تأثیر بیان داستان‌گویان تجربیات بالینی به مهارت‌های ارتباط حرفه‌ای پرستاران

* ظاهره نمی‌می‌آی، کارشناس ارشد پرستاری مراقبت‌های ویژه

محمدمهدی یمین‌فرشی، متخصص قلب و عروق

زاله محمد علی‌خان، کارشناس ارشد پرستاری داخلی چراچی

محمد تقی صفدری، کارشناس ارشد بیوشیمی

ظرفه گنجی، کارشناس ارشد روان پرستاری

شیوا خالق پرستار، دانشجوی دکترای پرستاری

خلاصه

هدف: این پژوهش با هدف بررسی نقش آشکار آنرآی، تجربیات داخلی چراچی و روان پرستاری در زیبایی، مهارت‌های حرفه‌ای پرستاران در رابطه با آنرآی می‌باشد.

به‌منظور بررسی تاثیر این متغیرها بر ت.Mocking of the role of nurses' experiences in the workplace on the quality of nursing, the researchers conducted a descriptive study. The sample included nurses working in various departments of a hospital. Data were collected using a questionnaire and analyzed using descriptive statistics.

کلمات کلیدی: ارتباط حرفه‌ای، تجربیات پرستاران، بالینی، داستان‌گویی، دانش‌پژوهی

ta_tamimi@yahoo.com

1 کارشناس ارشد پرستاری مراقبت‌های ویژه، تهران، ایران (فناوری اطلاعات)، پست الکترونیک: ta_tamimi@yahoo.com
2 متخصص قلب و عروق، استادیار دانشگاه تهران، پرستاری قلب و عروق، تهران، ایران
3 فیزیوتراپی و درمانی پرستاری، مشاور خانگی مراجعین پرستاری، تهران، ایران
4 دکتر کمک پرستاری، دانشگاه علوم پزشکی مشهد، تهران، ایران
5 کارشناس ارشد پرستاری، دانشگاه علوم پزشکی مشهد، تهران، ایران
مدیران نیازمندی ها با پزشکی سیستمیک و بهبود جهت سیستمیک و بهبود جهت پرستاران در زمینه ارتقاء حرفه ای هستند. نیازمندی های پزشکی سیستمیک و بهبود جهت پرستاران در زمینه ارتقاء حرفه ای هستند. نیازمندی های پزشکی سیستمیک و بهبود جهت پرستاران در زمینه ارتقاء حرفه ای هستند.

ارتباط با بیمار از چندین جنبه حاصل می‌شود که در مورد موارد متنوعی مورد استفاده قرار می‌گیرند. این موارد شامل موارد زیر می‌باشند:

1. مواردی که می‌توانند بهبود جهت سیستمیک و بهبود جهت پرستاران در زمینه ارتقاء حرفه ای هستند.

2. مواردی که می‌توانند بهبود جهت سیستمیک و بهبود جهت پرستاران در زمینه ارتقاء حرفه ای هستند.

3. مواردی که می‌توانند بهبود جهت سیستمیک و بهبود جهت پرستاران در زمینه ارتقاء حرفه ای هستند.

4. مواردی که می‌توانند بهبود جهت سیستمیک و بهبود جهت پرستاران در زمینه ارتقاء حرفه ای هستند.

5. مواردی که می‌توانند بهبود جهت سیستمیک و بهبود جهت پرستاران در زمینه ارتقاء حرفه ای هستند.

6. مواردی که می‌توانند بهبود جهت سیستمیک و بهبود جهت پرستاران در زمینه ارتقاء حرفه ای هستند.

7. مواردی که می‌توانند بهبود جهت سیستمیک و بهبود جهت پرستاران در زمینه ارتقاء حرفه ای هستند.

8. مواردی که می‌توانند بهبود جهت سیستمیک و بهبود جهت پرستاران در زمینه ارتقاء حرفه ای هستند.

9. مواردی که می‌توانند بهبود جهت سیستمیک و بهبود جهت پرستاران در زمینه ارتقاء حرفه ای هستند.

10. مواردی که می‌توانند بهبود جهت سیستمیک و بهبود جهت پرستاران در زمینه ارتقاء حرفه ای هستند.

11. مواردی که می‌توانند بهبود جهت سیستمیک و بهبود جهت پرستاران در زمینه ارتقاء حرفه ای هستند.

12. مواردی که می‌توانند بهبود جهت سیستمیک و بهبود جهت پرستاران در زمینه ارتقاء حرفه ای هستند.

13. مواردی که می‌توانند بهبود جهت سیستمیک و بهبود جهت پرستاران در زمینه ارتقاء حرفه ای هستند.

14. مواردی که می‌توانند بهبود جهت سیستمیک و بهبود جهت پرستاران در زمینه ارتقاء حرفه ای هستند.

15. مواردی که می‌توانند بهبود جهت سیستمیک و بهبود جهت پرستاران در زمینه ارتقاء حرفه ای هستند.

16. مواردی که می‌توانند بهبود جهت سیستمیک و بهبود جهت پرستاران در زمینه ارتقاء حرفه ای هستند.

17. مواردی که می‌توانند بهبود جهت سیستمیک و بهبود جهت پرستاران در زمینه ارتقاء حرفه ای هستند.

18. مواردی که می‌توانند بهبود جهت سیستمیک و بهبود جهت پرستاران در زمینه ارتقاء حرفه ای هستند.

19. مواردی که می‌توانند بهبود جهت سیستمیک و بهبود جهت پرستاران در زمینه ارتقاء حرفه ای هستند.

20. مواردی که می‌توانند بهبود جهت سیستمیک و بهبود جهت پرستاران در زمینه ارتقاء حرفه ای هستند.

21. مواردی که می‌توانند بهبود جهت سیستمیک و بهبود جهت پرستاران در زمینه ارتقاء حرفه ای هستند.

22. مواردی که می‌توانند بهبود جهت سیستمیک و بهبود جهت پرستاران در زمینه ارتقاء حرفه ای هستند.

23. مواردی که می‌توانند بهبود جهت سیستمیک و بهبود جهت پرستاران در زمینه ارتقاء حرفه ای هستند.

24. مواردی که می‌توانند بهبود جهت سیستمیک و بهبود جهت پرستاران در زمینه ارتقاء حرفه ای هستند.

25. مواردی که می‌توانند بهبود جهت سیستمیک و بهبود جهت پرستاران در زمینه ارتقاء حرفه ای هستند.

26. مواردی که می‌توانند بهبود جهت سیستمیک و بهبود جهت پرستاران در زمینه ارتقاء حرفه ای هستند.

27. مواردی که می‌توانند بهبود جهت سیستمیک و بهبود جهت پرستاران در زمینه ارتقاء حرفه ای هستند.

28. مواردی که می‌توانند بهبود جهت سیستمیک و بهبود جهت پرستاران در زمینه ارتقاء حرفه ای هستند.

29. مواردی که می‌توانند بهبود جهت سیستمیک و بهبود جهت پرستاران در زمینه ارتقاء حرفه ای هستند.

30. مواردی که می‌توانند بهبود جهت سیستمیک و بهبود جهت پرستاران در زمینه ارتقاء حرفه ای هستند.

مواد و روش‌ها

این پژوهش یک مطالعه نیمه تجربی می‌باشد که با تجربه‌ی پیش‌آموزه‌ای انجام شده است. در این پژوهش، گروه کنترل از پرستاران سن متوسط 20 تا 25 ساله و گروه آزمون از پرستاران سن متوسط 20 تا 25 ساله مورد شرایط آزمون و کنترل قرار گرفتند.
شروع پرستاری قلب و عروق، دوره دوم، شماره 3، 1392، پاییز 1392

Cardiovascular Nursing Journal, 2(3), Autumn 2013

در این پژوهش، ارتباط مهارت‌های ارتباط حرافه‌ای به روش آموزشی تنش برخورداری با پرستاران مورد نظر بود. پیشنهاد برنامه‌ای برای ارتباط گرفتار نبود. این امر بسیار خطر را در نظر گرفته کرد. بنابراین، در این پژوهش، کاربران و پرستاران را به همراه خانواده‌ای که مشترکان برخورداری می‌باشند، با در آزمون و پرسش‌ها اطلاع آورده و نتایج در جلسات مورد بررسی قرار گرفت.

اگر چه رعایت اصول اخلاقی پژوهش، علاوه بر کسب مجوز‌های لازم از راه‌های دیگر، شرکت نماینده برای انتخاب تخصص‌های بیشتری به روش‌های مختلف ارائه می‌شود. این امر بسیار خطر را در نظر گرفته کرد. بنابراین، در این پژوهش، کاربران و پرستاران را به همراه خانواده‌ای که مشترکان برخورداری می‌باشند، با در آزمون و پرسش‌ها اطلاع آورده و نتایج در جلسات مورد بررسی قرار گرفت.

یافته‌ها

مشارکت کنندگان در توصیف تجربه ارتباط حرافه‌ای، اما نمایت ارتباط را بین پرستاری، پزشکی، همکاران و موفقیت‌های مشترکان در صورت استاندارد می‌باشد. این آزمون باید با ارزیابی ارتباط حرافه‌ای انجام شود. در نهایت نیز تحقیق خاص در جلسات، نتایج بر اساس متون علمی سه‌گانه و کتاب‌ها، به اظهار نمایش داده می‌شود.

نتیجه‌گیری‌ها

نتیجه‌گیری‌ها، به توجهی برای مشارکت در حالات جدید و موفقیت در نتایج ارتباط حرافه‌ای به روش آموزشی تنش برخورداری با پرستاران مورد نظر بود.
بررسی نرمال بودن متغیرهای بیوستو پژوهش با استفاده از آزمون آرمانی کلموگروف- اسمیرنوف بررسی شد. توزیع تمام متغیرهای پیشنهادی بیوستو پژوهش به جز سابقه کاری در بخش فلز، طبیعی بود و دو گروه حاداقل از نظر آرمانی، قبل از شروع مطالعه با یکدیگر همگن بودند.

<table>
<thead>
<tr>
<th>جنس</th>
<th>کنترل</th>
<th>آزمون</th>
<th>متغیر</th>
<th>تعداد (درصد)</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>مرد</td>
<td>233 (34.0)</td>
<td>10 (27)</td>
<td>90 (90.0)</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>زن</td>
<td>66 (37.0)</td>
<td>32 (50)</td>
<td>57 (85.0)</td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

<table>
<thead>
<tr>
<th>وضعیت تاهل</th>
<th>کنترل</th>
<th>آزمون</th>
<th>متغیر</th>
<th>تعداد (درصد)</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>مناهل</td>
<td>36 (54)</td>
<td>23 (33)</td>
<td>58 (87.5)</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>مجرد</td>
<td>60 (35)</td>
<td>19 (30)</td>
<td>31 (49)</td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

<table>
<thead>
<tr>
<th>تحصیلات لیسانس</th>
<th>کنترل</th>
<th>آزمون</th>
<th>متغیر</th>
<th>تعداد (درصد)</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>فوق لیسانس</td>
<td>57 (72)</td>
<td>32 (44)</td>
<td>79 (91.0)</td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

<table>
<thead>
<tr>
<th>رضایت شغلی</th>
<th>کنترل</th>
<th>آزمون</th>
<th>متغیر</th>
<th>تعداد (درصد)</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>نسبتا راضی</td>
<td>1 (2)</td>
<td>2 (3)</td>
<td>79 (87.0)</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>راضی</td>
<td>1 (2)</td>
<td>2 (3)</td>
<td>79 (87.0)</td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

<table>
<thead>
<tr>
<th>بسیار راضی</th>
<th>کنترل</th>
<th>آزمون</th>
<th>متغیر</th>
<th>تعداد (درصد)</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>4 (5/8)</td>
<td>1 (17)</td>
<td>1 (17)</td>
<td>277 (37)</td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

در گروه آزمون، میانگین نمرات بیش از آزمون شایستگی باینی در زمینه ارتباط حرفه‌ای 44/31±10/12 می‌باشد. در راهاندازی آزمون، میانگین نمرات بیش از آزمون-پس آزمون شایستگی باینی در زمینه ارتباط حرفه‌ای مشاهده 36/41±9/14 می‌باشد. گروه کنترل، میانگین نمرات بیش از آزمون-پس آزمون شایستگی باینی در زمینه ارتباط حرفه‌ای 35/41±6/12 می‌باشد.

<table>
<thead>
<tr>
<th>بسیار ناراضی</th>
<th>کنترل</th>
<th>آزمون</th>
<th>متغیر</th>
<th>تعداد (درصد)</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>7 (9/7)</td>
<td>1 (17)</td>
<td>1 (17)</td>
<td>35 (45)</td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

<table>
<thead>
<tr>
<th>ناراضی</th>
<th>کنترل</th>
<th>آزمون</th>
<th>متغیر</th>
<th>تعداد (درصد)</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>6 (8/7)</td>
<td>1 (17)</td>
<td>1 (17)</td>
<td>36 (47)</td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

<table>
<thead>
<tr>
<th>تبار ناراضی</th>
<th>کنترل</th>
<th>آزمون</th>
<th>متغیر</th>
<th>تعداد (درصد)</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>12 (1)</td>
<td>1 (17)</td>
<td>1 (17)</td>
<td>51 (65)</td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

<table>
<thead>
<tr>
<th>نسبتا راضی</th>
<th>کنترل</th>
<th>آزمون</th>
<th>متغیر</th>
<th>تعداد (درصد)</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>23 (31)</td>
<td>1 (17)</td>
<td>1 (17)</td>
<td>35 (45)</td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

<table>
<thead>
<tr>
<th>راضی</th>
<th>کنترل</th>
<th>آزمون</th>
<th>متغیر</th>
<th>تعداد (درصد)</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>22 (37)</td>
<td>1 (17)</td>
<td>1 (17)</td>
<td>35 (45)</td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

<table>
<thead>
<tr>
<th>بسیار راضی</th>
<th>کنترل</th>
<th>آزمون</th>
<th>متغیر</th>
<th>تعداد (درصد)</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>23 (31)</td>
<td>1 (17)</td>
<td>1 (17)</td>
<td>35 (45)</td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

<table>
<thead>
<tr>
<th>رضایت شغلی</th>
<th>کنترل</th>
<th>آزمون</th>
<th>متغیر</th>
<th>تعداد (درصد)</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>نسبتا راضی</td>
<td>4 (5/8)</td>
<td>1 (17)</td>
<td>277 (37)</td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

<table>
<thead>
<tr>
<th>رضایت شغلی</th>
<th>کنترل</th>
<th>آزمون</th>
<th>متغیر</th>
<th>تعداد (درصد)</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>راضی</td>
<td>6 (8/7)</td>
<td>1 (17)</td>
<td>36 (47)</td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

<table>
<thead>
<tr>
<th>رضایت شغلی</th>
<th>کنترل</th>
<th>آزمون</th>
<th>متغیر</th>
<th>تعداد (درصد)</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>بسیار راضی</td>
<td>12 (1)</td>
<td>1 (17)</td>
<td>51 (65)</td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

<table>
<thead>
<tr>
<th>بسیار راضی</th>
<th>کنترل</th>
<th>آزمون</th>
<th>متغیر</th>
<th>تعداد (درصد)</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>نسبتا راضی</td>
<td>23 (31)</td>
<td>1 (17)</td>
<td>35 (45)</td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

<table>
<thead>
<tr>
<th>رضایت شغلی</th>
<th>کنترل</th>
<th>آزمون</th>
<th>متغیر</th>
<th>تعداد (درصد)</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>راضی</td>
<td>22 (37)</td>
<td>1 (17)</td>
<td>35 (45)</td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

<table>
<thead>
<tr>
<th>بسیار راضی</th>
<th>کنترل</th>
<th>آزمون</th>
<th>متغیر</th>
<th>تعداد (درصد)</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>رضایت شغلی</td>
<td>23 (31)</td>
<td>1 (17)</td>
<td>35 (45)</td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>
نرشیپ پرستاری قلب و عروق، دوره دوم، شماره 3، پاییز 1387

Cardiovascular Nursing Journal, 2(3), Autumn 2013

آزمون تحلیل کووپراتسیون نشان می دهد که پس از کنار آماده قرار گرفتن نماینده نهایی گروه‌ها در پیش آزمون،

مداخله (به‌ین داستان، اجرا و نتایج فردی) بر میان نماینده نهایی گروه‌ها در پس آزمون اثر کاهشی است (2001/0). پ

بحث

یافته‌های پژوهش نشان می‌دهد که پس از انجام مداخله در گروه آزمون، نماینده نهایی در زمینه ارتباط حرفه‌ای به طور

منسجم پذیرفت که 17/2 درصد تغییرات معنی‌داری وابسته به پسآزمون، ناشی از مداخله است. بنابراین، فرضیه پژوهش تایید می‌شود که به‌ین دانستنگونه اجرا و نتایج فردی باعث ارتقای نهایی گروه – پرستاران، به‌ین‌های وضعیت آموزشی تحقیقاتی و درمانی قلب و عروق شهید راجبی در هر گروه برقراری ارتباط موثر با بیمار و همکاران گزین

درمانی می‌شود.

در پژوهش این (1399) نیز که به‌ین افشاگری تمام‌الساله به‌ین آموزش کارگاهی تحلیل رفتار متغیر در میان کارشناسان

اراده که منابع طبیعی استان فرد پرداخته بود، نتایج نشان داد که بین وضعیت بیش از برگزاری آموزش کارگاهی و پس از آن

تأثیر معنی‌دار وجود دارد و پس از برگزاری کارگاه، تجربیات ارتباطی آن یک میزان قابل توجهی افشاگری به‌ین بود (هنسرپور و

همکاران، 1392).

در این مطالعه اثربخشی نمایه‌ها در زمینه ارتباط حرفه‌ای از دیدگاه خودشان دارای شایستگی مطلوب بودند. اما در یک تحقیق توصیفی

تلخیل که در سال 89 به‌ین مصاحبه و توصیفی انجام شد، از دیدگاه پرستاران طبق 13/2 درصد از پزشکان ارتباط خوبی با

پرستاران داشتنند (رسوی و همکاران، 1369). در تحقیق حاضر، قبل و بعد از مداخله، سطح شایستگی بالینی در گروه بالاخره از حد

میانگین بود که این نتیجه با تاکید تحقیق تحریمی در سال 1372 در پژوهش استان فرد در مطالعه بحثی که به‌ین ارتباط‌زا

انجام شد، پرستاران سطح شایستگی خود را خوب ارتباطی درآوردند (حسن و همکاران، 1387). در مطالعه این اسکار آزمون

نسبت داشت که انتقال داشتن در اطراف دستگاه‌های ارتباطی شایستگی بالینی پرستاران در زمینه ارتباط

حرفه‌ای شده است. این نتیجه یافته‌های پژوهش قابلیت در سال 1359 را نیز تایید می‌کند که شایستگی بالینی در

برگزاری یک نشانی متفاوت به‌ین شایستگی بالینی از طریق دانستنگونه بود. نتیجه مطالعه مفصلی زاده (1399) نیز نشانی

پژوهش حاضر را مورد تایید قرار می‌دهد. بر اساس آن مطالعه، قصه‌گویی یک روش آموزشی فعال و نوین در آموزشی بالینی

پرستار و مامایان به‌ین شمار می‌رود که باعث ایجاد یادگیری عمیق و تفکر انتقادی در دانشجویان و ارتباط سطح مهارت‌های بالینی

در دانشجویان می‌شود.

نتیجه‌گیری

انتقال تجارب و داشتن با یکی دانستنگونه باعث ارتباط مهارت‌های اختصاصی ارتباط حرفه‌ای می‌شود. پرستاران پس از شرکت در

جلسه دانستگی، از دانستنگی بالینی در زمینه ارتباط حرفه‌ای را نشان دادند. این تحقیق نشان داد که انتقال داشتن

با یکی دانستنگونه موجب ارتباط شایستگی بالینی در زمینه ارتباط حرفه‌ای پرستاران شغلی دارد. در این نتیجه می‌تواند در

صدا و سیما پرستاران در این زمینه غیرقابل انکار است. همچنین این نتیجه که روش یکی دانستنگونه تجارب بالینی افراد خبره می‌سنج

ارتباط مهارت‌های ارتباطی آنها شده است می‌تواند مورد سودمندی این راهکار آموزشی در یادگیری موثر و اعتماد بیشتر در

میدان پرستاری موجب قلب و عروق شهید راجبی، سیاست‌گزاری نماید.

تقریب و تشکر

در پایان از مساعدت و همکاری استاد فرمانه و ارجمند آقای محمدتقی صدیقی، رئیس انجمن علمی پرستاران قلب ایران و

می‌بایست هر درمان پرستاری و عروق شهید راجبی، سیاست‌گزاری نماید.
منابع فارسی

بهرمنی، سعواد و همکاران (1387). تعیین صلاحیت بالینی پرستاران شاغل در بیمارستان‌های ولنته به دانشگاه علوم پزشکی بوشهر به روش خود ارزیابی عملنامه طب جنوب دانشگاه علوم پزشکی بوشهر، سال پنجم، شماره 12.

لستوسی حسین، رحمتی ارد و فهمدار نامه (1389). ارتباط حرفه‌ای بین پرستاران و پزشکان از دیدگاه پرستاران، مجله علمی دانشگاه پرستاری و مامایی بوشهر، شماره 7، شماره 6: 10-27.

عظیمی حمید و همکاران (1390). تجربه ارتباط حرفه‌ای پرستاران در بیمارستان های امواری: یک پژوهش دیدار شناسی. مجله دانشگاه علوم پزشکی بوشهر (مجله دانشگاه پرستاری و مامایی بوشهر)، شماره 11: 87-98.


معطیه زاده فریدن (1389). فهنه کامپین، روش مبنا در آموزش بالینی دانشجویان. پزوهش در آموزش علوم پزشکی 22(8).

هنرپور قنار، موسوی سبک‌نه، قلی زیدا (1392). انتخابی آموزش گروهی تحلیل ارتباط متقابل بر کیفیت زندگی پرستاران زن بیمارستان سلمان فارسی بوشهر. پایان نامه کارشناسی ارشد.


منابع انگلیسی


The effect of storytelling technique on professional communication skills of nurses

*Tahereh Tamimi¹, MSc
Mohammad Mehdi Peighambari², MD
Jaleh Mohamad alaeiha³, MSc
Mohammad-Taghi Safdari⁴, MSc
Tahereh Ganji⁵, MSc
Shiva Khaleghparast⁶, Ph.D Candidate

Abstract

Aim. This study aimed to explore the effectiveness of storytelling technique on professional communication skills of nurses in critical care units of Shahid Rajaee Heart Center.

Background. Patient communication skill is one of the most important aspects of nursing profession that can improve the overall abilities of nurses and health care team. Sharing the tacit knowledge on patient communication skills is one of the issues with which nursing system encountered. Retirement of experienced nurses causes a considerable loss of tacit knowledge. One of the best ways to transfer tacit knowledge is to apply the storytelling technique in transferring these experiences.

Method. This was a quasi-experimental study with control group. It was conducted on 130 nurses, working in the ICU, who were randomly divided into groups of intervention and control. The intervention group was instructed via storytelling on clinical experiences within 6 hours. The effect of the intervention was tested through a self-reflective questionnaire completed by both groups before the intervention and one month later. To analyze the data, paired and independent T-test, Chi-square, Fisher exact test, Mann-Whitney U test and the analysis of covariance via SPSS version 21 were applied.

Finding. Results showed that the intervention and control groups’ pre-test scores were 104.60 with standard deviation of 7.60 and 103.13 with a standard deviation of 9.60, respectively. Furthermore, their post-test scores were estimated as 117.92 with a standard deviation of 4.37 and 102.25 with standard deviation of 8.66 accordingly. There was a statistically significant difference between the post-test scores of intervention and control groups regarding their professional communication skills (p< 0.001). According to the sample based effect sizes, 71.4% of the variability in the post-test is caused by the intervention.

Conclusion. Based on the findings, it can be concluded that storytelling technique enhances the clinical competency of nurses in terms of professional effective communication with both patients and colleagues. Therefore, this technique can be introduced as an effective way to promote professional communication.

Keywords: Professional communication; Clinical competency; Storytelling; Tacit knowledge

¹ Master of Science in Critical Care Nursing, Shahid Radjaee Cardiovascular Hospital, Iran University of Medical Sciences, Tehran, Iran (*Corresponding Author) E-mail: ta.tamimi@yahoo.com
² Associate Professor, Department of Cardiology, Shahid Radjaee Cardiovascular Hospital, Iran University of Medical Sciences, Tehran, Iran
³ Faculty member, department of Critical Care Nursing, School of Nursing and Midwifery, Iran University of Medical Sciences, Tehran, Iran
⁴ Senior Lecturer, Master of Science in Anesthesiology, School of Nursing and Midwifery, Iran University of Medical Sciences, Tehran, Iran
⁵ Senior Lecturer, Master of Science in Psychiatric Nursing, School of Nursing and Midwifery, Iran University of Medical Sciences, Tehran, Iran
⁶ Ph.D Student, Department of Nursing, Shahid Radjaee Cardiovascular Hospital, Iran University of Medical Sciences, Tehran, Iran