肿瘤外科护士对患者术后谵妄认知情况的调查

王雅丽

（西安交通大学第一附属医院肿瘤外科　陕西西安　710000）

【摘　要】目的：本研究主要针对肿瘤外科护理人员术后谵妄的认识情况展开，用量表的形式分析认知结构的主要方面，找到知识的空白，从而为创建出有针对的术后谵妄护理方案给予实证支撑。方法：选择三甲医院肿瘤外科2024年3月-9月在职护士共196人作为研究对象，按是否有术后谵妄专项培训分为观察组和对照组各98人。用自主研发的“术后谵妄护理人员认知评估量表”做横断面研究，主要研究参与者的相关知识理解、态度形成以及实践技能等各方面的差别。结果：观察组理论考试成绩、积极干预意愿评价、标准操作流程执行次数均比对照组高（P＜0.05），说明专项培训可以提高护理人员的专业能力。经由解析可知，工作年限，学历水平和执业资格等各方面因素都会对个人的认知能力产生明显的影响，并且系统化的规范化培训可以有效弥补认知上的不足之处并且改善整体服务水平。结论：目前的护士群体整体认知水平还比较低，缺少系统化指导的护士要优先考虑，急需建立术后谵妄管理的标准化体系来降低患者的并发症风险，加快康复进程，有重大的临床意义和前景。

【关键词】肿瘤外科；术后谵妄；认知现状；护理管理

Survey on the Awareness of Postoperative Delirium Among Oncological Surgical Nurses

Wang Yali

（Department of Oncological Surgery, The First Affiliated Hospital of Xi 'an Jiaotong University, Xi' an, Shaanxi　710000）

[Abstract] Objective: This study primarily examines the awareness of postoperative delirium among oncological surgical nursing staff. Using a standardized questionnaire, it analyzes the key dimensions of their cognitive structure and identifies knowledge gaps, thereby providing empirical support for developing targeted nursing interventions for postoperative delirium. Methods: A total of 196 active nurses working in the oncological surgery departments of a tertiary Grade A hospital (from March to September 2024) were selected as study subjects. These participants were divided into an observation group and a control group, with 98 individuals in each group, based on whether they had received specialized training on postoperative delirium. A cross-sectional study was conducted using the self-developed "Nursing Staff Cognitive Assessment Scale for Postoperative Delirium," focusing on differences among participants regarding their knowledge comprehension, attitude formation, and practical skills. Results: The observation group scored higher than the control group in the theoretical examination, the evaluation of willingness to implement active interventions, and the frequency of adherence to standard operating procedures (P <0.05), indicating that specialized training can enhance the professional competence of nursing staff. Analysis revealed that factors such as years of experience, educational background, and professional qualifications significantly influence individual cognitive abilities; furthermore, systematic, standardized training can effectively address cognitive deficiencies and improve overall care quality. Conclusion: The current overall cognitive level among nursing staff remains relatively low; nurses lacking systematic guidance should be given priority. There is an urgent need to establish a standardized framework for managing postoperative delirium to reduce patients' risk of complications and accelerate their recovery process—a measure with significant clinical relevance and promising prospects.

[Key words] Oncological surgery; Postoperative delirium; Cognitive status; Nursing management

引言：

术后谵妄属于一种以急性中枢神经系统功能紊乱为表现的临床综合征，它所表现出的意识状态变化，认知能力下降，情绪行为异常以及睡眠–觉醒周期紊乱等状况。该病多见于老年人、有肿瘤的病人、严重创伤或多种综合治疗之后身体状况较差的人群，由于其发病率高、危害大，已成为影响外科手术围术期患者预后的因素。研究表明术后谵妄不但会增加住院天数、医疗费用，还会明显增加术后并发症、死亡率等，给恶性肿瘤患者康复带来严重的影响。从生理学角度来说，手术应激、麻醉深度、术后疼痛控制这些因素一起影响，并且加上个体的心理社会压力，就会引起肿瘤外科术后谵妄现象的出现。护士是直接参加护理活动的专业人员，在早期识别和干预中起着非常重要的作用。现有的研究显示，医护人员对本病的认识还存在着明显的不足之处，缺少标准的筛查程序，干预措施也比较缺乏系统性。虽然国内外有关术后谵妄研究结果较多，但是肿瘤外科专科护士的知识结构和技能水平数据较少。根据以上背景，本文运用问卷调查的方法来观察肿瘤外科护士对于术后谵妄的认识情况和操作情况，从而发现存在的问题并为以后制定有针对性的继续教育计划以及规范化护理方案提供依据。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次选择 2024 年 3–9 月肿瘤外科在岗护士作为调查对象，共收治病例 196 例。根据是否接受院内术后谵妄专项护理培训将研究对象随机分为两组，分别为观察组(n=98)和对

照组(n=98)。纳入标准正式工作年限大于 1 年且能独立开展术后病情观察及常规护理工作的医务人员均可入组，愿意参加本研究并保证问卷填写质量的医务人员可以参加本研究。排除标准有进修生、实习生或者临时工，由于短期休假不能完成工作任务者，有明显职业倦怠或者心理疾病，会危及研究开展者。经由统计结果可以得知，两组研究对象的年龄、学历分布、职称构成、从业年限、科室工作时间等各方面都没有明显的统计学差异，有较好的同质性以及可比性。

1.2 方法

对照组采取传统的护理管理模式，医护人员依靠轮岗培训、日常查房和基础技能考核等途径获得术后谵妄有关的知识，没有系统的、专业的教育内容。临床实践中护理流程仍然依靠常规的术前准备、手术、术后监护等环节，依靠个人的经验来对病情进行观察和处理，并没有建立起规范化的术后谵妄风险评估和干预的操作机制。观察组在此基础上采取更加细致化的管理模式，即医院统一组织开展肿瘤外科术后谵妄专项培训课程，内容包括疾病发病机理、高危因素辨别、常见症状表现分析、标准评价工具使用方法、早期预防措施制订、个性化护理计划拟定、突发状况处置技术和医患交流艺术等各个方面，并采用各种形式的实践教学和临床应用相结合的教学模式。只有经过考核合格的护理人员才可以上岗工作，并且定期开展复习研讨会，提高护理人员的专业水平及实践能力。

1.3 观察指标

本研究根据知信行理论体系来建立一个认知评价模型，用科室标准化调查表来量化的进行分析。本评估分为四个部分来系统化地设计，分别是术后谵妄的诱发因素、临床表现、风险因素以及危害机理等内容，分值越高代表护士对该方面的认识越深刻。评价态度倾向性即看护士对早期筛查和干预措施重视程度以及职业认同感如何，分数越高说明态度越积极严谨；评价实践操作能力即看护士在实际工作中的谵妄患者筛查、干预和健康指导执行效果如何，分数越高说明操作规范性越强、效率越高；综合认知水平即用上述三个方面结合后评价每位护士整体认知水平。所用问卷经过严格地信度、效度检验，科学性、实用性较高，为本文研究提供了一个可靠的实验数据平台。

1.4 统计学方法

本研究所有数据整理与统计分析流程均依托专业统计分析工具规范完成，严格遵循医学统计学标准开展数据处理工作。其中，研究中的计量资料统一采用均值 ± 标准差的形式进行统计描述，并运用独立样本 t 检验精准分析组间数据的均值差异；计数资料则以频数与百分比作为主要呈现形式，通过卡方检验对比各组数据的分布异质性，确保数据分析科学规范。为保障统计推断结果的严谨性与可靠性，本研究所有假设检验均统一设定显著性水平 $\alpha=0.05$，以 P 值 < 0.05 作为判定变量差异具备统计学意义的标准。同时，数据采集阶段严格执行双盲核对制度，最大限度保障调研信息的真实性、完整性，规避人为操作失误引发的数据偏差。研究全程认真核查、修正异常及可疑数据记录，最终所得统计结果完全符合临床医学领域通用的统计学规范与学术标准。

2 结果

2.1 两组护士谵妄知识掌握水平对比

从研究数据可以看出，护理人员在术后谵妄相关理论知识掌握情况中，观察组比对照组好，对于高危因素、典型症状和诊断标准等主要方面有较好的理解。由统计结果可知两组间存在统计学上的差异(P<0.05)，可以说明设计的培训方案是有效的。

组别	高危因素认知评分	临床表现识别评分	鉴别诊断知识评分	基础知识总分
观察组	23.65 ± 2.12	22.89 ± 1.96	21.74 ± 2.35	68.28 ± 4.62
对照组	18.42 ± 2.65	17.63 ± 2.41	16.58 ± 2.87	52.63 ± 5.14
T 值	14.852	16.235	13.968	21.369
P 值	<0.001	<0.001	<0.001	<0.001

2.2 两组护士谵妄护理态度水平对比

经过研究发现，在观察组的护理人员中，对于术后谵妄专项护理的认识、预防意识和职业认同感都比对照组要高。两组之间护理行为的差别有统计学意义（P < 0.05）。

组别	风险重视程度评分	主动防控意识评分	专项护理认同评分	护理态度总分
观察组	24.12 ± 1.85	23.56 ± 2.04	22.98 ± 1.76	70.66 ± 3.95
对照组	19.35 ± 2.26	18.62 ± 2.31	17.85 ± 2.14	55.82 ± 4.36
T 值	15.698	14.365	16.852	22.157
P 值	<0.001	<0.001	<0.001	<0.001

2.3 两组护士谵妄护理行为水平对比

研究结果表明，与对照组比较而言，观察组护理人员对于术后谵妄规范筛查、前瞻性干预、健康知识宣教以及风险因素评价等各方面的临床护理水平均较高，其临床护理整体能力也更优越。经由统计得到的结果可知，两组间有明显的差异（P < 0.05）。

组别	筛查执行评分	早期干预评分	健康宣教评分	护理行为总分
观察组	23.87 ± 2.01	22.96 ± 1.88	21.85 ± 2.13	68.68 ± 4.26
对照组	17.96 ± 2.53	16.85 ± 2.47	15.92 ± 2.64	50.73 ± 5.08
T 值	17.236	15.987	14.652	23.896
P 值	<0.001	<0.001	<0.001	<0.001

2.4 两组护士认知总体水平对比

经过研究发现，观察组护理人员对于肿瘤外科术后谵妄的认知评价总分明显比对照组高，并且其专业知识结构更完备、更加系统的。本研究的结论对于临床实践有着重要的意义，从统计学角度来讲两组数据间的差别是明显的(P < 0.05)，这很好地证明了实验设计是有效的。

组别	知识维度总分	态度维度总分	行为维度总分	认知总体评分
观察组	68.28 ± 4.62	70.66 ± 3.95	68.68 ± 4.26	207.62 ± 10.25
对照组	52.63 ± 5.14	55.82 ± 4.36	50.73 ± 5.08	159.18 ± 11.36
T 值	21.369	22.157	23.896	29.685
P 值	<0.001	<0.001	<0.001	<0.001

3 讨论

通过本次调查，发现肿瘤外科护理人员对于术后谵妄整体认识程度有待提高。未接受过术后谵妄专项培训的护理人员，在相关理论储备、临床护理态度、实操干预能力等各方面都有比较明显不足，这也体现出系统化、规范化专项培训的现实需求，只有加深护理人员对术后谵妄的认识，才能改善临床护理干预的效果。肿瘤外科患者由于遭受手术创伤的冲击，接受化疗引发的躯体不良反应，由于疾病所引起的心理应激反应，同时伴随着自身生理机能的降低等众多危险因素交织在一起，从而增加了术后的谵妄发生率，这就对护理人员的专业照护能力提出了更高的标准，加强此方面的护理专业素养显得十分紧迫。传统的零碎化的继续教育模式不能形成完整的知识结构，造成大部分护理人员只能识别重度、症状明显的谵妄发作，对早期轻度的发作、隐匿性的谵妄没有足够的识别灵敏度，容易错失最佳的干预窗口期，加重患者的身心伤害，不利于患者的术后康复。经过对各种培训模式应用效果进行对比后可知，具有针对性强、内容系统全面特点的培训方案优势明显，可以弥补护理人员目前的知识结构缺陷，提高专科服务水平，也可以改善临床监测和处置流程，促进护理人员早发现风险、早处理问题，从而提高整体护理服务质量和临床工作效能。

本研究所得到的结果同已有文献对于外科护士谵妄知识、信念和实践（知、信、行）之间的相关性结论十分接近，说明对肿瘤外科的情境进行系统的培训，可以对外科护理人员的谵妄认识水平以及干预能力产生明显的影响。这一发现不但弥补了综合外科领域有关研究缺少专科特点分析的缺憾，而且突出了它本身具有非常重要的学术价值。目前大部分研究认为临床护士对谵妄的认识存在缺陷，并且筛查的落实情况也不理想，这些都是制约谵妄管理效果的因素，而且在肿瘤外科患者的护理过程中更为明显。由于肿瘤疾病常常存在着多种致病机理以及复杂的症状特点，传统的护理教育方式很难很好地满足专科护理的要求。根据本研究所取得的数据可知，定制化的专科培训可以很好地加强护士对认知的深刻程度、态度的认同和行为的执行能力，从而为提高重症外科特别是肿瘤外科患者谵妄管理提供依据。该成果有较好的应用前景，有利于完善和改进目前的护理模式，从而提高整体护理质量及患者满意度。

从目前的相关研究现状来看，肿瘤外科临床护士对术后谵妄整体的认知水平存在较大的差异，个体之间存在着较大差别，没有接受过术后谵妄专项专业培训的护理人员，其认知储备、风险识别和临床干预能力普遍较低。该现状造成科室术后谵妄早期筛查不准、预警体系不健全、早期干预工作不到位等问题，从而影响到临床防控的效果。因此需要根据肿瘤外科护理岗位的特点和临床工作环境来制定专门的培训方案，重点加强护理人员的专科理论知识、风险评估判断能力、标准化临床操作技能等各个方面的能力，从而提高护士对于肿瘤患者术后谵妄的识别准确率和综合防控管理能力。该培训模式可以有效地降低肿瘤病人术后谵妄的发生率，改善病人的术后康复质量，减少由于谵妄引起的并发症，具有很高的临床推广和应用价值。但是该研究的调查对象只来自于一个医疗机构，样本覆盖面较小，存在一定的局限性。后续可以做多中心联合研究，增大调研样本量，细致剖析各个学历层次，工作年限，职称的护士认识差别，改进分级分类培训架构，逐步塑造起科学，规范，系统的肿瘤外科术后谵妄护理防控体系。

参考文献：

[1]韩晶,阙惠敏,高姝祺,等.个体化麻醉剂量调整联合睡眠障碍护理对妇科肿瘤患者术后谵妄发生率的影响[J].世界睡眠医学杂志,2025,12(12):2740-2744.
[2]刘爽,李兆恒,陈鹏宇,等.术前衰弱老年患者腹腔镜胃肠肿瘤手术中脑电特征与术后谵妄的相关性[J].临床麻醉学杂志,2025,41(11):1169-1173.
[3]马勇,方仕旭,李由,等.老年胃肠肿瘤手术患者术后谵妄的发生率和危险因素：单中心观察性研究[J].肿瘤预防与治疗,2025,38(10):905-910.
[4]路丰源.预防老年患者术后谵妄干预方案的构建及应用研究[D].延边大学,2025.
[5]吴梅,陈莉丽,崔玉霞,等.脑肿瘤患者术后谵妄的研究进展[J].中国老年保健医学,2025,23(1):136-139.
[6]王桂平,常立华.右美托咪定联合七氟烷对老年患者腹腔镜下胃肠肿瘤切除术后认知功能及谵妄的影响[J].吉林医学,2025,46(1):177-180.
[7]魏淑艳.谵妄:肿瘤患者术后的精神异常[J].抗癌之窗,2024,(6):21-22.
[8]庞红霞,杨彦,吴开玲,等.营养和运动预适应对老年消化道肿瘤患者术后谵妄、并发症及恢复能力的影响[J].中国老年学杂志,2024,44(14):3561-3564.
[9]肖煌怡.移动应用辅助认知功能训练在预防老年髋部骨折患者术后谵妄的应用研究[D].云南中医药大学,2024.
[10]李秀秀,王彩玲,张丽玉,等.太原市三级甲等医院 ICU 护士术后谵妄管理知信行现状及知识需求的调查研究[J].全科护理,2024,22(6):1155-1159.