

参与新发呼吸道传染病救治护士真实体验的质性研究

钱湘云,谢幸尔,王园园,居玲玲,顾平,黄红霞
(南通市第三人民医院,江苏南通,226006)

[摘要] **目的** 探讨参与新发呼吸道传染救治护士真实体验。**方法** 采用半结构访谈方法对 8 名全程参与严重急性呼吸综合症(severe acute respiratory syndromes, SARS)、甲型(influenza A H1N1, H1N1)流行性感冒救治护士进行深度访谈,了解其真实体验。**结果** 参与新发呼吸道传染病救治护士经历了紧张、兴奋、焦虑、恐惧、身心疲惫等体验,也感受到来自家庭、医院、社会的支持及自身专业知识及技能不足的压力。**结论** 参与新发呼吸道传染救治护士需加强专业培训、心理应对维护,社会关怀和支持。

[关键词] 护士;新发呼吸道传染病;质性研究

[中图分类号] R47 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1671-8283(2016)08-0015-05 **[DOI]** 10.3969/j.issn.1671-8283.2016.08.004

Qualitative research in the real experiences in the treatment of patients with new respiratory infectious diseases

Qian Xiangyun, Xie Xing'er, Wang Yuanyuan, Ju Lingling, Gu Ping, Huang Hongxia//Modern Clinical Nursing, -2016, 15(8):15.

[Abstract] **Objective** To investigate the real experiences of nurses participating in the treatment of patients with new respiratory infectious diseases. **Method** The semi-structural interview method was used to carry out in-depth interviews with 8 nurses who were involved in the whole process of treatments and cares of patients with SARS and H1N1 influenza to understand their real experiences. **Result** The nurses, who participated in the treatment and care to patients with new respiratory infectious diseases, experienced such emotions of nervousness, excitement, anxiety, fear, exhaustion, obtained support from their families, hospitals, society and meanwhile recognized their lack of professional knowledge and clinical skills. **Conclusion** The nurses participating in the treatment of patients with new respiratory infectious diseases should be given strengthened professional training, psychological and social support.

[Key words] nurses; new respiratory infectious diseases; qualitative research

新发呼吸道传染病具有基因结构变异大、类型复杂、传播速度快、途径多、传染性强、人群普遍易感等特点^[1-2]。2003 年本院收治严重急性呼吸综合症(severe acute respiratory syndromes, SARS)确诊患者 1 例,2009 年~2010 年收治甲型 H1N1(influenza A H1N1, H1N1)流行性感冒患者 121 例,2016 年收治甲型 H1N1 流行性感冒患者 6 例,均治愈出院。参与救治护士处于高风险职业状态,既要“零距离”接触

新发呼吸道传染病患者^[2],又需要在身穿防护服,佩带眼罩的情况下进行各项护理工作,速度及质量方面均受到很大的影响。调查显示^[3],新发呼吸道传染病患者由于对疾病的恐惧,以及处于隔离状态,活动范围少,易出现焦虑、情绪低落等不良心理状态,在希望得到最好救护的同时,对心理护理的期望值也较高,从而使护士持续处于自身、他人的双重心理应激状态中。本研究通过对全程、3 次参与新发呼吸道传染性救治的 8 名护士进行深入访谈,了解其真实体验,为进一步维护参与救护者提供有效且强有力的社会、心理、专业支持提供可借鉴的依据,现报道如下。

[基金项目] * 本课题为南通市科技计划(指导性)科研项目,项目编号 HS13969;南通市卫生局青年医学人才科研基金立项课题,项目编号 WQ2014032。

[收稿日期] 2016-03-09

[作者简介] 钱湘云(1977-),女,江苏南通人,护士长,副主任护师,硕士,主要从事传染病护理工作。

[通信作者] 谢幸尔,护理部主任,主任护师,本科, E-mail: xxe66@sina.com。

1 对象与方法

1.1 访谈对象

全程、3 次参与新发呼吸道传染病 SARS、甲型

H1N1 救护护士共 8 名,年龄 32 ~ 45 岁,工作年限均在 13 年以上,了解救护全过程,且具有较为丰富的传染科临床护理经验。8 名访谈对象的一般资料见表 1。

表 1 8 名访谈对象的一般资料

编号	性别	年龄(岁)	工作年限	学历	职称	职务
护士 1	女	45	26	本科	副主任护师	护士长
护士 2	女	43	18	本科	副主任护师	护士长
护士 3	女	34	13	本科	主管护师	护士长
护士 4	女	35	14	本科	主管护师	护士长
护士 5	女	38	19	本科	主管护师	护士
护士 6	女	38	16	大专	主管护师	护士
护士 7	女	36	17	本科	主管护师	护士
护士 8	女	35	15	本科	主管护师	护士

1.2 方法

1.2.1 调查方法 拟定半结构式访谈提纲,为避免有遗漏现象,访谈前设计好访谈提纲。内容包括:①进入隔离病区,有什么想法;②觉得自己心理、身体能够承受吗;③最希望给予什么样的支持或帮助;④通过这 3 次救治,您最大的体会是什么。访谈人数以信息饱和为度,共访谈 8 名护士。

1.2.2 资料收集方法 选择安静、独立的空间进行访谈。访谈前向研究对象说明访谈的目的、意义及持续时间,遵守保密原则,签定知情同意书,征得同意后进行录音,同时收集研究对象一般资料,根据访谈提纲进行谈话,每次 20 ~ 40 min。访谈过程中,运用刺探和引导的方法,发掘受访者感受,研究者不对其进行诱导,以收集资源饱和为止,并记录其情绪、表情、举止等非语言行为^[4]。

1.2.3 资料分析方法 每次访谈结束后,及时整理资料,将访谈录音转化为文字,输入计算机,不删减或篡改受访者的原意。资料的分析与收集同步进行,及时反思、调整资料收集过程。并结合现场记录的非语言行为进行综合分析,分类推理,归纳形成主题。采用 Colaizzi 7 步分析法^[5]:①仔细阅读所有记录;②析取有重要意义的陈述;③对反复出现的观点进行编码;④将编码后的观点汇集;⑤写出详细、无遗漏的描述;⑥辨别出相似的观点;⑦返回参与者处求证。

2 结果

2.1 参与新发呼吸道传染病救治护士的身心体验

2.1.1 紧张、兴奋 护士 1:“在收治确诊患者之前,特别是 SARS 期间,传染病科已经收治了几例疑似的病例,心理上有一定的准备,没有特别多的想法,但是听说 1 例确诊病人心里还是有些紧张,但也有些兴奋,觉得自己是一名战士,可以冲锋上阵。”护士 3:“第一次进入 SARS 隔离病区,院方组织相关理论培训时,感觉与我们是遥不可及,思想上没有引起重视,通知参与救治工作后感觉自己还怀有一丝激动的心情,同时很忐忑不安。”护士 5:“身为收治传染病医院的医务人员,被通知进入 SARS 隔离病区,别人都害怕,甚至有部分医务人员辞职,但我感觉责无旁贷,反而有一种兴奋感,经历过 SARS,护理甲型 H1N1 患者,心里非常坦然,积累了不少宝贵经验,在后来的工作中更加游刃有余。”

2.1.2 焦虑、恐惧 新发呼吸道传染病 SARS、甲型 H1N1 均为新发呼吸道传染病,收治前全国各地持续通报新增、死亡例数,护士需零距离为患者实施护理,有一定的焦虑、恐惧感。护士 2:“通知去隔离病区,我还是比较恐惧、害怕(皱眉),当时孩子正上初中,心里挺担心有事,会对小孩产生影响;进入隔离病区开始不能承受,后来慢慢接受了,既来之则安之。”护士 7:“心中有些害怕、焦虑,但作为一名医护人员,此时必须第一时间站出来为患者进行救治。”护士 8:“我很害怕,恐惧,也想过辞职,但是父亲给了我很大的支持与鼓励,在面对患者时,却没有恐惧和害怕,很同情患者。”

2.1.3 身心疲惫 护士 1:“作为护理管理者心理压力很大,出现过焦虑、不想干的情况,但最后还是挺过来了。”护士 2:“疾病导致患者不适,因为要隔离,没有亲人陪伴,又用了激素,情绪受到了很大影响,总是希望我们一直在她身边,可当时,特别是 SARS 期间,还没有负压病房,每次上班穿几层隔离衣,戴好几层口罩,一个班次全身湿透,觉得真是很累。”护士 4:“患者是 3 个孩子的母亲,我非常同情她,希望她病情快点好转,想跟她聊聊天,同时又害怕跟她待在一起会被传染,内心很矛盾,一个字‘累’。”护士 6:“面对患者,我必须时刻保持警惕和

一丝不苟的工作态度,既是对患者负责,也是对自己的历练,但心里一直绷着一根弦。”护士7:“处于隔离病区,既害怕措施不到位,也害怕隔离病区医护人员被感染,心里压力很大、很累”。护士8:“进入隔离病房,每天都是全副武装,从头到脚包裹,从开始的每4h换班1次,到后来的2h,最盼望的是能呼吸到新鲜空气,脱下沉重的‘盔甲’,不被感染上疾病。”

2.1.4 感受到了团队的力量,家庭、社会支持的温暖 护士2:“在进入隔离区前,医院组织人员进行传染病相关知识技能培训,在隔离区旁建立了生活与休息区,提供了大量的后勤保障,感受到组织的重视,心理感觉很温暖。”护士3:“院长会定期带领行政部门领导来看望我们,关心我们吃饭、住宿、营养等问题,让我们体会到院领导的重视,很温暖,这也是我坚持留下的原因,后来电视台对我们的工作也进行了报道,社会给予了很多的关怀与理解,对我们有很大的鼓励。”护士5:“我是内心很强大的女人,也很要强,家里家外都是我,当时小孩还小,但老公能全力支持我,老人家也过来帮忙照顾小孩,家庭给予了很大的支持,院领导也慰问了家人,心里很感动。”护士6:“进入隔离病房时,父亲身体不好,没和医院讲,隔离期间父亲没撑住,家人怕我伤心,也为了支持我,就没告诉我……(哭泣)。”

2.2 参与新发呼吸道传染病救治护士的期望

护士1:“期望获得更多途径的支持,比如视频通话,这样既可避免被感染的可能,也能机动调整与家人沟通的时间。”护士2:“我觉得院组织应给予充足的人力与物资支持,随时掌控疾病的流行动态,及时给予生活及精神上的关心和鼓励。”护士3:“期望有心理相关人员来给予心理疏导,医务人员需要,但更多的是我觉得患者特别需要心理支持。”护士5:“我觉得没什么,本来就是应当做的。”护士6:“与传染病战斗确实是件高风险的事件,媒体给我们做了一下宣传,看了之后,自己也觉得感动,想想现在医患关系紧张,那时真的很好,全社会都在关爱我们,希望社会也不要只是那个时期才觉得我们是白衣天使,其实平时我们也是这样尽力尽责工作的。”护士8:“希望加强突发传染病的演练,个人防护操作演示,呼吸机使用相关培训;应急人才库要加强培训,多途径多方式进行培训,最

好有传染病专科护士的培养基地,目前我们的培训不能满足护理新发传染病的需求。”

2.3 参与新发呼吸道传染病救治护士的体会

护士1:“我觉得医院应制订合理的应急预案和应急演练预案,特别是规范防护和消毒隔离措施培训很重要,使医务人员能以最快的速度进入工作状态收治患者,并做好个人的防护工作。”护士2:“通过参与救治感觉到医务人员的专业知识和抢救技能决定患者的转归,期望加强相关知识及技能的培训,关注隔离病区医护人员和患者的心理支持和帮助。”护士3:“在救治传染病过程中,各方面工作防护得当,未发生交叉感染,救治取得圆满成功。”护士5:“身为一名白衣天使,在这种传染病救治期间能够尽自己的微薄之力为患者做一些小事,觉得非常的骄傲和自豪。”护士7:“传染病救治期间,平时学习的救治及防护知识得到了运用及实践,个人应急工作能力得到了提高,同时也收获了同事间的友谊。”护士8:“每一次参加新发呼吸道传染病患者的护理工作,对自己都是一次锻炼,既丰富了理论知识,又提高了对疾病相关知识的认识。”

3 讨论

3.1 加强人文素质教育,坚定从事传染病护理工作的信念

人文素质是指由知识、能力、观念、情感、意志等多种因素综合而成的个人内在品质,表现为一个人的人格、气质、修养^[6]。研究指出^[7],培养高素质的护理人才不但需要具备完善的知识结构,娴熟的操作能力,独立思考问题的能力及良好的心理素质,还应重视人文素质的培养。访谈中发现部分护士面对突发公共卫生事件时,会出现焦虑、恐惧心理,甚至想辞职的心理,这可能与对传染病护理的认知不足有一定关系。作为管理者,应加强多种形式的传染科护理文化建设,培养高素质的专科护理人才,如宣扬营造良好的工作氛围、开展系列人文培训及公益活动,明确医务工作者的行为准则与法律,建立人文素质评价机制,树立、学习身边优秀的传染科护士,促进人生价值观提升,坚定从事传染病护理工作的信念;稳定传染病护理队伍,建立优秀人才库,有效应对突发公共卫生事件。

3.2 加强传染病护理专业素质培训,提高突发传染病的应对能力

人才培养既是护理学科发展的基本支撑,也是为了满足医疗护理技术发展的需要。国内专科护理目前虽已在ICU、手术室、急诊急救、器官移植、肿瘤、造口、糖尿病等多个领域得以发展^[8],但传染病护理仍未开展专科护士培养工作。访谈中发现护士专科知识、操作技能以及防护技能不够自信,这也是传染科护士产生焦虑、恐惧心理的原因。传染科护士也期望加强专业知识、技能及素质培训,以有效应对新发传染病。建议结合我国现状、国情,明确传染病专科护理发展思路,统一规范传染病护理专科护士培训基地,采用多种教学途径,加强传染病专科护理能力培训,使护士全面了解传染科所收病种的流行病学特征、临床表现、护理要点,用丰富的专业知识及过硬的技术,完成传染科的工作任务。

3.3 强化心理素质,塑造健全人格

传染科护理工作环境特殊,危险性高,近年来突发公共卫生事件、重大自然灾害和各种事故发生增多,新型传染病相继出现,艾滋病、严重急性呼吸道证候群、禽流感等病情严重,症状差异大^[9]。护理人员不仅面临着直接感染的威胁,还需在短时间内做出超常的心理应激反应,做好自我防护,在救治工作一线克服困难完成救护工作,这些均增加了传染科护士的心理负担。负压病房是控制呼吸道传染病和切断空气、飞沫传播途径有效的医疗隔离设施^[10]。访谈中护士反映在隔离负压病房,既要保证自身防护到位,又要做好团队间的磨合,同时由于患者处于极大的焦虑、恐惧状态,对护士也产生了负性心理影响,让护士感觉工作力不从心,情绪不稳定,易怒,心力交瘁。因此,需加强护士的心理素质教育,引入积极心理学,鼓励传染科护士在工作、生活和学习中,不断自我完善、健全人格,学习积极应对方式,自我心理调节,提高自身的“免疫力”,业余时间多参加娱乐、体育等活动,做到张弛有度,保持良好的心理心态。也要有效利用各种社会支持系统,遇到困难时能充分感受到来自亲属、同事、朋友以及社会各界的支持。

3.4 不断加强行政、后勤、社会支持,提高社会认可度

目前,我国职业防护教育未受到重视,护理课程安排中无相关专业课程^[11]。医院应重视职业防护,做好防护用品品质的保证,确保后勤保障到位。行政管理人员应尽力减轻传染科护士的工作压力,缓解护士的严重缺编现象,减少超负荷的工作量,科学合理安排工作,以缓解传染科护士的心身疲劳感。在职称评定、聘用、分配奖金时多考虑传染科护士,适当给予政策倾斜,使其在辛勤劳动的同时体验到自身的价值。同时,也可通过媒体积极宣传传染病防治知识,使传染病护理工作得到社会的理解与认可。访谈中大部分护士也表达出医院、家人、社会的支持给了她们很大的鼓励与安慰,也期望得到各方面的支持,获得职业成就感。

4 结论

本研究通过访谈发现全程参与SARS、甲型H1N1流感等新发呼吸道传染救治护士有紧张、兴奋,焦虑、恐惧,身心疲惫等体验,感受并期望得到社会、医院及家庭支持,理解和认可,同时也感觉到传染病专科护理素质培训的迫切性。医院管理者需加强行政支持及专业心理疏导,不断开展应急演练,完善应急预案,加强护士传染病护理专业技能培训及素质培养,促进专科知识、技能及素质的不断提高,有效应对新发传染病,保障传染病护理质量。

参考文献:

- [1] 朱叶飞. 新发呼吸道传染病及其应对策略[J]. 江苏预防医学, 2015, 26(4): 54-57.
- [2] 保成兰. 突发急性呼吸道传染病危重患者的护理[J]. 护士进修杂志, 2014, 29(7): 656-657.
- [3] 陈芬. 甲型H1N1流感病人的护理[J]. 现代临床护理, 2010, 9(5): 51-52.
- [4] 曾锦, 邓艳红. 质性研究中深度访谈的研究[J]. 濮阳职业技术学院学报, 2013, 26(1): 115-116.
- [5] Colaizzi P. Psychological research as the phenomenologists view[M]//Vaile R, King M. Existential-phenomenological alternatives for psychology. New York: Oxford University Press, 1978: 48-71.
- [6] 唐炜, 高丽红, 夏建军, 等. 护理人员人文素质的培养[J]. 解放军医院管理杂志, 2014, 21(11): 1035-1036.