

آگاهی دستیاران و کاروزان پزشکی در حال تحصیل از دانش تغذیه

مالک علی محمدی کمال آبادی*، ناصر کلانتری، نرگس عبدوس، مهرآسا محمدصادقی

چکیده

مقدمه: با توجه به اهمیت تغذیه در سلامتی، بالا بودن دانش تغذیه‌ای پزشکان امری مهم و حیاتی است. این مطالعه به منظور تعیین سطح آگاهی دستیاران و کاروزان پزشکی در حال تحصیل از دانش تغذیه در دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شهید بهشتی انجام شد.

روش‌ها: در این مطالعه توصیفی- مقطعی، از کل کاروزان و دستیاران هدف، ۶۶ کاروز و ۷۰ دستیار به صورت تصادفی، پرسشنامه‌های دانش تغذیه‌ای را در بیمارستان‌های تحت پوشش دانشگاه دریافت کردند و همگی آن را تا پایان وقت اداری تکمیل کرده و به پرسشگر تحویل دادند. داده‌ها در نرم‌افزار SPSS و با آزمون‌های ANOVA و مجذور کای تجزیه و تحلیل شد.

نتایج: سطح دانش تغذیه‌ای ۲۵/۳ درصد شرکت‌کنندگان ضعیف، ۶۱/۳ درصد متوسط و ۱۳/۴ درصد خوب بود ولی دانش تغذیه‌ای هیچ کس در حد خیلی خوب نبود. پاسخ صحیح به سؤالات دانش تغذیه‌ای ۵۰/۲۸ درصد بود. نود و سه و هفت دهم درصد کل دستیاران و کاروزان از رابطه مصرف بیش از حد ویتامین C در دوره بارداری و وابستگی نوزاد به این ویتامین و ۸۰/۳ درصد ایشان از ارتباط مصرف بیش از حد پروتئین با دفع کلسیم بی‌اطلاع بودند. نود و شش و پنج دهم درصد شرکت‌کنندگان، هیچ کتاب جامع و معتبری در زمینه تغذیه نمی‌شناختند و هیچ کس سایت و یا مجله‌ای برای مطالعه در زمینه تغذیه نمی‌شناخت.

نتیجه‌گیری: این مطالعه نتایج مطالعات پیشین، مبنی بر اینکه افزایش آگاهی تغذیه‌ای در برنامه درسی دانشگاه‌های علوم پزشکی و هنگام فعالیت‌های بالینی ضروری است، را تأیید می‌کند.

واژه‌های کلیدی: آگاهی، دستیار، کاروز، پزشکان، آموزش پزشکی، دانش تغذیه‌ای.

مجله ایرانی آموزش در علوم پزشکی / بهار ۱۳۸۹؛ ۱۰(۱): ۴۵ تا ۵۴.

مقدمه

اگرچه سلامتی به عوامل متعددی نظیر وراثت، محیط، شیوه زندگی و فرهنگ وابسته است، ولی تغذیه و فعالیت بدنی برای داشتن سلامتی از اهمیت بالایی برخوردار

هستند(۱). امروزه، نقش تغذیه در ارتقای سلامت و پیشگیری و درمان بسیاری از بیماری‌های مزمن، و به عنوان قابل کنترل‌ترین ریسک فاکتور این بیماری‌ها شناخته شده است(۲ تا ۴). دانش تغذیه‌ای یکی از فاکتورهایی است که علاوه بر خود فرد، بر عادات غذایی خانواده و اطرافیان او نیز تأثیر می‌گذارد. در سطح جامعه، عده زیادی، پزشکان را منبع کسب این اطلاعات تغذیه‌ای می‌دانند، در حالی که مطالعات مشخص کرده که اطلاعات تغذیه‌ای پزشکان ناکافی و کم است(۵ و ۶).

در بیمارستان‌ها نیز، سوء تغذیه ایجاد شده توسط پزشک به عنوان خطری در بیماران بستری شناخته شده است که این مشکل تا امروز نیز ادامه دارد(۷). این سوء

* نویسنده مسؤول: مالک علی محمدی کمال آبادی (کارشناس تغذیه)، شماره ۷، کوچه ۹، خیابان امیرکبیر شرقی، رفسنجان. malek_amk@yahoo.com
دکتر ناصر کلانتری (دانشیار) گروه تغذیه جامعه، دانشکده علوم تغذیه و صنایع غذایی، دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی (nkalanteri1334@gmail.com)؛ نرگس عبدوس، کارشناس تغذیه، واحد ۲۱، طبقه ششم ساختمان صبا، خیابان پیوند، بلوار پیام، سعادت‌آباد، تهران (abdous.n@gmail.com)؛ مهرآسا محمدصادقی، کارشناس تغذیه، شماره ۵۲، گرمسار غربی، شیراز جنوبی، خیابان ملاصدرا، میدان ونک، تهران (asa_sdgh@yahoo.com).

این مقاله در تاریخ ۸۷/۹/۳۰ به دفتر مجله رسیده، در تاریخ ۸۸/۱۲/۱۱ اصلاح شده و در تاریخ ۸۸/۱۲/۱۲ پذیرش گردیده است.