

# 授权教育对脑卒中患者照顾者准备度及照顾行为的影响

## The effect of the empowerment education on caring preparedness and behaviors of caregivers of stroke patients

陈春燕 黄晓君 陈伟英 李小娜

作者单位:515300 广东揭阳,康美医院护理部(陈春燕),神经内科(黄晓君,李小娜),神经外科(陈伟英)

通信作者:陈春燕,E-mail:ccy0000@126.com

CHEN Chunyan<sup>1\*</sup>, HUANG Xiaojun<sup>2</sup>, CHEN Weiyong<sup>3</sup>, LI Xiaona<sup>2</sup>. <sup>1</sup>Department of Nursing; <sup>2</sup>Department of Neurology;

<sup>3</sup>Department of Neurosurgery, Kangmei Hospital, Jieyang 515300, China.

\* Corresponding author

**【摘要】** 目的 探讨授权教育对脑卒中患者照顾者准备度及照顾行为的影响。方法 选取 84 例脑卒中患者照顾者作为研究对象,采用随机数字法将其分为观察组和对照组各 42 例,观察组采用授权教育法,对照组采用传统的健康教育方法,比较 2 组患者照顾者准备度及照顾行为。结果 干预后,观察组照顾准备度总分及照顾行为总分均高于对照组( $t=2.243, P=0.028$ ;  $t=2.693, P=0.009$ )。结论 授权教育可以提高脑卒中患者照顾者准备度及照顾行为水平。

**【关键词】** 脑卒中;授权教育;照顾者准备度;照顾行为

doi:10.3969/j.issn.1674-3768.2019.03.013

**【Abstract】** **Objective** To investigate the impact of applying the empowerment education on caring preparedness and behaviors of caregivers of stroke patients. **Methods** A total of 84 caregivers of stroke patients were randomly divided into an observation group ( $n=42$ ) and a control group ( $n=42$ ), according to a random number table. The control group was given the traditional health education, while the observation group was provided with health education based on the empowerment education. The caring preparedness and behaviors were compared between the two groups. **Results** After the intervention, the average scores of caring preparedness and behaviors of the observation group were significantly higher than those of the control group ( $t=2.243, P=0.028$ ;  $t=2.693, P=0.009$ ). **Conclusion** The empowerment education can improve the caring preparedness and behaviors of caregivers of stroke patients.

**【Keywords】** Stroke; Empowerment education; Caring preparedness; Caring behaviors

近年来我国脑卒中患病率持续上涨,每年有约 240 万新发脑卒中患者<sup>[1]</sup>。脑卒中患者常出现肢体功能障碍和其他后遗症,康复的过程相对较长,多数需要在家中完成,照顾者在其中起重要作用。照顾者准备度是指照顾者为应对患者生理及心理需求所做的准备及照顾患者过程中面对压力的感知程度<sup>[2]</sup>。照顾者准备度高低,直接影响照顾者角色适应情况,从而影响患者康复过程<sup>[3-4]</sup>。脑卒中患者照

顾者的照顾行为对患者生理、心理及肢体功能恢复和生活质量有重要影响<sup>[5]</sup>。授权教育作为一种新的健康教育方式,使照顾者主动参与患者的康复及治疗过程,已在糖尿病、痛风等慢性疾病健康教育中取得良好效果<sup>[6]</sup>。本研究采用授权教育法对脑卒中患者照顾者进行干预,观察授权教育对照顾者准备度及照顾行为的影响,现将结果报道如下。

## 1 对象与方法

### 1.1 研究对象

采用方便抽样法选择 2016 年 6 月至 2017 年 4 月在我院神经内科住院的脑卒中患者的照顾者为研究对象,共纳入 84 例照顾者。纳入标准:①患者符合脑血管病诊断标准<sup>[7]</sup>;②照顾者是其家庭成员,并承担主要照顾责任;③可理解问卷内容并独立完成问卷;④对本研究知情同意。排除标准:①照顾者为雇佣照顾者,非患者亲属;②沟通及认知障碍者;③不愿配合本研究。使用随机数字表法将其分为观察组、对照组,每组各 42 人。2 组患者的一般资料比较,差异无统计学意义( $P > 0.05$ ),具有可比性,见表 1。

表 1 2 组患者一般资料比较

项目	对照组 (n=42)	观察组 (n=42)	$\chi^2$ 值/ t 值	P 值
性别(例)			0.198	0.657
男	16	18		
女	26	24		
年龄( $\bar{x} \pm s$ , 岁)	56.22±5.14	54.32±6.28	1.517	0.133
关系(例)			3.105	0.212
子女	14	16		
配偶	18	22		
其他	10	4		
文化程度(例)			0.340	0.844
小学及以下	8	10		
中学	18	16		
大学及以上	16	16		
照顾时间(例)			0.532	0.766
≤2 h/d	1	2		
>2~7 h/d	12	10		
>7 h/d	29	30		

### 1.2 研究方法

#### 1.2.1 对照组

入院后、出院前对患者及家属进行常规入院宣教及出院宣教;出院 2 周对患者进行定期随访,给予有关用药、功能锻炼、饮食等常规指导。

#### 1.2.2 观察组

进行授权健康教育。每个照顾者接受 4 次授权教育,40~60 min/次,分别于患者住院第 2 天、第 5 天,出院前及出院后 2 周实施。具体实施步骤如下。①成立授权教育小组。科护士长组织 3 名具有 3 年以上神经内科工作经验的责任护士组成教育小组,

实施教育前小组成员系统学习授权教育相关知识及实施步骤。②明确问题及表达情感。除用药、饮食、康复锻炼等常规问题,教育小组成员根据照顾者具体情况明确需要解决的问题。该过程采用半结构访谈的方式,引导照顾者根据自身状况提出需求及问题,如患者出院后您最担心自己哪方面照顾困难?您最希望了解哪方面的照顾知识,如服药、锻炼等?根据访谈结果及患者具体病情确定健康教育内容。③制定目标。教育小组成员与照顾者一起制定康复目标,如偏瘫肢体功能恢复程度、是否发生跌倒、压疮等具体可实现目标。并根据照顾者存在的问题做针对性指导。④制定计划。以照顾者为主要制定者,教育小组成员协助其制定计划,计划设计具体、可操作性强,以提高照顾者对照顾方案的依从性,如每日协助患者康复锻炼的时间、具体肢体锻炼方案、每日督促患者服药等。⑤评价结果。了解照顾者以上计划和目标完成情况。对于已完成的目标,给予照顾者鼓励和肯定,增强其信心。对于未完成的目标,针对具体问题进行分析,和照顾者共同探讨解决方法,根据情况适当调整方案。

### 1.3 评价工具

#### 1.3.1 照顾者准备度量表

照顾者准备度量表(caregiver preparedness scale,CPS)由 Archbold 等<sup>[2]</sup>于 1990 年编制。量表包含 8 个条目,包括照顾患者的生理需求、情感需求等条目,每个条目计 0~4 分,总分 0~32 分,照顾者对患者的照顾准备越好,得分越高。该量表 Cronbach's  $\alpha$  系数为 0.86~0.92。刘延锦等<sup>[8]</sup>将此量表汉化后用于脑卒中患者照顾者,经检验该中文版量表有良好的信效度。

#### 1.3.2 照顾者照顾行为评估问卷

由王兆国等<sup>[9]</sup>设计,用于调查脑卒中患者照顾者照顾行为,包括饮食管理、康复锻炼等 6 个维度,经检验具有良好信效度。采用 Likert 4 级计分法,总分为 0~60 分,得分越高,则照顾者的照顾行为越好。

### 1.4 资料收集

于干预前、患者出院 1 个月后复查时(干预后),向 2 组照顾者发放问卷,未在规定的时间内复诊的患者,采用电话随访或电子邮件的方式进行资料收集。干预前后,各发放问卷 84 份,回收 84 份,有效回收率为 100%。

### 1.5 统计学方法

本研究采用 SPSS 20.0 软件进行统计学分析,

计量资料采用均数±标准差( $\bar{x} \pm s$ )进行描述,行独立样本  $t$  检验,检验水准  $\alpha=0.05$ 。

## 2 结果

### 2.1 2 组照顾者准备度比较

干预前,2 组照顾者准备度差异无统计学意义;干预后观察组患者照顾者的照顾者准备度高于对照组。见表 2。

表 2 干预前后 2 组照顾者准备度比较 ( $\bar{x} \pm s$ ,分)

组别	干预前	干预后
对照组( $n=42$ )	12.13±4.78	16.23±5.95
观察组( $n=42$ )	11.88±5.05	19.16±6.02
$t$ 值	0.233	2.243
$P$ 值	0.816	0.028

### 2.2 2 组照顾者照顾行为的比较

干预前,2 组照顾行为各维度得分及总分差异均无统计学意义,见表 3;干预后,观察组总体照顾行为及疾病管理、康复锻炼的照顾行为得分均高于对照组。见表 4。

## 3 讨论

传统的健康教育方式以医务人员为中心,对患者及照顾者进行统一的宣教指导,缺乏对患者及照顾者的个体化评估。授权教育以患者及照顾者为中心,邀请照顾者参与康复计划的制定,使照顾者主动参与患者的疾病治疗及恢复过程,调动了照顾者的积极性,减轻了照顾者的心理负担。脑卒中患者康复治疗不同阶段有不同生理及心理需求,授权教育能帮助照顾者及时调整计划,解决患者不同阶段需要解决的问题。

脑卒中由于疾病特殊性、康复治疗过程长,常需

要在家中及社区进行康复,家庭成员成为患者疾病康复的主要参与者<sup>[10]</sup>。因此照顾者需要投入大量时间及精力去照顾患者,和患者共同完成康复过程。既往研究<sup>[11]</sup>显示,照顾者常出现角色适应不良,尤其是首发脑卒中患者的照顾者,疾病不确定感高,导致照顾者准备度偏低。通过对照顾者进行授权教育,可以帮助脑卒中患者维持良好生活状态,改善其康复效果,提高其生活质量<sup>[12]</sup>。本研究中,通过授权教育,观察组照顾者准备度高于对照组,说明通过授权教育,照顾者能主动参与患者康复过程,更好地应对照顾患者带来的生活变化,心理压力减轻,有信心满足患者的生理需求、应对各种紧急情况 and 照顾好患者。

本研究显示,通过授权教育,照顾者的整体照顾行为水平以及疾病管理、康复锻炼方面得分均高于对照组,与既往研究结果一致<sup>[13]</sup>。分析原因,授权教育可以使照顾者得到更多有关照顾的正确知识,尤其是对于疾病管理和康复锻炼等方面的信息,使照顾者提供良好的照顾行为。此外,通过良好的照顾行为,患者自身的照护能力也可以得到相应提高,进一步促进康复<sup>[14]</sup>。且随着患者恢复情况及病情变化,照顾者可与健康教育小组成员一起进行方案调整,提供更有效的照顾行为。

综上所述,授权教育可以提高脑卒中患者照顾者的照顾者准备度和照顾行为水平,改善照顾者的综合照顾能力,从而促进脑卒中患者的康复。今后的护理工作中,护理人员应更加重视对脑卒中患者照顾者的授权教育,进行更加系统和完善的授权教育指导,提供更高效的信息,使照顾者主动参与患者的疾病康复过程,帮助照顾者更好地照顾患者。

(下转 232 页)

表 3 干预前 2 组照顾行为比较 ( $\bar{x} \pm s$ ,分)

组别	疾病管理	用药管理	饮食管理	日常起居	康复锻炼	情绪管理	照顾行为总分
对照组( $n=42$ )	8.57±3.10	4.33±1.50	4.26±1.66	4.77±2.01	3.98±1.60	4.56±2.03	30.47±8.93
观察组( $n=42$ )	8.68±2.88	4.21±1.67	4.40±1.70	4.80±1.95	4.11±1.75	4.70±2.10	30.90±9.04
$t$ 值	0.168	0.346	0.382	0.069	0.355	0.311	0.219
$P$ 值	0.867	0.730	0.704	0.945	0.723	0.757	0.827

表 4 干预后 2 组照顾行为比较 ( $\bar{x} \pm s$ ,分)

组别	疾病管理	用药管理	饮食管理	日常起居	康复锻炼	情绪管理	照顾行为总分
对照组( $n=42$ )	11.12±4.02	5.82±2.03	5.62±1.97	5.28±1.80	5.12±1.61	5.48±1.83	38.44±9.12
观察组( $n=42$ )	13.96±3.76	6.16±1.88	6.02±1.54	5.93±1.99	5.89±1.77	5.94±1.75	43.90±9.46
$t$ 值	3.344	0.796	1.037	1.531	2.086	1.177	2.693
$P$ 值	0.001	0.428	0.303	0.130	0.040	0.242	0.009