

سلامت عمومی در پرستاران ایرانی، یک مرور سیستماتیک

شهناز بلندیان بافقی^۱، محسن تقدسی^۲، زهره نبی زاده قرقوزار^۱

چکیده

مقدمه: پرستاری یکی از پر مخاطره‌ترین مشاغل دنیا است و این خطرات شغلی مستقیماً بر روی سلامت پرستاران تأثیر دارند. پرستارانی که از سلامت عمومی خوبی برخوردار نباشند، توانایی ارائه مراقبت مناسب جهت بیماران را ندارند.

هدف: در این مطالعه به مرور مقالات مرتبط با سلامت عمومی در پرستاران ایرانی پرداخته شد.

مواد و روش‌ها: در این مطالعه مروری مقالات منتشر شده بین سال‌های ۱۳۹۶-۱۳۹۰ (۲۰۱۷-۲۰۱۱ میلادی) مورد بررسی قرار گرفتند. به این منظور، پایگاه‌های Pubmed, Proquest, Sid, google, google Scholar, Scopus, Iran medex, Cinhal و Web of Science مورد بررسی قرار گرفتند. جهت بررسی از کلمات کلیدی: سلامت، سلامت عمومی و پرستار در منابع فارسی و از کلمات Health, General health, Normality, Normalcy, Wellness و Nurse در منابع انگلیسی استفاده شد. انجام پژوهش در ایران معیار اصلی ورود به مطالعه بود. پس از ارزیابی معیارهای ورود و کیفیت مقالات، ۲۵ پژوهش واجد شرایط شناخته و به مطالعه وارد شدند.

یافته‌ها: ۳۷ درصد مطالعات وضعیت سلامت عمومی پرستاران را متوسط و ۶۲ درصد آن را نامناسب و یا در معرض خطر گزارش کردند. ۳۵ درصد مطالعات، بیشترین اختلالات سلامتی پرستاران را اختلالات روانی ذکر کرده‌اند. نتایج ۳۵ درصد مطالعات نیز نشان می‌دهد بین عواملی نظیر عوامل مرتبط با کار، زندگی خانوادگی و باورهای مذهبی با سلامت پرستاران ارتباط وجود داشت. نتایج مطالعات نشان می‌دهد انجام مداخلاتی مانند گروه درمانی مدیریت استرس و آموزش مهارت‌های ارتباطی و آموزش هوش هیجانی باعث ارتقاء سلامت عمومی در پرستاران شده است.

بحث و نتیجه‌گیری: سلامت پرستاران ایرانی به دلایل مختلفی وضعیت مناسبی ندارد. لذا، به مسئولین توصیه می‌شود به سلامت کارکنان به خصوص پرستاران توجه بیشتری داشته و در بهبود آن کوشا باشند تا بتوانند در راستای آن کیفیت خدمات خود را بهبود بخشند.

کلمات کلیدی: پرستار، سلامت، سلامت عمومی.

مجله علوم مراقبتی نظامی ■ سال پنجم ■ شماره ۳ ■ پاییز ۱۳۹۷ ■ شماره مسلسل ۱۷ ■ صفحات ۲۲۸-۲۳۸
تاریخ دریافت: ۱۳۹۷/۷/۱۵
تاریخ پذیرش: ۱۳۹۷/۸/۲۰
تاریخ انتشار: ۱۳۹۷/۱۲/۲۴

مقدمه

بهداشت جهانی، سلامتی را نه تنها نبود بیماری بلکه تلفیق و هماهنگی بهزیستی بین عوامل فیزیکی روانی، اجتماعی و معنوی (Bio, Psycho, Social, Spiritual) تعریف می‌کند (۲). سلامتی که دارای ابعاد مختلف جسمی، روانی و اجتماعی است، یکی از شروط لازم و ضروری جهت ایفای نقش‌های فردی و اجتماعی

پرستاری یکی از رشته‌های اصلی مراقبت و پرستار سالم از عوامل اصلی جهت ارتقاء کیفیت مراقبت است. بین پرستاری سالم و ارتقاء سلامت ارتباط مثبت و قوی برقرار است. چرا که پرستاران به عنوان یک الگوی بالقوه برای جامعه می‌باشند (۱). سازمان

۱- دانشجوی دکتری پرستاری، مرکز تحقیقات پرستاری تروما، دانشکده پرستاری، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کاشان، کاشان، ایران.
۲- دکتری پرستاری، دانشیار، مرکز تحقیقات پرستاری تروما، دانشکده پرستاری، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کاشان، کاشان، ایران (* نویسنده مسئول).
آدرس الکترونیکی: Taghadosi_m@kaums.ac.ir

مشکلات سلامتی در پرستاران باعث افزایش غیبت شغلی می‌شود که در نتیجه هم بر روی کیفیت مراقبت اثر می‌گذارد و هم برای سازمان هزینه آور است (۸).

همان‌طور که ذکر شد سلامت عمومی در پرستاران بسیار حائز اهمیت است؛ چرا که به دلیل نوع حرفه و شرایط خاص، سلامت آنان در معرض خطر است. علاوه بر این، سطح سلامت پرستاران بر نحوه عملکرد آن‌ها تأثیر مستقیم می‌گذارد. تحقیقات نشان می‌دهد در ایران ۸۰ درصد مراقبین بهداشتی درمانی را پرستاران تشکیل می‌دهند (۹)؛ بنابراین هر گونه اختلال در این گروه و عملکرد آنان تأثیر بسزایی بر روی مراقبت و درمان خواهد داشت. تحقیقات زیادی در مورد سلامت عمومی پرستاران در ایران و جهان انجام شده است؛ اما بررسی گسترده متون نشان می‌دهد این تحقیقات نه تنها در ایران بلکه در سایر کشورها به یک اجماع کلی نرسیده و مطالعه‌ای جامع در این باره انجام نشده است. تنها در یک مطالعه مروری که توسط رسول‌زاده و همکاران در ایران انجام شده، محققان به بررسی ارتباط بین استرس شغلی، فرسودگی و سلامت عمومی پرداخته و به این منظور از کلیه مقالات منتشر شده در ایران و سایر کشورها استفاده کردند (۱۰)؛ که با مطالعه حاضر متفاوت است چرا که در مطالعه فوق محققان در پی یافتن ارتباط بین متغیرهای ذکر شده هستند اما در مطالعه حاضر ما به بررسی سلامت عمومی در پرستاران ایرانی می‌پردازیم تا به سؤال‌های زیر پاسخ دهیم: سلامت عمومی پرستاران ایران در چه سطحی بوده است؟ چه عواملی با سلامت عمومی پرستاران مرتبط بوده‌اند؟ مداخلات جهت ارتقاء سلامت در پرستاران چه بوده است؟

مواد و روش‌ها

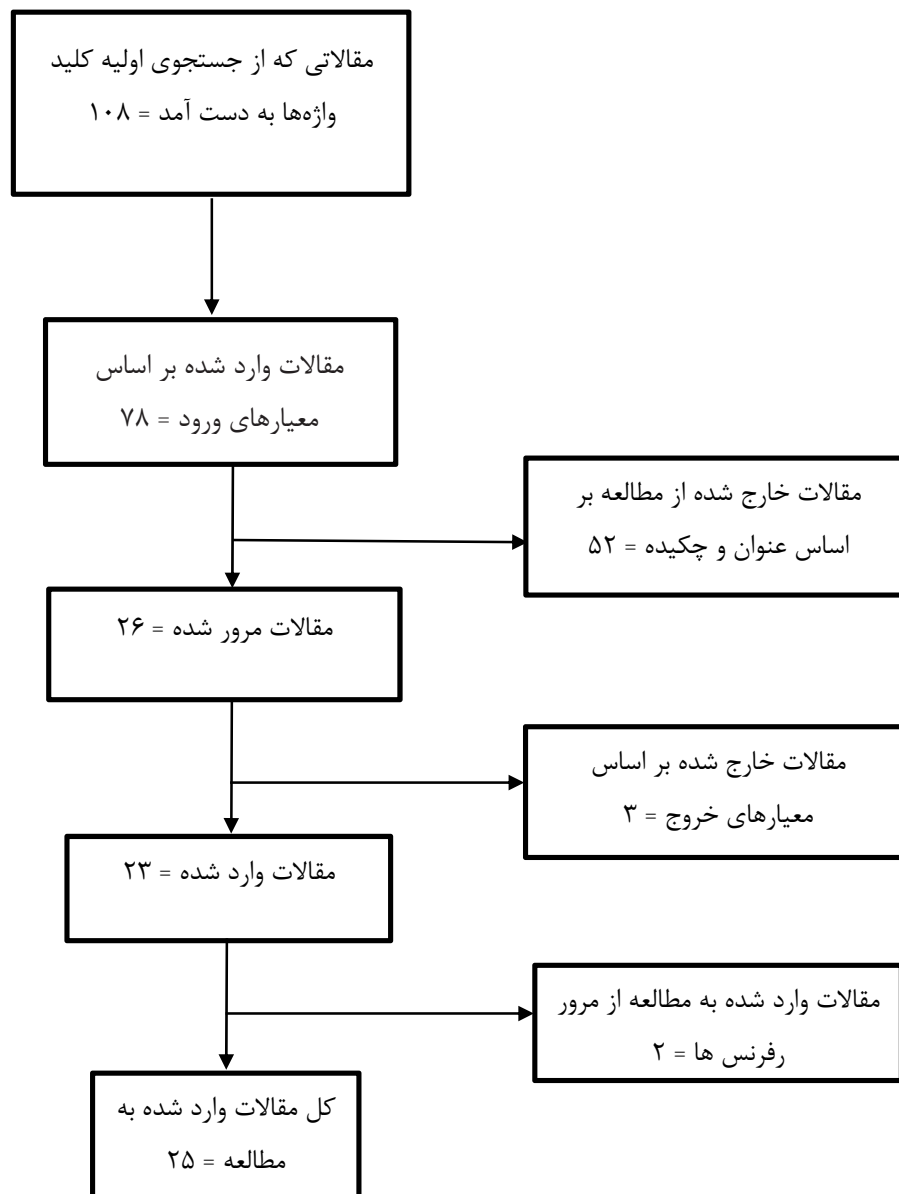
این پژوهش یک مطالعه مرور سیستماتیک بوده که در سال ۱۳۹۷ انجام و در طی آن به بررسی سلامت عمومی در پرستاران ایرانی پرداخته شده است. به این منظور پایگاه‌های Pubmed, Proquest, Sid, Google, Google Scholar, Scopus, Iran medex, Cinhal و Web of Science مورد بررسی قرار گرفتند. جهت جستجو از دو زبان فارسی و انگلیسی استفاده شد. به این منظور از کلمات کلیدی: سلامت، سلامت عمومی و پرستار در منابع فارسی و از کلمات Health, General Health, Normality, Normalcy, Wellness

است و انسان‌ها در صورتی می‌توانند فعالیت کامل داشته باشند که هم خود را سالم احساس کنند و هم جامعه آن‌ها را سالم بدانند. بدون تردید کسی که دچار اختلال در سلامتی است نمی‌تواند تعهدات و الزامات فردی، خانوادگی و اجتماعی را بر عهده بگیرد و از انجام درست آن ناتوان خواهد بود (۳).

شغل افراد نیز بر سلامت آنان تأثیر دارد. برخی از مشاغل با قرار دادن فرد در معرض عوامل تنش‌زای متعدد و مختلف فیزیکی، جسمی، روان‌شناختی و اجتماعی بیش از سایر مشاغل سلامتی را مورد تهدید قرار می‌دهند. پرستاری از جمله این مشاغل است. پرستاری به عنوان یکی از پر مخاطره‌ترین و تنش‌زاترین مشاغل و به عنوان یکی از چهار حرفه اول پراسترس دنیا مطرح شده است (۴). سازمان بهداشت جهانی پس از مطالعه بر روی مشاغل پر تنش اعلام کرد از ۱۳۰ شغل مورد بررسی، پرستاران رتبه ۲۷ در مراجعه به پزشک از نظر مشکلات مربوط به سلامت را کسب کرده‌اند (۳). ساعات کار طولانی، فقدان حمایت، بار کاری سنگین، خشونت از سوی بیماران، پرسنل ناکافی، منابع ناکافی، فقدان احترام، عدم دخالت در تصمیم‌گیری‌ها، عدم وجود تجهیزات کافی از مواردی هستند که بر سلامت پرستاران تأثیر دارند (۵). نتایج مطالعات نشان می‌دهد پرستاران به انواع بیماری‌ها نظیر بیماری‌های عضلانی اسکلتی، قلب و عروق، تنفسی، عفونی، انگلی، مسری و اختلالات روانی و رفتاری مبتلا هستند. این بیماری‌ها در پرستاران زن شایع‌تر از مردان می‌باشد که علت آن می‌تواند نسبت بالای پرستاران زن نسبت به مردان باشد. نتایج هم‌چنان نشان می‌دهد یک سوم بیماری‌های عضلانی اسکلتی در پرستاران ناشی از جابجا کردن، بلند کردن و انتقال بیماران است. ایستادن طولانی مدت نیز باعث مشکلات دیگر هم چون پا درد و واریس عروق پا می‌شود. توقعات زیاد از پرستاران باعث بیماری‌های روانشناختی هم چون استرس، اضطراب، خواب ناکافی در پرستاران می‌شود؛ در نتیجه حساسیت پرستاران نسبت به درد افزایش یافته و درد بیشتری را احساس می‌کنند (۶). پرستارانی که از سلامت عمومی خوبی برخوردار نیستند؛ قادر نخواهند بود تا مراقبت‌های خوبی نظیر حمایت‌های فیزیکی و روانی از بیماران به عمل آورند و این امر خطر بروز اشتباهات و حوادث شغلی را بالا می‌برد که در نهایت عواقب آن متوجه بیمار و پرستار می‌شود (۷). علاوه بر این

بررسی سلامت عمومی پرستاران شاغل در مراکز درمانی در ایران باشد. در مجلات پژوهشی و دانشگاهی معتبر چاپ و متن کامل آن به آسانی در دسترس باشد. معیار خروج شامل مطالعاتی بودند که صرفاً از یک دیدگاه به سلامت پرستاران (به عنوان مثال فقط سلامت فیزیکی یا روانی) پرداخته بودند. مطالعاتی که غیر مرتبط با موضوع بودند. همچنین مقالاتی که تنها بر روی دانشجویان پرستاری و یا سایر حرف و کادر درمان انجام شده بودند. جهت تعیین تناسب مقاله‌ها با موضوع تحقیق، ابتدا عنوان و سپس

Nurse در منابع انگلیسی استفاده شد. از MESH نیز جهت تعیین کلمات کلیدی استفاده شد. کلمات کلیدی توسط دو متخصص در حوزه پرستاری تعیین و جستجوی عبارات در پایگاه‌های اطلاعاتی توسط این دو متخصص صورت گرفت. سپس بررسی و جستجوی مجدد منابع و پایگاه‌ها توسط یکی از همکاران پژوهش انجام شد تا از کفایت جستجوی اطلاعات و مقالات اطمینان حاصل شود. معیارهای ورود به تحقیق شامل این بود که مقالات در بازه زمانی ۱۳۹۰ تا ۱۳۹۶ (۲۰۱۷-۲۰۱۱ میلادی) منتشر شده باشند. مطالعات به دو زبان فارسی یا انگلیسی باشد. موضوع مطالعات



همبستگی و مداخله‌ای قرار داشتند. ۴ مطالعه از نوع مداخله‌ای و سایر موارد از نوع توصیفی و همبستگی بودند. کمترین تعداد نمونه مربوط به یک مطالعه مداخله‌ای بود که دارای ۲۰ نمونه (۱۱) و بیشترین تعداد مربوط به یک مقاله توصیفی دارای ۴۰۰ نمونه (۸) بود. ۳۷ درصد مطالعات وضعیت سلامت عمومی پرستاران را متوسط و ۶۲ درصد وضعیت سلامت عمومی را نامناسب و یا در معرض خطر گزارش کرده‌اند. تنها در دو مطالعه وضعیت سلامت عمومی پرستاران مطلوب گزارش شده است. در ۳۵ درصد مطالعات مورد بررسی، بیشترین اختلالات سلامتی پرستاران را اختلالات روانی و در ۲۱ درصد مطالعات، سطوح بالایی از افسردگی و اختلالات عملکردی را در مورد سلامت پرستاران گزارش نمودند. همچنین نتایج ۳۵ درصد مطالعات نشان می‌دهد بین عواملی نظیر استرس شغلی، رضایت شغلی، فرسودگی، زندگی خانوادگی، هوش هیجانی و معنوی و باورهای مذهبی با سلامت عمومی پرستاران ارتباط وجود داشته است. مطالعات مداخله‌ای مورد بررسی، نشان می‌دهد رعایت مواردی مانند گروه درمانی مدیریت استرس، آموزش مهارت‌های ارتباطی و آموزش هوش هیجانی باعث ارتقاء سلامت عمومی و کاهش اضطراب و استرس در پرستاران شده است (۱۱-۱۳). نتایج یک مطالعه نیز نشان داد که استفاده از مکمل غذایی روی، باعث ارتقاء سلامت جسمی در پرستاران می‌شود (۱۴). خلاصه‌ای از ویژگی مقاله‌ها در جدول شماره ۱ ذکر شده است.

چکیده مقالات مورد بررسی قرار گرفتند و پس از تأیید مقاله از لحاظ مکان اجرا، سال انجام و موضوع، جهت بررسی بیشتر تمام متن مقاله‌ها توسط یکی از محققین مطالعه شد. سپس اطلاعات مورد بررسی، حجم نمونه و روش نمونه‌گیری، آنالیز آماری و نتایج مطالعه توسط نویسنده مسئول از مقالات منتخب استخراج شد و توسط سایر محققین ارزیابی و تأیید و موارد اختلاف نظر با مذاکره رفع شدند.

نتایج جستجو ۱۰۸ مقاله بود که با حذف موارد تکراری و مقالات فاقد متن کامل (مقالاتی که در ژورنال‌های انگلیسی زبان چاپ شده و به دلایلی هم چون پرداخت هزینه در دسترس نبودند)، ۲۳ مقاله واجد شرایط شناخته شدند. جهت دستیابی به مطالعات بیشتر، رفرنس مقالات نیز مورد بررسی قرار گرفته و ۲ پژوهش مرتبط با موضوع یافت شد. به این ترتیب ۲۵ پژوهش واجد شرایط شناخته و به مطالعه حاضر وارد شدند. استراتژی انتخاب مقالات با استفاده از معیارهای ورود و خروج در نمودار شماره ۱ آورده شده است.

یافته‌ها

یافته‌های این پژوهش نشان می‌دهد در بازه زمانی مذکور ۴ مقاله پژوهشی به زبان انگلیسی و ۲۱ مقاله به زبان فارسی (بدون در نظر گرفتن مقالات خارج شده از مطالعه) در مورد سلامت پرستاران ایرانی چاپ شده است. یک مطالعه مرور سیستماتیک و ۲۲ مطالعه دیگر، همه از نوع کمی بودند که در سه گروه توصیفی - مقطعی،

جدول ۱- خلاصه ویژگی مقالات مورد بررسی در سلامت عمومی پرستاران ایرانی

ردیف	مقاله	نویسنده	حجم نمونه	ابزار جمع‌آوری اطلاعات و نوع مطالعه	نتیجه
۱	رابطه بین سلامت عمومی و هوش هیجانی پرستاران شاغل در بیمارستان‌های استان ایلام (۱۵)	نیازی و همکاران	۳۳۵	پرسشنامه استاندارد هوش هیجانی و سلامت عمومی. مقطعی	وضعیت سلامت عمومی مطلوب گزارش شده و بین هوش هیجانی و سلامت عمومی ارتباط وجود دارد
۲	بررسی تأثیر مکمل روی بر میزان سلامت عمومی پرستاران شاغل در بخش‌های مراقبت ویژه (۱۴)	قلی پور برادری و همکاران	۴۶	پرسشنامه اطلاعات فردی و سلامت عمومی. کار آزمایشی بالینی	سلامت عمومی پرستاران در معرض خطر قرار دارد استفاده از روی بر روی ابعاد جسمی سلامت عمومی تأثیر و باعث ارتقاء سطح سلامت عمومی می‌شود.
۳	ارتباط کیفیت خواب با سلامت عمومی در پرستاران نوبت کار (۱۶)	رحیم پور و همکاران	۲۴۰	پرسشنامه فردی، سلامت عمومی و کیفیت خواب. توصیفی - تحلیلی	یک سوم پرستاران دارای سلامت مطلوب، دو سوم دارای سلامت عمومی تا حدی مطلوب و نامطلوب بودند. بین کیفیت خواب و سلامت عمومی رابطه معناداری وجود دارد

ادامه جدول ۱

ردیف	مقاله	نویسنده	حجم نمونه	ابزار جمع‌آوری اطلاعات و نوع مطالعه	نتیجه
۴	ابعاد استرس شغلی و ارتباط آن با وضعیت سلامت عمومی در پرستاران (۱۷)	برزیده و همکاران	۳۸۵	پرسشنامه محتوای شغلی و سلامت عمومی. مقطعی	پرستاران در وضعیت مشکوک به اختلال در سلامت عمومی و سطح استرس بالا قرار دارند.
۵	بررسی رابطه استرس شغلی پرستاران با وضعیت سلامت عمومی آنان در مرکز آموزشی درمانی کمالی سال ۱۳۹۲ (۱۸)	مشاک و همکاران	۷۸	پرسشنامه اسپوو و سلامت عمومی. توصیفی - مقطعی	استرس با ایجاد فرسودگی شغلی می‌تواند اثرات نامطلوبی بر سلامت عمومی داشته باشد
۶	وضعیت سلامت عمومی و فاکتورهای مرتبط به آن در پرستاران شاغل در بیمارستان‌های آموزشی دانشگاه علوم پزشکی شیراز (۱۹)	حاصلی و همکاران	۱۲۶	پرسشنامه دموگرافیک و سلامت عمومی. مقطعی	۵۹/۵٪ مشکوک به اختلالات روانی، ۱۲/۷٪ اختلالات فیزیکی، ۱۵/۹٪ اختلالات خواب و اضطراب و ۸/۷٪ اختلالات عملکردی و ۶٪ افسردگی داشتند. بهبود شرایط کار باعث کاهش استرس می‌شود.
۷	سبک زندگی مرتبط با سلامت پرستاران (۲۰)	حیدری و همکاران	۱۱۰	پرسشنامه اطلاعات دموگرافیک و سبک زندگی ارتقاء دهنده سلامت. توصیفی تحلیلی	پرستاران در جهت رفتارهای ارتقاء سلامت در حیطه فعالیت جسمی حداقل امتیاز و در حیطه رشد روحی و روابط بین فردی حداکثر امتیاز را کسب کردند
۸	سلامت عمومی و عوامل مرتبط با آن در پرستاران شاغل در مراکز آموزشی درمانی شهر رشت (۳)	مقصودی و همکاران	۳۷۴	پرسشنامه اطلاعات فردی و شغلی و سلامت عمومی گلدبر. مقطعی	۲۹/۷٪ سالم و ۷/۳٪ اختلال سلامتی داشتند. بیشترین عدم سلامتی مربوط به اختلال عملکردی اجتماعی و کمترین مربوط به افسردگی است.
۹	ارتباط بین هوش معنوی، سخت رویی و سلامت عمومی در بین پرستاران (۲۱)	اکبری زاده و همکاران	۱۲۵	پرسشنامه هوش معنوی، سخت رویی و سلامت عمومی. توصیفی مقطعی	ارتقاء هوش معنوی، تقویت ویژگی شخصیتی سخت رویی می‌تواند به افزایش سلامت عمومی پرستاران کمک کند.
۱۰	سلامت عمومی پرستاران ایرانی (۹)	دهقانکار و همکاران	۱۲۳	پرسشنامه دموگرافیک و سلامت عمومی. مقطعی	سلامت پرستاران ایرانی در وضعیت مناسبی نیست. کمترین امتیاز مربوط به میزان افسردگی و بیشترین امتیاز مربوط به اختلالات عملکردی است.
۱۱	نقش تعدیل‌کنندگی باورهای مذهبی در رابطه استرس شغلی و سلامت عمومی پرستاران (۲۲)	مهداد و همکاران	۲۷۰	پرسشنامه (استرس شغلی، سلامت عمومی، مقیاس دینداری) توصیفی همبستگی	بین استرس شغلی و سلامت روان رابطه و بین باور مذهبی و اضطراب رابطه وجود دارد. تقویت باور مذهبی باعث افزایش سلامت عمومی می‌شود.
۱۲	تأثیر آموزش مهارت‌های ارتباطی بر سلامت عمومی پرستاران (۱۲)	امینی و همکاران	۴۰	پرسشنامه استاندارد سلامت عمومی. نیمه آزمایشی	آموزش مهارت‌های ارتباطی، میزان سلامت عمومی را افزایش می‌دهد.
۱۳	تحلیل عوامل مؤثر بر غیبت ناشی از مشکلات سلامت پرستاران بخش‌های بالینی بیمارستان‌های عمومی دانشگاه علوم پزشکی تهران (۸)	عرب و همکاران	۴۰۰	پرسشنامه دموگرافیک و عوامل مؤثر بر غیبت شغلی ناشی. توصیفی تحلیلی مقطعی	توجه به عواملی چون بهبود وضعیت محیط کار و وضعیت سلامتی پرستاران به کاهش میزان غیبت شغلی ناشی از مشکلات سلامت منجر می‌شود
۱۴	ارتباط سرمایه اجتماعی و رفتار شهروندی سازمانی با سلامت عمومی پرستاران در بیمارستان دولتی غرب مازندران (۲۳)	رحیم آقایی و همکاران	۲۰۰	پرسشنامه (سلامت عمومی، سرمایه اجتماعی و رفتار شهروندی سازمانی). توصیفی تحلیلی	با افزایش سرمایه اجتماعی و رفتار شهروندی سازمانی میزان سلامت عمومی پرستاران افزایش می‌یابد. سرمایه اجتماعی و رفتار شهروندی سازمانی سلامت عمومی پرستاران را پیش بینی می‌کند

ادامه جدول ۱

ردیف	مقاله	نویسنده	حجم نمونه	ابزار جمع‌آوری اطلاعات و نوع مطالعه	نتیجه
۱۵	پیش‌بینی دلزدگی زناشویی بر اساس سلامت عمومی و صمیمیت زناشویی در پرستاران (۲۴)	خدادادی سنگده و همکاران	۱۶۳	پرسشنامه سلامت عمومی، صمیمیت زناشویی و ویژگی‌های جمعیت‌شناسی. همبستگی	دلزدگی زناشویی رابطه منفی و معناداری با سلامت عمومی دارد
۱۶	رابطه بین معنویت، تعهد سازمانی و سلامت عمومی با عملکرد شغلی در پرستاران بالینی (۲۵)	حمید و دهقانی زاده	۱۹۶	مقیاس خود سنجی عملکرد شغلی، مقیاس درجه بندی معنویت، مقیاس تعهد سازمانی و پرسشنامه سلامت عمومی. مطالعه مقطعی	معنویت، تعهد سازمانی و سلامت عمومی به طور معناداری عملکرد شغلی را پیش‌بینی می‌کنند
۱۷	تأثیر گروه درمانی مدیریت استرس بر رضایت شغلی و سلامت عمومی پرستاران (۱۱)	پاشیب و همکاران	۲۰	پرسشنامه رضایت شغلی لیزن و سلامت عمومی گلدبرگ و هیلر. نیمه تجربی	گروه درمانی مدیریت استرس موجب افزایش رضایت شغلی و سلامت عمومی پرستاران شد.
۱۸	بررسی میزان فرسودگی شغلی و ارتباط آن با سلامت عمومی پرستاران شاغل در بیمارستان‌های آبادان و خرمشهر در سال ۱۳۹۱ (۲۶)	زنگنه و همکاران	۱۱۴	پرسشنامه فرسودگی شغلی موسلاچ و سلامت عمومی مقطعی	اکثر شرکت‌کنندگان از نظر سلامت عمومی، در سطح متوسط قرار داشتند. فرسودگی شغلی با سطح سلامت عمومی ارتباط دارد.
۱۹	ارتباط کیفیت خواب و سلامت عمومی پرستاران شاغل در دانشگاه علوم پزشکی رفسنجان ۱۳۹۱ (۲۷)	حسینی و همکاران	۳۸۸	پرسشنامه (اطلاعات دموگرافیک، سلامت عمومی و کیفیت خواب پیتسبورگ). مقطعی	با افزایش تعداد شب‌کاری کیفیت خواب کاهش، سطح اضطراب بالا و سلامت عمومی کاهش می‌یابد. مردان سلامت عمومی بهتری نسبت به زنان دارند.
۲۰	آموزش هوش هیجانی پرستاران واحد مراقبت ویژه و سلامت عمومی آن‌ها (۱۳)	شریف و همکاران	۵۲	پرسشنامه هوش هیجانی و سلامت عمومی گلدبرگ. کارآزمایی بالینی	آموزش هوش هیجانی سلامت عمومی پرستاران بخش مراقبت‌های ویژه را بهبود می‌بخشد.
۲۱	فرسودگی و سلامت عمومی پرستاران (۱۰)	رسول‌زاده و همکاران	۳۳	مرور سیستماتیک	ارتباطات شناسایی شده بین استرس شغلی، فرسودگی و سلامت عمومی پرستاران در این مطالعه مروری اکثراً دو جانبه بودند و تأکید کمی بر روی ماهیت علی و جهت ارتباطات داشتند.
۲۲	وضعیت سلامت عمومی و فرسودگی شغلی در پرستاران در مرکز پیوند سلول بنیادی خون در تهران (۲۸)	فارسی و همکاران	۶۵	پرسشنامه سلامت عمومی و فرسودگی شغلی. مطالعه مقطعی	وضعیت سلامت عمومی اکثر پرستاران مناسب و تنها ۳۲٪ سلامت عمومی نامناسب دارند. بین امتیاز خستگی عاطفی و مسخ شخصیت با سلامت عمومی رابطه مثبت و بین امتیاز سلامت عمومی و موفقیت‌های شخصی رابطه معکوس وجود دارد.
۲۳	مقایسه‌ی سلامت عمومی و رضایت از زندگی در پرستاران بخش‌های ویژه و عادی (۲۹)	علیزاده و همکاران	۱۸۱	پرسشنامه سلامت عمومی و مقیاس رضایت از زندگی مطالعه توصیفی	پرستاران بخش ویژه از سلامت عمومی کمتری نسبت به پرستاران بخش عادی برخوردارند
۲۴	بررسی ارتباط سلامت عمومی با کیفیت زندگی کاری پرستاران شاغل در بیمارستان‌های آموزشی زاهدان (۳۰)	نجفی و همکاران	۲۴۰	پرسشنامه ویژگی فردی، سلامت عمومی و کیفیت زندگی. مطالعه مقطعی	هر چند ارتباط بین کیفیت زندگی کاری و سلامت عمومی پرستاران معنی‌دار نبود، اما نزدیک به نیمی از آن‌ها از سلامت عمومی نا مطلوب و کیفیت زندگی کاری متوسط برخوردارند.
۲۵	نقش تعارض کار- خانواده در پیش‌بینی سلامت عمومی پرستاران شاغل در بیمارستان‌های دولتی شهر ارومیه (۳۱)	شهری فر و همکاران	۳۰۱	پرسشنامه تعارض کار- خانواده و سلامت عمومی مطالعه توصیفی- تحلیلی	تعارض کار- خانواده با سلامت عمومی پرستاران رابطه معنی‌دار دارد. با کاهش تعارض شاخص بهداشت روان مانند افسردگی و اضطراب بهبود می‌یابد

بحث و نتیجه‌گیری

نتایج پژوهش حاضر نشان می‌دهد اکثر مطالعات مورد بررسی در مورد سلامت عمومی پرستاران ایرانی به توصیف وضعیت موجود و عوامل مرتبط پرداخته و راه‌حلی جهت ارتقاء سلامت عمومی پرستاران ارائه کرده‌اند.

پرستاران به طور مستقیم با اقشار جامعه در ارتباط بوده و از نزدیک مشکلات مردم را لمس می‌کنند. لذا، مسئولیت خطیری بر عهده داشته و این امر باعث افزایش فرسودگی شغلی در پرستاران و به دنبال آن افت سطح سلامت جسمی و روانی در آنان می‌شود (۲۶).

اما در مطالعات انجام شده در ایران، نتایج متضادی در مورد سطح سلامت پرستاران به دست آمده است. به عنوان مثال نیازی و همکاران در مطالعه‌ای به بررسی ارتباط بین سلامت عمومی و هوش هیجانی پرستاران پرداخته و سطح سلامت پرستاران را مطلوب گزارش کرده‌اند (۱۵). به طور مشابه فارسی و همکاران سطح سلامت عمومی ۶۸ درصد پرستاران را در محدوده طبیعی گزارش کرده‌اند (۲۸). این در حالی است که دهقانکار و همکاران در مطالعه خود وضعیت سلامت عمومی پرستاران را نامناسب ذکر کرده‌اند (۹)؛ اما در مطالعه برزیده و همکاران تحت عنوان ابعاد استرس شغلی و ارتباط آن با وضعیت سلامت عمومی در پرستاران، وضعیت سلامت عمومی اکثر پرستاران را مشکوک گزارش شده است (۱۷). زنگنه و همکاران در مطالعه‌ای مشابه به بررسی میزان فرسودگی شغلی و ارتباط آن با سلامت عمومی پرستاران پرداختند و سطح سلامت عمومی پرستاران، متوسط ذکر شد (۲۶)؛ اما در نهایت، نتایج مطالعه حاضر نشان می‌دهد وضعیت سلامت عمومی پرستاران ایرانی در بیش از ۶۲ درصد مقالات نامناسب ذکر شده است.

در مقایسه با مطالعات مشابه در سایر کشورها نیز پی می‌بریم وضعیت سلامت پرستاران ایرانی نسبت به پرستاران خارجی وضعیت مناسبی ندارد. به عنوان مثال در مطالعه‌ای گسترده که توسط فرناندس (Fernandes) و همکاران بین سال‌های ۲۰۱۰الی ۲۰۱۱ در برزیل در ۱۸ بیمارستان بر روی ۳۲۲۹ پرستار انجام شد، محققان به بررسی میزان سلامت و ساعت کار پرستاران با تفکیک جنسیتی پرداختند. در این مطالعه میزان سلامت به سه

گروه خوب، معمولی و ضعیف دسته بندی شده است نتایج این تحقیق نشان می‌دهد ۶۵/۸ درصد پرستاران زن از سلامت مناسب، ۲۷/۱ درصد از سلامت معمولی و تنها ۷/۱ درصد از سلامت ضعیف برخوردارند و ۶۵/۵ درصد از پرستاران مرد از سلامت مناسب، ۲۷/۶ درصد از سلامت معمولی و تنها ۶/۸ درصد از سلامت ضعیف برخوردارند (۳۲). نتایج این مطالعه در مقایسه با مطالعات انجام شده در ایران بر روی وضعیت سلامت پرستاران تا حدودی قابل تأمل است. به نظر می‌رسد عدم وجود ابزار یکسان برای سنجش سلامت عمومی در پرستاران که مطابق با فرهنگ جامعه ما نیز باشد، می‌تواند مهم‌ترین علت نتایج ضد و نقیض مطالعات انجام شده در ایران باشد. کمبود تعداد پرستار شاغل در ایران و شرایط کاری نامناسب نسبت به سایر کشورها می‌تواند از علل دیگر افزایش فشار به پرستاران و افت سطح سلامت در آنان می‌باشد.

مطالعات مورد بررسی نشان می‌دهد بیشترین تمرکز در مورد اختلالات سلامت عمومی در پرستاران مشکلات روحی- روانی (افسردگی و اضطراب) است تا جسمی. به عنوان مثال حاصلی و همکاران در مطالعه‌ای به بررسی وضعیت سلامت عمومی و فاکتورهای مرتبط به آن در پرستاران شاغل در بیمارستان‌های آموزشی دانشگاه علوم پزشکی شیراز پرداختند. یافته‌های مطالعه ایشان نشان می‌دهد ۵۹/۵ درصد پرستاران مشکوک به اختلالات روانی و ۱۲/۷ درصد مشکوک به اختلالات فیزیکی هستند (۱۹). دهقانکار و همکاران در مطالعه خود نشان دادند ۱/۶ درصد پرستاران مشکل جسمی، ۴/۱ درصد مشکل اضطراب و بی‌خوابی، ۴/۱ درصد اختلال عملکردی و ۱/۶ درصد افسردگی دارند (۹). نتایج مطالعات فوق و سایر مطالعات نشان می‌دهد پرستاران از نظر روحی روانی در محیط کارشان به شدت در معرض آسیب جدی هستند.

ارزیابی مطالعات مورد نظر همچنین نشان می‌دهد عوامل متعددی با سلامت عمومی پرستاران مرتبطند. به عنوان مثال حاصلی و همکاران در مطالعه خود نشان دادند رابطه معناداری بین سلامت روان، رضایت شغلی و رضایت از رشته تحصیلی وجود دارد (۱۹). همچنین مشاک و همکاران در مطالعه خود به بررسی رابطه استرس شغلی پرستاران با وضعیت سلامت عمومی پرداختند. نتایج مطالعه ایشان نشان می‌دهد استرس با ایجاد فرسودگی

هم چون باورهای مذهبی و وضعیت خانوادگی آنان قرار دارد. هر چند که تأثیر عوامل کاری از اهمیت بیشتری برخوردار است؛ اما توجه به سایر عوامل در افزایش سلامت پرستاران توصیه می‌شود. در ارتباط با ارتقاء سلامت عمومی در پرستاران مداخلاتی نیز انجام شده و نتایج مفیدی ارائه شده است. به عنوان مثال قلی‌پور برادری و همکاران در یک مطالعه کارآزمایی بالینی به بررسی تأثیر مکمل روی، بر میزان سلامت عمومی پرستاران شاغل در بخش‌های مراقبت ویژه پرداختند. نتایج مطالعه ایشان نشان می‌دهد استفاده از مکمل روی، باعث ارتقاء سطح سلامت عمومی پرستاران می‌شود (۱۴). امینی و همکاران در مطالعه نیمه آزمایشی خود به بررسی تأثیر آموزش مهارت‌های ارتباطی بر سلامت عمومی پرستاران پرداختند. نتایج نشان می‌دهد آموزش مهارت‌های ارتباطی در پرستاران میزان سلامت عمومی را ۷۲، ۷۲، ۷۵ و ۳۴ درصد کاهش داده است (۱۲). پاشیب و همکاران در مطالعه نیمه تجربی خود به تأثیر گروه درمانی مدیریت استرس بر رضایت شغلی و سلامت عمومی پرستاران پرداختند. نتایج مطالعه ایشان نشان می‌دهد گروه درمانی مدیریت استرس موجب افزایش رضایت شغلی و سلامت عمومی پرستاران می‌شود (۱۱).

در مطالعه‌ای مشابه که توسط مک‌الیگات (McElligott) و همکاران در آمریکا بر روی ۱۴۹ پرستار انجام شد محققان به بررسی تأثیر شیوه‌های رفتاری در ارتقاء سلامت در پرستاران پرداختند. نتایج این مطالعه نشان می‌دهد استراتژی‌هایی نظیر برگزاری کلاس‌های آموزشی، انجام فعالیت‌هایی نظیر ماساژ، بازتاب‌شناسی (Reflexology)، شبیه‌سازی و فراهم کردن برنامه‌هایی برای مدیریت استرس باعث افزایش سلامت در پرستاران می‌شود (۳۴). نتایج مطالعات مورد بررسی نشان می‌دهد پژوهش‌های تجربی در زمینه سلامت در پرستاران ایرانی محدود است. لذا، انجام بیشتر این پژوهش‌ها به محققان توصیه می‌شود. هر چند که نتایج مطالعات انجام شده نیز مورد بی‌مهری قرار گرفته و به دلیل فاصله بین پژوهش و بالین، عملاً مورد استفاده قرار نگیرد.

نتایج این مطالعه نشان می‌دهد سلامت پرستاران ایرانی وضعیت مناسبی ندارد و علل مختلفی هم چون عوامل مرتبط با کار، سبک

شغلی می‌تواند اثرات نامطلوبی بر عملکرد پرستاران و نیز سلامت عمومی آن‌ها داشته باشد. لذا، بین استرس با سلامت عمومی پرستاران ارتباط وجود دارد (۱۸).

اما در مطالعه‌ای که به هدف بررسی تأثیر اذیت و آزار بر روی سلامت پرستاران توسط ساور (sauer) در ایالت متحده آمریکا بر روی ۳۴۵ پرستار انجام شد، محققین به این نتیجه رسیدند پرستارانی که در محیط کار مورد اذیت و آزار قرار می‌گیرند از سلامت جسمی و روانی کمتری برخوردارند (۳۳). این مطالعه و مطالعات مشابه اهمیت محیط کار و تأثیر آن بر سلامت پرستاران را نشان می‌دهد. جهت تأکید بر روی کار و عوامل مرتبط به آن می‌توان به مطالعه مروری رسول‌زاده و همکاران اشاره کرد. نتایج این مطالعه که بر روی ۳۳ پژوهش انجام شده نشان می‌دهد ارتباط بین استرس شغلی و رضایت شغلی، فرسودگی و رضایت شغلی، همچنین سلامت عمومی و رضایت شغلی یک رابطه دو جانبه است (۱۰)؛ بنابراین می‌توان گفت تداخل عوامل متعدد کاری بر روی سلامت پرستاران اثر می‌گذارد هر چند که رابطه بین متغیرها جای بحث دارد. در مطالعه فوق ارتباط بین متغیرها به تفکیک کشورها ذکر نشده است. لذا، نمی‌توان وضعیت سلامت پرستاران و عوامل مرتبط با آن را در ایران با سایر کشورها مقایسه کرد.

در مطالعه‌ای دیگر مهداد و همکاران در سال ۱۳۹۶ به بررسی نقش تعدیل‌کنندگی باورهای مذهبی در رابطه با استرس شغلی و سلامت عمومی پرستاران پرداختند. یافته‌های مطالعه ایشان نشان می‌دهد بین استرس شغلی با مؤلفه سلامت روان (علائم جسمانی، علائم اضطراب، علائم نارسائی در عملکرد اجتماعی و علائم افسردگی) و بین باور مذهبی با علائم اضطراب رابطه وجود دارد. نتایج این تحقیق نشان می‌دهد تقویت باور مذهبی در پرستاران باعث افزایش سلامت عمومی آنان می‌شود (۲۲).

خداداد و همکارانش در مطالعه خود به بررسی پیش‌بینی دزدگی زناشویی بر اساس سلامت عمومی و صمیمیت زناشویی در پرستاران پرداختند. یافته‌های مطالعه ایشان نشان می‌دهد دزدگی زناشویی رابطه منفی و معناداری با سلامت عمومی دارد و پرستارانی که سلامت عمومی بالاتری دارند از قابلیت بیشتری برای ایجاد یک رابطه صمیمانه زوجی برخوردارند (۲۴). بنا بر آنچه ذکر شد سلامت پرستاران به جز عوامل مرتبط با کار تحت تأثیر عواملی

روش مداخله‌ای استفاده کرده‌اند؛ اما نتایج همین تعداد محدود نیز مورد بی‌توجهی مسئولان قرار گرفته است. بررسی مطالعات نشان می‌دهد محققین تعریف‌های متفاوتی از سلامت عمومی در پرستاران دارند و این امر دیدگاه‌های متفاوتی را ایجاد نموده است. به عنوان مثال بعضی مقالات سلامت عمومی را شامل سلامت جسمی، روانی و اجتماعی دانسته و بعضی دیگر تعریف سازمان بهداشت جهانی و تعداد دیگری عملکرد مناسب پرستاران را سلامت عمومی می‌دانند. لذا، در این مطالعه به مقالاتی که تنها به مقوله سلامت یا سلامت عمومی در پرستاران پرداخته بودند، اکتفا شد. همچنین بررسی مداوم متون نشان می‌دهد بعضی مطالعات تکراری و با نتایج مشابه می‌باشند. به عنوان مثال بررسی تأثیر هوش هیجانی بر سلامت عمومی پرستاران که مکرراً انجام شده و نتایج مشابهی داشته، لذا، در اینجا از ذکر همه این موارد خودداری شد.

تشکر و قدردانی

بدین وسیله از تمام محققانی که مقالات آن‌ها در این مطالعه مورد بررسی قرار گرفت تشکر و قدردانی می‌گردد.

تضاد منافع

بدین وسیله نویسندگان تصریح می‌نمایند که هیچ‌گونه تضاد منافی در خصوص پژوهش حاضر وجود ندارد.

زندگی، وضعیت زناشویی در این امر دخیل هستند؛ هر چند به نظر می‌رسد عوامل مرتبط با کار نقش مهم‌تری در این میان ایفا می‌کنند. این عوامل بر روی جنبه‌های مختلف سلامت مانند جسمی، روانی و اجتماعی پرستاران اثر می‌گذارد. نتایج همچنین نشان می‌دهد پرستاران بیشتر از نظر روحی روانی صدمه می‌بینند تا جسمی و اجتماعی. مطالعات انجام شده اقداماتی را نیز جهت بهبود سلامت پرستاران ارائه می‌کنند. این اقدامات نظیر گروه درمانی مدیریت استرس، آموزش مهارت‌های ارتباطی، استفاده از بعضی مکمل‌های غذایی و آموزش هوش هیجانی سهم بسزایی در افزایش سلامت در پرستاران داشته است. لازمه این امر توجه بیشتر مدیران و مسئولین به این موضوع و اهمیت آن در سیستم سلامت می‌باشد. لذا، به مسئولین توصیه می‌شود به سلامت کارکنان بالأخص پرستاران توجه بیشتری داشته و در بهبود آن کوشا باشند تا بتوانند در راستای آن کیفیت خدمات خود را بهبود بخشند. به این منظور بایستی ابزار بومی جامعی طراحی شود تا بتوان میزان سلامت پرستاران را به خوبی اندازه گرفت. علاوه بر این جهت ارتقاء سلامت پرستاران تدارک اقدامات و راهکارهایی هم چون برگزاری کلاس‌های آموزشی مناسب به نظر می‌رسد. به کارگیری نتیجه مطالعات انجام شده در ایران و جهان در بالین می‌تواند از اقدامات دیگر جهت افزایش سلامت عمومی پرستاران باشد. نتایج مطالعات مورد بررسی نشان می‌دهد بیشتر مطالعات به توصیف وضعیت موجود پرداخته‌اند و تنها تعداد محدودی از مطالعات از

References

- Gandoy-Crego M, Clemente M, Mayán-Santos JM, Espinosa P. Personal determinants of burnout in nursing staff at geriatric centers. *Archives of gerontology geriatrics*. 2009;48(2):246-9. DOI: 10.1016/j.archger.2008.01.016 PMID: 18359109
- Sadock BJ, Sadock VA, Ruiz P. Synopsis of psychiatry: behavioral sciences. *Clinical psychiatry*. 2003;9:632.
- Maghsoodi S, Hesabi M, Monfared A. General health and related factors in employed nurses in Medical-Educational Centers in Rasht. *Journal of Holistic Nursing Midwifery*. 2015;25(1):63-72.
- Raeissi P, Raeissi N, Shokouhandeh L. The Relationship between Nurses' Mental health and Working Motivation. *Advances in Nursing Midwifery*. 2015;24(86):35-42.
- Bambra C, Gibson M, Sowden A, Wright K, Whitehead M, Petticrew M. Working for health? Evidence from systematic reviews on the effects on health and health inequalities of organisational changes to the psychosocial work environment. *Preventive medicine*. 2009;48(5):454-61. DOI: 10.1016/j.ypmed.2008.12.018 PMID: 19162064
- Guimarães A, Felli V. Notification of health problems among nursing workers in university hospitals. 2016;69(3):507-14. DOI: 10.1590/0034-7167.2016690313i PMID: 27355300
- Soleimany M, Nasiri Ziba F, Kermani A, Hosseini F. Comparison of the general health and sleep quality of nurses in two groups of without shift and with shift working. *Iran Journal of Nursing*. 2008;20(50):29-38.
- Arab M, Movahed Kor E, Hosseini M. Effective Factor Analysis on Health Related Absence among Nurses of Clinical Wards in General Hospitals Affiliated to Tehran University of Medical Sciences. *Journal of Hospital*. 2016;15(1):21-30.
- Dehghankar L, Askarian Omran S, Hassandoost F, Abbas Pour

- S, Jourabchi Z, Rafiei H. General Health of Iranian Registered Nurses: A Cross Sectional Study. *I J Novel Research in Healthcare*. 2016;3(2):105-8.
- 10- Rasoulzadeh N, Aabaszadeh A, Amini F, Zafarian R. Burnout and general health among nurses. *Iranian I Nursing Research*. 2015;10(2):31- 44.
- 11- Pashib M, Seyedmoharrami I, Mohammadi S, Tatari M. The impact of stress management group therapy on job satisfaction and general health of nurses *J Turbat Heydariyeh University of Mdicla Science (journal of health CHIMES)*. 2015;3(2):1-7.
- 12- Amini M, Nouri A, Samavatyan H. Effect of communication skills training on general health of nurses. *Health information managment*. 2013;10(1(29)):1-9.
- 13- Sharif F, Rezaie S, Keshavarzi S, Mansoori P, Ghadakpoor S. Teaching emotional intelligence to intensive care unit nurses and their general health: a randomized clinical trial. *The international journal of occupational environmental medicine*. 2013;4(3):141-8. PMID: 23860544
- 14- Gholipour Baradari A, Mahdavi A, Shokri Afra G, Hoseini SH, Yazdani Cherati J, Emadi SA, et al. Effect of Zinc Supplement on General Health of ICU Nurses. *J Mazandaran University of MeD Sci*. 2013;23(98):76-85.
- 15- Niazi M, Menati R, Delpisheh A, Menati S, Kassani A. The Association between General Health and Emotional Intelligence in the Nurses of Ilam Province. *Sadra Medical Sciences Journal*. 2017;3(3):179-90.
- 16- Rahimpour F, Saedi F, Fazli A, Mohammadi S. The relationship of sleep quality and general health in shift working nurses. *Occupational Medicine Quarter J*. 2013;4(4):8-13.
- 17- Barzideh M, Choobineh A, Tabatabaei S. Job stress dimensions and their relationship to general health status in nurses. *Occupational Medicine Quarterly Journal*. 2013;4(3):17-27.
- 18- Mashak B, Farhand B, Moghadam S, Pazhoom Z, Hajalikhani T, Taghipoor N, et al. Relationship Between Job Stress Among Nurses with Their General Health Status in Kamali Hospital in 1392. *Alborz University Medical Journal*. 2015;4(4):231-6.
- 19- Haseli N, Ghahramani L, Nazari M. General health status and its related factors in the nurses working in the educational hospitals of shiraz university of medical sciences, Shiraz, Iran, 2011. *Nurse Midwifery Study*. 2013;1(3):146-51.
- 20- Heidari F, Mohammadkhan-Kermanshahi S. Health related lifestyle in nurses. *Journal of Health Care*. 2012;14(3):23-33.
- 21- Akbarizadeh F, Bagheri F, Hatami H, Hajiwand A. The relationship between spiritual intelligence, hardiness and general health among nurses. *Res J Med Sci, Kermanshah*. 2011;6:466-72.
- 22- Mehdad A, Asadi A, Golparvar M. The moderating role of religiuos beliefs on the relationship between nurses job stress and general health. *Knowledge & research in applied psychology*. 2016;17(2(64)):15-25.
- 23- Rahimaghaee F, Hoveida F, Hatampour K. The Relationship between Social Capital and Organizational Citizenship Behavior with Nurses' General Health in Governmental Hospitals of West Mazandaran. *Iranian j psychiatric nursing(IJPN)*. 2017;5(4):1-6.
- 24- Khodadadi sangdeh J, Hajjzadeh T, Amousti F, Rezaie M. The prediction of couple burnout according to the general health and marital intimacy among nurses. *Preventive care in nursing & midwifery journal*. 2016;6(2):45-53.
- 25- Hamid N, Dehghanizadeh Z. The relationship between spirituality, organizational commitment and general health with job performance of clinical nurses. *Quarterly Journal of nursing management*. 2012;1(2):20-8. DOI: 10.1111/j.1547-5069.2012.01456.x PMID: 22804973
- 26- Zanganeh S, Moradbeygi K, Rasteh M, Raisifar Z. Investigating the Degree of Job Burnout and Its Relation with the General Health of Nurses Working in Hospitals of Abadan and Khoramshahr in 2012. *J ILAM university of medical science*. 2014;22:217-24.
- 27- Hosseini F, Fasihi Harandi T, Kazemi M, Rezaeian M, Hosseini R. The relationship between sleep quality and general health of nurses in Rafsanjan university of medical sciences in 2012. *J Rafsanjan Univ of Med Scie*. 2013;12(10):843-54.
- 28- Farsi Z, Nayeri ND, Sajadi A. General health status and burnout of the hematopoietic stem cell transplantation nurses in Tehran. *Inter J Community Based Nursing and Midwifery*. 2013;1(1):52-61.
- 29- Alizadeh H, Jabbarzadeh S, Mahmoudi Z. Comparative Analysis of General Health and Life Satisfaction among Special and General Wards. *Iran J Nursing*. 2017;30(105):80-9.
- 30- Najafi F, Kermansaravi F, Gangoozehi E. The Relationship between General Health and Quality of Work Life of Nurses Working in Zahedan Teaching Hospitals Iranian *J Rehabilitation Research in Nursing (IJRN)* 2018;4(2):53-9.
- 31- Shahrifar Z, Shabani R, Shaker A. The Role Of Work-Family Conflict In General Health Prediction Of Nurses Employed In Public Hospitals Of Urmia *J Student Research Committee Sabzevar Univ of Med Scie*. 2017;21(39):20-8.
- 32- Fernandes JdC, Portela LF, Griep RH, Rotenberg L. Working hours and health in nurses of public hospitals according to gender. *Revista de saude publica*. 2017;51(63):1-13. DOI: 10.1590/S1518-8787.2017051006808 PMID: 28678910
- 33- Sauer PA, McCoy TP. Nurse bullying: Impact on nurses' health. *Western journal of nursing research*. 2017;39(12):1533-46. DOI: 10.1177/0193945916681278 PMID: 27920345
- 34- McElligott D, Siemers S, Thomas L, Kohn N. Health promotion in nurses: is there a healthy nurse in the house? *Applied Nursing Research*. 2009;22(3):211-5.

General Health in Iranian Nurses, A Systematic Review

Bolandianbafghi. SH¹, *Taghadosi. M², Nabizade gharghozar. Z¹

Abstract

Introduction: Nursing is one of the most serious occupations in the world. These occupational hazards directly affect on the health of nurses. Nurses with no good general health are not able to provide proper care for patients.

Objective: In this study, the articles related to general health in Iranian nurses were reviewed.

Materials and Methods: In this review, the articles published between 2011 and 2017 were reviewed. For this purpose, Pubmed, Proquest, Sid, Google, Google Scholar, Scopus, Iran medex, Cinhal and Web of science were reviewed. The keywords like health, General health, Normality, Normalcy, Wellness and Nurse in were searched using Mesh Performing research in Iran was the main criterion for including in the study. Twenty five eligible studies were reviewed in this studied after assessing inclusion criteria and quality articles.

Results: Thirty seven percent of studies reported that the general health in nures is at a moderat level, 62% reported inappropriate or at risk. Thirty five % of the studies reported psychiatric disorders as the most common health disorders in nurses. The results of 35% of studies showd a significant relationship between factors related to work, family life and religious beliefs and nurses' health. The results of the studies showd that interventions such as stress management group therapy, communication skills and emotional intelligence training have been effective in promoting general health in nurses.

Discussion and Conclusion: Iranian nurses are not in good health status. Therefore, it is recommended that the authorities consider the health of medical staff, specifically nurses, to improve the quality of their services.

Keywords: Health, General health, Normality, Normalcy, Wellness, Nurse.

Taghadosi M, bolandianbafghi SH, Nabizade gharghozar Z. General Health in Iranian Nurses, A Systematic Review. Military Caring Sciences. 2018; 5 (3). 228-238.

Submission: 7/10/2018 Accepted: 11/11/2018 Published: 15/3/2019

- 1- Ph.D. Student in Nursing, Trauma Nursing Research Center, Medical Surgical of Science Department, Faculty of Nursing, Kashan University of Medical Science, Kashan, Iran.
- 2- (*Corresponding Author) Ph.D. in Nursing. Associate Professor, Trauma Nursing Research Center, Medical Surgical of Science Department, Faculty of Nursing, Kashan University of Medical Science, Kashan, Iran. Email: Taghadosi_m@kaums.ac.ir