

·调查分析·

手术室护士领悟社会支持与述情障碍的现状及其相关性 *

覃小梅¹, 蒋维连², 石翠姬¹, 黄翠于¹

(1 广西都安瑶族自治县人民医院手术室, 广西都安, 530700;

2 广西壮族自治区南溪山医院手术室, 广西桂林, 541002)

[摘要] **目的** 了解手术室护士领悟社会支持及述情障碍的现状, 并分析二者的相关性。**方法** 采用领悟社会支持量表(perceived social support scale, PSSS)及多伦多述情障碍量表(Toronto alexithymia scale, TAS)对广西壮族自治区4所三级甲等综合医院200名手术室护士进行调查。**结果** 手术室护士PSSS总分为(66.08±10.64)分; TAS总分为(53.85±8.89)分, 手术室护士领悟社会支持与述情障碍呈负相关($r=-0.492$, $P<0.05$)。**结论** 手术室护士领悟社会支持总体处于中等偏上水平; 护士述情障碍水平处于临界状态, 其领悟社会支持可影响述情障碍。护理管理者应重视手术室护士领悟社会支持, 采取相应措施使其获得更多社会支持, 以改善其述情障碍, 提升心理健康水平。

[关键词] 手术室; 护士; 领悟社会支持; 述情障碍

[中图分类号] R47 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1671-8283(2017)05-0001-04 **[DOI]** 10.3969/j.issn.1671-8283.2017.05.001

Correlations between social support and effective disorder perceived by nurses in operating rooms

Qin Xiaomei¹, Jiang Weilian², Shi Cuiji¹, Huang Cuiyu¹/Modern Clinical Nursing, -2017, 16(5): 1.

(1. The Operating Room, Dou'an People's Hospital, Dou'an, 530700; 2. The Operating Room, Nanxishan Hospital, Guilin, 541002, China)

[Abstract] **Objective** To investigate the status quo of social support and effective disorder nurses perceived in the operating room and analyze the correlation between them. **Methods** A total of 200 nurses in the operating room of four general hospitals in Guangxi Zhuang Autonomous Region were enrolled to investigate the social support and the effective disorders using the perceived social support scale (PSSS) and Toronto Alexithymia Scale (TAS). **Results** The total scores by PSSS and TAS were (66.08 ± 10.64) and (53.85 ± 8.89), respectively. The scores by PSSS and its dimensions were all negatively correlated with the score by TAS ($r=-0.492$, $P<0.05$). **Conclusions** The nurse-perceived social support is generally at the medium or above level and their affective disorder at a lower level. The nursing managers should pay attention to the nurses in the operating room, taking corresponding measures to improve their affective disorder and improve the quality of nursing.

[Key words] operating room; nurse; perceived social support; affective disorder

述情障碍是指个体在对情绪或情感进行认知、加工和调节等活动过程中存在损害, 不能用适当的方式描述内心情感^[1]。研究发现^[2], 护士由于其职业特征、工作压力大, 普遍存在述情障碍。尤其是手术室护士由于工作节奏快而紧张、劳动

强度大、特有的工作环境等^[3], 使其面临的工作紧张压力比其他科室护士大, 述情障碍也更为明显。当述情障碍到一定程度时, 会影响自我调解, 增加工作压力, 产生消极心理, 甚至导致抑郁等身心疾病的发生^[4]。研究表明^[5], 社会支持水平越高心理健康状况及幸福感越高, 心理症状就减少。领悟社会支持是社会支持的主观支持方面, 是指个体对感到在社会中被尊重、被支持、被理解的情绪体验或满意程度, 是对社会支持的期望和评价及对可能获得的社会支持的信念^[6]。目前, 关于手术室护士领悟社会支持与述情障碍的研

[基金项目] * 本课题为广西壮族自治区卫生和计划生育委员会自筹经费科研课题, 项目编号为 Z2016221。

[收稿日期] 2017-02-18

[作者简介] 覃小梅(1976-), 女, 广西都安人, 主管护师, 大专, 主要从事手术室护理工作。

究较少。鉴于此,本研究旨在了解手术室护士领悟社会支持与述情障碍现状,并分析二者的相关性,为帮助手术室护士认识获得并利用各层次的社会支持,以缓解其述情障碍提供参考依据。现将方法和结果报道如下。

1 对象与方法

1.1 对象

2016年6月,选取广西壮族自治区4所三级甲等综合医院200名手术室护士为研究对象。纳入标准:临床在岗的手术室护士;具有护士执业资格证书;工作1年以上;知情同意。排除标准:临床实习、见习及进修护士。

1.2 调查工具

1.2.1 一般资料调查表 调查表自行设计,内容包括手术室护士性别、年龄、工作年限、学历、职称及工作满意情况等。

1.2.2 领悟社会支持量表(perceived social support scale,PSSS) 该量表^[7]共12个条目,包括家庭支持(4个条目)、朋友支持(4个条目)及其他支持(4个条目)3个维度。采用Likert7级计分法,从“极不同意”到“极同意”分别赋予1~7分,总分12~84分,得分越高表示领悟到社会支持越多。该量表的Cronbach's α 系数为0.90^[8]。

1.2.3 多伦多述情障碍量表(Toronto alexithymia scale,TAS) 量表由TAYLOR等^[9]编制,中文版由袁勇贵等^[10]翻译修订而成。该量表包括3个维度,分别为识别情感障碍(7个条目)、描述情感障碍(5个条目)、外向性思维(8个条目),共20个条目。采用Likert 5级计分法,从“完全不同意”到“完全同意”分别计1~5分,总分20~100分,得分越高表示述情障碍越严重。总分 ≤ 51 分为非述情障碍,52~60分为述情障碍临界状态, ≥ 61 分为述情障碍。量表Cronbach's α 系数为0.739。

1.3 调查方法

调查人员经过统一培训,使用统一指导语,避免提示、暗示性语言,在取得被调查对象知情同意的情况下,以不记名的方式独立完成问卷,并当场回收。本调查共发放问卷205份,回收有效问卷200份,有效回收率为97.56%。

1.4 统计学方法

数据采用SPSS16.0进行统计学分析。计数资料采用频数描述;计量资料采用均数 \pm 标准差描述;手术室护士领悟社会支持与述情障碍的关系采用Pearson 相关分析。

2 结果

2.1 手术室护士一般资料

符合入选标准的手术室护士共200名,男35名,女165名,年龄:20~30岁60名,31~40岁100名,41~48岁40名。工作年限:2~10年65名,11~20年90名,21~29年45名。学历:中专16名,大专98名,本科及以上86名。职称:护士58名,护师80名,主管护师55名,副主任护师及以上7名。婚姻状况:未婚68名,已婚99名,离异或丧偶33名。

2.2 手术室护士领悟社会支持得分情况

200名手术室护士领悟社会支持总分为(66.08 \pm 10.64)分,其各维度均分依次为:家庭支持(6.03 \pm 0.84)分、其他支持(5.42 \pm 0.76)分、朋友支持(5.07 \pm 0.63)分。

2.3 手术室护士述情障碍得分情况

200名手术室护士述情障碍总分为(53.85 \pm 8.89)分,其各维度均分依次为:外向性思维(2.74 \pm 0.50)分、识别情感障碍(2.69 \pm 0.44)分、描述情感障碍(2.62 \pm 0.43)分。

2.4 手术室护士领悟社会支持与述情障碍的相关性

手术室护士领悟社会支持与述情障碍的相关性见表1。从表1可见,手术室护士领悟社会支持总分及各维度与述情障碍均呈负相关($P < 0.05$)。

表1 手术室护士领悟社会支持与述情障碍的相关性分析 (n=200,r)

项目	述情障碍	
	r	P
家庭支持	-0.450	<0.05
朋友支持	-0.336	<0.05
其他支持	-0.362	<0.05
社会支持总分	-0.492	<0.05

3 讨论

3.1 手术室护士领悟社会支持处于中等偏上水平

社会支持从性质上可分为主观支持和客观支持,主观支持要比客观支持更有意义,因为个体虽然感受到的支持并不是客观现实,但是感知到的却是心理的切实感受,而心理的现实作为实际的变量影响人的行为和发展^[10]。领悟社会支持对于了解和预测个体的心理健康有着更为重要的意义,更可能表现出对个体心理健康的增益性功能^[11-12]。本研究结果显示,200名手术室护士领悟社会支持总分为 (66.08 ± 10.64) 分,说明手术室护士的领悟社会支持水平处于中等偏上水平。对个体来说社会支持的构成可以包括两大类,一类是纵向来源,例如父亲及母亲等家庭内的家庭支持;另一类是横向来源,如同学、朋友等的朋友和其他支持。进一步分析手术室护士领悟社会支持的3个维度,结果显示,家庭支持得分最高 (6.03 ± 0.84) 分,其次是其他支持 (5.42 ± 0.76) 分和朋友支持 (5.07 ± 0.63) 分。这一现象说明了手术室护士在面对障碍时,大多数都选择向亲人倾诉心中的烦恼,在应对工作压力时,家人给予的帮助支持是最多的。除了家庭支持之外,手术室护士所感受到的其他方面的支持包括来自于同事的理解支持、工作环境、工作氛围、组织承诺以及管理方式等。谢丽霞等^[13]研究发现,手术室护士对缓解职业倦怠的期望集中于期望同事支持,期望护士长支持,期望医护协调合作。本研究中,手术室护士朋友支持得分较低,提示护理管理者在工作中应采取积极的干预措施,提高护士团队合作意识,注重改善人际关系,增加同事之间相互支持和相互理解。

3.2 手术室护士述情障碍水平处于临界状态

述情障碍又称“情感表达不能”或“情感难言症”,是指情感体验受限或减退、想象力下降、情绪表达能力障碍、不能主动感受自己的情绪状态、对他人的情绪识别困难、难以向他人描述情感^[1]。本研究显示,200名手术室护士述情障碍总分为 (53.85 ± 8.89) 分,提示手术室护士述情障碍水平处于临界状态,与相关研究结果一致^[14]。述情障碍各维度评分依次为外向性思维、

识别情感障碍和描述情感障碍,提示手术室护士的述情障碍主要表现为不愿与别人交流沟通,宁愿独自承受工作压力。这可能与手术室护士所处的工作环境有关,手术室护士每天面对的是急危重症手术患者,工作节奏快而紧张、劳动强度大^[15-17],这些都对护士情绪造成极大的影响。提示手术室管理者应积极引导手术室护士说出工作中的不愉快,及时帮助护士排解工作过程中不良的情绪。

3.3 手术室护士领悟社会支持可影响其述情障碍

本结果显示,手术室护士领悟社会支持及各维度与述情障碍均呈负相关($P < 0.05$)。即手术室护士领悟社会支持越多,述情障碍的水平就越低。提示提高手术室护士领悟社会支持可以改善手术室护士述情障碍。建议护理管理者多关注手术室护士身心健康,定期筛查,及时干预,努力帮助护士积极利用各方面的社会支持,如鼓励护士多与家庭成员交流,使家庭成员了解护理工作的性质和意义,提升对护士工作的支持度;重视护士的心理变化和工作情况,耐心倾听护士倾诉,遇到困难时积极给予指导,帮助她们增强与同事间的交流,以得到同事更多的支持和帮助;为护士争取进修学习或继续教育的机会,以调动其学习积极性,激发工作热情。与此同时护理管理者还应关注手术室护士的述情障碍,为手术室护士提供专业的职业支持,开展心理健康教育学习与讲座、构建同事支持系统、提供员工援助计划服务^[18],排解其不良情绪,缓解手术室护士工作压力,促使其形成积极的职业价值观。

4 结论

本研究表明,手术室护士领悟社会支持总体处于中等偏上水平;护士述情障碍水平处于临界状态;手术室护士领悟社会支持与述情障碍呈负相关。护理管理者应重视手术室护士领悟社会支持,采取相应措施改善其述情障碍,以提升其心理健康水平。

参考文献:

- [1] 蚁金瑶,钟明天,罗英姿,等.述情障碍者的情绪认知与认知性调节特征[J].中国心理卫生杂志,2009,23(2):118-122.
- [2] 李树雯,姚桂英,贵艳玲,等.护理人员述情障碍及应对方式与消极心理的关系研究[J].中国全科医学,2012,15(7B):2365-2367.
- [3] 王洁,蒋维连.正念减压疗法对手术室护士职业压力与压力反应的影响[J].护理管理杂志,2016,15(2):88-89,95.
- [4] 颜丹红,李素琴.癌症患者述情障碍现状及影响因素分析[J].护理管理杂志,2015,15(6):389-391.
- [5] 何慧娴,黎仁杰,熊才兵,等.养老院护工领悟社会支持、工作倦怠与总体幸福感现状及其相关性[J].现代临床护理,2015,14(12):7-12.
- [6] 周娟,蒋维连.接受与实现疗法对癌症患者配偶焦虑和抑郁情绪的影响[J].现代临床护理,2015,14(10):5-8.
- [7] DUNKESCHETTER C, BENNETT T L. Differentiating the cognitive and be-havioral aspects of social support.
- [8] 姜乾金.领悟社会支持量表[J].中国行为医学科学,2001,10(10):41-43.
- [9] TAYOR AYLOR GJ,RYAN D,BAGBY RM. Toward the development of a new self-report alexithymia scale[J]. Psychother Psychosom,1985,44(4):191-199.
- [10] 袁勇贵,沈鑫华,张向荣,等.多伦多述情障碍量表(TAS-20)的信度和效度研究[J].四川精神卫生,2003,16(1):25-27.
- [11] 肖征.关于大学生心理健康的调查与分析[J].辽宁师范大学学报(自然科学版),2005,28(1):115-118.
- [12] 叶俊杰.大学生领悟社会支持的影响因素研究[J].心理科学,2005,28(6):1468-1471.
- [13] 谢雨霞,蒋维连,蒋丽.手术室护士对缓解职业倦怠与行为期望的质性研究[J].护理研究,2011,25(10B):2700-2702.
- [14] 贵艳玲,姚桂英,赵佳,等.护理人员述情障碍及其觉察压力的调查研究[J].中国实用护理杂志,2013,29(17):9-11.
- [15] 安如林.手术室聘用护士工作压力及焦虑状况的调查研究[J].中国实用护理杂志,2013,29(15):64-65.
- [16] 王燕,李静,李燕玲,等.手术室护士感知的护理工作环境与工作家庭冲突现状及其相关性[J].现代临床护理,2017,16(1):5-8.
- [17] 贾子凤,王聪,李永杰,等.手术室护士职业紧张与关怀能力现状及其相关性[J].现代临床护理,2016,15(12):14-17.
- [18] 黎艳,黄丽燕,郭靖.员工援助计划服务对男护士职业价值观和职业认同感的影响[J].现代临床护理,2017,16(2):65-68.

[本文编辑:郑志惠]

·信 息·

2017 年《现代临床护理》征订启事

《现代临床护理》杂志是由国家教育部主管、中山大学主办的全国性护理学术期刊,标准刊号 ISSN 1671-8283,CN 44-1570/R,现为中国科技论文统计源期刊、中国科技核心期刊。《现代临床护理》为月刊,每期定价 7 元,全年 84 元。2017 年本刊继续以刊授形式开展继续教育,订阅本刊并完成本刊每期学习内容者可获 II 类学分 5 分。参加本刊继续教育学习的学员,需先交纳注册费 50 元。通过邮局报刊发行处订阅本刊的学员,需在订阅杂志后 3 个月内将注册费寄至本刊;通过编辑部订阅本刊的学员,需与订杂志款一并寄至本刊。请学员将汇款收据复印件(包括邮局订阅和编辑部订阅)和填写工整的订户信息表(见 P78)一同寄至本刊编辑部,务必注明注册费和订杂志费、收件人的姓名、地址(如有变更请及时通知本刊),以确保您能及时收到杂志。

编辑部地址:广州市中山二路 58 号中山大学附属第一医院《现代临床护理》编辑部

邮 编:510080

邮发代号:46-296

电 话:(020)87755766-8050,87330961

传 真:(020)87330961