

· 综 述 ·

以家庭为中心儿科护理模式存在问题及对策

毛蔚, 刘佳

(上海市儿童医院, 上海, 200040)

[关键词] 以家庭为中心; 儿科; 护理

[中图分类号] R473.72 [文献标识码] A [文章编号] 1671-8283(2014)07-0071-03 [DOI] 10.3969/j.issn.1671-8283.2014.07.023

Problems and countermeasures in family-centered pediatric nursing mode

Mao Wei, Liu Jia/Modern Clinical Nursing, -2014, 13 (07):71.

[Key words] family-centered; pediatrics; nursing

缺乏家庭照顾的孩子在身体发育和心理发展方面面临更多问题^[1]。随着社会的进步,人类物质文化生活水平的提高,医学发展正在从强调“治愈”向强调“关怀照顾”转化。以家庭为中心护理模式应运而生,不断发展,要求护理人员视家庭成员为维护健康的重要参与者,要指导家长参与妥善地照顾患儿的过程中,满足家长和患儿在一起的需要,认同家长在患儿患病过程中的重要作用,并为患儿及家长提供适当及需要的护理。本文将从以家庭为中心护理模式概念、临床意义及以家庭为中心的儿科护理模式存在的问题及对策进行了综述,现报道如下。

1 以家庭为中心护理模式概念及历史发展

1.1 概念

美国儿童健康护理委员会 (Association for the Care of Children's Health, ACCH) 对以家庭为中心护理模式的定义为一种“认可与尊重家庭在有特殊健康需求的小儿中所起的关键作用”、“支持各家庭各自承担独特的护理角色”和“将家属与护理专家在提供各层次护理中一视同仁”的护理理念^[2]。以家庭为中心护理模式的4个核心概念是尊严和尊重、信息共享、参与、合作^[3]。

1.2 历史发展

1802年法国的一家儿童医院和1855年美国费城儿童医院首先把家长包括在护理过程中,家庭成员被委以照护者的角色。1987年,美国首席医师 Koop 提出“为需要特殊健康护理需求的儿童和家庭提供以家庭为中心的,以社区为基础的,协调的护理”,成为以“以家庭为中心”护理理念的雏形。该理论早期主要强调在有特殊健康需求的儿童护理中应用^[4]。1920年,英国儿科医生 James Spence 认为母亲应陪在生病的婴儿身边^[5]。2003年,美国儿科学会 (American Academy of Pediatrics) 将以家庭为中心护理模式概括进多个政策文件之中并肯定了以家庭为中心护理模式作为儿童护理的标准程序。2003年11月在曼谷举行的首届亚洲儿科护理学术会和2004年8月在墨西哥举行的第3届国际儿科护理学术会上,以家庭为中心均是重要的讨论议题。2010年2月,国内开始推进“优质护理服务示范工程”,旨在促进医院加强临床护理工作,改善护理服务,提高护理质量,构建和谐医院关系。

2 以家庭为中心儿科护理模式临床意义

Dennis Z.Kuo 研究显示^[6],以家庭为中心护理模式应用与儿童健康的稳定性成正相关,在其研究的40723个家庭中,38915个家庭参与到以家庭为中心护理模式中,结果发现,38915个家庭的儿童包括吞咽困难、慢性疼痛、注意力不集中、沟通

[收稿日期] 2013-09-20

[作者简介] 毛蔚(1969-),女,浙江余姚人,主管护师,大专,主要从事临床护理工作。

障碍、抑郁等在内的机体功能障碍发生的频次减少。Dennis Z.Kuo 的研究还显示^[6],在 12 个月中,参与以家庭为中心护理模式中的患儿看急诊的次数减少,同时减轻了家庭经济负担,使家长需要为照护孩子而停止工作的时间也减少。以家庭为中心护理模式中,护士、家长及患儿是一个护理团队,可以有效锻炼护士的团队协作能力,护理资源也得到更有效的利用;家长在参与过程中,成为决策者之一,培养了健康的自我管理能力,同时获得了护理的相关知识,为患儿以后的健康成长打下基础^[7-9]。父母在参与对患儿的照护过程中,能继续承担父母角色并增加对患儿住院这一事件的应对能力;当住院时间延长或再次住院时,父母可以更多参与对患儿的照顾,也能让父母更好地掌握一些在患儿出院后仍然需要的照护项目如服药、雾化等知识^[10]。

3 以家庭为中心儿科护理模式存在问题及对策

3.1 存在问题

3.1.1 护士认识偏差和执行困难 调查结果显示^[11],一些护士认为,以家庭为中心护理模式就是授权更多的护理和决策行为给家长,而家长也只有参与决策和成为护理合作者的意愿而不是承担更多护理行为的责任;另外家长也不理解自己能够在护理行为上配合到什么程度。同时,文化及风俗习惯的差异也会给沟通及对以家庭为中心的理解和实施造成障碍^[12]。另外一些护士认为,以家庭为中心护理模式在执行时仍面临一定困难^[13]。

3.1.2 医院设施无法满足需要 Coyne 等^[14]调查结果显示,在以家庭为中心护理模式的实施中,医院应增加更多的诊室、接待室、儿童游戏区域、哺乳区、家长休闲区还有更多的家庭自由空间,同时开放的医院探视制度也是加强以家庭为中心模式的因素之一。目前国内医院设施无法满足以上需要,从而影响了以家庭为中心护理模式的实施。

3.1.3 护士无法完全满足提供指导的需要 Dennis Z Kuo^[15]调查结果显示,有四分之一的被调查家长没有经过足够的培训参与到护理过程中,只有在有

护士在场的情况下才有信心进行相应的护理行为。对于以家庭为中心护理模式相关的临床专业指导,目前国内护理院校还没有进行系统的授课和培训^[16],毕业后的护士相关知识欠缺,对于家长提出的问题或需解决的问题无法满足。

3.2 对策

3.2.1 提供咨询服务 调查结果显示^[17],在实施以家庭为中心护理模式过程中,在患儿及家长需求前 10 项中,包含了咨询服务中的所有 3 项,分别是医院有患儿和家属的资源中心(提供书面、试听资料及上网途径),医院有咨询室供随时使用;医院提供进行精神支持、冥想和祷告的场所;派遣有资质的医护人员给予患儿家属提供相关疾病方面的知识解答。另外也可建立病友之家,定期组织让相关疾病的患儿及家属进行互动,在护理方法及问题上进行讨论。

3.2.2 为患儿及其家长提供更准确信息和支持 调查显示^[18],96.7% 的家长认为在患儿住院期间,需要有相对固定的责任护士提供护理,家长与责任护士之间建立比较稳固良好的护患关系,责任护士了解患儿的病情和家长的需求,为他们提供更准确的信息和支持。由于护士了解患儿及其家长情况,可针对每个住院患儿家庭量身定制护理措施,改变以往家长盲目遵从被动参与等弊端,使患儿家长积极配合主动参与^[19]。

3.2.3 加强护士教育和培训 护士通过向患儿讲授疾病的有关知识和技能,调动家属积极参与护理活动,使患儿尽快恢复健康减少并发症的目的。制订课程目标、设置课程内容、编写培训手册、编制考核试题、评估试题的性能来达到培训目的,课程内容包括:以家庭为中心护理的定义、核心概念^[20]。

4 小结

家庭在患儿疾病治疗中扮演着重要角色,患儿疾病可影响家庭的支持系统及生活。因此,开展以家庭为中心护理是患儿护理的重要方向。建立以家庭为中心的护理模式,以家庭为单位提高全社会健康知识和疾病护理知识水平,极大地改变国内儿科护理的工作现状,促进国内健康事业的持续发展。实施以家庭为中心儿科护理

模式存在着护士认识偏差和执行困难、无法完全满足提供指导的需要及医院设施无法满足需要等问题。加强提供咨询服务、为患儿及其家长提供更准确信息和支持及加强护士教育和培训,对提高以家庭为中心的儿科护理质量具有重要意义。

参考文献:

- [1] Boothby N, Wessells M, Williamson J, et al. What are the most effective early response strategies and interventions to assess and address the immediate needs of children outside of family care? [J]. Child abuse & neglect, 2012, 36(10): 711-721.
- [2] 顾莺, 王君俏. 父母参与照护在儿科临床护理中的研究进展 [J]. 全科护理, 2010, 8(18): 1674-1676.
- [3] Moretz J G. Strengthening patient-and family-centered care: learning through webinars [J]. Pediatric nursing, 2010, 36(3): 20.
- [4] Kuhlthau K A, Bloom S, Van Cleave J, et al. Evidence for family-centered care for children with special health care needs: a systematic review [J]. Academic pediatrics, 2011, 11(2): 136-143.
- [5] Shields L. Family-centered care in the perioperative area: an international perspective [J]. AORN journal, 2007, 85(5): 893-902.
- [6] Kuo D Z, Mac Bird T, Tilford J M. Associations of family-centered care with health care outcomes for children with special health care needs [J]. Maternal and child health journal, 2011, 15(6): 794-805.
- [7] Halfon N, Stevens G D, Larson K, et al. Duration of a well-child visit: association with content, family-centeredness, and satisfaction [J]. Pediatrics, 2011, 128(4): 657-664.
- [8] Bellin M H, Osteen P, Heffernan C, et al. Parent and health care professional perspectives on family-centered care for children with special health care needs: are we on the same page? [J]. Health & social work, 2011, 36(4): 281-290.
- [9] Dickens K, Matthews L R, Thompson J. Parent and service providers' perceptions regarding the delivery of family-centred paediatric rehabilitation services in a children's hospital [J]. Child: care, health and development, 2011, 37(1): 64-73.
- [10] Mikkelsen G, Frederiksen K. Family-centred care of children in hospital—a concept analysis [J]. Journal of Advanced Nursing, 2011, 67(5): 1152-1162.
- [11] Shields L, Pratt J, Hunter J. Family centred care: a review of qualitative studies [J]. Journal of clinical nursing, 2006, 15(10): 1317-1323.
- [12] Lotze G M, Bellin M H, Oswald D P. Family-centered care for children with special health care needs: Are we moving forward? [J]. Journal of Family Social Work, 2010, 13(2): 100-113.
- [13] Bailey D B, Raspa M, Fox L C. What is the future of family outcomes and family-centered services? [J]. Topics in Early Childhood Special Education, 2012, 31(4): 216-223.
- [14] Coyne I, Neill C, Murphy M, et al. What does family-centred care mean to nurses and how do they think it could be enhanced in practice [J]. Journal of advanced nursing, 2011, 67(12): 2561-2573.
- [15] Dennis Z. Kuo. Family-centered care: current applications and future directions in pediatric health care [J]. Matern Child Health J, 2012, 16: 297-305.
- [16] Arango P. Family-centered care [J]. Academic pediatrics, 2011, 11(2): 97-99.
- [17] 冯芳茗, 楼建华, 徐红, 等. 以患者和家庭为中心护理模式在儿科的实施现状 [J]. 中国护理管理, 2011, 11(7): 39-43.
- [18] 戎艳鸣, 楼建华, 徐红, 等. 以家庭为中心的儿科优质护理模式的效果评价 [J]. 护理学杂志, 2012, 27(5): 55-57.
- [19] 崔丹. 以家庭为中心的儿科护理模式在优质护理示范病房中的应用 [J]. 当代护士, 2012, (12): 55-56.
- [20] 戎艳鸣, 楼建华, 徐红. 以家庭为中心儿科护理模式创建与评价 [J]. 中国护理管理, 2012, 12(5): 29-32.

[本文编辑: 郑志惠 李彩惠]

欢迎订阅《现代临床护理》杂志!