

- [2] 李万军,王新纯. 铁路机车乘务员心理状况调查 [J]. 现代预防医学, 2002, 29 (3): 787-788.
- [3] 储钢,徐晓梅,李新海,等. 铁路机车乘务员精神卫生评定结果分析 [J]. 环境与健康, 2003, 20 (3): 168-169.
- [4] 张荣,龚建新,邢雅素,等. 铁路货车司机心理健康状况分析 [J]. 环境与职业医学, 2003, 30 (6): 427-430.
- [5] 曹煜红,高锴,张玉润,等. 铁路机车乘务员心理健康状态评定 [J]. 工业卫生与职业病, 2004, 30 (1): 37-38.
- [6] 叶玉华,施红生,赵亚林,等. 高原机车乘务员心理健康状况和个性 [J]. 铁道劳动安全卫生与环保, 2005, 32 (4): 175-178.
- [7] 郑场芳,田宏迎. 杭州机务段机车司机的心理健康状况分析 [J]. 铁道劳动安全卫生与环保, 2006, 33 (2): 78-81.
- [8] 曹煜红,任领华,仇丽霞,等. 火车司机心理健康影响因素的典型相关分析 [J]. 中国卫生统计, 2008, 25 (1): 40-41.
- [9] 皇甫丽,于凤兰,汪斌,等. 火车司机生活质量及心理健康状况调查 [J]. 中国公共卫生, 2009, 25 (6): 736-738.
- [10] 吴群荣,喻荣彬,周捷,等. 机车乘务员身心健康状态评定及其影响因素分析 [J]. 中国初级卫生保健, 2009, 23 (6): 91-93.
- [11] 吕榜军,唐仕雄,潘洁,等. 火车司机心理健康状况调查分析 [J]. 中国职业医学, 2010, 37 (2): 173-174.
- [12] 金华,吴文源,张明园. 中国正常人 SCL-90 评定结果的初步分析 [J]. 中国神经精神疾病杂志, 1986, 12 (5): 260-263.
- [13] 韩少梅,徐涛,王雁,等. 三省区10 052名正常成年群体心理健康状况及与1986年常模数据的比较 [J]. 中国临床康复, 2006, 10 (26): 39-41.
- [14] 陈洪. 小样本合并成大样本的“组合标准差”简易求解新方法及其应用 [J]. 北京体育大学学报, 2006, 29 (4): 517-518.
- [15] 李立明. 流行病学 [M]. 北京: 人民卫生出版社, 2010: 180-183.

护士心理紧张状况及其影响因素评价

朱文芬¹, 杜志银²

(1. 重庆医科大学护理学院, 重庆 400016; 2. 重庆医科大学信息管理系, 重庆 400016)

摘要: 目的 探讨护士心理紧张状况及其影响因素。方法 采用职业紧张量表 (OSI-R) 与卡特尔 16 种人格因素量表 (16PF) 对 743 名护士进行调查。结果 (1) 与成渝两地技术人员常模比较, 护理人员的心理紧张反应得分 (26.65 ± 6.63) 明显高于常模值 (22.98 ± 6.61) ($P < 0.01$); (2) 工作环境、任务不适、任务冲突、责任感、紧张性人格特质以及医院等级等与护士的心理紧张反应呈正相关 ($P < 0.05$), 社会支持、理性处事、稳定性人格特质与护士心理紧张反应呈负相关 ($P < 0.05$)。结论 护士的心理紧张反应高于其他技术人员, 与其工作环境、任务不适、任务冲突、责任感及护士的人格特征、社会支持、理性处事有关。

关键词: 护士; 心理紧张; 人格

中图分类号: R395.6 文献标识码: A 文章编号: 1002-221X(2011)05-0350-03

Assessment on status of psychological stress and its influencing factors in nurses

ZHU Wen-fen^{*}, DU Zhi-yin

(* : Nursing College, Chongqing Medical University, Chongqing 400016, China)

Abstract: Objective To survey the status of psychological stress and its influencing factors in nurses. **Methods** 743 nurses were enrolled and their psychological stress was evaluated by revised occupational stress inventory (OSI-R) and the sixteen personality factor questionnaire (16-PF). **Results** (1) The scores of psychological stress (26.65 ± 6.63) were significantly higher than those of technologist norm (22.98 ± 6.61) from Chengdu and Chongqing ($P < 0.01$). (2) The psychological stress in nurse was positively correlated with these factors such as working environment, role insufficiency, role boundary, responsibility, tension and hospital grade ($P < 0.05$), which was negatively correlated with social support, rational cognitive and emotional stability ($P < 0.05$). **Conclusion** The results suggested that the psychological stress level in nurses is higher than that of other professional persons, which is well correlated with physical environment, role insufficiency, role boundary, responsibility, personality, social support, rational cognitive, that might be used to predict psychological stress level of nurses.

Key words: nurse; psychological stress; personality

紧张^[1]是客观要求与个人适应能力之间的失衡所带来的心理和生理压力。个体在紧张状态下, 其心理过程可表现为积极的或消极的两个方面, 其结果主要取决于紧张的程度和

人的适应能力。消极的心理紧张反应可引起情绪和认知障碍, 导致一系列与紧张有关的心身疾病。已有大量研究表明^[2-6], 超强度的心理紧张反应持续存在, 会给个体的身心健康带来不良后果, 导致组织的医疗费用提高, 个人的工作能力下降, 甚至发生工作事故。护理人员作为高紧张状态的职业群体, 已得到了国内外研究^[7,8]的证实。本次研究旨在评价护理人员的心理紧张状况, 探讨影响其心理紧张反应程度的因素, 包

收稿日期: 2011-03-07; 修回日期: 2011-06-20

作者简介: 朱文芬 (1974—), 女, 硕士, 护师, 研究方向: 社会医学。

通讯作者: 杜志银, 副研究员。

括职业因素、应对资源及人格特征等，为提高护理人员心理健康水平，提高护理工作质量提供依据。

1 对象与方法

1.1 对象

采取整群随机抽样的方法，抽取重庆市6所省市级医院临床各科室护士743人，样本纳入标准为工作1年以上。三甲甲等医院3所、二甲甲等医院3所，从中抽取各临床科室的护理人员；平均年龄31.15(20~55)岁；大专及以上学历者613人，占82.5%。

1.2 方法

1.2.1 护士心理紧张状况、职业任务、应对资源测定 采用职业紧张量表(OSI-R)^[9]进行测定，该量表包括3个分量表14个子项。心理紧张反应子项测试个体正经历的心理和情感问题的程度，包括(1)近来，我容易发火；(2)近来，我感到压抑；(3)近来，我感到焦虑；(4)近来，我感到愉快；(5)晚上睡觉时，我常被一些想法所困扰而难以入睡；(6)近来，我应付困境的能力很差；(7)我发现自己为一些小事抱怨；(8)近来，我心烦；(9)我说话风趣；(10)我发现一切都在顺利进行，共10个条目。职业任务包括任务过重、任务不适、任务模糊、任务冲突、责任感、工作环境6个子项。个体应对资源包括娱乐休闲、自我保健、社会支持和理性处事4个子项。每个子项由10个条目组成，每个条目按5个级别评分。李健^[10]等2001年对该量表进行了信、效度测量，表明其具有较好的信度和效度。

1.2.2 护理人员的人格特征测定 采用卡特尔16种人格因素量表(16-PF)，该量表由美国伊利诺斯大学教授卡特尔在因素分析的基础上编制的一种人格测量工具，该量表包括了16种人格因素，即A—乐群性，B—聪慧性，C—稳定性，E—持强性，F—兴奋性，G—有恒性，H—敢为性，I—敏感性，L—怀疑性，M—幻想性，N—世故性，O—忧虑性，Q₁—实验性，Q₂—独立性，Q₃—自律性，Q₄—紧张性，能较全面测量人格的整体情况。

1.3 质量控制

调查员由经过专业培训的护理专业教师和研究生组成，在护理部支持下，问卷集中发放，集中或单独填写。发放时向调查对象详细阐述调查目的、意义及填写方法，使其自愿参加并充分理解，以求合作。共发放问卷800份，收回766份，合格并用于分析的问卷743份。

1.4 统计学分析

采用SAS8.2统计软件对数据进行分析。用相关分析评价护士心理紧张反应与职业任务、应对资源和人格特质的相关性，用逐步多元线性回归分析，探索影响护理人员心理紧张反应的因素。

2 结果

2.1 护士心理紧张状况

与成渝两地技术人员常模^[11]比较，护士的心理紧张反应(26.65±6.63)显著高于常模(22.98±6.61)($P<0.01$)。

2.2 护士心理紧张反应与人格特质、职业任务及个体应对资源的关系

源的关系

护士心理紧张反应与职业任务、个体应对资源以及人格特质的相关分析表明，护士心理紧张反应与职业任务各子项均呈明显正相关($P<0.01$)，与个体应对资源中的娱乐休闲、理性处事、社会支持呈明显负相关($P<0.01$)，与乐群性、稳定性、敢为性、自律性、有恒性呈明显负相关($P<0.01$)，与怀疑性、忧虑性、紧张性人格特质呈明显正相关($P<0.01$)。见表1。

表1 护士心理紧张反应与职业任务、个体应对资源以及人格特质相关系数

指标	r 值	P 值	指标	r 值	P 值
职业任务问卷			人格问卷		
RO(任务过重)	0.31	<0.01	A(乐群性)	-0.11	<0.01
RI(任务不适)	0.37	<0.01	C(稳定性)	-0.19	<0.01
RA(任务模糊)	0.22	<0.01	H(敢为性)	-0.13	<0.01
RB(任务冲突)	0.32	<0.01	L(怀疑性)	0.14	<0.01
R(责任感)	0.33	<0.01	Q3(自律性)	-0.25	<0.01
PE(工作环境)	0.43	<0.01	G(有恒性)	-0.17	<0.01
个体应对资源问卷			O(忧虑性)	0.25	<0.01
RE(娱乐休闲)	-0.24	<0.01	Q4(紧张性)	0.31	<0.01
SS(社会支持)	-0.13	<0.01			
RC(理性处事)	-0.28	<0.01			

2.3 护理人员心理紧张反应影响因素的多元回归分析

以心理紧张反应为应变量，职业任务、个体应对资源、人格特质各因子以及年龄、工龄、医院等级、婚姻状况等为自变量，进行多元线性逐步回归分析。医院等级、任务不适、任务冲突、责任感、工作环境、社会支持、理性处事、稳定性、紧张性进入了回归方程($P<0.05$)，说明这些因素均会影响心理紧张反应的得分，对护士的心理紧张反应具有预测力，其中与任务不适、任务冲突、责任感、工作环境、紧张性、医院等级呈正相关，与社会支持、理性处事、稳定性呈负相关。见表2。

表2 职业任务、个体应对资源、16-PF各因子以及个人特征信息与心理紧张反应的回归分析

相关因子	偏回归系数	标准误	T 值	P 值	标准化回归系数
医院性质	0.906	0.439	2.06	0.039	0.056
任务不适	0.200	0.043	4.70	<0.001	0.154
任务冲突	0.100	0.043	2.33	0.020	0.080
责任感	0.147	0.038	3.83	<0.001	0.123
工作环境	0.152	0.029	5.19	<0.001	0.157
社会支持	-0.098	0.033	-2.95	0.003	-0.099
理性处事	-0.085	0.036	-2.36	0.018	-0.083
稳定性	-0.168	0.071	-2.37	0.018	-0.067
紧张性	0.117	0.055	2.12	0.034	0.065

3 讨论

本研究结果显示，护士的心理紧张反应水平显著高于成渝两地技术人员，表明护士处于较高的心理紧张状态，这与以往的研究一致^[8]。

随着社会经济的快速发展,现代人的生活、工作压力增大,人们的心理紧张状态越来越高。心理紧张反应的程度不仅取决于职业因素,还与个性特征、个人应对能力及人口学特征等密切相关,是多方面综合作用的结果,本次研究主要从这几个方面对护士心理紧张反应的影响进行了探讨。以心理紧张反应为应变量,职业任务、个体应对资源、人格特质各因子以及年龄、工龄、医院等级、婚姻状况等为自变量,进行多元线性逐步回归分析,医院等级,任务不适、任务冲突、责任感、工作环境、社会支持、理性处事、稳定性、紧张性人格特质等因素进入了回归方程($P < 0.05$),说明这些因素对护士的心理紧张反应具有预测力。

本次研究结果表明,影响心理紧张反应的主要职业因素包括(从强到弱排列)工作环境、任务不适、责任感、任务冲突,这些职业因素均与心理紧张反应呈正相关,这与以往的研究存在一定的差异^[8,12]。徐朝艳^[13]等人对不同科室护理人员职业紧张的研究表明,门诊、急诊的护理人员紧张水平高于其他科室护理人员的重要原因因为工作环境的不同,沈艳红^[14]等人的研究也支持这一观点;这与本研究认为工作环境是影响心理紧张反应的主要因素结果一致。故相关管理部门规范管理流程、创造良好的工作环境是缓解护士心理紧张反应的重要措施。本研究中任务不适子项衡量劳动者的能力及其与工作需求的拟合程度。任务冲突子项衡量劳动者工作中是否经历角色冲突和对工作的忠诚度。随着人们健康需求的不断增强,护理人员已意识到他们需要不断提高知识和技能水平去适应目前社会发展。因此,开设相应的护理教育项目,提高护士的知识水平及业务技能,对减轻护理人员的心理紧张反应具有一定的作用。

在应对能力方面,此次研究结果发现社会支持、理性处事与心理紧张反应呈负相关。本研究中社会支持子项测试个体感知能获得支持和帮助的程度,包括“我常与同事讨论我所关心的事、我感到有可以信赖的好朋友、我感到周围环境充满爱”等10个条目,故建立和谐的人际环境、加大护理人员支持和帮助程度、提高理性应对能力能够缓解心理紧张反应的程度。在个性特征方面,本次研究引入了卡特尔16项人格因素,回归分析显示与紧张性呈正相关,与稳定性呈负相关,表明这两种人格特质能够影响心理紧张反应的得分。16项人格因素关于稳定性特质的特征描述为该特质高者其理性处理问题能力高,这与提高理性应对能力能够缓解心理紧张反应的程度观点一致。关于紧张性人格特质高分的特征描述为,通常缺乏耐心,心神不安,过度兴奋,时常感觉疲乏又无法彻底摆脱以求宁静,在集体中对人对事都缺乏信心,每日战战兢兢生活,不能控制自己。紧张性人格特质高者其心理紧张反应程度也高。故培养护士良好的人格特质对缓解心

理紧张反应具有重要的调节作用。本研究结果也显示,医院等级越高,其护理人员的心理紧张反应程度越高,究其原因可能与我国的医疗资源分布不均衡有关,在等级高的医院,其收治的对象主要是危急、重症、疑难患者,这类患者病情变化快,需要护理人员及时准确的进行观察与处理,故在等级越高的医院,护理人员的心理紧张反应程度越高。

综上所述,减轻护理人员的心理紧张反应程度,提高其提供的护理服务质量,应从组织层面和护士自身着手。相关管理部门应规范管理的流程,加强社会支持的力度,为护理人员创造良好的工作环境,并加强对护理人员的理论知识及技能培训以及职业人格角色的培养。对于护士自身,应提高自己的理性处事能力。

参考文献:

- [1] 刘克俭,顾瑜琦. 职业心理学 [M]. 北京: 中国医药科技出版社, 2005: 271.
- [2] 张文昌, 刘保英, 任南, 等. 列车乘务员职业紧张与高血压关系的研究 [J]. 中国职业医学, 2000, 27 (3): 19-21.
- [3] Kyoung-Ok Park, Mark G Wilson. Psychosocial work environments and psychological strain among Korean factory workers [J] Stress and Health, 2003, 19: 173-179.
- [4] Conti D J, Burton W N. The economic impact of depression in a workplace [J]. Journal of Occupational Medicine, 1994, 36: 983-988.
- [5] 徐朝艳, 张振路, 林细吟. 护理职业紧张对个体疲劳水平影响的研究 [J]. 中国实用护理杂志, 2005, 21 (6): 6-9.
- [6] 余善法, 姜开友, 马良庆, 等. 职业紧张对睾酮和催乳素分泌的影响 [J]. 工业卫生与职业病, 2003, 29 (6): 352-356.
- [7] Hui Wu, Tie-Shuang Chi, Li Chen, et al. Occupational stress among hospital nurses: cross-sectional survey [J]. Journal of Advanced Nursing, 2010, 66 (3): 627-634.
- [8] 杨新伟, 王治明, 王锦珍, 等. 护士职业紧张状况及其影响因素 [J]. 中华劳动卫生职业病杂志, 2004, 22 (2): 119-121.
- [9] Osipow S H. Occupational Stress Inventory Revised Edition [M]. Odessa: Psychological Assessment Resources Inc, 1998: 1-10.
- [10] 李健, 兰亚佳, 王治明, 等. 职业紧张量表 (OSI-R) 信度与效度验证 [J]. 中华劳动卫生职业病杂志, 2001, 19 (3): 190-193.
- [11] 曾繁荣, 王治明, 王锦珍, 等. 成渝两地技术人员职业紧张常模的研究 [J]. 中华劳动卫生职业病杂志, 2004, 22 (6): 427-430.
- [12] 李熙瑶, 汪健. 三级甲等医院临床护士职业紧张度调查 [J]. 护理研究, 2007, 21 (1): 25-27.
- [13] 徐朝艳, 郑志惠, 张振路. 不同科室护理人员职业紧张的研究 [J]. 解放军护理杂志, 2006, 23 (5): 7-11.
- [14] 沈艳红, 常文虎, 郭海兰, 等. 272名医护人员职业紧张状况分析 [J]. 中国全科医学, 2004, 7 (9): 627-629.