

• 护理管理 •
• 论 著 •

贵州省 ICU 医护人员器官捐献知识及态度调查

杨静¹, 权明桃², 陈森¹, 陈涛¹, 李晓娟¹, 吴华练¹

摘要:目的 了解贵州省 ICU 医护人员器官捐献知识及态度现状并分析其影响因素。方法 采用自制 ICU 医护人员器官捐献知识及态度问卷, 便利抽取贵州省 926 名 ICU 医护人员进行问卷调查。结果 ICU 医护人员器官捐献知识得分率 51.66%, 态度得分率 73.17%。影响器官捐献知识的主要因素是学历、家庭居住地、性别、政治面貌、年龄、工作年限及职业, 器官捐献态度主要的影响因素是家庭居住地、学历及性别 ($P < 0.05$, $P < 0.01$); 器官捐献知识与态度呈正相关 ($P < 0.01$)。结论 贵州省 ICU 医护人员器官捐献态度积极, 但知识掌握程度有待提高, 其知识及态度受多种因素影响。应加强器官捐献相关知识的教育及学习, 从而有效提高我国器官捐献率。

关键词:重症监护病房; 医护人员; 器官捐献; 知识; 态度

中图分类号:R47;C931.3 **文献标识码:**A **DOI:**10.3870/j.issn.1001-4152.2019.22.050

Knowledge of and attitudes to organ donation among ICU medical staffs in Guizhou province Yang Jing, Quan Mingtao, Chen Miao, Chen Tao, Li Xiaojuan, Wu Hualian, Department of Critical Medicine, Affiliated Hospital of Zunyi Medical University, Zunyi 563000, China

Abstract: **Objective** To describe the levels of knowledge of and attitudes to organ donation among ICU medical staff in Guizhou province and to analyze the influencing factors. **Methods** A questionnaire survey was conducted among 926 ICU physicians and nurses in Guizhou province. **Results** The scoring rate of knowledge of organ donation was 51.66% and that of attitude was 73.17%. Education level, residence, gender, political status, age, work length and occupation were factors affecting knowledge of organ donation; residence, education level and gender were predictors of attitude to organ donation ($P < 0.05$, $P < 0.01$). Knowledge of organ donation was positively correlated with attitude ($P < 0.01$). **Conclusion** ICU medical staff in Guizhou province have a positive attitude toward organ donation, but their knowledge needs to be improved. Their knowledge of and attitude to organ donation are affected by several factors. Education should be strengthened to effectively improve the rate of organ donation in China.

Key words: intensive care unit; medical staff; organ donation; knowledge; attitude

器官移植是挽救终末期器官功能衰竭患者的最佳手段, 器官捐献是器官移植的基础, 合适的器官供体是实施器官移植的必要条件^[1]。我国在肝、肺移植方面已进入世界先进国家行列, 器官移植的总量已成为继美国之后的第二大国, 但百万人口中器官捐献者仅为 2.98, 是器官捐献率最低的国家之一^[2-4]。目前, 需要器官移植来挽救生命的患者越来越多, 器官捐献供体数量却远远不能满足需求, 器官供体短缺已成为我国乃至世界的瓶颈问题^[5-7]。据统计, 我国现有 (100~150) 万需要器官移植的患者中仅有 1% 左右能获得供体器官, 很多患者在等待器官移植的过程中失去生命^[8-9]。重症监护病房 (Intensive Care Unit,

ICU) 是脑死亡和心死亡患者集中的场所, 也是器官捐献潜在人群的聚集地。研究认为, ICU 医护人员对器官捐献知识的了解程度及态度对发现潜在器官捐献人群和促进器官捐献的发展有着重要作用^[10]。因此, 本研究旨在了解贵州省 ICU 医护人员器官捐献知识和态度现状, 分析其影响因素, 以期为我国器官捐献事业的发展提供参考。

1 对象与方法

1.1 对象 采用便利抽样法, 以参加 2018 年 4 月贵州省第八届重症护理年会及 2018 年 8 月贵州省重症医学分会第十一届重症年会的参会者为对象进行调查。纳入标准: ①年龄 ≥ 18 岁; ②ICU 工作时间 ≥ 1 年; ③自愿参加本次调查研究。

1.2 方法

1.2.1 研究工具 通过文献回顾、专家咨询, 考虑地区文化差异自行设计调查问卷。①一般资料: 包括性别、年龄、民族、家庭居住地、职业及职称等。②器官捐献知识与态度调查问卷: 知识问卷共 18 个条目, 态度问卷 22 个条目。采用 Likert 5 级计分, 知识部分

作者单位: 遵义医科大学附属医院 1. 重症医学科 2. 护理部 (贵州 遵义, 563000)

杨静: 女, 硕士, 主管护师

通信作者: 权明桃, 865768818@qq.com

科研项目: 四川医院管理和研究中心科技项目 (SCYG2016-08); 贵州省省级重点学科建设项目 (黔学位合字 ZDXK[2016]10 号)

收稿: 2019-06-05; 修回: 2019-07-07

从“不了解”到“非常了解”、态度部分从“非常不同意”到“非常同意”分别赋 1~5 分。知识问卷总分 18~90 分;态度问卷总分 22~110 分。③器官捐献知识获取途径(多选题)。选取 5 名器官捐献领域的专家对问卷进行 2 轮评定打分, *I*-*CVI*(条目水平的内容效度指数)值均在 0.800 以上, *S*-*CVI*/*Ave*(总量表的内容效度指数)值为 0.956。随机选择 20 名 ICU 医护人员填写调查问卷, 2 周后对其进行重测, 问卷重测信度为 0.847;知识部分 Cronbach's α 为 0.953, 态度部分 0.895。正式调查前, 采用便利抽样法对遵义市某三级甲等综合医院的 138 名 ICU 医护人员进行调查, 调查对象纳入标准与正式调查纳入标准相符。调查对象反馈, 无难理解或不理解条目, 适合本次调查研究。总体 Cronbach's α 为 0.952。

1.2.2 调查方法 调查前对 6 名调查人员进行统一培训, 告知调查要求及注意事项, 明确工作职责、调查方法, 对调查问卷的内容进行详细讲解说明, 统一指导语。向调查对象说明此次调查的目的和意义, 使其信任及配合, 调查员统一亲自发放调查问卷, 当场回收并检查, 发现回答不完整者当场及时补充。本次调查共发放 950 份问卷, 收回有效问卷 926 份, 有效回收率为 97.47%。

1.2.3 统计学方法 数据资料采用 SPSS17.0 软件进行分析。计数资料采用频数、百分比描述;计量资料比较采用 *t* 检验、单因素方差分析及秩和检验;正态数据间的关系采用 Pearson 相关性分析;知识与态度的影响因素采用多元线性逐步回归分析。检验水准 $\alpha=0.05$ 。

2 结果

2.1 研究对象基本情况 926 名 ICU 医护人员中男 291 人, 女 635 人;医生 260 人, 护士 666 人。学历: 中专 74 人, 大专 139 人, 本科 665 人, 硕士 42 人, 博士 6 人。

2.2 器官捐献知识及态度得分总体情况 926 名 ICU 医护人员器官捐献知识部分得分为 18~90 (46.49±15.94) 分, 得分率 51.66%;态度得分为 29~110(80.49±11.60)分, 得分率 73.17%。

2.3 医护人员器官捐献知识及态度的单因素分析 见表 1。

2.4 器官捐献知识及态度的多因素分析 分别以器官捐献知识与态度得分为因变量, 以单因素分析中的性别、年龄等因素为自变量, 进行多元逐步回归分析($\alpha_{入}=0.05, \alpha_{出}=0.10$)。自变量赋值方式见表 2, 多元逐步回归分析结果见表 3、表 4。

2.5 器官捐献知识与态度得分的相关与回归分析 器官捐献知识掌握情况与器官捐献态度呈正相关($r=0.350, P=0.000$)。以器官捐献知识得分为自变量, 以态度得分为因变量进行线性回归分析, 结果

显示知识对态度有显著影响($\beta=0.350, t=11.344, P=0.000$), 回归方程 $R^2=0.122$, 调整 $R^2=0.121, F=128.677, P=0.000$ 。

2.6 医护人员器官捐献信息知识获取途径 见表 5。

表 1 医护人员器官捐献知识及态度得分的单因素分析

项目	人数	知识		态度	
		得分($\bar{x} \pm s$)	<i>t</i> / <i>F</i> / <i>Hc</i>	得分($\bar{x} \pm s$)	<i>t</i> / <i>F</i> / <i>Hc</i>
性别					
男	291	42.54±15.13	5.174**	78.77±10.55	3.210**
女	635	48.30±15.99		81.28±11.98	
年龄(岁)					
18~	706	46.03±15.99	0.811	79.84±11.23	2.743*
30~	176	47.94±17.20		82.20±12.36	
40~	37	47.35±12.53		83.89±14.01	
≥50	7	51.57±12.53		84.43±7.04	
民族					
汉族	555	45.99±15.77	1.161	80.18±11.89	1.001
少数民族	371	47.23±16.18		80.96±11.15	
家庭居住地					
乡镇	438	40.94±15.54	10.597**	78.04±10.87	6.237**
城区	488	51.47±14.61		82.69±11.80	
职业					
医生	260	49.09±17.55	2.923**	80.39±11.61	0.167
护士	666	45.47±15.16		80.53±11.61	
职称					
初级	719	46.00±15.72	8.591**	80.29±11.61	1.644
中级	174	46.37±15.86		80.67±11.80	
高级	33	57.67±17.53		84.00±9.92	
工作年限(年)					
1~	363	46.33±16.23	1.891	79.68±11.63	2.608
6~	494	46.09±15.54		80.57±11.43	
11~	57	49.05±17.05		83.67±12.64	
≥20	12	55.50±16.63		83.50±8.88	
学历					
中专	74	25.88±4.10	192.525**	74.35±13.15	7.661**
大专	139	47.32±13.63		79.45±13.49	
本科	665	47.37±15.18		81.26±10.83	
硕士	42	62.57±14.38		81.05±10.59	
博士	6	71.50±5.32		91.00±7.69	
宗教信仰					
无	879	46.26±15.86	1.853	80.35±11.63	1.605
有	47	50.68±16.95		83.10±10.91	
婚姻状况					
未婚	545	45.48±15.77	2.804	79.51±10.92	5.398**
已婚	374	47.99±16.08		82.03±12.28	
离异	7	44.57±17.38		74.29±16.49	
政治面貌					
群众	384	45.40±16.00	20.629**	80.28±12.08	13.205**
共青团员	247	44.19±14.53		78.67±10.73	
中共党员	276	50.19±16.21		83.17±11.01	
其他	19	44.53±19.97		69.47±10.05	

注: * $P<0.05$, ** $P<0.01$ 。

表 2 自变量赋值方式

项目	赋值方式
性别	男=0,女=1
年龄	实际值
民族	汉族=0,少数民族=1
家庭居住地	乡镇=0,城区=1
职业	医生=0,护士=1
职称	初级=1,中级=2,高级=3
工作年限	实际值
学历	中专=1,大专=2,本科=3,硕士=4,博士=5
宗教信仰	无=0,有=1
婚姻状况	已婚=0,其他=1
政治面貌	非中共党员=0,中共党员=1

表 3 ICU 医护人员器官捐献知识影响因素的多元逐步回归分析($n=926$)

变量	β	SE	β'	t	P
常数	5.966	3.679	—	1.622	0.105
学历	7.395	0.732	0.321	10.097	0.000
家庭居住地	9.529	0.925	0.299	10.306	0.000
性别	5.717	1.026	0.167	5.573	0.000
政治面貌	1.696	0.510	0.095	3.325	0.001
年龄	2.962	0.943	0.110	3.140	0.002
工作年限	2.090	0.864	0.086	2.421	0.016
职业	-2.366	1.137	-0.067	-2.081	0.038

注: $R^2=0.273$,调整 $R^2=0.267$, $F=49.245$, $P=0.000$ 。

表 4 ICU 医护人员器官捐献态度影响因素的多元逐步回归分析($n=926$)

变量	β	SE	β'	t	P
常数	64.182	2.190	—	29.306	0.000
家庭居住地	4.088	0.748	0.176	5.469	0.000
学历	2.411	0.537	0.144	4.492	0.000
性别	2.040	0.799	0.082	2.552	0.011

注: $R^2=0.067$,调整 $R^2=0.064$, $F=21.968$, $P=0.000$ 。

表 5 ICU 医护人员器官捐献知识获取途径($n=926$)

项目	人数	百分率(%)
媒体(电视、电台、网络、报刊杂志等)	658	71.06
查房、学术讲座/会议、外出学习	434	46.87
宣传栏或宣传手册	335	36.17
文献、书本	272	29.37
周围人群	234	25.27
其他	170	18.36
科内培训	54	5.83

3 讨论

ICU 是危重患者集中救治的场地,因其岗位的特殊性,ICU 医护人员往往是器官捐献潜在人群的首要接触者和发现者,他们对器官捐献知识的掌握度及所持态度可能会影响发现潜在器官供体的能力以及患者/家属的捐献意愿^[12-14]。本研究中,ICU 医护人员

获取器官捐献信息知识的主要途径是媒体(电视、电台、网络、报刊杂志等),查房、学术讲座/会议、外出学习及宣传栏或宣传手册,科内培训途径的比率仅为 5.83%,也反映 ICU 管理者未重视科内医护人员器官捐献相关知识的培训。有研究认为,对医务人员进行器官捐献相关知识的培训,有利于发现潜在器官捐献者、提高器官捐献率及确保供体的质量^[15]。因此,ICU 管理者应制定相关的培训计划,如讲解相关知识、法律政策及案例分析等,提高 ICU 医护人员器官捐献的认知程度的同时,也使其在提高潜在器官捐献率的过程中发挥重要作用。本次调查的研究对象为参与贵州省重症医学年会的医生及重症护理年会的护士,他们来自贵州省不同的市、州及县级医院,可在一定程度上代表贵州省 ICU 医护人员器官捐献知识及态度的调查研究。

器官捐献是器官移植工作的基础^[16-17]。器官供体短缺已成为影响我国器官捐献发展的主要原因,当前最紧要的任务便是如何提高器官捐献率。研究认为,器官捐献率与医护人员对器官捐献知识的掌握程度及所持态度有关^[13]。本次调查发现,ICU 医护人员器官捐献知识掌握程度处于中等水平,态度较为积极,与杨春华等^[18]调查结果相似。分析其原因可能与调查对象的社会人口学特征有很大关系。贵州地处我国西南,城乡居民比例较大,器官移植及器官捐献的发展及宣传程度较滞后。另外,ICU 医护人员文化水平参差不齐,获取知识能力有限,对器官捐献知识的了解程度及潜在器官捐献供体识别能力不同。因此,ICU 医护人员应通过专业培训、专题讲座、论坛等多种方式及途径,加强器官捐献相关知识的学习,并鼓励临床执业医师和注册护士,特别是 ICU 医生和护士,加入器官捐献协调员队伍,及时识别潜在器官捐献供体。分析器官捐献知识及态度的影响因素发现,学历、家庭居住地、性别、政治面貌、年龄、工作年限及职业是影响器官捐献知识的主要因素,而家庭居住地、学历及性别是影响器官捐献态度的主要因素。器官捐献知识及态度得分女性较男性高、城区较乡镇高、中共党员较群众、团员及其他政治面貌高,这可能是因为:①女性较男性更为感性,同情心多于男性;②城区经济、文化水平较乡镇高,城区器官捐献工作的开展及宣传早于乡镇;③中共党员在思想道德修养、社会公德心、奉献精神及责任感等方面优于其他团体,更能理解器官捐献对于社会及医学的意义。其次,器官捐献知识得分 ICU 医生较护士高,可能是由于 ICU 医生和护士的工作性质、岗位、专业着重点及对危重患者的关注点等不同而导致的;而器官捐献态度得分 50 岁以上年龄段得分高,与胡冬梅^[19]的研究结果相反。究其原因可能是由于随着年龄及工作经历的增长,50 岁以上的受访者更能理解器官衰竭患

者/家人的痛苦和急迫等待合适器官的心情,更愿意用自己的器官去挽救他人的生命。另外,器官捐献知识及态度得分随学历增加而增加,这可能与学历越高的医护人员更易了解器官捐献的价值,在思想上更容易接受器官捐献,更勇于承担社会责任有关。综上所述,器官捐献知识及态度的影响因素错综复杂,包括个人、家庭、社会各个层面,全社会应该投入最大的努力,积极推进器官捐献工作的开展,努力提升生命的价值。

本研究通过相关性分析发现,器官捐献知识与态度呈正相关($P < 0.01$),态度得分随着知识得分增加逐渐增加。因此,ICU 医务人员具有良好的知识和正面的态度对器官捐献事业的发展尤为重要。

4 小结

本次调查发现,ICU 医护人员器官捐献知识掌握程度处于中等水平,态度较为积极;学历、家庭居住地、性别、政治面貌、年龄、工作年限及职业是影响器官捐献知识的主要因素,而家庭居住地、学历及性别是影响器官捐献态度的主要因素;态度得分随着知识得分增加逐渐增加。ICU 医护人员作为器官捐献事业的前线工作者、知识信息的传播者,需要肩负宣传及动员的社会使命,提高器官捐献的认知度,改善患者及家属对器官捐献的态度,提高我国器官捐献率。医院、红十字会等部门应紧密合作,加大对器官捐献知识及相关知识平台的宣传,改善医护人员器官捐献知识的不足,推进器官捐献工作的开展。本次调查的研究对象仅来源于 1 次会议,非随机抽样,样本代表性不够强,存在一定局限性。

参考文献:

- [1] 黄洁夫. 中国器官捐献的发展历程与展望[J]. 武汉大学学报(医学版),2016,37(4):517-522.
- [2] 杨颖,黄海,邱鸿钟. 中国传统文化和观念对器官捐献意愿的影响分析[J]. 中国组织工程研究,2014,18(5):803-808.
- [3] 耿子翔,牛天赋,杲舒畅,等. 烟台市居民器官捐献意愿影响因素调查分析及新宣传模式的构思[J]. 器官移植,2018,9(6):445-450.
- [4] 叶子云,肖燕平. 中国器官捐献立法完善的若干意见[J]. 医学与哲学,2018,39(17):72-76.
- [5] Christie S, Mellor I, Cole S. Organ donation are we prepared for the future challenges? [J]. J R Coll Physicians Edinb,2012,42(1):66-68.
- [6] Gomez M P, Arredondo E, Paez G, et al. International Registry in Organ Donation and Transplantation 2010 [J]. Transplant Proc,2012,44(6):1592-1597.
- [7] 尹志科,严谨. 志愿者器官捐献动机及影响因素的质性研究[J]. 护理学杂志,2013,28(3):85-87.
- [8] Dai S, Xu L. China to stop using organs from executed prisoners for transplantations[J]. BMJ,2015,350:h239.
- [9] 李壮江,苏庆东,孙煦勇,等. 中国Ⅲ型心死亡器官捐献供体的维护[J]. 护理学杂志,2014,29(8):30-32.
- [10] 牟绍兰,王丽,牟绍玉,等. 重庆市三级甲等医院 ICU 医护人员对器官捐献的认知情况调查[J]. 中国实用护理杂志,2016,32(36):2810-2813.
- [11] 吴明隆. 问卷统计分析实务——SPSS 操作与应用[M]. 重庆:重庆大学出版社,2010:166-169.
- [12] 谈雅莉,谢文锋,赵光楠,等. 重症监护病房医护人员对器官捐献的认知和参与的调查分析[J]. 中华器官移植杂志,2016,37(10):611-613.
- [13] 黄丽婷,杨顺良. 公民逝世后器官捐献工作培训对医护人员认知水平的影响[J]. 器官移植,2016,7(3):201-204.
- [14] 李玉梅,黄海,余燕华. 我国重症监护病房器官捐献的现状与对策[J]. 医学与社会,2015,28(2):15-17.
- [15] 董鹤,方玉婷,王丹,等. 国内外器官捐献现状与思考[J]. 护理学报,2017,24(11):23-26.
- [16] 余浩杰,胡文魁. 我国器官捐献的困境与对策[J]. 医学与社会,2012,25(10):69-70,84.
- [17] 杜妍莹,孙俐,吕毅. 天津市大学生器官捐献认知、态度及意愿调查[J]. 医学与社会,2018,31(9):59-62.
- [18] 杨春华,陈雪霞,陈丽,等. 重症监护病房脑死亡后器官捐献认知调查[J]. 中华医学杂志,2014,94(20):1570-1572.
- [19] 胡冬梅. 医务工作者、医学生及民众对器官捐献的认知、态度及意愿的调查研究[D]. 广州:南方医科大学,2015.

(本文编辑 吴红艳)