

· 调查分析 ·

## 急诊科护士照护传染病患者行为及其影响因素的调查

赖小荣<sup>1</sup>, 郑雯<sup>2</sup>, 杨海燕<sup>3</sup>

(1永州市中心医院北院急诊科, 湖南永州, 425000; 2长沙市中心医院, 湖南长沙, 410001;

3永州市中心医院北院 ICU, 湖南永州, 425000)

**[摘要]** 目的 了解急诊科护士对传染病患者照护行为的现状,并探讨其影响因素。方法 采用一般情况表、传染病患者照护行为量表对 200 名急诊科护士进行调查。结果 护士传染病患者照护行为量表总分为  $(3.13 \pm 0.54)$  分,医院等级、急诊科工作年限及传染病专科继续教育是影响护士对传染病患者照护行为的因素(均  $P < 0.01$ )。结论 护士对传染病患者照护行为处于中等水平。护理管理者应为传染科护士提供个人防护装备,加强传染病知识教育,采取激励机制,提高护士对传染病患者照护行为水平。

**[关键词]** 急诊科;护士;传染病患者;照护;行为意向

**[中图分类号]** R47 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1671-8283(2014)01-0001-04 **[DOI]** 10.3969/j.issn.1671-8283.2014.01.001

### Behavioral disposition of nurses in emergency room and influential factors

Lai Xiaorong, Zheng Wen, Yang Haiyan //Modern Clinical Nursing, -2014, 13(01):01.

**[Abstract]** **Objective** To investigate behavioral disposition of nurses in emergency room and analyze influential factors. **Methods** A total of 200 nurses from the emergency room participated in the survey using demographic questionnaire and the nursing behavior questionnaire. **Results** The total average score of the nursing behavior was  $(3.13 \pm 0.54)$ , and the influential factors included the level of hospital, the time span for the job and the continued education on the infectious diseases (all  $P < 0.01$ ). **Conclusions** The nursing behaviors was at the medium level. The nursing administrators should provide the nurses with personal protection apparatus, strengthen education on infectious diseases and use incentive mechanism so as to improve the ER nurses' nursing behavior.

**[Key words]** emergency room; nurses; patients with infectious diseases; nursing; behavioral disposition

急诊科作为高危科室,面临的疾病具有不可预料性。急诊科护士由于工作的特殊性,不论现在和将来,都面对传染病的首要冲击,面临的职业暴露的机会将明显增多,特别在今天艾滋病、传染性非典型肺炎、手足口病、甲型 H<sub>1</sub>N<sub>1</sub> 流感、H<sub>7</sub>N<sub>9</sub> 禽流感等传染病日益猖獗的情况下,任何疏漏都可造成护理人员的感染<sup>[1-2]</sup>。照护患者是护理人员的职责,采取积极有效的护理措施,满足患者的身心需要,对护患双方都具有重大意义。本研究通过对 200 名急诊科护士进行调查,旨在了解急诊科护士对传染性患者照护行为的现状并探讨其影响因素,为提高急诊科护士照护传染病患者行为水平提供参考依据。现将方法和结果报道如下。

**[收稿日期]** 2013-06-15

**[作者简介]** 赖小荣(1981-),女,湖南永州人,主管护师,本科,主要从事临床护理工作。

## 1 对象与方法

### 1.1 对象

2012 年 1~5 月选择长沙市、永州市共 10 家医院 200 名急诊科护士,男 9 名,女 191 名;年龄 19~40 岁,平均  $(27.74 \pm 3.38)$  岁;护龄 1~20 年,平均  $(5.99 \pm 3.72)$  年。入选标准:注册护士执照;在急诊科从事临床护理工作 1 年以上;目前仍在急诊科工作且自愿参加本研究。

### 1.2 调查工具

**1.2.1 一般情况问卷** 问卷自行设计,内容包括性别、年龄、护龄、学历、职称、婚姻状况、医院等级、急诊科工作年限及是否参加过传染性疾病预防专科继续教育等。

**1.2.2 传染病患者照护行为量表** 该量表是参照郑雯<sup>[3-4]</sup>编制及修订,量表 Cronbach's  $\alpha$  为 0.75~0.93,重测系数 0.83~0.92。该量表共有 4

个维度,即态度(含直接态度9个条目和间接态度6个条目)、主观规范(4个条目)、感知控制(含直接控制10个条目和间接控制5个条目)、行为意向(3个条目)。采用Likert 1~5级计分法,其中6个条目反向计分。问卷的总分范围为33~165分,分数越高表示护士的照护行为越好。

### 1.3 调查方法

采用匿名的方式进行问卷调查。问卷填写前进行指导和解释,以保证填写的准确性,问卷当天发放,当场收回,并剔除填写不完整和不符合要求的问卷。本次调查共发放调查问卷220份,回收有效问卷200份,有效回收率90.91%。

### 1.4 统计学方法

数据采用SPSS 17.0软件进行统计学分析。计量资料比较采用 $t$ 检验和 $F$ 检验,影响急诊科护士对传染病患者照护行为因素采用多元线性回归分析,检验水准 $\alpha = 0.05$ 。

## 2 结果

### 2.1 急诊科护士对传染病患者照护行为情况

急诊科护士对传染病患者照护行为情况见表1。从表1可见,护士传染病患者照护行为量表总均分为 $(3.13 \pm 0.54)$ 分,处于中等水平。

表1 急诊科护士传染病患者照护行为量表得分情况 ( $n = 200$ ; 分,  $\bar{x} \pm s$ )

维度	得分
感知控制	$2.98 \pm 0.57$
态度	$3.92 \pm 0.73$
行为意向	$3.26 \pm 0.65$
主观规范	$3.06 \pm 0.61$
总分	$3.13 \pm 0.54$

### 2.2 急诊科护士一般情况及其对传染病患者照护行为的单因素分析

急诊科护士一般情况及其对传染病患者照护行为的单因素分析见表2。从表2可见,护龄、工作年限、学历、医院等级、是否接受传染病专科继续教育对传染病患者照护行为有影响(均 $P < 0.05$ )。

### 2.3 影响急诊科护士对传染病患者照护行为的多元回归分析

以护士照护行为的总均分为应变量,护龄、学历、

医院等级、急诊科工作年限及传染病专科继续教育为自变量进行多元回归分析,结果见表3。从表3可见,进入回归方程的变量为医院等级、急诊科工作年限及传染病专科继续教育,决定系数( $R^2$ )为0.155,说明三者共能解释照护行为总变异的15.5%,医院等级,急诊科工作年限和传染病专科继续教育是影响急诊科护士照护行为的主要因素(均 $P < 0.01$ )。

表2 急诊科护士一般情况及其对传染病患者照护行为的单因素分析 (分,  $\bar{x} \pm s$ )

项目	$n$	得分	$t/F$	$P$
性别				
男	9	$3.05 \pm 0.12$	1.190	0.108
女	191	$3.25 \pm 0.22$		
年龄(岁)				
< 25	66	$2.84 \pm 0.14$	2.994	0.057
25 ~ 29	64	$2.97 \pm 0.18$		
30 ~ 39	55	$3.23 \pm 0.25$		
$\geq 40$	15	$3.16 \pm 0.20$		
护龄(年)				
1 ~ 5	99	$2.83 \pm 0.16$	7.295	0.012
6 ~ 15	56	$3.10 \pm 0.19$		
> 15	45	$3.93 \pm 0.26$		
工作年限(年)				
1 ~ 5	90	$2.81 \pm 0.16$	8.580	< 0.001
6 ~ 10	54	$3.28 \pm 0.21$		
> 10	56	$4.02 \pm 0.25$		
婚姻状况				
未婚	85	$3.08 \pm 0.17$	0.351	0.721
已婚	115	$3.15 \pm 0.16$		
学历				
中专	12	$2.95 \pm 0.15$	3.358	0.039
大专	86	$3.00 \pm 0.18$		
本科及以上	102	$3.33 \pm 0.26$		
职称				
护士	53	$3.07 \pm 0.18$	0.389	0.517
护师	92	$2.92 \pm 0.15$		
主管及以上	60	$3.19 \pm 0.19$		
医院等级				
二级甲等	79	$2.88 \pm 0.11$	3.983	0.001
三级甲等	119	$3.68 \pm 0.19$		
传染病专科继续教育				
未参加过	101	$2.91 \pm 0.13$	4.270	< 0.001
参加过	109	$3.92 \pm 0.18$		

表3 急诊科护士对传染病患者照护行为的多元回归分析 ( $n = 200$ )

自变量	偏回归系数	标准误	$t$	$P$	$R^2$
常数项	3.270	—	31.854	< 0.001	—
急诊科工作年限	0.101	0.023	2.963	0.005	0.035
传染病专科继续教育	0.152	0.041	3.107	0.002	0.051
医院等级	0.295	0.072	3.247	< 0.001	0.069

### 3 讨论

#### 3.1 急诊科护士对传染病患者照护行为情况分析

本调查结果显示,急诊科护士对传染病患者照护行为总均分为 $(3.13 \pm 0.54)$ 分,处于中等水平;态度分量表得分最高。态度分为直接态度和间接态度,用于评价护士对传染病患者照护行为的信念和看法,而这些信念和看法是行为认知和情绪的基础,通过影响和干预这些信念,可以达到改变行为之目的<sup>[5]</sup>。此分量表得分最高,表明对于急诊科护理活动,护士都能持有较为正确的态度,认为抢救患者的生命义不容辞,并且拥有良好的愿望,希望每一患者都能得到及时的救治,挽救生命。感知控制分为直接控制和间接控制,其中直接控制用于评价行为的能力和行为有多大程度是在控制之下的,包括相关知识和自我效能<sup>[6]</sup>,尤其是与传染性疾病的防护知识;间接控制用于评价外部环境对护理行为的影响,尤其是硬件设施如各种有效的防护工具。护士在感知控制分量表得分相对较低,原因可能是与传染性疾病相关的防护知识缺乏致使自我效能感降低;另一方面,防护设施及人员配备、科室工作制度、更新的相关知识教育等外部环境因素在某种程度上也影响着护士行为的感知控制。

#### 3.2 影响急诊科护士对传染病患者照护行为的因素分析

**3.2.1 医院等级** 本调查结果显示,三甲医院的护士急诊科护士对传染病患者照护行为得分较二甲医院护士高,原因可能是不同级别医院因其功能和任务不同,其硬件和软件的配置也存在差异,三甲医院防护设施设备齐全先进;其次,大医院管理层的要求更高,管理机制较为完善,上层管理支持力度较大,护士接受更多新信息、新技能的培训,继续教育及培训机会比二甲医院多,这样有利于护士掌握更多的防护技能及在心理

上消除被传染上疾病的恐惧,故三级甲等医院急诊科护士对传染病患者照护行为得分高。从行为态度学角度来分析,医院等级实质包涵在感知控制中的间接控制的范畴中,反映了外部环境对护士行为的影响。

**3.2.2 急诊科工作年限** 研究结果显示,急诊科工作年限越长,其照护行为表现越好,原因可能是目前我国护理院校开设传染病护理课程比较少,尤其是一些近年来新型传染病知识未纳入教材,护士传染病护理及防护知识的掌握很大程度源于临床工作中经验的积累,工作年限短的护士在急诊科积累的传染病护理及防护知识也就不足,而年限较长的护士,相对来说,知识和经验积累要多,曾经照护传染病患者无害的经历也使得其照护行为相对要好;其次,工作年限短的护士对传染病患者护理经历较少,因而对传染病的传染性持有恐惧的情绪;再次,医院及科室对传染病护理及自身防护知识的教育不够,急诊科护士未能像传染科专业护士能够参加继续教育,或机会很少,因此工作年限短的护士既无经验又无新的知识来源,因而照护行为要差。从行为态度学角度来分析,被动的知识储备少,反映了感知控制范畴中相关知识较少而致自我效能感较差,最终导致感知控制力低;反之,则高<sup>[7]</sup>。

**3.2.3 传染病知识专科继续教育** 专业的传染病知识和先进的防护知识教育可促进护士的照护传染病患者的行为。参加过传染病专科继续教育的急诊科护士照护传染病患者行为得分较未参加过的护士高。原因可能虽然急诊科的教育以急诊护理专科教育为主,但急诊科是任何急诊患者住院的门户,接诊到的传染病患者或疑是传染病的患者概率是非常大的;而近年来出现一些新型的爆发性传染病也是始料不及的,因此在急诊科开展传染病知识及防护知识是非常有必要的;另一方

面,急诊科专科护士无论在基础护理,还是急诊专业护理,甚至是接诊传染病患者的护理都拥有更系统的知识,能认识到充分的知识储备和积极有效防护措施是避免被传染的重要因素,并主动实施护理。从行为态度学角度来分析,相应的专科知识的掌握,表明了照护行为的个人能力、机会以及资源等实际控制条件,反映了实际控制条件的状况,而护理知觉行为控制也可直接作用于护理行为,因此它可作为实际控制条件的替代测量指标,直接预测行为发生的可能性,预测的准确性依赖于知觉行为控制的真实程度<sup>[8]</sup>。

### 3.3 对策

3.3.1 辅以系统化的传染病专科教育 建议在急诊科开展正规化、系统化、规范化的除了急诊专科知识之外的传染病知识继续教育课程,根据急诊科可能会接诊或留观的传染病患者设置学习目标、学习内容、课程大纲和课程计划,以使其符合传染病患者的护理服务需求,提高继续教育的定向性、针对性和需求性。通过系统的学习,将有助于全面提高急诊科护士的护理行为水平。

3.3.2 积极的信念引导 急诊科护士掌握的传染病病人护理知识和信息是建立积极、正确的信念与态度上,是改变其照护相关行为的基础,而信念和态度则是照护行为改变的动力<sup>[8]</sup>。急诊科护士具有积极的情感态度,那么照护传染病患者的意向就强烈,从而主动对患者实施照护。因此,科室文化要始终倡导一个积极的理念,宣导照护传染病患者行为的重要性及其重大的意义。另外,年长的护士可树立楷模,以多年的经历与经验与年轻的同事分享,照护传染病患者,只要方法得当,就不会有被传染的危险,这样以积极的信仰激励他们不断进步。

3.3.3 医院管理者的重视 医院管理者要重视急诊科护士照护传染病患者行为欠佳现状,认识到提高护士照护传染病患者行为水平的重要性。

通过开办各种有关传染病的专题讲座、专业培训、学术交流等项目,周期性地加强最新的继续教育,为护士提供继续学习、外出进修的机会,增加其专科及传染病防护知识,转变护士对患者实施照护行为的态度;此外,提供足够和适当的个人防护装备,通过口头和物质的奖励,护士的态度会变得积极,护士的意向行为就会越强。

## 4 结论

本结果表明,护士对传染病患者照护行为总均分为 $(3.13 \pm 0.54)$ 分,处于中等水平。医院等级、急诊科工作年限及传染病专科继续教育是影响护士对传染病患者照护行为的因素。护理管理者应为传染科护士提供个人防护装备,加强传染病知识教育,采取激励机制,提高护士对传染病患者照护行为水平。

### 参考文献:

- [1] 王立秋,王海龙,廖丹.论综合性医院急诊科如何面对传染病挑战[J].解放军医院管理杂志,2006,13(8):628-629.
- [2] 郑雯,席明霞.骨科护士康复护理行为评价量表的信度和效度分析[J].解放军护理杂志,2013,30(6):25-27.
- [3] Ajzen I. From intentions to actions: A theory of planned behavior. In: Kuhl J, Beckman J, Action control: From cognition to behavior[J]. Heidelberg Germany: Springer, 1985, 11: 39.
- [4] Ajzen I. The theory of planned behavior[J]. Organizational behavior and human decision processes, 1991, 50: 179-211.
- [5] Ajzen I. TPB structure. <http://people.umass.edu/ajzen/tpb.diag.html>. Revised January, 2012.
- [6] 段文婷,江光荣.计划行为理论述评[J].心理科学进展,2008,16(2):315-320
- [7] 钮文异.健康传播(二)[J].中国健康教育,2004,20(4):330-333.

[本文编辑:郑志惠]