

教学 · 管理 DOI:10.3969/j.issn.1672-9455.2020.15.046

医学生对患者安全文化认知的现状调查研究^{*}

郑 鸿

四川大学华西第二医院/出生缺陷与相关妇儿疾病教育部重点实验室,四川成都 610041

摘 要:**目的** 了解不同专业、学历、年级医学院校学生对患者安全文化认知的现况。**方法** 采用方便抽样,对不同专业、学历、年级学生进行患者安全文化知识问卷调查。**结果** 共有 204 名学生参与调查,其中 158 名学生完成问卷。参与调查的学生对患者安全相关知识掌握总体水平较好,但满分比只占 2.38%;护理专业学生得分明显高于临床专业学生得分;不同年级学生得分间差异也有统计学意义($P<0.05$)。患者安全态度总体得分为 (74.19 ± 7.63) 分,不同专业、学历、年级学生间得分差异无统计学意义($P>0.05$)。需求调查方面,100.0%的学生认为有必要加强患者安全的相关培训。**结论** 对各专业、各层次学生开展患者安全的系统教育是医学发展的必然。教育者要结合学生特点、专业特色,利用多元教学形式,探索适合中国特色的患者安全教育课程体系。

关键词:患者安全; 学生; 医学; 文化
中图法分类号:R4;G64 **文献标志码:**B **文章编号:**1672-9455(2020)15-2254-03

近年来,患者安全问题逐渐受到国内各医疗领域的重视。患者安全是指在医疗服务过程中采取必要措施来避免或预防患者的身体或心理上的不伤害,将卫生保健相关的不必要伤害减少到可接受的最低程度的风险控制过程^[1]。多项研究表明,保障患者安全的关键在于相关医务工作者掌握患者安全知识与技能,建立并重视患者安全文化^[2-6],而加强对各专业学生的患者安全文化认知是提高患者安全实施的有效途径。目前,国内各医学院校的课程设置中少有对患者安全文化的系统学习^[7]。为了解不同专业、学历、年级医学院校学生对患者安全文化的认知现状,为临床安全教育提供依据和方向,笔者对医学生患者安全文化认知现状进行调查,现报道如下。

1 对象与方法

1.1 调查对象 采用方便抽样,选取 2018 年 7 月至 2019 年 4 月某医科大学即将进入临床实习的学生,以及同期在其附属医院开展实习的学生共 204 人参与研究,158 人完成问卷填写。其中,护理本科生 89 人,护理大专生 42 人,医学临床生 27 人;男 29 人,女 129 人。

1.2 研究方法 统一填写《医学生对患者安全知信行的基本情况调查》问卷^[8]。该问卷共 37 个条目,包括医学生安全知识情况的条目 13 条,医学生对患者安全态度情况的条目 17 条,医学生对患者安全教育需求的条目 7 条。其中,知识纬度调查条目包括判断题和选择题,正确计 1 分,不正确计 0 分,分数范围 0~13 分,分数越高表示正确率越高,学生具备患者安全的知识水平越高。态度纬度调查条目采用 Likert 5 级计分法,完全不同意计 1 分,不同意计 2 分,中立计 3 分,同意计 4 分,完全同意计 5 分,反向条目反向计

分,分数范围 17~85 分,分数越高表示学生在患者安全方面的态度越积极。问卷的内容效度为 0.832, Cronbach's α 系数为 0.803,重测信度为 0.740。

1.3 统计学处理 运用 Excel2010 软件建立数据库并录入数据,使用 SPSS17.0 软件进行统计分析。研究对象的一般资料采用描述性分析,计量资料以 $\bar{x}\pm s$ 表示,采用 t 检验或方差分析。学生对患者安全教育的需求采用构成比或率描述。以 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结 果

2.1 一般资料 共纳入 204 名医学生,回收有效问卷 158 份,问卷回收有效率为 77.5%。医学生性别、年级等一般资料见表 1。

表 1 医学生一般资料

项目	组别	<i>n</i>	构成比(%)
性别	男	29	18.4
	女	129	81.6
专业	临床	27	17.1
	护理	131	82.9
学历	大专	42	26.6
	本科	116	73.4
年级	三年级	74	46.8
	四年级	57	36.1
	五年级	27	17.1

2.2 患者安全知识得分情况

2.2.1 总体情况 本研究结果显示,不同层次医学生对患者安全相关知识掌握总体处于中上水平,平均得分为 (9.76 ± 1.46) 分,合格人数(正确率大于 60.00%)为 95.2%,优秀人数(正确率大于 80.00%)

^{*} 基金项目:四川大学临床医学院 2018 教改项目。

为 35.71%, 学生患者安全知识得分总分满分率仅为 2.38%, 说明医学生对患者安全知识的认知度偏低。见表 2。

表 2 患者安全知识各纬度医学生得分情况		
项目	得分($\bar{x}\pm s$)	满分率(%)
患者安全的基本知识	1.69±0.56	4.76
医疗差错的相关知识	1.60±0.50	59.52
与医疗相关的法律法规	1.52±0.86	76.19
沟通与团队合作	1.95±0.22	95.24
如何质量改进	3.00±0.66	21.43
总分	9.76±1.46	2.38

2.2.2 不同层次医学生患者安全知识得分情况 护理学生患者安全知识得分明显高于临床学生, 差异有统计学意义($P<0.05$)。不同年级医学生间得分差异也有统计学意义($P<0.05$)。见表 3。

表 3 不同层次医学生患者安全知识得分情况比较				
项目	组别	<i>n</i>	得分($\bar{x}\pm s$)	<i>P</i>
专业	临床	27	8.67±1.87	0.009
	护理	131	10.06±1.20	
学历	本科	116	9.65±1.62	0.392
	大专	42	10.09±0.83	
年级	三年级	74	9.57±1.53	0.005
	四年级	57	10.69±1.40	
	五年级	27	8.67±1.87	

2.3 患者安全态度得分情况 患者安全态度得分满分为 85 分, 医学生总体得分为(74.19±7.63)分, 最高分为 83 分, 最低分为 57 分。并且不同专业、不同年级、不同学历医学生间患者安全得分差异无统计学意义($P>0.05$)。见表 4。

表 4 不同层次医学生患者安全态度得分情况比较				
项目	组别	<i>n</i>	得分($\bar{x}\pm s$)	<i>P</i>
专业	临床	27	72.38±7.31	0.611
	护理	131	76.54±7.75	
学历	本科	116	73.65±7.11	0.414
	大专	42	75.31±7.75	
年级	三年级	74	76.52±7.32	0.725
	四年级	57	78.14±7.32	
	五年级	27	72.38±7.31	

2.4 对患者安全教育的现状和需求 本调查结果显示, 100% 的医学生认为有必要加强患者安全相关培训, 71.5% 的医学生明确表示学校开设了患者安全相关培训, 90.5% 的医学生表示在学校接触过相关内容的学习, 82.9% 的医学生表示在医院获得了相关内容的培训。见表 5。

表 5 对患者安全教育的现状和需求			
项目	组别	<i>n</i>	百分比(%)
获得相关知识的途径(多选)	在校学习	142	89.9
	网络等媒体	148	93.7
	医院实习等其他途径	131	82.9
学校是否提供相关培训	开设	113	71.5
	未开设	15	9.5
	不确定	30	19.0
相关培训需要加强吗	需要	158	100.0
	不需要	0	0.0
	无所谓	0	0.0
学习阶段选择需求	学校到临床	87	55.1
	实习中	30	19.0
	在学校学习	26	16.4
还希望学习的内容	工作后	15	9.5
	质量改进	16	10.1
	法律法规	71	44.9
	安全基本知识	19	12.0
	差错相关知识	38	24.2
	沟通与团队合作	7	4.4
	其他	7	4.4
开展培训的形式需求(多选)	案例讨论	154	97.5
	讲座	57	36.1
	角色扮演	71	44.9
	小组讨论	67	42.4
	研讨会	56	35.4
	录像仿真	56	35.4

3 讨 论

3.1 各层次医学生对患者安全知识的了解现状 本研究结果显示, 不同层次医学生对患者安全相关知识掌握总体处于中上水平, 平均得分为(9.76±1.46)分, 合格人数(正确率大于 60.00%)为 95.2%, 优秀人数(正确率大于 80.00%)为 35.71%, 明显优于王冰等^[8]的研究结果。说明近年来在各专业医学生理论学习及临床见习中, 老师已开始重视对学生患者安全基础知识的传播; 当今媒体、网络的发展, 也促使医学生有更多的渠道得到相应的知识学习。但满分率只有 2.38%, 也说明因为缺乏系统规范的教学架构规划, 老师尤其在临床教学中, 对患者安全的内容的教学大部分凭经验加入, 在学生知识构成中还存在“误区”和“盲区”。在各维度的得分中, 满分率最高的是“沟通与团队合作”, 其次是“与医疗相关的法律法规”, 说明团队合作的工作模式已逐渐被大家接受, 是保证患者安全的有效方式; 随着国家依法治国深入人心, 媒体的大量报道及患者的维权意识增强, 使医学生对患者安全法律法规的关注度逐年增加。在对不同层次学生分层分析发现, 从专业上分析, 护理学生的患者安全知识得分高于临床学生, 分析原因为在今医学教育模式下, 我国临床专业的课程设置仍以专

业学科为中心,而护理由于专业特色,会更关注人文学科的内容,在课程设置上更能适应当今社会的需求。在对本科和大专学生的分层分析中,本科学生得分低于大专学生,分析原因可能为临床学生的得分较低导致。不同年级实习学生的得分中,三年级学生得分略高于五年级学生得分,最高为四年级学生得分。分析原因为三年级学生主要为大专护理实习学生和本科即将进入实习的护理学生,四年级学生主要为各院校护理本科学生,五年级学生为临床专业学生。得分的差异可能因为学生在未进入临床实习前,对患者安全的认识不深刻,体会不深;进入临床后,临床各带教老师对患者安全的强调,教学医院对学生开展了涉及患者安全的各类相关培训。

3.2 不同层次医学生对患者安全的态度现状 本次研究结果显示,不同层次医学生对患者安全的态度积极,平均分换算成百分制为 (74.19 ± 7.63) 分,并且不同专业、学历、年级学生间患者安全得分差异无统计学意义($P > 0.05$),说明医学生已认识到患者安全在其学习及工作中的重要性,呈积极态度应对。

在本调查中得分最低的 2 项为:如果我造成医疗差错我会向患者解释;作为医学生,如果我目睹并同时造成医疗差错后,我懂得如何在适当的时机负责地讲出来。得分最高的 2 项为:如果我造成医疗差错我会及时报告;如果患者指出我造成的医疗差错我会及时处理。说明医学生基本能接受以相对积极、正向的态度面对和处理医疗差错,但在患者安全问题的发生因素上,还需要相应的知识支持。这也提示在对各专业医学生的患者安全教育中,可以针对这些薄弱环节进行引导,以提高医学生在以后复杂的医疗环境中,应对患者安全的综合能力。

3.3 医学生对患者安全认知的现状及需求 本次调查结果显示,100.0%的医学生认为有必要加强患者安全的相关培训,71.5%的医学生明确表示学校开设了患者安全相关培训,90.5%的医学生表示在学校接触过相关内容的学习,82.9%的医学生表示在医院获得了相关内容的培训,说明目前医学院校及临床教学中已越来越认识到患者安全学习在医学生教育结构中的重要性,并逐渐开始在课程学习和见习、实习中引入相应内容的学习;还有 93.7%的医学生能主动从网络等媒体途径获取相关知识,这与王冰等^[8]的研究结果相同。提示网络等媒体的发展是当今时代的特点,可以利用媒体等便利手段,达到教学目的。超过一半(55.1%)的医学生希望将患者安全教育贯穿学校到临床的整个过程,说明医学生能正确评估安全学习与职业发展的相关性,认识到患者安全学习是一个长期不断的学习过程,但目前医学院校的课程设置中,还未能及时适应学生的需求和社会的发展要求。而 44.9%的医学生在提到还希望学习的内容时,首选

了相关法律法规知识,24.2%的医学生选择了差错相关知识培训,反映出在法治社会医学生的需求为,希望能在减少患者不良事件发生的同时,也能有效地保护自己职业中的合法权益。对于培训形式的需求,绝大多数医学生选择了案例讨论,排第 2、3 位的分别是角色扮演(44.9%)、小组讨论(42.4%),也应证了医学离不开临床实践的职业特点,反映出不同层次医学生希望在实际案例中学会去分析问题的需求。同时,也反映出思维活跃的医学生希望以更加形象、生动、具体的方式讲授患者安全的相关内容的需求。

4 结 论

对不同层次医学生开展患者安全的系统教育是医学发展的必然。随着对各类医科院校学生进行患者安全教育已逐渐被国内医学教育者所认识,寻找、探索出适合我国国情的患者安全教育体系也成为必然趋势。虽然在不同层次学生的教学体系中,已逐渐开始引入相应内容的学习,但多凭借老师经验而开展,缺乏系统、科学的设计,故在本次患者安全文化认知的调查中仍然存在某些知识结构上的不足,医学生也表现出对内容培训上、方法上的强烈需求。所以,如何充分考虑我国目前医疗大环境,结合医学生特点,确定教学内容及培训方式,利用网络媒体的便捷性、直观性,将患者安全内容、部分案例整合到网络中,方便医学生自主学习和参考,是医学教育者亟待解决的问题。

参考文献

- [1] 冯倩、冯磊,李璐畅.从医疗质量安全到患者安全:医疗风险治理的观念更新与政策优化[J].中国全科医学,2019,22(31):3805-3808.
- [2] HELINGS J, SCHROOTEN W, KLAZINGA N S, et al. Improving patient safety culture[J]. Int J Health Care Qual Assur, 2010, 23(5): 489-506.
- [3] 骆焕丽, 山慈明. 高职护理专业实习生对患者安全文化及护理不良事件的认知及影响因素调查[J]. 中华护理教育, 2013, 10(3): 111-113.
- [4] DEBOURGH G A, PRION S K. Patient safety manifesto: a professional imperative for prelicensure nursing education[J]. J Prof Nurs, 2012, 28(2): 110-118.
- [5] MAGNALL J. Promoting patient safety in continence care[J]. Nurs Stand, 2012, 26(23): 49-56.
- [6] BARACH P, SMALL S D. Enhancing patient safety: beginning the dialogue in health services research[J]. J Health Serv Res Policy, 2001, 6(2): 67-69.
- [7] 刘昂芝, 姜贺. 我国护理专业学生接受患者安全教育的现状分析[J]. 中华护理教育, 2015, 12(3): 227-229.
- [8] 王冰, 商临萍, 李伟, 等. 医学本科生开展病人安全教育的现状调查及分析[J]. 护理研究, 2016, 30(4C): 1460-1463.