

巴中市哲学社会科学重点理论研究项目

结项材料

项目名称:巴中地区 NICU 住院危重新生儿家属心理需求及应对方式多中心研究

项目负责人: 卢君

项目组成员: 王璟 杨映天 鲜君 彭丹

项目完成单位: 巴中市中心医院

项目截至时间: 2022 年 5 月~2022 年 11 月

结题时间: 2022 年 11 月

2022 年 12 月

目 录

- 一、课题申请书
- 二、课题立项通知书
- 三、课题研究进展情况汇报
- 四、成果案例汇报

附件 2

年 度	
编 号	

巴中市社会科学研究项目 申 请 书

课 题 名 称 巴中地区 NICU 住院危重新生儿家属心理需求及应对方式多中心研究

项 目 负 责 人 卢 君

负责人所在单位 四川省巴中市中心医院

填 表 日 期 2022 年 3 月 9 日

巴中市社会科学界联合会 制

申请人承诺：

我承诺对填写本表各项内容的真实性负责，保证没有知识产权争议。如果获准立项资助，我承诺以本表为有约束力的协议，遵守相关规定，认真开展课题研究工作，在规定时间内完成，顺利结项，并保证成果内容思想意识、政治方向正确。

申请人（签章）：卢君

2022 年 12 月 20 日

填 表 说 明

一、本表用计算机或钢笔认真如实填写。

二、部分栏目填写说明：

封面上方 2 个代码框申请人不填，其他栏目由申请人用中文填写。

课题名称：应准确、简明反映课题内容，最多不超过 40 个汉字（包括标点符号）。

主 题 词：最多不超过 5 个，各词之间空一格。

工作单位：按单位和部门公章填写全称。

主要参加者：必须真正参加本项目的调研和撰写工作，不含项目负责人。

预期成果：指课题结项的最终形式，论文、调研文章、课题报告、专著，任选一类。

三、本表报送一式 5 份，用 A4 纸双面打印，左侧装订。

四、巴中市社会科学界联合会通讯地址：巴中市巴州区望王路西段 287 号四楼 邮编：636000 联系电话：15775722529 电子信箱：

1091878255@qq.com

一、基本信息情况

课题名称		巴中地区 NICU 住院危重新生儿家属心理需求及应对方式多中心研究						
主 题 词		危重新生儿 家属 心理需求 应对方式						
负责人姓名		卢君	性别	女	民族	汉	出生年月	1979.06
行政职务		副护士长	专业职称		副主任护师		毕业学校	川北医学院
工作单位		四川省巴中市中心医院				电子信箱	1057197811@QQ.COM	
联系电话		15982776318				邮政编码	636001	
课题参加者	姓 名	性别	出生年月	毕业院校	职务职称	工作单位	联系电话	
	王璟	女	1972.06	川北医学院	副主任护师	巴中市中心医院	13568478586	
	杨映天	男	1975.10	重庆医科大学	副主任医师	巴中市中心医院	13882406323	
	鲜君	男	1979.10	重庆医科大学	副主任医师	巴中市中心医院	13778787838	
	彭丹	女	1988.07	川北医学院	主管护师	巴中市中心医院	18398937371	
预期成果		论文	字数	3000	预计完成时间		2023 年 05 月	

二、课题设计论证

本课题省内外研究现状述评，选题的意义：

随着社会经济、医疗事业的不断发展，近年来全国很多医院普遍建立了新生儿重症监护病房（neonatal intensive care unit, NICU），同时危重新生儿围生期治疗护理技术也得到长足发展，明显提高了危重新生儿的生存率^[1]，但是新生儿病情重，救治时间长，存活的危重新生儿的远期预后又存在极大的未知性，危重新生儿家属承受了巨大的心理、生理压力，负性情绪有可能使危重新生儿家属易怒，行为冲动，抑郁，影响父母角色的正常履行及危重新生儿的后续康复成长和整个家庭困难时期的过渡^[2]，进而造成家庭矛盾和角色冲突，极易导致医患关系紧张，成为社会和谐的不稳定因素。以人为本和以家庭为中心的护理观念逐渐渗透到护理专业的方方面面，将个人-家庭-社会作为整体系统进行研究已逐渐形成共识^[3]。

健康中国理念在党的十八届五中全会中提出^[4]，并且在全国卫生与健康大会中再次提及，现在国家提倡以人民健康为中心来代替之前的以治病为中心。而且提倡对于生命整个周期的关怀重视，对于人民群众全程健康的呵护。医护人员见证守护人民群众的生命，为人的各项健康服务，其中护士作为拥有专业知识技能和人文关怀素养的专业医学照护人员，服务领域从个体扩展到家庭，服务对象也从患者到家属，体现人文关怀^[4]。了解家属的心理需求，从而可以开展针对性护理干预，不但可以加强患者，家属，医务人员三者间的相互沟通，更可以促进患者摆脱病魔，提前康复^[5]。该思想在实践危重新生儿重症监护室工作中也具有非常高的指导价值。将危重新生儿（入院下达病情危重的

新生儿)家属纳入本研究,积极探讨评估危重新生儿家属的心理需求,研究危重新生儿家属应对方式,促进危重新生儿康复及家庭的和谐发展。

本课题研究的主要思路(包括视角、方法、途径、目的),重要观点:

选取巴中地区各医院 NICU 收治的危重新生儿的一名家属为调查对象,调查问卷发放时间为危重新生儿住院 2 周内,通过危重新生儿家属填写相关调查问卷。

研究方法:

1、选取研究对象:2022 年 5 月至 2023 年 8 月,选取四川省巴中地区各医院 NICU 住院危重新生儿的一名家属为调查对象,纳入标准为:①入院下达病情危重的新生儿家属;②系危重新生儿直系血缘亲属,父亲,母亲、祖父(母)外祖父(母);③年龄 ≥ 18 周岁④意识清楚,具备基本的阅读和理解能力 5 完全知晓研究内容目的并自愿参与本次研究。排出标准为:①有精神病病史者;②拒绝或中途退出本次研究者。

2、确定样本含量:根据样本含量粗略计算,本研究涉及变量 80 项,样本含量拟发放 400 份调查表。

3、知情同意:本研究遵循自愿,保密,安全原则,将全部取得危重新生儿家属知情同意。

研究工具：

1、填写 CCFNI 表（见附表 1）

2、填写一般情况调查表（见附表 2）

一般资料量表由研究人员根据研究目的自行设计。内容包括：危重新生儿性别，年龄，与患儿关系，学历，之前有家属住进 NICU 或 ICU 的经历，每次花在探视病人上的时间，职业，家庭月收入，宗教信仰，之前有无孩子夭折，居住地，妊娠次数，患儿入院时的日龄，患儿性别，患儿的疾病诊断，患儿床号，患儿入院体重，住院日期及量表调查日期，医药费用支付方式。

3、填写简易应对方式问卷（见附表 3）

4、技术路线：

运用附表 1、2、3 由原始资料收集者调查巴中地区住院危重新生儿家属心理需求及应对方式问卷 400 份



运用统计学软件，采用均数和百分比等对资料进行统计描述，采用 t 检验，pearson 相关分析以及多元线性回归分析对资料进行统计推断



明确巴中地区住院危重新生儿家属心理需求与应对方式间的关系，将危重新生儿家属心理支持策略路径化

质量控制：

所有问卷由研究者亲自发放和收回，问卷采用统一指导语，调查前与危重新生儿家属协调沟通，获得知情同意。调查过程中向危重新生儿家属说明填写

方法和回答其提出的问题，消除其顾虑，实行不记名方式填写问卷，可以确切，详实的取得研究对象的信息资料，研究者一对一指导填写，让危重新生儿家属尽量独立接受检查，避免相互影响而产生应答上的偏倚，问卷回收时，现场检查资料的完整性，如有遗漏，请危重新生儿家属补充。问卷统一编码后，数据

1、2022 年 5 月-2022 年 8 月完成巴中地区住院危重新生儿家属心理需求及应对方式问卷调查工作。

2、2022 年 9 月到 2022 年 11 月分析巴中地区住院危重新生儿家属心理需求与应对方式间的关系，将危重新生儿家属心理支持策略路径化。

3、2022 年 11 月到 2023 年 5 月完成论文撰写及投发至少 2 篇中文核心期刊论文。

附表 1

四川省巴中地区 NICU 住院危重新生儿家属心理需求调查表

尊敬的患儿家长：

采取两个人录入两个人核对，保证准确录入数据，避免主观原因造成错误。

阶段目标：

您好！我们非常理解您为患儿担忧的心情，并且十分愿意为您提供帮助。因此，我们提供如下量表来了解您此刻的需求，希望您在下述问题后标出您的意见，以便我们为您提供最适合的服务。

填表说明：请您按照您的真实想法，选出您认为的这些需求的重要程度。

请在表中的相应分值下面打“√”。

4分表示非常重要；3分表示重要；2分表示一般；1分表示不重要。

条 目	需求	分值			
		1	2	3	4
1	能让我了解患儿的预后结果	1	2	3	4
2	希望在第一次进入新生儿室之前，医护人员能为我介绍新生儿室的有关情况	1	2	3	4
3	希望每天和医生进行交流	1	2	3	4
4	当不能去医院探视时，可以打电话给专门的人员来询问患儿病情	1	2	3	4
5	医护人员能如实回答我的问题	1	2	3	4
6	当患儿或家属有特殊情况时，希望能灵活调整探视时间	1	2	3	4
7	希望能和新生儿室医护人员谈论我的不良情绪，诸如：负罪感、生气等	1	2	3	4
8	希望医院伙食很可口	1	2	3	4
9	医护人员交给我一些关于新生儿护理需要注意的事项	1	2	3	4
10	希望随时都可以探视	1	2	3	4

11	能知道哪类信息需要询问哪些工作人员	1	2	3	4
12	希望身边有朋友提供帮助	1	2	3	4
13	清楚对患儿进行某一治疗的目的	1	2	3	4
14	能感到病情有望好转	1	2	3	4
15	能了解患儿的主管医生和责任护士的一般情况，如职称、经验、水平等	1	2	3	4
16	了解患儿正在接受的治疗	1	2	3	4
17	确信患儿得到最佳的救治	1	2	3	4
18	希望在医院有可以独处的地方	1	2	3	4
19	清楚患儿目前接受的治疗	1	2	3	4
20	希望家属等候室有舒适的休息设施	1	2	3	4
21	希望新生儿室医护人员认同我	1	2	3	4
22	希望能有人帮我解决患儿的住院费用问题	1	2	3	4
23	希望在家属室附近设有电话	1	2	3	4
24	能允许宗教人员前往医院提供特殊信仰的宗教服务	1	2	3	4
25	医护人员不回避病情，能与我谈论患儿有医治无效死亡的可能	1	2	3	4
26	希望去新生儿室探视时，能有医护人员引导	1	2	3	4
27	希望有医护人员关心家属的健康	1	2	3	4
28	希望暂时离开医院期间不要影响患儿的治疗	1	2	3	4
29	希望每天能和同一名护士进行交流，了解患儿病情	1	2	3	4
30	有时家属为患儿难过而情绪激动，希望医护人员能理	1	2	3	4

	解				
31	希望了解其他可以解决患儿问题的专家	1	2	3	4
32	希望家属等候室附近设有卫生间	1	2	3	4
33	希望任何时候都能独处	1	2	3	4
34	希望了解某些能帮助解决家庭问题的人员	1	2	3	4
35	医护人员的解释通俗易懂	1	2	3	4
36	希望探视时间准时开放	1	2	3	4
37	了解医院能提供的宗教服务	1	2	3	4
38	希望能亲自照顾患儿	1	2	3	4
39	计划改变治疗方案时，能被告知	1	2	3	4
40	当病情变化时，能有人打电话通知家属	1	2	3	4
41	每天都能得到有关患儿病情的相关信息	1	2	3	4
42	感受到医护人员对患儿的关心	1	2	3	4
43	能知道病情变化的具体情况	1	2	3	4
44	能经常探视患儿	1	2	3	4
45	希望新生儿室外附件设有专门的家属等候室	1	2	3	4

附表 2

填表人基本信息：

条 目	内 容	选 项		
1	性别	男	女	

2	年龄	20-30 岁	31-40 岁	41-50 岁	51-60 岁	其他（ ）		
3	与患儿的关系	父亲	母亲	祖父	祖母	外祖 父	外祖 母	其他 ()
4	学历	小学	初中	高中	大学	研究 生		
5	之前有家属住 进 NICU 或 ICU 的经历	没有	有 次数（ ）					
6	每次花在探视 病人上的时间	<4 小时	4-8 小 时	8-12 小时	>12 小时			
7	职业	公司 职员	教师	公务 员	医护人 员	个体 户	务农	其他 ()
8	月收入	< 2000 元	2000- 4000 元	4000- 8000 元	8000-1 0000 元	> 10000 元		
9	宗教信仰	没有	有 ()					
10	之前有无孩子 夭折	没有	有（孩子夭折时的年龄： ）					
11	居住地	城市	乡镇	农村				

1								
1					超过 3			
2	妊娠次数	首次	第 2 次	第 3 次	次			
1	患儿入院的日	24h			8-14	14-28		
3	龄	以内	1-3 天	4-7 天	天	天		
1								
4	患儿的性别	男	女					
1	患儿的疾病诊		早产	高胆		颅内		
5	断	肺炎	儿	红素	HIE	出血	腹胀	呕吐
							败血	硬肿
		腹泻	窒息	NRDS	先心	术后	症	症
		其他						
		()						
1	患儿床号	患儿姓名		患儿住院号		患儿出生孕周		
6	()	()		()		()		
1	患儿入院体重							
7	()							
1								
8	住院日期时间：			调查日期时间：				
附表 3								
简易应对方式问卷								

序号	遇到挫折打击时可能采取的态度和方法	不采取	偶尔采取	有时采取	经常采取
1	通过工作学习或其他活动解脱	0	1	2	3
2	与人交谈，倾诉内心烦恼	0	1	2	3
3	尽量看到事物好的一面	0	1	2	3
4	改变自己的想法，重新发现生活中什么重要	0	1	2	3
5	不把问题看得太严重	0	1	2	3
6	坚持自己的立场，为自己想得到的斗争	0	1	2	3
7	找出几种不同的解决问题的办法	0	1	2	3
8	向亲戚朋友或同学寻求建议	0	1	2	3
9	改变原来的一些做法或自己的一些问题	0	1	2	3
10	借鉴他人处理类似困难情景的方法	0	1	2	3
11	寻求业余爱好，积极参加文体活动	0	1	2	3
12	尽量克制自己的失望，悔恨，悲伤和愤怒	0	1	2	3
13	试图休息或休假，暂时把问题抛开	0	1	2	3

14	通过吸烟，喝酒，服药，和吃东西来解除烦恼	0	1	2	3
15	认为时间会改变现状，唯一要做的便是等待	0	1	2	3
16	试图忘记整个事情	0	1	2	3
17	依靠别人解决问题	0	1	2	3
18	接受现实，因为没有其他办法	0	1	2	3
19	幻想可能会发生某种奇迹改变现状	0	1	2	3
20	自己安慰自己	0	1	2	3

目的：近年来对 NICU 新生儿母亲抑郁情绪的研究较多，但是对于 NICU 的危重新生儿家属的心理需求及应对之间关系的研究很少。及时了解危重新生儿家属应对及其心理需求，尽早发现未达到满意的需求，研究分析与危重新生儿家属较多采用的应对方式之间的相关性，便能够制定相应对策，给予恰当处理措施，促进帮助其家庭有效应对健康危机，早日恢复健康。

本课题创新程度，理论意义，应用价值：

目前尚缺乏巴中地区关于危重新生儿家属应对方式方面的研究报道，本研究率先将本地区危重新生儿家属纳入研究对象范畴，进行多中心的研究，探讨危重新生儿家属心理需求与应对方式相关性，研究危重新生儿家属心理需求的影响因素，为医护人员进行危重新生儿家属的心理支持提供理论依据，采取干预措施，满足其心理需求，促进危重新生儿康复及家庭的和谐发展与社会的稳定。

主要参考文献（限填 10 项）

1. 张先红, 范娟, 申玉洁, 何莎莎. 重庆地区无陪伴住院新生儿家属心理需求及其影响因素的调查研究[J]. 现代预防医学, 2017, 44(17):3191-3196.
2. 张君. NICU 住院早产儿家属心理需求与应对方式及社会支持的研究[D]. 山东大学, 2017.
3. Patel R M, Kandefer S, Walsh M C, et al. Causes and timing of death in extremely premature infants from 2000 through 2011[J]. N Engl J Med, 2015, 372(4):331-340.
4. Al M D, Abdullah K L, Chan C M, et al. Systematic review of qualitative studies exploring parental experiences in the Neonatal Intensive Care Unit[J]. J Clin Nurs, 2016, 25(19-20):2745-2756.
5. 杨宝义. ICU 患者家属疾病不确定感与其应对方式、社会支持的相关性研究[D]. 蚌埠医学院, 2015.
6. 卫计委. 全国护理事业发展规划(2016-2020 年) [D]. 2016. 1.
7. 莊令吏. 成人加护病房家属不确定感及需求重要性之探讨[D]. 台湾中山医学大学, 2006.
8. 张金燕, 彭宇阁. 脑瘫患儿家长应对方式与社会支持的相关性研究[J]. 中国妇幼保健, 2012, 27(11):1687-1689.
9. 苏雅洁, 蒋海丽. 南疆地区新生儿家属对新生儿疾病筛查认知情况调查[J]. 中国妇幼保健研究, 2016, 27(5):634-636

三、完成项目的条件和保证

负责人和主要成员曾完成哪些重要研究课题；科研成果的社会评价；完成本课题的研究能力和时间保证；资料设备；科研手段。

我院为巴中地区规模最大的三甲医院，设有 NICU 监护单元，开放床位 40 张，常年收治危重新生儿，在新生儿呼吸机治疗、极（超）低体重儿管理、PICC\UVC\UAC 等技术累积了多年经验，能熟练掌握新生儿常见诊疗及护理技术，能开展国内新生儿常见的高精尖技术，80%医护人员前往全国知名儿童医院进修学习。我院是重庆医科大学附属儿童医院“基地医院”，重庆医科大学附属儿童医院是集医教研为一体的国家三级甲等综合性儿童医院，国家临床医学研究中心，在全国最佳医院排行榜中连续多年位居全国儿童医院第三位。重庆医科大学附属儿童医院与四川省巴中市中心医院于 2020 年 4 月以学术主任为纽带签署为期 3 年的纵向松散型跨区域医联体运行模式合作协议。由重庆医科大学附属儿童医院派遣一高级职称医师任巴中市中心医院儿科学术主任，依据巴中市中心医院新生儿科建设需求，调动重庆医科大学附属儿童医院相关资源，组建不同团队，负责帮扶、指导后者医疗质量管理及临床技能提升；提高临床科研能力及加强新生儿学科建设等工作。

巴中地区设置有新生儿重症监护室（NICU）的医疗机构有七家，分别是巴州区人民医院、通江县妇幼保健院、南江县妇幼保健院、平昌县人民医院、巴中市妇幼保健院、巴州区妇幼保健院、巴中市中心医院。都设置有 5-15 张数量不等的 NICU 床位，常年接收危重新生儿。以巴中市中心医

院 NICU 牵头六家医院参与成立巴中市危重新生儿转运协作网，相互沟通、协作指导，精诚合作，从 2022 年 3 月起共同参与到该课题的调查研究中。

四、预期研究成果

	序号	研究阶段 (起止时间)	阶段成果名称	成果形式	承担人
主要 阶段 性成 果	1	2022 年 3 月 -2022 年 4 月	问卷设计与调查	完成巴中地区 住院危重新生 儿家属心理需 求及应对方式 问卷设计与调 查工作	
	2	2022 年 5 月 -2022 年 8 月	问题分析与策略 实施	分析住院巴 中地区危重 新生儿家属 心理需求与 应对方式间 的关系, 将危 重新生儿家 属心理支持 策略路径化。	

	3	2022 年 9 月 -2022 年 11 月	总结和成果展现	完成论文撰写 及投发至少 1 篇中文核心以 上期刊。	
最终 研究 成果	完成时间	最终成果名称	成 果 形式	预计字数	参加人
	2023 年 12 月	巴中地区 NICU 住 院危重新生儿家 属心理需求及应 对方式研究	论文	3000	卢君 王璟 杨映天 鲜君 彭丹

五、经费预算

序号	经费开支项目	经费预算（元）
1	资料费	500
2	国内调研差旅费	1000
3	小型会议费	500
4	计算机使用费	500
5	印刷补助费	200
6	管理费	2000
7	其他费用	300
合计	5000（元）	

六、申请人所在单位意见

单位意见	申请书所填写的内容是否属实；该课题负责人和参加者的政治业务素质是否适合承担本课题的研究工作；本单位能否提供完成本课题所需的时间和条件；本单位是否同意承担本项目的管理任务和信誉保证。 单位名称：（盖章） 年 月 日
------	---

七、评审意见

应到人数		实到人数		评审结果	
建议立项意见	主评专家签字： 年 月 日				

八、市社科联批准意见

批准立项意见	单位（公章）： 领导签字： 年 月 日
--------	---

巴中地区 NICU 住院危重新生儿家属心理需求
及应对方式多中心研究

中 期 汇 报

巴中市中心医院 课题组

二零二二年八月

一、课题摘要：目的探讨巴中地区住院危重新生儿家属心理需求及应对方式的调查研究。方法选取 2022 年 5 月 1 日-2022 年 8 月 31 日期间巴中地区治疗的住院危重新生儿家属，采用危重病人家属需求量表（附表 1 和附表 2）评估心理需求及简易应对方式问卷（附表 3）调查家属应对方式。结论：巴中地区住院危重新生儿家属心理需求及应对方式与胎龄，体重和病情危重程度相关。

二、引言：住院危重新生儿的家属在患儿的治疗过程中被隔离在病室外，或多或少产生焦虑，抑郁，恐惧等不良情绪，会不利于患儿的治疗与护理。并对其进行个体化的心理疏导，对患儿康复起积极的促进作用。

三、研究方法：

（一）设计问卷并纳入研究对象：问卷含 85 个项目，邀请巴中地区的 6 家医院（巴州区人民医院，通江县妇幼保健院，南江县妇幼保健院，平昌县人民医院，巴中市妇幼保健院，巴州区妇幼保健院）参与多中心研究。

（二）运用二维码收集量表。

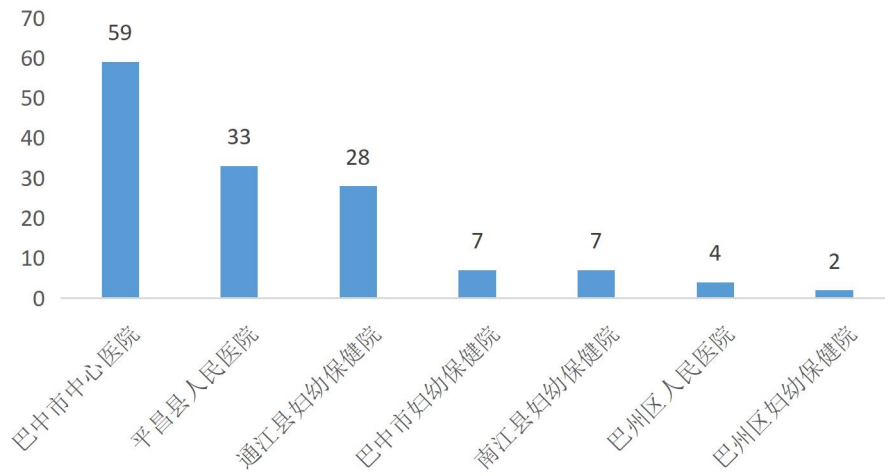
（三）相关因素的控制：所有问卷有研究及参与者亲自发放和收回，问卷采用统一指导语，调查前与危重新生儿家属协调沟通，获得知情同意并取得支持配合。调查过程中向危重新生儿家属说明填写方法和回答其提出的问题，消除其顾虑，实行不记名方式填写问卷，可以确切，详实的取得研究对象的信息资料，研究者一对一指导填写，让危重新生儿家属尽量独立接受检查，避免相互影响而产生应答上的偏倚，问卷回收时，现场检查资料的完整性，如有遗漏，请危重新生儿家属补充。

四、阶段成果：

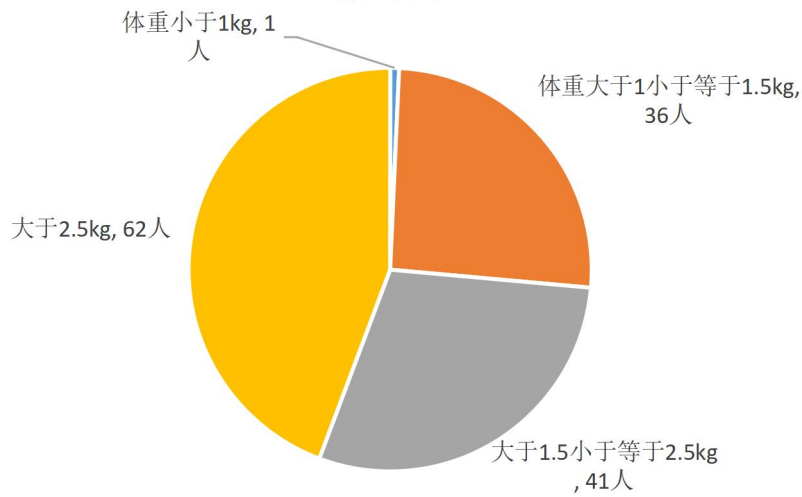
（一）完成文献收集工作：目前已经收集关于新生儿家属心理需求类文献 10 篇，教科书 1 部。

（二）完成问卷收集 140 份。（图 1）

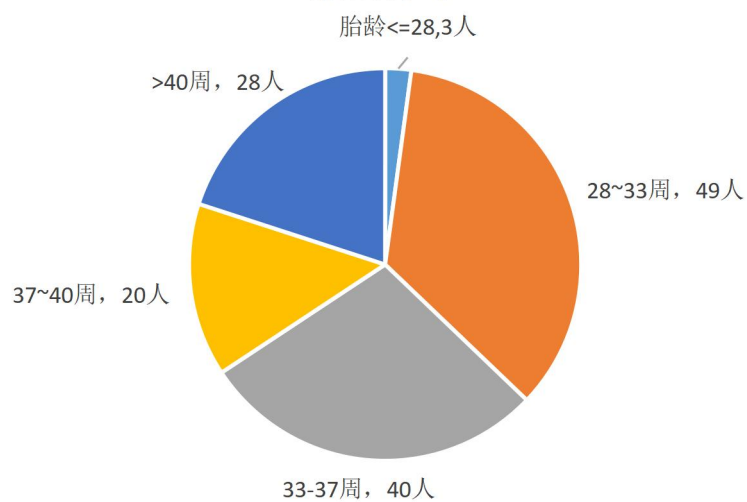
巴中地区7家医院多中心调查分布（图1）

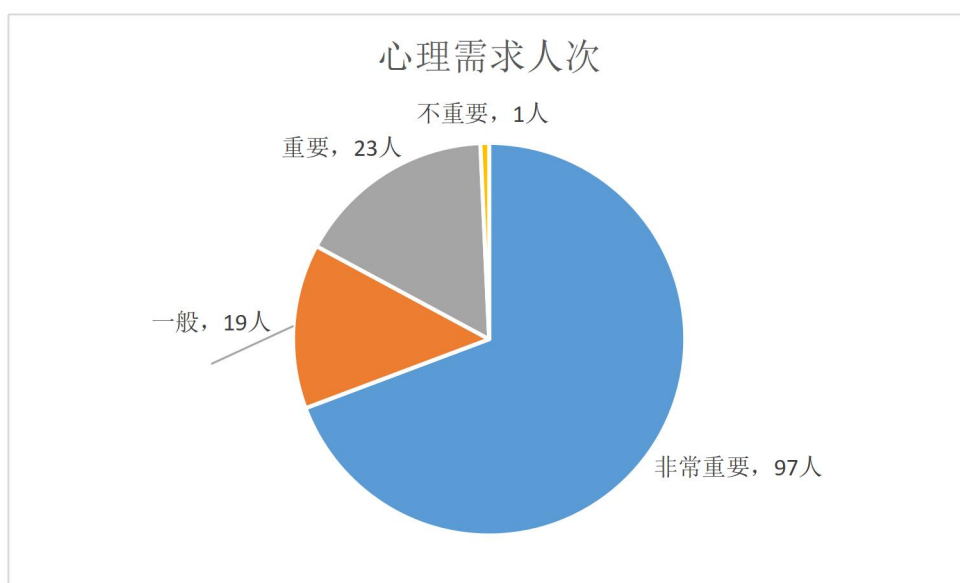


体重分布



胎龄分布





（三）结论 1：胎龄小，体重低的危重新生儿家属心理需求更高，应对方式更容易发生消极应对。

（四）结论 2：对于胎龄小，体重低的危重新生儿家属，在提供医疗服务的同时，也应该注重心理疏导，提供人文关怀。

五、存在的主要问题和困难：

（一）临床人力资源局限，收集，数据整理工作需进一步深化。

（二）某些危重新生儿家属不能实现个体化的心理支持。

六、后续研究：

（一）对收集的数据进行分析，整理，形成最终结论。

（二）对危重新生儿家属进行个体化的心理支持。

（三）建立科学的心理支持体系。

2022 年 8 月 18 日

附表 1:

基本信息收集表

条 目	内 容	选 项							
1	性别	男	女						
2	年龄	20-30 岁	31-40 岁	41-50 岁	51-60 岁	其他 ()			
3	与患儿的关系	父亲	母亲	祖父	祖母	叔伯	姑姨	其他 ()	
4	学历	小学	初中	高中	大学	研究生			
5	之前有家属住进 NICU 或 ICU 的经历	没有	有 次数 ()						
6	每次花在探视病人上的时间	<4 小时	4-8 小时	8-12 小时	>12 小时				
7	职业	公司职员	教师	公务员	医护人员	个体户	务农	其他 ()	
8	月收入	<1000 元	1000-2000 元	2000-3000 元	3000-4000 元	>4000 元			
9	宗教信仰	没有	有 ()						
10	之前有无孩子夭折	没有	有 (孩子夭折时的年龄:)						
11	居住地	城市	乡镇	农村					
12	妊娠次数	首次	第 2 次	第 3 次	超过 3 次				
13	患儿入院的日龄	24h 以内	1-3 天	4-7 天	8-14 天	14-28 天			
14	患儿的性别	男	女						
15	患儿的疾病诊断	肺炎	早产儿	高胆红素	HIE	颅内出血	腹胀	呕吐	
		腹泻	窒息	NRDS	先心	术后	败血症	硬肿症	
		其他 ()							
16	患儿 入住医院: ()								
17	患儿出生体重 ()								
18	患儿出生胎龄 ()								
20	住院日期时间: ()								
21	调查日期时间: ()								

附表 2:

新生儿病区住院危重新生儿家属需求量表

尊敬的患儿家属:

您好! 我们非常理解您为患儿担忧的心情, 并且十分愿意为您提供帮助。因此, 我们提供如下量表来了解您此刻的需求, 希望您在下述问题后标出您的意见, 以便我们为您提供最适合的服务。

填表说明: 请您按照您的真实想法, 选出您认为的这些需求的重要程度。请在表中的相应分值下面打“√”。

4 分表示非常重要; 3 分表示重要; 2 分表示一般; 1 分表示不重要。

条 目	需求	分值			
		1	2	3	4
1	能让我了解患儿的预后结果	1	2	3	4
2	希望在第一次进入新生儿室之前, 医护人员能为我介绍新生儿室的有关情况	1	2	3	4
3	希望每天和医生进行交流	1	2	3	4
4	当不能去医院探视时, 可以打电话给专门的人员来询问患儿病情	1	2	3	4
5	医护人员能如实回答我的问题	1	2	3	4
6	当患儿或家属有特殊情况时, 希望能灵活调整探视时间	1	2	3	4
7	希望能和新生儿室医护人员谈论我的不良情绪, 诸如: 负罪感、生气等	1	2	3	4
8	希望医院伙食很可口	1	2	3	4
9	医护人员交给我一些关于新生儿护理需要注意的事项	1	2	3	4
10	希望随时都可以探视	1	2	3	4
11	能知道哪类信息需要询问哪些工作人员	1	2	3	4
12	希望身边有朋友提供帮助	1	2	3	4
13	清楚对患儿进行某一治疗的目的	1	2	3	4
14	能感到病情有望好转	1	2	3	4
15	能了解患儿的主管医生和责任护士的一般情况, 如职称、经验、水平等	1	2	3	4
16	了解患儿正在接受的治疗	1	2	3	4
17	确信患儿得到最佳的救治	1	2	3	4
18	希望在医院有可以独处的地方	1	2	3	4
19	清楚患儿目前接受的治疗	1	2	3	4
20	希望家属等候室有舒适的休息设施	1	2	3	4
21	希望新生儿室医护人员认同我	1	2	3	4
22	希望能有人帮我解决患儿的住院费用问题	1	2	3	4
23	希望在家属室附近设有电话	1	2	3	4
24	能允许宗教人员前往医院提供特殊信仰的宗教服务	1	2	3	4
25	医护人员不回避病情, 能与我谈论患儿有医治无效死亡的可能	1	2	3	4
26	希望去新生儿室探视时, 能有医护人员引导	1	2	3	4
27	希望有医护人员关心家属的健康	1	2	3	4
28	希望暂时离开医院期间不要影响患儿的治疗	1	2	3	4
29	希望每天能和同一名护士进行交流, 了解患儿病情	1	2	3	4
30	有时家属为患儿难过而情绪激动, 希望医护人员能理解	1	2	3	4
31	希望了解其他可以解决患儿问题的专家	1	2	3	4
32	希望家属等候室附近设有卫生间	1	2	3	4

33	希望任何时候都能独处	1	2	3	4
34	希望了解某些能帮助解决家庭问题的人员	1	2	3	4
35	医护人员的解释通俗易懂	1	2	3	4
36	希望探视时间准时开放	1	2	3	4
37	了解医院能提供的宗教服务	1	2	3	4
38	希望能亲自照顾患儿	1	2	3	4
39	计划改变治疗方案时，能被告知	1	2	3	4
40	当病情变化时，能有人打电话通知家属	1	2	3	4
41	每天都能得到有关患儿病情的相关信息	1	2	3	4
42	感受到医护人员对患儿的关心	1	2	3	4
43	能知道病情变化的具体情况	1	2	3	4
44	能经常探视患儿	1	2	3	4
45	希望新生儿室外附件设有专门的家属等候室	1	2	3	4

附表 3:

简易应对方式量表

序号	遇到挫折打击时可能采取的态度和方法	不 采 取	偶 而 采 取	有 时 采 取	经 常 采 取
1	通过工作学习或其他活动解脱	0	1	2	3
2	与人交谈，倾诉内心烦恼	0	1	2	3
3	尽量看到事物好的一面	0	1	2	3
4	改变自己的想法，重新发现生活中什么重要	0	1	2	3
5	不把问题看得太严重	0	1	2	3
6	坚持自己的立场，为自己想得到的斗争	0	1	2	3
7	找出几种不同的解决问题的办法	0	1	2	3
8	向亲戚朋友或同学寻求建议	0	1	2	3
9	改变原来的一些做法或自己的一些问题	0	1	2	3
10	借鉴他人处理类似困难情景的方法	0	1	2	3
11	寻求业余爱好，积极参加文体活动	0	1	2	3
12	尽量克制自己的失望，悔恨，悲伤和愤怒	0	1	2	3
13	试图休息或休假，暂时把问题抛开	0	1	2	3
14	通过吸烟，喝酒，服药，和吃东西来解除烦恼	0	1	2	3

15	认为时间会改变现状，唯一要做的便是等待	0	1	2	3
16	试图忘记整个事情	0	1	2	3
17	依靠别人解决问题	0	1	2	3
18	接受现实，因为没有其他办法	0	1	2	3
19	幻想可能会发生某种奇迹改变现状	0	1	2	3
20	自己安慰自己	0	1	2	3

参考资料:

- [1] 张君. NICU 住院早产儿家属心理需求与应对方式及社会支持的研究[D]. 山东大学, 2017.
- [2] 肖棉棉, 陈彩琴, 蔡冬梅, 郑弄瓦. NICU 患者家属应激心理需求调查[J]. 中国误诊学杂志, 2010, 10(14):3520.
- [3] 贺晓日, 谢宗德, 陈平洋, 王涛, 胡劲涛. 新生儿重症监护室患儿家属焦虑和心理需求的调查研究[J]. 医学与哲学(临床决策论坛版), 2010, 31(05):64-65.
- [4] 张先红, 范娟, 申玉洁, 何莎莎. 重庆地区无陪伴住院新生儿家属心理需求及其影响因素的调查研究[J]. 现代预防医学, 2017, 44(17):3191-3196.
- [5] 《实用新生儿护理学》出版[J]. 中国循证儿科杂志, 2017, 12(02):92.
- [6] 刘凤乐. 新生儿重症监护室患儿家属的需求及其影响因素调查[J]. 中国临床护理, 2019, 11(06):535-537.
- [7] 黄芝蓉, 林梅. 新生儿重症监护病房患儿家属需求评估及支持体系的研究进展[J]. 右江民族医学院学报, 2021, 43(06):819-823.
- [8] 胡淑敏, 李娜. 新生儿重症监护室家属照护需求现状及影响因素分析[J]. 河南医学研究, 2020, 29(17):3230-3232.
- [9] 张富俊. NICU 患儿出院时家属心理状态、健康教育需求调查及对策[J]. 哈尔滨医药, 2020, 40(06):571-572.
- [10] 秦卫文, 张爽, 魏丽娟. 住院患儿家属心理需求及对策探讨[J]. 基层医学论坛, 2014, 18(27):3673-3674.
- [11] 向凤玲. 儿科住院患儿家属心理需求调查及护理对策[J]. 中国实用护理杂志, 2011(26):60-61.

一般资料统计

新生儿性别	例次	占比
男	74	52.86%
女	66	47.14%
胎龄分布		
<=28 周	3	2.14%
28~33 周	13	9.29%
33~37 周	43	30.71%
37~40 周	61	43.57%
>40 周	20	14.29%
体重分布		
≤1kg	1	0.71%
>1≤1.5	11	7.86%
>1.5≤2.5	31	22.14%
>2.5≤4	91	65.00%
>4≤4.5	6	4.29%
月收入		
<1000 元	3	21.43%
2000-4000 元	39	27.86%
4000-6000 元	43	30.71%
6000-10000 元	36	25.71%
>10000 元	19	13.57%

需求项目	例次	排名
能让家属了解新生儿预后	131	1
能如实回答问题	129	2
第一次入新生儿室，能介绍新生儿室的情况	128	3
确信患儿得到最佳救治	128	4
能感到病情有望好转	126	5

统计得出：新生儿家属最期望得到的是：了解预后，如实回答问题，介绍病区情况，确信患儿得到救治，病情有望好转。

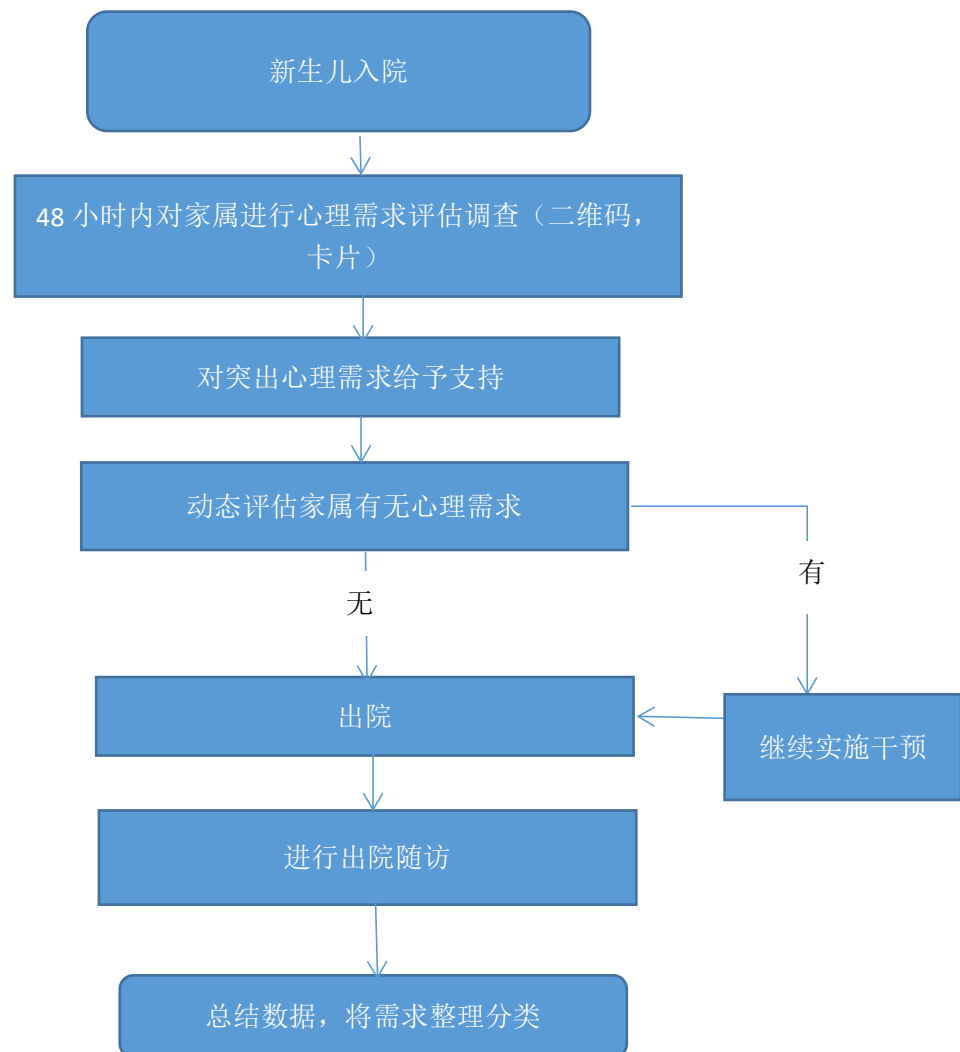
现阶段的成果汇报

1. 本研究结论：巴中地区住院危重新生儿家属的心理需求及应对方式与胎龄，体重相关。因此特别要重视小胎龄，低体重的新生儿的家属心理需求。
2. 理解和重视危重新生儿家属的心理需求。
3. 及时与家属沟通信息，让新生儿父母有知情权。
4. 注意患儿母亲特殊阶段精神层面的特殊性。
5. 关注新生儿家属所承受的压力。
6. 以优良的职业行为规范，增加家属的安全感和归属感。
7. 对危重新生儿家属进行系统化的心理支持。

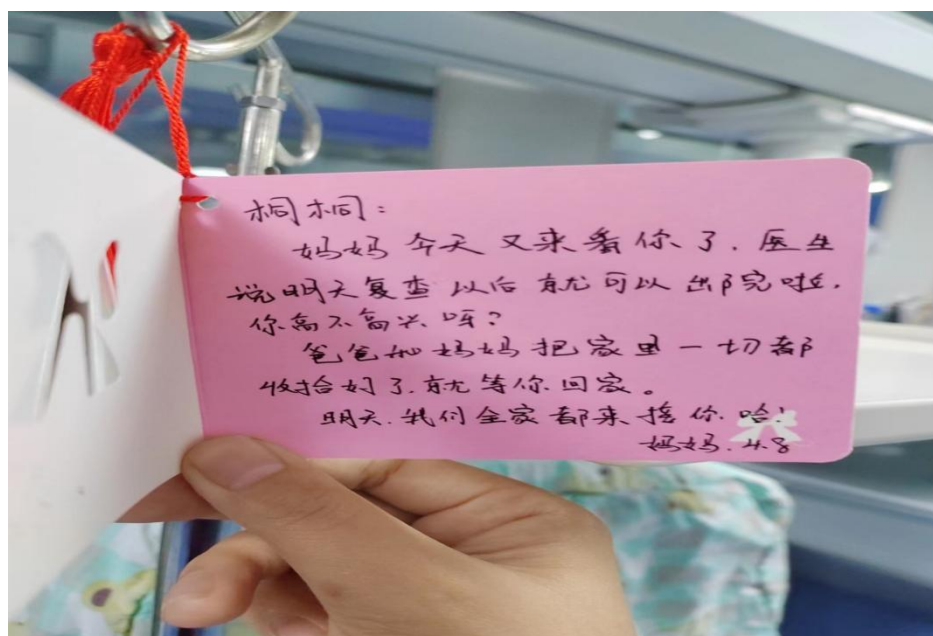
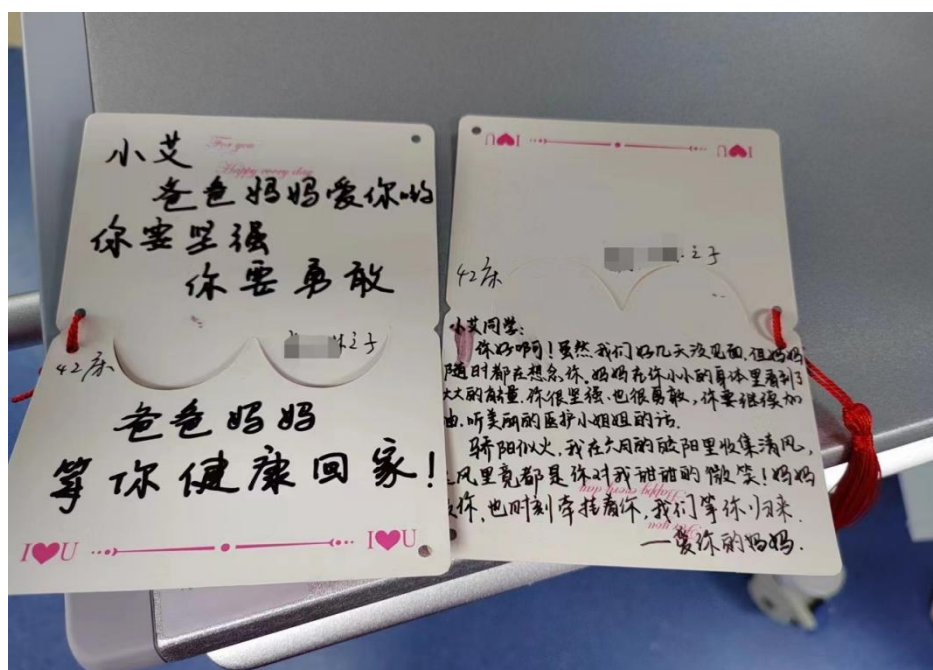
具体措施：

1. 新生儿入院后，48 小时内完成家长心理需求调查和评估。
2. 根据评估结果，自选可以进行情感支持方式：如：写信，写卡片，留言簿留言，为宝宝取乳名，鼓励送母乳，病情允许后母婴同室等等，尽可能通过沟通与接触满足新生儿家属心理需求，详细介绍治疗手段和目的，各项检查的意义及需要承担的费用，突出以人为本。
3. 根据心理需求给予心理支持，缓解患儿家长焦虑。
4. 实时评价家长焦虑有无得到改善，如未得到改善，分析原因，采取行之有效的措施给予帮助。
5. 评价需求，形成需求系统。

建立新生儿家属心理需求支持系统



一. 危重新生儿家长为宝宝取乳名，写卡片，护士妈妈读给宝宝听。



二. 在病房外大厅里设置“小小心愿角”和“家长寄语”信箱，让家长有地方有办法宣泄情绪，抒发情感。



三. 设置母婴同室区，让病情允许的患儿和爸爸妈妈在一起。



四. 宝宝出院后，主管医生和责任护士定期电话随访，特殊患儿家庭访视。



五. 部分家长给予我们工作上的认可和表扬。

