

综合性医院 ICU 护士亚谵妄综合征知信行水平及影响因素分析

杨杰锋 虞志琴 董心^{通讯作者}
(苏北人民医院)

摘要: 目的: 探讨综合性医院重症监护室 (ICU) 护士亚谵妄综合征知信行水平及影响因素。方法: 2024 年 1 月-2024 年 3 月, 有 40 例综合性医院 ICU 护士参与研究, 完成一般资料采集、亚谵妄综合征知信行调查, 统计比较各项资料, 并进行因素分析。结果: 护士亚谵妄综合征知信行评分是 (95.18 ± 9.41) 分, 年龄 < 30 岁、文化背景本科以下、工作年限 < 5 年、护士职称护师及以下、未照顾过亚谵妄综合征、未接受过亚谵妄综合征培训是护士亚谵妄综合征知信行评分低的危险因素 (P < 0.05)。结论: 护士亚谵妄综合征知信行水平尚可, 年龄、文化背景、工作年限、护士职称等会对护士亚谵妄综合征知信行水平造成影响。

关键词: 综合性医院; 重症监护室; 亚谵妄综合征; 知信行评分; 影响因素

谵妄属于认知障碍, 以意识水平改变、运动功能障碍等为主要表现。谵妄急性发病, 病情波动起伏较大^[1]。临床上认为, 患者表现是意识水平改变在内的一个或多个谵妄核心症状, 但并未演变成谵妄, 是亚谵妄综合征^[2]。国内外均针对亚谵妄综合征展开研究, 包含发生机制、流行病学、临床特征、防治方案、影响因素等^[3]。ICU 患者是亚谵妄综合征的高发对象, 发生率为 13.0%~35.4%^[4]。亚谵妄综合征发生后, 会升高 ICU 患者的坠床、压力性损伤、拔管、谵妄发生风险^[5]。为降低亚谵妄综合征的临床危害, 临床需及时实施防治措施, 减少亚谵妄综合征的发生。护士可在亚谵妄综合征防治中发挥显著作用, 通过对患者病情的监测, 评估患者是否出现亚谵妄综合征。但要保证防治效果, 则需保证 ICU 护士具有较高的亚谵妄综合征知信行水平。文章简单分析综合性医院 ICU 护士亚谵妄综合征知信行水平及影响因素, 报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

2024 年 1 月-2024 年 3 月, 有 40 例综合性医院 ICU 护士参与研究。纳入标准: (1) 具备执业资格证; (2) ICU 工作时间 ≥ 1 年; (3) 毕业于全日制院校; (4) 可独立完成问卷调查与资料填写。排除标准: (1) 问卷填写不完整或有涂改痕迹; (2) ICU 工作年限不足; (3) 有类似研究经验; (4) 因多种因素不愿意参与研究。

1.2 方法

表 2 单因素统计

影响因素	知信行评分	X ² 值	P 值
年龄	< 30 岁 (n=25 例)	90.87 ± 9.02	2.8920
	≥ 30 岁 (n=15 例)	99.65 ± 9.75	
文化背景	本科以下 (n=17 例)	90.12 ± 9.24	3.6122
	本科及以上 (n=23 例)	100.95 ± 9.47	
工作年限	< 5 年 (n=27 例)	92.31 ± 9.16	2.0588
	≥ 5 年 (n=13 例)	98.77 ± 9.58	
护士职称	护师及以下 (n=30 例)	91.86 ± 9.05	2.1429
	护师以上 (n=10 例)	99.04 ± 9.57	
婚姻状况	未婚 (n=15 例)	94.62 ± 9.12	0.4427
	已婚 (n=25 例)	95.98 ± 9.57	
照顾过亚谵妄综合征	是 (n=30 例)	100.37 ± 9.65	2.8263

一般资料采集: 包括姓名、就职科室、年龄、文化背景、性别、工作时间、护士职称等。

亚谵妄综合征知信行调查: 通过亚谵妄综合征知信行调查问卷采集, 有三十二个评价条目, 均通过 Likert 5 级评分法评价, 问卷总分 32-160 分; 有三个评估指标, 是知识水平、护理行为、护理态度, 评价条目各有 15 个、10 个、7 个, 总分依次是 15-75 分、10-50 分、7-35 分; 得分越高代表知信行水平越好, 要求护士独立完成问卷调查, 问卷填写时间均不能超过 20 分钟, 调查期间尊重护士隐私与想法。

1.3 统计学方法

通过 SPSS26.0 软件汇集各项指标并进行统计比较、多因素分析。

2 结果

2.1 护士亚谵妄综合征知信行评分统计 见表一。

表 1 护士评分统计 (n=40 例, $\bar{x} \pm s$, 分)

组别	评分
知识水平	36.21 ± 7.54
护理行为	31.80 ± 6.82
护理态度	27.17 ± 5.93
问卷总分	95.18 ± 9.41

2.2 护士亚谵妄综合征知信行评分的单因素统计 见表二。

接受过亚谵妄综合征培训	否 (n=10 例)	90.54 ± 9.11	2.1250	0.0401
	是 (n=27 例)	98.90 ± 9.48		
	否 (n=13 例)	92.16 ± 9.21		

2.3 护士亚谵妄综合征知信行评分低的多因素统计 见表三。

表 3 多因素统计

危险因素	β	SE	Wald	P 值	OR 值
年龄 < 30 岁	0.211	0.134	5.411	0.000	2.785 (1.653~4.661)
文化背景本科以下	0.229	0.151	5.872	0.005	3.002 (1.895~4.897)
工作年限 < 5 年	0.243	0.168	6.025	0.008	3.476 (2.341~5.232)
护士职称护师及以下	0.261	0.186	6.534	0.010	3.875 (2.785~5.984)
未照顾过亚谵妄综合征	0.275	0.201	6.981	0.017	5.314 (3.019~6.487)
未接受过亚谵妄综合征培训	0.298	0.245	7.543	0.024	5.782 (3.452~7.322)

3 · 讨论

此次研究显示,参与问卷调查的 40 例 ICU 护士的亚谵妄综合征知信行评分是 (95.18 ± 9.41) 分,处于中等偏下水平。代表 ICU 护士不具备良好的亚谵妄综合征知信行水平,建议护士日后进行 ICU 工作时,加强理论知识学习,提升对亚谵妄综合征的重视程度,积极与临床医师合作,进一步掌握亚谵妄综合征的症状表现、发生先兆、防治策略,及时识别并干预亚谵妄综合征,避免进展为谵妄^[6-7]。

此次研究进一步分析 ICU 护士的亚谵妄综合征知信行水平影响因素,共计六项。年龄、工作年限、文化背景、护士职称均属于基础影响因素。每位 ICU 护士都是从新护士变成老护士的,虽然过程长短不同,但整体过程基本相同^[8]。文化水平越高,起点越高,所以变成可识别、照顾亚谵妄综合征老护士的速度越快,评更高护士职称的速度更快^[9]。护士的年龄受上学年龄以及所读院校影响,院校越好,护士业务能力越好,对亚谵妄综合征的认识更深,部分护士甚至拥有理想的亚谵妄综合征护理技能^[10];工作年限越长,代表护士的工作经验越丰富,服务患者的数量越多,有更大概率了解亚谵妄综合征,甚至服务过亚谵妄综合征患者,所以亚谵妄综合征的知信行水平越高^[11]。其中是否照顾过亚谵妄综合征、是否接受过亚谵妄综合征培训是具有灵活性特点的危险因素。鉴于亚谵妄综合征患者在所有住院患者中占少数,所以护士更容易记住发生亚谵妄综合征患者,若照顾过患者、接受过相关培训,则能够更冷静、有效对患者需求,为患者提供高质量服务^[12-13]。同时,这两项因素更是指导综合性医院如何提高 ICU 护士业务能力的因素,通过加强培训,让护士参与亚谵妄综合征护理,可提高护士的知信行水平。

综上所述,综合性医院 ICU 护士的亚谵妄综合征知信行水平一般,年龄、文化背景、工作年限、护士职称、是否照顾过亚谵妄综合征、是否接受过亚谵妄综合征培训都是危险因素,综合性医院可从影响因素着手拟定干预策略,通过加强亚谵妄综合征培训等方式提高护士的知信行水平,增强护士的亚谵妄综合征防治能力。

参考文献:

[1]李秀秀,王彩玲,张丽玉,等. 太原市三级甲等医院 ICU 护士术后谵妄管理知信行现状及知识需求的调查研究[J]. 全科护理,2024,22(6):1155-1159.

[2]靳珂,陈嘉,谷瑞媛.ICU 护士对亚谵妄综合征的认知现状与评估的研究进展[J].护理研究,2024,38(3):449-453.

[3]蒋建华,江巧莉,钟小红,等.广西 ICU 护士的亚谵妄综合征知信行现状和知识需求调查[J]. 广西医学,2022,44(24):2896-2901.

[4]刘娅宁.ICU 护士对亚谵妄综合征认知、态度与护理行为的现状及影响因素[J].当代护士(中旬刊),2021,28(2):104-107.

[5]张华,宋晴,崔茜斐,等.ICU 新护士对亚谵妄综合征认知及需求的质性研究[J].全科护理,2021,19(32):4590-4594.

[6]刘琴,宁丽,杨旭女,等. 外科护士术后亚谵妄综合征知信行现状调查问卷的研制及信效度检验[J]. 中华现代护理杂志,2024,30(6):784-790.

[7]刘世卿,朱世超,夏明,等. 河南省三级甲等医院 ICU 护士亚谵妄综合征知识、态度和行为现状[J]. 全科护理,2022,20(17):2400-2405.

[8]刘琴,胡霞,杨旭女,等. 综合性医院外科护士对术后亚谵妄综合征知信行水平调查及影响因素分析[J]. 现代实用医学,2021,33(8):1084-1086.

[9]薛瑾,王清,倪兴梅. ICU 护士正确识别亚谵妄综合征影响因素的研究进展[J]. 上海护理,2023,23(5):15-18.

[10]贺格格,唐光明,刘琼,等. ICU 护士谵妄知信行现状研究进展[J]. 护理研究,2022,36(1):110-113.

[11]徐腾婷,李海婷,于海珍,等. ICU 亚谵妄综合征评估方法的研究进展[J]. 医药前沿,2023,13(5):45-47,51.

[12]咪咪,陈志林,汪阳,等. ICU 护士谵妄管理知信行水平和评估障碍现状调查[J].河北医药,2023,45(12):1898-1901.

[13]龙隆,黄月松,郭琳,等. 综合性医院骨科护士亚谵妄综合征认知现状及知识需求调查分析[J]. 护理实践与研究,2023,20(21):3165-3172.