

The Application of Omaha Problem Classification System to Senile Cerebral Stroke

Jue Li^{1*}, Chu'er Gu², Chujun Shi^{1#}

¹Shantou University Medical College, Shantou Guangdong

²Guangdong Nurses Association, Guangzhou Guangdong

Email: #cjshi@stu.edu.cn

Received: Dec. 8th, 2018; accepted: Dec. 22nd, 2018; published: Dec. 29th, 2018

Abstract

Objective: To investigate the application of Omaha problem classification system in the assessment of patients with senile cerebral stroke and help the clinical nursing caregiver to evaluate the existing or potential nursing problems more fully and effectively. **Methods:** Using a random sampling method to choose 200 medical records from May 2017 to May 2018 from general hospitals in Guangdong Province. Statistics describe the nursing problems and nursing measures in medical records. **Results:** In 200 medical records with cerebral stroke, a total of 1267 health problems and 2372 interventions were extracted; health problems were the most common in physiology, followed by health-related behaviors. Interventions were the most common form of health education guidance, followed by treatment and procedure. **Conclusion:** The Omaha problem classification system can be used to write the clinical nursing records of patients with senile cerebral stroke, and describe the nursing problems, intervention measures and effect evaluation of patients.

Keywords

Omaha Problem Classification System, Senile Cerebral Stroke, Aged Care

奥马哈问题分类系统在老年脑卒中疾病中的应用

李 珏^{1*}, 古楚儿², 施楚君^{1#}

¹汕头大学医学院, 广东 汕头

²广东省护士协会, 广东 广州

Email: #cjshi@stu.edu.cn

*第一作者。

#通讯作者。

收稿日期：2018年12月8日；录用日期：2018年12月22日；发布日期：2018年12月29日

摘要

[目的]：探讨奥马哈问题分类系统在老年脑卒中疾病中的应用，帮助临床护理工作更全面和有效地评估脑卒中患者现存或潜在的护理问题。**[方法]**：采用随机抽样的方法，选取广东省某三甲综合性医院2017年5月~2018年5月神经内科住院脑卒中患者病历共200份，统计描述病历中出现的护理问题和护理措施。**[结果]**：200份老年脑卒中患者病历中，共提取了1267条健康问题及2372项干预措施，其中健康问题以生理领域最常见，其次是健康相关行为领域；干预措施以健康教育指导咨询类最常见，其次是治疗和程序。**[结论]**：奥马哈问题分类系统可用于老年脑卒中患者的临床护理记录的书写，描述患者的护理问题、干预措施及效果评价。

关键词

奥马哈问题分类系统，老年脑卒中，老年护理

Copyright © 2018 by authors and Hans Publishers Inc.

This work is licensed under the Creative Commons Attribution International License (CC BY).

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



Open Access

1. 引言

脑卒中作为一个全球性的健康问题，是目前危害我国老年人身心健康和生命安全的主要疾病，具有发病率高、致残率高、死亡率高、复发率高等“四高”特点。同时，脑卒中也是世界范围内第二大常见死因和首位致残原因[1] [2]。王荣[3]等研究表明为脑卒中患者建立院内院外一体化的连续性护理能够改善患者日常生活活动能力，提高患者的生活质量。护理程序是护士为个人、家庭或社区提供护理照顾时所使用的工作程序，是一种系统的思考和解决问题的方法，体现了整体护理的思维，而奥马哈问题分类系统是一种简化的护理程序运作系统[4] [5]。奥马哈问题分类系统有着完整的问题分类系统、干预系统以及结局的评价尺度，可以对患者进行不同时间点的评估，记录患者连续、完整的有关环境、生理、社会、心理以及健康相关行为的改变，使不同医院的医护人员和不同的健康服务团队能够详细、全面地了解到患者的病情变化及需要采取的护理措施，真正实现患者从医院到社区到家庭的延续性护理。奥马哈系统在我国护理领域有一定的应用，但是在国内的发展情况并不如国外乐观[6]。因此本研究以奥马哈问题分类系统为理论框架，贯穿运用护理程序，以解决患者实际临床问题为主线，通过回顾性研究老年脑卒中住院患者的护理问题及干预措施，研究老年脑卒中患者住院期间的护理实践活动，探讨奥马哈问题分类系统描述老年脑卒中患者护理记录的可行性。

2. 对象与方法

2.1. 对象

采用随机抽样的方法选择2017年5月~2018年5月在广东省某三甲医院神经内科住院老年脑卒中患者病历200份。纳入标准：①经头颅CT及MRI确诊，符合1995年全国第4届脑血管疾病会议修订的脑血管疾病诊断；②年龄≥65岁。排除标准：病历资料缺失者。

2.2. 研究工具

奥马哈问题分类系统:香港理工大学黄金月教授带领其团队将奥马哈系统翻译成中文,研究表明[7],中文版奥马哈系统的内容效度为 0.85,信度为 0.729,说明该系统的中文版有良好的信效度。奥马哈系统由 3 个部分组成,即问题分类表、干预方案和成效评价表。

2.3. 研究方法

运用内容分析法和回顾性分析法,收集广东省某三家医院神经内科 2017 年 5 月~2018 年 5 月期间老年脑卒中患者病历资料,以奥马哈问题分类系统框架和条目为分析维度,对老年脑卒中患者现存的或潜在的护理问题进行分类、整理和归纳,病历记录预奥马哈问题分类系统的描述是否一致分为三个等级:1 = 完全吻合,即奥马哈问题分类系统的条目内容与病历记录中的描述内容完全一致;2 = 部分吻合,即奥马哈问题分类系统的条目内容与病历记录中的描述内容部分一致;3 = 不一致,即奥马哈问题分类系统的条目内容与病历记录中的描述内容不同,具体描述示例见表 1。

2.4. 质量控制

在护理问题进行分类、整理和归纳前,运用随机数字表法随机抽取 15 份老年脑卒中患者病历,由笔者及 1 名熟悉奥马哈问题分类系统的全日制护理硕士研究生分别进行分析,研究结果进行一致性评估,选择 Kappa 系数考查研究者之间分析的一致性。经统计学分析,本研究的 Kappa 系数为 0.888 ($P < 0.01$),有显著统计学意义,郭轶斌[8]等研究表明 Kappa 系数 ≥ 0.75 时,结果的一致性较好,Kappa 系数值越大,两种结果越一致。

2.5. 统计学处理

采用 SPSS20.0 软件进行分析,一般资料以频数、百分数进行统计描述,计量资料采用 t 检验,计数资料采用卡方检验,组间比较采用方差分析、卡方检验,一致性描述采用 Kappa 系数进行统计分析。 $P < 0.05$ 表示差异有统计学差异。

3. 结果

3.1. 奥马哈问题分类系统与病历资料描述的一致性

本次研究共纳入研究病历 200 份,其中资料缺失 0 份,其中男性病历 119 份,占 59.5%;女性病历 81 份,占 40.5%,研究对象平均年龄 73.25 ± 6.44 岁,平均住院日为 14.72 ± 12.46 天。研究对象护理记录中描述健康问题 1267 条,干预措施 2372 项,护理记录与奥马哈系统条目表达的一致性总体达 94%,详细情况见表 1、表 2。

Table 1. Consistency analysis between items of Omaha problem classification system and nursing records

表 1. 奥马哈问题分类系统条目与护理记录一致性分析示例

护理记录	奥马哈系统	一致性
留置尿管	干预类别: 治疗和程序 干预导向: 膀胱护理	完全一致
左膝关节疼痛	领域: 生理 问题: 疼痛 症状体征: 表达不适	部分一致
留置胃管	无相应条目	不吻合

Table 2. Consistency between items of Omaha problem classification system and nursing records
表 2. 奥马哈问题分类系统条目与护理记录一致程度

条目	数目	完全一致		部分一致		不一致	
		条数	百分比	条数	百分比	条数	百分比
问题分类系统	1267	1132	89.3	102	8.1	33	2.6
干预方案	2372	2289	96.5	62	2.6	21	0.8
合计	3639	3421	94	164	4.5	54	1.5

3.2. 奥马哈问题分类系统表达存在的护理问题

运用奥马哈问题分类系统描述患者现存的或潜在的健康问题，患者至少存在 1 个健康问题，最多存在 16 个健康问题，平均存在 6.33 ± 3.02 个健康问题，其中生理领域的问题最为常见，平均每位患者存在 4.69 ± 2.65 个生理领域的问题，其次为健康相关行为领域的问题，平均每位患者存在 1.02 ± 0.84 个，环境领域和社会领域的问题平均每位患者存在 0.2 ± 0.42 个和 0.44 ± 0.563 个。详细情况见表 3。

Table 3. Omaha problem classification system describes patients' health problems
表 3. 奥马哈问题分类系统描述患者健康问题

领域	健康问题	例数	百分率%
I.环境领域	收入	30	15
	卫生	5	2.5
II.心理社会领域	精神健康	59	29.5
	视觉	10	5
	听觉	3	1.5
	神经肌肉骨骼	165	82.5
III.生理领域	循环	153	76.5
	说话和语言	104	52
	消化水合	88	44
	营养	78	39
	泌尿功能	65	32.5
	呼吸	63	31.5
	排便功能	44	22
	口腔卫生	32	16
	皮肤	32	16
	感染情况	29	14.5
	疼痛	25	12.5
	意识	17	8.5
	睡眠和休息型态	12	6
IV.健康相关行为领域	健康照顾督导	50	25
	物质滥用	43	21.5

3.3. 奥马哈问题分类系统表达采用的护理干预措施

采用奥马哈干预方案描述护理措施,给予患者的护理措施最少为7项,最多为19项,平均采取 11.86 ± 2.59 项干预措施,其中给予患者最多的干预措施类别为教育指导咨询,每位给予患者 5.59 ± 1.00 项护理措施,其次为治疗和程序类别,平均给予每位患者 4.54 ± 2.36 项护理措施,给予的监测类干预措施平均每位患者 1.75 ± 0.46 项。详细情况见表4。

Table 4. Using Omaha intervention scheme to describe nursing measures

表 4. 采用奥马哈干预方案描述护理措施

干预方案(导向)	采取(例)	未采取(例)	干预方案(导向)	采取(例)	未采取(例)
症状体征	200	0	护理照顾	118	82
实验室结果	200	0	行为修正	106	94
服用药物	200	0	呼吸护理	103	97
药物作用副作用	200	0	排便护理	82	118
应对技巧	199	1	解剖/生理	63	137
饮食管理	195	5	膀胱护理	40	160
标本采集	188	12	换药伤口护理	15	185
安全	180	20	灵性护理	15	185
训导	140	60	皮肤护理	14	186

4. 讨论

4.1. 奥马哈问题分类系统应用于老年脑卒中患者临床护理的实用性

奥马哈问题分类系统是十二种标准化语言之一,Westra等[9]表明使用标准化语言促进临床信息系统的通用性,尤其是护理敏感数据、信息及知识,是提供高质量和安全护理的重要组成部分。奥马哈问题分类系统包含问题分类系统、干预方案及成效的问题评分量表3个子系统,其中问题分类系统包含环境、心理社会、生理和健康行为4个领域42个健康问题,干预方案包含4个类别76个导向以及认知、行为、状态3个维度的评分量表,它是一套简化的护理程序,充分体现和落实了人、环境、健康和护理的核心护理理念。李文菁等[10]研究表明奥马哈问题分类系统与脑卒中患者护理记录描述的匹配率为96%,可用于描述患者健康问题及干预措施,但使用奥马哈问题分类系统描述临床护理脑卒中患者护理记录需要适当调整。

4.2. 运用奥马哈问题分类系统描述老年脑卒中患者的护理问题和干预方案

奥马哈问题分类系统包含了环境、心理社会、生理和健康行为4个领域,42个健康问题,从身心社灵全方面评估患者的健康问题。从病历护理记录提取的护理问题可发现临床护理关注的健康问题多在生理领域,如神经肌肉骨骼、循环、说话和语言及消化水合方面,在环境领域和社会领域关注得较少,表明目前我们关注患者健康问题依然停留在症状体征方面,关于患者及其家庭对健康的反应,如心理和社会领域的评估较少,马瑞丽、朱雪娇等[11][12]的研究也得出相似结果。从结果中可发现教育、指导和咨询类的护理措施采用最多,包括指导患者进行饮食管理、行为修正(如戒烟)、训导(如入院宣教、防跌倒等)以及药物作用和副作用等。Monsen等[13]使用奥马哈系统干预方案对79位患者进行5个月的护理记录发现标准化护理语言可以表达、描述和优质化护理服务并为往后护理的评价和研究做贡献。

5. 小结

使用通用的语言描述护理程序,有助于建立电子档案。量化护理评估、护理措施及护理效果的评价有助于及时发现护理记录中存在的护理问题,并进行改进,使护理质量和护理价值可视化。奥马哈问题分类系统在社区护理评估和干预措施中的应用得到一定的肯定,建立奥马哈护理记录系统也有助于促进患者由医院到社区的整体性护理。

基金项目

2018年广东省本科高校质量工程建设项目:护理学实验教学示范中心(指标号925-38230120)。

参考文献

- [1] Murray, C.J. and Lopez, A.D. (2013) Measuring the Global Burden of Disease. *New England Journal of Medicine*, **369**, 448-457. <https://doi.org/10.1056/NEJMr1201534>
- [2] Donnan, G.A., Fisher, M., Mccleod, M., et al. (2008) Stroke. *Lancet*, **371**, 612-162. [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(08\)60694-7](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(08)60694-7)
- [3] 王荣, 石健. 连续性护理干预对脑梗死患者依从性及日常生活活动能力的影响[J]. 现代中西医结合杂志, 2016(4): 443-445.
- [4] Ks, M. (2005) *The Omaha System: A Key to Practice, Documentation, and Information Management*. 2nd Edition, Elsevier Saunders, St Louis, 7.
- [5] 刘雪琴, 谭晓青. 奥马哈系统的发展及在护理领域中的应用[J]. 中华护理杂志, 2010, 45(4): 369-371.
- [6] 张会敏, 范军臣, 孔凡美, 等. 奥马哈系统在我国护理领域应用的文献计量学分析[J]. 全科护理, 2018(16): 776-779.
- [7] Glader, E.L., Edlund, H., Sukhova, M., et al. (2013) Reduced Inequality in Access to Stroke Unit Care over Time: A 15-Year Follow-Up of Socioeconomic Disparities in Swede. *Cerebrovascular Diseases*, **36**, 407-411. <https://doi.org/10.1159/000355497>
- [8] 郭轶斌, 郭威, 秦宇辰, 等. 基于 Kappa 系数的一致性检验及其软件实现[J]. 中国卫生统计, 2016, 33(1): 169-170.
- [9] Westra, B.L., Delaney, C.W., Konicek, D., et al. (2008) Nursing Standards to Support the Electronic Health Record. *Nursing Outlook*, **56**, 258-266. <https://doi.org/10.1016/j.outlook.2008.06.005>
- [10] 李文菁, 侯爱和, 毛建华, 等. 奥马哈系统应用于脑卒中患者临床护理记录的可行性探讨[J]. 护理学杂志, 2013, 28(19): 13-15.
- [11] 马瑞丽, 刘延锦. 奥马哈系统在脑卒中病人护理中的应用[J]. 全科护理, 2016, 14(12): 1257-1260.
- [12] 朱雪娇, 牛丹, 蔡冰琳. 奥马哈系统在社区慢性病健康档案记录中的应用[J]. 中国全科医学, 2018, 21(9): 1080-1084.
- [13] Monsen, K.A., Peterson, J.J., Mathiason, M.A., et al. (2015) Data Visualization Techniques to Showcase Nursing Care Quality. *Computers, Informatics, Nursing*, **33**, 417-426. <https://doi.org/10.1097/CIN.0000000000000190>

知网检索的两种方式:

1. 打开知网页面 <http://kns.cnki.net/kns/brief/result.aspx?dbPrefix=WWJD>
下拉列表框选择: [ISSN], 输入期刊 ISSN: 2334-3419, 即可查询
2. 打开知网首页 <http://cnki.net/>
左侧“国际文献总库”进入, 输入文章标题, 即可查询

投稿请点击: <http://www.hanspub.org/Submission.aspx>

期刊邮箱: ar@hanspub.org