

重症监护病房护士工作压力源与心理健康水平的相关性研究

戴琴 冯正直 谢刚敏

摘要 目的:揭示重症监护病房(ICU)与普通内科护士工作压力源和心理健康水平的差异,研究 ICU 护士工作压力源与心理健康之间的关系。方法:采用问卷调查法对重庆市 5 所三甲医院 ICU 及普通内科护士的工作压力源、心理健康及其相互关系做了调查。结果:ICU 护士工作压力源部分因素和症状自评量表 9 个因子得分显著高于普通内科护士,ICU 护士工作压力源部分因素与心理健康水平显著正相关。结论:ICU 护士工作压力大,是心理健康水平低的一个因素,建议管理者采取切实可行的措施维护 ICU 护士的心理健康。

关键词 加强医疗病房; 护士; 护理工作; 精神卫生

The relationship between job stressors and mental health of ICU nurses/ DAI Qin, FENG Zhengzhi, XIE Gangmin// Chinese Journal of Nursing, 2002, 37(7):488.

Abstract Objective: To explore the relationship between job stressors and mental health of ICU nurses by comparing with internal medicine nurses. Methods: Job stressors, mental health and their relationship were investigated among the nurses in above mentioned wards from five "san jia" hospitals in Chongqing by using questionnaires and interviewing method. Results: The scores of some factors of job stressors and nine factors of SCL - 90 of ICU nurses were much higher than those of internal medicine nurses. There was a significantly positive correlation between some factors of job stressors and mental health of ICU nurses. Conclusion: Effective management strategies should be implemented to protect the mental health of ICU nurses.

Key words Intensive care units; Nurses; Nursing service; Mental health

Author's address Gastroenterology department of the 2nd Hospital Affiliated to the Third Military Medical University, Chongqing, 400037

在新世纪里,人们日益关注工作压力与心理健康问题。过大的工作压力会引起身心疾病,如心身耗竭综合征、工作疲溃感、焦虑等。^[1,2] ICU 护士是护士中较为特殊的群体——环境隔离、病人重、工作量大、对护士要求高,研究表明 ICU 护士的心理健康水平低于普通内科护士,^[3]但影响 ICU 护士心理健康水平的原因研究较少。因此,笔者做了如下研究,以期能提出维护 ICU 护士心理健康的有效措施。

1 调查对象及方法

1.1 调查对象

在第三军医大学的 3 所附属医院和重庆医科大学的附 1、附 3 院的护士中,整群抽取 93 名 ICU 护士和随机抽取 108 名普通内科护士作为研究对象。年龄 19~43 岁,平均年龄 27.3 岁,护龄 1~25 年,平均 7.6 年;文化程度:中专 40.3%,大专 46.3%,本科 10.4%;婚姻状况:未婚 81 人,已婚 118 人,离

婚 2 人。ICU 与普通内科护士在年龄、护龄、学历及婚姻状况等方面无显著差异。

1.2 调查工具

1.2.1 工作压力源量表:采用目前国内常用的护士工作压力量表,^[1]本量表共 35 个条目,5 个方面。采用 1~4 级评分法,分数越高,表明引起压力的程度越大。测量结束后,选择 30 名研究对象进行重测,量表重测信度为 0.96。

1.2.2 SCL-90(症状自评量表):此量表用于测试心理健康水平,共 90 个条目,10 个因子。采用 1~5 级评分法,分数越高,心理健康水平越低。此量表在国内广泛使用,信效度颇高。^[4]

1.3 程序及方法

调查者与各医院护理部取得联系,由各科护士长发放问卷,共发出问卷 225 份,收回 201 份,其中 ICU93 份,普通内科 108 份,回收有效率 89.3%。测试结果输入计算机中,用 SPSS8.0 软件包进行皮尔逊、斯皮尔曼相关分析和方差分析统计处理。

2 结果

2.1 ICU、普通内科护士与女性常模 SCL-90 各因子分比较(表 1)

作者单位:400037 重庆市 第三军医大学新桥医院消化内科(戴琴);第三军医大学心理教研室(冯正直);新桥医院护理部(谢刚敏)
戴琴:女,1977 年出生,大专,护师
2001-07-30 收稿



ICU 护士得分高于普通内科护士,除人际关系、敌对因子外差异均有显著性。除人际关系外,ICU 其余各项得分均高于常模,其中躯体化、精神病性因子差异显著。普通内科护士得分低于常模,除精神病性、焦虑、敌对因子外差异均有统计学意义。

2.2 ICU 与普通内科护士工作压力源得分比较(表 2)

除工作压力源的第 1 和第 5 两个方面外,其余 3 方面及总分差异均有显著性,ICU 护士得分高于普通内科护士。

2.3 ICU 护士工作压力与 SCL - 90 各因子、护士护龄、年龄、学历、婚否等的相关性分析

2.3.1 ICU 护士年龄等与工作压力之间的相关性:年龄、护龄、学历与护理专业及工作方面的问题、工作量及时间分配问题、工作压力总分呈显著正相关。

2.3.2 ICU 护士工作压力与 SCL - 90 各因子之间的相关性(表 3):工作压力源与 SCL - 90 各因子呈显著正相关,其中相关系数最大的是管理及人际关系方面的问题。

表 1 ICU、普通内科护士与女性常模 SCL - 90 各因子分比较($\bar{x} \pm s$)

	躯体化	精神病性	抑郁	恐怖	偏执	人际关系	焦虑	强迫	敌对	阳性项目数
常模	1.37 ±0.47	1.26 ±0.39	1.49 ±0.56	1.30 ±0.47	1.41 ±0.54	1.61 ±0.58	1.37 ±0.42	1.59 ±0.54	1.45 ±0.52	24.17 ±17.49
ICU	1.49 ±0.44 ¹⁾⁴⁾	1.36 ±0.33 ¹⁾³⁾	1.53 ±0.42 ⁴⁾	1.31 ±0.34 ⁴⁾	1.47 ±0.47 ⁴⁾	1.45 ±0.42	1.50 ±0.41 ⁴⁾	1.69 ±0.51 ⁴⁾	1.56 ±0.52	31.65 ±19.21 ⁴⁾
普通内科	1.25 ±0.30 ²⁾	1.24 ±0.24	1.34 ±0.30 ²⁾	1.13 ±0.22 ²⁾	1.26 ±0.29 ²⁾	1.33 ±0.34 ²⁾	1.30 ±0.26	1.46 ±0.40 ¹⁾	1.42 ±0.45	17.90 ±11.41 ²⁾

1) 与常模比较, $P < 0.05$; 2) 与常模比较, $P < 0.01$; 3) ICU 与普通内科比较, $P < 0.05$; 4) ICU 与普通内科比较, $P < 0.01$

表 2 ICU 与普通内科护士工作压力源差异性比较($\bar{x} \pm s$)

护士类别	护理专业及工作方面的问题	工作量及时间分配问题	工作环境及资源方面的问题	患者护理方面的问题	管理及人际关系方面的问题	总分
ICU	3.69 ±0.82	3.16 ±0.63	2.97 ±0.89	2.67 ±0.49	2.14 ±0.65	2.73 ±0.45
普通内科	2.78 ±0.55	2.65 ±0.70	2.56 ±0.72	2.47 ±0.57	1.98 ±0.67	2.44 ±0.52
P 值	$P > 0.05$	$P < 0.01$	$P < 0.01$	$P < 0.01$	$P > 0.05$	$P < 0.01$

表 3 ICU 护士工作压力与 SCL - 90 各因子之间的相关性分析

	精神病性	抑郁	恐怖	偏执	人际关系	强迫	焦虑	敌对性	心理健康总分
管理及人际关系方面的问题	0.38 ²⁾	0.30 ¹⁾	0.38 ²⁾	0.31 ¹⁾	0.30 ¹⁾	0.38 ²⁾	0.18	0.36 ²⁾	0.32 ¹⁾
护理专业及工作方面的问题	0.24	0.23	0.30 ¹⁾	0.17	0.16	0.19	0.29 ¹⁾	0.25	0.18
患者护理方面的问题	0.27 ¹⁾	0.22	0.13	0.23	0.09	0.27 ¹⁾	0.08	0.10	0.20
工作压力总分	0.28 ¹⁾	0.25	0.30 ¹⁾	0.20	0.16	0.29 ¹⁾	0.16	0.28 ¹⁾	0.23

1) $P < 0.05$; 2) $P < 0.01$

2.3.3 ICU 与普通内科护士在管理及人际关系方面条目的得分分析:条目得分较高的依次是:缺乏其他卫生工作人员的理解及尊重、医生对护理工作过分挑剔、护理管理者的批评过多。除得分最低的两项外,ICU 护士得分均高于普通内科护士,其中,缺乏其他卫生工作人员的理解及尊重有显著差异。

3 讨论

ICU 是以救治各类重症及多系统功能衰竭患者为主的诊疗体系,^[5]ICU 护士心理健康水平低于常模,低于普通内科护士,说明 ICU 护士有更多的应激源,这一结果与国内的相关研究结果一致。^[3]工作压力是由工作环境的要求与人的反应能力之间的不平衡知觉所致,压力源是指引起压力的事物。^[2]ICU 护士工作压力高于普通内科(表 2),在

工作量及时间分配问题、工作环境及资源方面的问题、患者护理方面的问题 3 个方面有显著差异,其原因是:有关资料显示 ICU 床位与护士比应为 1 3 ~ 3.5,^[5]而本次调查结果 1 1.2,过大的工作量使其疲于应付,出现心理负担;有关资料显示 ICU 的床均面积应为 15m²,^[5]而本次调查结果 5.5m²,拥挤的环境带给 ICU 护士不良的刺激;国际噪声委员会规定,噪声水平白天应 45dB,夜间应 30dB,而 ICU 病房的噪声白天为 50 ~ 70dB,夜间为 45 ~ 55dB,噪声的增大会导致紧张、疲劳等;^[6]ICU 患者病情重,抢救、死亡多,对 ICU 护士的自豪感和自尊心造成影响。

研究结果还提示,ICU 护士工作压力与心理健康水平之间相关性较大的不是工作量及时间分配等

方面的问题,而是管理及人际关系方面的问题、护理专业及工作方面的问题和患者护理方面的问题(表 3)。这方面可能的解释是: ICU 护士经常倒班,疲劳得不到调整;比起同年资的医生来,护士的晋升和深造机会少,自我实现的需要不被满足,产生心理压力; Mastey 等人的角色理论认为,愿望与行为的冲突会导致角色的心理异常。救死扶伤的愿望与医疗水平发生冲突,当对危重患者产生的强烈情感反应,达到其心理承受能力的极限时,就会产生不良的心理反应;死亡刺激使 ICU 护士产生紧张感,引起强迫症状,做事反复检查;^[7] 管理者和医生对 ICU 护士期望值很高,当护士的行为与期望值之间有差异时,管理者的批评和医生的不满意就会使其感到被否定,降低了其归属感,产生心理压力。同时,年龄、护龄的增加使 ICU 护士对日复一日超强度的工作产生了厌倦、疲惫感。^[1] 学历的增高提高了 ICU 护士的自尊,而工作量及性质却并未随之而改善,现实与理想产生了矛盾,出现心理压力。

综上所述,我们给 ICU 护理管理者提供如下建议: 减轻工作强度:采取科学合理的人员配置,床位护士比为 1.3~3.5;^[5] 尽量配齐并优化设备。改善工作环境:合理布局 ICU,给予良好的视觉刺激;选用低噪声仪器,减少噪声来源;为其营造一个能轻松而认真交谈、解决工作上的苦恼和问题的共同协作的环境。 满足心理需要:根据护士职业生涯发展的心理需要,从实习护士到专家级护士分为

期盼、生存关注、环境关注、病人关注 4 个阶段,^[8] 有针对性的满足其需要。制定出一套合理有效的抢救方案,使护士抢救时有章可循,降低紧张感。 激发工作动机:适当增加 ICU 护士的晋升及深造机会;参与重要决定;在体现能级原则的基础上适当考虑年龄、护龄、学历及婚姻状况。 提高人员素质:挑选年轻、身体健康、有丰富临床经验、多血质的护士;加强业务培训;邀请护理心理专家定期讲座,提升其应对压力的能力;成立护理人员支持小组,设立“联系护士”,以促进工作上的自由交流。

参 考 文 献

- 1 李小妹,刘彦君. 护士工作压力源及工作疲溃感的调查研究. 中华护理杂志,2000,35(11):645-649.
- 2 Phillipl,Rice. Stress and Health. A division of Internatimal Thomson Publishing Inc,1992.46-53.
- 3 戴晓娜. ICU 护士与普通内科护士心理健康水平的对照研究. 天津护理,2000,8(3):109-111.
- 4 冯正直,张大均. 中国版 SCL-90 的效度研究. 第三军医大学学报,2001,23(4):481-483.
- 5 周秀华. 急救护理学. 北京:科学技术出版社,2000.12.
- 6 魏继承. 手术室及 ICU 环境的噪音污染. 国外医学麻醉学与复苏分册,1996,17(5):311-312.
- 7 周莉,刘玉馥. 危重抢救对护士的心理影响及对策. 国外医学护理学分册,1993,12(3):97-98.
- 8 罗文基,朱湘吉,陈如山. 生涯规划及发展. 台北:空中大学出版社,1991.26-41.

(本文编辑 曹作华)

征 文 通 知

中华护理学会学术会务部与南京护理学会拟于 2002 年第 3、4 季度联合召开 2 次全国会议,现将具体事宜通知如下:

1 21 世纪护理理念发展与资源开发学术交流会(9 月在安徽省屯溪黄山市召开,征文截止日期 7 月 30 日)

征文内容: 新时期护理理念的发展与临床实践的关系探讨; 护理人力资源开发与管理; 护理管理中成本效益与高品质服务的关系; 护理人员在职继续教育的实践与研究; 计算机在护理行政管理、临床护理与护理教育中的应用; 专科护理人才的培训与功能发挥; 心理护理与护理效益的关系探讨; 整体护理与护理程序的临床实践与理论研究; 护理行为失控教训的借鉴与对策; 新时期护理人员管理与护理质量管理的新思路与新经验。

2 全国护理专业技术新进展学术交流会暨《关爱生命,预防 AIDS》——2002 年全国“可来福杯”护理新知识、新技术竞赛(11 月下旬在江苏省南京市召开,征文截止日期 8 月 31 日)

征文内容: 基础护理设备与技术的改进在临床中的运用; 专科护理理论与技术的进展和研究; 重症监护技术新进展; 护理新设备、新技术的开发与临床应用。现场观摩:《关爱生命,预防 AIDS》——2002 年全国“可来福杯”护理新知识、新技术竞赛。两会专题讲座内容: 新世纪医院质量管理的趋势; 医患关系的法律属性及医护人员的法律保护; 民事诉讼证据的若干规定; 心肺复苏与重症监护技术新进展; 护理管理理念的发展和实践。征文须知: 文章要求具有科学性,观点明确,文字通顺; 附全文及 500 字摘要各 1 份(无摘要者不予录用),自留底稿; 文章须由单位加盖公章; 来稿注明会议名称,每篇论文寄审稿费 20 元整; 被会议录用并到会者颁发论文证书,并参照有关规定记继续教育学分; 联系地址:江苏省南京市广州路 264 号南京护理学会倪新新收,邮编:210029。

