

· 科研论著 ·

神经内科监护室过渡期病人家属需求现状及影响因素分析

范芳晋,冯 灵*,涂双燕,汪 锐

四川大学华西医院神经内科/四川大学华西护理学院,四川 610041



Analysis of status quo and influencing factors of family members needs of patients during transition period in neurology monitoring intensive care unit

FAN Fangjin,FENG Ling,TU Shuangyan,WANG Rui

Department of Neurology,West China Hospital,Sichuan University/West China School of Nursing,Sichuan University, Sichuan 610041 China

Corresponding Author FENG Ling,E-mail:fengling216@163.com

Abstract Objective: To investigate status quo of family members needs of patients during transition period in neurology monitoring intensive care unit(ICU), and analyze its influencing factors. **Methods:** 116 family members needs of patients during transition period in neurology monitoring ICU were selected with convenience sampling method as subjects from October 2021 to November 2021. Family members' general information questionnaire, scale for assessing needs of families of ICU patients during transitional period, Relocation Stress Scale for the Families of Patients Transferred from ICU and Social Support Rating Scale were used to investigate. **Results:** The total score of scale for assessing needs of families of neurology monitoring ICU patients during transitional period was 75.32 ± 12.69 . It was positively correlated with total score of Relocation Stress Scale for the Families of Patients Transferred from ICU ($P < 0.05$), and it was negatively correlated with total score of Social Support Rating Scale ($P < 0.05$). The results of multi-factor analysis showed that educational level, had co-caregivers or not, relocation stress and the level of social support were influencing factors of family members needs of patients during transition period in neurology monitoring ICU ($P < 0.05$). **Conclusions:** The needs level of family members needs of patients during transition period in neurology monitoring ICU is high. Medical staff should carry out individualized intervention according to educational level of patient's family members, have co-caregivers or not, relocation stress and the level of social support, so as to reduce demand level of family members.

Keywords intensive care unit; transition period; family members; needs; relocation stress; social support; influencing factors; nursing

摘要 目的:调查神经内科重症监护室(ICU)过渡期病人家属需求现状,并分析其影响因素。**方法:**采用便利抽样法选择2021年10月—2021年11月我院116名神经内科ICU过渡期病人家属作为研究对象,采用家属一般资料调查表、ICU过渡期患者家属需求量表、ICU转出患者家属迁移应激量表、社会支持量表进行调查。**结果:**神经内科ICU过渡期患者家属需求量表得分为(75.32 ± 12.69)分,与ICU转出患者家属迁移应激量表总分呈正相关($P < 0.05$),与社会支持量表总分呈负相关($P < 0.05$)。多因素分析结果显示,文化程度、有无共同照顾者、迁移应激及社会支持水平为神经内科ICU过渡期病人家属需求的影响因素(均 $P < 0.05$)。**结论:**神经内科ICU过渡期病人家属需求水平较高,医护人员应针对病人家属文化程度、有无共同照顾者、迁移应激及社会支持水平进行个体化干预,从而降低家属需求水平。

关键词 重症监护室;过渡期;家属;需求;迁移应激;社会支持;影响因素;护理

doi:10.12102/j.issn.1009-6493.2022.14.011

神经内科重症监护室(ICU)病人病程长、情况多变、致死率以及致残率较高,病人进入神经内科ICU作为一种较为严重的负性事件,会给家属带来严重的经济负担以及身心压力,家属作为病人日常最亲近的人,无法亲历病人的治疗过程,面临着身体健康以及心理方面的挑战^[1-3]。病人在ICU得到积极治疗后会转至普通病房继续接受治疗,自病人决定转出到转入普通病房期间称为转出前准备阶段,转入普通病房后1~

3d为转出后阶段,这一过程为过渡期^[4-5]。期间家属会因转出准备不充分、环境以及医护人员改变等原因致焦虑水平升高,出现迁移应激^[6],此时需求如果能够得到满足,可有效缓解甚至解除个体焦虑、烦恼,增加幸福感,降低病人家庭压力的消极影响^[7-8]。已有研究表明,在ICU过渡期医护人员应当满足家属知识、技能等方面的需求^[9],但目前我国关于神经内科ICU病人家属需求的横断面研究较少。本研究通过调查116名神经内科ICU过渡期病人家属,了解其需求现状以及影响因素,以期为临床医护人员的有效干预提供依据。

1 对象与方法

1.1 研究对象 采用便利抽样法选择2021年10月—2021年11月我院116名神经内科ICU过渡期病人家

作者简介 范芳晋,护师,本科

*通讯作者 冯灵,E-mail:fengling216@163.com

引用信息 范芳晋,冯灵,涂双燕,等.神经内科监护室过渡期病人家属需求现状及影响因素分析[J].护理研究,2022,36(14):2503-2506.

属作为研究对象进行横断面调查。纳入标准:①年龄≥18岁;②为病人主要照顾者或监护者;③知情并同意参与本研究。排除标准:①患有慢性疾病,如癌症、心血管疾病等;②有家族遗传精神疾病史;③存在听力障碍;④因各种原因无法独立完成问卷。

1.2 调查工具

1.2.1 家属一般资料调查表 包括家属性别、年龄、文化程度、有无共同照顾者等,由研究者自行设计而成。

1.2.2 ICU过渡期患者家属需求量表 该量表由叶磊等^[10]编制而成,包括5个维度,分别为照顾技能知识需求、沟通交流需求、工具性支持需求、情感支持需求、信息支持需求,共22个条目,采用Likert 5级评分法评分,总分为22~110分,得分越高表明个体需求水平越高。该量表的Cronbach's α系数为0.895,折半信度为0.807,信效度良好。

1.2.3 ICU转出患者家属迁移应激量表 该量表最早由Hyun等设计和编制,我国学者周松等^[11]在此基础上进行汉化和修订,量表分为转出认知、分离焦虑、普通病房环境和护士认知、病情危重认识4个维度,共21个条目,其中,条目1、条目3、条目4为反向计分条目,所有条目均采用Likert 5级评分法评分,“完全不同意”计1分,“完全同意”计5分,总分为21~105分,得分越高表示应激程度越高。中文版ICU转出患者家属迁移应激量表的效度为0.84,Cronbach's α系数为0.81。

1.2.4 社会支持量表(Social Support Rating Scale,

SSRS)^[12] 该量表由肖水源编制而成,包括客观支持、主观支持以及对支持的利用度3个维度,共10个条目,条目1~条目5、条目8~条目10均采用Likert 5级评分法评分,条目6和条目7回答几个来源计为几分,得分越高表明个体社会支持水平越高。量表总分及各维度Cronbach's α系数为0.89~0.94,内容效度为0.724~0.835,信效度良好。

1.3 调查方法 由研究者本人向家属讲解本研究目的,取得家属同意后签署知情同意书,使用统一指导语向家属讲解量表相关内容,说明调查内容为匿名填写,随后由其独立完成问卷。本次调查共发放问卷120份,回收有效问卷116份,问卷有效回收率为96.67%。

1.4 统计学方法 采用SPSS 22.0对所得数据进行统计分析,定量资料以均数±标准差($\bar{x} \pm s$)表示,组间比较采用t检验或方差分析;定性资料以频数表示。相关性采用Pearson相关分析。多因素分析采用多元线性回归分析。检验水准为 $\alpha=0.05$ 。

2 结果

2.1 神经内科ICU过渡期病人家属需求影响因素的单因素分析 神经内科ICU过渡期患者家属需求量表得分为(75.32±12.69)分。单因素分析结果显示,神经内科ICU过渡期病人家属年龄、文化程度、有无共同照顾者情况不同,ICU过渡期患者家属需求量表评分比较差异有统计学意义(均 $P<0.05$)。详见表1。

表1 神经内科ICU过渡期病人家属需求影响因素的单因素分析($\bar{x} \pm s, n=116$)

单位:分

项目	人数	量表得分	统计值	P
性别 男	35	76.36±11.62	$t=0.543$	0.588
女	81	74.92±13.69		
年龄 18~45岁	36	62.36±10.36	$F=22.248$	<0.001
46~60岁	31	74.19±11.54		
>60岁	49	79.36±12.68		
文化程度 初中及以下	37	89.32±13.05	$F=37.636$	<0.001
高中/中专	47	71.48±11.68		
专科及以上	32	66.25±10.54		
婚姻状况 未婚	12	75.38±11.68	$F=0.092$	0.912
已婚	95	76.41±11.74		
离异/丧偶	9	75.01±10.69		
是否在职 是	57	75.01±11.63	$t=-1.298$	0.197
否	59	77.94±12.64		
居住地 城镇	62	74.33±12.69	$t=-0.678$	0.499
农村	54	75.86±11.42		
家庭人均月收入 <3 000元	33	76.98±11.04	$F=0.804$	0.451
3 000~6 000元	45	77.34±12.94		
>6 000元	38	74.02±13.68		
与病人关系 父母	34	73.69±12.58	$F=0.414$	0.662
子女	64	75.97±13.64		
其他	18	76.43±11.05		
有无共同照顾者 有	52	69.85±11.06	$t=-7.322$	<0.001
无	64	86.69±13.25		
是否有照顾经历 是	49	76.94±11.38	$t=1.027$	0.307
否	67	74.82±10.69		

2.2 神经内科 ICU 过渡期病人家属需求与迁移应激、社会支持相关性分析 神经内科 ICU 转出患者家属迁移应激量表总分为(52.36±7.42)分,社会支持量

表总分为(23.06±4.19)分。神经内科 ICU 过渡期病人家属需求与迁移应激、社会支持相关性分析结果见表 2。

表 2 神经内科 ICU 过渡期病人家属需求与迁移应激、社会支持相关性分析(r 值)

项目	ICU 过渡期患者家属需求量表总分	ICU 转出患者家属迁移应激量表总分	社会支持量表总分
ICU 过渡期患者家属需求量表总分	1.000 ^①		
ICU 转出患者家属迁移应激量表总分	0.705 ^①	1.000 ^①	
社会支持量表总分	-0.674 ^①	-0.361 ^①	1.000 ^①

① P<0.05。

2.3 神经内科 ICU 过渡期病人家属需求影响因素的多因素分析 以神经内科 ICU 过渡期患者家属需求量表得分为因变量,以神经内科 ICU 过渡期病人家属需求影响因素的单因素分析中有统计学意义的变量以及 ICU 转出患者家属迁移应激量表总分、社会支持量

表总分为自变量进行多因素分析,结果显示,文化程度、有无共同照顾者、迁移应激及社会支持水平为神经内科 ICU 过渡期病人家属需求的影响因素(均 P<0.05)。自变量赋值方式见表 3,神经内科 ICU 过渡期病人家属需求影响因素的多因素分析结果见表 4。

表 3 自变量赋值方式

自变量	赋值方式
年龄	18~45 岁=1;46~60 岁=2;>60 岁=3
文化程度	初中及以下=1;高中/中专=2;专科及以上=3
有无共同照顾者	有=1;无=2
ICU 转出患者家属迁移应激量表总分	以原值输入
社会支持量表总分	以原值输入

表 4 神经内科 ICU 过渡期病人家属需求影响因素的多因素分析

自变量	回归系数	标准误	标准化回归系数	t 值	P
常数	14.267	0.327		6.328	<0.001
年龄	0.529	1.524	0.269	0.629	0.069
文化程度	-0.634	0.692	-0.624	-3.619	0.006
有无共同照顾者	1.527	1.354	0.854	4.512	<0.001
ICU 转出患者家属迁移应激量表总分	1.306	1.674	0.339	4.663	<0.001
社会支持量表总分	-0.659	1.697	-0.627	-4.327	<0.001

注:F=16.945,P<0.001,决定系数(R²)=0.741,调整后 R²=0.713。

3 讨论

3.1 神经内科 ICU 过渡期病人家属需求现状 本研究结果显示,神经内科 ICU 过渡期患者家属需求量表总分为(75.32±12.69)分,说明神经内科 ICU 过渡期病人家属需求水平较高。究其原因,神经内科 ICU 病人病情较重,常伴肢体功能障碍以及认知障碍等,转出普通病房后仍需要长时间的康复护理,家属在面对病人不良预后时焦虑、紧张等不良情绪严重,甚至会出现头晕、失眠、胸口疼痛或精神不集中的情况,导致其应激水平较高,对技能、疾病知识以及心理护理需求水平较高^[13-14]。提示医务人员应积极与家属交流病人病情,并向其进行疾病病因、诊疗计划、治疗效果以及疾病预后等方面的健康宣教,有效提高家属安全感,减少

焦虑等不良情绪。同时,医院可通过健康宣教手册、住院常见问题手册、宣教视频等解答家属疑问,提高信息化水平,满足家属需求。

3.2 神经内科 ICU 过渡期病人家属需求影响因素

①文化程度:本研究结果显示,神经内科 ICU 过渡期病人家属文化程度越低需求水平越高。文化程度较低的家属更不容易理解和接受医院、护理的工作模式,对各方面需求更高;同时,他们会利用周围资源寻求帮助,获取对自己照护病人能力提升有积极影响的信息,导致其需求显著提升。②有无共同照顾者:本研究结果显示,没有共同照顾者的神经内科 ICU 过渡期病人家属需求水平高于有共同照顾者的神经内科 ICU 过渡期病人家属。家属作为 ICU 病人转出普通病房的

主要照顾者,一切生活起居都需帮助病人完成,没有共同照顾者时无人与其分担照顾任务,导致其感受到的负担较重、生活质量下降,因此,其迫切需要帮助,需求水平较高。③迁移应激:本研究结果显示,神经内科ICU过渡期病人家属应激水平越高,其需求水平越高。迁移应激主要是指环境转变导致个体产生不安、焦虑和恐惧等负面情绪,部分病人家属认为,从神经内科ICU转出时病人虽然已经脱离危险期,但缺乏医护人员密切监测,可能无法及时评估病人的潜在并发症,导致其应激水平较高,进而产生更多需求^[15]。④社会支持水平:本研究结果显示,神经内科ICU过渡期病人家属社会支持水平越低,其需求水平越高。神经内科ICU过渡期病人家属的社会支持主要来源于周围亲朋好友、同事以及医护人员,当家属可利用的社会支持资源较少时,会出现照护负担、经济负担以及心理负担加重等,导致家属感受到的压力增大,迫切希望得到照顾支持,需求水平增高^[16]。

综上所述,神经内科ICU过渡期病人家属需求水平较高,并受其文化程度、有无共同照顾者、迁移应激以及社会支持水平等因素影响。

参考文献:

- [1] 林琪,曾莉,任君红. 神经外科重症监护病房患者家属真实心理体验的质性研究[J]. 中国实用护理杂志, 2021, 37(2):145-150.
LIN Q, ZENG L, REN J H. Qualitative study on the real psychological experience of family members of patients in neurological intensive care unit[J]. Chinese Journal of Practical Nursing, 2021, 37(2):145-150.
- [2] 陈琳, 谌艳芳, 余爱华, 等. 神经内科危重症病人肠内营养喂养不耐受现状及其影响因素[J]. 护理研究, 2021, 35(7):1285-1289.
CHEN L, CHEN Y F, YU A H, et al. Status quo of feeding intolerance of critically ill patients with enteral nutrition in neurology department and its influencing factors[J]. Chinese Nursing Research, 2021, 35(7):1285-1289.
- [3] 宋秀银, 陈国庆. 重症监护室连续性血液净化治疗病人导管相关血流感染现状及其危险因素调查[J]. 全科护理, 2021, 19(10):1425-1427.
SONG X Y, CHEN G Q. Investigation on the status and risk factors of catheter-related bloodstream infection in patients treated with continuous blood purification in intensive care unit[J]. Chinese General Practice Nursing, 2021, 19(10):1425-1427.
- [4] 柳琳升. 过渡期护理模式在慢性心衰患者家庭照顾者中的应用[D]. 太原:山西中医药大学, 2020.
LIU L S. Application of transitional care model in home care of chronic heart failure[D]. Taiyuan: Shanxi University of Traditional Chinese Medicine, 2020.
- [5] 邓凤英. 基于时机理论的血液透析患者“互联网+”过渡期护理干预方案的构建与应用[D]. 衡阳:南华大学, 2019.
DENG F Y. Construction and application of "Internet+" transitional nursing intervention program for hemodialysis patients based on the opportunity theory[D]. Hengyang: University of South China, 2019.
- [6] 张欣婷. 89例脊髓损伤患者过渡期非正式照顾者照顾负担及其影响因素研究[D]. 长春:吉林大学, 2021.
ZHANG X T. A study of informal caregiver care burden and its influencing factors during transition in 89 patients with spinal cord injury[D]. Changchun: Jilin University, 2021.
- [7] 张椿. NICU患儿父母疾病不确定感、护理需求与角色适应的调查[D]. 延吉:延边大学, 2017.
ZHANG C. The correlation investigation among illness uncertainty, nursing needs and role adaptation in parents with neonate in the neonatal intensive care unit[D]. Yanji: Yanbian University, 2017.
- [8] 张帅, 刘彦慧, 刘永胜, 等. 中文版新生儿重症监护室患儿家长需求量表信效度检验[J]. 中华护理杂志, 2016, 51(6):686-691.
ZHANG S, LIU Y H, LIU Y S, et al. Reliability and validity of the Chinese version of Neonatal Intensive Care Unit Newborns' Family Needs Scale[J]. Chinese Journal of Nursing, 2016, 51(6):686-691.
- [9] 李倩, 徐蕾, 杜雨. CCU转出患者家属迁移应激及影响因素分析[J]. 护理学杂志, 2019, 34(20):75-79.
LI Q, XU L, DU Y. The level of and factors associated with relocation stress among family members of patients transferred from CCU to ward[J]. Journal of Nursing Science, 2019, 34(20):75-79.
- [10] 叶磊, 叶向红, 张爱琴, 等. ICU过渡期患者家属需求量表的构建和信效度检验[J]. 护理学杂志, 2021, 36(18):35-38.
YE L, YE X H, ZHANG A Q, et al. Development of a scale for assessing needs of families of ICU patients during transitional period: validity and reliability testing[J]. Journal of Nursing Science, 2021, 36(18):35-38.
- [11] 周松, 王建宁, 王婧, 等. ICU转出患者家属迁移应激现状及其影响因素的研究[J]. 中华护理杂志, 2017, 52(8):911-915.
ZHOU S, WANG J N, WANG J, et al. Relocation stress and its influencing factors of the families of patients transferred from ICU[J]. Chinese Journal of Nursing, 2017, 52(8):911-915.
- [12] 梁赛, 谌永毅, 许湘华, 等. 头颈部肿瘤患者生存质量与应对方式及社会支持的相关性研究[J]. 护理学报, 2017, 24(10):62-66.
LIANG S, CHEN Y Y, XU X H, et al. Study on the relationship between quality of life, coping style and social support in patients with head and neck cancer[J]. Journal of Nursing(China), 2017, 24(10):62-66.
- [13] 夏幸阁, 颜君. 先天性心脏病患儿父母需求与影响因素分析[J]. 中国实用护理杂志, 2019, 35(16):1249-1256.
XIA X G, YAN J. Needs and related factors of parents of congenital heart disease infants[J]. Chinese Journal of Practical Nursing, 2019, 35(16):1249-1256.
- [14] 张金. 不同级别医院专科重症监护室转出病人家属迁移应激现状及其影响因素分析[J]. 全科护理, 2021, 19(7):901-904.
ZHANG J. Analysis of migration stress status and influencing factors of family members of patients transferred out of special intensive care units in different levels of hospitals[J]. Chinese General Practice Nursing, 2021, 19(7):901-904.
- [15] 陈蕾, 赵静, 魏婷婷. 危重症患者及家属迁移应激的护理研究进展[J]. 护士进修杂志, 2019, 34(22):2057-2060.
CHEN L, ZHAO J, WEI T T. Nursing research progress on migration stress of critically ill patients and their families[J]. Journal of Nurses Training, 2019, 34(22):2057-2060.
- [16] 闫婕. 急性白血病患者及照顾者支持性照护需求现状与支持性微信平台干预方案的构建[D]. 福州:福建医科大学, 2018.
YAN J. Status of supportive care needs and construction of a supportive WeChat platform program for acute leukemia patients and their caregivers[D]. Fuzhou: Fujian Medical University, 2018.

(收稿日期:2021-12-06;修回日期:2022-06-27)

(本文编辑 陈琼)