

· 调查报告 · doi:10.3969/j.issn.1671-8348.2024.16.024

网络首发 [https://link.cnki.net/urlid/50.1097.R.20240616.0002.004\(2024-06-17\)](https://link.cnki.net/urlid/50.1097.R.20240616.0002.004(2024-06-17))

急诊科护士风险感知、护理工作环境与心理弹性的关系研究*

郭艳枫¹, 吕泳标², 李荣满¹, 鲁妹¹, 杨珊¹, 刘青艳¹

(1. 广州中医药大学第二附属医院/广东省中医急症研究重点实验室, 广州 510120;

2. 广州中医药大学, 广州 510006)

[摘要] **目的** 探讨急诊科护士风险感知、护理工作环境与心理弹性的关系。**方法** 采用便利抽样法于 2023 年 10—11 月选取广东省 45 家医院 577 名急诊科护士作为调查对象。应用心理弹性量表、护理人员风险感知问卷、护理工作环境量表进行调查, 采用多元线性回归分析急诊科护士心理弹性的影响因素, Pearson 相关分析护士风险感知、护理工作环境与心理弹性的相关性。**结果** 性别、年龄、是否专科护士、职务、医院类型、医院等级对急诊科护士的心理弹性有影响($P < 0.05$)。577 名护士的心理弹性量表得分(86.07 ± 15.95)分, 得分率 68.86%; 护理人员风险感知问卷得分(79.38 ± 16.32)分, 得分率 56.70%; 护理工作环境量表得分(93.51 ± 13.25)分, 得分率 75.41%。多元线性回归分析显示: 职务是急诊科护士心理弹性的影响因素。Pearson 相关性分析显示: 心理弹性与护理工作环境呈正相关($r = 0.476$), 与风险感知呈负相关($r = -0.252$)。**结论** 医院护理管理者应重视急诊科护士心理弹性的影响因素, 重点关注影响急诊科护士身体功能、时间和职业暴露风险, 改善急诊护理工作环境。

[关键词] 急诊科护士; 心理弹性; 工作环境; 风险感知; 关系

[中图法分类号] R47 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1671-8348(2024)16-2525-05

Study on relationship between risk perception and nursing working environment with mental resilience in emergency department nurses*

GUO Yanfeng¹, LYU Yongbiao², LI Rongman¹, LU Mei¹, YANG Shan¹, LIU Qingyan¹

(1. Second Affiliated Hospital of Guangzhou University of Chinese Medicine/Key Lab of Guangdong Provincial Traditional Chinese Medicine Emergency Research Guangzhou, Guangdong 510120, China; 2. Guangzhou University of Chinese Medicine, Guangzhou, Guangdong 510006, China)

[Abstract] **Objective** To investigate the relationship between the risk perception and nursing working environment with the mental resilience in the emergency department nurses. **Methods** The convenience sampling method was adopted. A total of 577 emergency department nurses in 45 hospitals of Guangdong Province from October to November 2023 were selected as the respondents. The CD-RISC scale, nursing staff risk perception questionnaire and nursing work environment scale were used to conduct the survey. The multiple linear regression was adopted to analyze the influencing factors of mental resilience in the emergency department nurses. The Pearson correlation was adopted to analyze the correlation between the risk perception and nursing working environment with the mental resilience. **Results** The gender, age, specialist nurse or not, post, hospital type and hospital level had the effect on the mental resilience in the emergency department nurses ($P < 0.05$). The scores of mental resilience scale in 577 nurses were (86.07 ± 15.95) points and the scoring rate was 68.86%; the scores of nursing staff risk perception questionnaire were (79.38 ± 16.32) points and the scoring rate was 56.70%; the scores of the nursing work environment scale were (93.51 ± 13.25) points and the scoring rate was 75.41%. The multiple linear regression analysis showed that the post was the influencing factor of mental resilience in the emergency department nurses. The results of Pearson correlation analysis showed that the nursing work environment was positively correlated with the mental resilience ($r = 0.476$), and negatively correlated with the risk perception ($r = -0.252$). **Conclusion** The hospital nursing managers should pay attention to the influencing factors of mental resilience in the emergency department nurses and fo-

cus on three major types of risks affecting physical function, time and occupational exposure of the emergency department nurses to improve the working environment of emergency nursing.

[Key words] emergency department nurses; mental resilience; working environment; risk perception; relation

心理弹性又称复原力、韧性、抗逆力等,美国心理学学会定义为:个体在面对逆境、创伤、悲剧、威胁或其他重要压力时进行良好调试的过程^[1-2]。急诊科作为医院特殊科室和重要窗口部门,以患者病情危重复杂、工作任务繁重、投诉风险高、应激事件多为突出特点,特别是急诊科一线护士长期保持高应激水平应对急危重症患者的抢救和突发事件。既往研究表明^[3-5]:心理弹性高的护士具有较好的适应能力和乐观精神,可为患者提供高质量的护理服务,而心理弹性低的护士在面对压力时容易表现出负面情绪、职业倦怠、工作效能低等。目前,国内外对护士心理弹性的研究主要集中在影响因素、分析社会支持和职业倦怠关系上,鲜有研究探讨护理工作环境、护士风险感知对心理弹性的作用关系。本研究旨在了解急诊科护士心理弹性水平并分析其影响因素,探索急诊科护士风险感知、护理工作环境与心理弹性的关系,以便于准确认知急诊科护士职业风险,协助护理管理者改善护理工作环境,提高护士心理弹性,为提升急诊护理质量提供参考依据。

1 对象与方法

1.1 研究对象

本研究为横断面研究,采用便利抽样法于 2023 年 10—11 月选取广东省 45 家医院急诊科护士作为调查对象。纳入标准:(1)取得护士执业资格证书的注册护士;(2)从事急诊临床护理工作;(3)知情同意且自愿参与本研究。排除标准:(1)实习护士;(2)外出轮转、进修、病假、产假等不在岗护士。本研究经医院伦理委员会批准(审批号:ZM2023-361)。根据公式计算样本量:

$$n = 4s^2/d^2 \quad \textcircled{1}$$

s 为标准差, d 为容许误差,考虑到 20% 失访率,需纳入样本 480 名。

1.2 方法

1.2.1 一般资料调查表

由研究者基于文献、专家咨询和预调查结果自行设计调查表获取研究对象的人口学资料,包括性别、年龄、工作年限、学历、是否专科护士、职务、岗位、医院类型、医院等级等内容。

1.2.2 心理弹性量表

心理弹性量表由 CONNOR 等^[6]于 2003 年编制,国内学者于肖楠等^[7]于 2007 年进行汉化修订,该量表包括 3 个维度共 25 个条目,Cronbach's α 系数为 0.91。采取 Likert5 级评分法,“从来不”到“一直如此”分别赋值 1~5 分,总分越高说明心理弹性越高。

1.2.3 护理人员风险感知问卷

采用张欣唯等^[8]设计的《护理人员风险感知问卷》,包括 6 个维度共 28 个条目,即时间、组织因素、社会心理、职业暴露、身体功能和人身安全的风险。采取 Likert5 级评分法,“从来没有”到“几乎总是”分别赋值 1~5 分,总分越低代表护理人员风险感知越低。该问卷 Cronbach's α 系数为 0.947,各因子内部一致性系数为 0.748~0.870。本研究采用其得分率来衡量风险感知水平的高低,低水平为 20%~<47%,中水平为 47%~<74%,高水平为 74%~100%。

1.2.4 护理工作环境量表

采用王丽等^[9]汉化并修订的护理工作环境量表,Cronbach's α 系数为 0.91。该量表可有效测量护士所处的工作环境特征,包括 5 个维度共 31 个条目,各个维度分别为护士参与医院事务、高质量护理服务基础、管理者能力及领导方式、充足人力和物力、医护合作。采取 Likert4 级评分法,“完全不同意”到“完全同意”分别赋值 1~4 分,总分越高表明护士所处工作环境越好。

1.3 资料收集及质量控制

由研究者采用问卷星制作电子问卷进行调查,在问卷开始前设置知情同意选项,以匿名方式进行填写。首先在广东省中医院大德路总院急诊科抽取 20 名护士进行预调查,根据填写数据调整问卷一般资料信息和填写时间。完成预调查后,进行正式调查,研究者与广东省 45 家医院急诊科护士长取得联系,通过问卷星推送给科内符合条件的护士进行填写。问卷填写质量保证:(1)避免同一人重复作答,每个 IP 地址(手机或电脑)仅限 1 次填写;(2)避免回收问卷有缺失值,问卷题目均设置为必答项目,填写完整才能提交;(3)填写时间<5 min 或规律作答的均视为无效问卷。本研究共回收 606 份问卷,经过双人核对和筛选后有效问卷 577 份,有效问卷率为 95.21%。

1.4 统计学处理

采用 SPSS25.0 软件进行统计学分析。计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示,采用独立样本 t 检验及单因素方差分析;采用多元线性回归分析相关影响因素,Pearson 相关分析护士风险感知、护理工作环境与心理弹性的相关性。以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 人口学资料和心理弹性的单因素分析

性别、年龄、是否专科护士、职务、医院类型、医院等级对急诊科护士心理弹性有影响($P < 0.05$),见表 1。

2.2 护士心理弹性、风险感知、护理工作环境现状分析

577 名护士的心理弹性量表得分(86.07±15.95)分,得分率 68.86%,得分率从高到低依次为力量性、坚韧性和乐观性。护理人员风险感知问卷得分(79.38±16.32)分,得分率 56.70%,得分率最高的 3 个维度为身体功能风险、时间风险、职业暴露风险。护理工作环境量表得分(93.51±13.25)分,得分率 75.41%,得分率最高的 3 个维度为高质量护理服务基础、医护合作、管理者能力及领导方式,得分率最低的维度为充足人力和物力,见表 2。

2.3 心理弹性的多元线性回归分析

职务是急诊科护士心理弹性的影响因素($P < 0.001$),虽然年龄、学历、是否专科护士不是影响因素,但年龄大、学历高、就读专科护士容易获得更高的职务,所以它们是职务的正性影响因素,见表 3。

表 1 人口学资料和心理弹性的单因素分析($n=577$)

项目	例数 (n)	心理弹性量表 ($\bar{x} \pm s$, 分)	t/F	P
性别			2.042	0.042
男	113	88.81±15.33		
女	464	85.41±16.05		
年龄			-2.581	0.010
<35 岁	362	84.76±15.82		
≥35 岁	215	88.28±15.97		
工作年限			1.344	0.255
<3 年	110	83.96±18.65		
3~<6 年	100	87.85±16.17		
6~<11 年	141	84.84±14.62		
11~20 年	177	86.72±15.20		
>20 年	49	88.39±15.02		
学历			2.732	0.066
大专及以下	116	84.66±17.07		
本科	452	86.21±15.68		
硕士及以上	9	97.33±10.51		
专科护士			2.640	0.009
是	228	88.23±15.12		
否	349	84.66±16.34		
职务			13.731	<0.001
护士	420	84.11±16.09		
护理组长	105	89.77±14.87		
护士长	52	94.44±12.83		
岗位			0.072	0.929
院前急救	145	86.49±16.02		
院内急诊	405	85.91±15.92		
EICU	27	86.30±16.59		
医院类型			2.578	0.010
西医	237	88.11±16.55		

续表 1 人口学资料和心理弹性的单因素分析($n=577$)

项目	例数 (n)	心理弹性量表 ($\bar{x} \pm s$, 分)	t/F	P
中医	340	84.65±15.39		
医院等级			2.132	0.034
三级	468	86.75±15.55		
非三级	109	83.16±17.34		

表 2 护士心理弹性、风险感知、护理工作环境现状分析($n=577$)

项目	项目数	得分($\bar{x} \pm s$, 分)	得分率(%)
心理弹性量表	25	86.07±15.95	68.86
坚韧性	13	43.88±8.84	67.51
力量性	8	28.70±5.27	71.75
乐观性	4	13.50±2.82	67.50
护理人员风险感知问卷	28	79.38±16.32	56.70
人身安全风险	5	13.93±3.44	55.72
身体功能风险	4	12.58±2.73	62.90
职业暴露风险	4	11.39±2.75	56.95
社会心理风险	5	13.36±3.26	53.44
组织因素风险	4	10.86±2.76	54.30
时间风险	6	17.27±4.30	57.57
护理工作环境量表	31	93.51±13.25	75.41
管理者能力及领导方式	5	15.23±2.32	76.15
高质量护理服务基础	10	30.89±4.25	77.23
医护合作	3	9.24±1.41	77.00
护士参与医院事务	9	26.52±4.25	73.67
充足人力和物力	4	11.64±2.05	72.75

表 3 心理弹性的多元线性回归分析($n=577$)

项目	B	SE	β	t	P
常数项	92.416	5.673		16.290	<0.001
性别	-2.536	1.691	-0.063	-1.500	0.134
年龄	0.510	1.566	0.015	0.326	0.745
学历	-0.188	1.605	-0.005	-0.117	0.907
是否专科护士	-0.999	1.141	-0.031	-0.708	0.479
职务	4.419	1.141	0.189	3.873	<0.001
医院类型	-2.160	1.345	-0.067	-1.606	0.109
医院等级	-2.659	1.724	-0.065	-1.543	0.123

$R^2=0.063$,调整后 $R^2=0.052$, $F=5.495$, $P<0.001$ 。

2.4 护士风险感知、护理工作环境与心理弹性的相关性分析

心理弹性与护理工作环境呈正相关($r=0.476$, $P<0.001$),与风险感知呈负相关($r=-0.252$, $P<0.001$),见表 4。

表 4 Pearson 相关性分析 ($n=577$)

项目	风险感知		护理工作环境	
	r	P	r	P
心理弹性	-0.252	<0.001	0.476	<0.001
坚韧性	-0.240	<0.001	0.466	<0.001
力量性	-0.272	<0.001	0.464	<0.001
乐观性	-0.165	<0.001	0.366	<0.001

3 讨论

本研究显示,性别、年龄、是否专科护士、职务、医院类型、医院等级对急诊科护士的心理弹性有影响,其中职务是急诊科护士心理弹性的影响因素。急诊科男护士心理弹性水平较急诊女护士高,与迟璐璐等^[10]研究结果一致。可能原因是受传统社会角色观念的影响,男性被赋予了坚韧、自强、有责任、敢担当的品格特点与人格形象,在身处逆境时,能勇于挑战自己,并迸发出职业使命感和集体责任感。年龄越大,心理弹性水平越高,与多个研究^[11-13]结论一致,随着年龄增长,经历的逆境和挫折增加,社会阅历越多,经验越丰富,越能自如地应对急诊工作的各种压力。学历对于护士心理弹性没有影响,可能与本研究的研究生学历护士样本量小有关。但从整体趋势上看,学历越高,心理弹性水平越高。高学历的护士在医院承担高难度工作的机会越大,经过不断的锻炼,处理困境的能力越强,心理弹性水平越高^[14]。专科护士心理弹性水平较非专科护士高,可能与专科护士平时接受到的教育、培训、演练、进修的机会多,公共卫生事件的支援经历多,因此专业能力很快能转化为心理弹性,促进身心健康的恢复。职务越高,心理弹性水平越高。有研究显示,职务越高的工作人员使命感越强,更乐于接受工作中的挑战,心理弹性水平越高^[15-16]。西医医院、三级医院的急诊科护士心理弹性水平较中医医院、非三级医院的高。三级医院和西医医院的人力资源和仪器配备齐全,护士待遇相对较好,面对突发事件多,因此护士心理弹性水平较高^[17-18]。

本研究发现,心理弹性量表得分(86.07 ± 15.95)分,远高于国内常模(65.40 ± 13.90)分^[19],得分率从高到低依次为力量性、坚韧性和乐观性,这与白亚丽等^[20]和邓伟等^[21]对 ICU 护士心理弹性的研究结果有所不同。急诊科护士的心理弹性处于高水平状态,可能与急诊环境复杂、应急突发事件多、工作压力大等直接相关。急诊科护士因经常面对突发事件、疑难问题和复杂工作环境,经验多了自然能够镇定自若和有条不紊处理,因此力量性得分率最高。但同时,面临日益尖锐的医患矛盾和冲突,经常不被患者理解和尊重,经济收入相对其他科室护士处中等偏下水平,急诊护士容易出现消极态度和情绪,因此乐观性得分率最低。护理人员风险感知问卷得分(79.38 ± 16.32)

分,得分率 56.70%,处于中水平,排名前三的得分率分别为身体功能风险(62.90%)、时间风险(57.57%)、职业暴露风险(56.95%),表明急诊科护士对这 3 项风险感知较敏感,也可能是护理管理者对职业风险较为关注,采取了一系列措施来保障职业安全。急诊科护士对身体功能风险感知最高,可能与急诊工作环境的特殊性有关^[22-24],护士劳动强度大、长时间站立、无法按时就餐等,容易导致护士腰肌劳损、椎间盘突出、静脉曲张、胃肠功能紊乱、失眠等身体功能受损。时间风险是指护理人员经常加班,不能自主支配时间而对日常生活产生影响的风险。急诊科护士经常因抢救延迟下班,休息时间还需备班来应对突发应急事件,用于家庭和休闲的时间减少,因而对时间关注度高。急诊科涉及较多侵入性操作、环境开放式管理、患者既往病史不详、护士频繁接触患者血液/体液等诸多因素,职业暴露风险大。护理工作环境量表得分(93.51 ± 13.25)分,处于较高水平,明显高于王丽等^[25]、寻明兰^[26]的调查结果。高质量护理服务基础得分率(77.23%)最高,充足人力和物力得分率(72.75%)最低。急诊科护士对高质量护理服务基础高度认同,而对于当前护理环境中的人力和物力的供应情况不甚满意。因此,护理管理者应提供充足的人力和物力,提升护理工作环境,减少护理差错的发生,降低急诊护士职业倦怠和离职率。

Pearson 相关性分析显示,心理弹性与护理工作环境呈正相关,其中护理工作环境与护士的力量性、坚韧性相关度高,乐观性则较弱。表明良好的护理工作环境是护士心理弹性的保护性因素,特别是能提高护士坚韧性和力量性,更好地处理压力和逆境。心理弹性与风险感知呈负相关,心理弹性作为一种积极的心理资源,可以使个体在逆境及压力中保持良好的心理状态,心理弹性水平高的个体能够在受创后迅速恢复,而且抗压能力会越来越强,并且维持功能的稳定^[27-28]。这与陈赵云^[29]研究结果一致,说明心理弹性水平高的护士,其心理调适能力强,能更好适应各种压力和挫折,面对风险时感觉较弱,反之,心理弹性水平低的护士,其风险感知水平较高。

医院护理管理者应重视影响急诊科护士心理弹性的因素,加强急诊科护士乐观维度建设,重点关注影响急诊科护士身体功能、时间和职业暴露风险,改善急诊护理工作环境,提供充足的人力和物力。本研究是横断面调查,仅针对广东省部分医院进行调查,样本代表性存在一定局限,未来可开展多中心、大样本调查,进一步验证和完善结论。

参考文献

- [1] COOPER A L, BROWN J A, REES C S, et al. Nurse resilience: a concept analysis[J]. Int J

- Ment Health Nurs, 2020, 29(4): 553-575.
- [2] KUTLUTURKAN S, SOZERI E, UYSAL N, et al. Resilience and burnout status among nurses working in oncology[J]. Ann Gen Psychiatry, 2016, 15: 33.
- [3] 陈曦, 韩斌如, 徐凤霞, 等. 我国护士心理韧性现状及影响因素分析[J]. 中国护理管理, 2020, 20(12): 1845-1849.
- [4] 郑逸, 李益民, 宁丽, 等. 三级医院护士长心理韧性现状及其影响因素研究[J]. 护理管理杂志, 2021, 21(6): 381-385.
- [5] 黄琳琳, 郭小曼, 纪梓哲, 等. 三级综合性医院护士心理弹性现状及影响因素研究[J]. 当代护士(下旬刊), 2020, 27(1): 11-15.
- [6] CONNOR K M, DAVIDSON J R. Development of a new resilience scale; the Connor-Davidson resilience scale (CD-RISC)[J]. Depress Anxiety, 2003, 18(2): 76-82.
- [7] 于肖楠, 张建新. 自我韧性量表与 Connor-Davidson 韧性量表的应用比较[J]. 心理科学, 2007, 30(5): 1169-1171.
- [8] 张欣唯, 曹郭蕾, 许志敏, 等. 护理人员风险感知问卷的编制[J]. 护理研究, 2016, 30(19): 2353-2355.
- [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] 迟璐璐, 钟文娟, 刘丽明, 等. 急诊护士心理弹性与家庭功能和应对方式的相关性[J]. 中国健康心理学杂志, 2021, 29(2): 240-245.
- [11] 许珂, 张森, 任辉. 临床护士心理弹性特点及影响因素的路径分析[J]. 护理管理杂志, 2019, 19(12): 858-863.
- [12] 崔晟, 张丽君, 杨洪智, 等. 临床护士心理弹性在觉知压力与职业倦怠间的中介作用[J]. 护理研究, 2019, 33(7): 1244-1247.
- [13] 李丽华. 护理心理学基础[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2017.
- [14] 谭剑, 孔雪二, 侯璇璇. 工作满意度在护士心理弹性与职业倦怠间的中介效应[J]. 护理学报, 2023, 30(8): 69-73.
- [15] 黄煜文, 罗芊懿, 尚鹤睿. 广州地区医学生社会支持与心理健康的关系: 心理弹性的中介作用[J]. 中国健康心理学杂志, 2021, 29(3): 398-403.
- [16] 赵妍. 新冠疫情防控常态化下医务人员的心理弹性及相关因素研究[D]. 北京: 北京大学, 2021.
- [17] 陈李英, 陈琼妮, 肖艳超. 临床护士情绪智力与心理弹性的相关性研究[J]. 当代护士(下旬刊), 2021, 28(7): 19-22.
- [18] 杨瑞, 王宇龙, 薛承景, 等. COVID-19 疫情期间护士心理弹性水平及相关影响因素分析[J]. 华北理工大学学报(医学版), 2021, 23(4): 309-315.
- [19] 应淑颖, 郑丽平, 曹利利, 等. 抗击新型冠状病毒感染肺炎的护士心理弹性及影响因素研究[J]. 中华现代护理杂志, 2020, 26(8): 994-999.
- [20] 白亚丽, 肖晓东. 重症监护室护士心理弹性在工作压力和工作幸福感间的中介效应[J]. 循证护理, 2023, 9(22): 4127-4130.
- [21] 邓伟, 李小珍, 周美丽, 等. ICU 护士心理弹性水平与护理职业环境的相关性分析[J]. 全科护理, 2019, 17(28): 3480-3483.
- [22] 孙一勤. 浙江省三级医院护理工作环境现状与职业倦怠的关系研究[D]. 杭州: 浙江大学, 2010.
- [23] 韩圆, 陈小芳, 翟惠敏. 34 家综合医院急诊科护士工作环境现状及影响因素分析[J]. 护理学报, 2019, 26(17): 45-50.
- [24] 郑书英. 工作场所暴力环境下急诊护士心理恐惧、工作能力调查研究[J]. 当代护士(上旬刊), 2020, 27(6): 23-25.
- [25] 王丽, 李乐之. 护理工作环境现状调查[J]. 中国护理管理, 2011, 11(3): 74-76.
- [26] 寻明兰. 吉林省临床护士离职意愿及其相关因素的研究[D]. 延边: 延边大学, 2010.
- [27] CROWE L. Identifying the risk of compassion fatigue, improving compassion satisfaction and building resilience in emergency medicine[J]. Emerg Med Australas, 2016, 28(1): 106-108.
- [28] 包英群, 郑元连. 急诊科护理人员心理弹性与社会支持、心理健康状况的相关性研究[J]. 医院管理论坛, 2018, 35(9): 35-38, 49.
- [29] 陈赵云. 基于结构方程模型的护理人员风险感知影响因素及风险应对行为的研究[D]. 西安: 空军军医大学, 2017.

(收稿日期: 2024-01-17 修回日期: 2024-05-11)

(编辑: 唐 璞)