

• 心理护理 •

妇幼专科医院护理带教老师心理健康状况及与社会支持的相关性

潘杰¹, 邓玉环², 付利³, 何雪梅², 张颖², 彭紫嫣⁴

摘要:目的 调查妇幼专科医院护理带教老师心理健康状况,并探讨其心理健康与社会支持的关系。方法 采用整群抽样法抽取 1 所妇幼专科医院护理带教老师 288 人,采用一般资料问卷、症状自评量表和社会支持评定量表进行调查。结果 妇幼专科医院护理带教老师心理健康总均分为 1.61 ± 0.50 ,除躯体化外,其抑郁、强迫症状、人际关系敏感、焦虑、敌对、恐怖、偏执及精神病性因子得分与全国护士常模比较,差异有统计学意义($P < 0.05$, $P < 0.01$);护理带教老师的社会支持总分为 41.50 ± 8.39 ,其社会支持各维度得分及总分与心理健康各维度及总分呈负相关(均 $P < 0.01$)。结论 妇幼专科医院护理带教老师的心理健康水平及社会支持均有待提高,医院护理管理者可以通过提高护理带教老师社会支持水平促进其心理健康,使其更好地平衡工作压力和自身需求,保证护理工作质量。

关键词: 护理带教老师; 妇幼专科医院; 护士; 心理健康; 社会支持

中图分类号: R47; R395 **文献标识码:** A **DOI:** 10.3870/j.issn.1001-4152.2020.02.088

Relationship between mental health and social support among nursing instructors in maternity and child health care hospital Pan Jie, Deng Yuhuan, Fu Li, He Xuemei, Zhang Ying, Peng Ziyang. Department of Nursing, School of Stomatology (Medical Engineering), Foshan University, Foshan 528000, China

Abstract: **Objective** To investigate the mental health status among nursing instructors in maternity and child health care hospital, and to explore its relationship with their perceived social support. **Methods** A total of 288 nursing instructors from a maternity and child health care hospital were selected by cluster sampling, then they were investigated using a general information questionnaire, the Symptom Checklist-90 (SCL-90), and the Social Support Rating Scale (SSRS). **Results** The total score of SCL-90 among the nursing instructors was 1.61 ± 0.50 . Except the score of somatization, other factors score of depression, obsessive-compulsive symptoms, interpersonal sensitivity, anxiety, hostility, terror, paranoia and psychosis were significantly higher than those of the national norm for nurses ($P < 0.05$, $P < 0.01$). The total score of the SSRS among the nursing instructors was 41.50 ± 8.39 , and the total score and each dimension score of the SSRS were negatively correlated with the total score and each dimension score of the SCL-90 ($P < 0.01$ for all). **Conclusion** The mental health and social support level among nursing instructors in maternity and child health care hospital need to be improved. Hospital nursing managers could promote their mental health by enhancing their social support, so as to make the nursing instructors balance work stress and their own needs, and ensure the nursing quality.

Key words: nursing instructor; maternity and child health care hospital; nurse; mental health; social support

目前,在我国二孩政策全面放开的背景下,妇幼专科医院逐渐迎来生育高峰,并且高龄、高危孕产妇数量增加,护理风险加剧等,加之护士生育意愿增强,导致妇幼专科医院护理人力资源不足,增加了护士工作压力,致使护士职业倦怠感增加,心理健康水平下降^[1-6]。妇幼专科医院护理人员还承担有大量的临床护理教学任务,护理带教老师在完成高负荷的临床护理工作的同时负责带教,面临更大的工作压力,势必影响其心理健康。因此,如何平衡妇幼专科医院护理带教老师日益增长的工作压力和育龄期之间的矛盾,确保其身心健康、家庭和工作稳定和谐发展,是医院管理者值得探讨的问题。目前,关于护理临床带教老师的研究报道多为带教方法及管理方面,较少涉及心

理方面。本研究对妇幼专科医院护理带教老师进行心理健康状况调查,并探讨其与社会支持的相关性,旨在为促进该类护士群体身心健康及保证护理工作质量提供参考。

1 对象与方法

1.1 对象 2018 年 4 月,采用整群抽样法抽取佛山市妇幼保健院的护理带教老师为研究对象。纳入标准:取得护士执业资格证书的在岗护士,产房助产士需取得助产技术资格证;大专以上学历,护师以上职称;从事临床护理工作,在本专科工作 2 年以上;承担临床护理教学工作(包括对本院新入职护士、外院进修护士和实习护生的临床护理教学),且至少 1 年。排除标准:脱产外出、休病假及产假护士,退休及返聘护士,外院进修护士和实习护生。所有护士知情同意,自愿参加本次调研。

1.2 方法

1.2.1 调查工具

1.2.1.1 一般资料问卷 自行编制,内容包括性别、年龄、文化程度、婚姻状况、养育子女情况、工龄、科

作者单位:佛山科学技术学院口腔医学院(医药工程学院)1. 护理系
3. 生物医学工程系 4. 医学检验系(广东 佛山, 528000);2. 南方医科大学
附属佛山市妇幼保健院
潘杰:女,硕士,副教授, pjie512@163.com
科研项目:佛山市医学类科技攻关项目(2017AB002961)
收稿:2019-08-23;修回:2019-10-09

室、职称、职务、护理岗位性质、夜班情况、月收入、有无现病史及生育意愿等。

1.2.1.2 社会支持评定量表(Social Support Rating Scale,SSRS) 此量表共 10 个条目,包括客观支持、主观支持和对社会支持的利用度 3 个维度,条目 1~4、8~10 及第 5 条中的 5 个项目采用 1~4 级评分,第 6、7 条按社会支持来源个数计分,得分越高,表明获得的社会支持力度越大,反之则越小^[7]。该量表 Cronbach's α 系数为 0.89~0.94。本研究中社会支持总分<33 分被认为社会支持水平低,33~45 分为社会支持水平中等, ≥ 46 分为社会支持水平高^[8]。

1.2.1.3 症状自评量表(Symptom Checklist-90,SCL-90) 该量表涉及躯体化、强迫、抑郁、焦虑、敌对、人际关系敏感、精神病性、恐怖、偏执及其他共 10 个因子 90 个条目^[7]。采用 1~5 级评分(无=1 分,轻度=2 分,中度=3 分,偏重=4 分,严重=5 分),得分越高,心理健康水平越差,反之则越好。以总分超过 160 分,或单项均分超过 2 分为心理问题阳性检查结果^[9]。该量表 Cronbach's α 系数为 0.801~0.923^[10]。

1.2.2 调查方法 由护理部牵头,由经过统一培训的护士长 20 人负责对符合纳入标准的 328 人进行调查,调查前向护理带教老师说明调查的目的、意义、填写方法及要求,问卷于 2018 年 4 月以不记名方式扫描链接问卷星,要求 1 周内完成问卷的填写与提交,有效提交问卷 288 份。

表 1 护理带教老师 SCL-90 得分与全国护士常模比较

对象	人数	躯体化	强迫症状	人际关系敏感	抑郁	焦虑	敌对	恐怖	偏执	精神病性
带教老师	288	1.60±0.51	1.82±0.59	1.68±0.58	1.65±0.58	1.59±0.55	1.59±0.58	1.42±0.49	1.52±0.50	1.46±0.51
护士常模	13249	1.55±0.65	1.67±0.92	1.56±0.81	1.86±0.55	1.50±0.75	1.46±0.33	1.24±0.65	1.42±0.74	1.31±0.59
<i>t</i>		1.757	4.237	3.658	6.166	2.025	3.787	6.237	2.282	5.045
<i>P</i>		0.080	0.000	0.000	0.000	0.043	0.000	0.000	0.022	0.000

2.3 护理带教老师社会支持得分 护理带教老师社会支持总分 41.50±8.39,客观支持得分 9.98±3.40,主观支持得分 23.84±5.00,对支持的利用度得分 7.68±1.79。其中社会支持总分<33 分 42 人(14.58%),33~45 分 145 人(50.35%), ≥ 46 分 101 人(35.07%)。

2.4 护理带教老师心理健康水平与社会支持的相关性分析 见表 2。

3 讨论

3.1 护理带教老师心理健康水平低于全国护士 临床教学是护理教育的重要环节,而临床教学质量在很大程度上取决于临床教师的带教质量。心理品质不仅能推动教师积极而有成效地完成教学工作,而且还直接影响学生人格的健康发展^[12]。因此,妇幼专科医院护理带教老师的心理健康水平应引起足够重视。表 1 显示,护理带教老师心理健康总均分为 1.61±0.50,有 127 人(44.10%)存在心理健康问题;且心理健康各因子评分(除抑郁外)显著高于全国护士常模

1.2.3 统计学方法 采用 SPSS22.0 软件对数据进行分析。计数资料采用频数和构成比表示,计量资料采用均数、标准差表示,行 *t* 检验、Pearson 相关分析法,检验水准 $\alpha=0.05$ 。

2 结果

2.1 护理带教老师一般资料 288 名带教老师中,男 6 人,女 282 人;年龄 23~56(34.67±6.79)岁。学历:大专 51 人,本科以上 237 人。婚姻状况:未婚 37 人,已婚 242 人,离婚或丧偶 9 人。子女:无子女 67 人,1 个子女 175 人,2 个以上子女 46 人。工龄 3~33 年,中位数 13 年。职称:护师 206 人,主管护师 72 人,副主任护师以上 10 人。科室:门诊 59 人,产科 86 人,儿科 45 人,妇科 37 人,急诊科 19 人,其他(小儿外科、手术室、供应室等)42 人。编制:合同制 190 人,正式在编 98 人。职务:护士 254 人,护理组长 18 人,护士长 16 人。夜班情况:无夜班 81 人, ≥ 2 次/周 114 人,1 次/周 60 人,1 次/2~4 周 33 人。月收入<5 000 元 45 人,5 000~10 000 元 216 人, $>10 000$ 元 27 人;有现病史 26 人。生育意愿:60 人不愿意生育二胎,109 人愿意,24 人视一胎性别而定,95 人顺其自然。

2.2 护理带教老师心理健康得分 护理带教老师心理健康总均分为 1.61±0.50,其中 127 人(44.10%)存在心理健康问题。护理带教老师 SCL-90 得分及与全国护士常模^[11]比较,见表 1。

($P<0.05,P<0.01$),说明妇幼专科医院护理带教老师心理健康水平整体偏低。可能的原因是:二孩政策的全面放开,妇幼专科医院护理人力资源明显不足,且本研究中 37.85%的护理带教老师有生育意愿,这也给医院护理人力供给带来压力。加之本研究中 97.92%的护理带教老师为女性,84.03%为已婚,76.74%有 1 个以上子女,71.88%需要上夜班,绝大部分护理带教老师面临照顾家庭及子女和繁重的临床护理工作带来的双重压力;此外,他们还要应对带教、学习、培训、考试、检查等,导致护理带教老师工作压力大,心理健康水平降低;再者,护理带教老师也可能缺乏心理调适知识,不能适时自我排解不良情绪,也会直接影响自身的心理健康水平。因此,护理管理者需重视对护理带教老师心理健康问题的关注,采取措施促进带教老师心理健康:①保证护理人力资源配置,根据病房情况及带教老师需求灵活排班;②加强沟通交流,征询及了解带教老师需求,有针对性地满足其需求;开展丰富多彩的团体活动和业务学习,尽

力排解带教老师生活和工作中的各种压力;③开展心理健康讲座,使带教老师掌握调节自我身心的有效方法;开设员工心理咨询门诊,为有需要的带教老师提供专业心理干预,促进其心理健康。本研究发现,护理带教老师抑郁因子评分低于全国护士常模($P < 0.01$),可能是因为妇幼专科医院护理带教老师主要面对的是孕产妇和儿童患者,对新生命的期待和憧憬、新生命的活力及儿童的乐观天性等使带教老师不会更多感受到悲观失望等苦闷的情感与心境,对生活充满希望与动力。

表2 护理带教老师心理健康水平与社会支持的相关性分析($n=288$)

心理健康	客观支持	主管支持	对支持的利用度	社会支持总分
躯体化	-0.179	-0.292	-0.155	-0.279
强迫症状	-0.223	-0.290	-0.229	-0.312
人际关系敏感	-0.234	-0.356	-0.242	-0.359
抑郁	-0.254	-0.379	-0.278	-0.388
焦虑	-0.210	-0.300	-0.241	-0.315
敌对	-0.182	-0.282	-0.158	-0.275
恐怖	-0.191	-0.230	-0.183	-0.253
偏执	-0.203	-0.271	-0.160	-0.278
精神病性	-0.255	-0.323	-0.202	-0.339
其他	-0.194	-0.286	-0.172	-0.285
SCL-90 总分	-0.238	-0.340	-0.231	-0.348

注:均 $P < 0.01$ 。

3.2 护理带教老师心理健康水平与社会支持呈负相关 社会支持对心理健康具有增益作用,拥有优良的社会支持系统能够给人们提供积极的情绪体验和稳定的社会回报,这种社会支持与其整体的精神状态密切相联^[13]。另外社会支持对处于压力状态下的个体所承受的压力具有有益的缓冲作用,社会支持可缓冲压力事件对个体心理健康的影响,使之知觉到他人提供的恰当支持,进而减轻个体对压力的身心反应^[14]。本研究结果显示,妇幼专科医院护理带教老师社会支持处于中等水平,表明其获得的社会支持尚需加强。全面二孩政策的开放进一步加重了妇幼专科医院护理带教老师的工作及生活压力,导致他们没有精力和时间去经营自己的社交关系,因而获得的社会支持不足。有研究显示,社会支持对助产士心理健康水平有影响^[14]。表2显示,妇幼专科医院护理带教老师社会支持各维度得分及总分与心理健康各维度得分及总分呈负相关,即社会支持得分越高,心理健康得分越低,心理健康水平越好,说明良好的社会支持有利于心理健康;反之,则不利于心理健康。与相关研究结果^[14-15]一致。因此,护理管理者应关注护理带教老师的社会支持状况,为其提供机会参与及建立社交网络,形成良好的社会关系网络;发动家庭、单位、社会给予他们更多的支持与帮助,引导其积极主动向家

人、朋友、同事及领导等倾诉自身压力,使其能够进一步被家人、朋友及同事理解并获得支持和帮助,切实感受到所获得的支持并能够加以有效利用,有效提高其心理健康水平,减少负性情绪的发生,更好地应对二孩政策下妇幼专科医院高负荷的护理工作,保证护理服务质量。

4 小结

在全面二孩政策下,妇幼专科医院护理带教老师面临更大的工作压力,其心理健康水平低于国内护士常模,社会支持处于中等水平,提高其社会支持水平有助于促进其心理健康。妇幼专科医院护理管理者应从工作制度、工作内容及形式等方面提升护理带教老师的社会支持感,提高其心理健康水平。

参考文献:

[1] 郦虹.“全面二孩”政策下产科护理面临的挑战及对策[J]. 医院管理论坛,2018,35(6):19-20, 73.

[2] 李兵,祝新红,王雄虎,等. 广东省二孩政策背景下产科床位和人员现状分析[J]. 中国公共卫生,2018,34(1):8-12.

[3] 张柱.“全面二孩”政策背景下公立医院护理人员“产假式”缺员研究[J]. 现代医院管理,2017,15(5):52-54.

[4] 余娜,逢锦,柏晓玲,等. 全面二孩政策下贵阳市三级医院护士生育意愿调查分析[J]. 重庆医学,2018,47(17):2379-2381.

[5] 李丹萍,陈志昊,郭志东,等. 全面二孩政策下广东省产科护士心理授权与职业倦怠感的相关性研究[J]. 护理学杂志,2019,34(3):97-100.

[6] 杜森. 二孩政策实施前后重症护士工作压力、心理状态及应对方式的变化研究[J]. 心理月刊,2019,14(10):24-26.

[7] 汪向东,王希林,马弘,等. 心理卫生评定量表手册[M]. 北京:中国心理卫生杂志社,1999:31-35,127-131.

[8] 简桂女. 烧伤患者家属疾病不确定感、社会支持与心理健康状况的相关性研究[D]. 南昌:南昌大学,2018.

[9] 杨文军. 医学生心理健康与社会支持、应对方式关系[J]. 辽宁教育行政学院学报,2017,34(1):72-75.

[10] 王姿欢,俞文兰,沈壮,等. 症状自评量表(SCL-90)应用于中国职业女性心理测评的信效度评价[J]. 中国工业医学杂志,2017,30(4):247-250.

[11] 张平,陈蕾,宋旭红,等. SCL-90 评估中国内地 31249 名护士心理健康状况的 Meta 分析及常模确定[J]. 中国健康心理学杂志,2011,19(3):297-300.

[12] 姜安丽,段志光. 护理教育学[M]. 4版. 北京:人民卫生出版社,2017:60.

[13] 刘晓,黄希庭. 社会支持及其对心理健康的作用机制[J]. 心理研究,2010,30(1):3-8,15.

[14] 姜颖. 助产士心理健康状况与应对方式及社会支持的调查分析[D]. 长春:吉林大学,2009.

[15] Roelen C A M, van Hoffen M F A, Waage S, et al. Psychosocial work environment and mental health-related long-term sickness absence among nurses[J]. Int Arch Occup Environ Health,2018,91(2):195-203.

(本文编辑 李春华)