

# ویژه نامه مجله ایرانی اخلاق و تاریخ پزشکی ایران، سال ۱۴۰۳ یازدهمین کنگره سالیانه اخلاق و پزشکی ایران و هشتمین کنگره اخلاق پرستاری ایران



## ارائه پوستر

## عوامل مؤثر بر خستگی شفقت در پرستاران بخش مراقبت ویژه:

### مروری نظام مند

هدایت جعفری<sup>۱</sup>، فاطمه احمدی<sup>۲</sup>، مبینا عابدین پور<sup>۳</sup>\*

### چکیده

خستگی شفقت به حالت خستگی فیزیکی و عاطفی اطلاق می‌شود که متخصصان مراقبت‌های بهداشتی، به دلیل قرارگرفتن طولانی مدت در معرض استرس‌های شغلی و عوارض عاطفی مراقبت از دیگران تجربه می‌کنند. مراقبت دلسوزانه برای نتایج بالینی بهتر بیمار ضروری است؛ اما، در طول ارائه‌ی مراقبت‌های بهداشتی می‌تواند با عوامل متعدد به خطر بیفتد. این مطالعه به بررسی عناصر مؤثر بر خستگی شفقت در پرستاران بخش مراقبت ویژه می‌پردازد. این بررسی نظام‌مند با جست‌وجو در پایگاه‌های اطلاعاتی Iranmedex, Irandoc, SID, Magiran, Scopus, PubMed, Embase, Web of Science, Civilica, Science Direct, ProQuest, و Google Scholar با استفاده از کلیدواژه‌های خستگی شفقت، مراقبت‌های ویژه، پرستاران، رضایت از شفقت و فرسودگی انجام شد. پس از حذف نمونه‌های تکراری، ابتدا مطالعات بر اساس معیارهای ورود و خروج غربالگری شدند؛ سپس، کیفیت آن‌ها، با استفاده از چک‌لیست ارزیابی انتقادی برای مطالعات مقطعی تحلیلی ارزیابی شد. در نهایت، ۲۳ مطالعه‌ی انجام‌گرفته در بازه‌ی زمانی ۲۰۱۲ تا ۲۰۲۴ وارد این مرور نظام‌مند (سننترکیفی) شدند. تعداد کل شرکت‌کنندگان در تمام مطالعاتی که در این مرور بررسی شدند، ۵۸۲۰ نفر بود. این بررسی نشان داد، عناصر ساختاری محل کار و ویژگی‌های جمعیت‌شناختی پرستاران، مانند سن، جنس، وضعیت تأهل، ملیت، سطح تحصیلات، تاب‌آوری، طول شیفت، سابقه‌ی کار در بخش مراقبت ویژه، محل کار، سمت در واحد و نسبت پرستار به بیمار، علل و پیش‌بینی‌کننده‌های خستگی شفقت هستند. رهبری و حمایت اداری در محیط بالینی و راهبردهای مقابله‌ای به‌کارگرفته‌شده به‌وسیله‌ی پرستاران، عواملی بودند که تأثیر خستگی شفقت را در میان پرستاران مراقبت‌های ویژه کاهش دادند. این بررسی نظام‌مند، با برجسته‌کردن تأثیر شایان توجه خستگی شفقت بر پرستاران نشان داد، هم محیط کار و هم عوامل جمعیت‌شناختی، در بروز خستگی شفقت نقشی مهم دارند. یافته‌ها بر اهمیت رهبری حمایتی و همچنین راهبردهای مقابله‌ای مؤثر، در کاهش اثرات خستگی از شفقت در میان پرستاران مراقبت‌های ویژه تأکید می‌کند. با پرداختن به این عوامل، سازمان‌های مراقبت‌های بهداشتی می‌توانند رضایت شفقت را افزایش داده و فرسودگی شغلی را کاهش دهند؛ این اصلاحات، در نهایت، به بهبود مراقبت از بیمار و پیامدهای بالینی منجر می‌شوند.

**واژگان کلیدی:** خستگی شفقت، مراقبت‌های ویژه، پرستاران.

تاریخ انتشار: ۱۴۰۴/۰۴/۲۵

۱. استاد، گروه پرستاری داخلی جراحی، مرکز تحقیقات طب سنتی و مکمل، موسسه ترک اعتیاد، دانشگاه علوم پزشکی مازندران، ساری، ایران.
۲. دانشجوی کارشناسی ارشد پرستاری مراقبت‌های ویژه، کمیته تحقیقات دانشجویی، دانشگاه علوم پزشکی مازندران، ساری، ایران.
۳. دانشجوی کارشناسی ارشد پرستاری مراقبت‌های ویژه، کمیته تحقیقات دانشجویی، دانشگاه علوم پزشکی مازندران، ساری، ایران.

نویسنده مسئول:

Email: [mobinaabdinpour@gmail.com](mailto:mobinaabdinpour@gmail.com)

کنگره سالیانه  
اخلاق پزشکی و پرستاری ایران

# Iranian Journal of Medical Ethics and History of Medicine, 2025, Vol. 17, Supplement 11th Annual Iranian Congress of Medical Ethics and 8th Nursing Ethics Congress



Poster Presentation

## Factors Affecting Compassion Fatigue in Critical Care Nurses: A Systematic Review

Hedayat Jafari<sup>1</sup>, Fatemeh Ahmadi<sup>2</sup>, Mobina Abedinpour\*<sup>3</sup>

**Published:** 16 July 2025

1. Professor, Department of Medical Surgical Nursing, Traditional and Complementary Medicine Research Center, Addiction Institute, Mazandaran University of Medical Sciences, Sari, Iran.

2. M.Sc student in Critical Care Nursing, Student Research Committee, Mazandaran University of Medical Sciences, Sari, Iran.

3. M.Sc student in Critical Care Nursing, Student Research Committee, Mazandaran University of Medical Sciences, Sari, Iran.

\*Corresponding Author

Email: [mobinaabdinpour@gmail.com](mailto:mobinaabdinpour@gmail.com)

### Abstract

Compassion fatigue refers to the physical and emotional exhaustion experienced by healthcare professionals due to prolonged exposure to job-related stress and the emotional demands of caring for others. Compassionate care is vital for achieving better patient outcomes, but various factors during healthcare delivery can compromise it. This study examines the factors influencing compassion fatigue among critical care nurses. This systematic review was conducted by searching databases including SID, Magiran, Irandoc, Iranmedex, Civilica, Science Direct, Web of Science, Embase, PubMed, Scopus, ProQuest, and Google Scholar. Keywords used in the search included “compassion fatigue,” “critical care,” “intensive care,” “nurses,” “compassion satisfaction,” and “burnout.” After removing duplicates, studies were screened based on inclusion and exclusion criteria, and their quality was assessed using the Critical Appraisal Checklist for Analytical Cross-Sectional Studies. Ultimately, 23 studies met the criteria and were included in the systematic review (qualitative synthesis). The studies included in this review were conducted between 2012 and 2024, with a total of 5,820 participants. The review found that both workplace structural factors and demographic characteristics of nurses, such as age, sex, marital status, nationality, educational level, resilience, length of shifts, experience in critical care settings, place of work, position within the unit, and nurse-to-patient ratios, are causes and predictors of compassion fatigue. Leadership and administrative support in clinical settings, as well as the coping strategies employed by nurses, were identified as factors that mitigate the impact of compassion fatigue among critical care nurses. This systematic review highlights the profound impact of compassion fatigue on nurses and emphasizes the roles of workplace environment and demographic factors in its development. The findings underscore the importance of supportive leadership and effective coping strategies in reducing compassion fatigue and enhancing compassion satisfaction among critical care nurses. By addressing these factors, healthcare organizations can reduce burnout, improve nurse well-being, and enhance patient care and clinical outcomes.

**Keywords:** Compassion fatigue, Critical care, Intensive care, Nurses.

