· 论著 ·

慢性阻塞性肺疾病患者出院准备度现状及其影响因素分析

支伟伟* 舒铁梅 胡美凤 付帆

江西省进贤县人民医院 (江西南昌 331700)

【摘要】目的 探入组慢性阻塞性肺疾病(COPD)患者出院准备度现状, 并分析可能影响患者出院准备度的因素。**方法** 选取我院2020年1月至2022年1月期间收治的100例COPD患者为研究对象, 所有入组患者均接受出院准备度量表(RHDS)测评, 统计不同临床特征患者RHDS评分情况, 并分析可能影响COPD患者出院准备度现状的因素。**结果** 入组100例COPD患者经RHDS量表评估后, 平均RHDS得分(74.25±5.68)分, 各维度平均得分: 适应能力平均(25.36±4.85)分、个人能力平均(15.68±6.85)分、预期性支持平均(33.21±6.75)分。年龄(≥60岁)、文化程度(高中及以下)、住院次数(≥3次)、病程(<3年)、社会支持(低水平)患者RHDS评分均低于年龄(<60岁)、文化程度(大专及以上)、住院次数(<3次)、病程(≥3年)、社会支持(中高水平)患者($P<0.05$), 不同性别患者之间RHDS评分对比($P>0.05$); 经多元线性回归分析得到方程: $Y=-22.081+0.295X_1+0.269X_2+0.302X_3+0.388X_4+0.475X_5$; 结果显示, 年龄(≥60岁)、文化程度(高中及以下)、住院次数(≥3次)、病程(<3年)、社会支持(低水平)均是影响COPD患者出院准备度现状的因素($P<0.05$)。**结论** 患者年龄、病程、文化程度、住院次数、社会支持现状均是影响COPD患者出院准备度现状的因素, 临床针对高龄、病程长、住院频率高、文化程度低、缺乏社会支持的COPD患者, 应警惕性开展针对性干预手段, 旨在提高患者出院准备度, 改善患者院外自我管理水平, 促进良性结局。

【关键词】 慢性阻塞性肺疾病; 出院准备度; 社会支持; 文化程度; 年龄

【中图分类号】 R563

【文献标识码】 A

DOI:10.3969/j.issn.1009-3257.2023.10.013

Analysis of the Status Quo and Influencing Factors of Discharge Readiness in Patients with Chronic Obstructive Pulmonary Disease

ZHI Wei-wei*, SHU Tie-mei, HU Mei-feng, FU Fan.

People's Hospital of Jinxian County, Nanchang 331700, Jiangxi Province, China

Abstract: Objective To explore the status quo of discharge readiness of patients with chronic obstructive pulmonary disease (COPD), and analyze the factors that may affect the discharge readiness of patients. **Methods** 100 patients with COPD admitted in our hospital from January 2020 to January 2022 were selected as the research objects. All the patients were evaluated by the Discharge Readiness Scale (RHDS). The RHDS scores of patients with different clinical characteristics were counted, and the factors that might affect the status of discharge readiness of COPD patients were analyzed. **Results** The average RHDS score of 100 patients with COPD was (74.25 ± 5.68), and the average scores of each dimension were (25.36 ± 4.85), (15.68 ± 6.85) and (33.21 ± 6.75) respectively. RHDS scores of patients with age (≥ 60 years old), education level (high school and below), hospitalization times (≥ 3 times), course of disease (<3 years), and social support (low level) were lower than those of patients with age (<60 years old), education level (junior college and above), hospitalization times (<3 times), course of disease (≥ 3 years), and social support (medium and high level) ($P<0.05$), and RHDS scores were compared between patients of different genders ($P>0.05$); The equation obtained through multiple linear regression analysis: $Y=-22.081+0.295X_1+0.269X_2+0.302X_3+0.388X_4+0.475X_5$; The results showed that age (≥ 60 years old), education level (high school and below), hospitalization times (≥ 3 times), course of disease (<3 years), and social support (low level) were all factors influencing the status of discharge readiness of COPD patients ($P<0.05$). **Conclusion** The patient's age, course of disease, education level, number of hospitalizations, and social support status are all factors that affect the status quo of discharge readiness of COPD patients. In clinical practice, targeted interventions should be vigilantly carried out for patients with COPD who are old, long course of disease, high frequency of hospitalization, low education level, and lack of social support, in order to improve the patient's discharge readiness, improve the patient's self-management level outside the hospital, and promote benign outcomes.

Keywords: Chronic Obstructive Pulmonary Disease; Discharge Readiness; Social Support; Degree of Education; Age

出院准备度是指医务人员通过评估患者心理、生理、社会等方面的健康现状, 分析患者离开医疗机构后康复能力^[1]。慢性阻塞性肺疾病(COPD)患者病程长、病情易反复、需长期用药, 诸多患者尤其是出院后自身生活质量与自我管理能力大幅度下降, 导致患者病情迁延、再入院风险高, 严重者威胁生命安全, 故针对COPD患者院外自我管理, 对降低患者再入院风险, 延缓病情进展尤为重要^[2-3]。鉴于此, 本研究通过探入组COPD患者出院准备度现状, 并分析可能影响患者出院准备度的因素, 对预防出现风险, 制定针对性护理需求, 降低患者再入院几率, 节省医疗资源均具有重要意义。具示如下。

1 资料与方法

1.1 纳入对象及一般资料 医学伦理委员会批准本次研究后, 选取我院2020年1月至2022年1月期间收治的100例COPD患者为研

究对象, 女50例, 男50例; 年龄52-80岁, 平均(70.12±5.15)岁。纳入患者均需符合以下需求。

纳入标准: COPD均符合《慢性阻塞性肺疾病诊治指南(2013年修订版)(二)》^[4]中有关诊断; 住院时间超过3d, 且医嘱均于当日出院; 患者及家属知晓研究目的并签订同意书。排除标准: 入组前1个月内合并急性发作; 合并其他严重基础类疾病, 如冠心病、高血脂等; 合并肺部其他疾病, 如肺结核、肺癌等; 合并其他感染性、自身免疫性疾病; 依从性低无法配合研究者。

1.2 方法

1.2.1 出院准备度评估标准 采用中文版出院准备度量表(RHDS)^[5]评估入组的100例COPD患者出现准备度现状, 量表克伦巴赫系数为0.915, 具备良好信效度, 内容主要包括适应能力、个人能力及预期性支持3个维度, 共计条目12个, 满分120分, 分值越高提示出院准备度越高。

【第一作者】 支伟伟, 女, 主管护师, 主要研究方向: 临床护理。E-mail: zhiww882@163.com

【通讯作者】 支伟伟

1.2.2 基线资料收集 自制基线资料调查量表,量表克伦巴赫系数为0.908,具备良好信效度,记录内容包括患者年龄(<60岁/≥60岁)、性别(男/女)、病程(<3年/≥3年)、文化程度(高中及以下/大专及以上)、住院次数(<3次/≥3次)、社会支持(低水平/中高水平)、出院指导质量。社会支持,采用社会支持量表^[6]测评,包括客观支持(客观存在的有效的支持)、主观支持(个体主观感受到的情绪上的支持,包括被理解、支持、尊重)、对支持的利用度(对可获得社会支持的真正利用程度)三大维度,0-66分。低水平社会支持:≤22分;中水平社会支持:≥23分且≤44分;高水平社会支持:≥45分。

1.3 统计学方法 应用SPSS 25.0统计学软件处理数据,采用Shapiro-Wilk正态分布检验计量资料正态性, ($\bar{x} \pm s$)表示符合正态分布计量资料,用t检验;n(%)表示计数资料,采用 χ^2 检验;采用logistic回归分析COPD患者出院准备度低下的影响因素;检验水准 $\alpha=0.05$ 。

2 结果

2.1 COPD患者出院准备度现状分析 入组100例COPD患者经RHDS量表评估后,患者平均RHDS得分(74.25±5.68)分,其中各维度平均得分:适应能力平均(25.36±4.85)分、个人能力平均(15.68±6.85)分、预期性支持平均(33.21±6.75)分。

2.2 不同特征COPD患者RHDS评分对比 年龄(≥60岁)、文化程度(高中及以下)、住院次数(≥3次)、病程(<3年)、社会支持(低水平)患者RHDS评分均低于年龄(<60岁)、文化程度(大专及以上)、住院次数(<3次)、病程(≥3年)、社会支持(中高水平)患者,差异有统计学意义($P<0.05$),不同性别患者之间RHDS评分对比,差异无统计学意义($P>0.05$)。见表1。

2.3 COPD患者出院准备度现状的影响因素回归分析 将临床资料分析结果得到可能的影响因素作为自变量并赋值(见表2),将COPD患者出院准备度RHDS评分作为因变量,经多元线性回归分析得到方程: $Y=-22.081+0.295X_1+0.269X_2+0.302X_3+0.388X_4+0.475X_5$;结果显示,年龄(≥60岁)、文化程度(高中及以下)、住院次数(≥3次)、病程(<3年)、社会支持(低水平)均是影响COPD患者出院准备度现状的因素($P<0.05$)。见表3。

表1 不同特征COPD患者RHDS评分对比(分)

基线资料 [n(%)]	例数	RHDS评分	t	P
年龄 ≥60岁	60	60.25±6.15	26.879	0.000
<60岁	40	92.12±5.25		
文化程度 高中及以下	58	63.12±4.77	24.387	0.000
大专及以上	42	89.52±6.05		
住院次数 ≥3次	50	62.15±3.45	27.602	0.000
<3次	50	88.56±5.82		
性别 男	50	83.45±5.68	1.443	0.152
女	50	85.15±6.12		
病程 <3年	60	64.15±4.88	23.866	0.000
≥3年	40	90.56±6.15		
社会支持 低水平	48	62.34±5.72	30.391	0.000
中高水平	52	90.12±3.15		

表2 主要自变量赋值

自变量	变量说明	赋值说明
年龄(X_1)	二分类变量	0=<60岁, 1=≥60岁
文化程度(X_2)	二分类变量	0=大专及以上, 1=高中及以下
住院次数(X_3)	二分类变量	0=<3次, 1=≥3次
病程(X_4)	二分类变量	0=≥3年, 1=<3年
社会支持(X_5)	二分类变量	0=中高水平, 1=低水平

表3 COPD患者出院准备度现状的影响因素Logistic回归分析

相关因素	B	β值	t值	P值	B值的95%CI
常量	-22.081	4.996	19.538	0.000	-
年龄(X_1)	0.295	0.070	17.857	0.000	1.171-1.540
文化程度(X_2)	0.269	0.052	26.742	0.000	1.182-1.448
住院次数(X_3)	0.302	0.060	25.125	0.000	1.202-1.522
病程(X_4)	0.388	0.096	16.476	0.000	1.222-1.777
社会支持(X_5)	0.475	0.156	9.311	0.002	1.185-2.183

3 讨论

本研究结果显示,入组100例COPD患者经RHDS量表评估后,平均RHDS得分(74.25±5.68)分,各维度平均得分:适应能力平均(25.36±4.85)分、个人能力平均(15.68±6.85)分、预期性支持平均(33.21±6.75)分,由此可见COPD患者出院准备度现状普遍不高。该结果提示COPD患者出院后自我管理能力和回归社会的能力不高,导致患者自我管理下降,二次入院风险高,由此可见,明确可能导致COPD患者出院准备度低下的因素,对制定针对性干预手段,促进患者院外康复尤为重要。

本研究结果显示,年龄(≥60岁)、文化程度(高中及以下)、住院次数(≥3次)、病程(<3年)、社会支持(低水平)患者RHDS评分均低于年龄(<60岁)、文化程度(大专及以上)、住院次数(<3次)、病程(≥3年)、社会支持(中高水平)患者,提示年龄、文化程度、住院次数、病程、社会支持可能是影响COPD患者出院准备度现状的因素。

为验证上述猜想,研究进一步经多元线性回归分析得到方程: $Y=-22.081+0.295X_1+0.269X_2+0.302X_3+0.388X_4+0.475X_5$;结果显示,年龄(≥60岁)、文化程度(高中及以下)、住院次数(≥3次)、病程(<3年)、社会支持(低水平)均是影响COPD患者出院准备度现状的因素。针对合并上述危险因素,现做如下原因分析:①年龄:年龄越大的患病人群疾病知识储备少,其获取疾病相关信息的途径较少,缺乏正确的疾病认知,患者常担心出院后病情突变,无法得到及时有效的治疗,极度缺乏安全感,导致患者出院准备度受影响^[7]。②文化程度:文化程度相对低下的患者人群,对医务人员传达的疾病宣教内容,如如何氧疗、锻炼呼吸功能、运动等医疗照护内容,患者理解能力与接受能力低,无法满足院外管理需求,因而降低患者院外执行力,不利于出院后自我管理水平的提升,易导致患者出院准备度水平低下^[8]。③住院次数:住院次数越多的患者,已经丧失了治疗信心,患者院外无法建立长期、规律的用药安全,不能建立良好的生活习惯,导致患者出院时准备度不高^[9]。④病程:病程越短的患者,其对疾病的了解与认知度低,患者短时间内无法接受患病事实,对出院之后如何用药、运动等内容执行力与自我管理能力相对较低^[10]。⑤社会支持:缺乏家庭社会支持的患者,缺乏安全感,再加上反复不定的病情,导致患者疾病不确定感增强,治疗信心下降,依从性也随之下降,患者出院准备度水平降低^[11-12]。针对合并上述危险因素的COPD患者,可针对性开展以下建议:加强疾病认知,完善健康宣教内容,提高家庭社会支持,帮助患者建立战胜疾病信心,提高出院准备度,提高患者院外自我管理水。

综上所述,患者年龄、病程、文化程度、住院次数、社会支持现状均是影响COPD患者出院准备度现状的因素,临床针对高龄、病程长、住院频率高、文化程度低、缺乏社会支持的COPD患者,应警惕性开展针对性干预手段,旨在提高患者出院准备度,改善患者院外自我管理水,促进良性结局。

参考文献

- 王倩,黄翠翠,程云梅,等.老年共病肠肿瘤患者出院准备度与出院指导质量、衰弱程度的相关研究[J].中国实用护理杂志,2020,36(36):2846-2852.
- 王文秀,朱晶,冯梅,等.慢性阻塞性肺疾病患者出院准备度与健康心理控制源现状及相关性研究[J].重庆医学,2021,50(12):2079-2082.
- 唐静,陈丹萍,方雪娥,等.耐药肺结核患者出院准备度现状及其影响因素分析[J].中国防痨杂志,2021,43(11):1171-1175.
- 中华医学会呼吸病学分会慢性阻塞性肺疾病学组.慢性阻塞性肺疾病诊治指南(2013年修订版)(二)[J].全科医学临床与教育,2013,23(6):603-607.
- 詹慧,秦素萍.老年脑卒中病人出院准备度及其相关影响因素[J].实用老年医学,2019,33(11):1135-1138,1141.
- 张理义,孔令明,张其军,等.中国社会支持量表的研制及其信效度检验[J].临床心身疾病杂志,2014,20(6):36-40.
- 姚丽伟,刘晓霞,林立华,等.肺结核患者出院准备度现状调查及影响因素分析[J].中华现代护理杂志,2021,27(25):3454-3457.
- 梁玮,赵慧华,许方蕾,等.上海三级医院老年慢性病患者出院准备度及影响因素研究[J].护理管理杂志,2020,20(9):614-619.
- 胡娜姐,尤炎丽,虎银凤,等.冠心病患者出院准备度现状调查及其影响因素分析[J].临床医学研究与实践,2022,7(25):21-23.
- 蒋洪,李欢欢.心血管疾病患者介入术后出院准备度现状及其影响因素研究[J].心血管病防治知识:学术版,2021,11(25):46-49.
- 周不畏,张红梅,刘春慧.COPD患者出院准备度现状及其影响因素研究[J].护理学杂志,2018,33(19):35-38.
- 徐静,秦殿菊,卢秋玲,等.COPD患者出院准备度现状及其影响因素分析[J].承德医学院学报,2021,38(3):223-226.

(收稿日期:2022-12-25)

(校对编辑:韩敏求)