

护士对 NICU 危重患儿父母需求及满足认知情况的差异研究

李建英 曾品群 赵丽洁*

南方医科大学附属广东省人民医院(广东省医学科学院) 广州 510000

摘要: 目的了解 NICU 护士对危重患儿父母需求及满足的认知情况并比较两者之间差异。方法通过便利抽样法,抽取广州 10 家三级医院 NICU 的护士 198 名,采用中文版新生儿重症监护室患儿家长需求量表调查。结果需求总分为 (3.00 ± 0.40) 分,属重要,满足总分为 (2.73 ± 0.48) 分,介于有时满足和经常满足之间,护士认为保证需求是危重患儿父母最重要的需求 $[(3.32 \pm 0.48)$ 分],其次是信息需求 $[(3.06 \pm 0.46)$ 分]、亲近需求 $[(3.04 \pm 0.47)$ 分],得分最低的是支持需求 $[(2.96 \pm 0.45)$ 分]和舒适需求 $[(2.88 \pm 0.51)$ 分]。满足程度最高的是保证需求 $[(3.10 \pm 0.49)$ 分],其次是信息需求 $[(2.65 \pm 0.56)$ 分]、支持需求 $[(2.65 \pm 0.51)$ 分],满足程度最低的是亲近需求 $[(2.64 \pm 0.53)$ 分]和舒适需求 $[(1.89 \pm 0.51)$ 分]。结论护士认为患儿父母的需求很重要,但实际工作中并没有很好地满足患儿父母的需求。重视患儿父母的需求并给予满足,可以为患儿提供更好的整体护理,促进患儿的康复,促进医患和谐。

关键词: NICU; 危重患儿; 护士; 患儿父母; 需求; 满足

新生儿重症监护室(NICU)收治的患儿病种多,病情复杂、免疫力低下,我国大多数 NICU 采取的是封闭式管理或集中探视,这导致了父母与孩子暂时的分离,父母不能及时了解患儿病情治疗的进展、医疗费用、工作与家庭等多方面的压力极易令患儿父母产生焦虑、紧张不安、烦躁易怒等负面情绪^[1]。Leske^[2]认为需求得到满足,则能有效降低或解除个人的焦虑与烦恼,并改善其对目前状况的感觉,同时,增加舒适感和幸福感^[3]。医护人员是满足患儿父母需求的直接执行者,从护士角度调查其对 NICU 危重患儿父母需求及满足情况认知的差异,能够从执行者角度发现问题,更好地解决问题。本文通过对 10 家三级医院 198 名 NICU 护士进行调查,了解到了 NICU 护士对危重患儿父母的需求及满足的认知情况及两者的差异,为临床针对性的落实患儿父母的需求、促进危重患儿康复,减少父母焦虑及压力提供依据。现报道如下。

1. 对象与方法

1.1 对象

采用便利抽样法于 2018 年 7-9 月选取广东省 10 所三级医院 NICU 护士共 198 名。样本的纳入及排除标准。(1) 护士纳入标准:获得护士职业资格证书且已注册的临床护士,在广东省三级医院的 NICU 工作满一年及以上的,取得知情同意并自愿参与调查者。(2) 护士排除标准:调查期

间 3 个月内因休病假、产假、外出学习、轮科等不在岗位的护士,临床进修生。

1.2 方法

1.2.1 调查工具

中文版 NICU-FNI 量表:采用张帅等^[4]翻译并修订的中文版 NICU-FNI 量表进行护士对患儿父母需求认知的调查,该量表包含 40 个条目 5 个维度,其中:支持需求 12 个条目、保证需求 9 个条目、信息需求 8 个条目、亲近需求 7 个条目、舒适需求 4 个条目,每个条目采用 1~4 分评分,1 分表示不重要,2 分表示一般,3 分表示重要,4 分表示非常重要,得分越高表示需求越高。最后还有一个附加的开放性问题以防患儿父母有其他的需求。该量表总的 Cronbach's α 系数为 0.957, Guttman 分半信度为 0.934,各维度 Cronbach's α 系数值范围为 0.832~0.905,分半信度值范围为 0.847~0.919,重测信度为 0.875,具有较好的效度和信度^[4]。采用同一量表进行护士对患儿父母需求满足情况的调查,1 分表示从未满足,2 分有时满足,3 分经常满足,4 分表示总是满足,得分越高表示满足程度越高。该量表总的 Cronbach's α 系数为 0.949,各维度 Cronbach's α 系数值范围为 0.803~0.909。

1.2.2 调查方法

研究者采用统一的指导语,首先自我介绍、解释本研

究的目的与意义并征得研究对象同意, 被调查者充分理解各项条目的涵义后, 通过问卷星发放问卷。被调查者独立完成问卷。收回护士研究问卷 210 份, 有效问卷 198 份。

1.2.3 资料分析方法

用 SPSS23.0 软件对数据进行分析, 采用频数和百分数(分类变量)、均数和标准差(连续型变量)描述, 需求和满足情况的比较采用 t 检验, 检验水准 $\alpha=0.05$ 。

2. 结果

2.1 护士对患儿父母需求及满足情况的比较

见表 1。

表 1 护士对患儿父母需求及满足情况的比较 ($\bar{x} \pm s$)

| 维度 | 需求 | 满足 | t | P |
|----|-------------|-------------|--------|-------|
| 总分 | 3.00 ± 0.40 | 2.73 ± 0.48 | 10.992 | 0.000 |
| 保证 | 3.32 ± 0.43 | 3.10 ± 0.49 | 8.488 | 0.000 |
| 信息 | 3.06 ± 0.46 | 2.65 ± 0.56 | 13.646 | 0.000 |
| 支持 | 2.96 ± 0.45 | 2.65 ± 0.51 | 11.919 | 0.000 |
| 亲近 | 3.04 ± 0.47 | 2.64 ± 0.53 | 12.376 | 0.000 |
| 舒适 | 2.88 ± 0.51 | 1.89 ± 0.51 | 27.777 | 0.000 |

2.2 需求与满足得分差距最大的 10 个条目

见表 2。

表 2 需求与满足得分差距最大的 10 个条目

| 序号 | 条目 | 排序 | 需求得分 | 满足得分 | t | P |
|----|-----------------------|----|-------------|-------------|--------|-------|
| 12 | 希望能够开设针对新生儿科宝宝特殊护理的课程 | 1 | 3.22 ± 0.54 | 2.42 ± 0.76 | 16.092 | 0.000 |
| 1 | 希望了解宝宝的治疗效果 | 2 | 3.48 ± 0.51 | 2.75 ± 0.71 | 12.382 | 0.000 |
| 22 | 希望家长等候室设有卫生间 | 3 | 2.90 ± 0.69 | 2.18 ± 1.11 | 10.218 | 0.000 |
| 3 | 希望可以随时探视宝宝 | 4 | 2.66 ± 0.80 | 2.91 ± 0.64 | 10.157 | 0.000 |
| 40 | 希望能尽快摸到或抱到宝宝 | 5 | 2.96 ± 0.71 | 2.35 ± 0.79 | 11.156 | 0.000 |
| 13 | 希望能够参与宝宝护理计划的制订 | 6 | 2.91 ± 0.76 | 2.31 ± 0.85 | 11.560 | 0.000 |
| 4 | 希望每天都能和宝宝的医生交流 | 7 | 2.91 ± 0.64 | 2.32 ± 0.77 | 10.670 | 0.000 |
| 21 | 希望能和固定的护士交流宝宝病情 | 8 | 2.91 ± 0.73 | 2.39 ± 0.82 | 10.304 | 0.000 |
| 38 | 希望在医院有可以独处的地方 | 9 | 2.70 ± 0.79 | 2.70 ± 0.77 | 9.176 | 0.000 |
| 17 | 希望在家长等候室设有电话 | 10 | 2.52 ± 0.85 | 2.03 ± 0.99 | 8.852 | 0.000 |

3. 讨论

3.1 护士对 NICU 危重患儿父母需求及满足认知情况的总体比较

表 1 显示, 需求总分高于满足总分, 两者之间的差异有统计学意义 ($P < 0.01$), 需求条目中得分 ≥ 3 分的有 26 个, 满足条目中得分 ≥ 3 分有 15 个; 两者间差异有统计学意义的条目共 38 个, 差异无统计学意义的条目共 2 个, 说明护士并没有很好的满足 NICU 危重患儿父母的重要需求。这与夏幸阁等^[5]的研究结果相似。有学者认为, ICU 护士忽视患儿父母需求主要表现为: 在确保患儿生命健康的环境压力下, 护士的精力侧重放在技术性操作上^[6]。目前我国护理人力资源紧缺, 儿科护士缺编更是严峻, NICU 护士面临更加繁重的工作, 需要更高的理论技术水平, 更高的素质要求, 承担更高强度的压力, 所以, 容易有意或无意的忽略危重患儿家属的需求, 同时, 封闭式的管理也限制了护士满足患儿家属需求的条件。

3.2 护士对 NICU 危重患儿父母需求及满足认知情况的维度及条目比较

表 1 显示, 护士认为患儿父母的需求在 5 个维度的得分均高于满足在 5 个维度的得分, 差异均有统计学意义 ($P < 0.01$), 同时, 38 个条目的需求得分高于满足得分, 差异有统计学意义 ($P < 0.01$)。

保证需求在需求和满足方面都是排在维度中第一位, 信息需求位列第二。这与夏幸阁等^[5]的研究结果是相似, 目前相关的研究^[3,5,7]显示患儿父母认为病情保证和获取信息的需求也是排在前列。在需求与满足得分差异最大的 10 个条目中, 保证需求占有 1 条, 信息需求占有 3 条。条目 1 (保证需求): “希望了解宝宝的治疗效果”, 对于住院接受治疗的人来说, 治疗效果是最重要的, 护士认为患儿父母在患儿住院后, 希望医务人员能够告知其孩子的治疗效果, 但护士对患儿病情的把握受自身能力及医疗分工的限制, 加上目前严峻的医疗环境, 多数护士对患儿病情方面的话题采取回避的态度, 加上护士的精力更多的投入到护理患儿的工作中, 导致与患儿父母的有效沟通大大减少^[3], 不能满足患儿父母的需求。条目 4 (信息需求): “希望每天都能和宝宝的医生交流”, 这可能与医务人员的工作繁忙, 治疗检查

多,很难实现每天与患儿父母交流有关。条目12(信息需求)“希望能够开设针对新生儿科宝宝特殊护理的课程”,条目13(信息需求)“希望能够参与宝宝护理计划的制订”,这可能与目前国内繁重的工作环境、紧张的人力资源配置以及家庭式护理开展不成熟、未开展无限制探视等有关。

亲近需求得分排第三位,位于支持需求前,与目前的研究结果一致。但是亲近需求的满足排第四位,位于支持需求后。在需求与满足得分差异最大的10个条目中亲近需求占有3条,条目3(亲近需求):“希望可以随时探视宝宝”,条目40(亲近需求):“希望能尽快摸到或抱到宝宝”。本次研究中,有40%研究对象有小孩,这可能让护士认为患儿为家庭中希望,与父母的离别,必定引起父母的思念及担心,尤其是危重的新生儿,更加令产后的母亲想要尽快、尽早地触摸到自己的孩子^[8]。条目21(亲近需求):“希望能和固定的护士交流宝宝病情”,不同的护士运用的沟通方式或者态度有可能不一样,可能导致患儿父母希望能与固定的护士交流宝宝的病情。而支持需求只有1条,条目38(支持需求):“希望在医院有可以独处的地方”,这可能与患儿父母认为关于孩子的需求比自身的需求重要有关,因此能够尽早见到并接触自己的孩子,能够经常探视等要求比自身能否得到更多的支持更加重要。最直接能够提供支持的是医护人员及患儿父母的亲人,得到他们的支持比身边有朋友的支持更重要。护士意识到了这一点,但实际却没有给予相应的满足,NICU的封闭式管理成了患儿父母与患儿见面的阻碍,加上NICU工作的繁忙,在探视时,护士可能会忽视患儿父母的需求。

舒适需求排在最后,与相关的研究结果一致,在需求与满足得分差异最大的10个条目中,舒适需求占了3条,这可能是因为:护士认为患儿父母存在舒适需求,但医院是“治病救人”的地方,病人的治疗是最重要的,家属的舒适并不在医护人员的工作范围,不是医务人员能够解决的。

4. 结论

医院应加强人性化护理管理,尽量减轻和帮助护士释放工作的压力,减少职业倦怠的发生,有利于护士积极、主动地了解并解决患儿父母的需求;多组织沟通类的人文培训,提高护士积极性,并能让护士主动识别、了解患儿父母个性化的需求,根据其需求情况给予患儿父母最需要的服务,及时提供患儿父母需求的相关信息^[9]。在开放式探视、家庭式

护理成熟之前,可让家属参与康复期护理计划的制订与实施^[10],在住院期间做好疾病的健康宣教,教会父母如何护理患儿,增加患儿父母照护患儿的信心以及对医护人员的信任和满意度;出院后继续随访,做好延续护理,特殊病例可结合“互联网+护理服务”提供上门服务,有助于提高家庭照护质量;制作适合本科室满意度调查表,实时调查需求的满足情况,及时解决问题,有利于预防和减少医患矛盾的发生。医院层面,应尽可能地改善医院就医环境,尽量提供便利、人性化的服务设施,如在NICU的等候区建立家属饮食区、休息区、卫生间等,提高患儿家属就医体验,减少患儿父母因为环境设施的不便利而增加的负面情绪。

参考文献

- [1] 夏建新, 胡娟娟, 朱晓丽. NICU中患儿家属焦虑状况分析与对策[J]. 基础医学论坛, 2015, 19(25): 3461-3463.
 - [2] Leske JS. Internal psychometric properties of the Critical Care Family Needs Inventory[J]. Heart&Lung, 1991, 20(3): 236-244.
 - [3] 夏幸阁, 颜君. 先天性心脏病患儿父母需求与护士认知的比较研究[J]. 护理学杂志, 2018, 33(10): 41-44.
 - [4] 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的信效度检验[J]. 中华护理杂志, 2016, 51(06): 686-691.
 - [5] 夏幸阁, 颜君. 护士对先天性心脏病患儿父母需求认知情况的调查[J]. 中国实用护理杂志, 2018, 34(8): 596-602.
 - [6] 庞洁. ICU患者家属护理的评估[J]. 国外医学护理学分册, 1997, 16(6): 267.
 - [7] 钟晓兰, 郭宏卿. NICU患儿家长需求及其影响因素分析[J]. 护理实践与研究, 2010, 7(2): 127-封3.
 - [8] 张金玲, 刘秀萍, 杨丽, 等. 某三级甲等医院母婴分离产妇产后需求调查分析[J]. 护理研究, 2012, 26(17): 1561-1563.
 - [9] 焦文娟, 陈京立. 先天性心脏病患儿父母术前需求及满足情况的调查[J]. 中华现代护理杂志, 2012, 18(11): 1250-1253.
 - [10] 董美妮. 与重症监护病房病人家属沟通体会[J]. 全科护理, 2010, 8(4): 349.
- 第一作者: 李建英, 1993, 女, 护师, 本科, 研究方向为新生儿重症监护, 电话: 15811865697, 邮箱: 1940007287@qq.com
- 通信作者: 赵丽洁, 1983, 女, 护长, 本科, 研究方向为新生儿重症监护