

神经外科护士同情心疲乏现状及影响因素分析

王晓丹 田春雷 汪 晖

【摘要】目的 探讨三级甲等医院神经外科护士的同情心疲乏的现状及其相关影响因素。方法 2015 年 1 月采用方便取样法抽取湖北省宜昌市及周边地区 6 所三级甲等医院神经外科护士作为研究对象进行问卷调查。运用同情心疲乏量表和明尼苏达满意度量表分别评估同情心疲乏和工作满意度。结果 本研究共发放问卷 202 份,有效问卷 198 份,有效回收率为 98.02%。同情心疲乏总分为(102.29±8.22)分。明尼苏达工作满意度总分为(74.98±8.63)分。年龄和护龄是同情心疲乏的主要影响因素。神经外科护士同情心疲乏与她们对工作的满意度呈负相关。明尼苏达工作满意度的内在满意度、外在满意度和一般满意度可以预测同情心疲乏状况。结论 神经外科护士的同情心疲乏水平较高,应该提高她们的工作满意度,缓解护士的同情心疲乏,有效地提高神经外科护士的身心健康。

【关键词】神经外科;护士;同情心疲乏;工作满意度

【文章编号】1009-153X(2017)02-0109-03 【文献标志码】A 【中国图书资料分类号】R 651; R 473.6

Current status of compassion fatigue in neurosurgical nurses and factors influencing it

WANG Xiao-dan¹, TIAN Chun-lei², WANG Hui³. 1. Nursing Department, First College of Clinical Medical Science, Three Gorges University & Yichang Municipal Center People's Hospital, Yichang 443003, China; 2. Department of Neurosurgery, First College of Clinical Medical Science, Three Gorges University & Yichang Municipal Center People's Hospital, Yichang 443003, China; 3. Nursing Department, Tongji Hospital, Tongji Medical School, Huazhong University of Science and Technology, Wuhan 430030, China

【Abstract】Objective To investigate the current status of compassion fatigue in neurosurgical nurses and analyze the factor influencing it. Methods A total of 198 neurosurgical nurses were investigated by self-designed demographic questionnaire, Compassion fatigue scale and Minnesota Satisfaction Questionnaire. Results The total score of compassion fatigue was (102.29±8.22) points. The total score of MSQ was (74.98±8.63) points. The compassion fatigue was negatively associated with the job satisfaction ($P<0.05$). The factors influencing the nurses' compassion fatigue included nurse's age and nursing years. Conclusions The level of compassion fatigue of neurosurgical nurses is higher than general medical staff. We should improve the job satisfaction of neurosurgical nurses in order to relieve compassion fatigue and enhance the nurses' physical and mental health and enthusiasm.

【Key words】Neurosurgery; Nurses; Compassion fatigue; Job satisfaction

长期面对遭受疾病痛苦的患者,会负面影响医护人员的心理情绪,从而产生同情心疲乏^[1]。近年来,临床医护人员的同情心疲乏状况越来越受到学者的关注和重视^[2]。神经外科护士面对的急危重患者多,工作压力大。本研究探讨神经外科护士的同情心疲乏的现状并探讨相关影响因素。

1 对象与方法

1.1 研究对象 2015 年 1 月采用方便取样法抽取湖北省宜昌市及周边地区 6 所三级甲等医院神经外科护士作为研究对象进行问卷调查。纳入标准:从事神

经外科临床护理工作 1 年以上,注册护士,自愿参与本研究。排除标准:①拒绝参与调查;②因请假或外出学习无法参加调查。本研究共发放问卷 202 份,有效问卷 198 份,有效回收率为 98.02%。女性 196 名,男性 2 名;年龄 23~44 岁,平均(30.22±7.32)岁;教育程度为中专 21 名、大专 71 名、本科 106 名;事业编制 124 名(62.6%),聘用制 74 名(37.4%);护龄 1~26 年,平均(10.21±5.66)年;护士 57 名(28.8%),护师 85 名(42.9%),主管护师及以上 56 名(28.3%);已婚 150 (75.8%),未婚 46(23.2%),离异 2(1%)。

1.2 调查方法 发放调查问卷,现场回收。为确保测试的正确性,填表前说明测试的目的和意义,强调独立填表、不受任何人影响的自我评定。①基本资料调查表:内容包括年龄、性别、教育程度、用工性质、护龄、职称、婚姻状况等。②医护人员同情心疲乏量表:依据参考文献[3]编制,包括精神紧张、热情丧失、行为消极、情感淡漠、能力怀疑、斗志丧失六个维度,

doi:10.13798/j.issn.1009-153X.2017.02.018
作者单位:443003 湖北宜昌,三峡大学第一临床医学院(宜昌市中心人民医院)护理部(王晓丹),神经外科(田春雷);430030 武汉,华中科技大学同济医学院附属同济医院护理部(汪 晖)
通讯作者:田春雷,E-mail:cltianyc@163.com

36 个条目,用于测量国内医护人员同情心疲乏;采用 Likert 5 点计分法,“非常不符合”至“非常符合”分别给予 1~5 分,总分为 36~180 分,分数越高,表示同情心疲乏程度越高;该量表的 Cronbach’s α 为 0.816,说明量表具有较好的信效度,作为神经外科护士同情心疲乏的测量工具是可信的。③明尼苏达满意度量表(Minnesota satisfaction questionnaire, MSQ)^[4]:包括内在满意度、外在满意度和一般满意度三个维度,20 个条目;同样采用 Likert5 点计分法,“非常不满意”至“非常满意”分别给予 1~5 分,总分为 20~100 分,分数越高,表示工作满意度越高;该量表的 Cronbach’s α 为 0.822,具有较好的信效度,可以用来测量神经外科护士的工作满意度。

1.3 统计学方法 应用 SPSS 19.0 软件处理;定量资料以 $\bar{x}\pm s$ 表示,采用方差分析;应用多元回归分析检验同情心疲乏的影响因素;应用相关性分析检验同情心疲乏与工作满意度的相关性;利用回归分析方法检验工作满意度对同情心疲乏的预测能力; $P<0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结 果

2.1 神经外科护士同情心疲乏和工作满意度情况 见表 1,同情心疲乏得分排名前 3 位的是年龄为 31~40 岁、护龄为 6~10 年和教育程度为大专。得分较低的是职称为主管护师及以上和年龄 ≥ 41 岁。年龄和护龄不同的神经外科护士在同情心疲乏得分上具有明显统计学差异($P<0.05$)。工作满意度得分较高的是主管护师及以上,得分最低的是护士职称。

2.2 影响神经外科护士同情心疲乏水平的多因素分析 年龄($P=0.003$)和护龄($P=0.0458$)是同情心疲乏的主要影响因素,见表 2。

2.3 神经外科护士同情心疲乏与工作满意度的相关性分析 神经外科护士同情心疲乏总量表以及各维度和工作满意度中的三个维度联系紧密,相关关系均达显著水平(相关系数为-0.153~-0.655),同情心疲乏与工作满意度整体呈负相关,见表 3。

2.4 神经外科护士工作满意度对同情心疲乏的回归分析 工作满意度量表的内在满意度、外在满意度和一般满意度三个维度与同情心疲乏的相关系数分别为 0.513、0.655、0.614 ($P<0.05$),解释量依次为 26.3%、42.9%、37.7%。

3 讨 论

目前的医疗体制和医疗环境使医院护理人员在

表 1 神经外科护士同情心疲乏和工作满意度调查量表得分比较(分, $\bar{x}\pm s$)

护士基本特征		量表得分	
		同情心疲乏	工作满意度
年龄 (岁)	≤30	101.81±7.65 ^a	74.85±8.76
	31~40	106.36±5.78 ^{ab}	72.50±7.71
	≥41	93.25±8.99	77.67±8.04
教育 程度	中专	100.68±7.15 ^d	75.36±8.06
	大专	106.07±6.79	74.37±7.12
	本科	101.58±6.68 ^d	75.03±6.89
用工 性质	职业编制	102.38±5.63	75.08±6.56
	聘用制	100.80±7.12	75.81±7.35
护龄 (年)	≤5	101.05±5.15 ^c	74.30±6.27
	6~10	106.19±8.66	74.00±8.87
	>10	100.21±7.34 ^c	78.71±7.78
职称	护士	103.49±8.44	68.30±9.11 ^e
	护师	102.56±8.11	71.73±8.67 ^e
	主管护师及以上	99.78±7.05	80.14±6.98
婚姻	已婚	103.25±6.32	74.12±7.44
状况	未婚	100.08±6.82	75.92±7.52

注:与年龄 ≥ 41 岁相应值比, a $P<0.05$;与年龄 ≤ 30 岁相应值比, b $P<0.05$;与护龄 6~10 相应值比, c $P<0.05$;与教育程度为大专相应值比, d $P<0.05$;与主管护师及以上职称相应值比, e $P<0.05$;因为男护士人数及离异护士人数过少本研究未将性别及婚姻状况中的离异列入统计

工作状态和心理健康等方面受到很大的影响。护理人员高度紧张的工作状态具有很高的职业风险^[5]。神经外科护士的工作强度大,面临的心理压力也大,严重影响护理人员的身体健康和护理质量^[6]。有研究采用国际上通用的症状自评量表—SCL-90,进行问卷调查发现,神经外科护士躯体化因子得分高于国内常模^[7]。这说明神经外科护士心理健康水平低于一般人群,其特殊的工作性质和工作环境对身心健康造成很大的影响。

本研究神经外科护士同情心疲乏水平略高于普通医护人员^[3]和姜男等^[8]研究的肿瘤科护士。神经外科同情心疲乏在各个维度上的表现以行为消极和能力怀疑两项得分最高。原因可能是:在地市级三甲医院的神经外科,收治的患者多以颅脑损伤和脑血管病为主,均属于急危重症。与其他护理群体相比,神经外科护士在病情观察、专业知识、操作技术、面对突发事件的应变能力等方面的要求更高,更容易产生同情心疲乏。目前国内医患关系紧张,打伤医护人员的事情时有发生,神经外科更是高危科室,神

表 2 神经外科护士同情心疲乏的多因素回归分析结果

护士基本特征	回归系数	95%可信区间	标准误	t 值	P 值
截距值	104.434	76.552~132.315	14.139	7.386	<0.001
年龄	-0.150	-1.156~-0.085	0.509	-0.295	0.003
教育程度	4.270	-0.349~8.890	2.342	1.822	0.198
用工性质	-3.667	-8.213~0.878	2.305	-1.591	0.113
护龄	0.173	0.058~0.504	0.421	0.411	0.046
职称	-3.590	-8.334~1.154	2.406	-1.492	0.137
婚姻状况	0.211	-0.590~1.011	0.487	0.421	0.066

表 3 神经外科护士同情心疲乏与工作满意度的相关系数

同情心疲乏	内在满意度	外在满意度	一般满意度
精神紧张	-0.054	-0.153*	-0.094
热情丧失	-0.258*	-0.235*	-0.268*
行为消极	-0.220*	-0.401*	-0.316*
情感淡漠	-0.393*	-0.471*	-0.462*
能力怀疑	-0.218*	-0.408*	-0.324*
斗志丧失	-0.413*	-0.564*	-0.505*
同情心疲乏总分	-0.513*	-0.655*	-0.614*

注: * P<0.05

经外科护士承担了更多的风险;而且,经常面对死亡及长期昏迷患者,护士会觉得没有能力挽救患者或使患者获得康复,从而在工作的过程中表现出行为消极等同情心疲乏的表现。

本研究显示,年龄和护龄是同情心疲乏的主要影响因素。随着年龄的增加、经验的积累,年长者比年轻者更自信,能从容应对面临的护理问题。护龄 6~10 年、年龄 31~40 岁是一个转折期,面临职称晋升、事业发展、结婚、生育、经济等各方面压力,在工作和生活中难免会遇到挫折,如果处理不好,就会形成一个消极的观念,在以后的职业生涯中得过且过,出现同情心疲乏。因此护理管理者应该重视这一群体,从工作、生活等多个方面来帮助他们度过难关。

本研究还发现,神经外科护士同情心疲乏状况以及各维度和工作满意度中的三个维度联系紧密,同情心疲乏与工作满意度整体呈负相关。这与姜男等^[8]在肿瘤科护士中的研究结果相似。神经外科急诊患者多、危重症病人多、病情变化快。同时,当今社会,人们对护理服务的要求也随着经济的发展、自我保护意识和法律意识的增强而提高。神经外科护士只有对自己的工作环境和待遇满意度增加了,才能全身心的投入到工作中去。因此,提高神经外科护士工作满意度可以降低同情心疲乏的水平。我们发现神经外科护士对工作环境和护理管理等外在因

素的满意程度更能够提示同情心疲乏的水平,即外在满意度越高的神经外科护士同情心疲乏水平越低。这与 Young 等^[9]研究结果一致。

总之,神经外科护士的同情心疲乏水平高于一般医护人员。神经外科护士应该进行科学的自身心理调节,保持身心健康,保证护理工作质量。作为管理者,应该对护士加强关心和帮助,及时了解护士在工作中和生活中出现的问题,并予以妥善解决,提高护士的工作满意度。

【参考文献】

[1] Joinson C. Coping with compassion fatigue [J]. Nursing, 1992, 22(4): 1116, 118-120.

[2] Hooper C, Craig J, Janvrin DR, et al. Compassion satisfaction, burnout, and compassion fatigue among emergency nurses compared with nurses in other selected inpatient specialties [J]. J Emerg Nurs, 2010, 36(5): 420-427.

[3] 李小琴. 医护人员同情心疲劳和工作满意度关系研究[D]. 重庆:西南大学,2011.

[4] Weiss DJ, Davis RV. Manul for the Minnesota Satisfaction Questionnaire [M]. Minneapolis MN: The University of Minnesota Press,1967. 10-21.

[5] 刘茜,许丹,于蕾,等. 护士职业压力现状分析与应对策略[J]. 吉林医学,2009,30(8):741-742.

[6] 曹伟新,李乐之. 神经外科护理[M]. 第3版. 北京:人民卫生出版社,2008. 22.

[7] 吴惠文,李燕,卢玉贞. 神经外科护士心理健康状况的调查[J]. 解放军护理杂志,2011,28(1B):36-37.

[8] 姜男,陈小岑,赵岳. 肿瘤科护士同情心疲乏现状及影响因素[J]. 中华护理杂志,2013,48(5):439-441.

[9] Young JL, Derr DM, Cicchillo VJ, et al. Compassion satisfaction, burnout, and secondary traumatic stress in heart and vascular nurses [J]. Crit Care Nurs Q, 2011, 34(3): 227-234.

(2015-12-09 收稿,2016-01-09 修回)