

国内外高级护理实践模式在老年患者中应用效果的系统评价

李寒¹, 李梦琦¹, 张利峰¹, 谢文²

(1 中山大学护理学院; 2 中山大学附属第一医院, 广东广州, 510080)

[摘要] **目的** 分析评价国内外高级护理实践模式在老年患者中的应用效果。**方法** 由2名研究者对高级护理实践模式在老年患者中应用效果的中文及英文文献进行检索, 并按照事先规定的纳入和排除标准筛选文献、提取资料、质量评价等获取文献, 了解国内外高级护理实践模式在老年患者中应用效果状况。**结果** 共纳入14项研究。高级护理实践模式在老年患者中的应用改善了患者吞咽障碍、压疮、便秘、尿失禁等问题, 降低了跌倒、误吸、压疮等不良事件发生率, 提高了患者满意度及护理人员老年护理知识技能, 改善了老年患者生理心理功能, 降低了门诊率和住院率, 提高了患者生活质量。国内应用的实践模式为院内照护模式, 参与人员只有护理团队; 国外则以院外照护模式为主, 由高级实践护士(advanced practice nurse, APN)护理团队或多学科协作团队参与。**结论** 高级护理实践模式有效改善了老年患者的健康结局。国内外实践模式存在较大差异, 与国外相比我国老年高级护理实践尚处于起步阶段, 可从专业人才培养、多学科协作、开展延续护理等方面进一步推动老年护理的发展。

[关键词] 老年患者; 高级护理实践; 高级实践护士; 老年专科护士

[中图分类号] R47 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1671-8283(2016)09-0016-06 **[DOI]** 10.3969/j.issn.1671-8283.2016.09.004

Effectiveness of advanced practice nursing model on nursing care to elderly people: a systematic review

Li Han, Li Mengqi, Zhang Lifeng, Xie Wen//Modern Clinical Nursing, -2016, 15(9): 16.

[Abstract] **Objective** To identify, evaluate and summarize the effectiveness of advanced practice nursing model on care to elderly people. **Methods** Several electronic databases and websites both in English and Chinese were retrieved. The studies were selected according to the inclusion and exclusion criteria and were critically appraised by two reviewers. Data of included studies were extracted and analyzed by descriptive analysis. **Results** Fourteen studies were included. Advanced practical nursing model for the elderly people improved conditions of deglutition disorders, ulcer, constipation and urinary incontinence, reduced the incidence of adverse events, improved the patient satisfaction, nurses' knowledge and skills of geriatric caring, patients' physiological and psychological function, reduced outpatient service rate and hospitalization rate, and improved the patients' quality of life. The practical nursing model applied in China was hospital-based care model, while out-hospital extending nursing models were widely implemented in foreign countries. **Conclusions** Different models of advanced practice nursing can effectively improve elderly patients' health outcome. Advanced practice nursing for elderly people in China is still in the initial stage and has to develop from specialist training, multi-department and continued nursing.

[Key words] elderly patient; advanced practice nursing; advanced practice nurses; gerontological clinical nurse specialist

高级护理实践是指高级实践护士(advanced practice nurse, APN)应用所具备的实践、理论和研究能力来处理某一临床护理专业领域内的患者问题和(或)护理现象^[1]。研究表明^[2], 由APN参与对老年患者实施高级护理实践能有效改善患者健康

结局、缩短住院时间、降低再入院率、提高患者和家属满意度。世界人口老龄化已是一个全球关注性问题。老年人对专业化、个体化、长期化的医疗护理服务需求日益增加^[3]。为老年患者提供高级护理实践服务, 对满足其护理需求, 应对老龄化问题具有重要意义^[4]。因此, 本文将根据国内外相关研究, 对目前国内外高级护理实践模式在老年患者中的应用效果进行系统评价, 总结实践经验, 为我国老年护理的进一步发展提供参考, 现报道如下。

[收稿日期] 2016-06-06

[作者简介] 李寒(1991-), 女, 湖北荆门人, 硕士在读。

[通信作者] 谢文, 主任护师, 硕士生导师, 硕士,

E-mail: xiewengz@126.com。

1 资料与方法

1.1 纳入标准与排除标准

(1)纳入标准:①实验性或类实验性研究;②实践对象为国内 ≥ 60 岁/国外 ≥ 65 岁不同照护场所中的老年人;③实践提供者中至少含1名培训认证的APN;④实践内容为以任何形式开展的由APN参与实施的高级护理实践;⑤结局指标为患者结局指标(生理、心理、社会功能状态、生活质量等)、医疗服务利用指标(住院率、住院时间)、护理质量指标(满意度、服务时间);⑥中文与英文文献。(2)排除标准:①未能获取原文无法提取有效信息的研究;②对相似内容重复发表的研究,信息不全的研究。

1.2 检索策略

在CNKI、SinoMed、万方数据库、维普期刊数据库、PubMed、Web of Science、Cochrane Library、Joanna Briggs Institute Library、ProQuest等电子数据库中检索中文及英文文献。中文检索词包括老年高级护理实践、老年高级实践护士、老年专科护士、老年专科护理等,英文检索词包括aged, advanced practice nurse, gerontological advanced practice nurse, clinical nurse specialist, nursing practitioner等。检索时间为2006年4月~2016年4月(中国内地于2007年开始老年高级护理实践,国外开展已近30年,为了解国外最新实践情况,将文献检索时间定为近10年)。主题词和自由词检索结合,尽量检索相应同义词,并对所纳入文献的参考文献进行二次检索。

1.3 文献筛选和资料提取

由两名研究者严格按照纳入和排除标准独立筛选文献,存在分歧时,则讨论解决,由第3名研究者判断并达成一致。完成筛选后,2名研究者分别阅读全文,进行资料提取,提取内容包括第一作者、发表年份、研究类型、护理实践提供者、实践场所及对象、实践模式、效果评价指标、结果等。

1.4 质量评价和资料分析

由上述两名研究者应用JBI循证卫生保健中心根据随机对照试验(randomized controlled trial, RCT)和类实验性研究的评价原则^[5],对文献进行质量评价,评价指标各10项,包括抽样分组、盲法实施、失访对象处理、基线可比性、干预措施、结局指标、

测量方法、分析方法等。文献若符合全部评价原则,质量等级为A级,若只符合部分评价原则为B级,若完全不符合为C级^[5]。最后,将所提取的文献信息整理为表格,进行描述性分析。

2 结果

检出1115篇文献,最终纳入14篇文献^[6-19]。文献筛选流程见图1。

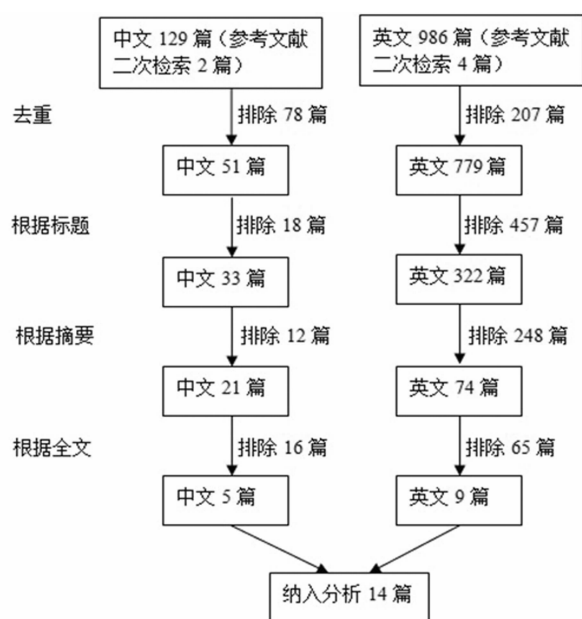


图1 文献筛选流程图

2.1 纳入研究的一般情况

本研究纳入的14篇文献^[6-19],5篇中文^[6-10],9篇英文^[11-19];6项随机对照试验^[11-12,14-15,17-18],8项类实验性研究^[6-10,13,16,19],发表时间为2006年5月~2015年11月。国内5项^[6-10]研究中的APN均为广东省卫生厅委托南方医科大学与香港理工大学联合培养的老年专科护士(gerontological clinical nurse specialist, GCNS);国外9项^[11-19]研究中的APN,均经过机构认证且具有5~20年老年护理工作经验,包括老年高级实践护士(gerontological advanced practice nurse, GAPN)、GCNS和开业护士(nurse practitioner, NP)。纳入研究的一般情况见表1。

2.2 质量评价

本研究共纳入14项^[6-19]研究,6项RCT^[11-12,14-15,17-18]、8项类实验性研究^[6-10,13,16,19]。RCT主要存在不能对干预者和干预对象实施盲法的问题,类实验性研

表 1 14 项纳入研究的一般情况

| 作者及年份 | 国家 | 研究类型 | APN 资质 | 实践场所 | 对象(<i>n</i> = 实验组/对照组) | 实践模式 | 结局指标* | 质量等级 |
|---------------------------------------|-----|--------|--------|--------------------|-------------------------------------|-------------------------|-------|------|
| 宋慧娟等 ^[6] (2007) | 中国 | 非同期队列 | GCNS | 三级甲等医院 | ≥65 岁住院患者 <i>n</i> = 1660/1478 | 老年专科护理小组 | ①②⑦ | B |
| 陈杰珠 ^[7] (2007) | 中国 | 自身前后对照 | GCNS | 三级甲等医院 | ≥60 岁吞咽障碍住院患者 <i>n</i> = 48 | 老年专科护理小组 | ③ | B |
| 周君桂等 ^[8] (2007) | 中国 | 非同期队列 | GCNS | 三级甲等医院 | ≥65 岁压疮住院患者 <i>n</i> = 39/48 | 老年专科护理小组 | ③ | B |
| 李冬娜等 ^[9] (2010) | 中国 | 非同期队列 | GCNS | 三级甲等医院 | ≥65 岁住院患者 <i>n</i> = 1227/973 | 项目负责制 | ①③⑦ | B |
| 李珍珍等 ^[10] (2011) | 中国 | 非同期队列 | GCNS | 三级甲等医院 | ≥65 岁住院患者 <i>n</i> = 3980/3900 | 老年专科护理小组 | ① | B |
| Callahan 等 ^[11] (2006) | 美国 | RCT | NP | 急性医院** | 老年痴呆患者 <i>n</i> = 84/69 | 多学科协作 (电话随访) | ⑤⑧⑩ | A |
| Krichbaum ^[12] (2007) | 美国 | RCT | GAPN | 急性医院** | ≥65 岁髋骨折患者 <i>n</i> = 17/16 | 多学科协作 (电话随访) | ④ | A |
| Capezuti 等 ^[13] (2007) | 美国 | 自身前后对照 | GAPN | 长期照护机构*** (护理院) | 老年患者 <i>n</i> = 251 | 多学科协作 | ① | B |
| Hordam 等 ^[14] (2010) | 丹麦 | RCT | GCNS | 长期照护机构*** | ≥65 岁膝关节置换患者 <i>n</i> = 82/93 | 多学科协作 (出院计划、电话随访) | ④⑤ | A |
| Imhof 等 ^[15] (2012) | 瑞士 | RCT | APN | 居家 | ≥80 岁老年人 <i>n</i> = 207/206 | 多学科协作 (家庭访视、电话随访) | ①⑥⑨ | B |
| Mcgilton 等 ^[16] (2013) | 加拿大 | 非随机对照 | APN | 社区医院 | ≥65 岁髋骨折伴认知障碍患者 <i>n</i> = 73/76 | 多学科协作 | ⑥ | B |
| Rosted 等 ^[17] (2013) | 丹麦 | RCT | GCNS | 居家 | ≥70 岁老年人 <i>n</i> = 141/130 | 多学科协作 (电话随访) | ④⑤⑥ | A |
| Berglund 等 ^[18] (2013) | 瑞士 | RCT | APN | 长期照护机构*** | ≥65 岁老年人 <i>n</i> = 85/76 | 多学科协作 (出院计划、家庭/电话随访) | ②⑩ | A |
| Echeverry 等 ^[19] (2015) | 美国 | 自身前后对照 | NP | 居家 | 83-98 岁心力衰竭患者 <i>n</i> = 40 | 多学科协作 (家庭访视) | ④⑥⑨ | B |

注: * 结局指标包括①护理不良事件发生率(跌倒、坠床、误吸等),②护士护理知识技能/患者知识水平,③老年综合征改善(吞咽障碍、压疮、跌倒、疼痛、便秘、尿失禁等),④生理功能状态[日常生活活动能力(activities of daily living, ADL)/工具性日常生活活动能力(instrumental activities of daily living, IADL)、功能状态指数、心力衰竭生理症状等],⑤精神心理状态(痴呆心理行为症状评分、压力/抑郁评分),⑥患者生活质量,⑦患者满意度,⑧服药依从性,⑨住院率、门诊率,⑩护理质量; * 急性医院属于院外照护模式,主要收治危重症、急性疾病期患者,为其提供有住院时间限制的专科诊断和治疗服务,患者诊断明确和病情稳定后,就会被安排出院;功能尚未恢复或需要长期照护的患者通常被转诊到长期照护机构; * * 长期照护机构主要收治慢性病、残疾及其他需要长期护理的患者,为患者提供连续性护理照护和健康相关服务的医疗机构,如康复机构、护理院等;Capezuti 等^[13]研究中 GAPN 仅在护理院内实施高级护理实践,为院内照护模式;Hordam 等^[14]、Berglund 等^[18]中 GCNS、APN 为长期照护机构内患者进行综合评估,制订全面出院计划,在患者出院回家后通过电话随访、家庭访视继续为患者实施高级护理实践,为院外照护模式

究主要存在样本入选与分组、盲法实施、样本流失描述不详等问题。5 项研究^[11-12, 14, 17-18]质量评价等级为 A, 9 项研究^[6-10, 13, 15-16, 19]质量评价等级为 B。

2.3 老年高级护理实践模式及应用效果

2.3.1 院内照护模式 纳入的研究中, APN 实践场所仅在医院或者照护机构内的高级护理实践模式为院内照护模式。国外有 2 项研究为院内照护

模式,分别是在护理院^[13]和社区医院^[16]中。在护理院, GAPN 对老年患者进行个体化综合评估,多学科协作制订护理计划和规范,指导护理人员实施,并提供专业咨询,在减少床栏使用的情况下降低了患者的床边跌倒率^[13]。在社区医院, APN 为卫生保健人员进行髋骨折伴认知障碍老年患者的康复护理知识技能培训,给予患者及其家属支持和教育,帮

助患者重返家庭,提高了患者的生活质量^[16]。国内 5 项^[6-10]研究均为在三级医院内开展的照护模式。其中 4 项^[6-8,10]为老年护理小组工作模式,由 GCNS 对小组成员及科室护士进行培训,规范老年护理程序,小组成员负责各科室老年护理的推广和落实,主要包括老年综合征筛查和护理,老年疑难病例转介 GCNS 会诊等。该模式的应用,改善了住院老年患者吞咽功能^[7],提高了压疮疗效^[8];降低了压疮、误吸、跌倒等护理不良事件的发生率^[6,10],提高了患者及家属满意度及护理人员老年护理知识技能^[6]。还有 1 项研究^[9]应用的是项目负责制工作模式,该模式在专科护理小组基础上发展而来,4 名 GCNS 分别负责跌倒预防、尿失禁干预、便秘干预、安全进食管理 4 个项目,在改善患者便秘、尿失禁问题,降低跌倒、误吸发生率,提高患者满意度方面取得成效。

2.3.2 院外照护模式 纳入的研究中,APN 实践场所由院内拓展至院外或家庭,并提供延续护理的实践模式为院外照护模式。国外 7 项研究^[11-12,14-15,17-19]为院外照护模式,各实践模式主要由 APN 通过电话随访、家庭访视的形式,运用护理程序为老年患者提供专业化护理;特点为动态性整体评估患者情况,注重多学科协作,制订护理计划为患者及其家属提供个性化健康教育和延续护理。对居家老年患者实施的健康咨询模式,减少了跌倒事件的发生^[15],改善了患者的功能和精神状态^[17,19],降低了住院率和门诊率^[15,19],提高了患者生活质量^[15,17,19]。对急性医院出院老年患者应用协同护理模式,改善了痴呆患者的精神症状,提高了患者服药依从性以及护理质量^[11],提高了髌骨骨折患者的日常生活能力^[12]。此外,全面出院计划模式的应用,使长期照护机构出院老年患者的生理功能、精神状态得到有效改善^[14],患者自我保健知识水平及护理质量提高^[18]。

3 讨论

3.1 老年高级护理实践模式特点及应用效果

高级护理实践模式多样,由 APN 参与实施,为医院、机构、社区及家庭等不同实践场所中的老年患者提供专业照护。目前,在院内应用的高级护理

实践模式,主要是老年专科护理小组模式,在老年综合征护理、降低不良事件发生率及护理人员老年护理知识技能培养方面取得一定成效。国内应用的均为该模式,主要是参考美国在 21 世纪初广泛开展的老年护理专责护士模式(geriatric resource nurse model, GRN)^[20]。该模式中由 1 名 GCNS 对各个病区选出的老年护理专责护士进行培训,指导其带动病区开展实践,可为住院老年患者提供针对性的、较高质量的护理^[21]。

延伸至院外的照护模式,总体上对改善老年患者的健康结局,提高患者的生活质量,节约医疗资源起到了积极作用。院外模式中,APN 成为患者、社区资源和医疗系统之间的纽带,通过随访与出院或居家患者保持联系,提供人性化、延续性的护理服务;对患者的健康状况持续监管,帮助老年患者实施良好的自我管理,减少可预防性不良事件的发生,降低再入院率^[22]。Morilla Herrera 等^[2]的系统评价也表明,由 APN 参与的老年患者全面出院计划、家庭访视、电话随访等居家护理和延续护理,能提高患者生活质量,减少医疗卫生服务利用。目前,国外主要开展院外照护模式,实践范围涉及长期和短期照护场所,如护理院、家庭、急性医院、社区医院等。但国内尚未见延伸至院外的老年高级护理实践报道。

此外,院外照护模式 APN 工作团队为护理团队或多学科协作团队(包括老年学专家、心理医师、理疗师、社工等),相对只有护理人员参与的护理团队,多学科协作更能满足老年患者复杂的医疗、功能以及心理社会需求^[23]。APN 与医生及其他医疗服务提供者共同合作,可提供更高质量的护理服务和建立更好的医疗卫生系统^[24]。国外高级护理实践积极推广和应用多学科团队模式,而国内开展的护理小组模式均为护理团队,缺乏多学科协作。

3.2 高级护理实践对我国进一步发展老年护理的启示

3.2.1 重视老年护理专业人才培养 美国、日本、新加坡等发达国家 APN 发展较为完善,设有全国性认证机构^[25],且 APN 实践范围广,能够处理老年人复杂的照顾问题^[26]。目前,国内除了广东省培养的 GCNS,未见其他地区报道,且尚无统一培养认证标

准^[27]。此外,国内 GCNS 均在三级甲等医院内工作,很多医院没有老年专科护士,老年护理依附于常规护理,不能满足老年人护理需求^[27]。因此,我国应重视老年护理专业人才培养,加大 APN 培养力度和范围,为其提供学习和实践机会;重视对本科及以上学历护士老年护理知识与技能培训;建立 APN 培养认证体系,形成培养、认证、注册、登记和评审等正式制度。

3.2.2 促进多学科协作 APN 的角色发展和临床实践要求其具备开展和领导多学科协作的能力^[24]。美国、加拿大、瑞士等国家,APN 主要以多学科协作模式开展老年高级护理实践,不仅能处理不同疾病老年患者的一般问题,而且能针对特定疾病的患者提供专业化的护理^[11-12,15-16]。我国老年专科护士以护理小组模式工作,缺乏多学科协作,局限于住院老年患者一般问题的处理。因此,可借鉴国外经验,促进我国老年护理的多学科协作,从老年学医生、专科医生的加入入手,逐步拓展到与理疗师、营养师、药剂师、社工等其他卫生保健人员协作,以满足不同疾病特点老年患者的需求。

3.2.3 积极开展院外延续护理 以美国为代表的发达国家老年高级护理实践范围广,能为老年人提供全面、长期的照护。而我国目前仅在三级医院内开展实践,尚未涉及对老年护理需求更广阔的基层医院、养老院、社区和家庭。尽管强调对老年人的慢性病照护和康复护理,但目前许多照顾重点仍在医院^[26]。将老年护理实践重点从医院转向社区、家庭很有必要,而开展延续护理是推动这一转变的有效方法。因此,可参考国外不同院外照护模式:全面出院计划、家庭访视、电话随访等,积极开展院外延续护理,为不同场所的老年患者提供照护。

4 结论

本研究对 14 篇纳入文献进行描述性综合分析,发现国内外应用高级护理实践模式均起到了改善老年患者健康结局的效果。同时,国内外实践存在较大差异,与国外相比我国老年高级护理实践尚处于起步阶段,可从专业人才培养、多学科协作、开展延续护理等方面进一步推动老年护理的发展。此外,本研究中只检索了公开发表的中文、英文文献,可能存在文献收录不全导致的发表偏倚。由于

各研究中实践模式效果指标异质性较大,不便进行 Meta 分析,不能得出定量结果。未来研究可根据本研究的局限性,开展高质量的 RCT,进一步探讨老年高级护理实践方法及其效果,应用量性分析方法总结实践证据。

参考文献:

- [1] 许亚红,吴瑛. 美国高级护理实践的发展历史及其启示[J]. 中华护理教育,2012,12(5):235-237.
- [2] Morilla-Herrera JC, Garcia-Mayor S, Martín-Santos FJ, et al. A systematic review of the effectiveness and roles of advanced practice nursing in older people[J]. International Journal of Nursing Studies, 2016, 53(1):290-307.
- [3] 胡学军,石秀英. 老年患者护理需求与专科护士应对策略研究进展[J]. 国际护理学杂志,2011,30(7):961-963.
- [4] Thornlow DK, Auerhahn C, Stanley J. A necessity not a luxury: preparing advanced practice nurses to care for older adults[J]. Journal of Professional Nursing, 2006, 22(2):116-122.
- [5] 胡雁. 循证护理学[M]. 北京:人民卫生出版社,2012:73-80.
- [6] 宋慧娟,刘雪琴,李漓,等. 老年专科护理的实践模式探讨[J]. 护理学杂志,2007,22(11):56-58.
- [7] 陈杰珠. 老年病专科护理联络小组对老年吞咽障碍患者康复训练的效果观察[J]. 护理学报,2007,14(11):37-38.
- [8] 周君桂,张秀华,甄莉,等. 老年病专科护士院内会诊指导压疮湿性换药的效果观察[J]. 护理学报,2007,14(11):34-36.
- [9] 李冬娜,谢佩卿,王琳,等. 老年专科护士项目负责制工作模式的效果评价[J]. 护理学报,2010,17(15):29-31.
- [10] 李珍珍,王海英,谭文京,等. 老年专科护理小组对减少老年患者跌倒的作用[J]. 现代医院,2011,11(12):70-71.
- [11] Callahan CM, Boustani MA, Unverzagt FW, et al. Effectiveness of collaborative care for older adults with Alzheimer disease in primary care[J]. The Journal of the American Medical Association, 2006, 295(18):2148-2157.
- [12] Krichbaum K. GAPN postacute care coordination improves hip fracture outcomes[J]. Western Journal of Nursing Research, 2007, 29(5):523-544.
- [13] Capezuti E, Wagner LM, Brush BL, et al. Consequences of an intervention to reduce restrictive side rail use in nursing homes[J]. Journal of the American Geriatrics Society, 2007, 55(3):334-341.