

社区护士心理健康与工作满意度的相关研究

杨 鹏

上海市徐汇区长桥街道社区卫生服务中心 200231

【摘要】目的 探讨社区护士心理健康与工作满意度的相关性。**方法** 采用心理健康自评量表(SCL-90),对3家社区卫生服务中心的50名初级职称的社区护士进行问卷调查。**结果** 社区护士心理健康状态和工作满意度得分呈中等程度。不同岗位、工作资历、收入的护士的心理健康评估得分有差异($P<0.05$)。心理健康状态与工作满意度呈正相关。**结论** 重视社区护士的心理健康,尤其是要迫切的重视初级职称的社区护士的心理健康,有助于提升她们的工作水平,更好的为社区服务。

【关键词】 社区护士; 心理健康; 工作满意度

【中图分类号】 R47

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753 (2020) 09-166-02

社区护士的工作主要是社区基础护理、公共卫生、慢性病管理。据此,社区护士服务对象不仅包括患者,还包括健康人群;工作范畴不仅包括注射、采血等常规护理工作,还包括预防、健康教育、精神保健等综合性服务^[1]。特殊的工作性质要求社区护士具备良好的职业素质和心理素质。心理健康状态越好,工作满意度越高,越能激发护士的工作积极性。影响护士心理健康的因素很多,如护士年龄、受教育程度等一般人口学资料、领导方式及护士主观方面等因素^[2-4]。本研究旨在了解社区护士的心理健康状态,社区护士多对现工作的满意度,为提升社区护士的工作积极性提供依据。

1 研究对象

1.1 研究对象

2019年9月,采用整群抽样法抽取周边3家社区卫生服务中心的5社区护士。纳入标准:①取得护士资格证的注册护士;②科室在门诊或各站点。③工作资历3年以上。排除标准:各种原因不愿参与本次研究的护士。

1.2 方法

1.2.1 护士一般资料调查,包括调查对象的工作单位、所在科室、性别、年龄、学历、工作资历、工作职务、职称等。

1.2.2 心理健康自评量表(SCL-90)

工作满意度量

1.3 资料收集

调查前,由统一培训的调查员充分说明该问卷的填写目的及注意事项,取得护士知情同意后发放,采用匿名方法,独立完成问卷,收回问卷。

1.3 统计学方法

统计学处理数据录入采用SPSS21.0统计软件包进行处理,分析方法包括t检验, χ^2 检验,描述性分析,Pearson相关性分析,以 $P<0.05$ 或 $P<0.01$ 表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 一般资料

本次调查对象均为女性,有社区工作经验3年及以上,职称护师。年龄25—50岁,平均(34.97)岁;文化程度为中专5人(10%),大专25人(50%),本科20人(40%);工作年限,其中>3-10年15人(30%),>10-20年25人(50%),>20年10人(20%);

表1:社区护士心理健康自评得分情况($\bar{x}\pm s$)

表2:工作满意度得分情况

3 讨论

随着人们对身心健康关注的增强,社会对护理工作的要求也在不断提高,导致护士的工作压力与日俱增。临床繁重的工作任务和巨大的工作压力使护士的身心健康面临严峻考验,使之伴有各种心理问题。

本研究显示,护理工作年限在10-20年的护士工作投入意愿较高,对于工作中的压力和困难有充分的评估、自觉充满信心,在社区卫生机构内遇到的病情危重、预后不良或死亡事件相对较少,较少产生悲观情绪等有关。护理工作年限3-10年的护士正处于结婚生子的家庭压力中,且职业发展正处于上升期,使得工作压力长期积累而心理健康状态处于最差阶段。近年来,各社区开展慢性病管理及精神保健,社区上门等工作,使得社区站点护士的压力倍增,因此,这些社区护士是管理人员需要重点关注的对象。提高社区护士的工作积极性和自我效能迫在眉睫,而我国基层医疗卫生事业处于刚起步阶段,社区护士作为最基层的护理人员,是提升社区护理质量和促进社区卫生服务不可缺少的一部分。但国内有研究^[5]发现,社区护士对工作的满意度并不高。社区护士因工作内容繁琐、负荷重等压力,往往会感到精力缺乏,情绪耗尽,从而使社区护士更易产生职业倦怠。在工作中,社区护士除了从事一般医疗活动,还承担各种如计划生育、预防保健、康复治疗、健康教育等工作压力,然而医院和患者对其工作要求越来越高,加之对社区护士的工作价值不能被有效认可,社区护士往往感到身心疲惫、挫折感加重,更易产生工作冷漠感。社区护士在承担着工作压力之外,其外出学习进修机会少、难度大,晋升机会受到限制,这些往往会影响社区护士工作的积极性,使工作成就感下降。

综上所述,管理者应重视社区护士的身心健康。根据根据每个护士的特征进行工作和个体的匹配,通过培训让护士全面提升临床能力,并和护士讲解如何运用自己的专长以实现目标,提升护士的自我效能感。在社区卫生服务机构的绩效管理改革中,通过授权让护士有较高的工作自主性和控制感,通过透明公开的组织氛围增强护士的归属感,并且帮助护士反思自己、认识自己的优劣势和学会总结经验教训,不断完善并共同向目标努力,提升护士的韧性。建立良好的组织气氛,护理管理者或高年资护士对护士倾注更多的关注和认可,可唤起护士的希望和乐观。完善社会支持体系,政府和社区卫生服务中心应更多的为社区提高资源,增加社区护士相应人数,提高社区护士社会地位及工资待遇,并给予更多的继续教育

(下转第168页)

排一次对化疗药物职业暴露预防培训,当科室使用新药时,立即组织全科护理人员统一学习新药的使用说明,满足工作需要,更新防护知识,只有加强临床护理人员的防护意识,才能从根本上完善及落实个人防护。

1.5.5 加强管理,合理安排岗位

有条件的科室,应定期轮换班次,合理安排工作,避免专人配药,如出现抗肿瘤药物的毒副作用症状及体征、应及

时调离。怀孕的护士应避免接触抗肿瘤药物,以防胎儿畸形。护理人员要注重饮食调养,如摄入高蛋白或完全蛋白食品及B族维生素和大量维生素C等以提高机体的防御与耐受能力^[5]。

2 实施对策后结果

经过全科室护理人员统一培训学习后再次监测化疗药配置,针对4项易发生职业暴露的时间点进行数据收集汇总,数据显示,规范操作依从性明显提高,见表1。

表1:培训前后规范使用化疗药依从性对比调查表

开始时间-结束时间	易发生职业暴露时间点					依从性
	配药时	换药时	终末处理时	处理排泄物时	总调查例数	
2020.01.01-2020.03.01	15	14	22	3	200	70%
2020.06.01-2020.08.01	5	8	3	0	200	92%

3 讨论

由于肿瘤疾病的高发,抗肿瘤药物也早已被广泛的应用到临床治疗中,如何减少这种由化疗药带来的职业暴露损伤也是我们肿瘤科护士都需要重点学习的一个内容,管理者从管理的角度为护士配备专业的防护工具,也需要我们护士按规范使用。在收集资料中我们也发现,高年资护士相较于低年资护士对于职业暴露预防,有着更全面的认识及了解,医院以及科室需要重视对年轻护士的职业防护教育,采取多途径、多手段、多方法的职业防护教育培训,提高护士化疗职业防护水平^[6]。在各项防护措施都配备齐全的情况下,防护意识的淡薄及职业防护相关知识培训的不足是导致职业暴露的导火索,化疗的危害是真实存在的,是一个慢性积累的过程,新入职护士如果没有正确引导,很容易忽视化疗对自身健康的危害^[7]。定时防护培训,按护理人员不同年资进行有针对性的培训,是落实护士化疗职业防护的基本,重视细节管理,可有效减少职业暴露的发生。

参考文献:

[1] 刘瑞芝,谢立琼,陈建芳,等.化疗药物对肿瘤科

护士的职业暴露调查及防护策略[J].中国医药导报,2011,23(8):129-130,133.

[2] Mc Diarmid M A, Egan T. Sampling for airborne fluorouracil in a hospital drug preparation area[J]. Am J Hosp Pharm, 1988, 43:1942.

[3] 廖玉联,黎月英,陈琼芳.职业接触化疗药物护士白细胞减少的相关因素研究[J].中华医院感染学杂志,2008(07):1001-1003.

[4] 刘美芹,张冬梅.在静脉配置中心配制细胞毒性药物的职业危害及防护对策[J].实用临床医药杂志,2013,17(10):130-132.

[5] 陈晓铮,吴锦明.化疗药物对护士的职业危害和防护现状及对策[J].中国误诊学杂志,2007(08):1751-1752.

[6] 孙晓敏,张银萍.接触化疗药物护士化疗防护知识、态度、行为质性研究[J].临床医学研究与实践,2018,3(25):188-190.

[7] 蔡秀群,林嘉华,李懿.新入职护士对化疗职业防护认知度的调查分析[J].护理实践与研究,2017,14(08):114-115.

(上接第165页)

药品的毒副作用增加或达不到治疗的浓度;剂量不当表示给药剂量大或过小,导致产生药物不良反应或疗效不理想;配伍不当可能造成药物作用减弱,毒性增强,严重影响治疗效果。为了避免发生上述不合理用药医嘱情况,需要落实相关制度,明确药师责任。本研究医务人员培训后的平均考核成绩高于培训前($P<0.05$)。药师不仅需要完成药品工作,还应积极参与药物治疗的各个环节。加强与临床医师的沟通,针对用药安全问题进行讨论,总结不合理医嘱问题,并进行针对性改进^[3]。

总之,静脉用药调配中心不合理医嘱审核干预的效果显

著,值得推广。

参考文献:

[1] 罗建军,陈卫琼,何文生,等.某院静脉用药调配中心不合理用药医嘱分析[J].安徽医药,2019,23(6):1247-1249.

[2] 吕元庆.2016-2018年芜湖市第二人民医院静脉药物配置中心抗肿瘤药物不合理医嘱分析[J].现代药物与临床,2019,34(11):3456-3460.

[3] 张晓霞,晁青,刘建宏,等.静脉用药集中调配中心的安瓿消毒与开启方式的改进研究[J].中国消毒学杂志,2019,35(6):431-433.

(上接第166页)

机会,增加护士工作积极性。

参考文献:

[1] 王明芳,欧阳敏,邓晓燕,等.社区全科护士焦虑与情绪智力水平状况及其相关性[J].现代临床护理,2016,15(5):22-26.

[2] 汪曼君,叶志弘,徐凌丽.护理人员心理授权的研究进展[J].中国护理管理杂志,2015,15(9):1138-1141.

[3] 张丽娜,蒋银芬,谭丽萍.护士长变革型领导方式对护士心理授权和情绪劳动的影响[J].中国实用护理杂志,2015,31(13):1006-1008.

[4] MASOOD M, AFSAR B. Transformational leadership and innovative work behavior among nursing staff[J]. Nurs Inq, 2017, 24(4):e12188.

[5] 张英艳,杨立群.社区护士工作满意度的调查及其相关因素的研究[J].齐齐哈尔医学院学报,2011,32(20):3363-3365.