

精神科护士职业倦怠与工作压力的相关性

魏国英¹, 曾丽娟², 周桂成¹, 曾 钢¹, 陈婉华¹

(1. 广州医科大学附属脑科医院, 广州市惠爱医院, 广东 广州 510370;

2. 南方医科大学, 广东 广州 510000)

【摘要】 目的 了解精神科护士职业倦怠和工作压力的现状, 并探讨两者的关系, 为认识工作压力和降低职业倦怠感、提高护士的工作效率及护理质量提供参考。**方法** 采用便利抽样法抽取广州市某三甲精神病专科医院的 137 名护士, 采用护士工作压力量表、Maslach 职业倦怠问卷通用版(MBI-GS)进行调查。**结果** 共 67 名精神科护士检出职业倦怠, 检出率为 48.91%。从各维度的检出情况看, 情感耗竭维度检出率最高, 有 56 人(40.88%), 其次为低成就感 47 人(34.31%) 和人格解体 45 人(32.85%), 情感耗竭评分 $[(22.80 \pm 13.68) \text{分}]$ 和成就感评分 $[(29.04 \pm 1.22) \text{分}]$ 均高于常模, 差异均有统计学意义($t = 12.54, 3.23, P$ 均 < 0.05); 工作压力的各子条目评分为 (3.04 ± 1.09) 分, 为中等压力水平。护士工作压力与职业倦怠的情感耗竭、成就感低和人格解体三个维度评分均呈正相关($r = 0.608, 0.566, 0.451$)。**结论** 精神科护士的职业倦怠较严重, 工作压力与职业倦怠密切相关。

【关键词】 精神科护士; 职业倦怠; 工作压力; 相关性研究

中图分类号: B844.3

文献标识码: A

doi: 10.11886/j.issn.1007-3256.2017.05.016

Correlation of burnout and job stress among psychiatric nurses

Wei Guoying¹, Zeng Lijuan², Zhou Guicheng¹, Zeng Gang¹, Chen Wanghua¹

(1. The Affiliated Brain Hospital of Guangzhou Medical University, Guangzhou Huiai Hospital, Guangdong 510370, China;

2. Southern Medical University, Guangdong 510000, China)

【Abstract】 Objective To explore the relationship between burnout and job stress among psychiatric nurses, and to provide guidance to prevent and reduce job stress and burnout, which can improve work efficiency and nursing quality at last. **Methods** Using convenient sampling, 137 nurses working in a tertiary psychiatric hospitals in Guangzhou, completed both the nurses' job stress scale and Maslach Burnout Inventory - General Survey (MBI-GS). **Results** The rate of job burnout detected were 67 cases (48.91%). According to MBI-GS, the rate of emotional exhaustion was 56 cases (40.88%), followed by low achievement 47 cases (34.31%) and depersonalization 45 cases (32.85%). The emotional exhaustion's score (22.80 ± 13.68) and low achievement's score (29.04 ± 1.22) were significantly higher compared with the national norm ($t = 12.54, 3.23, P < 0.05$). And each item's score of working pressure was (3.04 ± 1.09) , which showed that the nurses were at moderate stress level. The job stress of the psychiatric nurses had a positive correlation with the emotional exhaustion, low achievement and depersonalization ($r = 0.608, 0.566, 0.451$). **Conclusion** The job stress of psychiatric nurses is serious. The job stress is closely related with job burnout.

【Keywords】 Psychiatric nurse; Burnout; Working pressure; Correlational study

工作倦怠通常是指工作人员因不能有效应对工作上持续不断的压力, 从而产生的一种长期性不良心理反应^[1]。研究表明^[2-4], 我国医护人员存在较严重的职业倦怠问题, 可能与我国居民对健康要求逐渐提高、医患关系日益紧张、医患比重无法满足需求, 导致医护人员的工作负荷重、工作压力大有关。就精神科护士这一特殊群体而言, 他们不仅需要掌握规范的专业技术去解决患者的心理困扰, 还要有更强的心理抗压能力应对精神病患者突发的冲动和暴力行为^[5]。职业倦怠感对精神科护士的心理健康、离职意向、工作积极性等产生负面作用^[6]。但对于精神科护士, 其职业倦怠感与工作压力的关系及成因尚未明确, 本研究以精神科护士为研究对象, 旨在调查精神科护士的职业倦怠及工作压力现状,

并探讨二者的关系, 为认识和降低工作压力与倦怠感, 提高精神卫生护理队伍的工作热情、职业道德、工作效率及护理服务水平提供参考。

1 对象和方法

1.1 对象

采取便利抽样方法, 选取 2015 年 6 月 - 2016 年 7 月在广州市某三甲精神病专科医院就职的 150 名护士并进行问卷调查。纳入标准: 通过全国护士执业资格考试, 拥有一年及以上临床实践; 知情同意并愿意配合调查的临床一线在岗护理人员。本次调查共发放问卷 150 份, 回收有效问卷 137 份, 有效问卷回收率为 91.3%。

1.2 调查工具

采用自制一般情况调查表收集护士的年龄、工作年限、所在科室、职称、学历等信息。

采用 Maslach 职业倦怠问卷通用版 (Maslach Burnout Intertory - General Survey, MBI - GS) 调查护士的职业倦怠情况。MBI - GS 由李超平等^[7]于 2003 年翻译、修订。该量表为自评量表,共 15 个项目,包括情感耗竭、人格解体 and 成就感降低三个维度。各维度临界分值分别为 16、20、24 分,各维度评分大于临界值可认为存在职业倦怠,评分越高,职业倦怠程度越高。采用 Likert 7 点计分法,按照 0 ~ 6 分评分,0 分代表“从不”,6 分代表“非常频繁”。各维度中各条目评分之和为该维度评分。职业倦怠检出率 = 各维度评分超过临界值的人数/调查对象总人数 × 100%。该量表 Cronbach's $\alpha = 0.81$ 。

采用 Grey - Toft 等编制的护士工作压力源量表调查护士的工作压力情况^[8]。该量表共 35 个项目,分为 5 个因子:护理专业及工作方面、工作时间及工作量方面、工作环境及资源方面、患者护理方面、管理及人际关系方面,采用 1 ~ 4 级评分法,分别计算各子条目总评分和全量表总评分,评分越高,表明压力越大。该量表具有良好的信效度,总量表 Cronbach's $\alpha = 0.94$,5 个因子系数均在 0.8 以上。

1.3 调查方法

本研究采用问卷调查法,调查人员为 3 名护理部工作人员,调查前进行统一培训。在护士大会或集体业务学习会议茶歇时间,由调查人员统一发放问卷,向调查对象讲解问卷填写的目的、方法和注意事项,给予统一指导语,护士独立完成问卷填写,当场回收问卷。

1.4 统计方法

采用 EpiData 录入并建立数据库,采用 SPSS 19.0 进行统计分析,采用描述性统计分析比较精神科护士一般人口学资料、职业倦怠、工作压力现状,计数资料采用百分比表示;采用单因素分析比较精神科护士职业倦怠、工作压力在一般人口学变量上的差异;采用 Pearson 相关分析方法分析职业倦怠、工作压力的相关性, $P < 0.05$ 认为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 一般资料

研究对象中男性 42 人 (30.66%), 女性 95 人
万方数据

(69.34%); 年龄 21 ~ 54 岁, 平均年龄 (32.27 ± 0.67) 岁; 工作年限 1 ~ 34 年, 平均 (8.83 ± 0.76) 年; 职称: 高级 6 人 (4.38%), 中级 55 人 (40.15%), 初级 76 人 (55.47%); 所在科室: 儿少区 30 人 (21.90%), 成人区 35 人 (25.55%), 老年区 32 人 (23.36%), 其他科室 (包括早期干预科、康复科、中医科) 40 人 (29.20%); 基础学历: 本科及以上 12 人 (8.76%), 大专 63 人 (45.99%), 中专 62 人 (45.26%)。

2.2 护士职业倦怠现状

共 137 名护士完成调查。共有 67 名精神科护士检出职业倦怠, 检出率为 48.91%。从各维度的检出情况看, 情感耗竭维度检出率最高, 有 56 人 (40.88%), 其次为低成就感 47 人 (34.31%) 和人格解体 45 人 (32.85%)。情感耗竭和成就感维度评分均高于常模^[3], 差异均有统计学意义 (P 均 < 0.05)。见表 1。据李永鑫等^[9]基于该量表制定的职业倦怠评价标准, 将从业人员的职业倦怠水平分为轻度倦怠、中度倦怠和重度倦怠。在本研究中, 轻度倦怠 18 人 (13.14%), 中度倦怠 41 人 (29.92%), 重度倦怠 8 人 (5.84%)。

表 1 护士工作倦怠总体情况 ($\bar{x} \pm s$)

| 组别 | MBI - GS 评分 | | |
|------------------------|---------------|--------------|-------------|
| | 情感耗竭 | 成就感 | 人格解体 |
| 精神科护士 ($n = 137$) | 22.80 ± 13.68 | 29.04 ± 1.22 | 8.45 ± 0.38 |
| 常模 ($n = 1104$) | 22.19 ± 8.53 | 36.53 ± 7.34 | 7.12 ± 3.25 |
| t | 12.54 | 3.23 | 0.12 |
| P | 0.012 | 0.043 | 0.921 |

注: MBI - GS, Maslach 职业倦怠问卷通用版

2.3 护士工作压力现状

精神科护士的工作压力源各子条目评分为 (3.04 ± 1.09) 分, 各因子评分由高到低依次为: 患者护理方面问题 (3.16 ± 0.29) 分, 护理专业及工作方面问题 (2.64 ± 0.57) 分, 管理及人际关系方面问题 (2.54 ± 0.86) 分, 时间分配及工作量问题 (2.45 ± 0.61) 分, 工作环境及资源方面问题 (2.11 ± 0.34) 分。

2.4 护士 MBI - GS 评分、工作压力评分在人口学变量上的差异

精神科护士 MBI - GS 评分在性别、年龄、工作年限、职称和所在科室上的差异均有统计学意义

($P < 0.05$ 或 0.01)。精神科护士的工作压力在性别、年龄、工作年限、职称、初始学历的评分差异均有

统计学意义($P < 0.05$ 或 0.01)。见表 2。

表 2 护士 MBI-GS、工作压力评分在一般人口学变量上的差异

| 项 目 | MBI-GS 评分(分) | t/F | P | 护士工作压力源量表评分(分) | t/F | P | |
|------|-------------------|--------------|-------|----------------|-------------|-------|-------|
| 性别 | 男性($n=42$) | 44.10 ± 1.6 | -2.35 | 0.03 | 1.67 ± 0.97 | -2.13 | 0.03 |
| | 女性($n=95$) | 58.34 ± 1.5 | | | 2.51 ± 0.98 | | |
| 年龄 | <30 岁($n=62$) | 53.85 ± 9.2 | 5.33 | <0.01 | 2.62 ± 0.22 | 5.72 | <0.01 |
| | 30~40 岁($n=52$) | 44.41 ± 1.4 | | | 3.12 ± 0.45 | | |
| | >40 岁($n=21$) | 31.50 ± 1.2 | | | 2.79 ± 0.57 | | |
| 工作年限 | ≤5 年($n=56$) | 45.70 ± 1.26 | 4.29 | <0.01 | 2.62 ± 0.22 | 5.72 | <0.01 |
| | 5~15 年($n=63$) | 56.12 ± 0.98 | | | 3.12 ± 0.45 | | |
| | ≥15 年($n=18$) | 33.64 ± 1.46 | | | 2.89 ± 0.57 | | |
| 所在科室 | 儿少区($n=63$) | 53.23 ± 1.33 | 3.12 | 0.02 | 2.98 ± 0.22 | 0.98 | 0.61 |
| | 成人区($n=35$) | 54.64 ± 1.79 | | | 3.11 ± 0.94 | | |
| | 老年区($n=32$) | 54.31 ± 1.69 | | | 3.13 ± 0.02 | | |
| | 其他科室($n=40$) | 51.78 ± 1.76 | | | 2.22 ± 0.11 | | |
| 职称 | 高级($n=6$) | 52.32 ± 1.16 | 5.39 | <0.01 | 2.98 ± 0.31 | 15.02 | <0.01 |
| | 中级($n=55$) | 52.39 ± 1.06 | | | 2.74 ± 0.46 | | |
| | 初级($n=76$) | 53.12 ± 1.46 | | | 2.04 ± 0.91 | | |
| 起始学历 | 本科及以上($n=12$) | 54.58 ± 1.84 | 0.46 | 0.32 | 2.89 ± 0.21 | 0.92 | 0.12 |
| | 大专($n=63$) | 50.07 ± 1.06 | | | 2.44 ± 0.98 | | |
| | 中专($n=62$) | 42.36 ± 1.46 | | | 2.18 ± 0.23 | | |

注: MBI-GS, Maslach 职业倦怠问卷通用版; 其他科室包括早期干预科、康复科、中医科

2.5 护士职业倦怠与工作压力的相关分析

精神科护士的工作压力与职业倦怠的情感耗竭、成就感低和人格解体三个维度评分均呈正相关($r=0.608, 0.566, 0.451$), 均为中度相关。其中, 情感耗竭和成就感低与工作压力的五个维度评分均呈正相关($r=0.33 \sim 0.68, P < 0.05$ 或 0.01)。见表 3。

表 3 护士职业倦怠与工作压力的相关分析($n=137$)

| 工作压力 | 职业倦怠(r) | | |
|-----------|-------------------|-------------------|-------------------|
| | 情感耗竭 | 人格解体 | 成就感低 |
| 护理专业及工作方面 | 0.68 ^a | 0.33 ^a | 0.37 ^a |
| 工作量及时间分配 | 0.46 ^a | 0.44 ^a | 0.41 ^b |
| 患者护理方面 | 0.48 ^a | 0.55 ^a | 0.45 ^b |
| 工作环境及资源方面 | 0.63 ^a | 0.34 ^a | 0.33 ^b |
| 管理及人际关系方面 | 0.38 ^a | 0.51 ^a | 0.44 ^b |

注:^a $P < 0.05$; ^b $P < 0.01$

3 讨 论

精神科护士的工作倦怠程度及其影响因素是护理管理者关注的焦点。本研究结果显示, 精神科护士较多发生职业倦怠, 且大部分处于中等水平。情感耗竭维度检出率最高, 与张艳敏等^[5]的研究结果一致, 原因可能是精神病专科医院患者暴力行为高发, 沟通难度大, 紧张、封闭的工作环境容易造成护士的心理资源耗竭^[10-11]。本研究中, 女性、低年龄、低年资以及在老年区病房工作的精神科护士职业倦怠程度更高。原因可能与其同时承担家庭和工作两种角色, 在工作中更易缺乏耐心有关^[12]。年龄越低、职称越低的护士职业倦怠程度越高, 可能与适应新的工作环境造成的压力相关^[13-14]。

本研究显示, 精神科护士的工作压力水平为中度压力, 主要压力源为患者护理方面问题, 与王丽萍^[15]的研究结果相似。在临床护理工作中, 对处于急性期的患者护理难度更大, 行为更难预测和控制,

导致患者护理方面的问题成为精神科护士的主要工作压力源。精神科护士在管理及护患人际关系方面也存在压力,主要原因是精神科患者社会交往功能受损,加之部分患者家属对强制性治疗或护理的不理解及不配合,使护士常面临患者家属的质疑乃至责难,从而造成人际关系上的压力^[16]。本调查结果显示,男性、30~40岁、工作年限为6~15年、在成人区病房工作的精神科护士工作压力最大,可能与男性面临着社会、家庭更大的压力,且在成人病区的男性护士更多地处理急性期患者出现的各种危急情况有关。

关于工作压力与职业倦怠的相关性,目前尚未解释清楚。同样性质、同样大小的压力源对不同人群产生的压力程度不同^[12]。本研究结果显示,精神科护士工作压力与职业倦怠的三个维度呈中度正相关,与李小妹等^[8]的调查结果一致。精神科护理对象及工作环境的特殊性使得精神科护理人员有较大的工作压力,而工作压力作为导致职业倦怠的直接原因,推测工作压力较大的精神科护士的职业倦怠可能更严重。但工作压力与职业倦怠的相关性也可能是间接的。受人格特征、应对方式及社会因素等影响,护理管理人员应该在营造良好工作环境的同时,降低护理人员的工作压力,改善其应对方式,最终达到降低其职业倦怠感的目的。

精神科护士职业倦怠涉及多方面的影响因素,如心理健康、社会支持及人格特质等,建议今后的研究可将量性研究与质性研究相结合,深入了精神科护士的职业倦怠状况及影响因素。另外,由于条件的限制,本研究只对一所医院的部分护士进行调查,样本量较少,今后应增加样本量进一步研究。

参考文献

[1] Maslach C, Schaufeli WB, Leiter MP. Job burnout [J]. *Annu*

- Rev Psychol, 2001, 52(1): 397-422.
- [2] 沈冬华. 精神科护士工作压力源分析及应对策略[J]. *疾病监测与控制*, 2016, 10(1): 56-88.
- [3] 宋玉芬, 姜仁凤. 精神科护士与重症监护病房护士工作压力源对照研究[J]. *中国民康医学*, 2014, 12(8): 89-91.
- [4] 张丽, 刘俊. 三级甲等精神病专科医院护士工作压力源现状的调查[J]. *中国民康医学*, 2014, 26(3): 86-88.
- [5] 张艳敏, 王侠, 罗红格, 等. 护士职业倦怠与工作压力的相关研究[J]. *中国健康心理学杂志*, 2011, 19(4): 421-422.
- [6] Chao M, Shih CT, Hsu SF. Nurse occupational burnout and patient-rated quality of care: the boundary conditions of emotional intelligence and demographic profiles[J]. *Jpn J Nurs Sci*, 2016, 13(1): 156-165.
- [7] 李超平, 时勤, 罗正学, 等. 医护人员工作倦怠的调查[J]. *中国临床心理学杂志*, 2003, 11(3): 170-172.
- [8] 李小妹, 刘彦君. 护士工作压力源及工作疲溃感的调查研究[J]. *中华护理杂志*, 2000, 35(11): 4-8.
- [9] 李永鑫, 李艺敏. 工作倦怠评价标准的初步探讨[J]. *心理科学*, 2006, 29(1): 148-150.
- [10] Nantsupawat A, Kunaviktikul W, Nantsupawat R, et al. Effects of nurse work environment on job dissatisfaction, burnout, intention to leave[J]. *Int Nurs Rev*, 2016, 64(1): 128-131.
- [11] 李华芳, 厉萍. 精神科护士职业倦怠现状调查分析[J]. *精神医学杂志*, 2014, 27(5): 366-368.
- [12] 邹旭辉, 孙录, 李小琼, 等. 精神科护士的工作疲溃感及其相关因素分析[J]. *中国行为医学科学*, 2006, 15(7): 656-657.
- [13] 安凤荣, 王志英, 王智民. 精神科护士工作压力源及相关因素的分析[J]. *中华护理杂志*, 2005, 40(11): 816-818.
- [14] 贺定翠, 张新风, 涂哲明, 等. 荆州地区精神科护理人员职业倦怠的现状及其影响因素[J]. *中国健康心理学杂志*, 2014, 22(3): 404-407.
- [15] 王丽萍. 精神病专科医院与综合医院护士工作压力源及心理健康状况关系的比较[J]. *西部中医药*, 2012, 25(6): 86-89.
- [16] 毛莉, 杜秀蓉. 精神科病房护士工作压力源与心理健康水平及离职意向的相关性研究[J]. *中国当代医药*, 2010, 17(25): 114-116.

(收稿日期:2016-12-09)

(本文编辑:陈霞)