

宁夏 10 所医院临床护士心脏康复知信行现状调查

郑栋莲¹, 喜得鹏², 米光丽³, 马丽², 芦鸿雁³, 郭淑萍¹

摘要:目的 调查宁夏地区临床护士心脏康复知信行现状并分析其影响因素,为培养心脏康复护理专科人才提供参考。方法 采用便利抽样法选取宁夏地区 5 个市 10 所医院心脏内外科护士 269 名,采用自设临床护士心脏康复知信行问卷进行调查。结果 宁夏地区临床护士心脏康复知信行总得分为(156.99±18.13)分,总得分率为 73.36%;知识、态度及行为得分率依次为 65.33%、85.40%和 71.83%。单因素分析显示,是否参加康复培训和科室是否开展心脏康复影响护士心脏康复知识、态度及行为得分;此外,知识水平还受年龄、文化程度、职称、护士层级、所在科室、医院级别和类型影响;态度还受年龄、是否为专科护士、医院级别影响($P<0.05$, $P<0.01$)。结论 宁夏地区临床护士心脏康复态度较积极,但知识和行为有待进一步提高和规范。应采取针对性干预措施,不断提升护士心脏康复护理质量的整体水平。

关键词:宁夏; 临床护士; 心脏康复; 知识; 态度; 行为; 培训; 康复护理

中图分类号:R473.5;R493 **文献标识码:**A **DOI:**10.3870/j.issn.1001-4152.2022.05.013

Knowledge, belief and practice of cardiac rehabilitation among clinical nurses in 10 hospitals of Ningxia Hui Autonomous Region
Zheng Donglian, Xi Depeng, Mi Guangli, Ma Li, Lu Hongyan, Guo Shuping. Department of Cardiovascular Surgery, General Hospital of Ningxia Medical University, Yinchuan 750004, China

Abstract: **Objective** To investigate the status of knowledge, belief and practice (KBP) of cardiac rehabilitation among clinical nurses in Ningxia Hui Autonomous Region and analyze the influencing factors, so as to provide reference for training cardiac rehabilitation nurse specialists. **Methods** Totally, 269 nurses in the department of cardiology and cardiac surgery were selected from 10 hospitals in 5 cities of Ningxia Hui Autonomous Region by convenience sampling and were invited to fill out a self-designed questionnaire in terms of cardiac rehabilitation KBP. **Results** The total KBP score was (156.99±18.13) points, with the scoring rate of 73.36%. The scoring rate of K, B, and P was 65.33%, 85.40%, and 71.83% respectively. Univariate analysis demonstrated that previous training experience on rehabilitation and whether or not their working department provided cardiac rehabilitation affected K, B, and P scores; age, educational level, professional title, nurse's grade, working department, hospital grade and type affected K score; age, whether or not a specialty nurse, and hospital grade affected B score ($P<0.05$, $P<0.01$). **Conclusion** Clinical nurses in Ningxia Hui Autonomous Region have a positive attitude towards cardiac rehabilitation, but their knowledge and practice need to be further improved and standardized. Targeted intervention measures should be taken to improve the overall quality of cardiac rehabilitation nursing in Ningxia.

Key words: Ningxia Hui Autonomous Region; clinical nurse; cardiac rehabilitation; knowledge; attitude; behavior; training; rehabilitation nursing

我国心血管疾病患病人数约 3.3 亿,其中心脏相关疾病患病人数约 3 000 万,其发病率、病死率及社会经济费用呈逐年上升态势^[1]。心脏康复(Cardiac Rehabilitation,CR)是指以医学整体评估为基础,将心血管疾病预防管理措施系统化、结构化、数字化和个体化,通过五大核心处方综合干预,为患者 in 急性期、恢复期及维持期提供全面康复指导,提高生存质量^[2]。相关调查显示,整个心脏康复过程中临床护士工作多、任务重,是心脏康复的主要执行者^[3],在临床

治疗、康复运动训练、药物指导及危险因素管理等方面发挥着至关重要的作用^[4]。临床护士心脏康复知识水平、认知态度及护理行为将直接影响患者康复效果及自我管理能力。目前,国内已有针对三级甲等医院心脏内科护士心脏康复护理知信行的调查,但其未关注到心脏外科和下级医院护士康复护理知信行水平。宁夏地区心脏康复专科护士严重短缺且岗位胜任力不足,与日渐增长的 cardiac 康复护理服务需求比例严重失衡,因此,本研究针对宁夏地区临床护士心脏康复知信行现状进行调查,旨在为本地区各级医院心脏康复专科护理人才培养提供参考。

1 对象与方法

1.1 对象 采用便利抽样法,选取宁夏回族自治区 5 个市(银川、吴忠、固原、石嘴山和中卫市)10 所二级及以上医院心脏内外科护士为研究对象。纳入标准:①取得护士执业资格证书;②从事临床护理工作 1 年

作者单位:宁夏医科大学总医院 1. 心脏大血管外科 3. 护理部(宁夏 银川,750004);2. 宁夏医科大学护理学院
郑栋莲;女,硕士,护士
通信作者:郭淑萍,1271208148@qq.com
科研项目:2021 年宁夏回族自治区重点研发计划项目(2021BEG03051);宁夏医科大学校级课题(XM2019098)
收稿:2021-09-15;修回:2021-11-08

及以上;③知情同意参加本研究。排除标准:进修及轮转护士。

1.2 方法

1.2.1 调查工具

1.2.1.1 一般资料调查表 包括性别、年龄、民族、学历、职称、职务、工作年限、护士层级、所在医院等级和类型、科室、专科护士级别、是否取得心血管专科护士证书、是否参加过心脏康复护理培训、所在科室是否开展心脏康复护理等内容。

1.2.1.2 临床护士心脏康复知信行问卷 参照最新心脏康复指南^[5],在相关研究^[6-7]基础上,整合、修订研制成本调查问卷。问卷编制过程中邀请本地区6名专家(心脏内外科主任各1名,康复医学科康复师1名,公共卫生学博士1名,伦理委员会委员1名,心脏外科护士长1名),对问卷进行评议、修改和内容效度评价。最终形成问卷共44个条目,含知识、态度和行为3个维度。其中知识维度12个条目,单选题6道(每道答对得5分,答错0分),多选题6道(答对1个选项得1分,最低得0分),总分54分,得分越高知识水平越高。态度和行为维度采用Likert 5级评分法,“完全不同意”1分,“完全同意”5分。态度维度10个条目,总分10~50分。行为维度22个条目,总分22~110分。知信行等级分为优、良、差,得分在该维度总分的85%以上为优,总分的60%以下为差,得分介于两者之间为中等^[8]。抽取30名心脏内外科护士进行预调查,测出问卷总Cronbach's α系数为0.948,各维度Cronbach's α系数分别为0.713、0.954和0.980。问卷内容效度指数为0.878。

1.2.2 调查方法 研究者通过电话、微信沟通方式,分别联系10所医院护理部主任或科室护士长,解释本研究调查目的及内容并征得同意,由各医院管理者将问卷链接转发给科室护士填写。采用不记名方式填写,问卷首页使用统一指导语说明填写要求。为保证调查结果的真实可靠,设置微信答题时间限制,年龄和工龄最大字符限制,填写无漏项后方可提交,以保证回收问卷质量。共回收有效问卷269份。

1.2.3 统计学方法 采用EpiData3.1软件双人录入数据,SPSS22.0软件对数据进行统计分析。缺失值采用回归估计法处理,符合正态分布的计量资料采用均数±标准差描述,不符合正态分布的计量资料采用中位数、四分位数描述。行方差分析、Mann-Whitney U 检验或Kruskal-Wallis H 检验。检验水准α=0.05。

2 结果

2.1 临床护士心脏康复知信行得分 269人中男15人,女254人;护士长16人,教学组长5人,无职务248人。临床护士心脏康复知信行得分见表1;得分较高条目主要集中在态度维度,而得分较低条目主要集中在知识和行为维度,见表2。

表 1 临床护士心脏康复知信行得分及等级分布(n=269)

项目	得分 ($\bar{x} \pm s$)	得分率 (%)	等级[例(%)]		
			优	良	差
知识	35.28±8.76	65.33	26(9.67)	150(55.76)	93(34.57)
态度	42.70±5.06	85.40	212(78.81)	44(16.36)	13(4.83)
行为	79.01±11.99	71.83	3(1.11)	221(82.16)	45(16.73)
总体	156.99±18.13	73.36	6(2.23)	238(88.48)	25(9.29)

注:得分率=实际得分/理论最高分×100%。

表 2 临床护士心脏康复知信行得分前5位及后5位条目(n=269)

项目	条目	得分	所属 维度
		[$\bar{x} \pm s/M(P_{25}, P_{75})$]	
前5位	患者整个康复期均应实施心脏康复护理	4.80±0.64	态度
	应了解心脏康复护理基本程序	4.79±0.62	态度
	应制订心脏康复计划	4.78±0.65	态度
	心脏康复护理基础内容	4.75±0.68	知识
	与患者、家属沟通,进行康复知识宣教	4.73±0.77	行为
后5位	患者营养风险评估	3.00(1.00,4.00)	行为
	评估患者出院准备度	2.00(1.00,3.00)	行为
	心脏康复的相对禁忌证	1.00(0,2.00)	知识
	6 min 步行试验的绝对禁忌证	0(0,5.00)	知识
	心脏康复的危险分层	0(0,3.00)	知识

2.2 不同特征临床护士心脏康复知信行得分比较 以临床护士一般资料为自变量,以心脏康复知信行得分为因变量,进行单因素分析,结果显示,不同性别、工作年限、职务护士心脏康复知信行得分比较,差异无统计学意义(均P>0.05),其他特征至少与知信行中的一项得分有关,见表3。

3 讨论

3.1 宁夏地区临床护士心脏康复知信行水平有待提升 本研究结果显示,宁夏地区临床护士心脏康复知信行总得分为(156.99±18.13)分,总得分率为73.36%,知识、态度、行为得分率依次为65.33%、85.40%、71.83%,其中知识和行为维度得优率仅为9.67%和1.11%。护士心脏康复护理知信行水平与相关研究结果^[9]类似,说明宁夏地区临床护士心脏康复护理水平有待提升。由表2可见,宁夏地区临床护士对心脏康复的危险分层和相对禁忌证、6 min 步行试验的绝对禁忌证等知识掌握不足,而了解心脏康复适宜人群及运动相对禁忌证,在保障患者生命安全的前提下开展I期心脏康复已达成临床共识^[10]。分析原因可能为以下两方面:一方面,临床护士对最新心脏康复指南和共识关注及学习不足;另一方面,科室心脏康复工作的开展及实施绝大多数以常规健康教育为主,而以运动为主导的心脏康复开展较少,间接影响护士对心脏康复相关禁忌证方面知识的掌握。态度维度78.81%护士达到优的水平,从得分排前3位条目可以看出,对患者实施整个康复期的心脏康复护理的重要性得到临床护士的普遍认可,同样对熟悉心脏康复护理的基本程序和制订心脏康复计划这两项临床开展心脏康复护理的先决条件也持积极态度。

行为维度仅有 1.11% 护士达到优的水平,说明心脏康复临床执行落实情况较我国其他地区存在一定差距^[11]。行为落实较差的条目得分为依次为,患者出院准备度评估、营养风险评估,由此可见,制约和阻碍护士心脏康复护理临床实践的障碍因素为以上 2 项。提示科室管理者应针对此 2 项薄弱环节采取具体的培训措施,加强心脏康复护理技能水平并督导其落实。本研究发现,参加过心脏康复护理培训的护士占比为 44.24%,所在科室开展心脏康复的护士占比为

44.61%,且以三甲医院护士为主,提示目前宁夏地区各级医疗单位临床护士心脏康复继续教育培训存在严重的不均衡现象。此外,本研究还发现,本地区从事心脏内外科护理岗的临床护士取得心血管专科证书的比例仅为 2.97%,与该地区日渐增长的心脏康复护理服务需求严重失衡。因此,建议加强以需求为导向,以岗位胜任力为核心的心脏康复专科护士的继续教育和培养。

表 3 不同特征临床护士心脏康复知识、态度及行为得分比较 $\bar{x} \pm s / M(P_{25}, P_{75})$

项目	人数	知识	统计量	态度	统计量	行为	统计量
年龄(岁)			$H_c=13.852^{**}$		$H_c=11.094^{**}$		$H_c=1.815$
18~	28	33.00(28.00,39.00)		44.00(43.00,45.00)		82.50(66.00,88.00)	
25~	192	35.00(30.00,41.00)		45.00(43.00,45.00)		85.00(72.00,88.00)	
36~	42	39.00(34.00,42.00)		45.00(45.00,45.00)		86.00(68.00,88.00)	
46~55	7	45.00(37.50,48.50)		45.00(44.50,45.00)		88.00(82.00,88.00)	
护士层级			$F=2.450^*$		$H_c=5.182$		$H_c=4.779$
N0	14	32.33±9.44		45.00(45.00,45.00)		88.00(82.00,88.00)	
N1	45	35.46±8.12		45.00(43.00,45.00)		84.00(75.00,88.00)	
N2	133	35.46±8.62		45.00(43.00,45.00)		85.00(70.00,88.00)	
N3	57	36.95±10.64		45.00(44.00,45.00)		84.00(68.00,88.00)	
N4	20	39.78±8.35		45.00(44.00,45.00)		87.00(80.50,88.00)	
文化程度			$Z=-2.387^*$		$Z=-0.399$		$Z=-1.334$
大专	87	34.00(27.00,40.00)		45.00(42.50,45.00)		88.00(67.00,88.00)	
本科及以上	182	37.00(31.00,42.00)		45.00(44.00,45.00)		84.00(72.00,88.00)	
职称			$H_c=32.551^{**}$		$H_c=7.362$		$H_c=1.114$
护士	89	32.00(27.00,37.00)		45.00(41.00,45.00)		85.00(69.00,88.00)	
护师	130	37.00(31.00,42.00)		45.00(44.00,45.00)		84.50(70.00,88.00)	
主管护师	42	40.00(35.00,44.00)		45.00(44.00,45.00)		86.00(70.00,88.00)	
副主任护师及以上	8	42.00(37.50,48.00)		45.00(44.00,45.00)		86.50(82.00,88.00)	
专科护士			$Z=-1.057$		$Z=-2.019^*$		$Z=-1.263$
是	8	36.00(31.00,43.00)		45.00(44.00,45.00)		88.00(81.50,88.00)	
否	261	29.00(23.50,41.00)		43.50(37.00,44.00)		85.00(70.00,88.00)	
医院类型			$Z=-3.132^{**}$		$Z=-1.765$		$Z=-0.555$
综合	238	37.00(31.00,42.00)		45.00(44.00,45.00)		85.00(70.00,88.00)	
专科	31	31.00(25.00,36.00)		44.00(39.00,45.00)		86.00(78.00,88.00)	
医院级别			$Z=-6.746^{**}$		$Z=-4.108^{**}$		$Z=-1.296$
二级	147	32.00(27.00,37.00)		44.00(41.00,45.00)		84.00(67.00,88.00)	
三级	122	39.00(34.00,44.00)		45.00(44.00,45.00)		86.00(73.00,88.00)	
所在科室			$Z=-2.026^*$		$Z=-1.587$		$Z=-0.373$
心脏外科	45	38.00(33.00,42.00)		45.00(44.00,45.00)		82.00(71.00,88.00)	
心脏内科	224	35.00(30.00,41.00)		45.00(43.00,45.00)		85.00(70.00,88.00)	
心脏康复培训			$Z=-3.373^{**}$		$Z=-4.655^{**}$		$Z=-2.263^*$
是	119	38.00(33.00,42.50)		45.00(44.00,45.00)		86.00(77.50,88.00)	
否	150	33.00(29.00,41.00)		44.00(41.00,45.00)		83.50(67.00,88.00)	
科室心脏康复			$Z=-4.454^{**}$		$Z=-3.067^{**}$		$Z=-2.404^*$
有	120	38.50(33.00,44.00)		45.00(44.00,45.00)		86.00(76.50,88.00)	
无	149	34.00(28.00,40.00)		45.00(41.00,45.00)		84.00(67.00,88.00)	

注: * $P<0.05$, ** $P<0.01$ 。

3.2 宁夏地区临床护士心脏康复知信行影响因素分析 单因素分析显示,宁夏地区临床护士心脏康复知识的影响因素有年龄、文化程度、职称、护士层级、所在科室、医院级别和类型、是否参加康复培训和科室是否开展心脏康复($P<0.05, P<0.01$)。临床护士随着年龄的增长心脏康复知识也在不断的扩充和更

新,同时职称、学历和所处护士层级越高,相应的知识水平越高,与既往研究结果^[12-13]一致,表明低年资和低学历护士心脏康复专科知识储备较薄弱,科室管理者应加强该群体的理论培训。外科护士知识得分显著高于内科护士,其可能的原因与收治患者类型和病情的严重程度相关,但因本研究所调查外科护士均来

自三级医院,尚不能做出预测推断。综合医院和三级医院临床护士的心脏康复知识水平显著高于专科医院和二级医院,分析其原因可能为:宁夏地区心血管专科医院数量相对较少,其发展规模和水平较综合医院相对滞后,对康复护理的重视和投入不足,且康复专职护士岗位设置率较低,间接导致护士心脏康复知识水平较低,而二级医院其人员学历、继续教育培训、医疗设备等与三级医院尚存有一定差距,直接影响着护士对新知识的获取和学习。此外,专科护士心脏康复护理知识水平高于非专科护士,但由于本研究专科护士人数较少,统计分析显示差异无统计学意义。宁夏地区专科护士培训与国家级专科护士培训在师资、培训内容等方面仍存在差距,需通过“送出去,引进来”等方式不断提升专科护士培训质量^[14]。临床护士心脏康复护理知识、态度和行为三者则均因是否参加过心脏康复培训及科室是否开展心脏康复而存在统计学差异($P<0.05$, $P<0.01$),提示开展心脏康复培训及实践的重要性。

3.3 宁夏地区临床护士心脏康复护理专科建设指导对策 当前三级医院资源丰富,具备开展Ⅰ期心脏康复服务的能力,而二级及以下医疗机构康复设备及人力相对不足。建议从政府层面出发,给予人力、物力、财力以及政策方面的支持和倾斜,缩小区域间医疗机构心脏康复护理水平差距。其次,各级医院重视心脏康复专科护士培养和管理,提高康复专职护士岗位设置率。一方面增加临床护士心脏康复理论和康复技术的培训,通过岗位考核认证上岗。另一方面,因不同城市及地区间医疗资源及技术水平存在较大的差异,建议发挥三级医院心脏康复的辐射作用,利用“互联网+护理”^[15]设置线上和线下精准帮扶机制,逐渐缩小本地区心血管专科护士在心脏康复领域的差距,不断提升心脏康复护理水平,扩大心血管疾病康复的覆盖面。再者,建立有效的心脏康复管理机制。心脏康复护理已经由Ⅰ期康复(院内康复期)向Ⅱ期康复(院外早期康复/门诊康复期)和Ⅲ期康复(院外长期康复期)方向发展^[16],但目前绝大多数患者出院后基本与医院终止了服务联系。究其原因,主要为现阶段各级医院心脏康复管理机制尚未建立、推行,建议以三级医院为主导,为患者制订规范的康复方案,设立培训基地,定期定点帮扶,指导下级医院实施和开展心脏康复工作,促进心脏康复的延续与推广。

4 小结

临床护士在患者心脏康复过程中发挥着重要作用,应加强心脏康复专科护士培养和管理,发挥技术能力强、康复条件好的医疗机构的辐射作用,带动宁夏地区心脏康复学科持续发展,提升其成长质量。

参考文献:

- [1] 中国心血管健康与疾病报告编写组. 中国心血管健康与疾病报告 2019 概要[J]. 心脑血管病防治, 2020, 20(5): 437-450.
- [2] 武艳妮, 王蓉, 栾春红, 等. 急性心肌梗死 PCI 术后患者基于 5A 模式的早期心脏康复护理[J]. 护理学杂志, 2021, 36(5): 5-9.
- [3] O'Toole K, Chamberlain D, Giles T. Exploration of a nurse practitioner-led phase two cardiac rehabilitation programme on attendance and compliance[J]. J Clin Nurs, 2020, 29(5): 785-793.
- [4] Patterson C, Bryan L, Duncan M, et al. The feasibility of nurse-led assessment in acute chest pain admissions by means of coronary computed tomography[J]. Eur J Cardiovasc Nurs, 2013, 12(1): 25-32.
- [5] 伍贵富, 陈怡锡, 陈子奇. 2018 ACC/AHA 心脏康复质量控制指南修订指标解读[J]. 中国循环杂志, 2019, 34(S1): 111-114.
- [6] 吴泳镔, 于璐尧, 黄曦曦. 基层护理人员心脏康复知行信现状及影响因素分析[J]. 中国保健营养, 2020, 30(12): 231.
- [7] 姜丰硕, 邓颖, 赵立新. 北京市三甲医院心内科护士开展早期心脏康复知行信的现况调查及影响因素分析[J]. 医学信息, 2018, 31(19): 132-135.
- [8] 郭红, 田军, 万巧琴. 住院脑血管病老年患者陪护人员对跌倒预防知行信的调查研究[J]. 中华护理杂志, 2011, 46(3): 270-272.
- [9] 谢家兴, 魏丽颖, 胡燕利, 等. 31 个省份护士康复护理知行信现状的调查研究[J]. 中华护理杂志, 2020, 55(6): 900-905.
- [10] 葛均波. 遵循共识, 规范Ⅰ期心脏康复治疗[J]. 中华高血压杂志, 2017, 25(12): 1130-1131.
- [11] 束嘉俊, 贺徐琳, 牛淑珍, 等. 我国 68 所二、三级医院心脏康复开展现况调查[J]. 中华现代护理杂志, 2019, 25(11): 1332-1335.
- [12] 祝海香, 叶志弘, 金金花, 等. 急性心肌梗死患者心脏康复知识与态度的调查研究[J]. 中华护理杂志, 2020, 55(1): 78-83.
- [13] 瞿佳嫣. 冠心病 PCI 术后心脏运动康复护理的护士知识态度行为调查研究[D]. 上海: 上海中医药大学, 2019.
- [14] 谢国省, 郑彩娥, 滕立英. 心肺康复专科护士培训项目的实践与成效[J]. 护理学杂志, 2021, 36(4): 15-18.
- [15] Pastora-Bernal J M, Hernández-Fernández J J, Esteban-Pérez M J, et al. Efficacy, feasibility, adherence, and cost effectiveness of a mhealth telerehabilitation program in low risk cardiac patients: a study protocol[J]. Int J Environ Res Public Health, 2021, 18(8): 4038.
- [16] 陈齐, 黎蔚华, 谢红珍, 等. 我国 76 所三级医院开展Ⅰ期心脏康复现况的调查[J]. 中国护理管理, 2021, 21(2): 202-206.

(本文编辑 赵梅珍)