

肝硬化腹水患者陪护人员跌倒预防知信行的调查研究

金小清, 张爱华, 赵莲凤

(江苏省南京市第二医院 中西医结合科, 江苏 南京, 210003)

摘要: **目的** 调查陪护人员对肝硬化腹水患者跌倒预防的知识、信念、行为的现况, 提出针对性健康教育措施。**方法** 采用自行设计的跌倒预防知信行评估调查问卷对 100 例陪护人员进行调查。**结果** 陪护人员对预防跌倒的相关知识掌握较差, 且缺乏正规的学习途径。大专及以上人员在预防跌倒的态度行为方面的得分要好 ($P < 0.05$), 护理员比亲属预防跌倒的态度和行为要好 ($P < 0.05$), 受过培训比未受过培训人员在预防跌倒的态度和行为更好 ($P < 0.05$), 有陪护经历的比没有陪护经历的人员在跌倒预防的行为方面更佳 ($P < 0.05$)。**结论** 医护人员应重视肝硬化腹水患者陪护人员对预防跌倒相关知识的教育需求, 有针对性地进行健康教育。

关键词: 肝硬化; 腹水; 跌倒; 陪护人员; 知信行

中图分类号: R 197.31 文献标志码: A 文章编号: 2096-0867(2017)07-0016-03

Investigation on knowledge, attitude and practice on fall prevention of caregiver in patients with ascites of cirrhosis

JIN Xiaoqing, ZHANG Aihua, ZHAO Lianfeng

(Department of Integrated Traditional Chinese and Western Medicine,
The Second Hospital of Nanjing, Nanjing, Jiangsu, 210003)

ABSTRACT: Objective To investigate the knowledge, attitude and practice (KAP) on fall prevention of caregiver in patients with ascites of cirrhosis, and to provide the targeted health education measures. **Methods** Totally 100 caregivers were included by using convenient sampling method. The self-designed fall prevention KAP evaluation questionnaire was used to investigate the KAP on fall prevention. **Results** The investigation showed a poor knowledge level on fall prevention in caregivers, and with a insufficient and informal approached of learning. Those with associate or higher degree achieved higher score on attitude and practice ($P < 0.05$), Those professional caregivers achieved higher score on attitude and practice compared with relatives ($P < 0.05$). Those with formal training achieved higher score on attitude and practice compared with those without formal training ($P < 0.05$). Those with nursing experience achieved higher score on practice compared with those without nursing experience ($P < 0.05$). **Conclusion** Medical staff should pay more attention on knowledge demand of fall prevention in the caregivers of patients with ascites of cirrhosis, and to carry out targeted health education to promote the knowledge, attitude and practice on fall prevention.

KEY WORDS: cirrhosis; ascites; fall; caregivers; knowledge, attitude and practice

跌倒是指突发的、非故意的体位改变, 是住院患者常见的不良事件。相关研究^[1-3]报道, 住院

患者跌倒发生率约为 1.4 ~ 18.2/1000 患者住院日。国内研究^[4]也报道 65 岁以上老年住院患者

跌倒发生率高达 30%。患者跌倒除了与基础疾病导致的身体虚弱有关外,也和其自身对跌倒预防措施依从性差有关。患者依从性差的原因通常包括:①对跌倒预防知识了解不足;②预防措施配备未达到要求;③患者对自身能力评估过高^[5]。降低住院患者跌倒发生率、保障患者安全是医院护理质量管理的重要内容,也是评价医院医疗护理质量的一项重要指标^[6]。本研究对肝硬化腹水患者的陪护人员进行跌倒预防的知识、信念、行为调查,并提出针对性健康教育措施,用以指导陪护人员日常陪护行为,积极预防院内跌倒发生。

1 资料与方法

1.1 一般资料

采用方便抽样法,选取 2015 年 1 月—2016 年 12 月南京市第二医院住院患者的陪护人员(包括护理员和亲属)为调查对象。入选标准:①陪护人员陪护对象为肝硬化伴中重度腹水;②陪护时间 ≥ 1 d,且 1 d 内陪护持续时间 ≥ 8 h 者;③陪护者能正确理解、表达问题,且知情同意。本研究共发放问卷 100 例,有效问卷 100 份。100 例调查对象年龄 24~60 岁,平均 (38.23 ± 10.15) 岁。陪护人员构成中,患者亲属 82 例(82.0%),护理员 18 例(18.0%);大专及以上者 33 例(33.0%),大专及以下 67 例(67.0%),且 18 例护理员文化程度均在大专以下;接受过预防跌倒到相关培训者仅 15 例(15.0%)有过腹水患者陪护经历 42 例(42.0%)。

1.2 方法

1.2.1 一般资料调查:采用自行设计问卷调查陪护者一般资料,包括年龄、文化程度、与患者的关系、是否接受过跌倒的相关知识培训、陪护经历等。

1.2.2 知信行评估:采用自行设计问卷,共计 30 个评估条目,分为知识、态度、行为 3 个维度。知识

维度包括陪护者对预防患者跌倒相关知识、跌倒相关风险因素和预防措施等,分值;态度维度包括认同角色陪护者责任归属、参与度、积极性、关注性、重视程度及信心等;行为维度包括对预防跌倒的具体实施时间、实施主体、实施方法、应急行为的等。

1.3 统计学方法

数据录入 Excel 表格,采用 SPSS 17.0 软件进行分析,计数资料采用百分率(%)进行描述性统计,计量资料以均数 \pm 标准差($\bar{x} \pm s$)表示,采用方差分析及 t 检验。

2 结果

2.1 陪护人员预防跌倒的知信行状况分析

陪护人员知识平均得分 (29.85 ± 2.05) 分。部分陪护人员错误地认为患者腹水多、腹部膨隆比较大,只有长时间卧床才不会跌倒。一旦跌倒立即再次卧床,给予制动。态度平均得分为 (30.95 ± 3.07) 分。80%陪护人员中的认为跌倒是不可预防,64%的陪护人员认为跌倒后无伤不严重可以不用告知医护人员。行为平均分 (41.09 ± 6.79) 分,71%的陪护人员在患者坐起、行走、入厕、沐浴时会给与较多关注。此外,陪护人员中,68.0%的人从生活经验中获得跌倒预防知识,10.0%由专业人员告知,10.0%通过自己摸索学习得知,只有 12%从正规的训练培训机构中获得。

2.2 不同特征的陪护人员在预防跌倒知信行上的差异

由表 1 可知,大专以上人员在预防跌倒的态度行为方面的得分要好($P < 0.05$),护理员比亲属预防跌倒的态度和行为要好($P < 0.05$),受过培训比未受过培训人员在预防跌倒的态度和行为更好($P < 0.05$),有陪护经历的比没有陪护经历的人员在跌倒预防的行为方面更佳($P < 0.05$)。

表 1 不同特性的陪护人员在预防跌倒知信行方便得分差异($\bar{x} \pm s$)

分

因素	分类	<i>n</i>	知识	态度	行为
年龄/岁	24~42	61	30.03 \pm 3.21	30.35 \pm 3.19	48.29 \pm 1.22
	43~60	39	29.79 \pm 2.58	32.58 \pm 2.14	35.97 \pm 1.83
文化程度	大专以下	67	29.32 \pm 4.72	30.23 \pm 3.42	37.92 \pm 2.29
	大专及以上	33	30.83 \pm 3.61	33.11 \pm 5.20*	45.85 \pm 4.34*
与患者关系	护理员	18	30.15 \pm 2.33	31.48 \pm 1.41	42.63 \pm 1.56
	亲属	82	29.59 \pm 2.12	30.30 \pm 1.90*	38.11 \pm 1.20*
接受培训	是	15	30.64 \pm 1.36	34.22 \pm 2.42	43.36 \pm 3.13
	否	85	29.77 \pm 3.49	30.52 \pm 4.26*	39.35 \pm 2.56*
陪护经历	有	42	30.13 \pm 2.32	31.03 \pm 2.13	43.73 \pm 1.52
	无	58	29.82 \pm 1.61	30.87 \pm 4.72	38.20 \pm 3.89*

注: * $P < 0.05$

3 讨论

肝硬化是各种慢性肝病所导致的弥漫性肝纤维化和再生结节形成,腹水是肝硬化最常见的并发症^[7]。在诊断为代偿期肝硬化后,约50%患者将在10年内出现腹水^[8]。肝硬化腹水患者大量腹水引发腹胀、腹围增大、体质量增加,治疗会导致体液丢失、血压下降,其并发症有肝性脑病、电解质紊乱等,更易导致跌倒不良事件的发生。因此,防止肝硬化腹水患者跌倒不仅仅是医院安全管理的一个重要方面,也是社区家庭安全护理关注的问题。

知信行模式将人类行为的改变分为获取知识、产生信念和形成行为这3个连续过程,即知识-信念-行为。知识和学习是基础,信念和态度是动力,促进健康行为是目标^[9-10]。本研究结果显示,67.0%的陪护人员文化水平偏低,为大专以下水平,仅15.0%的人接受过有关跌倒方面的培训。提示陪护人员对预防跌倒的相关知识掌握较差,且缺乏正规的学习途径。此外,调查还显示,陪护人员防跌倒的知识得分相对偏低,态度和行为分相对较高,这可能和肝硬化腹水在长时间治疗过程中陪护者只注重如何不让患者跌倒,而忽略跌倒相关理论知识的获得有关。知信行理论中虽然强调信念是促进健康行为的关键,但同时拥有一定的知识水平对形成健康行为具有积极意义^[10]。因此,仍需加强陪护人员对于防跌倒相关知识的教育,以提高其对于跌倒的认识。

不同特性的陪护人员在预防跌倒知信行方面的差异分析结果显示,大专以上学历的陪护人员在预防跌倒的态度及行为方面相对学历差的要好($P < 0.05$),护理员比亲属预防跌倒的态度和行为方面要好($P < 0.05$)。护理人员由于职业特性,虽然其预防跌倒的相关理论知识体系构建也并非完整,但是在态度和行为方面明显好于患者的亲属。另一方面,接受培训的护理员在预防跌倒的态度和行为更好($P < 0.05$),但考虑到医院人力资源配置等多种因素限制,在强化护理人员培训的基础上,临床上可利用现有的资源能力来提示预防患者跌倒,促进健康行为。是否具有陪护的陪护人员在跌倒行为得分方面差异具有统计学意义($P < 0.05$),这可能和因为有陪护经历者可在以往的护

理过程中积累到相关经验和方法有关。

综上所述,对肝硬化腹水患者陪护人员的预防跌倒知识的教育就显得尤为重要。护理人员应在健康教育的形式内容上利用文字和交谈双向教育解释说明,改善其对防跌倒知信行,有效的预防患者跌倒。同时护理人员也应该帮助陪护人员以及患者自身建立良好的预防跌倒的态度,不能只是单方面的教育陪护人员,可在交流中注意使患者也参与进来,加强自我安全管控,共同提高患者生活质量。

参考文献

- [1] DiBardino D, Cohen E R, Didwania A. Meta-analysis: Multidisciplinary fall prevention strategies in the acute care inpatient population [J]. J Hosp Med, 2012, 7(6): 497-503.
- [2] Bouldin E D, Andresen E M, Dunton N E, et al. Falls among adult patients hospitalized in the United States: prevalence and trends [J]. J Patient Saf, 2013, 9(1): 13-17.
- [3] Fields J, Alturkistani T, Kumar N, et al. Prevalence and cost of imaging in inpatient falls: the rising cost of falling [J]. ClinicoEconomics and outcomes research: CEOR, 2015, 7: 281-286.
- [4] 董璐,周洁,徐国会.老年住院患者跌倒护理研究进展[J].中国康复理论与实践,2012,18(1): 30-32.
- [5] 周晶亮.住院病人跌倒原因分析及护理对策[J].护理研究,2015,29(6): 2301-2302.
- [6] 施巧完,赵水花.护患双方对跌倒预防的认知评价与对策[J].护理学报,2011(19): 60-62.
- [7] 田秋菊,贾继东.肝硬化腹水及其相关并发症治疗新进展[J].实用肝脏病杂志,2015,18(1): 1-3.
- [8] Asrani S K, Larson J J, Yawn B, et al. Underestimation of liver-related mortality in the United States [J]. Gastroenterology, 2013, 145(2): 375-382.
- [9] 黄明志,罗俊彪,杨俊杰,等.知信行模式在临床试验中的应用与探索[J].转化医学杂志,2014(2): 96-98.
- [10] 李小寒.健康信念模式在护理实践中的应用[J].继续医学教育,2006,20(29): 21-24.
- [11] 霍烽,吴晓辉.长春城市社区居民健康知信行调查分析[J].中国实用医药,2009,4(26): 261-262.

(本文编辑:黄磊)