

社区护士对脑卒中患者延续护理知信行现状调查

龚志红 刘春桃 石亚鑫 王广涵 薛晓霞 彭谦 宋佳霖 王蓉*

摘要：便利抽取湖南省 21 所社区医院的 216 名社区护士，使用一般情况调查表、《护士延续护理知信行量表》和《脑卒中康复护理知识问卷》进行调查。社区护士延续护理及脑卒中康复护理知识水平不足，社区管理者 and 相关部门应加强相关培训。

关键词：社区护士；脑卒中；延续护理；知信行

脑卒中又称中风，脑卒中患者大多有不同程度的意识和功能障碍，需要长期进行康复训练。患者家人缺乏规范的护理和康复训练知识，康复效果很不理想^[1]，患者出院后的护理和康复训练就落到了社区医院，社区延续护理能明显改善脑卒中患者的病情和康复效果^[2]，而社区护士的延续护理能力直接影响脑卒中患者的康复效果。本文旨在调查社区护士对脑卒中患者进行延续护理的知信行现状，为社区管理者开展相关培训提供理论依据。

1 研究对象与方法

1.1 调查方法 便利抽取 2018 年湖南省社区医院共 216 名护士，由经过统一培训的课题组成员进行问卷调查。纳入标准：(1) 在岗社区护士；(2) 社区护龄 1 年及以上；(3) 愿意参加此项研究者。排除标准：因休假、进修等无法完成问卷调查的护士。

1.2 调查工具 采用简平^[3]编制的《护士延续护理知信行量表》

和郇姗姗^[4]编制的《脑卒中康复护理知识问卷》，分别调查社区护士延续护理知信行现状和脑卒中康复护理知识水平。

1.3 统计分析 采用 SPSS22.0 进行数据录入和分析，计量资料采用频数、构成比、均数 ± 标准差描述。

2 结果

2.1 人口学资料 本次调查对象中男 8 人，女 208 人；本科学历 24 人，占 11.1%，大专 85 人，占 39.4%，中专 107 人，占 49.5%；参加过延续护理培训 84 人，占 38.9%；护理过脑卒中患者 76 人，占 35.2%。

2.2 社区护士延续护理知信行得分 见表 1~2。

表 1 社区护士延续护理知信行得分

维度	知识	信念	行为	总得分
得分($\bar{x} \pm s$)	62.22 ± 15.73	70.69 ± 13.83	67.45 ± 14.74	67.20 ± 13.31

表 2 社区护士延续护理知信行各等级得分

等级	知识		信念		行为		总分	
	人数(n)	百分比(%)	例数(n)	百分比(%)	例数(n)	百分比(%)	例数(n)	百分比(%)
< 60 分	88	40.7	40	18.5	56	25.9	56	25.9
60 ~ 85 分	112	51.9	156	72.2	140	64.8	136	63.0
≥ 85 分	16	7.4	20	9.3	20	9.3	24	11.1
合计	216	100	216	100	216	100	216	100

2.3 社区护士脑卒中康复护理知识现状 社区护士脑卒中康复护理知识平均分 (65.59 ± 17.36) 分。不足 60% 的护士回答“正确”的条目共 6 个。见表 3。

表 3 社区护士脑卒中康复护理知识差条目得分

条目	正确		错误和不知道	
	人数(n)	百分比(%)	人数(n)	百分比(%)
第 2 条 良肢位就是功能位	124	57.4	92	42.6
第 5 条 是患者最舒适的体位	116	53.7	100	46.3
第 7 条 是早期床上体位的首选，应多采用	112	51.9	104	48.1
第 12 条 活动顺序由大关节至小关节，循序渐进	100	46.3	116	53.7
第 15 条 脑卒中患者应尽早进行步行训练	96	44.4	120	55.6
第 23 条 脑卒中患者早期进行康复锻炼的次数越多越好	96	44.4	120	55.6

3 讨论

本研究中大专及以上学历的社区护士占 50.5%，比吴书超^[5]等的调查结果稍高，但本科学历的社区护士仅占 11.1%，说明社区护士的学历仍需提升。参加过延续护理培训和护理过脑卒中患者的社区护士分别占 38.9% 和 35.2%，说明缺少相关的知识和经验；社区管理者或相关部门应改善社区护士人力资源紧缺的现象，并给社区护士提供相关学习和实践机会。

结果显示，社区护士延续护理知信行能力总均分为 (67.2 ± 13.31) 分，处于中等水平^[6]。知识、信念、行为各维度得分 ≥ 85 分的社区护士均不足 10%，可见，社区护士延续护理知信行水平有待提高。社区护延续护理信念得分最高，说明其对延续护理持有积极态度，认为有开展延续护理的必要；延续护理知识得分最低，不及格的护士达 40.7%，显示社区护士缺乏延续护理知识。护理教育者应在课程设置中增加延续护理相关内容；社区管理者应着力提高社区护士延续护理知信行水平。

社区护士的脑卒中康复护理知识问卷平均分为 (65.59 ± 17.36) 分，为中等水平，比三甲医院神经内科护士低^[7]，社区护士对脑卒中康复护理知识的掌握仍欠佳。社区管理者应着重对参与延续护理的护士进行脑卒中相关知识的规范培训，如请脑卒中康复专家进行知识讲座，安排护理人员到医院进修等。在脑卒中患者的康复过程中，体位护理、关节活动顺序、康复护理时机及频率都起着至关重要的作用^[8]，分析 6 个差条目提示社区护士在为脑卒中患者进行延续

护理时应强调体位护理的重要性，制定个性化康复计划，为患者进行有效的早期康复。

参考文献：

- [1] 卢秀红, 朱文红. 脑卒中并发症的预防及护理[J]. 中外医学研究, 2013, 11(11): 58-59.
- [2] 王秋华, 王丽, 张国力, 等. 早期社区康复的脑卒中患者认知功能恢复的影响因素研究[J]. 中华老年心脑血管病杂志, 2015, 17(03): 246-249.
- [3] 简平, 刘义兰, 赵庆华, 等. 护士延续护理知信行量表的编制及信效度检验[J]. 护理研究, 2016, 30(19): 2356-2360.
- [4] 郇姗姗, 孙芙蓉, 孙秀杰. 神经内科护士脑卒中康复护理知识现状及影响因素的调查与分析[J]. 护理与康复, 2015, 14(09): 821-824.
- [5] 吴书超, 乔丽娟. 中国社区护理人力资源: 数量、质量和分布[J]. 社区医学杂志, 2013, 11(22): 9-11.
- [6] 罗慧玲. 体位摆放护理在脑卒中偏瘫患者早期康复的临床应用评价[J]. 心血管病防治知识(学术版), 2016(05): 116-117.

基金项目：湖南省 2017 年度大学生研究性学习和创新性实验计划项目 (编号 357)

第一作者：龚志红；女 (汉族)；本科。

*通讯作者：王蓉；副教授；单位：南华大学护理学院基础护理学教研室；