

兰州市居民预立医疗照护计划认知和态度的现状调查

陈艳 刘仲彪

兰州职业技术学院 甘肃 兰州 730070

【摘要】目的：对兰州市社区居民的预立医疗照护计划具体的认知情况、态度现状展开调查，并分析主要影响因素为推广应用预立医疗照护计划提供借鉴。**方法：**选取2019年10月至2020年6月期间，抽取兰州市10个社区共计461名居民展开本次调查工作，对问卷调查结果运用Logistic回归分析法，对于社区居民的预立照护计划认知及态度造成影响的主要因素。**结果：**发现兰州市居民对于预立医疗照护计划，认知、态度总得分分别是0~5、15~62。经Logistic回归分析发现，对兰州市居民的预立医疗照护计划认知及态度造成影响的主要因素，包括了年龄、文化程度、存在医院照护亲友的经历、存在亲友接受生命维持治疗的经历。**结论：**兰州市居民预立医疗照护计划，在认知上依然水平不高，但在态度上比较积极。有在医院照护亲友及接受生命维持治疗经历的高领社会居民，拥有对预立医疗照护计划的积极态度。医护人员需要协作有关团体来促进普及预立医疗照护计划，可以达到较高的接受度，也能够为不同类型群体提供更加针对性服务，进一步在兰州市推广预立医疗照护计划。

【关键词】：居民；预立医疗照护计划；认知；态度

预立医疗照护计划（ACP）作为对任何健康程度、年龄段成年人，可以分享生活目标、人生三观以及未来医疗照护具体偏好的过程，主要是为了能够进一步帮助不具备决策能力个体，获得一致于自身价值观、目标偏好的照护方式，这样可以对临终者生命质量有效改善，在一定程度上也可以缓解医护人员和患者家属的身心负担，达到以患者及其家庭为中心的医疗健康管理模式^[1-2]。美国医学研究所对ACP展开研究，认为社区居民作为实施推广ACP的关键目标，但是在我国现有相关研究中，在ACP领域更多侧重于慢性病、终末期癌症等^[3]。所以本研究以兰州市的居民为例，展开对ACP认知及态度的现状调研，现报道如下。

1 对象与方法

1.1 调查对象

选取2019年10月至2020年6月期间，抽取兰州市10个社区共计461名居民展开本次调查工作，所有纳入本研究的调查者均符合社区内常住人口，年龄均在18岁以上，包括男221例，女240例，神志清晰能够对本次调查问卷独立阅读填写，不具备语言沟通障碍。排除功能性疾病、精神类疾病。

1.2 方法

本次调查选用以往文献ACP调查问卷，展开对兰州市10个社区居民的人口资料、健康信息情况、ACP认知情况、ACP参与态度情况。对本次调查工作人员在调查前期进行培训后，保证调查人员能够掌握专业概念及术语，进行现场问卷调查。通过入户方法面对面沟通调查者，统一解释调查问卷

中的专业术语，现场发放回收，共计发放461份调查问卷，回收有效问卷461份，问卷回收有效率100%。

1.3 统计学方法

对于本次调查数据录入EpiData 3.1软件中，完成对相关数据的逻辑校验，构建数据库运用SPSS20.0统计学软件分析本次校验后统计数据。计量资料表示（ $\bar{x} \pm s$ ），组间t检验；计数资料%表示，组间 χ^2 检验。对调查结果行单因素分析对于居民ACP态度的年龄、性别影响程度，并经Logistic回归分析单因素统计学变量，以 $P < 0.05$ 代表有统计学意义。

2 结果

2.1 兰州市居民ACP认知、态度现状

发现兰州市居民对于ACP的认知是0~5。在461名居民中，仅有36%（166/461）对ACP概念知晓，对生前预嘱的学术概念知晓仅有15%（69/461），对临终决策概念有所了解的仅有8%（36/461），对医疗委托书的概念仅仅知晓的有7%（32/461）。

调查发现兰州市居民对于ACP的态度是15~62分，对于社区及医院作为ACP服务提供主体这一态度占比83%（381/460），认为ACP的开展十分必要这一态度占比82%（377/460），愿意将来可以参与ACP计划定制的占比80%（368/460）。

2.2 单因素分析兰州市居民ACP态度影响因素

通过对本次调查结果中兰州市居民ACP态度展开了单因素分析，结果发现主要因素包括了年龄、文化程度、存在医

院照护亲友的经历、存在亲友接受生命维持治疗的经历（见表1）。

表1 居民ACP态度单因素分析

指标	项目	N(n=461)	支持 (n=240)	反对 (n=60)	统计 值	P 值
性别	男	221(48.04%)	103	27	0.302	0.588
	女	240(52.06%)	137	33		
年龄	45岁以内	333(72.23%)	147	36	371.95 1	<0.001
	45-49	88(19.09%)	48	20		
	60-69	34(7.38%)	33	0		
	70-79	13(2.82%)	6	4		
婚姻情况	单身	183(39.71%)	63	12	2.833	0.249
	已婚	249(54.01%)	159	45		
	离异	18(3.90%)	8	1		
	丧偶	11(2.39%)	10	2		
文化程度	小学及以下	5(1.08%)	8	2	3.609	0.311
	初中	15(3.25%)	77	15		
	高中	38(8.24%)	75	18		
	本科及以上	397(86.12%)	80	25		
健康自评	非常好	60(20.00%)	45	13	4.436	0.354
	较好	120(40.00%)	90	29		
	一般	109(36.33%)	87	18		
	不好	10(3.33%)	13	0		
	非常差	1(0.33%)	5	0		
现有疾病	糖尿病	28(6.07%)	7	5	3.088	0.081
	心血管病	29(6.29%)	28	8	1.521	0.216
	脑血管病	12(2.60%)	6	5	1.005	0.315
	呼吸系统	27(5.86%)	4	0	1.005	0.315
	恶性肿瘤	4(0.87%)	4	0	1.679	0.199
	神经系统疾病	32(6.94)	19	1	0.289	0.594
	功能性疾病	30(6.51)	16	3	1.778	0.186
	其他	35(7.59%)	23	16		
	无	264(57.27%)	153	25		
近五年经历	住院	51(17%)	42	9	0.003	0.982
	参与治疗决策	63(21%)	54	9	2.062	0.153
	照护亲友经历	162(54%)	138	24	5.973	0.017

亲友去世	141(47%)	108	33	0.029	0.869
亲友接受在院维持生命治疗	45(15%)	36	9	7.778	0.008

2.3 兰州市居民ACP态度 Logistic 回归分析

通过对以上单因素分析存在显著差异的因素作为自变量，愿意参与未来ACP制定的因变量，展开Logistic回归分析（见表2）。

表2 兰州市居民ACP态度 Logistic 回归分析

变量	β值	标准 误	χ ²	P	OR	95%CI
常量	-1.018	0.246	17.361	<0.001	0.363	/
年龄	0.452	0.185	6.044	0.015	1.574	1.097~2.253
在院照护亲友	0.593	0.273	4.728	0.031	1.805	1.063~3.071
亲友生命维持治疗	1.306	0.544	5.798	0.017	3.689	1.274~10.688

3 讨论

通过本研究调查发现兰州市居民的ACP整体认知相对较低，对于ACP概念的知晓率不高，拥有较高的生前预嘱知晓率，可能密切相关在兰州地区各社区推广生前预嘱活动，宣传大众居民对于自身存在一定能力水平的个体，可以提前完成预嘱制定，在推广生前预嘱时不存在受众界限，很大程度对患者信息接收中减轻了自身负担^[4-6]。本调查结果还发现兰州市居民对于ACP的认知是0~5，态度是15~62分，这一结果和以往研究中对北京市、加拿大、上海市、郑州市等地居民的ACP认知有一定差距^[7-8]，对此本文认为是兰州市和其他地方的社会经济整体发展、文化背景与ACP宣传推应用情况密切相关。尽管目前兰州市已经逐渐在推广ACP服务上不断扩大具体范围，但是依然以临床作为集中点，调查结果也表示并未在全社区居民群众中达到大面积覆盖。在ACP服务中着手对个体和代理决策者，深入探讨了临床治疗偏好，以及生命价值观，可是在我国往往因为所受传统观念局限，无法轻易开展临终生命教育、死亡教育，所以导致兰州市居民对于ACP的认知较差。在态度上调查发现居民们的身体自评健康情况普遍较好，拥有比较客观的ACP思考，能够有效缓解老年群体及患者产生消极情感，也就加大了对ACP的接受态度。通过在社区群众中推广宣教ACP服务，这种公共环境下的探讨过程，有助于推进讨论死亡话题促进ACP发展，所以在未来社区ACP推广应用，有必要积极鼓励社区居民加

强沟通,医护人员也要积极参与患者及家属的未来治疗意愿制定中,这样能够进一步为ACP提供专业针对性指导。经Logistic回归分析发现,对兰州市居民的预立医疗照护计划认知及态度造成影响的主要因素,包括了年龄、文化程度、存在医院照护亲友的经历、存在亲友接受生命维持治疗的经历。

综上所述,兰州市居民预立医疗照护计划在认知上依然水平不高,但在态度上积极度较高。接下来医护人员需要协作有关团体来促进普及预立医疗照护计划,可以达到较高的接受度,也能够为不同类型群体提供更加针对性服务,进一步在兰州地区推广预立医疗照护计划。

参考文献:

- [1] 屈小伶,张炜,张晓颖,等.终末期肺癌患者预立医疗照护计划的认知和态度的质性研究[J].中华现代护理杂志,2020,26(35):4944-4948.
- [2] 朱婷婷,刘东玲,张璟,等.基于 Web of Science 及 CNKI 数据库预立医疗照护计划中美研究态势与热点领域对比[J].护理研究,2020,v.34;No.656(12):34-40.
- [3] 谌永毅,成琴琴,王英,等.护理人员预立医疗照护计划知信行现状及对策分析[J].中国护理管理,2019,19(03):22-28.
- [4] 张丹丹,李虹,赵璠,等.社区医护人员预立医疗照护计划知信行的调查[J].护理学杂志,2019,34(01):77-79.
- [5] 武文斌,李晶.预立医疗照护计划在老年人群中的应用及面临的问题[J].中华老年医学杂志,2019,38(3):341-344.
- [6] 陈柳柳,杨柳,赵俊延,等.护理人员预立医疗照护计划的沟通培训[J].护理学杂志,2020,v.35(10):51-54.
- [7] 王守碧,张江辉,陈柳柳,等.轻度认知障碍老人参与预立医疗照护计划影响因素的质性研究[J].护理研究,2020,v.34;No.645(01):28-31.
- [8] 吴丽娜,姜桂春,朱晓平,等.癌症患者预立医疗照护计划接受程度影响因素研究[J].中华现代护理杂志,2020,26(36):5046-5051.

作者简介:陈艳,1978.11,女,汉族,甘肃兰州,本科,副主任护师,研究方向:外科护理学。