

• 护理管理 •  
• 论 著 •

# 社区安宁疗护护士关怀能力与职业认同的相关性研究

宋莉娟<sup>1</sup>, 邱宇琳<sup>2</sup>, 李水静<sup>3</sup>, 杜苗<sup>1</sup>, 崔静<sup>4</sup>, 周玲君<sup>4</sup>

**摘要:**目的 探讨社区安宁疗护护士的职业认同与关怀能力现状及相关性,为加强安宁疗护护士专业培训提供参考。方法 选取上海市100个社区卫生服务中心622名安宁疗护护士作为研究对象,采用一般资料问卷、关怀力量表和职业认同水平量表进行调查。结果 安宁疗护护士的关怀能力总分为 $173.80 \pm 19.66$ ;职业认同总分 $110.32 \pm 17.15$ ;关怀能力与职业认同呈正相关(均 $P < 0.01$ )。结论 社区安宁疗护护士的关怀能力相对较低,应加强实施针对性的专业培训,帮助其正确认知和对待安宁疗护工作,进而提升护士职业价值感和职业认同感。

**关键词:**社区卫生服务中心; 护士; 安宁疗护; 临终患者; 关怀能力; 职业认同

**中图分类号:**R473.2;R48 **文献标识码:**A **DOI:**10.3870/j.issn.1001-4152.2020.23.052

**Correlation between care ability and occupational identity among community palliative care nurses** Song Lijuan, Qiu Yulin, Li Shuijing, Du Miao, Cui Jing, Zhou Lingjun. School of Nursing and Health Management, Shanghai University of Medicine & Health Science, Shanghai 201318, China

**Abstract:** **Objective** To discuss the current status and correlation of occupational identity and caring ability among community palliative care nurses, and to provide reference for strengthening professional training of palliative care nurses. **Methods** Totally 622 palliative care nurses from 100 community health care centers in Shanghai were selected, then they were investigated using the general information questionnaire, care ability scale and occupational approval level scale. **Results** The total score of care ability was  $173.80 \pm 19.66$ , and the total score of occupational identity was  $110.32 \pm 17.15$ . The total score and each dimension score of the nurses' care ability positively correlated with those of occupational identity ( $P < 0.01$  for all). **Conclusion** The caring ability of community palliative care nurses is relatively low. It is necessary to strengthen targeted professional training to help them correctly recognize and carry out the palliative care work, so as to improve their sense of professional value and professional identity.

**Key words:** community health care centers; nurses; palliative care; dying patients; caring ability; professional identity

安宁疗护是由医疗专业人员和志愿者组成的团队为临终患者提供医疗、心理和精神支持<sup>[1]</sup>。护士是安宁疗护团队中的重要成员,安宁疗护护士不仅要减轻患者躯体痛苦,也要关注患者及家属的心理状态并给予相应的关怀,从而让患者对死亡不再恐惧<sup>[2]</sup>。关怀能力在安宁疗护工作中具有重要影响和价值,然而长期面对临终患者,可能导致护士对职业的倦怠和负面情绪,影响工作效率和自身发展,从而影响其职业认同。有研究显示,职业认同感强,职业的获益感和工作投入程度更强,所以需要不断探索影响职业认同的各种因素<sup>[3]</sup>。上海市政府自2012年开始开展社区安宁疗护服务至今已近8年,越来越多的护士参与到社区安宁疗护工作中。本文了解社区安宁疗护护士的职业认同与关怀能力的现状及相关性,以为我国安宁疗护护士的专科培养和长期职业发展提供参考。

## 1 对象与方法

**1.1 对象** 采取方便抽样法选取上海市100个社区卫生服务中心安宁疗护病房的护士为研究对象。纳入标准:①具有护士执业证书;②从事社区安宁疗护工作;③自愿参加本研究。排除标准:实习或进修护士;无法完成调查者。622名社区安宁疗护护士完成调查,男2名,女620名;年龄20~54( $35.09 \pm 7.16$ )岁。已婚522名,未婚100名。文化程度:中专25名,大专166名,本科431名。护龄:<1年11名,1~2年29名,3~5年37名,5~10年159名,>10年386名。月收入:2000元~19名,3000元~93名,>4000元510名。安宁疗护专科培训:有256名,无366名。从事安宁疗护时长:<1年174名,1~2年204名,3~5年138名,5~10年91名,>10年15名。工作类型:聘任制95名,正式在编527名。职务:护士503名,护士长以上119名。职称:护士97名,护师264名,主管护师以上261名。

## 1.2 方法

**1.2.1 研究工具** ①一般资料问卷。由研究者自行设计,包括年龄、性别、文化程度、从事安宁疗护的时长、工作类型、职务等。②关怀力量表。采用吴冰<sup>[4]</sup>编译的中文修订版关怀力量表,包含3个维度33个条目。其中认知维度13个条目,勇气维度13个

作者单位:1. 上海健康医学院护理与健康管理学院(上海,201318);2. 中山大学附属第一医院;3. 上海市卫生健康委员会;4. 海军军医大学  
宋莉娟:女,博士在读,讲师

通信作者:周玲君,zhoulingjun5771@163.com

科研项目:上海市哲学社会科学规划教育学一般项目(A1806);上海健康医学院青年骨干教师培养计划[PY(19)02-G1-01]

收稿:2020-07-07;修回:2020-08-20

条目,耐心维度 7 个条目。采用 Likert 7 点计分,从“完全反对”至“非常同意”分别计 1~7 分,其中有 13 条反向计分条目,总分 33~231 分,低于 203.1 分表示关怀能力低,大于 220.3 分表示关怀能力高,两者之间处于中等水平。总量表的 Cronbach's  $\alpha$  系数为 0.871,重测信度为 0.786。③职业认同量表。采用刘玲<sup>[5]</sup>编译的护士职业认同评定量表,由 5 个维度 30 个条目组成,采用 Likert 5 级计分,从“非常不符合”至“非常符合”分别计 1~5 分,得分越高职业认同水平越高,30~60 分为低分,61~90 分为偏低,91~120 分为中等,121~150 分为高分。量表 Cronbach's  $\alpha$  系数为 0.938,各因子折半信度均大于 0.73,信效度较高。

**1.2.2 调查方法** 2019 年 10 月至 2020 年 2 月,课题组联系各社区卫生服务中心护理部,由统一的调查员对安宁疗护护士进行调查前培训,讲解调查目的及问卷填写要点并要求独立完成。问卷现场填写且即刻收回,共发放问卷 650 份,回收有效问卷 622 份,有效回收率 95.69%。

**1.2.3 统计学方法** 采用 SPSS23.0 软件进行统计分析,行 *t* 检验、方差分析和 Pearson 相关性分析,检验水准  $\alpha=0.05$ 。

**2 结果**

**2.1 社区安宁疗护护士关怀能力及职业认同得分**

表 2 不同特征社区安宁疗护护士关怀能力和职业认同得分比较

项目	人数	关怀能力			职业认同		
		得分( $\bar{x}\pm s$ )	F/t	P	得分( $\bar{x}\pm s$ )	F/t	P
文化程度							
中专	25	171.64±17.84	4.237	0.015	111.24±17.08	0.538	0.584
大专	166	170.21±20.30			109.15±16.87		
本科	431	175.31±19.35			110.72±17.28		
月收入(元)							
2000~	19	164.58±21.13	7.074	0.001	104.05±15.82	4.435	0.012
3000~	93	168.29±21.51			106.46±17.52		
>4000	510	175.15±19.01			111.26±17.01		
经过专科培训							
是	256	175.68±18.01	1.998	0.046	113.31±15.83	3.670	0.000
否	366	172.48±20.66			108.23±17.74		
职务							
护士	503	172.65±20.20	-3.018	0.003	109.68±17.61	-1.935	0.053
护士长以上	119	178.66±16.37			113.05±14.80		

**2.3 社区安宁疗护护士关怀能力与职业认同的相关性** 见表 3。

**3 讨论**

**3.1 社区安宁疗护护士关怀能力现状** 安宁疗护服务包括对患者及其家属的心理、生活及精神等方面的关怀。安宁疗护护士的关怀能力直接和间接影响着安宁疗护服务对象及家庭的临终生活质量。了解临终患者及家属的心理状态,耐心倾听他们的想法,帮

见表 1。

表 1 社区安宁疗护护士关怀能力及职业认同得分,  $\bar{x}\pm s$

项目	得分	条目得分
关怀能力		
认知维度	71.96±8.48	6.00±0.71
勇气维度	53.63±13.84	4.13±1.06
耐心维度	48.22±5.58	6.03±0.70
总分	173.80±19.66	5.29±0.59
职业认同		
职业认知评价	34.42±5.05	3.82±0.56
职业社会支持	21.92±3.85	3.65±0.64
职业社交技巧	22.34±3.85	3.72±0.64
职业挫折应对	20.54±4.07	3.42±0.68
职业自我反思	11.11±1.77	3.70±0.59
总分	110.32±17.15	3.68±0.57

**2.2 不同特征社区安宁疗护护士关怀能力和职业认同得分比较** 不同年龄、性别、婚姻状况、护龄、从事安宁疗护时长、工作类型、职称的社区安宁疗护护士关怀能力得分比较,差异无统计学意义(均  $P>0.05$ )。不同年龄、性别、文化程度、婚姻状况、护龄、从事安宁疗护时长、工作类型、职务、职称的护士职业认同得分比较,差异无统计学意义(均  $P>0.05$ )。有统计学意义的项目,见表 2。

助他们宣泄表达情感,一方面可以给予患者及家属有效的鼓励和信心,降低其焦虑和抑郁情绪,使其感到温暖;另一方面针对性关怀护理可以满足患者及家属的生理照顾需求,降低痛感<sup>[6-7]</sup>。本研究结果显示,社区安宁疗护护士的关怀能力处于较低水平,其中认知和耐心维度得分均低于我国普查的 5 379 名护士<sup>[8]</sup>,说明社区安宁疗护护士的关怀能力尚不足。5 个维度中认知得分最高,说明目前社区安宁疗护护士已普遍

能够认识到关怀能力的重要性,这与上海市社区安宁疗护起步较早有关。作为我国安宁疗护的第一批试点单位,经过多年发展相对成熟,2019年上海成为全国唯一整体开展安宁疗护试点的地区<sup>[9]</sup>,相关专业培训在不断推进和发展,从而使护士具备相对丰富的专业知识,能够了解患者及家属需求,更好地发展和认识自己和他人,能够认识到关怀能力在安宁疗护中的重要性 and 意义。耐心维度得分最低,可能与安宁疗护的服务对象、工作环境与工作内容的特殊性相关。安宁疗护护士长期面对生命最后阶段的患者及家属,长期频繁面对濒死患者及死亡不良情绪,容易产生对工作的挫败感,从而影响护士的耐心得分。

表3 安宁疗护护士关怀能力与职业认同的相关性(n=622)

	r			
职业认同	认知	勇气	耐心	关怀能力总分
职业认知评价	0.508	0.215	0.491	0.510
职业社会支持	0.472	0.183	0.460	0.463
职业社交技巧	0.463	0.227	0.461	0.490
职业挫折应对	0.391	0.189	0.378	0.338
职业自我反思	0.442	0.139	0.425	0.409
总分	0.498	0.191	0.485	0.487

注:均  $P < 0.01$ 。

本研究结果还显示,不同月收入、职务、是否参加过安宁疗护专科培训、文化程度社区安宁疗护护士的关怀能力比较,差异有统计学意义( $P < 0.05$ ,  $P < 0.01$ )。不同的职务意味着所承担的责任不同,职务越高,相应的月收入越高,间接促进护理的积极性,提高护理服务质量。通过专业的专科培训,护士更清楚职业的意义和价值,从而提高对患者及其家属的关心。因此,要加强低职务、低文化程度护士关怀能力的培养。关怀能力通常是在工作和生活中潜移默化的,营造一个良好的社区人文环境能明显地增加护士的人文底蕴,对人文关怀能力的培养有重要意义<sup>[10]</sup>。很多受访者提到临终患者需要爱 and 同理心,这些都是需要在关怀能力中着重强调的<sup>[11]</sup>。我国安宁疗护事业正处于从理论走向实践的探索发展阶段,安宁疗护的专科培训体系也在不断发展完善。然而关怀能力需经过教育的指引和经验的累积<sup>[12]</sup>。中华护理学会2015年即开始举办全国姑息护理课程师资培训班,2017年上海市卫生健康委员会联合中国生命关怀协会开始举办关于全国安宁疗护岗位执业资格培训班,一定程度上代表我国安宁疗护专科培训开始逐步规范化。有调查发现,引入体验式教学结合人文关怀理论授课,可极大提高护士人文关怀能力<sup>[13]</sup>,安宁疗护专科护士培养方案与培养标准需要更多的实践和探索。

**3.2 社区安宁疗护护士职业认同水平** 职业认同是指承认并接受自己的职业身份和价值,并对职业形成

积极态度和正面评价<sup>[5]</sup>。本研究结果显示,社区安宁疗护护士的职业认同总体处中等水平,其中职业认知评价得分最高,说明绝大部分护士能够认同安宁疗护工作的价值和意义,能够为临终患者及其家庭提供一定的人文关怀,这与本研究关怀能力中认知维度得分最高相一致。而职业挫折应对得分最低,这可能与面对安宁疗护服务对象的特殊性、家庭、社会关系、心理等因素相关,护士无法正确的处理和接受挫折带来的消极的心理影响。有研究显示,多学科合作团队的构建,每个成员都能相互合作、积极配合,护理能变得更专业化、系统化、规范化<sup>[14-15]</sup>。管理者应思考在安宁疗护多学科团队建设中配备心理专家,一方面为临终患者提供心理支持,同时也能够为护士提供心理咨询支持;而在日常的团队管理中,应注重团队建设,开展多样化的团队活动,加强护士的心理建设,强化抗压能力。

另外,本研究也发现月收入高和通过专科培训的护士职业认同感更高。月收入是护士工作绩效的直接体现,并直接影响护士的生活水平,也间接体现了劳动价值。随着收入的增加,护士的工作重心会从满足生活需求逐渐转向专业价值自我实现,更加注重专业升迁和职业的自我肯定<sup>[16]</sup>。而且通过专科培训的护士护理能力和综合能力大大提高,能在临床实践中发挥更大的作用,提升职业的价值,在一定程度上形成对职业的积极态度,提高职业认同。

**3.3 社区安宁疗护护士关怀能力与职业认同的相关性** 本研究结果显示,社区安宁疗护护士的关怀能力总分与职业认同总分呈正相关(均  $P < 0.01$ )。职业认同和关怀能力是相互影响、相互联系的,关怀能力作为个人经验和专业素质因素,通过认知、勇气、耐心的加工,不断促进职业认同意识的形成。因此,护理管理者需制定统一的安宁疗护专科护士培训方案,针对性实施专业培训,提高护士的安宁疗护专业知识和能力,同时注意培养其人文关怀精神,提升关怀能力,以帮助护士正确认知和对待安宁疗护工作意义。人文关怀让患者享受自己的生活并接受生与死的自然法则,也让护士感受到职业给予的价值,因此,提高安宁疗护护士的职业认同,必须先提升其人文关怀能力。还应重视安宁疗护护士的心理和情绪关怀,建立安宁疗护多学科服务团队,帮助护士排解焦虑紧张和不良情绪,提高护理能力<sup>[17]</sup>。

综上所述,社区安宁疗护护士的关怀能力相对较低,对其职业认同产生不良影响,应加强实施针对性的专业培训,帮助其正确认知和对待安宁疗护工作,进而提升护士职业价值感和职业认同感。

**参考文献:**

[1] National Cancer Institute. Definition of hospice[EB/OL]. [2016-12-20]. <http://medlineplus.gov/hospicecare.html>.  
 [2] 顾忠娟. 社区临终病人安宁疗护探析[J]. 甘肃科技,