۲ روز صبح و عصر انجام گردید و در روز سوم، اضطراب کودکان مجدداً اندازه گیری شد. در گروه کنترل مداخله ای صورت نگرفت. جهت تحلیل داده ها از آزمون ویلکاکسون و کروسکال والیس استفاده شد.

**نتایج:** پس از مداخله، میانگین نمره اضطراب گروه کنترل  $3.25 \pm 0.125$ ، در گروه رنگ آمیزی کاغذی  $0.54 \pm 0.126$  و در گروه رنگ آمیزی الکترونیکی  $1.7 \pm 0.121$  بود که دارای اختلاف معنی دار است ( $p=0.001$ ). مقایسه دو به دو گروه ها نیز نشان داد که میانگین نمره اضطراب در هر دو گروه رنگ آمیزی به طور معناداری از میانگین نمره اضطراب در گروه کنترل کمتر ( $p=0.0001$ ) و میانگین نمره اضطراب در گروه رنگ آمیزی کاغذی نیز به طور معناداری از میانگین نمره اضطراب رنگ آمیزی الکترونیکی کمتر بود ( $p=0.0001$ ).





نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبرد در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

نتیجه گیری: استفاده از هر یک از روش های رنگ آمیزی کاغذی و رنگ آمیزی الکترونیکی می توانند سبب کاهش اضطراب کودکان بستری شود اگرچه روش رنگ آمیزی کاغذی نسبت به روش رنگ آمیزی الکترونیکی موثرتر می باشد .

**References:** Delvecchio E, Salcuni S, Lis A, Germani A, Di Riso D. Hospitalized Children: Anxiety, Coping Strategies, and Pretend Play. *Frontiers in Public Health*. 2019; 7: 1-8. Islaeli I, Yati M, Islamiyah, Fadmi FR. The effect of play puzzle therapy on anxiety of children on preschooler in Kota Kendari hospital. *Enferm Clin*. 2020;30 (Suppl 5):103-105.

کلمات کلیدی: کودک، بستری، اضطراب، رنگ آمیزی





نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

ارتباط سبک‌های فرزندپروری با خودکشی در نوجوانان: یک مطالعه مروری

G-1160

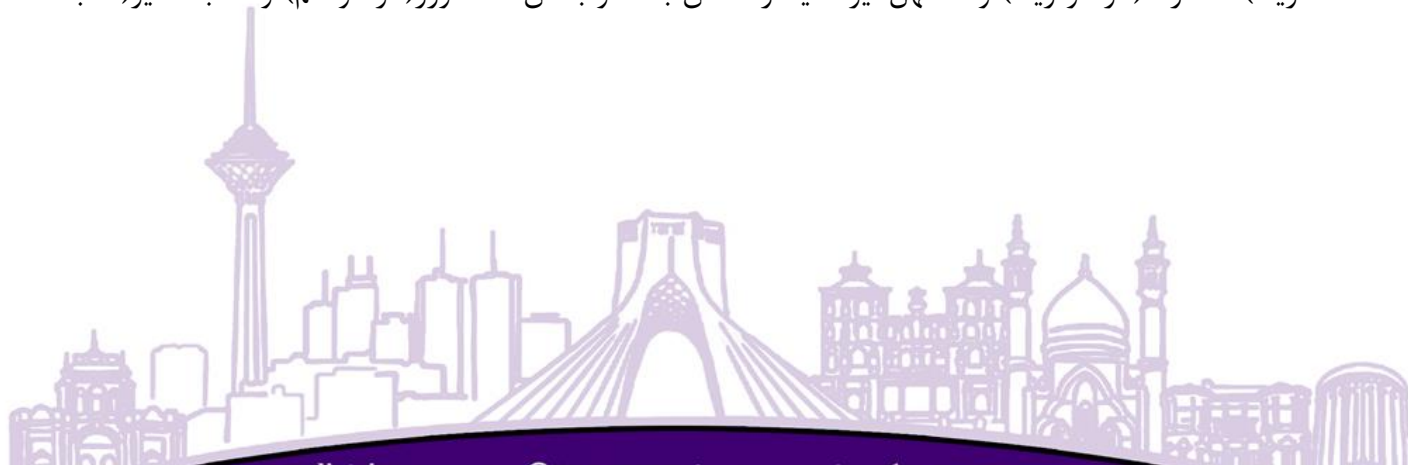
فرناز عزیزی <sup>1</sup>، اسید سکینه دست افکن <sup>1</sup>، انازیلا وثوقی <sup>1</sup> © I

1 گروه پرستاری کودکان، دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه علوم پزشکی اردبیل، ایران

**مقدمه:** به عنوان اولین منبع اجتماعی شدن، خانواده نقش مهمی در انتقال مولفه‌های عاطفی ایفا و به رشد روانی اجتماعی کودک و نوجوانان کمک می‌نماید. فرایند جامعه‌پذیری کودکان از خانواده عمدتاً از طریق تعامل مستقیم والدین-کودک آغاز می‌شود. سبک و روش‌هایی برای پرورش فرزندان توسط والدین به کار گرفته می‌شوند که به آنها سبک‌های فرزندپروری می‌گویند. به نظر می‌رسد بین سبک فرزندپروری والدین و رفتارهای آسیب‌رسان از جمله خودکشی در دوره نوجوانی ارتباطی وجود دارد که هدف مطالعه مروری حاضر می‌باشد. خودکشی از پیچیده ترین رفتارهای انسان، که در آن فرد از روی عمد به زندگی خود خاتمه می‌دهد. میزان خودکشی در کشور ما نسبت به کشورهای منطقه خاورمیانه بالاتر است. همچنین سن افرادی که اقدام به خودکشی می‌کنند سیر نزولی داشته و به سنین نوجوانی و پایین تر منتقل شده است. تخمین زده شده است حدود ۱۰-۱۵ درصد از نوجوانان افکار خودکشی دارند. خودکشی نوجوانان در ۴۰ سال گذشته ۴ برابر افزایش یافته. و در حال حاضر دومین علت منجر به مرگ در این گروه سنی پس از مرگ و میر ناشی از تصادفات می‌باشد. بطوری که در هر ۵ دقیقه یک مرگ ناشی از خودکشی در نوجوانان اتفاق می‌افتد. لذا بررسی عوامل مرتبط با خودکشی در نوجوانان اهمیت زیادی دارد. از جمله این عوامل ارتباط سبک‌های فرزندپروری با خودکشی در نوجوانان می‌باشد.

**هدفها و روش ها:** مطالعه مروری حاضر از سال ۲۰۱۸ تا به حال با استفاده از یک استراتژی جستجو و تحلیل محتوی بیش از ۳۲ مقاله مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفت. ۹ مقاله نهایی شامل ۵ مقاله تمام متن انگلیسی و ۴ مقاله فارسی بود.

**نتایج:** یافته‌ها نشان داد که به طور کلی والدین سه سبک فرزندپروری اعم از مستبدانه (محبت کم)-کنترل زیاد، مقتدرانه (هر دو زیاد) و سهل‌گیرانه یا آزادمنش با دو بخش غفلت‌ورز (هر دو کم) و محبت‌آمیز (محبت





11th International Pediatric Nursing Congress

## بیست و دومین همایش کشوری و اولین همایش بین المللی پرستاری کودکان

مرکز همایش های بین المللی سروش، تهران، ایران



مرکز طبیبی کودکان



دانشگاه علوم پزشکی  
و خدمات بهداشتی درمانی تهران

۱۲ تا ۱۵ مهر ماه ۱۴۰۳

### نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

زیاد-کنترل کم) در تربیت فرزندان دارند. نوجوانانی که والدین مقتدر دارند مهارت های شناختی، اجتماعی بهتری از خود نشان داده اند در مقابل، نوجوانان با والدین مستبد و والدین سهل انگار سطوح پایین تری از مهارت های شناختی، اجتماعی نشان داده و آسیب پذیری بیشتری در برابر خطرات از جمله خودکشی دارند. نتایج نشان داد همدمی بین سبک های مقتدرانه و استبدادی والدین و افکار خودکشی را تعدیل می کند. علاوه بر این نتایج نشان داد که سبک سهل آمیز هر دو والدین بدون توجه به مهارت های اجتماعی نوجوانان با افکار خودکشی مرتبط است. نتیجه گیری: با توجه به یافته ها به نظر می رسد بین سبک های فرزند پروری و خودکشی در نوجوانان ارتباط و باید برنامه ریزان و مسئولین حوزه سلامت کودکان برنامه ریزی جهت آموزش سبک های فرزند پروری و توانمندسازی و قدرت دهی به خانواده ها را به جهت پیشگیری از خودکشی در نوجوانان جزو اولویت های خود قرار دهند.

منابع: مقالات

کلمات کلیدی: فرزند پروری، نوجوان، خودکشی، والدین







نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

مدیریت دارویی و غیر دارویی درد در نوزادان و کودکان و عوارض عدم تسکین درد با رویکرد تکاملی و بین حرفه ای

G-1210

اعظم الملوک الساق ©، علیرضا جشنی مطلق ۳، سعید کشمیری ۴، فرزانه خوش اخلاق ۲  
دانشکده پرستاری و فوریت پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی البرز، کرج، ایران  
مربی پرستاری مراقبت های ویژه نوزادان، گروه پرستاری، دانشکده پرستاری، دانشگاه علوم پزشکی البرز ۲  
۳ استادیار گروه کودکان و نوزادان، دانشگاه علوم پزشکی البرز، کرج، ایران  
۴ استادیار گروه بیهوشی،  
گروه هوشبری، دانشکده پیراپزشکی  
مرکز تحقیقات بهداشت محیط سیستمی و انرژی  
دانشگاه علوم پزشکی بوشهر

مقدمه: با وجود پیشرفتهای چشم گیری که در طی دو دهه گذشته در زمینه درمان نوزادان ایجاد شده است، همچنان آگاهی پرستاران و تیم مراقبت درمان درمورد کنترل و مدیریت درد نوزادان بستری و همچنین عوارض عدم کنترل درد، کافی نبوده و این مشکل بعنوان یک چالش بزرگ حل نشده باقی مانده است. هدف از این مطالعه شناسایی راهکارهای درمان درد بصورت دارویی و غیر دارویی و همچنین عوارض عدم تسکین درد در نوزادان و کودکان می باشد .

هدفها و روش ها: در پژوهش مروری حاضر، با استفاده از کلید واژه های انگلیسی pain assessment, pain management, , non-pharmacological pain management, infant, procedural pain, pharmacological pain management در پایگاه های اطلاعاتی نظیر PubMed ، Google Scholar .





نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

ISI، Scopus و EMBASE در بازه زمانی ۲۰۱۰ (از ماه ژانویه) تا ۲۰۲۴ (تا ماه آگوست) مورد جستجو قرار گرفتند.

**نتایج:** در مطالعات بررسی شده، عمدتاً به مقایسه روش های دارویی مانند استفاده از کرم املا و روش های غیر دارویی مانند انحراف فکر (موسیقی، حباب سازی، لمس، طب فشاری، توپ موزیکال، تزریق بر روی عروسک، ماساژ، روش های آرام سازی، تمرین های تنفسی) در کودکان و همچنین مقایسه روش هایی همچون ماساژ، شیرمادر و سوکروز در نوزادان، پرداخته شده بود. در اکثر مطالعات بررسی شده استفاده از روش های غیر دارویی برای کاهش درد، نتایج مثبتی برای استفاده از این روش ها ارائه دادند، بطوریکه عوارض کوتاه مدت و بلند مدت عدم تسکین درد را کاهش دهد.

**نتیجه گیری:** افزایش سطح دانش پرستاران در زمینه عوارض عدم تسکین درد و استفاده از راهکارهای مناسب جهت تسکین درد، می تواند در انتخاب یک روش صحیح جهت مدیریت صحیح درد نوزادان و کودکان کمک کننده باشد.

**References:** 1-Schultz M, Loughran-Fowlds A, Spence K. Neonatal pain: a comparison of the beliefs and practices of junior doctors and current best evidence. Journal of paediatrics and child health. 2010;46(1-2):23-8. 2-Alburaey AM, Al-Qurashi FO, Aljohar AY, Almubayedh KA, Ahmed NA, Alabdullatif HA, et al. Pain assessment and management in neonatal intensive care units in the Eastern Province of Saudi Arabia: A survey of doctors and nurses. Saudi journal of medicine & medical sciences. 2020;8(2):140

**Keywords:** , pediatrics , non-pharmacological pain management, infant, procedural pain, pharmacological pain management





نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

## مقدمات هوش مصنوعی

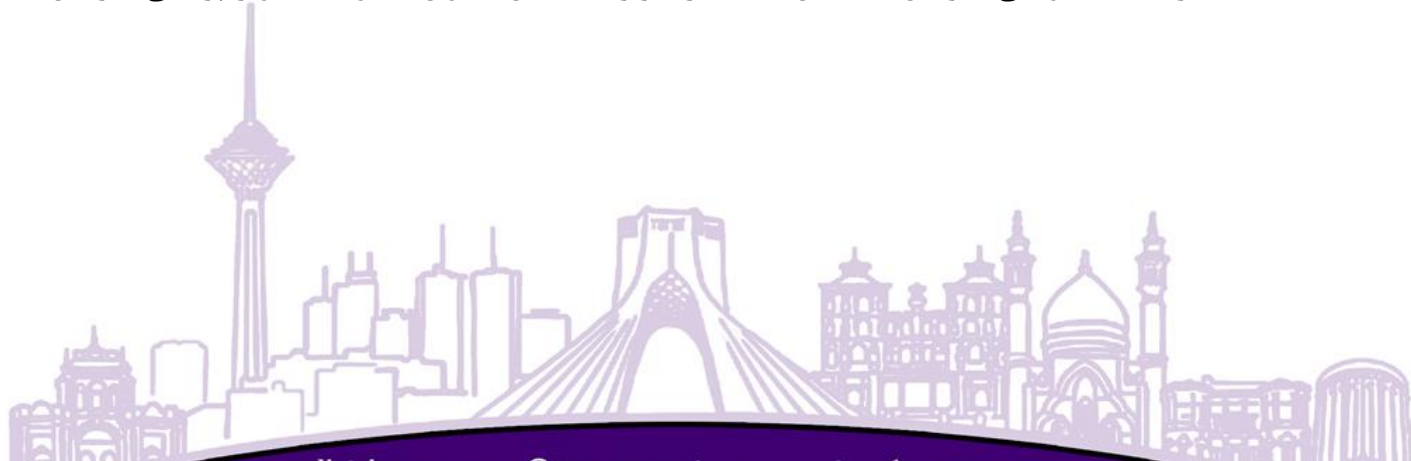
G-1214

هومان کاظم زاده I © P

ادکترای داروسازی

**مقدمه:** شبیه سازی فرآیندهای هوش انسانی توسط ماشین ها، به ویژه سیستم های کامپیوتری، که به آن ها امکان می دهد تا وظایف پیچیده ی نیازمند به هوش انسانی را با دقت، سرعت و صحت بالاتر انجام دهند. این شبیه سازی ها به کمک الگوریتم های پیشرفته ریاضی که در چندین شاخه تقسیم بندی می شوند امکان پذیر می شود. از معروف ترین آنها میتوان به شبکه های عصبی اشاره کرد که انقلابی در این صنعت به وجود آورده اند. شبکه های عصبی بازگشتی (Recurrent Neural Networks) نوعی از شبکه های عصبی که بر اساس مبنای کلام انسان طراحی شده اند. در این شبکه ها، خروجی ها به محاسبات قبلی وابسته هستند و این ویژگی آن ها را برای پردازش داده های متوالی مثل بخش های مختلف یک جمله که به هم وابسته هستند مناسب می سازد. ترانسفورمرها نوع خاصی از معماری مدل شبکه های عصبی به ویژه شبکه های عصبی بازگشتی که از مکانیزم های خاص برای پردازش توالی داده ها استفاده می کند و به ویژه در پردازش زبان طبیعی مؤثر است. از انواع معروف آن می توان به چت جی پی تی و گوگل جمینی اشاره کرد. از کارکرد های این نوع هوش مصنوعی می توان به پزشکی شخصی سازی شده با یادگیری پرونده سلامت الکترونیک بیمار، چت بات های اختصاصی برای علوم پزشکی مثل Medical Chat، سیستم های پشتیبانی تصمیم گیری بالینی و غیره اشاره کرد.

**هدفها و روش ها:** شبکه های عصبی پیچشی: الگوریتم های یادگیری عمیق که بر مبنای اصول بینایی انسان برای پردازش داده های ساختاریافته مانند تصاویر طراحی شده اند. این شبکه ها به خوبی قادر به شناسایی الگوها و ویژگی های موجود در تصاویر هستند و می توانند در تفسیر تصاویر پیچیده پزشکی و جراحی هدایت شده با تصویر به متخصصین کمک کنند. شبکه های مولد تخصصی: همان هوش مصنوعی مولد که هدف آن تولید داده هایی است که از داده های واقعی غیرقابل تشخیص باشند. از کاربرد های آن میتوان به تولید تصاویر پزشکی، افزایش





## بیست و دومین همایش کشوری و اولین همایش بین المللی پرستاری کودکان

مرکز همایش های بین المللی سروش، تهران، ایران



مرکز طبیبی کودکان  
و خدمات بهداشتی درمانی تهران



دانشگاه علوم پزشکی

۱۲ تا ۱۵ مهر ماه ۱۴۰۳

### نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

کیفیت تصاویر و تبدیل تصاویر پزشکی به یکدیگر اشاره کرد. شبکه‌های عصبی گراف: شبکه‌های عصبی که بر روی ساختار داده گراف عمل می‌کنند. این شبکه‌ها قادر به درک روابط پیچیده بین نهادهای لبه‌ها هستند و برای مدل‌سازی داده‌های پیچیده با ابعاد بالا بسیار مناسب هستند. یادگیری تقویتی: نوعی یادگیری ماشینی که در آن عامل با انجام اقداماتی در محیط یاد می‌گیرد تا پاداش تجمعی را به حداکثر برساند. این روش به عامل این امکان را می‌دهد که از تجربیات گذشته خود برای بهبود تصمیم‌گیری‌های آینده استفاده کند. از معروف‌ترین آنها میتوان به شاخه رباتیک در پزشکی، ربات جراح سینا و ربات داوینچی اشاره کرد.







بیست و دومین همایش کشوری و اولین همایش بین المللی پرستاری کودکان  
مرکز همایش های بین المللی سروش، تهران، ایران



دانشگاه علوم پزشکی  
و خدمات بهداشتی درمانی تهران

۱۲ تا ۱۵ مهر ماه ۱۴۰۳

نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبرد در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

## 22nd National and 1st International Pediatric Nursing Congress



# poster





نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

## Evaluate childbirth preparation classes and their impact on the length of labor and newborn Apgar score in primiparous women

*Fatemeh Nasiri-Amiri 1* , *Fatemeh Yahyavi-Koochaksaraei 2* , *Shabnam Omidvar 3*,  
*Shahnaz Barat 4*, *Hemmat Gholinia-ahangar 5*, *Masoom Alijanpoor 6*

*1 Infertility and Health Reproductive Research Center, Health Research Institute, Babol University of Medical Sciences, Babol, Iran*

*2 Assistant Professor, Department of Nursing- Midwifery, Babol Branch, Islamic Azad University, Babol, Iran.*

*3 Social Determinants of Health Research Center, Health Research Institute, Department of Nursing and Midwifery, Babol University of Medical Sciences, Babol, Iran*

*4 Department of Obstetrics and Gynecology, Research Development Unit, Ayatollah Rouhani Hospital, School of Medicine, Babol University of Medical Sciences, Babol, Iran.*

*5 Clinical Research Development Unit of Rouhani Hospital, Babol University of Medical Sciences, Babol, Iran*

*6 Department of Midwifery and Counselling, Faculty of Nursing & Midwifery, Babol University of Medical Sciences, Babol, Iran*

**Introduction:** Women's fear from childbirth has been related with traumatized birth involvement especially cesarean operations. In Iran, the routine prenatal care was restricted to examinations, schedule tests, and ultrasound. Childbirth preparation training classes are being implemented on a voluntary basis. The results of studies on the effect of prenatal education on birth outcomes are largely unknown. This study is designed to evaluate childbirth preparation classes and their impact on the length of labor and newborn Apgar score.

**Material & Methods:** This case-control study was conducted on 240 pregnant women (120 cases and 120 controls) visiting Ayatollah Rouhani Hospital for childbirth. The inclusion criteria for the study included primiparous women with singleton pregnancies, who were in the active phase of labor, and they did not have any chronic physical and mental diseases or special pregnancy complications. Women who participated in more than half of the childbirth preparation classes (4 sessions and more) are considered as the case group. The control group were primiparous women who did not participate in these classes for any reason. Data collection was done by using a demographic survey questionnaire, Numerical Rating Scale (NRC) for pain and data extracted





## بیست و دومین همایش کشوری و اولین همایش بین المللی پرستاری کودکان

مرکز همایش های بین المللی سروش، تهران، ایران



دانشگاه علوم پزشکی  
و خدمات بهداشتی درمانی تهران

۱۲ تا ۱۵ مهر ماه ۱۴۰۳

### نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

from the labor file. The data analyzed using the K2, Mann-Whitney, Pearson's test and the univariate regression.

**Results:** The mean age of the case and control groups was 24.7 (4.29) and 24.3 (5.25), respectively. Two groups were similar in terms of demographic characteristics and gestational age. The mean pain score in the case group, which was recorded in the first phase and the second phase, was significantly lower than the control group ( $P=0.000$ ). The sessions of childbirth preparation classes had a significant relationship with the duration of the first stage of labor ( $P=0.025$ ). The results of the linear regression test also show a significant relationship between participation in childbirth and the duration of the first stage of labor ( $P<0.05$ ). However, there was no significant relationship between participation in childbirth and the length of the second stage, the third stage of labor and the Apgar score of the neonate after birth.

**Conclusion:** Childbirth preparation classes has an effect on the intensity of labor pain and length of labor, but it has no effect on the Apgar score in the first and fifth minutes after birth.

**References:** Hassanzadeh R, Abbas-Alizadeh F, Meedy S, Mohammad-Alizadeh-Charandabi S, Mirghafourvand M. Assessment of childbirth preparation classes: a parallel convergent mixed study. *Reproductive health*. 2019 Dec;16:1-7.

**Keywords:** Childbirth preparation classes, newborn Apgar score





نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

## Factors affecting Malnutrition in Children, A systematic Review Study

رضا عبدالمهی © ۱

*1 Nursing PhD student, Urmia University of Medical Sciences, Urmia, Iran*

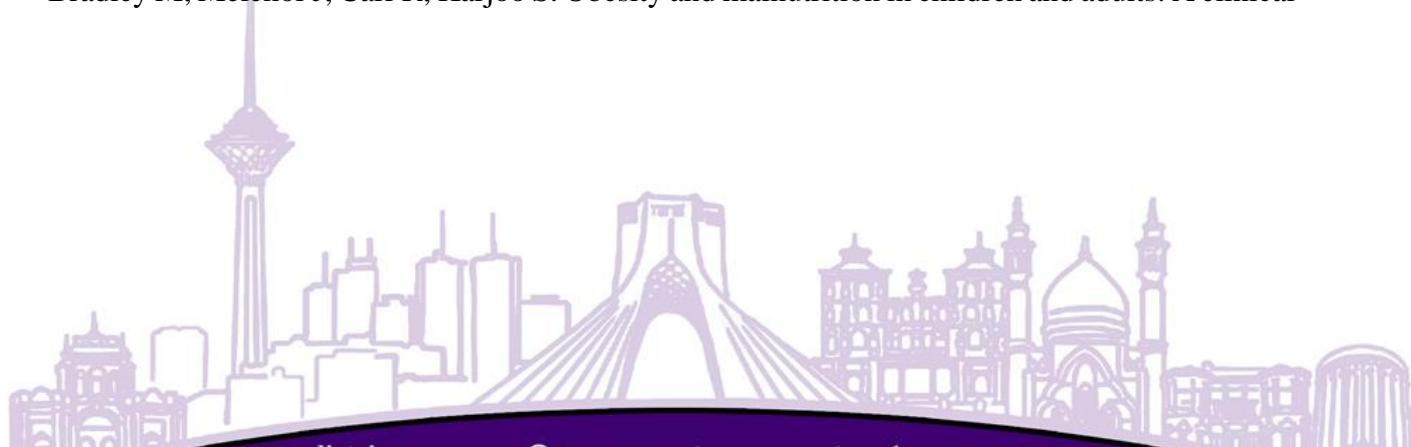
**Introduction:** Background and purpose: Malnutrition among children is the main cause of death, especially in developing countries. Malnutrition in children affects their physical and mental development. This study was conducted with the aim of investigating factors affecting malnutrition in children as a systematic review. Conclusion: According to the results of studies, malnutrition in children is influenced by multiple family, social and economic factors. Identifying these factors and adjusting them as much as possible can have a significant impact on the incidence of malnutrition in children and the adverse consequences of this phenomenon. Keywords: malnutrition, child, effective factors

**Material & Methods:** The Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-Analyses (PRISMA) guidelines were followed to find relevant studies. PubMed, Web of Science, Google Scholar, Scopus, Embase, and Science Direct databases were searched using keywords such as malnutrition, child, contributing factors, and no lower time limits were applied when conducting searches. Identified studies were published between January 2000 and May 2024. The quality of the articles was evaluated using the STROBE checklist.

**Results: Findings:** From 436 primary studies, 25 articles were included in the final analysis. The results of the review of the articles showed that factors such as a large family, lack of exclusive breastfeeding in the first 6 months of life, bottle feeding, prelactal administration, deprivation of colostrum, incomplete immunization, illiteracy among mothers, age of the child, Low birth weight, male gender, access to purified water, lack of food, economic status of the family, access to health services, living in rural areas, and ethnicity and culture are factors affecting malnutrition in children.

**Conclusion:** Conclusion: According to the results of studies, malnutrition in children is influenced by multiple family, social and economic factors. Identifying these factors and adjusting them as much as possible can have a significant impact on the incidence of malnutrition in children and the adverse consequences of this phenomenon. Keywords: malnutrition, child, effective factors

**References:** 1. Chama GC, Siame L, Kapoma C, Hamooya BM, Masenga SK. Severe acute malnutrition among children under the age of 5 years. Plos one. 2024 Aug 26;19(8):e0309122. 2. Bradley M, Melchor J, Carr R, Karjoo S. Obesity and malnutrition in children and adults: A clinical







## بیست و دومین همایش کشوری و اولین همایش بین المللی پرستاری کودکان

مرکز همایش های بین المللی سروش، تهران، ایران



دانشگاه علوم پزشکی  
و خدمات بهداشتی درمانی تهران

۱۲ تا ۱۵ مهر ماه ۱۴۰۳

نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

review. Obesity Pillars. 2023 Sep 7:100087. 3. Alflah YM, Alrashidi MA. Risk factors of acute malnutrition among children under five years of age. Asian Journal of Medicine and Health. 2023 Feb 1;21(2):12-8.

**Keywords:** malnutrition, child, effective factors





نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

## Factors affecting moral distress in nurses working in pediatric intensive care unit

Maryam Ebrahimpour Roodposhti 1 ©, Leila Ghanbari-Afra 2, Mohsen Taghadosi 1 ©  
1, Trauma Nursing Research Center, Trauma Nursing Research Center, Faculty of Nursing  
and Midwifery, Kashan University of Medical Sciences, Kashan, IR Iran  
2 Faculty of Nursing and Midwifery, Qom University of Medical Sciences, Qom, IR Iran

**Introduction:** Nurses often face different ethical issues that challenge them. In special departments for children, considering the age conditions and special sensitivity of children, these moral issues need special attention. The present study aims to investigate the factors affecting moral distress in nurses working in pediatric intensive care unit.

**Material & Methods:** The present study was conducted as a systematic review in 1402. Articles were searched in Science Direct, Scopus, Google Scholar and PubMed databases without time limit. The keywords moral distress, pediatric intensive care unit, pediatric nurses were used. CASP tools were used to check the quality of articles. Finally, out of 4612 articles found, 19 articles were reviewed.

**Results:** In the 19 reviewed studies, the level of moral distress of nurses in pediatric intensive care unit is generally average. Demographic information, personal characteristics, organizational conditions and characteristics of the work environment had a significant relationship with moral distress. Also, moral distress was an influential factor in leaving the job and the intention to leave the job.

**Conclusion:** Nurses in pediatric intensive care unit need special attention in order to adjust the moral distress to reduce the intention to leave the job and leave the job. In this regard, paying attention to demographic information, individual characteristics, organizational conditions and characteristics of the work environment can be helpful.

**References:** Boulton AJ, Slowther A-M, Yeung J, Bassford C. Moral distress among intensive care unit professions in the UK: a mixed-methods study. *BMJ open*. 2023;13(4):e068918. Lamiani G, Barlascini L, Borghi L, Giannini A. Moral distress in the Italian PICUs: the role of individual and organizational factors. *Pediatric Critical Care Medicine*. 2022;23(11):872-80.

**Keywords:** Moral distress, pediatric intensive care unit , pediatric nurses





نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

## The effect of distraction on pain intensity and physiological indicators before orthopedic surgery in children

شیمایا حیدری، © [حسن بابامحمدی] © 1  
[دانشگاه علوم پزشکی سمنان]

**Introduction:** Pain is common in trauma patients, especially in skeletal injuries, and is exacerbated during injury and routine examination and treatment. Pain tolerance in children is lower than in adults, and pain relief in children is one of their care challenges. The association of symptoms with psychological symptoms requires complementary psychological therapies such as distraction (play). Play has effects on improving some problems and reducing the pain score, and may reduce the child's anxiety level as well as physiological parameters as the pain score decreases. The effectiveness and role of these techniques seems promising but needs more clarification in relieving pain of musculoskeletal injuries and physiological parameters, so this study aimed to investigate the effect of distraction on pain intensity and physiological parameters before orthopedic surgery in children.

**Material & Methods:** This randomized clinical trial involved children with closed supracondylar humerus fractures at Shafa Yahyaian Hospital in Tehran. Participants were randomly assigned to an experimental group, which played a 10-minute bubble maker game, or a control group that received routine care. Pain and physiological parameters were measured before, immediately after, and ten minutes post-intervention. Data collection used a demographic questionnaire and the FLACC scale for pain assessment. Statistical analysis was conducted using SPSS, with significance set at P 0.05.

**Results:** In a study of 54 children, 51.9% were girls, with an average age of 4.89 years in the experimental group and 5.04 years in the control group. Most fractures (46.3%) occurred on the right side, primarily due to falls, with only one case from a car accident. The experimental group showed significant differences in pain intensity and physiological parameters over time (P0.001). However, no significant differences were found in the control group regarding pain intensity and physiological measures at three assessment points. Between groups, after controlling for baseline measures, the experimental group demonstrated significantly lower pain intensity and physiological parameters immediately after the intervention and 10 minutes later (P 0.001).





## بیست و دومین همایش کشوری و اولین همایش بین المللی پرستاری کودکان

مرکز همایش های بین المللی سروش، تهران، ایران



مرکز طبى کودکان  
دانشگاه علوم پزشکی  
و خدمات بهداشتی درمانی تهران



۱۲ تا ۱۵ مهر ماه ۱۴۰۳

نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

**Conclusion:** The results of this study showed that distraction (play) was effective in improving pain intensity and physiological parameters (pulse, systolic blood pressure, diastolic blood pressure and mean arterial pressure), Therefore, it can be suggested to use this method to improve the clinical symptoms of children with supracondylar fractures

Refrences: Huang D-f, Lv D-k, Zhao Q-l, Zhang L-f. Bone fragility, fracture risk and trauma: a complicated triangle in children. Acta Ortopédica Brasileira 2017; 25: 99-102

**Keywords:** Supracondylar fracture, Distraction, Pain, Physiological indicators, Children







نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

## Barriers of shared-decision making in pediatrics: a review of literature

*Somaye Pouy 1 © ®, Latif Panahi 2*

*1 PhD in Nursing, Department of Pediatric Nursing, School of Nursing and Midwifery, Guilan University of Medical Sciences, Rasht, Iran.*

*2 PhD Student of Nursing, School of Nursing and Midwifery, Guilan University of Medical Sciences, Rasht, Iran.*

**Introduction:** All sick children have the right to have the ethical principles of participation in shared-decision-making, informed consent, respect and dignity by their healthcare team. Despite the importance of this issue, many sick children are not involved in the decision-making process for various reasons. The present study aimed to survey barriers of shared-decision making in pediatrics.

**Material & Methods:** In this systematic review study, medical databases including Cochrane Library, Web of Science, PubMed, Embase, Scopus, SID, Magiran and Irandoc were searched using English and Persian keywords including decision making, child and barrier. Hand searching in grey literature and article's references were done, too. All related articles in Persian and English language were screened by two authors. Finally, data of 18 full-text articles were included in the study. Assessment of studies was done via PRISMA and STROBE checklists.

**Results:** The findings of this study showed that despite the importance of the sick child's role in decisions related to the care and treatment process, there are several barriers. Among these barriers, there are factors related to the child (inability of the child in terms of development to participate in decision-making and the clinical condition of the sick child), factors related to the family (cultural barriers and socio-economic status of families) and factors related to the healthcare team (lack of specific guidelines for children's participation and lack of knowledge and awareness of the healthcare team).

**Conclusion:** The present study showed that it is necessary to involve children in decisions related to their treatment and caring process. Despite this importance, there are several barriers. In this regard, it is recommended to improve healthcare team's knowledge and awareness in this field by holding in-service training courses. Also, developing relevant guidelines can facilitate the process of child participation by the healthcare team. Awareness building is also recommended at the community level regarding the rights of the sick child and the necessity of his participation in the treatment and caring process.





## بیست و دومین همایش کشوری و اولین همایش بین المللی پرستاری کودکان

مرکز همایش های بین المللی سروش، تهران، ایران



دانشگاه علوم پزشکی  
و خدمات بهداشتی درمانی تهران

۱۲ تا ۱۵ مهر ماه ۱۴۰۳

نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

**References:** Jeremic, V., et al., Participation of children in medical decision-making: Challenges and potential solutions. *Journal of bioethical inquiry*, 2016. 13: p. 525-534.

**Keywords:** Decision making, challenge, child.





نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

## Child labor and health: a systematic literature review of the Effect of child labor on child's health in low- and middle-income countries

سیده نیلوفر نژاد احمد © 1

*1. Student Research Committee, Birjand University of Medical Sciences, Birjand, Iran*

**Introduction:** Introduction and Aim; Child labor and health: a systematic literature review of the Effect of child labor on child's health in low- and middle-income countries. To summarize current evidence on the impacts of child labor on physical and mental health.

**Material & Methods:** We searched PubMed and ScienceDirect for studies that included participants aged 18 years or less, conducted in low- and middle-income countries (LMICs), and reported quantitative data. Two independent reviewers conducted data extraction and assessment of study quality.

**Results:** A total of 25 studies were identified, the majority of which were cross-sectional. Child labor was found to be associated with a number of adverse health outcomes, including but not limited to poor growth, malnutrition, higher incidence of infectious and system-specific diseases, behavioral and emotional disorders, and decreased coping efficacy. Quality of included studies was rated as fair to good.

**Conclusion:** Child labor remains a major public health concern in LMICs, being associated with adverse physical and mental health outcomes. Current efforts against child labor need to be revisited, at least in LMICs. Further studies following a longitudinal design, and using common methods to assess the health impact of child labor in different country contexts would inform policy making.

**References:** Ibrahim A, Abdalla SM, Jafer M, Abdelgadir J, de Vries N. Child labor and health: a systematic literature review of the impacts of child labor on child's health in low- and middle-income countries. *J Public Health (Oxf)*. 2019 Mar 1;41(1):18-26. doi: 10.1093/pubmed/fdy018. PMID: 29409061; PMCID: PMC6459361.

**Keywords:** children; health impact assessment; occupational diseases





نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

## Clinical validation of “spiritual distress (00066)” in parents of children with chronic diseases

Fateme Eshghi 1 ©, Azam Shirinabadi Farahani 2 ©, Armin Zareiyani 3

1 Department of Nursing, School of Nursing and Midwifery, Shiraz University of Medical

2 Department of Pediatric Nursing, School of Nursing & Midwifery, Shahid Beheshti University of Medical Sciences, Tehran, Iran

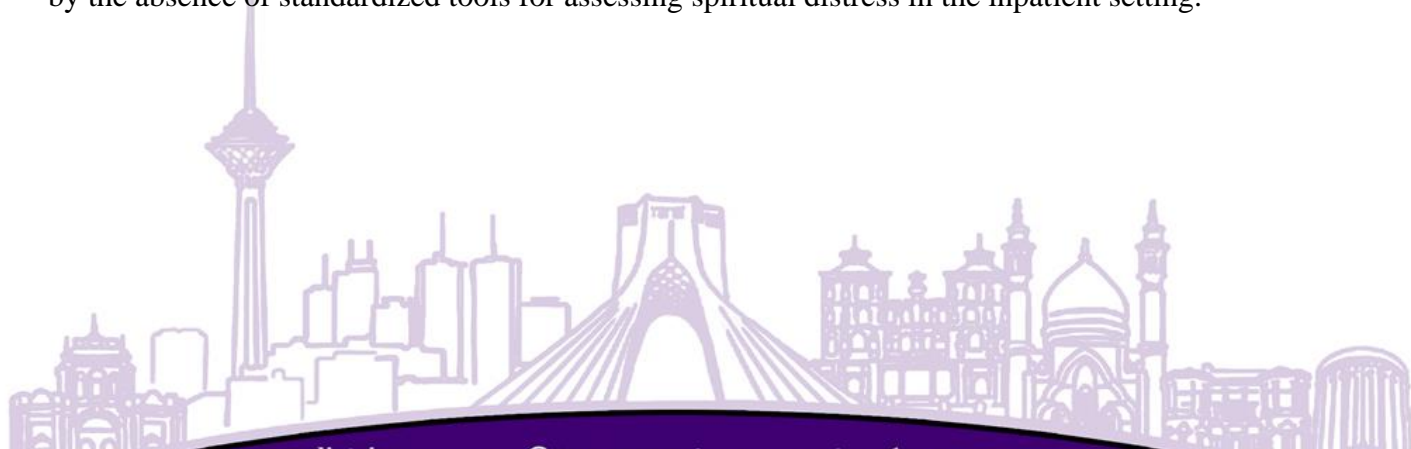
3 Public Health Department Health in Disaster & Emergencies Department School of Nursing, Aja University of Medical Sciences, Tehran, Iran

**Introduction:** Spirituality, as an essential core of human existence, often undergoes an influence in the parents of children with chronic diseases, and many of these parents face an ontological crisis and necessitate support to fulfill their spiritual needs amidst the difficult conditions they experience (Hanington et al., 2010). Neglecting the spiritual needs of patients and their caregivers can give rise to feelings of isolation and spiritual distress (Farahani et al., 2023; Narayanasamy, 2006). This study aimed to determine the clinical validation of the nursing diagnosis (ND) of “spiritual distress (00066)” and the sensitivity, specificity, likelihood ratio, and predictive value in parents of children with chronic diseases.

**Material & Methods:** This cross-sectional study was conducted using the clinical diagnostic validity method proposed by Fehring. The data were collected through structured interviews and using a researcher-made list that included 5 parts of demographic information, parents’ opinions about spiritual distress, the researcher’s diagnosis, 74 defining characteristics (DCs) of the ND of spiritual distress, and the Spiritual Well-being Questionnaire. Data were analyzed using descriptive statistics as well as sensitivity, specificity, likelihood ratio, and predictive value.

**Results:** The prevalence of diagnosis was 70% in a sample of 120 parents. Out of the 74 DCs, 39 criteria were validated. Questioning meaning of illness and suffering had the highest sensitivity (98.8%), the highest negative predictive value (88.88%), and the lowest negative likelihood ratio (0.05%). Expressing the lack of meaning in life demonstrated the highest specificity (97.22%), the highest positive predictive value (98.33%), and the highest positive likelihood ratio (25.26%).

**Conclusion:** Parents who search for meaning of illness and suffering related to a lack of meaning in life are in spiritual distress. The ND was validated. These findings can empower clinical nurses to confidently assess and identify patients experiencing spiritual distress, bridging the gaps caused by the absence of standardized tools for assessing spiritual distress in the inpatient setting.







## بیست و دومین همایش کشوری و اولین همایش بین المللی پرستاری کودکان

مرکز همایش های بین المللی سروش، تهران، ایران



مرکز طبى کودکان  
دانشگاه علوم پزشکی  
و خدمات بهداشتی درمانی تهران



۱۲ تا ۱۵ مهر ماه ۱۴۰۳

نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

**References:** Abhari, M. B., Fisher, J.W., Kheiltash, A., & Nojomi, M. (2018). Validation of the Persian version of spiritual well-being questionnaires. *Iranian Journal of Medical Sciences*, 43, 276.  
Eshghi, F., Nikfarid, L., & Zareiyan, A. (2023). An integrative review of defining characteristic of the nursing diagnosis “spiritual distress”. *Nursing Open*, 10, 2831–2841.  
<https://doi.org/10.1002/nop2.1574>

**Keywords:** nursing diagnosis, spirituality, validation study





نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

## Coping strategies, psychological reactions, and supportive needs of fathers with preterm newborns in the neonatal intensive care unit

مهناز جبرانیلی، ©، ©، مریم وحیدی، زهرا آتش سخن 1  
دانشگاه علوم پزشکی تبریز، دانشکده پرستاری و مامایی، گروه کودکان  
دانشگاه علوم پزشکی تبریز، دانشکده پرستاری و مامایی، گروه روانپرستاری

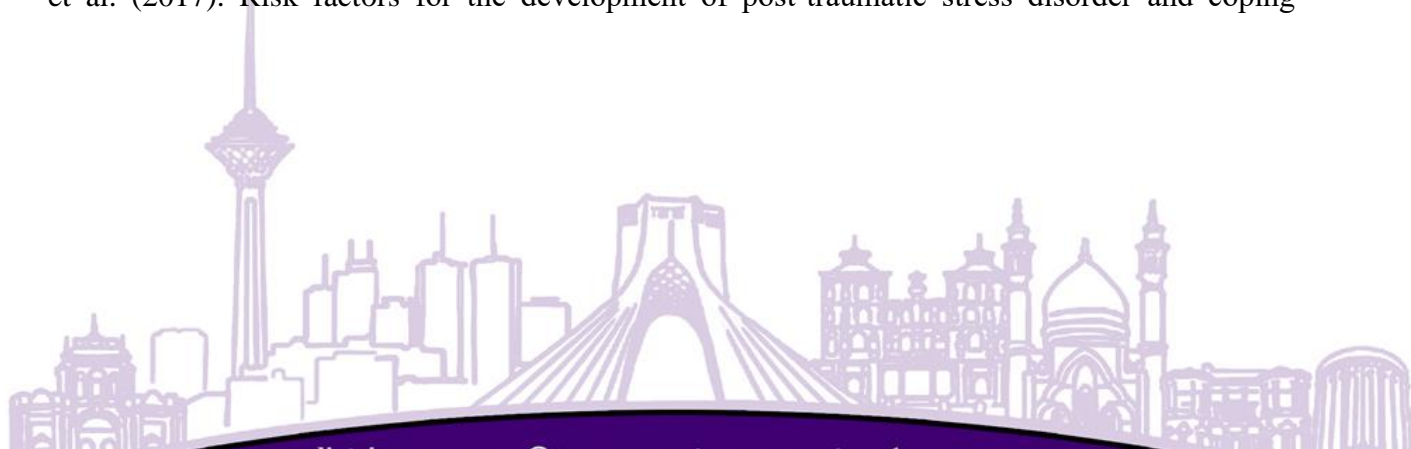
**Introduction:** According to previous studies, most of the studies conducted in Iran focus on mothers, but fathers' emotional reactions and behaviors are equally important. There is not enough information about father's psychological reactions, coping strategies and support needs. Collecting data on fathers is essential to increase knowledge about fathers' initial reactions to NICU admission.

**Material & Methods:** 210 fathers of preterm newborns in the NICU in Tabriz/ Iran completed the hospital anxiety and depression questionnaire, Abbreviated form of Coping Orientation to Problems Experienced inventory (Brief-Cope), and fathers' support needs questionnaire

**Results:** The mean (SD) of depression and anxiety scores were 9.51(2.3) and 9.05(2.2), respectively. 63% of the fathers used emotion-oriented coping methods. Most of their support needs were expressed in self and family care dimensions. The results showed a significant correlation between avoidance coping strategies and fathers' depression ( $r= 0.15$ ,  $P= 0.02$ ).

**Conclusion:** Considering the experience of anxiety and depression in the fathers of preterm newborns hospitalized in NICU departments, nurses must support them. They can manage fathers' psychological reactions by identifying and meeting their support needs. Nurses should plan interventions that reduce fathers' use of avoidant coping strategies. This support can include offering informational resources about the NICU environment and the medical care their newborns are receiving, which can help reduce uncertainty and anxiety. Additionally, creating opportunities for fathers to engage in their infant's care, such as kangaroo care or participating in daily rounds, can foster a sense of involvement and empowerment.

**References:** Abdeyazdan, Z., Shahkolahi, Z., Mehrabi, T., et al. (2014). A family support intervention to reduce stress among parents of preterm infants in neonatal intensive care unit. Iranian journal of nursing and midwifery research, 19(4), 349. Achour, M., Binti Abdul Ghani Azmi, I., Bin Isahak, M., et al. (2019). Job stress and nurses well-being: Prayer and age as moderators. Community mental health journal, 55, 1226-1235. Aftyka, A., Rybojad, B., Rosa, W., et al. (2017). Risk factors for the development of post-traumatic stress disorder and coping





## بیست و دومین همایش کشوری و اولین همایش بین المللی پرستاری کودکان

مرکز همایش های بین المللی سروش، تهران، ایران



دانشگاه علوم پزشکی  
و خدمات بهداشتی درمانی تهران

۱۲ تا ۱۵ مهر ماه ۱۴۰۳

نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

strategies in mothers and fathers following infant hospitalisation in the neonatal intensive care unit.  
Journal of

**Keywords:** parents, psychological reactions, support needs, coping





نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

## Epidemiology of accidents in children aged 1-59 months in the pre-hospital emergency of Kermanshah-Iran during 2021 to 2024

Nasim Bagheri 1 ©, Fatemeh Zaheri 2 ©, Sobhan Bagheri 3

1 M.Sc. in Neonatal Intensive Care Nurses, Faculty of Nursing and Midwifery, Tehran University of Medical Sciences, Tehran, Iran

2 M.Sc. in Emergency and Critical Care Nursing, Faculty of Nursing and Midwifery, Kermanshah University of Medical Sciences, Kermanshah, Iran

3 Master Student in Nursing, Faculty of Nursing and Midwifery, Kermanshah University of Medical Sciences, Kermanshah, Iran

**Introduction:** Today, accidents and incidents are one of the main causes of death and illness in children as the most vulnerable group in the world. This study was conducted with the aim of Epidemiology of accidents in children aged 1-59 months in the pre-hospital emergency of Kermanshah- Iran.

**Material & Methods:** The current research is a cross-sectional descriptive-analytical study that includes all the registered cases of children aged 1-59 months since the 2021 to 2024 who were examined and treated by the pre-hospital emergency department of Kermanshah province or transferred to a medical center. Sample collection was done through a validity-reliability checklist by a group of emergency department professors and managers with experience in this field, and information including demographic characteristics (age and gender), time (night or day), season, type of accident and the hospital with the most admission of the injured was done. Data was analyzed using SPSS 21 software.

**Results:** During these years, 2,643 children aged 1-59 months who encountered accidents and incidents were examined by the pre-hospital emergency department, and 1,760 cases (67%) were transferred to the medical center. The incidents experienced in order of prevalence are: accidents 1053 (40%), seizures 276 (11%), trauma 274 (10%) and shortness of breath 125 (5%) cases and it should be noted that these 13 fatal accidents has brought The mean and standard deviation of the children's age was  $11.4 \pm 2.5$  months. The highest rate of incidents and accidents is related to boys (54%) and during the day (59%). The highest rate of incidents and accidents was in the summer season (34%) and the lowest rate was in the fall season (21%). Out of a total of 1760 cases







## بیست و دومین همایش کشوری و اولین همایش بین المللی پرستاری کودکان

مرکز همایش های بین المللی سروش، تهران، ایران



مرکز طبى کودکان  
دانشگاه علوم پزشکی  
و خدمات بهداشتی درمانی تهران



۱۲ تا ۱۵ مهر ماه ۱۴۰۳

### نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

transferred to the medical center, 588 patients (34%) were transferred to Taleghani Hospital and 370 patients (21%) were transferred to Mohammad Kermanshahi Hospital.

**Conclusion:** According to the obtained statistics, the majority of incidents and accidents occurred in children, and boys were more exposed to accidents. On the other hand, the peak incidents were during the day and in the summer season. Considering the most important causes of accidents, designing interventions and training parents and children regarding the prevention of accidents and accidents and raising parents' awareness about the signs and symptoms of diseases, especially diseases of the nervous system and respiratory system, in order to reduce injuries in children seems necessary.

**References:** Sharma SL, et al. Unintentional injuries among children aged 1–5 years: Injury epidemiology. 2018

**Keywords:** Accidents





نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

## Infant Death and the worries of the parents

*Fadaei Zeinab 1 © ®, Nikbakhtnasrabadi Alireza 2, Fadaei Sahar 3*

*1 1. PhD in Nursing Education, Marand Health Higher Education Complex, Tabriz University of Medical Sciences, Tabriz, Iran.*

*2 2. PhD, School of Nursing and Midwifery, Tehran University of Medical Sciences. Tehran. Iran.*

*3 3. MS student in emergency nursing. Shahid Beheshti University of Medical Sciences, Faculty of Nursing and Midwifery. Medical Center of Imam Reza (AS), Tabriz*

**Introduction:** Background and Aim: An infant's death causes parents to lose their social role and self-confidence. And such an event creates an emotionally critical situation for the family. Nowadays, in the care of premature infants, parents are considered as significant part of the care team. The aim of this study was to investigate the mother's concerns in bereaved parents in Neonatal Intensive Care Units (NICUs).

**Material & Methods:** Method: This is a qualitative study with an inductive approach. A purposeful method with maximum variation was used for sampling. In this study, twenty semi-structured interviews were conducted with nineteen participants (five parents, eight nurses, four physicians, a secretary, and a nurse assistant working in teaching hospitals' NICUs). Sampling was continued until sufficient information was obtained, and the findings were repeated. The thematic analysis method was used to analyze the data.

**Results:** Findings: The results of data analysis were determined in two main themes and six subthemes. The main themes included "appearance of new concerns of the mother" (Worrying about disruption in the continuation of the mother's role in the family, Worrying about the uncertain future and The mother's concern about the misbehavior of her husband's family) and "Immersion of parents in the grief of loss" (Developing a sense of sadness and despair in parents, The loss of dreams and Lack of parental understanding).

**Conclusion:** Conclusion: The participants' experiences showed that the death of the baby had created new worries for the parents. Especially, these concerns were manifested more in mothers. Using the findings of the present study, protocols and interventions can be designed in order to provide appropriate support for parents at the infant's end-of-life phase and during the mourning period.





## بیست و دومین همایش کشوری و اولین همایش بین المللی پرستاری کودکان

مرکز همایش های بین المللی سروش، تهران، ایران



مرکز طبیبی کودکان  
دانشگاه علوم پزشکی  
و خدمات بهداشتی درمانی تهران



۱۲ تا ۱۵ مهر ماه ۱۴۰۳

نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

**References:** Dhahir, A. A., & Alalaf, S. K. J. Z. J. o. M. S. (2022). Maternal and neonatal characteristics that influence early neonatal deaths in a maternity teaching hospital. 26(2), 96-107. <https://doi.org/10.15218/zjms.2022.011> Embaireeg, A., Ayed, A. K., & Ayed, M. K. (2020). Neonatal death: supporting bereaved mothers. medRxiv. <https://doi.org/10.1101/2020.07.11.2015143>

**Keywords:** Keywords: Infant Death, NICU, Health Care providers, Parents, Mourning





نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

## Nurses' Intention in Recognizing and Reporting Child Abuse in Pediatric Hospitals

*Leila Sayadi 1* ©, *Masoomeh Kazemi 2* ©, *Amirsadra Jeddian 3*

*1 Nursing and Midwifery Care Research Center, School of Nursing and Midwifery, Tehran University of Medical Sciences, Tehran, Iran.*

*2 Tehran University of Medical Sciences, Tehran, Iran*

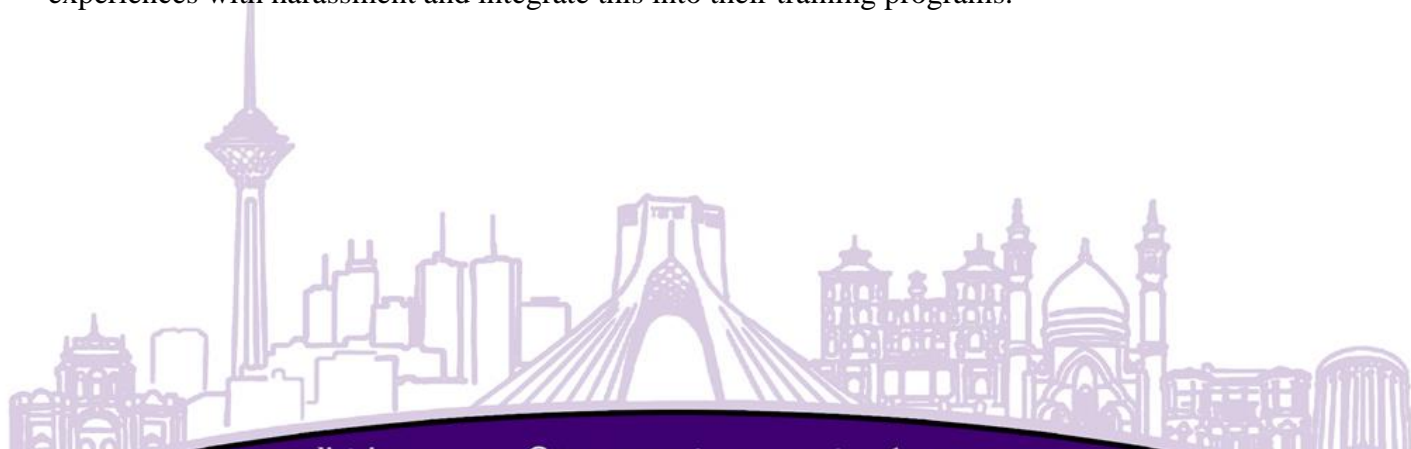
*3 Earl Haig Secondary School, Toronto, Canada*

**Introduction:** Given that nurses are present with children from admission to discharge, it is crucial to address their awareness, attitude, and reporting of child abuse. This study aims to determine the Intention of nurses to recognize and report child abuse.

**Material & Methods:** This descriptive and cross-sectional study was conducted at two children's hospitals affiliated with Tehran University of Medical Sciences. A total of 50 nurses participated in the study, selected using the available sampling method and based on the inclusion criteria. The researcher introduced themselves, explained the importance and purpose of the research, and provided an outline of the study procedures. Informed consent was obtained from the participants before they were asked to complete the child abuse report intention scale. The collected data were entered into SPSS software and analyzed using both descriptive and analytical statistical methods.

**Results:** The study revealed that 51.7% of participating nurses reported child abuse, while 8.6% believed a child had been abused. The mean score for nurses' knowledge in recognizing and reporting child abuse in legal cases was  $70.9 \pm 20.05$ . Nurses stated that they are more likely to report cases of severe sexual abuse and physical abuse compared to other types of abuse. The least likely type of abuse to be reported was psychological abuse. Additionally, nurses reported a higher likelihood of reporting severe cases of neglect, sexual abuse, physical abuse, and psychological abuse, rather than less severe cases. However, only 15.2% of nurses felt adequately prepared by their nursing school training to confidently address child abuse.

**Conclusion:** The study findings suggest that there is a need to enhance the training given to nurses to instill a stronger sense of confidence in recognizing and reporting potential cases of child abuse. It is highly recommended that children's hospitals provide comprehensive training to nurses. This training should encompass recognizing and reporting suspected child abuse, educating them on the laws child abuse, and familiarizing them with cultural practices that could be mistakenly perceived as child abuse. Additionally, it is crucial for institutions to take into account nurses' personal experiences with harassment and integrate this into their training programs.







## بیست و دومین همایش کشوری و اولین همایش بین‌المللی پرستاری کودکان

مرکز همایش‌های بین‌المللی سروش، تهران، ایران



دانشگاه علوم پزشکی  
و خدمات بهداشتی درمانی تهران

۱۲ تا ۱۵ مهر ماه ۱۴۰۳

نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

**References:** Dolisgan KK, Razisni Y. A review of child abuses and its management in Iran. *Journal of Critical Reviews*. 2020;7(19):9899-906. Pakiş I, et al. Investigation of the awareness and knowledge about child abuse and negligence among doctors and nurses working in the east part of Turkey. *Romanian journal of legal medicine*. 2015;23(2):151-6.

**Keywords:** Child Abuse, Pediatric, Nursing





نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

## Participation of parents in clinical decision-making: The effect of the nature of critically ill neonate

Marjan Banazadeh 1 © ®, Fatemeh Oskowie 2, Sedigheh Khanjari 2

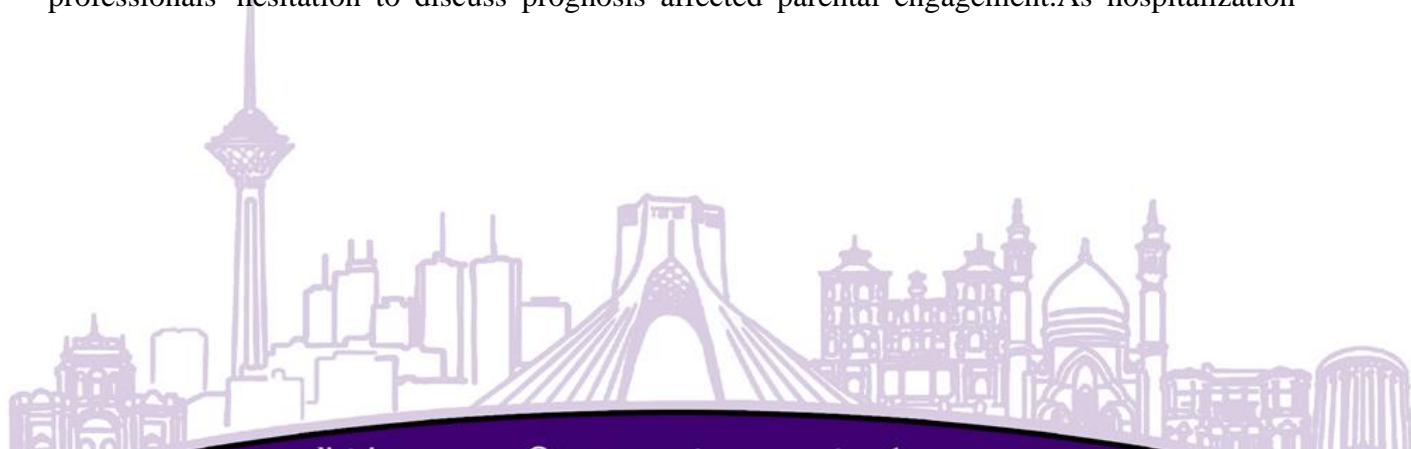
1 1 School of Nursing, Alborz University of Medical Sciences, Karaj, Iran 2 School of Nursing and Midwifery, Iran University of Medical Sciences, Tehran, Iran

2 School of Nursing and Midwifery, Iran University of Medical Sciences, Tehran, Iran

**Introduction:** parents of neonates with life-threatening conditions and healthcare professionals often grapple with complex nature of decision-making processes. Evidence indicated that parents may not fully engage in these decisions. Various factors influence parental involvement in decision-making, including factors related to parents, providers, organizations, and social contexts. There is deficiencies in research addressing impact of neonate-related factors on parental engagement in decision-making. This study explored factors related to neonates with life-threatening conditions affecting parental participation in decision-making.

**Material & Methods:** This qualitative study was conducted in 2019 across 4 level-III NICUs in Tehran, Iran. Twenty-three semi-structured interviews were performed face-to-face, followed by transcription and analysis utilizing a conventional content analysis methodology. The interviews were synthesized into key units in the coding process, resulting in 212 open codes. These codes were subsequently categorized into fourteen subcategories based on commonalities and distinctions. This iterative analytical process continued until 4 categories and 2 primary themes were identified

**Results:** The 2 primary emerged themes were "the complexity of neonate treatment and care" and "the dual nature of the prolonged illness." The first theme was derived from 2 categories: "nature of the disease" and "misapplication of the dual-edged sword of medical technology." The second theme arose from 2 categories: "growing awareness of parents about the neonate's condition over time" and "denial of prognosis by parents despite the passage of time". Participants observed that misuse of medical technology while sustaining neonates' lives, caused pain and complicated care. This disrupted natural illness progression, delayed death, and extended hospitalization. It also hindered discussions about shifting to palliative care. Disease characteristics, including uncertain prognosis and diagnosis delays, complicated parental decision-making involvement. Healthcare professionals' hesitation to discuss prognosis affected parental engagement. As hospitalization





### نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

continued, parents recognized poor prognosis, but providers' emphasis on treatment fostered denial and false hope, leading parents to defer life-sustaining decisions to medical team.

**Conclusion:** Findings showed critically ill neonates' characteristics complicate clinical management and interventions. Implementing guidelines for management of life-threatening conditions is essential to reduce uncertainty for physicians and nurses when talking to parents. This approach aims to minimize futile and potentially harmful interventions, shifting care focus towards support and comfort

**References:** Aarthun, A., Øymar, K. A. and Akerjordet, K. (2019b) Parental involvement in decision-making about their child's health care at the hospital. *Nursing open*, 6(1), pp. 50-58. Rasmussen, L. A., Cascio, M. A., Ferrand, A., Shevell, M. and Racine, E. (2019) The complexity of physicians' understanding and management of prognostic uncertainty in neonatal hypoxic-ischemic encephalopathy. *Journal of Perinatology*, 39(2), pp. 278.

**Keywords:** Parents' participation, Decision-making, Neonates with life-threatening conditions





نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

## Culturally sensitive patient education in pediatric settings: A qualitative study

Parvaneh Ezzat Aghajari 1 © ①

1 Department of Pediatric nursing, School of nursing, Maragheh University of Medical Sciences, Maragheh, Iran

**Introduction:** Parent education is one of the most important roles of pediatric nursing, which has a significant impact on prevention, treatment, improving the child's health level and reducing the cost of treatment. Paying attention to family culture can increase educational effectiveness. This study was conducted with the aim of exploring the nurses' experiences of culturally sensitive education in pediatric wards.

**Material & Methods:** This study was a conventional content analysis. The participants included 25 nurses and 9 parents from pediatric wards of hospitals located in Northwest and Central Iran. Semi-structured interviews were conducted. Data were analyzed using Graneheim and Lundman's method of content analysis. Data was transcribed verbatim, words, sentences, and phrases were considered meaning units, abstracted, labeled and compared for developing categories

**Results:** The nurses experience of culturally sensitive education consist of four categories: Language differences, Low level of parent education/health literacy, Lack of facilities and translators, and Inadequate nurses' cultural education. The nurses were trying to find a nurse in the hospital who speaks the same language as the parents to translate their words for them and get feedback correctly.

**Conclusion:** Nurses encounter a large number of families with diverse ethnic and cultural characteristics daily; It is necessary for nursing managers to prepare the necessary educational materials according to the patients' culture, and organize in-service culturally training for nurses.

**References:** -Morris AS, Jespersen JE, Cosgrove KT, Ratliff EL, Kerr KL. Parent education: What we know and moving forward for greatest impact. *Family Relations*. 2020 Jul;69(3):520-42. -Liu A, Heath M, Grzywacz JG. Cultural meaning of education and parents' involvement in education: Perspectives of immigrant Latinos. *Family Relations*. 2024 Feb;73(1):262-81.

**Keywords:** Culturally sensitive patient education, pediatric, Qualitative study







نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

## Effect of field massage on the length of hospitalization of preterm infants

*Naghmeh Razaghi 1 © ®, Najmeh Zabihi 2, Hamidreza Behnam 3, Mohammad Heidarzadeh 4*

*1 Assistant Professor of Nursing, Nursing and Midwifery Care Research Center, Mashhad University of Medical Sciences, Mashhad, Iran*

*2 . M.Sc. Nursing Student of Neonatal intensive care, Student Research Committee School of Nursing and Midwifery, Mashhad University of Medical Sciences, Mashhad, Iran.*

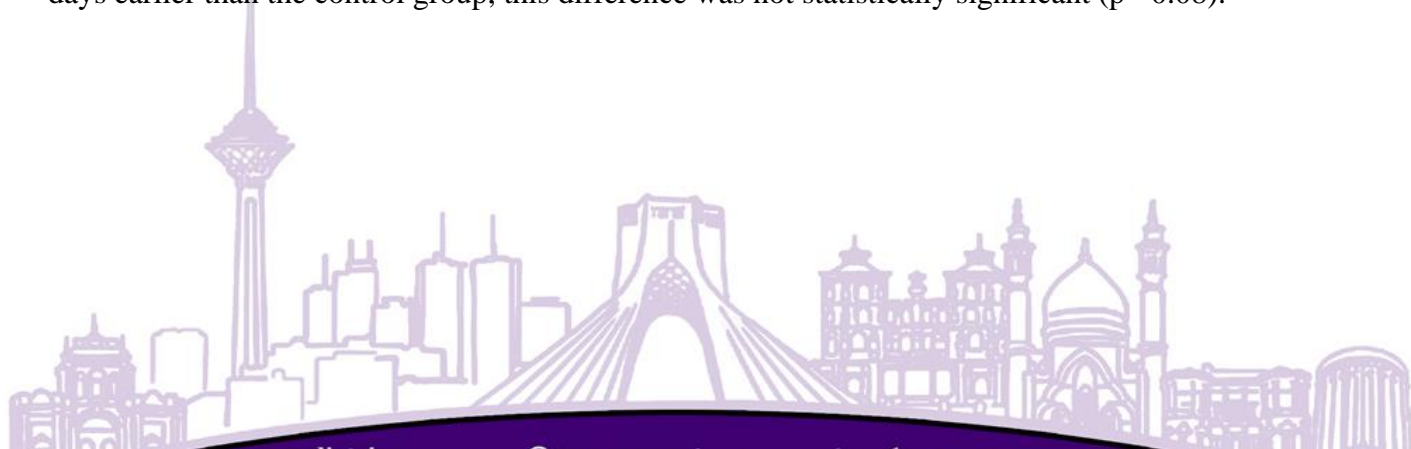
*3 Instructor of Nursing, Nursing and Midwifery Care Research Center, Mashhad University of Medical Sciences, Mashhad, Iran.*

*4 Associate Professor of Pediatrics, Department of Pediatrics, School of Medicine, Pediatric Educational and Medical Center, Tabriz University of Medical Sciences, Tabriz, Iran*

**Introduction:** The prolonged hospitalization of preterm infants remains one of the most significant challenges facing healthcare facilities. Implementing interventions to prevent extended stays in Neonatal Intensive Care Units (NICU) and reduce associated costs is imperative. The present study aims to assess the impact of Field massage on the length of hospital stay in preterm infants.

**Material & Methods:** This clinical trial was conducted on 60 preterm infants, born between 28 and 32 weeks of gestation, and admitted to the neonatal and neonatal intensive care units at Ommolbanin Hospital, affiliated with Mashhad University of Medical Sciences. The infants were randomly assigned to two groups of 30: an intervention group and a control group. Field massage (administered twice daily) was performed for 15 minutes over 7 consecutive days, under stable physiological conditions with continuous monitoring of heart rate, respiration, and skin color. The control group received standard neonatal care. Data collection instruments included a demographic information questionnaire and forms documenting discharge and hospitalization dates. Data were analyzed using SPSS software version 20, and the two groups were compared in terms of hospitalization duration via independent t-tests.

**Results:** The mean gestational age of the infants was 29 weeks. The mean and standard deviation of hospitalization duration in the control group was  $43.25 \pm 8.24$  days, while in the intervention group it was  $21.97 \pm 5.17$  days. Although the intervention group was discharged approximately 4 days earlier than the control group, this difference was not statistically significant ( $p = 0.08$ ).





## بیست و دومین همایش کشوری و اولین همایش بین المللی پرستاری کودکان

مرکز همایش های بین المللی سروش، تهران، ایران



مرکز طبیبی کودکان



دانشگاه علوم پزشکی  
و خدمات بهداشتی درمانی تهران

۱۲ تا ۱۵ مهر ماه ۱۴۰۳

نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبرد در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

**Conclusion:** In this study, Field massage did not yield a statistically significant reduction in the duration of hospitalization for preterm infants. Given that the findings of this study contrast with those of some other studies, further research in this domain is recommended.

**Refrences:** Fucile S, McFarland DH, Gisel EG, Lau C. Oral and nonoral sensorimotor interventions facilitate suck–swallow–respiration functions and their coordination in preterm infants. *Early human development*. 2012;88(6):345-50. Diego MA, Field T, Hernandez-Reif M. Preterm infant weight gain is increased by massage therapy and exercise via different underlying mechanisms. *Early human development*. 2014 Mar 1;90(3):137-40.

**Keywords:** Massage, Preterm Infant, Length of Hospital Stay, Neonatal Intensive Care Unit.





نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

## Investigating the Effect of Educating Mothers by Short Message Service(SMS) of Mobile Phone on Sleep Quantity of Elementary Students aged 7-12: a Single Blind Randomized Clinical Trial

محمد اصغری جعفر آبادی<sup>۱</sup>، پروانه عزت آقاجری<sup>۳</sup>، مهستی عزیززاده<sup>۲</sup>، لیلیا ولی زاده<sup>۴</sup>، © ازیب موسی الرضائی<sup>۵</sup>، کراطه جانی<sup>۶</sup>

1 - M.S in Nursing, Department of Neonatal, Faculty of AL-Zahra Hospital, Tabriz, Iran

2 - Professor, Department of Pediatric nursing, School of Nursing and Midwifery, Shahid Beheshti University of Medical Sciences, Tehran, Iran.

3 Professor, Department of Social Medicine, Faculty of Medicine, Tabriz University of Medical Sciences, Tabriz, Iran

4 Ph.D. in Nursing, Department of Pediatric Nursing, School of Nursing and Midwifery, Maragheh University of Medical Sciences, Maragheh, Iran

5 Professor of Biostatistics, Department of Statistics and Epidemiology, Faculty of Health, Tabriz University of Medical Sciences, Tabriz, Iran

6 - Ph.D. in Nursing, Department of Pediatrics, Faculty of Nursing and Midwifery Tabriz University of Medical Sciences, Tabriz, Iran

**Introduction:** Children's sleep problems can negatively affect their daily functioning at home and school, their behaviors, and their health status. Education through short message service (SMS) is among the techniques with potential positive effects. However, no study is available on the effects of SMS-based sleep education on sleep among children

**Material & Methods:** the effects of SMS-based sleep education on sleep among children.

**Objectives:** This study aimed to examine the effects of SMS-based education for mothers on sleep duration among their 7–12-year-old children who had sleep inadequacy. **Methods:** This randomized controlled trial was conducted on 206 elementary students and their mothers. Students with sleep inadequacy who were selected from thirteen elementary schools in Tabriz, Iran, were randomly allocated to a control (n = 103) and an intervention (n = 103) group. In the intervention group, students' mothers were provided with sleep education through thirty nightly messages sent at 20:00 for 1 month. Mothers in both groups completed the 2-week sleep record before, 1 week, and 3 months after the intervention. The data were analyzed using the independent samples t- and the Chi-square tests, the repeated-measures analysis of variance, and the analysis of covariance





## بیست و دومین همایش کشوری و اولین همایش بین المللی پرستاری کودکان

مرکز همایش های بین المللی سروش، تهران، ایران



دانشگاه علوم پزشکی  
و خدمات بهداشتی درمانی تهران

۱۲ تا ۱۵ مهر ماه ۱۴۰۳

نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

**Results:** The mean of sleep duration in the intervention group significantly increased from  $533.28 \pm 29.35$  min at baseline to  $551.26 \pm 37.93$  at the first posttest and  $568.25 \pm 35.44$  at the second posttest ( $P 0.05$ ). In the control group, the mean of sleep duration significantly increased from  $523.13 \pm 33.69$  min at the pretest to  $539.98 \pm 49.03$  at the first posttest ( $P 0.05$ ) and insignificantly decreased to  $528.96 \pm 52.20$  at the second posttest ( $P 0.05$ ). Between-group difference respecting the mean of sleep duration was statistically significant only at the second posttest ( $P 0.001$ )

**Conclusion:** SMS-based sleep education for mothers is effective in significantly increasing sleep duration among school-aged children.

Refrences: Valizadeh L, Alizadeh M, Asghari Jafarabadi M, Aghajari P, Mousarzaei Z. The effect of SMS-based education on sleep knowledge of mothers of primary school students: A single-blind randomized controlled trial. *Iran Red Crescent Med J* 2017;19:e41293. Wing YK, Chan NY, Man Yu MW, Lam SP, Zhang J, Li SX, et al. A school-based sleep education program for adolescents: A cluster randomized trial. *Pediatrics* 2015;135:e635-43.

**Keywords:** Child, Education, Message, Mothers, Sleep







نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

## Investigating the impact of the web-based application program titled Hero of Health on the adherence to the diet of children with celiac disease

Zahra Khalilzadeh Farsangi 1 ©, Samaneh Fallah Karimi 2 ①

1 Master s student in community health Nursing, Student Research Committee, Faculty of Nursing and midwifery, Zahedan University of Medical Sciences, Zahedan, Iran.

2 Master s student in pediatric Nursing, Student Research Committee, Faculty of Nursing and midwifery, Zahedan University of Medical Sciences, Zahedan, Iran.

**Introduction:** Due to the increase in the prevalence of celiac disease in children and its negative effects on health and quality of life, paying attention to proper diet and following it is a major challenge. In this regard, the use of new technologies and web-based applications can act as an effective tool in promoting awareness and adherence to a suitable diet for these children.

**Material & Methods:** This semi-experimental study was conducted on 70 children with celiac disease referred to Imam Ali Hospital in Zahedan city in 1403. The samples were randomly divided into intervention and control groups. The intervention group used the software developed by the researcher for thirty days. This software includes games, quizzes and interactive activities that help children with celiac disease to understand the necessary information and enjoy learning at the same time. The data was collected using the demographic information form and the Giorgio Lobra diet compliance questionnaire. The data were analyzed using statistical software version 27 and with t-squared and paired t-tests.

**Results:** The independent t-test did not show a significant difference between before and after the intervention in the control group, but it showed a significant difference in the test group, and this difference was observed in all aspects of diet compliance. (p0.001).

**Conclusion:** This study showed that the web-based application with "Health Champion" can effectively improve dietary compliance in this group of children. These findings indicate that web-based programs act as an effective solution in the management of chronic diseases such as celiac disease. The use of interactive tools and attractive educational content in this program increases the motivation and interaction of children to follow a gluten-free diet.

**References:** 1. Ghaljaei F, Yazdani Z, Kerman Saravi F. 2024. The effect of telenursing training on the efficiency and compliance of the diet of adolescents with celiac disease, <https://civilica.com/doc/2044838>. 2. Karimi T, Ziaeirad M, Emami-Najafi-Dehkordi SMH, Jamali





بیست و دومین همایش کشوری و اولین همایش بین المللی پرستاری کودکان

مرکز همایش های بین المللی سروش، تهران، ایران



دانشگاه علوم پزشکی  
و خدمات بهداشتی درمانی تهران

۱۲ تا ۱۵ مهر ماه ۱۴۰۳

نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

N. The Effect of Nursing Consultation on Knowledge and Practice of Patients with Celiac for Adherence to Gluten-Free Diet. J Isfahan Med Sch 2019; 37(533): 754-6

**Keywords:** Compliance with diet, children, celiac disease





نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

## Mothers' Perceptions of Receiving Family-Centered Care and Satisfaction of Caring in the Neonatal Intensive Care Unit: A Correlation Study

مهناز جبرانیلی، ©، [ماهنی رهکار فرشی، [پروین رسول پور I  
[دانشگاه علوم پزشکی تبریز، دانشکده پرستاری و مامایی، گروه کودکان

**Introduction:** Parents play a crucial role in the family-centered care model by evaluating the quality of care provided. The first step in understanding parents' perceptions of family-centered care is to identify and address their needs to enhance services for preterm newborns and their families. This study was conducted as a correlational study in the Neonatal Intensive Care Unit (NICU) of a referral hospital in location Iran.

**Material & Methods:** The study included a sample of 150 mothers of preterm newborns (28-36 weeks) hospitalized in the NICU. Data was collected using the "Perceptions of Family-Centered Care - Parent (PFCC-P)" questionnaire and the Parents' Satisfaction Questionnaire from the NICU (EMPATHIC-N).

**Results:** The results of the study indicated that mothers of preterm infants received below-average family-centered care but expressed relatively high satisfaction with the care provided in the NICU. Furthermore, the findings demonstrated a significant positive correlation between mothers' perception of receiving family-centered care and their satisfaction with the care in the NICU.

**Conclusion:** This study demonstrated the positive effects of family-centered care on parental satisfaction. Due to the suboptimal implementation of this care model in the study setting, it is crucial to identify and address barriers for effective implementation in future research. Such proactive measures can improve care quality for parents and their preterm newborns in the NICU. Training healthcare professionals to adopt family-centered approaches is essential in overcoming the existing barriers to effective implementation. Workshops and continuous education sessions can equip staff with the necessary skills and knowledge to effectively integrate parents into the care team, thereby cultivating a culture of collaboration.

**References:** Soni, R. and C. Tscherning, Family-centred and developmental care on the neonatal unit. *Paediatrics and Child Health*, 2021. 31(1): p. 18-23. Trumello, C., et al., Mothers' depression, anxiety, and mental representations after preterm birth: A study during the infant's hospitalization in a neonatal intensive care unit. *Frontiers in public health*, 2018: p. 359. Negarandeh, R., et al., Health care staff support for mothers in NICU: a focused ethnography study. *BMC Pregnancy and*





## بیست و دومین همایش کشوری و اولین همایش بین المللی پرستاری کودکان

مرکز همایش های بین المللی سروش، تهران، ایران



مرکز طبى کودکان



دانشگاه علوم پزشکی  
و خدمات بهداشتی درمانی تهران

۱۲ تا ۱۵ مهر ماه ۱۴۰۳

نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

Childbirth, 2021. 21(1): p. 1-12. He, F.B., et al., Effectiveness of the Close Collaboration with Parents intervention on parent-infant closeness in NICU. BMC pediatrics, 2021.

**Keywords:** Mother, Perception, family-centered care







نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

## Strategies for Enhancing Support for Mothers in Pediatric Healthcare Settings

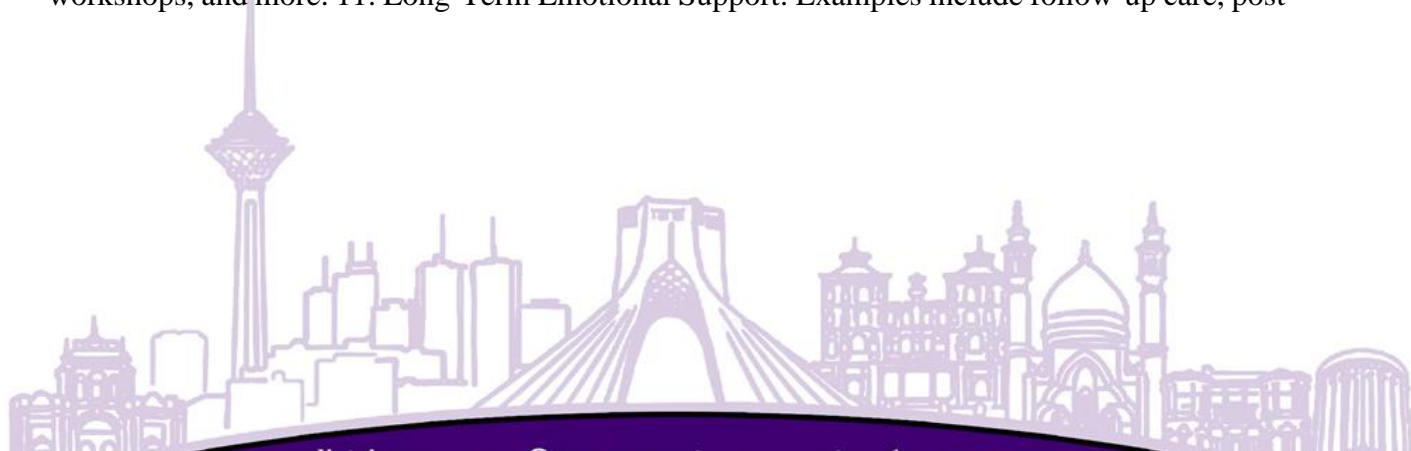
*Farnoosh Tajik 1* © ®

*1 Faculty member, Department of pediatric and neonatal nursing, School of nursing and midwifery, Semnan University of Medical Sciences, Semnan, Iran.*

**Introduction:** Mothers play a crucial role in the care of children, often serving as primary caregivers and advocates. The hospitalization of a child often causes significant emotional and psychological stress for mothers. Providing appropriate support for mothers in these settings is essential to both maternal well-being and the recovery of their children. This study aims to review the strategies for enhancing support for mothers in pediatric healthcare settings.

**Material & Methods:** This study is a narrative review conducted in 2024. Relevant articles were reviewed in international and national databases, including PubMed, Scopus, Science Direct, ISI, and SID. The search strategy included keywords related to "support" "pediatric" and "mothers". Articles were selected based on inclusion and exclusion criteria up to 2024.

**Results:** The following strategies can be implemented: 1. Emotional and Psychological Support: Examples include counseling services, Cognitive Behavioral Therapy (CBT), psychoeducation programs, mental health workshops, and more. 2. Family-Centered Care: Examples include parental presence during rounds, flexible visiting hours, empowering parents and shared decision-making, incorporating parents in care plans, and more. 3. Improved Communication: Examples include communication training for healthcare providers, structured communication platforms, feedback mechanisms, family meetings, and more. 4. Peer Support Programs: Examples include mother-to-mother peer mentorship, online peer support groups, hospital-based parent support networks, and more. 5. Integrating Technology and Digital Health Literacy: Examples include mobile health apps, telehealth services, digital health literacy programs, and more. 6. Supportive Environment: Examples include creating family-friendly facilities, sleep and rest accommodations for mothers, nutritional support, and more. 7. Breastfeeding Support: Examples include breastfeeding rooms, breastfeeding consultant services, and more. 8. Cultural Competency and Support: Examples include cultural competency training for healthcare providers, inclusive resource materials, multilingual resources, and interpreters, and more. 9. Social and Economic Support: Examples include financial assistance programs, social work services, and more. 10. Parental Education and Training: Examples include post-hospital care training, health literacy workshops, and more. 11. Long-Term Emotional Support: Examples include follow-up care, post-





11th International Pediatric Nursing Congress

## بیست و دومین همایش کشوری و اولین همایش بین المللی پرستاری کودکان

مرکز همایش های بین المللی سروش، تهران، ایران



مرکز طبیبی کودکان



دانشگاه علوم پزشکی  
و خدمات بهداشتی درمانی تهران

۱۲ تا ۱۵ مهر ماه ۱۴۰۳

نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

discharge counseling, home visits by healthcare providers, and more. 12. Palliative Care: Examples include grief counseling, bereavement support, and more. 13. Spiritual Care: Examples include spiritual spaces, personalized spiritual care plans, rituals and ceremonies, and more.

**Conclusion:** Supporting mothers in pediatric healthcare settings requires a multifaceted approach. By implementing these strategies, pediatric healthcare settings can better support mothers and improve overall family well-being. Importantly, the effectiveness of these interventions depends largely on their integration into routine pediatric care.

**References:** <https://psycnet.apa.org/doi/10.1037/cpp0000441>

<https://doi.org/10.1016/j.jpainsymman.2023.02.002>

<https://doi.org/10.1097/PCC.0000000000002726> <https://doi.org/10.1186%2Fs12889-024-19040-5>

**Keywords:** Support, Mother, Pediatric, FCC





نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

## The correlation between the risk score and skin injuries in neonatal intensive care units

*LeiLa Ahmadizadeh 1 © ®, LeiLa Valizadeh 2, Mahni RahkaR FaRshi 3, Hanieh Neshat 4  
1 Zahra Mardani Azari Children's Hospital, Tabriz University of medical sciences, Tabriz,  
Iran*

*2 Department of Pediatric Nursing, School of Nursing and Midwifery, Shahid Beheshti  
University of Medical sciences, tehran, iran*

*3 Department of Pediatric nursing, School of nursing and midwifery, Tabriz University of  
medical sciences, Tabriz, Iran*

*4 Pediatric health Research Centre, Tabriz University of medical sciences, Tabriz, Iran*

**Introduction:** Preventive activities play an important role in today's healthcare systems. In this regard, the use of skin injury risk assessment tools in the neonatal intensive care unit (NICU) is advocated as an effective technique to decrease skin injury. Objectives: This study aimed to evaluate the relationship between risk score and skin injuries in newborns admitted to the NICU.

**Material & Methods:** This descriptive study was conducted on 265 newborns admitted to the NICUs in Tabriz, Iran. For data collection, we used the Skin Risk Assessment and Management Tool (SRAMT). Data was collected by repeated observations of newborns and was analyzed using descriptive statistical methods and Spearman's correlation coefficient.

**Results:** The mean risk score decreased from 19.85 on the first day of hospitalization to 13.23 on the twenty-eighth day (scoring range from 8 to 32). During the study, 557 skin injury were reported, 84.91% of which occurred in the first week of hospitalization. There was also a statistically significant correlation between risk score and skin injury ( $R = 0.37, p 0.00$ )

**Conclusion:** According to our results, a higher risk score was associated with an increased incidence of skin injuries. Thus, it is recommended that the risk score be developed through utilizing risk prediction methods to identify newborns at risk of skin injuries. It is essential to develop skin care programmed and preventative measures in NICUs.

**References:** Santos SV, Ramos FRS, Costa R, et al. Validation of nursing interventions to prevent skin lesions in hospitalized newborns. *Text Contexto-Enfermagem* 2021; 30, doi: 10.1590/1980-265X-TCE-2019-0136 Broom M, Dunk AM, E Mohamed A-L. Predicting neonatal skin injury: the first step to reducing skin injuries in neonates. *Health Serv Insights* 2019; 12, doi: 10.1177/1178632919845630.





## بیست و دومین همایش کشوری و اولین همایش بین المللی پرستاری کودکان

مرکز همایش های بین المللی سروش، تهران، ایران



دانشگاه علوم پزشکی  
و خدمات بهداشتی درمانی تهران

۱۲ تا ۱۵ مهر ماه ۱۴۰۳

نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

**Keywords:** risk factors, skin, wounds and injuries, neonatal intensive care units







نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

## The effect of using a mobile phone-based application on medication adherence of children with diabetes

Zahra Khalilzadeh Farsangi 1 ©, Samaneh Fallah Karimi 2 ©

1 Master s student in community health Nursing, Student Research Committee, Faculty of Nursing and midwifery, Zahedan University of Medical Sciences, Zahedan, Iran.

2 Master s student in pediatric Nursing, Student Research Committee, Faculty of Nursing and midwifery, Zahedan University of Medical Sciences, Zahedan, Iran.

**Introduction:** Diabetes is used as one of the most important health challenges globally. Effective management of this disease requires strict adherence to treatment regimen and regular use of medications. Considering that children are in different stages of development, it can be difficult to create healthy habits and adhere to treatment in children with diabetes. In this regard, mobile phone-based applications are a new and effective tool in improving the medication adherence of children with diabetes. Diabetes is considered.

**Material & Methods:** This semi-experimental study was conducted on 70 children with diabetes referred to the endocrinology clinic in Zahedan. The samples were randomly divided into intervention and control groups. The intervention group used the software developed by the researcher for thirty days. This software helps children with diabetes effectively manage their treatment by providing regular reminders, educational information and follow-up tools. The data was collected using the demographic information form and the medication compliance questionnaire of Moriski.

**Results:** The independent t-test did not show a significant difference between before and after the intervention in the control group, but it showed a significant difference in the test group, and this difference was observed in all aspects of medication adherence.

**Conclusion:** The results of this research show that the use of mobile phone-based applications can have a significant impact on the medication adherence of children with diabetes. Also, this program can act as a communication bridge between patients and treatment staff and help improve communication and information exchange. According to the growing trend of using new technologies in the field of health and treatment, the use of these software can help improve the quality of life of children with diabetes and increase their medication compliance.

**Refrences:** Mastani Jahrodi A, Amiri A, Eskandari N. A review article on diabetes control through mobile phones; Models and effects. The 11th conference on new health sciences of the country,





## بیست و دومین همایش کشوری و اولین همایش بین‌المللی پرستاری کودکان

مرکز همایش‌های بین‌المللی سروش، تهران، ایران



دانشگاه علوم پزشکی  
و خدمات بهداشتی درمانی تهران

۱۲ تا ۱۵ مهرماه ۱۴۰۳

نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

Tehran. Heydari M, Karimi K, Khodaveisi T. The roles and challenges of mobile health apps in the mangement of types 2 diabetes. Journal of modern medical information. 2023;9(1):2-7.

**Keywords:** Medication compliance, children, diabetes





نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

## The Role of Nursing in Trauma-Informed Pediatric Healthcare

*Farnoosh Tajik 1* © ®

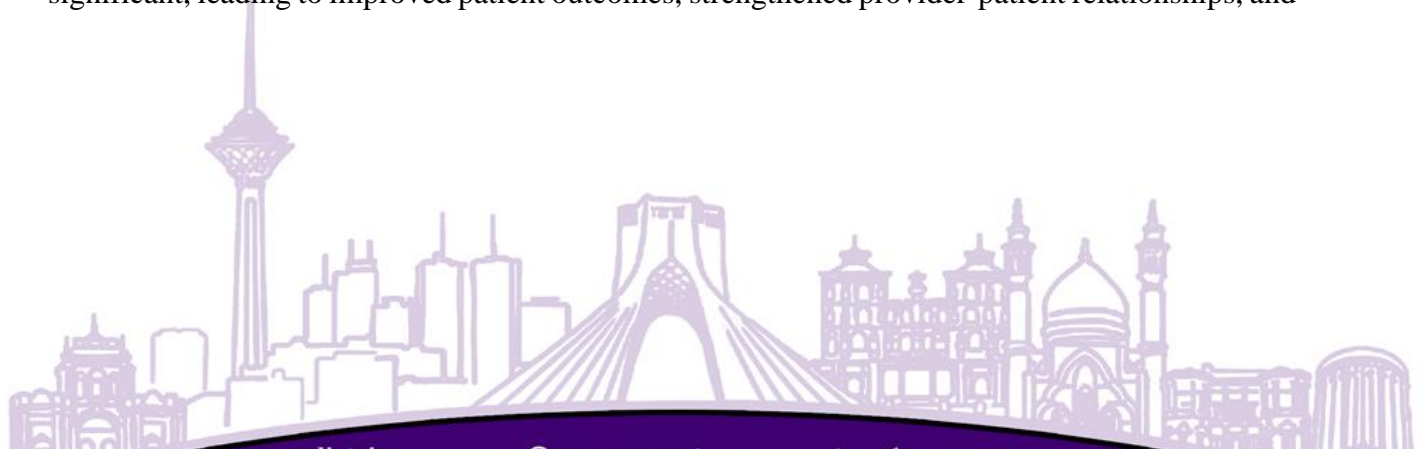
*1 Faculty member, Department of pediatric and neonatal nursing, School of nursing and midwifery, Semnan University of Medical Sciences, Semnan, Iran.*

**Introduction:** Introduction: Trauma-Informed Care (TIC) has emerged as an essential approach in pediatric healthcare, acknowledging the profound impact of trauma on children's physical and emotional development. Nurses, as frontline healthcare providers, play a vital role in implementing TIC principles. The aim of this study is to review the role of nursing in trauma-informed pediatric healthcare.

**Material & Methods:** Method: This study is a narrative review conducted in 2024. Relevant articles were reviewed in international and national databases, including PubMed, Scopus, Science Direct, ISI, and SID. The search strategy included keywords such as "Trauma-Informed Care," "pediatric," "neonatal," "nursing," "healthcare," and "nurses" in both English and Persian. Articles were selected based on inclusion and exclusion criteria up to 2024.

**Results:** Results The following strategies can be implemented by nurses: 1. Training and Education: Educating patients and families about trauma, its effects, and coping strategies. 2. Empowerment and Self-Advocacy: Encouraging children and families to express their needs and preferences, promoting autonomy in care decisions. 3. Screening and Assessment: Recognizing signs of trauma, such as changes in behavior, mood, or physical symptoms, and initiating appropriate interventions. 4. Creating a Safe Environment: Creating a welcoming and non-threatening atmosphere, minimizing potential triggers, and ensuring privacy and comfort for patients. 5. Pain Management and Comfort: Addressing pain and managing it with pharmacological and non-pharmacological techniques. 6. Emotional Support: Building trusting relationships by actively listening, showing empathy, and creating a safe space for children to express emotions. 7. Interdisciplinary Collaboration: Team coordination, referral, and resource connection. 8. Resilience Building: Guiding children in developing coping skills and fostering resilience.

**Conclusion:** Conclusion: Nurses are crucial in implementing Trauma-Informed Care (TIC) within pediatric healthcare settings, acting as advocates, educators, and caregivers for children and their families. By applying TIC principles, nurses can create safe and supportive environments that foster healing and resilience in pediatric patients. The benefits of trauma-informed approaches are significant, leading to improved patient outcomes, strengthened provider-patient relationships, and





11th International Pediatric Nursing Congress

## بیست و دومین همایش کشوری و اولین همایش بین المللی پرستاری کودکان

مرکز همایش های بین المللی سروش، تهران، ایران



مرکز طبى کودکان



دانشگاه علوم پزشکی  
و خدمات بهداشتی درمانی تهران

۱۲ تا ۱۵ مهر ماه ۱۴۰۳

نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

a more compassionate healthcare system. Therefore, it is recommended that nurses prioritize TIC and follow the suggested strategies.

**References:** Kassam-Adams N, Rzucidlo S, Campbell M, Good G, Bonifacio E, Slouf K, et al. Nurses' views and current practice of trauma-informed pediatric nursing care. *J Pediatr Nurs.* 2015;30(3):478-484. doi: 10.1016/j.pedn.2014.11.008. McDowell BM, Pasek TA, Perlick C, Kostie K. Trauma-informed care: pediatric intensive care nurses at the root of children's safety and trust. *Crit Care Nurse.* 2022 Dec;42(6):66-72. doi: 10.4037/ccn2022215.

**Keywords:** Trauma-informed care, nursing, pediatric







نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

## Challenges of Newborn Transfers and Strategies for Improvement

*Zoya Hadinejad 1 ©, Nahid Aghaei 2 ©, Neda Rahmatnejad 3, Hassan 3*

*1 Ph.d Student of Emergencies and Disaster, School of Allied Medical Sciences. Mazandaran University of Medical Sciences, Sari, Iran*

*2 Assistant professor, Health in Disasters & Emergencies Faculty member in Department of Anesthesiology, Operating Room and Emergencies, School of Allied Medical Sciences. Mazandaran University of Medical Sciences, Sari, Iran*

*3 Master of Nursing, Deputy of Treatment, Mazandaran University of Medical Sciences, Sari, Iran*

**Introduction:** The transfer of newborn / infants between hospitals, or even within the same facility, presents a unique set of challenges that require careful consideration and implementation of effective strategies. These challenges can impact the health and well-being of the newborn, as well as the emotional state of the parents. The present study was conducted with the aim of extracting the experiences of neonatal intensive care unit nurses in relation to recognizing the challenges of inter-hospital and inter-wards transfer of newborns.

**Material & Methods:** This research is of a qualitative type and was done using the content analysis method. Data were collected through semi-structured interviews with 13 NICU nurses who had at least one experience in the field of neonate transfer. Sampling was done purposefully. The data were analyzed using the Granheim and Lundman method

**Results:** After several rounds of data analysis and summarization, four main category and 14 subcategories were extracted from the data. The main categories were summarized in: 1) Clinical Instability, 2) Lack of Equipment and Personnel, 3) Communication and Coordination challenges.

**Conclusion:** Continuous evaluation of newborn transfer processes and outcomes is essential for identifying areas for improvement and implementing necessary changes .By addressing these challenges and implementing effective strategies, such as Simulation Training, Quality Improvement Initiatives and Parental Support , healthcare providers can significantly improve the safety and outcomes of newborn transfers, while also providing support and reassurance to parents.

**References:** 1Gray, M. M., Riley, T., Greene, N. D., Mastroianni, R., McLean, C., Umoren, R. A., ... & Billimoria, Z. C. (2023). Neonatal transport safety metrics and adverse event reporting: a systematic review. *Air medical journal*, 42(4), 283-295. .2.Bell, E. A., Rufrano, G. A., Traylor, A.





## بیست و دومین همایش کشوری و اولین همایش بین‌المللی پرستاری کودکان

مرکز همایش‌های بین‌المللی سروش، تهران، ایران



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی تهران

۱۲ تا ۱۵ مهرماه ۱۴۰۳

نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

M., Ohning, B. L., & Salas, E. (2023). Enhancing team success in the neonatal intensive care unit: challenges and opportunities for fluid teams. *Frontiers in Psychology*, 14, 1284606.

**Keywords:** newborn, Transfer, Nursing





نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

## Explaining the clinical challenges of novice nurses in pediatric and neonatal departments.

*Sahar Fadaei 1 © ①, Zeinab Fadaei 2, Masoumeh Abedini Dolatabad 3, Tayebeh Rezaei 4, Syamak Tahmasebi 5*

*1 1. MS student in emergency nursing. Shahid Beheshti University of Medical Sciences, Faculty of Nursing and Midwifery. Medical Center of Imam Reza (AS), Tabriz*

*2 2. PhD in Nursing Education, Marand Health Higher Education Complex, Tabriz University of Medical Sciences, Tabriz, Iran*

*3 3. Bachelor of Nursing, Director of Nursing Services at Ayatollah Hojjat Koh Kemari Hospital, Marand. Tabriz University of Medical Sciences. Tabriz, Iran*

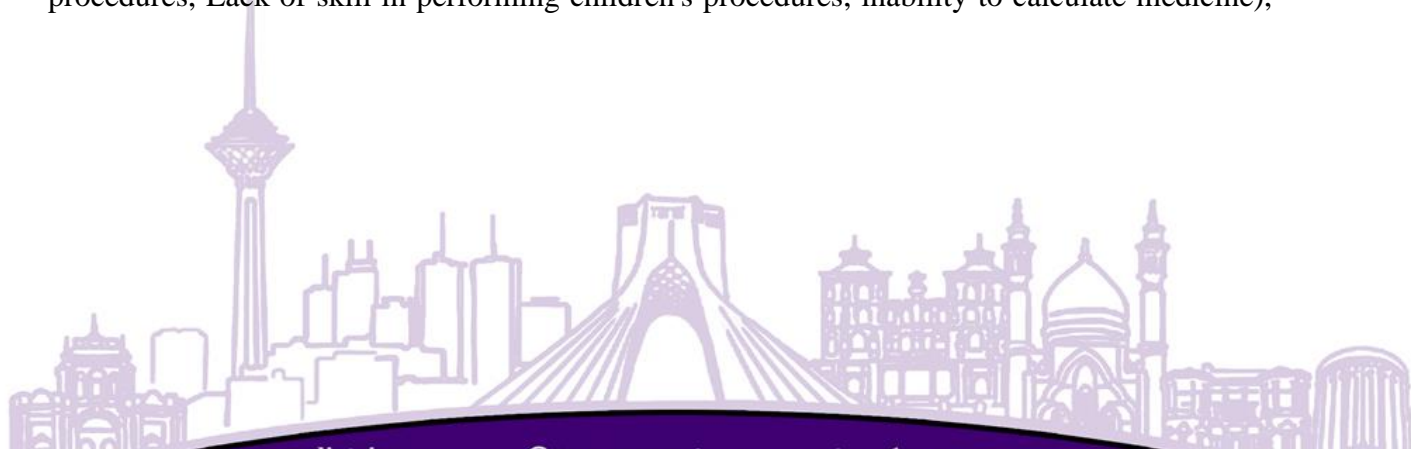
*4 4. Master of Surgical Nursing, Marand Health Education Complex, Tabriz University of Medical Sciences, Tabriz, Iran.*

*5 5. Master of Pediatric Nursing, Ayatollah Hojjat Koh Kemari Hospital, Marand, Tabriz University of Medical Sciences, Tabriz, Iran.*

**Introduction:** Nursing is a profession that is always accompanied by challenges and entering it exposes most of the newbies to many problems at the beginning of service. Transition from student to nursing is a stressful and challenging stage. It seems that the challenges of nurses who work in pediatric departments are more than other units due to the mental and physical conditions of children.. This research was done with the aim of explaining the challenges of novice nurses in pediatric department.

**Material & Methods:** Method: This is a conventional qualitative content analysis.. Study population was novice nurses working at pediatric and neonatal departments of Ayatollah Hojjat Koh Kemari Hospital in Marand. A purposeful method with maximum variation was used for sampling. Data was gathered through individualized semi-structured interviews.. In this study, 10 semi-structured interviews were conducted with 10 participants (seven novice nurses, two nurses, one head nurse ). Sampling was continued until sufficient information was obtained, and the findings were repeated. The thematic analysis method was used to analyze the data.

**Results: Findings:** The results of data analysis were determined in four main themes and twelve subthemes. The main themes included " Lack of clinical skills "( Defects in the skill of invasive procedures, Lack of skill in performing children's procedures, inability to calculate medicine), "





## بیست و دومین همایش کشوری و اولین همایش بین المللی پرستاری کودکان

مرکز همایش های بین المللی سروش، تهران، ایران



دانشگاه علوم پزشکی  
و خدمات بهداشتی درمانی تهران

۱۲ تا ۱۵ مهر ماه ۱۴۰۳

### نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

Weak professional communication "( Communication problems with parents, inability to communicate with the child, professional communication defects), " Insufficient knowledge "( Lack of knowledge about the process of diseases, lack of awareness about the differences between children's diseases, lack of knowledge about cardiac and pulmonary resuscitation) and "Poor management skills"( Lack of decision-making power, lack of clinical judgment skills, lack of time management skills).

**Conclusion:** Discussion and conclusion: novice nurses experience many challenges upon entering pediatric wards and often face a lack of skills and knowledge. Also, they are not able to interact properly with parents, so it is better for nursing managers to identify these challenges and consider programs to improve the capabilities of novice nurses. Also educational programs should be considered to improve students' knowledge and practical skills and prepare them to enter the workplace.

**References:** References: Mirlashari J, Warnock F, Jahanbani J. The experiences of undergraduate nursing students and self-reflective accounts of first clinical rotation 54 in pediatric oncology. Nurse Education in Practice.

**Keywords:** Keywords: novice nurses, pediatric department, challenges of nurses.







نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

## The effect of oral colostrum application on the condition of the mouth among premature infants: A randomized controlled trial

لیلا باربزه<sup>①</sup>، [ماهنی رهکار فرشی<sup>②</sup>، © [مهناز جبرائیلی<sup>③</sup>، [محمدباقر حسینی<sup>④</sup>  
[دانشگاه علوم پزشکی تبریز

**Introduction:** Background: Premature infants have higher risks of infection due to their underdeveloped immune systems and changes to the oral cavity's normal flora colonization. Oral care is therefore essential among premature infants in the first few days of life. The purpose of this study is to assess the effect of colostrum mouthwash on the level of oral care needed among premature infants.

**Material & Methods:** Method: In this RCT, 70 premature infants were randomly allocated to the intervention (colostrum mouthwash) and control (sterile water mouthwash) groups. The Oral Assessment Tool for Neonates was used to determine the level of oral care required for five days. Results: Results: The level of oral care was significantly different on days four and five, demonstrating that the colostrum group had less need for oral care (P0.001) compared to the control group.

**Conclusion:** Oral colostrum application was effective for oral tissue health, reducing the need for oral care in premature infants and premature infants requiring NCPAP. Thus, these findings support the application of oral colostrum as an alternative for infants who cannot breastfeed using OMC in the first few days of life.

**References:** 1. Fernandez Rodriguez B, Peña Gonzalez L, Calvo MC, Chaves Sanchez F, Pallas Alonso CR, de Alba Romero C. Oral care in a neonatal intensive care unit. *J Matern Fetal Neonatal Med*, 2017;30(8):953-7. <https://doi.org/10.1080/14767058.2016.1192599> 2. Ahn Y, Jun Y, Kim N, Sohn M. Flora colonization and oral care in high-risk newborns. *J Spec Pediatr Nurs*. 2019;24(1):e12233. <https://doi.org/https://doi.org/10.1111/jspn.12233>

**Keywords:** Colostrum, Premature infant, Oral Care,





نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

## The effect of telenursing on the quality of life of children with thalassemia major

*Samaneh Fallah Karimi 1 ©, Zahra Khalilzadeh Farsangi 2 ©*

*1 Master s student in pediatric Nursing, Student Research Committee, Faculty of Nursing and midwifery, Zahedan University of Medical Sciences, Zahedan, Ira*

*2 Master s student in community health Nursing, Student Research Committee, Faculty of Nursing and midwifery, Zahedan University of Medical Sciences, Zahedan, Iran.*

**Introduction:** Thalassemia major is one of the genetic blood disorders, the reason for which is the production of hemoglobin, leading to severe anemia and the need for insidious treatments. This disease not only affects the physical health of children, but it can also affect their lives. In this regard, healthcare services are a special service. One of the new methods in this field is telenursing, which can have positive effects on the quality of life, especially for children with thalassemia major who need continuous care.

**Material & Methods:** This research was a semi-experimental study with the participation of 70 children with thalassemia major referred to teaching hospitals in Zahedan city in 1402. The samples were divided into intervention and control groups using the random block method. In the intervention group, in addition to routine training, mobile health training was provided by mobile phone software designed and built by the researcher under the Android system. In the control group, only routine training was done. The data collection tool in this research was the demographic information form and the Kindle quality of life questionnaire, which was completed in two stages: pre-test and post-test (3 months after the intervention), and at the end of the research, the collected data were analyzed by SPSS version 27 software was analyzed.

**Results:** The independent t-test did not show a significant difference between before and after the intervention in the control group, but it showed a significant difference in the test group, and this difference was observed in all dimensions of quality of life. (p0.001).

**Conclusion:** telenursing as a new approach in providing healthcare services can have significant effects on the quality of life of children with thalassemia major. Therefore, investing in the necessary infrastructure for the development and expansion of telenursing services, especially in the field of chronic diseases such as thalassemia major, is of great importance and can be an effective solution in improving the health and well-being of this group of patients. be taken into account.





## بیست و دومین همایش کشوری و اولین همایش بین المللی پرستاری کودکان

مرکز همایش های بین المللی سروش، تهران، ایران



مرکز طبیبی کودکان



دانشگاه علوم پزشکی  
و خدمات بهداشتی درمانی تهران

۱۲ تا ۱۵ مهر ماه ۱۴۰۳

نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبرد در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

**References:** Tarakmeh T, Alae Karahroudy, Mamiyanloo Yangejeh H, Ghasemi E. Thalassemia Major. Scientific Journal of Nursing, Midwifery and Paramedical Faculty. 2018; 4(1): 59-70. URL: <http://sjnmp.muk.ac.ir/article-1-162-fa.html>. Borimnejad L, Parvizi S, Haghaani H, Sheibani B. Investigating the Awareness and Educational Requirements of Adolescents with Thalassemia and Active Members of the Afflicted Families in Bandar Abbas, Irandsme. 2017; 4(1): 68-75. [Persian].

**Keywords:** telenursing, quality of life, thalassemia





نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

## The Relationship Between Alarm Fatigue with Clinical Competence in Neonatal Intensive Care Nurses in Kermanshah-Iran, 2022

Nasim Bagheri 1 © ®, Jamalodin Begjani 2

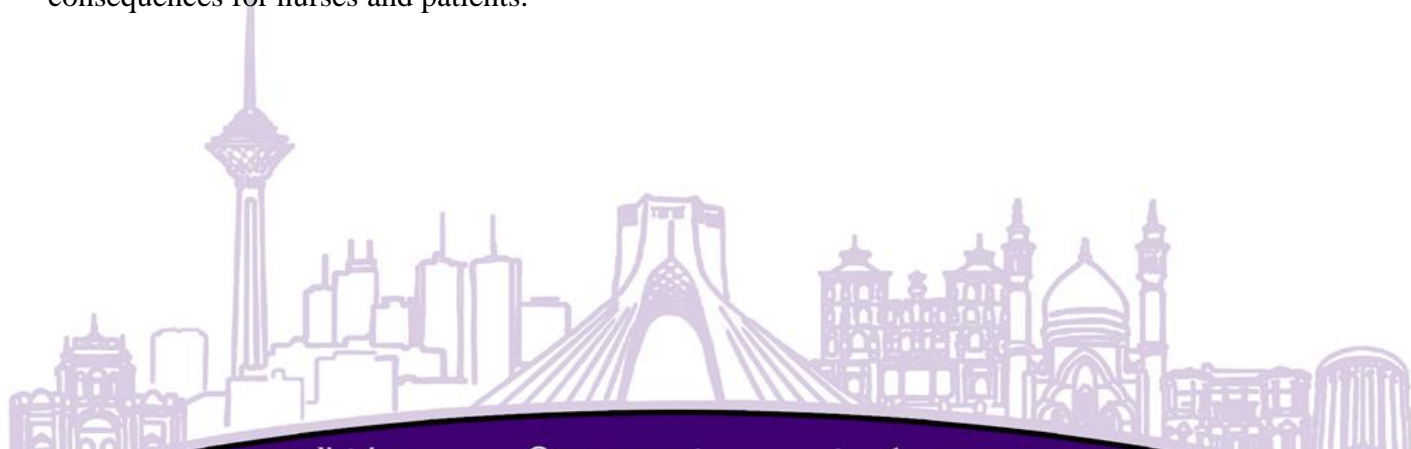
1 M.Sc. in Neonatal Intensive Care Nurse, Faculty of Nursing and Midwifery, Tehran University of Medical Sciences, Tehran, Iran.

2 Department of Pediatric Nursing, Faculty of Nursing and Midwifery, Tehran University of Medical Sciences, Tehran, Iran.

**Introduction:** Inadequate qualifications of nurses are one of the predisposing factors for the occurrence of clinical errors in care units. Furthermore, false alarms reduce the response time and nurses' trust in alarms, which can cause them to suffer from alarm fatigue in the long run. Aim: The determining alarm fatigue and clinical competence of Iranian neonatal intensive care nurses. Material & Methods: In this cross-sectional study, 140 neonatal intensive care nurses were selected by the census method. The data collection tools included a demographic questionnaire, the "Nurse Competence Scale" and an "Alarm fatigue questionnaire". Data were analyzed using descriptive and analytical statistics.

**Results:** The average alarm fatigue score was  $21.61 \pm 7.45$  and above average. Most of the researched nurses, that means 75% of them, had very good clinical qualifications. The average score of clinical competence in nurses was  $174.76 \pm 26.74$  and was evaluated at a very good level. The clinical competence of nurses in the subscale of managing situations, with an average of  $83.72 \pm 14.53$ , is the highest, and in the subscale of ensuring quality, with an average of  $75.31 \pm 18.26$ , the lowest average score has been obtained among other subscales of clinical competence. This study shows the relationship between alarm fatigue and clinical competence in the teaching-coaching subscale among nurses in the neonatal intensive care unit of Kermanshah city, so that with the increase in alarm fatigue in nurses, the clinical competence in the teaching-coaching subscale decreases ( $p= 0/019$ ).

**Conclusion:** This study shows the relationship between alarm fatigue and clinical competence in the teaching-coaching subscale among NICU nurses. Therefore, more planning should be done to improve education. It is necessary to adopt solutions according to standard guidelines to reduce alarms and to monitor the physiological monitoring systems in hospitals because not paying attention to these issues leads to the fatigue of the alarms of nurses, which itself has many consequences for nurses and patients.







## بیست و دومین همایش کشوری و اولین همایش بین المللی پرستاری کودکان

مرکز همایش های بین المللی سروش، تهران، ایران



دانشگاه علوم پزشکی  
و خدمات بهداشتی درمانی تهران

۱۲ تا ۱۵ مهر ماه ۱۴۰۳

نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

**References:** Keshavarzi N, Nourian M, Oujian P, Alaee Karahroudi F. Clinical competence and its relationship with job stress among neonatal intensive care unit nurses: a descriptive study. *Nursing And Midwifery Journal*. 2021;19(7):527-38. Sayadi L, Seylani K, Akbari Sarruei M, Faghihzadeh E. Physiologic monitor alarm status and nurses' alarm fatigue in coronary care units. *Hayat*. 2019;25(3):342-55.



**Keywords:** Alarm Fatigue, Nurse Clinical Competence, Neonatal Intensive Care Unit





نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

## The role of Covid-19 in fetal and neonatal complications and intrauterine vertical transmission in pregnant women: A cohort study

*Fatemeh Nasiri-Amiri 1* , *Zahra Shafizadeh 2* , *Zahra Akbarian-rad 3*, *Mostafa Javanian 4*, *Hamid-Reza Nouri 5*

*1 Infertility and Health Reproductive Research Center, Health Research Institute, Babol University of Medical Sciences, Babol.*

*2 Student of General Medicine, Student Research Committee, Babol University of Medical Sciences, Babol, Iran.*

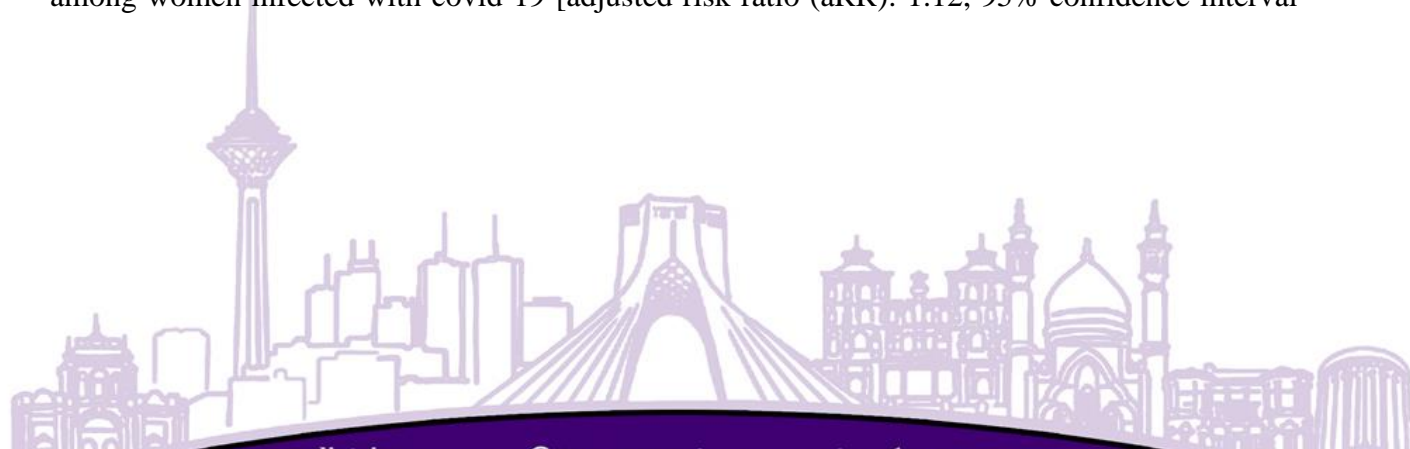
*3 Clinical Research Development Unit of Rouhani Hospital, Amirkola Children's Non-Communicable Diseases Research Center, Babol University of Medical Sciences, Babol,*

*4 Infectious Disease and Tropical Medicine Research Center, Health Research Institute, Babol University of Medical Sciences, Babol, Iran*

**Introduction:** The clinical features, maternal and fetal complications, and the potential for vertical transmission of COVID-19 infected in pregnant women are still unknown. This cohort study aimed to determine the role of coronavirus infection in the incidence of fetal and neonatal complications from pregnant women to newborns compared women who non-infected coronavirus.

**Material & Methods:** This prospective cohort study was conducted on all pregnant women who gave birth from September 2020 to September 2021 at Rouhani Hospital affiliated to Babol University of Medical Sciences (Iran). The case group were pregnant women who were infected with coronavirus based on clinical signs and symptoms and real time-PCR positive and were followed up until 72 hours after birth. All fetal and neonatal complications such as premature birth, oligohydramnios, fetal growth restriction, perinatal death and vertical transmission were recorded. The analysis of risk ratios (RRs) for adverse pregnancy outcomes used a modified Poisson regression model adjusted for variables.

**Results:** The final sample of 234 pregnant women (100 COVID-19 infected and 134 non-infected women prospectively) had a mean age of  $29.42 \pm 6.16$  years ( $p$ -value= 0.120) and a mean BMI (body mass index) of  $26.51 \pm 4.16$  Kg/m<sup>2</sup> ( $p$ -value= 0.300). Cesarean delivery was more common among women infected with covid-19 [adjusted risk ratio (aRR): 1.12, 95% confidence interval





### نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

(CI): 1.09-1.25,  $P = 0.030$ ]. A significant difference was found in neonatal intensive care unit (NICU) admission between COVID-19 infected compared to non-infected pregnant women [adjusted risk ratio (aRR):2.46, 95% confidence interval (CI): 1.06-5.42,  $P = 0.034$ ]. Also, neonate born to women with coronavirus infection had a greater rate of preterm birth (22% versus 11.2%) and low APGAR score 5 minute (2% versus 0%) significantly ( $P < 0.05$ ). Nearly all newborns tested negative for SARS-CoV-2 infection after birth (97.94%). A total of 76 cord blood samples, 16 (21.05%) and 4 (5.26%) cases of infants born to mothers infected with covid-19 had positive IgG and IgM antibodies, respectively.

**Conclusion:** Neonate born to mothers with COVID-19 diagnosis, compared with those without COVID-19, were at significantly increased risk of adverse outcomes.

**References:** -Cannarella R, Kaiyal RS, Marino M, La Vignera S, Calogero AE. Impact of COVID-19 on Fetal Outcomes in Pregnant Women: A Systematic Review and Meta-Analysis. *Journal of Personalized Medicine*. 2023;13(9):1337. - El-Atawi K, Abdul Wahab MG, Elsayed Y, Saleh M. Perinatal Outcomes of Newborns of COVID-19-Infected Pregnant Women: An Updated Systematic Review and Meta-Analysis. *Cureus*. 2024;16(2):e54306.

**Keywords:** COVID-19, neonatal, perinatal





نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

## Moral distress in nurses of neonatal intensive care units (NICU) and pediatric intensive care units (PICUs) : review study.

*Tahmasebi Seyamak 1 © @, Mina Nasiri 2*

*1 Master of Pediatric Nursing, Ayatollah Hojjat Koh Kemari Hospital, Marand, Tabriz University of Medical Sciences, Tabriz, Iran*

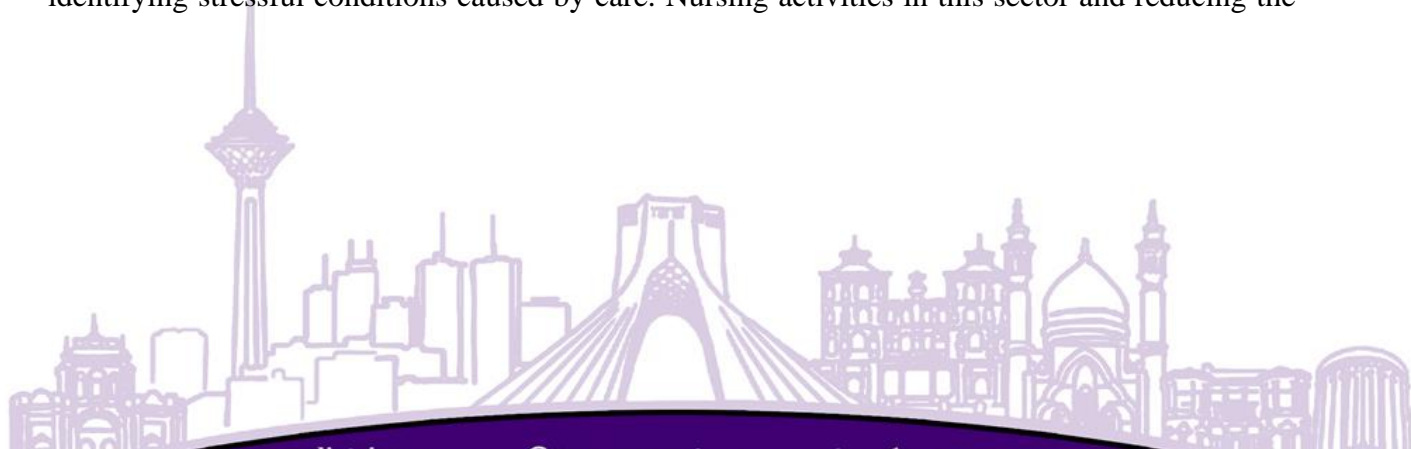
*2 2. Bachelor of Nursing, Tabriz University of Medical Sciences. Ayatollah Hojjat Koh Kemari Hospital of Marand. Tabriz, Iran*

**Introduction:** Introduction & Aim: Nurses appear vulnerable to moral distress when faced with ethical or decision-making dilemmas in clinical practice and may experience professional dissatisfaction and compromised relationships with patients, families, and colleagues. The effect of moral distress appears in the form of anger, guilt and frustration, the desire to give up the profession, loss of self-esteem, depression and anxiety. The purpose of this study is to investigate environmental problems and factors, organizational relationships affecting moral distress in Nurses are in the special care department for pediatrics and neonatal.

**Material & Methods:** Method: Searching the information databases ScienceDirect, ISI Web of Science, Magiran, Scopus, IranMedex and SID from March 2000 to the end of October 2024 and in both Persian and English languages using the keywords moral distress, children, infants and PICU department and NICU was performed. From the total of 22 articles in the researched information database, 8 articles met the inclusion criteria, which together with 3 articles that were selected after searching the reference list of the reviewed articles, a total of 11 articles were selected and reviewed.

**Results:** RESULTS: The results showed that pediatric nurses experience high moral distress. Performing painful skills on children by medical students to gain skills was more than cases of moral distress experienced by nurses. Moral distress was high in educated and female nurses. Also, nurses experienced moral distress more than doctors. The most common issues identified were the excessive and disproportionate use of technology that is not in the patient's favor, and the lack of skill in performing procedures has also been reported as a cause of moral distress.

**Conclusion:** Discussion & Conclusion: The moral distress of nurses in the studies is medium to high, and considering its destructive effect on caring behaviors, it is necessary to design and compile educational programs and workshops to help reduce the level of distress in nurses by identifying stressful conditions caused by care. Nursing activities in this sector and reducing the







بیست و دومین همایش کشوری و اولین همایش بین المللی پرستاری کودکان

مرکز همایش های بین المللی سروش، تهران، ایران



مرکز طبى کودکان



دانشگاه علوم پزشکی  
و خدمات بهداشتی درمانی تهران

۱۲ تا ۱۵ مهر ماه ۱۴۰۳

نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

level of nurses' exposure to moral dilemmas and dilemmas should be done by considering individual, social and occupational factors that affect them.

**References:** Ghasemi E, Negarandeh R, Janani L. Moral distress in Iranian pediatric nurses. *Nursing Ethics*. 2019;26(3):663-673. aren Trotochaud, Joyce Ramsey Coleman, Nicolas Krawiecki, Courtney McCracken, Moral Distress in Pediatric Healthcare Providers, *Journal of Pediatric Nursing*, Volume 30, Issue 6, 2015,

**Keywords:** Moral Distress, Pediatric Nurses, PICU, NICU





نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

## Narrative Review: The Impact of Workplace Bullying on Pediatric Nurses and Challenges and Solutions

فاطمه خسروی، ©، افانزه رستمیان 2

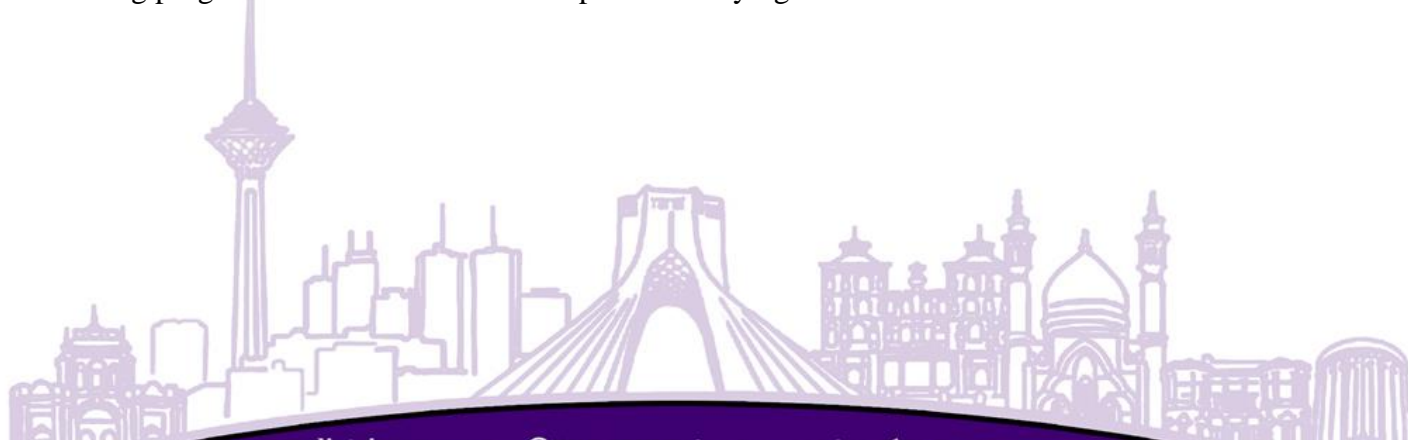
1دانشجوی ارشد پرستاری کودکان، دانشکده پرستاری مامایی، دانشگاه علوم پزشکی سمنان، سمنان، ایران  
2دانشجوی ارشد پرستاری کودکان، دانشکده پرستاری مامایی، دانشگاه علوم پزشکی تهران، تهران، ایران

**Introduction:** Introduction & Aims: Bullying in the workplace is a significant issue, with research indicating that hospitals are among the primary environments where it occurs, and nurses are the most affected group. Nurses working in pediatric departments are particularly vulnerable to workplace bullying due to the challenging nature of their roles, which often involve interactions with children and their parents. This narrative review aims to explore the challenges and potential solutions related to workplace bullying in this context.

**Material & Methods:** Method & Materials: A narrative review of the literature was conducted through a comprehensive search of databases, including PubMed, Scopus, and Web of Science. The keywords used were bullying, Challenges, Solutions and pediatric nurses. Articles published in English and Farsi were included, provided they met the inclusion criteria of full-text access and were published between 2010 and 2022.

**Results:** Results: Among the 300 articles retrieved, 40 studies were included, indicating that bullying can manifest as public humiliation, isolation, and excessive criticism. Bullying, particularly among new nurses in pediatric units, is linked to increased adverse events for children and decreased parental satisfaction with care. This issue is prevalent in specific hospital departments, such as medical-surgical and intensive care units, where low psychological safety further exacerbates the situation. Bullying contributes to job withdrawal and high turnover rates among nurses, especially new ones. Additionally, it negatively impacts individual health and organizational productivity, with exposure to bullying correlating with adverse events experienced by children and reduced parental satisfaction with care.

**Conclusion:** Discussion & Conclusion: Workplace bullying is a significant issue among nurses, including those in pediatric settings. This problem has serious consequences, affecting both the physical and mental health of nurses, diminishing work performance, and leading to increased attrition rates. Addressing this issue requires a multifaceted approach that includes creating healthy work environments, implementing effective organizational strategies, and providing in-service training programs to raise awareness and prevent bullying behaviors.





## بیست و دومین همایش کشوری و اولین همایش بین المللی پرستاری کودکان

مرکز همایش های بین المللی سروش، تهران، ایران



دانشگاه علوم پزشکی  
و خدمات بهداشتی درمانی تهران

۱۲ تا ۱۵ مهر ماه ۱۴۰۳

نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبرد در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

**References:** Safae OU, Boussaa S, Bakali NB, Rouahi N. WORKPLACE VIOLENCE EXPERIENCED BY HEALTHCARE WORKERS IN ARAB AND AFRICAN COUNTRIES: A LITERATURE REVIEW. *Revue des Sciences Infirmières et Techniques de Santé*. 2023 Jul 10;2(1):9-20. Abouheiba M, Elshater M, Elsharkawy A. Relationship between Workplace Bullying against Nurses and their Bullying Behaviors towards Children. *Egyptian Journal of Nursing and Health Sciences*. 2022 Jul 1;3(1):125-45.

**Keywords:** Bullying, pediatric nurses, Challenges





نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

## Spiritual health of pediatric nurses

*Esmkhhani Mehrnaz 1 © ®, Abedini Masoumeh 2, Fadaei Zainab 3, Rezaei Taybeh 4*

*1 Master of Psychiatric Nursing, Higher Health Education Complex, Tabriz University of Medical Sciences and Health Services, Iran*

*2 Nursing expert, director of nursing services at Aitalah Hojjat Kouh Kemari Marand Hospital, Tabriz University of Medical Sciences, Iran*

*3 PhD in Nursing, Head of Marand Health Higher Education Complex, Tabriz University of Medical Sciences and Health Services, Iran*

*4 Master of Nursing Surgery, Marand Health Higher Education Complex, Tabriz University of Medical Sciences and Health Services, Iran*

**Introduction:** Nurses are responsible for the physical, mental, social, cultural and spiritual care of patients and are faced with numerous stressors. Spiritual health has played an important role in health and attention to all human dimensions. This study was conducted with the aim of evaluating the spiritual health of children's nurses.

**Material & Methods:** The current research was a cross-sectional descriptive study. The female nurses of the children's department (15 nurses) were evaluated according to the available method in 2024. The data collection tool included a demographic questionnaire and a Polotzin and Ellison spiritual health questionnaire, which were completed. The data was analyzed.

**Results:** All participants in the study were women. The average score of spiritual health was 95. The average religious health dimension was 48 and the average dimension of existential health was 47 in nurses. Which indicated moderate to high spiritual health in children's nurses.

**Conclusion:** According to the results of the present study, it can be concluded that the nurses of the children's ward have moderate to high spiritual health; so that they can provide the ground for safe and spiritual care of all children who are the future builders of the human society.

**References:** Taghizadeganzadeh M, Shadfard Z, Montaseri MA, Zahedinia F, Karami Z, Pishgar Z. Spiritual Health in Nurses, Nursing Faculties, and Nursing Students of Jahrom University of Medical Sciences, Iran. *Iran Journal of Nursing*. 2020; 33(126):16-27. Khorashadizadeh F, Heydari A, Heshmati Nabavi F, Mazlom SR, Ebrahimi M. Concept analysis of spiritual health based on Islamic teachings. *Iran Journal of Nursing*. 2015;28(97):42-55.

**Keywords:** spirituality, spiritual health, nurses







نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

## Investigating the effect of breastfeeding education application on breastfeeding behavior of primiparous mothers in exclusive breastfeeding

Samaneh Fallah Karimi 1 ©, Zahra Khalilzadeh Farsangi 2 ©

1 Master's student in pediatric Nursing, Student Research Committee, Faculty of Nursing and midwifery, Zahedan University of Medical Sciences, Zahedan, Ira

2 Master's student in community health Nursing, Student Research Committee, Faculty of Nursing and midwifery, Zahedan University of Medical Sciences, Zahedan, Iran.

**Introduction:** Exclusive feeding with breast milk is one of the most important and effective ways to meet the nutritional needs of babies in the first months of life. However, many primiparous mothers may have doubts and worries in this field due to the lack of sufficient knowledge of the benefits of breastfeeding and the challenges related to it. In this regard, breastfeeding education applications as a new and efficient tool can play a significant role in improving the breastfeeding behavior of mothers.

**Material & Methods:** This research will be a semi-experimental study with the participation of 70 primiparous women referring to the health centers of Zahedan city in 2023. The samples will be divided into intervention and control groups using the random block method. The intervention group used the software developed by the researcher for 30 days. This software contains information and expert advice about breastfeeding and correct breastfeeding techniques. In this software, a social network has been designed where mothers can share their experiences and raise their questions. The data collection tool in this research is a questionnaire that will be completed in two stages: pre-test and post-test (3 months after the intervention). And the collected data will be analyzed by SPSS software version 27.

**Results:** The independent t-test did not show a significant difference between before and after the intervention in the control group, but it showed a significant difference in the test group, and this difference was observed in all dimensions of breastfeeding behavior of primiparous mothers. (p0.001).

**Conclusion:** The results of this research show that breastfeeding education apps can have a significant impact on the breastfeeding behavior of primiparous mothers in the field of exclusive breastfeeding. By providing accurate and scientific information, this application helps mothers to breastfeed more confidently.





## بیست و دومین همایش کشوری و اولین همایش بین المللی پرستاری کودکان

مرکز همایش های بین المللی سروش، تهران، ایران



مرکز طبیبی کودکان  
دانشگاه علوم پزشکی  
و خدمات بهداشتی درمانی تهران



۱۲ تا ۱۵ مهر ماه ۱۴۰۳

نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

**References:** Vafadar A, Shobiri F, Masoumi S.Z Mohammadi Y. Effect of Teaching Breastfeeding Technique on Breastfeeding Position in Primiparous Women. Journal of Education and Community Health. 2019;6(1):11-15. Saljughi F, Savabi Esfahani M, Kohan Sh, Ehsanpour S. Promoting breastfeeding self-efficacy through roleplaying in pregnant women. Int J Pediatr. 2016;4(7):2061-8.

**Keywords:** Lactation, primiparous mothers, breast milk





نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

## The perspective of mothers of children with chronic disease on continuity of care

*Mohadese Babaie 1 © ®, Mohammad Zonuzi Rad 2*

*1 PhD in Nursing, Assistant professors, Department of Anesthesiology, School of Allied Medical Sciences, Alborz University of Medical Sciences, Karaj, Ira*

*2 Pediatrician, Neurodevelopment Department, Brain & Cognition Clinic, Cognitive Sciences and Technologies Council, Iran University of Medical Sciences, Tehran, Iran*

**Introduction:** Background and Objective: In recent years, due to the increasing complexity and number of children suffering from chronic diseases, the issue of continuity of care at health service levels has received more attention. Patients' perception of receiving different services in a coordinated, complementary and non-repetitive manner is interpreted as continuity of care. This study aimed to investigate the viewpoint of mothers of children with chronic diseases regarding continuity of care in Iran.

**Material & Methods:** In this cross-sectional descriptive study, 215 mothers of children with chronic diseases who were referred to educational medical centers and met the inclusion criteria were investigated. Data collection was done by using the continuity of care across care levels (CCAENA) questionnaire. This survey assesses patients' perception of continuity of care. It consists of 21 questions, categorized into three dimensions: the patient's relationship with the primary care provider, the patient's relationship with the secondary care provider, and continuity across care levels. Data analysis was done using SPSS version 24 software.

**Results:** Results: Participating mothers were between the ages of 23-34. Of those, 56.7% have experienced at least two chronic diseases and 45.3% received second-level care and. The study found that 48.83% rated the continuity of care as good or very good, while 31.16% rated it as bad or very bad.

**Conclusion:** Conclusion: According to the results of this study and the importance of continuing to provide optimal health services to children with chronic diseases and their families, it seems necessary to provide a proper infrastructure to provide more coherent care in the health system. Good continuous care reduces the rate of hospitalization and return to medical centers and improves the quality of life of children and families. This is achieved when good interpersonal skills, appropriate information exchange between professionals, and professional coordination to maintain continuity of care are in place.





## بیست و دومین همایش کشوری و اولین همایش بین المللی پرستاری کودکان

مرکز همایش های بین المللی سروش، تهران، ایران



مرکز طبى کودکان



دانشگاه علوم پزشکی  
و خدمات بهداشتی درمانی تهران

۱۲ تا ۱۵ مهر ماه ۱۴۰۳

نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

**References:** 1. Djukanovic I, Hellström A, Wolke A, Schildmeijer K. The meaning of continuity of care from the perspective of older people with complex care needs–A scoping review. *Geriatric Nursing*. 2024;55:354-61. 2. Chen F, Zheng D, Liu J, Gong Y, Guan Z, Lou D. Depression and anxiety among adolescents during COVID-19: A cross-sectional study. *Brain, behavior, and immunity*. 2020;88:36-8.

**Keywords:** Key Words: Continuity of care, Mothers, Children, Chronic disease.









نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

## The Epidemiological Characteristics and Risk Factors of Common Cardiovascular Diseases in Children in Gorgan, Iran

*Elham Faghihi 1* , *Arefeh Hasanzadeh 1*, *Zohreh Mohammadpour 1*, *Saba Poolaie 1*, *Akram Sanagoo 2*, *Fatemeh Mehravar 3*, *Leila Jouybari 2* 

*1 Student Research Committee, Golestan University of Medical Sciences, Gorgan, Iran*

*2 Faculty of Nursing and Midwifery, Golestan University of Medical Sciences, Gorgan, Iran*

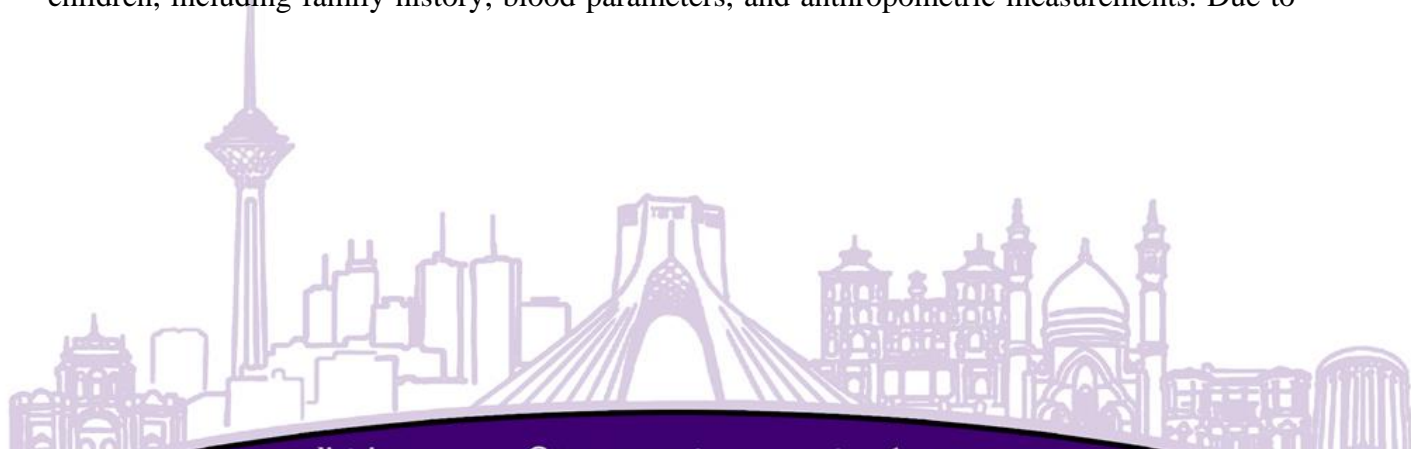
*3 Department of Biostatistics and Epidemiology, School of Health, Golestan University of Medical Sciences, Gorgan, Iran*

**Introduction:** Cardiovascular diseases are a major cause of death worldwide. Various factors, including lifestyle changes, contribute to the incidence of these diseases. The roots of cardiovascular diseases can be traced back to childhood. The aim of this study was to determine the epidemiological characteristics of common cardiovascular diseases in children and the influencing risk factors.

**Material & Methods:** This study is a cross-sectional study. A total of 348 children with cardiovascular diseases who visited the Gorgan University Hospital of Pediatrics between 2019 and 2023 were examined. Data collection tool included gathering information from archived patient records. Data collection was conducted after obtaining ethical approval (IR.GOUMS.REC.1402.31) and ensuring the confidentiality of personal information. SPSS version 26 software was used for data description and analysis. We used t-tests, ANOVA, chi-square, and correlation to determine relationships between variables.

**Results:** The mean age of hospitalized children was  $26.14 \pm 41.51$  months (ranging from 1 to 204 months) with the majority being boys (52.9%). 93% of patients did not have a family history of heart disease. 30.7% were cases of consanguineous marriages. The most common cause of heart disease was Kawasaki syndrome (23%), while the least common was Tetralogy of Fallot (2.9%). 8.3% of children had passed away. Risk factors influencing the type of heart disease included family history of heart disease ( $P=0.02$ ), parental consanguineous marriages ( $P=0.01$ ), blood hemoglobin concentration ( $P=0.006$ ), mean red blood cell volume ( $P=0.0001$ ), mean blood hemoglobin volume ( $P=0.0001$ ), erythrocyte sedimentation rate ( $P=0.0001$ ), C-reactive protein ( $P=0.0001$ ), age ( $P=0.0001$ ), height, and weight ( $P=0.0001$ ).

**Conclusion:** This study identified several risk factors associated with cardiovascular diseases in children, including family history, blood parameters, and anthropometric measurements. Due to





## بیست و دومین همایش کشوری و اولین همایش بین المللی پرستاری کودکان

مرکز همایش های بین المللی سروش، تهران، ایران



دانشگاه علوم پزشکی  
و خدمات بهداشتی درمانی تهران  
مرکز طبى کودکان

۱۲ تا ۱۵ مهر ماه ۱۴۰۳

**نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه**

the multiple risk factors for heart diseases, it is recommended to establish a detailed plan to further investigate risk factors and implement effective measures to reduce these risks.

**References:** 1-Pinto Júnior VC, Branco KMPC, Cavalcante RC, Carvalho Junior W, Lima JRC, Freitas SMd, et al. Epidemiology of congenital heart disease in Brazil. *Brazilian Journal of Cardiovascular Surgery*. 2015;30:219-24 2- دهقانی, طاهری, مسلم, لطفی, شادکام ن, محمود. بررسی شیوع و -219-24. *Brazilian Journal of Cardiovascular Surgery*. 2015;30:219-24 2- دهنقانی, طاهری, مسلم, لطفی, شادکام ن, محمود. بررسی شیوع و عوامل خطر ناهنجاری مادرزادی قلبی (مقاله مروری). *طلوع بهداشت یزد*. ۲۰۱۷;۱۶(۳):۱۰۶-۱۱۶

**Keywords:** Epidemiology, Cardiovascular Diseases, Children





نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

## "Systematic Review of Virtual Reality and AI Applications in Pediatric Pain Management: A Focus on Chronic Pain Interventions and Psychological Outcomes"

*Amirali Alizadeh 1 © ®, Erfan Rajabi 2*

*1 MSc of perioperative nursing, student research committee, school of nurse and midwifery, Shiraz university of medical sciences, Shiraz, Iran*

*2 MSc of perioperative nursing, student research committee, school of allied medical, Iran university of medical sciences, Tehran, Iran*

**Introduction:** Chronic pain is a significant and persistent issue in pediatric healthcare, often leading to substantial physical and psychological burdens. Traditional pain management strategies may not fully address the complex nature of chronic pain in children, necessitating the exploration of innovative approaches. Virtual Reality (VR) and Artificial Intelligence (AI) are emerging technologies that offer promising avenues for enhancing pain management. This systematic review aims to evaluate the effectiveness of VR and AI-based interventions in managing chronic pain in children, with a particular focus on their psychological outcomes. Understanding these interventions' impact could lead to more comprehensive and effective pain management strategies in pediatric care.

**Material & Methods:** A systematic search was conducted across multiple databases, including PubMed, Scopus, and Cochrane Library, for articles published between 2010 and 2024. The search strategy combined keywords related to "Virtual Reality," "Artificial Intelligence," "Pediatric Pain," and "Chronic Pain." Article selection criteria included studies that specifically focused on chronic pain in children, utilized VR and/or AI interventions, and reported psychological outcomes. The analysis involved a qualitative synthesis of the selected studies, with meta-analysis conducted where data was sufficient. Demographic characteristics, intervention types, pain severity, and psychological outcomes were extracted and analyzed using confidence intervals (CI) and p-values to assess the effectiveness of the interventions.

**Results:** The review included 22 studies with a total of 1,375 pediatric patients, aged 5-17 years. The majority of the studies reported significant reductions in pain intensity (95% CI: 1.8-3.2, p 0.01) and improvements in psychological well-being, including reduced anxiety and depression symptoms (95% CI: 2.1-4.5, p 0.01). VR interventions were particularly effective in acute pain settings, while AI-driven approaches showed promise in personalizing chronic pain management.





## بیست و دومین همایش کشوری و اولین همایش بین المللی پرستاری کودکان

مرکز همایش های بین المللی سروش، تهران، ایران



دانشگاه علوم پزشکی  
و خدمات بهداشتی درمانی تهران

۱۲ تا ۱۵ مهر ماه ۱۴۰۳

نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبرد در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

**Conclusion:** This systematic review highlights the potential of VR and AI as effective tools in managing chronic pain in children, with notable improvements in both pain severity and psychological outcomes. The findings suggest that integrating these technologies into pediatric pain management protocols could enhance treatment efficacy. However, further research is necessary to optimize these interventions and ensure their accessibility in diverse clinical settings.

**References:** Yue JM, Wang Q, Liu B, Zhou L. Postoperative accurate pain assessment of children and artificial intelligence: A medical hypothesis and planned study. *World J Clin Cases*. 2024 Feb 6;12(4):681-687. doi: 10.12998/wjcc.v12.i4.681. PMID: 38322690; PMCID: PMC10841123. El-Tallawy, S.N., Pergolizzi, J.V., Vasiliu-Feltes, I. et al. Incorporation of “Artificial Intelligence” for Objective Pain Assessment: A Comprehensive Review. *Pain Ther* 13, 293–317 (2024). <https://doi.org/10.1007/s40122-024-00584-8>

**Keywords:** artificial intelligence pain







نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

## An Overview of the Concept and Challenges of Spiritual Care in the Neonatal Intensive Care Unit

فاطمه خسروی، ©، افانزه رستمیان 2

1دانشجوی ارشد پرستاری کودکان، دانشکده پرستاری مامایی، دانشگاه علوم پزشکی سمنان، سمنان، ایران  
2دانشجوی ارشد پرستاری کودکان، دانشکده پرستاری مامایی، دانشگاه علوم پزشکی تهران، تهران، ایران

**Introduction:** The neonatal intensive care unit (NICU) is a high-stress environment where critically ill infants receive essential medical care. However, it can also be a challenging experience for families, who may face intense emotions such as anxiety, fear, helplessness, and guilt. Spiritual care is a vital component of holistic care, addressing the spiritual and emotional needs of both patients and their families. This review aims to examine the concept of spiritual care and the challenges of its implementation in the NICU.

**Material & Methods:** A narrative review of the literature was conducted through a comprehensive search of databases, including Google Scholar, PubMed, Web of Science, Science Direct, Scopus, and SID. The keywords used were "spiritual care," "barriers to spiritual care," "challenges in spiritual care," "NICU," "neonatal care," and "outcomes." Relevant articles published in both English and Farsi were included, with the inclusion criteria being full-text access to articles published between 2010 and 2022.

**Results:** Among the 100 articles retrieved, 32 studies highlighted the vital role of spiritual care in the NICU, where families face a spectrum of emotions, from hope to despair. Spiritual care helps families manage the emotional and psychological stress of having a premature or critically ill infant. It includes models involving religious figures and spiritual assessments to identify spiritual needs and provide support. Key interventions, such as prayer, meditation, and rituals, are also important. However, barriers to effective spiritual care include a lack of education and knowledge among healthcare providers, cultural and religious diversity that complicates care delivery, and time constraints that hinder comprehensive support.

**Conclusion:** Discussion & Conclusion: Spiritual care is a crucial component of care in the NICU. By providing this support, caregivers can help families cope with the emotional and psychological stress associated with having a premature or critically ill infant. More research is needed to evaluate the effectiveness of different models of spiritual care in the NICU and to develop evidence-based guidelines for implementing spiritual care in this setting.





## بیست و دومین همایش کشوری و اولین همایش بین المللی پرستاری کودکان

مرکز همایش های بین المللی سروش، تهران، ایران



مرکز طبى کودکان



دانشگاه علوم پزشکی  
و خدمات بهداشتی درمانی تهران

۱۲ تا ۱۵ مهر ماه ۱۴۰۳

نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

**References:** Küçük Alemdar D, Kardeş Özdemir F, Güdücü Tüfekci F. The effect of spiritual care on stress levels of mothers in NICU. *Western journal of nursing research*. 2018 Jul;40(7):997-1011. Sadeghi N, Hasanpour M, Heidarzadeh M, Alamolhoda A, Waldman E. Spiritual needs of families with bereavement and loss of an infant in the neonatal intensive care unit: a qualitative study. *Journal of pain and symptom management*. 2016 Jul 1;52(1):35-42.

**Keywords:** spiritual care, challenges, NICU





نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

## Baby smart gadget

*Samaneh Mirzazadeh 1* <sup>®</sup>, *Alireza Salmani 2*, *Leila Valizadeh 3* <sup>©</sup>

*1 School of Nursing and Midwifery, Shahid Beheshti University of Medical Sciences, Tehran, Iran*

*2 School of Nursing and Midwifery, Tehran University of Medical Sciences, Tehran, Iran*

*3 Department of Pediatric Nursing and Neonatal Intensive Care, School of Nursing and Midwifery Shahid Beheshti University of Medical Sciences, Tehran, Iran*

**Introduction:** A baby is a vulnerable being and infancy is considered the most dangerous period of life. One of the main concerns of parents is ensuring the health of the baby. Vital signs are the most important medical signs that show the state of the body's vital functions, which help to assess the general physical health of a person and progress in recovery. The purpose of this study is to design and use a smart gadget that, with the help of its application, informs parents and medical staff such as nurses about the health status of the baby by checking the vital signs.

**Material & Methods:** This device has a Application number in the country's property and documents registration organization and is placed around the baby's wrist to monitor vital signs. In the following, designing and building a special gadget application that accurately records the information related to the baby's vital signs. . The application connects to the gadget via Bluetooth to prevent the harm that Wi-Fi networks do to the baby. The type of Bluetooth technology used in this product is Bluetooth Low Energy (BLE) and is completely safe for babies. The user must install the application on his mobile phone in the ports specified in the product manual in order to use Ninix and view the alerts and messages sent from the device on his smart phone.

**Results:** By using this device, the concerns of taking care of the baby in different conditions and places will be reduced to a significant extent by the treatment staff, especially nurses and doctors. Considering the importance of monitoring these people and the costs that are spent due to the lack of proper monitoring, there is a need for a product that can measure the mentioned characteristics and provide the correct care plan to the patients.

**Conclusion:** This gadget is a reliable device for monitoring vital signs and preventing complications from lack of proper control. This Gadget can be used by nurses, specialists and parents in the hospital and at home. Therefore, it is recommended to carry out clinical trial studies regarding the clinical applications of this gadget.





## بیست و دومین همایش کشوری و اولین همایش بین المللی پرستاری کودکان

مرکز همایش های بین المللی سروش، تهران، ایران



دانشگاه علوم پزشکی  
و خدمات بهداشتی درمانی تهران

۱۲ تا ۱۵ مهر ماه ۱۴۰۳

نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

**References:** 1.Nair, S. S.; Sasikala, M.(2019), “Design of vital sign monitor based on wireless sensor networks and tel telemedicine”. DOI: 10.1109/ICGCCEE.2019.6922257. 2.Wang, T.W; Lin, S.F. (2020). “Wearable Piezoelectric-Based System for Continuous Beat-to Beat Blood Pressure Measurement” *Sensors* 2020, 20, 851; doi:10.3390/s20030851, www.mdpi.com/journal/sensors

**Keywords:** Gadget, health monitoring, vital signs, baby







نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

## Comparative assessment of the effect of aromatherapy with Citrous Aurantium and Vanilla essence on pain intensity, in adolescents undergoing appendectomy: A Clinical Trial

پریسا حاجی محمدی قهنویه، © اندا جمالی مقدم © 2

1 MSc in Pediatric nursing, Department of Pediatric Nursing, Fatemeh (PBUH) School of Nursing and Midwifery, Shiraz University of Medical Sciences, Shiraz, Iran

2 Corresponding author: Neda Jamalimoghadam, PhD; Department of Nursing, school of nursing and midwifery, Shiraz University of Medical Sciences

**Introduction:** Pain after appendectomy is one of the common problems in pediatrics surgery. Aromatherapy is considered as one of the complementary medicine options to reduce pain. The aim of this study was to compare the effect of aromatherapy with Citrus Aurantium and vanilla essence on pain intensity after appendectomy surgery in adolescents

**Material & Methods:** In a clinical trial that was performed in 2024, 75 adolescent patients under appendectomy were randomly allocated to two groups of intervention and one group of control; each consisting of 25 subjects. The McGill scale was used to measure the intensity of pain before the intervention and one hour after the intervention at 1, 3 and 6 hours later. In the intervention groups, Citrus Aurantium essential with a concentration of 0.1% in 10 cc or vanilla essential with a concentration of 10 mg in 10 cc and in the control group, paraffin was used as a placebo, which was poured on the standard pad. The patient was asked to take three deep breaths.

**Results:** The comparison of the mean scores before and after the intervention in the three group showed that after intervention the intensity of pain score decreased in the Citrus Aurantium and Vanilla groups (P0.001)

**Conclusion:** Aromatherapy with Citrus Aurantium and vanilla essence reduces the intensity of pain after the operation in adolescent are undergoing appendectomy surgery

**References:** Khoury, M. and E.M. Urbina, Hypertension in adolescents: diagnosis, treatment, and implications. The Lancet Child & Adolescent Health, 2021. 5(5): p. 357-366. Akgül, E.A., et al., Effectiveness of lavender inhalation aromatherapy on pain level and vital signs in children with burns: a randomized controlled trial. Complementary therapies in medicine, 2021. 60: p. 102758.

**Keywords:** Aromatherapy; Citrus Aurantium essential; Vanilla essential; Intensity of pain





نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

## Designing an innovative method based on artificial intelligence to care and reduce stress and anxiety in children

*Samaneh Mirzazadeh 1 <sup>®</sup>, Milad Alipour 2 <sup>©</sup>, Alireza Salmani 3, Leila Valizadeh 4*

*1 School of Nursing and Midwifery, Shahid Beheshti University of Medical Sciences, Tehran, Iran*

*2 Department of Medical Physics, School of Medicine Shahid Beheshti University of Medical Sciences, Tehran, Iran*

*3 School of Nursing and Midwifery, Tehran University of Medical Sciences, Tehran, Iran*

*4 Department of Pediatric Nursing and Neonatal Intensive Care, School of Nursing and Midwifery Shahid Beheshti University of Medical Sciences, Tehran, Iran*

**Introduction:** Childhood is one of the most important periods of individual and social life. Children are in the period of growth and development, which can be associated with pressures and psychological challenges such as anxiety. Therefore, the importance of using psychological interventions to reduce children's anxiety should be considered by nurses. Therefore, this study will be conducted with the aim of designing a device with an innovative method based on artificial intelligence to care for and reduce stress and anxiety in children.

**Material & Methods:** The present study is a technological laboratory project that is being designed in the growth center of the University of Rehabilitation Sciences in collaboration with the medical engineering team. This system consists of components such as breathing sensor, heart rate: artificial intelligence-based signal processing board, speaker and music player, diaphragm air pump, and other technical components. The artificial intelligence model extracts relevant features from breathing and heart rate data, such as variability, regularity, and Extracts coherence. In order to find out the emotional and physiological states of the child, these features decide on the appropriate actions using the artificial intelligence model and create calm voice interactions and breathing patterns in harmony with the child's body.

**Results:** By using this device, the concerns of taking care of the child and calming him down in different conditions and places during the implementation of the therapeutic procedure in the treatment staff, especially nurses and doctors, will be reduced. Depending on the type of user and its use, due to the widespread use of this system, the system is started by pressing the power button,





## بیست و دومین همایش کشوری و اولین همایش بین المللی پرستاری کودکان

مرکز همایش های بین المللی سروش، تهران، ایران



دانشگاه علوم پزشکی  
و خدمات بهداشتی درمانی تهران

۱۲ تا ۱۵ مهر ماه ۱۴۰۳

نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبرد در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

and depending on the user's needs, he can use any of the system's features, which include the ability to connect to the phone program. has

**Conclusion:** This system is a reliable means to control stress and anxiety and prevent the complications of lack of proper control. This device can be used by nurses, specialists and parents in the hospital and at home. Therefore, it is recommended to carry out clinical trial studies regarding more clinical applications and its effectiveness.

**References:** 1. Bandelow B, Michaelis S. Epidemiology of anxiety disorders in the 21st century. Dialogues in clinical neuroscience. 2015;17(3):327. doi: 10.31887/DCNS.2015.17.3/bbandelow [PMC free article] [PubMed] [CrossRef] [Google Scholar] 2. Organization WH, et al. Depression and other common mental disorders: global health estimates. World Health Organization; 2017.

**Keywords:** anxiety, stress, design







نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

## Ethical and legal challenges in using artificial intelligence to monitor neonatal vital signs in the operating room: a systematic review

Amirali Alizadeh 1 © ®, Erfan Rajabi 2

1 MSc of perioperative Nursing, Student research committee, School of nursing and midwifery, Shiraz university of medical sciences, Shiraz, Iran

2 MSc of perioperative Nursing, Student research committee, School of allied medical sciences, Iran university of medical sciences, Tehran, Iran

**Introduction:** Artificial intelligence is increasingly utilized in healthcare, particularly in neonatal care, where precision is critical. In the operating room (OR), AI systems can monitor neonatal vital signs, potentially improving outcomes through real-time data analysis. However, these advancements bring ethical and legal challenges. This systematic review examines these ethical and legal issues, aiming to provide a comprehensive overview to guide practitioners and policymakers.

**Material & Methods:** A systematic review was conducted following PRISMA guidelines, searching databases such as PubMed, Scopus, Web of Science, and IEEE Xplore for studies published between January 2010 and December 2023. Keywords included “artificial intelligence,” “neonatal care,” “operating room,” “vital signs monitoring,” and “ethical challenges.” Inclusion criteria focused on studies discussing ethical and legal aspects of AI in neonatal monitoring within clinical settings, while exclusion criteria eliminated studies focusing solely on technical aspects or non-English publications. Thirty-eight studies were selected, and thematic analysis was conducted to categorize and interpret findings, emphasizing confidence intervals (CI) and p-values for statistical relevance.

**Results:** Of the 1,250 articles identified, 38 met the inclusion criteria. Most studies were conducted in the United States and Europe, reflecting advanced AI adoption in these regions. Ethical concerns included data privacy (78%, CI: 70-86%, p=0.001), informed consent (65%, CI: 57-73%, p=0.002), and the risk of exacerbating health disparities (42%, CI: 34-50%, p=0.015). Legal challenges centered on liability in cases of AI-related errors (81%, CI: 73-89%, p=0.001) and the lack of clear regulatory frameworks for AI in neonatal care (69%, CI: 61-77%, p=0.004). The thematic analysis highlighted the need for stronger ethical guidelines and clearer legal frameworks to address these challenges.







## بیست و دومین همایش کشوری و اولین همایش بین المللی پرستاری کودکان

مرکز همایش های بین المللی سروش، تهران، ایران



دانشگاه علوم پزشکی  
و خدمات بهداشتی درمانی تهران

۱۲ تا ۱۵ مهر ماه ۱۴۰۳

نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

**Conclusion:** This review reveals the significant ethical and legal challenges posed by using AI to monitor neonatal vital signs in the OR. Although AI holds promise for enhancing neonatal care, these benefits are tempered by substantial ethical and legal concerns. There is an urgent need for comprehensive ethical guidelines and legal frameworks tailored to AI in neonatal care, prioritizing patient safety, data privacy, and transparency, while ensuring clinician accountability. Addressing these issues is crucial for maximizing AI's potential to improve neonatal outcomes while minimizing risks.

**References:** Morris MX, Song EY, Rajesh A, Asaad M, Phillips BT. Ethical, Legal, and Financial Considerations of Artificial Intelligence in Surgery. *The American Surgeon*. 2023;89(1):55-60. doi:10.1177/00031348221117042 Naik N, Hameed BMZ, Shetty DK, Swain D, Shah M, Paul R, et al. Legal and Ethical Consideration in Artificial Intelligence in Healthcare: Who Takes Responsibility? *Frontiers in Surgery*. 2022;9.

**Keywords:** artificial intelligence





نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

## Investigating the importance of paying attention to nurses' distress in special neonatal units

فاطمه یاری © 1

دانشجوی پرستاری، مرکز تحقیقات مراقبت‌های بالینی و ارتقاء سلامت، واحد کرج، دانشگاه آزاد اسلامی، کرج، ایران

**Introduction:** Ethical logic means making decisions about what should be done and acting on them, which the field of work of nurses is strongly dependent on. Ethical logic in nursing is based on care and the need for interpersonal communication and a combination of professional values and Logic is moral. Considering the importance of children's abnormalities and the importance of taking care of them and interacting with parents, paying attention to psychiatric nurses is a must.

**Material & Methods:** This article is a review study that was done by reviewing the available texts and articles in this regard.

**Results:** Nurses are always faced with ethical challenges due to making decisions about human health and life. Babies are extremely vulnerable due to their inability to communicate and the need for careful and quick monitoring and application of treatment procedures. Also, the parents of these babies in many cases of newborns are in a state of bad trauma and have a lot of sadness and need to calm down and explain the process of the disease. Thus, in this department, nurses have a central and important role in relation to the treatment process. For example, the possibility of maintaining cardiac and respiratory activity and feeding patients with unfavorable prognoses is one of the serious challenges. Such issues create moral problems and make the provision of care more complicated. From life, fair allocation of resources, protection of patient's rights, conflict between patient's requests and health care are ethical challenges of nurses.

**Conclusion:** Babies hospitalized in special departments for diseases and abnormalities, including congenital and genetic problems and abnormalities, create a great mental and physical burden on the treatment staff and also the parents. have, needs attention. With the help of knowing the strategies and increasing the treatment staff of the departments and reducing the departments, the work pressure and service to the people can be improved

**References:** Effectiveness of End-of-Life Care Education on the Moral Distress of Nurses in Neonatal Intensive Care Units Sahar Rahimi Golsefid 1, Sara Janmohamadi 2,\*, Naeimeh Seyd Fatemi 3, Hamid Haghani 4 Comparison of Moral Distress Severity between Pediatric Ward and Pediatric Intensive Care Unit Nurses Maryam Behbodi1, Vida Shafipour2\*, Mehrnegar Amiri3





## بیست و دومین همایش کشوری و اولین همایش بین المللی پرستاری کودکان

مرکز همایش های بین المللی سروش، تهران، ایران



دانشگاه علوم پزشکی  
و خدمات بهداشتی درمانی تهران

۱۲ تا ۱۵ مهر ماه ۱۴۰۳

نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

Association of Nurse Workload With Missed Nursing Care in the Neonatal Intensive Care Unit  
Heather L Tubbs-Cooley 1 2, Constance A Mara 3 4, Adam C Carle 4 5 6,

**Keywords:** Nursing care ,Neonatal abnormality, challenge





نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

## Investigating the relationship between Nurses' Ethical care and the satisfaction of parents of children admitted to the BOUAli educational and therapeutic center Ardabil City in the Years 2024

Mehdi Mahmoudzadeh 1 © ®, Sana Khalilzadeh Zia 1, Behrouz Dadkhah 2

1 MSc Students Research Committee, School of Nursing and Midwifery, Ardabil University of Medical Sciences, Ardabil, Iran

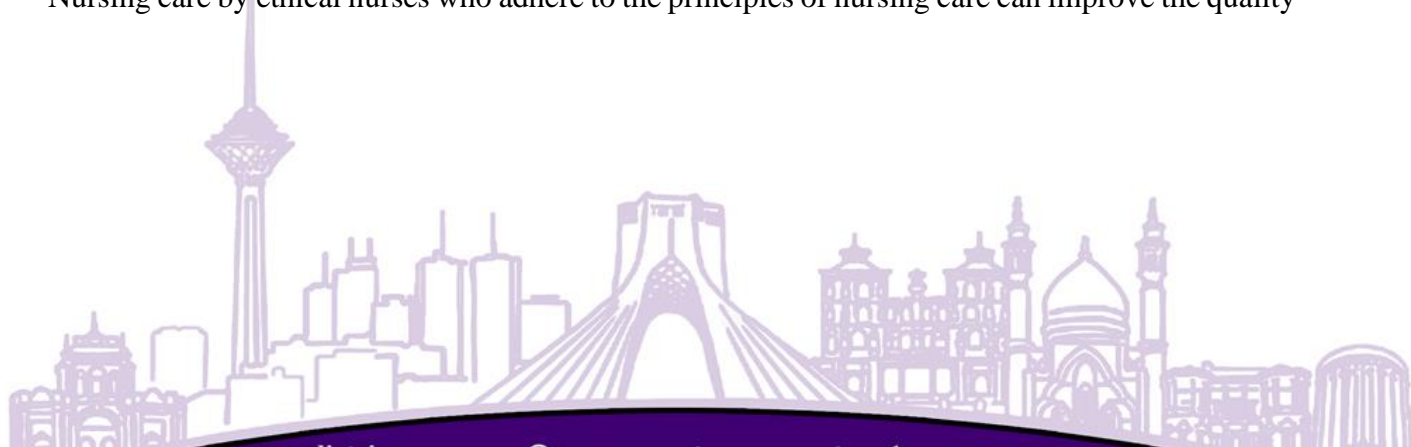
2 Department of Nursing, Faculty of Nursing and Midwifery, Ardabil University of Medical Sciences, Ardabil, Iran

**Introduction:** As a moral virtue, caring constitutes the essence and key element of nursing care. On the other hand, parental satisfaction is one of the most important effective factors in caring for hospitalized children. Therefore, the present study was conducted to determine the relationship between the Ethical Care of Nurses and the Satisfaction of Parents of Children Hospitalized in Ardabil Children's Hospital 2023.

**Material & Methods:** In this Descriptive-correlational study, 200 clinical nurses and 160 parents of hospitalized children were selected according to the number of nurses working in Pediatric wards by Census and stratified random sampling method in BouAli Medical Education Center, Ardabil City in 2023, respectively. The data collection tool included a Questionnaire on the Personal-social characteristics of Nurses and Parents, Pediatric Ethical Care (2023), and Parental satisfaction and its associated factors (2022). Data were analyzed with SPSS-26 software and using descriptive (absolute and relative frequency, mean and standard deviation) and inferential (t-test, analysis of variance, and Pearson correlation coefficient) statistics. The Normality of the data was checked using the Kolmogorov-Smirnov test.

**Results:** The average score of Ethical care ( $152.77 \pm 4.25$ ) and parental satisfaction ( $300.81 \pm 11.94$ ) was. The most Ethical care of children was in the Domain of emotional needs ( $47.63 \pm 2.21$ ) and the highest satisfaction of parents after Care and treatment ( $131 \pm 5.05$ ). The results showed a Direct and significant relationship between Ethical care of children and Parental satisfaction ( $r=0.47$ ,  $P<0.001$ ). The Stepwise regression test showed that among children's Ethical care dimensions, the "emotional needs factor" was the strongest predictor of parental satisfaction.

**Conclusion:** Implementing Nursing care based on ethics is one of the most important factors in the Satisfaction of Parents of hospitalized children and the Quality of Child care. Providing Nursing care by ethical nurses who adhere to the principles of nursing care can improve the quality







## بیست و دومین همایش کشوری و اولین همایش بین المللی پرستاری کودکان

مرکز همایش های بین المللی سروش، تهران، ایران



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی تهران  
مرکز طبیبی کودکان



۱۲ تا ۱۵ مهر ماه ۱۴۰۳

**نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبرد در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه**

of nursing care. On the other hand, it is vital to involve hospital managers and officials for a better implementation of this process.

**References:** 1. Amiri E, Ebrahimi H, Areshtanab HN, Vahidi M, Jafarabadi MA. The relationship between nurses' moral sensitivity and patients' satisfaction with the care received in the medical wards. *Journal of caring sciences*. 2020;9(2):98. Aljabouri A, Khoobi M, Ahmadi F, Rasekhi A. The Relationship between 2. Nurses' Moral Sensitivity and Patient Satisfaction in Iraqi Emergency Wards in 2021. *Health Education and Health Promotion*. 2023;11(3):373-9.

**Keywords:** Ethics, Patient satisfaction, Pediatric nursing, Nurses





نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

## Narrative review of the challenges of implementing the Neonatal Developmental Care Program (Nidcap)

فاطمه خسروی، ©، [فانزه رستمیان] 2

1 Master student of Pediatric Nursing, Faculty of Midwifery Nursing, Semnan University of Medical Sciences, Semnan, Iran

2 Master Students in Pediatric Nursing, School of Nursing & Midwifery, Tehran University of Medical Sciences, Tehran, Iran.

**Introduction:** The Neonatal Developmental Care Program (NIDCAP) was founded by Professor Als. This program is based on family-centered care with individualized care planning. Its goal is to simulate the NICU environment to resemble the mother's womb, in order to support the neurological development of premature infants. To achieve these objectives, a series of changes are required, which present challenges for hospitals and nurses. In this review article, we aim to explore the challenges of implementing this program.

**Material & Methods:** This study is a narrative review conducted using several databases, including Google Scholar, PubMed, Web of Science, Science Direct, and SID. The search was performed using keywords including "NIDCAP challenges," "staff," and "NIDCAP from the perspective of nurses," along with their English equivalents, covering the period from 2007 to 2022. Inclusion criteria were applied to ensure the relevance and quality of the articles, and access to the full text was verified. A total of 32 articles were initially reviewed, of which 11 articles were included in the final analysis.

**Results:** The conducted studies showed that although NIDCAP leads to improvements in the growth, health, and well-being of infants, as well as increased family interaction with the environment, its full implementation faces challenges. These challenges include insufficient skills and ineffective communication with parents, a lack of adequate standards in the environment and outdated facilities, incompatibility between nurses and patients, and a lack of coordination among specialists.

**Conclusion:** Despite the proven positive effects of this program in research, its implementation in neonatal intensive care units faces challenges due to insufficient infrastructure. Since the design and implementation of this program are based on community needs, it is essential to optimize its execution within the available hospital space. This can be achieved by enhancing the physical





## بیست و دومین همایش کشوری و اولین همایش بین المللی پرستاری کودکان

مرکز همایش های بین المللی سروش، تهران، ایران



مرکز طبیبی کودکان



دانشگاه علوم پزشکی  
و خدمات بهداشتی درمانی تهران

۱۲ تا ۱۵ مهر ماه ۱۴۰۳

**نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه**

environment as much as possible, providing more educational materials, and strengthening coordination among specialists.

References: Dehghani K, Vahedian M, Salmani N. Barriers to Provision of NIDCAP in the neonatal intensive care unit of nursing viewpoints. Journal of Shahid Sadoughi University of Medical Sciences 2019. Mosqueda R, Castilla Y, Perapoch J, Lora D, López-Maestro M, Pallás C. Necessary resources and barriers perceived by professionals in the implementation of the NIDCAP. Early human development 2013; 89: 649-53.

**Keywords:** Neonatal care, Nursing perspectives, NIDCAP challenges





نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

## Non-cytotoxic Moderate to Severe Drug Extravasation Injury in Children: A cross-sectional study

*Bahareh Abtahi-Naeini 1, Hamid Rahimi 2, Alireza Aghaei 3, Majid Mirmohammadkhani 4, Mohammad Sabzghabae 5, Mahsa Pourmahdi-Boroujeni 3 ©, Mahdi Hadian 3, Mojtaba Akbari 6, Ali Saffaei 7 ©*

*1 Pediatric Dermatology Division of Department of Pediatrics, Imam Hossein Children's Hospital, Isfahan University of Medical Sciences, Isfahan, Iran*

*2 Department of Pediatric Infectious Disease, Isfahan University of Medical Sciences, Isfahan, Iran.*

*3 Student Research Committee, School of Medicine, Isfahan University of Medical Sciences, Isfahan, Iran.*

*4 Social Determinants of Health Research Center, Semnan University of Medical Sciences, Semnan, Iran.*

*5 Isfahan Clinical Toxicology Research Center, Isfahan University of Medical Sciences, Isfahan, Iran.*

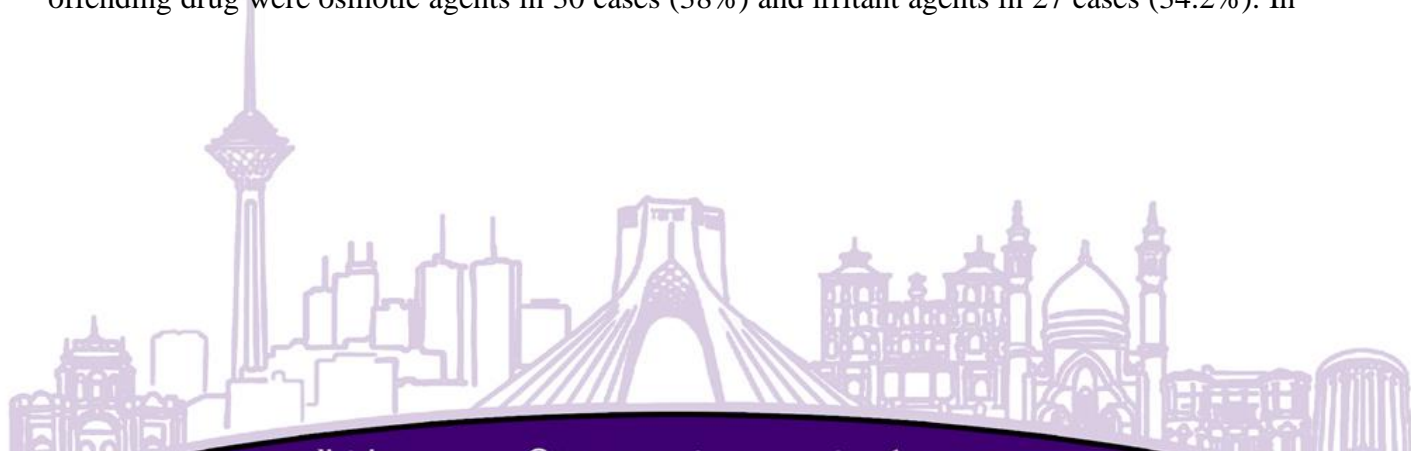
*6 Department of Epidemiology, School of Health, Isfahan University of Medical Sciences, Isfahan, Iran.*

*7 Department of Clinical Pharmacy, School of Pharmacy, Shahid Beheshti University of Medical Sciences, Tehran, Iran*

**Introduction:** This study aimed to assess the clinical and epidemiological pattern of non-cytotoxic moderate to severe drug extravasation injury in a tertiary referral center in Iran.

**Material & Methods:** This cross-sectional study was conducted between September 2017 and March 2021 at a pediatric referral center in the Children's Hospital, affiliated with Isfahan University of Medical Sciences, Isfahan, Iran, on children aged between one month and fifteen years old, with a definite diagnosis of moderate to severe drug extravasation injuries. Severity at clinical presentation was assessed using a four-grade scale with increasing severity.

**Results:** Seventy-nine children diagnosed with drug extravasation were included in the study. Most of them were infants (46.9%). Shorter interval between drug extravasation and intervention was significantly associated with improvement (Median (interquartile range): 12(5, 24) vs. 25(24, 120) in improved vs. non-improved lesion) (P0.001). The most frequent drug categories of the offending drug were osmotic agents in 30 cases (38%) and irritant agents in 27 cases (34.2%). In







## بیست و دومین همایش کشوری و اولین همایش بین المللی پرستاری کودکان

مرکز همایش های بین المللی سروش، تهران، ایران



دانشگاه علوم پزشکی  
و خدمات بهداشتی درمانی تهران

۱۲ تا ۱۵ مهر ماه ۱۴۰۳

### نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

4 cases, the offending case was uncertain. Non-improved lesions were significantly higher in patients with drug extravasation grade 4 (P 0.001). The existence of blisters, necrosis, and ulcers was associated with no improvement conditions (P0.001). The presence of previous medical conditions, including metabolic disorders, is associated with more than seven times no improvement lesions (Adjusted Odds Ratio: 7.208 P= 0.024).

**Conclusion:** The result of our study demonstrated an interval between extravasation and intervention, type of extravasated drug, and previous medical histories had a significant association with no improvement outcome.

**References:** 1. Corbett M, Marshall D, Harden M, Oddie S, Phillips R, McGuire W. Treating extravasation injuries in infants and young children: a scoping review and survey of UK NHS practice. *BMC Pediatr.* 2019;19(1):6. 2. Corbett M, Marshall D, Harden M, Oddie S, Phillips R, McGuire W. Treatment of extravasation injuries in infants and young children: a scoping review and survey. *Health Technol Assess.* 2018;22(46):1-112.

**Keywords:** Extravasation, Pediatrics, Children, Iatrogenic





نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

## Nursing care of the neonate affected by TAR syndrome (a case report study)

Neda Fahmideh Nazarloo 1 © ®

1 Emamali hospital, Alborz University of medical sciences, Karaj, Iran

**Introduction:** Thrombocytopenia Absent Radius (TAR) syndrome is a rare genetic disorder that is characterized by a bilateral absence of the radius bone in the forearm and a dramatically reduced platelet count. Cow's milk allergy is common. Other anomalies of the skeleton, heart and genitourinary system can occur. The incidence is 0/42 per 100,000 live births.

**Material & Methods:** The 36-week pregnancy boy from unrelated parents was born by cesarean section and hospitalized in the neonatal intensive care unit. Bilateral absence of the radius bone, drop wrists, 4 fingers on each hand, deformity and contracture of the hands in such a way that the hands lay completely on the elbows, undescended testes and esophageal atresia were discussed in clinical observation, radiography and ultrasound. Platelet counts of 84,000 and 80,000 were noticeable in laboratory tests. The history of any disease in the family was negative.

**Results:** Platelet transfusion and intravenous immunoglobulin transfusion were performed. Orthopedic and cardiac consultations were done. PDA and ASD were reported. Ultrasound of the abdomen, pelvis and kidneys was normal. Esophageal atresia repair surgery was performed.

**Conclusion:** The nursing care of these neonates is not limited only to the intensive medical and surgical care of neonates. Parents' training plays an important role in the process of care; includes genetic counseling, protection from trauma to the baby, not taking drugs that interfere with the platelet function of the mother and the explanation of the sensitivity to Cow's milk. Considering the need for multiple care and the need for more internal and appearance surgeries in these patients, caring for and educating the parents of these neonates and preparing them to cope with the conditions by professional nurses is very important. Due to the nature of family care in neonatal medicine, parental psychological care has a special point in these cases and should be considered.

**References:** Petit F, Bousson S. Thrombocytopenia Absent Radius Syndrome. 2009 Dec 8 [Updated 2023 Nov 2]. In: Adam MP, Feldman J, Mirzaa GM, et al., editors. GeneReviews® [Internet]. Seattle (WA): University of Washington, Seattle; 1993-2024. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK23758/>

**Keywords:** TAR syndrome, neonatology, parental psychological care





نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

## Review of Factors Affecting Distress Tolerance in Mothers of Newborns in the NICU

*Farnoosh Tajik 1 ©, Yegane Mirakhorli 1 ©, Negin Ghazvehi 1, Fateme Ghasemi 1  
1 Midwifery.Semnan University of Medical Sciences.Semnan.Iran*

**Introduction:** Mothers of newborns admitted to Neonatal Intensive Care Units (NICUs) often face significant emotional and psychological challenges. The ability to tolerate distress, known as distress tolerance, plays a critical role in how mothers cope with the stressors associated with having a baby in the NICU. This study aims to review the factors affecting distress tolerance in mothers of newborns in NICU settings

**Material & Methods:** This study is a narrative review conducted in 2024. Relevant articles were reviewed from international and national databases, including PubMed, Scopus, Science Direct, ISI, SID, and Magiran. The search strategy included English and Persian keywords related to "Neonatal Intensive Care Unit," "NICU," "distress tolerance," "mothers," and "parents." The most relevant articles up to 2024 were reviewed based on inclusion and exclusion criteria.

**Results:** This review identified several key factors influencing distress tolerance in mothers of newborns in NICU settings, which can be categorized into five main areas: 1. Individual Factors: Optimism, stress management skills, self-awareness and emotional regulation, educational level, and previous experiences. 2. Social Factors: Family support, social groups and counseling, economic status, interpersonal relationships, and social norms. 3. Environmental Factors: A safe and calm environment, access to healthcare facilities, and appropriate amenities. 4. Psychological Factors: Deep breathing and relaxation techniques, positive attitude, stress and anxiety control, and sense of purpose. 5. Physiological Factors: Healthy nutrition, physical activity, adequate sleep, healthy lifestyle choices, and hormonal changes.

**Conclusion:** Distress tolerance is a crucial factor influencing how mothers cope with the challenges of having a newborn in the NICU. Individual characteristics, social support, environmental conditions, psychological resilience, and physiological health all play significant roles in shaping a mother's ability to manage stress. By addressing these factors, healthcare providers can develop comprehensive support strategies that enhance maternal well-being and improve outcomes for both mothers and their babies. Future research should focus on identifying effective interventions and support systems that can be implemented to bolster distress tolerance among mothers in NICU settings.





## بیست و دومین همایش کشوری و اولین همایش بین المللی پرستاری کودکان

مرکز همایش های بین المللی سروش، تهران، ایران



دانشگاه علوم پزشکی  
و خدمات بهداشتی درمانی تهران

۱۲ تا ۱۵ مهر ماه ۱۴۰۳

نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

**References:** Parental distress tolerance in three periods of child development: the moderating role of child temperament . • The Effect of Educational-supportive Interventions on Distress Tolerance of Parents of Premature Infants Hospitalized in the Neonatal

**Keywords:** NICU, distress tolerance, mothers, maternal stress, coping strategies







نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

## Review of the importance of nursing support from the viewpoint of mothers of premature neonates in iranian NICUs

فرونوش تاجیک ©، افاطمه قاسمی ©، زنگین قزوئی ©، زیگانه میراخوولی 2

1 Faculty member, Department of pediatric and neonatal nursing, School of nursing and midwifery, Semnan University of Medical Sciences, Semnan, Iran

2 Nursing student, Student Research Committee, Semnan University of Medical Sciences, Semnan, Iran

**Introduction:** Premature birth and the subsequent hospitalization of a newborn in the Neonatal Intensive Care Unit (NICU) is a challenging experience for mothers. The complex and high-stress environment of the NICU can significantly impact maternal mental health, mother-infant bonding, and family dynamics. Nursing staff, being the primary caregivers in the NICU, are uniquely positioned to support mothers during this difficult time. This article reviews the Importance of Nursing Support from the Viewpoint of Mothers of Premature Neonates in Iranian NICUs.

**Material & Methods:** This study is a narrative review conducted in 2024. Relevant articles were reviewed from international and national databases, including PubMed, Scopus, Science Direct, ISI, SID, and Magiran. The search strategy included English and Persian keywords related to “Neonatal Intensive Care Unit,” “NICU,” “nurses,” “support,” “mothers,” and “nursing support.” The most relevant articles concerning Iran were reviewed based on inclusion and exclusion criteria.

**Results:** The key aspects of nursing support, prioritized by mothers from most to least important, include: 1. Informational and Communication Support: Answering questions, providing clear and understandable information, encouraging mothers, effective communication, effective training, providing detailed information, and facilitating easy access to services. 2. Caregiving Support: Providing high-quality care, timely and accurate service, optimism, and personalization of the needs of both mothers and neonates. 3. Parental Esteem Support: Empowerment and confidence building, creating a sense of parental role, involving mothers in decision-making, providing opportunities for caregiving, increasing a sense of control, reducing feelings of loneliness, validation, and stress and anxiety management. 4. Emotional Support: Providing a safe space for discussing worries and express feelings, understanding concerns and needs, active listening and empathy, providing comfort and reassurance, supporting the family, and addressing cultural needs.





## بیست و دومین همایش کشوری و اولین همایش بین المللی پرستاری کودکان

مرکز همایش های بین المللی سروش، تهران، ایران



مرکز طبیبی کودکان



دانشگاه علوم پزشکی  
و خدمات بهداشتی درمانی تهران

۱۲ تا ۱۵ مهر ماه ۱۴۰۳

نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

**Conclusion:** Nursing support is a vital component of the NICU experience for mothers of premature neonates that contributes to positive experiences for mothers and their premature neonates. By addressing these needs, healthcare providers can create a supportive NICU environment that improves outcomes for both mothers and their newborns.

**References:** MEHDIZADEH S, ABBASI S, PAYAMI BM. Nursing support and premature s infants in neonatal intensive care units: the views of mothers. 2017. 2. Valizadeh L, Akbarbegloo M, Asadollahi M. Supports provided by nurses for mothers of premature newborns hospitalized in NICU. Iran Journal of Nursing. 2009;22(58):89-98.

**Keywords:** NICU, Nursing Support, Mothers, Nurses, FCC





نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

## The effects of war on cancer care in Ukraine and Palestine children

فاطمه فرجی دارابخانی ۱ © ۱

دانشکده علوم پزشکی تهران

**Introduction:** Abstract This study explores the profound effects of war on cancer care for children in Ukraine and Palestine, two region significantly impacted by prolonged conflict. The research highlights how armed conflict disrupts healthcare systems, exacerbates existing health disparities, and limits access to essential cancer treatments for pediatric patients. In Ukraine, the ongoing war has led to the destruction of medical facilities, shortages of medications, and a displacement of healthcare professionals, resulting in delayed diagnoses and treatment for children with cancer. Similarly, in Palestine, the blockade and military operations have hindered access to specialized care, forcing families to navigate a fragmented healthcare landscape. The study employs qualitative and quantitative methods to assess the psychological, social, and economic ramifications of war on affected families, emphasizing the urgent need for international support and intervention. By drawing comparisons between the two contexts, this research aims to illuminate the critical challenges faced by children battling cancer in war-torn regions and advocate for policies that prioritize their health and well-being amidst conflict.

**Material & Methods:** This review article employs a systematic approach to gather and analyze existing literature on the effects of armed conflict on cancer care for children in Ukraine and Palestine. The methodology consists of the following steps: 1. Literature Search 2. Inclusion and Exclusion Criteria 3. Data Extraction 4. Quality Assessment 5. Synthesis of Findings 6. Ethical Considerations

**Results:** The findings of this study reveal significant and multifaceted impacts of war on cancer care for children in Ukraine and Palestine. Key results include: Access to Care Treatment Disruptions Psychosocial Impact Economic Burden and International Response.

**Conclusion:** Discussion: The findings of this study illuminate the critical challenges faced by children with cancer in war-torn regions, specifically Ukraine and Palestine. The intersection of armed conflict and healthcare access creates a dire situation for pediatric oncology patients, exacerbating existing vulnerabilities and leading to significant health disparities. support. Results: 1. Access to Care 2. Treatment Disruptions 3. Psychosocial Impact 4. Economic Burden 5. International Response





## بیست و دومین همایش کشوری و اولین همایش بین المللی پرستاری کودکان

مرکز همایش های بین المللی سروش، تهران، ایران



دانشگاه علوم پزشکی  
و خدمات بهداشتی درمانی تهران

۱۲ تا ۱۵ مهر ماه ۱۴۰۳

نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

**References:** Caglevic C, Rolfo C, Gil-Bazo I, Cardona A, Sapunar J, Hirsch FR, Gandara DR, Morgan G, Novello S, Garassino MC, Mountzios G, Leighl NB, Bretel D, Arrieta O, Addeo A, Liu SV, Corrales L, Subbiah V, Aboitiz F, Villarroel-Espindola F, Reyes-Cosmelli F, Morales R, Mahave M, Raez L, Alatorre J, Santos E, Ubillos L, Tan DSW, Zielinski C, Boukari Y, Kadir A, Waterston T, Jarrett P, Harkensee C, Dexter E, Cinar EN, Blackett K,

**Keywords:** Cancer care, war, children







نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

## The Impact of Auditory Interventions on Pain in Preterm Infants: A Review Study

Reyhaneh Omidvar 1 <sup>®</sup>, Naghmeh Razaghi 2 <sup>©</sup>

1 1. MSc Student in Neonatal Intensive Care Nursing, School of Nursing and Midwifery, Mashhad University of Medical Sciences, Mashhad, Iran

2 2. Assistant Professor of Nursing Education, Department of Pediatrics, School of Nursing and Midwifery, Nursing and Midwifery Care Research Center, Mashhad University of Medical Sciences, Mashhad, Iran.

**Introduction:** Introduction: Preterm infants are subjected to numerous painful and stressful procedures during their hospitalization. Pain management should be prioritized not only for ethical reasons but also due to its significant impact on infants. One method of pain control is auditory intervention. This study aims to investigate the impact of auditory stimuli on pain in preterm infants.

**Material & Methods:** In this review article, relevant research on auditory interventions and their impact on pain and stress in infants were examined. The PubMed, SCOPUS and CINAHL databases were selected for the review of studies. The search strategy included the keywords "pain," "preterm," and "sound stimulation," covering articles from 2010 to 2024, limited to English-language articles and randomized controlled trials (RCTs). 96 articles were searched, after evaluating the inclusion criteria, 14 articles were reviewed.

**Results:** Findings: Auditory interventions, which involve exposing preterm infants to sound stimulation, have shown that playing white noise, maternal sounds, lullabies, maternal heartbeat sounds, and uterine sounds have a positive effect on reducing pain levels and improving the physiological indicators of preterm infants. Combined stimuli using maternal sounds (including speaking, reading, and singing) can have greater effects compared to other types of auditory stimuli by simultaneously increasing oxytocin levels, significantly reducing PIPP scores during painful procedures, and enhancing the comfort levels of preterm infants. No adverse effects of music and sound were reported; however, selecting the appropriate type of music and adapting it to the specific conditions of the infant remains a significant challenge.

**Conclusion:** Conclusion: Auditory stimulation is a practical and effective intervention for managing pain in preterm infants and is recommended in clinical settings. Establishing a standardized implementation protocol is essential. Further research is needed to compare the





بیست و دومین همایش کشوری و اولین همایش بین المللی پرستاری کودکان

مرکز همایش های بین المللی سروش، تهران، ایران



دانشگاه علوم پزشکی  
و خدمات بهداشتی درمانی تهران

۱۲ تا ۱۵ مهر ماه ۱۴۰۳

نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

effects of various auditory stimuli to identify the most effective auditory interventions for preterm infants.

**References:** Jin L, Zhang J, Yang X, Rong H. Maternal voice reduces procedural pain in neonates: A meta-analysis of randomized controlled trials. *Medicine*. 2023 Mar 24;102(12):e33060 Alay B, Esenay FI. The clinical effect of classical music and lullaby on term babies in neonatal intensive care unit: A randomised controlled trial. *J Pak Med Assoc*. 2019 Apr 1;69(4):459-63.

**Keywords:** Keywords: Auditory Interventions - Preterm Infant - Pain





نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

## The Opportunities and Challenges for Artificial Intelligence in the Paediatric Intensive Care Unit

زهرا مظهري، © [ملیحه السادات موید، محمد طاها سعادتى راد 3  
[دانشجوی کارشناسی ارشد پرستاری کودکان، کمیته تحقیقات دانشجویی، دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه علوم پزشکی ایران، تهران، ایران

[دکتری پرستاری، استادیار کودکان، دانشگاه علوم پزشکی بقیه الله، تهران، ایران  
[کارشناسی ارشد سالمند شناسی، کمیته تحقیقات و فناوری دانشجویی، دانشگاه علوم پزشکی مازندران، ساری، ایران

**Introduction:** Recently, the increased amount of computerized data in the medical field has created a strong impetus to develop new artificial intelligence (AI) algorithms. AI has shown great promise in different fields (e.g., radiology, dermatology, pathology), and great diagnostic accuracy in other settings. AI uses data already available during the clinical assessment, is noninvasive, and has no direct interaction with patients, therefore being potentially a great tool for pediatric medicine. However, there are barriers to AI integration in the clinical workflow, and the lack of evidence and transparency around AI creates a Blackbox that decreases health care providers' trust. In this context, our focus is on opportunities and challenges for AI in the paediatric intensive care unit.

**Material & Methods:** Electronic search were conducted using the following databases, Google scholar and Pubmed, with the following key words were used in the search: Opportunities, challenges, Artificial Intelligence, paediatric intensive care unit and pediatric. in this search were used 24 articles in pediatric.

**Results:** While the integration of AI in the paediatric intensive care unit presents opportunities such as availability of multimodal datasets(e.g. EHRs, omics-related data),prediction of antimicrobial susceptibility results,Human-AI collaboration and using artificial intelligence for diagnoses. It also offers challenges for The need for large-scale, high quality and timely granular data, explainability and AI literacy and training, compatibility of AI tools with clinical workflows,ethical responsibilities of developers of AI systems, need for multidisciplinary teamwork and need for validation of the AI systems in an RCT.

**Conclusion:** Although AI has great potential to improve sepsis management in children, significant challenges need to be overcome before it can be successfully implemented to change healthcare delivery.





## بیست و دومین همایش کشوری و اولین همایش بین المللی پرستاری کودکان

مرکز همایش های بین المللی سروش، تهران، ایران



مرکز طبى کودکان  
دانشگاه علوم پزشکی  
و خدمات بهداشتی درمانی تهران



۱۲ تا ۱۵ مهر ماه ۱۴۰۳

نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

**References:** REY, R., GUALTIERI, R., LA SCALA, G. & BARBE, K. P. 2024. Artificial intelligence in the diagnosis and management of appendicitis in pediatric departments: a systematic review. *European Journal of Pediatric Surgery*. ASLAN, A. T., PERMANA, B., HARRIS, P. N., NAIDOO, K. D., PIENAAR, M. A. & IRWIN, A. D. 2023. The opportunities and challenges for artificial intelligence to improve sepsis outcomes in the paediatric intensive care unit. *Current Infectious Disease Reports*, 25, 243-253.

**Keywords:** Opportunities, challenges, Artificial Intelligence







نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

## The role of artificial intelligence in reducing the medication error of nurses in the care of children: A Systematic Review

رضا محمدی، ©، اژهر دارابی 2

اگمیتة تحقیقات دانشجویی، دانشگاه علوم پزشکی همدان، همدان، ایران

اگمیتة تحقیقات دانشجویی، دانشگاه علوم پزشکی ایلام، ایلام، ایران

**Introduction:** Medication administration is vital in healthcare, but errors are common, resulting in longer hospital stays and higher costs. In pediatric care, drug therapy must be tailored to children's unique physiology. A study in Iran found that 54% of nurses reported medication errors, primarily in timing and dosage. Digital health technologies and AI, such as computerized physician order entry and electronic prescriptions, show promise in reducing these errors and enhancing children safety.

**Material & Methods:** A review was conducted using the PICO criteria, searching databases like Google Scholar, PubMed, and CINAHL for articles from 2022-2024 with MESH keywords related to artificial intelligence, medication errors, children, and nurses. After applying inclusion and exclusion criteria and evaluating article quality, 6 articles were selected for the study.

**Results:** Integrating AI in healthcare significantly reduces nursing errors in medication management. AI systems provide real-time dosing recommendations based on children factors and analyze data for potential drug interactions. Technologies like CPOE, eMAR, and BCMA enhance communication and reduce errors. AI offers immediate decision support, predicts adverse events, and streamlines processes. Key strategies for improving medication safety include standardization, medication reconciliation, and teamwork. AI tools ease communication and documentation, allowing nurses to focus on children care by minimizing human errors. AI also identifies patterns in medication errors, facilitating targeted training for nursing staff.

**Conclusion:** This systematic review shows that AI-powered decision support systems can enhance children safety by improving error detection, children categorization, and medication management. However, further research is needed to validate these systems in clinical and real-world settings to assess their accuracy in predicting safety outcomes in healthcare.

**References:** Ruksakulpiwat, S., Thornghip, S., Niyomyart, A., Benjasirisan, C., Phianhasin, L., Aldossary, H., ... & Samai, T. (2024). A systematic review of the application of artificial intelligence in nursing care: where are we, and what's next?. Journal of Multidisciplinary





## بیست و دومین همایش کشوری و اولین همایش بین المللی پرستاری کودکان

مرکز همایش های بین المللی سروش، تهران، ایران



دانشگاه علوم پزشکی  
و خدمات بهداشتی درمانی تهران

۱۲ تا ۱۵ مهر ماه ۱۴۰۳

نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

Healthcare, 1603-1616. Mahmoudi, H., & Moradi, M. H. (2024). The Progress and Future of Artificial Intelligence in Nursing Care: A Review. *The Open Public Health Journal*, 17(1).

**Keywords:** Artificial Intelligence, Medication Errors, Children





نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

## The Role of Complementary Medicine in Sleep Quality and Insomnia in Children: A Systematic Review

رضا محمدی ©، غزاله سلیقه دار 2

اکیته تحقیقات دانشجویی، دانشگاه علوم پزشکی ایران، تهران، ایران  
اکیته تحقیقات دانشجویی، دانشگاه علوم پزشکی ایران، تهران، ایران

ارشد پرستاری، دانشگاه علوم پزشکی ایران، تهران، ایران

**Introduction:** Sleep difficulties are a serious and widespread health concern among children, with significant impacts on their overall well-being, cognitive development, and daily functioning. In recent years, there has been a growing interest in exploring complementary and alternative medicine therapies as potential treatments for sleep issues in pediatric populations. This trend reflects a desire for more holistic and potentially less invasive approaches to addressing sleep problems in children. This comprehensive review was conducted with the overarching goal of evaluating the role of complementary medicine in improving sleep quality and addressing insomnia in pediatric populations, potentially offering insights into alternative treatment options for children struggling with sleep disorders.

**Material & Methods:** A review was performed independently by two people based on the PICO criteria. Articles were searched in Google Scholar, PubMed, CINAHL, Medline, Web of Science and SID databases using Boolean operators. The search was conducted between the years 2014-2024 using MESH keywords Complementary Medicine, Insomnia and Children. After checking the inclusion and exclusion criteria and critically evaluating the quality of the selected articles, a total of 6 articles were included in the study.

**Results:** The results of the obtained studies show that Implementing complementary supplements and supportive care for a child suffering from a sleep disorder can provide immediate relief and help address underlying deficiencies. Melatonin, a hormone naturally produced by the pineal gland, has been found to help regulate sleep-wake cycles and may be especially beneficial for children with circadian rhythm disorders or those on the autism spectrum. Also Chamomile, recognized for its sedative properties, has been demonstrated to enhance relaxation and markedly improve sleep quality in individuals who consume it. When introducing chamomile to children, it is advisable to serve it as a tea, which can also serve as a soothing bedtime ritual.

**Conclusion:** Some complementary and alternative medicine approaches, particularly melatonin and herbal remedies, show promise for improving sleep in children with insomnia. However, more





## بیست و دومین همایش کشوری و اولین همایش بین المللی پرستاری کودکان

مرکز همایش های بین المللی سروش، تهران، ایران



دانشگاه علوم پزشکی  
و خدمات بهداشتی درمانی تهران  
مرکز طبیبی کودکان



۱۲ تا ۱۵ مهر ماه ۱۴۰۳

نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبرد در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

research with larger sample sizes and advanced sleep measurement techniques is needed to strengthen the evidence for these interventions.

**References:** Deshpande, S. N., & Simkin, D. R. (2023). Complementary and integrative approaches to sleep disorders in children. *Child and Adolescent Psychiatric Clinics*, 32(2), 243-272. Kazaglis, L., Molero, H., Azeem, M. W., & Khawaja, I. S. (2016). Overview and management of common sleep disorders in children: A review for psychiatrists. *Psychiatric annals*, 46(1), 39-44.

**Keywords:** Complementary Medicine, Insomnia, Children







نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

## The role of nursing in neonatal palliative care within NICU settings

Farnoosh Tajik 1 ©, Maryam Rangrazi 2 ®

1 Faculty member, Department of pediatric and neonatal nursing, School of nursing and midwifery, Semnan University of Medical Sciences, Semnan, Iran

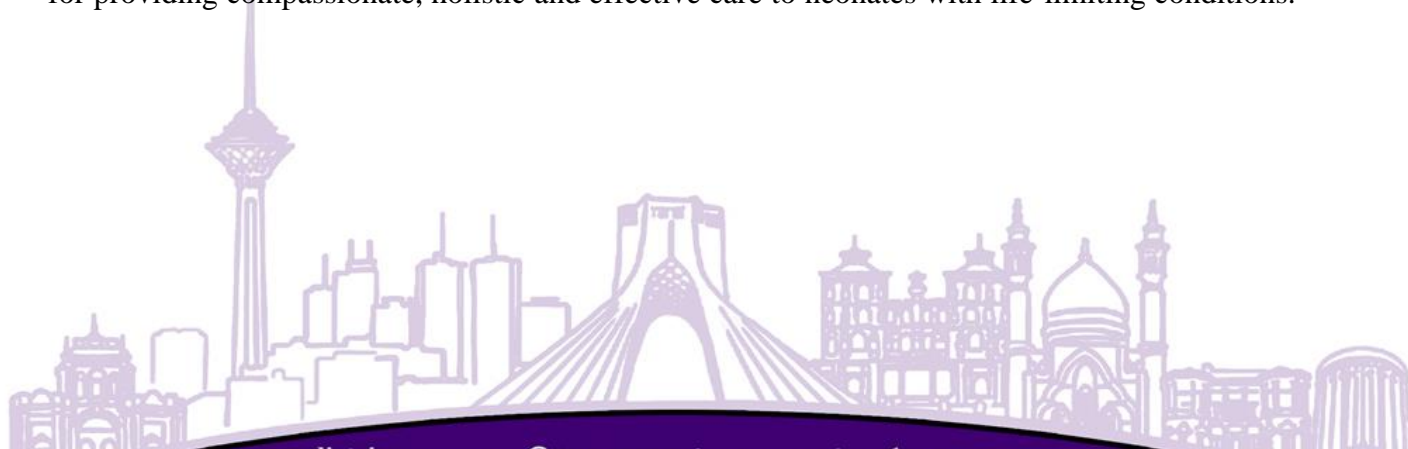
2 Nursing student, Student Research Committee, Semnan University of Medical Sciences, Semnan, Iran

**Introduction:** Neonatal palliative care (NPC) is an essential component of care in the Neonatal Intensive Care Unit (NICU), focusing on providing comfort and support to neonates with life-limiting or lifethreatening conditions. According to the World Health Organization (WHO), palliative care for the neonatal population is designed to control pain while achieving the best possible quality of life for neonates and their families. The role of nurses in this specialized area is critical. This review aims to examine the role of nursing in neonatal palliative care and highlight the key responsibilities of nurses in delivering holistic and compassionate care.

**Material & Methods:** Method: This study is a narrative review conducted in 2024. Relevant articles were reviewed in international and national databases, including PubMed, Scopus, Science Direct, ISI, and SID. The search strategy included keywords such as "Neonatal Intensive Care Unit," "NICU," "palliative care," "nursing," "end-of-life care," and "nurses" in both English and Persian. Articles were selected based on inclusion and exclusion criteria up to 2024.

**Results:** Nurses play a vital role in neonatal palliative care, engaging in various activities that span multiple domains: 1. Pain Relief and Comfort: Assessing and managing pain through pharmacological and nonpharmacological methods. 2. Family-Centered Care: Providing family support, empathy, effective communication, involving families in care planning, and providing bereavement support. 3. Spiritual Care: Addressing the holistic needs of families and respecting the family's spiritual and religious beliefs. 4. Ethical and Practical Considerations: Navigating ethical dilemmas and challenges with careful consideration and sensitivity. 5. Education and Advocacy: Educating families about palliative care options, potential benefits and limitations, and available support services, as well as advocating for the neonate's and family's needs within the healthcare system. 6. Interdisciplinary Collaboration: Engaging in effective communication and collaboration with other treatment teams.

**Conclusion:** Discussion: The role of nurses in neonatal palliative care is multifaceted and essential for providing compassionate, holistic and effective care to neonates with life-limiting conditions.





## بیست و دومین همایش کشوری و اولین همایش بین المللی پرستاری کودکان

مرکز همایش های بین المللی سروش، تهران، ایران



مرکز طبیبی کودکان  
دانشگاه علوم پزشکی  
و خدمات بهداشتی درمانی تهران



۱۲ تا ۱۵ مهر ماه ۱۴۰۳

**نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه**

Through their various roles as caregivers, educators, and advocates, nurses ensure that both the neonates and their families receive the highest quality of support during this challenging time.

**References:** Marjan Banazadeh & Forough Rafei (2020): A Concept Analysis of Neonatal Palliative Care in Nursing: Introducing a Dimensional Analysis, *Comprehensive Child and Adolescent Nursing* Çelik, R., & Kılıçarslan Törüner, E. (2023). Palliative Care and Spirituality in Neonatal Nursing: Literature Review. *Hemşirelikte Araştırma Geliştirme Dergisi*, 25(3), 56-75

**Keywords:** Neonatal Palliative Care (NPC), Nursing, NICU





نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

## The Use of Artificial Intelligence in the Treatment and Care of Children with Autism

صبا پولانی<sup>1</sup>، اکرم ثناگو<sup>2</sup>، لیلیا جویباری<sup>3</sup> © 2  
1دانشجوی کارشناسی مامایی، کمیته تحقیقات و فناوری دانشجویی، دانشگاه علوم پزشکی گلستان، گرگان، ایران.  
2دکترای پرستاری، دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه علوم پزشکی گلستان، گرگان، ایران.

**Introduction:** Autism, or Autism Spectrum Disorder, refers to a broad range of conditions characterized by challenges in social skills, repetitive behaviors, speech, and nonverbal communication. The integration of artificial intelligence in nursing care for autism in children transforms the approach to diagnosis, treatment, and ongoing management of children with Autism Spectrum Disorder. Artificial intelligence (AI) is a branch of computer science that can analyze complex data. The aim of this study was to explore the relationship between artificial intelligence and the treatment and care of children with autism.

**Material & Methods:** A rapid systematic review was conducted in the PubMed database and Google Scholar from 2019 to 2024. The search strategy used keywords and free-text words including autism, artificial intelligence, autism treatment, and autism care. The language was limited to Persian and English. The inclusion criterion for the study was clinical trial research. The PICO framework (Population): children with autism, (Intervention): use of artificial intelligence, (Comparison): no use of artificial intelligence/other treatments, (Outcome): better treatment/better care.

**Results:** This systematic review identified 70 documents. After an initial review of the retrieved articles, 50 articles were removed due to irrelevance, being reviews, letters to the editor, or not being original. 20 articles met the inclusion criteria and were included in the final review, covering five areas: 1- communication with children, 2- assistance with social interaction, 3- improving children's eye contact, 4- enhancing communication and social skills, and 5- communication and social skills.

**Conclusion:** By analyzing complex data and providing personalized solutions, artificial intelligence can assist in early diagnosis, development of social and communication skills, and optimization of treatment programs. The integration of artificial intelligence in the care of children with autism can lead to a more inclusive and accommodating society where all individuals, regardless of their challenges, have equal opportunities for growth and development.





## بیست و دومین همایش کشوری و اولین همایش بین المللی پرستاری کودکان

مرکز همایش های بین المللی سروش، تهران، ایران



مرکز طبى کودکان  
دانشگاه علوم پزشکی  
و خدمات بهداشتی درمانی تهران



۱۲ تا ۱۵ مهر ماه ۱۴۰۳

نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

**References:** 1.Osuji JC. Transforming the future of nursing care: Artificial intelligence in pediatrics autism nursing care. J Nurs Rep Clin Pract. 2024. DOI: 10.32598/JNRCP.2406.1118 2.Patel UK, Anwar A, Saleem S, Malik P, Rasul B, Patel K, Yao R, Seshadri A, Yousufuddin M, Arumathurai K. Artificial intelligence as an emerging technology in the current care of neurological disorders. Journal of neurology. 2021 May;268:1623-42.

**Keywords:** Artificial Intelligence, Autism, Autism Treatment, Autism Care







نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

## Ventilator-Associated Pneumonia in Neonatal Intensive Care Unit- Risk factors and Prevention strategies: A systematic review

Niayesh Tahmasebi Nezhad 1 © ®, Negin Moazed 2, Ali Khosravi 3

1 Al-Hadi Hospital, Shoushtar Faculty of Medical Sciences, Shoushtar, Iran

2 Student Research Committee, Ahvaz Jundishapur University of Medical Sciences, Ahvaz, Iran

3 Assistant Professor of Neonatal-Perinatal Medicine, Al-Hadi Hospital, Shoushtar Faculty of Medical Sciences, Shoushtar, Iran

**Introduction:** Ventilator-associated pneumonia(VAP) is a serious and outstanding issue in neonatal intensive care units(NICU). As many of NICU patient require mechanical ventilation, VAP become a major challenge for neonatologists. The aim of the present research is to review Risk factors and Prevention methods of VAP in NICU.

**Material & Methods:** A systematic review was conducted. We searched key words on MEDLINE, PubMed, EMBASE, Cochrane, SID and Google Scholar from 2000 to June 2024. The sources of articles were examined to ensure the completion of search results. Inclusion criteria focused on neonates who underwent the mechanical ventilation at least for  $\geq 48$ h.

**Results:** Findings of 5 studies involving 740 infants were synthesized. Two randomized controlled trial reported that the risk factors for the development of neonatal VAP were re-intubation, frequent ETT suctioning and the duration of mechanical ventilation. The primary risk factors for developing VAP include prematurity, low birth weight, prolonged artificial breathing, enteral feeding, Apgar scores, the environment and invasive devices such as umbilical catheters. In addition to routine infection control protocol, most research indicated prevention strategies such as Head-of-bed elevation 30-45, Sterile suction and handling of respiratory equipment and single use of equipment, hand hygiene, using sterile water in humidification system, proper oral care and suction of oro-pharyngeal secretion, periodic drainage of condensate from the breathing circuit and constantly reevaluating for weaning. Two study indicate that in extremely premature infants, oral care with breast milk causes a significant increase in local immune defences in terms of lactoferrin(LF) and secretory immunoglobulin A(sIgA) is effective in reducing VAP incidence.

**Conclusion:** All of the included studies revealed that prevention strategies has a large impact on incidence of VAP, neonatal morbidity, survival, hospital costs and duration of NICU stay. Although these prevention Strategies are intuitive and generally low risk, none are based on strong





## بیست و دومین همایش کشوری و اولین همایش بین المللی پرستاری کودکان

مرکز همایش های بین المللی سروش، تهران، ایران



مرکز طبى کودکان



دانشگاه علوم پزشکی  
و خدمات بهداشتی درمانی تهران

۱۲ تا ۱۵ مهر ماه ۱۴۰۳

نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

research support in neonatal population especially in developing world and it necessitates further research.

**References:** Jacobs Pepin, Breanna et al. "ZAP-VAP: A Quality Improvement Initiative to Decrease Ventilator-Associated Pneumonia in the Neonatal Intensive Care Unit, 2012-2016." *Advances in neonatal care : official journal of the National Association of Neonatal Nurses* vol. 19,4 (2019): 253-261. doi:10.1097/ANC.0000000000000635

**Keywords:** Ventilator-associated pneumonia, neonates, Prevention strategies





نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

## Video Clips as a Tool for Stress Reduction in Children

*Somayeh Molaee 1 © ®, Freshteh Amini 2*

*1 Student Research Committee, School of Nursing and Midwifery, Iran University of Medical Sciences, Tehran, Iran; eNursing Department*

*2 Lecture of Nursing and Midwifery, Tehran University of Medical Sciences, (Medical Surgical Department); Nosrat St, Tohid Square, Tehran, 1419733171, Iran.*

**Introduction:** Video clips have become an essential tool in nursing, particularly for teaching children. They offer visual and practical insights that can enhance learning experiences. Video clips can be used to reduce stress in pediatric patients by preparing them for medical procedures. Rapid reviews provide a streamlined approach to synthesizing evidence, offering timely insights into the effectiveness of educational interventions. **Objective:** To conduct a rapid review of the literature on the use of video clips in reducing stress in children, focusing on their impact on stress reduction. **Material & Methods:** A rapid review was conducted by searching databases such as PubMed, CINAHL, and Scopus for studies published between 2010 and 2023. Studies included in the review were those that evaluated the use of video clips in stress reduction.

**Results:** The review included 11 studies that met the inclusion criteria. Video clips were effective in reducing stress in pediatric patients by familiarizing them with medical procedures and environments. Children reported high levels of satisfaction with the video-based approach, appreciating its clarity and engagement. However, some challenges were noted, such as the need for high-quality production and the integration of video clips with other teaching methods.

**Conclusion:** Video clips are an effective tool in reducing stress in children. They offer a dynamic and engaging experience that can complement traditional methods. Future research should focus on optimizing the use of video clips in reducing stress in children.

**References:** Hogan D, DiMartino T, Liu J, Mastro KA, Larson E, Carter E. Video-based Education to Reduce Distress and Improve Understanding among Pediatric MRI Patients: A Randomized Controlled Study. *J Pediatr Nurs.* 2018 Jul-Aug;41:48-53. doi: 10.1016/j.pedn.2018.01.005. Epub 2018 Jan 19. PMID: 29370960. Yang NH, Dharmar M, Hojman NM, Sadorra CK, Sundberg D, Wold GL, Parsapour K, Marcin JP. Videoconferencing to reduce stress among hospitalized children. *Pediatrics.* 2014 Jul;134(1):e169-75. doi: 10.1542/peds.2013-3912. PMID: 24982102.

**Keywords:** Pediatric Nursing, Video Clips, Stress Reduction.





نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

## Application of complementary medicine ( aromatherapy) in pain and anxiety caused by surgery in children

زهرا ندیری ©، اسیده فاطمه قاسمی ©، افاطمه ولی زاده I

دانشگاه علوم پزشکی لرستان، خرم آباد، ایران

**مقدمه:** درد و اضطراب عارضه شایع پس از جراحی است. میلیون ها بیمار در دنیا هر ساله تحت عمل جراحی قرار می گیرند و بیشتر آن ها بعد از عمل جراحی، درد تسکین نیافته و اضطراب را گزارش می کنند. تجربه درد و اضطراب در کودکان سبب می شود آنان روند بهبودی کندتری را طی کنند. با توجه عوارض با درمانهای دارویی و افزایش هزینه های سلامت برای کنترل علائم اضطراب و درد، مداخلات غیر دارویی که علاوه بر موثر بودن، ساده و کم خطر بوده و به زمان خاص و تجهیزات نیاز ندارند پیشنهاد میگردد. لذا مطالعه مروری حاضر باهدف بررسی کاربرد طب مکمل و داروهای گیاهی بر درد و اضطراب ناشی از عمل جراحی در کودکان انجام گردید.

**مواد و روش ها:** به منظور بررسی مطالعات انجام شده در این زمینه، در موتور جست و جوهای Google Scholar, Scopus, PubMed, Aromatherapy, pain, anxiety, surgery and children SID, Science Direct, Magiran, Iran Medex و معادل های فارسی آن ها در موتورهای جستجوی Direct, Magiran, Iran Medex مجموعه ای از مقالات جمع آوری شد. از بین مقاله های بررسی شده، در مجموع ۲۰ مقاله (۱۲ مقاله فارسی و ۸ مقاله خارجی) که ارتباط بیشتری با محتوای پژوهش حاضر داشتند برای مرور متون انتخاب شدند.

**نتایج:** آنچه که از مرور متون انتشار یافته بدست آمده بیانگر این موضوع است که رایحه درمانی با عصاره های مختلف در کودکان، در موقعیت های مختلف اثر مثبت تسکینی و ضد درد و ضد اضطراب دارد که از این رایحه ها می توان به اسطوخودوس، گلاب، نعنا، رزماری و بابونه اشاره نمود.







### نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

**نتیجه گیری:** باتوجه به بروز درد و اضطراب ناشی از عمل جراحی در کودکان و تاثیرات منفی این دو بر عملکرد جسمانی، اجتماعی و روانی کودک تسکین و مدیریت این دو مقوله در کودکان از اولویتهای مراقبت پرستاری بوده و کاربرد روشهای کم عارضه و بی عارضه برای کاهش آنها ضروری است، مرور متون نشان داد رایحه درمانی با انواعی از داروهای گیاهی باعث تسکین درد و اضطراب در کودکان در موقعیت های مختلف می گردد. لذا از آنجاییکه گیاه دارویی ارزن قیمت و فراوان بوده و از سالهای دور در بین خانوادههای ایرانی بسیار محبوب بوده و کمتر ایرانی است که از داروی گیاهی جزئی از درمانهای خانگی آنها نباشد توصیه به پژوهش بیشتر در زمینه تاثیرات اروماتراپی در مدیریت درد و اضطراب میشود .

**References:** Nirmala K, Kamatham R. Effect of Aromatherapy on Dental Anxiety and Pain in Children Undergoing Local Anesthetic Administrations: A Randomized Clinical Trial. J Caring Sci. 2021;10(3):111.

**Keywords:** Aromatherapy, pain, anxiety, children





نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

## Chemotherapy side effects in children and adolescents with leukemia and its relationship with maternal treatment information

حسنا قربانی <sup>1</sup>، اعارفه داودی <sup>2</sup>، دکتر اکرم قهرمانیان <sup>3</sup>، دکتر لیلا ولیزاده <sup>4</sup>، معصومه محمدزاد <sup>5</sup>

1- اکمیته تحقیقات دانشجویی، دانشگاه علوم پزشکی تبریز، تبریز، ایران

3- مرکز تحقیقات آموزش علوم پزشکی، پژوهشکده مدیریت سلامت و ارتقاء ایمنی، گروه

آموزشی داخلی جراحی، دانشکده پرستاری مامایی، دانشگاه علوم پزشکی تبریز، ایران

2- استاد، مرکز تحقیقات آموزش علوم پزشکی، پژوهشکده مدیریت سلامت و ارتقاء ایمنی،

دانشگاه علوم پزشکی تبریز، تبریز، ایران

4- استاد گروه کودکان، دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی، تهران،

ایران

5- مرکز تحقیقات و توسعه بالینی، مرکز آموزشی پژوهشی و درمانی کودکان زهرا مردانی آذری،

دانشگاه علوم پزشکی تبریز، تبریز، ایران

مقدمه: ارزیابی عوارض جانبی ناشی از داروهای شیمی درمانی در بیمارستان دید مناسبی نسبت به علت، شدت و میزان قابل پیشگیری بودن عوارض جانبی ایجاد می کند. والدین به طور فزاینده ای نقش ارائه مراقبت های پرستاری برای فرزندان خود را بر عهده می گیرند، از طرفی آگاهی از سطح اطلاعات آن ها به عنوان یک ابزار مدیریتی می تواند در برنامه ریزی و بهبود اقدامات بهداشتی مورد استفاده قرار گیرد؛ بنابراین تعیین اطلاعات والدین و بخصوص مادر به عنوان مراقب اصلی قبل از اولین ترخیص فرزندشان از بیمارستان ضروری است. لذا این مطالعه باهدف تعیین عوارض شیمی درمانی در کودکان و نوجوانان مبتلا به لوسمی و ارتباط آن با اطلاعات درمانی مادران انجام شد.





### نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

**مواد و روش ها:** این مطالعه توصیفی مقطعی در سال ۲۰۲۲ بر روی ۱۱۰ نفر از مادران و کودکان و نوجوانان ۶ تا ۱۸ ساله مبتلا به لوسمی به روش در دسترس انجام شد. مراجعه کننده به بیمارستان های آموزشی تبریز انجام شد. از چک لیست عوارض شیمی درمانی انجمن سرطان آمریکا و پرسشنامه اطلاعات والدین دارای فرزند مبتلا به سرطان مطلق و همکاران استفاده شد. داده ها در نرم افزار SPSS نسخه ۲۴ و با استفاده از آزمون های کای اسکور، آنالیز واریانس یک طرفه (آزمون ANOVA)، تی زوجی و آنالیز واریانس داده های تکراری تحلیل شد.

**نتایج:** شدت عوارض برای تب، تهوع، استفراغ، زخم دهانی، اسهال، بی اشتهایی روند افزایش خطی و برای یبوست و خونریزی روند افزایش غیرخطی (U شکل) (را نشان داد). بی اشتهایی، تهوع و تب بیشترین و یبوست و خونریزی کمترین شدت را داشتند. ارتباط معنی داری بین تمام عوارض و اطلاعات مادران وجود داشت. (p0.05)

**نتیجه گیری:** نتایج ما نشان داد مادران دارای فرزند مبتلا به لوسمی تحت اولین دوره ی کموتراپی به دنبال کسب یا افزایش اطلاعات خود در ارتباط با درمان فرزندشان بودند و کسب اطلاعات در زمان بروز عوارض شیمی درمانی بیش تر بود. یافته های مطالعه حاضر می تواند در برنامه ریزی و اجرای برنامه های ارتقا دهنده اطلاعات مادران و کاهش عوارض شیمی درمانی در بین کودکان و نوجوانان مبتلا به لوسمی حیاتی باشد. همچنین می تواند مسئولین آموزش پرستاری را یاری نماید که مفاهیم شیمی درمانی و اهمیت اطلاعات مراقبین را که تا به حال توجه کمتری به آن شده است را به عنوان یک بخش اساسی تر در برنامه های آموزش پرستاران قرار دهند.

**References:** Enskär K, Darcy L, Björk M, Knutsson S, Huus K. Experiences of young children with cancer and their parents with nurses' caring practices during the cancer trajectory. *Journal of pediatric oncology nursing*. 2020;37(1):21-34. Motlagh ME, Mirzaei-Alavijeh M, Hosseini SN. Information needs assessment among parents of children with cancer. *Asian Pacific journal of cancer prevention: APJCP*. 2019;20(6):1865.

**کلمات کلیدی:** اطلاعات درمانی - عوارض شیمی درمانی - لوسمی





نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

## Comparing the perception of family-centered care from the point of view of nurses and parents of children hospitalized in the children's center of Ardabil city in 2024

تنا خلیل زاده ضیاء <sup>1</sup>، انازیلا وثوقی <sup>2</sup>، معصومه آقامحمدی <sup>3</sup>، شهره مشفق <sup>2</sup>

*1 MSc Students Research Committee, School of Nursing and Midwifery, Ardabil University of Medical Sciences, Ardabil, Iran*

*2 Department of Pediatric Nursing, Faculty of Nursing and Midwifery, Ardabil University of Medical Sciences, Ardabil, Iran*

*3 PhD, Associate Professor, Department of Nursing, Faculty of Nursing and Midwifery, Ardabil University of Medical Sciences, Ardabil, Iran.*

**مقدمه:** پرستاران به عنوان مهمترین و بزرگترین گروه حرفه ای ارائه دهنده مراقبت به کودکان و خانواده ها دارای نیروی بالقوه موثر بر کیفیت مراقبت در بیمارستان ها می باشند. خانواده نقش مرکزی در ارائه این نوع از مراقبت را دارد. ادراک بیشتر به جهت ارتقاء مشارکت والدین و پرستاران در مراقبت از کودکان بستری ضروری است لذا مطالعه حاضر با هدف مقایسه ادراک مراقبت خانواده محور از دیدگاه پرستاران و والدین کودکان بستری در مرکز آموزشی درمانی بوعلی شهر اردبیل سال ۱۴۰۲ انجام شد.

**مواد و روش ها:** مطالعه توصیفی مقطعی حاضر سال ۱۴۰۲ بر روی ۲۰۰ پرستار و ۲۲۰ والدین کودکان بستری به ترتیب به روش نمونه گیری سرشماری و تصادفی طبقه ای در مرکز تخصصی کودکان بوعلی شهر اردبیل انجام شد. برای جمع آوری داده ها از پرسشنامه های ویژگی های جمعیت شناختی، ادراک مراقبت خانواده محور پرستاران و والدین استفاده شد. داده ها پس از جمع آوری وارد نرم افزار SPSS نسخه ۲۴ شده و با استفاده از آمار توصیفی (فراوانی و میانگین) و آمار تحلیلی (ضریب همبستگی، تی تست و آنالیز واریانس یک طرفه در سطح معنا داری (P) ۰.۰۵) تجزیه و تحلیل شدند.







TUNIS 2022<sup>™</sup> International  
Pediatric Nursing Congress

## بیست و دومین همایش کشوری و اولین همایش بین المللی پرستاری کودکان

مرکز همایش های بین المللی سروش، تهران، ایران



مرکز طبیبی کودکان  
دانشگاه علوم پزشکی  
و خدمات بهداشتی درمانی تهران



۱۲ تا ۱۵ مهر ماه ۱۴۰۳

### نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

**نتایج:** نتایج نشان داد، ۹۴.۵٪ پرستاران مونث بوده و ۸۶٪ پرستاران وضعیت ادراک مراقبت خانواده محور خود را در سطح خوب گزارش کردند. ۷۸٪ والدین ادراک مراقبت خانواده محور خود را در حد متوسط گزارش نمودند. میانگین امتیاز ادراک مراقبت خانواده محور پرستاران ( $66.96 \pm 3.78$ ) و ادراک مراقبت خانواده محور والدین ( $58.66 \pm 6.19$ ) بود. نتایج آزمون همبستگی پیرسون نشان داد، بین ادراک مراقبت خانواده محور پرستاران و والدین ارتباط آماری معنی دار یافت نشد. ( $P=0.53$ )

**نتیجه گیری:** نتایج نشان داد، وضعیت ادراک مراقبت خانواده محور پرستاران در سطح خوب و والدین در سطح متوسط قرار دارد. از طرفی بین ادراک مراقبت خانواده محور پرستاران و والدین ارتباط آماری معنی داری یافت نشد. با توجه به اینکه میانگین ادراک مراقبت خانواده محور پرستاران بالاتر از والدین بوده و با عنایت به این امر که این شیوه مراقبتی چند محوری است و جوهره اصلی آن، دخیل کردن خانواده در تصمیم گیری، همکاری و ارتباط دو جانبه (پرستاران و والدین) می باشد، بهتر است هرچه بیشتر و بهتر اجرا شود تا به جنبه های مختلف مراقبت از کودک دست یابد.

**References:** 1) Vasli P. Translation, cross-cultural adaptation, and psychometric testing of perception of family-centered care measurement questionnaires in hospitalized children in Iran. *Journal of pediatric nursing*. 2018;43:e26-e3

**کلمات کلیدی:** ادراک، مراقبت خانواده محور، پرستاری، کودکان، والدین





نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

## Comparison of Marshmallow wash versus warm water wash in reducing the temperature of children with fever: a randomized clinical trial

حدیث گودرزی، آسیده فاطمه قاسمی، فرزاد ابراهیم زاده، زهانیه سیف السادات، فاطمه ولی زاده © P 5

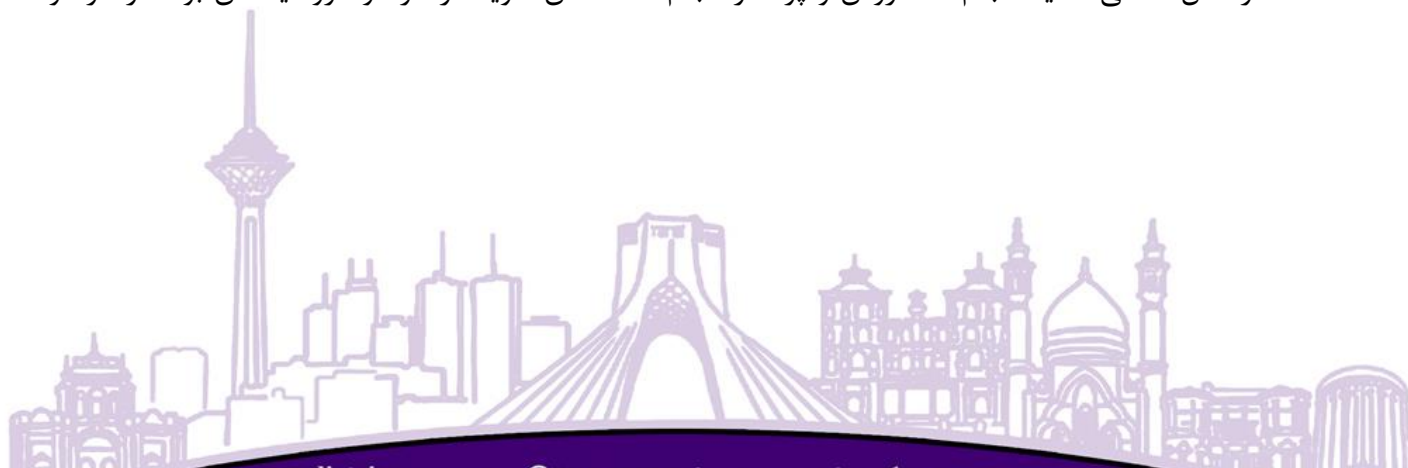
1. مربی پرستاری کودکان گروه پرستاری، دانشکده پرستاری بروجرد دانشگاه علوم پزشکی لرستان  
2. استادیار پرستاری گروه پرستاری، دانشکده پرستاری و مامایی دانشگاه علوم پزشکی لرستان  
3. استادیار آمار زیستی گروه آمار زیستی و اپیدمیولوژی، دانشکده بهداشت و تغذیه مرکز تحقیقات بهداشت تغذیه دانشگاه علوم پزشکی لرستان

4. کارشناسی ارشد شیمی دارویی، دانشکده داروسازی، علوم پزشکی لرستان، خرم آباد، ایران  
2. دکترای پرستاری، استادیار، مرکز تحقیقات گیاهان دارویی رازی، دانشگاه علوم پزشکی

لرستان، خرم آباد، ایران

**مقدمه:** تب شایع ترین علت مراجعه کودکان به مراکز درمانی می باشد. مدیریت و کنترل دارویی و غیر دارویی تب جنبه مهمی از عملکرد و نقش پرستار کودکان می باشد. یکی از روش های غیردارویی کاهش تب، تن شویه با گیاهان دارویی می باشد. مطالعه حاضر با هدف تعیین تاثیر تن شویه با گل ختمی همراه با مصرف استامینوفن بر درجه حرارت کودکان انجام شد.

**مواد و روش ها:** این کارآزمایی بالینی دوسوکور روی ۹۲ کودک ۶ ماهه تا ۱۰ ساله با درجه حرارت تیمپانیک بیش از  $38/3^{\circ}\text{C}$  انجام شد. نمونه گیری به شیوه غیر احتمالی متوالی از بین واجدین شرایط شروع و سپس مشارکت کنندگان با روش تصادفی طبقه ای بر اساس تشخیص، سن و جنس کودک به دو گروه مداخله و کنترل تخصیص یافتند. همزمان با دریافت شیاف استامینوفن، تن شویه در گروه کنترل با آب ولرم و در گروه مداخله با عصاره گل ختمی سفید انجام شد. روش و پرستار انجام دهنده تن شویه در هر دو گروه یکسان بود. در هر دو





### نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

گروه درجه حرارت و نبض کودک؛ دمای محلول تن شویه، دمای گاز و دمای اتاق از زمان شروع تن-شویه تا زمان کاهش درجه حرارت به کمتر از  $3/38^{\circ}\text{C}$  هر ۱۵ دقیقه یک بار و ۴ تا ۶ ساعت بعد از شروع تن-شویه و زمان نوبت بعدی دریافت استامینوفن کنترل و ثبت شد. داده ها با آزمون های آماری مجذور کای، فیشر، من ویتنی، بقای لگ رتبه، تی مستقل، مدل بندی توام داده های بقا و طولی، مدل تعمیم یافته خطی، مدل رگرسیون لوجستیک فرت و مدل حاشیه ای تجزیه تحلیل شد.

**نتایج:** دو گروه از نظر میانگین کاهش درجه حرارت (001/0p)، میانگین زمان برگشت درجه حرارت به مقادیر طبیعی (001/0p) و فراوانی نسبی کودکان دارای درجه حرارت طبیعی (001/0p)، تفاوت آماری معنادار داشتند. میانگین تغییر نبض ( $771/0=p$ ) و فراوانی نسبی کودکان نیازمند به دریافت نوبت بعدی استامینوفن ۶ ساعت بعد از مطالعه ( $397/0=p$ ) تفاوت معناداری بین گروه ها نشان نداد

**نتیجه گیری:** در گروه تن شویه با عصاره ختمی درجه حرارت کودکان بدون ایجاد کلاپس عروق محیطی و هیچگونه عارضه جانبی در زمان کمتری به مقدار طبیعی رسید. لذا پیشنهاد می شود برای کنترل تب در کنار درمان دارویی تن شویه با گل ختمی جایگزین تن شویه با آب ولرم گردد.

**References:** 1.Ebadinejad Z, Dashtgard A, Mohseni Zade M. The effect of a wet sponge with Luke warm water and marshmallows on reducing the body temperature of children admitted to the Teaching Hospital-Shohada Qaen. Iranian Journal of Pediatric Nursing. 2017;4(2):9-16

کلمات کلیدی: تب، کودکان، گل ختمی





نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

## Investigating the relationship between nurses' professional self-efficacy and the quality of nursing care for hospitalized children in Ardabil city in 2024

*Sana Khalilzadeh Zia 1* , *Nazila Vosoghi 2* , *Masoumeh Aghamohammadi 3*, *Shohreh Moshfeghi 2*

*1 MSc Students Research Committee, School of Nursing and Midwifery, Ardabil University of Medical Sciences, Ardabil, Iran*

*2 Department of Pediatric Nursing, Faculty of Nursing and Midwifery, Ardabil University of Medical Sciences, Ardabil, Iran.*

*3 Department of Nursing and Midwifery, Ardabil University of Medical Sciences, Ardabil, Iran*

**مقدمه:** پرستاران به عنوان مهمترین گروه حرفه ای ارائه دهندگان مراقبت پرستاری دارای نیروی بالقوه موثر بر کیفیت مراقبت در بیمارستان ها می باشند. ارائه مراقبت های با کیفیت پرستاری توسط پرستاران ماهر و خودکارآمد ضروریست. پرستاران خودکارآمد شایستگی ارتباطی بالایی با کودکان حتی همکاران خود دارند. از این رومطالعه حاضر با هدف تعیین ارتباط خودکارآمدی حرفه ای پرستاران با کیفیت مراقبت پرستاری از کودکان بستری انجام شد .

**مواد و روش ها:** مطالعه توصیفی- همبستگی حاضر که سال ۱۴۰۲ روی ۲۰۰ پرستار در بخش های کودکان شهر اردبیل انجام شد. برای جمع آوری داده ها از پرسشنامه های ویژگی های جمعیت شناختی، خودکارآمدی حرفه ای پرستاران و کیفیت مراقبت پرستاری استفاده شد. داده ها پس از جمع آوری وارد نرم افزار SPSS نسخه ۲۶ شده و با استفاده از آمار توصیفی و آمار تحلیلی (ضریب همبستگی، تی تست و آنالیز واریانس یک طرفه در سطح معناداری ( $P=0.05$ )) تجزیه و تحلیل شدند .

**نتایج :** نتایج نشان داد، ۹۴.۵٪ پرستاران کودکان مونث بودند. ۵۴٪ پرستاران وضعیت خودکارآمدی حرفه ای و ۸۶٪ کیفیت مراقبت پرستاری خود را در حد متوسط گزارش نمودند. میانگین امتیاز خودکارآمدی حرفه ای پرستاران ( $12.11 \pm 74.54$ ) و کیفیت مراقبت پرستاری ( $9.75 \pm 134.19$ ) بود. ارتباط آماری معنی داری بین







### نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

خودکارآمدی حرفه ای پرستاران با کیفیت مراقبت پرستاری مشاهده شد. ( $r=0.14, P=0.04$ ) مدل رگرسیون خطی ساده نشان داد مولفه ی "موقعیت حرفه ای" پرستاران نسبت به سایر مولفه ها تاثیر قوی تری بر روی کیفیت مراقبت پرستاری دارد.

**نتیجه گیری:** با توجه به اینکه ارتباط آماری معنی داری بین خودکارآمدی حرفه ای پرستاران با کیفیت مراقبت پرستاری وجود داشت به جهت ارتقاء کیفیت ارائه مراقبت به کودکان و والدین لازم است به جهت افزایش خودکارآمدی پرستاران برنامه ریزی هایی صورت بگیرد و از توانمندی های پرستاران با خودکارآمدی بالا در بخش های کودکان استفاده شود تا در نهایت منجر به ارتقاء کیفیت مراقبت های پرستاری گردد. پیام کلیدی: بین خودکارآمدی پرستاران با ارائه مراقبت با کیفیت پرستاری به کودکان بستری و والدین آنها ارتباط وجود دارد و مولفه موقعیت حرفه ای پرستاران تاثیر قوی بر کیفیت ارائه مراقبت پرستاری به کودکان دارد

**References:** Lazemi Z, Barkhordari-Sharifabad M. Translation and psychometric evaluation of the Persian version of the "Nursing Profession Self-Efficacy Scale". BMC nursing. 2023;22(1):24. Gholamaliei B, Karimi-Shahanjarini A, Roshanaei G, Rezapour-Shahkolaei F. Medication adherence and its related factors in patients with type II diabetes. Journal of Education and Community Health. 2016;2(4):3-12.

**کلمات کلیدی:** خودکارآمدی حرفه ای پرستاران، کیفیت مراقبت پرستاری، کودک





نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

## Navigating Ethical Dilemmas in Pediatric Nursing: Balancing Consent, Confidentiality, and Child Welfare

Maryam Modaber 1 © ®

دانشجوی دوره دکتری اخلاق پزشکی، مرکز تحقیقات تاریخ و اخلاق پزشکی دانشگاه علوم

پزشکی تهران، تهران، ایران

مقدمه: پرستاران به عنوان اعضای ضروری تیم سلامت در ارتباط نزدیک با بیماران هستند و نقشی را ایفا می کنند که در آن شاهد حساس ترین، خصوصی ترین و ضعیف ترین جنبه های بیماران، همچنین احساسات آن ها مانند درد، غم، تنهایی و ناامیدی هستند. در این بین پرستاری از کودکان به دلیل حساس بودن، آسیب پذیری و وابستگی کودکان از اهمیت ویژه ای برخوردار است .

مواد و روش ها: در این مطالعه مروری، مقالات در پایگاه های اطلاعاتی، Scopus, Web of science, PubMed Iran medex, Sid, Magiran با کلیدواژه های چالش اخلاقی، پرستاری کودکان، رضایت آگاهانه، محرمانگی، رفاه کودک در بین سالهای ۲۰۰۰-۲۰۲۴ جستجو شد. ۲۷ مقاله به مطالعه وارد شدند .

نتایج: پرستاران بخش کودکان، روزانه با طیف وسیعی از چالش های اخلاقی از قبیل اخذ رضایت و موافقت، محرمانگی، مراقبت کودک محور، تعارضات بین تصمیم والدین و تیم درمان مواجه هستند، آنها باید در موقعیت های تصمیم گیری قادر باشند بین احترام به اتونومی کودکان و والدین تعادلی را حفظ کنند، در حالی که بهترین منافع کودک را تضمین می کنند و یا در مشکلات احتمالی مرتبط با حریم خصوصی و رازداری بهترین تصمیم را اتخاذ کنند؛ در واقع باید ارتباط سه جانبه ای بین حرفه مند سلامت، کودک بیمار و والدین در تمام مراحل درمان حفظ شود و حفظ این رابطه نیاز به تأمل دقیق و درک کامل در مورد تفاوت دیدگاه های اعتقادی، فرهنگی، اجتماعی، اقتصادی، قومی، حساسیت ها، شرایط روحی و روانی والدین و کودک یا نوجوان دارد.





نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

نتیجه گیری: پرستاران کودکان نه تنها نیاز به تخصص بالینی دارند، بلکه نیازمند درک عمیق و اشراف کامل به اصول اخلاقی هستند و مراقبت های پرستاری ارائه شده به کودکان باید مطابق با حقوق کودکان، قوانین اخلاقی، ارزش های فرهنگی و استانداردهای مراقبت و عواملی که بر آنها تأثیر می گذارد باشد.

**References:** 1. Rosenkoetter MM, Milstead JA. A code of ethics for nurse educators: revised. *Nursing ethics*. 2010;17(1):137–9. 2. Yuguero O, Esquerda M, Viñas J, Soler-González J, Pifarre J. Ethics and empathy: The relationship between moral reasoning, ethical sensitivity and empathy in medical students. *Revista Clínica Española (English Edition)*. 2019;219(2):73–8. 3. Sadat Hosseini AS, Rajabi MM, Tavasoli H, Ranjbar H. The Relationship Between Ethical Reasoning and Attitudes Towards Euthanasia in Nurses Working in Children’s Hospitals in Tehran, Iran. *Iran Journal of Nursing*. 2023;36(143):300–13. 4. Numminen O, van der Arend A, Leino-Kilpi H. Nurse educators’ and nursing students’ perspectives on teaching codes of

کلمات کلیدی: چالش اخلاقی، پرستاری کودکان، رضایت آگاهانه، محرمانگی، رفاه کودک





نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

## Nursing care in adolescents with diabetes caused by cystic fibrosis

ثریا حسین پور I © ®

دانشجوی کارشناسی ارشد پرستاری کودکان، دانشگاه علوم پزشکی تهران

**مقدمه:** بیماری فیبروز کیستیک بر عملکرد غده پانکراس نیز تأثیر می‌گذارد و باعث آسیب به سلول‌های آلفا و بتا آن می‌شود. این آسیب منجر به عدم ترشح انسولین، هورمونی که قند خون را به انرژی تبدیل می‌کند، می‌شود. در نتیجه، گلوکز و آب به مقدار زیاد وارد ادرار می‌شود و علائم دیابت مانند پرخوری، پرادراری و پرنوشی بروز می‌کند.

**مواد و روش ها:** این بررسی به تحلیل ۲۰ مقاله (۱۸ مقاله انگلیسی و ۲ مقاله فارسی) منتشر شده بین سال‌های ۲۰۱۰ تا ۲۰۲۴ در زمینه مراقبت‌های پرستاری از نوجوانان مبتلا به دیابت ناشی از فیبروز کیستیک پرداخته و مقالات از پایگاه‌های اطلاعاتی مختلف مانند PubMed، Scopus، و WOS جمع‌آوری شده‌اند.

**نتایج:** احتمال بروز دیابت در بیماران مبتلا به فیبروز کیستیک بعد از سن ۱۰ سالگی افزایش می‌یابد و در سنین ۳۰ تا ۴۰ سالگی به اوج خود می‌رسد. بهترین روش تشخیص این نوع دیابت، تست تحمل گلوکز است که باید برای تمام بیماران فیبروز کیستیک بعد از ۱۰ سالگی انجام شود. درمان اصلی این دیابت، به دلیل تخریب پانکراس تجویز انسولین است. عوارض این نوع دیابت شامل افزایش ریسک عفونت‌ها، عوارض کلیوی و چشمی و هیپوگلیسمی است. پرستاران باید بیماران را از علائم هیپوگلیسمی که شامل تعریق و رنگ پریدگی، لرزش و احساس گرسنگی، سردرد و تاری دید، طپش قلب، تشنج و کاهش سطح هوشیاری می‌باشد؛ آگاه کنند و به منظور پیشگیری به نوجوانان آموزش دهند غذای کافی مصرف کنند و در تزریق دوز انسولین دقت کنند. همچنین، توصیه می‌شود که بیماران ۱۵۰ دقیقه ورزش هوازی در هفته داشته باشند و قبل از ورزش قند خون خود را چک کنند و اگر کمتر از ۱۲۶ mg/dl بود یک واحد کربوهیدرات مانند موز کوچک خورده و شروع به ورزش کنند. به دلیل اختلالات جذبی، باید روزانه ۳ وعده غذای اصلی و ۳ نوبت میان وعده مصرف کنند. پرستاران همچنین باید به







## بیست و دومین همایش کشوری و اولین همایش بین المللی پرستاری کودکان

مرکز همایش های بین المللی سروش، تهران، ایران



دانشگاه علوم پزشکی  
و خدمات بهداشتی درمانی تهران  
مرکز طبیبی کودکان

۱۲ تا ۱۵ مهر ماه ۱۴۰۳

### نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

نوجوانان نحوه تزریق و محل صحیح تزریق را آموزش دهند و توصیه کنند به صورت چرخشی محل تزریق انسولین عوض شود تا از هیپرتروفی جلوگیری شود.

**نتیجه گیری:** این مطالعه به بررسی دیابت در نوجوانان مبتلا به فیبروز کیستیک و مراقبت‌های پرستاری مرتبط با آن می‌پردازد. شیوع دیابت ناشی از فیبروز کیستیک پس از ۱۰ سالگی افزایش می‌یابد و مراقبت‌های پرستاری شامل تست تشخیصی، رژیم غذایی، فعالیت بدنی و آموزش تزریق انسولین توصیه شده است.

**References:** Frost F, et al. Cystic fibrosis-related diabetes: optimizing care with a multidisciplinary approach. *Diabetes, metabolic syndrome and obesity : targets and therapy*. 2019;12:545-52

**کلمات کلیدی:** دیابت ، فیبروز کیستیک ، نوجوانان





11th-12th International Pediatric Nursing Congress

## بیست و دومین همایش کشوری و اولین همایش بین المللی پرستاری کودکان

مرکز همایش های بین المللی سروش، تهران، ایران



دانشگاه علوم پزشکی  
و خدمات بهداشتی درمانی تهران  
مرکز طبیبی کودکان



۱۲ تا ۱۵ مهر ماه ۱۴۰۳

نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

### Review of caring training for caregivers of children with cystic fibrosis

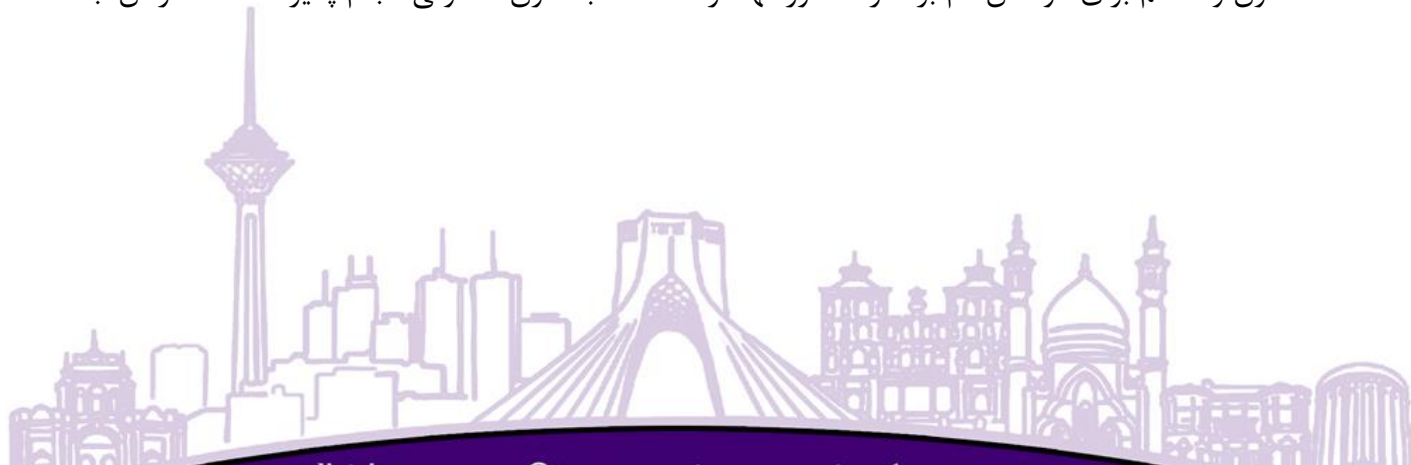
شیما حیدری ©، محمد دهستانی ®، زهرا اولاد، فاطمه میرزایی اقا، آیدا شیرزادی، امیر آفتابی 2

لمربی پرستاری، کارشناسی ارشد کودکان، دانشگاه علوم پزشکی لرستان، دانشکده پرستاری  
الیگودرز، خرم آباد، ایران

2دانشجوی کارشناسی پرستاری، دانشگاه علوم پزشکی لرستان، دانشکده پرستاری الیگودرز، خرم  
آباد، ایران

**مقدمه:** والدین کودکان مبتلا فیبروز کیستیک، نقش حیاتی در بهبود بیماری فرزندان خود ایفا میکنند. آموزش نکات و الزامات به والدین، یکی از مواردی است که به مدیریت این بیماری و امید به بهبودی کودکان مبتلا کمک میکند. این مقاله مروری، با هدف بررسی مداخلات آموزش به والدین کودکان مبتلا به فیبروز کیستیک می پردازد. **مواد و روش ها:** با توجه به هدف پژوهش حاضر، مقالات مرتبط با کلید واژه هایی شامل فیبروز کیستیک، توانمندسازی والدین، آموزش والدین، مدیریت بیماری فیبروز کیستیک و مراقب از پایگاههای اطلاعاتی معتبر مانند PubMed، Scopus، Sid، سیولیکا و موتور جستجوگر Scholar Google انتخاب شدند. عنوان و چکیده ۱۴۵ مقاله بررسی شد. برای انتخاب مقالات، معیارهایی از قبیل زبان فارسی یا انگلیسی بودن، دسترسی کامل به مقاله، سال انتشار (۲۰۰۰ تا ۲۰۲۳) و موضوع در نظر گرفته شد، در نهایت ۶ مقاله استخراج گردید.

**نتایج:** استرس مهمترین مانع آموزشی والدین کودکان مبتلا به فیبروز کیستیک است، که جهت سازگاری نیازمند توانمندسازی جهت ارائه مراقبت به فرزندان خود هستند. آموزش مراقبت به مراقب کودک مبتلا به فیبروز کیستیک بر سلامت روانی مراقب و همچنین بر مشارکت کودک در فعالیتهای روزمره زندگی و عملکرد وی نیز تاثیر مثبتی دارد. از جمله نیازهای توانمند سازی والدین می توان به آموزش رژیم دارویی و غذایی صحیح، اجرای برنامه ورزشی مدون و منظم برای کودکان نام برد. ارائه آموزشها در مطالعات به طرق متفاوتی انجام پذیرفته است. از آن جمله





### نوآفرینی در پرستاری کودکان: پیشبردی در سلامت کودک، خانواده، پرستار با رویکرد تفکر مراقبتی، صدمه آگاهانه و همیارانه

میتوان به برگزاری جلسهی آموزشی به صورت فردی و گروهی، بازدید از منزل، برگزاری کارگاه، ارائه کتابچه آموزشی، پیگیری تلفنی و یا آموزش فشرده و چهره به چهره و آموزش مبتنی بر وب اشاره نمود. نتیجه گیری: والدین اگر از ارائه مراقبت خسته شده و دستورالعمل های تیم پزشکی را اشتباه متوجه شوند، ممکن است بر زندگی خانوادگی و ایمنی بیمار تأثیر بگذارد. برای اطمینان از ایمنی بیمار، والدین باید با متخصصان مراقبت های بهداشتی در بیمارستان ها یا کلینیک ها و همچنین در خانه همکاری داشته باشند. بررسیهای بیشتری برای ارائه روش و محتوایی متناسب با نیازهای مراقب در خانواده با دیدگاه کل نگر برای آموزش و افزایش ارتباط بین مراقب، متخصص و مراقبان با شرایط مشابه ضروری به نظر میرسد.

**References:** Dykowska, G., Śmigrocka, E., Borawska-Kowalczyk, U., Sands, D., Sienkiewicz, Z., Leńczuk-Gruba, A., ... & Głowacka, M. (2023). Parents' Knowledge of the Impact of Cystic Fibrosis on the Quality of Life of Children and Adolescents Suffering from This Disease as an Element of Patient Safety. *Journal of Clinical Medicine*, 12(16), 5214.  
Grossoehme, D.H., Filigno, S.S., & Bishop, M. (2014). Parent routines for managing cystic fibrosis in children. *Journal of clinical psychology in medical settings*, 21, 125-135.

کلمات کلیدی: فیبروز کیستیک، برنامه مراقبتی، والدین

