

军队离退休干部医院 - 家庭过渡期照护意愿的调查分析

郑伟^{1a}, 陈鑫^{1a}, 孟文文^{1a}, 高红², 王建荣^{1b}

(1. 中国人民解放军总医院, a 研究生大队, b 护理部, 北京 100853; 2. 中国人民解放军第四三医院干部病房)

[摘要] **目的** 探讨军队离退休干部医院 - 家庭过渡期照护意愿, 为进一步构建军队离退休干部医院 - 家庭过渡期照护模式提供理论依据。**方法** 选取北京、石家庄、昆明地区 230 名军队离退休干部作为调查对象, 采用自制照护意愿调查表对其照护需求、意愿进行调查, 主要内容包括一般情况、健康状况、照护意愿、支付意愿四个方面。**结果** 有效问卷 208 份。完成调查的 208 例军队离退休干部年龄为 65 ~ 106 岁, 平均年龄 (84.2 ± 7.4) 岁, 大部分合并多种疾病, 患 3 种以上疾病的有 178 例 (85.58%), 5 种以上疾病的有 130 例 (62.5%), 95% 的人有医院 - 家庭过渡期照护需求, 接受医院 - 家庭过渡期照护服务的愿望强, 愿意接受医院 - 家庭过渡期照护服务的人占 84.13%, 69.23% 的人愿意选择在家中接受多种结合的、身心健康、安全兼顾的医院专业照护人员的指导。**结论** 绝大多数军队离退休干部有需求、愿意选择在家中接受医院 - 家庭过渡期照护服务。

[关键词] 出院后医疗; 护理研究; 病人意愿; 横断面研究

中图分类号: R47 文献标识码: A DOI: 10.3969/J.issn.1672-6790.2017.02.006

Investigation of care willingness among military retired cadres transitioning from hospital to home Zheng Wei*, Chen Xin, Meng Wenwen, Gao Hong, Wang Jianrong (* Graduate Students Brigade, Chinese PLA General Hospital, Beijing 100853, China)

Correspond author: Wang Jianrong, Email: Wangjianrong301@163.com

[Abstract] **Objective** To explore the care willingness of the military retired cadres transitioning from hospital to home. **Methods** A total of 230 military retired cadres from Beijing, Shijiazhuang, Kunming area were recruited. Self-designed questionnaire in which general information, health status, care willingness and willingness to pay are included was used to investigate care service needs and care willingness. **Results** The total number of effective response sample was 208. The average age of the military retired cadres was 84.16 ± 7.36 (65 - 106). Most military retired cadres often suffered from multiple diseases. There are 178 cases (85.58%) suffering from more than three kinds of diseases and 130 cases (62.5%) suffering from more than five kinds of diseases. The demand of nursing care accounted for 95% during the transitional period from hospital to home. People who are willing to accept the transitional care accounted for 84.13%. 69.23% people were willing to stay at home while accepting transitional care provided by health care professionals. **Conclusion** The health care providers should pay more attention to the military retired cadres transitioning from hospital to home and establish more effective transitional care models.

[Key words] Aftercare; Nursing research; Patient preference; Cross-sectional studies

军队离退休人员由于衰老导致各系统功能退化, 常合并多种疾病^[1-3]。疾病迁延不愈, 反复发作导致老干部生活质量下降, 医疗费用不断增加。医

院 - 家庭过渡期是患者自出院向家庭过渡的时期, 一般为两个月时间, 此期患者身体处于脆弱的恢复阶段^[4]。国内外大量研究表明, 加强医院 - 家庭过渡期照护可有效减少患者再入院率, 改善患者健康结局, 降低医疗费用^[5-8]。本文立足于探索军队离退休干部医院 - 家庭过渡期的照护需求, 为建立符合老干部客观需求及主观意愿的医院 - 家庭过渡期照护模式提供依据。

基金项目: 解放军保健专项科研课题 (13BJZ54)

作者简介: 郑伟, 硕士在读, 主管护师, Email: 150017861@qq.com

通信作者: 王建荣, 主任护师, 教授, 博士生导师, Email: Wangjianrong301@163.com

1 对象与方法

1.1 研究对象 采用便利抽样法,选取 2016 年 2 月至 2016 年 5 月北京地区、石家庄地区及昆明地区的军队离退休干部 230 名,进行问卷调查。发放问卷 230 份,回收 220 份,有效问卷 208 份,回收率 95.7%,有效率 94.5%。纳入标准:年龄≥65 岁;处于医院-家庭过渡期(自出院至出院后 2 个月内);意识清楚,无严重视觉、听觉及认知障碍;自愿配合本研究。排除标准:精神障碍;恶性肿瘤晚期;交流沟通障碍,不能完成本研究。

1.2 研究方法

1.2.1 调查工具 采用自行设计的《军队离退休干部医院-家庭过渡期照护意愿调查问卷》进行调查。该问卷分为一般资料调查表和照护意愿调查表两部分。一般资料调查表包括姓名、性别、年龄、文化程度、婚姻状况、居住情况、照护者、月收入情况、患病情况、住院天数、1 年内住院频次及入院方式、医院-家庭过渡期面临的主要问题。照护意愿调查表分为照护意愿和支付意愿两部分。照护意愿主要分为医院-家庭过渡期照护满意度、照护提供者、照护地点、照护方式、照护项目及照护频次、照护时间、建立健康档案意愿等 8 个条目。支付意愿包括是否愿意支付照护费用及其原因、照护费用的收取标准等 5 个条目组成。该表使用前经过课题组讨论、医院-家庭过渡期军队离退休干部及照护者访谈及预调查,修改完善而成。

1.2.2 调查方法 调查前对 3 名调查员进行统一培训及疑问解答,经被调查者知情同意后调查员进行现场询问,对所有条目进行解释说明,调查员依据被调查者的回答进行填写。

1.3 统计学处理 使用 SPSS17.0 软件进行统计分析。单因素分析采用 Pearson χ^2 检验,多因素分析应用二项分类 Logistic 回归模型,并计算 OR 值及 95% CI。检验水准 $\alpha=0.05$ 。

2 结果

2.1 军队离退休干部医院-家庭过渡期的一般资料 208 例军队离退休干部,分布于心内科、呼吸科、消化科、神经内科、泌尿外科、内分泌科、肾内科、眼科、心外科、普外科、骨科、耳鼻喉科、口腔科、神经外科、肝胆外科等科室。军队离退休干部医院-家庭过渡期的一般资料见表 1。

2.2 军队离退休干部医院-家庭过渡期健康状况见表 2。

表 1 军队离退休干部医院-家庭过渡期的一般资料($n=208$)

项目	例数	构成比(%)
性别		
男	184	88.46
女	24	11.54
年龄(岁)		
65~74 岁	25	12.02
75~84 岁	71	34.13
85~94 岁	104	50.00
≥95 岁	8	3.85
文化程度		
小学及以下	36	17.31
初中	47	22.60
高中及中专	32	15.38
大学	87	41.83
研究生及以上	6	2.88
婚姻状况		
已婚(包括再婚)	164	78.85
分居	1	0.48
丧偶	41	19.71
离异	2	0.96
居住情况		
独居	21	10.10
与老伴同住	116	55.77
与子女同住	39	18.75
与老伴及子女同住	29	13.94
与亲戚及孙代子女住	3	1.44
照护者		
无人照顾	30	14.42
老伴照顾	57	27.40
子女照顾	33	15.87
保姆照顾	40	19.23
子女及保姆照顾	20	9.62
老伴及保姆照顾	20	9.62
老伴及子女照顾	8	3.85
月收入情况(元)		
5000~<10000	18	8.65
10000~<15000	61	29.33
15000~<20000	107	51.44
≥20000	22	10.58

2.3 军队离退休干部医院-家庭过渡期照护意愿 208 例离退休干部对医院-家庭过渡期照护满意的仅为 34.62%,愿意接受医院-家庭过渡期照护服务或尝试的占 84.13%。62.98% 的人认为医院-家庭过渡期照护服务应由医院专业照护人员来

表 2 军队离退休干部医院－家庭过渡期健康状况(n = 208)

项目	例数	构成比(%)
患病种数		
1 种	13	6.25
2 种	17	8.17
3 种	19	9.13
4 种	29	13.94
5 种	30	14.42
6 种	22	10.58
7 种	23	11.06
8 种	20	9.62
9 种	13	6.25
≥10 种	22	10.58
一年内住院次数		
1 次	69	33.17
2 次	56	26.92
≥3 次	83	39.90
入院原因		
多次入院病因		
同种疾病	88	63.31
非同种疾病	51	36.69
入院方式		
门诊入院	94	45.19
急诊入院	114	54.81
排序前十的病种类		
高血压	135	64.90
冠心病	130	62.50
心律失常	97	46.63
前列腺炎/增生	92	44.23
糖尿病	85	40.87
脑血管疾病	71	34.13
高脂血症	51	24.52
心力衰竭	49	23.56
白内障	47	22.60
慢支/慢阻肺	41	19.71
出院后面临主要问题前五位		
疾病知识缺乏	101	48.56
紧急情况无法应对	101	48.56
睡眠差	79	37.98
焦虑	37	17.79
漏服或错服药	33	15.87

提供,69.23%的人愿意在家中接受照护服务。照护方式按意愿程度由高到低涉及家庭访视、电话随访、宣传手册、手机推送、健康讲座、健康俱乐部、录像视频等 7 个方面。按意愿程度排名前五位的照护项目为:健康知识宣教、从专业角度对照护者进行指导、

安全预防、医疗照护、心理咨询。分别有 57.70% 和 78.4% 的人认为照护时间及照护频次应根据实际情况、视情况而定。70.19% 的人愿意建立医院－家庭过渡期健康档案,不愿意建立健康档案的主要原因有隐私不想泄露、自觉没必要和建档后跟踪不连续三方面。59.62% 的人愿意自费支付医院－家庭过渡期照护费用,主要原因有:照护服务项目很有价值、有能力承担费用、过渡期照护服务对我作用很大、个人应和政府共同承担照护费用、能减少去医院的奔走劳碌;40.38% 的人不愿支付医院－家庭过渡期照护费用,主要原因有:国家应支付过渡期照护服务费用、承担不了照护费用、愿意选择其他支付形式等。收费标准:66.35% 的人认为应按服务时间收费,33.65% 的人认为应按服务次数收费。见表 3。

2.4 军队离退休干部医院－家庭过渡期照护意愿的影响因素 为进一步探讨影响老干部过渡期照护意愿的影响因素,对可能对其造成影响的相关变量进行了单因素分析,结果显示患病种数、年住院次数及入院方式等对老干部的照护意愿有影响,差异有统计学意义($P<0.05$)。见表 4。

根据单因素分析筛查结果将 $P<0.05$ 的因素作为自变量,照护意愿作为因变量进行 Logistic 回归分析,结果显示入院方式、患病种数、年住院次数均是老干部愿意接受过渡期护理的正向影响因素。见表 5。

3 讨论

3.1 军队离退休干部医院－家庭过渡期照护应引起重视 本研究结果显示,军队离退休干部群体男性居多,平均年龄高,文化水平高于一般的老年人群体,居住环境相对集中,月收入较高、来源稳定,绝大多数有照护者参与照顾,常合并多种疾病,因同种疾病反复再入院率高。这与张宏雁等^[9]、刘学员等^[10]、陈延丽等^[2] 研究结果基本一致。大多数人对医院－家庭过渡期照护的需求较高,健康期望也较高,而现有的照护者主体是保姆或老伴、子女,缺乏专业知识,对疾病认识不足,不能满足医院－家庭过渡期照护需求,导致疾病知识缺乏、紧急情况无法应对、焦虑、漏服错服药等问题突出。老干部本身年龄高、同时患多种疾病,身体状况差,而在医院向家庭过渡的疾病恢复期尤为脆弱。此阶段照护服务的脱节和不足可使疾病由康复转向恶化,导致再次入院。本研究结果显示,老干部 1 年内因同种疾病入院的次数大多数在 3 次以上,有的甚至高达十几次。由于缺乏对疾病的认

表 3 军队离退休干部医院－家庭过渡期照护意愿(*n* = 208)

项目	例数	构成比(%)
医院－家庭过渡期护理满意度		
满意	72	34.62
比较满意	98	47.12
不满意	38	18.27
医院－家庭过渡期护理意愿		
愿意接受过渡期护理服务	92	44.23
觉得不错,可以试试	83	39.90
不愿意接受过渡期护理服务	10	4.81
不确定	23	11.06
护理服务提供者		
医院专业护理人员	131	62.98
干休所护理人员	29	13.94
医院及干休所护理人员	21	10.10
家人	18	8.65
保姆	9	4.33
护理地点		
家中	144	69.23
门诊	26	12.50
病房	36	17.31
养老机构	2	0.96
建立健康档案意愿		
愿意	146	70.19
不愿意	62	29.81
过渡期护理费用支付意愿		
愿意支付	124	59.62
不愿意支付	84	40.38
护理方式		
家庭访视	93	44.71
电话随访	75	36.06
宣传手册	55	26.44
手机推送	49	23.56
健康俱乐部	25	12.02
健康讲座	21	10.10
录像视频	17	8.17

识、症状的识别、紧急情况的应对、按时复查的依从性及专业人员的指导等,导致老干部急诊入院方式居多,这也使得入院后的后续治疗难度加大,时间延长,花费增多、预后较差。在军队离退休干部医院－家庭过渡期照护意愿的影响因素分析中也得出,患病种数及反复入院、急诊再入院等均是老干部过渡期照护意愿的影响因素,由此可见,医院－家庭过渡期的照护需求高,应引起充分的关注。

3.2 军队离退休干部医院－家庭过渡期照护意愿

表 4 军队离退休干部医院－家庭过渡期 照护意愿各相关因素比较(<i>n</i> = 208,例)					
项目	愿意	不愿意	χ^2 值	<i>P</i> 值	<i>OR</i> (95% <i>CI</i>) 值
性别			1.649	0.199	0.516 (0.188 ~ 1.417)
男	154	30			
女	21	3			
年龄			2.283	0.131	1.457 (0.894 ~ 2.375)
65 ~ 74 岁	14	11			
75 ~ 84 岁	61	10			
≥85 岁	100	12			
文化程度			0.692	0.406	1.144 (0.833 ~ 1.571)
小学及以下	31	5			
初中	40	7			
高中及中专	21	11			
大学及以上	83	10			
婚姻状况			0.835	0.361	1.606 (0.581 ~ 4.436)
已婚(包括再婚)	136	28			
未婚(包括丧偶离异)	39	5			
居住情况			0.556	0.456	0.563 (0.124 ~ 2.549)
独居	19	2			
非独居	156	31			
月收入情况(元)			3.761	0.052	1.590 (0.995 ~ 2.541)
5000 ~ <10000	14	4			
10000 ~ <15000	45	16			
15000 ~ <20000	99	8			
≥20000	17	5			
患病种数			18.212	0.000	1.499 (1.245 ~ 1.806)
1 ~ 2 种	22	8			
3 ~ 5 种	58	20			
>5 种	95	5			
年住院次数			14.335	0.000	2.678 (1.608 ~ 4.458)
1 次	55	14			
2 次	43	13			
≥3 次	77	6			
入院方式			8.825	0.003	3.369 (1.512 ~ 7.508)
门诊	73	21			
急诊	102	12			

表 5 军队离退休干部医院－家庭过渡期
照护意愿多因素 Logistic 回归分析

影响因素	β 值	标准误	Wald χ^2 值	P 值	OR (95% CI) 值
入院方式	0.973	0.450	4.670	0.031	2.645 (1.095 ~ 6.389)
患病种数	0.326	0.099	10.778	0.001	1.385 (1.140 ~ 1.682)
年住院次数	0.811	0.271	8.950	0.003	2.249 (1.323 ~ 3.826)

分析 调查显示,医院－家庭过渡期照护的需求较高。绝大多数军队离退休干部愿意接受或尝试医院－家庭过渡期照护服务,只有 4.81% 的人不愿意接受过渡期照护服务。对目前的医院－家庭过渡期照护满意度不高,说明老干部的健康期望较高,而需求没有被满足。照护意愿与戴明辉等^[11]“出院患者延续护理服务需求调查分析”研究结果不同,分析原因可能与老干部群体自身疾病构成不同、文化水平高、接受知识能力强和健康期望高有关。大多数人选择愿意由医院专业照护人员或医院照护人员与干休所照护人员共同来提供医院－家庭过渡期照护服务,说明老干部对专业照护人员的信任及目前的医院－家庭过渡期照护服务的脱节。照护地点倾向于在家中居多,更加方便舒适,免去了去医院的奔波及环境的重新适应。老干部对照护方式的选择意愿趋向于灵活多样、多种方式结合,家庭访视、电话随访居多。手机推送消息的选择表明老干部对科技产品的使用有一定的需求意愿,尽管年龄大,但对新鲜事物的接受度及健康知识的寻求态度是积极的。健康讲座及健康俱乐部有利于老干部之间的互动交流,也可提供老干部参与健康管理平台,既增加同种疾病患者间的沟通交流,也利于患者参加集体活动,寻求社会支持。照护项目除了健康知识宣教、医疗照护,还希望照护者能够得到专业人员的指导,对照护者的照护质量有了更高的要求。另外,安全预防、心理咨询的意愿比较突出,显示老干部开始关注疾病以外的自身健康与安全,注重心理健全对健康的影响,并愿意积极寻求专业指导。建立健康档案的意愿显示,患者在接受医院－家庭过渡期照护服务过程中希望个人隐私受到保护,得到跟踪连续的照

护服务。对于照护服务的费用,大部分人认为只要照护服务有价值、作用大,愿意自费承担医院－家庭过渡期照护费用。

综上所述,军队离退休干部医院－家庭过渡期的身体状况差,处于脆弱的疾病恢复期,此阶段照护服务的脱节和不足可使疾病由康复转向恶化,导致再次入院。军队离退休干部对医院－家庭过渡期照护的需求意愿高,健康期望高,大部分愿意选择在家中接受多种方式结合的,身心健康、安全兼顾的医院专业照护人员的指导。医护人员应积极探寻军队离退休干部医院－家庭过渡期特点,建立符合军队离退休干部客观需求和主观意愿的医院－家庭过渡期照护模式。

参考文献

[1] 马玉琴,滕海英,胡军,等. 军队离休干部医疗需求分析[J]. 解放军医院管理杂志,2013,20(11):1082-1084.

[2] 陈延丽,赵敏,张萌. 某军队干休所离休老干部患病情况调查[J]. 人民军医,2014,57(9):973-974.

[3] 王静,王俊. 老年人群的健康管理[J]. 中国临床保健杂志,2014,17(2):222-224.

[4] Naylor MD, Marcille J. Managing the transition from the hospital[J]. Manag Care,2014,23(6):27-30.

[5] Naylor MD. A decade of transitional care research with vulnerable elders[J]. J Cardiovasc Nurs,2000,14(3):1-14.

[6] 单伟颖,李青,郭金玉. 过渡期护理模式的研究进展[J]. 中华护理杂志,2010,45(3):284-286.

[7] 席明霞,覃琴,唐朝,等. 过渡期护理模式对 COPD 出院病人肺功能及生活质量的影响[J]. 护理研究,2015,29(9):1052-1054.

[8] 卿利敏,席明霞,莫文娟,等. 过渡期护理模式对慢性阻塞性肺疾病出院患者自护行为的干预效果[J]. 中华护理杂志,2011,46(10):965-967.

[9] 张宏雁,何耀,董军,等. 军队离退休干部健康现状的多维度调查与分析[J]. 第三军医大学学报,2010,32(12):1347-1350.

[10] 刘学员,赵蕾,李水晴,等. 军队离退休老干部日常生活能力调查[J]. 中国临床保健杂志,2009,12(1):54-56.

[11] 戴明辉,么莉,万巧琴,等. 出院患者延续护理服务需求调查分析[J]. 中国护理管理,2013,13(10):27-30.

(收稿日期:2016-11-01)