

# 中西医结合医院急诊护士职业倦怠的调查分析

郭佳莹, 徐燕, 欧秀娟, 魏莹

(广州中医药大学第一附属医院普内病区, 广东广州, 510405)

**[摘要]** **目的** 探讨中西医结合医院急诊护士职业倦怠的现状, 并提出相应的对策。**方法** 采用护士职业倦怠量表 (nurses job burnout scale, NBS) 简化量表对 20 名中医院急诊科护士和 18 名西医院急诊科护士进行调查。**结果** 中医院护士职业常见压力源、护士职业倦怠及其生理、心理症状得分较西医院护士高, 两者比较, 差异具有统计学意义 (均  $P < 0.01$ )。**结论** 中医院急诊科护士较西医院护士更易产生职业倦怠, 原因可能与培训、排班等有关。关注急诊科护士的人格发展与身心健康, 提升护士的职业认同感与幸福感, 对于稳定护理队伍, 提高护理工作质量具有重要的意义。

**[关键词]** 中医院; 西医院; 急诊科; 护士; 职业倦怠

**[中图分类号]** R47 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1671-8283(2013)07-0005-03 **[DOI]** 10.3969/j.issn.1671-8283.2013.07.002

## Job burnout in nurses from emergency departments of TCM hospitals: a survey

Guo Jiaying, Xu Yan, Ou Xiujuan, Wei Ying // Modern Clinical Nursing, -2013, 12(7):05.

**[Abstract]** **Objective** To explore the causes of job burnout in nurses from emergency departments of TCM hospitals. **Method** Job Burnout of Nurses Scale was adopted to investigate job burnout in 20 nurses from TCM emergency department and 18 from general emergency department. **Result** The scores on the sources of job pressure, job burnout, the physical and mental symptoms among the nurses from the TCM emergency department were significantly higher than those from the general emergency department ( $P < 0.01$ ). **Conclusions** The nurses from TCM emergency department may be more susceptible to job burnout than those from the general emergency department for possible reasons like training and shift planning. It is critical for the stabilization of nursing staff to draw attention to their personal development and mental and physical health, improve the work mechanism and raise their occupational self-identity.

**[Key words]** hospital of traditional Chinese medicine; hospital of western medicine; emergency department; nurse; job burnout

职业倦怠是对工作中长期的情绪和人际压力的延迟心理反应症候群<sup>[1]</sup>。急诊科是急、危、重症患者最集中, 病种最多, 抢救和管理任务最重的科室。研究显示<sup>[2-3]</sup>, 100% 的急诊科护士因为心理压力过大存在职业倦怠, 而且在全院护士的职业倦怠程度是最高的。中医院急诊科护士因为医院定位的特殊性, 不仅要求具备熟练的急救操作技能和应急处理能力, 而且同时要掌握扎实的中医基础理论和中医护理操作, 职业素质要求更高, 承受的压力更大, 高压、高风险、高工作量更易让护士产生职业倦怠。笔者于 2012 年 6 月对中医院急诊科护士职业倦怠进行了调查, 并与同级别西医院急诊科护士进行比较, 现将结果报道如下。

**[收稿日期]** 2012-12-16

**[作者简介]** 郭佳莹 (1980 - ), 女, 广东潮州人, 护士长, 主管护师, 本科, 主要从事急危重症护理工作。

## 1 对象与方法

### 1.1 对象

2012 年 6 月选择广州中医药大学第一附属医院急诊科护士 20 名, 男 2 名, 女 18 名, 年龄 25 ~ 49 岁, 平均 (29.9 ± 4.9) 岁; 护龄 2 ~ 18 年, 平均 (7.8 ± 5.3) 年; 职称: 护士 5 名, 护师 12 名, 主管护师及以上 3 名。同期选择某家三级甲等西医院急诊科护士 18 名, 男 5 名, 女 13 名, 年龄 23 ~ 47 岁, 平均 (29.1 ± 5.1) 岁; 护龄 1.5 ~ 16 年, 平均 (7.2 ± 5.7) 年; 职称: 护士 4 名, 护师 10 名, 主管护师及以上 4 名。中西医结合医院急诊护士一般资料比较, 均  $P > 0.05$ , 差异无统计学意义, 具有可比性。

### 1.2 调查工具和方法

采用西班牙学者于 2000 年编制的护士职业倦怠量表 (nurses job burnout scale, NBS) 简化量表, 该量表经复旦大学唐颖等<sup>[4]</sup>引入并翻译成中

文版,宋双等<sup>[5]</sup>对其测量后发现问卷信效度较高,其总体克隆巴赫系数为 0.92,内容效度比为 0.91,构建效度及校标效度良好。量表包括常见压力源(工作量太大、大量非护理工作、消极心理、人际关系紧张)、护士职业倦怠(情绪疲惫、人格解体、成就感降低)、积极人格特征(成就感、挑战性、自我控制)、应对策略(寻求支持、逃避、直接面对)及生理、心理症状(精神症状、身体症状、影响家庭社会活动、更换职业想法)5个方面,共 65 个条目,采用 1~4 级评分,其中条目 29~40、41~43、44、46、47 为反向计分题。总分值越高,倦怠程度越高。本次调查,中医院共发出问卷 20 份,回收有效问卷 20 份,有效回收率 100.0%;西医院共发出问卷 20 份,回收有效问卷 18 份,有效回收率 90.0%。

### 1.3 统计学方法

数据采用 SPSS 10.0 统计软件进行统计学分析。中西医结合医院急诊科护士 NBS 得分比较采用  $t$  检验。

## 2 结果

中西医结合医院急诊科护士 NBS 得分比较见表 1。从表 1 可见,中西医结合医院急诊科护士 NBS 得分比较,差异具有统计学意义(均  $P < 0.05$ ),其中中医院护士职业常见压力源、护士职业倦怠及其生理、心理症状得分较西医院护士高(均  $P < 0.05$ );积极人格特征得分与应对策略(直接面对)得分较西医院护士低(均  $P < 0.05$ )。

## 3 讨论

### 3.1 中西医结合医院急诊科护士职业倦怠情况分析

本调查结果显示,中医院护士职业常见压力源、护士职业倦怠及其生理、心理症状得分较西医院护士高,两者比较,差异具有统计学意义(均  $P < 0.05$ )。说明中医院急诊科护士更易产生职业倦怠。分析原因如下:①中医院急诊护理要求护士具有综合性的中、西医学基础知识,掌握较高水平的专业技能,思维敏捷;有迅速应变能力,对病情观察有预见性,能迅速做出判断和积极处理;

表 1 中西医结合医院急诊科护士 NBS 得分比较 (分,  $\bar{x} \pm s$ )

项目	中医院护士 ( $n=20$ )	西医院护士 ( $n=18$ )	$t$	$P$
常见压力源				
工作量太大	12.4 $\pm$ 2.3	8.0 $\pm$ 2.2	2.245	0.037
大量非护理工作	10.1 $\pm$ 1.4	9.1 $\pm$ 2.1	2.193	0.041
消极心理	8.7 $\pm$ 1.2	7.9 $\pm$ 3.1	2.274	0.039
人际关系紧张	9.2 $\pm$ 0.7	5.9 $\pm$ 1.5	2.390	0.031
护士职业倦怠				
情绪疲惫	11.3 $\pm$ 0.7	9.4 $\pm$ 1.3	2.398	0.034
人格解体	7.8 $\pm$ 3.2	6.9 $\pm$ 3.5	2.099	0.047
成就感降低	10.3 $\pm$ 2.4	8.8 $\pm$ 1.8	2.331	0.034
积极人格特征				
成就感	4.3 $\pm$ 1.5	6.4 $\pm$ 1.1	-2.381	0.033
挑战性	5.4 $\pm$ 1.3	8.1 $\pm$ 0.9	-2.413	0.029
自我控制	5.7 $\pm$ 2.1	7.5 $\pm$ 1.8	-2.348	0.036
应对策略				
寻求支持	14.3 $\pm$ 0.8	10.4 $\pm$ 1.0	2.498	0.024
逃避	15.3 $\pm$ 1.9	11.4 $\pm$ 1.5	2.431	0.027
直接面对	4.9 $\pm$ 0.7	7.4 $\pm$ 2.3	-2.368	0.031
生理、心理症状				
精神症状	8.7 $\pm$ 1.6	7.1 $\pm$ 1.8	2.211	0.040
身体症状	9.4 $\pm$ 0.9	7.9 $\pm$ 1.2	2.384	0.032
影响家庭社会活动	8.8 $\pm$ 2.6	8.1 $\pm$ 2.9	2.184	0.043
更换职业想法	10.4 $\pm$ 3.1	8.2 $\pm$ 2.4	2.317	0.036

熟练掌握急救程序、急救操作和配合,以保证抢救工作的顺利进行。加之中医院急诊科护士必须兼顾中医理论及中医护理技能的学习,因此其培训强度要比西医院护士要大得多,培训占据其私人业余时间也较多。繁重的培训任务使护士们面临的工作压力、频率、强度不断增强,从而影响护士健康,其中因抑郁、精神紧张、焦虑而致失眠者较多<sup>[6]</sup>,与此同时,护士自身心理健康水平也随之下降<sup>[7]</sup>。②有研究表明<sup>[8]</sup>,职业倦怠与护士在工作方面的压力不无关系,而其中工作量大是最主要导致护士压力的来源。而工作量的分配还与排班(尤其是夜班)制度息息相关,其负面影响主要有:第一,夜班容易导致护士与家庭其他成员的时间“错位”,影响家庭和睦,这无形之中加大了护士的生活压力;第二,由于急诊医疗环境的开放性及急诊病人的病情紧迫性,造成护士夜班工作量大、风险高,给护士带来了较大的精神压力;第三,频繁的昼夜轮班扰乱了人体生物钟节律,导致睡眠质量下降、体力恢复不足<sup>[9]</sup>。

## 3.2 对策

3.2.1 建立合理的培训机制 制订完善、科学的培训计划,将中医及西医学方面的知识穿插在培训计划中,尽量避免培训内容的重复,缩短培训时间,减少培训次数,做到有的放矢,同时避免培训过多、过滥的现象。

3.2.2 改进排班制度 研究表明<sup>[10]</sup>,采用APN层级排班模式,有利于充分调动护理人员责任心及积极性,提高护理质量及抢救成功率,减少护理纠纷。因此建议中医院急诊科对原有的排班进行改进,①设立组长作为团队的核心,对外联系,对内协调,负责人力的调配、繁忙时的分工以及护理质量的落实,解决护理疑难问题,妥善协调护理纠纷。同时采取双人或多人值班制可以明显减轻工作负荷和心理压力,保证医疗护理安全。②根据科室工作特点及护士的需求,预先一周排好班,由护士自我协调换班,提高急诊护士对管理工作的满意度,从而提高其工作积极性。③运用激励机制调动夜班护士工作积极性,了解护士的真正需

要,满足物质和精神两方面的需求,使夜班护士认识到工作的意义和自身价值。

3.2.3 加强护士心理承受能力的训练 管理者应引导护士培养健全的人格,改善人际交往关系。鼓励护士自学心理学和医学伦理学,有意识培养护士健康的人格、稳定的情绪、积极乐观的生活态度;并掌握不良情绪合理宣泄的方法。同时积极组织各类集体文娱活动,如旅游、运动、唱歌等。另外,要重点引导、关注焦虑特性高的护士,提高其心理应激能力。

## 4 结论

本调查结果显示,中医院急诊科护士较西医院护士更易产生职业倦怠,原因可能与培训、排班等有关。关注急诊科护士的人格发展与身心健康,提升护士的职业认同感与幸福感,对于稳定护理队伍,提高护理工作质量具有重要的意义。

## 参考文献:

- [1] 苏英,彭嘉琳,郑日昌.北京市福利院护士离职意愿相关因素调查[J].中国心理卫生杂志,2009,23(4):251-255.
- [2] 李建新,肖凌凤,孟利平.急诊科护士工作倦怠、气质类型及压力管理研究进展[J].齐鲁护理杂志,2012,18(3):45-47.
- [3] 王树珍,赵琦,李曙光.临床护士职业倦怠的调查研究[J].护理研究,2008,22(9):2292-2293.
- [4] 唐颖,Eva Garrosa,雷玲,等.护士职业倦怠量表(NBS)简介[J].中国职业医学,2007,4(34):151-153.
- [5] 宋双,张立力.中文版护士职业倦怠量表的信度和效度[J].广东医学,2010,31(4):501-502.
- [6] 贝志红.护士工作压力源与心理健康状况的调查分析与对策[J].现代临床护理,2011,10(2):7-9.
- [7] 李小妹.护理学导论[M].湖南:湖南科学技术出版社,2002:66.
- [8] 雷俊,谢日华.急诊科护士心理健康状况及其相关因素调查[J].护理学杂志,2005,20(9):16-18.
- [9] 张秀茹,李改云,张爱玲,等.夜班护士工作倦怠调查分析[J].护理学杂志,2011,26(20):62-64.
- [10] 刘雪冰,陈文娟.开展APN层级排班在急诊科应用[J].齐齐哈尔医学院学报,2010,32(22):3649-3650.

[本文编辑:郑志惠]