

Влияние мотивационных сообщений, отправленных медсестрам скорой помощи во время пандемии COVID-19, на удовлетворенность работой, усталость от сострадания и навыки общения: рандомизированное контролируемое исследование

Sonay, Goktas, PhD, RN (Assoc. Prof.); Elif, Gezgin, PhD, RN (Asst. Prof.); Hilal, Kartal, RN (Research Assist.)

<https://doi.org/10.1016/j.jen.2022.06.001>

Journal of Emergency Nursing (2022), журнал Pre-proof

Доступно онлайн 24 июня 2022 года (свободный доступ)

<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0099176722001490>

Аннотация

Предпосылка. Во время пандемии COVID-19 медсестры скорой помощи подверглись физическому, социальному и психологическому воздействию таких факторов, как повышенная рабочая нагрузка, более продолжительный рабочий день, изоляция от семьи и ограниченные ресурсы.

Цель и задачи. Целью этого исследования стало изучение влияния мотивационных сообщений, отправленных медсестрам скорой помощи во время пандемии COVID-19, на их удовлетворенность работой, усталость от сострадания и навыки общения.

Дизайн исследования. Рандомизированное контролируемое экспериментальное исследование.

Методы. Исследование проводилось с участием 60 медсестер скорой помощи в двух учебных и исследовательских больницах Стамбула в период с 31 июля по 31 августа 2021 г. Участники были случайным образом распределены по группам. Первая группа, исследуемая ($n = 30$), ежедневно получала мотивационные сообщения на свои мобильные телефоны по SMS в течение 21 дня; контрольная группа ($n = 30$) не получала мотивационных сообщений. До и после вмешательства были введены шкала удовлетворенности работой, шкала усталости от сострадания и сочувствия к пациентам и шкала навыков общения.

Результаты. Средний возраст участников исследования составил 29,8 (SD = 7,5) и 28,7 г. (SD = 6,9) в исследуемой и группе контроля соответственно. До вмешательства не было существенных различий в оценках удовлетворенности работой в группах ($p = 0,561$), усталости от сострадания ($p = 0,687$) или навыков общения ($p = 0,355$). После вмешательства исследуемая группа показала более высокие показатели удовлетворенности работой ($p < 0,001$) и коммуникативных навыков ($p < 0,001$), а также значительно более низкие показатели усталости от сострадания по сравнению с контрольной группой ($p < 0,001$).

Выводы. Наши результаты показывают, что мотивационные сообщения, отправленные медсестрам скорой помощи во время пандемии COVID-19, повышают удовлетворенность работой и улучшают коммуникативные навыки при одновременном снижении усталости от сострадания.

Стратегии работодателя по повышению ценности расходов на здравоохранение: систематический обзор

Richard M., Weinmeyer, JD, MPhil, MA; Megan, McHugh, PhD, MPP; Emma, Coates, BA;

Sarah, Bassett, PhD, MA and Linda C. O'Dwyer, MA, MSLIS

doi: 10.1097/JOM.0000000000002395

Journal of Occupational and Environmental Medicine 64 (3): 218-225, март 2022

Свободный доступ.

https://journals.lww.com/joem/Fulltext/2022/03000/Employer_Led_Strategies_to_Improve_the_Value_of.6.aspx

Аннотация

Цель. Систематически анализировать исследования, в которых оценивалось влияние усилий работодателей в Соединенных Штатах по повышению ценности расходов на здравоохранение, когда работодатели внесли изменения в медицинские пособия, чтобы снизить затраты при одновременном улучшении или сохранении качества.

Методы. Мы включили все исследования стратегий, ориентированных на работодателя, в которых сообщалось о результатах расходов работодателя как на здравоохранение, так и на здоровье сотрудников.

Результаты. В результате нашего поиска было получено 44 исследования изменений в пособиях работодателя по охране здоровья, которые включали показатели как расходов на здравоохранение, так и качества.

Среди 44 исследований 25 (57 %) были опубликованы в 2011 г. или позже, 21 (49 %) включали данные от нескольких работодателей, 22 (50 %) включали не менее 25 месяцев наблюдения, а 14 (32 %) были оценены как «хорошие» с точки зрения качества исследования. Исследования включали три типа изменений льгот: содействие доступу к высококачественным услугам (7 исследований), пересмотр моделей оплаты или планов медицинского обслуживания (10 исследований) и реструктуризация льгот на лекарства (27 исследований). В целом 25 исследований (57 %) сообщили об улучшении стоимости; 5 сообщили о сокращении расходов работодателя на здравоохранение без ущерба для здоровья; 10 сообщили об улучшении результатов в отношении здоровья без увеличения затрат для работодателя, и 10 сообщили об улучшении обоих результатов. Все исследования были либо квазиэкспериментальными (например, работодатель изменил соглашение о совместном несении расходов, но сотрудники не были рандомизированы в группы вмешательства и контроля), либо наблюдательными (например, исследователи проанализировали данные о претензиях от разных работодателей с различными соглашениями о совместном несении расходов) в их дизайне, и, следовательно, ни одно из них не рассматривало причинно-следственную связь.

Наиболее многообещающими были те усилия, которые снизили или устранили совместное использование расходов на первичную медицинскую помощь или лекарства от хронических заболеваний. Медицинские планы с высокой франшизой и возможностью экономии оказались менее перспективными.

Выводы. Необходимы дополнительные исследования характеристик и условий, в которых были реализованы эти изменения льгот, а также действий, направленных на решение текущих проблем работодателей.

Лицо: ощущения от FFP3 и клинический опыт травматизации от давления на лицо у медицинских работников масок FFP3 во время пандемии COVID-19

RM, Kwasnicki; JT, Super; P, Ramaraj; L, Savine; SP, Hettiaratchy

<https://doi.org/10.1016/j.bjps.2022.06.057>

Journal of Plastic, Reconstructive & Aesthetic Surgery (2022), журнал Pre-proof

Доступно онлайн 21 июня 2022 года

<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1748681522003837>

Аннотация

Цели. Длительное ношение фильтрующих масок FFP3 во время пандемии COVID-19 привело к дерматозам, включая пролежни. Целью этого исследования стало изучение масштаба и характера проблемы, стратегии преодоления и воздействия на пострадавших.

Методы. Опрос был разработан пластическими хирургами, медсестрами по поддержанию жизнеспособности тканей и врачами интенсивной терапии. Ключевыми элементами стали демографические данные, поведение при ношении масок, травмы лица, механизмы их преодоления и такие последствия, как перерыв в работе или перераспределение. Типы вопросов были с несколькими вариантами ответов, визуальными аналоговыми шкалами и пробелами. Опрос был размещен для добровольного заполнения в лондонском фонде NHS Trust с помощью электронных писем и инфографики с обновлениями для персонала.

Результаты. В период с 24 апреля по 15 мая 2020 г. было проведено 178 опросов. 84 % участников были женщинами, 55 % работали в МСЭ, а 48 % были медсестрами. О травмах лица от сдавливания 1 степени сообщили 79 % респондентов (n = 124). Другие серьезные проявления профессиональных дерматозов включали в себя боль (70 %), сухость кожи (50 %) и акне (41 %). Больше всего страдали щеки и переносица. Персонал использовал защитные кремы (17 %), повязки (17 %) и обезболивание (10 %) для лечения травм лица. Половина из тех, кто модифицировал свою маску, не прошли повторное тестирование. 33 % опрошенных потребовалась перераспределение на работу, не связанную с FFP3, или отгул.

Выводы. Маски FFP3, носимые дольше рекомендованного часа, вызывали травмы лица. Когда современные средства индивидуальной защиты (например, маски с воздушным потоком) недоступны, мы должны обеспечить целенаправленную поддержку по уходу за кожей (профилактика и лечение), изменить схемы смен, чтобы уменьшить интенсивность ношения масок, и внести изменения в протоколы их испытаний на пригодность для оптимизации защиты от COVID-19.

Исследование риска выгорания после карантина среди основных работников Новой Зеландии

Jarrold, Haar; Conor O'Kaneb

<https://doi.org/10.1016/j.socscimed.2022.115157>

Social Science & Medicine, Volume 306, August 2022

Опубликовано 24 июня 2022, свободный доступ

<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0277953622004634>

Аннотация

Предпосылки и обоснование. Выгорание на работе является важной темой для исследователей и насущной проблемой для работодателей и работников. Однако самый популярный инструмент исследований подвергся широкой критике, и здесь используется новый показатель выгорания – инструмент оценки выгорания (ВАТ). ВАТ полезен, потому что он обеспечивает пороговую оценку, представляющую высокий риск выгорания. Это исследование представляет собой одно из первых исследований ВАТ после пандемии Covid-19 и фокусируется на сравнении высоких показателей риска выгорания между основными и вспомогательными работниками после первого карантина в Новой Зеландии (май 2020 года).

Методы и результаты. Используя репрезентативные данные 955 сотрудников широкого спектра профессий, секторов и отраслей, мы рассчитали общий риск выгорания 11,1 %, при этом у основных работников он выше (14 %), чем у вспомогательного персонала (9 %). Соотношение шансов риска выгорания и наличия высокого уровня жалоб на психическое здоровье было в 10–20 раз выше у работников с риском выгорания. У основных работников риск депрессии на работе был значительно выше (в 35 раз). Основываясь на этих результатах, для более глубокого понимания факторов, способствующих риску выгорания, мы сообщаем о качественном анализе комментариев (n = 213), предоставленных основными работниками, об их опыте работы в условиях карантина.

Выводы. Результаты свидетельствуют о том, что, хотя целый ряд проблем, связанных со здоровьем (например, повышенный риск заражения и распространения Covid), и давление со стороны работников и работодателей, связанное со сложными методами работы в условиях карантина, способствуют существенному риску выгорания работников, непоколебимое чувство гордости и целеустремленности в ценности их работы служит для снижения этого риска. Мы обсуждаем последствия, подчеркивая уникальные проблемы, с которыми сталкиваются основные работники.

Периоперационные психологические проблемы и сестринский уход у пациентов, перенесших минимально инвазивные операции

Kehua, Yang; Xu, Shao; Xinghui, Lv; Feimin, Yang; Qunyan, Shen; Jing, Fang a Wei Chen

<https://doi.org/10.1016/j.lers.2022.06.001>

Laparoscopic, Endoscopic and Robotic Surgery (2022)

Доступно онлайн 22 июня 2022 года, свободный доступ

<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2468900922000457>

Аннотация

Минимально инвазивные операции, включая лапароскопические, эндоскопические и роботизированные, приобрели большую популярность и постепенно вытеснили традиционные открытые операции.

Обычно у пациентов могут возникать периоперационные психологические проблемы, такие как беспокойство, депрессия, нарушение сна и бред.

Был проведен всесторонний обзор литературы, чтобы определить, как эти психологические проблемы возникают при минимально инвазивных операциях и как медсестры могут лучше заботиться о пациентах, чтобы облегчить эти проблемы.

По сравнению с обычными операциями частота послеоперационной тревоги, предоперационной депрессии и нарушения сна ниже при минимально инвазивных операциях, частота послеоперационной депрессии выше, а частота предоперационной тревоги и бреда необщественна.

Систематические программы периоперационного ухода не только облегчают психологические проблемы, но и уменьшают послеоперационные осложнения и ускоряют выздоровление. Тем не менее отсутствуют специальные программы ухода для лечения делирия.

Служба оперативного контроля стресса. Организационная программа поддержки благополучия работников здравоохранения

Sarah L., Martindale, PhD; Robert D., Shura, PsyD; Marc A., Cooper, MD; Sheila F., Womack, MSW, LCSW; Robin A., Hurley, MD; Christina L., Vair, PhD and Jared A., Rowland, PhD

doi: 10.1097/JOM.0000000000002352

Journal of Occupational and Environmental Medicine 64 (1): 64-70, январь 2022 года

Свободный доступ

https://journals.lww.com/joem/Fulltext/2022/01000/Operational_Stress_Control_Service_An.11.aspx

Аннотация

Цель. В данной рукописи подробно описываются методы, результаты и уроки, извлеченные из успешного многомерного, междисциплинарного институционального реагирования на благополучие медицинских работников во время пандемии COVID-19.

Методы. Служба оперативного контроля стресса (OSCS) – это модель профилактики и лечения стресса и травм, реализуемая в рамках профессиональной системы. Общение, благополучие сотрудников и вмешательство были целевыми аспектами программы, адаптированными из установленного военного протокола США.

Результаты. С апреля 2020 г. OSCS получила 4660 уникальных ответов на опросы; лично пообщалась со 1007 сотрудниками; проинформировала 125 руководителей на видеоконференциях и оказала помощь 13 департаментам в решении проблем, связанных с горем и сниженным моральным духом.

Выводы. OSCS улучшила коммуникацию в организации и позволила быстро внедрять решения для поддержания эффективных операций. Результаты подчеркивают преимущества многочисленных способов частого, восходящего и нисходящего общения. Создание таких служб в нормальные времена может быть рассмотрено в рамках подготовки к будущему кризису.

Оценка восприятия физического и эмоционального здоровья офтальмологами в Испании и влияние пандемии COVID-19 на него

Barbara, Burgos-Blasco MD; Cristian Fernando, Caballero-Linares MD; Cristina, Fernández-Pérez PhD; JoséAntonio, Gegúndez-Fernández PhD; JuliánGarcía-Feijóo, PhD; PedroArriola-VillalobosPhD

<https://doi.org/10.1016/j.jfo.2022.03.010>

Journal Français d'Ophtalmologie (2022), журнал Pre-proof

Доступно онлайн 17 июня 2022 года

<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0181551222002406>

Аннотация

Цель. Основной целью было изучение восприятия физического и эмоционального здоровья испанских офтальмологов и их привычек в отношении здоровья, а также возможного влияния пандемии COVID-19.

Методы. Наблюдательное, перекрестное, нерандомизированное, неконтролируемое исследование было проведено среди испанских офтальмологов посредством онлайн-опроса из 47 вопросов о привычках питания, табаке, алкоголе, физических упражнениях, рабочей нагрузке и восприятии физического и эмоционального состояния.

Результаты. Из общего числа 2179 офтальмологов 260 (11,9 %), из которых 55 % были мужчинами, средний возраст составил $52,9 \pm 11,4$ года. 5,8 % были курильщиками. 51,5 % сообщили о хорошем физическом здоровье со средним индексом массы тела $24,4 \text{ кг} / \text{м}^2$. В целом, 53,5 % сообщили о депрессии, 66,9 % – об усталости, 34,6 % – о проблемах со сном, а 57,3 % считали свою работу тяжелой. До 28,5 % опрошенных думали об уходе с работы, а 60,8 % – о реорганизации своей рабочей нагрузки. 91,9 % продолжали бы работать в офтальмологии в качестве специалистов. 36,2 % сообщили об увеличении рабочей нагрузки, ухудшении физического состояния на 42,3 % и ухудшении эмоционального состояния на 63,8 % в результате пандемии COVID-19.

Выводы. Испанские офтальмологи положительно оценивают свое физическое и эмоциональное здоровье, несмотря на то, что они имеют не всегда полезные жизненные привычки и чувствуют себя в основном подавленными. Пандемия COVID-19 оказала негативное влияние на физическое и эмоциональное здоровье офтальмологов.

Борьба с недоверием к вакцинам за счет одобрения медицинских экспертов

Piero, Ronzani; Folco, Panizza, Carlo Martini; Lucia, Savadori; Matteo, Motterlini

<https://doi.org/10.1016/j.vaccine.2022.06.031>

Vaccine (2022)

Доступно онлайн 22 июня 2022 года, свободный доступ

<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0264410X22007800>

Аннотация

Ученые и медицинские эксперты относятся к числу профессионалов, которым доверяют больше всего. Являются ли они также наиболее подходящими фигурами, чтобы убедить широкую общественность сделать прививку?

В ходе предварительно зарегистрированного эксперимента авторы проверили, повышает ли одобрение экспертов эффективность опровержения сообщений о вакцинах против COVID-19.

Авторами статьи был проведен мониторинг выборки из 2277 человек в Италии в ходе лонгитюдного исследования на основных этапах кампании вакцинации. Участники получили серию сообщений, одобренных либо медицинскими исследователями (экспериментальная группа), либо другими общими экспертами (контрольная группа).

Чтобы свести к минимуму влияние спроса, исследователи всегда собирали ответы участников через десять дней после последнего разоблачающего сообщения. Хотя мы не обнаружили роста поведения в отношении вакцинации, все же участники экспериментальной группы демонстрировали более высокое намерение сделать прививку, а также более позитивные убеждения в защитной способности вакцин.

Чем больше разоблачающих сообщений получали участники, тем больше увеличивалось намерение вакцинироваться в экспериментальной группе по сравнению с контрольной. Это говорит о том, что многократное воздействие имеет решающее значение для эффективности одобренных экспертами разоблачительных сообщений. Кроме того, эти эффекты значительны независимо от доверия участников к науке.

Результаты, полученные авторами статьи, показывают, что ученые и медицинские эксперты – это не просто категория, заслуживающая доверия, но и подходящий посредник в борьбе с дезинформацией во время кампаний вакцинации.

Влияние интенсивности аэробных нагрузок на связанное со здоровьем качество жизни при крайней степени ожирения: рандомизированное контролируемое исследование

Berge, Jarle; Hjelmesæth, Jorana; Kolotkin, Ronette L.; Storen, Oyvind; Bratland-Sanda, Solfrid; Hertel, Jens Kristoffer; Gjevestad, Espen; Småstuen, Milada Cvancarova; Helgerud, Jan; Bernklev, Tomm

DOI 10.1186/s12955-022-01940-y

Health and Quality of Life Outcomes. volume 20, Article number: 34 (2022)

Опубликовано: 24 февраля 2022 г. (свободный доступ)

<https://hqlo.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12955-022-01940-y>

Аннотация

Актуальность. Аэробные нагрузки – важный компонент комплексного лечения ожирения, который может улучшить качество жизни, связанное со здоровьем (КЖСЗ). Цель данного исследования – сравнить влияние двух различных программ упражнений на КЖСЗ у пациентов с крайней степенью ожирения.

Методы. Авторы провели одноцентровое открытое рандомизированное исследование с параллельными группами, в котором сравнивались эффекты 24-недельной программы непрерывных тренировок средней интенсивности (ТСИ) и комбинированной программы высокоинтенсивных интервальных тренировок с ТСИ (ВИТ/ТСИ). Первоначальная цель (уточненный вторичный результат) заключалась в оценке КЖСЗ с измерением показателей общего состояния здоровья путем заполнения краткого опросника по качеству жизни (SF-36). Задачей второстепенной важности была оценка прочих показателей опрос-

ника, влияния лишнего веса на физические и психосоциальные аспекты качества жизни (IWQOL-Lite) и бремени симптомов, связанных с ожирением (WRSM).

Результаты. В исследовании участвовали и заполнили опросник 73 пациента, при этом 71 из них (55 % женщины) занимался либо по программе ТСИ (n = 34), либо ВИТ/ТСИ (n = 37). В анализе в соответствии с результатами рандомизации показатели общего состояния здоровья между исходным уровнем и 24-недельным последующим наблюдением как в группе ВИТ/ТСИ, так и в группе ТСИ в среднем увеличились на 13 (95 % ДИ 6–21) и 11 (95 % ДИ 5–17) баллов соответственно, без различий между группами. Влияние этих изменений было умеренным. Показатели жизнеспособности и социального функционирования по шкале SF-36, а также показатели физического здоровья и самооценки по IWQOL-Lite умеренно увеличились в обеих группах, без каких-либо различий. Показатели усталости, боли в спине и физической выносливости по WRSM в обеих группах изменились сильно или умеренно.

Выводы. Общее состояние здоровья пациентов, которые прошли комбинированную программу ВИТ/ТСИ, улучшилось незначительно больше состояния здоровья тех, кто прошел 24-недельную программу ТСИ. Аэробные нагрузки укрепляют здоровье вне зависимости от их интенсивности.

Дифференциальные связи между социальной поддержкой, поведением, способствующим укреплению здоровья, качеством жизни, связанным со здоровьем, и субъективным благополучием у пожилых и молодых людей: метод моделирования структурных уравнений

Mo, Phoenix K. H.; Wong, Eliza L. Y.; Yeung, Nelson C. Y.; Wong, Samuel Y. S.; Chung, Roger Y.; Tong, Alan C. Y.; Ko, Chris C. Y.; Li, Jia; Yeoh, Eng-kiang

DOI 10.1186/s12955-022-01931-z

Health and Quality of Life Outcomes. Т. 20, номер статьи: 38 (2022)

Опубликовано: 04 марта 2022 (свободный доступ)

<https://hqlo.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12955-022-01931-z>

Аннотация

Цель. Данные многочисленных исследований подтвердили, что социальная поддержка является важнейшим защитным фактором качества жизни, связанного со здоровьем (КЖСЗ), и субъективного благополучия. Однако поведению, способствующему укреплению здоровья, как потенциальному механизму, и возрастным различиям в этом механизме уделяется меньше внимания. Это исследование направлено на изучение взаимосвязей между социальной поддержкой, поведением, способствующим укреплению здоровья, КЖСЗ и субъективным благополучием у пожилых и молодых людей в Гонконге.

Методы. В опросе приняла участие выборка молодых (12–35 лет) и пожилых людей (55 лет и старше) из трех неправительственных организаций. Взаимосвязи между социальной поддержкой, поведением, способствующим укреплению здоровья, КЖСЗ и субъективным благополучием были изучены с помощью моделирования структурных уравнений (SEM). Также было проведено моделирование среди нескольких групп; результаты сравнили, чтобы проверить, существуют ли значительные возрастные различия в путях между ключевыми переменными.

Результаты. В итоговый анализ включили выборку из 408 участников (пожилые люди: N = 200 (средний возраст: 71,63 (8,16); 180/200 женщины), молодые люди: N = 208 (средний возраст: 18,10 (5,04); 155/208 женщины). Для всей выборки обнаружили прямую и косвенную связь социальной поддержки и субъективного благополучия через поведение, способствующее укреплению здоровья (CFI = 0,95, IFI = 0,94, RMSEA = 0,07, SRMR = 0,056). Результаты позволяют предположить, что связь между переменными различалась в зависимости от возрастной группы. Социальная поддержка показала положительную связь с поведением, способствующим укреплению здоровья в обеих группах. Связь социальной поддержки, КЖСЗ и субъективного благополучия отличалась в двух группах.

Заключение. Результаты исследования позволяют предположить, что существует различие в путях, которыми социальная поддержка связана с КЖСЗ и субъективным благополучием, в разных возрастных группах. При анализе КЖСЗ и субъективного благополучия следует учитывать возраст в группе.

Улучшение межсекторального сотрудничества в проектах по охране здоровья населения на местах

Kenneth, Lo; Craig Lockwood

<https://doi.org/10.1016/j.puhip.2022.100285>

Public Health in Practice (2022)

Доступно онлайн 22 июня 2022 года, свободный доступ

<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2666535222000611>

Аннотация

Цели. Целью этого исследования является разработка ориентированной на практику структуры партнерства, которая может обеспечить эффективное сотрудничество в области охраны здоровья населения в сельских районах, а также получить представление о роли и политике Департамента по делам семьи, справедливости и жилья (DFFH) в управлении проектами в области охраны здоровья населения.

Дизайн исследования. Быстрый обзор фактических данных и тематические интервью с заинтересованными сторонами.

Методы. Разработка рамочной основы началась с быстрого обзора для выявления основанных на фактических данных практик сотрудничества заинтересованных сторон в области охраны здоровья населения. Лучшие практики из программного документа DFFH для проектов на местах также были включены в эту структуру. После того как предварительный проект структуры был готов, были проведены полуструктурированные интервью с заинтересованными сторонами, чтобы получить информацию от практиков для проверки структуры и ее адаптации к местным потребностям.

Результаты. Материалы, полученные в ходе интервью с заинтересованными сторонами, были разделены на две категории: «Материалы для основы», в которых содержались ответы, улучшающие основу, и «Материалы для DFFH», в которых содержалась информация о роли и политике DFFH в управлении проектами в области охраны здоровья населения.

Выводы. Благодаря списку практических мероприятий и вспомогательных средств, организованных по логическим этапам проекта, рамочная программа представляет собой практическое и интуитивно понятное руководство, которое может помочь заинтересованным сторонам ориентироваться в сложных проектах по охране здоровья населения на местах. Материалы для DFFH предоставили департаменту ценную информацию о динамике межсекторального сотрудничества для дальнейшего размышления об их роли и политике. Благодаря процессу консультативного собеседования, в котором содержательно участвовали ключевые заинтересованные стороны, был достигнут уровень понимания и поддержки рамочной основы, что будет способствовать будущей реализации проектов по охране здоровья населения на местах.

Валидация нового опросника качества жизни, связанного с пищеварением (DQLQ)

Beke, Matthew; Burns, Alyssa M.; Weir, Sydney; Solch, Rebecca J.; Judkins, Taylor C.; Nieves, Carmelo; Langkamp-Henken, Bobbi

DOI 10.1186/s12955-022-01956-4

Health and Quality of Life Outcomes. том 20, № статьи: 53 (2022)

Опубликовано: 28 марта 2022 года (свободный доступ)

<https://hqlo.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12955-022-01956-4>

Аннотация

Цель. Несмотря на то, что здоровые люди могут часто испытывать газы, вздутие живота, запоры, диарею и боль в животе, немногие опросники по качеству жизни, связанному со здоровьем (КЖСЗ), разработаны специально для здорового населения и специфичны для желудочно-кишечных (ЖКТ) симптомов. Цель этого исследования состояла в разработке и валидации инструмента, который мог бы позволить оценить влияние желудочно-кишечных симптомов на качество жизни, связанное с пищеварением, у здоровых людей.

Методы. По результатам обзора современной литературы и при участии опытных исследователей желудочно-кишечного тракта был создан опросник из 24 пунктов. Далее были проведены фокус-группы, в которых приняли участие здоровые взрослые с ЖКТ-симптомами, а также выполнен анализ вариативности. В итоге опросник удалось сократить до 9 пунктов. Опросник качества жизни, связанный с пищеварением (Digestion-associated QOL Questionnaire, DQLQ), был разработан с учетом изменений физического и психического самочувствия, которые могут возникнуть из-за желудочно-кишечных симптомов. Было проведено исследование опросника с участием здоровых, испытывающих академический стресс студентов-бакалавров. Опросник DQLQ оценили по показателям надежности внутренней согласованности (альфа Кронбаха; омега Макдональда), надежности повторного тестирования (коэффициент внутриклассовой корреляции) и конструктивной валидности (корреляция Пирсона). Конвергентную валидность оценивали путем корреляции баллов DQLQ с баллами гастроэнтерологического опросника GSRS. Дивергентная валидность оценивалась путем корреляции показателей DQLQ с показателями шкалы стресса и показателями шкалы удовлетворенности состоянием кишечника.

Результаты. Всего 594 студента (возраст 18–30 лет) полностью заполнили опросник DQLQ. Внутренняя согласованность опросника была надежной ($n=594$; $\alpha=0,84$, $\omega=0,84$). Проверка устойчивости результатов теста выявила высокий уровень согласия и корреляции между баллами DQLQ ($n = 273$; $ICC = 0,89$). Показано, что опросник имеет хорошую конвергентную валидность за счет корреляции с баллами гастроэнтерологического опросника GSRS ($n=594$; $r=0,54$). Также было показано, что дивергентная валидность уместна при сопоставлении показателей опросника DQLQ с показателями шкалы стресса ($n = 592$; $r = 0,13$, $p < 0,001$).

Заключение. Опросник DQLQ доказал свою надежность и достоверность в качестве опросника оценки качества жизни, связанного с пищеварением, у здоровых людей.

Продольное исследование графика работы и предписанного использования снотворных у медсестер

Ingeborg, Forthun; Siri, Waage; Staale, Pallesen; Bente Elisabeth Moen; Bj. Bjorvatn

<http://dx.doi.org/10.1136/oemed-2022-108251> Journal of Occupational and Environmental Medicine (2022)

Впервые опубликовано 20 июня 2022 года, свободный доступ.

<https://oem.bmj.com/content/early/2022/06/20/oemed-2022-108251>

Аннотация

Цели. Изучить, было ли изменение рабочего графика связано с изменением вероятности использования предписанных снотворных.

Методы. Лонгитюдное исследование с ежегодными данными анкетирования (2008/2009–2021, кроме 2019) о рабочем графике (только дневная работа, сменная работа без ночей и сменная работа с ночами) и использовании предписанных снотворных у 2028 норвежских медсестер (средний возраст 31,7 года, 90,5 % женщин на исходном уровне), которые участвовали в текущем обзоре сменной работы, сна и здоровья (SUSSH). Ассоциации оценивались с использованием модели случайных эффектов и модели регрессии с фиксированными эффектами, в которую медсестры были включены в качестве собственного контроля для учета потенциального ненаблюдаемого смещения.

Результаты. В обеих моделях дневная работа была связана с более чем на 50 % меньшей вероятностью использования снотворных по сравнению с ночной сменной работой (скорректированный OR (aOR) 0,50, 95 % ДИ от 0,27 до 0,93 в модели случайных эффектов и aOR 0,32, 95 % ДИ от 0,14 до 0,70 в модели регрессии с фиксированными эффектами). Сменная работа без ночей была связана со статистически значимым снижением использования снотворных среди медсестер в регрессионной модели с фиксированными эффектами по сравнению со сменной работой с ночами (OR 0,66, 95 % ДИ 0,37–1,20).

Выводы. Дневная работа была связана со значительным снижением вероятности использования предписанных снотворных препаратов по сравнению со сменной работой ночами. Это указывает на то, что отказ от ночной работы улучшит сон и тем самым уменьшит использование снотворных.

Опыт переживаний медицинских работников во время пандемии COVID-19: описательное качественное исследование

Sheila, Sánchez-Romero; María Dolores, Ruiz-Fernández; Isabel María, Fernández-Medina; Mariadel, Mar Jiménez-Lasserrotte; Mariadel, Rocío Ramos-Márquez; Ángela, María Ortega-Galáne

<https://doi.org/10.1016/j.apnr.2022.151603>

Applied Nursing Research (2022), журнал Pre-proof

Доступно онлайн 24 июня 2022 года

<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0897189722000453>

Аннотация

Предпосылки и цель. Медицинские работники сыграли фундаментальную роль в управлении и контроле кризиса в области здравоохранения, вызванного COVID-19. Они подвергаются высокому уровню страданий, травм, неопределенности и бессилия на рабочем месте. Цель этого исследования состояла в том, чтобы изучить и понять опыт переживаний среди медсестер первичного звена и медсестер стационарного ухода во время кризиса в области здравоохранения COVID-19.

Дизайн. Описательное качественное исследование. В период с марта по апрель 2021 г. было проведено 19 углубленных интервью с медсестрами в медицинских и социальных учреждениях и больницах на юге Испании. Для анализа дискурса использовалось программное обеспечение ATLAS.ti 9.0.

Результаты. Медсестры сообщили, что они испытывали высокий стресс во время своей работы в течение пандемии. Основными предполагаемыми причинами были прямой контакт со страданиями пациентов и организационные трудности. Последствия проявились в эмоциональном переживании, физическом ухудшении состояния и социальной изоляции.

Выводы. С учетом обстоятельств, программы по поощрению здорового, основанного на сострадании поведения и изменений в нем (как медсестры справляются со стрессом и переживаниями) специалистов должны осуществляться руководителями медицинских учреждений. Руководители медицинских сестер должны рассматривать управление стрессом как вопрос первостепенной важности, как с этической точки зрения, так и с точки зрения рентабельности деятельности, и проявлять внимательность к персоналу.