·护理教育研究·

护理学专业学生临床实习前死亡态度与临终关怀态度调查

肖文莉　李春　董钊扬　宋璐　李兵　蔡敏　卢咏梅
广州中医药大学护理学院　510006
通信作者：卢咏梅，Email：hllym@gzucm.edu.cn

【摘要】　目的　调查已结束课堂学习并即将进入临床的实习护生的死亡态度与临终关怀态度，分析两者之间的相关性及在本科与大专护生间的差异。**方法**　采用横断面研究设计调查 232 名高年级在校护生的死亡态度与临终关怀态度情况。研究工具包括中文版死亡态度描绘量表（修订版）和中文版佛罗梅尔特临终关怀态度量表-B 表。采用 Pearson 相关分析和 t 检验进行数据分析。**结果**　护生死亡态度各维度均分为：中立接受（4.10 ± 0.43）、死亡恐惧（2.76 ± 0.66）、死亡逃避（2.73 ± 0.74）、趋近接受（2.61 ± 0.58）、逃离接受（2.48 ± 0.75）。临终关怀态度总分为（107.63 ± 8.45）。临终关怀态度与死亡恐惧（r=-0.247，P<0.01）、死亡逃避（r=-0.278，P<0.01）及逃离接受（r=-0.145，P<0.05）呈负相关，与中立接受呈正相关（r=0.405，P<0.01）。本科护生死亡逃避得分明显低于大专护生（t=-2.043，P<0.05），且临终关怀态度得分明显高于大专护生（t=2.639，P<0.01）。**结论**　护生的死亡态度与临终关怀态度有较大改善空间，加强临终关怀教育势在必行。

【关键词】　临终关怀；　死亡态度；　教育；　护理；　学生
【中图分类号】　R4
基金项目：广东省哲学社会科学“十三五”规划 2018 年度学科共建项目（GD18XGL45）；广州中医药大学高等教育教学改革项目（广中医教〔2018〕74 号）
DOI：10.3760/cma.j.issn.2095-1485.2020.01.024

Investigation of attitudes toward death and hospice care in nursing students before internship

Xiao Wenli, Li Chun, Dong Zhaoyang, Song Lu, Li Bing, Cai Min, Lu Yongmei
School of Nursing, Guangzhou University of Chinese Medicine, Guangzhou 510006, China
Corresponding author: Lu Yongmei, Email: hllym@gzucm.edu.cn

【Abstract】　Objective　To investigate nursing students' attitudes toward death and hospice care before they start clinical practice, analyze the correlation between the two attitudes and compare their differences in junior and regular nursing college students. **Methods**　A cross-sectional study was adopted to investigate the attitudes toward death and hospice care in 232 senior nursing students at school. Instruments included the Chinese version of the Death Attitude Profile-Revised (DAP-R) and the Chinese version of the Frommelt Attitude Toward Care of the Dying Scale-Form B (FATCOD-B). Pearson correlation analysis and independent t-test were used to analyze the data. **Results**　The mean scores of the 5 dimensions of death attitude were neutral acceptance (4.10 ± 0.43), fear of death (2.76 ± 0.66), death avoidance (2.73 ± 0.74), approach acceptance (2.61 ± 0.58), and escape acceptance (2.48 ± 0.75), respectively. The total score of hospice care attitude was (107.63 ± 8.45), which was negatively correlated with fear of death (r=-0.247, P<0.01), death avoidance (r=-0.278, P<0.01), and escape acceptance (r=-0.145, P<0.05) scores and positively correlated with neutral acceptance score (r=0.405, P<0.01). The death avoidance score of regular nursing college students was significantly lower than that of junior nursing college students (t=-2.043, P<0.05), and the hospice care attitude score of regular nursing college students was significantly higher that of junior nursing college students (t=2.639, P<0.01). **Conclusion**　There is a big room to improve nursing students' attitudes toward death and hospice care. Strengthening end-of-life care education is imperative.

【Key words】　Hospice care;　Death attitude;　Education;　Nursing;　Students

Fund program: 2018 Discipline Joint Development Project of the 13th Five-Year Plan for Guangdong Philosophy and Social Science (GD18XGL45); Higher Education Teaching Reform Project of Guangzhou University of Chinese Medicine

DOI:10.3760/cma.j.issn.2095-1485.2020.01.024

临终关怀,亦称安宁疗护,指的是一种为临终患者及其家属提供的专业团队服务,以使临终患者有尊严地离世并帮助其家属顺利度过哀伤期[1]。随着我国人口老龄化的发展及疾病谱的改变,许多慢性疾病,如恶性肿瘤、心脑血管疾病等致终末期患者增多,社会对临终关怀服务需求巨大。国家卫生计生委也于 2017 年初发布了《安宁疗护中心基本标准和管理规范(试行)》和《安宁疗护实践指南(试行)》。作为临终关怀团队的重要一员,护士对待死亡与临终关怀的态度直接影响临终关怀工作的开展。因此,做好在校护生的临终关怀教育工作,为临床实践打下坚实基础具有十分重要的意义。本研究调查了已结束课堂学习并即将进入临床实习的护生对死亡的态度与临终关怀的态度,分析两者之间的相关性及在本科与大专护生间的差异,旨在为优化在校临终关怀教育提供参考。

1　对象与方法

1.1　研究对象

采用横断面研究设计选取广州中医药大学护理学院已经完成课堂学习并即将进入临床实习的 2014 级护理本科班(大三,4 年制)与 2015 级护理大专班(大二,3 年制)232 名在校护生作为研究对象。其中,本科护生 78 名,大专护生 154 名;男生 14 名,女生 216 名;平均年龄为(20.89 ± 1.06)岁。

1.2　研究方法

1.2.1　评价指标及工具

1.2.1.1　死亡态度

采用中文版死亡态度描绘量表(修订版)(Death Attitude Profile-Revised,DAP-R)调查护生的死亡态度。DAP-R 量表由 Wong 或 Neimeyer 等[2]于 1987 年编制,并于1994 年修订。本研究所使用的中文版 DAP-R 量表由唐鲁等[3]于 2014 年研制,包括死亡恐惧、死亡逃避、中立接受、趋近接受、逃离接受 5 个维度 32 个条目。条目从 5 到 1 计分(5=非常同意;4=同意;3=无意见;2=不同意;1=非常不同意)。各维度得分越高,说明越具有趋向该维度的死亡态度。中文版 DAP-R 量表的 Cronbach's α 系数为 0.88。

1.2.1.2　临终关怀态度

采用中文版佛罗梅尔特临终关怀态度量表-B 表(Frommelt Attitude Toward Care of the Dying Scale-Form B,FATCOD-B)调查护生的临终关怀态度。FATCOD 由 Frommelt[4]于 1989 年编制,并于 2003 年修改形成 FATCOD-B 量表。2016 年,Wang 等[5]对其进行汉化形成中文版。中文版 FATCOD-B 量表包括 30 个条目,采用 Likert 5 级评分法(1=非常不同意;2=不同意;3=不确定;4=同意;5=非常同意),满分为 150 分,得分越高说明临终关怀态度越积极。该量表的 Cronbach's α 系数为 0.79。

1.2.2　收集资料的方法

采用问卷调查法。以班级为单位现场集中发放问卷,调查对象知情同意后匿名填写,问卷当场收回。共发放问卷 235 份,回收有效问卷 232 份,有效回收率为 98.7%。

1.2.3　统计学方法

使用 SPSS 20.0 统计软件录入与分析数据。采用均数、标准差、频率、百分比对数据进行统计描述;采用 Pearson 相关分析检验死亡态度各维度与临终关怀态度的相关性;采用 t 检验比较本科与大专护生死亡态度与临终关怀态度的差异。检验水准 α=0.05。

2　结果

2.1　死亡态度

护生死亡态度各维度均分由高到低依次为:中立接受(4.10 ± 0.43)、死亡恐惧(2.76 ± 0.66)、死亡逃避(2.73 ± 0.74)、趋近接受(2.61 ± 0.58)、逃离接受(2.48 ± 0.75)。

2.2　临终关怀态度

护生临终关怀态度总分与各条目得分见表 1。

2.3　本、专科护生死亡态度与临终关怀态度的比较

护生死亡态度与临终关怀态度的相关性见表 2。本科与大专护生死亡态度与临终关怀态度的差异见表 3。

表 1　临终关怀态度总分与各条目得分情况（*n*=232）

临终关怀态度	得分（按由高至低排序）
总分	107.63 ± 8.45
18.家属应关心和帮助临终患者让其更好地度过生命剩余的时光	4.41 ± 0.62
4.在患者临终期间及死亡后都要对患者家属进行关怀	4.32 ± 0.55
12.家属应协助照料临终患者的日常生活	4.28 ± 0.57
1.临终关怀是一件有意义的事情	4.27 ± 0.80
16.家属需要情感支持来接受临终患者的行为改变	4.22 ± 0.52
19.不允许临终患者对自己的日常生活护理做决定[a]	4.19 ± 0.60
28.医务人员没有责任对家属进行关于死亡及临终的教育[a]	4.13 ± 0.69
20.家属应尽可能地让临终患者所处环境保持常态	4.10 ± 0.59
30.医务人员有可能帮助患者面对死亡	4.09 ± 0.57
21.临终患者用言语来表达自己的感受对其自身有利	4.01 ± 0.60
23.医务人员应允许临终患者享有灵活的被探视时间	3.97 ± 0.73
2.死亡不是发生在人身上最糟糕的事	3.95 ± 0.80
10.临终患者有时更愿意早点死去	3.69 ± 0.74
17.当患者快要去世时，医务人员应避免陪在其身边[a]	3.69 ± 0.83
15.当患者去世时，我会选择不在他 / 她身边[a]	3.67 ± 0.90
24.临终患者和家属应是决策的主导者	3.54 ± 0.95
22.医务人员应该照料临终患者的家属	3.53 ± 0.98
6.医务人员应避免与临终患者谈论死亡[a]	3.43 ± 1.03
5.我不想照料临终患者[a]	3.43 ± 0.88
13.如果我照料的患者去世，我希望我不在场[a]	3.41 ± 0.95
14.我害怕与临终患者成为朋友[a]	3.40 ± 0.94
27.我们应该如实地告知临终患者其病情状况	3.36 ± 0.84
9.与临终患者建立亲密关系是一件很难的事情[a]	3.32 ± 0.86
29.陪护临终患者的家庭成员常常干扰医务人员对患者的治疗[a]	3.12 ± 0.88
7.长时间照料临终患者使我感到很沮丧[a]	3.04 ± 0.95
25.临终患者不需要考虑对止痛药成瘾的问题	3.00 ± 1.10
3.跟临终患者谈论即将来临的死亡，会让我觉得不舒服[a]	2.82 ± 1.02
11.当患者问：我是不是快要死了？我认为最好把话题转移到一些开心的事情上[a]	2.79 ± 1.03
26.如果我走进疾病终末期患者的房间并发现他 / 她在哭，我会感到不舒服[a]	2.22 ± 0.75
8.当我主管的临终患者失去治疗信心时，我会很难过[a]	2.21 ± 0.76

注：a，为反向计分

表 2　死亡态度与临终关怀态度的相关性

项目	死亡恐惧	死亡逃避	中立接受	趋近接受	逃离接受	临终关怀态度
死亡恐惧	1.000					
死亡逃避	0.424[a]	1.000				
中立接受	−0.287[a]	−0.168[b]	1.000			
趋近接受	0.257[a]	0.206[a]	0.039	1.000		
逃离接受	0.079	0.075	0.101	0.510[a]	1.000	
临终关怀态度	−0.247[a]	−0.278[a]	0.405[b]	−0.094	−0.145[b]	1.000

注：a，*P*<0.01；b，*P*<0.05

3　讨论

3.1　死亡态度

护生对待死亡的态度以中立为主（≥4 分），而趋近与逃离接受死亡得分均低于中间值（3 分），处于不同意与不确定之间（2~3 分）。这些与以往研究结果一致[6-8]，显示护生能视死亡为生命中自然的一部分，并且倾向于不把死亡看作是通往快乐来生或解脱今生痛苦的途径，这可能与我国长久以来的无神论及辩证唯物论教育有关。死亡恐惧与逃避得分亦

表 3　本、专科护生死亡态度与临终关怀态度的差异（$\bar{x} \pm s$）

项目	本科（n=78）	大专（n=154）	t 值	P 值
死亡态度				
死亡逃避	2.59 ± 0.71	2.80 ± 0.75	−2.043	0.042
临终关怀态度				
总分	109.66 ± 9.06	106.60 ± 7.95	2.639	0.009
6. 医务人员应避免与临终患者谈论死亡[a]	3.71 ± 0.85	3.29 ± 1.08	3.168	0.002
11. 当患者问：我是不是快要死了？我认为最好把话题转移到一些开心的事情上[a]	3.04 ± 0.99	2.66 ± 1.03	2.664	0.008
13. 如果我照料的患者去世，我希望我不在场[a]	3.58 ± 0.78	3.33 ± 1.02	2.032	0.044
22. 医务人员应该照料临终患者的家属	3.71 ± 0.87	3.44 ± 1.02	2.058	0.041
26. 如果我走进疾病终末期患者的房间并发现他 / 她在哭，我会感到不舒服[a]	2.37 ± 0.82	2.15 ± 0.69	2.046	0.043

注：a，为反向计分

处于不同意与不确定之间，说明护生经过在校临终关怀教育后对死亡的恐惧和逃避程度不高，但是受我国死亡教育缺失及“乐生讳死”这一传统文化影响，死亡恐惧与逃避态度仍然存在。

3.2　临终关怀态度

临终关怀态度总分为（107.63±8.45），占满分的 71.8%，说明护生对待临终关怀的态度处于积极与中立之间，他们已经具备一定的临终关怀服务意识，但仍有较大提高空间。具体来说，持积极态度（≥4 分）的有 10 个条目，说明护生清楚临终关怀的理念、认同临终关怀的意义、明白医务人员的职责、知道家属参与日常照料的重要性以及重视对患者家属的关怀与支持。大部分条目得分处于积极与中立之间（3~4 分），说明护生在一些临终关怀的具体实践问题上态度不够明确，包括与患者及家属关系的建立、患者心理的把握、病情告知、止痛药的应用、对待患者死亡的态度等。4 个条目得分处于中立与消极之间（2~3 分），说明护生严重缺乏与患者谈论死亡问题的技巧和自我心理调适的能力。陈鹏等[8]对北京市 157 名护士的临终关怀教育需求调查也显示需求最强的是，如何进行护患沟通与自我心理调适。护理临终患者及家属需要投入大量的情感，且长期的压抑、悲伤、无助、害怕等负性感受极易使护士产生共情疲劳。而忌讳谈论死亡的传统文化也阻碍了护患沟通的顺利进行。

3.3　死亡态度与临终关怀态度的相关性

临终关怀态度与死亡恐惧、死亡逃避呈显著负相关，与中立接受呈显著正相关。这些与孟召霞等[9]对护士临终关怀态度与死亡态度的相关性研究结果一致，即恐惧死亡和逃避死亡的护生照顾临终患者的积极性较差，而能够自然接受死亡的护生照顾临终患者的态度更加积极。不同的是，本研究发现护生临终关怀态度与逃离接受维度呈显著负相关而与趋近接受无显著相关性，而孟召霞等[9]的研究显示临终关怀态度与趋近接受呈显著负相关而与逃离接受维度无显著相关性。另外，Braun 等[10]认为在一些宗教背景下，趋近接受与逃离接受属于正向的死亡态度，即把死亡看作是通往快乐来生或解脱今生痛苦的途径与积极的临终关怀态度有关。这说明对死亡的趋近或逃离接受与临终关怀态度的相关性尚不明确，且在不同文化背景下存在较大差异，今后需作进一步探讨。

3.4　本、专科护生死亡态度与临终关怀态度的比较

死亡态度方面，本科护生死亡逃避得分明显低于大专护生，这意味着大专护生比本科护生更倾向于逃避思考及讨论与死亡有关的事物。临终关怀态度方面，本科护生得分明显高于大专护生，说明本科护生较大专护生态度积极。具体来说，大专护生在涉及死亡问题的沟通和自我心理的调适上不如本科生，对待患者死亡更易持逃避态度，在照料患者家属上的责任感稍弱。这些可能与年龄、综合素质、学制等因素有关。比如因学制较短，本校大专护生在校临床见习学时数仅为本科护生的一半（70:140）。因此本科护生有更多的机会接触危重患者、思考死亡问题及学习临终关怀知识。

3.5　对在校临终关怀教育的启示

本研究结果显示，护生的死亡态度与临终关怀态度有较大改善空间。通过在校教育，护生能自然地接受死亡且具备基本的临终关怀服务意识，但对死亡仍存在一定的恐惧与逃避心理，对临终关怀的认识还不够深入和具体。目前，我国大部分医学院校未开设专门的临终关怀教育课程，仅在相关课程

如《基础护理学》《老年护理学》中有所涉及，而本研究提示这些是远远不够的。随着社会需求的增加，越来越多的护理毕业生，尤其是大专护生将有机会去到机构、社区或医院从事临终关怀工作，加强临终关怀教育势在必行。初步研究表明，临终关怀教育还能够增强医学生的心理健康和从事临终关怀工作的意愿[11-12]。今后可考虑开设专门的临终关怀教育课程，以帮助护生改善死亡观，正确接受死亡，减少死亡恐惧与逃避心理；同时使护生更好地认识临终关怀，重点加强沟通与自我心理调适能力的培养，为将来的临床工作打下坚实基础，以更好地满足社会对临终关怀服务的需求。

利益冲突　所有作者均声明不存在利益冲突

作者贡献声明　肖文莉：负责研究设计、论文撰写；李春：负责研究设计、数据收集；董钊扬、宋璐：负责数据整理与分析；李兵、蔡敏：负责数据收集；卢咏梅：负责选题、论文撰写

参考文献

[1] 陆宇晗. 我国安宁疗护的现状及发展方向[J]. 中华护理杂志，2017(6)：659-664. DOI: 10.3761/j.issn.0254-1769.2017.06.004.
Lu YH. Current situation and developing direction of hospice care in China [J]. Chinese Journal of Nursing, 2017(6): 659-664. DOI: 10.3761/j.issn.0254-1769.2017.06.004.

[2] Wong PTP, Reker GT, Gesser G. Death attitude profile-revised: a multidimensional measure of attitudes toward death [M]//Neimeyer RA. Death Anxiety Handbook: Research, Instrumentation, and Application. Washington DC:Taylor & Francis, 1994: 121-148.

[3] 唐鲁，张玲，李玉香，等. 中文版死亡态度描绘量表用于护士群体的信效度分析[J]. 护理学杂志，2014，29(14)：64-66. DOI: 10.3870/hlxzz.2014.14.064.
Tang L, Zhang L, Li YX, et al. Validation and reliability of a Chinese version Death Attitude Profile-Revised (DAP-R) for nurses [J]. Journal of Nursing Science, 2014, 29(14): 64-66. DOI: 10.3870/hlxzz.2014.14.064.

[4] Frommelt KH. Attitudes toward care of the terminally ill: an educational intervention [J]. Am J Hosp Palliat Care, 2003, 20(1): 13-22. DOI: 10.1177/104990910302000108.

[5] Wang LP, Li YJ, Yan WZ, et al. Development and psychometric testing Chinese version of the Frommelt Attitude Toward Care of the Dying Scale, Form B in nurses and nursing students [J]. J Cancer Educ, 2016, 31(1): 123-130. DOI: 10.1007/s13187-015-0810-7.

[6] 张恩，黄丽群. 某高校护理专业大学生死亡态度及其影响因素调查[J]. 护理研究，2014(31)：3884-3886. DOI: 10.3969/j.issn.1009-6493.2014.31.015.
Zhang E, Huang LQ. Survey of death attitude of nursing college students in a college and its influencing factors [J]. Nursing Research, 2014(31): 3884-3886. DOI: 10.3969/j.issn.1009-6493.2014.31.015.

[7] 傅静，鞠梅，陈丽，等. 护理本科学生死亡态度调查与分析[J]. 中国护理管理，2012(7)：30-32. DOI: 10.3969/j.issn.1672-1756.2012.07.010.
Fu J, Ju M, Chen L, et al. Death attitudes among nursing undergraduate students in one college in Sichuan [J]. Chinese Nursing Management, 2012(7): 30-32. DOI: 10.3969/j.issn.1672-1756.2012.07.010.

[8] 陈鹏，王敏，刘宇，等. 北京市 157 名护士的死亡态度及临终关怀教育需求调查分析[J]. 护理学报，2014，21(16)：29-32. DOI: 10.16460/j.issn1008-9969.2014.16.010.
Chen P, Wang M, Liu Y, et al. Nurses' attitude toward death and needs for hospice care education [J]. Journal of Nursing, 2014, 21(16): 29-32. DOI: 10.16460/j.issn1008-9969.2014.16.010.

[9] 孟召霞，李艳琳，支彩霞，等. 护士照顾临终患者态度与个人死亡态度的相关性研究[J]. 护理学杂志，2014，29(2)：51-53. DOI: 10.3870/hlxzz.2014.02.051.
Meng ZX, Li YL, Zhi CX, et al. Correlation between nurses' attitudes to terminal patients and their personal attitudes toward death [J]. Journal of Nursing Science, 2014, 29(2): 51-53. DOI: 10.3870/hlxzz.2014.02.051.

[10] Braun M, Gordon D, Uziely B. Associations between oncology nurses' attitudes toward death and caring for dying patients [J]. Oncol Nurs Forum, 2010, 37(1): E43-49. DOI: 10.1188/10.ONF.E43-E49.

[11] 高钰琳，冯现刚，陈佩云，等. 死亡教育干预对医学生死亡态度影响的准实验性研究[J]. 中国健康教育，2016，32(2)：138-140，151. DOI: 10.16168/j.cnki.issn.1002-9982.2016.02.011.
Gao YL, Feng XG, Chen PY, et al. Effects of life-and-death education on attitudes towards death among medical students: a quasi-experimental study [J]. Chinese Journal of Health Education, 2016, 32(2): 138-140, 151. DOI: 10.16168/j.cnki.issn.1002-9982.2016.02.011.

[12] 李纾，杜安琪，赵秀娟，等. 临终关怀教育对临床医学专业学生心理健康和职业认同度的影响[J]. 中华医学教育杂志，2016，36(1)：70-72，100. DOI: 10.3760/cma.j.issn.1673-677X.2016.01.019.
Li S, Du AQ, Zhao XJ, et al. The effect of hospice care education on psychological health and professional identity of clinical medical students [J]. Chin J Med Edu, 2016, 36(1): 70-72, 100. DOI: 10.3760/cma.j.issn.1673-677X.2016.01.019.

（收稿日期：2019-06-01）
（本文编辑：唐宗顺）