

• 调查报告 doi:10.3969/j.issn.1671-8348.2018.33.018

新疆某三甲医院临床护理人员健康评估能力影响因素分析*

林陶玉¹, 叶丹², 刘莉³, 石晶⁴, 杨青美⁵

(石河子大学医学院第一附属医院:1. 护理部;2. 呼吸二科;3. 心胸外科;
4. 重症二科;5. 妇产科, 新疆石河子 832008)

[摘要] **目的** 了解新疆某三甲医院临床护理人员健康评估能力的现状及影响因素。**方法** 2016 年 12 月随机抽取新疆某三甲医院 320 名临床护理人员进行社会人口学特征、健康评估认知、健康评估能力、健康评估实践及总分等方面的问卷调查。**结果** 临床护理人员健康评估认知、健康评估能力和健康评估实践及总分处于中等水平。相关分析发现,健康评估认知与临床护理人员的专业态度密切相关($P < 0.05$);健康评估能力与临床护理人员的年龄、第一学历、最终学历、职称、专业态度密切相关($P < 0.05$);而健康评估实践与最终学历和专业态度密切相关($P < 0.05$);健康评估能力总分与最终学历、职称、专业态度密切相关($P < 0.05$)。**结论** 临床护理人员的年龄、第一学历、最终学历、职称、专业态度是影响其健康评估认知、能力、实践与总分的主要因素。

[关键词] 健康评估;认知;健康知识,态度,实践;因素分析

[中图分类号] R473 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1671-8348(2018)33-4270-04

Analysis on factors influencing health assessment competence for clinical nursing staff in a tertiary hospital in Xinjiang*

LIN Taoyu¹, YE Dan², LIU Li³, SHI Jing⁴, YANG Qingmei⁵

(1. Department of Nursing; 2. Second Department of Respiration; 3. Department of Cardiothoracic Surgery; 4. Second Department of Intensive Care Unit; 5. Department of Gynecology and Obstetrics, First Affiliated Hospital, School of Medicine, Shihezi University, Shihezi, Xinjiang 832008, China)

[Abstract] **Objective** To investigate the current status and influencing factors of the health assessment ability of clinical nurses in a tertiary hospital of Xinjiang. **Methods** In December 2016, a total of 320 nurses were selected from a tertiary hospital in Xinjiang. A questionnaire survey on the characteristics of social demography, health assessment cognition, health assessment ability, health assessment practice and total scores were carried out. **Results** The cognition, ability, practice of health assessment and total score in clinical nurses were in the medium level. The related analysis showed that the health assessment cognition and nurses' attitudes towards the nursing profession were closely related ($P < 0.05$), the health assessment ability and the age, first degree, final degree, professional title and professional attitude were closely related ($P < 0.05$), while the health assessment practice was closely correlated with the final degree and professional attitude ($P < 0.05$), the total scores of the health assessment competence with the final degree, professional titles and professional attitude were closely related ($P < 0.05$). **Conclusion** The age, first degree, final degree, professional titles and professional attitude of clinical nurses are the main factors affecting the health assessment cognition, ability, practices and total scores.

[Key words] health assessment; cognition; health knowledge, attitudes, practice; factor analysis

对患者进行综合健康评估是护理实践的基本技能。在高级实践水平中,护士持续应用健康评估技能及其提供的数据是临床决策、护理诊断、计划患者照顾和治疗的基础^[1]。不恰当和不精确的健康评估可能会给患者带来严重后果。因此,只有不断提升护理人员的健康评估能力,才能确保其实施全面而准确的健康评估。然而,诸多研究显示目前临床护理人员在健康评估的认知、能力和实践上存在不足^[2-3]。本研究旨在了解新疆某三甲医院临床护理人员健康评估

能力的现状及影响因素,为后期临床护理人员健康评估能力的干预提供依据。

1 资料与方法

1.1 一般资料 2016 年 12 月采用便利抽样方法抽取新疆某三甲医院内科、外科、急诊、重症病房的 320 名临床护理人员作为研究对象,其中男 3 名,女 317 名;年龄 20~54 岁,平均(30.29±7.51)岁。

1.2 方法

1.2.1 调查工具 采用问卷调查的方法,问卷内容:

(1)社会人口学特征调查表。性别、年龄、婚姻状况、初始学历、最终学历、工作年限、职称、职务、所在科室、所在学科、专业方向、专业态度等。(2)健康评估能力调查表。分为健康评估的认知、能力和实践 3 个维度。健康评估认知是根据刘晓芳等^[4]健康评估认知问卷修改而成,其内容包括对健康评估在护理实践中意义的认识、健康评估的内涵、评估结果的利用以及护士健康评估能力教育和职业准备的必要性认识 4 个方面,共 12 个条目。健康评估能力则采用张文杰^[5]编制护理人员健康评估能力评价量表,该量表包括阅读资料的能力、观察病情的能力、沟通交流能力、身体评估能力、辅助检查评估能力、健康教育能力和分析归纳能力 7 个方面,共 23 个条目。健康评估实践是运用闫瑞芹^[6]编制护理人员健康评估实践评价条目进行测评,包括采集病史、身体评估、心理社会评估、参阅辅助检查结果的实施情况 4 个条目。每个项目分为非常认同、基本认同和不认同 3 个选项,分别以 2、1、0 分表示。该量表 Cronbach's α 系数为 0.944,各维度的 Cronbach's α 系数分别为 0.898、0.928、0.890,各个条目与各维度总得分均存在相关性($P < 0.01$)。根据研究需要,将健康评估调查表中各维度及总分采用标准分进行分析,标准分=(实际得分/最高可能得分) $\times 100$, < 60 分为较差, $60 \sim 80$ 分为中等, > 80 分为良好。

1.2.2 调查方法 研究小组首先与选定的科室领导联系,取得其同意,确定各科室的调查联络员。研究本人对所选科室的调查联络员进行集中培训,由联络员在各科室针对符合条件的护理人员统一发放问卷,详细阐明调查的目的、内容、意义、填表细则及各条目的含义,便于其独立完成,问卷附有调查目的与内容的解释,获得知情同意后采用无记名填写方式调查并当场回收。联络员交叉检查问卷完整性,研究者于 1 周后分别走访各科室收回问卷。本研究共发放问卷

320 份,回收有效问卷 320 份,问卷有效率为 100%。

1.3 统计学处理 采用 SPSS17.0 软件进行统计分析,计量资料用 $\bar{x} \pm s$ 表示,计数资料用百分比表示。单因素采用两独立样本 t 检验或方差分析,多因素采用多元逐步线性回归分析,使用 Spearmen 相关分析其相关性,检验水准 $\alpha = 0.05$,以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结 果

2.1 临床护理人员健康评估能力得分状况 本研究中临床护理人员健康评估能力总分为(54.94 \pm 8.81)分,标准分为 70.51 分,临床护理人员健康评估能力总分为中等水平。临床护理人员健康评估认知、健康评估能力、健康评估实践得分分别为(19.19 \pm 5.17)、(30.71 \pm 4.66)、(5.04 \pm 1.60)分,其标准分分别为 79.96、66.76、63.00 分,均处于中等水平。

2.2 不同社会人口学特征临床护理人员健康评估能力各维度得分及总分比较 不同性别、科室、学科的临床护理人员健康评估能力总分及各维度的得分比较,差异均无统计学意义($P > 0.05$)。不同年龄、最终学历、职称、工作年限和专业态度的临床护理人员健康评估能力总分及各维度得分比较,差异均有统计学意义($P < 0.05$),其中,年龄在 40 岁及以上的临床护理人员健康评估能力各维度得分及总分均高于其余年龄段,最终学历为硕士者高于其余学历组,职称为副主任护师者高于其余职称组,非常热爱本职专业者高于其余专业态度组。除了健康评估认识维度外,不同婚姻状况和第一学历的临床护理人员的健康评估能力总分及其余维度得分比较,差异均有统计学意义($P < 0.05$)。除健康评估认知($P = 0.991$)和健康评估实践($P = 0.263$)2 个维度外,不同专业方向的临床护理人员在健康评估能力维度的得分及总分间比较,差异有统计学意义($P < 0.05$)。不同社会人口学特征临床护理人员健康评估能力各维度得分比较见表 1。

表 1 不同社会人口学特征临床护理人员健康评估能力各维度得分比较($n = 320$)

项目	构成 [$n(\%)$]	健康评估认知 ($\bar{x} \pm s$,分)	健康评估能力 ($\bar{x} \pm s$,分)	健康评估实践 ($\bar{x} \pm s$,分)	总分 ($\bar{x} \pm s$,分)
年龄(岁)					
<25	76(23.75)	18.16 \pm 3.73	26.61 \pm 3.71	4.47 \pm 1.41	49.23 \pm 6.56
25~<30	111(34.69)	19.37 \pm 5.18	29.61 \pm 3.72	5.08 \pm 1.53	54.06 \pm 8.22
30~<35	55(17.19)	19.11 \pm 6.05	32.96 \pm 3.34	5.09 \pm 1.84	57.16 \pm 8.59
35~<40	31(9.69)	18.42 \pm 6.11	34.39 \pm 3.04	5.16 \pm 1.59	57.97 \pm 8.08
≥ 40	47(14.69)	21.02 \pm 5.03	34.83 \pm 3.54	5.53 \pm 1.50	61.38 \pm 8.02
<i>F</i>		2.488	57.178	3.723	20.391
<i>P</i>		0.043	0.000	0.006	0.000
婚姻状况					
未婚	123(38.44)	18.72 \pm 4.90	27.89 \pm 3.84	4.73 \pm 1.53	51.35 \pm 8.03
已婚	189(59.06)	19.49 \pm 5.32	32.42 \pm 4.29	5.20 \pm 1.62	57.11 \pm 8.58
离异	8(2.50)	19.13 \pm 5.64	33.38 \pm 3.46	5.00 \pm 1.07	57.50 \pm 7.39
<i>F</i>		0.824	47.035	3.228	18.105
<i>P</i>		0.440	0.000	0.041	0.000
第一学历					
中专	157(49.06)	18.91 \pm 4.76	29.09 \pm 4.82	4.78 \pm 1.51	52.78 \pm 8.34
大专	120(37.50)	18.97 \pm 5.28	31.28 \pm 3.95	5.21 \pm 1.77	55.45 \pm 8.69

续表 1 不同社会人口学特征临床护理人员健康评估能力各维度得分比较($n=320$)

项目	构成 [$n(\%)$]	健康评估认知 ($\bar{x}\pm s$,分)	健康评估能力 ($\bar{x}\pm s$,分)	健康评估实践 ($\bar{x}\pm s$,分)	总分 ($\bar{x}\pm s$,分)
本科	43(13.44)	20.81±6.04	35.00±2.17	5.33±1.55	61.14±7.45
<i>F</i>		2.487	34.682	3.531	17.260
<i>P</i>		0.085	0.000	0.030	0.000
最终学历					
中专	38(11.88)	17.34±4.24	24.21±1.74	4.18±1.45	45.74±5.69
大专	151(47.19)	18.53±4.51	28.72±3.11	4.85±1.68	52.10±6.89
本科	119(37.19)	19.92±6.19	34.58±2.51	5.11±1.67	59.61±7.88
硕士	12(3.75)	22.25±1.82	37.75±1.71	6.42±1.24	66.42±2.97
<i>F</i>		4.634	206.128	6.538	57.461
<i>P</i>		0.000	0.000	0.000	0.000
职称					
护士	173(54.06)	18.63±4.53	27.88±3.63	4.78±1.57	51.29±7.43
护师	93(29.06)	19.22±6.21	33.06±3.26	5.14±1.64	57.42±8.59
主管护师	44(13.75)	20.52±5.25	35.18±2.81	5.32±1.49	61.02±7.32
副主任护师	10(3.03)	22.70±0.95	37.80±2.53	6.50±0.53	67.00±3.02
<i>F</i>		3.259	94.911	5.091	33.583
<i>P</i>		0.022	0.000	0.002	0.000
工作年限(年)					
<5	91(28.44)	18.24±4.10	27.78±4.07	4.76±1.59	50.78±7.30
5~<10	115(35.94)	19.30±5.19	29.57±4.05	4.87±1.56	53.73±8.39
10~<15	48(15.00)	19.65±6.33	33.38±3.15	5.27±1.62	58.29±8.45
15~<20	29(9.06)	18.34±5.98	33.97±3.06	5.17±1.54	57.48±8.18
≥20	37(11.56)	21.24±4.68	35.41±3.48	5.62±1.52	62.27±7.68
<i>F</i>		2.575	41.713	2.622	17.407
<i>P</i>		0.038	0.000	0.035	0.000
专业方向					
临床护理	298(93.13)	19.19±5.20	30.41±4.56	4.98±1.59	54.58±8.75
护理教育	11(3.44)	19.00±4.45	33.36±5.68	5.27±1.85	57.64±9.08
护理管理	11(3.44)	19.27±5.52	35.91±1.76	5.73±1.27	60.90±7.34
<i>F</i>		0.009	9.754	1.342	3.352
<i>P</i>		0.991	0.000	0.263	0.036
专业态度					
非常热爱	97(30.31)	22.22±5.74	34.13±3.58	5.79±1.76	62.13±8.74
热爱	153(47.81)	18.65±4.14	30.30±3.89	4.90±1.39	53.86±5.65
一般	57(17.81)	16.75±3.99	27.46±4.20	4.49±1.28	48.70±6.46
不热爱	13(4.06)	13.54±3.82	24.15±2.61	3.31±1.11	41.00±4.08
<i>F</i>		25.989	53.079	17.174	71.081
<i>P</i>		0.000	0.000	0.020	0.000

2.3 影响临床护理人员健康评估能力的多因素分析 将临床护理人员年龄、婚姻状况、工作年限、职称、第一学历、最终学历、专业方向、专业态度作为自变量,健康评估认知、能力、实践及总分分别作为因变量进行多元逐步回归分析。结果显示年龄、第一学历、最终学历、职称、专业态度与临床护理人员健康评估的认知、能力、实践及总分相关($P<0.05$),见表 2。

表 2 健康评估能力的多元逐步线性回归分析结果

自变量	<i>B</i>	<i>Std. Error</i>	<i>Beta</i>	<i>t</i>	<i>P</i>
健康评估认知					
常数	21.891	0.406	—	53.951	0.000
专业态度	2.820	0.325	0.438	8.676	0.000
健康评估能力					
常数	21.724	0.906	—	23.989	0.000
年龄	0.148	0.030	0.239	4.882	0.000
第一学历	0.975	0.202	0.148	4.830	0.000
最终学历	3.129	0.241	0.491	12.984	0.000

续表 2 健康评估能力的多元逐步线性回归分析结果

自变量	<i>B</i>	<i>Std. Error</i>	<i>Beta</i>	<i>t</i>	<i>P</i>
职称	0.770	0.291	0.137	2.645	0.009
专业态度	0.851	0.183	0.147	4.661	0.000
健康评估实践					
常数	5.061	0.267	—	18.988	0.000
最终学历	0.380	0.131	0.174	2.892	0.004
专业态度	0.549	0.120	0.276	4.586	0.000
健康评估能力总分					
常数	52.657	1.100	—	47.881	0.000
专业态度	4.349	0.500	0.397	8.699	0.000
最终学历	4.074	0.597	0.339	6.823	0.000
职称	1.552	0.491	0.146	3.162	0.002

—:此项无数据

2.4 健康评估认知、能力和实践与健康评估能力总分的相关性分析 将健康评估能力总分分别与健康评估认知、能力和实践的得分进行 Spearmen 相关分

析,结果显示均与健康评估能力总分明显相关($r=0.801, 0.759, 0.618, P=0.000$)。

3 讨 论

正确而全面的健康评估是实施高质量整体护理的先决条件。对护理人员健康评估能力进行科学、有效的评价,明确其现实水平,可为后续的发展计划及培养策略提供依据^[6]。本文健康评估能力包括健康评估认知、健康评估能力及健康评估实践 3 个维度,临床护理人员的健康评估能力与各维度均处于中等水平。其中健康评估认知得分最高,健康评估实践得分最低。临床护理人员的最终学历、职称和对护理专业的态度是影响健康评估能力总分的关键因素。

3.1 健康评估认知的现状 临床护理人员的年龄、工作年限、职称、学历和职务影响健康评估认知^[7]。本研究发现健康评估认知并非受年龄、职称、工作年限的影响,而与专业态度密切相关。(1)与国家政策密不可分。在国家大力推进优质护理活动的驱动下,有效提高年轻护士的素质是各级医院和高职护理院校共同的目标,通过双方联动,结合临床实际共同开展多种形式的健康评估知识和技能培训^[8-9],提高了低年资临床护理人员健康评估的认知。(2)专业认知与专业态度相互影响、相互制约。专业认知影响专业态度,进而影响其专业意识与职业表现^[11],而专业态度又决定专业认知,热爱本职工作的人更易产生职业认同感,并积极投身于本职工作。

3.2 健康评估能力的现状 不同年龄、护龄、婚姻状况、学历、职称、职务的护理人员,健康评估能力存在差异^[11-15]。本研究发现,健康评估能力与临床护理人员的年龄、第一学历、最终学历、职称,专业态度密切相关,与婚姻状况、工作年限和专业方向无关。分析原因,近年来,随着医院的市场化,医院的管理层充分认识到高学历护理人员带来的经济效益和市场效益^[16],在护理人力资源的配置中更注重高学历护理人员的录用。本研究中,工作年限较短的护理人员大多为未婚者,且第一学历相对较高,而在工作年限长者中已婚居多,经过后期的再教育逐渐获取了更高的学历,故婚姻状况和工作年限不再是影响健康评估能力的主要因素。就专业方向而言,本研究中从事护理管理和护理教学的人员较少,因而可能存在偏差。

3.3 健康评估实践的现状 临床护理人员的健康评估实践受其健康评估认知和能力的影响,同时也受上级领导的重视、患者及医生的支持和配合等诸多因素制约^[4]。本研究发现,健康评估实践与最终学历和专业态度密切相关。最终学历越高者有更多的机会接受学校和医院双重教育和培训,故更善于应用健康评估技能全面收集患者的信息。随着管理层对健康评估重视的增加,为学历高者提供更多的实践平台。护士的职业态度是其本人对护理职业的看法和情感及决定自己职业行为倾向的心理状态。拥有良好的职业态度会产生学习专业知识、技能的内在动力,表现出良好的专业行为倾向^[17]。

综上所述,临床护理人员健康评估能力受最终学

历、职称及职业态度等因素影响,后期管理层可结合影响因素制订干预策略,确保护理人员健康评估工作的有效实施。本研究因人、财、物、时间等客观条件限制,仅在新疆某三甲医院采用便利抽样的方法进行调查,样本较单一,缺乏代表性。在后期的研究中,可通过扩大样本量,选取不同地区、不同级别的医院进一步验证。

参考文献

- [1] FITZGERALD L, WONG P, HANNON J, et al. Curriculum learning designs: teaching health assessment skills for advanced nursing practitioners through sustainable flexible learning[J]. *Nurse Educ Today*, 2013, 33(10): 1230-1236.
- [2] 张玉玺, 谢晓峰, 王晓凤, 等. 临床护理带教老师健康评估知识、态度、行为的调查分析[J]. *护理学杂志*, 2013, 28(1): 65-66.
- [3] SHARGHI N R, ALAMI A, KHOSRAVAN S, et al. Academic training and clinical placement problems to achieve nursing competency[J]. *J Adv Med Educ Prof*, 2015, 3(1): 15-20.
- [4] 刘晓芳, 胡艳宁, 龙秀红, 等. 护理人员健康评估教育现状及需求调查[J]. *护理学杂志*, 2009, 24(23): 11-13.
- [5] 张文杰. 护理人员健康评估能力评价量表研制与初步应用研究[D]. 南京: 南京中医药大学, 2012.
- [6] KARAMI A, FAROKHZADIAN J, FOROUGHAMERI G. Nurses' professional competency and organizational commitment: is it important for human resource management? [J]. *PLoS One*, 2017, 12(11): e0187863.
- [7] 闫瑞芹. 北京市临床护理人员健康评估现状调查分析[J]. *护理研究*, 2014, 28(3): 303-305.
- [8] 李婷. 护理健康评估实践操作项目的临床应用调查研究[J]. *护理研究*, 2014, 28(1): 41-43.
- [9] 邓敏婷, 陈伟菊, ROE E. 身体评估在国外护理领域的临床实践及启示[J]. *中华护理杂志*, 2016, 51(9): 1110-1112.
- [10] 吕蒙蒙, 陈志兰, 王欢, 等. 987 名男女本科护生护理专业认知的现状调查[J]. *护理学报*, 2017, 24(10): 47-50.
- [11] ALMUTAIRI A F, ADLAN A A, NASIM M. Perceptions of the critical cultural competence of registered nurses in Canada[J]. *BMC Nurs*, 2017, 16(1): 1-9.
- [12] 白建荣, 王海霞, 宋晓君, 等. 护理人员护理能力现况调查[J]. *齐鲁护理杂志*, 2016, 22(1): 1-5.
- [13] SOROUGH F, ZARGHAM-BOROJENI A, NAMNABATI M. The relationship between nurses' clinical competence and burnout in neonatal intensive care units[J]. *Iran J Nurs Midwifery Res*, 2016, 21(4): 424-429.
- [14] 徐开丽. 河北省 6 所三甲医院临床注册护士核心能力的现状调查与分析[D]. 石家庄: 河北医科大学, 2013.
- [15] 张璟, 王维利, 洪静芳, 等. 护理管理者核心能力的调查分析[J]. *护理研究*, 2014, 28(1): 290-292.
- [16] 李东洋, 吴世芬, 高文, 等. 新医改背景下高学历护理人员的流失及对策[J]. *护理研究*, 2015, 39(5): 525-527.
- [17] 潘玮. 护士职业态度现状及影响因素的研究[J]. *循证护理*, 2016, 2(1): 14-16.