

• 护理管理 •
• 论 著 •

伤口造口专科护士对开业护士的认知及态度调查

赵煜华¹, 王俊霞², 吴田瑞¹

摘要:目的 了解伤口造口专科护士对开业护士认知及态度现状,探讨影响其认知的因素。方法 选取 169 名伤口造口专科护士作为研究对象,采用自行设计的伤口造口专科护士对开业护士认知及态度问卷进行在线调查。结果 伤口造口专科护士对开业护士认知得分为(67.03±14.10)分,多元线性回归分析显示文化程度和是否听说过开业护士是认知的影响因素;95.27%的伤口造口专科护士愿意成为开业护士;认为成为开业护士的最低学历、最低职称、最低工作年限要求分别是本科、中级、5~10 年;52.07%认为国家政策导向是影响我国开业护士发展的首要因素;工作的开展急于需要完善相关法律法规、建立规范的开业护士准入制度、健全执业体系、形成中国特色的培养方案。结论 伤口造口专科护士对开业护士的态度积极,但认知有待提高,有必要提前进行相关知识渗透,及时出台政策法规,建立规范化准入制度、培养与执业体系是发展开业护士的有力保障。

关键词: 专科护士; 伤口造口; 开业护士; 认知; 态度

中图分类号: R473.6;C931 **文献标识码:** A **DOI:** 10.3870/j.issn.1001-4152.2020.24.058

Wound ostomy nurse specialists' knowledge of and attitude towards nurse practitioners: a questionnaire survey Zhao Yuhua, Wang Junxia, Wu Tianrui, School of Nursing and Health, Zhengzhou University, Zhengzhou 450001, China

Abstract: **Objective** To understand wound ostomy nurse specialists' knowledge of and attitude towards nurse practitioners, and to explore the factors affecting their cognition. **Methods** Totally, 169 wound ostomy nurse specialists were selected by convenient sampling method. A self-designed questionnaire concerning wound ostomy nurse specialists' knowledge of and attitude towards nurse practitioners was distributed to the selected nurses, who were invited to fill out the questionnaire online. **Results** The wound ostomy nurse specialists' knowledge of nurse practitioners scored (67.03±14.10) points. Multiple linear regression analysis showed that nurse specialists' knowledge scores of nurse practitioners varied significantly by education attainments, and whether having heard of nurse practitioners; 95.27% of the wound ostomy nurse specialists were willing to become nurse practitioners. The specialists agreed that the minimal requirements for a nurse practitioner by degree type, titles, and length of service would be at least having a bachelor's degree, an intermediate professional title, and 5—10 years of service respectively; 52.07% considered that the national policy orientation was the primary factor affecting the development of nurse practitioners in China. The problems that the specialists believed to be solved in the development of nurse practitioners were an improvement of relevant laws and regulations, the establishment of a standardized nurse practitioner entry system, the refinement of current clinical practice system, and the formation of training programs tailored to Chinese context. **Conclusion** Wound ostomy nurse specialists have a positive attitude towards nurse practitioners, but their knowledge level needs to be improved. It is necessary to encourage relevant knowledge learning in advance and roll out policies and regulations in time. The establishment of standardized nurse practitioner entry system, and the refinement of training and practice system is a strong guarantee for the development of nurse practitioners in China.

Key words: nurse specialists; wound and ostomy care; nurse practitioner; perception; attitude

开业护士(Nurse Practitioner, NP)是指在健康评估、预防疾病和管理健康相关问题等方面具有专业化技术和知识的高级实践护士,其岗位职责是从事查体、诊断、治疗、开具处方、会诊及指导护理工作等^[1]。20 世纪 60 年代,美国、英国、加拿大等发达国家已开始培养和发展开业护士。2017 年在北京大学护理学院召开的开业护士培养研讨会上提出在北京大学开展开业护士培养试点^[2]。2018 年北京大学詹启敏院士课题组的《北京市家庭医生发展战略研究报告》指出,发展开业护士可作为深度挖掘北京市优质护理人

力资源潜力、合理配置家庭医生团队建设的一个有力举措^[3]。之后北京、安徽相继开展开业护士培养及试点工作,标志着我国开业护士的发展由理论转为临床实践阶段。随着我国人口老龄化的加剧,慢性难愈合性伤口、造口等慢性病不断增多,给医疗资源的合理配置带来极大挑战,伤口造口专科护士在处理这些临床问题上已取得显著效果,且其服务宗旨及培养核心能力与开业护士极为相似,具备发展成为开业护士的基础^[4-5]。本研究对伤口造口专科护士进行调查,以了解其对开业护士的认知和态度,为开业护士的培养提供参考。

1 对象与方法

1.1 对象 2019 年 10~12 月,采用便利抽样法从河南省 17 个市选取 12 所三级医院和 15 所二级医院的伤口造口专科护士作为调查对象。纳入标准:注册护士;取得省级以上伤口造口专科护士证书;从事伤

作者单位:1. 郑州大学护理与健康学院(河南郑州 450001);2. 郑州大学第一附属医院门诊部
赵煜华:女,硕士在读,学生
通信作者:王俊霞,13939055091@126.com
科研项目:河南省医学科技攻关计划项目(2017T02028)
收稿:2020-07-07;修回:2020-08-20

口造口专科工作≥1 年。排除标准:已脱离伤口造口专科岗位或不愿参与本研究者。共有效调查伤口造口专科护士 169 人,男 10 人,女 159 人;年龄 26~49 (33.63±5.87)岁,其中 26~岁 47 人,30~岁 91 人,40~49 岁 31 人。工作年限 4~31(14.42±7.13)年,其中 4~年 77 人,10~年 49 人,15~31 年 43 人。职称为初级 47 人,中级 106 人,副高以上 16 人;个人月收入<3 000 元 17 人,3 000~元 83 人,>6 000 元 69 人;从事伤口造口专科护士工作年限 4(3,6)年,其中 1~年 121 人,5~年 33 人,10~16 年 15 人。伤口造口门诊坐诊 32 人。

1.2 方法

1.2.1 研究工具 ①一般资料调查表。由课题组成员自行设计,包括年龄、性别、文化程度、职称、护士层级、从事伤口造口专科护士工作年限、医院级别、是否在伤口造口门诊坐诊、是否听说过开业护士等。②伤口造口专科护士对开业护士认知及态度问卷。由课题组查阅相关文献^[1-4,6],根据研究目的并结合目前开业护士发展现状,小组讨论设计初始问卷,经 7 名护理专家(护理学教授 1 名,主任护师 2 名,副主任护师 2 名,伤口造口专科护士 2 名)审核修改后形成。包括两部分内容:认知部分包括开业护士的定义、工作内容与范围、能力要求、处方权等方面,共 21 个条目,采用 Likert 4 级评分法,从“不了解”到“非常了解”分别为 1~4 分,得分范围 21~84 分,得分越高表示认知情况越好。态度部分包括成为开业护士的意愿、发展开业护士的必要性、前景、存在的顾虑、影响开业护士发展的首要因素、准入资质等方面,共 10 项内容,只统计结果不计分。内容效度指数为 0.863。经对 30 名伤口造口专科护士预调查结果显示,问卷 Cronbach's α 系数为 0.858。

1.2.2 调查方法 利用问卷星收集资料。由研究者取得各调查单位同意后,将问卷链接发送至包含河南省各医院伤口造口专科负责人的微信群内,并向各负责人说明研究目的、意义及填写方法,由各负责人转发至所在医院的伤口造口专科护士。问卷设置成只能微信登录填写且只能填写 1 次,并对每个条目设置成必答题,答题时间 20 min,且不能少于 5 min。共回收问卷 172 份,排除数据具有明显逻辑错误的问卷,获得有效问卷 169 份,有效回收率为 98.25%。

1.2.3 统计学方法 采用 SPSS21.0 软件进行统计分析。行 *t* 检验、单因素方差分析及多元线性回归分析,检验水准 α=0.05。

2 结果

2.1 伤口造口专科护士对开业护士认知得分及单因素分析 伤口造口专科护士对开业护士的认知得分为 21~84(67.03±14.10)分。不同性别、年龄、工作年限、职称、个人月收入、从事伤口造口专科年限、是否在伤口造口门诊坐诊的伤口造口专科护士对开业

护士认知得分比较,差异无统计学意义(均 *P*>0.05)。有统计学差异的项目见表 1。

表 1 不同特征伤口造口专科护士对开业护士认知得分比较

项目	人数	认知得分 ($\bar{x}\pm s$)	<i>t</i> / <i>F</i>	<i>P</i>
文化程度			3.957	0.016
大专	28	62.85±18.28		
本科	130	67.23±13.81		
硕士以上	11	72.00±8.00		
护士层级			4.289	0.006
N1	19	61.56±17.99		
N2	60	62.92±15.15		
N3	64	69.29±12.65		
N4	26	73.71±9.24		
医院级别			-2.426	0.017
二级	58	63.10±14.73		
三级	111	69.10±13.37		
听说过开业护士			-2.595	0.012
是	116	67.33±11.57		
否	53	47.89±15.19		

2.2 伤口造口专科护士对开业护士认知影响因素的多元线性回归分析 以单因素分析有统计学意义的变量为自变量,认知得分为因变量,以逐步法进行多元线性回归分析(α_入=0.05,α_出=0.10),结果显示文化程度(赋值:大专=1,本科=2,硕士以上=3)和听说过开业护士(否=0,是=1)进入回归方程,见表 2。

表 2 多元线性回归分析结果(*n*=169)

自变量	β	SE	β'	<i>t</i>	<i>P</i>
常量	33.197	4.586	—	7.239	0.000
文化程度	5.287	2.118	0.306	2.496	0.014
听说过开业护士	8.785	1.295	0.517	6.784	0.000

注:*R*²=0.326,调整 *R*²=0.300;*F*=12.842,*P*=0.000。

2.3 伤口造口专科护士对开业护士的态度 161 人(95.27%)愿意成为开业护士,不愿意仅 8 人(4.73%);认为有必要开展开业护士 160 人(94.67%),没必要或无所谓 9 人(5.33%);认为将来就业前景十分广阔 123 人(72.78%),一般 39 人(23.08%),不容乐观 7 人(4.14%);认为成为开业护士的最低学历要求为本科最高(120 人,71.00%),其次为研究生(24 人,14.20%)、大专(21 人,12.43%)、中专(4 人,2.37%);最低工作年限是 5~年(89 人,52.66%),其次为 10~年(52 人,30.77%)、15~31 年(19 人,11.24%)、<5 年(9 人,5.33%);最低职称要求是中级(135 人,79.88%),其次为副高级(21 人,12.43%)、初级(13 人,7.69%)。伤口造口专科护士对开业护士的态度,见表 3。

3 讨论

3.1 伤口造口专科护士对开业护士的认知有待提高

本次调查显示,伤口造口专科护士对开业护士的认知得分为(67.03±14.10)分,尚有待进一步提高,与韦燕君^[4]的研究结果一致。可能是开业护士在欧美国家已有近60年的发展史,目前已形成符合本国国情且较为成熟的开业护士培养、管理及参与卫生服务的体系^[7],而我国开业护士的发展起步较晚,目前仅在北京、安徽几所医院进行尝试^[3],普及率及重视度较低,因此对其认知不足。随着我国老龄化日益加剧及慢性病医疗负担加重,基层医疗卫生服务队伍的建设 and 专业能力问题也日渐突出,发展开业护士是充分挖掘与发挥护理人力资源、合理配置家庭签约医生团队的重要举措。目前安徽省已出台了包含伤口造口专科在内的部分专科护士处方权共识,率先开展了社区高级执业护士的试点^[5],建议将其实践成果与经验及时推广至各省,以提高其认知。

表3 伤口造口专科护士对开业护士的态度(n=169)

项 目	人数(%)
您认为发展开业护士对护理职业的影响是	
推动护理职业发展	150(88.75)
可能跟医生角色冲突,发展具有不确定性	19(11.24)
您认为影响我国开业护士发展的首要因素是	
国家政策导向	88(52.07)
医院职能部门领导支持	33(19.53)
自身知识和能力储备	25(14.79)
患者接受度	23(13.61)
您认为在我国发展开业护士需要做好哪些准备(多选)	
完善相关法律法规和保障政策	154(91.12)
形成中国特色的开业护士培养方案	141(83.43)
建立开业护士准入制度,健全执业体系	148(87.57)
提前进行概念渗透	136(80.47)
如果让您去做开业护士,您有哪些顾虑(多选)	
知识不足	131(77.51)
不够自信	86(50.89)
不想承担风险	51(30.18)
诊断结果不被认可	123(72.78)
可能与医生角色发生冲突	109(64.50)

3.2 伤口造口专科护士对开业护士认知的影响因素

3.2.1 文化程度 本研究结果显示,伤口造口专科护士的文化程度是影响其对开业护士认知的因素之一。文化程度越高,对开业护士的认知得分越高。可能是文化程度越高,特别是硕士以上学历,因接受了高级健康评估、高级药理学、高级病理学的系统学习及严格的科研能力训练,具有更加完善的知识结构、较强的科研循证能力、临床思维和评判能力,在成为开业护士上具有明显优势,也有更高的职业定位,拥有护士处方权的意愿强^[8],希望以此来发挥自身优势,因此可能会主动查阅相关的内容,其认知较高。因此,建议将具有硕士学历的伤口造口专科护士作为发展开业护士的优先群体,同时根据文化程度开展分层、分重点培训提高认知。

3.2.2 是否听说过开业护士 本研究结果显示,是否听说过开业护士影响伤口造口专科护士对开业护士的认知。听说过开业护士的认知得分较高,原因可能与本次调查中80.47%的伤口造口专科护士认为发展开业护士需提前进行概念渗透有关,这就体现新兴事物的发展需要提前进行渗透性教育的重要性,提示医院管理者应加强护理人员新知识、新技术及学科发展新动态的学习培训,可通过继续教育、医院微信公众号、学术沙龙等形式加以宣传,同时也可加大相关研究的宣传力度。随着互联网时代的到来,近些年国内医学期刊均利用官方微信公众号将最新的知识、技术及护理学科发展前沿加以推送,普及的速度较快^[9],建议各医院也应建立并完善相关信息平台,使学科发展的最新知识、技术更快、更广泛的进行传播,以提高伤口造口专科护士对开业护士的认知。

3.3 伤口造口专科护士对开业护士的态度积极 本次调查结果显示,95.27%的伤口造口专科护士愿意成为开业护士,认为有必要开展开业护士者占94.67%;72.78%认为开业护士的发展前景十分广阔;88.75%认为发展开业护士可推动护理事业的发展;表明伤口造口专科护士对开业护士的态度积极。可能原因一方面随着我国慢性病发展的形势日益严峻,急慢性伤口、糖尿病足、难愈合性压疮患者不断增多^[10],使得慢性病医疗资源的合理配置尤其是基层医疗资源的可及性面临巨大的挑战^[11]。而开业护士能针对性解决患者的实际问题,缓解医疗资源分布不均的弊端,促进医疗资源的合理分配。因此,多数伤口造口专科护士认为有必要发展开业护士,另一方面开业护士具备独立诊断、治疗和开具处方的权利^[12],突破现有护理工作的局限性,体现知识价值,同时给护理工作带来自主性和灵活性,因此多数伤口造口专科护士愿意成为开业护士,并且认为其能推动护理事业的发展且发展前景十分广阔。

3.4 准入资质成为关注问题 本次调查结果显示,伤口造口专科护士对申请成为开业护士的最低学历为本科、工作年限5~10年、最低职称是中级的赞成率较高。美国、加拿大、澳大利亚及英国等多数发展开业护士的国家均以具备护理专业硕士及以上学历作为学历准入资质,并未对职称进行界定^[6],工作年限要求不等,如英国规定3年以上工作经验的注册护士可申请成为开业护士^[5],日本则要求5年及以上临床实践经验^[10],这些准入资质的不同可能是由于国情不同而导致的差异,国外开护理研究生教育较早,伤口造口专科护理发展有一定的历史^[13-14],而我国开展高层次护理教育相对较晚,伤口造口专科护理起步较晚,高学历的临床护士与专科护士数量不足^[15]。2018年出台的《北京市关于深化医教协同进一步推进医学教育改革发展的实施方案》中指出将“探索护

理专业学位研究生和有限处方高级执业护士的协同培养”作为 2020~2035 年医学人才培养的重点之一,开业护士作为高级执业护士的一种^[16]。立足于我国护理教育和专科护理发展的国情,建议将伤口造口护理方向的护理专业学位研究生、高年资伤口造口专科护士与开业护士协同培养。

3.5 及时出台相应政策与法规,建立规范化培养与执业体系是促进开业护士发展的保障 我国开业护士的发展尚处于起步阶段,现主要是在结合国内实际情况的基础上参考发达国家的发展模式进行发展,但尚未形成科学规范的培养与发展体系。本次调查结果显示,52.07%的专科护士认为影响开业护士发展的首要因素是国家政策导向,国外发展经验也显示国家政策导向在引领开业护士发展上发挥着举足轻重的作用^[17];91.12%认为发展开业护士需要做好完善相关法律法规的准备,这就提示国家应及时出台相应的政策与法规,明确权利和义务、法律责任以及处方权限等,以保证执业的规范性和合法性^[18]。大多数被调查者认为,发展开业护士还需建立规范的开业护士准入制度,健全资质审查流程和执业体系,形成中国特色的开业护士培养方案,这与发达国家发展现状相符。此外,64.50%担心作为开业护士可能会与医生角色发生冲突,建议法规中明确开业护士的角色,探索全科医生或家庭签约医生—开业护士合作型基层初级卫生服务体系,担心自身知识不足者占 77.51%,美国针对此问题开展了延续认证的方案,每 5 年认证 1 次,各认证机构均会为申请者提供网络继续教育课程,只有获得足够学时的继续教育学分和经历一定时间的临床实践才能通过延续认证^[1],提示健全资质审查是促进开业护士良性发展的重要保障,建议采取动态考核及严格的监管机制来促使自身不断积累和更新知识。还有 72.78%担心诊断结果不被认可,原因可能有两方面,一是自身能力储备不足,建议在形成培养方案前明确开业护士的核心能力体系,在此基础上制订培养标准,确保培养内容与目标能力需求相匹配;二是我国患者根深蒂固的观念是以医生的诊断为主,护士只是医嘱的执行者,因而建议发展开业护士应建立健全中国特色化开业护士执业体系,明确执业范围。

4 小结

伤口造口专科护士对开业护士的意向积极,但认知有待进一步提高,文化程度与是否听说过开业护士是影响其对开业护士认知的重要因素,及时出台相关政策法规,建立健全准入资质、培养与执业体系是发展开业护士的重要保障。我国开业护士的发展处于起步阶段,可在结合我国国情的前提下借鉴国外的培养与发展模式,从患者最迫切的健康需求出发,完善以伤口造口专科为导向的开业护士—全科医生社区或基层医疗卫生服务队伍。

参考文献:

- [1] 赵亚芳,绳宇. 国外开业护士的管理及启示[J]. 中华护理杂志,2019,54(1):155-159.
- [2] 张国红,曾丹,贾问樱,等. “北京市家庭医生签约服务”专家主题研讨[J]. 中国全科医学,2019,22(S1):5-8.
- [3] 赵红,童天娇,胡少华,等. “互联网+”医院—社区—家庭伤口造口智慧护理服务模式的构建[J]. 中国护理管理,2019,19(11):1601-1603.
- [4] 韦燕君. 临床护士对开业护士认知现状及角色实现自我效能感的研究[D]. 镇江:江苏大学,2019.
- [5] 江静云,祖百法,王秀丽,等. PICC 与伤口造口专科护士多点执业认知及意愿调查[J]. 护理学杂志,2019,34(18):68-71.
- [6] Kilpatrick K. How do nurse practitioners in acute care affect perceptions of team effectiveness? [J]. J Clin Nurs,2013,22(17-18):2636-2647.
- [7] 李秀,陈湘玉,练敏,等. 开业护士在国内外的发展现状及我国的发展前景[J]. 解放军护理杂志,2018,35(7):32-36.
- [8] 汪苗,杨燕,管慧,等. 护士处方权准入资质和处方内容的调查研究[J]. 中华护理杂志,2018,53(6):707-712.
- [9] 徐金. 手机杂志 APP 多元形态和多渠道营销手段研究[D]. 苏州:苏州大学,2017.
- [10] 董敏,杨旭红,郑敏,等. 慢性伤口患者对专科联盟基层医院卫生服务需求调查[J]. 护理学杂志,2020,35(1):55-56.
- [11] 韩杉,杨文俊,关萍,等. 造口治疗师职业发展现状调查分析[J]. 护理学杂志,2019,34(14):56-58, 68.
- [12] Mark B A, Patel E. Nurse practitioner scope of practice: what do we know and where do we go? [J]. West J Nurs Res,2019,41(4):483-487.
- [13] Harley C. Nurses Specialized in Wound, Ostomy & Continence Canada (NSWOCC): a name change to Strategically Position the Canadian Association for Enterostomal Therapy (CAET) [J]. J Wound Ostomy Continence Nurs,2018,45(3):274-275.
- [14] Colwell J C, McNichol L, Boarini J. North America Wound, Ostomy, and Continence and Enterostomal Therapy Nurses Current Ostomy Care Practice Related to Peristomal Skin Issues[J]. J Wound Ostomy Continence Nurs,2017,44(3):257-261.
- [15] 中华人民共和国国家卫生健康委员会. 2018 中国卫生健康统计年鉴[M]. 北京:中国协和医科大学出版社,2018:32-33.
- [16] Weyer S M, Cook M L, Riley L. The direct observation of nurse practitioner care study: an overview of the NP/patient visit[J]. J Am Assoc Nurse Pract,2017,29(1):46-57.
- [17] Singapore M O H. Care for nurses-national nursing task-force recommendations[EB/OL]. (2014-12-30) [2020-03-16]. https://www.moh.gov.sg/content/moh_web/home/pressRoom/highlights/2014/care-for-nurses.html.
- [18] 毕宇. 我国实施护士多点执业的利益相关集团分析与建议[J]. 护理学杂志,2017,32(17):51-53.

(本文编辑 丁迎春)