

康复护士对脑卒中患者开展居家 康复护理的质性研究

朱雪娟¹ 申雪花¹ 王海霞² 王艳玲¹ 侯艳利¹ 贾媛媛¹ 褚旭¹

(¹ 济宁医学院附属医院神经内科, 济宁 272029; ² 山东大学齐鲁医学院护理与康复学院, 济南 250012)

摘要 目的 探究康复护士对居家康复护理在脑卒中群体中开展的促进和阻碍因素,为居家康复护理的顺利开展提供理论参考。**方法** 描述性质性研究的方法,采用目的性选择法选取济宁某三甲医院的康复护士为访谈对象,进行面对面半结构式深入访谈,数据分析采用传统内容分析法。**结果** 纳入 12 名康复护士,在阻碍因素方面提炼出 3 个主题,主题 1:安全隐患;主题 2:资源短缺;主题 3:意识淡薄。促进因素方面提炼出 4 个主题,主题 1:培训考核;主题 2:团队协作;主题 3:网络平台;主题 4:家庭环境改造。**结论** 居家康复护理是目前亟需开展的工作,虽然存在一定障碍,但我们要克服障碍,从促进因素着手,建议相关部门重视并采取相应措施,为居家康复护理工作提供有力保障。

关键词 脑卒中;康复护士;居家康复;促进因素;阻碍因素

中图分类号:R47 **文献标识码**:A **文章编号**:1000-9760(2023)08-290-04

Qualitative research on barriers and facilitators of home rehabilitation nursing in stroke patients

ZHU Xuejuan¹, SHEN Xuehua¹, WANG Haixia², WANG Yanling¹, HOU Yanli¹, JIA Yuanyuan¹, CHU Xu¹

(¹ Department of Neurology, Affiliated Hospital of Jining Medical University, Jining 272029, China;

² School of Nursing and Rehabilitation, Qilu Medical College of Shandong University, Jinan 250012, China)

Abstract: Objective To explore the factors that promote and hinder the development of home rehabilitation nursing of stroke groups by rehabilitation nurses, and provide theoretical reference for home rehabilitation nursing. **Methods** Using the method of descriptive qualitative research, adopt the purposeful sample selection method to select the rehabilitation nurses of a tertiary hospital in Jining as the interview subjects, conduct face-to-face semi-structured in-depth interviews, and use traditional content analysis methods for data analysis. **Results** Twelve rehabilitation nurses were included, and 3 themes were extracted in terms of obstacles: Theme 1: Safety hazards; Theme 2: Resource shortage; Theme 3: Weak consciousness. In terms of facilitating factors, four themes were refined: Theme 1: Training and assessment; Theme 2: Teamwork; Theme 3: Network platform; Theme 4: Home environment transformation. **Conclusion** Home rehabilitation nursing is a work that needs to be carried out urgently. Although there are some obstacles, we must overcome the obstacles and start from the facilitating factors. It is recommended that relevant sectors pay special attention to and take corresponding measures to provide strong guarantee for home rehabilitation nursing.

Keywords: Stroke; Rehabilitation nurses; Home rehabilitation; Facilitating factors; Hindering factors

流行病学表明,18~50 岁脑卒中的发病率大幅增加,患者卒中后需要长期护理^[1-2]。有研究显示 84.6% 的脑卒中患者乐意接受居家康复护理,经过居家康复护理后,患者的血压有显著下降,Barthel

指数有显著升高^[3]。还可减少脑卒中患者对住院的依赖,并降低住院时间^[4]。国家卫生健康委发布的《关于加快推进康复医疗工作发展的意见》中强调积极发展居家康复医疗,鼓励医疗机构将康复医疗服务延伸至社区和居家^[5]。由此可见,居家康复护理是未来护理工作的重中之重。基于此,本

文将探究康复护士对居家康复护理在脑卒中群体中开展的促进和阻碍因素,为居家康复护理的顺利开展提供理论参考。

1 对象与方法

1.1 研究对象

在 2021 年 8—10 月,选取山东济宁市某三甲医院康复护士为研究对象。纳入标准:1) 获得护士职业资格证;2) 获得康复护理专科护士证;3) 工作年限 ≥ 3 年;4) 主要从事脑卒中患者的康复护理工作。排除标准:1) 拒绝参与本研究者;2) 访谈中途要求退出者。本研究已获得医院伦理委员会审批。

1.2 方法

本研究采用遵循自然主义范式的描述性质性研究的方法^[6],采用目的性选择方法^[7]进行调查访问,根据纳入和排除标准,抽取的访谈对象是为本研究的问题能够提供最大信息量的人。

1.2.1 访谈提纲 本研究中访谈提纲是遵循简洁易懂,易操作的原则。在阅读相关文献基础上,形成了初步的访谈问题,并经过本领域专家咨询意见后修改从而形成初步访谈提纲。第一个问题为您听说过居家康复护理吗?第二个问题为您认为开展居家康复护理怎么样?第三个问题您认为开展居家康复护理有什么阻碍因素?第四个问题您认为有哪些促进开展居家康复护理的因素?并选取符合纳入排除标准的 2 名康复护士为预访谈对象,对存在的问题给予适当修正,形成最终访谈提纲。

1.2.2 资料收集 采取面对面半结构化深度访谈收集资料。访谈前,准备好知情同意书、访谈提纲、一般资料调查表、访谈记录表和录音笔。联系康复护士。访谈的地点为科室安静且无人打扰的休息室,护士能自如地表达自己的观点。与被访谈护士见面时,向对方作自我介绍,告知自己的个人背景、研究目的和访谈预计的时间(30~60min)。向被访谈者许诺自愿和保密原则,询问被访谈者是否可以录音。样本量的确定以访谈资料信息出现重复,数据分析不再有新的主题出现,即资料信息达到了饱和为标准^[7]。

1.3 数据整理与分析

访谈结束后 24h 内,将录音逐字逐句转成文本导入 Nvivo11.0 软件分析。数据分析采用传统内容

分析法^[7],第一步是认真阅读熟悉访谈资料内容,分析资料的相关的关系和意义。通读资料对访谈资料内容产生整体感;第二步,将资料中重要思想标出,进行开放性的编码;第三步,将相似和相关的编码归成主题和亚主题。

2 结果

2.1 基本资料

本研究纳入 12 名康复护士,年龄 30 岁以下 1 人,30 岁~8 人,36 岁~3 人,均为女性;学历本科 4 人,专科 8 人;副主任护师 1 人,主管护师 7 人,护师 4 人;工作年限:5 年~3 人,10 年~8 人,5 年~1 人;月收入 5000 元/月~4 人,8000 元~6 人,10000 元~1 人。

2.2 阻碍因素

2.2.1 主题 1:安全隐患 被访谈的护士均表示,安全隐患是她们首要考虑的问题。一方面护士的自身安全,进入患者家中可能存在危险。“上门去服务,不知道患者是怎样的家庭,比方说有些患者今天好好地,但其实是有心理问题,会有自杀或者伤人倾向,也要考虑。”交通安全方面也存在隐患,“做这项工作的话,护士肯定要外出,外出的话,这个…交通方面可能就会出现安全问题。另一方面患者自身的安全,护士操作过程中可能会发生意外情况。“如换个导尿管吧,在过程中(患者发生)大出血,该怎么处理,对患者也造成了伤害”。

2.2.2 主题 2:资源短缺 部分护士提及资源短缺问题,她们认为资源短缺是开展居家康复护理的阻碍因素。资源短缺体现在第一个方面:护士短缺。“人力这块肯定不足(护士),康复的护士本来就少,社区的护士更是寥寥无几的,得有大量的康复护士来做这项工作呀。”第二个方面:设备不足。“做康复护理工作的话,那肯定也得需要一些设备啊,这些设备哪里去弄的啊。”第三个方面:资金短缺。“开展工作一定要有资金的支持啊,工作人员的劳动要有补贴,医院是没有能力负担这个费用,国家不出钱,那没资金怎么开展啊”。因此,解决资源短缺问题是开展居家康复护理的先决条件。

2.2.3 主题 3:意识淡薄 被访谈的护士中,有护士反映,一些患者康复方面的意识淡薄,不认为生病了需要做康复治疗,患者只认为打针吃药有效果。“你看看住院期间的一些康复,有一些患者没有做康复方面的意识,特别是早期的康复,他们认

为其实住院以后就是打针吃药,他们会认为打针吃药,可能马上就会好。”部分护士也缺乏康复意识,“其实除了康复科,很多科室的患者都需要做康复的,但目前很多护士没有康复这方面的意识。”因此,患者的康复意识淡薄也会阻碍居家康复护理工作的开展。

2.3 促进因素

2.3.1 主题 1:培训考核 部分护士表示,定期培训考核,对护士的专业技能有很大提升。“护士必须要经过专业的培训和考核,最好定期开展,因为一些医学知识不断更新,这样护士的能力也能提高,现在不是有康复专科护士培训嘛,就是类似这种。”

2.3.2 主题 2:团队协作 一些护士提及,年资高的护士和年资低的护士合作,不仅可以解除安全隐患,而且也能保证工作顺利完成。“我觉得应该是高年资(护士)和低年资(护士)配合一块吧,低年资的(护士)一般比较年轻,体力比较好,高年资的(护士)一般工作经验多,能处理一些应急事件。”此外,另一些护士认为,康复护士和医生、治疗师组建一个团队,更能促进患者身体的康复。

2.3.3 主题 3:网络平台 部分护士建议,居家康复护理工作可以通过网络平台来开展,患者可以通过平台进行预约、缴费、评价。网络平台让居家康复护理工作更加的方便,同时也能监督制约护患的行为。“这个工作可以通过网络平台呀。这样比较方便,那患者可以在平台上面预约挂号啊、交钱啊,也能做一下评价反馈,对双方也能制约一下。”

2.3.4 主题 4:家庭环境改造 患者家庭环境和医院环境存在很大差别。一些护士建议对患者的家庭环境进行改造,从而有利于患者日常生活和身体康复。“厕所安些扶手啊,还有一些辅具,便器的改动呀,居家环境上的一些改动,那还有一些台阶啊,需要改动一下。”“那患者家里的环境和咱医院的肯定差别很大,家里的床没床挡啊,不能升降啊,地面太滑啊,有台阶啊,这些可能都会影响患者平时康复,这些都需要做一些改造。”

3 讨论

3.1 开展居家康复护理工作阻碍重重

保障安全问题是开展居家康复护理工作的先决条件。被访谈的护士表示安全问题是其不愿意接受居家康复护理工作的首要原因。居家患者的

安全与护士安全密不可分,患者与照护者在照护活动中产生的意见分歧可使双方关系恶化,进而引发安全事件。研究表明,高达 83.3% 的医务人员在医疗卫生机构工作场所经历过暴力事件,这严重威胁医务人员的安全^[8]。因此,建议有关部门要完善护士人身安全管理制度、开展护士人身安全培训和颁布相关法律来确保护士的安全问题^[9]。也有研究发现将远程医疗应用脑卒中患者的居家康复护理中有良好的效果^[10],远程居家康复护理也能避免护士和患者双方的安全问题。

资源不足主要体现在护士人力、设备和资金方面。被访谈的部分护士表示,目前护理工作已经非常繁重,需要有额外的护士来开展居家康复护理工作。建议从国家和医院层面采取措施,明确护士的职业规划和优化护士的职业环境^[11],改善目前护士短缺的问题。设备和资金方面也是本研究中发现的重要的阻碍因素,这提示相关部门要增加对居家康复工作的资金投入,保证该项工作的顺利开展。

意识淡薄不仅体现在患者对康复护理的意识较低,一些护士也缺乏康复护理意识。本研究发现,部分脑卒中患者康复方面的意识淡薄,只认为服药和输液可治疗疾病。然而脑卒中患者早期康复护理的介入,可提高偏瘫患者日常生活能力和肢体运动功能^[12]。其次,护士的康复意识也亟需提高。对 813 名护士进行问卷调查发现,48.22% 的护士认为康复护理工作没有必要开展^[13]。这提示我们要大力宣传康复护理理念,提高患者和护士的康复意识,从而保证居家康复护理工作顺利开展。

3.2 开展居家康复护理工作也见曙光

本研究结果显示,对护士开展定期培训考核、团队协作,网络平台支持和改造居家环境等措施可促进居家康复护理工作的顺利开展。

护士的资质水平是开展居家康复工作的重要影响因素^[14],对康复护士开展定期的培训和考核就显得尤为重要,这有助于推动居家康复护理人才队伍建设,确保居家康复护理工作有序开展。国外居家康复护理体系比较完善,由康复护士、医师、治疗师、营养师、心理治疗师和社会工作者等跨多学科的团队组成^[15]。我们应该立足于国内基本国情,借鉴国外经验,不断发展壮大康复人才队伍,建立居家康复的团队,更好地满足患者的康复需求。

本研究被访谈的部分护士建议通过网络平台

预约、缴费、评价的功能,开展居家康复护理工作。通过网络平台,不仅让护理工作更加方便有效,也能惠及更多有需求的患者。国外将电子信息化系统和远程医疗等技术应用到居家康复护理工作中,取得了良好的效果^[16]。

患者与家庭之间建立的情感纽带有利于其功能恢复^[17]。有学者建议为居家患者提供辅助设备并进行家庭环境改造,使患者能够更轻松、更安全的居家^[18]。

利益冲突:所有作者均申明不存在利益冲突。

参考文献:

- [1] 王陇德,刘建民,杨弋,等.我国脑卒中防治仍面临巨大挑战——《中国脑卒中防治报告 2018》概要[J].中国循环杂志,2019,34(2):105-119. DOI:10.3969/j.issn.1000-3614.2019.02.001.
- [2] Ekker MS, Boot EM, Singhal AB, et al. Epidemiology, aetiology, and management of ischaemic stroke in young adults[J]. Lancet Neurol, 2018, 17(9):790-801. DOI:10.1016/S1474-4422(18)30233-3.
- [3] Aziz AF, Aziz NA, Nordin NA, et al. What is next after transfer of care from hospital to home for stroke patients? Evaluation of a community stroke care service based in a primary care clinic[J]. J Neurosci Rural Pract, 2013, 4(4):413-420. DOI:10.4103/0976-3147.120243.
- [4] Langhorne P, Baylan S. Early supported discharge services for people with acute stroke[J]. Cochrane Database Syst Rev, 2017, 7(7):CD000443. DOI:10.1002/14651858.CD000443.pub4.
- [5] 卫生健康委,发展改革委,教育部,民政局,财政局,医保局,中医药局,中国残联.关于印发加快推进康复医疗工作发展意见的通知[Z].国卫医发[2021]19号.
- [6] 陈婷婷,周云仙.护理领域描述性质性研究的现状与建议[J].护理与康复,2020,19(1):22-24. DOI:10.3969/j.issn.1671-9875.2020.01.005.
- [7] 周云仙.护理质性研究:理论与案例[M].杭州:浙江大学出版社,2017,141-142.
- [8] 李威,张雪,尹梅,等.美国医院暴力研究及其对我国的启示[J].医学与哲学(B),2014,35(11):95-97.
- [9] 马丽莉,庄惠人,尤永梅,等.“互联网+护理服务”背景下上门护士人身安全的研究进展[J].全科护理,2021,19(2):180-183. DOI:10.12104/j.issn.1674-4748.2021.02.008.
- [10] 王映丽,朱俞岚,倪英,等.脑卒中患者居家康复护理研究进展[J].护理学杂志,2015,30(19):110-112. DOI:10.3870/j.issn.1001-4152.2015.19.110.
- [11] 薛婷,马梦迪,张洁,等.中韩日三国护士短缺现状及其相关研究进展[J].护理管理杂志,2019,19(10):729-733. DOI:10.3969/j.issn.1671-315x.2019.10.010.
- [12] 周红艳,张少茹,卢丹丹,等.超早期康复护理对脑卒中患者偏瘫肢体功能的影响[J].护士进修杂志,2012,27(18):1674-1675. DOI:10.3969/j.issn.1002-6975.2012.18.020.
- [13] 陈煌,黎蔚华,罗青,等.脑卒中康复护理实施现状及其影响因素的调查分析[J].护理管理杂志,2017,17(10):688-692. DOI:10.3969/j.issn.1671-315X.2017.10.003.
- [14] 施欢欢,毕东军,冯静,等.网格化护士居家康复护理技能培训体系的构建[J].中国护理管理,2019,19(11):1654-1657. DOI:10.3969/j.issn.1672-1756.2019.11.012.
- [15] Steihaug S, Lippestad JW, Isaksen H, et al. Development of a model for organisation of and cooperation on home-based rehabilitation - an action research project[J]. Disabil Rehabil, 2014, 36(7):608-616. DOI:10.3109/09638288.2013.800595.
- [16] Johnston B, Kidd L, Wengstrom Y, et al. An evaluation of the use of Telehealth within palliative care settings across Scotland[J]. Palliat Med, 2012, 26(2):152-161. DOI:10.1177/0269216311398698.
- [17] Dijkstra K, Pieterse M, Pruyn A. Physical environmental stimuli that turn healthcare facilities into healing environments through psychologically mediated effects: systematic review[J]. J Adv Nurs, 2006, 56(2):166-181. DOI:10.1111/j.1365-2648.2006.03990.x.
- [18] Szanton SL, Leff B, Wolff JL, et al. Home-based care program reduces disability and promotes aging in place[J]. Health Aff (Millwood), 2016, 35(9):1558-1563. DOI:10.1377/hlthaff.2016.0140.

(收稿日期 2022-11-05)
(本文编辑:甘慧敏)