

- 球结膜移植术治疗原发性翼状胬肉的效果比较[J]. 中国医药导报, 2019, 16(34): 104-107.
- [7] 王道斌, 李永康, 罗磊. 两种治疗方案对行大型翼状胬肉切除术患者眼部舒适度及随访复发率的影响[J]. 中国药物与临床, 2019, 19(7): 1083-1085.
- [8] 罗正才, 杨云. 翼状胬肉切除术联合自体角膜缘干细胞移植术的效果观察[J]. 实用临床医药杂志, 2021, 25(6): 42-44.
- [9] 雷新建. 翼状胬肉切除联合角膜缘干细胞移植术与单纯翼状胬肉切除术对翼状胬肉患者治愈与复发及术后恢复的影响观察[J]. 贵州医药, 2020, 44(4): 613-615.
- [10] 岳丽芝. 单纯翼状胬肉切除术和自体角膜缘干细胞移植术治疗翼状胬肉疗效比较[J]. 山西医药杂志, 2018, 47(13): 1573-1575.

(收稿日期: 2023-02-17 修回日期: 2023-07-06)

• 临床探讨 • DOI: 10.3969/j.issn.1672-9455.2023.18.030

Colaizzi 现象学视角下老年呼吸衰竭患者主要照顾者心理负荷及照顾能力的前瞻性研究*

陈娅萍, 冷从玉, 付富霞, 鲁婷, 李锦, 袁进美, 吴敏, 翁恋恋, 黄瑞雪
江西省九江市第一人民医院呼吸内科, 江西九江 332000

摘要:目的 前瞻性研究 Colaizzi 现象学视角下老年呼吸衰竭患者主要照顾者的心理负荷及照顾能力。**方法** 选取 2022 年 1—10 月该院收治的 15 例老年呼吸衰竭患者的主要照顾者作为研究对象。采用质性研究法对 15 例照顾者进行半结构式访谈, 采用 Colaizzi 现象学 7 步分析法分析访谈录音内容, 从宏观、中观、微观 3 个角度去分析问题, 总结照顾者所遇到的难题; 比较照顾者在照顾前后家庭照顾者照顾力量表、自我感受负担量表的评分差异。**结果** 与照顾前相比, 照顾者在照顾后的实现价值、渴求支持、失去自我、负担过重等评分均明显增高, 差异有统计学意义($P < 0.05$); 与照顾前比较, 照顾者照顾后的自我负担感受情况评分均有升高, 差异有统计学意义($P < 0.05$)。**结论** 通过 Colaizzi 现象学视角下分析老年呼吸衰竭患者的主要照顾者心理负担及照顾能力, 为改善老年呼吸衰竭主要照顾者的心理负担和生活质量提供指导, 对减少不良事件的发生有重要意义。

关键词:照顾能力; 心理负担; 主要照顾者; 呼吸衰竭; Colaizzi 现象学

中图法分类号:R473.5

文献标志码:A

文章编号:1672-9455(2023)18-2762-03

呼吸衰竭是一种进展性临床综合征, 是大多数呼吸系统疾病的终末阶段。呼吸衰竭患者的日常生活能力严重受限, 呼吸衰竭患者的照顾者在承受沉重经济负担的同时还需承受照顾重任, 容易出现各种精神压力, 严重影响了患者照顾者的照顾结局和患者的疾病结局^[1-2]。Colaizzi 分析法是定性访谈资料常用的分析方法, 定性访谈资料的分析、整理和收集是同时进行的, 属于不断循环往复的过程^[3]。本课题通过对本院呼吸衰竭患者主要照顾者进行半结构式访谈, 运用 Colaizzi 现象学 7 步分析法分析访谈资料, 分析老年呼吸衰竭患者主要照顾者的心理负荷及照顾能力, 现报道如下。

1 资料和方法

1.1 一般资料 选取 2022 年 1—10 月本院收治的 15 例老年呼吸衰竭患者的主要照顾者作为研究对象。采用质性研究法对 15 例照顾者进行半结构式访谈。排除标准: (1) 雇佣关系; (2) 本研究中途退出者; (3) 近 3 个月受到重大打击者。纳入标准: 可明确语言表达, 意识清晰; 照顾时间超过 3 个月; 临床确诊为呼吸

衰竭的高龄患者的照顾者。

1.2 方法

1.2.1 半结构式访谈方法 根据照顾者的体验负担制订访谈内容。根据社会生态系统理论回顾文献, 对访谈提纲进行多次研讨: (1) 照顾呼吸衰竭老年患者的不同阶段, 有何感受? (2) 家属患病对照顾者的日常生活有无影响? (3) 在照顾过程中感到最无法解决的问题; (4) 解决问题的具体方式? (5) 对患者的未来、康复、治疗有何愿望; (6) 希望获得的具体帮助细节; (7) 业余生活怎样规划。

1.2.2 资料收集方法 访谈前向研究对象说明研究内容、目的、方法和意义等, 承诺保护研究对象隐私, 获得研究对象同意。访谈时选择安静的活动室进行, 访谈时进行录音。

1.2.3 资料分析方法 采用 Colaizzi 现象学 7 步分析法分析访谈录音内容: (1) 阅读原始资料; (2) 临床价值陈述分析; (3) 意义提炼、归纳; (4) 主题形成, 寻找意义的概念或共性; (5) 完整陈述研究现象及主题; (6) 主题升华、相似概念辨别; (7) 得出结果后返回求

* 基金项目: 江西省卫生健康委科技计划项目(202311488)。

网络首发 <https://kns.cnki.net/kcms/detail/50.1167.R.20230404.1741.006.html>(2023-04-06)

证访谈者。从宏观、中观、微观 3 个角度去分析问题，总结照顾者所遇到的难题。

1.3 观察指标 (1)家庭照顾者照顾力量表:分析照顾者在照顾(探视)的过程中出现的实现价值、渴求支持、失去自我、负担过重等评分,评分标准为 0~50 分。(2)自我感受负担量表:包括身体负担、情感负担、经济负担,每项 10 个条目,每个条目 1~5 分,总分为 10~50 分^[4]。

1.4 统计学处理 采用 SPSS21.0 进行数据处理。呈正态分布的计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示,两组间比较采用 *t* 检验,以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结 果

2.1 照顾者在照顾前后照顾力量表各项指标评分比较 与照顾前相比,照顾者照顾后的实现价值、渴求支持、失去自我、负担过重等评分均明显增高,差异有统计学意义($P < 0.05$),见表 1。

表 1 照顾者在照顾前后照顾力量表各项指标评分比较($\bar{x} \pm s$,分)

时间	<i>n</i>	实现价值	渴求支持	失去自我	负担过重
照顾前	15	11.2±1.5	12.4±1.7	10.2±1.2	13.2±1.3
照顾后	15	23.5±3.4	22.4±2.4	24.1±3.0	23.4±1.2
<i>t</i>		-12.82	-13.17	-16.66	-22.33
<i>P</i>		<0.01	<0.01	<0.01	<0.01

2.2 照顾前后自我感受负担量表评分比较 与照顾前相比,照顾者照顾后的自我负担感受情况评分均明显升高,差异有统计学意义($P < 0.05$),见表 2。

表 2 照顾前后自我感受负担量表评分比较($\bar{x} \pm s$,分)

时间	<i>n</i>	身体负担	情感负担	经济负担
照顾前	15	6.4±1.5	10.4±1.3	12.4±1.2
照顾后	15	12.7±2.6	22.4±2.7	16.4±3.1
<i>t</i>		-8.13	-15.51	-4.66
<i>P</i>		<0.01	<0.01	<0.01

2.3 呼吸衰竭老年患者主要照顾者的照顾负担难题 呼吸衰竭老年患者主要照顾者所遇到的主要照顾负担难题见图 1。

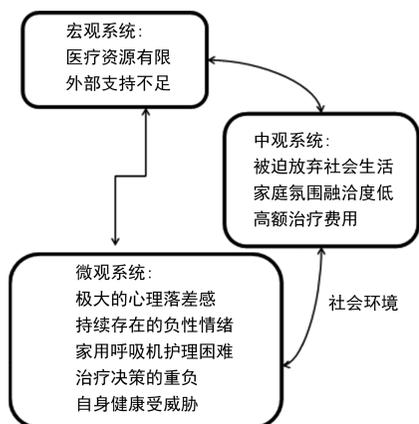


图 1 呼吸衰竭老年患者主要照顾者的照顾负担难题

3 讨 论

美国家庭照顾者支持法案在 20 世纪初认为需要为失能人员在居家环境中提供经济、情感、生活照顾者^[5-7]。照顾者在呼吸衰竭患者的情感支持、心理支持、生活护理、饮食及服药管理、监测呼吸衰竭患者症状等方面起着重要的作用^[3,8]。国内外许多研究者分析了照顾慢性患者的负荷,慢性病包括心血管病变、传染病、老年痴呆、呼吸系统病变、恶性病变患者晚期^[1,9-10]。江澜燕等^[11]研究表明超过半数的家属照顾者负担过重。XIONG 等^[12]也指出日常生活护理繁重会严重影响照顾者的身心健康。有研究采用照顾者压力量表,共 13 个条目,从心理、工作、身体、社交、经济等方面监测照顾者的照顾负荷,结果发现在照顾过程中家庭照顾者的照顾压力较大^[11,13]。朱博等^[14]报道,照顾者的照顾负担超过 60%。GUPTA 等^[15]研究发现,在对患者的实际照顾中,不可忽视照顾者,也需顾及其感受。李艳等^[16]研究发现,心、肾疾病患者的家属照顾者生活质量较低,其承受的负荷更高^[16-17]。

本研究与 NADIG 等^[18]的研究结果大体一致。本课题通过对本院呼吸衰竭患者主要照顾者进行半结构式访谈,运用 Colaizzi 现象学 7 步分析法分析访谈资料,结果显示:老年呼吸衰竭患者的主要照顾者心理负担较重,照顾能力较差,社会生态系统不容乐观。临床上可通过互联网护理服务为照顾者提供心理咨询和技术指导,从而提高照顾者的心理健康和生生活质量。

综上所述,基于 Colaizzi 现象学视角研究显示老年呼吸衰竭患者的主要照顾者心理负担较重、照顾能力较差,从而为临床干预提供理论指导,以提高呼吸衰竭主要照顾者的健康水平和照顾能力。

参考文献

- [1] 张淑平. 压疮护理小组干预策略对重症肺炎合并呼吸衰竭气管插管患儿面部压疮风险及家属护理满意度的影响[J]. 中国药物与临床, 2021, 21(11): 2009-2011.
- [2] 张浩, 卢滨, 杨付红, 等. 早期康复干预治疗急性呼吸衰竭机械通气患者的疗效观察[J]. 中华物理医学与康复杂志, 2020, 42(12): 1063-1066.
- [3] 郭良培. 137 例重症肺炎合并呼吸衰竭患儿家属心理状态调查及影响因素分析[J]. 首都食品与医药, 2021, 28(12): 115-117.
- [4] 王美芹, 刘芳, 张华. 个性化护理干预对无创呼吸机治疗慢性阻塞性肺疾病合并重症呼吸衰竭效果[J]. 现代仪器与医疗, 2020, 26(5): 71-73.
- [5] 李艳, 王永琼, 罗琦, 等. 老年慢性病家庭照顾者支持性服务需求及影响因素分析[J]. 卫生软科学, 2019, 33(10): 79-83.
- [6] 陈娟, 王平. 家属参与式护理对 COPD 合并呼吸衰竭患者无创呼吸机耐受率及生活质量的影响[J]. 家庭医药,

2019(10):308-309.

[7] CHEN L, CHEN L J, ZHANG H, et al. Emergency admission parameters for predicting in-hospital mortality in patients with acute exacerbations of chronic obstructive pulmonary disease with hypercapnic respiratory failure [J]. BMC Pulm Med, 2021, 21(1): 258.

[8] 李荣. 小儿重症肺炎伴呼吸衰竭实施综合护理干预对肺功能及家属满意度的改善作用[J]. 黑龙江中医药, 2021, 50(5): 250-251.

[9] DINGLAS V D, CHESSARE C M, DAVIS W E, et al. Perspectives of survivors, families and researchers on key outcomes for research in acute respiratory failure [J]. Thorax, 2018, 73(1): 7-12.

[10] NADIG N R, STERBA K R, JOHNSON E E, et al. Inter-ICU transfer of patients with ventilator dependent respiratory failure: qualitative analysis of family and physician perspectives [J]. Patient Educ Couns, 2019, 102(9): 1703-1710.

[11] 江澜燕, 吴端春, 张敏. 发展性照顾护理在高频振荡通气呼吸机治疗重症呼吸衰竭患儿中的应用 [J]. 医疗装备, 2020, 33(22): 144-146.

[12] XIONG J Y, ZENG S G, XU H, et al. Aggravated respiratory failure from COVID-19 infection: patient care management from nurses in the intensive care unit [J]. Altern Ther Health Med, 2021, 27(S1): 228-232.

[13] IMAI R, MIZUNO A, MIYASHITA M, et al. Bereaved family members' perceived care at the end of life for patients with noncancerous respiratory diseases [J]. Palliat Med Rep, 2021, 2(1): 265-271.

[14] 朱博, 宋卫环, 高晓萌, 等. 脑卒中患者家庭照顾者准备度、社会支持对心理弹性的影响 [J]. 齐鲁护理杂志, 2020, 26(17): 28-31.

[15] GUPTA P, RETTIGANTI M. Success of a patient-and family-centered pediatric specialty care model for management of chronic respiratory failure [J]. Pediatr Crit Care Med, 2018, 19(5): 494-495.

[16] 李艳, 黄永霞, 赵爱平. 上海市社区失能老人家庭主要照顾者焦虑与抑郁情绪现况调查及影响因素分析 [J]. 护理研究, 2019, 33(1): 91-96.

[17] KENDALL M, CARDUFF E, LLOYD A, et al. Different experiences and goals in different advanced diseases: comparing serial interviews with patients with cancer, organ failure, or frailty and their family and professional carers [J]. J Pain Symptom Manage, 2015, 50(2): 216-224.

[18] NADIG N R, STERBA K R, SIMPSON A N, et al. Psychological outcomes in family members of patients with acute respiratory failure: does inter-ICU transfer play a role? [J]. Chest, 2021, 160(3): 890-898.

(收稿日期: 2022-11-17 修回日期: 2023-08-03)

• 临床探讨 • DOI: 10.3969/j.issn.1672-9455.2023.18.031

股骨头坏死患者关节置换术后患者心理弹性水平及其影响因素分析

晏淑芬, 陈长莲, 杨 婷

江西省宜春市人民医院骨科二病区, 江西宜春 336000

摘要:目的 观察股骨头坏死(ONFH)患者全髋关节置换术(THR)后心理弹性水平, 并分析其相关影响因素。方法 选取 2020 年 10 月至 2022 年 12 月该院收治的行 THR 治疗的 81 例 ONFH 患者进行研究, 采用心理弹性量表(CD-RISC)评估患者术后心理弹性水平, 自制一般资料填写表, 采用线性回归分析 ONFH 患者 THR 术后心理弹性的影响因素。结果 经评估, 81 例 ONFH 患者 THR 术后 CD-RISC 平均评分为(60.98±6.19)分。不同手术类型、自我效能、社会支持及疼痛度的患者 CD-RISC 评分比较, 差异均有统计学意义($P < 0.05$)。经多元线性回归分析显示, 手术类型为双侧 THR、自我效能低水平、社会支持低水平、中重度疼痛是 ONFH 患者 THR 术后心理弹性的影响因素($P < 0.05$)。结论 ONFH 患者 THR 术后心理弹性受手术类型、自我效能、社会支持、疼痛程度等因素的影响。

关键词: 股骨头坏死; 关节置换术; 心理弹性; 自我效能; 社会支持

中图分类号: R687.4

文献标志码: A

文章编号: 1672-9455(2023)18-2764-04

股骨头坏死(ONFH)是常见的髋关节疾病, 股骨头缺血是主要病因, 髋部外伤、饮酒、吸烟、肥胖等也是诱发 ONFH 的因素, 常使患者出现疼痛、行走困难等症状, 降低日常生活能力。全髋关节置换术(THR)是目前治疗 ONFH 的重要方式, 通过植入人工全髋关节假体以减轻患者症状, 提高其肢体运动功能, 改善生活质量^[1]。但 THR 创伤较大, 术后短期内患者难以恢复步行功能, 且还可能会出现感染、疼痛等并发症, 导致患者出现恐惧、焦虑等负面情绪, 不利于术

后恢复^[2-3]。心理弹性是个体面对应激事件时, 能够有效利用自身及外部资源进行自我情绪调节, 促进自我恢复的能力, 对促进心理健康有积极意义, 能够减少不良事件的发生^[4]。可见, 临床应重点关注 ONFH 术后患者心理弹性水平, 鉴于此, 本研究旨在探讨 ONFH 患者 THR 术后心理弹性的影响因素。现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取 2020 年 10 月至 2022 年 12 月