برنامه آموزشی یکپارچه دارودرمانی برای دستیاران تخصصی داخلی: یک مطالعه شبه‌تجربی با روش‌های آمیخته

نویسندگان:
مصطفی شاهرضایی، سارا کشتکاری، محسن رجایی‌نژاد، علیرضا شهریاری محمدی، زینب محمدی، زهره لبانی مطلق، افشین طاهری‌اعظم، سیدشهاب قاضی میرسعید، شهریار صادقی، کاوه کریمیان، محمدحسین شاهرضایی، رضا مساعد، محمد موحدی‌نیا

مقدمه : تجویز نادرست دارو عامل بخش بزرگی از آسیب‌های بیمارستانی است. روش‌های سنتی آموزش به دلیل عدم ایجاد استدلال بالینی برای دستیاران، کارآمد نیستند. هدف این پژوهش، ارزیابی اثربخشی یک برنامه آموزشی چندوجهی شامل روش‌های فعال (PBL) گزارش صبحگاهی تلفیقی ((OSCEبرای بهبود مهارت‌های دارودرمانی دستیاران داخلی بود.

روش‌ها این مطالعه شبه‌تجربی با استفاده از مدل ده مرحله‌ای «هاردن» طی یک سال تحصیلی (۱۴۰۴-۱۴۰۳) در بیمارستان آموزشی منتخب انجام شد. دستیاران سال اول تحت آموزش یکپارچه (آموزش مبتنی بر مسئله و گزارش صبحگاهی ادغام یافته قرار گرفتند. ارزیابی از طریق آزمون‌های چند گزینه ای قبل و بعد و آزمون ساختاریافته عینی بالینی و پرسشنامه رضایت‌سنجی انجام و نتایج با گروه کنترل مقایسه شد.

نتایج نمرات دانش گروه مداخله از ٪۶۷ به ٪۸۶.۵ افزایش یافت ($p<0.001$) نمره کلی آزمون آسکی از ۱۱.۸ به ۱۵.۹ ارتقا یافت (بیشترین رشد در مهارت نسخه‌نویسی و آموزش به بیمار بود). اعتمادبه‌نفس دستیاران در تجویز دارو نیز رشد معناداری داشت. رضایت کلی ۴۳ از ۵۰ گزارش شد و دستیاران بر شکاف بین تئوری و عمل و یادگیری فعال تأکید داشتند.

نتیجه‌گیری این برنامه آموزشی یکپارچه، دانش، مهارت‌های بالینی و اعتمادبه‌نفس دستیاران را به شکل معناداری افزایش می‌دهد و یک مدل قابل‌تکرار برای آموزش مبتنی بر شایستگی در حوزه دارودرمانی است. نیز این مدل به دلیل رویکرد مبتنی بر شایستگی، الگوی مناسبی برای بازنگری در برنامه‌های آموزشی دستیاری جهت کاهش خطاهای دارویی است.

کلیدواژه‌ها برنامه درسی فارماکوتراپی، آموزش مبتنی بر مسئله، دستیاری داخلی، آزمون ساختاریافته عینی بالینی و آموزش پزشکی

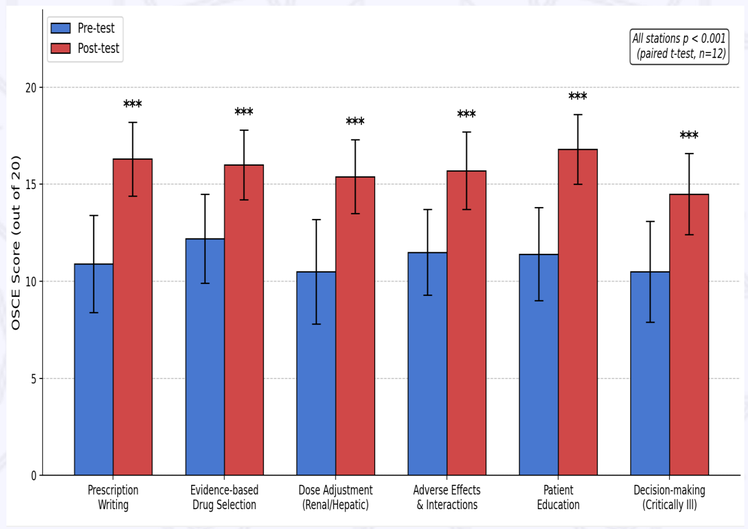


Figure 1 OSCE station-level scores (mean ± SD) for the PGY-1 PBL group pre after - and post-intervention. All stations improved significantly ($p<0.001$).

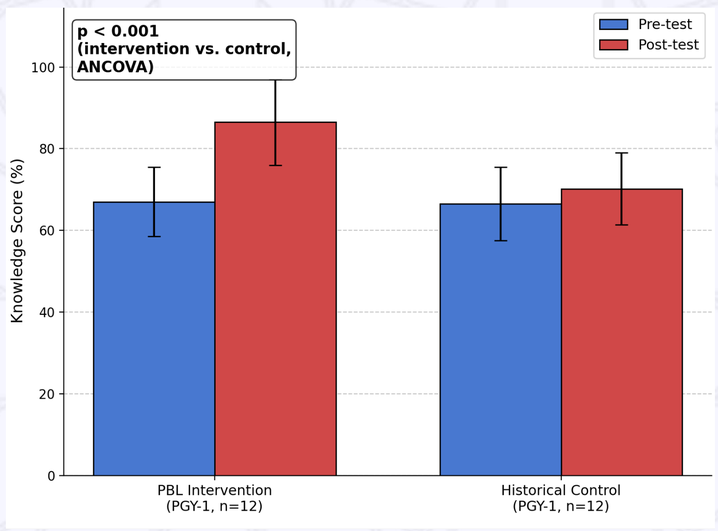


Figure 2 Comparison of pharmacotherapy knowledge scores (mean ± SD) before and the educational intervention.