

• 论 著 •

实习护生患者隐私保护现状及影响因素分析

张静¹, 石美霞², 牛娟娟¹

摘要:目的 了解实习护生患者隐私保护的认知与行为现状并分析其影响因素,为针对性培训提供参考。方法 对 890 名实习护生采用患者隐私量表(实习护生版)进行问卷调查。结果 实习护生对患者隐私保护的认知得分 116.45 ± 12.84 ,行为得分 110.88 ± 13.99 。性别、年龄、对待护理的态度、相关法律法规了解程度、是否曾观摩患者隐私护理的经历影响实习护生对患者隐私保护的认知水平;对待护理的态度、是否参加过培训或了解相关知识、相关法律法规了解程度、是否曾观摩患者隐私护理的经历影响实习护生对患者隐私保护的行为表现($P < 0.05, P < 0.01$)。结论 实习护生的患者隐私保护处于中等偏上水平,隐私保护不足与培训学习不足、相关法律意识薄弱等有关。学校和医院护理管理者应加以重视,实施针对性培训和管理,全面提高实习护生保护患者隐私的意识与行为。

关键词: 实习护生; 患者隐私; 隐私保护; 知行信; 护理安全; 护理教育

中图分类号: R47; G424 **文献标识码:** A **DOI:** 10.3870/j.issn.1001-4152.2021.07.004

Current situation and influencing factors of patient privacy protection among nursing interns Zhang Jing, Shi Meixia, Niu Juanjuan. School of Nursing, Shanxi Medical University, Taiyuan, 030001, China

Abstract: **Objective** To understand the knowledge and practice of patient privacy protection among nursing interns, to analyze the influencing factors, and to provide references for targeted training. **Methods** A total of 890 nursing interns were surveyed using the Patient Privacy Scale (Student version). **Results** The knowledge score of patient privacy protection among nursing interns was (116.45 ± 12.84) points, and the practice score was (110.88 ± 13.99) points. Gender, age, attitude towards nursing profession, knowledge of current relevant legal system, and whether or not having observed patient privacy protection by others affected students' knowledge level of patient privacy protection; attitude towards nursing profession, whether or not having participated in privacy protection training or learned relevant knowledge, knowledge of current relevant legal system, and whether or not having observed patient privacy protection by others affected students' practice of patient privacy protection ($P < 0.05, P < 0.01$). **Conclusion** Patient privacy protection among nursing interns is at medium or above level. Inadequate patient privacy protection is associated with insufficient training and learning, and poor legal awareness. Nursing administrators in schools and hospitals should address the problem, and provide targeted training and management, to fully enhance nursing interns' patient privacy awareness and practice.

Key words: nursing interns; patient privacy; privacy protection; knowledge, attitude and practice; nursing safety; nursing education

近年来,由于患者保护自身隐私权意识的增强和网络的迅速发展,患者隐私被暴露的事件频繁发生,产生较大的不良影响^[1-2],甚至导致医疗纠纷发生^[3]。护生实习是其从学生到护士的过渡阶段,护生的职业态度和行为会受到其临床带教老师的影响。临床护理带教老师如未能规范自己的言行,在临床教学中不注意保护患者的个人信息或暴露患者隐私等行为,则会对实习护生产生不良的示范作用^[4-5]。因此,提高实习护生患者隐私保护的意识十分重要。本研究调查实习护生患者隐私保护的认知与行为现状,并分析其影响因素,以期开展针对性培训,提升实习护生患者隐私保护意识和行为提供参考。

作者单位:1. 山西医科大学护理学院(山西 太原,030001);2. 山西医科大学第一医院护理部

张静:女,硕士在读,学生

通信作者:石美霞, sxtysmx@163.com

收稿:2020-11-27;修回:2021-01-20

1 对象与方法

1.1 对象 采取便利抽样法,抽取山西医科大学第一医院、山西医科大学第二医院、山西省第六医院、汾阳医院、运城医院、吕梁医院共 6 所医院的实习护生为研究对象。纳入标准:已参加临床实习;自愿参与本研究。排除标准:研究期间因病事假不在实习岗位。

1.2 方法

1.2.1 研究工具 ①实习护生一般资料调查表。由研究者自行设计,包括人口社会学资料和患者隐私保护相关认知两部分。人口社会学资料:性别、年龄、学校、生源地、民族、宗教信仰、学历层次、实习医院等级、实习时间、实习科室、是否独生子女、对护理的态度、是否有住院经历等。患者隐私保护相关认知:患者隐私保护的必要性、患者隐私保护工作总体自评、患者隐私保护学习经历、相关法律法规了解程度、所在科室制度及物资、学习培训意愿等。②患者隐私量

表(实习护生版)。该量表根据 Ozturk 等^[6]开发的患者隐私量表(Patient Privacy Scale,PPS)修订而成。原量表主要用于测量护理人员对患者隐私保护的行为,本研究团队获得原量表作者授权后进行汉化及专家函询,对山西省 3 所医学院校的 130 名实习护生进行测评,评价量表的信效度。修订完成的患者隐私量表(实习护生版)包含个人信息与生活隐私(7 个条目)、性别隐私与管理制度(6 个条目)、无决定能力者隐私(4 个条目)、操作环境隐私(4 个条目)、身体隐私(4 个条目)5 个维度 25 个条目,每个条目以 Likert 5 级评分法,分别从认知(你认为这点重要吗)和行为(你认为自己做得如何)两方面进行评价。其中,认知 5=非常重要,4=重要,3=无所谓,2=不重要,1=很不重要;行为 5=非常好,4=一般,3=不确定,2=不好,1=非常不好;得分 25~125 分,分数越高,表示实习护生对患者隐私保护的认知或行为越好。修订后的量表总 Cronbach's α 系数为 0.967,5 个维度的 Cronbach's α 系数为 0.891~0.974,折半信度为 0.910,重测信度为 0.868。

1.2.2 调查方法 通过所在医院伦理委员会的审查(2020 伦申字 K068 号)及征得调查医院护理部同意后,于 2020 年 10 月由护理部主管培训教育的负责人及本团队的 2 名研究生向实习护生介绍本研究的意义、目的和内容,实习护生知情同意后参与电子问卷调查,采用不记名方式填写问卷,一个 IP 地址只能填写 1 次。共收回 898 份问卷,有效问卷 890 份,有效回收率为 99.11%。

1.2.3 统计学方法 采用 SPSS23.0 软件对数据进行统计分析,行 t 检验、方差分析及多元线性回归分析。检验水准 $\alpha=0.05$ 。

2 结果

2.1 实习护生一般资料 890 名实习护生中男 96 名,女 794 名;年龄 18~24(21.38±1.05)岁。来自 17 所医学院校 6 所实习医院,实习时间 1~10(3.59±1.54)个月。生源地:城市 196 名,县及乡镇 316 名,农村 378 名。民族:汉族 866 名,少数民族 24 名。独生子女:是 137 名,否 753 名。住院经历:有 189 名,无 701 名。实习过妇产科、泌外、手术室等涉及患者隐私较多的科室:是 489 名,否 401 名。了解患者隐私保护的相关知识或参加过相关培训 460 名(51.69%);曾亲身经历过或听说过因泄露患者隐私而引发的纷争 185 名(20.79%);认为有必要开展患者隐私保护的相关培训 811 名(91.12%)。

2.2 实习护生对患者隐私保护认知与行为现状及得分最高和最低的 3 个条目 见表 1、表 2。

2.3 不同特征实习护生患者隐私保护的认知和行为单因素分析 不同生源地、民族、独生子女和有无住院经历,实习过妇产科、泌外、手术室等科室的护生患者隐私保护认知和行为得分比较,差异无统计学意

义;不同性别护生行为和不同实习时间护生认知比较,差异无统计学意义(均 $P>0.05$)。有统计学差异的项目,见表 3。

表 1 实习护生对患者隐私保护的认知与行为得分($n=890$)
分, $\bar{x}\pm s$

项 目	认知	行为
总分	116.45±12.84	110.88±13.99
个人信息与生活隐私	4.69±0.52	4.49±0.58
性别隐私与管理制度	4.57±0.59	4.31±0.62
操作环境隐私	4.72±0.52	4.52±0.59
无决定能力者隐私	4.70±0.54	4.49±0.62
身体隐私	4.67±0.56	4.40±0.59

表 2 实习护生对患者隐私保护的认知与行为得分最高和最低的 3 个条目($n=890$)

项 目	得分($\bar{x}\pm s$)
认知高分条目	
在患者大小便时会注意保护其身体隐私	4.77±0.57
在移动患者时会注意保护其身体隐私	4.74±0.58
在必要时使用屏风、隔帘、被单等保护患者隐私	4.74±0.53
认知低得分条目	
在保护患者身体隐私方面有困难时,会寻求相关部门的支持	4.51±0.71
除非征得患者同意,您不允许任何人在房间内观看护理操作	4.48±0.75
即便在急诊急救时,也会采取必要措施保护患者的身体隐私(如提供必要的病员服/类似服装)	4.44±0.84
行为高分条目	
在必要时使用屏风、隔帘、被单等保护患者隐私	4.56±0.62
不会在公众场所谈论患者的私人生活、生活方式及个人信息等	4.53±0.63
当患者是脆弱人群(如弱智、儿童)不能很好保护自己时,您会保护其隐私/秘密	4.53±0.63
行为低得分条目	
根据患者的意识情况,会选择先敲门,征求患者同意后再进入	4.23±0.82
除非征得患者同意,您不允许任何人在房间内观看护理操作	4.21±0.82
即便在急诊急救时,也会采取必要措施保护患者的身体隐私(如提供必要的病员服/类似服装)	4.21±0.81

2.4 实习护生患者隐私保护的认知和行为的多元回归分析 以患者隐私保护认知、行为总分为因变量,以单因素分析中有统计学意义的变量为自变量,进行多元线性回归分析,结果显示,年龄(18~岁=1,21~岁=2,23~24 岁=3)、性别(男=1,女=2)、对待护理的态度(非常喜欢=1,比较喜欢=2,一般或不喜欢=3)、相关法律法规了解程度(不了解=1,一般=2,非常了解=3)、曾不经同意观摩患者隐私护理(是=1,否=2)是实习护生患者隐私保护认知的影响因素;对待护理的态度(非常喜欢=1,比较喜欢=2,一般或不喜欢=3)、了解相关知识或参加过培训(是=1,否=2)、相关法律法规了解程度(不了解=1,一般=2,非常了解=3)、曾不经同意观摩患者隐私护

理(是=1,否=2)是实习护生患者隐私保护行为的影响因素。见表 4、表 5。

表 3 不同特征实习护生患者隐私保护的认知和行为单因素分析(*n* = 890)

项目	人数	得分($\bar{x} \pm s$)	<i>t</i> / <i>F</i>	<i>P</i>
认知				
性别			-2.094	0.038
男	96	113.67±13.91		
女	794	116.79±12.67		
年龄(岁)			4.128	0.016
18~	182	118.23±12.43		
21~	595	116.53±12.00		
23~24	113	113.96±14.46		
学历层次			17.607	0.000
大专	281	119.11±11.01		
本科	609	115.37±12.93		
学校层次			7.487	0.001
一本	305	115.14±13.96		
二本/三本	318	115.88±11.65		
大专院校	267	118.96±11.25		
对待护理的态度			14.246	0.000
非常喜欢	182	120.13±11.77		
比较喜欢	391	116.88±11.69		
一般或不喜欢	317	114.09±13.26		
了解相关知识或参加过培训			3.446	0.001
是	460	117.88±12.03		
否	430	114.92±13.51		
相关法律法规了解程度			12.145	0.000
不了解	311	113.83±13.72		
一般	533	117.53±12.35		
非常了解	46	121.52±8.43		
曾不经同意观摩患者隐私护理			-5.203	0.000
有	232	112.52±13.76		
无	658	117.83±12.22		
行为				
年龄(岁)			3.323	0.036
18~	182	113.28±13.13		
21~	595	110.39±13.95		
23~24	113	110.16±13.01		
学历层次			29.831	0.000
大专	281	114.59±13.88		
本科	609	109.28±13.31		
实习时间(个月)			3.418	0.033
1~	755	111.02±13.83		
5~	103	108.91±12.96		
8~10	32	116.09±11.83		
学校层次			17.101	0.000
一本	305	108.42±13.28		
二本/三本	318	110.13±13.70		
大专院校	267	114.84±13.39		
对待护理的态度			22.551	0.000
非常喜欢	182	116.45±11.68		
比较喜欢	391	110.70±13.42		
一般或不喜欢	317	108.11±14.23		
了解相关知识或参加过培训			6.340	0.000
是	460	113.69±12.39		
否	430	107.87±14.96		
相关法律法规了解程度			28.106	0.000
不了解	311	106.98±14.93		
一般	533	112.29±13.08		
非常了解	46	120.87±8.87		
曾不经同意观摩患者隐私护理			-7.497	0.000
有	232	105.13±14.97		
无	658	112.91±13.05		

注:对待护理的态度中包含不喜欢 10 人;了解过相关知识或参加过培训指,学校教授过患者隐私保护方面的内容、实习医院岗前培训包含此内容或护生自身对此有所了解;曾不经同意观摩患者隐私护理指,未询问患者或患者处于无知状态,无法获得患者本人同意而实施相关护理。

表 4 实习护生患者隐私保护认知的多元线性回归分析(*n* = 890)

变量	β	<i>SE</i>	β'	<i>t</i>	<i>P</i>
常数项	126.774	8.954	—	14.158	0.000
年龄	-1.027	0.385	-0.087	2.668	0.008
性别	2.814	1.299	0.070	2.166	0.031
对待护理的态度	-2.205	0.566	-0.130	3.899	0.000
相关法律法规了解程度	2.192	0.744	0.098	2.945	0.003
曾不经同意观摩患者隐私护理	4.263	0.934	0.150	4.563	0.000

注: $R^2=0.083$,调整 $R^2=0.078$; $F=16.041$, $P=0.000$ 。

表 5 实习护生患者隐私保护行为的多元线性回归分析(*n* = 890)

变量	β	<i>SE</i>	β'	<i>t</i>	<i>P</i>
常数项	105.364	3.180	—	33.129	0.000
对待护理的态度	-2.588	0.603	-0.139	4.294	0.000
了解相关知识或参加过培训	-3.485	0.933	-0.127	3.734	0.000
相关法律法规了解程度	3.055	0.847	0.125	3.605	0.000
曾不经同意观摩患者隐私护理	6.398	0.991	0.205	6.456	0.000

注: $R^2=0.139$,调整 $R^2=0.135$; $F=35.594$, $P=0.000$ 。

3 讨论

3.1 实习护生对患者隐私保护的现状分析 本研究结果显示,实习护生保护患者隐私的认知得分为 116.45±12.84,行为得分为 110.88±13.99,说明实习护生保护患者隐私的认知与行为较好,与相关研究结果一致。鲁曼云等^[7]调查 100 名本科实习护生对患者隐私保护知识水平处于中等偏上水平,郑思琳等^[8]研究显示,大多数实习护生都有患者隐私保护意识和行为,且符合伦理道德要求。本调查中,所有认知维度的得分均高于行为,即实习护生对保护患者隐私重要性的认知高于其实际表现,这与 Kim 等^[9]的研究结果类似,护士对隐私保护与信息提供的重要性的认可高于其绩效水平,也与黄静雅等^[10]对血透护士的研究结果一致,认知水平高于其实际表现。说明实习护生主观上比较认同保护患者隐私的重要性,但其保护患者隐私的行为还有待提升。

在认知方面,得分最高的 3 个条目中 2 条属于身体隐私维度:“在患者大小便时会注意保护其身体隐私”“在移动患者时会注意保护其身体隐私”。对于要大小便的患者,特别是卧床、仅可以床上排泄的患者及术后或重症病房卧床患者的搬动或翻身,为避免其身体私密部位的暴露,实习护生会采取一些遮挡保护,这源于人类本能对于自身身体被暴露的羞耻感,所以护生对患者身体隐私保护的意识较强烈;另一条是操作环境隐私维度中的“在必要时使用屏风、隔帘、被单等保护患者隐私”,临床中经常有私密部位的操作(如尿道口护理)或检查,实习护生在带教老师的影响下具有利用屏风、隔帘、被单等保护患者身体的意识。行为方面,得分最高 3 个条目中也有“会在必要时使用屏风、隔帘、被单等保护患者隐私”,实习护生除了在此方面保护意识较强外,医院物资配备齐全,故能够很好地实施该项措施。另 2 条分别是无决定

能力者维度中的“当患者是脆弱人群(如弱智、儿童)不能很好保护自己时,会保护其隐私”,个人信息与生活隐私维度中“不会在公众场所谈论患者的私人生活、生活方式及个人信息”。一方面,脆弱人群会唤起护生的同情心,故面对不能很好保护自己隐私的患者,护生会协助保护其隐私;另一方面,多数护生具有一定的患者隐私保护法律法规知识,能恪守职业道德,具有较高职业素养。

认知与行为中得分最低的 3 个条目中有 2 条是一致的,身体隐私维度中“急诊急救时采取必要的措施保护患者的身体隐私”得分最低,可能的原因是急诊急救是特殊情况,护生会把患者生命救治放在首位,而细节方面做得欠佳,隐私保护不能完全顾及到。性别隐私与管理制度维度中“除非征得患者同意,否则不允许任何人在房间内观看”得分较低,临床实施护理操作时病房内会有其他患者或家属等,人员比较复杂,请无关人员回避实施上比较困难,所以有时难以做到征得患者同意。另外认知方面得分较低的条目是性别隐私与管理制度维度中“在保护患者身体隐私方面有困难时,会寻求相关部门的支持”,可能是实习护生对医院管理制度不够了解,保护患者隐私遇到困难时(例如需要家属或无关人员避开而不配合的时候),很少寻求相关部门支持。行为方面得分较低的条目是性别隐私与管理制度维度中“进病房时先敲门,征得同意后再进入”,其原因可能为:白天病房人多比较嘈杂,经常开门通风,夜晚为了不打扰到其他患者的休息,所以护士进入病房很少敲门。蒋晓华等^[4]对护理实习生的调查结果也显示,46.5%的实习护生认为进入病房时不需要敲门。

3.2 实习护生对患者隐私保护影响因素分析

3.2.1 性别、年龄 本研究结果显示,实习护生性别影响其患者隐私保护的认知,女生保护患者隐私的意识较男生强,与相关研究结论一致^[9-10]。可能是女性感情细腻,同理心强,容易照顾到患者细微的情感变化,在操作学习中也较认真,会在操作前向患者仔细说明情况,给予患者足够的尊重。但不同性别护生在保护患者隐私的行为方面没有差异,对患者隐私保护认知方面年龄较小者优于年龄较大者,与郑思琳等^[8]年龄越大,保护患者隐私意识越强的研究结论相反,原因可能是年龄较大的实习护生在临床时间相对较长,能参与的护理工作更多,在繁杂的日常工作中,容易忽略对患者隐私问题的重视,因而其保护意识相对较弱。

3.2.2 培训 本研究结果显示,实习护生是否参加过培训对患者隐私保护行为产生影响,参加过培训的实习护生患者隐私保护行为优于未参加者。有研究者开展护生患者隐私保护行为培训的相关研究,结果显示,实验组在教学活动中多环节、多角度强调患者隐私保护,较按医疗常规进行教学活动的对照组,实

习护生能更好的保护患者隐私,提高患者的满意度^[11]。说明培训可以在一定程度上内化保护患者隐私的重要性,可促进实习护生对患者隐私保护工作的提升。

3.2.3 对待护理的态度、相关法律法规的掌握以及是否曾不同意观摩患者隐私护理 本研究显示,这三者对实习护生保护患者隐私的认知与行为均有显著的积极影响。①越喜欢护理专业的实习护生认知与行为得分越高。可能的原因是,喜欢护理专业的护生实习中会更严谨认真地落实每项护理操作原则,更多的考虑患者感受。而相关研究结果显示,临床护理教师可以对实习护生产生实习效果、工作态度、专业思想等方面的影响^[12]。因此学校及医院护理管理者应采取各种措施,增强实习护生的职业认同感,促进护生保护患者隐私行为提升。②越了解相关法律法规的实习护生认知与行为得分越高,护生了解相关法律法规知识就会在护理实践中自觉践行,时刻约束自己的行为,进而提升自己的护理服务质量。③从未不同意观摩患者隐私护理的实习护生认知与行为得分较高,与相关研究结果一致。赵志勇等^[5]提出患者隐私事件投诉的主要原因是带教老师与管理因素,也有研究表明,医护人员在带教场所没有全面保护患者隐私^[13]。所以临床医护人员,尤其是带教老师应加强患者隐私保护知识培训,以避免对护生做出不良示范,对护生患者保护行为产生不良影响。

4 小结

实习护生的患者隐私保护处于中等偏上水平,性别、年龄、对待护理的态度、相关法律法规了解程度、是否曾观摩患者隐私护理的经历影响实习护生对患者隐私保护的认知水平;对待护理的态度、是否参加过培训或了解相关知识、相关法律法规了解程度、是否曾观摩患者隐私护理的经历影响实习护生对患者隐私保护的行为表现。学校和医院护理管理者应加以重视,实施针对性培训和管理,全面提高实习护生患者隐私保护的意识与行为。

参考文献:

- [1] 耿希,顾翠峰,马俊坚. 欧盟《一般数据保护条例》对我国患者隐私保护的启示[J]. 中国医学伦理学,2019,32(8): 1000-1003,1009.
- [2] 付安娜. 论我国患者隐私权的法律保护[D]. 兰州:甘肃政法学院,2018.
- [3] 杨长伟,何大为,程鹏,等. 加强医学生临床见习、实习过程中患者隐私保护教育[J]. 中国继续医学教育,2015,7(5):22-23.
- [4] 蒋晓华,马青华. 护理实习生对保护患者隐私权的认知调查及管理[J]. 当代护士,2010(3):145-146.
- [5] 赵志勇,徐筱. 护生带教致 6 起患者隐私投诉的根本原因分析及对策[J]. 护理与康复,2015,14(10):973-974.
- [6] Ozturk H, Bahçecik N, Özçelik K S. The development of the Patient Privacy Scale in nursing[J]. Nurs Ethics,