

• 调查报告 •

日间手术患儿家长出院准备度现状及影响因素分析*

汤璘瑞¹, 张学兵^{1△}, 吴利平², 杨 陈¹

(1. 重庆医科大学附属儿童医院日间外科/国家儿童健康与疾病临床医学研究中心/

儿童发育疾病研究教育部重点实验室/儿童发育重大疾病国家国际科技合作

基地/儿科学重庆市重点实验室, 重庆 400014; 2. 重庆医科大学

附属儿童医院护理部, 重庆 400014)

[摘要] **目的** 探讨日间手术患儿家长出院准备度现状, 分析其影响因素, 为有针对性的护理措施提供理论依据。**方法** 采用便利抽样法调查 2021 年 9—11 月在重庆医科大学附属儿童医院选择日间手术的 300 例患儿家长, 采用一般资料问卷、出院准备度量表对研究对象进行调查, 分析其出院准备度得分情况以及影响因素。**结果** 研究对象出院准备度总分为 (234.59 ± 31.09) 分。各维度标准化得分由高到低排序: 预期性支持 (8.65 ± 1.33) 分、应对能力 (8.48 ± 1.29) 分、知识状态 (8.19 ± 1.40) 分、家长个人状态 (7.77 ± 1.33) 分、患儿个人状态 (7.75 ± 1.20) 分。结果显示, 患儿有无基础疾病、腹股沟疝患儿有无嵌顿史是影响患儿家长出院准备度的影响因素 ($P < 0.05$)。**结论** 日间手术患儿家长出院准备度居于中上水平。医护人员应做好有针对性的出院前指导及延续护理, 增强家长出院信心, 提升出院准备水平。

[关键词] 日间手术; 患儿; 家长; 出院准备度; 调查

DOI: 10.3969/j.issn.1009-5519.2023.01.020

中图法分类号: R782.05+3

文章编号: 1009-5519(2023)01-0094-04

文献标识码: A

**Analysis on status quo and influencing factors of discharge readiness of
parents of children patients with day surgery***

TANG Linrui¹, ZHANG Xuebing^{1△}, WU Liping², YANG Chen¹

(1. Department of Day Surgery, Affiliated Children's Hospital of Chongqing Medical University/

National Clinical Research Center for Child Health and Disorders/ Ministry of Education Key

Laboratory of Child Development and Disorders/China International Science and Technology

Cooperation Base of Child Development and Critical Disorders/Chongqing Key Laboratory

of Pediatrics, Chongqing 400014, China; 2. Department of Nursing, Affiliated Children's

Hospital of Chongqing Medical University, Chongqing 400014, China)

[Abstract] **Objective** To explore the status quo of the parents' discharge readiness of children patients with day surgery, and to analyze its influencing factors to provide the theoretical basis for targeted nursing measures. **Methods** The convenience sampling method was used to investigate the parents of 300 children patients selecting day surgery in the Affiliated Children's Hospital of Chongqing Medical University from September to November 2021. The general information questionnaire and discharge readiness scale were used to investigate the study subjects, and the scores of discharge readiness and the influencing factors were analyzed. **Results** The total score of discharge readiness in the study subjects was (234.59 ± 31.09) points. The standardized scores of each dimension were ranked from high to low: expectancy support (8.65 ± 1.33) points, coping ability (8.48 ± 1.29) points, knowledge state (8.19 ± 1.40) points, parents' personal state (7.77 ± 1.33) points, and children's personal state (7.75 ± 1.20) points. The results showed that the presence or absence of underlying diseases and incarceration history of inguinal hernia were the influencing factors affecting the parents' discharge readiness ($P < 0.05$). **Conclusion** The discharge readiness in the parents of children patients

* 基金项目: 重庆市科卫联合医学科研项目(2021MSXM230)。

作者简介: 汤璘瑞(1993—), 护师, 本科, 主要从事儿童外科护理。△ 通信作者, E-mail: zh651221200@163.com。

with day surgery were above average level. The medical staff should do well in the targeted guidance and extended care before discharge to enhance the parents' confidence in discharge and improve their discharge preparation level.

[Key words] Day surgery; Children; Parents; Discharge readiness; Survey

日间手术是一种低成本、高质量、高效率的医疗服务模式,患者可在 1 d 内完成入院、手术和出院,这能有效缩短患者住院时间,降低住院费用^[1]。尽管日间手术在各方面有严格的准入标准^[2],但患者术后不到 24 h 就出院,脱离专业的医疗照护,可能会使其面临无法预料及不易自行处理的问题。研究显示,日间手术由于术后住院观察时间较短,导致术后护理工作不能有效落实,患者缺乏一定的照护知识,使得术后并发症及负性情绪发生^[3]。日间手术患儿家长作为患儿出院后的主要照护者,其出院准备度情况关系到患儿的居家康复效果。本研究对日间手术患儿家长出院准备度进行调查,为以后制订有针对性的护理措施提供依据,现将结果报道如下。

1 对象与方法

1.1 调查对象 本研究调查了 2021 年 9—11 月在重庆医科大学附属儿童医院选择日间手术的患儿及家长。根据 Kendall 的样本量估计法^[4],样本含量取变量数的 5~10 倍,考虑 10% 的无效问卷,本研究所需样本量为 160~319 例。纳入标准:诊断明确,符合日间手术准入标准;接受日间手术治疗;患者年龄在 1~18 岁;患儿家长沟通理解能力正常。排除标准:术后需转专科住院治疗者,近期经历过严重应激事件。本研究已通过重庆医科大学附属儿童医院伦理审查:(2020)年论审(研)第(130)号。

1.2 方法

1.2.1 调查工具 (1)一般资料问卷:患儿及家长一般资料问卷由研究者设计,主要内容包括家长的性别、年龄、文化程度、家庭月收入、有无其他共同照顾者等,患儿的性别、年龄、诊断、嵌顿史、日间手术史、有无基础疾病等基本信息。(2)出院准备度量表:该量表由 WEISS 等^[5]编制,后由 CHEN 等^[6]翻译而成,该量表在临床应用广泛,具有良好的信效度。该量表第 1 条目为是非题故不计分,其余计分条目 29 个,由家长个人状态(7 个条目)、患儿个人状态(6 个条目)、知识状态(9 个条目)、应对能力(3 个条目)、预期性支持(4 个条目),5 个维度组成。该量表计分条目评分 0~10 分,总分为 0~290 分,总分越高则出院准备度越高。

1.2.2 调查方法 采用便利抽样法,在患儿出院前 0.5 h 由研究者向符合纳入标准的患儿家长进行问卷调查。调查前征得家长同意并解释研究目的及各条

目意义,完成问卷时间约 5~10 min,填完当场收回。本研究共发放问卷 300 份,回收有效问卷 300 份,有效率 100%。

1.3 统计学处理 采用 SPSS 26.0 软件进行数据的统计分析。计量资料采用 $\bar{x} \pm s$ 表示,计数资料采用例数和构成比描述。单因素分析采用 t 检验或方差分析,多因素分析采用多元线性回归分析。 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结 果

2.1 日间手术患儿家长出院准备度情况 日间手术患儿家长出院准备度总分为(234.59±31.09)分,出院准备度标准化得分为(8.09±1.07)分。条目 1 为是非题,297 名(99.00%)家长认为自己和患儿都已经做好了出院准备;2 名(0.67%)家长认为患儿已经做好了出院准备,而自己还未做好准备;1 名(0.33%)家长认为自己和患儿均未做好出院准备。由表 1 可见各维度得分及标准化得分,排序情况由高到低。根据该量表各条目总分 10 分,得分<7 分表示准备不足,≥7 分表示准备良好。由表 2 可见,87.00%的家长出院准备度总分标准化得分≥7 分,准备良好。13.00%的家长准备不足。表 3 描述的是出院准备度 29 项条目中得分前 5 项及后 5 项的得分情况,其中得分较高的条目为 21、8a、19、22、7a,得分较低的条目为 6a、3b、17、3a、4b。

表 1 日间手术患儿家长出院准备度总分及各维度情况(n=300)

维度	条目数	分值范围 (分)	得分 ($\bar{x} \pm s$,分)	标准化得分 ($\bar{x} \pm s$,分)	排序
出院准备度总分	29	0~290	234.59±31.09	8.09±1.07	—
预期性支持	4	0~40	34.58±5.33	8.65±1.33	1
应对能力	3	0~30	25.45±3.87	8.48±1.29	2
知识状态	9	0~90	73.72±12.58	8.19±1.40	3
家长个人状态	7	0~70	46.60±7.98	7.77±1.33	4
患儿个人状态	6	0~60	54.25±8.41	7.75±1.20	5

注:—表示无此项。

表 2 日间手术患儿家长出院准备度水平分布情况[n=300,n(%)]

维度	准备良好	准备不足
出院准备度总分	261(87.00)	39(13.00)
家长个人状态	234(78.00)	66(22.00)

续表 2 日间手术患儿家长出院准备度水平分布情况
[*n* = 300, *n* (%)]

维度	准备良好	准备不足
患儿个人状态	249(83.00)	51(17.00)
知识状态	251(83.67)	49(16.33)
应对能力	268(89.33)	32(10.67)
预期性支持	271(90.33)	29(9.67)

2.2 日间手术患儿家长出院准备度影响因素分析 单因素分析显示,影响出院准备度的影响因素为患儿的诊断、患儿有无基础疾病、腹股沟疝患儿有无

嵌顿史、家长的性别(*P* < 0.05),而患儿的性别、年龄、日间手术史,家长的文化程度、家庭月收入、共同照顾患儿人数等对患者的出院准备度影响差异无统计学意义(*P* > 0.05),见表 4。

以出院准备度总分为因变量,将单因素分析有统计学意义的 4 个变量为自变量(患儿的诊断、患儿有无基础疾病、腹股沟疝患儿有无嵌顿史、家长的性别)作为自变量,进行多因素线性逐步回归分析。结果显示,患儿有无基础疾病、腹股沟疝患儿有无嵌顿史是影响患儿家长出院准备度总分的影响因素(*P* < 0.05),见表 5。

表 3 日间手术患儿家长出院准备度条目得分前 5 与后 5 情况(*n* = 300)

条目	得分 ($\bar{x} \pm s$, 分)	条目	得分 ($\bar{x} \pm s$, 分)
条目 21. 回家后您能得到多少情感支持?	8.86 ± 1.38	条目 6a. 您感受到了多少压力?	5.01 ± 2.79
条目 8a. 今天您照顾自己的体能情况如何(如个人卫生、走路、上厕所等)?	8.84 ± 1.52	条目 3b. 患儿现在疼痛或不舒服的程度?	6.72 ± 2.49
条目 19. 您能将患儿的生活需求(如个人卫生、洗澡、上厕所,饮食)照顾得多好?	8.73 ± 1.37	条目 17. 您了解多少您的社区里可以利用的信息和服务?	6.93 ± 2.62
条目 22. 回家以后,在患儿照护方面您将得到多少帮助?	8.68 ± 1.50	条目 3a. 您现在疼痛或不舒服的程度?	7.23 ± 2.61
条目 7a. 您为患儿回家的情绪准备如何?	8.64 ± 1.49	条目 4b. 现在患儿的体力状况?	7.30 ± 2.08

表 4 日间手术患儿家长出院准备度单因素分析				
项目	<i>n</i> (%)	评分($\bar{x} \pm s$, 分)	<i>t</i> / <i>F</i>	<i>P</i>
患儿性别			1.154	0.249
男	259(86.33)	235.42 ± 31.43		
女	41(13.67)	229.39 ± 28.64		
患儿年龄			0.240	0.868
1~3 岁	126(42.00)	233.00 ± 32.15		
>3~6 岁	139(46.33)	235.32 ± 31.75		
>6~12 岁	32(10.67)	237.09 ± 24.53		
>12~18 岁	3(1.00)	240.67 ± 24.83		
患儿的诊断			3.405	0.035
鞘膜积液	164(54.67)	238.63 ± 31.09		
腹股沟疝	125(41.67)	230.34 ± 30.78		
鞘膜积液+腹股沟疝	11(3.67)	222.72 ± 27.28		
腹股沟疝嵌顿史 ^a			2.138	0.040
有	28(20.59)	216.86 ± 37.57		
无	108(79.41)	233.06 ± 27.61		
患儿有无日间手术史			0.950	0.497
有	19(6.33)	229.89 ± 30.80		
无	281(93.67)	234.91 ± 31.13		
患儿有无基础疾病			2.313	0.021
有	31(10.33)	222.45 ± 32.06		

续表 4 日间手术患儿家长出院准备度单因素分析				
项目	<i>n</i> (%)	评分($\bar{x} \pm s$, 分)	<i>t</i> / <i>F</i>	<i>P</i>
无	269(89.67)	235.99 ± 30.72		
家长性别			2.320	0.021
男	94(31.33)	240.71 ± 27.98		
女	206(68.67)	231.80 ± 32.08		
家长文化程度			0.392	0.676
初中及以下	43(14.33)	231.47 ± 36.91		
高中	61(20.33)	236.95 ± 30.88		
大学	196(65.33)	234.55 ± 29.85		
家庭月收入			0.225	0.879
<3000 元	25(8.33)	235.56 ± 30.51		
3000~5000 元	91(30.33)	236.66 ± 27.39		
>5000~10000 元	102(34.00)	233.38 ± 34.15		
>10000 元	82(27.33)	233.51 ± 31.55		
共同照顾患儿人数			0.151	0.929
0 人	14(4.67)	235.50 ± 25.83		
1 人	88(29.33)	236.38 ± 31.04		
2 人	160(53.33)	233.66 ± 31.61		
2 人以上	38(12.67)	234.08 ± 31.69		

注:^a:疝嵌顿史统计患有腹股沟疝或合并鞘膜积液与腹股沟疝的患儿,共计 136 例。

表 5 日间手术患儿家长出院准备度多元线性回归分析				
项目	回归系数	标准回归系数	t	P
常数项	247.303		9.530	<0.001
腹股沟疝嵌顿史	16.057	0.214	2.573	0.011
患儿有无基础疾病	-17.823	-0.166	-1.997	0.048

注: $F=3.674, P<0.05; R^2=0.101$, 调整后 $R^2=0.073$

3 讨 论

3.1 日间手术患儿家长出院准备度评分居于中上水平 本研究中, 日间手术患儿家长出院准备度总分(234.59±31.09)分, 标准化得分为(8.09±1.07)分, 居于中上水平, 与既往研究结果一致^[7]。分析原因, 首先, 这可能与对日间手术的认识得到了提升有关。从 20 世纪 80 年代, 日间手术凭借其短平快的优势在西方国家迅猛发展。在我国, 北京、上海、武汉等地率先开展日间手术服务, 并陆续发展至全国^[8]。近年来, 我国相关部门发文, 明确提出要大力推动日间手术的发展^[9]。随着日间手术的推广, 使得越来越多的患者认识到日间手术的高效与安全, 提高了对日间手术模式的信心。其次, 是基于对疾病的认识提高。随着互联网的发展, 患者可以通过各种途径去了解疾病相关知识^[10]。加之入院后再次对患者进行有效的健康教育, 也可提升他们出院后的信心。虽然 87.00% 的家长出院准备度得分良好, 但仍有 13.00% 的家长认为准备不足。这提示医护人员在出院前应充分评估家长的出院准备度状态, 对于准备不足的家长及时给予关注, 主动了解他们心中的担忧并对问题进行讲解。医护人员也应探索日间手术模式下多途径、多时段的健康教育模式, 让家长们在有限的住院时间里获得有效的出院指导, 以提升他们居家照护的信心。

3.2 出院准备度影响因素 患儿有无基础疾病对评分存在显著的影响($P<0.05$)。这些基础疾病状态稳定的患儿虽通过麻醉评估进行了手术, 但是术后当日返家, 且缺乏专业照护让家长尤为担心。相比其他家长而言, 他们既要担心手术的恢复状况还要担心患儿的基础疾病是否会因手术、麻醉等一系列应激情况受到影响, 以及定期服用的药物是否需要停药或者更改计量等问题。因此, 应结合患儿的基础疾病为家长提供更多的健康指导, 通过有计划的随访及时了解恢复情况, 给予家长照护信心, 从而更好地促进患儿术后康复。有嵌顿史的腹股沟疝患儿出院准备度明显低于无嵌顿史的($P<0.05$)。腹股沟疝嵌顿会引起患儿疼痛不适, 部分嵌顿时间过长可能发生睾丸缺血坏死、肠坏死等严重并发症^[11], 患儿及家属在术前饱受病痛折磨, 故术后更倾向于专业的照护。术后当日出院常使家长对于承担病情评估以及照护的角色缺乏

信心, 因此医护人员应多给予关心, 以减轻其紧张焦虑的心情。通过口头、书面、演示等多种方式, 对居家观察的知识要点以及突发情况的处理方式指导, 从而提升家长们的照护能力, 使患儿更好地居家康复。医护人员应积极探索并构建以患者出院准备度为基础, 以患者及家庭需求为导向的儿童日间手术延续化护理方案, 从而改善患者健康结局, 降低术后并发症。

3.3 各维度以及条目得分情况 本研究中, 标准化得分最高的维度是“预期性支持”, 最低是“患儿个人状态”。患儿术后照护对于家庭而言是一项重要的任务, 关系患儿术后恢复效果, 故照护者往往会相互协作, 对于此事给予足够的关注度与支持, 故“预期性支持”得分较高, 这与谢丽等^[12]研究结果一致。而分析低分维度, 可能与患儿身体状况受手术影响尚未完全恢复, 加之伤口疼痛、麻醉反应以及心理情绪等因素, 使得患儿出院时个人状态较传统住院手术患儿相比较差。因此需重视患儿术后的身心状态, 做好从医院到居家的过渡引导工作^[13]。知识状态维度中, 条目 17 得分较低。其一是因为患者对社区医院缺乏信心, 更愿意到大医院就医^[14]。其二是手术医院与周边社区医疗中心协作度不够, 未能提供有效的社区医疗延伸服务资源^[15]。医院应积极开展日间手术延伸医疗服务, 与周边各社区医疗中心建立协作关系, 为患者出院后的医疗质量安全提供保障。

综上所述, 日间手术患儿家长出院准备度居于中上水平, 对于患儿有基础疾病、腹股沟疝患儿有嵌顿史的应加强指导。在后续工作中, 医护人员应根据患者的情况制定适宜的指导方案, 提升患者出院后的照护信心, 从而提高出院准备度, 让患儿更好地居家康复。

参考文献

[1] 顾炜珩, 赵列宾, 郭薇薇. 儿科日间手术开展现状及风险管理探索[J]. 中国卫生资源, 2017, 20(4): 352-355.

[2] 卞红强, 马敬伟, 杨泳茹. 儿童专科医院日间手术管理经验[J]. 华西医学, 2019, 34(2): 193-197.

[3] QIU C, FENG X, ZENG J, et al. Discharge teaching, readiness for discharge, and post-discharge outcomes in cataract patients treated with day surgery: a cross-sectional study[J]. Indian J Ophthalmol, 2019, 67(5): 612-617.

[4] 倪平, 陈京立, 刘娜. 护理研究中量性研究的样本量估计[J]. 中华护理杂志, 2010, 45(4): 378-380. (下转第 103 页)

- [15] 江永燕,白树虎,谭丁豪,等.新冠肺炎疫情下大学生心理健康影响因素分析[J].成都医学院学报,2021,16(2):207-210.
- [16] 卢珊,吕天宇.新冠疫情期间高校大学生心理健康问卷调查研究——以天津某高校 JG 学院为例[J].产业与科技论坛,2021,20(17):87-89.
- [17] 李权超,于洪.突发公共卫生事件应对中健康促进工作的开展[J].人民军医,2016,59(9):917-919.
- [18] 魏华,李廷玉.新型冠状病毒肺炎疫情对不同人群心理的影响及心理干预的建议[J].儿科药学杂志,2020,26(4):6-7.
- [19] 葛传惠,赵婷婷,马猛弟,等.新型冠状病毒肺炎疫情期期间大众心理健康状况调查[J].蚌埠医学院学报,2020,45(2):159-162.
- [20] 韩拓,马维冬,巩红,等.新冠肺炎疫情居家隔离期间大学生负性情绪及影响因素分析[J].西安交通大学学报(医学版),2021,42(1):132-136.
- [21] GAO W J, PING S Q, LIU X Q. Gender differences in depression, anxiety, and stress among college students: a longitudinal study from China[J]. J Affect Disord, 2020, 263: 292-300.
- [22] FERNANDEZ M M, BRITO C J, MIARKA B, et al. Anxiety and emotional intelligence: comparisons between combat sports, gender and levels using the trait meta-mood scale and the inventory of situations and anxiety response [J]. Front Psychol, 2020, 11: 130.
- [23] 郑建盛,张彦丰,许莹,等.社区居民新型冠状病毒肺炎防治健康素养与健康教育需求调查[J].中国公共卫生,2020,36(2):160-164.
- [24] 王帅,秦倪,张驰,等.我校大学生对新冠肺炎疫情的认知及心理行为调查[J].青岛大学学报(医学版),2020,56(6):738-741.
- [25] 谷丽娜.大学生社会责任感的现状分析及培育对策研究[D].重庆:重庆交通大学,2016.
- [26] 吴培育.大学生社会责任感现状及培育对策研究[D].石家庄:河北大学,2019.
- [27] 杨晓丽,沈周敏,蔡益民,等.新冠肺炎防控期间临床一线护士孤独感调查及其影响因素分析[J].医学信息,2020,33(23):64-67.

(收稿日期:2022-04-15 修回日期:2022-09-10)

(上接第 97 页)

- [5] WEISS M E, PIACENTINE L B. Psychometric properties of the readiness for hospital discharge scale[J]. J Nurs Meas, 2006, 14(3): 163-180.
- [6] CHEN Y, BAI J. Reliability and validity of the Chinese version of the readiness for hospital discharge scale-parent form in parents of pre-term infants[J]. Int J Nurs Sci, 2017, 4(2): 88-93.
- [7] 王蒙蒙,温苑明,韩淑东,等.阻塞性睡眠呼吸暂停低通气综合征日间手术患儿出院准备度现状及其影响因素研究[J].中国实用护理杂志,2019,35(13):1006-1010.
- [8] 于丽华.中国日间手术发展的历程与展望[J].中国医院管理,2016,36(6):16-18.
- [9] 嵇武,刘亚萍,戴玮.我国日间手术开展现状与前景展望[J].中国实用外科杂志,2020,40(2):199-202.
- [10] 李晶晶,王非凡,刘俊,等.精细化管理在日间手术患者护理中的应用效果[J].护理实践与研究,2022,19(5):776-779.
- [11] ZHAO J, YU C, LU J, et al. Laparoscopic versus open inguinal hernia repair in children: a systematic review[J]. J Minim Access Surg, 2022, 18(1): 12-19.
- [12] 谢丽,朱丹,李虹霖,等.ERAS 模式管理的尿道下裂手术患儿出院准备度现状及其影响因素分析[J].当代护士:中旬刊,2021,28(5):97-100.
- [13] MABIRE C, BACHNICK S, AUSSERHOFER D, et al. Patient readiness for hospital discharge and its relationship to discharge preparation and structural factors: a cross-sectional study[J]. Int J Nurs Stud, 2019, 90: 13-20.
- [14] 黄晶洁.对医疗联合体双向转诊模式的认知度和满意度评价研究[D].上海:上海交通大学,2019.
- [15] 蒋丽莎,马洪升.日间手术——中国日间手术的升华[J].华西医学,2022,37(2):161-164.

(收稿日期:2022-02-16 修回日期:2022-07-18)