

# 对医学本科生关于“生前预嘱”的认知调查

成科<sup>1</sup> 陆莹<sup>2</sup> 何建萍<sup>3</sup> 通讯作者

(1. 四川大学华西医院腹部肿瘤科 四川成都 610041; 2. 四川大学华西临床医学院 2020级 四川成都 610041; 3. 四川大学华西医院腹部肿瘤科 四川成都 610041)

**摘要:**目的:探究医学本科生关于“生前预嘱”的认知调查。方法:选择时间为2021年9月至2022年2月,某医科大学的在校临床医学专业的本科学士100名,男性32名,女性68名,通过网络问卷调查、便利抽样等方式展开调查。结果:经对100名医学院的医学本科生实施“生前预嘱”的认知调查,显示出医学本科生了解生前预嘱的认知度为21.00%,目睹过患者临终前的情况为58.00%,临终时凭借生命支持系统延长生命19.00%,认为善终极其关键,需要尊重个人61.00%,接触过生前预嘱的教育或学习10.00%,认为临终的决定应该由本人决定占比为51.00%。结论:某医科大学的在校临床医学专业的学生对生前预嘱知晓率受多种因素影响,且整体上较低,在医学本科生培养阶段就应当加大宣传力度,开设生前预嘱内容,向朋友和周围人渗透医学本科生自己所了解的知识、感悟和体会,以便正确引导病人做出理智选择,为未来临床工作做好角色准备。

**关键词:**生前预嘱;医学本科生;认知调查

生前预嘱(预立医疗指示)(ADs),指个人为自己在患病后病情恶化基于具有决策能力和意识清楚时或难以做出判断所预设的,口头或书面均可的医疗照护选择,可设立代理人<sup>[1]</sup>。生前预嘱还能够促进社会进步,节约很大的医疗卫生资源。死亡基于传统文化条件下是一种较为忌讳的话题,是否可理性面对死亡对他们是否愿意谈论终末期产生直接决定性的作用。医务人员的死亡观也对他们是否可做出理智选择,是否愿意去开展ADs有一定影响<sup>[2]</sup>。医师的工作性质直接关系到人的生命,且他们的职业责任重大,医学本科生实习阶段对他们人文关怀能力、临床知识技能以及进入到医师角色产生作用极其显著。当前有很多研究是关于患者、家属和医务人员对生前预嘱认知现状的研究,但是很少会报道医学本科生的情况。本研究通过调查某医科大学的在校临床医学专业的学生,了解其对认知生前预嘱理念的实际情况,以便提供一些参考。

## 1. 资料与方法

1.1 一般资料:通过网络问卷、便利抽样等方式调查2021年9月至2022年2月,某医科大学的在校临床医学专业的学生100名。共发放100份问卷,回收100份,概率是100.00%。

## 1.2 方法

①人口社会学资料:是否已有临床经验、正在实习、已婚、宗教信仰等,年级、攻读研究生类型、年龄、性别、专业等。②ADs认知和接受度问卷:主要包含专业态度、经验、个人态度、经历、ADs的知识,将对ADs认知程度调查问卷视作基础,分析“对ADs作为政策推广支持度、认知度”等问题进行综合分析评议。按照研究概念和每个条目关联性,问卷1-CVI值为0.83,即“非常相关4份、相关3份、弱相关2份、不相关1份”,S-CVI/Ave值为0.94,S-CVI/UA值为0.89,显示出问卷内容效度较好<sup>[3]</sup>。

## 1.3 质量控制

经问卷星在线发放问卷,鼓励统一培训课题团队成员真实作答,经质量审核,将不符合要求及不完整问卷剔除。

## 1.4 统计学分析

对本次结果数据由统计员处理分析,并获取最终结论,处理软件为SPSS22.0,统计的全部资料中,用 $\chi^2$ 检验计量最后差异,t检验计数资料最后差异,表示方式为用“ $\bar{x} \pm s$ ”和“(%)”等,若得到结论 $P < 0.05$ ,则表明结果的统计分析要求。

## 2. 结果

### 2.1 医学本科生ADs认知与接受现状

经对100名医学院的医学本科生实施“生前预嘱”的认知调查,显示出医学本科生了解ADs的认知度为21.00%,目睹过患者临终前的情况为58.00%,临终时凭借生命支持系统延长生命19.00%,认为善终极其关键,需要尊重个人61.00%,接触过ADs的教育或学习10.00%,认为临终的决定应该由本人决定占比为51.00%,见表1。

表1 医学本科生ADs认知与接受现状分析

变量	构成比(%)
了解ADs的认知度	21(21.00%)
目睹过患者临终前的情况	58(58.00%)
临终时值得依靠生命支持系统延长生命	19(19.00%)
接触过ADs的教育或学习	10(10.00)
认为善终最重要应尊重个人选择并有尊严	61(61.00)
临终的决定应该由本人决定	51(51.00)

### 3. 讨论

在医院的临终患者,医护人员是其主要照顾人员,ADs教育质量将直接影响到医护人员的医疗决策。把临终关怀或医患沟通课程积极的应用于通识教育阶段,该部分内容缺失严重。另外,当前医学院校的医学本科生群体对ADs工作态度不确定,说明同日常培养中内容缺失存在密切关联性的特征<sup>[4]</sup>。不管是医学本科生导师还是教学管理部门,均需为他们的未来临床工作做好角色准备,关注ADs工作的普及教育<sup>[5]</sup>。除此之外,当前我国患者认为医生就是权威,整体上的权利意识比较薄弱,另一方面,家属存在代替患者作出医疗决策、对患者隐瞒病情的情况,忽略患者自主权<sup>[6]</sup>。所以,作为医务人员,应当实施提前的生命沟通学习,需要模拟练习。

针对医学本科生的生前预嘱认同情况来说,存在多种因素均对其产生严重影响:①性别,针对于生前预嘱的态度来说,不同性别间存在态度上的差异,且相较于男性而言,女性更倾向于生前预嘱,同国内外部分相关研究具有相似性的特征,分析主要存在的原因,可能是在临终前,因女性从性格特性上更具同理心,他们对心理和生理需求等存在更深沉的认识,以至于有较高的生前预嘱的认同度<sup>[6]</sup>。②死亡态度,更认同生前预嘱的医学本科生,普遍上他们对死亡存在正面的态度,而那些持有负面态度的医学本科生,他们多数表现为愿意签署生前预嘱,倾向回避谈论生命终末期的治疗。因受“乐生恶死”这一传统儒家文化价值观的影响作用,在国内死亡长时间是国人的禁忌

话题,因此怎样合理安排生命终末期的治疗,坦然地对待死亡,成为国人亟需深入思考的问题,说明医学本科生阶段积极实施死亡教育,能够培养他们理性的死亡观,提升教育效率,并致力于推广生前预嘱<sup>10</sup>。③家庭类型:相较于其他家庭类型的医学本科生来说,那些单亲家庭的更不认可生前预嘱。很多研究指出,在家庭关系中,那些单亲青少年在人际认知上存在一定的局限性,他们一般无法获得充足的关怀和关爱,因自身家庭的变故促使其羞于与人交流,整体上缺乏同理心<sup>11</sup>。④其他因素:针对于医学本科生关于“生前预嘱”的认知调查,显示出是否参加过葬礼、家庭所在地、最近一次认识的人去世是什么时候、性格、罹患重病史、家庭中是否讨论过死亡的问题等,均无对比意义<sup>12</sup>。通过分析实际存在的现实性因素,主要是因为医学本科生的生活经验较为缺失,他们的年龄相对较小且调查研究时选取的样本量不足等,因此亟需纳入不同专业、年龄段医学本科生展开深入性的调查。此次研究中,经对 100 名医学院的医学本科生实施“生前预嘱”的认知调查,显示出医学本科生了解 ADs 的认知度为 21.00%,目睹过患者临终前的情况为 58.00%,临终时凭借生命支持系统延长生命 19.00%,认为善终极其关键,需要尊重个人 61.00%,接触过 ADs 的教育或学习 10.00%,认为临终的决定应该由本人决定占比为 51.00%。经本研究结果显示,医学院的医学本科生认为善终极其关键,需要尊重个人选择,其次为目睹过患者临终前的情况,认为临终的决定应该由本人决定。整体上对了解 ADs 的认知度、临终时接触过 ADs 的教育、学习认识度较低<sup>10-11</sup>。

综上所述,某医科大学的在校临床医学专业的学生对生前预嘱知晓率受多种因素影响,且整体上较低,我们建议在培养阶段就应当加大宣传力度,开设生前预嘱内容,向朋友和周围人渗透医学本科生自己所了解的知识、感悟和体会,以便正确引导患者做出理智选择,为未来临床工作做好角色准备。

(上接第 167 页)

## 五、结论和启示

本文基于无连续红利和有连续红利的欧式看涨期权的风险中性定价公式,进行了实证研究和比较分析。欧式看涨期权不仅仅具有较大的灵活性,其灵活性体现在幂参数  $a$  的变动,而相比较于标准欧式看涨期权,幂期权还具有价格优势,这是建立在幂参数  $a$  小于 1 的情况下,幂参数的小幅度降低就可以使幂期权的风险中性价格大幅度下降。如果在一个发达的期权市场,若可以根据投资者的风险偏好程度的不同对投资者进行幂参数  $a$  的设定,使得幂期权的风险中性价格能够在投资者的承受范围之内,则能使广大的投资者参与欧式看涨期权买卖。

中国目前尚未建立起期权市场,更没有非标准期权产品,正是鉴于缺乏这方面的定价才进行股指期权定价实证研究,而本文的实证具有很强的操作性。欧美等国家已经建立起了发达的期权市场,期权产品种类日益俱增,期权的 OTC 市场也愈发成熟,满足各类投资者的非标准期权产品层出不穷。基于欧美期权市场的发展,作者认为衍生品市场的成立是要满足广大投资者用于套期保值和风险对冲而建立,衍生品市场需要吸引投资者的产品,而欧式看涨期权就是属于这样的一类产品。

## 参考文献:

- [1] 邵莉. 老年专科病房护士生前预嘱认知情况测评问卷的编制及信效度检验[J]. 中国医药指南,2022,20(05):116-118+131.
- [2] 边萌,冯青青,杜毓锋. 太原市社区老年人对生前预嘱认知及态度的现状调查[J]. 中华全科医师杂志,2022,21(01):36-41.
- [3] 夏博宇,王灵强,王希超,等. 生前预嘱与尊严死亡的研究与思考——生命末期健康管理模式[J]. 中国老年学杂志,2021,41(22):5146-5149.
- [4] 邢冰玉,缪群芳,梁冠冕. 肿瘤专科医院护士对生前预嘱认知态度及影响因素调查[J]. 循证护理,2021,7(15):2087-2091.
- [5] 王小丽,周幸莲,余赟,等. 某高职医学院校学生对生前预嘱的认知情况调查[J]. 循证护理,2021,7(07):929-932.
- [6] 中丽香,王晶晶,吴贝贝,等. 肝硬化失代偿期患者对生前预嘱的认知现状及影响因素分析[J]. 现代医药卫生,2021,37(10):1751-1754+1767.
- [7] 王兆鑫. 生命选择与死亡尊严:权利保障视角下生前预嘱的立法规制——以《民法典》和《基本医疗卫生与健康促进法》部分条款为切入点[J]. 中国卫生法制,2021,29(03):69-75+88.
- [8] 林春燕,胡文姝,张玮清,等. 医学本科生对生前预嘱的认知调查及其影响因素分析[J]. 当代医学,2020,26(34):184-186.
- [9] 贾建业,陈森虎,吴中义,等. 江苏某高校医学研究生生前预嘱认知现状研究[J]. 中华灾害救援医学,2019,7(06):325-329.
- [10] 刘芳,王文雅,李微微. 生前预嘱志愿服务体系构建[J]. 医学与哲学,2020,41(24):5-10,47.
- [11] 罗峪平,倪晓红,王博,等. 生前预嘱推广:实践与建议[J]. 医学与哲学,2020,41(22):1-7.

## 参考文献:

- [1] R.C.Merton. The Theory of Rational Option Pricing[J]. Bell Journal of Economics and Management Science, 1973, (4):141-183
- [2] S.Macovschi, F.Quittard-Pinon. On the Pricing of Power and Other Polynomial Options[J]. The Journal of Derivatives, 2006, (13):61-71
- [3] 王亚军,周胜武. 基于新型期权—欧式幂期权的定价[J]. 甘肃科学学报, 2005, (17):20-23
- [4] 白斐斐,师恪. 具有连续红利的幂型欧式期权定价[J]. 数学的实证与认识, 2007, (37):33-36
- [5] M.Garman, M.J.Klass. On The Estimation of Security Price Volatilities From Historical Data[J]. Journal of Business, 1980, (53):67-78
- [6] J.C.Hull. Options, Futures, and Other Derivatives[M]. Prentice Hall. 2011:299-527
- [7] 王富磊(1988年),男,河南周口,研究生学历,上海对外经贸大学毕业,研究方向:资本市场。