

# 内蒙古地区失能老人主要照顾者出院准备度的现状调查研究

李亚茹<sup>1</sup> 王熙誉<sup>2</sup> 罗汝花<sup>3</sup>

(1.鄂尔多斯市中医医院 内蒙古鄂尔多斯 017010;  
2.天津医科大学临床医学院 300070; 3.汉源县妇幼保健计划生育服务中心 625300)

**【摘要】**目的 本文通过回顾性分析调查内蒙古地区失能老人主要照顾者的出院准备度现状。方法 本次实验时间周期为2024年1月到2024年6月,在所有我院收治失能老人患者中随机选择200人,根据调查明确所有失能老人的主要照顾者,并对影响出院准备度的相关因素进行单因素分析。结果 调查结果显示,失能老人主要照顾者的出院准备度主要与文化程度、家庭月收入、患者生活自理能力和住院时间是独立影响因素,数据间差异性显著( $P < 0.05$ )。结论 失能老人主要照顾者的出院准备度与患者、照顾者自身情况相关,针对部分导致出院准备度下降的因素需要医院和医护人员加以重视和提醒,对失能老人的主要照顾者进行健康宣教,从而确保患者的生活质量达到标准。

**【关键词】**失能老人; 主要照顾者; 出院准备度; 现状调查

Investigation on the discharge readiness of major caregivers of disabled elderly people in Inner Mongolia

Li Yaru<sup>1</sup> Wang Xiyu<sup>2</sup> Luo Ruhua<sup>3</sup>

(1.Ordos City Hospital of Traditional Chinese Medicine, Inner Mongolia Ordos 017010;

2.School of Clinical Medicine, Tianjin Medical University 300070;

3.Hanyuan County Maternal and Child Health Care and Family Planning Service Center 625300)

**[Abstract]** Objective To investigate the discharge readiness of major caregivers of disabled elderly in Inner Mongolia. Methods The time period of this experiment was from January 2024 to June 2024, and 200 patients were randomly selected from all the disabled elderly admitted to our hospital. The main caregivers of all the disabled elderly were identified according to the survey, and the related factors affecting discharge readiness were univariate analyzed. Results The results showed that the discharge accuracy of the disabled elderly was mainly influenced by educational level, monthly family income, self-care ability and hospital length of patients, and the difference between the data was significant ( $P < 0.05$ ). Conclusion The discharge readiness of the main caregivers of the disabled elderly is related to the situation of the patients and the caregivers themselves. Some factors of the discharge readiness require the attention and reminder of the hospital and medical staff, and the health education for the main caregivers of the disabled elderly, so as to ensure that the quality of life of the patients reaches the standard.

**[Key words]** disabled elderly; primary caregiver; discharge readiness; status survey

失能患者是指完全丧失生活自理能力的患者,近年来随着我国人口老龄化程度不断加剧,我国老年人群体数量持续增多,而失能患者多以老年人群体为主,目前我国相关部门调查统计结果显示,我国现有失能老人数量已达到4060万人以上,占据我国现有老年人群体的20%左右<sup>[1]</sup>。调查结果也直接反映出我国目前对于失能老人群体应当给予高度关注,医疗行业需要从失能老人的需求出发,对失能老人主要照顾者进行健康宣教,从而提高主要照顾者的出院准备度和承受能力,确保失能老人出院后能够得到高质量照顾。我国内蒙古地区是失能老人的主要分布地区,调查结果显示目前内蒙古地区失能老人数量约为80万左右。失能老人由于自身丧失生活自理能力,因而在出院后需要安排照顾人员进行24小时精细照顾,而失能老人的家庭成员、亲人往往需要承担主要照顾者的任务。但由于很多失能老人的家人对于失能了解不足,因而导致对于照顾工作没有足够的认知和了解,同时由于失能老人的照顾工作任务较重、压力较大,因而也导致很多主要照顾者出现焦虑、抑郁等不良情绪,同时也导致失能老人受到的照顾质量下降,不利于失能老人身体康复<sup>[2]</sup>。同时部分失能老人患有多类慢性疾病,例如心血管疾病、脑血管疾病、肢体功能障碍和器官功能障碍等,由于患病种类较多、临床护理复杂,而大部分主要照顾者往往不

具备医学专业知识,因而导致难以熟练掌握失能老人的护理工作,在临床护理中经常出现疏忽和遗漏,导致失能老人的临床护理质量无法满足患者需求<sup>[3]</sup>。因而医疗机构针对失能老人主要照顾者需要进行充分健康宣教,从而提高主要照顾者的认知水平和照顾能力,确保主要照顾者在出院时做好充足的准备,确保照顾工作得以高质量开展<sup>[4]</sup>。

基于近年来失能老人数量不断增多的变化趋势,针对影响失能老人主要照顾者出院准备度的因素也需要医疗机构加以研究分析,从而根据分析结果对主要照顾者给予针对性健康宣教和指导教育,从而提高主要照顾者的出院准备度和照顾能力。鉴于此,本文采用回顾性分析的方式对内蒙古地区失能老人主要照顾者出院准备度的现状进行分析,探究影响主要照顾者出院准备度的影响因素,具体实验内容流程及结果如下所示。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

本次实验时间选定为2024年1月到2024年6月,将200名我院收治失能老人及其主要照顾者纳入实验。所有失



能老人均于我院接受治疗并成功出院,患者包括102名男性和98名女性,年龄区间为61-79岁,平均年龄为70.3岁。所有失能老人均因肌肉萎缩、脑血管疾病、心血管疾病、慢性疾病、偏瘫等疾病导致失能并入院。

纳入标准:(1)经我院临床诊断确定失能的患者;(2)患者家属在知晓本研究内容基础上,自愿签署相关协议;(3)患者年龄在60周岁以上;(4)患者无恶性肿瘤或免疫功能等重大威胁生命疾病病史。

排除标准:(1)选择主要照顾者排除保姆或护工等非失能老人亲属;(2)出现神经功能异常的失能老人;(3)存在认知异常的失能老人;(4)因个人原因无法满足实验需求的主要照顾者。

### 1.2 研究方法

#### 1.2.1 研究思路

对所有参与实验的失能老人进行调查分析,采集失能老人的各项一般资料数据,并安排失能老人正常出院,由主要照顾者负责出院后的所有照顾工作。3个月对所有失能老人及主要照顾者进行分析调查,了解主要照顾者的出院准备度。采集主要照顾者的出院准备度评分后,通过单因素分析评估不同因素对失能老人主要照顾者出院准备度的影响,并获取失能老人主要照顾者出院准备度现状。

#### 1.2.2 研究工具

表1 失能老人主要照顾者的出院准备度单因素分析结果[ $\bar{x} \pm s$ ]

项目	人数(%)	出院准备度量表得分(分)	t	P	
主要照顾者性别	男性	82(41%)	25.83 ± 1.47	0.894	0.372
	女性	118(59%)	26.01 ± 1.35		
主要照顾者文化程度	高中及以下	74(37%)	22.16 ± 1.47	27.289	P < 0.001
	本科及以上	126(63%)	28.01 ± 1.46		
失能老人家庭月收入	5000元以下	110(55%)	23.15 ± 1.23	17.243	P < 0.001
	5000元以上	90(45%)	26.11 ± 1.18		
失能老人生活自理能力	重度或中度依赖	122(61%)	20.12 ± 1.47	14.106	P < 0.001
	轻度依赖	78(39%)	23.45 ± 1.85		
失能老人住院时间	少于30天	100(50%)	21.41 ± 1.35	22.885	P < 0.001
	多于30天	100(50%)	26.45 ± 1.74		
失能老人居住方式	独居	56(28%)	22.65 ± 1.42	0.274	0.784
	与他人同居	144(72%)	22.71 ± 1.38		

### 2.2 失能老人主要照顾者出院准备度现状

本次实验对我院收治200名失能老人主要照顾者的出院准备度进行评估分析,结果显示所有失能老人主要照顾者的出院准备度平均得分为(24.45 ± 4.14)分,处于中等水平。实验研究结果显示,失能老人主要照顾者出院准备度与较多因素存在一定相关性,其中受主要照顾者文化程度、失能老人家庭月收入、失能老人生活自理能力和失能老人住院时间的影响较大。

## 3 讨论

近年来随着我国老年群体的数量持续增多,我国社会各界对于老年群体的关注度也随之增加<sup>[5]</sup>。失能是众多老年患者群体常见的问题,导致老年群体出现失能的因素较多,例如身体机能退化、器官功能障碍、心脑血管疾病等都会引

主要照顾者的出院准备度采用专用照顾者准备度量表(CPS)获取,照顾者准备度量表分半信度系数为0.864,重测信度为0.807,具有较高信度。照顾者准备度量表共计包括8个条目,分值区间为0-32分,得分越高说明主要照顾者的出院准备度越好。

### 1.3 统计学方法

对计量数据、计数数据使用统计学软件包SPSS27.0展开处理分析,前者(平均值 ± 标准差)使用t检验;后者(百分比)使用卡方检验,统计学差异存在意义为P < 0.05。

## 2.结果

### 2.1 失能老人主要照顾者的出院准备度单因素分析结果

实验结果如下表1所示,对比可知,各项因素中影响失能老人主要照顾者出院准备度得分的因素包括主要照顾者文化程度、失能老人家庭月收入、失能老人生活自理能力和失能老人住院时间,而主要照顾者出院准备度得分与主要照顾者的性别、失能老人的居住方式无相关性,组间统计学差异比较存在意义,P < 0.05。

发失能,不仅影响患者的正常生活和健康水平,同时还会为失能老人的家庭带来巨大经济压力和心理压力<sup>[6]</sup>。对于失能老人家人需要在出院时做好相应准备,明确失能老人的护理照顾要点和主要内容,从而有效提高照顾质量,为失能老人的生活提供更好的保障。

针对我院收治失能老人主要照顾者进行调查分析发现,影响出院准备度的因素包括主要照顾者文化程度、失能老人家庭月收入、失能老人生活自理能力和失能老人住院时间几项,调查结果与目前现有研究基本相符<sup>[7]</sup>。相关研究人员在调查中发现影响出院准备度的原因主要包括主要照顾者和失能老人两方面,具体如下:

#### 1.主要照顾者方面

##### 1.1.文化程度

调查发现文化水平较低的主要照顾者往往难以正确理解医护人员的出院护理指导内容,同时往往也存在无法严格按照出院指导进行照顾的情况,由于依从性、理解程度较低

因而导致主要照顾者的出院准备度较差,难以为失能老人提供细致、优质的出院照顾<sup>[8]</sup>。调查结果表明,往往文化程度更高的主要照顾者能够更积极主动的学习护理相关知识和技能,并能够在失能老人出院后有效通过网络途径学习护理知识,从而提高自身护理质量<sup>[9]</sup>。

### 1.2.家庭收入情况

除此之外家庭收入情况也是影响主要照顾者出院准备度的主要因素之一,失能老人由于完全丧失生活自理能力,因而需要长期住院治疗,对失能老人家庭所带来的经济压力非常大,而部分家庭收入较低的主要照顾者需要承受心理压力、护理压力的同时承担较大经济压力,繁重的压力也导致影响主要照顾者的出院准备度<sup>[10]</sup>。近年来随着我国医疗保障体系的不断改革,失能老人在住院治疗时所面临的压力也显著减少,但对于部分如特殊失能老人的主要照顾者而言,家庭收入仍然是影响出院准备度的关键因素之一<sup>[11]</sup>。

### 2.失能老人方面

#### 2.1.生活自理能力

在失能老人相关因素方面,失能老人的生活自理能力和住院时间是影响主要照顾者出院准备度的主要因素。部分病情较为严重、患病种类较多的失能老人对于护理质量的要求更高,同时在日常康复护理中的工作量、工作内容也更多,因而也对主要照顾者提出了更高的要求<sup>[12]</sup>。主要照顾者不仅需要牢记所有注意事项,同时还要照顾失能老人每天按时、按量用药,并对失能老人的居家安全问题加以看护,由于护理内容较多、使用药物种类复杂,因而导致很多主要照顾者

难以完全掌握,进而导致出院准备度较低<sup>[13]</sup>。

### 2.2.住院时间

往往当失能老人的住院时间延长后,主要照顾者的出院准备度也相对更高,由于主要照顾者能够在失能老人住院期间与护理人员进行学习,具有更多时间了解护理要点和具体操作内容,因而也能够有效提高主要照顾者的护理水平,从而为主要照顾者提供更多出院准备的时间<sup>[14]</sup>。

本研究针对对内蒙古地区失能老人主要照顾者出院准备度的现状进行调查分析。结果显示,通过单因素分析发现影响失能老人主要照顾者出院准备度的因素主要包括主要照顾者文化程度、失能老人家庭月收入、失能老人生活自理能力和失能老人住院时间,而主要照顾者出院准备度得分与主要照顾者的性别、失能老人的居住方式无相关性,组间统计学差异比较存在意义,  $P < 0.05$ 。

综上所述,对于失能老人群体而言,良好的护理是保障失能老人生活质量和身体康复的关键,而由于失能老人对临床护理质量的要求非常高,因而主要照顾者的出院准备度至关重要,需要主要照顾者对失能老人的护理要点、内容具有清晰认知,以确保临床护理质量满足失能老人需求。因而医院针对主要照顾者的出院准备度问题需要给予高度重视,在出院前针对各项影响主要照顾者出院准备度的因素加以控制,并给予主要照顾者针对性健康宣教和护理指导,并对有困难失能老人家庭特别安排护理人员上门服务,以此来提高主要照顾者的出院准备度和护理水平,为失能老人的未来生活提供更好的保障。

### 参考文献:

- [1]陶秀秀,亚迪什尔·艾合买提,王小丫,等.卒中后功能障碍病人主要照顾者家庭护理准备度现状及其影响因素分析[J].全科护理, 2024, 22(18): 3487-3490.
- [2]叶繁,朱宁宁.脑卒中病人及其照顾者出院准备度现状调查及影响因素分析[J].蚌埠医学院学报, 2024, 49(05): 674-680.
- [3]麻朴,牛少琼,李春燕,等.PCI术后主要照顾者照顾准备度现状及影响因素分析[J].齐鲁护理杂志, 2023, 29(21): 90-93.
- [4]李菲,王宇馨,张玉佳,等.缺血性脑卒中病人的主要照顾者出院准备度现状及其影响因素[J].循证护理, 2023, 9(10): 1868-1873.
- [5]单莹,王晶,耿俊颖.以家庭主要照顾者为中心的赋能教育对宫颈癌患者心理弹性、自我效能及出院准备度的影响[J].齐鲁护理杂志, 2023, 29(05): 1-4.
- [6]李玲,冯玲,蔡冠平,等.HIV/AIDS患者主要照顾者照顾准备度现状及影响因素分析[J].医学动物防制, 2023, 39(02): 154-158.
- [7]陈雪丽,权明桃,杨静,等.ICU转出病人主要照顾者准备度现状及影响因素的研究进展[J].全科护理, 2022, 20(13): 1778-1781.
- [8]朱梦真,张淑卿.脊髓损伤患者主要照顾者准备度现状及其影响因素分析[J].现代医药卫生, 2022, 38(06): 1042-1047.
- [9]魏莱,金璇.脑卒中患者出院准备度现状研究进展[J].护理与康复, 2021, 20(06): 31-34.
- [10]武庆蕊.影响ICU转出病人主要照顾者准备度的相关因素分析[J].蚌埠医学院学报, 2021, 46(04): 543-546.
- [11]刘佳,李雪飞,王红花.肠造口患者主要照顾者照顾准备度现状及影响因素研究[J].护理管理杂志, 2020, 20(10): 706-710.
- [12]耿欣欣,王美瑛,杨辉,等.首发老年脑卒中病人主要照顾者做好家庭准备的准备情况及其影响因素[J].护理研究, 2020, 34(13): 2380-2385.
- [13]毕旭波,石贞仙,张彩云.肝硬化失代偿期病人主要照顾者准备度现状及影响因素分析[J].全科护理, 2020, 18(14): 1682-1686.
- [14]张照明,林茜.慢性肾脏病患儿主要照顾者的照顾准备度现状及影响因素分析[J].护理与康复, 2019, 18(12): 17-20.