

Research on Occupational Mental Health and Quality of Life of Nurses

Yingfeng Liang, Yongxiang Yang, Shanshan Guo, Bo Song, Lina Zhu, Xiaohui Ning, Jingjing Liang, Hongyu Guo, Chenghong Zhu*

Chinese People's Liberation Army Rocket Army Characteristic Medical Center, Beijing
Email: *qq15101099587@163.com

Received: Jan. 30th, 2020; accepted: Feb. 14th, 2020; published: Feb. 21st, 2020

Abstract

Objective: To investigate and analyze the mental health status and quality of life of nurses in tertiary hospitals in a certain area. **Methods:** A sample survey method and a compassion fatigue scale for medical staff were used to analyze the occupational mental health status of nurses. **Results:** The total score of the compassion fatigue scale was 15.86 ± 2.74 . The mental stress was 2.54 ± 0.49 , the behavioral negative was 2.77 ± 0.39 , the enthusiasm loss was 2.63 ± 0.41 , the ability was suspected to be 2.70 ± 0.56 , the emotional apathy was 2.65 ± 0.43 , and the fighting loss was 2.57 ± 0.46 . Among the 6 dimensions, the behavioral negative score was the highest and the mental stress score was the lowest. There were significant differences in occupational mental health scores among nurses in three district hospitals of different ages, ages, marriage, professional titles, academic qualifications, job labor relations, department and family support ($P < 0.05$). The scores of age ≥ 35 years old, unmarried, and eating patterns were significantly higher than those of other nurses ($P < 0.05$). **Conclusion:** The occupational mental health status of nursing staff in tertiary hospitals in a certain area is poor, some people are seriously sympathetic and the quality of life is not high.

Keywords

Nurse, Occupational Mental Health, Quality of Life, Sympathetic Fatigue

护士职业心理健康和生活质量研究

梁应凤, 杨永向, 郭姗姗, 宋 卜, 朱丽娜, 宁晓辉, 梁婧婧, 郭洪宇, 祝成红*

中国人民解放军火箭军特色医学中心, 北京
Email: *qq15101099587@163.com

收稿日期: 2020年1月30日; 录用日期: 2020年2月14日; 发布日期: 2020年2月21日

*通讯作者。

摘要

目的：调查分析某地区三级医院护士心理健康状况及其生活质量。方法：采取抽样调查法和医护人员同情心疲劳量表对护士职业心理健康状况进行分析。结果：同情心疲乏量表总分为 15.86 ± 2.74 分。精神紧张为 2.54 ± 0.49 分，行为消极为 2.77 ± 0.39 分，热情丧失为 2.63 ± 0.41 分，能力怀疑为 2.70 ± 0.56 分，情感淡漠为 2.65 ± 0.43 分，斗志丧失为 2.57 ± 0.46 分。6个维度中行为消极得分最高，精神紧张得分最低。不同年龄、护龄、婚姻、职称、学历、职务劳务关系、科室、家庭支持程度的某地区三级医院护士职业心理健康评分差异有统计学意义($P < 0.05$)。年龄 ≥ 35 岁、未婚、饮食规律的评分显著高于其他护士($P < 0.05$)。结论：某地区三级医院护理人员职业心理健康状况较差，部分人同情心严重疲乏，生活质量不高。

关键词

护士，职业心理健康，生活质量，同情心疲乏

Copyright © 2020 by author(s) and Hans Publishers Inc.

This work is licensed under the Creative Commons Attribution International License (CC BY 4.0).

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



Open Access

1. 引言

当前，随着人们生活质量水平的不断提高，人们对医疗服务水平的要求也越来越高。护士作为医疗体系的“排头兵”，是和病患及其家属直接接触最多的群体，也是工作任务最为繁重，工作压力最大的群体，护士同情心疲乏水平的高低、工作压力强度的大小，直接影响护理服务的质量，因此，必须充分关注护士职业心理健康及其生活质量，确保护理人员能够在良好的心态支持下开展工作，这样才能进一步提高护理和医疗服务水平，更多地造福患者，和谐医患关系[1]。基于此，本文对某地区三级医院的 200 名护士的心理状况、同情心疲乏水平等进行了调查，现将调查结果汇报如下。

2. 调查对象与方法

2.1. 调查对象

以某地区三级医院的 378 名在职护士为调查对象。

2.2. 调查方法

采用问卷调查方式对选择的 378 名护士展开调查，利用 SPSS 统计软件对调查结果进行统计分析。

3. 结果

3.1. 某地区三级医院护士基本人口学资料

本研究获取有效对象 370 人，男性 10 人，女性 360 人；年龄 21~51 (28.52 ± 6.14)岁。基本人口社会学资料，见表 1。

Table 1. Sociology of basic population of nurses in tertiary hospitals in a certain area (n = 370)**表 1.** 某地区三级医院护士基本人口社会学资料(n = 370)

	分类	人数	百分比(%)		分类	人数	百分比(%)
年龄	≤25 岁	146	39.46	劳务关系	正式	131	35.4
	26~35 岁	181	48.92		人事代理	7	1.9
	>35 岁	43	11.62		合同	232	62.7
护龄	≤5 年	280	75.68	平均月收入	≤3000	39	10.54
	6 至 15 年	62	1.676		3000~4999	230	62.16
	>15 年	28	0.756		≥5000	101	27.30
婚姻	未婚	162	43.80	所在科室	ICU	19	5.1
	已婚	203	54.90		手术室	16	4.3
	离异	5	1.30		内科	126	34.10
职称	护士	178	48.10	门、急诊		32	8.6
	护师	129	34.80		妇产	26	7.0
	主管护师	54	14.60		儿科	7	1.9
	副主任护师	9	2.40		其他	58	15.7
学历	中专	4	1.10	睡眠时间	足够	110	29.73
	大专	194	52.40		不足	260	70.27
	本科	120	46.50				
职务	护士	302	81.60	家庭支持	支持	170	45.95
	护士长	27	6.80		一般	195	52.70
	护理组长	41	11.10		不支持	5	1.35

3.2. 某地区三级医院护士职业心理情况

护士职业心理的总分为(16.00 ± 1.84)分,属于中等水平。各维度得分由高到低分别是:行为消极、能力怀疑、情感淡漠、热情丧失、斗志丧失、精神紧张。见表 2。不同年龄、护龄、婚姻、职称、学历、职务对某地区三级医院护士职业心理健康影响的比较(n = 370),见表 3;表 4 前面一段最后一句加不同科室、睡眠、家庭支持对某地区三级医院护士职业心理状况影响的比较(n = 370),见表 4。

Table 2. Occupational psychological status of nurses in tertiary hospitals in a certain district (minutes, ± s)**表 2.** 某地区三级医院护士职业心理状况(分, ± s)

条目	分值
能力怀疑	2.73 ± 0.56
精神紧张	2.57 ± 0.50
热情丧失	2.66 ± 0.42
情感淡漠	2.67 ± 0.44
行为消极	2.80 ± 0.40
斗志丧失	2.59 ± 0.48
总分	16.00 ± 1.84

Table 3. Comparison of the effects of different age, nursing age, marriage, professional title, educational background and position on occupational mental health of nurses in tertiary hospitals in a region (n = 370)**表 3.** 不同年龄、护龄、婚姻、职称、学历、职务对某地区三级医院护士职业心理健康影响的比较(n = 370)

项目		精神紧张	热情丧失	行为消极	情感淡漠	能力怀疑	斗志丧失	总分
年龄	≤25 岁(n = 146)	2.47 ± 0.47	2.61 ± 0.36	2.78 ± 0.36	2.63 ± 0.42	2.67 ± 0.40	2.51 ± 0.35	16.05 ± 1.65
	26~35 岁(n = 8)	2.60 ± 0.51 ^A	2.68 ± 0.44	2.78 ± 0.42	2.67 ± 0.47	2.71 ± 0.49	2.61 ± 0.41	15.90 ± 1.96
	>35 岁(n = 43)	2.51 ± 0.43	2.52 ± 0.43 ^B	2.73 ± 0.43	2.59 ± 0.33	2.75 ± 1.08	2.64 ± 0.87	16.26 ± 1.96
	F	3.055	3.156	0.408	0.853	0.336	2.341	3.735
	P	0.048	0.044	0.665	0.427	0.715	0.098	0.001
护龄	≤5 年(n = 280)	2.55 ± 0.44	2.56 ± 0.32	2.81 ± 0.71	2.62 ± 0.38	2.66 ± 0.42	2.42 ± 0.33	15.56 ± 1.31
	6~15 年(n = 62)	2.49 ± 0.42	2.76 ± 0.38	3.00 ± 0.50 ^C	2.56 ± 0.53	2.83 ± 0.15	2.53 ± 0.23	16.72 ± 2.41
	>15 年(n = 28)	2.71 ± 0.61	2.63 ± 0.28	2.70 ± 0.63	2.63 ± 0.37	2.76 ± 0.23	2.62 ± 0.21	15.80 ± 1.20
	F	1.018	0.906	1.408	1.199	1.799	0.772	1.955
	P	0.443	0.612	0.041	0.222	0.070	0.802	0.026
婚姻	未婚(n = 162)	2.49 ± 0.48	2.63 ± 0.37	2.79 ± 0.35	2.65 ± 0.43	2.68 ± 0.42	2.54 ± 0.36	16.05 ± 1.71
	已婚(n = 203)	2.58 ± 0.50	2.62 ± 0.42	2.76 ± 0.43	2.64 ± 0.45	2.70 ± 0.65	2.59 ± 0.53	15.96 ± 1.95
	离异(n = 28)	2.70 ± 0.63	3.10 ± 0.73	2.84 ± 0.38	2.96 ± 0.49	3.14 ± 0.95	2.78 ± 0.46	15.76 ± 1.31
	F	1.624	3.356 ^D	0.320	1.255	1.594	1.005	3.145
	P	0.198	0.036	0.727	0.286	0.206	0.367	0.001
职称	护士(n = 178)	2.52 ± 0.51	2.53 ± 0.34	2.76 ± 0.37	2.66 ± 0.44	2.68 ± 0.42	2.60 ± 0.53	16.01 ± 1.90
	护师(n = 129)	2.53 ± 0.47	2.70 ± 0.52	2.78 ± 0.39	2.62 ± 0.43	2.84 ± 1.03	2.54 ± 0.38	15.84 ± 1.86
	主管护师(n = 54)	2.66 ± 0.49	2.60 ± 0.37	2.79 ± 0.46	2.70 ± 0.47 ^E	2.68 ± 0.47	2.61 ± 0.44	16.05 ± 1.64
	副主任护师(n = 9)	2.26 ± 0.27	2.65 ± 0.45	2.65 ± 0.45	2.41 ± 0.19	2.56 ± 0.28	2.30 ± 0.16	15.80 ± 1.77
	F	1.253	0.825	0.372	0.877	0.165	0.341	0.843
学历	中专(n = 4)	2.60 ± 0.48	2.63 ± 0.42	2.79 ± 0.38	2.52 ± 0.23 ^F	2.47 ± 0.39	2.75 ± 0.28	16.02 ± 0.63
	大专(n = 194)	0.48 ± 0.50	2.62 ± 0.39	2.85 ± 0.42	2.65 ± 0.42	2.69 ± 0.64	2.56 ± 0.36	16.08 ± 1.82
	本科(n = 120)	2.60 ± 0.47	2.67 ± 0.67	2.78 ± 0.39	2.65 ± 0.47	2.72 ± 0.45	2.59 ± 0.57	15.59 ± 1.88
	F	0.952	0.836	0.355	1.241	0.241	0.631	1.409
	P	0.387	0.434	0.701	0.029	0.786	0.532	0.014
职务	护士(n = 302)	2.53 ± 0.51	2.62 ± 0.41	2.78 ± 0.40	2.64 ± 0.44	2.69 ± 0.58	2.59 ± 0.48	16.03 ± 1.83
	护理组长(n = 41)	2.59 ± 0.36 ^G	2.56 ± 0.35	2.64 ± 0.40	2.53 ± 0.29	2.70 ± 0.25	2.44 ± 0.34	15.98 ± 2.15
	护士长(n = 27)	2.53 ± 0.51	2.71 ± 0.44	2.79 ± 0.36	2.76 ± 0.47	2.80 ± 0.54	2.52 ± 0.44	15.79 ± 1.72
	F	3.121	0.786	3.975	1.516	0.753	1.344	3.310
	P	0.048	0.502	0.040	0.210	0.521	0.260	0.012

注: A 表示与≤25 岁组比较 P < 0.05; B 表示与 26~35 岁组比较 P < 0.05; C 表示与≤5 年组比较 P < 0.05; D 表示与未婚组比较 P < 0.05; E 表示与护士组比较 P < 0.05; F 表示与本科组比较 P < 0.05; G 表示与护士组比较 P < 0.05。

Table 4. Comparison of effects of different departments, sleep and family support on occupational psychological status of nurses in tertiary hospitals in a region (n = 370)**表 4.** 不同科室、睡眠、家庭支持对某地区三级医院护士职业心理状况影响的比较(n = 370)

项目	精神紧张	热情丧失	行为消极	情感淡漠	能力怀疑	斗志丧失	总分	
科室	ICU(n = 19)	2.64 ± 0.47	2.83 ± 0.29	3.08 ± 0.31	2.94 ± 0.39	2.86 ± 0.35	2.73 ± 0.35	17.07 ± 1.46
	急门诊(n = 32)	2.67 ± 0.61	2.83 ± 0.58	2.98 ± 0.42	2.80 ± 0.59	2.78 ± 0.59	2.62 ± 0.55	16.70 ± 2.82
	手术室(n = 16)	2.46 ± 0.18	2.58 ± 0.37	2.85 ± 0.39	2.50 ± 0.42	2.63 ± 0.29	2.52 ± 0.31	15.60 ± 1.23
	内科(n = 126)	2.57 ± 0.49	2.64 ± 0.44	2.73 ± 0.38 ^J	2.66 ± 0.45	2.73 ± 0.74	2.56 ± 0.42	15.93 ± 1.85
	外科(n = 69)	2.46 ± 0.34	2.66 ± 0.33	2.82 ± 0.41	2.66 ± 0.33	2.71 ± 0.40	2.52 ± 0.31	15.84 ± 1.27
	肿瘤科(n = 17)	2.46 ± 0.43	2.61 ± 0.32	2.78 ± 0.23	2.70 ± 0.51	2.84 ± 0.51	2.50 ± 0.22	15.91 ± 1.36
	妇产(n = 26)	2.56 ± 0.39	2.47 ± 0.25 ^I	2.81 ± 0.33	2.53 ± 0.31	2.55 ± 0.35	2.46 ± 0.26	15.41 ± 1.06
	儿科(n = 7)	2.95 ± 0.20	2.51 ± 0.18	2.60 ± 0.19	2.32 ± 0.34	2.52 ± 0.13	2.58 ± 0.15	15.47 ± 0.80
	其他(n = 58)	2.60 ± 0.01	2.64 ± 0.46	2.71 ± 0.46	2.65 ± 0.44	2.70 ± 0.46	2.76 ± 0.77	16.07 ± 2.25
	F	1.404	1.997	3.254	2.427	0.779	1.797	2.050
P	0.193	0.046	0.010	0.140	0.621	0.760	0.040	
睡眠	足够(n = 110)	2.59 ± 0.48	2.59 ± 0.38	2.75 ± 0.35	2.67 ± 0.41	2.68 ± 0.44	2.58 ± 0.39	15.89 ± 1.71
	不足(n = 260)	2.55 ± 0.50	2.68 ± 0.43	2.81 ± 0.42	0.66 ± 0.45	2.74 ± 0.60	2.59 ± 0.50	16.04 ± 1.89
	F	0.617	1.914	0.886	0.014	0.443	0.028	0.281
	P	0.540	0.149	0.413	0.986	0.656	0.913	0.755
家庭支持	支持(n = 170)	2.58 ± 0.52	2.65 ± 0.41	2.80 ± 0.42	2.67 ± 0.45	2.72 ± 0.68	2.58 ± 0.42	16.01 ± 2.01
	一般(n = 195)	2.55 ± 0.47	2.65 ± 0.42	2.78 ± 0.38	2.65 ± 0.43	2.72 ± 0.43	2.57 ± 0.36	15.95 ± 1.65
	不支持(n = 5)	2.54 ± 0.42	2.62 ± 0.39	2.94 ± 0.55	2.78 ± 0.40	2.78 ± 0.44	3.72 ± 2.26 ^K	17.34 ± 2.40
	F	0.119	0.019	0.419	0.236	0.026	15.502	8.396
	P	0.888	0.981	0.658	0.790	0.974	0.000	0.022

注: H 表示与正式组比较 P < 0.05; I 表示与 ICU 组比较 P < 0.05; J 表示与 ICU 组比较 P < 0.05; K 表示一般组比较 P < 0.05。

3.3. 某地区三级医院护士压力状况

某地区三级医院护士压力总分为护士的压力水平总分为(85.74 ± 20.42)分, 属于中等压力水平。患者方面得分最高为(29.34 ± 7.37)分, 管理及人际关系次之(19.86 ± 6.51)分[2]。见表 5。

Table 5. Pressure of nurses in tertiary hospitals in a region (score, $\bar{x} \pm s$)**表 5.** 某地区三级医院护士压力情况(分, $\bar{x} \pm s$)

条目	分值
护理专业及工作	17.29 ± 4.76
工作量及时间分配	12.65 ± 3.91
工作环境及资源	6.17 ± 2.23
患者方面	29.34 ± 7.37
管理及人际关系	19.86 ± 6.51
总分	85.74 ± 20.42

4. 讨论

本研究中某地区三级医院护士的职业心理健康水平各维度分值为：精神紧张(2.57 ± 0.50)分，行为消极(2.80 ± 0.40)分，热情丧失(2.66 ± 0.42)分，能力怀疑(2.73 ± 0.56)分，情感淡漠(2.67 ± 0.44)分，斗志丧失(2.59 ± 0.48)分，总分均值(16.00 ± 1.84)分。按照李小琴量表的使用方法，3分为中分点，>3分者得分越高表示护理人员职业心理健康状况越差，综合调查结果来看，某地区三级医院的护理人员整体职业心理健康状态处于中等水平。护士的行为消极方面得分最高，能力怀疑方面次之，某地区三级医院护士长期面对区县级患者较多，文化层次水平有限，对自身医疗水平需要提高，外出、进修学习、参加继续教育的机会偏少，长期以往容易产生行为消极，对护理岗位能力水平持怀疑态度有关[3]。职业心理健康状况差又表现为同情心疲乏，即“替代性创伤和继发性创伤应激”，国外学者 Figley 对同情心疲乏的原理进行说明，认为其是个体在帮助他人过程中，从视觉或者听觉等方面直观感受到被帮助者的创伤性经历，从而自然产生的一种情绪应激反应。由于医护人员在工作过程中需要持续地感受病患病患的痛苦、紧张、不安等负面情绪，因此，容易产生负面情绪应激反应，造成职业心理健康状况不佳。

某地区三级医院护士的主体多为年轻护士，面对工作从迈出学校大门到护理岗位需要过度时期，面对职业生涯规划如何设定，每日面对病人需要充满热情，但长此以来，患者的各种投诉，医疗环境的恶劣，都不同程度造成了护理人员同情心减弱问题，情况愈发严重并长期持续时，就出现了不良的职业心理状态。面对医院的护理岗位的长期发展，医院护理各种护理质量指标的完善，护理质量的持续改进，需要全体护士的共同努力才能保证护理安全，为患者提供安全的就医环境，让患者满意，让社会满意[4]。作为医院高层管理人员，应充分认识职业心理健康状况不佳对护理人员工作和生活的不良影响，积极采取有效措施，帮助护理人员释放压力，调整心理状态，确保护理人员能够在积极阳光的心态和情绪下，完成护理服务工作[5]。

参考文献

- [1] 方必基, 刘彩霞. 近5年我国护士心理健康 SCL-90 调查结果的元分析[J]. 护理学杂志, 2017, 32(5): 1-4.
- [2] 陆婧, 高静. 护士职业心理健康和职业生活质量的研究[J]. 世界最新医学信息文摘, 2017(48): 170.
- [3] 韩燕, 陶长红, 李彩君, 等. 三级医院护士长心理健康状况的调查研究[J]. 中华现代护理杂志, 2016, 22(34): 4921-4926.
- [4] 李婷婷. 改善护士执业环境关注护士心理健康——访北京大学第六医院院长陆林[J]. 中国护理管理, 2017, 17(3): 295-296.
- [5] 王剑平, 陈文君. 护士职业心理健康对职业生活质量的影响[J]. 中外女性健康研究, 2018(16): 97.