在校本科护生学习倦怠与元认知能力的 相关性分析及影响因素研究



叶 娇,王佳琳,张 媛,帅惠琼

Correlation analysis and influencing factors between learning burnout and metacognitive ability of nursing undergraduates in university

Ye Jiao, Wang Jialin, Zhang Yuan, et al (Nursing College of Chengdu University of TCM, Sichuan 610075 China)

摘要:[目的]了解在校本科护生学习倦怠与元认知能力现状及关系,分析影响学习倦怠的主要因素,为更好地开展护理教育提供参考。[方法]采用大学生学习倦怠量表、大学生元认知能力量表调查某中医院校 384 名在校本科护生。[结果]护生学习倦怠得分为 (60.38 ± 9.50) 分,学习倦怠的发生率为 50.9%;学习倦怠总分在性别、是否担任干部、是否为专业调剂、在校成绩分组内差异有统计学意义(P<(0.05);护生元认知能力得分为 (74.93 ± 12.08) 分,元认知能力总分及各维度得分与学习倦怠总分及各维度得分呈负相关(P<(0.001);多元线性逐步回归分析显示,元认知能力、在校成绩、是否为专业调剂、性别是影响护生学习倦怠的主要因素。[结论]在校本科护生学习倦怠水平属轻中度范围,主要表现为学习成绩差、专业调剂、男护生的学习倦怠感水平高,元认知能力与学习倦怠密切相关。

关键词:在校本科护生;学习倦怠;元认知;相关性;影响因素;护理教育

Abstract Objective: To understand the status quo and correlation between learning burnout and the metacognitive ability of nursing undergraduates in university, and analyze the main factors influencing learning burnout, in order to provide a reference for better nursing education. Methods: A total of 384 nursing undergraduates in a Chinese medicine university were investigated with the college student Learning Burnout Scale and the College Student Metacognitive Ability Scale. Results: The score of nursing undergraduates' learning burnout was (60.38 ± 9.50) , and the incidence of learning burnout was 50.9%. There were statistically significant differences in the total score of learning burnout among groups with different gender, whether serving as a cadre, whether adjusted major and school performance (P < 0.05). The score of the metacognitive ability of nursing undergraduates was (74.93 ± 12.08) , and the total score and scores of all dimensions of metacognitive ability were negatively correlated with the total score and scores of all dimensions of learning burnout (P < 0.001). Multivariate linear stepwise regression analysis showed that metacognitive ability, school performance, whether adjusted major and gender were the main factors affecting the learning burnout of nursing undergraduates. Conclusions: The learning burnout level of nursing undergraduates in university was in the range of light to moderate, mainly manifested as poor academic performance, major adjusted, and high learning burnout among male nursing undergraduates. Metacognitive ability was closely related to learning burnout.

Keywords nursing undergraduate; learning burnout; metacognition; correlation; influencing factors; nursing education

中图分类号:G526.5 文献标识码:A **doi**:10.12102/j.issn.1009-6493.2018.15.021 文章编号:1009-6493(2018)15-2418-06

学习倦怠的概念来自职业倦怠的研究,指的是学生由于学习压力或缺乏学习兴趣而对学习感到厌倦的消极态度和行为,反映了学生消极的学习心理[1]。众多研究表明,学习倦怠已成为当今大学生在校求学过程中的常见现象。护生作为护理队伍的后备人才,他们的学习态度、学习行为、学习效果不仅影响其自身发展,更会直接影响到我国护理事业的发展。"元认知"这一概念最早由美国心理学家Flavell[2]提出,他认为

元认知是对认知的认识,即学习者把自己在学习过程中的认知活动作为对象进行积极反思和认知加工的过程,是人对自己的认知活动的自我意识与自我调节^[3]。元认知能力作为自主学习能力中非常重要的子能力,其水平的高低直接影响自主学习能力的发展及其自主学习的效果^[4]。何比琪^[5]指出,借助元认知理论的学习策略可以克服学习拖延和倦怠,从而可减少学习低效现象。因此,本研究在调查在校本科护生学习倦怠、元认知能力整体水平的基础上,进一步分析二者之间的关系,并探讨影响护生学习倦怠的相关因素,旨在为有针对性地进行护理教育改革、降低护生学习倦怠感提供参考。

作者简介 叶娇,硕士研究生在读,单位:610075,成都中医药大学护理学院;王佳琳(通讯作者)、张媛、帅惠琼单位:610075,成都中医药大学护理学院。

引用信息 叶娇,王佳琳,张媛,等.在校本科护生学习倦怠与元认知能力的相关性分析及影响因素研究[J].护理研究,2018,32(15):2418-2422

1 对象与方法

1.1 对象 采用分层整群抽样法,抽取某中医院校护理学院大学一年级、大学二年级、大学三年级各2个

班,共384 名在校本科护生作为研究对象。大学四年级护生多不在校内,人员较为分散,考虑到研究的可行性,因此未纳入取样范围。研究对象均知情同意且自愿参加。

1.2 方法

1.2.1 研究工具

1.2.1.1 一般资料调查表 由研究者自行设计,包括研究对象年龄、性别、生源地、年级、是否为独生子女、是否担任干部、高中文理科情况、是否专业调剂、在校成绩、家庭人均月收入共 10 项内容。

1.2.1.2 大学生学习倦怠量表 该量表由连榕等[1]编制,共 20 个条目,分为情绪低落(8 个条目)、行为不当(6 个条目)、成就感低(6 个条目)3 个维度。每个条目采用 Likert 5 级评分,从"完全不符合"到"完全符合"分别计为 1 分~5 分,得分越高,表明学习倦怠程度越高。根据问卷的结构特点和得分情况,学习倦怠得分除以总项目数为个体学习倦怠程度的得分,以中间值3 分为参照值,<3 分为无倦怠;3 分~4 分为轻中度倦怠,>4 分为重度倦怠[6]。总量表的 Cronbach's α 系数为 0.865,分半信度为 0.880。每个项目与总量表的相关系数为 0.865,分半信度为 0.880。每个项目与总量表的相关系数为 0.914,0.799,0.704(P<0.01)。验证性因子分析的各项指标为 $0.87\sim0.91$ [7]。

1.2.1.3 大学生元认知能力量表 该量表由康中和[8] 编制,分为元认知能力计划(7 个条目)、元认知能力监控(6 个条目)、元认知能力调节(6 个条目)和元认知能力评价(5 个条目)4 个维度,共 24 个条目。每个条目采用 Likert 5 级评分,从"从不"到"总是"分别赋予 1

分 \sim 5分,量表得分越高,表明元认知能力越高。量表的 Cronbach's α 系数为 0.93,各维度的 Cronbach's α 系数为 0.79 \sim 0.87,量表信效度良好。

1.2.2 调查方法 调查组负责人对调查人员进行统一培训。2017 年 5 月—6 月,调查人员在被调查班级班长的协助下现场发放问卷,学生采取匿名方式,独立填写,资料收集过程遵循知情同意且自愿原则。本次研究共发放问卷 384 份,回收有效问卷 350 份,有效回收率 91.1%。

1.2.3 统计学处理 使用 SPSS 21.0 统计软件进行数据录入和统计分析。计数资料采用人数、构成比进行统计描述,计量资料采用均数 \pm 标准差 $(\overline{x}\pm s)$ 描述;通过 Pearson 相关分析,探讨学习倦怠与元认知能力的相关性;对相关影响因素进行独立样本 t 检验、单因素方差分析,并做多元线性回归分析。检验水准 $\alpha=0.05$ 。

2 结果

2.1 在校本科护生一般资料 本次调查的 350 名在校本科护生年龄 17 岁~24 岁(20.26 岁 ± 1.16 岁); 男生 40 人(11.43%), 女生 310 人(88.57%); 生源地为城镇的 109 人(31.14%), 农村的 241 人(68.86%); 大学一年级护生 111 人(31.71%), 大学二年级护生 101 人(28.86%), 大学三年级护生 138 人(39.43%)。

2.2 在校本科护生学习倦怠与元认知能力得分 本次调查,350 名在校本科护生学习倦怠检出率为 50.8%,其中轻中度倦怠 168 人(48.0%),重度倦怠 10 人(2.9%)。护生学习倦怠得分为 (60.38 ± 9.50) 分,元认知能力得分为 (74.93 ± 12.08) 分。详见表 1。

主 1	350 名护生学习倦怠及元认知能力得分情况 $(\overline{x}+z)$	
70 I	- 330	

	条目数	总分	条目得分	排序
学习倦怠之情绪低落	8	23.17 ± 5.11	2.90 ± 0.64	3
学习倦怠之行为不当	6	19.41 ± 3.70	$\textbf{3.24} \pm \textbf{0.62}$	1
学习倦怠之成就感低	6	17.79 ± 3.14	2.97 ± 0.52	2
学习倦怠总分	20	60.38 ± 9.50	3.02 ± 0.47	
元认知能力计划	7	21.05 ± 3.99	3.01 ± 0.57	3
元认知能力监控	6	19.88 ± 3.26	3.31 ± 0.54	2
元认知能力调节	6	17.25 ± 3.61	2.88 ± 0.60	4
元认知能力评价	5	16.74 ± 2.97	3.35 ± 0.59	1
元认知能力总分	24	74.93 ± 12.08	3.12 ± 0.50	

2.3 护生学习倦怠与元认知能力的相关分析 Pearson 相关分析显示,护生学习倦怠总分及各维度得分

与元认知能力总分及各维度得分呈负相关,P < 0.001,详见表 2。

项目	元认知能力计划	元认知能力监控	元认知能力调节	元认知能力评价	元认知能力总分
情绪低落	-0.21	-0.29	-0.32	-0.34	-0.33
行为不当	-0.44	-0.34	-0.56	-0.44	-0.51
成就感低	-0.39	-0.38	-0.33	-0.32	-0.41
学习倦怠总分	-0.41	-0.42	-0.50	-0.46	-0.51
注.均 P<0.00)1				

表 2 350 名护生学习倦怠与元认知能力的相关性分析(r值)

2.4 护生学习倦怠的影响因素分析

2.4.1 不同社会资料护生的学习倦怠单因素分析护生的学习倦怠水平与性别、是否担任干部、是否专业

调剂、在校成绩有关(P<0.05),与生源地、年级、是否独生子女等因素无关(P>0.05),详见表 3。

表 3 不同社会资料护生的学习倦怠得分比较($\overline{x} \pm s$,n=350)

项目	人数	构成比(%)	得分	统计值	P
性别 男	40	11.43	64.31 ± 11.73	4 54	0.001
女	310	88.57	59.87 ± 9.19	t = 4.54	0.021
生源地 城镇	109	31.14	61.31 ± 10.62	1	0.910
农村	241	68.86	59.96 ± 8.94	t = 1.53	0.218
年级 一年级	111	31.71	60.54 ± 9.48		
二年级	101	28.86	60.43 ± 9.39	F = 0.04	0.964
三年级	138	39.43	60.22 ± 9.66		
独生子女 是	135	38.57	60.13 ± 9.57	0 15	0.701
否	215	61.43	60.53 ± 9.47	t = 0.15	0.701
担任干部 是	91	26.00	58.28 ± 9.23	2.01	0.048
否	259	74.00	61.12 ± 9.55	t = -3.91	0.048
高中文理科情况 文科	171	48.86	60.85 ± 8.88	. 0.01	0.000
理科	179	51.14	59.93 ± 10.06	t = 0.81	0.368
专业调剂 是	143	40.86	63.32 ± 8.89	. 4.75	0.010
否	207	59.14	58.35 ± 9.88	t = 4.75	0.012
在校成绩 年级前 1/3	105	30.00	57.01 ± 9.66		
年级中 1/3	185	52.86	60.35 ± 9.03	F = 20.59	0.000
年级后 1/3	60	17.14	66.38 ± 7.60		
家庭人均月收入 <1000元	71	20.29	60.76 ± 8.85		
1 000 元~	145	41.43	60.28 ± 9.29	F = 0.07	0.931
>2 000 元	134	38.29	60.28 ± 10.10		

2.4.2 护生学习倦怠的回归分析 根据单因素分析结果有统计学意义的变量进入回归分析。由于相关分析显示,护生元认知能力与学习倦怠密切相关,故将元认知能力得分也纳入回归方程进行多元逐步回归分析, $\alpha_{\lambda}=0.05$, $\alpha_{\text{出}}=0.10$ 。其中,学习倦怠得分为应变量,其他变量为自变量,引入方程的所有自变量的赋值情况见表 4。最终进入回归模型的因素有:元认知能力、在校成绩、是否专业调剂、性别,具体见表 5。回归方程为:Y=94.569-0.366 元认知能力一3.190 在校成绩十2.714 是否专业调剂十5.268 性别,调整后 R^2 为

0.301,解释了护生学习倦怠总变异的 30.1%。

表 4 引入回归方程的各自变量赋值

自变量	赋值
性别	男=1;女=0
是否担任干部	是=1;否=0
是否专业调剂	是=1;否=0
在校成绩	年级前 $1/3=3$;年级中 $1/3=2$;年级
	后 1/3=1
元认知能力	实测值

变量 偏回归系数 标准误 标准化偏回归系数 t 值 P 2.789 常数项 94.569 33.906 0.000 -0.3660.036 -10.2170.000 元认知能力 -0.465-3.1900.640 -0.227-4.9840.000 在校成绩 是否专业调剂 2.714 0.609 0.181 0.002 4.453 0.025 性别 5.268 1.632 0.122 3.227

表 5 护生学习倦怠的多元逐步回归分析结果

注:F = 77.751,P < 0.001;R = 0.556, $R^2 = 0.309$,调整 $R^2 = 0.301$ 。

3 讨论

3.1 护生学习倦怠整体情况分析 本调查,护生学习 倦怠检出率为50.9%,其中轻中度倦怠者占48.0%,重 度倦怠者占 2.9%,护生学习倦怠条目得分为 $(3.02\pm0.$ 47)分,属于轻中度范围。由此可见,在校本科护生存 在一定程度的学习倦怠现象,虽然程度不是很严重,但 结果不容忽视,在某些因素的作用下,轻中度学习倦怠 可能会转变成重度学习倦怠[6]。在学习倦怠的3个维 度中行为不当维度得分最高,即指护生由于厌倦学习 而表现出逃课、上课不认真听讲、迟到、早退等行为特 征,该结果也与李玉媛等[9-10]研究结论一致。说明护 生在面对复杂、繁重、枯燥的学习任务时,易丧失学习 动力与激情,产生逃避、退缩等消极学习行为。成就感 低和情绪低落维度条目得分分别为 (2.97 ± 0.52) 分和 (2.90 ± 0.64) 分,与中间值 3 分十分接近,情况也不容 乐观。原因可能是:护生长期处于厌学状态,不能较好 地掌握授课知识,难以完成学习任务和专业考核,因此 极少体验到学习成就感,也易产生抑郁情绪。因而,护 理教育者在教学过程中应留意护生的不良学习行为, 重视学生的心理变化,有针对性地进行心理干预。如 学院可以利用现有的内部与外部资源,定期开展心理 健康教育讲座或增设相关课程,重视专业思想的引导 与把控,帮助学生树立正确的学习观、形成良好的学习 习惯,进而减少学习倦怠的发生。

3.2 护生学习倦怠与元认知能力的相关性分析 元认知是认知主体对自身心理状态、能力、任务目标、认知策略等方面的认识,以及对自身各种认知活动的计划、监控、评价和调节,在学习中它起着重要的导向与协调作用[11],对学习者的学习效率和效果具有深远的影响,是成功学习的关键因素[12]。本次调查中,护生元认知能力条目得分为 (3.12 ± 0.50) 分,低于张雪雁等[13]的调查结果,其中元认知能力评价条目得分最高,为 (3.35 ± 0.59) 分,元认知能力调节得分最低,为 (2.88 ± 0.60) 分,一方面说明护生在学习过程中能正确评价自己的学习效果、学习策略,正视自己的不足,

在不断调节和自我改进中提升自己的学习能力,另一 方面又表明护生元认知体验的深度和元认知调控的水 平不高,没有很好地掌握适合自己的学习策略与技巧。 总的来说,护生元认知能力略显不足,有提高的必要。 Pearson 相关分析表明,在校本科护生学习倦怠各维 度得分及总分与元认知能力各维度得分及总分均呈负 相关(P < 0.001),该研究结果与卢芳等[10]对护理本科 实习生学习倦怠与元认知能力的相关性研究的结果一 致,即护生元认知能力越强,其学习倦怠水平就越低, 其中元认知能力总分、元认知能力调节及元认知能力 评价与学习倦怠总分均有相关性。在学习倦怠的多元 回归模型中,元认知能力的标准化偏回归系数绝对值 最大,说明在校本科护生元认知能力是影响学习倦怠 的最主要因素。元认知能力的培养能够帮助护生了解 自己的学习风格及优、劣势,明确学习目标、优化学习 过程、反馈学习结果,激发学习兴趣和求知欲,增强学 习动机及主体意识,从而提高学习效率,降低倦怠水 平。因此,护理教育者可从提高护生元认知能力的角 度入手间接降低本科护生学习倦怠水平。例如,教师 在授课前向学生阐明本门课程的学习内容、特点、要 求,引导学生主动了解自己的学习风格、学习能力,并 根据自己的认知风格制定适合的学习计划和目标,让 学生通过写"反思日记"或制定"学习提问单"等方式 及时评价学习过程和学习效果,引导学生在此基础上 进行学习策略的个性化调适,从而提高元认知能力,减 少学习倦怠的发生。

3.3 护生学习倦怠的影响因素分析 单因素分析结果提示,护生学习倦怠得分在性别、是否担任干部、是否专业调剂、在校成绩 4 个项目上差异有统计学意义。以单因素分析差异有统计学意义的 4 个项目及元认知能力总分为自变量,学习倦怠总分为变量进行多元线性逐步回归分析,其结果提示:元认知能力、在校成绩、是否专业调剂、性别是影响护生学习倦怠的主要因素。

在回归模型中,护生学习成绩与学习倦怠水平呈 负相关,这与李玉媛等^[9]对本科护生及任竹妮等^[14]对 中职护生学习倦怠影响因素分析的研究结果一致,是 除元认知能力外影响护生学习倦怠的最主要因素,即 护生学习成绩越好,其学习倦怠程度越低,分析其原因 可能是:成绩好的学生容易得到老师、同学及父母的肯 定和赞扬,在各种评奖评优活动中具有一定优势,更易 体验到学习成就感,能够维持学习兴趣,较少出现抑 郁、焦虑等不良情绪;成绩好的学生所掌握的专业知识 扎实,学习任务及专业考核对他们来讲相对轻松,其自 我效能感更强,自我自我效能感可以影响到个体的行 为选择、行为目标设置等[15],因此成绩好的学生很少 有逃课、迟到、早退或不做作业等不当的行为。相反, 如果护生学习成绩不理想,体验不到学习乐趣和成就 感,他们就会怀疑自己的学习能力,对学习采取逃避的 态度,出现畏缩行为,长时间如此就易陷入情绪低落状 态,使学习成绩进一步下降。由此可见,护生学习倦怠 越严重,学习成绩就越不理想,护生学习成绩越不理 想,越容易导致学习倦怠,二者相互影响、恶性循 环[15]。因此,护理教育者要重视护生的入学专业教 育,强调专业课程的重要性;关注护生的思想动态,对 于成绩较差的护生,多加关心,分析学习成绩不合格的 原因,并进行有针对性地指导,帮助护生通过自身的努 力来提高成绩,增加护生的成功体验,从而降低护生的 学习倦怠感。

本研究发现,大学入学时是否专业调剂也是影响 护生学习倦怠的因素之一,表现为专业调剂的护生学 习倦怠水平普遍高于非专业调剂的护生,这与赵莉[16] 的相关研究结果相似。其原因可能是:专业调剂的学 生入学前心仪的专业并非护理,对护理专业了解甚少, 专业理想不符合,学生的学习积极性不高,因此容易产 生学习倦怠感,而主动选择护理专业的学生,很多在入 学之初就已对护理专业有一定了解,对护理专业有一 定兴趣,在填报志愿时统一了理想和现实中的目标,在 学习过程中积极性较高,不易产生学习倦怠感。因此, 学校应该重视护生尤其是被动就读护理专业的护生专 业兴趣的培养,抓好入学前教育,强化专业价值观,稳 定专业思想,必要时在护生中开展职业生涯辅导 。同 时,护理教育者也应该引导护生了解、认识自己的专 业,激发护生的好奇心和求知欲,使护生在学习过程中 保持较高的积极性,从而避免学习倦怠的发生。

本研究结果提示,性别对护生学习倦怠水平也具有一定影响,即本科护生中,男生的学习倦怠程度普遍高于女生,这与葛洪等[17]对专科护生学习倦怠的调查研究及郝萍等[18]对高职护生学习倦怠的相关因素分析结果一致。分析其原因可能与护理专业的特点有

关,护理专业自古以来都被认为是女性职业,提灯"女 神"的形象深入人心,在传统观念里,女性温柔细心、体 贴细致,更适合从事"守护生命"的护理职业,因此当大 众印象中粗犷的男性从事护理专业就要承受更多来自 社会的偏见和压力,这易降低男护生的学习热情而导 致学习倦怠。另一方面,社会对男护士的不认可会降 低男护生的角色认同度。吴蓉等[19]调查结果显示, 72%左右的男护生不会终生从事护理工作,这易导致 男护生学习动力下降,也是造成学习倦怠的原因。此 外,班级中女生所占比重大,造成严重的性别失衡,极 少数的男生长期处于女性集体中间,女性的价值观念 对男生原有的价值观造成冲击,引发内心的矛盾,这都 容易造成男护生产生学习倦怠[6]。因此,学校应该重 视护理专业性别文化建设,多宣传男性护理工作者的 先进典型事例,及时传递男护士就业趋势与就业优势 的相关信息,引导男护生正确认识护理专业,提高其专 业认同度。

4 小结

学习倦怠作为一个重要的学习心理现象,它不仅会引起护生学习成绩下降,更会损害其心理健康,甚至可能造成教育资源的浪费,影响护理队伍的稳定。本研究所调查的在校本科护生存在一定程度的学习倦怠,虽程度不太严重,但整体情况也不容乐观。分析发现影响护生学习倦怠的因素众多,包括元认知能力水平、在校成绩、是否为专业调剂、性别等。建议在护理的前期教育中预见性地培养护生的元认知能力,使其形成乐于求知的自主学习心态,同时学校应加强护理专业性别文化建设,注重护生专业兴趣的培养。本研究侧重于探讨在校本科护生学习倦怠与元认知能力的关系及影响学习倦怠的相关因素,因此没有具体详尽地阐述相应的应对措施,在后续研究中将针对这一部分进行深入挖掘。

参考文献:

- [1] 连榕,杨丽娴,吴兰花.大学生的专业承诺、学习倦怠的关系与量表编制[J].心理学报,2005,35(7):632-636.
- [2] F1avell JH.Meta-cognition and cognitive monitoring: a new area of cognitive developmental inquiry[J].American Psychologist, 1979, 34(10):906-911.
- [3] 胡立攀.网络环境下学习者的元认知作用机制与提升策略研究 [D].西安:陕西师范大学,2012.
- [4] 张胜男.研究生网络自主学习元认知能力水平的现状调查与分析 [D].济南:山东师范大学,2015.
- [5] 何比琪.元认知策略指导下的协作学习模式在健康评估课程中的应用研究[D].广州:南方医科大学,2011.
- [6] 惠亚娟.某高校专科护生学习倦怠现状及影响因素研究[D].济南: 山东大学,2012.
- [7] 连榕,杨丽娴,吴兰花.大学生专业承诺、学习倦怠的状况及其关系 [J].心理科学,2006,29(1):47-51.

- [8] 康中和.大学生元认知能力量表的初建[D].太原:山西大学,2005.
- [9] 李玉媛,姜荣荣,张丹萍,等.282 名本科护生学习倦怠现状及影响 因素分析[J].护理学报,2017,24(2):57-60.
- [10] 卢芳,尹安春.护理本科实习生学习倦怠与元认知能力的相关性研究[J].中华护理教育,2015,12(9):679-682.
- [11] Flavell J.Cognitive monitoring[M]// Dickson WP.Children's oral communication skill. New York; Academic Press, 1981; 906-911.
- [12] Learning environments; metacognitive strategies that facilitate the learning progress [EB/OL]. [2017-04-03]. http://webguide.cs.colorado.edu;3232/dlc-2004/362.
- [13] 张雪雁,李军,范燕燕,等.本科护生自我效能感与元认知能力的相关性研究[J].中国高等医学教育,2014(9):47-49.
- [14] 任竹妮,王爱敏.中职护生学习倦怠现状及影响因素调查[J].护

- 理学杂志,2012,27(4):68-69.
- [15] 任竹妮,王爱敏.护生学习倦怠与专业兴趣相关性研究[J].齐鲁 护理杂志,2011,17(31),110-111.
- [16] 赵莉.本科护生专业承诺、学习倦怠与学业自我效能感的状况及 其关系研究[D].重庆:重庆医科大学,2011.
- [17] 葛虹,何晓琦,吴利平.大专护生学习倦怠、专业承诺状况的调查分析[J].齐齐哈尔医学院学报,2009,30(23):2942-2943.
- [18] 郝萍,崔蓉,代亚丽.高职护生学习倦怠现况及相关因素的调查分析[J].护理与康复,2013,12(10):930-932.
- [19] 吴蓉,武江涛,安晓纾.男护生护士职业角色的质性研究[J].护士进修杂志,2007,22(23),2131-2133.

(收稿日期:2017-06-17;修回日期:2018-07-18)

(本文编辑 孙玉梅)

基于家庭模式的延续性护理对老年脑梗死病人治疗依从性的影响



하나 표

Effects of family-based continuous care on treatment compliance of senile cerebral infarction patients Liu Lu(Brain Branch of Liaocheng People's Hospital, Shandong 252000 China)

摘要: [目的] 探讨基于家庭模式的延续性护理对老年脑梗死病人依从性的影响。 [方法] 选取 2015 年 7 月—2016 年 7 月我院神经内科老年脑梗死病人 400 例,采用随机数字表法将其分为两组,每组 200 例。全部病人住院期间采用常规护理,对照组采用常规出院指导,研究组采用基于家庭模式的延续性护理。采用依从性评定量表、Fugl-Meyer 评分量表、巴塞尔(Barthel) 指数与生活质量测定量表评定两组治疗依从性、运动功能、日常生活自理能力与生活质量的差异。 [结果] 研究组治疗依从率明显高于对照组(P < 0.05)。护理前两组 Fugl-Meyer 评分、Barthel 指数与生活质量评分比较差异无统计学意义(P > 0.05),护理后两组病人 Fugl-Meger评分与 Barthel 指数明显高于护理前(P < 0.05),且研究组病人明显高于对照组(P < 0.05),护理后两组病人生活质量评分明显低于护理前(P < 0.05),且研究组病人评分明显低于对照组(P < 0.05),且研究组病人评分明显低于对照组(P < 0.05),是研究组病人评分明显低于对照组(P < 0.05)。 [结论]基于家庭模式的延续性护理有助于明显改善老年脑梗死病人治疗依从性,从而改善运动功能、日常生活自理能力与生活质量。

关键词:家庭模式;延续性护理;老年;脑梗死;治疗依从性,生活质量;运动功能;自理能力

Abstract Objective: To probe into the effect of family-based continuous care on the compliance of senile cerebral infarction patients. Methods: From July 2015 to July 2016,400 cases of senile cerebral infarction patients in the department of neurology in our hospital were selected and divided into two groups by random number table method,200 cases in each group. All patients received routine care during hospitalization, the patients in control group received routine discharge guidance, and the patients in experimental group received family-based continuous care. The differences in therapeutic compliance, motor function, self-care ability and quality of life between the two groups were evaluated by Compliance Assessment Scale, Fugl-Meyer Rating Scale, Barthel Index, and Quality of Life (QOL) Measurement Scale, Results: The therapeutic compliance in experimental group was significantly higher than that in control group(P < 0.05). There was no statistically significant difference between the two groups in the Fugl-Meyer score, Barthel index and QOL before nursing(P > 0.05). After nursing, the scores of Fugl-Meyer score and Barthel index of the two groups were significantly higher than before(P < 0.05); And the scores of Fugl-Meyer score and Barthel index of patients in experimental group were significantly higher than those of patients in control group(P < 0.05). The QOL score of patients in the two groups before nursing was significantly lower than that after nursing(P < 0.05), and the QOL score of patients in experimental group was significantly lower than that in control group(P < 0.05). Conclusions: Family-based continuous care could significantly improve the compliance of senile cerebral infarction patients, thus improve their exercise function, self-care ability of daily life and quality of life.

Keywords family-based; continuous care; senile; cerebral infarction; treatment compliance, quality of life; exercise function; self-care ability

中图分类号:R473.74 文献标识码:A doi:10.12102/j.issn.1009-6493.2018.15.022 文章编号:1009-6493(2018)15-2423-05

作者简介 刘璐,主管护师,本科,单位:252000,山东省,聊城市人民医院脑科医院。

引用信息 刘璐.基于家庭模式的延续性护理对老年脑梗死病人治疗依从性的影响[J].护理研究,2018,32(15):2423-2437.