

精神病医院护士实施关怀照护行为现状调查

曲兆红

(泰安市复退军人精神病院, 山东泰安, 271000)

[摘要] 目的 了解精神病医院护士实施关怀照护行为的现状。方法 选择精神病专科医院护士 198 名, 采用关怀行为量表 (caring behavior scale, CBS) 进行调查。结果 精神病医院护士关怀照护行为总均分为 (54.75 ± 12.07) 分, 3 个维度的得分从高到低为: 协助病人渡过疾病不平稳过程得分 (2.11 ± 0.51) 分, 了解病人需求得分 (1.75 ± 0.62) 分, 病人权益的维护得分 (1.67 ± 0.46) 分。结论 精神病医院护士的关怀照护行为较低。应采用相应的激励机制激发精神病医院护士工作热情, 采取多种措施对精神病医院护士进行专业化、系统化培训及不断更新继续教育内容, 以提高他们的关怀照护行为。

[关键词] 精神病医院; 护士; 关怀照护行为

[中图分类号] R473.74 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1671-8283(2013)10-0010-04 **[DOI]** 10.3969/j.issn.1671-8283.2013.10.003

A survey of caring behavior status of nurses in psychiatric hospitals

Qu Zhaohong // Modern Clinical Nursing, -2013, 12(10):03.

[Abstract] **Objective** To investigate the caring behavior status of nurses in psychiatric hospitals. **Method** One hundred and ninety eight nurses from psychiatric hospitals were investigated by caring behavior scale (CBS). **Results** The average score of the nurses on caring behaviors was (54.75 ± 12.07) , with 3 dimensions of "helping the patient through the unstable period (2.11 ± 0.51) , safeguarding the patient rights and interests (1.67 ± 0.46) and understanding the patient needs (1.75 ± 0.62) . **Conclusions** Nurses in psychiatric hospital are poor at caring behavior, so the incentive mechanism for the mental hospital nurses should be adopted. In order to improve the nurses caring behaviors, various measures such as professional and systematic training should be done to improve their caring-giving behaviors.

[Key words] psychiatric hospital; nurses; care-giving behavior

2010 年初有数据显示^[1-2], 国内各类精神疾病病人人数在 1 亿人以上, 重性精神疾病病人人数已超过 1600 万。精神疾病已成为国内严重的公共卫生和社会问题。关怀是一种治疗性干预措施, 是护理的基本要素和核心内容, 是护士必须具备的素质和能力。关怀照护也是住院病人在治疗期间必不可缺的, 他们期望获得高质量的关怀照护^[3]。相对于其他病人, 大多数精神疾病病人由于缺乏疾病自知力、自我控制能力和自我反省能力, 思维、行为和情感等较为异常^[4], 需要更多的情感支持及关怀照护。本研究旨在调查精神病医院护士实施关怀照护行为的现状, 为提高护士关怀照护行为提供理论依据, 现将方法和结果报道如下。

1 对象与方法

1.1 对象

本研究采用立意取样法, 选取 2012 年 9 ~ 10

月山东省某市两家二级甲等精神病专科医院的护士 198 名。入选标准: 在精神病专科医院工作 6 个月以上, 取得护士执照或参加护士职业考试成绩合格, 愿意参加本次调查者。198 名护士中, 男 19 名 (9.60%), 女 179 名 (90.40%), 年龄 23 ~ 58 岁, 平均 (38.07 ± 4.08) 岁。护龄: 8 个月 ~ 31 年, 平均 (16.72 ± 5.04) 年。职称: 副主任护师 25 名 (12.63%), 主管护师 127 名 (64.14%), 护师 46 名 (23.23%)。学历: 本科 56 名 (28.28%), 专科 102 名 (51.52%), 中专 40 名 (20.20%)。编制: 在编 169 名 (85.35%), 人事代理 16 名 (8.08%), 合同制 13 名 (6.57%)。有 45 名 (22.72%) 自行参加过心理知识的辅导或相关学习。

1.2 调查工具

1.2.1 一般资料调查表 调查表自行设计, 内容包括护士年龄、学历、职称、护龄、编制和参加过心理知识的辅导或相关学习等情况。

1.2.2 关怀行为量表 (caring behavior scale, CBS) 在欧淑芬量表^[5]基础上根据精神疾病病人特点进行修改, 删除原量表的“我能判别病人对参与其

[收稿日期] 2013-02-19

[作者简介] 曲兆红 (1964-), 女, 山东新泰人, 主管护师, 本科, 主要从事临床护理工作。

健康照护计划的准备度”,将“我能协助病人满足其生理需求”改为“我能协助病人满足其合理的需求”,改编后量表包括 33 个条目,3 个维度,其中协助病人渡过疾病不平顺的过程(12 条),维护病人权益(11 条),了解病人需求(10 条)。量表按 Watson^[6]的定义将护理关怀行为分为表达性活动和操作性活动。操作性活动分为身体为导向的活动(擦澡、按摩等)和认知为导向的活动(与病人家属沟通交流,健康教育等)。量表采用 4 级评分,“完全不是”计 1 分,“时常是”计 2 分,“多数是”计 3 分,“完全是”计 4 分。量表总分范围为 24~96 分,得分越高,提示护士的关爱行为越佳。改编后量表总体 Cronbach's α 为 0.904,3 个维度的 Cronbach's α 分别为 0.842、0.802、0.784。

1.3 资料收集方法

发放问卷前,先征得护士同意,然后讲解填表要求,由护士独立填写,15 min 内填完,当场收回。本调查共发问卷 214 份,回收有效问卷 198 份,有效回收率 92.52%。未回答条目 ≤ 3 的问卷则按缺失处理,条目缺失的数据,用具有完整数据的其余样本的该条目的均数代替。

1.4 统计学方法

数据采用 SPSS17.0 统计软件进行统计学分析。护士一般资料和关怀行为采用统计描述。

2 结果

2.1 精神病医院护士 CBS 得分情况

本研究 198 名精神病医院护士 CBS 总均分为 (54.75 ± 12.07) 分。3 个维度中,帮助病人渡过疾病不平顺过程得分为 (2.11 ± 0.51) 分,病人权益的维护得分为 (1.67 ± 0.46) 分,了解病人需求得分为 (1.75 ± 0.62) 分。

2.2 精神病医院护士 CBS 得分最高的 5 个条目及排序

精神病医院护士 CBS 得分最高的 5 个条目及排序见表 1。

2.3 精神病医院护士 CBS 得分最低的 5 个条目及排序

精神病医院护士 CBS 得分最低的 5 个条目及排序见表 2。

3 讨论

3.1 精神病医院护士亟需提高关怀照护行为

本研究结果显示,精神病医院护士关怀照护行为总均分为 (54.75 ± 12.07) 分,与台湾省 204 名在职进修护士关怀照护行为的标准化得分 (61.67 ± 13.89) 分^[7] 比较,差异具有统计学意义 ($t = -5.306, P < 0.001$);与泰安地区 115 名肿瘤科护士得分 (59.64 ± 11.82) 分^[8] 比较也具有统

表 1 精神病医院护士 CBS 得分最高的 5 个条目及排序 ($n = 198$; 分, $\bar{x} \pm s$)

条目	维度	得分	排序
我能给医疗小组成员提供病人的相关资料,以维持护理的持续性	协助病人渡过疾病不平顺的过程	2.44 ± 0.60	1
治疗过程中,我能指导家属与病人的沟通内容及方式,以最大程度保证病人的情绪稳定	协助病人渡过疾病不平顺的过程	2.35 ± 0.83	2
我非常注重与病人家属的沟通交流	协助病人渡过疾病不平顺的过程	2.34 ± 0.62	3
我能对病人的心理改变给予尊重和理解	维护病人权益	2.29 ± 0.70	4
我能协助病人在其疾病过程中保持对自己的信心	了解病人需求	2.26 ± 0.54	5

表 2 精神病医院护士 CBS 得分最低的 5 个条目及排序 ($n = 198$; 分, $\bar{x} \pm s$)

条目	维度	得分	排序
除了了解疾病之外,我能从整体/全人(身、心、社会)的观点去了解病人	协助病人渡过疾病不平顺的过程	1.74 ± 0.92	29
我能表达在做任何医疗决定时,病人的参与是必要的	维护病人权益	1.60 ± 0.61	30
我在病人无法自己表达意见时能为病人代言	维护病人权益	1.58 ± 0.74	31
我能正确解释病人的语言表达的信息/讯息	了解病人需求	1.51 ± 0.77	32
我能用病人喜欢的方式照护病人	了解病人需求	1.47 ± 0.68	33

计学意义 ($t = -3.463, P < 0.001$)。说明精神科护士的关怀照护行为较差。这与当前精神病医院实行封闭式病房管理模式相关,也与工作对象、工作性质的特殊性导致护士遭受精神疾病病人的职业侵害以及护士缺乏相关的精神病学和心理学知识有关。精神科护士面对的是丧失理智的无自知力精神病人,经常会遭受病人的语言挑衅、谩骂,或目睹其自伤、自杀、伤人、毁物等一系列攻击行为^[9]。攻击行为的发生对护士造成了持久的情感打击^[10-11],这在较大程度上影响了护士关怀照护行为的实施。同时,精神病医院的护士大多未经过专门心理知识的辅导或相关学习,调查对象中仅有 22.72% 的护士自行参加过心理知识的辅导或相关学习,这也在一定程度上制约了他们实施关怀照护行为的能力。此外,社会对精神病人及精神病医院医护人员的歧视和认识误区,精神科护理工作得不到社会重视^[12]等原因也间接影响了精神病医院护士实施关怀照护行为的工作热情。

3.2 强化护士维护病人权益和了解病人需求有利于提高护士关怀照护行为

本调查结果中,护士“帮助病人渡过疾病不顺过程”维度得分为 (2.11 ± 0.51) 分,达到“时常”的程度,表明精神病医院护士的操作性关怀行为表现频率略高,说明精神病医院护士的专业知识技能基本能满足精神疾病病人的合理需求。做的较好条目如“我能给医疗小组成员提供病人的相关资料,以维持护理的持续性”、“治疗过程中,我能指导家属与病人的沟通内容及方式,以最大程度保证病人的情绪稳定”、“我非常注重与病人家属的沟通交流”,则表明精神病医院护士的操作性活动偏重于认知为导向的活动。做的较差条目“除了了解疾病之外,我能从整体/全人(身、心、社会)的观点去了解病人”则表明精神病医院护士对全人护理概念及其内涵了解的不够透彻。

本结果还显示,护士在“病人权益的维护”得分为 (1.67 ± 0.46) 分,“了解病人需求”得分为 (1.75 ± 0.62) 分。表明护士在维护病人权益以及了解病人关怀照护行为方面做的较差,尤其是“我能表达在做任何医疗决定时,病人的参与是必要的”、“我在病人无法自己表达意见时能为病人代言”、“我能正确解释病人的语言表达的信息/讯息”、“我能用病人喜欢的方式照护病人”条目。分析其原因,

主要与精神病医院护士特殊的职业环境有关,面对的是精神活动紊乱的精神障碍病人,工作风险大、工作繁重、工作责任感强、病人需求增加以及当前医疗环境下医患关系矛盾突出等原因^[13]。也可能与精神病医院的公益性有关,本次调查的其中一家精神病专科医院是非福利性质的医疗机构,其医院的经济效益与个人的利益息息相关,以至于护士只注重完成自己份内的工作,对维护病人权益和满足病人需求做的较少。

4 结论

综上所述,精神病医院护士的人文素养、护理关怀理念和如何维护病人权益的知识和行为亟待提高。护理学科是一门科学,护理工作是一种职业,社会应给予精神病医院护士相应的社会地位以激发他们的工作热情。卫生主管部门或相关的教育机构,应采取多种措施对精神病医院护士,社区精神科护士进行专业化、系统化培训及不断更新继续教育内容;政府、社会媒体、大众以及卫生管理者应为精神病医院护士实施护理关怀行为营造宽松的环境,为他们提供足够的时间、机会去关爱病人,让护士在临床护理工作中感受关爱、体验关爱、表达关爱、实践关爱,这样才能有效地提高精神病医院护士的关怀护理水平。

参考文献:

- [1] 刘素芳. 精神疾病病人的医院行为干预[J]. 中国卫生产业, 2012, 9(1): 106.
- [2] 李妍. 我们的病人—中国精神病人报告[J]. 中国经济周刊, 2011, 7(28): 24-37.
- [3] Liu JE, Mok E, Wong T. Caring in nursing: Investigating the meaning of caring from the perspective of cancer patients in Beijing, china[J]. Journal of Clinical Nursing, 2006, 15(2): 188-196.
- [4] 刘秀荣. 精神科护理中人文关怀的重要作用分析[J]. 按摩与康复医学, 2012, 3(6): 155-156.
- [5] 欧淑芬. 五专护理科学生关怀行为及其相关影响因素之探讨[D]. 台北: 国立台北护理学院护理教育研究所, 2004.
- [6] Watson J. Caring knowledge and informed moral passion[J]. ANS Adv Nurs Sci, 1990, 13(1): 15-24.
- [7] 廖惠雅. 在职进修护理系学生的护理专业承诺与关怀行为之探讨—以中部某科技大学为例[D]. 台中: 中台科技大学护理研究所, 2011.