

· 临床护理 · doi:10.3969/j.issn.1671-8348.2017.18.050

某三甲医院手术科室护士对早期康复护理认知现状调查*

陈晓玲,符林秋,陈克妮
(海南省人民医院护理部,海口 570311)

[中图分类号] R473.3

[文献标识码] C

[文章编号] 1671-8348(2017)18-2586-02

手术科室对于患者来讲,由于各方面的原因,患者不同程度地存在焦虑、恐惧、悲观、失望等情绪,而且术后,也容易出现各种并发症。术后也需要长期或短期的制动,需要完全或部分卧床,对患者的后期康复十分不利。国外研究表明,早期开展康复训练,可改善患者的运动功能,提高生活自理能力,且康复指导的频率也对患者的康复效果有很大影响^[1]。国内也有类似临床研究证实了手术后早期开展肢体功能锻炼能够促进患者术后更快康复,缩短住院时间^[2-5]。“提高功能、全面康复、重返社会”这一康复护理学的三大指导原则,正是符合手术患者对康复护理的需要。作为手术科室的护士,在早期康复护理中起到极为重要的作用,对患者恢复期的康复效果带来直接影响。本研究旨在通过调查了解某三甲医院手术科室护士的康复护理认知状况,以提高康复护理的质量。

1 资料与方法

1.1 一般资料 采用便利抽样的方法对本院手术科室的 188 名护士进行问卷调查。纳入标准:取得护士执业证书且临床工作 1 年以上;分别来自各个手术科室,如外科、骨科、妇产科等。排除标准:(1)非手术科室护士;(2)外出学习及休假的护士。

1.2 方法

1.2.1 问卷设计 根据国内临床康复护理的实际情况,参照相关文献^[6-8]自行设计康复护理认知现状调查问卷。问卷初步设计完成后,由 5 名康复护理专家对问卷内容进行逻辑分析,评判所选题项是否符合测量的目的和要求,最终根据专家的意见对问卷条目进行删增和修订。5 名专家分别来自康复科、骨科及妇产科,均为副主任护师,并且取得康复专科证书及多次参加康复培训。由 2 名工作人员采用便利抽样法选择 10 名手术科室护士填写问卷及 1 周后再次填写进行预调查。问卷的信度系数为 Cronbach α 值为 0.845 6,内容效度(CVI)采用专家评议法,以 CVI 作为内容效度的量化指标。本问卷经过 5 名专家总结、评议、讨论后认为问卷各条目容易理解和填写,代表性好,CVI 值为 0.91。最终形成内含 2 个维度(康复护理学知识、康复护理态度)40 个条目的调查问卷。

1.2.2 资料收集 以临床科室为单位,由各科护士长向符合条件的所有科室里护士发放问卷,统一语言指导,不记姓名当场独立填写问卷并回收。

1.2.3 问卷主要内容 (1)康复护理学知识:包括康复护理概论、康复护理学相关理论、康复护理评定、常见疾病的康复护理及康复医学功能锻炼等,每项内容设置 4 道选择题,共设置单项选择题 20 道,总分值 100。(2)康复护理态度:包括康复护理是否重要、护士是否需要对患者功能锻炼进行指导、护士的康复护理行为是否需要得到医生或患者的认同等,每项内容设置 4 道选择题,共设置单项选择题 20 道,答案选项为不必要、不

太需要、一般需要、需要、非常需要 5 个选项,分值对应为 1~5 分,总分值 100。

1.3 统计学处理 应用 SPSS15.0 统计软件进行统计分析,计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示,计数资料以率表示,采用描述性分析及方差分析进行统计学处理,以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 手术科室护士基本情况 共发放问卷 188 份,实际回收有效问卷 180 份,有效回收率为 95.74%。性别:男 11 名(6.11%),女 169 名(93.89%)。年龄:<20 岁 11 名(6.11%),20~30 岁 107 名(59.44%),>30~40 岁 37 名(20.56%),>40 岁 25 名(13.89%)。学历:中专 35 名(19.45%),大专 89 名(49.45%),本科及以上 56 名(31.11%)。龄龄:5 年及以内的为 57.78%,<2 年 62 名(34.44%),2~5 年 42 名(23.33%),>5~10 年 57 名(31.67%),>10 年 19 名(10.56%)。职称:护士 104 名(57.78%),护师 33 名(18.33%),主管护师 38 名(21.11%),副主任护师 5 名(2.78%)。

2.2 手术科室护士康复护理知识及态度得分 结果显示,手术科室护士对康复护理的认识及康复护理态度还停留在传统观念上,对现代康复护理学的某些概念认识不清,对康复护理的对象、最终目标、模式不熟悉,不了解康复评定及康复治疗的相关内容,对早期康复治疗及护理的介入时机把握不清。有些护士对康复护理的认识还停留在针灸、按摩等传统治疗上,对需要长期或短期制动的患者预防肌肉萎缩、翻身拍背等临床常见康复知识较为清楚,而关于临床上如何对肌力进行检查、如何评估及改善手术患者的日常生活活动能力、关节制动后如何维持一定的活动范围等知识了解较少。康复护理知识得分在 50 分及以下占 58.89%,手术科室护士康复护理知识及态度得分,见表 1。

表 1 手术科室护士康复护理知识及态度得分 $[n(\%), n=180]$

分数(分)	康复护理知识	康复护理态度
0~25	5(2.78)	4(2.22)
>25~50	101(56.11)	98(54.45)
>50~75	68(37.78)	72(40.00)
>75~100	6(3.33)	6(3.33)

2.3 不同学历护士康复护理知识及态度得分比较 中专护士康复护理知识及态度得分均低于大专和本科及以上学历护士($P < 0.05$);而大专、本科及以上护士组间比较,差异无统计学意义($P > 0.05$),见表 2。

* 基金项目:海南省社会发展科技专项项目(2015SF07);海南省卫生和计划生育委员会课题(14A210204)。作者简介:陈晓玲(1974-),副主任护师,本科,主要从事康复护理和护理管理研究。

表 2 不同学历护士康复护理知识及态度得分比较(̄x±s,分)

学历	n	康复护理知识	康复护理态度
中专	35	32.53±9.26	41.21±9.67
大专	89	49.98±10.64 ^a	58.59±13.45 ^a
本科及以上	56	51.69±11.73 ^a	60.38±13.72 ^a

^a:P<0.05,与中专比较。

2.4 不同职称护士康复护理知识及态度得分比较 职称护士康复护理知识及态度得分均低于护师、主管护师、副主任护师(P<0.05),而在护师、主管护师、副主任护师 3 种职称间比较,差异无统计学意义(P>0.05),见表 3。

表 3 不同职称护士康复护理知识及态度得分比较(̄x±s,分)

职称	n	康复护理知识	康复护理态度
护士	104	37.12±9.81	38.34±9.28
护师	33	52.49±10.33 ^a	49.27±10.36 ^a
主管护师	38	53.12±11.07 ^a	51.58±9.92 ^a
副主任护师	5	58.78±9.86 ^a	55.35±10.53 ^a

^a:P<0.05,与护士比较。

2.5 不同护龄护士的康复护理知识及态度得分比较 <2 年护龄与 2~5 年护龄护士康复护理知识及态度得分比较,差异无统计学意义(P>0.05);但二者均明显低于护龄大于 5 年的护士(P<0.05);>5~10 年护龄、>10 年护龄比较,差异无统计学意义(P>0.05),见表 4。

表 4 不同护龄护士康复护理知识及态度得分比较(̄x±s,分)

护龄(年)	n	康复护理知识	康复护理态度
<2	62	30.23±8.62 ^a	35.78±8.91 ^a
2~5	42	32.31±8.57 ^a	36.25±9.03 ^a
>5~10	57	52.78±10.38	50.49±10.27
>10	19	53.59±10.77	51.33±10.85

^a:P<0.05,与大于 5~10 年、>10 年比较。

3 讨 论

Charles 等^[1]研究表明,早期开展康复训练,可改善患者的运动功能,提高生活自理能力,且康复指导的频率也对患者的康复效果有很大影响。国内也有类似临床研究证实了手术后早期开展肢体功能锻炼能够促进患者术后更快康复,缩短住院时间^[2-5]。因此,对手术后患者进行术后的早期康复护理显得十分重要,通过临床上正确、及时的康复护理,能够明显地减少患者的住院时间,极大地改善手术患者的预后,降低病死率、病残率,提高患者的生活质量,具有极大的现实意义。

本文结果显示,手术科室护士的康复护理知识水平普遍偏低,整体现状不容乐观。得分在 50 分及以下的占 58.89%,51~75 分的占 37.78%,75 分以上仅为 3.33%。说明手术科室护士对正确的康复护理相关知识掌握不足。而对术后患者进行有效康复护理的前提就是能够具备正确的康复护理知识,这一情况如果不能引起足够重视,将严重影响术后患者的临床康复,对患者预后带来不利影响。

作者对不同学历手术科室护士进行比较,发现中专护士康复护理知识及态度得分均低于大专和本科及以上学历的护士(P<0.05);而大专、本科及以上护士组间比较差异无统计学

意义(P>0.05),但是得分均偏低。反映出目前我国护理基础教育缺失康复护理这一内容,随着我国康复医学的发展,护理大专、本科教育已开设有康复护理课程,但仍然需要进一步的重视,通过对康复护理全面的学习,将使护士对康复护理理论与临床技能水平得到极大的提高。手术科室护士不同职称间进行比较,护士其康复护理知识及态度得分均低于护师、主管护师、副主任护师职称的护士(P<0.05),而在护师、主管护师、副主任护师职称护士间比较差异无统计学意义(P>0.05)。说明中高级职称护士更加具备康复护理的能力,护理人才培养必须得到重视。

本文结果显示,目前手术科室护士普遍较为年轻,护龄小于 5 年的护士占 57.78%,所以这一部分护士康复护理知识及态度得分的高低也在一定程度上代表整个手术科室康复护理的水平,因此对工作年限较短护士的进行临床康复护理培训具有极大的必要性。护龄 5 年以上的护士平均得分明显高于低年资护士,而护龄小于 2 年的护士康复护理知识平均得分只有(30.23±8.62)分,这也说明临床护士获取康复护理知识的一个主要途径是来源于工作或临床经验,这与国内相关研究的结果一致^[9-10]。

综上所述,在目前康复专科护士缺乏的形势下,手术科室护士康复护理认知不足的现状必须得到护理管理者的高度重视,要意识到护士康复护理认知水平对患者的预后带来直接、重要的影响,充分发挥高年资、高学历护士的业务专长,要加强手术科室护士的学历教育及工作后继续教育,同时要针对性地对临床手术科室护士进行康复护理相关知识及技能的培训。

参考文献

- [1] Charles T,Trudy K,Nancy K.Cueing and logical problem solving in brain trauma rehabilitation: frequency patterns in clinician and patient behaviors[J]. Behav Interv,2000,15(3):169-187.
- [2] 贾杨.早期康复护理对脑外手术老年患者生存质量的影响[J].中国保健营养(下旬刊),2014(4):1858-1858.
- [3] 王英彩,王巧君,张运清,等.早期系统康复护理在桥式皮瓣手术患肢功能康复中的应用[J].河北医药,2012,34(4):623-624.
- [4] 白平则.胸外科手术术后早期锻炼与康复护理[J].按摩与康复医学,2010,1(36):105.
- [5] 杨彩霞,欧阳兰飞.腰椎间盘突出症术后康复护理干预现状[J].齐鲁护理杂志,2012,18(24):45-46.
- [6] 陈立典,陈锦秀.康复护理学[M].北京:中国中医药出版社,2010:1649.
- [7] 李娟,徐燕.上海市部分医院骨科护士康复护理行为现状及其影响因素[J].解放军护理杂志,2008,25(2):3-6.
- [8] 刘芳.福州市三甲医院神经外科护士康复护理认知现状调查[J].中华现代护理杂志,2012,18(27):3305-3308.
- [9] 侯晓玲,李玲利,陈佳丽,等.四川省部分医院骨科护士康复护理现状调查分析及对策[J].现代预防医学,2011,38(4):763-766.
- [10] 岳高杰,黄娟,程瑞莲,等.神经内科年轻护士脑卒中康复护理知识认知水平的调查分析[J].中国实用护理杂志,2013,29(21):27-29.