

# 临床护士对先天性心脏病延续护理服务认知情况的调查研究

韦美燕 肖达玲 涂惠琼

广西中医药大学附属瑞康医院 广西南宁 530011

**【摘要】目的** 调查我院临床护士对先天性心脏病延续护理服务的认知状况，为提高先天性心脏病术后延续护理服务质量，构建满足患儿及主要照顾者需求的延续护理服务模式提供参考依据。**方法** 对全院胸心血管外科及心血管内科 95 名临床护士进行问卷调查，内容包括对先天性心脏病延续护理服务内容、方式、执行者需求的认知，对开展延续护理服务的认识。**结果** 临床护士认为出院患儿需求较高的延续护理内容为出院计划（98.9%）、用药指导（97.8%）、病情观察（生命体征、伤口情况等）（97.8%）；延续护理服务方式较多的为出院宣教（98.9%）、电话/短信随访（78.9%）、建立健康教育网络平台（75.7%）；执行者为社区护士（90.5%）、社区医生（89.4%）、以医院为主导的医院—社区一体化团队（84.2%）；60.5% 的护士认为患儿出院后护士有责任为出院患儿提供延续护理服务，92% 的护士认为开展延续护理服务能够促进疾病康复，减少并发症的发生；62.7% 护士认为缺乏医院—社区联网协作机制。**结论** 需加强临床护士对先天性心脏病延续护理服务需求的正确认识，建立医院—社区一体化延续护理服务模式，以提高延续护理服务质量。

**【关键词】** 先天性心脏病；延续护理；护士认知；方式；需求

**【中图分类号】** R473.5

**【文献标识码】** B

**【文章编号】** 2096-0867(2021)01-001-02

**【基金项目】** 基金项目名称：广西壮族自治区卫生健康委员会自筹经费科研课题，基金项目编号：Z20190942

先天性心脏病 (congenital heart disease, CHD) 是由于胚胎时期心脏血管发育异常产生的心血管畸形所致的一类疾病，是小儿最常见的先天性出生畸形之一<sup>[1]</sup>。我国每年新增先天性心脏病患儿达 15 万~20 万<sup>[2]</sup>，其发病率占新生儿总数比例的 0.8%<sup>[3]</sup>。延续护理是指患者在不同的医疗机构或健康照护场所之间转移时对患者所发生的健康问题做出的护理行为，是将住院期间的护理服务进一步延续至社区或家庭的一种新型护理模式<sup>[4]</sup>。被广泛认为是高质量卫生服务所必不可少的要素，且具有一定的经济效益与社会效益。护士是患儿住院期间的照顾者，也是延续护理的执行者，因此了解临床护士对延续服务的认知和态度对提高延续护理质量、保证延续护理服务的顺利开展至关重要。本研究对我院心血管内、外科 95 名临床护士对延续护理服务的认知情况进行调查分析，现报告如下。

## 1 对象与方法

### 1.1 研究对象

选取我院心血管内、外科 95 名临床注册护士作为研究对象。纳入标准：(1) 持有中华人民共和国护士执业证书；(2) 从事我院胸心血管外科或心血管内科临床护理工作；(3) 自愿参与本次调查研究。排除标准：(1) 调查期间因进修、休病假、调岗等原因不在临床护理岗位者；(2) 调查期间在胸心血管外科或心血管内科工作的非我院护士，如进修生、实习生等。95 名临床护士中，男 2 人，女 93 人，年龄 21~54 岁 ( $31.22 \pm 9.58$  岁)；职称：主任护师 1 名，副主任护师 5 名，主管护师 29 名，护师 37 名，护士 23 名。

### 1.2 研究方法

#### 1.2.1 调查工具

应用《护理人员对先天性心脏病延续护理服务认知调查表》进行调查。该问卷由研究者在文献回顾、头脑风暴及医院现况的基础上自行设计，包括四部分，共 54 个条目：①护士的一般资料：性别、工龄、职称等；②对先天性心脏病患儿主要照顾者延伸护理服务需求的认知：包括对延伸护理内容、方式、执行者需求的认知，延伸护理服务内容包括 10 个

条目，每个条目设“非常需要”至“完全不需要”5 个选项；延伸护理服务方式包含 6 个条目，每个条目设“需要”、“不需要”2 个需求选项；延伸护理服务执行者包含医生、护士、社区医生、社区护士等 11 个选项，可多选；③对延伸护理服务开展意义和现状的认知：包含 8 个条目，设“同意”、“不同意”、“不知道”3 个选项；④在开展延伸护理服务过程中遇到的困难，包含人力资源不足、经费短缺等 14 个条目。

#### 1.2.2 调查方法

本研究采用问卷调查法，调查前，采用统一指导语向研究对象解释调查目的、意义及问卷填写方法，获得其知情同意后发放问卷，由护士本人填写。问卷填写结束后当场回收，调查员在发现漏项时请受试的护士及时完善。共发放问卷 95 份，回收有效问卷 95 份，问卷有效回收率为 100%。

#### 1.2.3 统计学方法

采用 SPSS20.0 分析数据，用频数和构成比进行统计描述。

## 2 结果

2.1 临床护士对先天性心脏病延续护理服务内容需求的认知情况（见表 1）

表 1：临床护士对先天性心脏病延续护理服务内容需求情况  
(n=95)

序号	项目	需求率 n (%)
1	出院计划	94 (98.9%)
2	用药指导	93 (97.8%)
3	病情观察(生命体征、伤口情况等)	93 (97.8%)
4	饮食指导	92 (96.8%)
5	并发症的预防	90 (94.7%)
6	疾病相关知识宣教	87 (91.5%)
7	提醒复诊	89 (93.6%)
8	心理疏导	76 (80%)
9	康复锻炼	71 (74.73%)
10	生活方式指导	62 (65.2%)

2.2 临床护士对先天性心脏病患儿延续护理服务方式需求的认知情况（见表 2）

表2：临床护士对先天性心脏病延续护理服务方式需求认知情况(n=95)

序号	项目	需求率 n (%)
1	出院宣教	94(98.9%)
2	电话 / 短信随访	75(78.9%)
3	建立健康教育网络平台 (如QQ群、微信群、公众号等)	72(75.7%)
4	家庭访视	71(74.7%)
5	建立病友俱乐部	70(73.6%)
6	举办健康知识讲座	63(66.3%)

### 2.3 临床护士对先天性心脏病延续护理服务执行者需求的认知情况

本组护士认为出院患儿需要社区护士为其提供延续护理服务的有86人(90.5%)，社区医生85人(89.4%)，医院医生72人(75.7%)，医院护士69人(72.6%)以医院为主导的医院-社区一体化团队80(84.2%)人。

### 2.4 临床护士对延续护理服务开展意义和现状的认知

在95名临床护士中，92%护士同意对先天性心脏病患儿实施出院延续护理服务能够“解决患儿居家护理的疑难问题，促进疾病康复，减少并发症的发生，从而提高生活质量”；仅60.5%护士认为“护士有责任为出院患儿提供延续护理服务”；76.3%护士表示“为出院患儿提供延续服务加重了护士的工作负担”；83.6%护士认为“医院或科室应该设立专业团队来负责延续护理服务的安排、组织、协调和实施”。

### 2.5 在延续护理服务实践过程中，护士所面临的主要障碍和挑战

在95名临床护士中，95.3%护士认为“人力资源不足”，86.2%护士认为“护士水平参差不齐”，78.6%护士认为“延续服务流程无相关指导及标准”，78.5%护士认为“患儿家属对延续服务的认知度低”

## 3 讨论

### 3.1 临床护士对先天性心脏病延续护理需求的认知仍需提高

本调查结果显示，大部分临床护士能够意识到患儿出院后在出院计划、用药指导、病情观察、饮食指导、并发症的预防等方面尤为重要，但在心理疏导，康复锻炼等方面，护士常会忽视病人的需求。对于患儿来说，由于经历手术应激、术后陌生的监护室环境及与父母分离等因素的影响，可能使患儿出现焦虑、抑郁等负性情绪，这些情况可延续至出院后，甚至整个青少年时期。对于患儿主要照顾者，不仅担心患儿病情变化及疾病转归，还担心患儿能否正常就学及就业，以及是否会受到歧视等。因此，医护人员在关注患儿的同时，需关注其主要照顾者的心理需求。此外，运动康复指导需求认知也较靠后，这可能与护士对运动康复的认知不高有关。由此可见，先天性心脏病出院患儿居家康复护理需求涉及急救、营养、康复、心理等多学科，临床护士对这种延续护理需求的认知度高，才能保证最大限度满足患儿及主要照顾者需求。

在延续护理服务方式需求认知方面，利用网络信息平台为患儿及主要照顾者提供咨询与健康教育，患儿主要照顾者在任何时间、地点都可以对平台上的健康教育资源进行反复学习，有利于疾病相关知识与技能的理解和掌握。本调查结果显示，从临床护士的角度看，传统意义上的方式如出院宣教，

电话/短信随访，更能够满足患儿主要照顾者的需求，因此，在延续护理服务形式上的认知仍需提高。医院可以进一步开发系统、规范的CHD“互联网+”居家康复护理信息平台模块，给予患儿主要照顾者更便利、高效的社会支持。

### 3.2 医院-社区一体化延续护理服务模式的建立是当代趋势

在本调查结果显示护士认为出院患儿需要为其提供延续护理服务执行者为社区护士(90.5%)、社区医生(89.4%)、以医院为主导的医院-社区一体化团队(84.2%)。社区及乡村医务人员主动走进家庭，为先心患儿进行术后康复指导，很符合社区及乡村卫生服务机构的事业发展方向，也让先心患儿及家庭得到方便与帮助。先心患儿面对陌生的大医院环境会产生恐惧心理，术后回家修养，社区及乡村医护人员上门方便，为先心术后患儿查看伤口愈合情况，定期进行换药，面对面的进行饮食及活动的指导，在经济上减少了患儿家属的经济负担，同时也减轻了大医院就诊排队时间过久的压力，能够有效节约医院资源，减轻护士负担，提高社区及乡村医院医疗资源的利用率，并且能对患儿的照护在出院后得到延伸。为提高以医院为主导的医院-社区一体化团队的工作效率及专科知识，医院可定期委派资深专家到社区及乡村基层进行先心术前及术后的知识授课，术后的健康指导包括用药、饮食、伤口恢复、活动等。因此先天性心脏患儿的健康离不开社区及乡村医护人员的支持。

### 3.3 临床护士对延续护理服务开展意义和现状的认知需提高

在调查中仅有60.5%护士认为“护士有责任为出院患儿提供延续护理服务”；51.3%护士表示“自己具备为患儿提供延续护理服务的专业能力”。出院患者延续护理是利用信息化工具，通过电话、信函、电子邮件、登门造访等方式进行的一种开放式、延伸式护理形式，它能有效提高出院患者生活质量，在护士和患者乃至家庭成员间建立有目的的互动，从而促进和维护患者健康。它同时进一步完善了整体护理的内涵，缩短了互患之间的时间、空间距离，对医疗知识的普及、提高患者出院后的生活质量以及在节省社会和家庭人力资源等方面有着重要意义。

## 参考文献：

- [1]王惠萍,李乐之.先天性心脏病患儿家属心理健康状况的研究进展[J].中华现代护理杂志,2010,16(6):733-735.
- [2]王晓红.以家庭为中心的护理在先天性心脏病患儿围术期中的应用效果观察[J].当代医学,2015,21(31):106-107.
- [3]杨美玉,贺琼,刘婷.健康信念模式在先天性心脏病介入治疗患儿护理中的应用[J].人力资源管理,2015(12):320-321.
- [4]陈伟菊,林清然,瞿萃球.延续护理实践模式探索与对未来发展趋势的思考[J].中国护理管理,2017,17(4):444-448.
- [5]NAYLOR M D, A I K E N L H, K U R T Z M A N E T , et al. The care span: The importance of transitional care in achieving health reform[J]. Health Affairs, 2011, 30(4):746-754