

烟台市养老机构护士营养护理知信行现状调查



初静¹, 张倚玮^{2,*}, 魏迪³, 梁荔燕⁴

¹烟台毓璜顶医院护理部, 山东烟台 264000

²烟台毓璜顶医院西区重症医学科, 山东烟台 264000

³烟台毓璜顶医院急诊 ICU 莱山院区, 山东烟台 264000

⁴烟台毓璜顶医院重症医学科莱山院区, 山东烟台 264000

摘要: 目的: 了解烟台市养老机构护士营养护理知信行情况, 为制定相应对策提供依据。方法: 采用问卷调查法对烟台市 15 所养老机构的 82 名护士进行营养知识、信念、行为及需求调查, 并对其不同学历、年龄、工作年限、职称及不同类型养老机构进行比较与分析。结果: 护士的营养知识在医院级别上差异有统计学意义 ($P<0.05$) ; 营养信念在年龄、工作年限上差异有统计学意义 ($P<0.05$) ; 营养行为在工作年限、职称及医院级别上差异有统计学意义 ($P<0.05$) 。养老机构护士营养知识总体水平偏低; 医养结合医院护士的知识、信念与行为得分较高; 年龄 21~25 岁、工作年限 1~5 年护士的营养知识与态度得分较高; 不同学历层次及职称护士的平均分比较, 差别均无统计学意义。结论: 养老机构护士营养知识总体水平偏低, 营养行为有待进一步规范, 医养结合医院护士的营养知识、信念与行为优于社区颐养中心, 应有针对性地采取措施提高社区颐养中心护士的营养知识水平。

关键词: 养老机构; 护士; 营养护理; 调查分析

DOI: [10.57237/j.nhres.2023.01.003](https://doi.org/10.57237/j.nhres.2023.01.003)

The Investigation of Nurses' Nutritional Knowledge, Belief and Behavior in Elderly Care Institutions of Yantai City

Chu Jing¹, Zhang Yiwei^{2,*}, Wei Di³, Liang Liyan⁴

¹Nursing Department, Yantai Yuhuangding Hospital, Yantai 264000, China

²West Department of Critical Medicine, Yantai Yuhuangding Hospital, Yantai 264000, China

³Emergency Department of Critical Medicine (Lai Shan), Yantai Yuhuangding Hospital, Yantai 264000, China

⁴Department of Critical Medicine (Lai Shan), Yantai Yuhuangding Hospital, Yantai 264000, China

Abstract: Objective: To understand the nutritional nursing knowledge, belief and practice of nurses in elderly care institutions in Yantai city, and to provide basis for formulating corresponding countermeasures. Methods: The nutritional knowledge, belief, behavior and needs of 82 nurses in 15 elderly care institutions of Yantai city were investigated, and

*通信作者: 张倚玮, 770743863@qq.com

收稿日期: 2022-11-24; 接受日期: 2023-02-06; 在线出版日期: 2023-02-16

<http://www.nurshealth.com>

their different educational background, age, working years, professional titles and different types of elderly care institutions were compared and analyzed. Results: The nurses' nutritional knowledge in hospital grade, nutritional belief in age and working years, nutritional practice in working years、technical titles and hospital grade were statistically significant differences ($P > 0.05$). The overall level of nutrition knowledge of nurses in elderly care institutions was low. The knowledge, belief and behavior scores of nurses in hospitals with combination of medical care and nursing were higher. Nurses aged 21-25 years and working for 1-5 years scored higher in nutritional knowledge and attitude. There was no significant difference in the average scores of nurses with different educational levels and professional titles. Conclusion: The overall level of nutritional knowledge of nurses in elderly care institutions is low, and the nutritional behavior needs to be further standardized. The nutritional knowledge, belief and behavior of nurses in hospitals combined with medical care are better than those in community care centers. Timely measures should be taken to improve the nutritional knowledge level of nurses in community care centers.

Keywords: Pension Institutions; Nurse; Nutritional Care; Investigation and Analysis

1 引言

2021 年末我国 65 岁以上人口突破 2 亿人，占全国人口的 13.05%[1]，进入中度老龄化社会。随着人口老龄化的发展，养老机构老年人数日益增加，《“十四五”国家老龄事业发展和养老服务体系建设规划》中指出要将养老机构护理型床位占比由 2019 年的 40% 提升至 2025 年 55% [2]。随年龄增长，老年人食物摄入量减少，消化功能减退，机体抵抗力降低，营养不良情况严峻[3]，长期营养不良严重影响其生活质量[4]，增加各种疾病的发生率[5]。《“健康中国 2030 年规划纲要”》，要求重点加强养老机构老年人营养健康指导和综合干预[6]，老年人的营养健康管理迫在眉睫。分级诊疗制度和医养结合养老模式的提出，对护士的营养知识水平提出了更高的要求[7-9]。护士作为营养护理的首要实施者，在患者的营养管理中起到关键性作用，其对营养的认知、态度及行为对老年人的健康有重要意义，直接影响到老年人的生存质量[10-11]。目前护士的营养知识水平良莠不齐，老年营养健康管理缺乏统一规范。为了解养老机构护士的营养知识、态度、行为水平及需求，从而有针对性地实施相关培训，于 2021 年 11 月对烟台市 82 名养老机构护士进行营养知识调查分析，报告如下。

2 对象与方法

2.1 对象

2021 年 11 月 5 日至 11 月 30 日，采用方便抽样法，

选取山东省烟台市主城区 15 所养老机构护士为研究对象，调查范围涉及 12 家社区颐养中心和 3 家医养结合医院。纳入标准：取得护士执照；直接为患者实施过营养治疗的护士；从事临床护理工作 1 年以上；自愿参加本次调查者。

2.2 方法

2.2.1 调查工具

采取问卷调查法。问卷由笔者在文献回顾的基础上，参阅大量营养学理论与老年护理工作特点，结合德尔菲专家调查法编制。问卷包括 5 部分：（1）护士一般资料：包括科室、年龄、工作年限、学历、职称等。（2）营养知识调查：包括人体所需食物的来源、饮食注意事项、老年人合理饮食、国际营养共识、体重减轻相关因素、营养筛查工具等方面，共 22 个单项选择题，每题回答正确计 1 分，回答错误或不作答计 0 分，满分 22 分， ≥ 14 分为及格。经 5 名来自临床护理、医疗及营养领域的专家评定，肠内营养知识部分的平均内容效度（scale-level content validity index, S-CVI）为 0.886，Cronbach's α 系数为 0.830。（3）营养信念调查：了解护士对营养行为的重视程度，共 10 个条目，采用 Likert 5 级计分法，从 1 分“完全不同意”至 5 分“完全同意”，得分越高表明护士对营养行为的重要性越认同。该部分 Cronbach's α 系数为 0.92，S-CVI 为 0.886。（4）营养行为调查：共 9 个条目，采用 Likert 5 级计分法，从 1 分“从不”至 5 分“总是”，评价肠内营养日常

行为的开展情况。该部分 Cronbach's α 系数为 0.809, S-CVI 为 0.92。(5) 营养知识相关需求调查: 共 10 个条目, 包括 7 个选择题和 3 个开放性题目, 主要调查护士对老年患者营养知识的需求。该部分 Cronbach's α 系数为 0.808, S-CVI 为 0.88。

2.2.2 调查方法

问卷由调查者发放, 用统一指导语向调查对象说明本研究的目的、意义、调查对象的权益及问卷填写方法。征得研究对象同意后, 发放问卷, 采用匿名方式填写问卷, 20 min 内当场回收问卷。共发放问卷 82 份, 回收问卷 82 份, 有效问卷 82 份, 有效回收率 100%。

2.2.3 统计学方法

采用 SPSS 22.0 进行资料统计分析。计数资料采用频数、百分率 (%) 进行描述性分析, 计量资料用均数 \pm 标准差 ($\bar{x} \pm s$) 表示; 采用单因素方差分析进行组间差异比较, 采用 LSD 法进行组间两两比较, 以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

表 1 82 名护士肠内营养知识、信念及行为得分情况 (分)

问卷条目	条目数	得分范围(分)	总得分 ($\bar{x} \pm s$)	得分率 (%)
知识	22	0~22	11.29 \pm 2.65	51.32%
信念	10	0~50	44.59 \pm 6.61	89.18%
行为	9	0~45	27.27 \pm 9.28	68.84%

表 2 82 名护士肠内营养知识、信念及行为得分较低的条目(n=82)

条目	满分人数	百分率 (%)	排序
知识			
误吸的分类	12	14.63	1
高血压患者不宜多用哪类调味品	22	26.83	2
误吸有哪些后果	22	26.83	3
信念			
我认为评估患者的营养状况是护士的责任	46	56.10	1
我会主动学习有关营养的相关知识	50	60.98	2
我对营养知识感兴趣	52	63.41	3
行为			
您在实际工作中, 对护理过的患者进行过营养评估的患者有多少?	8	9.76	1
你会采取哪些方式进行营养指导	20	24.39	2
您如何对患者进行营养管理	22	26.83	3

3.3 护士肠内营养知识、态度及行为的单因素分析

单因素分析结果显示, 护士的营养知识在医院级别上差异有统计学意义 ($P < 0.05$), 医养结合医院得

3 结果

3.1 研究对象一般资料

82 名护理人员均为女性, 社区颐养中心护士 65 人, 医养结合医院护士 17 人。年龄 21~39 岁, 平均 (31.2 ± 6.3) 岁; 工作年限 1~19 年, 平均 (9.7 ± 7.0) 年; 学历: 中专 2 人占 2.5%, 大专 54 人占 65.8%, 本科 26 人占 31.7%; 职称: 护士 48 人占 58.5%, 护师 18 人占 22%, 主管护师 16 人占 19.5%。

3.2 护士肠内营养知识、态度及行为得分情况

护士肠内营养知识、态度及行为得分情况: 本次调查肠内营养知识得分为 (11.29 ± 2.65) 分, 信念得分为 (44.59 ± 6.61) 分, 行为得分为 (27.27 ± 9.28) 分, 见表 1。本次对肠内营养知识、信念及行为得分较低的条目, 见表 2。

分较高; 营养信念在年龄、工作年限上差异有统计学意义 ($P < 0.05$), 21~25 岁、工作 1~5 年, 得分较高; 营养行为在工作年限、职称及医院级别上差异有统计学意义 ($P < 0.05$), 工作 1~5 年、初级护士及医养结合医院得分较高。见表 3。

表 3 临床护士营养知识、态度及行为的比较 (分, $x \pm s$)

项目	人数	知识	信念	行为
年龄 (岁)				
21~25	21	12.48±2.11	45.95±6.64	29.57±7.75
26~30	21	11.76±3.45	73.90±6.89	31.90±8.24
31~35	14	11.93±3.22	45.86±5.36	25.79±4.48
>36	26	12.62±2.19	41.23±5.99	27.46±8.97
F 值		0.491	2.744	2.484
P 值		0.690	$P < 0.05$	0.067
工作年限 (年)				
1~5	41	12.59±2.41	46.41±5.58	31.10±6.63
6~10	14	11.07±3.93	42.07±7.58	26.43±4.67
11~15	16	11.44±2.00	43.69±5.41	30.81±7.77
>15	11	13.64±2.11	37.27±4.54	20.73±6.56
F 值		2.698	7.784	8.287
P 值		0.051	$P < 0.05$	$P < 0.05$
医院				
医养结合医院	17	13.89±1.91	45.24±7.45	32.88±5.72
社区颐养中心	65	11.89±2.79	43.57±6.25	27.80±7.48
F 值		5.593	0.882	6.782
P 值		$P < 0.05$	0.350	$P < 0.05$
职称				
初级护士	45	12.11±2.59	44.89±6.63	30.71±6.71
初级护师	20	12.05±2.78	43.70±4.93	28.80±6.22
主管护师	17	12.24±2.71	41.59±7.49	24±8.60
F 值		0.489	1.627	5.631
P 值		0.615	0.203	$P < 0.05$

4 讨论

4.1 养老机构护士营养知识水平提高

本调查中护士的老年营养知识总体得分率偏低，其中误吸的分类及后果、高血压患者的营养知识得分较低，表明护士的营养知识水平有待提高，缺乏主动学习相关知识的积极性、自觉性。提示管理者须加强养老机构护士的营养知识培训，完善课程设置，为护士提供学习基地，提高养老机构护士的营养知识水平。本调查中护士对肠内营养知识相关需求显示，护士的营养学知识主要来源于在校学习、学术会议讲座、营养培训班；最希望学习的营养学知识是基础营养知识、营养与疾病、食品营养及卫生；56.10%的护士认为所学的营养知识能满足临床需要。这与钱艳、顾伟军等的研究结果一致[12, 13]，提示管理者应多为护士提供学习机会，采取多元化

方式进行继续教育培训。另一方面，护士应积极主动加强学习，与时俱进更新老年营养健康管理知识，提升自身专业素质。

4.2 养老机构护士肠内营养观念仍需更新

本研究中部分护士对营养知识兴趣较低，学习营养知识的自觉性不高。其中 21-25 岁、工作 1-5 年的护士得分较高，分析原因可能为，年轻护士更乐于接受新知识，观念更与时俱进，这与王博巧等的研究结果一致[14]。护士对肠内营养知识相关需求显示，85.37% 的护士能主动学习营养知识；只有 39.02% 的护士接受过营养培训，这与王博巧等的研究结果一致[14]。管理者应充分调动护士学习的积极性，采取多种措施发挥高年资护士的长处，鼓励低年资护士积极主动参与到老年人营养护理工作中，以更新陈旧的观念，调动护士学习的积极性。此外，部分护士认为评估患者的营养状况不是护士的责任，可能与观念陈旧，缺乏老年

人营养健康护理经验，缺乏相关知识有关。本调查护士对肠内营养知识相关需求显示，87.80%的护士认为有必要设立专门的营养护士。今后应加强相关培训，提供更多临床实践与循证科研手段的支持，并将老年人营养健康管理的效果纳入质量考评体系，以加强护士的营养健康管理观念，进一步强化护士对老年人营养健康管理重要性的认知。

4.3 养老机构护士肠内营养行为 有待规范统一

评估患者的营养状况是开展营养健康管理的基础，本研究提示养老机构护士在实际工作中极少进行营养健康评估，且极少对老年人进行营养健康管理与指导。可能与缺乏统一方便的评估工具以及医护人员职责分工不够明确等原因相关。目前，养老机构护士在营养健康评估中的参与程度相对偏低，其中大部分评估由医生完成[12]。因此，应明确护士在老年人营养健康管理中的职责，推动制定科学的营养健康方案，有利于提升老年人的生活质量。本调查发现，工作1-5年、初级护士及医养结合医院护士得分较高，提示医养结合医院的良好医疗资源和养老体系能更好的规范护士的营养行为且年轻护士可能对于落实营养行为的依从性更高，这与钱艳等的研究结果不一致[12]，分析原因可能为近几年国家对“医养结合”养老政策的推行影响了年轻护士及医养结合医院护士的营养行为。本调查发现学历对营养护理行为的影响并不显著，这提示管理者今后应加强理论与实践双重培训，合理利用不同层次的临床护士，提升护士肠内营养理论水平，规范护理行为。

4.4 医养结合医院护士的营养知识、信念 与行为优于社区颐养中心

我国传统养老机构运营模式主要是公办养老机构和民办养老机构，公办养老机构存在管理制度僵化，机构运行效率较低，养老医院利用率低；民办养老机构存在资金短缺，各项扶持政策落实不到位等问题[15]，使得传统养老性质的公办养老院、敬老院等养老机构已经很难满足失能等老人的需要[16]。“医养结合”养老模式在多个国家成功的应用，促使我国养老机构运营模式逐步改革，2015年3月国务院办公厅印发《全

国医疗卫生服务体系规划纲要（2015-2020年）》以专门的篇幅对推进医疗机构与养老机构的合作，发展社区健康养老服务[17]。国家对医养结合养老政策大力推行及分级诊疗制度的实施，使社区老年人的营养健康管理得到了越来越多的关注。本研究显示，医养结合医院护士的营养知识、信念、行为得分高于社区颐养中心护士，结果与钱艳等的研究结果一致[12]，这与医养结合医院有着良好的医疗资源和完善的养老体系[18]，护士能够得到更多的营养知识来源有关。提示管理者须加强颐养中心护士的老年人营养知识培训，完善课程设置，为护士提供学习基地，提高颐养中心护士的营养知识水平。

5 小结

通过对养老机构护士营养知识、信念及行为水平的调查分析，有助于了解当前老年营养健康管理实践中存在的不足及影响因素，为改善老年人营养状况、提升护理服务质量提供依据，对养老政策的实施具有积极作用。本次调查范围涉及烟台市多家养老机构，但是样本量较小，今后可扩大研究范围对不同地区的护士进行更大样本量的调查研究。

参考文献

- [1] 中华人民共和国国家统计局. 第七次全国人口普查公报解读 . [EB/OL]. (2021-05-12) [2021-08-25]. http://www.stats.gov.cn/tjsj/sjjd/202105/t20210512_1817336.html
- [2] 国务院印发《“十四五”国家老龄事业发展和养老服务体系建设规划》 [N]. 新华每日电讯, 2022-02-22 (001).
- [3] WELLS J C, SAWAYA A L, WIBAEK R, et al. The double burden of malnutrition: aetiological pathways and consequences for health [J], Lancet, 2020, 395 (10217): 75-88.
- [4] SALMINEN K S, SUOMINEN M H, et al. Associations between nutritional status and health-related quality of life among long-term care residents in Helsinki [J]. J Nutr Health Aging, 2019, 23 (5): 474-478.
- [5] 蒋莉, 刘丽萍. 人口老龄化对老年营养学教育的挑战及对策 [J]. 中国老年学杂志, 2016, 36 (18): 4652-4654.
- [6] 中国营养学会. 中共中央国务院印发《“健康中国 2030 年规划纲要”》 [EB/OL]. (2019-08-07) [2020-08-25]. <https://www.cnsoc.org/chpolicy/781900200.html>

- [7] 陈曼洁, 鲍勇. 医院社区分级诊疗的医患认知研究: 基于上海市家庭医生制度 [J]. 中华全科医学, 2015, 13 (5): 108-111; 148.
- [8] 俞帼英, 乐嘉宜, 练媛媛. 探索构建社区“医养结合”服务模式下的老年人健康管理的可行性 [J]. 上海医药, 2016, 37 (2): 47-49.
- [9] 陵星辰. 分级诊疗和医养结合背景下失能老年人对社区服务需求及其影响因素分析 [J]. 全科护理, 2020, 18 (26): 3550-3553.
- [10] 张璟, 王维利, 章新琼. 消化系统肿瘤病人营养知信行现状及其相关因素调查 [J]. 肠外与肠内营养, 2016, 23(4): 226-228, 236.
- [11] 钟林君, 符琰, 余春华, 等. 胸部肿瘤住院患者营养知信行现状调查及影响因素分析 [J]. 肿瘤代谢与营养电子杂志, 2018, 5 (1): 63-68.
- [12] 钱艳, 张彩华. 临床护士肠内营养知识、态度及行为现状的调查与分析 [J]. 中华现代护理杂志. 2017: 23 (10): 1368-1371.
- [13] 顾伟军, 蒋燕, 曹爱丽, 等. 临床护士老年营养知识调查分析 [J]. 医学教育. 2018, 10 (29): 180-181.
- [14] 王博巧, 王美如, 魏力, 等. 护士营养知识水平的调查分析 [J]. 天津护理. 2014, 22 (1): 7-9.
- [15] 赵辰光, 杨肖肖. 公建民营养老机构运营模式 [J]. 中国老年学杂志, 2017, 11 (22): 5714-5716
- [16] 郭丽君, 鲍勇, 黄春玉, 等. “医养结合”养老模式的国际成功制度与政策分析 [J]. 中国老年学杂志, 2019, 2 (4): 975-981.
- [17] 本刊记者. 加快建设覆盖全民的医疗卫生服务体系——国家卫生计生委副主任孙志刚解读《全国医疗卫生服务体系规划纲要 (2015—2020 年)》 [J]. 紫光阁, 2015 (05): 37-38.
- [18] 黄如意, 胡善菊. 山东省医养结合模式发展的 SWOT 的分析 [J]. 中国卫生事业管理. 2016, 33 (2): 145-147.