

• 临床护理 • doi:10.3969/j.issn.1671-8348.2020.13.040

网络首发 [https://kns.cnki.net/kcms/detail/50.1097.R.20200331.1304.016.html\(2020-03-31\)](https://kns.cnki.net/kcms/detail/50.1097.R.20200331.1304.016.html(2020-03-31))

重症医学科护士对机械通气患者实施早期康复的真实体验研究

卢青云¹, 于红静^{2△}, 凌冬兰², 黎婉婷¹

(1. 广州医科大学护理学院 510000; 2. 广州医科大学附属第二医院护理部, 广州 510000)

[摘要] **目的** 探讨重症医学科(ICU)护士对机械通气患者实施早期康复的真实体验并分析现存问题。**方法** 采用现象学方法,对 15 名 ICU 护士进行半结构访谈,采用主题分析法分析资料。**结果** 共提炼出 9 个主题。ICU 护士实施早期康复促进因素包括 4 个主题:个人职业成就感获得、重要性感知、辅助设备支持、管理者重视;阻碍因素包括 5 个主题:概念认知不清、知识需求与培训脱节、实施信心不足、缺乏规范化流程指引、学科间沟通不足。**结论** 管理者应解决现存问题以促进早期康复实施。

[关键词] 重症监护病房;机械通气;早期康复;影响因素分析;质性研究

[中图分类号] R472.2 **[文献标识码]** B **[文章编号]** 1671-8348(2020)13-2236-04

随着重症医学的快速发展,危重症患者存活率明显上升^[1]。为维持重症医学科(ICU)机械通气患者病情稳定,防止脱管等意外事件发生,患者常处于卧床制动状态^[2]。但研究表明,卧床制动可诱发或加重 ICU 患者功能障碍,影响其出院后生活质量^[3]。多项研究表明,ICU 早期康复安全、可行且有效^[4-5]。2013 年国际重症医学会镇静镇痛指南明确指出,早期康复能改善 ICU 患者预后且应成为 ICU 常规治疗与护理内容^[6]。

目前我国重症康复的发展处于起步阶段,仍存在许多问题。据报道,ICU 机械通气患者早期康复活动开展率较国外低(19.2% vs. 41.1%),患者首次活动时间较晚^[7-8]。目前,国内关于 ICU 早期康复开展现状的研究较少且均为采用问卷调查的量化研究,质性研究未见报道。ICU 护士作为早期康复直接实践者,普遍认可早期康复的必要性,但其开展现状却不理想^[9]。本研究旨在基于质性研究方法,从 ICU 护士角度出发,深入了解其实施早期康复的真实体验,以探索 ICU 机械通气患者早期康复临床实施不理想的原因,发现现存问题,为今后在临床更好地开展和完善 ICU 早期康复实践提供借鉴。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本研究采用目的抽样法,于 2019 年 6—7 月以最大差异化为原则选取广州市某三级甲等综合医院中心 ICU 护士作为研究对象。本研究已通过医院的临床研究与应用伦理委员会伦理审批(2018-YJS-ks-04)。纳入标准:(1)具有护士执业资格证;(2)在 ICU 工作时间大于或等于 12 个月。实习生和进修人员予

以排除。样本量以理论饱和为原则。最终纳入 15 名研究对象,男 2 名,女 13 名;年龄 25~53 岁,平均(34.96±8.10)岁;ICU 工作年限 2~32 年,平均(12.69±9.04)年;学历:本科 14 名,硕士 1 名;职称:初级 7 名,中级 8 名;岗位:专科护士 3 名,高级责任护士 5 名,初级责任护士 7 名。

1.2 方法

1.2.1 资料收集方法

采用观察法与半结构式访谈法收集资料。访谈前,访谈者深入临床,观察受访者对 ICU 患者实施早期康复的情况,与受访者建立信任关系。参照 KAL-LIO 等^[10]提出的框架构建访谈提纲:(1)您如何理解早期康复?(2)对于机械通气患者,目前您们如何开展早期康复?(3)在为机械通气患者进行早期康复时最大的感受是?(4)您在为机械通气患者进行早期康复时遇到过什么困难?(5)您觉得可以从哪些方面促进早期康复开展?

访谈地点选择在安静、不受干扰和受访者方便的 ICU 示教室。访谈前取得受访者知情同意,访谈全程录音。数据采集过程中做田野笔记与反思日记。每次访谈时间为 30~45 min。

1.2.2 资料整理与分析

每次访谈结束后,24 h 内由访谈者将录音转录为文本,并补充受访者非语言信息,再将文本返回至受访者核实。核实无误后,采用主题分析法六步骤^[11]进行分析。

1.2.3 质量控制

(1)样本选择时考虑受访者代表性以获取最大信息量。(2)访谈前,访谈者深入研究现场以促进访谈

顺利进行和资料深度挖掘。(3)正式访谈前,对 2 名 ICU 护士进行预访谈,利用反馈信息完善访谈提纲。(4)采用合众法^[12]以提高资料效度和信度。(5)多次咨询质性研究专家以保证研究质量。

2 结 果

2.1 实施早期康复促进因素

2.1.1 个人职业成就感获得

访谈发现,部分 ICU 护士实施早期康复可获得护士职业成就感。N2:“其实早期康复可贯穿到健康教育中,对于部分患者,教他们在床上做肢体运动或呼吸训练,他们很快就能掌握,也能积极地锻炼,其实这就体现护士个人价值所在了”。N1:“像之前管过 1 例多器官衰竭患者,起初他的情况不太乐观。除了常规护理,上班会帮他活动肢体,患者情况好转就尝试扶他坐起,后来还让他下地走路,看着患者情况好转,觉得非常欣慰……转出时,他说特别感激我(微笑)”。

2.1.2 重要性感知

访谈中受访者均肯定早期康复的重要作用。首先 ICU 护士认为早期康复改善患者预后,对患者有重要作用。N4:“ICU(获得性)衰弱在插管后会发生,所以及时的康复介入很有必要”。N5:“现在都强调优质护理,即重视救治同时要关注患者在 ICU 遗留的问题,而早期康复就体现了优质护理”。

其次 ICU 护士指出为患者实施早期康复需良好的评估与沟通能力,可促进自身专业能力水平的提高。N6:“实施早期康复时,并非单纯让患者活动起来,而是要评估患者情况,目前适合做什么,这有助于提高专业水平”。N8:“学会如何跟插管患者沟通,并教会他们如何进行康复训练,这很考验技巧”。

2.1.3 辅助设备支持

受访者认为,康复辅助设备可使训练方式多样化,同时可减少护理工作量。N7:“如何在不增加工作量的情况下为患者做早期康复,最有效的方法是用机器,这可省很多工作量”。N9:“由于条件有限,患者运动方式较单一,像一些肢体活动还是需要徒手做,若有机器代替,就更容易推行了”。

2.1.4 管理者重视

受访者认为,管理者重视是推进 ICU 早期康复的关键。N12:“人力如何配置、资源如何优化利用、团队间如何协调、质量如何保证,都需要领导力支撑”。N13:“必须靠硬性要求才能推动更多人参与,所以关键在于领导的组织”。

2.2 实施早期康复阻碍因素

2.2.1 概念认知不清

访谈中发现,尽管 ICU 护士肯定早期康复的重要性,但对其概念认知不清,理解不深入。N7:“具体定

义也说不清(停顿,微笑),就是字面上的意思,如肢体活动”。N10:“其实都有听过相关的内容,但要说具体定义……(微笑摇头)”。

2.2.2 知识需求与培训脱节

受访者认为,自身关于早期康复知识的储备不足,知识需求较大,同时指出目前相关培训开展不足,培训模式单一,缺乏针对性,无法满足早期康复护理知识的需求。早期康复知识需求与培训脱节,将进一步阻碍早期康复的开展。N6:“一个动作,做到什么程度才有效,做多久才不会对患者造成伤害,缺乏这方面知识,希望科室开展相关培训。虽然以往有过相关的业务学习,但成效不大,未系统深入培训过”。N3:“希望知道实施早期康复的启动标准、针对哪个部位做哪些康复活动,在讲授理论之余最好能在床边进行操作演示,而不仅是停留在理论层面上”。

2.2.3 实施信心不足

ICU 护士对早期康复虽持肯定态度,但在临床中实施信心不足,害怕早期康复引起不良安全事件,对患者造成伤害。N13:“其实意识是有的,但实施时也有顾虑,很多患者都带管,怕患者身上管道滑脱且担心在实施过程中患者不耐受,所以真正让患者带管运动的情况不多”。N9:“都觉得自己本领不够,不太敢去做,怕在过程中发生事故”。

2.2.4 缺乏规范化流程指引

受访者指出规范化流程指引的缺乏阻碍早期康复的实施。N14:“目前没有这方面规范的流程指引,所以为患者做早期康复不多,实施早期康复自主性并不高”。N15:“没有规范的操作指引,患者安全得不到保证,早期康复就难推进”。

2.2.5 学科间沟通不足

受访者认为,目前学科间交流欠缺,未形成 ICU 医生、护士、康复师等多学科团队协作思维与工作模式。N11:“ICU 医护跟康复科医生交流比较少,术业有专攻,专业的康复知识,康复师肯定更了解,但护士对患者的情况也更了解,应共同参与患者评估,制订方案,然后共同执行……但这方面还是欠缺的”。

3 讨 论

3.1 肯定早期康复护理工作,鼓励护士分享成功经验

本研究发现,部分 ICU 护士在早期康复护理实践中获得个人成就感,这主要源于患者训练依从性的提高、预后的改善及患者的感恩,这都是护士个人价值的体现。个人价值的体现是成就感获得的重要来源,在护理工作中越能发挥自身价值的护士,越能体会到成就感,则越能提高工作积极性^[13]。这提示护理管理者应对早期康复护理工作给予肯定,鼓励有成功经验

的护士进行经验分享。这既有利于护士个人价值的实现、进一步强化个体内在成就感,又能提高科室其他成员参与早期康复实践的主动性与信心,形成良好的团队氛围。

3.2 加强早期康复培训,改良培训模式

本研究发现,ICU 护士一致肯定对机械通气患者实施早期康复的重要性,但对其概念认知不清且实施信心不足,这与缺乏扎实的理论知识与技能有关。实际上,由于 ICU 患者病情危重、配合能力低,该人群的特殊性使早期康复的实施具有一定风险,所以对 ICU 护士的专业知识与技能要求较高。因此,必须加强 ICU 护士早期康复培训,这对提高其专业水平及早期康复在临床中的推广具有重要意义^[14]。此外,受访者指出,以往开展的培训模式单一、成效不大、缺乏针对性,与自身知识需求脱节,提示管理者应改良培训模式,加强培训的针对性。除传统授课式培训模式外,多学科情景模拟、工作坊、“理论-实践-理论”三明治教学等新型培训模式在护理专业培训中也逐渐得到应用。其中,吴奇云等^[15]研究指出,ICU 医生、护士及康复师等多学科情景模拟培训使各角色专业知识技能充分发挥、相互交流学习,加强了学科合作理念,提高了 ICU 护士早期康复护理的自信心水平、病情观察能力、沟通合作能力等。因此,管理者可开展传统与新型模式相结合的培训,满足 ICU 护士的知识需求,进一步提升其实施早期康复的能力。

3.3 以循证护理方法为指导,制订规范化训练方案和流程

访谈发现,在未建立与完善规范化流程方案情况下,护士实施早期康复护理的自主性较低。

由于我国早期康复起步较慢,国内尚未有标准化方案和流程,对早期康复的时间、适应证与禁忌证尚未统一,严重限制早期康复在 ICU 的开展^[7]。尽管国外已有较成熟的早期康复训练方案和活动流程,但由于国内专业团队与设备水平差距,这些方案并非完全适用。因此,建立适合我国 ICU 机械通气患者的早期康复标准化流程,更加规范地开展机械通气患者早期康复是努力探索的目标。对此,可在循证护理理论指导下,筛查证据等级较高的文献资料,结合临床实际,构建规范化的早期康复训练方案和流程,包括系统化评估、训练启动标准、训练内容和强度、观察指标、质量评价指标等。

3.4 提高管理者重视程度,优化整合医疗资源,加强团队协作

访谈中,ICU 护士强调了辅助设备的重要性。辅助设备即使活动方式多样化,增加康复趣味性,又在一定程度上减少护理工作量,利于早期康复的开

展^[1]。此外,多学科团队协作对推进早期康复实施具有重要意义。由于国外 ICU 早期康复起步较早,管理模式较成熟,多学科协作团队已建立,主要以 ICU 医生、护士、康复师甚至家属等组成^[16]。目前,我国很多医院 ICU 尚未配备康复师,且国内大部分 ICU 无家属陪护制度。因此,实现多学科团队协作模式仍较困难。

研究表明,管理者重视程度是早期康复开展与实施的重要影响因素之一^[17],与本研究观点一致。制订规范化流程指引、开展护理人才培养、优化整合医疗资源、建立多学科协作团队及其协调机制等,这一系列工作的顺利推进需要领导支持。因此,管理者须提高对重症康复的重视程度与责任意识,主动参与其中,加大支持力度,自上而下推动早期康复的规范化开展。

本研究通过对 ICU 护士进行访谈发现,其对机械通气患者早期康复存在正性情感,但同时存在相关问题,阻碍 ICU 护士实施早期康复。对此,管理者应高度重视,采取有效改进措施以促进早期康复实施。但本研究仅对 1 所广州市三级甲等医院 ICU 护士进行访谈,结果在推广上有一定局限性。今后还应从不同医院,不同人群如 ICU 医生、康复师中取样,使研究结果更具说服力。

参考文献

- [1] KOESTER K, TROELLER H, PANTER S, et al. Overview of intensive care unit-related physical and functional impairments and rehabilitation-related devices[J]. *Nutr Clin Pract*, 2018, 33(2):177-184.
- [2] 王宇娇,高岚,王永红. ICU 机械通气患者早期主动活动最佳证据的应用研究[J]. *中华护理杂志*, 2018, 53(11):1285-1291.
- [3] DENEHY L, LANPHERE J, NEEDHAM D M. Ten reasons why ICU patients should be mobilized early[J]. *Intensive Care Med*, 2017, 43(1):86-90.
- [4] YOUNG B, MOYER M, PINO W, et al. Safety and feasibility of early mobilization in patients with subarachnoid hemorrhage and external ventricular drain[J]. *Neurocriti Care*, 2019, 31(1):88-96.
- [5] WANG T H, WU C P, WANG L Y. Chest physiotherapy with early mobilization may improve extubation outcome in critically ill patients in the intensive care units[J]. *Clin Respir J*, 2018,

- 12(11):2613-2621.
- [6] BARR J, FRASER G L, PUNTILLO K, et al. Clinical practice guidelines for the management of pain, agitation, and delirium in adult patients in the intensive care unit[J]. *Am J Health Syst Pharm*, 2013, 70(1):53-58.
- [7] 杨丽平, 张志刚, 张彩云, 等. ICU 患者早期活动现状的临床研究[J]. *护理学报*, 2018, 25(20):47-49.
- [8] HARROLD M E, SALISBURY L G, WEBB S A, et al. Early mobilisation in intensive care units in Australia and Scotland: a prospective, observational cohort study examining mobilisation practises and barriers[J]. *Critical Care*, 2015, 19(1):336.
- [9] 查丽玲, 周松, 王建宁. ICU 护士对患者早期活动认知和行为的调查研究[J]. *中华护理杂志*, 2018, 53(2):221-225.
- [10] KALLIO H, PIETILÄ A M, JOHNSON M, et al. Systematic methodological review: developing a framework for a qualitative semi-structured interview guide[J]. *J Adv Nurs*, 2016, 72(12):2954-2965.
- [11] HSIEH H F, SHANNON S E. Three approaches to qualitative content analysis[J]. *Qual Health Res*, 2005, 15(9):1277-1288.
- [12] 胡雁. 质性研究[J]. *护士进修杂志*, 2006(7):579-581.
- [13] 刘维维, 王芸, 金艳鸿. 护士工作成就感的现状及其影响因素研究[J]. *护理研究*, 2017, 31(17):2097-2100.
- [14] 刘桃梅. 四川省三级综合医院中心 ICU 医护人员早期活动知信行现状及影响因素研究[D]. 南充: 川北医学院, 2018.
- [15] 吴奇云, 殷超鸣, 蒋玲, 等. 多学科合作情景模拟培训在 ICU 早期康复护理培训中的应用[J]. *护理研究*, 2016, 30(6):682-684.
- [16] LAI C C, CHOU W, CHAN K S, et al. Early mobilization reduces duration of mechanical ventilation and intensive care unit stay in patients with acute respiratory failure[J]. *Arch Phys Med Rehabil*, 2017, 98(5):931-939.
- [17] BARBER E A, EVERARD T, HOLLAND A E, et al. Barriers and facilitators to early mobilisation in intensive care: a qualitative study[J]. *Aust Crit Care*, 2015, 28(4):177-182.

(收稿日期:2019-12-25 修回日期:2020-03-11)

• 临床护理 •

doi:10.3969/j.issn.1671-8348.2020.13.041

网络首发 <https://kns.cnki.net/kcms/detail/50.1097.R.20200331.1422.020.html>(2020-03-31)

胸部恶性肿瘤放化疗患者与护士支持性照顾需求的比较研究

应 丽, 朱云霞, 沈平群, 叶彩仙[△]

(浙江省肿瘤医院, 杭州 310002)

【摘要】 **目的** 调查胸部恶性肿瘤放化疗患者在治疗期间的支持性照顾需求, 并与胸部放疗科护士所认为的支持性照顾需求比较。 **方法** 采用描述性研究设计, 应用一般情况调查表、癌症患者支持性照顾需求问卷分别对 2016 年 6 月至 2017 年 3 月在该院接受放化疗的 150 例胸部恶性肿瘤患者及胸部放疗科 39 名护士进行调查。 **结果** 胸部恶性肿瘤放化疗患者各维度支持性照顾需求得分从高到低分别是心理维度、健康信息维度、照顾与支持维度、生理与日常生活维度、性维度。护士组在心理维度、生理与日常生活维度、性维度得分高于患者组, 差异均有统计学意义($P < 0.05$); 二者在健康信息维度、照顾与需求维度得分比较, 差异均无统计学意义($P > 0.05$)。 **结论** 胸部恶性肿瘤放化疗患者在多个支持性照顾需求维度存在需求未满足情况, 其中以心理维度及健康信息维度为主, 护理人员应着重加强心理辅导及疾病相关信息的宣教, 动态评估患者的需求。

【关键词】 胸部肿瘤; 放化疗; 支持性照顾需求; 患者; 护士; 对比研究

【中图分类号】 R473.73

【文献标识码】 B

【文章编号】 1671-8348(2020)13-2239-05

常见的胸部恶性肿瘤包括小细胞肺癌、非小细胞肺癌、食管癌、乳腺癌、纵隔肿瘤等, 严重威胁患者的

健康和生命。放射治疗是肺癌、食管癌等胸部恶性肿瘤的主要治疗方式之一。胸部恶性肿瘤放射治疗周