

ICU护士人格与床头抬高依从性关系的研究

潘勇莉 夏小芳

呼吸机相关性肺炎(ventilator associated pneumonia, VAP)是重症监护病房(intensive care unit, ICU)中最为常见的一类医院感染,是引发患者死亡的一个主要原因^[1]。为显著降低患者出现VAP的概率,2011年卫计委修订《临床护理实践指南》并要求医院内进行有创机械通气患者需保持床头抬高 $30^{\circ} \sim 45^{\circ}$ ^[2]。李妍等^[3]认为通过对ICU护士培训、改善工作条件、张贴宣传画等措施可以有效提高护士对床头抬高的依从性。2014年1月,杭州师范大学附属医院ICU开始执行此项干预策略。但2015年1~12月本院抽查ICU护士对373名使用呼吸机的患者床头抬高依从性只有 $(45.16 \pm 10.29)\%$,而且不同人格类型的护士对使用呼吸机的患者抬高床头依从性存在差异。个体对自己的付出与所得的认可程度与个人的人格有关,将直接影响护理质量和工作效率,人格特征在某些时候会直接影响服务态度。本次研究旨在通过大五人格量表了解护士人格类型、思维特点,分析ICU护士的人格特征与其对使用呼吸机患者床头抬高依从性之间的关系,使临床护士更加了解自己的人格特点,更加适应临床护理工作,为临床护理管理者进行针对性干预,提高VAP防控措施的落实率提供理论依据。

1 资料和方法

1.1 研究对象 选择滕州市中心人民医院及青岛海慈医疗集团的ICU护士为调查对象,纳入标准:①在职护士;②从事护理工作5年以上;③从事呼吸机相关性肺炎护理工作。本次研究共发放问卷91份,回收有效问卷82份,应答率为90.11%。应答对象中男性20例、女性62例;年龄18~50岁,平均年龄 (24.84 ± 10.65) 岁。

1.2 方法 由心理医生及具备心理测量资格的专

业人员组织ICU护士在安静的会议室统一作答。

1.2.1 社会学特征调查 收集调查护士的性别、年龄、婚姻状况、工龄、学历、职称、是否独生子女、工作年限、月收入等信息。

1.2.2 “大五”人格量表 采用1987年美国心理学家McCrae和Costa编制、中科院心理学家张建新教授修订成的“大五”人格量表^[4]进行评估,该量表包括神经质、开放性、外向性、严谨性和顺同性5个维度,60道测试题目,五级评分,满分300分。

1.2.3 床头抬高依从性调查 采用自制的护士对使用呼吸机患者床头抬高依从性调查表,调查内容包括:①是否确认患者是否存在床头抬高的相关禁忌证;②进行护理时是否对床头抬高角度进行测量;③测量床头抬高角度后是否记录备案;④核对床头抬高角度,床头抬高角度在 30° 以上。此四项内容均做到者即评定为依从,否则判定为不依从。共观察60个工作日,计算每位护士对使用呼吸机患者床头抬高的依从率(依从率=每位护士依从天数/60×100%)。

1.4 统计学方法 采用SPSS 16.0进行数据分析,统计方法包括描述性分析、Pearson相关分析及多元逐步回归分析。设 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 一般人口学资料见表1

由表1可见,本次调查的82位护士中以女性、年龄在30岁以下、已婚、ICU工作年限在5年以下、学历为本科人群为主,48.80%的人职称为护士,其次为护师,且月收入水平主要集中在3 000元以下。

2.2 大五人格特征与床头抬高依从性 82位护士大五人格得分总分为 (181.27 ± 11.11) 分;严谨性维度得分最高,达 (40.73 ± 4.33) 分;神经质维度得分最低,仅 (30.37 ± 6.90) 分;外向性维度 (37.95 ± 5.77) 分;开放性维度 (34.95 ± 4.69) 分;顺同性维度 (37.27 ± 4.85) 分。82位护士床头抬高依从率平均 $(45.17 \pm$

DOI: 10.13558/j.cnki.issn1672-3686.2017.02.039

作者单位:310000 浙江杭州,杭州师范大学附属医院 EICU(潘勇莉);瑞安市人民医院中医骨伤科(夏小芳)

表1 调查护士的一般人口学特征

指标		n	构成比/%
性别	男	20	24.40
	女	62	75.60
年龄	≤30岁	60	73.20
	31~39岁	20	24.40
	≥40岁	2	2.40
婚姻	未婚	18	22.00
	已婚	64	78.00
是否独生子女	是	12	14.60
	否	70	85.40
ICU工作年限	≤5年	52	63.40
	6~9年	18	22.00
	≥10年	12	14.60
学历	大专	26	31.70
	本科	56	68.30
职称	护士	40	48.80
	护师	28	34.10
	主管护师	14	17.10
月收入	≤3000元	52	63.40
	3001~4999元	18	22.00
	≥5000元	12	14.60

10.29)%。大五人格与依从性的相关性分析结果显示,护士对使用呼吸机患者床头抬高的依从率与神经质维度呈负相关($r=-0.58, P<0.05$),与开放性和严谨性维度均呈正相关(r 分别=0.41、0.77, P 均 <0.05),而与外向性、顺同性维度无显著相关(r 分别=0.10、0.24, P 均 >0.05)。

2.3 依从性的多元线性回归分析 依从率为因变量,性别、年龄、婚姻等一般人口学特征与严谨性、神经质等大五人格得分为自变量,用逐步回归的方法进行多元线性回归分析。结果见表2。

表2 调查护士依从性影响因素的逐步多元回归分析

因素	B	SE	β	t	P
常量	-0.01	0.12		-0.10	>0.05
严谨性	0.02	0.01	0.64	6.40	<0.05
神经质	-0.01	0.01	-0.32	-3.22	<0.05

由表2可见,严谨性维度是依从性的保护因素,神经质维度是依从性的危险因素。

3 讨论

人格理论研究当今研究的一个热点,近几年人格特征对工作满意度影响的相关研究引起了人们的广泛关注,特别是在医疗领域。大五人格是美国心理学家采用“神经质、宜人性、外向性、开放性和责任感”五个维度综合评估人的性格特征^[5]。人格是社会化过程中人所形成的特色心身组织,主要表现为个体能力、需要、情绪、兴趣、动机、价值观、性格、气质和体质等方面的整合,具有动态的连续性和一致性^[6]。随着大五人格模型的推出和不断发展,大五人格受到国内外研究学者的广泛认同,基于人格与工作绩效相关性的研究逐渐增多,其预测作用逐渐得以发现,“大五人格理论”在国内外人事测评中逐步得到应用。最初,“大五”人格和绩效的关系研究主要局限于个体的工作或职务绩效。众多研究都可说明个体的工作绩效可以通过“大五”人格得到预测^[7,8]。“大五”人格在医疗领域特别是护理行为中的研究较少,目前仅发现与护士职业倦怠有密切联系且具有良好的预测作用。护理工作复杂而繁忙、工作量较大,对敏感患者重视度不够较易导致患者出现各类并发症,其中ICU发病率最高。患者因长期卧病在床且多使用呼吸机维持呼吸,导致出现诸如肺炎、肺不张、静脉血栓等众多并发症,采取半卧位(床头抬高 $30^{\circ} \sim 45^{\circ}$)可显著减少呼吸阻力,改善患者肺部通气,从而降低呼吸机相关性肺炎的发生率^[9],但采取半卧位措施需要护士的有效督导和依从性。国内相关研究结果显示护士年龄、文化水平、工作年限和职称等对护士执行呼吸机相关性肺炎预防措施依从性有着密切联系^[10],但并未报道人格特征与使用呼吸机患者抬高床头的依从性间的相关性。

本次研究通过探究ICU护士人格发现,调查的82位护士大五人格得分总分为(181.27 ± 11.11)分,其中严谨性维度得分最高,严谨性得分越高表现为行为越规范、可靠、有能力、有责任心。得分最低的维度为神经质,神经质得分低的人,较少烦恼,较少情绪化,比较平静。以上两点可能是由于在护理职业生涯中形成的,也可能是具备此人格特征的人更容易选择护士作为职业。护士对床头抬高依从率平均(45.17 ± 10.29)%,在国内相关研究的依从性范围内^[11,12],但水平较低,考虑可能与所选医院均为三级医院有关。在依从性与人格特征的相关性分析中,依从性与其大五人格中的神经质维度呈负相关,与

开放性和严谨性维度均呈正相关;多元线性回归分析显示大五人格中的严谨性和神经质维度是依从率的主要影响因素,其中严谨性维度是依从率的保护因素,神经质维度是依从率的危险因素,充分说明大五人格对护士对使用呼吸机患者床头抬高依从性的预测作用明显,因此为临床护理管理者更好的识别依从性的影响因素,进而提出可行性干预方案,如通过建立护理专有机制和双人审核机制,加强工作的谨慎性、条理性;在护理工作中加强对护士心理和情绪的关注,降低焦虑、抑郁等不良心理的发生,以适应呼吸机相关性肺炎护理工作的需要。

总而言之,ICU护士人格与呼吸机相关性肺炎床头抬高依从性显著相关,特别是严谨性和神经质维度,可作为依从性的预测变量。

参考文献

- 1 孙彩霞. ICU呼吸机相关性肺炎的原因分析及护理对策[J]. 中华医院感染学杂志, 2013, 23(5):795-796.
- 2 李桂芳, 陈颖, 马国荣, 等. 综合ICU机械通气患者床头抬高现状分析[J]. 现代预防医学, 2013, 40(3):591-592.
- 3 李妍, 郭爱敏. 提高ICU护士对使用呼吸机患者抬高床头依从性的策略和效果[J]. 中华护理杂志, 2014, 49(1):40-42.

- 4 张建新, 张妙清, 梁党. 大六人格因素的临床价值——中国人人格量表(CPAI)、大五人格问卷(NEOPI)与MMPI-2临床量表的关系模式[C]//中国心理卫生协会学术大会. 2003.
- 5 黄飞. 大五人格背后的高级人格因素: 社会关系模型[C]//全国心理学学术会议. 2012:236-242.
- 6 周斌, 李承宗. 高二适人格特征分析[J]. 书画艺术, 2015, 21(5):29-31.
- 7 朱仁崎, 陈晓春. 大五人格、满意度与绩效关系实证研究[J]. 求索, 2011, (6):85-86.
- 8 林嘉璇, 蔡佳. 大五人格对工作绩效的预测及其中介变量[J]. 首都教育学报, 2012, 19(5):115-116.
- 9 徐萍, 翟怀香, 刘婷, 等. 床头抬高30°-45°的临床应用研究现状[J]. 临床医药文献电子杂志, 2015, 2(22):4717-4718.
- 10 蔡凯芳, 王小梅, 刘侠, 等. 认知行为训练对ICU 护士预防呼吸机相关性肺炎的护理研究 [J]. 河北医药, 2014, 36(14):2216-2218.
- 11 唐芳华, 黎艳, 郭靖, 等. 危重病人床头抬高依从性的调查分析[J]. 护士进修杂志, 2012, 27(15):1392-1393.
- 12 徐婷婷, 王维维, 张元红. 重点环节干预对提高ICU护士床头抬高依从性效果探讨[J]. 护士进修杂志, 2015, 30(20):1843-1845.

(收稿日期 2016-12-09)

(本文编辑 蔡华波)

·全科护理·

中医辨证施护临床决策支持系统的设计

陈媛儿 徐晓燕 冯莺

辨证施护是指导中医临床护理的基本原则^[1],《全国护理事业发展规划(2016-2020)》对“辨证施护”也提出明确指示^[2]。但护理人员大多存在中医护

理知识缺乏的问题,其中最欠缺的是“辨证施护和传统护理技术相关知识”^[3]。对此,除加强在职培训外,护理信息化建设中临床决策支持系统(clinical decision support system, CDSS)的引入或成为一条新途径。本次研究结合护理工作流程,初步探讨基于护理程序的中医辨证施护CDSS的构建。

1 CDSS概述及在护理领域的应用

CDSS一般由数据基础(患者数据、临床指南等科学数据,循证文献、病例告等经验型数据)、系统

DOI: 10.13558/j.cnki.issn1672-3686.2017.02.040

基金项目:浙江省中医药科技计划科研基金项目(2016ZA145)

作者单位:310053 浙江杭州,浙江中医药大学附属广兴医院暨杭州市中医院护理部

通讯作者:冯莺, Email:984632601@qq.com