

## 老年脑卒中偏瘫患者出院准备度现状及 其与出院后生活质量的相关性\*

张悦 任海林\*\* 王瑶 王协锋

江苏省人民医院神经外科, 南京 210032

**[摘要]** **目的** 了解老年脑卒中偏瘫患者出院前的准备情况及其与出院后生活质量的关系。**方法** 采用方便抽样的方法, 选择 2022 年 1 月—2023 年 8 月在江苏省人民医院神经外科住院治疗的 98 例老年脑卒中偏瘫患者作为研究对象, 采用自行设计的一般资料调查问卷收集患者的信息, 对患者进行生活质量问卷、出院准备度量表调查。采用多元线性回归分析影响患者出院准备度的因素。**结果** 患者的出院准备度平均得分为 (67.34 ± 12.56) 分, 生活质量平均得分为 (78.45 ± 15.23) 分, 出院准备度得分与生活质量得分呈正相关 ( $r = 0.480$ ,  $P < 0.001$ )。在不同年龄、教育程度、婚姻状况、家庭收入、住院时间、日常生活能力的患者中, 出院准备度得分比较差异均有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。多元线性回归分析结果显示, 教育程度、家庭收入、日常生活能力是影响患者出院准备度的独立影响因素 ( $P < 0.05$ )。**结论** 老年脑卒中偏瘫患者的出院准备度和生活质量均较低, 出院准备度与生活质量呈正相关。应加强对老年脑卒中偏瘫患者的出院教育和康复指导, 以改善其生活质量。

**[关键词]** 脑卒中; 偏瘫; 出院准备度; 生活质量

doi: 10.3969/j.issn.1674-7593.2024.03.007

### Status Quo of Discharge Readiness and Its Correlation with Quality of Life in Elderly Stroke Patients with Hemiplegia

Zhang Yue, Ren Hailin\*\*, Wang Yao, Wang Xiefeng

Department of neurosurgery, Jiangsu Provincial Hospital, Nanjing 210032

\*\* Corresponding author: Ren Hailin, email: RHL0830@163.com

**[Abstract]** **Objective** To investigate the preparation of elderly stroke patients with hemiplegia before discharge and its relationship with quality of life after discharge. **Methods** A total of 98 elderly stroke patients with hemiplegia who were hospitalized in the department of neurosurgery of Jiangsu Provincial Hospital from January 2022 to August 2023 were selected as the study subjects by convenience sampling. A self-designed general data questionnaire was used to collect the information of the patients, and quality of life questionnaire and discharge readiness scale were investigated. Multiple linear regression was used to analyze the factors affecting the readiness of patients for discharge. **Results** The scores for discharge readiness of the 98 patients were (67.34 ± 12.56) points, while the scores for quality of life were (78.45 ± 15.23) points. There was a positive correlation between discharge readiness score and quality of life score ( $r = 0.480$ ,  $P < 0.001$ ). The score for discharge readiness was significantly correlated with the patient's age, educational level, marital status, family income, length of hospital stay, and daily living ability ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** The discharge readiness and quality of life among elderly patients with stroke-induced hemiplegia are relatively low, and a positive correlation exists between quality of life and discharge readiness. It is necessary to strengthen the discharge education and rehabilitation guidance for elderly patients to improve their quality of life.

**[Key words]** Stroke; Hemiplegia; Discharge readiness; Quality of life

脑卒中是一种以脑血管病变为基础的急性脑功能障碍综合征, 具有高致死、致残率<sup>[1-2]</sup>。据统计

我国每年有 200 万人发生脑卒中, 其中 60% ~ 70% 的患者会出现不同程度的偏瘫<sup>[3]</sup>。偏瘫不仅

\* 国家自然科学基金项目 (82172667)

\*\* 通讯作者: 任海林, 电子邮箱 RHL0830@163.com

影响患者的日常生活能力,还会导致患者的心理及社会和经济方面等问题,降低患者的生活质量<sup>[4-5]</sup>。出院准备度是指患者在出院时对自身状况的认知和对出院后生活的预期,是患者出院后能否顺利适应社会生活的重要因素<sup>[6]</sup>。出院准备度高的患者更容易获得家庭和社会的支持,更有信心和有能力应对出院后的挑战<sup>[7]</sup>。因此,评估脑卒中患者的出院准备度及其与生活质量的相关性,对于制定个体化的出院教育和康复计划,促进患者的康复效果和um生活质量具有重要意义。本研究将老年人的年龄界定为60岁及以上,这一年龄段的脑卒中发病率约占总发病率的50%以上<sup>[8]</sup>。目前,关于老年脑卒中偏瘫患者出院准备度的研究较少,且多数研究仅从单一的角度或维度探讨出院准备度的影响因素,缺乏对出院准备度与生活质量的综合分析。本研究旨在了解老年脑卒中偏瘫患者出院前的准备情况及其与出院后生活质量的关系,为提高其生活质量提供依据。

## 1 对象与方法

### 1.1 研究对象

采用方便抽样的方法,选择2022年1月—2023年8月在江苏省人民医院神经外科住院治疗的98例老年脑卒中偏瘫患者作为研究对象,患者所接受的护理方式、相关宣教及常规干预方式一致。纳入标准:①符合《中国脑出血诊治指南(2019)》<sup>[9]</sup>中脑卒中偏瘫的诊断标准,且病程<6个月;②年龄>60岁;③能够理解和配合问卷调查;④自愿签署知情同意书。排除标准:①有精神疾病或神经系统其他疾病;②有严重的心、肝、肾等脏器功能障碍;③合并恶性肿瘤;④在研究期间出现死亡或转院。其中出血性脑卒中22例,缺血性脑卒中76例;男52例,女46例;年龄60~85岁,平均(70.12±6.34)岁;教育程度小学及以下36例,初中24例,高中及以上38例;已婚82例,未婚或离异或丧偶16例;家庭收入<3 000元/月42例,3 000~6 000元/月36例,>6 000元/月20例;住院时间15~90 d,平均(38.56±12.45) d;日常生活能力评分(Barthel指数)10~100分,平均(54.23±16.78)分。

### 1.2 方法

本研究采用自行设计的一般资料调查问卷和生活质量问卷、出院准备度量表,对患者进行问卷调查。问卷调查由两名经过培训的护士在患者出院前1天进行,以面对面的方式进行,每份问卷调查时间约为15 min。

**1.2.1 一般资料调查问卷** 该问卷包括患者的基本信息(如性别、年龄、教育程度、婚姻状况、家庭收入等)和病情相关信息(如住院时间、日

常生活能力等)。

**1.2.2 生活质量问卷** 该问卷具有较好的信度和效度,Cronbach  $\alpha$ 系数为0.91,重测相关系数为0.89。该问卷是Guyatt等于1989年开发的一种用于评估脑卒中患者生活质量的量表,共包括32个项目,分为4个维度:身体功能(10个项目)、社会功能(8个项目)、情感功能(9个项目)和症状(5个项目)。每个项目的选项为“从不、很少、有时、经常、总是”,分别计1~5分<sup>[10]</sup>。各维度的得分为各项目得分之和,总得分为各维度得分之和。得分越高,表示生活质量越好。

**1.2.3 出院准备度量表** 该量表具有较好的信度和效度,Cronbach  $\alpha$ 系数为0.92,重测相关系数为0.87。该量表是Weiss等于2006年开发的一种用于评估患者出院准备度的量表,共包括11个项目,分为3个维度:个人状态(4个项目)、知识(4个项目)和后续计划(3个项目),每个项目的选项为“非常同意、同意、不同意和非常不同意”,分别计4~1分。得分越高表示出院准备度越高<sup>[11]</sup>。

### 1.3 统计学方法

采用SPSS22.0统计学软件进行数据分析。正态分布的计量资料采用 $\bar{x} \pm s$ 表示,组间比较采用独立样本 $t$ 检验或单因素方差分析;出院准备度和生活质量的相关性采用Pearson相关系数分析;影响患者出院准备度的多因素分析采用多元线性回归分析; $P < 0.05$ 表示差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 出院准备度和生活质量的得分情况

患者的出院准备度平均得分为(67.34±12.56)分,生活质量平均得分为(78.45±15.23)分,出院准备度得分与生活质量得分呈正相关( $r = 0.480, P < 0.001$ )。

### 2.2 不同特征的患者出院准备度比较

在不同年龄、教育程度、婚姻状况、家庭收入、住院时间、日常生活能力的患者中,出院准备度得分比较差异均有统计学意义( $P < 0.05$ ),见表1。

### 2.3 影响患者出院准备度的多因素分析

将年龄( $\leq 70$ 岁=0,>70岁=1)、教育程度(高中及以上=0、小学及以下+初中=1)、婚姻状况(已婚=0,未婚或离异或丧偶=1)、家庭收入(>6 000元/月=0, $\leq 6 000$ 元/月=1)、住院时间( $\leq 30$  d=0,>30 d=1)、日常生活能力(>50分=0, $\leq 50$ 分=1)作为自变量,出院准备度得分为因变量,进行多元线性回归分析。结果显示,教育程度、家庭收入、日常生活能力是影响患者出院准备度的独立影响因素( $P < 0.05$ ),见

表2。

表1 不同特征的患者出院准备度比较 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

Tab. 1 Comparison of readiness for discharge among patients with different characteristics ( $\bar{x} \pm s$ , scores)

| 因素            | 例数 | 出院准备度得分       | t/F值   | P值     |
|---------------|----|---------------|--------|--------|
| 年龄(岁)         |    |               | 2.619  | 0.010  |
| ≤70           | 52 | 70.42 ± 11.23 |        |        |
| >70           | 46 | 63.86 ± 13.56 |        |        |
| 教育程度          |    |               | 5.038  | 0.008  |
| 小学及以下         | 36 | 63.12 ± 10.45 |        |        |
| 初中            | 24 | 66.23 ± 12.34 |        |        |
| 高中及以上         | 38 | 72.04 ± 13.67 |        |        |
| 婚姻状况          |    |               | 2.911  | 0.004  |
| 已婚            | 82 | 68.84 ± 11.78 |        |        |
| 未婚或离异或丧偶      | 16 | 59.65 ± 10.23 |        |        |
| 家庭收入(元/月)     |    |               | 12.361 | <0.001 |
| <3 000        | 42 | 62.34 ± 9.45  |        |        |
| 3 000 ~ 6 000 | 36 | 67.45 ± 11.34 |        |        |
| >6 000        | 20 | 77.64 ± 14.56 |        |        |
| 住院时间(d)       |    |               | 3.562  | 0.001  |
| ≤30           | 42 | 72.23 ± 13.34 |        |        |
| >30           | 56 | 63.67 ± 10.45 |        |        |
| 日常生活能力(分)     |    |               | 2.743  | 0.007  |
| ≤50           | 51 | 64.12 ± 10.45 |        |        |
| >50           | 47 | 70.83 ± 13.67 |        |        |

表2 影响出院准备度的多因素分析结果

Tab. 2 Results of multivariate analysis affecting readiness for discharge

| 自变量    | B     | SE    | $\beta$ | t值    | P值    |
|--------|-------|-------|---------|-------|-------|
| 教育程度   | 3.451 | 0.672 | 0.382   | 5.116 | 0.013 |
| 家庭收入   | 2.343 | 0.563 | 0.315   | 4.180 | 0.021 |
| 日常生活能力 | 4.560 | 0.781 | 0.433   | 5.841 | 0.008 |

注:  $R^2 = 0.842$ ,  $DW = 2.120$

### 3 讨论

徐薇薇等<sup>[12]</sup>发现出院准备度与生活质量呈显著正相关, 出院准备度越高, 生活质量越高。王飞等<sup>[13]</sup>发现出院准备度是生活质量的显著预测因素, 出院准备度每增加1分, 生活质量就增加0.23分。本研究发现, 出院准备度得分与生活质量得分呈正相关, 说明出院准备度是影响老年脑卒中偏瘫患者出院后生活质量的重要因素, 出院准备度高的患者更能适应出院后的生活, 更有信心和应对出院后的挑战, 从而提高生活质量。本研究与以上研究结果一致, 这些结果说明, 出院准备度是评价老年

脑卒中偏瘫患者出院后康复效果的重要指标, 也是提高患者生活质量的重要途径。

本研究还发现, 教育程度、家庭收入、日常生活能力与患者出院准备度评分呈正相关, 是影响患者出院准备度的独立影响因素。教育程度高的患者, 一般具有较强的学习能力和自我管理能力, 能够更好地理解和掌握出院后的康复知识和技能, 从而提高出院准备度。家庭收入高的患者, 一般具有较好的经济条件和社会资源, 能够更好地承担出院后的康复费用和生活开支, 从而提高出院准备度<sup>[14-15]</sup>。日常生活能力高的患者, 一般具有较强的生活自主性和自信心, 能够更好地应对出院后的生活难题, 从而提高出院准备度。这些结果与既往的研究结果基本一致, 说明提高老年脑卒中偏瘫患者的教育程度、家庭收入和日常生活能力, 有利于提高患者的出院准备度, 从而改善患者的生活质量<sup>[16-17]</sup>。

本研究的意义在于能够为老年脑卒中偏瘫患者制定个体化的出院教育和康复计划, 促进患者的康复效果, 为提高生活质量提供依据。本研究的局限性在于样本量较小, 研究对象仅限于本院内, 且未考虑患者功能障碍严重程度的影响, 可能存在一定的选择偏倚, 需要进一步扩大样本量和范围, 以提高研究的代表性和普遍性。此外, 本研究仅采用了问卷调查的方法, 未能深入了解患者的心理和情感方面的因素。

综上所述, 出院准备度与生活质量呈正相关。应加强对老年脑卒中偏瘫患者的出院教育和康复指导, 以提高患者的出院准备水平, 从而改善其生活质量。教育程度、家庭收入、日常生活能力是影响患者出院准备度的独立影响因素, 应根据患者的个体差异, 制定个性化的出院教育和康复计划, 以提高患者的出院准备度和生活质量。

### 参考文献

- [1] 庄鑫, 张超, 徐花, 等. 环境激发干预对老年脑卒中偏瘫病人下肢运动功能的影响 [J]. 实用老年医学, 2023, 37 (6): 569-572.  
Zhuang X, Zhang C, Xu H, et al. Effect of environmental stimulation intervention on lower limbs motor function in elderly patients with post-stroke hemiplegia [J]. Pract Geriatr, 2023, 37 (6): 569-572.
- [2] 蔡伟强, 李浩正, 朱玉连, 等. 持续短阵脉冲刺激对脑卒中偏瘫患者静息态脑功能连接模式的影响 [J]. 中国康复医学杂志, 2023, 38 (7): 898-903, 923.  
Cai WQ, Li HZ, Zhu YL, et al. Effects of single-session continuous theta burst stimulation on the connectivity pattern of poststroke patients with hemiplegia

- [J]. *Chin J Rehabil Med*, 2023, 38 (7): 898 - 903, 923.
- [3] Chen L, Xiao LD, Chamberlain D. Exploring the shared experiences of people with stroke and caregivers in preparedness to manage post - discharge care: a hermeneutic study [J]. *J Adv Nurs*, 2022, 78 (9): 2983 - 2999.
- [4] Chen WC, Hsiao MY, Wang TG. Prognostic factors of functional outcome in post - acute stroke in the rehabilitation unit [J]. *J Formos Med Assoc*, 2022, 121 (3): 670 - 678.
- [5] 陈国鹏, 鞠和好. 通络扶正汤对老年缺血性脑卒中偏瘫早期干预临床疗效 [J]. *贵州医药*, 2023, 47 (2): 251 - 252.  
Chen GP, Ju HY. Clinical efficacy of Tongluo Fuzheng Tang in early intervention of elderly ischemic stroke hemiplegia [J]. *Guizhou Med J*, 2023, 47 (2): 251 - 252.
- [6] 顾志娥, 施杨, 万小娟, 等. 基于互动达标理论的出院准备服务在首发缺血性脑卒中后吞咽障碍患者中的应用效果研究 [J]. *实用心脑血管病杂志*, 2023, 31 (6): 64 - 69.  
Gu ZE, Shi Y, Wan XJ, et al. Effect of discharge preparation service based on interactive compliance theory in patients with dysphagia after first - episode ischemic stroke [J]. *Pract J Cardiac Cereb Pulm Vasc Dis*, 2023, 31 (6): 64 - 69.
- [7] 王艳艳, 袁景茹, 符玲萍, 等. ACTED 护理模式联合虚拟情景康复训练对中青年脑卒中偏瘫患者的影响 [J]. *齐鲁护理杂志*, 2023, 29 (19): 111 - 114.  
Wang YY, Yuan JR, Fu LP, et al. The impact of ACTED nursing model combined with virtual scenario rehabilitation training on middle - aged and young stroke patients with hemiplegia [J]. *J Qilu Nurs*, 2023, 29 (19): 111 - 114.
- [8] 熊文婧, 张敏, 徐杰茹, 等. 1990 - 2019 年中国脑卒中发病趋势及其年龄 - 时期 - 队列分析 [J]. *中华疾病控制杂志*, 2023, 27 (4): 482 - 488.  
Xiong WJ, Zhang M, Xu JR, et al. Incidence trend and age - period - cohort analysis of stroke in China from 1990 to 2019 [J]. *Chin J Dis Control Prev*, 2023, 27 (4): 482 - 488.
- [9] 中华医学会神经病学分会, 中华医学会神经病学分会脑血管病学组. 中国脑出血诊治指南 (2019) [J]. *中华神经科杂志*, 2019, 52 (12): 994 - 1005.  
Chinese Society of Neurology, Cerebrovascular Disease Group, Chinese Society of Neurology. Chinese guidelines for the diagnosis and treatment of cerebral hemorrhage (2019) [J]. *Chin J Neurol*, 2019, 52 (12): 994 - 1005.
- [10] Guyatt G, Mitchell A, Irvine EJ, et al. A new measure of health status for clinical trials in inflammatory bowel disease [J]. *Gastroenterology*, 1989, 96 (3): 804 - 810.
- [11] Weiss ME, Piacentine LB. Psychometric properties of the Readiness for Hospital Discharge Scale [J]. *J Nurs Meas*, 2006, 14 (3): 163 - 180.
- [12] 徐薇薇, 马晶森, 陈金芳, 等. 癌症患者出院准备的研究现状及热点分析 [J]. *中华护理教育*, 2023, 20 (8): 981 - 985.  
Xu WW, Ma JM, Chen JF, et al. The research topics and hot spots of cancer patients' discharge preparation [J]. *Chin J Nurs Educ*, 2023, 20 (8): 981 - 985.
- [13] 王飞, 林听, 刘悦, 等. 首诊缺血性脑卒中病人出院准备度与出院后生活质量的相关性研究 [J]. *蚌埠医学院学报*, 2022, 47 (12): 1737 - 1740, 1745.  
Wang F, Lin X, Liu Y, et al. Correlation between discharge readiness and quality of life after discharge in patients with first - diagnosed ischemic stroke [J]. *J Bengbu Med Coll*, 2022, 47 (12): 1737 - 1740, 1745.
- [14] 黄芹, 龚亚萍, 沈倪晶. 连续康复护理对脑卒中偏瘫患者肢体功能和生活质量评分的影响 [J]. *中外医疗*, 2023, 42 (2): 161 - 165.  
Huang Q, Gong YP, Shen NJ. Effect of continuous rehabilitation nursing on limb function and quality of life score in stroke patients with hemiplegia [J]. *Chin Foreign Med Treat*, 2023, 42 (2): 161 - 165.
- [15] Nakao M, Izumi S, Yokoshima Y, et al. Prediction of life - space mobility in patients with stroke 2 months after discharge from rehabilitation: a retrospective cohort study [J]. *Disabil Rehabil*, 2020, 42 (14): 2035 - 2042.
- [16] 徐悦莹, 郑洁皎, 高文, 等. 基于 WHO - FICs 作业治疗改善脑卒中上肢功能效果的系统综述 [J]. *中国康复理论与实践*, 2023, 29 (2): 140 - 150.  
Xu YZ, Zheng JJ, Gao W, et al. Effects of occupational therapy on upper extremity for patients with stroke: a systematic review using WHO - FICs [J]. *Chin J Rehabil Theory Pract*, 2023, 29 (2): 140 - 150.
- [17] 王静, 赵雪芹, 宋秉娜. 脑卒中患者出院后应对能力的评价与分析 [J]. *护理学*, 2021, 10 (4): 288 - 298.  
Wang J, Zhao XQ, Song BN. Evaluation and analysis of coping difficulty of stroke patients after post - discharge [J]. *Nurs Sci*, 2021, 10 (4): 288 - 298.