

医学本科生从事安宁疗护工作意愿及影响因素调查分析

胡子浩 夏雨 周礼义 秦雨佳 郑向琪 孙莉*

(湖北医药学院 湖北 十堰 442000)

【摘要】目的 了解医学本科生对从事安宁疗护工作的意愿,并分析其影响因素,为医学院校开展临终关怀教育提供参考。方法 采用便利抽样法,对湖北医药学院630名全日制在校医学本科生进行从事安宁疗护工作的意愿的调查。结果 630名医学生有68.6%的医学生听说过安宁疗护,仅59.7%的医学生表示将来愿意从事安宁疗护相关工作,91%的医学生认为安宁疗护相关工作的就业前景比较好;Logistic回归分析显示,专业、是否听说过安宁疗护、对安宁疗护工作发展前景的预期是医学生从事安宁疗护工作意愿的影响因素($P<0.05$)。结论 医学生对安宁疗护认知不足,安宁疗护就业意愿不够稳定。医学院校应结合专业特点和影响因素,加强对医学生开展安宁疗护教育培训,提高医学生对安宁疗护的认知和安宁疗护工作服务意愿,以适应我国快速发展的人口老龄化。

【关键词】医学生;本科生;安宁疗护;工作意愿;影响因素

安宁疗护是指以临终患者和家属为中心,以多学科协作的模式,控制临终患者的疼痛和其他症状,并给予临终患者和家属包括生理、心理、精神和社会支持等全方面的舒适照护^[1]。

第七次全国人口普查结果显示,截至2020年,全国60岁及以上人口占18.7%,其中65岁及以上人口占总人口的13.5%^[2]。截至2020年,我国失能老龄人口达到5271万,预计到2030年,失能老龄人口在总失能人口中的占比将超过57%,随着人口老龄化,失能人口老龄化的挑战成为我国日益突出的问题,使得加快发展安宁疗护变得愈发紧要。

医学生是医学事业未来发展的希望,是未来开展、宣传安宁疗护的主力军,因此了解医学生对安宁疗护工作意愿,对推动安宁疗护事业的发展具有重要意义。

本研究旨在调查医学生从事安宁疗护工作意愿及其影响因素,现报道如下。

1 对象与方法

1.1 研究对象

采用便利抽样法,选取湖北医药学院全日制医学本科生630名作为研究对象,入选标准:①全日制本科生;②知情同意并自愿参与本研究。数据调查时间为2021年10月。

1.2 方法

1.2.1 调查工具

①医学本科生一般人口学资料和工作意愿。包括性别、宗教信仰、是否独生子女、专业、年级、家庭年收入等13个问题。②中文版Frommelt临终关怀态度量表^[3](FATCOD-B)该量表是由Frommelt于1989年编制,本研究采用的FATCOD-B是由王丽萍^[4]于2016年汉化并修订形成中文版,共包括6个维度、29个条目,其中正向条目14个、负向条目15个。该问卷采用Likert 5级评分法计分,正向问题从“非常不同意”到“非常同意”分别计为1~5分,负向问题反之,总分为29~145分,得分越高说明态度越积极。FATCOD-B量表Cronbach's α 系数为0.742,内容效度为0.920,重测信度为0.959。

1.2.2 调查方法

由经过训练的调查员进行调查,调查前说明调查目的、意义和注意事项,应用“投射法”着重告知研究对象,假设自己身患重病、濒临死亡,根据自己对临终患者和家属的理解如实填写和评价。以匿名方式自愿填写,当场填写和收回。共发放问卷650份,回收有效问卷630份,有效回收率为96.9%。

1.2.3 统计学方法

使用SPSS22.0软件进行t检验、方差分析、 χ^2 检验、及多元线性回归分析,检验水准 $\alpha=0.05$ 。应用SPSS22.0软件进行

数据分析。定量资料采用均数 $\pm$ 标准差($\bar{x} \pm s$)表示,定性资料采用频数、百分率(%)表示;检验水准 $\alpha=0.05$ 。

2 结果

2.1 基本情况

630名研究对象中男生268人,女生362人;年龄18~25(21.25 ± 1.26)岁。370人(58.7%)来自农村,224人(35.5%)是独生子女,432名(68.6%)听说过安宁疗护,主要通过络(44.6%),435人(69%)有安宁疗护教育经历,236人(37.5%)有临终患者照护经历。

2.2 医学本科生安宁疗护态度

医学本科生临终关怀态度得分为 75.77 ± 11.12 分,条目均分 2.61 ± 0.38 分,各维度条目均分依次为:针对照顾临终患者出现恐惧不安心理的态度(3.18 ± 0.76)分,针对临终关怀患者的关怀态度(2.83 ± 0.57)分,针对临终关怀患者利益的态度(2.64 ± 0.54)分,针对患者家属的关怀态度(2.52 ± 0.55)分,针对家属支持必要性的态度(2.21 ± 0.60)分,其中与临终患者交流的态度得分最低为(2.05 ± 0.48)分。

2.3 医本本科生从事安宁疗护工作意愿影响因素分析

2.3.1 医本本科生从事安宁疗护工作意愿单因素分析

本研究结果显示,630名医学生中有432名(68.6%)愿意从事安宁疗护工作,其中专业、父亲职业、母亲职业、是否听说过安宁疗护、自己是否接受选择安宁疗护、对安宁疗护发展前景的预期的医学生,在安宁疗护工作意愿选择上差异统计学意义($p<0.05$)。

2.3.2 医本本科生从事安宁疗护工作意愿多因素分析

分别以安宁疗护工作意愿为因变量,以医学生人口学资料中统计有差异的6个因素为自变量,进行Logistic回归分析,结果显示,是否听说过安宁疗护、安宁疗护教育经历、对安宁疗护发展前景预期是医学生从事安宁疗护工作意愿的影响因素。见表1。

3 讨论

3.1 医学本科生安宁疗护态度适中

本研究显示,医学本科生临终关怀态度的得分为 75.77 ± 11.12 分,处于中等水平,低于郭其花^[5]的调查结果(94.13 ± 5.16)分,积极性有待提升。从得分最高的前5个条目(这5个条目属于反向条目,得分越高,越反对)能看出,医学生对安宁疗护持肯定态度。本研究结果显示,维度得分排前三为的是针对临终患者心理、关怀和利益的态度得分,表明医学生对临终患者的支持和照护尤为重视。其中与临终患者交流的态度维度得分最低,分析原因可能与传统观念忌讳谈论死

表1 630名医学本科生对从事安宁疗护工作意愿的 Logistic 回归分析

变量	B 值	标准误	Wald	P 值	OR	(95%CI)
常数项	-0.237	0.380	0.389	0.533	0.789	
专业 (以护理为参照)						
临床	0.597	0.222	7.221	0.007	1.817	1.175 ~ 2.809
心理	0.898	0.328	7.478	0.006	2.455	1.290 ~ 4.674
医学相关专业	-0.981	0.285	11.864	0.001	0.375	0.214 ~ 0.655
是否听说过安宁疗护 (以没听说过, 不了解为参照)						
有点了解	-0.817	0.204	16.079	0.000	0.442	0.296 ~ 0.659
了解	-0.924	0.330	7.856	0.005	0.397	0.208 ~ 0.757
对安宁疗护发展前景预期 (以不好为参照)						
	-0.775	0.325	5.679	0.017	0.461	0.244 ~ 0.871

亡有关, 使医学生与临终患者难以沟通, 提示教育者需重视和加强医学生与临终患者沟通交流能力的培养, 可邀请安宁疗护的专家、医护工作者、“丧亲者家属”、有照护临终患者经历的医学生等, 进行分享、情境模拟、角色扮演、叙事医学教育等, 使医学生能从临终患者、家属的情境中思考, 培养医学生的共情能力和有效沟通能力。

3.2 医学本科生从事安宁疗护工作意愿影响因素分析

本研究结果显示, 432 名 (68.6%) 医学生愿意从事安宁疗护工作, 表明医学生基本能接受安宁疗护这项工作, 低于陈倩^[6]的调查结果 305 人 (75.1%)。其中是否听说过安宁疗护、安宁疗护教育经历、对安宁疗护发展前景预期是医学生安宁疗护工作意愿选择的影响因素 ($P < 0.05$)。

①专业。本研究显示, 护理专业学生选择安宁疗护工作意愿较其他专业低, 而护理人员是安宁疗护多学科团队中重要成员, 因此, 需要医学院校调动护理专业学生的积极性, 优化专业设置, 开展安宁疗护相关知识、技能及态度等相关教育培训, 为安宁疗护临床实践的开展提供高素质人才保证。

②是否听说过安宁疗护。了解安宁疗护的医学生中有 319 名 (73.8%) 安宁疗护工作意愿更强烈, 其了解的主要途径是网络, 提示可以中国传统节日如清明节、重阳节等祭祖活动为媒介^[7], 对医学生进行安宁疗护理念的推广和宣传, 提高医学生对安宁疗护的认知。本研究显示, 父母是医护工作者的医学生反而选择安宁疗护工作意愿更低, 提示要加大对公众尤其是医护人员的宣传力度, 使安宁疗护理念得到社会广泛的接受和认可。

③对安宁疗护发展前景预期。对安宁疗护发展前景预期越好的医学生, 安宁疗护工作意愿越强烈, 说明大力宣传和解读国家出台的系列安宁疗护政策文件、安宁疗护的优势、“优逝”等方面起着重要作用。

3.3 医学本科生临终关怀态度培养途径

可通过以下几个方面:

①开设课程。医学院校可单独、早期开设安宁疗护选修课程, 或不单独开设, 但注重将安宁疗护在其他课程中的融入和渗透。

②跨学科教学: 组建跨学科安宁疗护教学团队, 包括护理、医学、心理学、营养学、社会工作、志愿服务等方面的专家给学生授课, 教学内容涵盖理论、技能和沟通交流等, 旨在提高医学生的安宁疗护能力, 从而为临终患者提供包括身、心、社、

灵 4 个方面完整的、个性化的照护。

③创新教育模式。以真实临床病例、观看主题电影、开展主题讲座等形式, 给学生创设一个轻松、自然讨论死亡话题的氛围, 从而以平常客观的心态面对死亡和临终患者。

④注重将安宁疗护理论与实践相结合。从在校的安宁疗护情境模拟、角色扮演等, 循序渐进过渡到参观临终关怀机构、访问殡仪馆, 在符合伦理条件下, 安排到安宁疗护病房临床见习或实习、参加安宁疗护志愿服务活动等体验式实践, 有助于医学生从与临终患者面对面交流中切身体会到安宁疗护服务的价值和意义, 能引导学生树立积极的生死观, 从而改变学生对临终关怀的态度, 提高工作意愿。

4 小结

医学本科生安宁疗护态度处于中等水平, 积极性还有待提高。医学院校应酌情开设相关课程, 进行教学模式的创新和改革, 根据不同专业的学生需求开展生命教育, 使医学生对生命、临终的有深刻认知, 推动其观念的转变, 能从积极的安宁疗护态度转变为积极的工作意愿, 承担起照护临终患者的重任, 做一个“有声的、会爱的”医学工作者。

参考文献:

- [1] 中华人民共和国国家卫生和计划生育委员会. 安宁疗护实践指南 (试行) [s]. 2017.
- [2] 中华人民共和国国家统计局. 中国统计年鉴—2021. <http://www.stats.gov.cn/tjsj/tisj/ndsj/2021/indexch.htm>.
- [3] Frommelt KH. The effects of death education on nurses' attitudes toward caring for terminally ill persons and their families[J]. Am J Hosp Palliat Care, 1991, 8(5):37-43.
- [4] 王丽萍. 中文版佛罗梅尔特临终关怀态度量表 (FATCOD-B) 的修订及应用研究 [D]. 广州: 南方医科大学, 2016.
- [5] 郭其花, 郭扣松. 衰老体验联合死亡凸显对护生临终关怀态度及死亡焦虑的影响 [J]. 护理研究, 2021, 35(18):3377-3379.
- [5] 陈倩, 梁文丽, 王娟, 等. 高校医学本科生临终关怀态度调查及影响因素分析 [J]. 重庆医学, 2019(20).
- [6] 王蒙蒙, 徐天梦, 岳鹏. 我国现行安宁疗护的相关政策梳理、挑战与建议 [J]. 医学与哲学, 2020(14).

【基金项目】湖北医药学院 2021 年省级大学生创新创业训练计划项目 (项目编号: S202110929037)

通讯作者: 孙莉。