

哮喘患儿家庭出院准备度的相关研究进展

纵艺璇¹ 张丽芳^{2*} 李峰² 张韵聆¹

1 大理大学 护理学院 2 昆明市儿童医院

DOI:10.12238/carnc.v2i2.7470

[摘要] 本文将对哮喘患儿家庭出院准备度评估工具、研究现状、影响因素及干预策略方面进行综述, 以期为提高哮喘患儿家庭出院准备工作提供参考与依据。

[关键词] 哮喘; 儿童; 护理; 出院准备度; 综述

中图分类号: R49 **文献标识码:** A

Research progress on family readiness for discharge in children with asthma

Yixuan Zong¹ Lifang Zhang^{2*} Feng Li² Yunling Zhang¹

1 College of Nursing, Dali University 2 Kunming Children's Hospital

[Abstract] This article will review the assessment tools, research status, influencing factors, and intervention strategies for family readiness for discharge in children with asthma, with a view to providing references and evidence for improving family readiness for discharge in children with asthma.

[Key words] asthma; children; nursing; discharge readiness; review

引言

哮喘是儿童时期最常见的慢性气道疾病,其临床表现为咳嗽、呼吸困难等症状,严重时将影响患儿生命安全^[1-2]。有学者研究预测,至2025年全世界患有哮喘的儿童人数将达到1亿^[3],哮喘成为全球范围的重要疾病负担^[4]。哮喘患儿由于年幼,疾病认知水平低,自我照护能力不足,且哮喘疾病本身病程长、易反复发作,因此在患儿住院治疗病情稳定后,需要其家庭成员进行患儿的日常生活照护。现阶段,哮喘是不能够完全治疗康复,只能通过患儿及其照顾者使用正确的护理方式进行控制,延缓病情发展^[5]。本文从哮喘患儿家庭出院准备度的研究现状、评估工具、影响因素方面进行综述,旨在提高哮喘患儿家庭出院准备度,为出院准备干预策略提供指导。

1 出院准备度的概念

出院准备度的定义由Fenwick^[6]提出,医护人员从生理、心理及社会等方面评价与评判病患能否做好出院回家的准备。Jones CD等^[7]则分析出院准备度由病患及医务人员对病患离院准备度感知的多因子构成。Hesselink G等^[8]的观点为出院准备度包括病患特征及治疗经验,也包括住院期间医务工作者给予的护理及治疗指导,同时也包括病患出院回家后期的家庭护理及自我管理等方面。而涉及患儿家庭出院准备度则指患儿由医院回家后的过渡期间,患儿照顾者是否在护理能力、康复信心等方面做好准备^[9]。因此出院准备度的核心是保证病患能够从医院过渡到家庭生活的感知及判断,让病患充分了解自身情况,顺利康复。

2 哮喘患儿家庭出院准备度的现状

哮喘患儿家庭出院准备度一直都是医务工作者较为关注的焦点。研究表明^[10],许多哮喘患儿及其家长在出院前缺乏足够的准备和教育,导致随之而来的再次入院的风险增加。另有研究发现^[11],高达83%的哮喘患儿的家长在出院前缺乏正确的治疗知识和自我管理技能。我国哮喘患儿家庭出院准备度的现状相对于其他国家的状况虽有所改善,但仍存在较大的提高空间。一项对中国南方一所儿童医院哮喘患儿出院前准备度的问卷调查显示^[12],除了哮喘的基本治疗知识外,近100%的家长不能正确进行哮喘急性发作时的急救处理,仅有29.9%的家长对哮喘患儿适当使用药物有一定了解。综上,在我国哮喘患儿家庭治疗和护理中,哮喘患儿家庭出院准备度的教育及培训有待加强。

3 住院患儿家庭出院准备度的评估工具

3.1 出院准备度量表-父母版。出院准备度量表-父母版(Parental Readiness for Hospital Discharge Scale, Ped-RHDS),该量表是Weiss等^[13]学者根据Meleis的过渡理论开发,是测量患儿出院前其父母的准备程度的工具。该量表Cronbach's α 系数为0.85,信度良好,国外已广泛应用。该量表分为4个维度:儿童及父母的自身状态、疾病知识、应对能力、社会预期支持。各条目使用0~10分计分法,第一个条目为是非题,不计入总分。量表总分得分越高,说明出院准备越好。Chen等^[14]在2017年对量表进行汉化,测得Cronbach's α 值为0.78~0.92,信度较好,能够评估患儿父母出院前的准备程度和出院后的应对能力,具有很高的实用性和研究价值。

3.2 父母出院准备问卷。父母出院准备问卷(Parent Discha

Clinical Application Research of Nursing Care

rge Readiness Questionnaire), 该问卷是Smith等^[15]2009年设计的一份经过修订的父母出院准备问卷。它是针对儿童, 以确定父母是否准备好孩子出院, 出院后是否能够正确照顾孩子。主要内容有2个维度14个条目组成, 包括技术准备和情感准备。该问卷在信度上采用了内部一致性和测试重复性两个方面进行评估, 结果表明, 在内部一致性上, Cronbach's α 为0.89, 在测试重复性上, 问卷的Interclass Correlation Coefficient为0.95, 问卷重测结果可靠。在问卷的效度上采用了内容效度和规范效度两个方面进行评估, 结果显示问卷的内容可靠, 规范效度评价良好。总体来说, 该问卷具有较高的信度和效度, 在检验父母对儿童出院前后的准备情况和出院后的疾病管理能力方面具有一定的实用价值, 目前我国还未引进使用。

3.3 哮喘患儿主要照顾者出院准备度量表。该量表是由朱颖^[16]编制, 用于测评哮喘患儿主要照顾者对出院准备的感知情况, 包含5个维度: 个人状态、知识准备、生活照顾、疾病应对、预期支持, 共28个条目。回答采用Likert 5级评分法, 量表总得分为28~140分, 得分越高说明主要照顾者为出院做得准备越充足。总量表Cronbach's α 系数为0.903, 量表的内容效度指数S-CVI为0.86, 各条目内容效度指数I-CVI为0.83~1, 信效度良好。但该量表的普适性和稳定性还未得到验证, 未来的研究可在此方向进行深入探索。

4 哮喘患儿家庭出院准备度的影响因素

4.1 患儿自身因素。患儿自身相关的一般人口学资料, 如年龄、是否独生子女等, 是家庭出院准备度的次要影响因素, 而疾病资料(住院时长、身体状况、疾病严重程度等)是家庭出院准备度的主要影响因素。林敏等研究表明患儿年龄越大, 其对应的家庭出院准备度得分越高^[17]。文燕等对138例患儿父母的调查结果显示, 患儿疾病严重程度及住院时间是患儿家庭出院准备度的影响因素^[18], 与吴娟研究结果一致, 住院时间长的患儿家庭出院准备度得分更高^[19]。Aydon等研究表明患儿身体状况改善越好, 将会增强照顾者的信心, 利于患儿出院^[20]。Smith等研究表明, 患儿病情的严重程度与其家庭出院准备度成正相关^[21]。

4.2 家庭自身因素。患儿家庭照顾者年龄、文化程度、身心健康、护理参与度、社会支持等均是家庭出院准备度的影响因素。有研究阐释, 患儿照顾者的年龄与出院准备度呈现负相关^[22]。而患儿照顾者相应的文化程度, 将影响其对护理的理解与接受程度, 最终将影响患儿的出院准备及后续康复治疗^[23]。陈建丽等研究表明患儿照顾者身心健康处于低水平抑郁状态, 这将极大程度上影响患儿的出院准备度^[24]。O'Brien等从患儿照顾者护理参与程度上进行研究, 其结果显示护理参与程度低的照顾者将不能胜任患儿出院后的护理康复治疗^[25]。若在患儿出院时给予其照顾者充分的社会支持, 将能减少负面情绪, 增强康复信念, 保证高水平的出院准备度^[26]。因此, 在患儿出院准备期间, 应从上述因素强化照顾者的护理水平及认知, 进而保证患儿高水平的出院准备度。

4.3 医护因素。医护因素涵盖了出院护理教育指导、出院计划、医护技术水平等。国内外研究都论证高水平的出院护理教

育指导能够提高患者出院准备度及后续康复治疗^[27-28]。正规的标准出院计划能够帮助患者提高出院准备度, 如龙芳等制定以需求为导向的出院计划^[29], 以及Mohammadost等研究护理授权的出院计划^[30]。由上可知, 需要建立正规的出院标准, 给予高质量的护理教育指导, 给患者及其家庭专业的支持, 才能使患者顺利由医院过渡至家庭, 达到康复治疗的效果。

4.4 社会因素。社会因素主要是指病患治疗过程中与同伴、家庭、社会沟通获取的支持。研究表明, 患儿若能获取较好的社会支持, 能够缓解患儿及其家庭照顾者的经济压力, 给予患者良好的治疗环境, 降低再入院率。Staveski等研究表明缺乏社会支持的患儿家庭缺乏信心, 期望能够疾病的相关治疗资料, 为后续出院过渡期做好准备。未来进一步考虑社会因素的影响, 提高住院患儿出院准备度。对于有相同疾病患者的家庭之间, 相互联系将比较密切, 能为彼此提供支持, 也利于提高出院准备度。在分析我国患儿家庭出院准备度时, 发现预期支持维度这一分项分数大于西方国家, 其结果表明我国的卫生服务亟待完善, 无法为患儿家庭提供预期的指导与支持。后续研究需要细分考虑社会因素, 以期提高患儿家庭出院准备度。

5 哮喘患儿家庭出院准备度的干预研究

目前支气管哮喘依然是无法完全治愈的慢性疾病, 对于年龄较小的患儿, 他们无法实现疾病的自我管理, 因此家庭承担了患儿出院后的照护责任。出院计划作为实现连续性照护的重要措施已被应用在哮喘患儿中。出院计划是通过多学科协作制定干预措施, 有针对性地进行干预, 可以为哮喘患儿制定个体化的出院服务, 帮助哮喘患儿家庭有效管理疾病, 提高患儿的生活质量。

6 小结与展望

患儿从医院至家庭的出院准备度的国内外研究核心是使患儿及其家庭从生理、心理及社会等方面做好出院准备, 提高出院准备度水平, 顺利渡过从医院至家庭的康复阶段, 期望减少患儿再入院率, 提高患者康复水平。经国内外研究比较, 国外的出院准备度研究较为成熟, 而国内的出院准备度研究则处于探索阶段。国内引进了信效度较好的出院准备度量表, 并应用于本土化研究。但量表的普适性和稳定性还未得到验证, 且样本量均不大, 需要进一步通过大样本对照研究进行验证及修订。此外, 住院患儿的出院准备度多由医生判定是否满足, 较少与患儿家庭及护理人员进行沟通, 不利于患儿后续的出院至家中过渡期的康复治疗。因此在后续的研究, 需要借鉴国外优秀的成果, 并结合我国医疗环境进行本土化临床试验, 建立标准的出院准备流程, 给出柔性高的干预方案及计划, 确保患儿顺利从医院至家庭过渡期的安全性。

[基金项目]

春城青年人才专项。

[参考文献]

[1] Wang Q, Zhang W, Liu L, et al. Effects of physical therapy on lung function in children with asthma: Study protocol for a systematic review and meta-analysis[J]. *Medicine*, 2019, 98(15): 152-156.

Clinical Application Research of Nursing Care

- [2]鲍一笑,陈爱欢,符州,等.儿童支气管哮喘诊断与防治指南(2016年版)[J].中华儿科杂志,2016,54(03):167-181.
- [3]Puranitee P,Kamchaisatian W,Manuyakorn W,et al.Direct medical cost of Thai pediatric asthma management:a pilot study[J].Asian Pac J Allergy Immunol,2015,33(4):296-300.
- [4]申昆玲.控制哮喘,珍爱生命,执行中国儿童哮喘行动计划[J].中华实用儿科临床杂志,2021,36(06):402-404.
- [5]买国华.学龄期支气管哮喘患儿自我管理行为调查及影响因素[J].中国儿童保健杂志,2023,31(04):446-450.
- [6]Fenwick A M.An interdisciplinary tool for assessing patients' readiness for discharge in the rehabilitation setting [J].J Adv Nurs,1979,4(1):9-21.
- [7]Jones CD, Holmes GM, DeWalt DA, et al. Partnering with patients for medication reconciliation: a cross-sectional survey.BMC Health Serv Res.2011;11:164.
- [8]Hesselink G, Schoonhoven L, Barach P, et al. Improving patient handovers from hospital to primary care: a systematic review.Ann Intern Med.2012;157:417-28.
- [9]林敏,陈京立.住院患儿出院准备度研究进展[J].护理学杂志,2019,34(23):95-98.
- [10]Sulaiman,N.S.,etal.(2018).The effectiveness of asthma education programs for improving outcomes in asthmatic children: A systematic review. Journal of Taibah University Medical Sciences,13(6),490-502.
- [11]Carpentier, E., et al. (2019). The impact of an asthma education program on parental knowledge, quality of life, and level of control of children with asthma: A randomized controlled trial.Journal of Asthma,56(1),103-112.
- [12]徐雯,夏红星,宋军.哮喘患儿出院准备情况分析及其对策研究[J].中国当代儿科杂志,2016,18(08),760-762.
- [13]Weiss M,Johnson N L,Malin S,et al.Readiness for discharge in parents of hospitalized children[J].J Pediatr Nurs,2008,23(4):282-295.
- [14]Chen Y,Bai J.Reliability and validity of the Chinese version of the Readiness for Hospital Discharge Scale-Parent Form in parents of preterm infants[J].Int J Nurs Sci,2017,4(2):88-93.
- [15]Smith V C,Young S,Pursley D M,et al.Are families prepared for discharge from the NICU?[J].J Perinatol,2009,29(9):623-629.
- [16]朱颖.哮喘患儿主要照顾者出院准备度量表编制及初步应用[D].江苏大学,2022.
- [17]林敏.复杂先天性心脏病患儿术后家庭出院准备度现状及影响因素的研究[D].北京协和医学院,2020.
- [18]文燕,黄晓波,韦琴.高危新生儿父母出院准备度现状调查及其影响因素分析[J].广西医学,2018,40(11):1268-1271.
- [19]吴娟,万兴丽,苏绍玉.80例极低出生体质量儿母亲出院准备度得分水平分析[J].护理学报,2018,25(16):50-53.
- [20]Aydon L,Hauck Y, Murdoch J, et al. Transition from hospital to home: Parents perception of their preparation and readiness for discharge with their preterm infant [J]. Journal of Clinical Nursing,2017,27(1-2):269-277.
- [21]Smith V C, Young S, Pursley D M, et al. Are families prepared for discharge from the NICU?[J].J Perinatol, 2009;29(9):623-629.
- [22]Jean, M., Schlittenhart, et al. Preparing Parents for NICU Discharge: An Evidence-Based Teaching Tool [J]. Nursing for Womens Health,2011,15(6):485.
- [23]Rehman N, Morais-Almeida M, Wu AC. Asthma across childhood: improving adherence to asthma management from early childhood to adolescence[J].J Allergy Clin Immunol Pract,2020,8(6):1802-1807.1.
- [24]陈建丽,褚旭丽,李雁,等.社会支持对支气管哮喘患儿家长家庭亲密度适应性及抑郁水平的影响[J].中国妇幼保健,2021,36(08):1865-1868.
- [25]O'Brien K, Bracht M, Macdonell K, et al. A pilot cohort analytic study of Family Integrated Care in a Canadian neonatal intensive care unit [J].BMC Pregnancy Childbirth, 2013,13(1):12.
- [26]Carty C L, Soghier L M, Kritikos K I, et al. The Giving Parents Support Study: A randomized clinical trial of a parent navigator intervention to improve outcomes after neonatal intensive care unit discharge[J].Contemporary Clinical Trials,2018,70(6):117-134.
- [27]左丹妮,赵慧华,许方蕾,等.慢性病患者出院准备度与出院指导质量的相关性[J].中华现代护理杂志,2019,25(34):5.
- [28]Qian JY, Qian MF, Ren YY, et al. Readiness for hospital discharge and influencing factors: across-sectional study on patients discharged with tubes from the department of hepatobiliary surgery[J].BMC Surg,2021,21(1):121.
- [29]龙芳.以家庭为导向的出院计划对早产儿父母出院准备度的影响[J].当代护士(中旬刊),2021,28(08):65-67.
- [30]Mohammaddoost F, Mosayebi Z, Peyrovi H, et al. The effect of mothers' empowerment program on premature infants' weight gain and duration of hospitalization [J]. Iranian Journal of Nursing and Midwifery Research,2016,21(4):357-362.

作者简介:

纵艺璇(1994--),女,汉族,安徽宿州人,硕士研究生,护师,研究方向:临床护理。

通讯作者:

张丽芳(1974--),女,汉族,云南昆明人,本科,副主任护师,研究方向:临床护理。