

## • 调查报告 •

## NSICU 过渡期患者家属需求现况调查及影响因素分析\*

方建冰<sup>1</sup>, 黄德斌<sup>2△</sup>, 黎秀婵<sup>1</sup>, 赖海燕<sup>1</sup>, 吕寿强<sup>1</sup>

(广西医科大学第一附属医院: 1. 神经外科; 2. 重症医学科二病区, 广西南宁 530021)

**[摘要]** **目的** 调查神经外科重症监护室(NSICU)过渡期患者家属需求现状, 并分析其影响因素, 为开展下一步的干预措施提供理论依据。**方法** 采用便利抽样法选取 2022 年 11 月至 2023 年 4 月该院收治的 NSICU 过渡期患者家属 115 例作为研究对象。采取一般资料调查问卷、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分别对患者家属进行调查。**结果** 115 例患者家属平均 ICU 过渡期患者家属需求量表得分为(100.17±8.38)分, 与 ICU 转出患者家属迁移应激量表总分呈正相关, 差异有统计学意义( $P < 0.05$ )。有无照顾经验、患者入住 NSICU 方式、迁移应激水平为 NSICU 过渡期患者家属需求的影响因素, 差异均有统计学意义( $P < 0.05$ )。**结论** NSICU 过渡期患者家属需求水平较高, 医护人员应对患者家属有无照顾经验、患者入住 NSICU 方式、迁移应激等因素实施个体化干预, 以满足患者家属的需求。

**[关键词]** 神经外科重症监护室; 过渡期; 患者家属需求; 调查和问卷; 影响因素分析

DOI: 10.3969/j.issn.1009-5519.2024.04.018

中图法分类号: R473.6; R651

文章编号: 1009-5519(2024)04-0630-04

文献标识码: A

A survey on the demands status of family members of patients during transition period  
in NSICU and analysis of influencing factors\*

FANG Jianbing<sup>1</sup>, HUANG Debin<sup>2△</sup>, LI Xiuchan<sup>1</sup>, LAI Haiyan<sup>1</sup>, LV Shouqiang<sup>1</sup>

(1. Department of Neurosurgery; 2. Second Ward of Intensive Care Department, the First Affiliated Hospital of Guangxi Medical University, Nanning, Guangxi 530021, China)

**[Abstract]** **Objective** To investigate the demands status of needs of family members of patients in the neurosurgical intensive care unit(NSICU) during the transition period and analyze its influencing factors, so as to provide a theoretical basis for further intervention measures. **Methods** A total of 115 family members of NSICU transitional patients admitted to this hospital from November 2022 to April 2023 were selected as the research objects using convenience sampling. General information questionnaire, family members' demand scale of ICU patients in transition period, and ICU discharged patient family member post-traumatic stress scale were used to investigate family members. **Results** The average score of 115 patients' family members' needs scale in ICU transition period was (100.17±8.38)points, which was positively correlated with the total score of family members' migration stress scale transferred from ICU, and the difference was statistically significant( $P < 0.05$ ). The results of multiple factor analysis showed that whether there was care experience, the way the patient was admitted to NSICU, and the level of post-traumatic stress were the influencing factors of the demands of family members of NSICU transition period patients, and the differences were statistically significant( $P < 0.05$ ). **Conclusion** The demand level of family members of patients in the transition period of NSICU is relatively high. Medical staff should implement individualized interventions for family members based on factors such as whether they have care experience, the way the patient was admitted to NSICU, and post-traumatic stress to reduce their level of demands.

**[Key words]** Neurosurgical intensive care unit; Transition period; Patient family demand; Surveys and questionnaires; Analysis of influencing factors

神经外科重症监护室(NSICU)收治多种神经系统急重症患者, 包括急性脑血管病、颅脑损伤、脊髓损

伤、围手术期神经外科重症、重症神经系统感染、癫痫持续状态等<sup>[1]</sup>。由于这些患者的病程长、病情多变,

\* 基金项目: 2022 年广西壮族自治区卫生健康委员会自筹课题(Z-A20220419)。

作者简介: 方建冰(1989—), 硕士研究生在读, 主管护师, 主要从事临床护理工作。△ 通信作者, E-mail: 504080084@qq.com。

以及致残率、病死率均较高,患者家属承受着巨大的压力<sup>[2]</sup>。患者在 ICU 积极治疗病情好转后需转至普通病房进一步治疗,从患者决定转出 ICU 至普通病房,即转出前准备阶段直到入住普通病房后 1~3 d 被称为 ICU 过渡期<sup>[3-4]</sup>。在这一过程中患者家属可能会出现焦虑、抑郁等负性情绪,称为迁移应激<sup>[5-7]</sup>。有研究表明,ICU 过渡期患者家属需求得到满足时可缓解其压力,减少负面情绪的发生,提高幸福感及治疗配合度,从而促进患者的康复,提高满意度,避免患者再次重返 ICU 的结局<sup>[8-10]</sup>。但目前我国大多数研究集中在患者住 NSICU 期间其家属的需求,而关于患者转出 NSICU 过渡期间其家属需求方面的文献报道较少见。本研究对 115 例 NSICU 过渡期患者家属进行了调查,以了解其需求现状及影响因素,为制定下一步的干预措施提供理论依据。

## 1 资料与方法

### 1.1 资料

**1.1.1 研究对象** 采用便利抽样法选取 2022 年 11 月至 2023 年 4 月本院 NSICU 过渡期内患者家属 115 例作为研究对象。

**1.1.2 纳入标准** (1)年龄大于或等于 18 岁;(2)患者的主要照料和监护者;(3)了解本研究并有意愿参与。

**1.1.3 排除标准** (1)语言交流障碍;(2)患有癌症或心血管等慢性疾病;(3)有家族遗传精神疾病史;(4)由于其他原因不能单独填写完成问卷。

### 1.2 方法

#### 1.2.1 调查工具

**1.2.1.1 一般情况调查表** 自行设计一般情况调查表,涉及患者家属性别、年龄、文化程度、家庭人均月收入、与患者的关系、有无照顾经历、患者入住 NSICU 方式、医疗费用的支付手段等内容。

**1.2.1.2 ICU 过渡期患者家属需求量表** 该量表共 5 个维度,包括照顾技能知识需求、沟通交流需求、工

具性支持需求、情感支持需求和信息支持需求,共 22 个条目。该量表由叶磊等<sup>[11]</sup>编制,采用 Likert 5 级评分法评分,总分为 22~110 分,分值越高表示患者家属需求水平越高。该量表的折半信度达 0.807, Cronbach's  $\alpha$  系数达 0.895,具有较好的信效度。

**1.2.1.3 ICU 转出患者家属迁移应激量表** 该量表由 HYUNSOO 等<sup>[12]</sup> 2015 年在迁移应激量表(RSS 量表)基础上进行修订,本研究采用赵静等<sup>[13]</sup> 汉化后的量表, Cronbach's  $\alpha$  系数达 0.845,内容效度达 0.96。共 3 个维度,即了解患者病情(7 个条目)、ICU 转出焦虑(6 个条目)和了解治疗条件及环境变化(4 个条目);各条目均采用 Likert 5 级评分法,完全同意计 1 分,同意计 2 分,不确定计 3 分,不同意计 4 分,完全不同意计 5 分;分值为 17~85 分,1、3、4、5、9、11、17 项为反向计分。总分越高表示迁移应激水平越高,50~85 分为高水平,35~49 分为中等水平,17~34 分为低水平。

**1.2.2 调查方法** 调查前经本院及科室同意由研究者本人向患者家属介绍本研究目的,取得患者家属同意,同时,在知情同意书上签字。向患者家属说明量表内容且指导用语保持一致,使用匿名方式填写调查问卷。共发放问卷 120 份,回收有效问卷 115 份,有效回收率为 95.83%。

**1.3 统计学处理** 应用 Excel2007 双人核对并录入数据,应用 SPSS25.0 统计软件进行数据分析,计量资料以  $\bar{x} \pm s$  表示,组间比较采用  $t$  检验或方差分析;计数资料以率或构成比表示,组间比较采用  $\chi^2$  检验;相关性分析采用 Pearson 相关系数( $r$ );将影响 NSICU 过渡期患者家属需求的单因素分析中具有统计学意义的变量、ICU 转出患者家属迁移应激量表评分作为自变量,ICU 过渡期患者家属需求量表评分作为因变量,采用多元线性回归模型进行多因素分析。赋值情况见表 1。以  $P < 0.05$  为差异有统计学意义。

表 1 赋值情况

自变量	赋值情况
年龄	18~<45 岁=1, 45~<60 岁=2, ≥60 岁=3
文化程度	小学及以下=1, 初中=2, 高中/中专=3, 专科及以上=4
职业	机关、事业单位=1, 农民=2, 自由职业=3, 退休=4
家庭人均月收入	<3 000 元=1, 3 000~<6 000 元=2, 6 000~<9 000 元=3, ≥9 000 元=4
有无照顾经验	有=1, 无=2
患者目前意识状态	清醒=1, 嗜睡=2, 模糊=3, 昏迷=4
患者入住 NSICU 方式	急诊=1, 病房=2
ICU 转出患者家属迁移应激量表总分	以原值输入

## 2 结 果

**2.1 单因素分析** 115 例患者家属平均 ICU 过渡期患者家属需求量表得分为(100.17±8.38)分。年龄、文化程度、职业、家庭人均月收入、有无照顾经验、患者目前意识状态、患者入住 NSICU 方式等因素对 ICU 过渡期患者家属需求量表评分具有显著影响,差异均有统计学意义( $P < 0.05$ )。见表 2。

表 2 单因素分析

项目	n	得分( $\bar{x} \pm s$ ,分)	t/F	P
性别			2.01	0.159
男	54	99.00±9.73		
女	61	101.21±6.89		
年龄(岁)			6.50	0.002
18~<45	63	98.27±8.68		
45~<60	33	100.58±7.46		
≥60	19	105.79±6.36		
文化程度			3.20	0.026
小学及以下	25	102.76±7.31		
初中	35	101.97±7.36		
高中/中专	21	99.19±8.24		
专科及以上	34	97.03±9.36		
居住地			0.81	0.369
城市	55	99.44±8.30		
农村	60	100.85±8.47		
婚姻状况			0.40	0.672
未婚	14	99.29±7.92		
已婚	96	100.45±8.48		
丧偶/离异	5	97.40±8.85		
职业			2.88	0.039
机关、事业单位	34	98.41±8.60		
农民	43	102.16±7.90		
退休	4	107.50±3.00		
自由职业	34	98.56±8.43		
家庭人均月收入(元)			4.71	0.004
<3 000	37	100.41±8.48		

续表 2 单因素分析

项目	n	得分( $\bar{x} \pm s$ ,分)	t/F	P
3 000~<6 000	41	102.37±7.09		
6 000~<9 000	23	100.22±6.17		
≥9 000	14	93.07±11.32		
与患者关系			1.89	0.118
配偶	39	101.92±7.75		
父母	21	102.48±8.24		
子女	42	97.74±8.93		
兄弟姐妹	9	99.89±8.37		
其他	4	97.25±2.87		
有无照顾经验			12.27	0.001
有	18	94.11±11.23		
无	97	101.30±7.27		
患者住 ICU 时间(周)			2.69	0.073
<1	77	99.38±8.79		
1~<2	24	99.96±7.54		
≥2	14	104.93±5.98		
患者目前意识状态			3.84	0.012
清醒	69	98.17±8.79		
嗜睡	19	102.05±7.42		
模糊	14	103.07±7.01		
昏迷	13	104.92±5.56		
患者入住 NSICU 方式			13.60	<0.001
急诊	31	104.68±5.40		
病房	84	98.51±8.69		

**2.2 NSICU 过渡期患者家属需求与迁移应激的相关性** 115 例患者家属平均 ICU 转出患者家属迁移应激量表得分为(51.02±10.81)分。ICU 过渡期患者家属需求量表得分与 ICU 转出患者家属迁移应激量表总分呈正相关,差异有统计学意义( $r = 0.498$ ,  $P < 0.05$ )。

**2.3 多因素分析** 有无照顾经验、患者入住 NSICU 方式、迁移应激为 NSICU 过渡期患者家属需求的影响因素,差异均有统计学意义( $P < 0.05$ )。见表 3。

表 3 多因素分析

自变量	回归系数	标准误	标准化回归系数	t	P
常数	75.786	6.134	—	12.35	<0.001
年龄	1.308	0.913	0.118 0	1.43	0.155
文化程度	0.296	0.673	0.040 0	0.44	0.661
职业	-0.222	0.748	-0.023 0	-0.30	0.767
家庭人均月收入	-0.686	0.950	-0.082 0	-0.72	0.472
有无照顾经验	7.228	2.358	0.315 0	3.07	0.003
患者目前意识状态	-0.001	0.685	-0.000 1	<0.01	0.999
患者入住 NSICU 方式	-3.107	1.463	-0.165 0	-2.12	0.036
ICU 转出患者家属迁移应激量表总分	0.303	0.068	0.391 0	4.46	<0.001

注:—表示无此项; $F = 7.98$ ,  $P < 0.001$ , 决定系数( $R^2$ )=0.389, 调整后  $R^2 = 0.343$ 。

### 3 讨 论

**3.1 NSICU 过渡期患者家属需求现状** 本研究结果显示,115 例患者家属平均 ICU 过渡期患者家属需求量表得分为(100.17±8.38)分,总体处于较高水平。本研究结果高于范芳晋等<sup>[14]</sup>对神经内科 ICU 过渡期患者家属需求调查的结果,可能因 NSICU 收治的患者以突发脑血管疾病、急诊颅脑创伤等,以及术后危重患者居多,加之床位、仪器设备等限制致使很多患者病情尚未完全平稳就被转入普通病房,而大部分患者家属在还不太了解患者病情的情况下就要去承担照顾的责任,因此,照护需求度相对于神经内科 ICU 更高,无照顾经验的患者家属更多。同时,有研究表明,颅脑损伤会导致患者认知障碍、肢体功能受损和情感方面的改变,使照顾患者变得极具挑战性。因此,大多数患者家属会出现焦虑、抑郁等不良情绪,导致应激水平升高,最终导致患者家属对患者的照顾需求水平升高<sup>[14-15]</sup>。所以,医护人员应关注 NSICU 过渡期患者家属需求情况,医护人员多与患者家属沟通交流,及时提供帮助,给予鼓励。可通过编制迁移手册、录制科普视频、宣教指导手册、设置患者家属问题解答专栏等方式满足其照顾知识和技能方面的需求,缓解其焦虑等负性情绪。

**3.2 NSICU 过渡期患者家属需求的影响因素** (1) 有无照顾经验:本研究结果显示,没有照顾经验的患者家属需求高于有照顾经验者。大多数患者家属没有照顾患者的经验,而 NSICU 患者由于病情较重,大多数伴肢体功能障碍、认知障碍及术后留置的管道多等情况,转出普通病房后仍需关注管道情况及长时间的康复护理,高水平的照顾负担增加了患者家属焦虑、抑郁、生活质量下降的风险<sup>[16]</sup>。所以,NSICU 患者迫切需要帮助,患者家属需求水平高。(2) 患者入住 NSICU 方式:本研究结果显示,急诊入住 NSICU 的过渡期患者家属需求水平高于病房入住者。急诊入住 NSICU 患者通常病情危重,多数伴意识障碍和肢体功能障碍。此外,事件的突发性、病情的不确定性,以及由此带来残疾和家庭、社会、经济关系的剧烈变化,使急诊患者家属面临巨大的压力,难以有效应对和适应,心理弹性水平较低<sup>[17]</sup>。所以,患者转出 ICU 后其需求水平较高,希望能得到相应的支持和帮助。(3) 迁移应激:本研究结果显示,NSICU 过渡期患者家属需求水平与迁移应激水平关系存在相关性。患者由 ICU 转出后,面对部分偏瘫、认知障碍、身上保留许多管道的患者时,多数患者家属都不知道该怎么护理。另外,普通病房的护患比例偏低,无法及时对患者的潜在风险进行有效评估,使家属更容易焦虑和害怕,造成应激水平上升<sup>[5]</sup>,进而产生更多的需求。

综上所述,NSICU 转出过渡期患者家属需求水平处在较高水平,影响 NSICU 转出患者家属需求的主要独立因素为有无照顾经验、患者入住 NSICU 方式、迁移应激等。所以,医护人员应针对这类人群给予更多关注,提供更多照护知识和技能方面的帮助,尽可能满足其需求,以帮助其更好地应对应激反应。本研究仅调查了一家三甲医院,存在局限性,未来需进行更多大样本的多中心研究以弥补本研究的不足,进一步探索在 NSICU 过渡期对患者家属需求的干预策略,促使 NSICU 转出患者及家属向普通病房顺利过渡。

### 参考文献

- [1] 魏俊吉,康德智,赵元立,等. 神经外科重症管理专家共识(2013 版)[J]. 中国脑血管病杂志, 2013,10(8):436-448.
- [2] 宿英英,黄旭升,潘速跃,等. 神经重症监护病房建设中国专家共识[C/OL]//江西省中西医结合学会,江西省第七次中西医结合神经科学术交流会论文集,南昌(2015-05-23)[2023-05-22]. [https://kns.cnki.net/kcms2/article/abstract?v=iJorCDPRxqryzy5opn7HRYx6wk2jYtj32SWHBo2ZKcq4R2LrNzdZagHLpHmAz3UZS90-piVULty1YHk13PhNgGqjFUesgbv0QkeG6rjINVaT4FK-7dCIWIXjYr3pNTzd\\_hsupVtyZ-YUp9vymwTWGQ=&uniplatform=NZKPT&language=CHS](https://kns.cnki.net/kcms2/article/abstract?v=iJorCDPRxqryzy5opn7HRYx6wk2jYtj32SWHBo2ZKcq4R2LrNzdZagHLpHmAz3UZS90-piVULty1YHk13PhNgGqjFUesgbv0QkeG6rjINVaT4FK-7dCIWIXjYr3pNTzd_hsupVtyZ-YUp9vymwTWGQ=&uniplatform=NZKPT&language=CHS).
- [3] 史广玲,刘夕珍,宗薇,等. ICU 转出过渡期患者家属心理状况的纵向调查[J]. 中国护理管理, 2019,19(11):1725-1729.
- [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]. 晋中:山西中医药大学, 2020.
- [5] 叶冬婷,闫海花,范荣,等. NSICU 转出患者家属迁移应激现状调查及影响因素分析[J]. 齐鲁护理杂志, 2020,26(1):17-21.
- [6] CULLINANE J P, PLOWRIGHT C I. Patients' and relatives' experiences of transfer from intensive care unit to wards[J]. Nurs Crit Care, 2013,18(6):289-296.
- [7] JOHNSON C C, SUCHYTA M R, DAROWSKI E S, et al. Psychological sequelae in family caregivers of critically ill intensive care unit patients. a systematic review[J]. Ann Am Thorac Soc, 2019,16(7):894-909.
- [8] 张椿. NICU 患儿父母疾病不确定(下转第 638 页)

## 参考文献

- [1] 王莉慧,殷青霞,刘先平,等.广州市 10 家三级甲等医院护士对叙事护理的认知现状调查分析[J].现代消化及介入诊疗,2021,26(7):936-939.
- [2] 黄辉,刘义兰,何娇.护士对患者叙事认知的质性研究[J].护理学杂志,2015,30(20):74-76.
- [3] 徐誉珍,韩琳,李丽,等.二级和三级医院护士叙事护理认知现状及影响因素研究[J].全科护理,2022,20(10):1301-1304.
- [4] 于翠香,王建英,周松,等.临床护士叙事护理的知信行现状及其影响因素[J].护理学杂志,2019,34(23):50-53.
- [5] 张冬敏,步惠琴,黎梦笋,等.叙事性带教模式对重症监护室新护士核心能力、专业技能的影响[J].现代实用医学,2021,33(9):1213-1215.
- [6] 廖芳,侯铭,蔺波,等.肿瘤科护士叙事护理知信行现状及其影响因素分析[J].现代临床护理,2021,20(8):17-22.
- [7] 杨丽萍,段培蓓,韩斯璇.基于 Web of Science 数据库的叙事护理研究现状与热点分析[J].实用临床医药杂志,2022,26(13):119-124.
- [8] KERR L,MACASKILL A. Advanced nurse practitioners' (emergency) perceptions of their role, positionality and professional identity: A narrative inquiry[J]. J Adv Nurs, 2020, 76(5): 1201-1210.
- [9] 邵琼洁,黄卫东.叙事护理的应用现状及展望[J].长春中医药大学学报,2018,34(6):1230-1232.
- [10] TAGHINEZHAD F, MOHAMMADI E, KHADEMI M, et al. Humanistic care in nursing: Concept analysis using Rodgers' evolutionary approach[J]. Iran J Nurs Midwifery Res, 2022, 2(22): 83-91.
- [11] KENTISH-BARNES N, SIMINOFF L A, WALKER W, et al. A narrative review of family members' experience of organ donation request after brain death in the critical care setting[J]. Intensive Care Med, 2019, 45(3): 331-342.
- [12] 郭熙泐.某高职新护生职业认同调查分析[J].山西卫生健康职业学院学报,2021,31(6):132-134.
- (收稿日期:2023-06-05 修回日期:2023-12-21)
- 
- (上接第 633 页)
- 定感、护理需求与角色适应的调查[D].延吉:延边大学,2017.
- [9] BAILEY J J, SABBAGH M, LOISELLE C G, et al. Supporting families in the ICU: A descriptive correlational study of informational support, anxiety, and satisfaction with care[J]. Intensive Crit Care Nurs, 2010, 26(2): 114-122.
- [10] 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(6):686-691.
- [11] 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.
- [12] HYUNSOO O, LEE S, KIM J, et al. Clinical validity of a relocation stress scale for the families of patients transferred from intensive care units[J]. J Clin Nurs, 2015, 24(13/14): 1805-1814.
- [13] 赵静,臧小英.ICU 患者家属迁移应激量表的汉  
化及信效度检验[J].护士进修杂志,2018,33(17):1552-1555.
- [14] 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.
- [15] KITTEB, SHARMAN R. Caregivers' support needs and factors promoting resiliency after brain injury[J]. Brain Inj, 2015, 29(9): 1082-1093.
- [16] GUEVARA A B, DEMONET J F, POLEJAEVA E, et al. Association between traumatic brain Injury-Related brain lesions and long-term caregiver burden[J]. J Head Trauma Rehabil, 2016, 31(2): E48-E58.
- [17] 杨芷,童晓飞.颅脑损伤患者家属心理弹性及应对方式对其创伤后应激障碍的影响[J].护理与康复,2018,17(8):11-15.
- (收稿日期:2023-07-29 修回日期:2023-12-15)