

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*

王燕, 李静, 李燕玲, 刘琳娜

(青岛市市立医院东院区手术室, 山东青岛, 266071)

[摘要] **目的** 了解手术室护士感知的护理工作环境及其工作家庭冲突现状,并探讨二者的相关性。**方法** 采用一般资料问卷、护士工作环境量表(the practice environment scale of the nursing work index, PES-NWI)和工作家庭冲突量表对190名手术室护士进行问卷调查。**结果** 手术室护士感知的护理工作环境总分(95.48 ± 6.34)分,均分为(3.08 ± 0.44)分;手术室护士工作家庭冲突总分为(56.67 ± 4.56)分,均分为(3.15 ± 0.48)分。护士感知的护理工作环境与护士工作家庭冲突呈负相关($P < 0.05$)。**结论** 手术室护士感知的手术室护理工作环境和其工作家庭冲突处于中等偏上水平,护士感知的护理工作环境与护士工作家庭冲突密切相关。护理管理者应重视对良好护理工作环境的创造,提高手术室护士对工作环境的认可度,从而有效缓解护士工作家庭冲突。

[关键词] 手术室;护士;工作环境量表;工作家庭冲突量表

[中图分类号] R47 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1671-8283(2017)01-0005-04 **[DOI]** 10.3969/j.issn.1671-8283.2017.01.002

Effect of nurses' perceived nursing work environment in operating room on their work - family conflict

Wang Yan, Li Jing, Li Yanling, Liu Linna//Modern Clinical Nursing, -2017,16(1):5.

(The Operating Room, the East Branch of Qingdao Municipal Hospital, Qingdao, 266071, China)

[Abstract] **Objective** To understand the nursing working environment and working-family conflict in the operating room nurses, and analyze the correlation between the two. **Method** Tolly 190 nurses in the operating room were surveyed by general information questionnaire, PES-NWI (the practice environment scale of the nursing work index) and Work-Family Conflict Scale. **Results** The total nursing work environment (95.48 ± 6.34) averaged (3.08 ± 0.44), and the total score of working-family conflict was (56.67 ± 4.56), averaged (3.15 ± 0.48). There was a negative correlation between nurses' perceived nursing work environment and work-family conflict ($P < 0.05$). **Conclusions** Nurses in the operating room think that the operating environment of the operating room is at the middle-high level; the nurses' working and family conflict is at the middle-high level, and the nurses' perceived nursing work environment is the main factor that affects the work-family conflict of the nurses in the operating room. Nursing managers should pay attention to the creation of good nursing work environment, improve the operating room nurses recognition of the work environment, so as to effectively alleviate the conflict of nurses work and family.

[Key words] operating room; nurses; working environment; work-family conflict

家庭与工作生活领域的重要部分,工作家庭冲突是指无法平衡工作与家庭两种角色时所产生的压力^[1]。根据工作家庭冲突的双向性特点,将其冲突分为工作—家庭冲突和家庭—工作冲突,前者由于工作的时间、压力、行为而影响家庭生活,后者由于家庭方面的原因对工作的干扰。工作家

庭冲突影响护士的工作满意度^[2]、职业倦怠、婚姻满意度及工作绩效^[3]等。护理工作环境被界定为在提供护理服务时,通过授权使护士获得更多自主性、对工作的控制权和责任感的工作环境^[4]。手术室的工作环境与其他科室相比较为特殊,手术室护士每天面对急危重症手术患者,工作压力大、负荷重,长期超负荷运转,工作生活不规律^[5],这不仅会导致护士工作家庭冲突,还会影响护理质量。既往研究显示^[6],大多数手术室护士对家庭有愧疚感。而良好的工作环境能够提高工作满意度、缓解其工作倦怠^[7]。目前,国内已有研究者探讨各科护士工

[基金项目] * 本课题为山东省医学科技发展基金资助项目,项目编号为 2015097。

[收稿日期] 2016-10-18

[作者简介] 王燕(1968-),女,山东青岛人,护士长,主管护师,本科,主要从事手术室护理及管理工作。

作家庭冲突及影响因素^[8],但尚少见专门针对手术室护士感知的护理工作环境与工作家庭冲突关系的研究。本研究通过调查手术室护士感知的护理工作环境与工作家庭冲突现状,并分析护理工作环境与工作家庭冲突的关系,为护理管理者从护理工作环境层面采取干预措施进而缓解其工作家庭冲突提供依据,现将结果报道如下。

1 对象与方法

1.1 研究对象

2016年3月至6月,采用方便抽样的方法,选取山东省青岛市某2家三级甲等综合医院以及2家二级医院190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:临床实习及进修护士。

1.2 调查工具

1.2.1 一般资料问卷 问卷自行设计,内容包括性别、年龄、工作年限、医院等级、职称、学历、夜班个数(个/月)、婚姻状况、人事状况及每日工作时间等。

1.2.2 护士工作环境量表(the practice environment scale of the nursing work index, PES-NWI) 该量表主要用于测量护士所处医院护理工作环境的特征,中文版由王丽、李乐之^[9]根据 LAKE 所修订的护理工作指标修订量表(nursing work index-revised, NWI-R)^[10]的基础上进行本土化修订后最终编制形成中文版 PES-NWI。量表包括5个维度,31个条目,即:护士参与医院事务(9个条目)、高质量护理服务基础(10个条目)、护理管理者的能力及领导方式(5个条目)、人力和物力资源充裕度(4个条目)、医护合作(3个条目)。每个条目按照从1分(非常不同意)~4分(非常同意)进行评分,总分31~124分,得分越高,表示护理工作环境越好。量表总的 Cronbach's α 系数为0.91,分量表的 Cronbach's α 系数在0.67~0.79,内容效度是0.94。

1.2.3 工作家庭冲突量表 该量表由陆佳芳^[11]修订,量表分为工作—家庭冲突和家庭—工作冲突两个子量表,共15个条目,每个条目最高分为6分,最低分为1分,即从“完全不同意”至“完全同

意”计为1~6分。总分15~90分,得分越高,表示冲突越强。量表 Cronbach's α 系数为0.803。

1.3 调查方法

在征得被调查者知情同意的前提下,发放问卷,并统一给予指导语,问卷当场回收。共发放问卷204份,回收有效问卷190份,有效回收率为93.14%。

1.4 统计学方法

数据采用 SPSS13.0 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;手术室护士感知的护理工作环境与工作家庭冲突的关系采用 Pearson 相关分析。

2 结果

2.1 手术室护士一般资料

190名手术室护士中,男16名,女174名;年龄:22~25岁53名,26~35岁68名, ≥ 36 岁69名。工作年限:1~4年54名,5~10年65名, ≥ 11 年71名。医院等级:三级甲等医院63名,二级甲等医院127名。职称:护士及护师133名,主管护师50名,副主任护师及以上7名。学历:中专20名,大专95名,本科及以上学历75名。每月夜班个数: ≤ 3 个45名,4~5个96名, ≥ 6 个49名。婚姻状况:未婚或其他75名,已婚115名。人事状况:在编126名,合同制64名。每日工作时间: ≤ 8 h 89名, > 8 h 101名。

2.2 手术室护士感知的护理工作环境状况

手术室护士感知的护理工作环境总分(95.48 ± 6.34)分,均分(3.08 ± 0.44)分,各维度均分由高到低为:护理管理者的能力及领导方式(3.45 ± 0.51)分,医护合作(3.22 ± 0.45)分,高质量护理服务基础(3.16 ± 0.43)分,人力和物力资源充裕度(3.04 ± 0.41)分,护士参与医院事务(2.55 ± 0.40)分。

2.3 手术室护士工作家庭冲突状况

手术室护士工作家庭冲突量表总分为(56.67 ± 4.56)分,均分(3.15 ± 0.48)分,其中家庭—工作冲突得分(24.76 ± 2.29)分,均分(2.75 ± 0.27)分;工作—家庭冲突得分(31.91 ± 2.27)分,均分(3.55 ± 0.61)分。

2.4 手术室护士感知的护理工作环境与工作家庭冲突的相关性

手术室护士感知的护理工作环境与工作家庭冲突的相关性见表1。从表1可见,护理工作环境

量表总分及其 5 个维度得分与工作家庭冲突总分及其 2 个维度均呈负相关 ($P<0.05$)

表 1 手术室护士感知的护理工作环境与工作家庭冲突的相关性 (n=190,r)

| 项目 | 家庭—工作冲突 | 工作—家庭冲突 | 家庭工作冲突总分 |
|---------------|---------|---------|----------|
| 护理管理者的能力及领导方式 | -0.502* | -0.616* | -0.643* |
| 医护合作 | -0.524* | -0.510* | -0.529* |
| 高质量护理服务基础 | -0.513* | -0.524* | -0.538* |
| 人力和物力资源充裕度 | -0.542* | -0.662* | -0.627* |
| 护士参与医院事务 | -0.559* | -0.547* | -0.546* |
| 护理工作环境量表总分 | -0.527* | -0.534* | -0.541* |

注: * $P<0.05$

3 讨论

3.1 手术室护士感知的护理工作环境处于中等偏上水平

本研究结果显示,190 名手术室护士对手术室护理工作环境的评价总分为(95.48±6.34)分,说明手术室护士对手术室护理工作环境的评价处于中等偏上水平,与相关研究结果一致^[12]。护理工作环境评价的 5 个维度中,得分比较高的是护理管理者的能力及领导方式为(3.45±0.51)分,说明护士长具有一定的领导能力,并得到手术室护士的认可;医护合作维度为(3.22±0.45)分,表明手术室护士与手术医生、麻醉医生能够有效沟通,相互尊重,保证手术的顺利完成。结果提示,手术室护士长领导能力及领导方式及较好的医护之间关系,对保证护理工作环境的重要性。得分比较低的维度是人力和物力充裕度为(3.04±0.41)分,说明手术室护士对手术过程中所需人力、设备等物质保障欠满意,与蔡诗凝等^[13]研究结果一致。得分最低的维度是护士参与医院事务,仅为(2.55±0.40)分。目前,国内绝大部分医院均采用科主任负责制,护士较少机会参与各项事务。护理管理者应从人员物质配备、合理排班等方面入手,同时加强护士主人翁精神的培养,以提高手术室护士对护理工作环境的认可。

3.2 手术室护士工作家庭冲突处于中等偏上水平

本调查结果显示,手术室护士工作家庭冲突得分为(56.67±4.56)分,均分(3.15±0.48)分,处于中等偏上水平,其感知到的工作—家庭冲突评分要高于家庭—工作冲突评分,这与相关研究结果一致^[8]。

可能由于手术室护士工作环境与普通病房不同,他们长时间处于高强度、快节奏的工作状态,同时手术室护理工作又是一种专业性较强的脑力劳动和体力劳动的全面付出,责任重、工作量大、精神高度紧张,长期超负荷运转,工作生活不规律^[14],对家庭照顾较少,导致手术室护士工作—家庭发生冲突;还有手术室护士大部分女性,在应付长期超负荷工作之余,还要付出较多的精力去照顾家庭和孩子,导致手术室护士产生工作—家庭的冲突。提示护理管理者应重视手术室护士工作家庭冲突状况,增进相互之间的交流,使手术室护士在团体交流中找到归属感和社会支持,同时,可根据手术室护士家庭情况进行合理排班,在时间上尽可能使其兼顾到工作与家庭两方面。

3.3 护理工作环境与其工作家庭冲突呈负相关

本调查结果显示,护理工作环境与工作冲突呈负相关($P<0.05$)。即手术室护理工作环境越好,其工作家庭冲突就越低。表明护理工作环境是缓解手术室护士工作家庭冲突的重要途径。具体体现在以下几方面,①护理管理者的能力及领导方式和医护合作对手术室护士工作家庭冲突有较强的影响。孙巧梅等^[15]研究显示,护士长诚信领导行为能够提高护士工作沉浸感,进而提高护理质量。因此,手术室护士在工作中所获得护理管理者的关心支持可有效激励其内在工作动机,从而缓解其工作家庭冲突。此外,手术室护士在工作中常需要与其他医务人员协调合作,医护人员相互信任、互相帮助可有效提升工作的愉悦感,从而更好地投入到护理工作中^[16]。建议护理管理者应提高管理的科学化水平,注重从营造良好的团结合作的工作环境

境,以缓解护士工作家庭冲突。②人力和物力资源充裕度与护士参与医院事务对手术室护士工作家庭冲突有影响。本研究在对手术室护理工作环境调查中发现,人力和物力资源充裕度维度得分较低,说明手术室护士对手术配合所需的人力及支持设备感到不满意,其中对手术室人力的需求尤为明显,人力资源短缺是目前全球护理行业普遍存在的问题,不仅造成护理工作更加繁重,同时也对护士的身心健康有直接的影响,进而导致护士工作家庭冲突增加。护士参与医院事务维度得分最低,表明医院可能还没有完全让护士充分享有参与医院事务管理的权利。因此,建议医院管理者应保证手术室护士的人力配置,进行合理排班,并适当授权,使护士感知到管理者的支持认可,以激励他们内在的工作动机,同时为护士提供更多的参与决策的机会,以发挥其潜能和与主观能动性。③另外,本调查结果显示,高质量护理服务基础可降低手术室护士工作—家庭冲突的水平。原因与目前在优质护理服务工作模式下,护士职业价值感得到提升,得到社会及家属的理解和认可,从而缓解了工作—家庭的冲突。

4 结论

本结果表明,手术室护士感知的手术室护理工作环境及工作家庭冲突处于中等偏上水平,其二者存在负相关。护理管理者应充分认识手术室护士感知的护理工作环境现状和重视手术室护士存在较高水平的工作家庭冲突的现状,采取针对性的管理措施,保证手术室护士的人力配置,合理排班,营造良好的护理工作环境,以缓解其工作家庭冲突。

参考文献:

[1] 吉伟力. 护士感知组织氛围与工作家庭冲突的相关研

究[J]. 护理管理杂志, 2014, 14(6): 398-399.

- [2] 钟小勤, 田继书, 严利. 重庆市万州区护士工作家庭冲突现状及其与结果变量关系的研究[J]. 中国实用护理杂志, 2010, 26(5): 11-14.
- [3] 赵雪. 工作家庭冲突及其在护理管理领域的研究现状[J]. 护理管理杂志, 2012, 12(8): 573-575.
- [4] 谢静誉, 梁育梅, 梁慧屏, 等. 我院护理工作环境现状及对策[J]. 现代临床护理, 2016, 15(2): 42-45.
- [5] 陈欣, 蒋维连. 员工援助计划服务对手术室护士职业价值观和工作压力的影响[J]. 中国实用护理杂志, 2015, 31(33): 2565-2568.
- [6] 徐宝林, 赵玉英, 李日红. 职业压力对手术室护士身心健康影响的原因分析与管理[J]. 河北医药, 2011, 31(4): 629-631.
- [7] 王霞. 护士工作环境对职业倦怠的影响[J]. 护理管理杂志, 2013, 13(7): 460-462.
- [8] 陈长蓉, 陈春萍, 赵叁山, 等. 护士工作—家庭冲突现状的调查分析[J]. 中华护理杂志, 2010, 45(7): 629-631.
- [9] 王丽, 李乐之. 中文版护理工作环境量表的信效度研究[J]. 中华护理杂志, 2011, 46(2): 121-123.
- [10] LAKE E T. Development of the practice environment scale of the nursing work index [J]. Research in Nursing Health, 2002, 25(3): 176-188.
- [11] 陆佳芳. 工作—家庭冲突及其应对策略[D]. 北京: 中国科学院, 2005.
- [12] 房晓雪. 工作环境对临床护士工作投入的影响研究[J]. 护理管理杂志, 2016, 16(7): 463-464.
- [13] 蔡诗凝, 刘薇群, 田蓓, 等. 上海市某二级医院护理工作环境现状及对护士知觉压力的影响分析[J]. 中华现代护理杂志, 2016, 22(6): 787-791.
- [14] 符林秋, 伊乐, 钟文菲, 等. 民族及西洋音乐干预对手术室护士心理状态的影响[J]. 现代临床护理, 2012, 11(11): 64-65.
- [15] 孙巧梅, 蒋维连, 曹环, 等. 护士长诚信领导行为与护士工作沉浸的现状及其相关性[J]. 现代临床护理, 2016, 15(5): 60-63.

[本文编辑: 郑志惠]

欢迎订阅《现代临床护理》杂志!