

老年住院患者留陪情况调查分析与 管理建议

万 媛, 王 莉*

(武汉市第一医院 疼痛科, 湖北 武汉 430022)

摘要: **目的** 调查老年住院患者留陪现状,为护理员的管理提出合理化建议。**方法** 自制调查表对某三级甲等医院住院10 d以上的老年患者留陪现状进行问卷调查。**结果** 96.2%的患者医疗费用有一定的保障,但对于留陪护理员感觉一般或不满意的占54.8%,并迫切需要对护理员的专业技能、个人素质进行培训。60.9%的患者希望医院能培训管理护理员。**结论** 对护理员进行规范化培训,建立并完善准入制度,是提高老年住院患者对护理员满意度的重要保障。

关键词: 老年患者;留陪现状;护理员管理

中图分类号: R47-05

文献标志码: A

文章编号: 1673-0143(2018)03-0272-04

DOI: 10.16389/j.cnki.cn42-1737/n.2018.03.012

Investigation of Life Nursing Situation for Elderly Inpatients and Management Suggestion

WAN Yuan, WANG li*

(Department of Pain, Wuhan NO.1 Hospital, Wuhan 430022, Hubei, China)

Abstract: **Objectives** To make clear the life nursing situation of hospitalized elderly patients and to put forward reasonable suggestions for the management of life nursing. **Methods** A self-designed questionnaire was used to investigate the life nursing situation of the elderly in patients who had been hospitalized for more than 10 d in a grade A class-three hospital. **Results** 96.2% patients could pay the medical expenses with security, but 54.8% patients among them did not be satisfied with the life nursing, and asked for promoting the life nursing skills and personal ability of the nursing workers. 60.9% patients hoped that the hospital could manage and train the nursing workers. **Conclusion** The standardized training for nursing workers and the establishment of perfect access system are important guarantees to improve the satisfaction of elderly hospitalized to life nursing.

Key words: gerontal patient; present situation of life nursing; nursing management

老年住院患者留陪不仅是一种精神慰藉,更是避免其发生各种风险,减少老年患者突发事件后导致医疗纠纷的重要保障^[1]。有数据显示,65岁以上老年人每年跌倒发生率约为33%,其中半数以上会发生再次跌倒^[2]。故而,临床工作中,评估患者有风险后,医生会开具“留陪”医嘱,然而,落实现状并不乐观。本调查旨在通过了解老年住院患者的基本情况、留陪现状和对护理员的满意度,为临床有效

收稿日期: 2017-11-20

基金项目: 武汉市卫生和计划生育委员会2017年度公共卫生及卫生政策类科学研究项目(WG17D01)

作者简介: 万媛(1974—),女,副主任护师,硕士生,研究方向:老年护理及中医护理。

*通讯作者: 王莉(1972—),女,主任护师,硕士,硕士生导师,主要研究方向:护理管理。E-mail:1151304917@qq.com

落实留陪提供参考和借鉴。

1 对象与方法

1.1 调查对象

某三级甲等医院老年住院患者相对集中的呼吸内科40例、内分泌科40例、肿瘤科40例、针灸科36例、骨科60例住院患者,护士依据风险评估量表评估有风险,医生根据病情及自理能力评估,开具I级或II级护理及“留陪”医嘱,且住院10d以上,年龄在60岁以上、意识清楚的老年患者216例作为调查对象。

1.2 调查工具

自制调查问卷表,问卷内容包括患者基本情况、文化程度、婚姻状况、医疗费用支付方式、经济收入、此次住院由谁照顾、聘请护理员比例、对护理员满意度、解决这一矛盾的最好形式等内容。

1.3 资料收集

调查工作主要由研究者本人及相关科室护士长共同完成。发放调查问卷前,交流此次问卷调查的目的,取得调查者的理解。依据知情同意原则,征得患者的同意,尽可能由患者自行填写,如有困难则代为填写。问卷收回后,由调查者据实填写BI《日常生活自理能力评定》^[3]评分的得分。本次研究发出调查问卷216份,收回有效问卷212份,其中呼吸内科40份,内分泌科40份,肿瘤科37份,针灸科36份,骨科59份,有效率98.15%。

2 结果

2.1 调查对象基本资料

共调查患者212例,男116例,女96例,平均年龄72.5岁(最高年龄91岁,最小年龄60岁),见表1。BI评分低于40分合计6例,40~60分之间合计54例,60分以上合计152例。根据BI评分合计有28.3%的患者生活完全或部分不能自理。老年患者文化程度普遍不高,接受高等教育的只有3.8%;丧偶离异的合计22.6%;月收入以中、低收入为主,占87.8%,老年患者中不同形式的医疗保险覆盖率达到96.2%,医疗费用有一定的保障;在调查中也发现一些患者患有多种疾病,需要长期服药治疗,给患者带来了一定的经济压力,这也是患者请护理员难以落实的客观现实。

表1 调查对象基本资料($n=212$)
Tab. 1 Basic data of respondents($n=212$)

项目	例数	百分比/%	已留陪		未留陪		
			例数	百分比/%	例数	百分比/%	
文化程度	小学	92	43.4	47	22.0	45	21.2
	中学	54	25.5	38	18.0	16	7.5
	高中	58	27.3	47	22.0	11	5.2
	大学以上	8	3.8	6	3.0	2	1.0
婚姻状况	已婚	164	77.4	132	62.0	32	15.0
	离异	6	2.8	2	1.0	4	1.9
	丧偶	42	19.8	4	2.0	38	18.0
住院费用支付方式	自费	8	2.8	2	1.0	6	2.8
	居民医保	62	29.2	30	14.0	32	15.0
	职工医保	118	55.7	84	40.0	34	16.0
收入情况/元	公费医疗	24	11.2	22	10.0	2	1.0
	1 000~2 999	138	65.1	91	43.0	47	22.1
	3 000~4 999	48	22.6	23	11.0	25	11.8
	5 000~7 999	24	11.3	22	10.0	2	1.0
	8 000及以上	2	0.9	2	1.0	0	0.0

2.2 陪护者成分分析

在212例调查对象中有74例未落实留陪,由同样年龄较大的配偶陪护者有68例,老年配偶在院也存在一定的安全隐患,二者占总人数的67%;子女由于工作、家庭等原因,能够留陪者仅占13.2%,由此可见,夫妻双方互相陪护的情况仍是主流。同时,留陪现状与婚姻状况、经济收入成正相关,见图1。

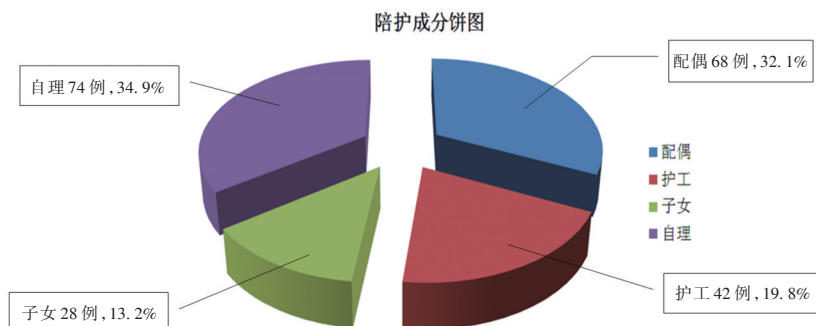


图1 陪护者成分图

Fig. 1 Component chart of caregivers

2.3 留陪满意度分析结果

42名由护理员陪伴的患者对护理员满意或较满意的仅占45.2%,不满意主要集中在对护理员专业技能及个人素质不高方面,见表2。这与我们工作中的实际相符,护理员由于入职门槛较低,培训、监管不够规范,且社会认可程度、个人收入保障等相对较低,导致护理员的职业责任感、个人工作能力的欠缺。在调查中,有60.9%的患者希望医院能通过培训来解决这一问题,也希望有社会团体和政府的参与。

表2 调查对象对留陪所持态度($n=42$)

Tab. 2 Attitude of Respondents to life nursing ($n=42$)

项目	例数	百分比/%
对护理员的满意度	满意	8 19.0
	较满意	11 26.2
	一般	15 35.7
	不满意	8 19.0
对护理员不满意主要原因	专业技能	12 52.0
	个人素质	8 34.8
	经济原因	2 8.7
	其他因素	1 4.4
提高对护理员满意的解决方式	家属解决	1 4.4
	医院解决	14 60.9
	社会团体	5 21.5
	政府参与	3 13.2

3 讨论

ADL量表(Barthel Index, BI评分)作为能直观反映我国老年人自理能力和相应实际护理需求的量表^[4],在临床已规范使用,对于评分低于60分或年龄超过65岁的患者,均会评估为有风险,本次调查中,28%的患者BI评分低于60分,且老年患者慢性疾病的发生率与年龄呈正相关^[5],从安全的角度考虑,医生会要求患者留陪,并签署相关责任书。留陪,从某种程度上来说,可以有效降低意外事件的发生,减少医疗纠纷,使医务人员有更多的精力为患者的病情服务,达到双赢。聘请护理员作为一种替代的形式,从某种程度上能缓解这一矛盾,解决一些问题,但是由于护理员来源复杂,文化程度相对较

低^[6],或稳定性不够^[7],使医院在管理上存在困扰。

随着人口老龄化的加剧,衰弱老年人的数量不断增加,导致医疗保健费用及长期照护需求不断提高,采取有效措施预防或延缓老年人衰弱尤为重要^[8]。我国养老机构发展起步较晚,发展与管理仍处在探索的阶段,养老机构的服务现状不能满足老龄化的需求,人力资源管理体系尚不健全^[9-10],缺乏权威、科学的护理岗位工作内容界定,从业人员资质界定及人力配置标准等,一方面导致养老机构护理质量难以保证^[11],另一方面使得日益增长的养老护理服务需求与有限的养老护理服务资源供给之间矛盾更加突出^[12-14],依靠社会个体难以建立有效的保障机制。这些问题的存在受到了政府部门的重视,2016年国务院办公厅印发《关于全面放开养老服务市场提升养老服务质量的若干意见》,文件不但把养老服务业提升到亿万群众福祉的民生事业,同时在主要任务中明确指出要全力建设优质养老服务供给,加强统筹规划,提升养老服务人员素质。在我国4万多个社会福利机构中的养老护理员是构成这个行业的主力军。养老护理员的服务质量、文化素质、专业技能直接关系到老年人的身心健康和生活质量^[15]。本次调查反映的实际情况不容乐观,主要体现在护理员队伍的不稳定性和职业素养的低劣性等方面。只有陪的功能,而没有“护”的价值。

医疗机构作为政府服务于广大人民群众的一个部门,有责任和义务针对不同护理需求构建新型护理模块,将公共卫生服务与临床护理学有效地结合,基于护理需求提供针对性解决方案,提升护理人员的专业能力和个人素质,构建合理知识体系,更好地服务于养老事业。

参考文献(References)

- [1] 肖爽,赵庆华.数据挖掘中的关联规则在住院患者跌倒事件防范中的运用[J].中华护理杂志,2014,49(10):1215-1218.
- [2] LARSON L, BERGMANN T F. Taking on the fall: the etiology and prevention of falls in the elderly [J]. Clinical Chiropractic, 2008, 11(3): 148-154.
- [3] 李小寒,尚少梅.基础护理学[M].北京:人民卫生出版社,2012:146-147.
- [4] 何华英,尹世玉,王玫,等.不同护理级别及自理能力老年患者基础服务需求与满足状况调查[J].护理学杂志,2012,27(5):21-22.
- [5] 李红,陈萍.福建省养老机构老年慢性病患者服药依从性影响因素研究[J].中华护理杂志,2014,49(11):1290-1293.
- [6] 黄莹,何萍,彭鹏,等.苏北地区“三甲”医院护理员现状分析及对策[J].卫生职业教育,2014,32(2):128-129.
- [7] 雷兰英,曹日芳.老年病房专职护理员心理健康状况调查[J].浙江预防医学,2014,26(1):64-66.
- [8] 王守琦,石颖,张美玲,等.老年人衰弱干预的研究进展[J].中华护理杂志,2017,52(3):365-366.
- [9] 陈雪萍,许虹,王先益,等.养老机构老年护理管理现状及建议[J].中华护理杂志,2010,45(5):454-456.
- [10] 王婧,何国平.我国老年护理人力资源面临的问题与对策[J].护理学杂志,2010(23):82-84.
- [11] ZHANG N J, UNRUH L, WAN T T. Gaps in nurse staffing and nursing home resident needs [J]. Nurs Econ, 2013, 31(6): 289-297.
- [12] 安玉雪.构建适应老龄化社会的养老服务体系[J].中国集体经济,2010(3):195-196.
- [13] 韩连德.建立养老长效机制 构筑养老服务体系[J].社会福利,2008(8):4-6.
- [14] 陈志英,张慧清.老年公寓养老护理的服务模式[J].中国老年学杂志,2010,30(7):988-989.
- [15] 史艳婷,余昌妹,刘慧,等.温州市养老护理员工作与培训及职业现状的调查[J].护理研究,2013,27(10):3340-3342.

(责任编辑:范建凤)