

护理本科生照顾临终患者的态度及其影响因素

陈菁菁 张旋 吴炜炜 林雁

[摘要] **目的** 了解护理本科生照顾临终患者的态度及其影响因素,为护理教育者制订临终关怀教育策略提供依据。**方法** 采用一般情况调查问卷和照顾临终患者态度量表,对福建省某高校4个年级324名护理本科生进行问卷调查。**结果** 护理本科生照顾临终患者态度总分为(110.90±17.14)分。性别、宗教信仰、培训情况、籍贯能解释照顾临终患者态度总变异的30.6%。**结论** 护理本科生对照顾临终患者持较为积极的态度,性别、宗教信仰、培训情况、籍贯是学生照顾临终患者态度的影响因素。护理教育者应结合学生自身情况提供相应临终关怀培训机会,进一步改善其照顾临终患者的态度。

[关键词] 教育,护理,学士;临终关怀医疗;态度;问卷调查

The status and influencing factors of attitude toward caring for dying patients in undergraduate nursing students/CHEN Jing-jing,ZHANG Xuan,WU Wei-wei,LIN Yan

[Abstract] **Objective** To investigate the status and influencing factors of attitude toward caring for dying patients in undergraduate nursing students,so as to provide evidence for the design of hospice care program. **Methods** Totally 324 undergraduate nursing students in a university in Fujian province were investigated with a self-designed general information questionnaire and the Frommelt Attitude Toward Care of Dying(FATCOD). **Results** The total score of attitude toward caring for dying patients in undergraduate nursing students was(110.90±17.14). Multiple linear regression analysis showed that gender,religion belief,hospice care training,place of birth could explain the total variance of 30.6% for taking care of dying patients. **Conclusion** Undergraduate nursing students show positive attitude toward caring for dying patients. Gender,religion belief,hospice care training and place of birth are influencing factors of attitude toward caring for dying patients. Nursing educators should provide nursing students with hospice care education in order to improve their attitude toward caring for dying patients.

[Key words] Education,Nursing,Baccalaureate; Hospice Care; Attitude; Questionnaires

临终关怀是为临终患者及其家属提供生理、心理和社会等方面的全面支持和照料,使患者平静、安然地渡过人生的最后旅途,并使家属的身心健康得到维护和增强^[1]。随着我国人口结构的老龄化,如何为临终患者提供高质量的临终护理服务也成为护理工作的热点问题。而照顾临终患者态度是影响医护人员临终关怀行为的重要因素,积极的照顾态度可以为患者带来高质量的临终护理服务。护理专业学生作为未来临终关怀事业的主力军,开展关于护理专业学生照顾临终患者态度的研究将有助于完善我国临终关怀的教育体制,从而引导学生照顾临终患者态度向积极的方向发展。我国临终关怀课程无论是在授课时间、内容、方式以及评价手段上都有很大

的不足,这也很大程度上影响学生照顾临终患者的态度^[2]。本研究主要对护理本科生照顾临终患者的态度进行现状调查并对其影响因素进行分析,为护理教育者制订相应的临终护理教育策略提供依据。

1 对象与方法

1.1 研究对象

采用便利抽样法,选取福建省某医科大学护理专业本科一至三年级各1个班级的学生和福州市实习的全体护理实习生,共324名学生完成问卷调查。其中,一年级78名(24.1%),二年级72名(22.2%),三年级75名(23.1%),四年级(护理实习生)99名(30.6%);女生250名(77.2%),男生74名(22.8%);年龄为(21.46±1.48)岁。

1.2 调查工具

1.2.1 一般资料问卷

在参阅相关文献^[3-5]的基础上,自行设计一般资

DOI: 10.3761/j.issn.1672-9234.2016.01.017

作者单位:350108 福州市 福建医科大学护理学院

陈菁菁:女,硕士,助教,E-mail:15980234571@163.com

2015-04-22收稿

料问卷。问卷主要包括性别、年龄、年级、籍贯、有无宗教信仰、罹患重病经历、父母健康状况、亲人、朋友过世经历、照顾濒死患者经历、家中讨论死亡的氛围、参加临终志愿活动经历、阅读死亡方面文章情况等。

1.2.2 照顾濒死患者态度量表

照顾濒死患者态度量表 (Frommelt Attitude Toward Care of Dying, FATCOD) 由 Frommelt 教授 1991 年开发, 该量表是用来评估护士为临终患者提供照顾的态度, 同时对评价临终关怀教育效果也具有较好的敏感性。经孟召霞等^[6]翻译成中文版, 信效度良好, 其总量表的 Cronbach's α 系数为 0.805, 重测信度为 0.803。量表包括照顾临终患者积极态度 (17 个条目) 和以患者和家庭为中心的照顾意识 (13 个条目) 2 个维度 30 个条目, 正负性条目各 15 个, 使用 Likert 5 级评分, 正性问题计分非常同意 (5 分), 同意 (4 分), 不确定 (3 分), 不同意 (2 分), 非常不同意 (1 分), 负向问题反向计分, 总分范围 30~150 分, 得分越高, 说明照顾临终患者的态度越积极。

1.3 资料收集方法

资料收集时间为 2014 年 9~12 月。以班级为单位, 采用统一指导语, 由研究者本人进行实地调查问卷的发放, 详细讲解调查目的、调查内容和问卷的填写要求, 学生以不记名、自愿的原则参加填写问卷, 当场收回问卷。本次研究共发放调查问卷 345 份, 收回有效问卷 324 份, 有效回收率 93.9%。

1.4 统计学方法

采用 SPSS 17.0 统计软件, 计量资料用均数和标准差描述, 对不同情况学生照顾临终患者的态度得分采用 t 检验、单因素方差分析进行比较, 采用多元逐步回归分析照顾临终患者态度的影响因素。

2 结果

2.1 护理本科生照顾临终患者的态度得分

结果显示照顾临终患者态度总得分为 (110.90±17.14) 分。其中照顾临终患者积极态度维度总得分为 (59.57±11.39) 分, 以家庭为中心的照顾意识维度总得分为 (51.32±7.10) 分。照顾临终患者积极态度维度中, 条目“照顾临终患者是一件有意义的事”得分最高, 为 (4.27±0.76) 分; 条目“如果我走进濒死患者的房间看到他/她在哭, 我会感到很不舒服”得分最低, 为 (3.03±1.11) 分。以家庭为中心的照顾意识维度中, 条目“家庭成员应该尽可能的为临终患者营造一

种舒适的环境”得分最高, 为 (4.44±0.60) 分; 条目“为临终患者止痛时, 不应该考虑镇痛药成瘾”得分最低, 为 (3.45±1.11) 分。

2.2 不同情况护理本科生照顾临终患者的态度得分比较 (表 1)

2.3 护理本科生照顾临终患者态度的多元逐步回归分析

以学生照顾临终患者态度总分为因变量, 以性别、年龄、年级、籍贯、宗教信仰、接受临终关怀教育情况、亲人、朋友过世经历为自变量进行多元逐步回归分析, 哑变量赋值见表 2。最终 4 个自变量进入回归方程, 分别是性别、培训情况、宗教信仰、籍贯 (表 3)。

3 讨论

3.1 护理本科生对照顾临终患者持积极的态度

本研究对护理本科生照顾临终患者态度进行调查, 总得分为 (110.90±17.14) 分, 说明护理本科生对

表 1 不同情况护理本科生照顾临终患者的态度比较

项目	人数	得分 ($\bar{x} \pm s$)	统计量值	P 值
年级			98.230 ¹⁾	<0.001
一	78	104.33±5.67		
二	72	104.48±6.07		
三	75	128.05±6.48		
四	99	111.09±15.07		
性别			4.080 ²⁾	<0.001
男	74	106.45±12.31		
女	250	113.54±13.38		
籍贯			5.303 ²⁾	<0.001
福建	189	108.70±12.11		
外省	135	116.43±13.99		
宗教信仰			4.210 ²⁾	<0.001
没有	245	110.18±12.59		
有	79	117.33±14.68		
培训情况			9.091 ²⁾	<0.001
没有	126	104.31±5.86		
有	198	116.77±14.65		
亲人过世经历			2.032 ²⁾	0.043
无	119	113.91±15.04		
有	205	110.77±12.35		
朋友过世经历			2.465 ²⁾	0.014
无	288	112.57±13.70		
有	36	106.75±10.13		

1) F 值; 2) t 值

表2 自变量赋值说明

变量	赋值说明
性别	男=1,女=2
籍贯	福建=1,外省=2
宗教信仰	没有=1,有=2
接受临终关怀培训情况	无=1,有=2
亲人去世经历	无=1,有=2
朋友过世经历	无=1,有=2

表3 护理本科生照顾临终患者态度影响因素分析

自变量	B 值	β 值	t 值	P 值
常数项	103.292		6.038	<0.001
性别	7.853	0.245	5.048	<0.001
培训情况	10.008	0.363	5.535	<0.001
宗教信仰	3.837	0.123	2.454	0.015
籍贯	3.510	0.129	2.486	0.013

注: $R^2=0.306, F=12.477, P<0.01$

照顾临终患者的态度持较为积极的态度。进一步对2个维度进行分析,发现在照顾临终患者积极态度维度中,条目“照顾临终患者是一件有意义的事”得分均最高,说明学生在照顾临终患者态度认知上呈现一种较为积极的态度,认为这是一件非常有意义的事情。而条目“如果我走进濒死患者的房间看到他/她在哭,我会感到很不舒服”得分最低,说明学生在照顾临终患者中,情绪受到较大的影响,大部分学生感到照顾临终患者的经历也会使自己感到沮丧。提示我们在今后的临终关怀教育中,应对学生在处理与临终患者关系,以及在照顾临终患者过程中如何有效地调整自己的情绪中有所侧重。在以家庭为中心的照顾意识维度中,条目“家庭成员应该尽可能的为临终患者营造一种舒适的环境”得分最高,说明大部分学生均意识到家庭在对临终患者的照顾中起到了重要的作用。条目“为临终患者止痛时,不应该考虑镇痛药成瘾”得分最低,这与刘丹丹^[7]的研究相一致,反映了学生对临终患者疼痛方面知识的缺失。不仅是学生,大多数医护人员对止痛药成瘾的概念普遍认识不清楚,成为影响医护人员有效进行止痛治疗的重要因素之一^[8]。

3.2 性别、宗教信仰、培训情况、籍贯是照顾临终患者态度的影响因素

本研究结果显示女生在照顾临终患者态度得分

高于男生,接受过临终教育培训的学生在照顾临终患者态度得分高于没有接受临终教育培训的学生。有报道指出临终关怀教育可以使护士对临终关怀认识更为深刻,使照顾临终患者的态度更为积极。唐鲁等^[9]对上海某三级甲等医院急诊科护士实施死亡教育课程,结果得出死亡教育培训能有效改善护士对照顾临终患者的态度,在一定程度上促进了护士对照顾临终患者及家属态度的正向改变,有助于在临床真正开展临终关怀。Laura等^[10]对3年级医学生进行为期1年的临终关怀教育,发现干预后医学生临终关怀知识和态度都有所改善,这与本研究结果相似。通过与接受临终教育培训的学生进行访谈,了解其接受临终教育培训的途径主要是通过学院开设有关临终关怀相关课程,主要包括护理学基础的尸体护理、老年护理学以及开设选修课缓和医学理论与生命关怀实践。不同宗教信仰也影响着照顾临终患者的态度。如侯晨辉^[11]的研究中显示宗教信仰与临终关怀态度有一定的相关性。不同宗教信仰的学生其临终关怀态度存在着差异,这可能与某些宗教的教义提倡互助友爱,对死亡也采取一种比较开放的观点有关。本研究中籍贯也影响着照顾临终患者的态度。籍贯,本研究指被调查者出生及成长的地方。由于籍贯不同,形成了每个地域特有的文化;在不同文化背景下,其照顾临终患者的态度也会有差异。本研究中60%的学生来自于福建省内,具有浓厚的地域特色。相较于其他省份,福建省主要是以闽南、客家文化为主,因固守儒家伦理道德,故闽南、客家文化更重视孝道。因此闽南、客家文化对死亡采取消极、逃避的态度,甚至忌讳在言语中提及,这些都不利于临终关怀教育的开展,对人们在对待死亡及临终关怀的态度上带来了消极影响。这与刘丹丹^[7]的研究结果一致,其研究发现,梅州地区客家文化对临终关怀态度有消极影响。不同文化背景对临终患者照顾态度的影响国内外文献也有相关的报道。如我国学者郑悦平等^[12]的研究显示少数民族学生比汉族学生照顾临终患者态度更为积极。Csikos等^[13]对美国和匈牙利医生进行调查显示美国医生比匈牙利医生持有更为积极的态度。不同的国家和民族有着其特定文化,从而照顾临终患者的态度存在差异。

3.3 临终护理教育未来的展望

本研究结果显示临终护理教育对学生照顾临终患者态度有影响。在我国,临终关怀是一门新兴学

科,在理论和实践上的研究都有待深化^[14],目前我国临终护理教育的师资力量不足,专业性不强严重限制了临终教学的开展。在临终关怀护理常规、临终关怀教育的课程设置、具体内容、授课方式、授课学时等都是需要我们进行进一步探讨的内容。大部分医学高等院校的护理本科课程中,只是在护理学基础中增设了部分临终关怀的章节和内容,并未作为一门单独的课程,且无论是从课时(2~4学时)还是教学内容上看,都不能满足临床和社会需求^[15]。今后可以借鉴发达国家在临终心理关怀、疼痛控制、家属居丧照护等方面的实践教育进行积极探索。可以依托现有资源,与肿瘤医院、宁养院等机构进行资源对接,本科生作为志愿者参与体验,与工作人员一同访视安宁疗护的患者,使学生对临终护理关怀的认识上升到感性的理解,从而提高教学质量。

4 小结

本研究显示护理本科生对照顾临终患者持较为积极的态度,性别、宗教信仰、培训情况、籍贯是学生照顾临终患者态度的影响因素。护理教育者应结合学生自身情况提供相应临终关怀培训机会,进一步改善其照顾临终患者的态度。本研究仅选取1所院校的学生进行问卷调查,研究结果的代表性比较局限,今后应进行多地区、多所院校学生的问卷调查。

参 考 文 献

- [1] 赵燕利, 蔺敏. 220名护生对死亡及临终关怀认知与态度的调查[J]. 护理实践与研究, 2008, 5(7): 93-95.
- [2] 孟宪武. 中国临终关怀工作的开展及其前景展望[J]. 肿瘤防治杂志, 2003, 10(1): 17-20.
- [3] 赵木川. 肿瘤患者及家属、医护人员及医院管理者对临终关怀的态度及影响因素分析[D]. 长沙: 中南大学, 2012.
- [4] 何静, 徐蓉, 陈慎, 等. 社区护士临终关怀知识和态度情况调查及其影响因素研究[J]. 中国护理管理, 2013, 13(6): 73-75.
- [5] 侯晨辉. 在校本科生对临终关怀认知的调查研究[D]. 长春: 吉林大学, 2009.
- [6] 孟召霞, 李艳琳, 支彩霞, 等. 护士照顾临终患者态度与个人死亡态度的相关性研究[J]. 护理学杂志, 2014, 29(2): 51-53.
- [7] 刘丹丹. 梅州市临终关怀现状调查及相关因素分析[D]. 广州: 暨南大学, 2011.
- [8] 刘志民, 周伟华, 连智, 等. 中国癌症疼痛现状调查中国医务人员对癌痛治疗态度、知识、实践情况的调查[J]. 中国疼痛医学杂志, 1999, 5(1): 3-9.
- [9] 唐鲁, 李玉香, 周玲君, 等. 死亡教育课程对护士照顾临终患者态度的影响[J]. 上海护理, 2015, 15(4): 12-15.
- [10] Laura J, Morrison B, Thompson M. A Required third-year medical student palliative care curriculum impacts knowledge and attitudes[J]. J Palliative Med, 2012, 15(7): 784-789.
- [11] 侯晨辉. 在校本科生对临终关怀认知的调查研究[D]. 长春: 吉林大学, 2009.
- [12] 郑悦平, 李映兰, 王耀辉, 等. 医护人员对死亡和临终关怀照顾的态度及影响因素[J]. 中国老年学杂志, 2011, 31(24): 4879-4881.
- [13] Csikos A, Mastrojohn J, Albanese T, et al. Physicians' beliefs and attitudes about end-of-life care: a comparison of selected regions in Hungary and the United States[J]. J pain Symptom Manag, 2010, 39(1): 76-87.
- [14] 王平, 李海燕. 死亡与医学伦理[M]. 武汉: 武汉大学出版社, 2005.
- [15] 王琳, 梁椰林. 护理专业增设“临终关怀”的教学实践与思考[J]. 白求恩医学院学报, 2005, 3(3): 183.

(本文编辑 李晓宁)

通 知

护理硕士专业学位建设专题征文

本刊拟于2016年刊出护理硕士专业学位建设专题报道, 欢迎投稿。

征文内容: ①护理硕士专业学位的培养目标和培养模式; ②护理硕士专业学位的课程设置; ③护理学专业研究生指导教师的遴选标准及培养策略; ④护理硕士专业学位培养的评价方法和标准; ⑤护理专业硕士研究生教材建设; ⑥护理专业硕士研究

生毕业后的科学使用。

征文要求: 文章体裁不限, 内容应具有科学性、实用性和可读性, 论点明确, 资料可靠, 文字精练, 层次清楚, 重点突出。

投稿方法: 登录《中华护理教育》(www.zhhlzss.com/hljy), 通过“作者中心”进行投稿。截稿日期: 2016年4月30日。