

関西国際大学機関リポジトリ

KUISs-MAPS

Title	小児クリティカルケア看護における臨床判断—看護師の 子どもの捉えと予測及び決定に焦点をあてて—
Author(s)	本田, 真也
Issue Date	2024.3.12
Degree Name	博士 (看護学)
Degree Grantor	関西国際大学

要旨

【目的】

本研究の目的は小児クリティカルケア看護における臨床判断について、看護師の子どもの捉えと予測、決定の内容とそれらの関連、および経験年数との関連を明らかにすることである。

【方法】

本研究は探索的研究デザインを用いた。調査対象施設は小児集中治療協議会に登録されている全国の35施設であった。小児集中治療室 (Pediatric Intensive Care Unit: 以下、PICU とする) または、それに準ずる部署に勤務している看護師のうち、小児クリティカルケア看護の経験年数が1年以上ある者を対象とし、郵送、または Web による質問紙調査を行った。調査内容は、PICU において遭遇する3つの場面での臨床判断として、①今、子どもに起こっていること (子どもの捉え)、②この先、子どもに起こり得ること (予測)、③看護行為を決めるために必要な情報 (情報の収集)、④その中で重視する情報 (情報の絞り込み)、⑤その子どもへの看護行為 (決定) について、文章完成法を用いて尋ねた。場面は小児クリティカルケア看護の特徴を反映させ、場面1は生命への危機が強く、子どものわずかな変化を読み取った即時的な臨床判断が求められる場面 (急性期)、場面2は子どもの治療経過に伴う病状への影響が大きい時期で、子どもの病状を安定させ、治療を妨げないことを見極めた臨床判断が求められる場面 (治療転換期)、場面3は子どもの身体状態が落ち着き、意識が回復した時期で、グズグズと泣くという子どもに特有の反応の意味を捉え、身体的な影響とのバランスを考えた臨床判断が求められる場面 (移行期) を設定した。

文章完成法によって得られた回答の質的分析を行ったあと、カテゴリごとの人数を求め、子どもの捉えと予測、情報の絞り込み、決定の間の関連はコレスポンデンス分析、子どもの捉えや予測、情報の絞り込みと経験年数との関連は数量化Ⅲ類法を用いて分析した。なお、本研究は関西国際大学研究倫理委員会の承認を得て実施した。

【結果】

15施設42名の看護師から回答が得られた (有効回答率15.3%)。

小児クリティカルケア看護において、看護師は子どもを【病態や治療とつなげる】、【子どもの意識レベルとつなげる】、【目に見える子どもの変化をそのまま表現する】、【子どもの訴えを読み取る】という側面から捉えていた。そして、【子どもの病状に応じた身体の安定を図る】、【その子の目的に応じ鎮静する】、【子どもの感じる苦痛を和らげる】、【事故を避けるための対応をする】、【すぐに対応せず様子を見る】という決定を行っていた。

子どもの捉えと決定との間に特徴的な関連が見られた。場面1では子どもの捉え【病態や治療とつなげる】、【子どもの意識レベルとつなげる】の2つと決定【その子の目的に応じ鎮静す

る】が近い関係にあった。場面3では、子どもの捉え【病態や治療とつなげる】と決定【子どもの病状に応じた身体の安定を図る】、子どもの捉え【目に見える子どもの変化をそのまま表現する】と決定【その子の目的に応じ鎮静する】が近い関係にあった。子どもの捉え【子どもの訴えを読み取る】と決定【子どもの感じる苦痛を和らげる】は場面1と3ともに近い関係にあった。各項目の配置から、座標の1軸は子どもの捉えの明瞭性、2軸は決定の優先度を示していると解釈した。

経験年数と子どもの捉えの関連として、場面1の【子どもの訴えを読み取る】と【病態や治療とつなげる】が、経験年数1～4年の比較的近くに配置された。また、場面1と2の【子どもの意識レベルとつなげる】と場面3の【目に見える子どもの変化をそのまま表現する】が、経験年数5～9年の近くに、場面2と3の【病態や治療とつなげる】と、場面1で複数の捉え方をすることが、経験年数10年以上の近くに配置された。

【考察】

看護師の子どもの捉え方は、生命の危機が高いクリティカルケア看護の場であっても身体的な側面だけでなく、子どもの行動や感情に意味づけしながら子どもを捉えようとしており、最初の子どもの捉えの側面が決定の方向性に関連している可能性があることが示唆された。そして、場面によって決定の優先度は異なっており、看護師は幼児前期の子どもの特徴に加え、子どものおかれている状況も考慮して、対応を決定していると考えられた。

また、経験の浅い看護師は教科書的な知識や決められた枠組みをもとに子どもを捉えようとしているが、経験年数が深まるにつれて、目に見えやすい情報に注目して素早く子どもを捉えるようになり、さらに経験が深まるにつれ、幅広い情報に目を向け、熟慮しながら子どもを捉えるようになることが示唆された。

キーワード：小児看護、クリティカルケア看護、小児ICU、臨床判断

Clinical Judgement in Pediatric Critical Care Nursing:

Focusing on nurses' perceptions, predictions, and decisions

Shinya Honda

Objectives:

This study aimed to examine the clinical judgment of pediatric critical care nurses by analyzing their perceptions, predictions, and decisions regarding patient health and determining how those three factors are linked to each other and affected by the amount of nursing experience.

Methods:

This exploratory study included nurses from 35 facilities working in pediatric intensive care units (PICUs) or an equivalent department with at least one year of pediatric critical care nursing experience. The questionnaire survey used the sentence completion method to determine the participating nurses' clinical judgment in three scenarios frequently encountered in the PICU with respect to the following factors: 1) what is happening to the child now (perception), 2) what may happen to the child in the future (prediction), 3) information needed to decide on a nursing action (collection of information), 4) information that is important in the situation (narrowing down of information), and 5) nursing action for the child (decision). The three scenarios represent situations routinely faced by pediatric critical care nurses. In Scenario 1, the child's medical condition was highly critical, and slight changes had been observed (acute phase). In Scenario 2, the child's medical condition was greatly affected by treatment (treatment transition phase). In Scenario 3, the child's physical condition had settled down, consciousness had been restored, and the child was crying continuously (transition phase). First, qualitative analysis of the responses was performed. Next, the number of nurses in each category was obtained, and the associations between perception and prediction, narrowing down of information, and decision were analyzed using correspondence analysis. The associations between perception and prediction, narrowing of information, and years of experience were analyzed using the Quantification III method.

Result:

Responses were obtained from 42 nurses from 15 facilities (valid response rate: 15.3%). In pediatric critical care nursing, nurses view the child from the mindset of "connecting with the medical condition and treatment," "connecting with the child's level of awareness," "accurately describing the visible changes in the child," and "understanding the child's complaints." They then make decisions to "stabilize the child physically according to the child's medical condition," "sedate the child according to the child's purpose," "relieve the pain felt by the child," "respond to avoid accidents," or "wait and see without responding

immediately.” A characteristic relationship was found between perception and decision. In Scenario 1, there was a close relationship between “connecting with the medical condition and treatment,” “connecting with the child’s level of awareness,” and “sedate the child according to the child’s purpose.” In Scenario 3, there was a close relationship between “connecting with the medical condition and treatment” and “stabilize the child physically according to the child’s medical condition” and between “accurately describing the visible changes in the child” and “sedate the child according to the child’s purpose.” The items “understanding the child’s complaints” and “relieve the pain felt by the child” were closely related in Scenarios 1 and 3. From the arrangement of the items, we interpreted the first axis of the coordinates as indicating the clarity of the perception, and the second axis as indicating the priority of the decision.

The relationship between years of experience and perceptions was as follows. Scenario 1 “understanding the child’s complaints” and “connecting with the medical condition and treatment” were placed relatively close to those with 1 to 4 years of experience. The two items “connecting with the child’s level of awareness” and “accurately describing the visible changes in the child” were placed near those with 5 to 9 years of experience. Scenarios 2 and 3 “connecting with the medical condition and treatment” and Scenario 1 multiple ways of perceiving were placed near those with 10 or more years of experience.

Discussion:

Nurses’ perceptions of pediatric patients, even in critical care nursing settings, are not only based on physical aspects but also on attempts to make sense of the child’s behavior and emotions, suggesting that the initial aspect of the perception may be related to the direction of decisions. The priority of the decisions differed depending on the situation, suggesting that nurses considered the child’s situation in addition to the characteristics of the child in the early childhood period when deciding how to respond.

The findings also indicated that novice nurses tend to approach children relying on textbook knowledge and predefined frameworks. However, with more experience, nurses shift their focus toward readily apparent information, enabling them to rapidly comprehend the child’s condition. Subsequently, with greater experience, nurses broaden their consideration, engaging in a more meticulous evaluation of the child.

Key Words: Pediatric Nursing, Critical Care Nursing, pediatric Intensive Care Unit, Clinical Judgement