مجله مرکز مطالعات و توسعه آموزش علوم پزشکی یزد
دوره بیستم، شماره چهارم، زمستان ۱۴۰۴
صفحه: ۱۳۶۹- ۱۳۶۰

Journal of Medical Education and Development
Vol. 20, No. 4, Winter 2026
Pages: 1218– 1369

چالش‌های بکارگیری تفکر انتقادی در تصمیم‌گیری بالینی پرستاران بخش اورژانس: یک مطالعه مروری روایتی

مریم مالمیر[۱]، امیر رضا یاحسینی[۲]، علی اکبری[۳*]

چکیده

مقدمه: تفکر انتقادی یک شایستگی محوری در پرستاری است که ارزیابی دقیق و تصمیم‌گیری مبتنی بر شواهد را برای بهترین مراقبت از بیمار ممکن می‌سازد. در مقابل، عدم درک چالش‌های توسعه این مهارت، مستقیماً بر عملکرد ایمن حرفه‌ای و کیفیت نتایج بیماران تأثیر منفی می‌گذارد. این مطالعه با هدف شناسایی چالش‌های بکارگیری تفکر انتقادی در تصمیم‌گیری بالینی پرستاران بخش اورژانس انجام گردید.

روش بررسی: پژوهش حاضر یک مرور روایی غیرنظام‌مند بود. جستجو در منابع کمی و کیفی منتشرشده تا ۱۷ دسامبر ۲۰۲۵ به زبان‌های فارسی و انگلیسی، بدون محدودیت زمانی، انجام گردید. ارزیابی مطالعات با قضاوت پژوهشگران بر اساس ارتباط، کیفیت و تناسب با هدف تحقیق انجام شد. پایگاه‌های بین‌المللی Google، WOS، Scopus، PubMed و Google Scholar با کلیدواژه‌های Challenge، Critical Thinking، Clinical Decision Making و Emergency Department و نیز پایگاه‌های Magiran، Ovid و SID با کلیدواژه‌های فارسی متناظر مورد جستجو قرار گرفتند.

یافته‌ها: نتایج نشان داد هفت چالش اصلی شامل؛ " چالش‌های متنوع اخلاقی" کم بود زمان"، " پرستاران مبتدی"، " کاستی در خودآگاهی هیجانی"، "استراتژی آموزشی سنتی"، "خط اول مواجهه با اپیدمی"، کمبود امکانات ساختاری و انسانی" هستند.

نتیجه‌گیری: چالش های اصلی پیش روی پرستاران اورژانس، شامل مسائل اخلاقی، محدودیت‌های زمانی و کمبود منابع است، برطرف نمودن این چالش ها برای ارتقاء کیفیت مراقبت‌های ارائه شده ضروری می‌باشد. تمرکز بر رفع این عوامل کلیدی، مسیر اصلی بهبود عملکرد در این بخش حیاتی می باشد.

واژگان کلیدی: چالش، تفکر انتقادی، تصمیم گیری بالینی، بخش اورژانس.

۱- کارشناس ارشد پرستاری، گروه پرستاری، دانشگاه علوم پزشکی همدان، همدان، ایران.
۲- دانشجوی کارشناسی ارشد پرستاری، گروه پرستاری، دانشگاه علوم توانبخشی و سلامت اجتماعی، تهران، ایران.
۳- دانشجوی دکتری پرستاری، گروه پرستاری، دانشگاه علوم توانبخشی و سلامت اجتماعی، تهران، ایران.
* (نویسنده مسئول)؛ تلفن: ۰۹۸۹۳۶۱۵۳۳۰۹۸+ پست الکترونیکی: *aakbari4973@gmail.com*

تاریخ دریافت: ۳۰ / ۰۹ / ۱۴۰۴ تاریخ بازبینی: ۳۰ / ۱۱ / ۱۴۰۴ تاریخ پذیرش: ۰۴ / ۱۲ / ۱۴۰۴

CC BY-NC 4.0

[Downloaded from jmed.ssu.ac.ir on 2026-11-28]

[DOI: 10.18502/jmed.v20i4.21728]

مقدمه

مراقبت پرستاری یکی از اساسی‌ترین ارکان نظام سلامت است که نقش حیاتی در بهبود، حفظ و ارتقاء سلامت بیماران ایفا می‌کند. پرستاران نه تنها مسئول انجام اقدامات درمانی و مراقبتی هستند، بلکه با حمایت عاطفی، آموزش فردی و خانوادگی و نظارت مستمر بر وضعیت بیماران، بهبود کیفیت زندگی آنان را نیز تضمین می‌کنند (۱). ارائه مراقبت‌های پرستاری با کیفیت مناسب به عنوان یک الویت در نظام خدمات بهداشتی درمانی به ویژه در زمینه خدمات پرستاری مطرح شده است. در اغلب کشورها درجه بندی و اعتبار بخشی بیمارستان¬ها، تحت تأثیر مراقبت¬های پرستاری و کیفیت آن است (۲). تفکر انتقادی به پرستاران کمک می‌کند تا در شرایط پیچیده، تصمیم‌های دقیق و آگاهانه بگیرند. این نوع تفکر باعث می‌شود خطاهای درمانی کاهش یافته و تصمیمات بر اساس شواهد علمی اتخاذ شوند. در نتیجه، کیفیت مراقبت پرستاری افزایش یافته و ایمنی و رضایت بیماران به‌طور چشمگیری بهبود می‌یابد. پرستاران با موقعیت‌های بالینی مواجه می‌شوند که نیاز به مهارت‌های تفکر انتقادی و تصمیم‌گیری مؤثر دارند (۳). تفکر انتقادی یک فرآیند ساده، خودکار یا خطی نیست، بلکه به عنوان فرآیندی برای وارد کردن دانش به یک موقعیت، جمع‌آوری اطلاعات و تأمل انتقادی در مورد آنچه از قبل شناخته شده و آنچه برای شناسایی یک مشکل ارزیابی شده است، توصیف شده است (۴). به کارگیری فرآیند تفکر انتقادی در پرستاری دارای شش ویژگی شامل: به کارگیری فرآیند پرستاری، عملکرد پرستاری کل نگر، به کارگیری مهارت¬های هوش هیجانی در بالین، استفاده از الگوهای مختلف جهت شناخت، عناصر تفکر انتقادی می‌باشد (۵). به‌کارگیری تفکر انتقادی سبب ارتقاء کارایی در مهارت‌های حل مسئله، بهبود کیفیت مراقبت‌های پرستاری بیمارمحور و مؤثر، پرورش عملکرد مبتنی بر شواهد، تقویت خلاقیت، توانایی قضاوت حرفه‌ای و ارائه خدمات بالینی باکیفیت می‌شود (۶). پرستارانی که دارای تفکر انتقادی قوی هستند، قادرند محیطی کاری مثبت و پویا ایجاد کنند که این امر به افزایش رضایت شغلی، ماندگاری در حرفه و بهبود عملکرد کل تیم پرستاری منجر می‌گردد (۷). اجرای تفکر انتقادی در تصمیم‌گیری بالینی در محیط اورژانس با چالش‌های متعددی همراه است در چنین شرایطی تصمیم‌ها اغلب بر اساس تجربه یا شهود گرفته می‌شوند، نه تحلیل نظام‌مند (۸). نهایتاً، نبود آموزش‌های مستمر در زمینه تفکر انتقادی در محیط‌های پرتنش، موجب تضعیف کیفیت تصمیم‌گیری بالینی در اورژانس می‌گردد (۹). این مطالعه به منظور شناسایی چالش‌های موجود در به‌کارگیری تفکر انتقادی توسط پرستاران در تصمیم‌گیری‌های بالینی بخش اورژانس انجام گردید.

روش بررسی

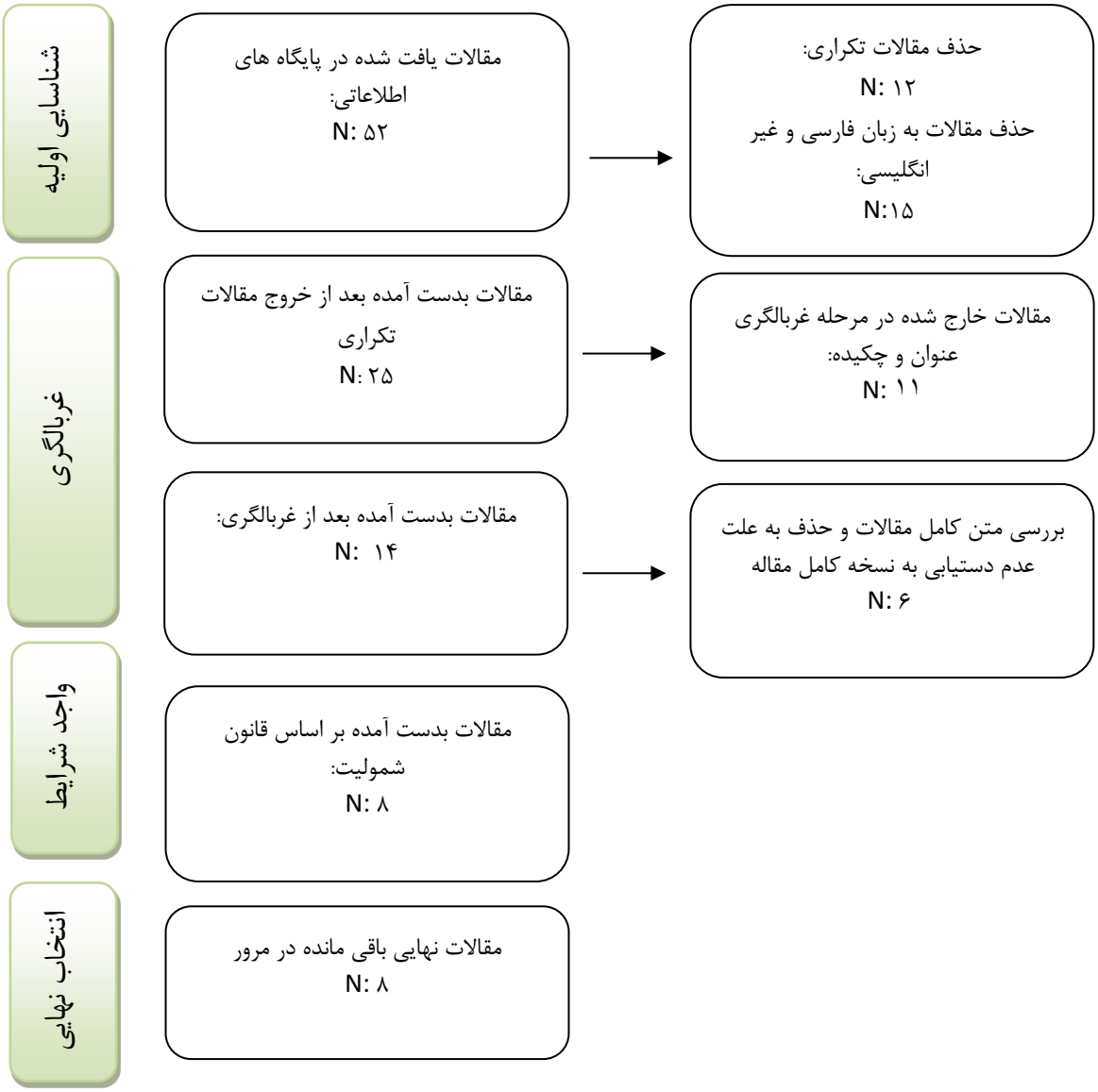
این مطالعه در جهت بررسی چالش‌های اجرای تفکر انتقادی در تصمیم‌گیری بالینی پرستاران بخش اورژانس به روش مرور روایتی غیرنظامند انجام شد. با استفاده از کلید واژه¬های فارسی؛ چالش، تفکر انتقادی، تصمیم گیری بالینی، بخش اورژانس و معادل انگلیسی Challenge, Critical Thinking, Clinical Decision Making, Emergency Department به صورت جداگانه و ترکیبی و با استفاده از عملگرهای بولی And، or، Not استراتژی جست و جو انجام گردید. مقالات کمی و کیفی منتشر شده تا ۱۷ دسامبر ۲۰۲۵ در پایگاه‌های اطلاعاتی به زبان انگلیسی و فارسی Google، WOS، Scopus، PubMed، scholar، Magiran، Ovid و SID مورد جست و جو قرار گرفتند. معیارهای ورود شامل: مرتبط بودن مطالعات با موضوع تفکر انتقادی در پرستاران بخش اورژانس، مقالات فارسی و انگلیسی که دسترسی به متن کامل مقاله وجود داشت. معیارهای خروج: مقالاتی که چکیده و متن کامل آن ها در دسترس نبود، مقالات خلاصه در کنگره ها و همایش ها. جست و جوها شامل مقالات در هر بازه زمانی و بدون محدویت در روش اجرا، انجام شد. جست و جوی مقالات در پایگاه‌های اطلاعاتی مختلف توسط دو

CC BY-NC 4.0

[Downloaded from jmed.ssu.ac.ir on 2026-11-28]

[DOI: 10.18502/jmed.v20i4.21728]

نفر از محققان این مقاله به صورت هم زمان انجام شد؛ در مجموع ۵۲ مقاله بدست آمد. پژوهشگران با قضاوت خود و با در نظر گرفتن سه عامل ارتباط، کیفیت گزارش و انطباق با هدف مطالعه، مقالات شناسایی‌شده را مورد ارزیابی قرار دادند. در مرحله غربالگری بر اساس معیارهای ورود و خروج از مطالعه، تعداد ۱۵ مقاله به علت داشتن زبان غیر فارسی و انگلیسی، ۱۱ مقاله به دلیل عدم مرتبط بودن عنوان، ۶ مطالعه به علت عدم دسترسی به فایل کامل حذف شدند. در نهایت ۸ مقاله که بیشترین ارتباط را با هدف پژوهش حاضر داشتند جهت استخراج داده‌ها ارزیابی و تحلیل شدند. فرآیند ارزیابی مقالات در شکل ۱ نمایش داده شده است.



شکل ۱. فرآیند ورود مطالعات به پژوهش

[Downloaded from jmed.ssu.ac.ir on 2026-11-28]

[DOI: 10.18502/jmed.v20i4.21728]

CC BY-NC 4.0

جدول (۱): مشخصات مقالات مرور شده در زمینه چالش‌های اجرای تفکر انتقادی در تصمیم‌گیری بالینی پرستاران بخش اورژانس

نویسنده/ گان	سال	کشور	نوع مطالعه	عنوان	نتایج
B Shoulders (10)	۲۰۱۴	آمریکا	توصیفی	Enhancing Critical Thinking in Clinical Practice	کمبود آموزش‌های مبتنی بر سناریو و نبود استراتژی‌های مختص به پرورش تفکر انتقادی در برنامه آموزش مداوم پرستاران. ارائه‌های آموزشی باید به گونه‌ای طراحی شوند که به پرستاران در توسعه مهارت‌ها و عادات شناختی ذهن که برای عملکرد مهم تلقی می‌شوند، کمک کنند.
Madadkhani Z(11)	۲۰۱۵	ایران	توصیفی- تحلیلی	Critical Thinking in Nurses: Predictive Role of Emotional Intelligence	پرستارانی که نسبت به هیجانات خود آگاه هستند، نسبت به تفکر انتقادی گرایش بیشتری دارند. آموزش یکی از ابزارهای کنترل هیجان در شرایط بحرانی در کارکنان بخش اورژانس است.
SKK Lam (12)	۲۰۱۹	هنگ کنگ	کیفی	Emergency nurses' perceptions of their roles and practices during epidemics: a qualitative study	پرستاران اورژانس درک می‌کنند که عملکرد آنها در طول مدیریت یک بیماری همه‌گیر گسترش یافته است؛ به طوری که مسئولیت بیشتری در کنترل بیماری‌های عفونی بر عهده دارند. این گسترش منجر به ابهام نقش و سردرگمی و کاهش قدرت تفکر انتقادی در بین آن‌ها شد.
A Christodoulakis(13)	۲۰۲۳	یونان	توصیفی	Suggestions for overcoming the barriers to critical thinking in nursing	تفکر انتقادی دانشجویان خود را توسعه نمی‌دهند، زیرا معمولاً به روش‌های معلم محور و نه روش‌های یادگیری فعال متکی هستند. عدم کار تیمی، سطح بالای استرس، محدودیت‌های زمانی و کمبود نیرو از چالش‌های مهم تفکر انتقادی در بخش های حاد است.
SH Mohamed(14)	۲۰۲۴	مصر	کارآزمایی بالینی	Effect of Triage Training Program on Nursing Interns' Clinical Reasoning Using Immersive Virtual Simulation	واقعیت مجازی فراگیر می‌تواند به پرستاران و دانشجویان در بهبود دانش، عمل و مهارت‌های استدلال انتقادی کمک کند. این فناوری عمل و استدلال انتقادی را در محیطی کاملاً غوطه ور ارتقاء می دهد.

[Downloaded from jmed.ssu.ac.ir on 2026-11-28]

[DOI: 10.18502/jmed.v20i4.21728]

CC BY-NC 4.0

نویسنده/ گان	سال	کشور	نوع مطالعه	عنوان	نتایج
B Sadeghian(15)	۲۰۲۴	ایران	مروری	Novel Challenges and Innovative Solutions to Enhance Emergency Nurses' Performance in Crisis Management: A Scoping Review	یکی از موثرترین راهکارهای نوین مدیریت بحران در بخش‌های حاد، فراهم ساختن بستر یادگیری انتقادی با استفاده از روش های تدریس نوین است.
M Gholipour (۱۶)	۲۰۲۵	ایران	مرور یکپارچه	Challenges of Clinical Decision-making in Emergency Nursing: An Integrative Review	از چالش‌های پیش روی پرستاران اورژانس در فرآیندهای تصمیم‌گیری در بخش اورژانس؛ محدودیت‌های زمانی قابل توجه، سناریوهای بالینی مبهم، تاریخچه ناکافی بیمار و دسترسی محدود به ابزارهای تشخیصی است. بی‌تجربگی در میان پرستاران تازه واجد شرایط، استرس عاطفی و ارتباطات ضعیف، تصمیم‌گیری را پیچیده‌تر می‌کند.
GS Charan (17)	۲۰۲۵	هند	توصیفی	Challenges faced by doctors and nurses in the emergency department: An integrated review	ازدحام جمعیت در بخش اورژانس، محدودیت‌های منابع مختلف، چالش-های متعدد اخلاقی، مراقبت‌های پایان عمر از موانع تفکر انتقادی محسوب می شود.

[Downloaded from jmed.ssu.ac.ir on 2026-11-28]

[DOI: 10.18502/jmed.v20i4.21728]

CC BY-NC 4.0

جدول ۲: چالش‌های بکارگیری تفکر انتقادی در تصمیم‌گیری بالینی پرستاران بخش اورژانس

مضمون اصلی استخراج شده از تحلیل مقالات	طبقه	خلاصه طبقه	تعداد مقالات	درصد مقالات	مولفین و سال
خستگی ناشی از حل تعارضات اخلاقی	چالش‌های متنوع اخلاقی	تصمیم‌گیری‌های پیچیده اخلاقی در شرایط حاد و بحرانی	۱	٪۱۰	GS Charan(2025)
تأثیر محدودیت زمان بر جمع‌آوری اطلاعات از بیمار	کم بود زمان	حجم بالای کار و فشارکاری شدید، پرستاران را با با کم بود زمان برای تفکر عمیق مواجه می سازد.	۴	٪۵۰	GS Charan(2025) M Gholipour(2025) A Christodoulakis (2023) M Gholipour(2025)
شکاف دانش-عملکرد	پرستاران مبتدی	کم بودن تجربه کاری	۱	٪۱۰	M Gholipour(2025)
سوگیری هیجانی در اولویت‌بندی	کاستی در خودآگاهی هیجانی	عدم مدیریت هیجانات شخصی	۲	٪۲۵	Madadkhani (2015) A Christodoulakis (2023)
فقدان آموزش مبتنی بر سناریو	استراتژی آموزشی سنتی	توسعه آموزش و ایجاد تحول در آن نیازمند شناخت استراتژی‌های نوین آموزش مطابق با موقعیت‌های مختلف است. آموزش فرآیندی پیچیده است که هر گونه ساده نگری در مورد آن می‌تواند منجر به هدر رفتن نیروها و امکانات شود.	۳	٪۵۰	B Sadeghian (2024) SH Mohamed (2024) A Christodoulakis (2023) B Shoulders (2014)
بار تصمیم‌گیری بی‌سابقه	خط اول مواجهه با اپیدمی	خط اول مواجهه با اپیدمی و بیماری های نوظهور	۱	٪۱۰	SKK Lam (2019)
وابستگی پروتکل‌ها به منابع	کمبود امکانات ساختاری و انسانی	ناکافی بودن تجهیزات و نیروی کار	۲	٪۲۵	M Gholipour(2025) A Christodoulakis (2023)

پس از غربالگری و مطالعه عمیق مقالات کمی و کیفی توسط نویسندگان، فرآیند تحلیل مضمونی انجام گرفت؛ به این صورت که هر چالش ذکر شده در جدول، یک مضمون اصلی (Theme) یا تکرار شونده بود که از داده‌های خام مقالات استخراج شد. در مرحله بعد مضامین استخراج شده از مقالات بر اساس نظرات و تجربیات بالینی نویسندگان به صورت طبقه و خلاصه طبقه در جدول شماره ۲ ارائه گردید. به این صورت که یافته‌های تحقیق در این مطالعه شامل ۷ طبقه "چالش‌های متنوع اخلاقی" کم بود زمان" " پرستاران مبتدی" " کاستی در خودآگاهی هیجانی" "استراتژی آموزشی سنتی"، "خط اول

[Downloaded from jmed.ssu.ac.ir on 2026-11-28]
[DOI: 10.18502/jmed.v20i4.21728]
CC BY-NC 4.0

مواجهه با اپیدمی" کمبود امکانات ساختاری و انسانی" بود. پرستاران اورژانس با تصمیم‌گیری‌های پیچیده اخلاقی مانند اولویت‌بندی بیماران مواجه هستند که؛ تفکر انتقادی را مختل می‌کند و نیاز به تعارض‌یابی و توجیه اخلاقی دارد. فشار کاری شدید زمان کافی برای تحلیل عمیق نمی‌دهد و منجر به تصمیمات شتاب‌زده می‌شود، که تفکر انتقادی را تضعیف کرده و خطاها را افزایش می‌دهد و کم‌تجربه بودن آن‌ها در ارزیابی سریع موقعیت‌ها، تفکر انتقادی ناکارآمد ایجاد می‌کند و وابستگی به الگوهای ذهنی ناقص را تشدید می‌نماید. در این میان عدم مدیریت هیجانات شخصی، قضاوت را مخدوش کرده و مانع تفکر انتقادی بی‌طرفانه در بحران‌های اورژانس می‌شود. قرارگیری مستقیم در معرض خطرات اپیدمی، استرس مزمن در پرستار ایجاد می‌کند که تمرکز برای تفکر انتقادی را کاهش داده و تصمیمات را تحت تأثیر قرار می‌دهد و بعلاوه همه این موضوعات ناکافی بودن تجهیزات و نیروی کار، گزینه‌های تصمیم‌گیری را محدود کرده و تفکر انتقادی را به جای خلاقانه، واکنشی و محدود می‌سازد.

نتیجه گیری

این مرور روایتی، مجموعه‌ای از موانع ساختاری، آموزشی و فردی را که تفکر انتقادی پرستاران اورژانس را محدود می‌کنند، به وضوح ترسیم کرد؛ این موانع شامل فشار شدید زمانی، چالش‌های اخلاقی ناشی از وضعیت حاد بیمار و کاستی در آموزش مهارت‌های فراشناختی و مدیریت خودآگاهی هیجانی است که همگی بر کیفیت تصمیم‌گیری بالینی تأثیر منفی می‌گذارند. از منظر کاربرد عملی، این یافته‌ها زنگ هشداری برای اصلاحات فوری در سطح سیاست‌گذاری و آموزش پرستاری است؛ لذا، طراحی برنامه‌های درسی که شبیه‌سازی‌های واقع‌گرایانه و متمرکز بر سناریوهای پیچیده را شامل شود، در کنار تلاش برای بهبود زیرساخت‌ها و کاهش بار کاری، از اولویت‌ها برای توانمندسازی پرستاران جهت استفاده مؤثر از تفکر انتقادی به شمار می‌رود. بنابراین، پژوهش‌های آینده باید با بهره‌گیری از رویکردهای کمی و بلندمدت، کارایی مداخلات ساختاری و آموزشی پیشنهادی را در محیط واقعی اورژانس به دقت ارزیابی کنند؛ تا اطمینان حاصل شود که پیشرفت‌های نظری به استقرار عملی تفکر انتقادی در تصمیم‌گیری‌های حیاتی بالینی منجر می‌شوند.

تضاد منافع

نویسندگان تصریح می کنند که هیچ گونه تضاد منافعی در پژوهش حاضر، وجود ندارد.

تشکر و قدردانی

پژوهشگران، از همکاری و مساعدت مسئولان آموزش گروه پرستاری دانشگاه علوم توانبخشی و سلامت اجتماعی، کمال تشکر و قدردانی را ابراز می کنند.

ملاحظات اخلاقی

نویسندگان تمامی اصول اخلاق را رعایت نموده اند و این مطالعه مروری می باشد.

مشارکت نویسندگان

ایده و طراحی مطالعه (ع. اکبری)، انتخاب و غربالگری مقالات مرور شده (ع. اکبری، م. مالمیر)، تجزیه تحلیل و تفسیر مقالات مرور شده (ع. اکبری، م. مالمیر)، نگارش مقاله (ع. اکبری، م. مالمیر)، ویرایش مقاله قبل از داوری (ع. اکبری)، انجام اصلاحات بعد از داوری (ا. یاحسینی) انجام گردید.

[Downloaded from jmed.ssu.ac.ir on 2026-11-28]

[DOI: 10.18502/jmed.v20i4.21728]

CC BY-NC 4.0

References

1- Richards DA, Hilli A, Pentecost C, Goodwin VA, Frost J. ***Fundamental nursing care: A systematic review of the evidence on the effect of nursing care interventions for nutrition, elimination, mobility and hygiene.*** J.clin. nurs. 2018; 27(11-12) .2179-88.

2- Freitas JSd, Silva AEBdC, Minamisava R, Bezerra ALQ, Sousa MRGd. ***Quality of nursing care and satisfaction of patients attended at a teaching hospital.*** Revista latino-americana de enfermagem. 2014; 22(03): 454-60.

3- Martin C. ***The theory of critical thinking of nursing.*** Nursing education perspectives. 2002; 23(5): 243-7.

4- Rababa M, Masha'al D. ***Using branching path simulations in critical thinking of pain management among nursing students: Experimental study.*** Nurse Education Today. 2020; 86: 104-323.

5- Von Colln-Appling C, Giuliano D. ***A concept analysis of critical thinking: A guide for nurse educators.*** Nurse education today. 2017; 49: 106-9.

6- Patricia K-M, Kabwe C, Wamunyima MM, Margaret MM, Dianna JL. ***Evidence based practice and critical thinking in nursing education and practice: A scoping review of literature.*** Int.J.Nurs.Midwifery. 2022; 14(4): 65-80.

7- Falcó-Pegueroles A, Rodríguez-Martín D, Ramos-Pozón S, Zuriguel-Pérez E. ***Critical thinking in nursing clinical practice, education and research: From attitudes to virtue.*** Nursing Philosophy. 2021; 22(1): e12332.

8- Crossetti MdGO, Bittencourt GKGD, Lima AAA, Góes MGOd, Saurin G. ***Structural elements of critical thinking of nurses in emergency care.*** Revista Gaúcha de Enfermagem. 2014; 35: 55-60.

9- Khanmoradi H, Aghajanloo A, Dinmohammadi M, Ramazani BF. ***The relationship between critical thinking and clinical decision-making in emergency nurses of hospitals affiliated to Zanjan university of medical sciences in 2020.*** 2021.

10- Shoulders B, Follett C, Eason J. ***Enhancing critical thinking in clinical practice: Implications for critical and acute care nurses.*** Dimensions of Critical Care Nursing. 2014; 33(4): 207-14.

11- Madadkhani Z, Nikoogoftar M. ***Critical thinking in nurses: Predictive role of emotional intelligence.*** Hayat. 2015; 20(4): 77-88.

12- Lam SK, Kwong EW, Hung MS, Pang SM, Chien WT. ***Emergency nurses' perceptions of their roles and practices during epidemics: a qualitative study.*** British Journal of Nursing. 2019; 28(8): 23-57.

13- Christodoulakis A, Zografakis Sfakianakis M, Tsiligianni I. ***Suggestions for overcoming the barriers to critical thinking in nursing.*** Japan Journal of Nursing Science. 2023; 20(3): e12525.

14- Mohamed SH, Ali HI, Abd El-Hafez NGE-D, Mohamed SS, Adam Tozer SM. ***Effect of Triage Training Program on Nursing Interns' Clinical Reasoning Using Immersive Virtual Simulation.*** Assiut Scientific Nursing Journal. 2024; 12(47): 242-9.

15- Sadeghian B, Ameryoun A. ***Novel Challenges and Innovative Solutions to Enhance Emergency Nurses' Performance in Crisis Management: A Scoping Review.*** Nurse and Physician Within War. 2024; 12(44): 50-7.

16- Gholipour M, Dadashzadeh A, Jabarzadeh F, Sarbakhsh P. ***Challenges of Clinical Decision-making in Emergency Nursing: An Integrative Review.*** The Open Nursing Journal. 2025;19 (1).

17- Charan GS, Kalia R, Dular SK, Kumar R, Kaur K. ***Challenges faced by doctors and nurses in the emergency department: An integrated review.*** J.Edu.Health Promotion. 2025; 14(1): 2.

18- Afenigus AD, Sinshaw MA. ***Ethical dilemmas and decision-making in emergency and critical care nursing in Western Amhara region, Northwest Ethiopia: a multi-method qualitative study.*** BMC nursing. 2025; 24(1): 295.

19- Rainer J, Schneider JK, Lorenz RA. ***Ethical dilemmas in nursing: An integrative review.*** J.clin.nurs. 2018; 27(19-20): 3446-61.

20- Aliyari S, Habibi H, Pishgooie SAH. ***The effect of teaching clinical reasoning on critical thinking of undergraduate nursing students taking the course of emergency nursing in disasters and events: a preliminary study.*** Military Caring Sciences. 2019; 6(3): 207-14.

21- Hitchcock D. ***Critical thinking***. 2018.

22- Carter AG, Creedy DK, Sidebotham M. ***Efficacy of teaching methods used to develop critical thinking in nursing and midwifery undergraduate students: A systematic review of the literature.*** Nurse education today. 2016; 40: 209-18.

23- Stenseth HV, Steindal SA, Solberg MT, Ølnes MA, Sørensen AL, Strandell-Laine C, et al. ***Simulation-based learning supported by technology to enhance critical thinking in nursing students: scoping review.*** J.Med.Int. Res. 2025; 27: e58744.

[Downloaded from jmed.ssu.ac.ir on 2026-11-28]

[DOI: 10.18502/jmed.v20i4.21728]

CC BY-NC 4.0

24- Yu D, Zhang Y, Xu Y, Wu J, Wang C. ***Improvement in critical thinking dispositions of undergraduate nursing students through problem-based learning: a crossover-experimental study.*** J.Nurs.Edu. 2013; 52(10): 574-81.
25- Lee MH, Park MS. ***The effect of case-based learning (CBL) on critical thinking disposition, communication ability, problem solving ability and self-directed learning ability of nursing students in pathophysiology course.*** J.K.B.N.S. 2016; 18(3): 176-84.
26- Aguas J. ***Critical thinking in this time of global pandemic.*** Philosophia: Int J Phil. 2020; 21: 285-90.

[Downloaded from jmed.ssu.ac.ir on 2026-11-28]

[DOI: 10.18502/jmed.v20i4.21728]

CC BY-NC 4.0

Challenges of Applying Critical Thinking in Clinical Decision-Making of Emergency Department Nurses: A Narrative Review Study

Malmir M(Msc)[1], Yahosseini A (Msc Student)[2], Akbari A(PhD Student)[3*]

[1]Master of Science in Nursing, Department of Nursing, Hamadan University of Medical Sciences, Hamadan, Iran.
[2]Master's degree nursing student, Department of Nursing, University of Social Welfare and Rehabilitation Sciences, Tehran, Iran.
[3]PhD Student in Nursing, Department of Nursing, University of Social Welfare and Rehabilitation Sciences, Tehran, Iran.

Received: 21 Dec 2025 ***Revised:*** 19 Feb 2026 ***Accepted:*** 23 Feb 2026

Abstract

Introduction: Critical thinking is a core competency in nursing that enables accurate assessment and evidence-based decision-making for the best patient care. Conversely, failure to understand the challenges of developing this skill directly negatively impacts safe professional practice and the quality of patient outcomes. This study aimed to identify the challenges of applying critical thinking in clinical decision-making among emergency department nurses.

Method: The present study is a non-systematic narrative review. A search was conducted in quantitative and qualitative sources published until December 17, 2025 in Persian and English languages, without time limits. The evaluation of studies was done by the researchers' judgment based on relevance, quality, and suitability to the research objective. The international databases including Google Scholar, Web of Science, Scopus and PubMed were searched with the keywords; Challenge, Critical Thinking, Clinical Decision Making, and Emergency Department, as well as other databases including Magiran, Ovid and SID with the corresponding Persian keywords.

Results: The results showed seven main challenges including; "various ethical challenges", "lack of time", "beginner nurses", "deficits in emotional self-awareness", "traditional educational strategy", "first line of confronting the epidemic", "lack of structural and human resources".

Conclusion: Addressing the challenges facing emergency nurses including ethical issues, time constraints, and resource constraints, is essential to improving the quality of provided care. Focusing on addressing these key factors is the main path to improve performance of this group.

Keywords: Challenge, critical thinking, clinical decision making, emergency department

This paper should be cited as:

Malmir M, Yahosseini A, Akbari A. ***Challenges of Applying Critical Thinking in Clinical Decision-Making of Emergency Department Nurses: A Narrative Review Study.*** J Med Edu Dev 2026; 20(4): 1360- 1369.

**** Corresponding Author: Tel: +98 9361533098, Email: aakbari4973@gmail.com***

[Downloaded from jmed.ssu.ac.ir on 2026-11-28]

[DOI: 10.18502/jmed.v20i4.21728]

CC BY-NC 4.0