Letter to the Editor: Barriers Associated With Evidence Based Practice among Nurses in Iran

Khorrami Markani A[1], Amiri E[2]

Nursing in the 21st Century is a complex combination of art, science, and the profession (1) that requires the nursing movement towards professionalization, the use of clinical research and if it cannot use research findings in practice, as a job. It will be raised, not a profession (2). One reason for the gap between theory and practice is the lack of evidence-based practice training (3). Evidence-based nursing goes far beyond mere use of research because it not only encompasses research findings but also other aspects of clinical decision making Including clinical skills, patient values and preferences, and resources (4).

The gap between theory and practice in nursing leads to ineffective nursing practice and the abandonment of the nursing profession (5) On the other hand, the correct use of evidence-based findings leads to improved quality of care (4) and on the other hand, Giving a professional identity to nurses is also very effective and makes nurses accountable for their performance because they provide scientifically based care, not blind obedience (2). However, studies show that many nursing care practices are based solely on conjectures, traditional trends, medical practices, assumptions from personal skills experiences, and unstructured clinical observations (6), and this is referred to as an important issue in the nursing profession. The World Health Organization also addresses the gap between research evidence and clinical trial results to address important issues that need serious attention (7).

In order to adapt science and practice and use of evidence-based, its barriers need to be identified and addressed; lack of time, large numbers of patients, inaccessibility to journals, feeling that there is insufficient research evidence in relation to professional interventions (2) and the lack of participants in the research is one of the barriers to evidence-based practice (8). In Iran, despite having a theoretical unit and half a practical unit of research methodology, the subject of undergraduate research is still not of much importance and the main focus is on graduate (9). Other barriers to implementing evidence-based care; lack of knowledge and skills of nurses about EBN (2); lack of facilities to implement research findings (8); lack of supportive organization is the inconsistency between evidence-based

1 - Doctor of Nursing, Faculty of Nursing and Midwifery, Khoy University of Medical Sciences, West Azerbaijan
2 - Master of Psychiatric Nursing, School of Midwifery Nursing, Tabriz University of Medical Sciences, Tabriz
(**Corresponding Author):E-mail:** *eamiri1363@gmail.com*

[Downloaded from jgn.medilam.ac.ir on 2026-11-13]

research with policy makers (10), Non-participation of physicians, the lack of nurses' ability to change care and treatment approaches to patients (8).

In Iran, most nursing practices are physician-centered and nurses practice routine rather than relying on their theoretical knowledge, so that the biomedical paradigm completely casts a shadow over Iranian nursing education and nursing students move to becoming a physician assistant, most nurses are trying to improve their medical information by learning the diagnosis and treatment steps, and they are neglected in their primary duty, which is to provide regular care. What has been forgotten provide care based on knowing the patient's needs (11). Nowadays, the routine focus of nursing work in Iran's care delivery system is regarded as a serious defect in nursing and there is a general effort to replace it with patient-centered approaches and emphasize the implementation of the nursing process as a practical model for Evidence-based nursing practice is approved by all nursing experts (12). A review of the literature indicates that the nursing process as one of the global standards for improving the quality of nursing care but in Iran non-implementation in practice faces many challenges (13). Successful leaders are considered to be able to adapt their theoretical paradigms to practical versions (5).

Given the effectiveness of evidence-based care in enhancing patients' quality of life, it is essential for nursing managers to formulate policy lines to apply clinical research findings, to forming evidence-based care committees, Providing adequate facilities and manpower, to raising nurses' awareness of new findings, giving more authority and independence to nurses and replacing routine-axis with patient-centered approaches and emphasizing on implementation of nursing process, Provide the evidence for evidence-based practice in nursing.

[Downloaded from jgn.medilam.ac.ir on 2026-11-13]

نامه به سردبیر: موانع عملکرد مبتنی بر شواهد در میان پرستاران ایرانی

عبدالله خرمی مارکانی[۱]
الهام امیری(نویسنده مسئول)[۲]

پرستاری در قرن۲۱ ترکیب پیچیده‌ای از هنر، علم و حرفه است (۱) که لازمه‌ی حرکت پرستاری به سمت حرفه‌ای شدن، استفاده از تحقیقات در بالین است و اگر نتواند از یافته‌های تحقیقی در عمل استفاده کند، به عنوان یک شغل مطرح خواهد شد و نه یک حرفه (۲). یکی از عللی که منجر به شکاف بین تئوری و عمل می‌شود، نبود آموزش عملکرد مبتنی بر شواهد است (۳). پرستاری مبتنی بر شواهد بسیار فراتر از استفاده‌ی صرف از تحقیقات است، زیرا نه تنها شامل یافته‌های تحقیقی می‌شود بلکه دیگر ابعاد تصمیم‌گیری بالینی نظیر مهارت‌های بالینی، ارزش‌ها و ترجیحات بیمار و منابع را در بر می‌گیرد (۴).

خلاء بین تئوری و عمل در پرستاری، موجب عملکرد پرستاری غیر موثر و کناره‌گیری از حرفه‌ی پرستاری می‌شود (۵) و از طرفی استفاده‌ی صحیح از یافته‌های مبتنی بر شواهد به ارتقای کیفیت مراقبت منجر شده (۴) و از طرفی در اعتلاء بخشیدن به هویت حرفه‌ای پرستاران نیز بسیار موثر می‌باشد و پرستاران را نسبت به عملکرد خود پاسخگو می‌نماید زیرا ارائه‌ی مراقبت بر پایه‌ی علمی صورت می‌گیرد، نه اطاعت کورکورانه (۲). با این وجود، مطالعات نشان می‌دهد که بسیاری از اقدامات مراقبتی پرستاران، تنها بر حدس‌ها، روندهای سنتی، اقدامات پزشکی، فرضیات حاصل از تجربیات مهارت‌های فردی و مشاهدات غیرسازمان یافته بالینی بنا شده‌اند (۶) و این مسئله به عنوان معضل مهم در حرفه‌ی پرستاری مطرح می‌باشد. سازمان بهداشت جهانی نیز شکاف بین شواهد تحقیقی و استفاده از نتایج تحقیقات در بالین را مساله‌ای مهم می‌داند که نیازمند توجه جدی می‌باشد (۷).

برای انطباق علم و عمل در به کارگیری اقدامات شاهدمحور موانع آن بایستی شناسایی و رفع گردد؛ کمبود وقت، تعداد زیاد بیمار، عدم دسترسی به مجلات، احساس این که شواهد تحقیقی کافی در رابطه با مداخلات حرفه‌ای وجود ندارد (۲) و درگیر نبودن پرستاران در امر تحقیق از موانع عملکرد مبتنی بر شواهد می‌باشد (۸). در ایران، با وجود دارا بودن یک واحد نظری و نیم واحد عملی درس روش تحقیق ولی همچنان به موضوع پژوهش در دوره کارشناسی اهمیت چندانی داده نمی‌شود و تمرکز اصلی بر دوره‌های تحصیلات تکمیلی است (۹). از دیگر موانع اجرای مراقبت مبتنی بر شواهد؛ کمبود آگاهی و مهارت پرستاران درباره‌یEBN (۲)، کمبود تسهیلات به منظور عملی ساختن یافته‌های تحقیقی (۸)، عدم وجود جو سازمانی حمایت‌گر، ناهماهنگی بین یافته‌های تحقیقات مبتنی بر شواهد با سیاستگزاران

۱- دکتری پرستاری، دانشکده پرستاری مامایی، دانشگاه علوم پزشکی خوی، آذربایجان غربی
۲- کارشناسی ارشد روان پرستاری، دانشکده پرستاری مامایی، دانشگاه علوم پزشکی تبریز، تبریز
(**نویسنده مسؤول**). **پست الکترونیکی:** eamiri1363@gmail.com

[Downloaded from jgn.medilam.ac.ir on 2026-11-13]

عرصه‌ی درمان (۱۰)، عـدم همکـاری و مشارکت پزشکان، عدم اختیار پرستاران برای تغییر در روش‌های مراقبتی و درمانی به بیماران می-باشد (۸).

در ایران، اکثر اقدامات پرستاران، پزشک‌محور است و پرستاران بیش از آن که بر دانش نظری خود تکیه کنند بـه صـورت روتـین محـوری عمل می‌کنند؛ بطوریکه پارادایم بیومدیکال به طور کامل بر آموزش پرستاری ایران سایه افکنده است و دانشجو از بدو ورود تا عرصه‌ی عمل به صورت ناخودآگاه به سمت دستیار خوب پزشک شدن سوق داده می‌شود و بیشتر پرستاران در تلاشند بـا فراگیـری مراحـل تشـخیص و درمان، اطلاعات پزشکی خود را بالا ببرند و از کار اصلی خود که ارائه‌ی یک مراقبت اصولی است، باز می‌مانند و آنچه فرامـوش شـده اسـت ارائه‌ی مراقبت مبتنی بر شناخت نیازهای بیمار می‌باشد (۱۱). بطوریکه امروزه روتین محور بودن کـار پرسـتاری در نظـام ارائـه‌ی مراقبـت ایران به عنوان نقص جدی در پرستاری مطرح است و تلاش همگانی برای جایگزین کردن آن با روش‌های مبتنی بر بیمارمحوری و تاکید بر اجرای فرآیند پرستاری به عنوان الگویی کاربردی برای عملکرد مبتنی بر شواهد در پرستاری، مورد اجماع همه‌ی صـاحب‌نظـران پرسـتاری می‌باشد (۱۲). مروری بر متون مختلف نشان می‌دهد که فرآیند پرستاری به عنـوان یکـی از اسـتانداردهای جهـانی جهـت بهبـود کیفیـت مراقبت‌های پرستاری، در ایران جنبه‌ی نظری داشته و اجرا نشدن آن در عمل، با چالش‌های بسیاری روبه‌رو است (۱۳) و نظام‌هـایی موفـق قلمداد می‌شوند که بتوانند پارادایم‌های تئوریک خود را به نسخه‌های عملی درآورند (۵).

با توجه به اثر بخش بودن مراقبت مبتنی بر شواهد در افزایش کیفیت زندگی بیماران، لذا لازم اسـت مـدیران پرسـتاری بـا تـدوین خـط مشـی‌هـایی بـرای بـه کـارگیری نتـایج تحقیقات در بالین، تشکیل کمیته‌ی مراقبت مبتنی بر شـواهد، فراهم کـردن تسـهیلات و تـامین نیـروی انسـانی کافی، فـراهم کـردن زمینـه جهت افزایش آگـاهی پرسـتاران از یافتـه‌هـای جدیـد، دادن اختیـار و اسـتقلال بیشـتر بـه پرسـتاران بـالینی و جایگزین‌کردن روتین‌محوری با روش‌های مبتنی بر بیمارمحوری و تاکید بر اجرای فرآیند پرستاری بـه عنـوان الگـویی کاربردی برای عملکرد مبتنی بر شواهد در پرستاری، مراقبت مبتنـی بر شواهد را فراهم آورند.

[Downloaded from jgn.medilam.ac.ir on 2026-11-13]

References

1. Shomoossi N, Rad M, Rakhshani MH. Efficacy of English language programs as judged by nurses and students of nursing: Do nurses in Iran need to know English? Acta Facultatis Medicae Naissensis. 2013;30(3):137-44.
2. Yousefi F, Ebrahimi H, Seyedrasooli A ,Khodadadi E. Barriers and facilitators of evidence-based practice from the perspective of nurses who working in northwestern psychiatric centers of Iran. Journal of Research in Medical and Dental Science. 2017;5(3):1.
3. Nabizadeh-Gharghozar Z, Adib Hajbaghery M. Comparative Study of Nursing PhD Education System and Curriculum in Iran and Alberta School of Nursing. Military Caring Sciences Journal. 2019;6(1):69-77.
4. Smith AL. Evidence-Based Practice Self-Efficacy and Outcome Expectancy in the Nurse Resident. 2019.
5. Heydari A, Soudmand P, Hajiabadi F, Armat M, Rad M. The causes and solutions of the theory and practice gap from nursing education view point: A review article. Journal of Medical Education Development. 2014;7(14):72-85.
6. Adib-Hajbaghery M. Factors influencing evidence-based nursing: A qualitative study. Iran Journal of Nursing. 2006;19(47):17-33.
7. Banken R. Evidence-based public health. Bulletin of the World Health Organization. 2004;82(4):308.-
8. Mohammadpour A, Khosravan S, Mansourian MR, Mohammadian B. Nurses' Opinion towards Barriers and Facilitators of Clinical Utilization of Research Results among nurses of teaching hospitals in gonabad 2013. Journal of Medical Education Development. 2014;7.
9. Azizi S, Nobahar M, Babamohamadi H. Undergraduate Nursing Curriculum at Iranian and Universities and Widener University in the USA. Journal of Nursing Education (JNE). 2019;8(2).
10. Stevens KR. The impact of evidence-based practice in nursing and the next big ideas. Online journal of issues in nursing. 2013;18(2):4.
11. Tadaion ES-VZ-LV-F. Nurses' Perception of personal and organizational potentials in Evidence-Based Nursing ,Tabriz University of Medical Sciences' Teaching hospitals 2010: Medical Sciences University of Tabriz. Aras International Branch; 2010.
12. Adib-Hajbaghery M, Zehtabchi S, Fini IA. Iranian nurses' professional competence in spiritual care in 2014. Nursing ethics. 2017;24(4):462-73.
13. ATASHZADEH SF, ASHKTORAB T. Factors influencing implementation of nursing process by nurses: A qualitative study. 2011.

[Downloaded from jgn.medilam.ac.ir on 2026-11-13]