

外科护士预防术后患者下肢深静脉血栓形成的知信行调查

姜英 张纳 汤海祥 高娜

【摘要】 目的：调查外科护士对于预防术后患者下肢深静脉血栓形成(DVT)的知识、信念和行为状况。方法：采用自行设计的外科护士预防术后患者DVT知信行问卷，以便利抽样法调查北京市某医院的40名外科护士，对收集的资料进行统计学分析。结果：①外科护士预防术后患者DVT知识得分为(9.38±1.74)分，占满分的62.5%；信念得分为(33.90±3.80)分，占满分的84.6%；行为得分为(38.78±6.83)分，占满分的77.6%。②外科护士预防术后患者DVT的知识、信念与行为三者之间存在正相关($P<0.05$)。③不同职称、责任护士状态、科室的外科护士预防术后患者DVT知、信、行的得分不同，差异有统计学意义($P<0.05$)。结论：外科护士在预防术后患者DVT的知信行方面，信念水平最高，行为水平次之，而知识水平较低，三者之间存在正相关关系。护理管理者应进一步提高护士预防DVT的知识水平，以促进其信念的转念，进而改进护理措施。

【关键词】 下肢深静脉血栓；知识；信念；行为

【中图分类号】 R47 [DOI] 10.3969/j.issn.1672-1756.2014.10.026

Knowledge, attitude and practice of surgical nurses towards DVT prevention of postoperative patients / JIANG Ying, ZHANG Na, TANG Haixiang, et al. // Peking Union Medical College Hospital, Beijing, 100730 China // Chinese Nursing Management-2014,14(10): 1086-1089

【Abstract】 Objective: To assess knowledge, attitude and practice of surgical nurses towards Deep Venous Thrombosis (DVT) prevention of postoperative patients. Methods: Totally 40 surgical nurses were selected by convenience sampling to fill in a questionnaire designed to assess their knowledge, attitude and practice towards DVT prevention of postoperative patients. Results: ① Their knowledge score was 9.38±1.74 (mean knowledge score was 62.5%), attitude score was 33.90±3.80 (mean attitude score was 84.6%), and practice score was 38.78±6.83 (mean practice score was 77.6%). ② The knowledge, attitude and practice scores were positively correlated ($P<0.05$). ③ The knowledge, attitude and practice scores had statistical differences in professional titles, if they were primary nurses and the departments they were working in. Conclusion: The results of this study suggest that surgical nurses' attitude was good, their practice was fairly good, but their knowledge was still weak towards DVT prevention of postoperative patients. We recommend nursing managers give more efforts to enhance nurses' knowledge in order to improve nursing practice in DVT prevention.

【Key words】 Deep Vein Thrombosis; knowledge; attitude; practice

下肢深静脉血栓形成(DVT)是指血液在下肢深静脉腔内不正常的凝结，阻塞静脉腔，导致静脉回流障碍，是外科手术中和术后常见的并发症，不及时处理可发生下肢功能障碍，甚至引起肺栓塞(DVT最严重的致死性并发症^[1])。据报道，在美国各种不明原因因病死亡的患者中，有DVT者占尸检总人数的72%，每年因肺栓塞死亡的人数达5000~20000例，手术后的DVT平均发病率为25%~30%^[2]。而我国DVT的发生率和确诊率近年来也呈逐年递增的趋势，国内报道外科术后DVT的发生率为26%^[3]。由此可知，术后深静脉血栓

发生率高且后果严重，需要医务人员给予高度重视。王泳明等^[4]通过实验表明，早期护理干预可以使DVT的发生率较对照组明显减少，可见，外科护士对该疾病的预防和治疗有着重要的作用。

知信行^[5]是知识(knowledge)、信念/态度(attitude)、行为(practice)的总称，外科护士的知识是形成积极、正确的态度的基础，而正确的态度则是改变护理行为的动力，外科护士对预防术后患者下肢深静脉血栓形成的认知和态度在实际护理措施的执行中起决定性作用。因此，外科护士对于术后患者深静脉血栓预防的知识掌握情况、信念(重

视程度)、行为(实际护理措施)会在很大的程度上影响DVT预防的效果。

本研究通过调查外科护士预防术后患者下肢深静脉血栓形成的知信行情况，了解外科护士对DVT预防的现状及其影响因素，为提高其知识水平，疾病重视程度，改进其预防行为提供依据。

1 对象与方法

1.1 研究对象

采用便利抽样的方法抽取北京市某医院4个外科科室的护士进行问卷调查，抽样调查的科室为基本外科、骨科、胸外科、神经外科。纳入标准：①取得护士执业资格证书，正式入职的外科护士；

作者单位：北京协和医院骨科二病房，100730

作者简介：姜英，本科，护师

通信作者：高娜，硕士，副主任护师，护士长

②进入外科科室工作时间在半年以上；
③自愿参加本研究。排除标准：因病假、事假等原因不在岗的护士。

1.2 研究工具

1.2.1 一般情况问卷

自行设计一般情况问卷，内容包括：性别、年龄、护龄、学历、职称、科室、是否责任护士及从事责任护士的时间。

1.2.2 外科护士预防术后患者下肢深静脉血栓形成知信行调查问卷

研究者在查阅大量文献之后自行设计“外科护士预防术后患者下肢深静脉血栓形成知信行调查问卷”。问卷由3名临床护理专家审核，并对10名外科护士进行了预调查，反复修改后产生。问卷包括疾病预防知识、信念和行为三部分。

①疾病预防知识：共15个条目，包括物理预防、基本知识、药物预防和基本预防4个维度，答案错误计0分，正确计1分，分值范围为0~15分；②信念部分：共8个条目，采用Likert 5级评分法，积极因子非常同意计5分、同意计4分、不确定计3分、不同意计2分、非常不同意计1分，而消极因子反向计分，分值范围为8~40分；③行为部分：包括10个条目，采用Likert 5级评分法，从不计1分、偶尔计2分、有时计3分、经常计4分、总是计5分，分值范围为10~50分。知识、信念、行为三者得分相加得到总分，总分范围为0~105分，分数越高说明被调查者的知信行水平越好。通过对表面效度和内容效度的测评，认为该问卷的表面效度较好，内容效度系数(CVI)为0.89。对10名外科护士进行了问卷重测，并将两次调查的结果进行相关性比较，结果表明问卷的重测信度为0.86，可知本问卷稳定性较好，Cronbach's α 系数为0.92，表明本问卷的内在一致性较好。

1.3 调查方法

由培训合格的调查员对抽取科室的护士进行调查，使用统一的指导语指导护士进行问卷填写，问卷匿名填写，当

场发放并回收。回收时核对有无漏项，如有及时请调查对象补充完整。

1.4 统计方法

收集数据，建立数据库，采用SPSS 17.0对所收集的资料进行统计学分析，外科护士的一般资料和预防术后患者下肢深静脉血栓形成的知识、信念、行为问卷的得分可以采用均数±标准差、百分比等进行描述；采用方差分析对不同年龄、工作年限、不同学历护士的知信行水平进行评价。

2 结果

本次调查一共发放问卷50份，其中基本外科12份、神经外科10份、胸外科10份、骨科18份，回收有效问卷40份，各科室均为10份，有效回收率为80.0%。

2.1 一般资料

本次40名调查对象均为女性，年龄23~39岁，平均年龄为(29.44±4.83)岁；护龄范围1~20年，平均护龄(7.05±4.80)年。其他一般资料情况见表1。

表1 外科护士一般资料 (n=40)

项目	例(%)
学历	
中专	5 (12.5)
大专	22 (55.0)
本科及以上	13 (32.5)
职称	
护士	14 (35.0)
护师	23 (57.5)
主管护师	3 (7.5)
责任护士	
是	29 (72.5)
否	11 (27.5)
责任护士年限	
0~1	19 (47.5)
2~3	8 (20.0)
4~8	10 (25.0)
>8	3 (7.5)

2.2 外科护士预防术后患者下肢深静脉血栓形成知信行问卷得分

40名外科护士预防术后患者下肢深静脉血栓形成知信行问卷总分为(81.95±9.73)分，占满分的78.0%。知识部分得

分为(9.38±1.74)分，占满分的62.5%，知识部分4个维度得分由好到差依次为物理预防(答对率为71.5%)、基本知识(答对率为66.3%)、药物预防(答对率为61.7%)和基本预防(答对率为53.0%)；信念部分得分为(33.90±3.80)分，占满分的84.6%；行为部分得分为(38.78±6.83)分，占满分的77.6%。

2.3 外科护士预防术后患者下肢深静脉血栓形成知信行得分比较(表2)

2.4 外科护士预防术后患者下肢深静脉血栓形成知信行得分相关性(表3)

3 讨论

3.1 外科护士预防术后患者下肢深静脉血栓形成的知、信、行现状

3.1.1 外科护士预防术后患者下肢深静脉血栓形成的知识处于中等水平

本研究结果显示，外科护士预防术后患者下肢深静脉血栓形成知识平均得分为(9.38±1.74)分，占满分的62.5%，4个维度的答对率在53.0%~71.5%之间。基本预防、物理预防、药物预防为临床上护士指导患者预防DVT最常用的3个方面，基本预防是预防环节中最基础也是最重要的环节，但结果显示在这一方面的知识掌握情况并不理想，护理管理者应在临床工作中督促临床护士进行基本预防方面的知识学习，加强基本预防知识的干预，从而提高外科护士在指导患者预防DVT方面的整体知识水平。

3.1.2 外科护士预防术后患者下肢深静脉血栓形成的信念较强

本研究结果显示，外科护士预防术后患者下肢深静脉血栓形成信念平均得分为(33.90±3.80)分，占满分的84.6%，总体情况较好，但在“我认为自己有足够知识指导患者进行术后下肢深静脉血栓形成预防”这个问题上的得分为(3.55±0.96)分，表明多数护士选择的答案为不确定，可见大部分外科护士认为自己在预防术后患者下肢深静脉血栓形成知识方面有所不足，需要进一步

表2 外科护士预防术后患者下肢深静脉血栓形成知行得分比较 ($\bar{x} \pm s$)

项目	知识	信念	行为	总分
科室				
骨科	7.90 ± 1.45	33.80 ± 3.88	35.70 ± 7.48	77.40 ± 9.24
神经外科	9.40 ± 1.58	32.20 ± 3.08	33.80 ± 4.89	75.40 ± 6.29
基本外科	11.30 ± 1.06	35.40 ± 3.87	42.40 ± 4.11	89.20 ± 7.30
胸外科	8.90 ± 0.74	34.20 ± 4.08	43.20 ± 5.55	85.80 ± 9.28
<i>F</i>	13.018	1.245	0.308	6.605
<i>P</i>	0.000	0.308	0.001	0.001
年龄(岁)				
<25	8.22 ± 1.86	36.00 ± 2.19	40.00 ± 10.68	84.33 ± 12.44
25~30	9.46 ± 1.20	31.33 ± 3.14	36.86 ± 6.43	78.67 ± 6.12
30~35	9.75 ± 1.82	33.85 ± 3.98	38.46 ± 6.86	82.23 ± 10.04
35~40	10.17 ± 1.94	34.67 ± 4.03	38.53 ± 5.77	82.07 ± 10.07
<i>F</i>	2.103	0.232	0.805	0.156
<i>P</i>	0.117	0.873	0.499	0.925
护龄(年)				
≤1	8.33 ± 1.97	34.00 ± 3.71	41.33 ± 8.86	83.56 ± 10.14
2~3	8.50 ± 1.38	33.31 ± 3.79	38.15 ± 6.27	81.00 ± 9.57
4~8	9.85 ± 1.41	34.58 ± 4.42	36.92 ± 6.07	81.25 ± 10.45
>8	9.73 ± 1.87	33.67 ± 3.14	40.00 ± 6.33	83.00 ± 10.18
<i>F</i>	1.882	1.634	0.074	0.334
<i>P</i>	0.150	0.199	0.973	0.801
学历				
中专	9.20 ± 1.30	36.00 ± 4.24	38.60 ± 8.02	83.80 ± 12.34
大专	9.27 ± 2.00	34.50 ± 3.39	38.73 ± 3.86	82.55 ± 9.16
本科及以上	9.42 ± 1.31	32.00 ± 39.9	39.00 ± 7.21	80.00 ± 10.64
<i>F</i>	0.043	1.259	0.065	0.347
<i>P</i>	0.764	0.082	0.843	0.630
职称				
护士	8.36 ± 1.50	34.57 ± 3.50	39.79 ± 7.63	82.29 ± 9.86
护师	9.61 ± 1.44	33.39 ± 4.09	38.03 ± 6.76	80.83 ± 10.21
主管护师	12.33 ± 0.58	34.67 ± 2.89	39.67 ± 3.88	86.67 ± 3.51
<i>F</i>	10.314	0.477	0.300	0.545
<i>P</i>	0.000	0.624	0.743	0.584
责任护士				
是	8.79 ± 1.52	33.17 ± 3.86	40.82 ± 8.22	79.97 ± 8.97
否	10.45 ± 1.86	35.82 ± 2.89	38.00 ± 6.21	87.18 ± 10.11
<i>F</i>	2.596	2.056	1.171	1.031
<i>P</i>	0.013	0.047	0.249	0.034
责任护士年限				
0~1	8.00 ± 0.76	33.13 ± 3.60	37.13 ± 5.52	78.25 ± 7.00
2~3	9.13 ± 1.73	33.88 ± 3.36	39.38 ± 6.02	82.38 ± 6.57
4~8	9.70 ± 1.70	32.50 ± 4.60	36.50 ± 7.11	78.70 ± 11.22
>8	8.67 ± 0.58	33.67 ± 4.93	41.67 ± 6.11	82.33 ± 13.61
<i>F</i>	3.141	1.156	0.772	1.429
<i>P</i>	0.026	0.347	0.551	0.245

提高,针对这种情况,护理管理者应当予以重视,采取各种方法提高其知识水平,增强其信念。

3.1.3 外科护士预防术后患者下肢深静脉血栓形成的行为存在欠缺

本研究结果显示,外科护士预防

术后患者下肢深静脉血栓形成行为平均得分为(38.78±6.83)分,占满分的77.6%,总体情况较好,但在某些方面仍有不足,如在“对患者进行下肢静脉穿刺”方面得分仅为(3.78±1.05)分,可见仍有不少的外科护士在实际工作中对术后患者进行了下肢静脉穿刺,而下肢静脉穿刺会导致静脉内膜的损伤,促使血栓的形成^[6],应加强外科护士对该行为的认识,减少甚至禁止此项操作。

表3 外科护士预防术后患者下肢深静脉血栓形成知、信、行得分相关性(*r*值)

项目	知识	信念	行为
知识	1	-	-
信念	0.154*	1	-
行为	0.232*	0.377*	1

* : *P* < 0.05

3.2 不同职称、科室、责任护士状态的护士预防术后患者下肢深静脉血栓形成的知行水平不同

由表2可知,不同科室、责任护士状态的护士预防术后患者下肢深静脉血栓形成知行总分不同,不同职称护士的知识水平不同。这可能与低年资护士工作时间尚短,专业知识相对薄弱,而护师和主管护师经验相对丰富,专业知识比较扎实有关。因此,护理管理者应当加强对其的专业培训,并且在进行专业知识培训的时候应针对不同职称、不同能级的护士采取分层培训,从而更有针对性的提高其知识水平。

在是否责任护士方面,表2的结果显示责任护士预防术后患者下深静脉血栓形成的知识得分反而较低,这结果看似矛盾,实际则是因为我院从事责任护士岗位的护士多为低年资护士,专业知识相对薄弱,而非责任护士(如主班护士、护士长等)则多由高年资的护师或主管护师担任,该结果与职称对护士知识的影响实际吻合。提示护理管理者应更加着重对于临床一线的责任护士的专业知识培训。

不同外科科室的护士在知识、行为

麻醉护士与麻醉医师对麻醉护士角色期望差异的探讨

罗小平 梁爱群 尹燕 舒惠萍 阮思美 徐曙光

【摘要】 目的：了解临床麻醉护士与麻醉医师对麻醉护士角色定位的差异，促进麻醉护理学科的发展。方法：按照方便抽样原则，选取广州市和中山市共9所拥有麻醉护士的三级综合性医院，采用不记名调查方式分别对50名麻醉护士和141名麻醉医师进行问卷调查。结果：麻醉护士与麻醉医师在麻醉用物准备及用后整理、麻醉操作配合、麻醉护理科研3个方面对麻醉护士的角色期望存在统计学差异($P<0.05$)。结论：麻醉护士要客观认识自身能力，准确定位自身角色，有目的地学习；麻醉医师要根据麻醉护士的角色特点安排其工作，保持其工作热情，实现其自身价值；护理管理者要为麻醉护士创造良好的施展其才华和专长的平台，为麻醉护士提供必要的角色指导。

【关键词】 麻醉护士；麻醉医师；护士角色；角色定位

【中图分类号】 R47 **【DOI】** 10.3969/j.issn.1672-1756.2014.10.027

The role definition disparities of the nurse anesthetist between nurse anesthetists and anesthesiologists / LUO Xiaoping, LIANG Aiqun, YIN Yan, et al. // Anesthesia Department, Zhongshan People's Hospital, Guangdong province, 528403 China // Chinese Nursing Management-2014,14(10): 1089-1091

【Abstract】 Objective: To study the role definition disparities of the nurse anesthetist between nurse anesthetists and anesthesiologists so as to facilitate the development of the subject of Nurse Anesthesia. Methods: Based on convenience sampling, 9 comprehensive tertiary hospitals in Guangzhou and Zhongshan were chosen and an anonymous questionnaire survey was conducted among 50 nurse anesthetists and 141 anesthesiologists. Results: There were role expectation differences between nurse anesthetists and anesthesiologist in terms of the preparation and cleaning of anesthetic articles, in-process cooperation, and scientific research in the subject of Nurse Anesthesia ($P<0.05$). Conclusion: Nurse anesthetists should have objective view of their capacities and accurate self-evaluation and set clear goals in study. Anesthesiologists should allocate work for the nurses based on their specialties so as to keep their momentum in work and to realize their value. The nursing administrators need to provide necessary role guidance and create a fine platform for the nurse anesthetists to fully reach their potentials and expertise.

【Key words】 nurse anesthetist; anesthesiologist; role of the nurse; role definition

麻醉护士这一职业演变最初是为了 练有素的麻醉医师日益增长的需要。波 美国于1931年正式成立麻醉护士协
应对外科医生对能够安全管理麻醉、训 兰在1909年开展麻醉专科护士教育， 会(American Association of Nurse

作者单位：中山市人民医院麻醉科，528403 广东省（罗小平，梁爱群，舒惠萍，阮思美，徐曙光）；
中山市第二人民医院（尹燕）

作者简介：罗小平，本科，主管护师

方面得分不同，其中基本外科的得分最高，其原因可能在于我院该科室的护士整体学历较高、职称较高、科室学习的气氛较好，不具有普遍意义。良好的知识基础，促进了良好信念的建立，从而主动形成积极的护理行为^[7]。

3.3 外科护士预防术后患者下肢深静脉血栓形成知行呈正相关

由表3结果可知，外科护士预防术后患者下肢深静脉血栓形成的知识、信念、行为之间呈正相关关系，三者之间可互相影响，可以通过提高其中一方面来促进另一方面水平的提高。目前外科

护士预防术后患者下肢深静脉血栓形成的知识得分处于中等水平，有着较大的提升空间，信念水平得分较高，但行为水平得分偏低，说明没有良好的知识基础，就无法实现理想的行为水平。因此护理管理者需要加强外科护士的知识干预，对不同职称、能级的护士采取分层培训和考核，通过提高知识水平，提高重视程度，从而达到理想的行为水平。

参考文献

- [1] 项玲.围手术期下肢静脉血栓的观察和护理.中华国际护理杂志,2005(1):32-33.
- [2] Sejerssen HM,Nielsen HK,Thyssen JP, et al. Deep venous thrombosi-epidemiology, diagnosis and

- treatment. Ugeskrift for Laeger, 2007, 169(2):109-110.
- [3] 吕新生.实用临床普通外科.长沙:中南大学出版社,2006:68.
- [4] 王泳明,多伶俐.早期护理干预对下肢深静脉血栓形成的效果评价.中国美容医学,2012,21(7):364.
- [5] 曾桂群.知行理论对334名农村妇女健康教育的影响.中国卫生统计,2007,24(3):285-286.
- [6] 孙冬玲.下肢深静脉血栓的护理进展.现代中西医结合杂志,2005,14(6):4.
- [7] Peg G.Classroom-based assessment:changing knowledge and practice through preserve teacher education. Teaching and Teacher Education, 2005, 21(6): 607-621.

[收稿日期:2014-01-16]

[修回日期:2014-03-26]

(编辑:陈桂英 英文编辑:庞冬)