

成人術前焦慮之護理概念

洪曉佩、曾麗華*、張愉慧**、許鈺絹**、王菁瑜**、明金蓮***

中文摘要

術前焦慮是手術全期中常見的病人心理問題，影響手術病人的身心健康及預後狀況。護理人員需完整評估，依個別性給予適當的護理措施，以協助緩解其焦慮。本文依2007年Meleis所提出的理論發展策略之一：研究-理論(research-theory)，也就是先有相關研究，再由複製和確認的研究結果中獲取理論。本文嘗試探討術前焦慮相關之研究主題內容，以歸納與推論的做法將理論合成(theory synthesis)，也就是透過經驗證據(empirical evidence)形成理論之構想，有助於相關概念於護理領域的可見性與利用性，期望未來能透過實證性相關研究，驗證本理論構想之信效度，並於臨床廣泛應用。(志為護理，2021; 20:1, 98-102)

關鍵詞：術前焦慮、護理概論

前言

手術對病人而言是壓力也是危機，需要專業人員的協助才得以緩解，而手術全期護理(perioperative nursing)便是指護理人員針對病人在手術前、中、後期，依據個別的健康問題及需求，提供專業性、完整性及持續性的照護活動，協助其順利渡過，回復最佳的健康狀況。在國內，接受必要手術治療的人不在少數，據統計二〇一五年度全年住院手術共4,604,680人(衛生福利部統計處，

2017)。有研究發現，一旦醫師宣告擇期手術時，術前焦慮(preoperative anxiety)極容易伴隨而影響個案的日常生活，且焦慮會隨著時間的推移而有所波動，經常在手術前一日至當日達到高峰，持續到術後恢復期(Sigdel, 2015)。為確保手術全期病人的照護品質，護理人員需對術前焦慮有明確認識。

理論是一組相互關聯的概念，而護理理論建構於人、健康、環境及護理四項重要核心要素，護理科學的理論框架建立在一個動態的過程，藉由實務/實

臺北榮民總醫院護理部護理長暨臺北醫學大學護理學研究所博士生、臺北榮民總醫院護理部副護理長*、臺北榮民總醫院護理部護理師**、臺北榮民總醫院護理部主任暨國立陽明大學助理教授***

接受刊載：2020年6月8日

通訊作者地址：明金蓮 112 臺北市北投區石牌路二段201號 護理部

電話：886-2-2871-2121 #7235 電子信箱：jlming@vghtpe.gov.tw

踐產生，並通過研究再現(Bousoo et al., 2014)。護理過程的變化與挑戰性，學者專家已經提出各種理論學說和哲學來指導臨床護理實務、教育和研究，臨床上的實踐也豐富了理論，理論有助於重新構建專業人員對護理的思考，並結合思維和技術的運用，理論也可以縮小實務和研究之間的差距。因此本文目的在建立術前焦慮的護理概論，可使病人術前焦慮之照護能有其參考依循，提供臨床、教學與研究之參考。

文獻回顧

術前焦慮的相關研究，多為量性研究，以下提出近年來國內外研究進行探討。Henok et al. (2018)針對353名年齡大於18歲準備接受手術治療的病人進行橫斷性研究，手術前以情境與特質焦慮量表(state-trait anxiety inventory, STAI)收集資料，結果發現焦慮程度與性別(女性較男性有術前焦慮)、缺乏術前訊息者和既往手術史具顯著相關[AOR: 2.19(95%CI: 1.29-3.71)]。Tulgar等(2017)在一項前瞻性多中心的研究，調查330名進行外科手術的成年病人，以STAI瞭解其焦慮指數外，同時選用阿姆斯特丹術前焦慮和訊息量表(amsterdam preoperative anxiety and information scale, APAIS)，藉此確認受訪者的手術訊息的需求，結果發現受訪者的教育程度大學學歷(含)以上者的焦慮程度較低，術前若有尋求網路資訊者，其手術焦慮也顯著減少($p < .05$)。

薛等(2015)探討音樂介入措施對泌尿外科手術病人降低焦慮之研究，實驗組於手術前、手術中直至恢復室觀察時，

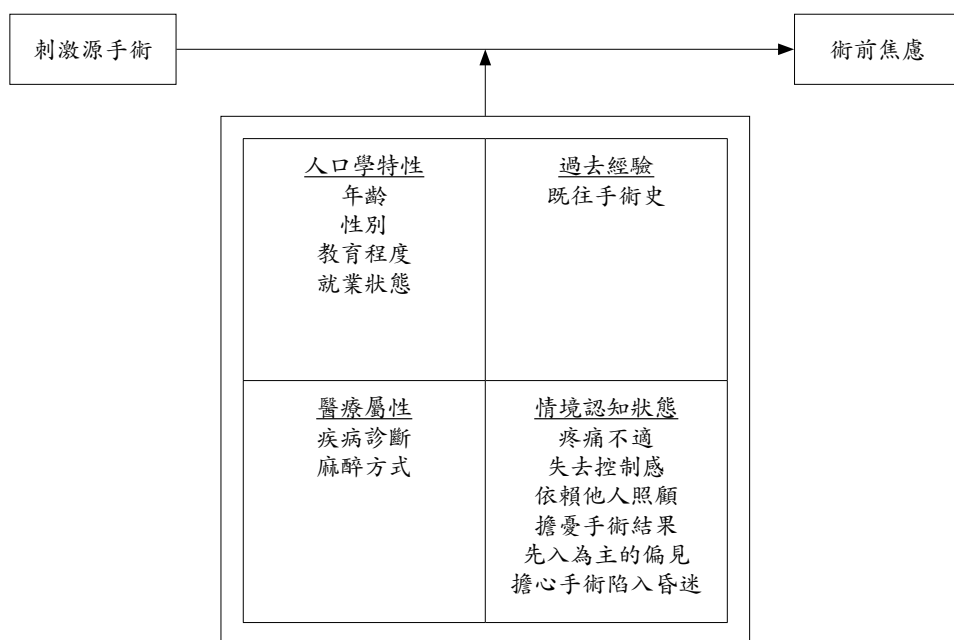
給予病人常規手術護理外並播放音樂60分鐘，對照組則採常規護理；兩組分別於手術前15分鐘及術後出恢復室前15分鐘進行前後測，研究工具為情境焦慮量表、視覺焦慮量表(visual analog scale for anxiety, VASA)，結果顯示音樂介入後，實驗組較對照組焦慮程度顯著降低($p < .05$)。

藉由上述國內外研究得知，病人因手術引發焦慮的機率很高，其焦慮程度與性別、訊息提供和既往手術史具顯著相關，如能提出專業理論架構將能更具體描述術前焦慮的重要概念組成，有助於照護人員利用理論，完整評估病人身心狀況及瞭解相關影響因素，更能落實提供個別性的全人服務。

理論架構剖析

本文採用Meleis(2007)所提出的理論發展策略之一：研究-理論，其發展基礎是基於研究，理論從複製和確認的研究演變而來。因此本文嘗試探討術前焦慮相關之研究主題內容，以歸納與推論的做法將理論合成(theory synthesis)，也就是透過經驗證據(empirical evidence)形成本理論之構想。

圖一為理論架構圖，圖中所描述的概念由左至右流程來表現，左側為刺激源輸入(手術)，右側為結果(術前焦慮)，下方為影響術前焦慮的因素分別為人口學特性(年齡、性別、教育程度、就業狀態)、醫療屬性(疾病診斷、麻醉方式)、過去經驗(既往手術史)、情境認知狀態(先入為主的偏見、擔憂手術結果、擔心手術陷入昏迷、失去控制感、依賴他人



圖一
術前焦慮之理論架構圖

照顧、疼痛不適)，上述這些因素都將造成個人產生不同程度的術前焦慮。

有關術前焦慮理論架構圖內各項組成之研究敘述如下：首先對於刺激源(手術)，Jawaid et al. (2007)研究指出，病人對於手術將其視為重大威脅，並引發焦慮，且持續擔心手術結果；Crockett et al. (2007)研究結果證實影響術前焦慮的因素有先入為主的偏見、擔憂手術結果、擔心手術陷入昏迷、失去控制感、依賴他人照顧、疼痛不適；Majtyka (2015)研究發現當病人得知自己將接受手術治療後就會有焦慮發生，而年齡、性別、手術經驗、教育程度，將明顯影響術前焦慮程度；Aybala et al. (2014)研究發現手術、疾病診斷、麻醉方式、教育程度、就業狀態、既往手術史、年齡和性別均是與術前焦慮程度高低的重要因素。本

段回顧術前焦慮理論架構相關的文獻資料，期能對本理論之形成做一明確交代。

對護理實務之意義

術前焦慮看似只影響手術全期的前段時間，而經過證實這個問題是會持續存在，專業人員在臨床實務上應正確運用特定工具進行完整的評估，即時獲知病人的焦慮程度，如檢測發現個案處於高焦慮狀態，護理師需依其專業，提供如認知、音樂療法等非藥物性方式轉移注意力，鼓勵家屬、親友給予病人支持系統，結合心理師提供正念放鬆技巧等，提升術前的心理準備度，可有助於強化術後復原力。成年病人在術前可與其溝通，醫護病共同制訂完整手術全期計畫，提供完整訊息及確保病人的決定

權，可強化彼此信任，增強個案自信心，以利焦慮有效緩解。

結論

本文透過術前焦慮理論構想之建立，嘗試連結各概念間的關係，並加以解釋說明彼此相關性，期能為護理行動提供科學支持。由於在理想情況下，實務必須基於經過研究驗證的理論，而概念是動態、具變化性的，知識是不斷發展的，所以必須不斷地進行研究和改進概念。因此，理論、實務和研究三方環環相扣、相互影響，促使護理專業持續的進步，期望未來能透過實證性相關研究，驗證本理論構想之信效度，並於臨床廣泛應用。

參考文獻

- 衛生福利部統計處(2017, 05月04日)·住院手術人次統計-按性別及年齡別分·取自 <https://dep.mohw.gov.tw/DOS/lp-1937-113.html>
- 薛淑文、陳惠敏、李佳容(2015)·音樂治療對接受泌尿外科手術患者其焦慮及壓力改善之成效·*高雄護理雜誌*, 32(3), 6-18。
- Aybala, A. A., Haluk, U., Ahmet, A., & Mustafa, O. (2014). Risk factors for perioperative anxiety in laparoscopic surgery. *Journal of the Society of Laparoendoscopic Surgeons*, 18(3), e2014.00159. doi: 10.4293/JLS.2014.00159
- Bouso, R. S., Poles, K., & Cruz, D. A. L. M. (2014). Nursing concepts and theories. *Revista da Escola de Enfermagem da U S P*, 48(1), 141-145.
- Crockett, J. K., Gumley, A., & Longmate, A. (2007). The development and validation of the pre-operative intrusive thoughts inventory (PITI). *Anaesthesia*, 62(7), 683-689. <http://doi.org/10.1111/j.1365-2044.2007.05090.x>
- Henok, M., Mulatu, A., Mezinew, S., Getenet, D., & Tesfu. Z. (2018). Preoperative anxiety and associated factors among adult surgical patients in Debre Markos and Felege Hiwot referral hospitals, Northwest Ethiopia. *BMC Anesthesiology*, 18(155), 1-9. <http://doi.org/10.1186/s12871-018-0619-0>
- Jawaid, M., Mushtaq, A., Mukhtar, S., & Khan, Z. (2007). Preoperative anxiety before elective surgery. *Neurosciences*, 12(2), 145-148.
- Majtyka, K. (2015). *Relationship between trait anxiety, state anxiety and awareness in processing of threat*. Available at: <https://library.bond.edu.au/news/59593/epublicationsbond-repository-content-relocations>
- Meleis, A. I. (2007). *Theoretical nursing. development and progress*. Lippincott Williams Wilkins, Philadelphia.
- Sigdel, S. (2015). Perioperative anxiety: A short review. *Global Anesthesia and Perioperative Medicine*, 1(4), 107-108. <http://doi.org/10.15761/GAPM.1000126>
- Tulgar, S., Boga, I., Piroglu, M. D., Ates, N. G., Bombaci, E., Can, T., Selvi, O., Tas, Z., & Kose H. C. (2017). Preoperative anxiety before spinal anesthesia: Does internet-based visual information/multimedia research decrease anxiety and information desire? A prospective multicentered study. *Anesthesia Essays and Research*, 11(2), 390 - 396. <http://doi.org/10.4103/0259-1162.206278>

Nursing Concept of Preoperative Anxiety in Adult

Shiao-Pei Hong, Li-Hua Tseng*, Yu-Hui Chang**, Yu-Chuan Hsu**, Ching-Yu Wang**, Jin-Lain Ming***

ABSTRACT

Preoperative anxiety is a common psychological problem in patients during the whole operation period. It affects the physical and mental health as well as prognosis of the patients undergoing surgery. Professionals need a complete assessment and care provided to them individually to assist in effective relief. This paper firstly deals with one of the theoretical development strategies proposed by Meleis (2007): Research theory, whose development is based on research. The theory evolved from the study of replication and confirmation, and aimed to study the subject matter, to apply deductive and inductive reasoning, to synthesize the theory, that is, to construct the theory conception through empirical evidence. It helps in understanding the visibility and utilization of related concepts in the field of nursing, and wishes to verify the reliability and validity of this theory through empirical research in the future. (Tzu Chi Nursing Journal, 2021; 20:1, 98-102)

Keywords: nursing concept, preoperative anxiety

Head Nurse, Department of Nursing, Taipei Veterans General Hospital & PhD student, College of Nursing, Taipei Medical University; Assistant Head Nurse, Department of Nursing, Taipei Veterans General Hospital*; RN, Department of Nursing, Taipei Veterans General Hospital**; Director, Department of Nursing, Taipei Veterans General Hospital & Assistant Professor, National Yang-Ming University***

Accepted: June 30, 2020

Address correspondence to: Jin-Lain Ming No.201, Sec. 2, Shipai Rd., Beitou Dist., Taipei City 112, Taiwan

Tel: 886-2871-2121 #7235 E-mail: jlming@vghtpe.gov.tw