

护患视角下胃肠外科术后患者隐私暴露现状的质性研究*

杨赛,吴瑕,甘方园,熊丹莉

(华中科技大学同济医学院附属协和医院,湖北武汉,430022)

[摘要] **目的** 了解护患视角下胃肠外科术后患者隐私暴露现状,以期为制订干预措施提供参考依据。**方法** 采用目的抽样法,选取本院10例胃肠外科术后患者以及5名护士作为访谈对象,进行半结构式访谈,提炼主题。**结果** 护患视角下胃肠外科术后患者隐私暴露现状归纳为3个主题:患者隐私暴露方式、患者隐私暴露后的心理反应以及患者隐私保护需求。在隐私暴露方式、隐私保护需求方面,护患视角下的认知存在差异。在隐私暴露后的心理反应方面,护患视角下的认知是一致的。**结论** 在对胃肠外科术后患者治疗和护理过程中,护士要充分认识到保护患者隐私的重要性,认识到护患双方理解上的差异,维护患者尊严,以避免护患纠纷的发生,构建和谐护患关系。

[关键词] 护患视角;胃肠外科,术后;隐私暴露;质性研究

[中图分类号] R473.6 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1671-8283(2019)03-0030-06 **[DOI]** 10.3969/j.issn.1671-8283.2019.03.006

Privacy exposure of patients after gastrointestinal surgery based on nurse-patient perspective

Yang Sai, Wu Xia, Gan Fangyuan, Xiong Danli//Modern Clinical Nursing, -2019, 18(3): 30.

(Union Hospital, Tongji Medical College, Huangzhong University of Science and Technology, Wuhai, 430022, China)

[Abstract] **Objective** To explore the need for privacy protection of patients after gastrointestinal surgery based on nurse-patient perspective in order to provide humanized care for patients. **Methods** According to the purpose sampling method, 10 patients after gastrointestinal surgery and 5 nurses were selected from Class One Grade A Hospital in Wuhan, Hubei Province as the interview subjects. Semi-structured interviews were conducted using qualitative study and themes were abstracted. **Results** The privacy exposure of patients after gastrointestinal surgery based on the nurse-patient perspective was summed up into three themes: the way of patients' privacy exposure, the psychological reaction of patients after their privacy exposure and the characteristics of patients' needs for privacy protection. The recognitions were different in respect of the way of patients' privacy exposure and the characteristics of patients' needs for privacy protection between nurses and patients, but the recognitions were the same in respect of the psychological reaction of patients after their privacy exposure. **Conclusions** The hospital departments should constantly improve the hardware facilities and relevant rules and regulations for the protection of patients' privacy. Nursing staff should fully realize the importance of protecting patients' privacy, recognize the difference in understanding between nurses and patients and maintain patient dignity. Meanwhile, nursing staff should enhance patients' awareness of privacy protection, avoid the occurrence of patient disputes and build harmonious nurse-patient relationship.

[Key words] nurse-patient perspective; gastrointestinal surgery department; postoperative; privacy exposure; qualitative study

隐私权是公民的一项基本权利^[1],对患者隐私保护是每个医护人员应尽责任^[2]。胃肠外科术后患

者需床边交接班、查看留置管道、皮肤检查、尿管护理、隐私部位换药等,常常涉及到患者隐私^[3]。医护人员如果对患者隐私保护重视不足,便会直接影响到患者身心健康和医患关系^[4]。患者隐私保护涉及护患双方,隐私保护实现需双方共同努力。国外有关患者隐私保护研究发展较为成熟,但由于文化背景的差异其研究结果及经验不完全适用

[基金项目] *本课题为华中科技大学同济医学院附属协和医院院级课题,项目编号为02.03.2015-44。

[收稿日期] 2019-01-12

[作者简介] 杨赛(1986-),女,湖北武汉人,护士长,主管护师,硕士,主要从事胃肠外科护理工作。

于我国^[5]。目前,国内研究多以患者为研究对象,且集中在妇产科、泌尿外科等特殊科室^[6-7],针对护患视角下胃肠外科术后患者隐私暴露现状的研究报道尚少。本研究旨在通过护患视角了解胃肠外科术后患者隐私暴露现状,以期为制订干预措施提供参考依据,现报道如下。

1 对象与方法

1.1 研究对象

2017年5月-10月,采用目的抽样法,选取本

院10例胃肠外科术后患者及5名护士作为访谈对象,以英文首字母编号代替真实姓名。患者纳入标准:①住院天数 $\geq 3d$,术后生命体征平稳;②既往无精神病史、无智力及语言障碍;③自愿参与本研究。护士纳入标准:①取得相关卫生执照并正式注册,工作6个月以上;②具有良好的沟通和语言表达能力;③自愿参与本研究。访谈对象具体资料见表1~2。

表1 患者一般资料情况

(n=10)

编号	年龄	性别	文化程度	婚姻状况	入院时诊断
A1	28岁	女	本科	未婚	肠造口状态
A2	45岁	女	高中	已婚	十二指肠肿瘤
A3	37岁	女	本科	已婚	贲门癌
A4	50岁	女	初中	已婚	结肠癌
A5	49岁	女	大专	已婚	十二指肠肿瘤
A6	70岁	男	小学	已婚	胃癌
A7	66岁	男	文盲	已婚	直肠癌
A8	62岁	男	小学	已婚	结肠癌
A9	38岁	男	初中	已婚	胃癌
A10	32岁	女	本科	已婚	肠造口状态

表2 护士一般资料情况

(n=5)

编号	年龄	性别	文化程度	婚姻状况	职务
L1	24岁	女	本科	未婚	普通护士
L2	29岁	男	本科	已婚	普通护士
L3	29岁	女	本科	已婚	普通护士
L4	38岁	女	本科	已婚	护理组长
L5	32岁	女	硕士	已婚	护士长

1.2 方法

1.2.1 资料收集方法 采用访谈法对受访对象进行半结构式访谈,样本量的大小以资料“饱和”的原则确定^[8]。经查阅相关文献及咨询专家后制订访谈提纲,患者访谈提纲:①“你对隐私是如何理解的?”②“请描述一下隐私暴露时的情况。”③“当你觉得自己隐私暴露时内心感受是什么?”护士访谈提纲:①“你对患者隐私是如何理解的?”②“你给患者做涉及患者隐私的诊疗操作时关注过患者的情绪及心理吗?”访谈中视具体情况调整提问方式。选择安静、舒适、没有外来干扰的房间,遵循自

愿与保密原则,在受访者知情同意的前提下进行为时0.5~1h的访谈,在访谈中注重倾听,力求深入了解他们的真实感受和想法,并利用录音设备进行同步录音。

1.2.2 资料分析方法 访谈结束24h内反复听取录音,回忆访谈时的情形,将受访者陈述的所有内容和研究者的现场记录逐字逐句转录成文字信息。采取 Colaizzi^[8]关于现象学资料的7步分析法,对资料进行分析、归纳、提炼主题。

2 结果

2.1 主题一:患者隐私暴露方式

2.1.1 医生查房、护士交接班 访谈发现,在医生查房、护士床边交接班过程中导致隐私暴露的情况时常发生,给患者的心理造成一定的压力和伤害。①患者视角下。A2:“医生查房的时候会询问我一些检查结果、既往病史等信息,就觉得旁人多少了解自己的情况。”A5:“一到交接班时间,几个护

士就在床边交接我的情况,翻身看我的皮肤有没有压破,屁股都露出来了,我很不情愿。”②护士视角下。L5:“科室患者多,工作量大,基本都是男医生,在查房方面对患者隐私保护的需求尚且没有很好的解决办法。”L4:“我们交接班都要在床边,包括患者病情、特殊治疗、管道、皮肤之类的,很多项目,这也是护理方面的内容。”

2.1.2 治疗和护理 有患者表示在进行治疗和护理时感觉到隐私暴露。①患者视角下。A6:“第1次护士给我做尿管护理的时候,我就觉得不好意思,我都这么大岁数了,人家还是小姑娘。”A10:“医生给我换药的时候,冷不丁的会有其他人进来,看到我露在外面的身子我觉得怪尴尬的。”②护士视角下。L1:“确实,有时候忙起来人手不够,又碰到接手术回来的患者家属全拥在病房,进行一些暴露性的护理操作难免会被别人看见。”L3:“在进行一些诊疗操作的时候,患者‘隐私’可能更多理解的是‘病史’和‘解剖结构’,忽略了会给患者带来精神上的创伤。”

2.1.3 病房环境 有患者表示受环境条件的制约,缺乏独立的生活空间使得个人秘密成了公开的秘密。①患者视角下。A5:“因为在病房男女混住,感觉浑身不自在,一点隐私空间也没有。”A3:“床位之间只有床帘相隔,术后在床上擦洗、解小便都不方便,因为遮挡和隔音效果太差了。”②护士视角下。L2:“我感觉这是无法避免的,现有医院条件就这样,男女混住的局面一时半会是改变不了的。”L1:“我们收治的患者多,病床紧缺,如果严格按照同性同住原则收治患者是不现实的。”

2.1.4 临床教学 患者表示在自己并不知情的前提下,对于临床实践过程中开展的教学活动侵犯了自己的隐私。①患者视角下。A4:“给我进行造口护理时护士老师带着几个实习生过来,一边操作一边讲解,很多双陌生而好奇的眼睛盯着我的造口看,当时心里很不是滋味。”A3:“护士给我拔尿管,她的学生在旁边看,我觉得自己就像个被参观的标本。”②护士视角下。L4:“这一点确实有些没做好,我们实习也是这样过来的,给患者导尿、擦洗等操作都是带教老师边操作边给我们讲解的,患者多少会感到不舒适。”L5:“现在我们也正在想办

法怎么样减少临床实习教学中对患者感情上的伤害。”

2.2 主题二:患者隐私暴露后的心理反应

2.2.1 尴尬、不适应 ①患者视角下。A8:“因为刚做完手术没多久,大小便全都在床上解决,很不适应,有时候还赶上查房和打针什么的,就会觉得很尴尬。”A1:“我还年轻也没有结婚,身体形态上的改变让我无法面对生活,更不想让别人看到,尤其是自己的朋友。”②护士视角下。L3:“有些术后患者,不适应在床上解大小便,同时怕被别人看到,在还不能下床的情况下非要去卫生间小便。”L1:“有时候在更换造口袋时,可能别的家属闻到气味了会赶快捂着鼻子跑出去,患者就很尴尬。”

2.2.2 担心与焦虑 ①患者视角下。A10:“主治医生告诉我说以后这几个月只能从腹部排便,时刻需要携带造口袋,我不敢想像以后的生活,这还怎么见人啊。”A3:“鼻子里插的这管子真难受,害怕照镜子,每次病房里有其他家属进进出出,害怕被别人瞧见我这个丑样子。”②护士视角下。L4:“碰到身上有引流袋、尿袋和胃管的患者,经常会问是不是出院了也要带着这些管子,害怕回家后被街坊邻居看到自己这个样子。”L3:“有些造口患者问我以后还能不能去跳广场舞,万一造口袋漏了怎么办,夏天的时候会不会气味很臭。”

2.2.3 敏感与抵触 ①患者视角下。A1:“我每次看到我的造口,想到这个丑陋的东西要伴随我的一生,我就想哭,总觉得别人用异样的眼光看我,觉得我是另类,一有人进来我就蒙着脸。”A3:“我只想一个人默默的呆着,不想别人过问我,如果有可能,我想把自己藏到一个大家都不知道的地方。”②护士视角下。L3:“有几次我去给患者做治疗时,我感觉患者特别敏感,牢牢实实的捂住造口旁的衣服,生怕多看一眼。”L2:“有些患者表现的很抵触,给他们讲解相关知识,总是说知道知道不用讲了。”

2.3 主题三:患者的隐私保护需求

2.3.1 隐私部位的保护需求 患者希望自己的隐私部位如女性的外阴、乳房、臀部以及男性的外生殖器,不愿被他人看见或在众人面前暴露,他们认为一旦被暴露可能会影响到自己的工作、生活、交友等。①患者视角下。A7:“我的屁股那里有伤口,

为了促进伤口愈合时常需要红外线治疗,那感觉就像穿了条开裆裤,稍不注意有人进来就会被瞧见。”A1:“我还没有结婚,有次几个同事来看我正好碰到护士来给我护理造口,感觉都不知怎么面对他们了。”②护士视角下。L4:“有时候查看患者的伤口时,掀衣服稍微不慎会把患者的乳房或者会阴暴露出来,患者就会感觉很不适。”L3:“护理造口时,患者有时候是闭着眼睛,有时候是左看右看的,很紧张,怕被别人看到。”

2.3.2 病情的保护需求 ①患者视角下。A9:“我因为害怕隐私被泄露而隐瞒了我的部分真实信息。”A1:“我担心我的病情被朋友同事知道了,会用异样的眼光看我,影响我们之间的关系。”A2:“有时候我在医生办公室看到有放着的病历,生怕自己的病历也在那里被别人看到,做对比之类的。”②护士视角下。L1:“有些患者会担心自己的病情被不相干的人知道了,特地嘱咐我不要告诉别人。”L2:“有些患者私下给我说能不能在床边交接班的时候不要说我的病情、手术方式、化验结果之类的,怕别人在背后议论。”

2.3.3 个人信息的保护需求 ①患者视角下。A6:“我不喜欢不相干的人知道我的个人信息,没有一点安全感,我觉得应该有最起码的尊重。”A9:“有一次我在走廊上散步,无意间听到一医生和别人聊患者的一些个人信息,我不清楚对方是什么人,但总觉得这样有些不妥。”②护士视角下。L3:“有些患者经济状况不好,病情较重,有时候不自觉就跟同事说起来,事后又觉得这样不好。”L5:“之前患者腕带上有诊断,出于对患者个人信息的保护,就把这一项去掉了,但是护士站的一览表上也有患者的个人信息,大家都能看到。”

2.3.4 个人空间的尊重需求 不少患者希望拥有自己独立的空间、时间做自己想做的事,对自己的隐私起到保护作用,主要和进行个人护理(如厕、沐浴和更衣等)有关。①患者视角下。A10:“在医院医生和护士对我们的一举一动都进行监督,感觉自己没有个人空间。”A5:“当和别人在一间病房时,意味着失去了许多权利,没有自己的浴室,有时在洗漱时就有别人来催,希望有一个私人空间可以好好做自己的事情。”②护士视角下。L3:“有

患者同我提出,希望能在病房门外张贴提示语,告知别人进病房的时候能够敲下门,最好提供一个相对独立的生活空间,以免引起不必要的尴尬。”

L4:“我们做比较隐私的操作时会把帘子围起来用夹子夹上,给患者提供一个小空间,但有时候太忙了,没有做到。”

3 讨论

3.1 在患者隐私暴露方式方面护患视角下的认知存在差异

本研究发现,在患者隐私暴露方式方面,护士与患者的认知存在差异,具体体现在如下的方面,①本访谈发现,护士在诊疗护理过程中存在隐私认知偏差,或由于科室工作繁忙等忽略了保护患者隐私,导致护士对患者隐私重要性的认知高于实际的行为^[9]。为此,科室应加强对医护人员的法制道德教育,定期组织医护人员进行相关法律法规的培训与考核,同时结合科室以往案例展开讨论与分析,使每位医护人员充分认识到保护患者隐私的重要性。②在患者隐私暴露方式中,临床教学与患者隐私保护需求之间存在较大矛盾,一定程度上使患者人格尊严受损,产生心理负担。为此,医护人员在临床教学中应以患者为本,以医学为辅,充分尊重患者的知情同意权;带教老师应加强与患者的沟通交流,采取“解释-征询-获得配合”的观摩程序,避免在不知情情况下给患者带来精神创伤;在教学过程中加强保护患者隐私意识。不断创新教学模式,在临床技能培养中引进客观结构化临床考试(objective structured clinical examination, OSCE)^[10],采用“标准化患者”(standard patient, SP) 高端模拟人等方法进行临床实践操作演练,创造良好的教学环境。③病房不仅是患者生活的场所还是患者作为个体接受治疗的场所,维护患者的尊严是照顾者的道德责任^[11-13]。本次访谈发现,病房环境是暴露患者隐私,损害患者人格尊严的重要途径之一。由于胃肠外科病房仍以集体病房为主,男女混住,给患者带来诸多不便。尽管病床间设有围帘也仅起到视觉上简单遮挡效果,隔音效果略显不足。护患间对隐私理解的认知偏差,增加了护士泄露患者隐私的危险性。为此,可考虑

设置独立诊疗室和“医患沟通室”,方便医患一对一诊疗交流,为患者创造一个有利于保护隐私和治疗的就医环境。

3.2 在患者隐私暴露后心理反应方面护患视角下的认知是一致的

本访谈结果发现,在患者隐私暴露后的心理反应方面,护士与患者的认知是一致的。患者在住院期间,本身心理就比较敏感、脆弱,医护人员在患者毫无思想准备时泄露其隐私,会带给患者极为负性的情绪变化。对于术后的患者,早期由于病情及身体方面的原因,常在床上大小便,这让患者很不适应,同时也担心同房间的患者或家属看到或者闻到气味,尤其造口患者,认为自己身体有缺陷,心理上很难接受现状,常常对造口表现出抵触的情绪。为此,护士应加强与患者的沟通及心理护理、疏导;严格探视制度,激励造口患者直视自己的造口,增加自我护理的能力;进行各项操作前,告知患者进行的检查、治疗的过程及需要注意的事项等情况,以得到患者本人或者其家属的合作。

3.3 在患者隐私保护需求方面护患视角下的认知存在差异

本访谈结果提示,患者的隐私保护需求集中体现在隐私部位、病史病情、个人信息以及个人空间4个方面,在这些方面,护士与患者的认知存在差异,个别护士还未能意识到患者对个人信息的保护需求。尊重和保护患者隐私是对患者人格和权利的尊重,有利于提高患者满意度,建立相互信任、健康和谐的医患关系^[14-18]。因此,在患者住院期间需特别注意保护患者的个人资料,不在患者面前分享或讨论相关信息、限制无关人员获取患者的病历。护理人员在保护患者秘密与信息资料的同时,更要尊重患者隐私部位保护需求。

4 结论

本研究通过对10例胃肠外科术后患者及5名护理人员的深度访谈,总结了胃肠外科术后患者隐私暴露现状为3个主题:患者隐私暴露方式、患者隐私暴露后的心理反应以及患者隐私保护需求特点。在隐私暴露后的心理反应方面,护患视角下的认知是一致的。在隐私暴露方式、隐私保护需求

方面,护患视角下的认知存在差异。护患间对隐私理解的认知偏差,增加了护士泄露患者隐私的危险性。医院应不断完善保护患者隐私的硬件配套设施,配备充足的保护患者隐私相关物资,完善相关规章制度;在对胃肠外科术后患者治疗和护理过程中,护士要充分认识到保护患者隐私的重要性,认识到护患双方理解上的差异,维护患者尊严,构建和谐护患关系。

参考文献:

- [1] 陈丽,冯先琼,杨小莉,等.护士对患者隐私保护相关研究进展[J].中国护理管理,2016,16(12):1724-1727.
- [2] 王瑶,龙春鹏,李倩,等.我国关于患者隐私保护研究文献的分析[J].解放军护理杂志,2016,33(10):40-43.
- [3] 韦琳,刘诗光,邢磊.外科住院患者隐私权认知与隐私保护的调查分析[J].上海护理,2010,10(3):53-55.
- [4] MOHAMMADI M, LARIJANI B, EMAMIRAZAVI S H, et al. Do patients know that physicians should be confidential? study on patients' awareness of privacy and confidentiality[J]. J Med Ethics Hist Med, 2018, 11:1.
- [5] EKLÖF N, ABDULKARIM H, HUPLI M, et al. Somali asylum seekers' perceptions of privacy in healthcare[J]. Nurs Ethics, 2016, 23(5):535-546.
- [6] 陈雅珍,包玉美.妇产科住院患者隐私保护需求情况的调查分析[J].中医药管理杂志,2014,22(6):946-947.
- [7] 毛思纯,李莉,沈玲,等.泌尿外科病人隐私保护现状的调查分析[J].中医药管理杂志,2015,23(16):23-24.
- [8] COLAIZZI P. Psychological research as the phenomenologist views it. In Existential phenomenological alternatives for psychology[M]. New York: Oxford University Press, 1978:48-71.
- [9] KIM K, HAN Y, KIM J S. Nurses' and patients' perceptions of privacy protection behaviors and information provision[J]. Nurs Ethics, 2016, 23(1):1-14.
- [10] 黄晓燕.护理临床教学中患者隐私权的保护[J].医学与社会,2011,24(5):92-94.
- [11] MOEN E K, NADEN D. Intensive care patients' perceptions of how their dignity is maintained: a phenomenological study[J]. Intensive Crit Care Nurs, 2015, 31(5):285-293.
- [12] 王曦.肛肠外科病人术后隐私部位暴露调查分析[J].当代护士,2018(3):35-36.