

بررسی میزان آگاهی و خودمراقبتی پرستاران اورژانس و بخشهای ویژه بیمارستان شهدای عشایر خرم آباد در پیشگیری از بیماری کرونا ویروس جدید (کووید ۱۹) در سال ۱۳۹۹

شیرین قاضی^۱ ID، فاطمه قاسمی^۲ ID، افشین بازگیر^۳ ID، سجاد روستا^{۲*} ID

- ۱- دکتر مدیریت آموزشی، مرکز مطالعات و توسعه آموزش پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی لرستان، خرم آباد، ایران
- ۲- دانشجوی کارشناسی ارشد، کمیته تحقیقات دانشجویی، دانشکده بهداشت و تغذیه، دانشگاه علوم پزشکی لرستان، خرم آباد، ایران
- ۳- مربی، گروه مدیریت، دانشگاه پیام نور، تهران، ایران

یافته / دوره ۲۳ / شماره ۴ / پاییز ۱۴۰۰ / مسلسل ۸۹

چکیده

دریافت مقاله: ۱۴۰۰/۳/۱۰ پذیرش مقاله: ۱۴۰۰/۵/۱۰

مقدمه: گستردگی پاندمی بیماری کووید-۱۹، سلامت همه افراد را به خطر انداخته است. کارکنان مراقبتهای بهداشتی، به خصوص کارکنان اورژانس و بخش های ویژه بیمارستان همواره در خط اول مبارزه با اینگونه بیماریهای عفونی هستند. هدف از انجام این مطالعه تعیین میزان آگاهی و خودمراقبتی کارکنان بخشهای اورژانس و مراقبتهای ویژه در پیشگیری از بیماری کرونا ویروس جدید (کووید ۱۹) در بیمارستان شهدای عشایر خرم آباد بود.

مواد و روشها: در این مطالعه توصیفی که به صورت مقطعی در بیمارستان شهدای عشایر خرم آباد انجام شد، ۱۶۲ پرستار مورد مطالعه قرار گرفتند. شرکت کنندگان با استفاده از نمونه گیری به روش سرشماری، پرسشنامه آنالین طراحی شده را تکمیل کردند. دادهها با استفاده از نرم افزار SPSS تحلیل و تفسیر شدند.

یافتهها: میانگین سنی شرکت کنندگان $22/28 \pm 5/12$ سال بود که ۸۷ درصد از آنها زن بودند. میانگین نمره آگاهی در بین افراد حاضر در مطالعه $21/5 \pm 2/6$ و میانگین نمره خودمراقبتی $36/1 \pm 4/1$ بود. ۸۷/۹ درصد از افراد شرکت کننده از آگاهی مطلوبی در زمینه پیشگیری از بیماری کووید-۱۹ برخوردار بودند. ۸۵/۲ درصد از شرکت کنندگان نیز عملکرد مناسبی در زمینه خودمراقبتی از بیماری کووید-۱۹ داشتند.

بحث و نتیجه گیری: یافتههای مطالعه حاضر نشان می دهد، وضعیت آگاهی و خودمراقبتی پرسنل اورژانس و بخشهای مراقبت ویژه بیمارستان شهدای عشایر در زمینه پیشگیری از کووید-۱۹ وضعیت خوبی دارد. هرچند در برخی از موارد، برای عملکرد بهتر در زمینه پیشگیری از کووید-۱۹، نیاز به آموزش های بیشتر احساس می شود. واژه های کلیدی: کووید-۱۹، آگاهی، خود مراقبتی.

*آدرس مکاتبه: خرم آباد، دانشگاه علوم پزشکی لرستان، دانشکده بهداشت و تغذیه.

پست الکترونیک: sajjad.roosta@yahoo.com

مقدمه

کرونا ویروس ها (نام علمی: Coronaviruses) گروهی از ویروس هایی هستند که سبب مشکلات شدید تنفسی می شوند. کرونا ویروس جدید (Covid-19) در دسامبر سال ۲۰۱۹ در ووهان چین شناسایی شد که می تواند موجب آنفلوآنزای عمومی شود به طوری که به غشاهای مخاطی حفره بینی، حفره های سینوس و حلق متصل می شود و یک واکنش التهابی در سلولهای غشای مخاطی را ایجاد می کند (۱).

علائم افراد مبتلا به این ویروس می تواند از نشانه های سرماخوردگی عادی تا تب، سرفه، تنگی نفس و مشکلات حاد تنفسی باشد. همچنین این بیماری ممکن است علاوه بر دستگاه تنفسی ارگانهای حیاتی دیگر بدن مثل کلیه و کبد را نیز درگیر کند (۲).

میزان مرگ و میر ناشی از ویروس آنفلوآنزا معمولی، SARS و MERS به ترتیب در حدود ۰.۱۳٪، ۷.۵ تا ۱۰٪ و ۳.۵٪ بود (۳-۵). طبق آخرین گزارشهای WHO، میزان مرگ و میر در اثر کرونا ویروس جدید حدود ۲٪ می باشد (۶).

تاکنون براساس آمار سازمان جهانی بهداشت تعداد افراد مبتلا در سراسر جهان از ۱۵۸ میلیون نفر گذشته است که از این تعداد بیش از ۱۳۵ میلیون نفر بهبود یافته اند و بیش از ۳ میلیون و ۲۰۰ هزار نفر فوت شده اند (۷). در ایران نیز بر اساس آمارهای وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی تاکنون بیش از ۲ میلیون و ۶۰۰ هزار نفر به این بیماری مبتلا شده اند که از این تعداد حدود ۲ میلیون و ۱۰۰ هزار نفر بهبود یافته اند و بیش از ۷۴ هزار نفر فوت شده اند (۸).

تاکنون هیچگونه درمان قطعی و مناسبی برای مبتلایان به این بیماری یافته نشده است، بنابراین به نظر می رسد اجرای اقدامات حفاظتی و پیشگیرانه در برابر اینگونه بیماریها کمک کننده باشد. در گزارش سازمان

جهانی بهداشت نیز توجه بر پیشگیری از مبتلا شدن افراد جدید به عنوان کلیدی برای معکوس کردن روند اپیدمی بیماریهای نوپدید مورد تأکید قرار گرفته است (۹).

در پیشگیری اولیه آگاهی از مرحله پیش از بروز علائم بالینی، از جمله عامل بیماری زاء، میزبان و محیط زیست ضرورت دارد. اقدامات مطمئن و ارزان پیشگیری سطح اول کاربرد وسیع آن را توجیه می کند (۱۰).

از طرف دیگر یکی از مهمترین اجزای پیشگیری اولیه از بیماری ها انجام اعمال خود مراقبتی برای محافظت از خود در برابر بیماری است. خودمراقبتی، عملی است که در آن، هر فردی از دانش، مهارت و توان خود به عنوان یک منبع استفاده می کند تا به طور مستقل از سلامت خود مراقبت کند، منظور از به طور مستقل، تصمیم گیری درباره خود و با اتکا به خود است. البته این تصمیم گیری می تواند شامل مشورت و کسب کمک تخصصی یا غیر تخصصی از دیگران نیز باشد (۱۱).

با عنایت به اینکه یکی از گروه هایی که به مدت زیاد و به طور وسیع در معرض کرونا ویروس جدید قرار دارند، کارکنان درمانی هستند که ابتلای آنها باعث ایجاد بار مضاعف به سیستم بهداشتی درمانی می باشد و از بین آنها، افراد شاغل در اورژانس و بخش مراقبت های ویژه ممکن است بیشتر در معرض خطر باشند. هدف از انجام این مطالعه تعیین میزان آگاهی و خودمراقبتی پرستاران بخش های اورژانس و مراقبت های ویژه در پیشگیری از بیماری کرونا ویروس جدید (کووید ۱۹) در بیمارستان شهدای عشایر خرم آباد است.

مواد و روش ها

مطالعه حاضر یک مطالعه توصیفی و از نوع مقطعی است که در سال ۱۳۹۹ انجام شد. جامعه مورد مطالعه کارکنان پرستار شاغل در بخش اورژانس و بخش های ویژه بیمارستان شهدای عشایر خرم آباد بود. روش نمونه گیری به صورت سرشماری بود و همه پرستاران شاغل در

میانگین و انحراف معیار برای متغیرهای کمی استفاده شد. نرم افزار مورد استفاده در این مطالعه SPSS نسخه ۲۳ بود.

یافته‌ها

از ۱۶۲ نفر شرکت کننده در این مطالعه ۱۴۱ نفر (۸۷ درصد) زن و ۲۱ نفر (۱۳ درصد) مرد بودند. میانگین سن افراد شرکت کننده $5/12 \pm 32/28$ سال بود. ۶۲/۳ درصد از افراد متأهل، ۸۸/۹ درصد دارای مدرک کارشناسی، ۲۷/۲ درصد دارای وضعیت استخدامی پیمانی بودند. میانگین سابقه کار پرستاری در بین شرکت کنندگان $4/34 \pm 7/74$ سال بود. جدول ۱ مشخصات جمعیت‌شناختی افراد شرکت کننده در مطالعه را نشان می‌دهد.

جدول ۱. مشخصات جمعیت شناختی شرکت کنندگان در مطالعه

مطالعه		
متغیر	رده	تعداد (درصد)
جنس	زن	۱۴۱ (۸۷)
	مرد	۲۱ (۱۳)
سن (سال)*		$5/12 \pm 32/28$
تأهل	مجرد	۶۷ (۴۱/۴)
	متأهل	۹۵ (۵۸/۶)
وضعیت استخدامی	طرحی	۸۶ (۵۲)
	قراردادی	۵ (۳/۱)
	پیمانی	۱۸ (۱۱/۱)
	رسمی	۳۲ (۱۹/۸)
	شرکتی	۲۱ (۱۳)
مدرک تحصیلی	کارشناسی	۱۴۴ (۸۸/۹)
	کارشناسی ارشد	۱۸ (۱۱/۱)
سابقه کار (سال)*		$4/34 \pm 7/74$

* میانگین \pm انحراف معیار

جدول ۲ به ترتیب میانگین نمره آگاهی و خود مراقبتی کارکنان در زمینه پیشگیری از کووید-۱۹ را نشان می‌دهد. همانگونه که در این جدول مشاهده می‌شود، میانگین نمره آگاهی شرکت کنندگان در مطالعه $21/5 \pm 2/6$ و میانگین نمره خودمراقبتی $36/1 \pm 4/1$ بود.

بخش اورژانس و بخش های مراقبت ویژه این بیمارستان بودند که تمایل به شرکت در مطالعه را داشتند و در نهایت ۱۶۲ نفر پرسشنامه را تکمیل کردند.

برای گردآوری اطلاعات، یک پرسشنامه به صورت آنلاین طراحی و لینک آن برای افراد جامعه مورد مطالعه برای تکمیل ارسال شد. ابتدای پرسشنامه آنلاین، توضیحاتی درباره اهداف و نحوه تکمیل پرسشنامه، اطمینان از محرمانه بودن داده‌ها و اطلاعات دریافتی ارائه شد.

پرسشنامه طراحی شده براساس پرسشنامه مورد استفاده در مطالعات قبلی بود و از سه قسمت مجزا تشکیل شده بود که به ترتیب شامل موارد زیر بود:

(۱) پرسشنامه اطلاعات دموگرافیک که شامل مشخصات فردی اجتماعی (از جمله سن، جنس، سابقه کار، نوع استخدام) واحدهای مورد پژوهش می‌باشند.

(۲) پرسشنامه سنجش آگاهی پرسنل که شامل ۸ سوال در مورد بیماری کووید-۱۹ با طیف پاسخ های درست و نادرست بود که به ترتیب برای پاسخ های درست و نادرست های نادرست صفر امتیاز در نظر گرفته شد، دامنه‌ی نمرات از صفر تا ۸ در دسته ضعیف، ۹ تا ۱۶ در دسته متوسط و ۱۷ تا ۲۴ در دسته خوب طبقه بندی شدند.

(۳) پرسشنامه سنجش خودمراقبتی که شامل ۸ سوال است و بر اساس معیار لیکرت ۵ نمره ای (همیشه، اغلب، گاهی، به ندرت، هرگز) درجه بندی شد و امتیازها به ترتیب از ۵ تا ۱ بودند. دامنه امتیازهای آن از ۸ تا ۴۰ است که در نهایت در سه دسته خودمراقبتی ضعیف (-۱۳)، خودمراقبتی متوسط (۱۳-۲۶) و خودمراقبتی خوب (۲۷-۴۰)، دسته بندی شدند.

برای تجزیه و تحلیل داده ها از آمار توصیفی با استفاده از جداول و نمودارهای آماری و همچنین شاخص های آماری نظیر فراوانی و درصد برای متغیرهای کیفی و

خوبی در ارتباط با منابع، راه های انتقال، علائم، پیش آگهی، روش های درمان و میزان مرگ و میر کووید-۱۹ برخوردارند (۱۶). داشتن دانش کافی ممکن است نشان دهنده توزیع موفقیت آمیز اطلاعات مربوط به COVID-19 توسط رسانه های مختلف باشد. مطالعات مختلف نشان داده اند که افراد اطلاعات خود را از طریق رسانه های مختلف مانند شبکه های اجتماعی، وب سایت های معتبر، تلویزیون به دست می آورند (۱۶، ۱۴). استفاده گسترده از اینترنت و در دسترس بودن آن برای بخش های وسیع تر جامعه، آن را به منبع اصلی اطلاعاتی برای جامعه تبدیل کرده است و پرستاران نیز به عنوان عضوی از جامعه، مانند سایر افراد از این منبع اطلاعاتی استفاده می کنند.

در مطالعه حاضر ارتباط معنی داری بین میانگین نمره آگاهی با سطح تحصیلات، سن، جنس، تأهل، وضعیت استخدامی و سابقه کار پرسنل شرکت کننده در مطالعه مشاهده نشد. در مطالعه نعمتی و همکاران نیز همانند مطالعه ما هیچ ارتباطی بین متغیرهای سطح تحصیلات، سن و سابقه کاری با نمره کل دانش گزارش نشده است (۱۶). اگرچه، در مطالعه ای که توسط Zhong و همکاران در چین انجام شد ارتباط معنی داری بین نمرات دانش با جنسیت، سن، وضعیت تاهل، سطح تحصیلات و محل زندگی گزارش شد (۱۷).

میانگین نمره خودمراقبتی در مطالعه ما، ۳۶/۱ از ۴۰ نمره بود و وضعیت خودمراقبتی ۸۵/۲ درصد از شرکت کنندگان در مطالعه خوب ارزیابی شد. یافته های مطالعه ما مشابه مطالعات پیشین در این زمینه است. براساس مطالعه Saqlain و همکاران در پاکستان ۸۸/۷ درصد از شرکت کنندگان مطالعه (که کارکنان نظام سلامت بودند) عملکرد خوبی در اجرای اقدامات پیشگیرانه از کووید-۱۹ داشتند (۱۴). در حالی که در مطالعه هنرور و همکاران، حدود ۷۸ درصد شرکت کنندگان عملکرد مناسبی در زمینه انجام اقدامات پیشگیرانه از کووید-۱۹ داشتند،

جدول ۲. میانگین نمره آگاهی و خودمراقبتی پرسنل در زمینه

پیشگیری از کووید-۱۹		
پرسشنامه	میانگین	انحراف معیار
آگاهی	۲۱/۵	۲/۶
خودمراقبتی	۳۶/۱	۴/۱

در جدول ۳ توزیع فراوانی نیز توزیع فراوانی آگاهی و خودمراقبتی پرسنل در زمینه پیشگیری از کووید-۱۹ نشان داده شده است.

جدول ۳. توزیع فراوانی آگاهی و خودمراقبتی پرسنل در زمینه

پیشگیری از کووید-۱۹			
پرسشنامه	ضعیف	متوسط	خوب
	تعداد	تعداد	تعداد
	(درصد)	(درصد)	(درصد)
آگاهی	۳ (۱/۸)	۱۸ (۱۱/۱)	۱۴۱ (۸۷/۹)
خودمراقبتی	-	۲۴ (۱۴/۸)	۱۲۹ (۸۵/۲)

بحث و نتیجه گیری

گسترده پاندمی بیماری کووید-۱۹، سلامت همه افراد را به خطر انداخته است. کارکنان مراقبت های بهداشتی، مخصوصاً کارکنان اورژانس و بخش های ویژه بیمارستان همواره در خط اول مبارزه با اینگونه بیماریهای عفونی هستند. به همین دلیل، ارزیابی سطح آگاهی و خودمراقبتی آنان می تواند گام تأثیرگذاری در کنترل و مهار شیوع کووید-۱۹ باشد تا در صورت شناسایی و برطرف کردن هرگونه شکاف و خللی در دانش و آگاهی آنان، اقدامات مؤثر انجام شود.

در این مطالعه میزان آگاهی کارکنان اورژانس و بخش های ویژه در ارتباط با بیماری کووید ۱۹ در سطح خوب ارزیابی شد، حدود ۸۸ درصد پرسنل از سطح دانش خوبی در این زمینه برخوردار بودند، که مشابه با نتایج مطالعاتی بود که در مصر، پاکستان و چین انجام شده است (۱۲-۱۴). در حالی که در مطالعه ای که در کشور اوگاندا انجام شد تنها ۶۹ درصد شرکت کنندگان دانش کافی در زمینه بیماری کووید-۱۹ داشتند (۱۵). همچنین مطالعه دیگری که توسط نعمتی و همکاران در ایران انجام شده است نشان داد که ۵۶/۵ درصد از پرستاران از سطح دانش

شرکت کننده در مطالعه مشاهده نشد. یافته‌های مطالعه حاضر نشان می‌دهد، وضعیت آگاهی و خودمراقبتی کارکنان اورژانس و بخش‌های مراقبت ویژه بیمارستان شهدای عشایر در زمینه پیشگیری از کووید-۱۹ وضعیت خوبی دارد. هرچند در برخی از موارد، در جهت عملکرد بهتر در زمینه پیشگیری از کووید-۱۹، نیاز به آموزش‌های بیشتر احساس می‌شود.

تشکر و قدردانی

این مطالعه با کد IR.LUMS.REC.1399.049 در کمیته اخلاق به تصویب رسید. از معاونت تحقیقات و فناوری دانشگاه علوم پزشکی لرستان جهت حمایت مالی از این مطالعه قدردانی می‌شود. همچنین از تمام پرستارانی که در این مطالعه شرکت نمودند سپاسگزاری می‌کنیم.

هرچند جامعه مورد مطالعه آنها و مطالعه حاضر متفاوت بود و مطالعه آنها بر روی عموم افراد جامعه انجام شده بود (۱۸).

همچنین یافته‌های مطالعه ما نشان می‌دهد که هیچ ارتباط معنی داری بین میانگین نمره خودمراقبتی با سطح تحصیلات، سن، جنس، تأهل، وضعیت استخدامی و سابقه کار کارکنان شرکت کننده در مطالعه وجود ندارد.

این مطالعه محدودیت‌هایی دارد. به عنوان مثال این مطالعه فقط در یک بیمارستان شهر خرم‌آباد انجام شده است، بنابراین نتایج ممکن است برای پرسنل سایر بیمارستان‌ها و شهرها قابل تعمیم نباشد. بعلاوه، تعداد افراد مورد مطالعه کم بود و این ممکن است باعث کاهش تعمیم پذیری مطالعه شود. مطالعات بیشتری برای برطرف کردن مشکلات اشاره شده مورد نیاز است.

هیچ ارتباطی بین میانگین نمره آگاهی و خودمراقبتی در زمینه پیشگیری از کووید-۱۹ با سطح تحصیلات، سن، جنس، تأهل، وضعیت استخدامی و سابقه کار پرسنل

References

1. Ge H, Wang X, Yuan X, Xiao G, Wang C, Deng T, et al. The epidemiology and clinical information about COVID-19. *Eur. J. Clin. Microbiol. Infect. Dis.* 2020;39(6):1011-1019.
2. Singhal T. A review of coronavirus disease-2019 (COVID-19). *Indian J. Pediatr.* 2020;87(4):281-286.
3. Wang D, Hu B, Hu C, Zhu F, Liu X, Zhang J, et al. Clinical characteristics of 138 hospitalized patients with 2019 novel coronavirus-infected pneumonia in Wuhan, China. *JAMA.* 2020;382:727-733.
4. Mackay IM, Arden KE. MERS coronavirus: diagnostics, epidemiology and transmission. *Viol. J.* 2015;12(1):1-21.
5. Anderson RM, Fraser C, Ghani AC, Donnelly CA, Riley S, Ferguson NM, et al. Epidemiology, transmission dynamics and control of SARS: the 2002–2003 epidemic. *epidemic Philos. Trans. R. Soc. Lond., B, Biol. Sci.* 2004;359(1447):1091-1105.
6. Vilella A, Trilla A. The COVID-19 Pandemican Epidemiological Perspective. *Curr. Allergy Asthma Rep.* 2021;21(4):1-6.
7. Li J, Huang DQ, Zou B, Yang H, Hui WZ, Rui F, Yee NT, Liu C, Nerurkar SN, Kai JC, Teng ML. Epidemiology of COVID-19: A systematic review and meta-analysis of clinical characteristics, risk factors, and outcomes. *J. Med. Virol.* 2021;93(3):1449-58.
8. World Health Organization (WHO), Coronavirus disease (covid-19) weekly epidemiological update and weekly operational update: <https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/situation-reports>.
9. Cirrincione L, Plescia F, Ledda C, Rapisarda V, Martorana D, Moldovan RE, Theodoridou K, et al. COVID-19 pandemic: prevention and protection measures to be adopted at the workplace. *Sustainability.* 2020;12(9):3603.
10. Brownson RC, Baker EA, Deshpande AD, Gillespie KN. Evidence-based public health. Oxford university press; 2017;15.
11. Crane PJ, Ward SF. Self-healing and self-care for nurses. *AORN journal.* 2016 ;104(5):386-400.
12. Zhang M, Zhou M, Tang F, Wang Y, Nie H, Zhang L, et al. Knowledge, attitude, and practice regarding COVID-19 among healthcare workers in Henan, China. *J. Hosp. Infect.* 2020;105(2):183-187.
13. Wahed WY, Hefzy EM, Ahmed MI, Hamed NS. Assessment of knowledge, attitudes, and perception of health care workers regarding COVID-19, a cross-sectional study from Egypt. *J. Community Health.* 2020;45(6):1242-1251.
14. Saqlain M, Munir MM, Rehman SU, Gulzar A, Naz S, Ahmed Z, et al. Knowledge, attitude, practice and perceived barriers among healthcare workers regarding COVID-19: a cross-sectional survey from Pakistan. *J. of Hosp. Infect.* 2020;105(3):419-423.

15. Olum R, Chekwech G, Wekha G, Nassozi DR, Bongomin F. Coronavirus disease-2019: knowledge, attitude, and practices of health care workers at Makerere University Teaching Hospitals, Uganda. *Public Health Front.* 2020; 8:181.
16. Nemati M, Ebrahimi B, Nemati F. Assessment of Iranian nurses' knowledge and anxiety toward COVID-19 during the current outbreak in Iran. *Arch Clin Infect Dis.* 2020;15(COVID-19):e102848.
17. Zhong BL, Luo W, Li HM, Zhang QQ, Liu XG, Li WT, et al. Knowledge, attitudes, and practices towards COVID-19 among Chinese residents during the rapid rise period of the COVID-19 outbreak: a quick online cross-sectional survey. *Int. J. Biol. Sci.* 2020;16(10):1745.
18. Honarvar B, Lankarani KB, Kharmandar A, Shaygani F, Zahedroozgar M, Haghighi MR, et al. Knowledge, attitudes, risk perceptions, and practices of adults toward COVID-19: a population and field-based study from Iran. *Int. J. Public Health.* 2020;65(6):731-739.

Knowledge and self-care of nurses at the emergency and intensive care wards of Shohada-ye Ashayer Hospital, Khorramabad, Iran, in prevention from coronavirus disease 2019, 2020

Ghazi Sh¹, Ghasemi F², Bazgir A³, Roosta S^{2*}

1. PhD in Educational Management, Center for the Study and Development of Medical Education, Lorestan University of Medical Sciences, Khorramabad, Iran

2. MSc Student, Student Research Committee, Faculty of Health and Nutrition, Lorestan University of Medical Sciences, Khorramabad, Iran, sajjad.roosta@yahoo.com

3. Instructor, Department of Management, Payame Noor University, Tehran, Iran

Received: 23 May 2021

Accepted: 1 Aug 2021

Abstract

Background: The pandemic of coronavirus disease 2019 (COVID-19) has endangered the health of all people. Healthcare workers, especially nurses working in emergency and intensive care wards, are always at the forefront of the fight against such infectious diseases. This study aimed to determine the level of awareness and self-care of staff working in emergency and intensive care wards in prevention from COVID-19 in Shohada-ye Ashayer Hospital, Khorramabad, Iran.

Materials and Methods: This cross-sectional descriptive study was conducted on 162 nurses in Shohada-ye Ashayer Hospital. The samples were selected the census sampling method and completed a designed online questionnaire. The collected data were analyzed and interpreted in SPSS software (version 23).

Results: The mean age of participants was obtained at 32.28 ± 5.12 years, and 87% of the subjects were women. The mean scores of knowledge and self-care among the subjects were estimated at 21.5 ± 2.6 and 36.1 ± 4.1 , respectively. It was also revealed that 87.9% of the participants had good knowledge regarding the prevention from COVID-19 and 85.2% of the cases had good performance in self-care of COVID-19.

Conclusion: The findings of this study indicated that the staff working at the emergency and intensive care wards of Shohada-ye Ashayer Hospital had a good level of awareness and self-care in prevention from COVID-19. However, in some cases, more training is needed to better perform COVID-19 prevention.

Keywords: COVID-19, Awareness, Self-care.

***Citation:** Ghazi Sh, Ghasemi F, Bazgir A, Roosta S. Knowledge and self-care of nurses at the emergency and intensive care wards of Shohada-ye Ashayer Hospital, Khorramabad, Iran, in prevention from coronavirus disease 2019, 2020. *Yafte*. 2021; 23(4):161-168.