

本科实习护生对下肢静脉曲张自身防护的知信行现状调查

福建医科大学附属协和医院 烧伤与创面修复科 (福州 350001) 林芳 卢思颖¹ 黄秋芳 戴晶晶 李琳² 陈昭宏³

随着健康中国战略的推进,新健康观大大超越了传统的疾病防治范畴,力求将各种健康危害因素降到最低。作为威胁临床护士身心健康的常见疾病,职业性下肢静脉曲张也是我们想要降低的健康危害因素。实习护生是将来的护理从业者,他们对于下肢静脉曲张的知信行现状同样值得我们关注。下肢静脉曲张会导致其他严重的并发症,如血栓形成问题^[1],随时可能危及生命。护士因为工作性质需要长时间站在患者的床边,增加了他们以后患静脉曲张的风险,是下肢静脉曲张的高风险群体^[2-3]。同时,李薇等^[4]调查发现实习前为学生提供专业化的职业防护教育,弥补相关理论知识和技能的欠缺,是做好职业防护的基础,是预防职业伤害的关键。本研究通过问卷调查,了解实习护生对下肢静脉曲张相关知识的知晓程度、态度及采取防护行为情况,找出其影响因素,为学校 and 医院更针对性地对实习护生展开下肢静脉曲张防护知识教育提供可借鉴的依据。

1 对象与方法

1.1 研究对象:选取 2020—2021 年福建某医学高校实习护生为研究对象。纳入标准:学习过相关课程,并且自愿接受问卷调查。

1.2 研究工具:本调查自行设计问卷“本科实习护生对下肢静脉曲张自身防护的知信行现状调查”,预调查检验该问卷 Cronbach's α 系数为 0.717, KMO 系数为 0.629,具有一定的信效度。该问卷分为 4 个部分:1) 一般资料:包括实习护生的性别、年龄、BMI 指数、实习时间、平均站立时长、目前所在科室等。2) 实习护生对下肢静脉曲张的认知:包括下肢静脉曲张的概念、发生部位、危险因素、典型表现、危害等,共 5 个条目,每个条目采用 2 级评分,其中 0 分表示错误,1 分表示正确。得分越高,认知水平越高。3) 实习护生对下肢静脉曲张的态度:包括是否同意发生下肢静脉曲张不需做任何处理、是否需要手术治愈、是否危害生命、能否自行服药、发生时是否需要去医院治疗、如何处理下肢静脉曲张,共 6 个条目,每个条目采用 5 级评分,其中 1 分表示非常不同意,2 分表示不同意,3 分表示可能,4 分表示同意,5 分表示非常同意。得分越高,认同度越高。4) 实习护生为预防下肢静脉曲张采取的行为:穿医用弹力袜、使用弹性绷带、腿部按摩、参加体育锻炼、睡前泡热水脚、休息时抬高下肢,共 6 个条目,1 分表示从不,2 分表示很少,3 分表示有时,4 分表示经常,5 分表示总是。得分越高,自身防护行为采取情况越积极。

1.3 调查方法:利用问卷星 (www.wjx.cn) 发放问卷,符合纳入标准的实习护生通过扫描二维码或直接打开链接的

方式如实填写问卷,问卷为不记名填写。问卷的调查目的及注意事项由研究者统一制定并在调查前说明。

1.4 统计学方法:采用 Excel 建立数据库,并用 SPSS 24.0 进行统计分析。计量资料采用 $\bar{x} \pm s$ 表示;计数资料采用频数、构成比 (%) 表示。影响因素分析采用多因素 logistic 回归分析。以 $\alpha=0.05$ 为统计检验标准。

2 结果

2.1 一般资料:本次研究共收回问卷 130 份,有效问卷 130 份,有效回收率为 100%。参加调查的本科实习护生中男 31 名 (23.85%),女 99 名 (76.15%);年龄 ≤ 20 岁的 9 名 (6.92%),21 岁的 53 名 (44.77%), ≥ 22 岁的 68 名 (52.31%);BMI 指数 ≤ 18.4 的 11 名 (8.64%),18.5~23.9 的 103 名 (79.23%), ≥ 24 的 16 名 (12.31%);实习时间 ≤ 3 个月的 5 名 (3.85%),4~6 个月的 63 名 (79.23%), ≥ 7 个月的 62 名 (47.69%);目前在内科的有 13 名 (10%),在外科的 15 名 (11.54%),在手术室的 11 名 (8.46%),在 ICU 的 9 名 (6.92%),在其他科室的 82 名 (63.08%);日均站立时间 ≤ 3 h 的 4 名 (3.08%),4~6 h 的 107 名 (82.31%), ≥ 7 h 的 19 名 (14.62%);有亲属患病的 27 名 (20.77%),无亲属患病的 103 名 (79.23%);主要了解渠道为学校开展相关课程的 108 名 (83.08%),实习时老师宣教的 12 名 (9.23%),轮转过相关科室的 5 名 (3.85%),网络 4 名 (3.08%),其他 1 名 (0.77%)。

2.2 本科实习护生对下肢静脉曲张自身防护的知信行得分:130 名本科实习护生对下肢静脉曲张自身防护的知信行总得分为 (44.65 ± 3.313) 分,得分率为 55.36%;其中知识维度得分为 (3.98 ± 0.867) 分,得分率为 66.92%;态度维度得分为 (24.37 ± 1.792) 分,得分率为 65.77%;行为维度得分为 (16.30 ± 2.219) 分,得分率为 43.33%。

2.3 不同特征的本科实习护生对下肢静脉曲张的知信行得分比较:以本科实习护生的一般资料为自变量,采用单因素方差分析,比较不同特征的本科实习护生对下肢静脉曲张的知信行总得分、知识维度、态度维度及行为维度的组间差异,其中不同亲属患病情况、主要了解渠道的本科实习护生对下肢静脉曲张的知信行总得分比较差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。不同实习时间、亲属患病情况的本科实习护生对下肢静脉曲张的知识维度得分比较,差异有统计学意义 ($P < 0.05$),组间两两比较时实习时间 ≥ 7 个月的本科实习护生知识维度得分明显高于实习时间 ≤ 3 个月的本科实习护生 ($P < 0.05$),其余组间差异无统计学意义 ($P > 0.05$)。不同年龄、日均站立时间、亲属患病情况、主要了解渠道的本科

基金项目:福建省 2017 年高水平临床医学中心建设项目

1 福建医科大学护理学院;2 通信作者,Email: 82402945@qq.com;3 福建省烧伤医学中心,福建省烧伤重点实验室

实习护生对下肢静脉曲张的态度维度得分比较, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$), 组间两两比较时年龄 ≥ 22 岁的本科实习护生的态度维度得分明显高于年龄 ≤ 20 岁和 21 岁的本科实习护生 ($P < 0.05$), 日均站立时间 ≥ 7 h 的本科实习护生的态度维度得分名次按高于日均站立时间 ≤ 3 h 的本科实习护生 ($P < 0.05$)。男性本科实习护生对下肢静脉曲张的行为维度得分为 (15.58 ± 1.689) 分, 女性则为 (16.53 ± 2.323) 分, 两者比较差异有统计学意义 ($t = 4.390, P = 0.038$)。见表 1~3。

表 1 不同特征的本科实习护生对下肢静脉曲张的知行信行总得分比较 ($n=130, \bar{x} \pm s$)

项目	知行信行总得分	F/t 值	P 值
亲属患病情况			
有	46.22±3.630	8.140	0.005
无	44.23±3.113		
主要了解渠道			
学校开展课程	44.79±2.900	3.156	0.017
实习老师宣教	45.67±3.447		
轮转相关科室	43.60±7.829		
网络	39.50±1.915		
其他	43.00±0.000		

表 2 不同特征的本科实习护生对下肢静脉曲张的知识维度得分比较 ($n=130, \bar{x} \pm s$)

项目	知识维度得分	F/t 值	P 值
实习至今时间			
≤ 3 个月	3.80±0.447	4.079	0.019
4~6 个月	4.08±0.789		
≥ 7 个月	4.81±0.920		
亲属患病情况			
有	4.33±0.734	5.984	0.016
无	3.88±0.878		

表 3 不同特征的本科实习护生对下肢静脉曲张的态度维度得分比较 ($n=130, \bar{x} \pm s$)

项目	态度维度得分	F/t 值	P 值
年龄			
≤ 20 岁	23.78±1.202	4.136	0.018
21 岁	24.36±1.360		
≥ 22 岁	24.43±1.767		
日均站立时间			
≤ 3 h	23.32±1.732	6.877	0.001
4~6 h	24.48±1.475		
≥ 7 h	26.50±2.730		
亲属患病情况			
有	25.07±1.708	5.454	0.021
无	24.18±1.775		
主要了解渠道			
学校开展课程	24.34±1.486	3.050	0.019
实习老师宣教	25.58±2.575		
轮转相关科室	23.40±3.507		
网络	22.50±2.517		
其他	25.00±0.000		

3 讨论

3.1 本科实习护生对下肢静脉曲张自身防护的知识维度相关分析: 本文结果表明, 本科实习护生对下肢静脉曲张自身防护的知识、态度和行为维度得分率分别为 66.92%、65.77% 和 43.33%, 略高于吴雪云和张少芳^[5]的研究结果, 但总体仍处于较低水平。

本科实习护生对下肢静脉曲张自身防护的知识维度得分直接反映了其对下肢静脉曲张的了解, 与其态度和行为落实情况息息相关。虽然本科实习护生均在学校接受过职业防护相关课程, 但目前学校护理教育中的职业防护教育不到位^[6], 造成其对防护理论知识了解不够全面。单因素方差分析显示, 实习时间越长、有亲属患病的本科实习护生对下肢静脉曲张自身防护知识水平较高。可能原因如下: 1) 本科实习护生实习时间越长, 越可能在临床环境中更多地接触到下肢静脉曲张相关知识, 从而提高其知识水平。2) 有亲属患病的本科实习护生在协助亲属诊治、护理下肢静脉曲张的过程中会不自觉地增加其对下肢静脉曲张的认知。因此, 学校应设置完善的职业防护教育课程, 实习医院应开设一定数量的专题讲座, 同时将健康宣教融入带教老师平时的讲解工作中, 特别是对下肢静脉曲张危险因素和典型表现相关知识的讲解。

3.2 本科实习护生对下肢静脉曲张自身防护的态度维度相关分析: 态度维度得分高低说明了本科实习护生是否充分意识到防护下肢静脉曲张对自身的重要性。单因素方差分析显示, 年龄越大、日均站立时间越长、有亲属患病的本科实习护生对肢静脉曲张自身防护态度越积极。可能原因如下: 1) 研究表明静脉瓣膜缺陷和静脉壁薄弱很可能是下肢静脉曲张发生的潜在原因, 常与遗传因素有关^[7], 这可能也是有亲属患病的本科实习护生对下肢静脉曲张自身防护态度更为积极的原因。2) 虽然本研究中调查对象的年龄相差不大, 但研究显示, 随着护士年龄的增长, 静脉壁和瓣膜会逐渐失去其张力, 下肢静脉曲张会逐渐出现并加重^[8]。3) 日均站立时间越长的本科实习护生下肢酸胀感越明显, 更可能对下肢静脉曲张的严重后果引起足够重视。因此, 学校在进行职业防护教育课程过程中可以增加下肢静脉曲张后果的视频播放, 以直观的画面强化其对下肢静脉曲张严重后果的认知。同时, 在本科实习护生尚不适应临床长时间的站立之时, 让其体会到下肢酸胀感就是下肢静脉曲张的前兆症状, 意识到防护下肢静脉曲张对自身的重要性。

3.3 本科实习护生对下肢静脉曲张自身防护的行为维度相关分析: 知行信理论将人类行为的改变分为获取知识、产生信念、形成行为的 3 个过程, 知识是行为的基础, 信念是改变行为的动力, 行为的产生和改变是最终的目标^[9]。行为维度得分率最低, 与莫丽平等^[10]的调查结果基本相符, 表明本科实习护生对下肢静脉曲张自身防护措施的执行情况较差, 除了本科实习护生主要应用弹力袜进行预防外, 与其知识水平不足和态度不够积极也密切相关。单因素方差分析显示, 女性本科实习护生对肢静脉曲张自身防护行为较好。除了本次研究中调查对象以女性居多外, 还可能与女性更在意自己的腿部美观有关。毕竟下肢静脉曲张的主要体征为下肢浅静脉扩张、隆起和迂曲; 后期可出现足靴部皮肤营养不良、皮肤色素沉着、湿疹和溃疡等表现^[11], 既影响美观,

又危害健康。针对此情况,学校和实习医院应通过全面的理论知识学习促使本科实习护生充分认识到预防下肢静脉曲张的重要性,从而提高其相关防护措施的执行率。此外,学校还应加强对防护细节的培训,引导本科实习护生掌握并正确运用自身防护措施,特别是男性本科实习护生。

3.4 本研究的不足之处:本研究采用便利抽样法,样本代表性可能不足。本研究所用问卷为自制问卷,存在报告偏移,今后可采用下肢静脉曲张自身防护知识理论考核和行为观察等客观方式评价本科实习护生对下肢静脉曲张自身防护的认知和行为。

4 小结

本科实习护生对下肢静脉曲张自身防护的知行行总体水平有待提高。学校应设置完善的职业防护教育课程,实习医院应开设一定数量的专题讲座,通过全面的理论知识学习促使本科实习护生充分认识到预防下肢静脉曲张的重要性,从而提高其相关防护措施的执行率。

参考文献

- [1] Nia H S, Chan Y H, Haghdoost A A, et al. Varicose veins of the legs among nurses: Occupational and demographic characteristics [J]. *International Journal of Nursing Practice*, 2015, 21 (3): 313-320.
- [2] Abou-ElWafa H S, El-Metwaly A A M, El-Gilany A H. Lower limb varicose veins among nurses: a single center cross-sectional study in Mansoura, Egypt [J]. *Indian J Occup Environ Med*, 2020, 24 (3): 172-177.
- [3] Yun M J, Kim Y K, Kang D M, et al. A Study on Prevalence and Risk Factors for Varicose Veins in Nurses at a University Hospital [J]. *Safety and Health at Work*, 2018, 9 (1): 79-83.
- [4] 李薇, 张金华, 张海燕. 护理本科生实习前开设职业防护微型课程的效果 [J]. *中华护理教育*, 2012, 9 (2): 59-61.
- [5] 吴雪云, 张少芳. 手术室护理人员对下肢静脉曲张认知的分析 [J]. *福建医药杂志*, 2017, 39 (1): 168-169.
- [6] 金虹, 周霞, 黄萍, 等. 知行模式在高职护生锐器伤防护教育中的应用研究 [J]. *齐齐哈尔医学院学报*, 2017, 38 (1): 86-88.
- [7] 贺新奇, 邱会卿, 张峰. MMP-1、MMP-13 水平变化与下肢静脉曲张的相关性分析及其意义 [J]. *基因组学与应用生物学*, 2018, 37 (2): 630-636.
- [8] 芮学梅, 赵芳玲, 席妍丽. 临床护士下肢静脉曲张的现状与预防措施 [J]. *医药前沿*, 2018, 8 (3): 387-388.
- [9] 王瑜, 曾艳, 黄程佳. 基于知行模式的幼儿园食育课程构建及实施效果评估 [J]. *中国学校卫生*, 2020, 41 (5): 775-779.
- [10] 莫丽平, 李秀, 李建民, 等. “互联网+”模式在医护人员职业性下肢静脉曲张防护中的应用 [J]. *微创医学*, 2021, 16 (5): 728-731.
- [11] 李乐之, 路潜. 外科护理学 [M]. 6 版. 北京: 人民卫生出版社, 2017: 467-471.

循证护理结合短期运动在合并 2 型糖尿病患者围术期的应用

福建省泉州市第一医院(泉州 362000) 肖慧燕

我国目前成人 2 型糖尿病患者有 1.1 亿, 预估 2040 年达到 1.5 亿^[1]。因此, 临床需要手术治疗的合并 2 型糖尿病患者增多。围术期血糖控制不佳与术后伤口愈合延迟、电解质失衡、术后感染等相关^[2]。短期提高术前血糖达标率是外科手术护理重要课题。常规管理主要通过药物和病情监测干预, 对患者生活干预少, 效果不理想。即便要改善护理方案也需要大量循证依据, 为此, 许多研究采用循证理念帮助完善护理方案, 目前用于多个科室患者病情控制、并发症预防中有较好效果^[3]。近年, 一些研究指出数月、数周运动能提高患者胰岛素敏感性, 改善骨骼肌功能和糖脂代谢^[4-5]; 一些研究报道指出仅 3~7 d 短期有效运动便能影响糖尿病患者血糖水平^[6-7]。为此, 笔者将循证护理与短期运动结合, 希望促进合并 2 型糖尿病手术患者术前血糖控制。现将实施情况报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料: 本项目经医院伦理委员会批准。1) 纳入标准: 18~69 岁; 确诊 2 型糖尿病; 择期手术或术前往院时间 ≥ 5 d; 入院血糖达不到术前要求; 能完成中等强度的运动 ($40\% \sim 60\% \text{VO}_{2\text{max}}$)^[8]; 签署知情同意书。2) 排除标

准: 血糖 $> 16.7 \text{ mmol/L}$ 或 $< 3.9 \text{ mmol/L}$; 合并糖尿病急重并发症; 近期低血糖风险高或已经发生低血糖; 心脏手术等大型手术; 精细手术; 严重高血压或心血管疾病; 慢性肾功能不全; 营养不良; 哺乳期、妊娠期; 凝血功能异常; 精神疾病史。根据上述标准纳入本院患者 88 例, 随机数字表法分为 2 组。观察组: 男 26 例, 女 18 例; 平均 (50.43 \pm 4.98) 岁; 2 型糖尿病病程 (26.69 \pm 3.15) 年; BMI (26.54 \pm 3.15) kg/m^2 ; HbA1c (7.84 \pm 0.34)%; 控糖药物: 胰岛素 13 例, 口服 20 例, 口服和胰岛素 11 例; 基础病变 ≤ 3 种共 28 例, > 3 种共 16 例。对照组: 男 23 例, 女 21 例; 平均 (50.32 \pm 4.01) 岁; 2 型糖尿病病程 (26.41 \pm 3.00) 年; BMI (26.65 \pm 3.04) kg/m^2 ; HbA1c (7.89 \pm 0.25)%; 控糖药物: 胰岛素 16 例, 口服 19 例, 口服和胰岛素 9 例; 基础病变 ≤ 3 种共 32 例, > 3 种共 12 例。两组上述资料具有可比性 ($P > 0.05$)。

1.2 方法: 对照组采用常规护理, 包括入院评估糖尿病病情、既往治疗情况、常规健康宣教等。观察组采用循证护理结合短期运动, 具体方法见下。

1.2.1 循证护理: 根据万方、知网、维普以及苏格兰校际