

• 循证护理 •

中青年脑卒中患者出院准备需求质性研究的 Meta 整合

刘梦婷¹, 王盼盼¹, 吴田田¹, 要子慧¹, 胡博¹, 孙长青^{1,2}

(1. 郑州大学 护理与健康学院, 河南 郑州 450001; 2. 郑州大学 公共卫生学院)

【摘要】 目的 系统评价中青年脑卒中患者出院准备需求的质性研究, 为提高其出院准备度提供参考。**方法** 检索 Cochrane Library、PubMed、Embase、Web of Science、CINAHL、PsycINFO、中国生物医学数据库、知网、万方和维普数据库中中青年脑卒中患者出院准备需求的质性研究, 检索时限为建库至 2023 年 10 月。采用汇集性整合法进行 Meta 整合。**结果** 共纳入 10 项研究, 提炼出 33 个结果, 归纳为 8 个类别, 并综合为 3 个整合结果: 信息教育需求、心理情感需求; 服务与资源需求。**结论** 中青年脑卒中患者出院准备需求形式多样, 医护人员及家庭应提供符合患者年龄和多维度的个性化支持, 制订以患者需求为导向的康复策略。

【关键词】 中青年; 脑卒中; 出院准备度; Meta 整合

doi:10.3969/j.issn.2097-1826.2024.11.023

【中图分类号】 R473.5 **【文献标识码】** A **【文章编号】** 2097-1826(2024)11-0099-04

Meta-Synthesis of Qualitative Research on Discharge Preparation Needs of Young and Middle-Aged Stroke Patients

LIU Mengting¹, WANG Panpan¹, WU Tiantian¹, YAO Zihui¹, HU Bo¹, SUN Changqing^{1,2} (1. School of Nursing and Health, Zhengzhou University, Zhengzhou 450001, Henan Province, China; 2. School of Public Health, Zhengzhou University, Zhengzhou 450001, Henan Province, China)

Corresponding author: SUN Changqing, Tel: 0371-86565026

【Abstract】 Objective To systematically evaluate qualitative studies on discharge readiness needs of young and middle-aged stroke patients so as to provide reference for improving their discharge readiness. **Methods**

Qualitative studies on the discharge readiness needs of young and middle-aged stroke patients were searched in Cochrane Library, PubMed, Embase, Web of Science, CINAHL, PsycINFO, CBM, CNKI, Wan-Fang Data, and VIP databases from inception to October 2023. Meta-synthesis was employed to summarize and integrate the results. **Results** A total of 10 studies were included, with 33 findings grouped into 8 categories and synthesized into 3 themes: information and educational needs, psychological and emotional needs, service and resource needs. **Conclusions** There are various forms of discharge readiness needs of young and middle-aged stroke patients. Healthcare professionals and family members should provide multi-dimensional and age-appropriate personalized support, and develop patient-centered rehabilitation strategies.

【Key words】 young and middle-aged; stroke; discharge readiness; Meta-synthesis

[Mil Nurs, 2024, 41(11): 99-102]

脑卒中是严重危害国民健康的重大慢性非传染性疾病, 是我国成人致死、致残的首位病因^[1]。近年来, 卒中发病年龄逐渐年轻化, 中青年脑卒中是指 18~64 岁成人发生的脑卒中^[2], 其发病率从 1990—2019 年增加了 15.00%^[3]。中青年在家庭和社会中扮

演着重要角色, 卒中的发生, 不仅会打破原有生活轨迹, 使其社会参与度下降^[4], 还会增加残疾风险, 引起严重的抑郁^[5]、焦虑^[6]等心理问题, 最终导致健康相关生活质量降低^[7]。研究^[8]表明, 良好的出院准备对降低疾病复发、增强疾病管理能力和社会适应能力、提高患者的生活质量等起着重要作用。目前, 已有关于中青年脑卒中患者出院准备需求的质性研究, 故本研究对中青年脑卒中患者出院准备需求的质性研究进行整合, 为探索以中青年脑卒中患者出院准备需求为导向的健康管理方案的制订提供参考。

【收稿日期】 2023-03-17 **【修回日期】** 2024-10-28

【基金项目】 国家社会科学基金项目(20BRK041); 河南省医学科技攻关计划联合共建项目(LHGJ20200264); 河南省科技厅-科技攻关项目(242102310234)

【作者简介】 刘梦婷, 博士在读, 电话: 0371-86565026

【通信作者】 孙长青, 电话: 0371-86565026

1 资料与方法

1.1 检索策略 检索 Cochrane Library、PubMed、Embase、Web of Science、CINAHL、PsycINFO、中国生物医学数据库、知网、万方和维普数据库中关于中青年脑卒中患者出院准备需求的质性研究,检索时限为建库至 2023 年 10 月。中文检索词:中青年、脑卒中、出院准备、出院准备度、需求、质性研究、访谈等;英文检索词:young and middle-aged, stroke, discharge readiness, patient discharge, need, qualitative research, interview 等。

1.2 文献纳入与排除标准 纳入标准:(1)研究对象:中青年脑卒中患者(年龄 18~64 岁^[2])、家属及卫生保健人员;(2)感兴趣的现象:患者在出院准备期的经历和需求等;(3)情境:出院后回家、社区或个人社交网络等群体中;(4)研究类型:质性研究或混合研究中能分离的质性研究部分。排除标准:无法获得全文;非中英文;重复发表。

1.3 文献筛选、资料提取和质量评价 2 名研究者使用 Note Express 3.8 独立筛选、提取文献,当意见不合时,则请第 3 名研究者进行判断,提取内容包括作者、国家、研究对象、方法、感兴趣的现象及结果等。质量评价采用 2020 版乔安娜布里格斯研究所(Joanna Briggs Institute, JBI)循证卫生保健中心质性研究质量评价标准^[9], 完全满足标准为 A 级;部分满足为 B 级;完全不满足为 C 级,发生偏倚可能性

最大。评价结果如遇分歧,双方讨论或请第 3 名研究者协助判断。最终纳入 A、B 级文献,剔除 C 级。

1.4 资料分析方法 采用汇集性整合方法整合结果^[10]。通过反复阅读、分析每个研究结果,将相似结果按类别归纳并组合,最终汇集形成整合结果。

2 结果

2.1 文献检索结果 共检索文献 2102 篇,剔除重复文献和筛选后共纳入 10 篇文献^[3-4,11-18],包括中文 3 篇^[15-17]、英文 7 篇^[3-4,11-14,18],筛选流程见图 1。

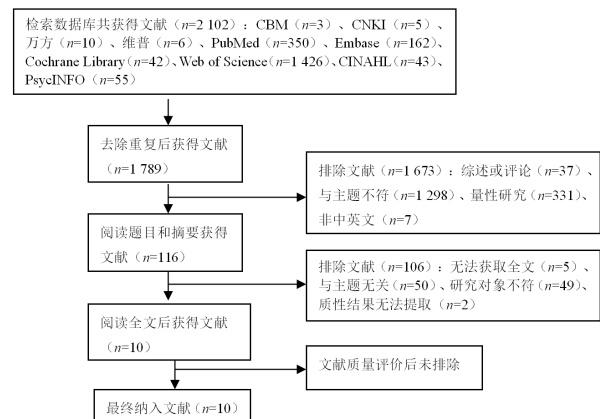


图 1 文献筛选流程

2.2 纳入文献的基本特征与质量评价结果 本研究纳入的 10 篇文章均为 B 级,基本特征见表 1。

表 1 纳入文献的基本特征 (n=10)

纳入文献	国家	研究方法	研究对象	感兴趣的现象	情境因素	主要结果
宋莹等 ^[16]	中国	PR	15 例 27~58 岁患者	出院准备需求	医院	提升疾病自我管理能力的的需求;持续获取医疗咨询服务的需求;重返家庭、社会角色需求;心理干预需求
王琳 ^[15]	中国	PR	18 例 45~59 岁患者照顾者	健康教育需求	医院	教育方法;教育内容;自我肯定
王燕飞等 ^[17]	中国	PR	15 例 33~45 岁患者	家庭康复需求	自然环境	行为体验;心理体验;态度体验;认知体验
Yeung 等 ^[11]	中国	PR	15 例 18~64 岁患者	过渡期担忧	患者家	整体动态相互作用;疾病体验文化表达;社会支持“悖论”;临床中的护理差距
Shipley 等 ^[4]	澳大利亚	描述性质性研究	19 例 18~55 岁患者	未满足的就医需求	诊所	心理情绪和认知需求;信息和结构化支持需求;与年龄相关的护理需求
Lawrence 等 ^[12]	英国	PR	11 例 18~55 岁患者的家庭成员	患者及家庭成员的短、中和长期需求	患者家	正常生活的中断;不确定性;家庭关系改变;认知改变
Davoody 等 ^[13]	瑞典	焦点小组访谈	4 例 30~64 岁患者	出院后信息需求	患者家	护理过程的整体了解;了解疾病;与护理提供者的沟通;了解康复过程;实践指导需求
Holloway 等 ^[14]	英国	叙事和多模态分析	103 例 18~45 岁患者	康复需求	网络	关注曾经自我;发病和耻辱;得到护士的支持;持续康复过程;居家挑战;社区康复体验;自我成长
Anderson 等 ^[18]	加拿大	扎根理论	9 例 53~64 岁患者	家庭、社会、社区如何推动患者参与与有意义活动	患者家或咖啡馆	对日常活动失去自信;获得他人认同的挑战;自我个性的具备;自我目标实现的挑战;尊重和帮助;对残疾和疾病的刻板印象
Amoah 等 ^[3]	澳大利亚	PR	10 例 18~30 岁患者、3 例医护人员、3 例照顾者	未满足的需求	未阐述	康复支持;特定资源的可及性;延续性护理;调整;知识

注:PR 为现象学研究;患者指脑卒中患者

2.3 Meta 整合结果 通过汇集性整合方法,最终提炼出 33 个主题,归纳为 11 个类别,合并为 4 个整合结果,如图 2。

2.3.1 整合结果 1:信息教育需求

2.3.1.1 类别 1:治疗相关知识 多数患者在出院准备期希望多了解治疗相关信息,如饮食(“我现在什

么油都不敢吃,回家后基本吃水煮菜,不知道应该怎么吃”^[16])、病因及治疗方案(“没有得到任何关于…的信息”^[4])。一些患者也想要了解药物清单、检查等完整的治疗计划(“关于护士进行了哪些检验及诸如此类的事情”^[13])。

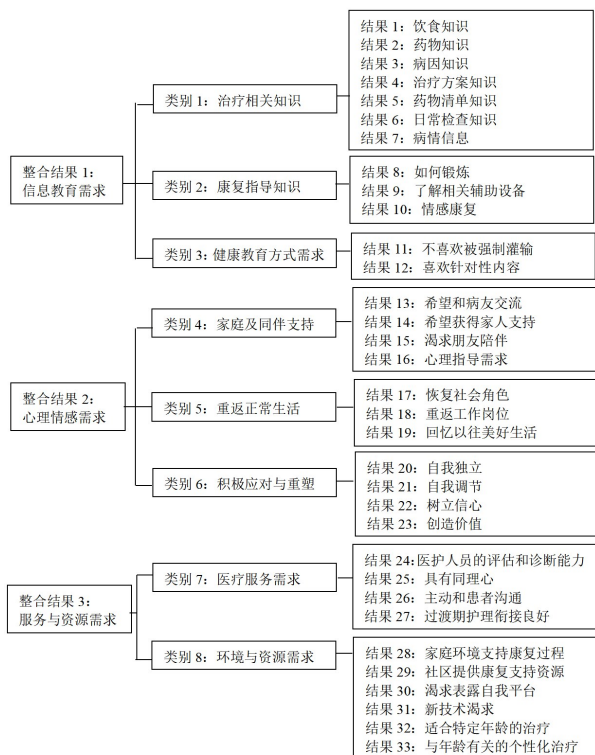


图2 Meta整合结果图

2.3.1.2 类别 2: 康复指导知识 患者在出院准备期常需要专业的康复指导(“我一侧的肢体还是没什么力气,要具体怎么锻炼,可以再教教我吗”^[16])。有些患者表示了解卒中后残疾相关的辅助设备非常重要(“我真的不知道家里需要哪些辅助器具,例如我如何进入浴缸”^[13])。一些患者渴求情感康复(“康复不应该只是让身体变得健康。我认为情感方面需要更多地参与”^[3])。

2.3.1.3 类别 3: 健康教育方式需求 照顾者对健康教育方式有不同的需求和偏好。一些照顾者不喜欢被强制灌输信息(“我个人不太喜欢直接灌输给我一些宣教之类的”^[15]),而对详细方法表示支持(“护士对我提出的问题解释很详细,我觉得她给我讲得很好挺适合我的”^[15])。此外,照顾者认为有针对性的教育内容更为合适(“护士给我讲的也挺好的,但是我现在最想知道的是怎么帮助他锻炼”^[15])。

2.3.2 整合结果 2: 心理情感需求

2.3.2.1 类别 4: 家庭及同伴支持 对中青年脑卒中患者来说,家人及同伴的陪伴非常重要(“需要让家

人和朋友包围”^[3])。家人帮助完成日常活动(“丈夫帮我洗澡和锻炼”^[11]),给予鼓励与爱(“丈夫很照顾我,我感到被爱”^[11]);同伴提供经验(“与卒中患者交谈有益”^[4]),减少孤独,增加社交机会(“公园锻炼认识了很多”^[17])。

2.3.2.2 类别 5: 重返正常生活 许多患者渴望回到正常生活,经常回忆以前(“在这之前,我的生活是完美的”^[14])。他们将希望寄托在治疗与药物上(“我想接受高压氧治疗”^[16];“我会遵医嘱服药,希望加快康复”^[17])。此外,他们还期望尽快回归工作(“领导在我生病前很重用我,等状况好一点,希望能尽快回去工作”^[16])。

2.3.2.3 类别 6: 积极应对与重塑 患者及照顾者认为保持积极态度及树立信心非常重要(“我要努力学习这些知识和技能,给自己树立信心”^[15])。他们通过自我调节(“试着不再回忆,随它去吧”^[11])和自我独立(“自己的事情自己做”^[17]),不仅从创伤中收获成长(“新存在,无限可能”^[14]),还实现了自我价值(“我很自豪发起这个慈善机构支持卒中患者”^[14])。

2.3.3 整合结果 3: 服务与资源需求

2.3.3.1 类别 7: 医疗服务需求 患者渴望充分的医疗服务,包括医护人员的诊断能力(“我患有卒中,但医生误诊为偏头痛”^[14])和主动沟通(“如果我不问医生问题,我就不会得到任何信息”^[4])。过渡期准备不足导致出院准备度低,难以顺利从医院过渡到家庭(“离开医院时没有任何连续性资源”^[4];“初级保健中心花了6个月才联系我”^[13])。

2.3.3.2 类别 8: 环境与资源需求 患者在出院准备期间对家庭康复环境有特定需求,期望家庭环境能够支持其康复过程(“家里需要哪些辅助器具,如何进入浴缸”^[12])。此外,他们希望社区提供良好的康复支持资源,减轻住院环境对康复的不利影响(“大脑在安静环境中更易恢复”^[4])。另外,年轻患者因经历早、交流少,常感孤独。随着互联网发展,他们渴望表达自我的平台(“创建一个平台,可与发布激励内容者交谈”^[3]),增强信心和归属感(“我第一篇帖子很沮丧—小组提供了大量支持”^[14])。一些患者提到借助智能 APP 实现情感支持(“通过 APP,年轻患者可在任何时间输入感受,然后得到回应和指示”^[3])。多数患者表示缺乏符合中青年需求的资源,很多设计偏向老年患者(“基础设施和系统适合老年人”;“资源是围绕老年人的”^[3])。有些患者年纪轻轻却被按照老年人护理(“他们把我当作 70 岁的人对待,但我才 35 岁”^[4]),且缺乏个性化护理(“就像把你放进一个盒子里,对待所有卒中患者的方式一样”^[4])。

3 讨论

3.1 方法学质量分析 本研究采用了严格的质量评价工具, 确保纳入研究的严谨性和整合结果的逻辑性、一致性。纳入的 10 篇文献均为 B 级, 部分未明确介绍研究方法, 大多未涵盖研究者文化及价值观, 存在偏倚风险。采用质性研究探究中青年脑卒中出院准备需求的方法学有待丰富, 文献质量有待加强。文章结果丰富性和饱和度突出, 研究方法具有科学性。

3.2 中青年脑卒中患者出院准备期需求多样 本研究显示, 中青年脑卒中患者出院准备需求多样, 包括信息教育、心理情感、服务与资源需求, 与 Keating 等^[19]的研究相似。尽管一些需求可能与老年患者相似^[20], 但中青年患者有更强的情感和安全需求, 并希望利用网络和技术弥补康复资源不足, 实现健康管理与情感支持^[21]。

3.3 全方位构建社会支持网络 本研究强调了中青年脑卒中患者出院准备需求与医疗服务之间的差距, 出院准备服务是多学科团队合作的过程^[21], 医护人员需提升专业技能和沟通能力, 可积极推进由导航护士主导的出院准备服务方案^[22]。另外, 医护、家庭成员、朋友等支持对患者至关重要。医护应倾听患者需求, 提供情感支持; 家庭成员应给予患者鼓励和陪伴, 有助于其更好地应对疾病^[23]; 社交媒体被提出作为潜在的社会支持和激励来源^[16], 不同地区、不同年龄的患者都可以在平台上进行宣泄和交流, 同伴之间能够互相鼓励、支持和帮助。由此可见, 全方位构建和维护中青年脑卒中患者的社会支持网络至关重要。

【参考文献】

- [1] 王陇德, 彭斌, 张鸿祺, 等.《中国脑卒中防治报告 2020》概要[J]. 中国脑血管病杂志, 2022, 19(2): 136-144.
- [2] O'HANA S NOBLEZA C. Preferences of young stroke survivors to meet their unique needs; it is time to listen[J]. Neurology, 2021, 96(13): e1809-e1811.
- [3] AMOAH D, PRIOR S, MATHER C, et al. Exploring the unmet needs of young adults with stroke in Australia: can technology help meet their needs? A qualitative study[J/OL]. [2024-03-17]. <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC10418600/>. DOI: 10.3390/ijerph20156450.
- [4] SHIPLEY J, LUKER J, THIJS V, et al. How can stroke care be improved for younger service users? A qualitative study on the unmet needs of younger adults in inpatient and outpatient stroke care in Australia[J]. Disabil Rehabil, 2020, 42(12): 1697-1704.
- [5] KAPOOR A, SCOTT C, LANCTOT K L, et al. Symptoms of depression and cognitive impairment in young adults after stroke/transient ischemic attack[J/OL]. [2024-03-17]. <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0165178119306730>. DOI: 10.1016/j.psychres.2019.06.022.
- [6] KAPOOR A, SI K, YU A, et al. Younger age and depressive symptoms predict high risk of generalized anxiety after stroke and transient ischemic attack[J]. Stroke, 2019, 50(9): 2359-2363.
- [7] LANMIN N A, ANDERSON C S, KIM J, et al. Treatment and outcomes of working aged adults with stroke: results from a national prospective registry [J/OL]. [2024-03-17]. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29136634/>. DOI: 10.1159/000484141.
- [8] WEISS M E, YAKUSHEVA O, BOBAY K L, et al. Effect of implementing discharge readiness assessment in adult medical-surgical units on 30-day return to hospital: the readi randomized clinical trial[J/OL]. [2024-03-17]. <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC6484543/>. DOI: 10.1001/jamanetworkopen.2018.7387.
- [9] THE JOANNA BRIGGS INSTITUTE. The Joanna Briggs Institute critical appraisal tools for use in JBI systematic reviews checklist for qualitative research [EB/OL]. [2024-09-03]. <https://jbi.global/critical-appraisal-tools>.
- [10] 胡雁. 如何开展质性研究的系统评价和 Meta 整合[J]. 上海护理, 2020, 20(7): 1-5.
- [11] YEUNG S M, WONG F K Y, MOK E. Holistic concerns of Chinese stroke survivors during hospitalization and in transition to home[J]. J Adv Nurs, 2011, 67(11): 2394-2405.
- [12] LAWRENCE M, KINN S. Needs, priorities, and desired rehabilitation outcomes of family members of young adults who have had a stroke: findings from a phenomenological study[J]. Disabil Rehabil, 2013, 35(7): 586-595.
- [13] DAVOODY N, KOCH S, KRAKAU I, et al. Post-discharge stroke patients' information needs as input to proposing patient-centred eHealth services[J/OL]. [2024-03-17]. <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC4895891/>. DOI: 10.1186/s12911-016-0307-2.
- [14] HOLLOWAY A, CHANDLER C, AVILES R L, et al. Young adults rehabilitation needs and experiences following stroke (YARNS): a review of digital accounts to inform the development of age-appropriate support and rehabilitation[J]. J Adv Nurs, 2022, 78(3): 869-882.
- [15] 王琳. 授权健康教育对中年缺血性脑卒中配偶照顾者照顾能力的影响[D]. 郑州: 郑州大学, 2018.
- [16] 宋莹, 周岚, 徐婷婷, 等. 中青年首发脑卒中患者出院准备需求的质性研究[J]. 军事护理, 2023, 40(3): 83-86.
- [17] 王燕飞, 陈紫君. 青年脑卒中患者家庭康复体验需求的质性研究[J]. 中国现代医生, 2018, 56(29): 87-90.
- [18] ANDERSON S, WHITFIELD K. Social identity and stroke: they don't make me feel like, there's something wrong with me[J]. Scand J Caring Sci, 2013, 27(4): 820-830.
- [19] KEATING J, BORSCHMANN K, JOHNS H, et al. Young stroke survivors' preferred methods of meeting their unique needs: shaping better care[J]. Neurology, 2021, 96(13): e1701-e1710.
- [20] 赵喜娟, 杨明莹, 张江, 等. 缺血性脑卒中偏瘫患者及家属出院计划需求的质性研究[J]. 中华现代护理杂志, 2020, 26(21): 2824-2829.
- [21] 崔艳丽, 王园, 陈坚, 等. 脑卒中患者出院准备服务评估工具的研究进展[J]. 军事护理, 2023, 40(9): 65-68.
- [22] 吴品莹, 费丽, 张凯丽, 等. 导航模式在提高缺血性脑卒中患者出院准备度中的应用效果[J]. 军事护理, 2024, 41(5): 31-34.
- [23] 陈灿, 翟清华, 李鑫静, 等. 脑卒中患者与照顾者家庭亲密关系变化体验质性研究的 Meta 整合[J]. 军事护理, 2024, 41(2): 93-97.

(本文编辑: 沈园园)