

·公共卫生信息学·

云南省护生照护临终患者的态度现状调查及影响因素分析

王成娟¹, 过智超², 陈怡君³, 颜芳¹, 苗金虎¹, 关琼瑶¹

(1.昆明医科大学第三附属医院护理部, 云南 昆明 650118;

2.昆明医科大学第二附属医院精神科, 云南 昆明 650106;

3.昆明医科大学第三附属医院头颈外二科, 云南 昆明 650118)

摘要:目的 分析云南省护生照护临终患者的态度,并探讨影响护生照护态度的相关因素。方法 采用便利抽样的方法,于2021年3月-4月选取云南省6所本专科在校及实习护生559人使用自制一般资调查表、中文版佛罗梅尔临终态度照护量表(FATCOD-B)调查护生照护临终患者态度并分析其影响因素。结果 调查对象照护临终患者的态度中傣族护生临终照护态度得分为(108.43±3.77)分,护生临终照护态度总分为(103.61±0.40)分,照护临终患者积极态度维度得分为(56.08±7.01)分。不同学历死亡教育知识储备的自我评价比较,差异有统计学意义($P<0.05$);负面态度维度得分为(47.53±8.87)。不同性别死亡教育知识储备的自我评价比较,差异有统计学意义($P<0.05$);所读学校性质对护生照护临终患者态度有一定影响($R^2=0.009$, $P<0.05$)。结论 所调查护生照护临终患者态度较为积极,其中傣族护生临终照护态度最为积极;护生就读学校性质是影响其照护临终患者态度的主要因素,在学校教育中应合理增加相关课程内容并加强死亡教育,以提高护生对临终关怀的正确认识。

关键词:护生;临终照护;生命教育;态度

中图分类号:R48

文献标识码:A

DOI:10.3969/j.issn.1006-1959.2023.21.001

文章编号:1006-1959(2023)21-0001-06

Investigation and Analysis of Influencing Factors on Attitude of Nursing Students to Care for Dying Patients in Yunnan Province

WANG Cheng-juan¹, GUO Zhi-chao², CHEN Yi-jun³, YAN Fang¹, MIAO Jin-hu¹, GUAN Qiong-yao¹

(1.Department of Nursing, the Third Affiliated Hospital of Kunming Medical University, Kunming 650118, Yunnan, China;

2.Department of psychiatry, the Second Affiliated Hospital of Kunming Medical University, Kunming 650106, Yunnan, China;

3.Department of Head and Neck Surgery, the Third Affiliated Hospital of Kunming Medical University, Kunming 650118, Yunnan, China)

Abstract: **Objective** To investigate and analyze the attitude of nursing students to care for dying patients in Yunnan Province and explore the related factors affecting the attitude. **Methods** By convenient sampling method, 559 nursing students from 6 colleges and universities in Yunnan Province were selected from March to April 2021 to investigate the attitude of nursing students to care for dying patients and analyze its influencing factors by using self-made general information questionnaire and Chinese version of Fromel End-of-life Attitude Care Scale (FATCOD-B). **Results** The end-of-life care attitude score of Dai nursing students was (108.43±3.77) scores; the total score of hospice care attitude was (103.61±0.40) scores; the score of positive attitude dimension was (56.08±7.01) scores. There was a statistically significant difference in self-evaluation of death education knowledge reserve among different educational backgrounds ($P<0.05$). The score of negative attitude dimension was (47.53±8.87) scores. There was a statistically significant difference in self-evaluation of death education knowledge reserve between different genders ($P<0.05$). The nature of the school had a certain effect on the attitude of nursing students to care for terminally ill patients ($R^2=0.009$, $P<0.05$). **Conclusion** The nursing students in the school are more active in caring for the dying patients, among which the Dai nursing students are the most active. The nature of the school is the main factor affecting the attitude of nursing students to care for dying patients. In order to improve the correct understanding of hospice care for nursing students, relevant curriculum contents should be reasonably increased in school education and death education should be strengthened.

Key words: Nursing students; Care for dying; Life education; Attitude

目前,全球已逐渐进入老龄社会,慢性疾病和癌症的患病率逐年上升,致使多数患者在疾病与死亡之间徘徊,临终患者日益增多^[1]。为患者提供临终关

怀服务可保障临终患者的基本医疗服务需求,提高临终患者的生命质量^[2]。临终照护态度是指护士对照顾临终患者的认知情况以及在照顾护理过程中所

基金项目:国家自然科学基金青年科学基金(编号:81803102)

作者简介:王成娟(1997.7-),女,云南陆良县人,硕士研究生,护士,主要从事肿瘤护理工作

通讯作者:关琼瑶(1971.5-),女,云南昆明人,硕士,主任护师,主要从事肿瘤护理、护理管理工作

产生的情感,其次态度作为一种对行为预测倾向,也为后续照护措施做好心理上的准备^[3]。相关研究发现^[4],照护临终患者的态度是影响医护人员临终关怀行为的重要因素,积极的照护态度可以为患者带来高质量的临终关怀服务。在校学生是照护临终患者态度形成的关键时期^[5]。护生在校期间的思想教育和专科理论知识培训也会影响其今后职业认同和专业水平。因此,本研究采用照护临终病人的态度量表(Frommelt Attitude Toward Care of the Dying Scale, FATCOD-B)对护生照护临终患者的态度进行现状调查,以期了解护生照护临终患者的态度,并对其影响因素进行分析,为不同类型学校制订相关死亡教育课程、安宁疗护课程提供依据。

1 对象与方法

1.1 研究对象 采取便利抽样法,于2021年3月-4月选取自愿参与调查的云南省6所(本科3所:昆明医科大学、云南省经济管理学院、昆明医科大学海源学院;专科3所:云南经贸外事职业学院、云南医药健康职业学院、云南新兴职业学院)在校学习及临床实习的本专科护生发放问卷。

1.2 调查工具

1.2.1 护生一般资料问卷 在系统回顾文献的基础上,通过小组讨论,由课题组自行设计实习护生一般资料问卷调查表,主要包括性别、年龄、民族、政治面貌、学历、学校性质、户口性质、宗教、是否担任班级职务等。

1.2.2 FATCOD-B量表 由Frommelt于1991年编制,用于评价护士照护临终病人及其家属的态度,是国际上应用最为广泛的评估护理人员对照护临终病人的态度量表^[6]。为了使该量表适用于评估不同领域的临终照护态度,Frommelt KH^[7]对原始工具进行修改,制定了FATCOD, Form B。我国学者唐鲁等^[8]于2013年对其进行汉化。汉化中文版FATCOD-B量表信效度良好,总量表Cronbach's α 为0.828, Split-half 折半系数为0.807。量表包括30个条目,两个维度,其中2/3的条目与照护临终患者的态度相关,1/3的条目与照护临终患者家属的态度相关。正向条目和负向条目各15个,使用Likert 5级计分法,由“非常不同意”到“非常同意”,正向题按1~5分计分,反向题按5~1分计分,总分30~150分,得分越高反映出其照护临终患者的态度越好。

1.3 资料收集方法 研究者通过问卷星发放问卷,问卷首页采用统一指导语介绍研究目的与方法,问卷填写注意事项,承诺问卷及资料保密。护生通过手机点击问卷链接后,选择同意接受调查,方可进行问卷填写,此次调查回收问卷622份,问卷回收后对问卷进行检查,剔除因填写不完整、所有条目勾选同一选项的问卷,有效问卷559份,有效回收率为89.87%。

1.4 统计学方法 采用SPSS 22.0统计软件包进行数据分析,计数资料采用频数、百分比描述;计量资料采用均数、标准差描述,单因素分析采用 t 检验或方差分析;照护临终病人态度的影响因素应用多元逐步线性回归分析法,检验水准 $\alpha=0.05$ 。

2 结果

2.1 护生照护临终患者态度的一般资料 傣族护生临终照护态度得分最高,采用单因素分析比较不同特征护生照护临终患者态度得分的差异,结果显示公办学校护生照护临终患者态度得分高于民办学校护生,差异有统计学意义($P<0.05$),其余特征比较,差异无统计学意义($P>0.05$),见表1。

2.2 护生照护临终患者的态度 护生照护临终患者态度总分为(103.61 \pm 0.40)分、积极态度得分为(56.08 \pm 7.01)分、负面态度为(47.53 \pm 8.87)分;照护临终患者积极态度得分比较结果显示,专业学历、死亡教育知识储备的自我评价比较,差异有统计学意义($P<0.05$);照护临终患者负面态度得分比较结果显示,性别、死亡教育知识储备的自我评价比较,差异有统计学意义($P<0.05$);照护临终患者总均分比较结果显示,所读学校性质比较,差异有统计学意义($P<0.05$);其他特征护生之间比较,差异无统计学意义($P>0.05$),见表2。临终患者照护态度条目均得分最低的5个条目由低到高排序为:8、26、11、3、25;条目均得分最高的5个条目由高到低排序为:1、12、18、21、20,见表3。

2.3 不同特征护生照护临终患者的态度得分比较 以护生照护临终患者态度总均分为因变量,以单因素分析具有统计学意义的变量所读学校性质为自变量,进行多元线性回归分析,护生照护临终患者的态度=0.267-0.186 \times 所读学校性质。自变量赋值方式为1=公办学校,2=民办学校,多元线性回归分析结果显示所读学校性质能解释护生临终照护态度总变异的0.7%,见表4。

表 1 不同特征护生照护临终患者态度得分及影响因素分析($\bar{x}\pm s$,分)

项目	分类	人数[n(%)]	照护临终病人的态度得分	统计值	P
性别	男	37(6.60)	102.41±11.28	-0.805 ^a	0.421
	女	522(93.40)	103.69±9.29		
年龄(岁)	≤20	118(21.10)	103.93±8.93	0.415 ^a	0.678
	21~25	441(78.90)	103.53±9.57		
民族	汉族	402(71.90)	103.89±0.48	1.561 ^b	0.144
	回族	21(3.80)	103.14±2.39		
	苗族	3(0.50)	103.00±5.86		
	傣族	7(1.30)	108.43±3.77		
	彝族	63(11.30)	103.60±1.17		
	壮族	12(2.10)	98.83±1.84		
	白族	29(5.20)	104.52±1.29		
	其他	22(3.90)	99.00±1.89		
	群众	26(4.70)	104.96±1.68		
	团员	453(81.00)	103.79±0.45		
政治面貌	入党积极分子	52(9.30)	102.21±1.43	0.902 ^b	0.479
	党员发展对象	3(0.50)	100.67±4.06		
	预备党员	19(3.40)	104.42±1.81		
	党员	6(1.10)	104.17±2.30		
	大专	51(9.10)	102.18±1.02		
	专升本	222(39.70)	103.45±0.64		
	全日制本科	286(1.20)	103.99±0.57		
所读学校性质	公办学校	302(54.00)	104.42±9.70	2.215 ^a	0.027
	民办学校	257(46.00)	102.66±9.03		
户口属性	农村	445(79.60)	103.27±9.20	-1.687 ^a	0.092
	城镇	114(20.40)	104.94±10.22		
有无宗教信仰	有	14(2.50)	103.43±11.29	-0.074 ^a	0.941
	无	545(97.50)	103.62±9.39		
年级	大一	25(4.50)	103.60±1.83	0.699 ^b	0.553
	大二	99(17.70)	103.45±0.95		
	大三	411(73.50)	103.81±0.47		
	大四	24(4.30)	100.96±1.63		
是否担任班级职务	是	106(19.00)	104.18±9.02	-0.688 ^a	0.492
	否	453(81.00)	103.48±9.53		
护理临终病人的机会	没有	469(83.90)	103.50±0.34	0.447 ^b	0.640
	偶尔	82(14.70)	104.41±1.20		
	经常	8(1.40)	102.00±3.26		
是否接受过临终关怀教育	接受过	448(80.10)	103.91±9.22	1.519 ^a	0.129
	未接受过	111(19.90)	102.40±10.20		
死亡教育知识储备的自我评价	很好	35(6.30)	100.26±1.93	1.631 ^b	0.165
	好	105(18.80)	104.26±0.97		
	一般	393(70.30)	103.85±0.46		
	差	17(3.00)	102.94±2.60		
	不了解	9(1.60)	100.11±1.75		

注:^a表示 *t* 检验,^b表示 *F* 检验

表 2 不同特征护生不同维度临终患者照护态度得分($\bar{x}\pm s$,分)

项目	积极态度	统计值	P	负面态度	统计值	P	总均分	统计值	P
性别		1.971 ^a	0.049		-2.421 ^a	0.016		-0.805 ^a	0.421
男	58.27±7.38			44.13±11.91			3.41±0.38		
女	55.92±6.97			47.77±8.58			3.46±0.31		
学历		5.081 ^b	0.007		1.386 ^b	0.251		0.857 ^b	0.425
大专	54.98±6.07			47.20±8.31			3.41±0.24		
专升本	55.15±6.99			48.30±8.72			3.45±0.32		
全日制本科	56.00±7.09			47.00±9.07			3.47±0.32		
所学校性质		5.404 ^a	0.000		-1.826 ^a	0.068		2.215 ^a	0.027
公办学校	57.52±6.53			46.90±8.86			3.48±0.32		
民办学校	54.39±7.20			48.27±8.84			3.42±0.30		
护理临终病人的机会		1.870 ^b	0.155		0.447 ^b	0.640		0.447 ^b	0.640
没有	55.91±6.99			47.58±8.78			3.45±0.31		
经常	60.38±10.14			41.63±14.97			3.40±0.31		
偶尔	56.61±6.77			47.80±8.98			3.48±0.33		
死亡教育知识储备的		6.627 ^b	0.000		9.818 ^b	0.000		1.631 ^b	0.165
自我评价									
很好	61.26±10.88			39.00±15.88			3.34±0.38		
好	56.98±7.22			47.28±9.83			3.48±0.33		
一般	55.41±6.34			48.43±7.38			3.46±0.30		
差	56.52±6.97			46.41±7.41			3.43±0.36		
不了解	53.67±5.29			46.44±4.04			3.34±0.18		

注:^a表示 t 检验,^b表示 F 检验表 3 护生 FATCOD-B 各维度及条目得分排序($\bar{x}\pm s$,分)

项目	所属维度	总均分
得分最低的 5 个条目		
8.我护理的临终患者不再对病情好转抱希望时,我会感到难过	2	2.29±0.04
26.当进入终末期患者的房间发现他在哭泣时,我会不舒服	2	2.53±0.04
11.患者问:“护士,我要死了么?”,我觉得最好把话题转移到高兴的事情上	2	2.61±0.04
3.与临终患者谈论面临的死亡,让我感到不自在	2	2.87±0.04
25.临终患者使用止痛药时,成瘾性不应成为护理问题	1	3.03±0.05
得分最高的 5 个条目		
1.照护临终患者是一种难得的学习经历	1	4.31±0.03
12.家属应参与临终患者的身体照料中	1	4.13±0.03
18.应考虑让家属帮助其临终亲人利用好剩余的时光	1	4.05±0.03
21.让临终患者说出自己的感受对其有益	1	4.01±0.03
20.家属应当为临终亲人营造尽可能正常的环境	1	3.97±0.03

注:1 为照护临终患者积极态度维度,2 为照护临终患者负面态度维度

表 4 护生照护临终患者态度影响因素多元线性回归分析结果

因素	B	S.E.	β	t	P
常数项	0.267	0.130	/	2.058	0.040
所学校性质	-0.186	0.084	-0.093	-2.215	0.027

注:F=4.906;P=0.027;R²=0.009;调整后 R²=0.007

3 讨论

3.1 护生照护临终患者态度现状 对不同民族护生照护临终患者态度得分分析发现,傣族护生得分最高,这可能与傣族独具浓厚宗教特色的善待死亡的临终关怀仪式、祭奠仪式、缅怀仪式及傣族由死观生,在面对死亡时他们认为死则安死的态度^[9]有关,说明傣族护生对死亡有正确认识,能够正确面对死亡,在未来的护理工作中能够更好的为患者提供临终关怀照护。

相关研究显示^[3,10,11],宗教信仰是护生照护临终患者的影响因素,但本研究中该变量对临终照护态度的差异没有统计学意义。这可能与云南地区少数民族聚居,少数民族宗教信仰复杂^[12],同时伴随着时代的发展各民族间的交流日益增多,客观上使不同民族宗教信仰间的差异在无形中缩小有关^[13]。其次以往研究显示^[14,15],是否接受过临终关怀教育培训是影响护士临终照护态度的独立影响因素,但本研究中该变量对临终照护态度的差异没有统计学意义,这与丁传琦等^[3]的研究结果相同。这可能与本研究中护生多以大三在校生为主,83.90%的护生没有护理过临终患者,难以理解并掌握临终关怀或死亡相关知识有关。其次本研究调查显示虽然有80.10%的护生接受过临终关怀教育,但对死亡教育知识储备的自我评价较为一般,这可能与传播媒介的多样化使护生能够通过网络、书籍等多元化平台接触临终关怀及死亡相关知识,缺乏临床见习及实践经验有关。建议在护生临床见习及实习期间能够让护生尽可能参与到临终患者护理过程中,让护生在未来工作中能够能好的面对患者的死亡,为患者提供更好的临终照护。

经常护理临终患者的护生得分高于其他护生,这表明有相关护理经验的护生在临床实践过程中接触过临终患者,对临终患者的接纳度较高,了解临终患者需求。死亡教育知识储备的自我评价越高的护生其积极态度维度得分越高,这与Wang L等^[14]及申靓亮等^[15]的研究结果相同。同时本研究显示,经常护理临终患者的护生其临终照护态度差于偶尔护理临终患者的护生照护态度,这可能与护生经常照护临终患者,心理对死亡的承受负荷较重,反而产生逃避现象有关。

3.2 不同维度之间护生照护临终患者态度 本研究显示,护生照护临终患者态度处于中等偏上水平,说明护生照护临终患者的态度较积极,但仍然低于福建^[16]、澳门^[17]等地区,提示地区之间教育水平存在较大差异。对量表的两个维度进行分析,照护临终患者积极态度得分比较显示,专业学历高的护生积极态度得分越高,差异显著,这与王丽萍等^[18]的研究结果相似,正向条目中“照护临终患者是一种难得的学习经历”得分最高,这与陈菁菁等^[16]的研究相同,反应出护生认为照顾临终患者是一件有意义的事;“临终患者使用止痛药时,成瘾性不应成为护理问题”得分最低,这与刘丹丹^[19]的研究相同,说明在校学习护生对疼痛护理相关知识较缺乏,建议学校和医院教师在理论课程设置和实习带教过程中应该加强对疼痛相关护理知识的教育,以帮助护生在临床实习能够更好运用所学知识,以期提高护理质量。照护临终患者负面态度得分比较显示,女护生照护临终患者态度得分高于男护生,差异显著,这可能与男性更加理智,接受能力强有关^[20],在负向条目中“我护理的临终患者不再对病情好转抱希望时,我会感到难过”得分最低,说明护生会因患者对病情好转不抱希望而感到难过,反应出护生具备一定的共情能力^[16],建议加强护生在校期间的临终关怀相关知识和死亡教育,以培养护生对患者提供心理疏导的意识和能力。

3.3 所读学校性质对护生照护临终患者态度的影响 本研究中,照护临终患者总均分比较,所读学校性质之间差异显著。护生所读学校性质与照护临终患者的态度呈负相关,即公办学校护生较民办学校护生临终照护态度更为积极,这与宁珍^[21]的研究结果一致,这可能与不同学校死亡教育课程设置及公办学校学生比民办学校学生知识掌握更好有关。随着临终关怀课程越来越受到学校的重视,相关课程内容、方式的构建越来越完善^[22],提示学校对护生在学校理论教育期间及临床实习中均要注重护生的死亡教育及临终关怀教育。结合学生情况提供临终关怀培训机会及死亡知识教育,以改善护生临终患者照护态度,引导其树立良好的死亡观^[23]。建议公办及民办学校能够实现课程设置的同质化,民办学校加强课程设置方面的管理,强化教学质量的评估,让护生能够真正接纳临终患者,以提高护生照护临终患者的

照护态度^[24],提升护理质量。

3.4 局限性 本研究仅调查了云南省内6所本专科学校护生样本量较小,研究结果较局限;同时仅调查云南省局部地区护生,少数民族聚居,受多元文化的影响,不同民族护生之间临终照护态度也存在较大差异;其次研究所使用的问卷法依赖被调查者的自我报告,这可能会引起结果的偏差。

综上所述,护生临终关怀态度有待提高,临终关怀态度受护生就读学校性质的影响。在今后的临终关怀培训及死亡教育中应该结合学生特点因人施教;同时我国面临老龄化的挑战,护理专业学生课程设置也应结合护理学科发展趋势,因时施教。

参考文献:

- [1]张慧影.新疆某三甲医院临床护士临终照护态度现状及影响因素分析[D].石河子:石河子大学,2018.
- [2]刘小溪,柳韦华,宋平等.Web of Science 中癌症病人临终关怀研究的文献计量分析[J].医学与哲学(A),2017,38(5):24-26,58.
- [3]丁传琦,金静芬.急诊科护士死亡态度对其临终照护态度影响的研究[J].中华护理教育,2020,17(3):275-278.
- [4]Lin J,Supiano KP,Madden C,et al.The Impact of the End-of-Life Nurse Education Consortium on Attitudes of Undergraduate Nursing Students Toward Care of Dying Patients[J].Hospice and Palliative Nurses Association,2018,20(4):340-348.
- [5]Chen YC,Del Ben KS,Fortson BL,et al.Differential dimensions of death anxiety in nursing students with and without nursing experience[J].Death Study,2006,30(10):919-929.
- [6]Frommelt KH.The effects of death education on nurses' attitudes toward caring for terminally ill persons and their families[J].Hospice & Palliative Care,1991,8(5):37-43.
- [7]Frommelt KH.Attitudes toward care of the terminally ill: an educational intervention[J].Hospice & Palliative Care,2003,20(1):13-22.
- [8]唐鲁.《死亡教育》护士继续教育课程方案的构建与实验研究[D].上海:第二军医大学,2013.
- [9]李金梅.西双版纳傣族传统死亡观的伦理研究[D].昆明:云南大学,2019.

南大学,2019.

- [10]Karadag E,Parlar Kilic S,Ugur O,et al.Attitudes of Nurses in Turkey Toward Care of Dying Individual and the Associated Religious and Cultural Factors [J].Religion and Health,2019,58(1):303-316.
- [11]侯晨辉.在校护理本科生对临终关怀认知的调查研究[D].长春:吉林大学,2009.
- [12]高志英.多元宗教与社会和谐——云南少数民族宗教信仰发展问题调查研究[J].云南行政学院学报,2008,68(3):54-58.
- [13]王朋岗,张猛.少数民族流动人口族际交往交流交融研究[J].西北人口,2022,43(4):32-41.
- [14]Wang L,Li C,Zhang Q,et al.Clinical nurses' attitudes towards death and caring for dying patients in China [J].International Journal of Palliative Nursing,2018,24(1):33-39.
- [15]申靓亮,于宁宁,刘冰冰,等.ICU 护士临终照护态度及影响因素的调查分析[J].护理学杂志,2018,33(4):55-57.
- [16]陈菁菁,张旋,吴炜炜,等.护理本科生照顾临终患者的态度及其影响因素[J].中华护理教育,2016,13(1):71-74.
- [17]王艳.澳门护理本科生临终照护知识、态度及死亡应对现状分析[J].护理研究,2021,35(8):1419-1423.
- [18]王丽萍,李亚洁,李茶香,等.临床护士临终关怀态度影响因素分析及对策[J].中国实用护理杂志,2017,33(10):729-735.
- [19]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.
- [20]李佳,张金峰,袁野.大学生的死亡态度及其对临终关怀照护的态度研究[J].卫生职业教育,2017,35(14):104-107.
- [21]宁珍.高等院校护理专业学生临终关怀认知与态度现状研究[D].南昌:南昌大学,2020.
- [22]包乌仁,屈莹,王东雨,等.空巢老人舒缓照护志愿服务对本科护生临终关怀及死亡态度的影响 [J]. 护理学杂志,2020,35(7):1-4.
- [23]于莉,汪玉婷,曹丹阳,等.医学生照护临终患者态度及影响因素研究[J].护理管理杂志,2019,19(7):470-474.
- [24]黄昆,马靓.实习护生生命意义感与照护临终病人态度的相关性[J].护理研究,2020,34(15):2737-2739.

收稿日期:2023-02-03;修回日期:2023-02-20

编辑/肖婷婷