

临床护士压力源的调查分析

王雪巍 刘媛 林辉*

(山东协和学院 山东 济南 250109)

[摘要] 本文采用方便抽样的方法,以某三甲医院的临床护士作为研究对象,采用护士压力源调查量表对其进行调查研究,进行t检验,单因素分析,多元线性回归分析,以了解临床护士主要压力源,为有针对性的解决护士身心健康问题的措施提供参考。研究显示临床护士压力源总分为(85.16±13.17)分,各个条目的均分为(2.17±0.48)分,其中工作量大(3.65±0.62)位居压力分值最高分,护士压力得分在性别、年龄、学历方面的差异都具有统计学意义(P<0.05)。其中性别、年龄、学历是护士压力源影响因素,工作量及时间分配问题是护士主要压力源,针对上述情境提出合理对策,提高护理质量。

[关键词] 护士;压力源;调查

[DOI] 10.12252/j.issn.2096-6288.2021.07.194

现在医学模式对于临床护理人员提出了新要求,医护人员情绪、心理状态对患者、家属乃至全社会情绪的稳定均起到关键性引导作用。如何更好地利用压力,管理好护士的压力情绪成为护理管理者以及护士自身需要注意的问题。本研究通过对现阶段临床护士压力源的分析,明确护士压力来源,找出影响护士的主要压力源,从而更有针对性的采取措施减轻护士压力,提高护士的心理及躯体健康,从而提高护士的工作效率及工作质量,更好的服务患者。

1 对象与方法

1.1 研究过程

采用方便抽样方法,选取2020年12月至2021年2月于北京某三甲医院200名临床护士进行调查,其中男性62名,女性138名,学历为专科的90名,本科及以上的110名。

1.2 方法

采用李小妹等编制的护士压力源量表,该量表通过参照我国医院护士的现有情况结合国外最常被采用的两个护士压力源量表(英国著名护理学家Wheeler的护士作压力源量表、美国护理心理学家Grey的护理工作力量表)重新进行设计及修订最终完成。现如今该量表已经被广泛使用,该量表包括5个维度。采用1-4级评版分标准,1、2、3、4级分别表示没有压力、一般压力、压力较高、压力非常高,分数依次为1、2、3、4分,分数越高,表示护士所受的压力越大,总量表的信度系数(Cronbach's α 系数)为0.98,该问卷具有良好的效度。

2 结果

2.1 护士压力现状

问卷所有条目中得分最高的前五项目压力源依次为工作量太大(3.65±0.62),无用的书面工作太多(3.57±0.71)、上班的护士人数少(3.54±0.73)、非护理性的工作过多(3.48±0.74)、对病人进行心理护理的时间少(3.30±0.85)。

表2-1 临床护士工作压力源各维度得分情况

维度	维度得分	条目均分
护理专业及工作(5—11)		2.81±0.63
工作量及时间分配(12—16)	17.52±2.74	3.61±0.58
工作环境及资源(17—19)	7.11±1.40	2.38±0.53
患者护理(20—30)	23.76±4.90	2.39±0.64
管理及人际关系方面(31—39)	15.50±5.14	1.75±0.61

2.2 护士压力影响因素

共发放200份调查问卷,回收问卷数量为200,问卷回收率为100%。不同人口学特征护士压力总体情况如表2-2所示,其中不同性别、学历的护士临床工作压力的差异有统计学意义(P<0.05)。

为进一步分析临床护士一般资料对其压力总分的影响,以临床护士压力总分为因变量,将有统计学意义的一般资料纳入为自变量,采用多元线性回归方式进行分析,一般资料赋值见表2-3,压力总分为因变量时,F值为11.50,P<0.05有统计学意义,引入3个变量,性别、年龄、学历,回归分析表明,性别、年龄、学历三项因素对临床护士的压力总分影响具有显著回归效应,共解释其13.7%的变异量,详见表2-4。

表2-2 不同人口学特征护士压力总体情况比较分析

项目		人数	百分比(%)	压力总分	t/F	P
性别	男	62	31.0	80.31±7.04	9.62	0.002
	女	138	69.0	85.01±10.97		
年龄	20~30	92	46.0	84.74±9.95	5.78	0.004
	31~40	79	39.5	84.29±10.34		
	41~50	29	14.5	77.79±8.90		
学历	专科	90	45.0	86.46±11.90	14.28	0.000
	本科及以上	110	55.0	81.18±7.71		
工作年限	<5年	77	38.5	84.90±10.75	0.44	0.645
	5~10年	72	36.0	83.10±7.14		

表2-3 临床护士一般资料赋值

项目	赋值情况
性别	1: 男; 2: 女
年龄	1: 20~30; 2: 31~40; 3: 41~50
学历	1: 专科; 2: 本科及以上

表2-4 临床护士压力影响因素的多元线性回归分析

指标	非标准化系数		标准系数	t	P
	B	标准 误差	β		
(常量) 性别 年龄 学历	90.432	3.974		22.758	.000
	3.970	1.457	.182	2.724	.007
	-3.221	.943	-.226	-3.414	.001
	-5.264	1.364	-.259	-3.860	.000

$R^2=0.150$, 调整 $R^2=0.137$, $F=11.50$, $P<0.05$

女性的压力总分较男性高, 年龄大的护士较年龄小的护士压力低, 学历高的护士较学历低的护士压力相对低。

3 讨论

3.1 医院护士压力现状分析

3.1.1 工作量及时间分配压力

本次研究结果显示, 工作量及时间分配方面的压力是得分最高的一部分, 是护士压力的主要来源, 这一结果与杨春^[2]、柯丽^[3]的研究结果一致。现阶段护理工作由之前的单纯的遵医嘱行为转变为生命全周期护理^[4]。护理工作不再是重复与刻板, 而是针对不同的病人采用不同的护理方法、方式, 护士不仅要完成基础的护理还要完成对患者的治疗, 加之健康宣教, 提高患者对所患疾病的认识, 均增加了护士的压力。

3.1.2 护理专业及工作压力

护理专业问题是工作压力量表五个维度中的一个, 且排第二。护理工作需要昼夜不停, 一天二十四小时必须分分秒秒都要有人值班, 因病人病情瞬息万变。黑白班倒的工作机制使得相关护理人员的内分泌调节失调, 身体机能也下降, 调节能力差, 相比于同龄人更加疲惫。

3.1.3 患者护理压力

患者的病情危重时, 护士对其进行护理治疗时往往因为其病情严重做事反复进行核对确认, 使护士压力增高。有的患者不理解护士的工作, 言语上会伤害护士, 对护士不够尊重, 伤害护士自尊心, 使护士出现心理困境^[5]。从某种意义上讲, 医患关系也是护士压力的重要来源。

3.1.4 工作环境及资源压力

资源的短缺阻碍护士进行护理操作, 并且对护士进行自我保护有压力, 工作环境及医疗资源和设备的短缺给护士的工作带来压力^[27], 创造一个好的工作环境对于减轻护士压力, 提高护理质量是一个十分重要的因素。

3.1.5 管理及人际关系压力

当医患关系不理想时, 护士在护理过程中会产生一定的压力, 同样的维持良好的同事关系也十分重要, 可以使工作的时候配合更加默契, 更加为彼此考虑, 合作更顺利, 可以做到事半功倍, 工作时心情也放松, 可以减轻护士的压力, 反之则会增加护士的压力。

3.2 护士压力源影响因素分析

结果显示, 女性压力相对男性要更大一些。男性相对于女

性来说体力及应急方面的反映要比女性好^[6], 无论是干体力活还是值夜班都需要有好的体力与精力, 这些男性做起来不是很难, 然而对于女性来说则有些压力。

年龄在20~30岁之间的护士压力得分是最高的, 这可能与这个年龄阶段的护士刚入职, 刚开始进入临床工作, 对于工作程序还不熟悉, 没有建立与患者良好的沟通状态, 没有与同事建立起相互信任的关系, 加上这个年纪的护士资历比较浅, 经验不够丰富, 对于临床突发事件的处理能力也较低, 所以面对的压力较大。

专科护士的压力较本科要更大一些, 学历高的护士相对学历低的护士压力低, 这与申香淑^[7]的研究结果一致, 主要由于本科学生在校期间的学习内容比专科学生更多也更加细致, 基础知识掌握的比较扎实, 在护理技术方面, 本科学生的实际操作机会相对专科多, 所以当进入临床之后, 专科生实际操作机会较本科学生少, 在进行操作时会有所犹豫、没有自信, 容易失败, 失败加上患者的抱怨会更加增添护士的压力。

4 结论

社会人口学特征中的性别、年龄、学历对临床护士压力总分的差异性具有统计学意义, 通过多元线性回归分析, 性别、年龄、学历是临床护士压力总分的影响因素。临床护士的主要压力源是工作量及时间分配其他依次是护理专业及工作、患者护理、工作环境及资源、管理及人际关系方面。

建议护理管理者合理安排各班次护士上班人数及工作分配, 做到工作均分, 有效减轻临床护士压力。对护士开设心理疏导工作, 对于压力过大护士及时发现, 及时采取措施。临床护士应找到适合自身的减压方式, 面对各种压力学会自我调节, 增强自身抗压能力。

参考文献

[1] 杨春, 宁晓东, 万恩桂, 等. 护士工作压力工作投入与工作幸福感的关系研究[J]. 护理学报, 2018, 25 (23): 71-74.

[2] 柯丽, 孙莉, 贾佳, 等. 三级甲等医院护士工作压力现状及影响因素分析[J]. 中国社会医学杂志, 2019, 36 (2): 218-221.

[3] 黄颖. 心理干预在援外医务人员HIV职业暴露后处置中的效果观察[J]. 中外医学研究, 2017, 15 (22): 152-153.

[4] 郑洋, 林艳侠, 陈碧群, 等. 重症监护病房护士视疲劳现状及影响因素的调查研究[J]. 护理研究, 2013, 27 (20): 2097-2099.

[5] 张云飞. 手术室护士工作压力与工作投入现状及影响因素的研究[D]. 吉林大学, 2020.

[6] 申香淑, 方静芝. 南昌市三甲综合医院产科护士工作压力源、睡眠质量与疲劳的关系研究[D]. 南昌大学, 2019.

作者简介:
王雪巍 (1998.10), 女, 汉族, 山东省烟台市, 工作单位: 山东协和学院 学生
刘媛 (2000.10), 女, 汉族, 山东德州人, 工作单位: 山东协和学院 学生
通信作者: 林辉 (1982.9), 女, 汉族, 山东省聊城市人, 工作单位: 山东协和学院, 副教授, 博士在读, 研究方向: 护理教育与老年护理。
基金项目: 2020年省级创新训练项目, 新冠肺炎背景下护理人员心理健康状况及应对策略研究, 项目编号 S202013324025.