

ICU 护士疼痛管理感知障碍及其影响因素调查*

陈晓燕¹, 成守珍¹, 高明榕¹, 余喜云¹, 卢桂芳¹, 张海燕², 王欣³

(1 中山大学附属第一医院, 广东广州, 510080; 2 惠州市第一人民医院, 广东惠州, 516211;

3 中山市人民医院, 广东中山, 528403)

[摘要] **目的** 探讨 ICU 护士疼痛管理感知障碍现状及其影响因素。**方法** 采用疼痛管理感知障碍问卷对广东省 5 家三级甲等医院的 157 名 ICU 护士进行调查。**结果** ICU 护士疼痛管理感知障碍问卷总均分为 (3.00 ± 0.38) 分, 各维度得分由高到低分别为护士自身、政府和医院政策、患者及家属。工作年限和医院重视情况是影响 ICU 护士疼痛管理感知障碍主要因素。**结论** ICU 护士疼痛管理感知障碍水平为中等, 加强 ICU 护士疼痛管理培训, 争取医院的重视, 有利于提高 ICU 护士疼痛管理知识, 降低 ICU 护士疼痛管理感知障碍。

[关键词] ICU 护士; 疼痛管理; 感知障碍

[中图分类号] R47 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1671-8283(2013)10-0020-03 **[DOI]** 10.3969/j.issn.1671-8283.2013.10.006

Influencing factors of ICU nurses' perception disturbance in pain management

Chen Xiaoyan, Cheng Shouzhen, Gao Mingrong, She Xiyun, Lu Guifang, Zhang Haiyan, Wang Xin // Modern Clinical Nursing, -2013, 12(10):06.

[Abstract] **Objective** To explore the influencing factors of ICU nurses' perception disturbance in pain management. **Methods** One hundred and fifty-seven ICU nurses recruited from 5 first class grade A hospitals in Guangdong were involved in the survey by the Perception Disturbance in Pain Management Scale. **Results** The average total score of the ICU nurses by the scale was (3.00 ± 0.38). The dimensions were ranked in an ascending order to be 'nurses themselves' (3.16 ± 0.45), 'government and hospital policies' (3.11 ± 0.74) and 'patients and their families' (2.59 ± 0.49). The major factors influencing the disturbance were work experience and attention from the hospital administration. **Conclusions** ICU nurses have disturbance of perception in pain management. The training on pain management to them should be enhanced and the attention to the disturbance from hospital administration should be improved for the purpose of improving their knowledge on pain management and reducing the disturbance of perception.

[Key words] ICU nurses; pain management; disturbance of perception

疼痛是 ICU 患者的重要压力源之一, 尽管针对疼痛控制发展的指导方针具体到医院和病房, 但是患者疼痛依然没有得到充分地缓解^[1-2]。文献报道^[3], 护士疼痛管理不充分是影响患者缓解疼痛的一个主要问题。本研究旨在探讨 ICU 护士疼痛管理感知障碍现状及其影响因素, 为 ICU 患者的疼痛管理质量改进提供依据, 现报道如下。

[基金项目] * 本课题为广东省医学科研指令性课题项目, 项目编号为 C2011007; 国家临床重点专科建设项目—专科护理课题。

[收稿日期] 2013-04-16

[作者简介] 陈晓燕 (1981-), 女, 内蒙人, 护师, 硕士, 主要从事危重症临床护理工作。

[通讯作者] 成守珍 (1962-), 女, 主任护师, 硕士生导师, E-mail: cxy20051014@163.com。

1 对象与方法

1.1 研究对象

采用便利抽样方法, 选择广东省 5 所三级甲等医院的临床一线 ICU 护士 157 名。纳入标准: 注册护士; 在 ICU 工作 ≥ 1 年; 自愿参加本研究。排除标准: 进修和实习 ICU 护士。

1.2 调查工具

1.2.1 一般情况调查表 调查表自行设计, 内容包括护士的工作单位、年龄、性别、工作年限、初始学历、职称、护士层级和所在医院对患者疼痛管理的重视情况。

1.2.2 疼痛管理感知障碍问卷 该问卷在参考相关文献^[4-6]的基础上, 结合中国目前 ICU 疼痛管理的实际情况, 并请教有关专家反复修订而形成。

问卷包括 3 个维度共 20 个条目,分别为护士自身方面因素(9 个条目)、患者及家属方面因素(5 个条目)、政府和医院政策方面因素(6 个条目)。采用 Likert 5 级评分法,1 代表“非常不同意”,2 代表“不同意”,3 代表“一般”,4 代表“同意”,5 代表“非常同意”,所有条目评分均为正向得分,得分越高表明存在的疼痛管理感知障碍越明显。本研究抽取符合纳入标准的 20 名 ICU 护士进行问卷预试验调查,测得该问卷总的 Cronbach' α 为 0.877,各维度的 Cronbach' α 范围为 0.724 ~ 0.809,表明该问卷的信度较好。

1.3 调查方法

由专人负责调查,统一指导语,经医院领导批准,遵从知情同意原则。对外地 ICU 护士,采用邮寄方式展开调查;对本地 ICU 护士,采用现场发放问卷的形式展开调查。共发放问卷 160 份,回收有效问卷 157 份,回收有效率 98.13%。

1.4 统计学方法

数据采用 SPSS 19.0 统计软件进行统计学分析。ICU 护士的一般情况及疼痛管理感知障碍采用统计描述,影响 ICU 护士疼痛管理感知障碍因素采用多重线性回归分析。

2 结果

2.1 ICU 护士疼痛管理感知障碍问卷得分情况

ICU 护士疼痛管理感知障碍问卷总均分为(3.00 ± 0.38)分,其中护士自身方面得分最高为(3.16 ± 0.45)分,其次为政府和医院政策方面,得分为(3.11 ± 0.74)分,患者及家属方面得分最低为(2.59 ± 0.49)分。

2.2 护士一般情况及其对疼痛管理感知障碍的影响

护士一般情况及其对疼痛管理感知障碍的影响见表 1。从表 1 可见,工作年限、职称、护士层级、医院重视情况对护士疼痛管理感知障碍有影响(均 $P < 0.05$)。

2.3 ICU 护士疼痛管理感知障碍的多因素分析

将护士疼痛管理感知障碍总均分为因变量,将单因素分析中具有统计学意义的 4 项影响因素作为自变量进行多重线性回归分析,结果见表 2。从表 2 可见,工作年限和医院重视情况是影响护士疼痛管理感知障碍的主要因素。

表 1 护士一般情况及其对疼痛管理感知障碍的影响 ($n = 157$;分, $\bar{x} \pm s$)

项目	问卷得分	t/F	P
性别			
男	2.91 ± 0.36	1.060	0.291
女	3.01 ± 0.03		
年龄(岁)			
20 ~ 30	2.94 ± 0.35	0.172	0.054
31 ~ 40	3.16 ± 0.41		
> 40	2.97 ± 0.38		
工作年限(年)			
≥ 3	2.94 ± 0.32	5.874	< 0.001
> 3	3.05 ± 0.42		
初始学历			
中专	3.01 ± 0.44	0.368	0.693
大专	2.97 ± 0.34		
本科	3.04 ± 0.27		
职称			
护士	2.95 ± 0.34	3.463	0.034
护师	2.99 ± 0.40		
主管护师及以上	3.18 ± 0.40		
护士层级			
N1(1)	2.94 ± 0.33	2.879	0.025
N1(2)	3.00 ± 0.37		
N1(3)	2.85 ± 0.27		
N2	3.05 ± 0.47		
N3 及以上	3.17 ± 0.41		
医院重视情况			
不重视	3.34 ± 0.41	33.440	< 0.001
重视	2.93 ± 0.33		

表 2 ICU 护士疼痛管理感知障碍的多因素分析 ($n = 157$)

自变量	b	SE	$Wald \chi^2$	t	P
常数项	2.347	0.102	-	22.976	< 0.001
工作年限	0.102	0.034	0.217	3.051	0.003
医院重视情况	0.409	0.069	0.421	5.926	< 0.001

注: $F = 22.270, P < 0.001$;校正 $R^2 = 0.214$

3 讨论

3.1 ICU 护士疼痛管理感知障碍水平为中等

本结果显示,ICU 护士疼痛管理感知障碍问卷总均分为(3.00 ± 0.38)分,结果表明,ICU 护士疼痛管理感知障碍水平为中等,结果与相关文献报道^[5]结果一致。其中护士自身方面得分最高为(3.16 ± 0.45)分,其次为政府和医院政策方面,得

分为 (3.11 ± 0.74) 分,患者及家属方面得分最低为 (2.59 ± 0.49) 分,结果提示,ICU 护士的疼痛管理感知障碍在“护士自身方面因素”最明显。因此,护理管理者应加强 ICU 护士疼痛管理培训,提高其疼痛管理知识,降低 ICU 护士疼痛管理感知障碍。

3.2 影响 ICU 护士疼痛管理感知障碍因素分析

本调查结果显示,工作年限是影响 ICU 护士疼痛管理感知障碍的主要因素。与工作年限越小护士接受疼痛管理知识越少,从而缺乏疼痛管理知识,掌握疼痛管理技能不牢固^[5-6]等有关,因此需加大力度加强护士对疼痛管理知识的培训。本研究还发现,医院重视情况是影响 ICU 护士疼痛管理感知障碍的另一主要因素。所在医院越重视患者的疼痛管理,ICU 护士可能获得疼痛管理相关知识的机会越多,从而能够更好地胜任患者的疼痛管理。

4 结论

本调查发现,ICU 护士疼痛管理感知障碍水平为中等,工作年限和医院重视情况是影响 ICU 护士疼痛管理感知障碍的主要因素,加强 ICU 护士疼痛管理培训,争取医院重视,有利于提高 ICU

护士疼痛管理知识,降低 ICU 护士疼痛管理感知障碍。

参考文献:

- [1] Hweidi IM. Jordanian patients' perception of stressors in critical care units: a questionnaire survey [J]. Int J Nurs Stud, 2007, 44 (2): 227-235.
- [2] Russell E. Glasgow PD. Perceived barriers to self-management and preventive behaviors [EB/OL]. <http://dceps.cancer.gov/brp/constructs/barriers/barriers.pdf>.
- [3] Hirsh AT, Jensen MP, Robinson ME. Evaluation of nurses' self-insight into their pain assessment and treatment decisions [J]. J Pain, 2010, 11 (5): 454-461.
- [4] Sieber FE, Barnett S R. Preventing postoperative complications in the elderly [J]. Anesthesiol Clin, 2011, 29 (1): 83-97.
- [5] Wang HL, Tsai YF. Nurses' knowledge and barriers regarding pain management in intensive care units [J]. J Clin Nurs, 2010, 19 (21): 3188-3196.
- [6] 郑儒君,符琰,段迎,等.三级甲等医院医务人员疼痛管理影响因素的调查研究 [J]. 护理研究, 2012, 26 (22): 2048-2050.

[本文编辑:郑志惠]

•••••

• 编读往来 •

禁止一稿多投

“一稿多投”是指作者把自己的一部作品同时或者先后发给不同的出版社或其他媒体,即多次使用同一作品的行为。对科技期刊来说,一篇投稿的录用需要经过初审、外审、定稿等多个流程,同时需要编辑花费大量的时间和精力进行修改,如果作者同时向多个刊物投稿,必将导致大量的重复性劳动和编辑资源浪费,将严重伤害科技期刊和广大作者的利益。敬请各位作者慎重选择投稿刊物,并确定前一次投稿已被退稿后再行改投。

[本刊编辑部]