

护理硕士专业学位研究生安全行为现状及影响因素分析

毕亚平, 牟绍玉

摘要:目的 了解护理硕士专业学位研究生安全行为现状及影响因素,为提高其安全行为表现提供参考。方法 便利选取 48 所高校的 265 名护理硕士专业学位研究生,采用一般资料调查表、安全行为量表、中文版实习护生患者安全态度和职业素养问卷、护理专业自我概念量表进行调查。结果 护理硕士专业学位研究生安全行为总均分 4.17 ± 0.51 、患者安全态度和职业素养总均分 3.71 ± 0.47 、护理专业自我概念总均分 2.83 ± 0.35 。患者安全态度和职业素养、护理专业自我概念与安全行为呈正相关(均 $P < 0.01$)。年级、患者安全态度和职业素养、护理专业自我概念是护理硕士专业学位研究生安全行为的影响因素($P < 0.05, P < 0.01$),可解释其总变异的 35.5%。结论 护理硕士专业学位研究生安全行为表现较好,但有待进一步提高。护理教育者应特别重视低年级研究生的安全行为表现,采取针对性教育策略培养和提升其安全行为。

关键词: 护理硕士; 专业学位研究生; 安全行为; 患者安全态度; 职业素养; 护理专业自我概念

中图分类号: R47; G424.4 **文献标识码:** A **DOI:** 10.3870/j.issn.1001-4152.2021.07.012

Status quo and influencing factors of safety behaviors of master's degree candidates of nursing specialist program Bi Yaping, Mu Shaoyu. School of Nursing, Chongqing Medical University, Chongqing 400016, China

Abstract: **Objective** To understand the status quo and influencing factors of safety behaviors of master's degree candidates of nursing specialist program, so as to provide reference for safety behaviors improvement schemes. **Methods** A total of 265 master's degree candidates of nursing specialist program from 48 universities were investigated using the general data questionnaire, Safety Behavior Scale, Chinese version of Medical Student Safety Attitudes and Professionalism Survey, and Professional Self Concept of Nurses Instrument. **Results** The average score was (4.17 ± 0.51) points for safety behaviors, (3.71 ± 0.47) points for patient safety attitudes and professionalism, and (2.83 ± 0.35) points for nursing professional self-concept, with the latter 2 variables being positively correlated with safety behaviors ($P < 0.01$ for both). Multiple linear regression analysis showed that years on the program, patient safety attitudes and professionalism, and nursing professional self-concept were the influencing factors of candidates' safety behaviors ($P < 0.05, P < 0.01$), which could explain 35.5% of the total variation. **Conclusion** Master's degree candidates of nursing specialist program scored well in safety behavior, which still needs to be further improved. Nursing educators should pay more attention to the safety behaviors of junior master's degree candidates, and take targeted measures to cultivate and enhance their safety behaviors.

Key words: master's degree in nursing; candidates of nursing specialist program; safety behavior; patient safety attitude; professionalism; nursing professional self-concept

患者安全是指采取必要措施以避免或预防患者不良后果或伤害的医疗服务过程,是医疗质量的中心目标和终极目标^[1-2]。护理人员作为医疗服务的主要提供者,其安全行为是保障患者安全、预防不良事件发生的重要影响因素。有研究指出,我国护理人员安全行为现状并不能满足患者安全目标的要求^[3]。护理硕士专业学位(Master of Nursing Specialist, MNS)教育旨在培养具有较强研究、教学、管理能力的高层次、应用型、专科型护理专门人才^[4]。MNS 作为我国未来临床护理的高级实践者、教育者、管理者,培养其患者安全意识及行为是提高护理质量整体水准、改善护理人员安全行为的有效途径。目前,MNS

课程设置中尚无系统的患者安全课程^[5]。研究显示,积极的护理专业自我概念和患者安全态度能促进护理人员正确、有效、安全的临床实践行为^[6-7]。鉴于此,本研究旨在了解 MNS 安全行为现状,探讨护理专业自我概念、患者安全态度对 MNS 安全行为的影响,以期为提高其安全行为表现提供参考。

1 对象与方法

1.1 对象 于 2020 年 5~6 月,采用便利抽样法选取东北(4 所)、华东(16 所)、华南(5 所)、华北(6 所)、华中(5 所)、西北(5 所)、西南(7 所)地区 48 所高校的 265 名 MNS 为研究对象。纳入标准:①全日制在读 MNS;②已进入临床实习;③知情同意,自愿参与本研究。排除标准:临床实习时间 < 1 个月。265 名 MNS 中,男 15 名,女 250 名;年龄 $21 \sim 38(25.76 \pm 2.73)$ 岁。一年级 102 名,二年级 108 名,三年级 55 名;无临床工作经验 170 名。

1.2 方法

1.2.1 研究工具 ①一般资料调查表:由研究者自

作者单位:重庆医科大学护理学院(重庆,400016)

毕亚平:女,硕士在读,护师

通信作者:牟绍玉,643163877@qq.com

科研项目:2019 年重庆市研究生教育教学改革项目(yjg193051);2019

年重庆市第六批研究生优质教育课程项目(yzkc201902)

收稿:2020-11-03;修回:2021-01-05

行设计,内容包括性别、年龄、年级、读研前临床工作经验(研究生入学前除专科和本科临床实习以外的临床工作经历)、是否发生过护理差错(个人在临床工作中所发生的护理差错)、是否参加过患者安全课程或培训(个人在整个学习生涯中参加的任何形式患者安全课程或培训)、对系统学习患者安全知识的需求等。

②安全行为量表:采用由戎晏甫^[8]修订的中文版安全行为量表。该量表共 12 个条目,采用 Likert 5 级评分,从“从来没有”到“总是”依次计 1~5 分,得分越高,表示安全行为表现越好。本研究中该量表的 Cronbach's α 系数为 0.904。

③实习护生患者安全态度和职业素养问卷:采用由周宏珍等^[9]汉化的中文版实习护生患者安全态度和职业素养问卷。该问卷包括安全文化(8 个条目)、团队文化(6 个条目)、差错报告文化(5 个条目)、职业行为经历(7 个条目)、专业问题陈述(3 个条目)、实施安全行为意向(4 个条目)6 个维度 33 个条目。采用 Likert 5 级评分,每个条目从“非常不同意”到“非常同意”依次计 1~5 分,其中职业行为经历维度采取反向计分;总分范围 33~165 分,得分越高表明患者安全态度和职业素养水平越高。本研究中该问卷的 Cronbach's α 系数为 0.929。

④护理专业自我概念量表:该量表由 Arthur^[10]研制,本研究采用的中文版^[11]包括领导力(4 个条目)、技能(5 个条目)、满意度(9 个条目)、灵活性(7 个条目)、沟通交流(5 个条目)5 个维度 30 个条目。采用 4 级评分,每个条目从“不同意”到“同意”依次计 1~4 分,其中条目 9、12、13、18、21、23、25 采取反向计分。量表总分 120 分,总得分>75 分或项目均分>2.5 分表明护理专业自我概念积极。该量表的 Cronbach's α 系数为 0.84,中文版分半信度为 0.86^[11]。本研究中该量表的 Cronbach's α 系数为 0.888。

1.2.2 调查方法 本研究依托问卷星平台发放电子问卷。通过联系各院校负责人,取得其同意和配合后,由研究者将电子问卷链接发放给各院校负责人,再由其转发到所在学校的 MNS 微信群。在问卷开始界面采用统一指导语告知研究目的、填写要求及完成问卷预计时间。共回收有效问卷 265 份。

1.2.3 统计学方法 采用 SPSS26.0 软件进行数据统计分析,行 t 检验、方差分析、Pearson 相关性分析及多元线性回归分析。检验水准 $\alpha=0.05$ 。

2 结果

2.1 MNS 安全行为、患者安全态度和职业素养、护理专业自我概念得分及其相关性 MNS 安全行为总均分为 4.17 ± 0.51 ,安全行为条目得分,见表 1。患者安全态度和职业素养总均分 3.71 ± 0.47 ,护理专业自我概念总均分 2.83 ± 0.35 。患者安全态度和职业素养、护理专业自我概念得分与安全行为得分呈正相关($r=0.548,0.484$,均 $P<0.01$)。

2.2 MNS 安全行为影响因素的单因素分析 见表

2。

表 1 MNS 安全行为条目得分($n=265$)

条 目	得分($\bar{x}\pm s$)
涉及任何治疗或照护患者活动时,我总是主动辨识患者身份是否正确	4.51±0.64
我会汲取过去事件的教训,防止意外再发生	4.37±0.65
当工作上有怀疑,我会询问上司或主管	4.34±0.70
在工作上,我会努力使患者达到最安全	4.28±0.72
我会仔细遵守本单位安全规定及标准作业程序的操作说明	4.26±0.66
接触患者前,我一定会清洁双手	4.24±0.76
当工作上遇到令我怀疑的判断时,我会优先考虑患者安全	4.24±0.74
照顾患者前,我会熟悉标准工作程序、临床路径等	4.20±0.69
我会保持零事故发生	4.19±0.67
工作时我会设法调整精神和体力到最适当的状况	4.03±0.82
即使主管不遵守安全规定,我仍然会提醒他注意	3.83±0.80
我会注意同仁是否遵守安全规定	3.58±0.92

表 2 MNS 安全行为影响因素的单因素分析

项 目	人数	得分 ($\bar{x}\pm s$)	t/F	P
性别			0.168	0.866
男	15	4.19±0.45		
女	250	4.17±0.51		
年龄(岁)			2.731	0.007
21~	158	4.10±0.49		
26~38	107	4.27±0.52		
年级			3.779	0.024
一年级	102	4.11±0.50		
二年级	108	4.14±0.52		
三年级	55	4.33±0.48		
读研前临床工作经验			0.231	0.817
无	170	4.16±0.47		
有	95	4.18±0.58		
发生过护理差错			1.678	0.095
是	45	4.05±0.50		
否	220	4.19±0.51		
参加过患者安全课程或培训			2.559	0.010
是	177	4.22±0.40		
否	88	4.06±0.49		
对系统学习患者安全知识的需求			1.317	0.203
不需要	19	3.98±0.64		
需要	246	4.18±0.50		

2.3 MNS 安全行为影响因素的多元线性回归分析

以患者安全行为得分为因变量,以单因素分析中差异有统计学意义的变量及患者安全态度和职业素养、护理专业自我概念得分为自变量进行多元线性回归分析。结果显示,年级(赋值:一年级=1,二年级=2,三年级=3)、患者安全态度和职业素养及护理专业自我概念是 MNS 安全行为的影响因素,可解释其总变异的 35.5%,见表 3。

3 讨论

3.1 MNS 安全行为现状分析 本研究结果显示,

MNS 安全行为总均分为 4.17 ± 0.51 , 表明其安全行为表现较好。但低于杨淑红等^[12]对临床护士的调查得分 (4.74 ± 0.31), 提示作为未来高水平的护理人才, MNS 的安全行为有待进一步提高。分析原因可能与 MNS 从事护理工作的时间较短、临床经验和安全意识不足, 对临床工作中出现的安全隐患不容易发现和及时高效地解决^[13-14]有关。12 个条目中, 得分最高的前 3 个条目为“涉及任何治疗或照护患者活动时, 我总是主动辨识患者身份是否正确”“我会汲取过去事件的教训, 防止意外再发生”“当工作上有怀疑, 我会询问上司或主管”, 表明 MNS 在临床工作中, 认识到辨别患者身份的重要性, 对患者身份查对制度落实较好; 且作为学生能在工作中遇到疑惑时, 主动请教老师并积极汲取过往的经验教训, 以保障患者安全。得分倒数第 3 的条目为“工作时我会设法调整精神和体力到最适当的状况”, 表明 MNS 没有完全意识到自身良好的精神和体力状态对患者安全的意义。提示护理教育者应当关注 MNS 心理和躯体状态, 对其实施人文关怀并适当减少其工作量, 以减少其不安全行为。得分最低的 2 个条目为“我会注意同仁是否遵守安全规定”“即使主管不遵守安全规定, 我仍然会提醒他注意”, 表明 MNS 对于同仁是否实施安全行为、遵守安全规定不太重视, 可能与其在临床实习中较科室工作人员处于相对被动的地位, 师生关系给予的部分压力有关。提示管理者应重视创建平等、透明的沟通平台, 正确引导 MNS, 鼓励其对不安全行为的关注和上报。

表 3 MNS 安全行为影响因素的回归分析 ($n=265$)

自变量	β	SE	β'	t	P
常数	16.123	3.262	—	4.942	0.000
年级	0.956	0.432	0.116	2.213	0.028
患者安全态度和职业素养	4.572	1.029	0.260	4.445	0.000
护理专业自我概念	0.164	0.024	0.412	6.983	0.000

注: $R^2=0.367$, 调整 $R^2=0.355$; $F=30.052$, $P=0.000$ 。

3.2 MNS 安全行为的影响因素

3.2.1 年级 本研究结果显示, 年级是 MNS 安全行为的影响因素 ($P<0.05$), 年级越高, 安全行为表现越好。分析原因可能是高年级 MNS 较低年级具有良好的评判性思维, 对风险的预见和控制能力更强, 沟通能力更佳, 安全意识更好, 安全行为表现更积极。提示护理教育者应重视 MNS 评判性思维、沟通能力及安全意识的培养; 同时加强对低年级 MNS 的监督管理, 防止其不安全行为发生。

3.2.2 患者安全态度和职业素养 本研究结果显示, 患者安全态度和职业素养是 MNS 安全行为的重要影响因素 ($P<0.01$), 患者安全态度和职业素养越高, 其安全行为表现越好, 与曾文等^[7]的研究结果一致。“知—信—行”理论指出, 积极向上的态度是行为

改变的基础。本研究中, MNS 患者安全态度和职业素养总均分为 3.71 ± 0.47 , 低于周宏珍等^[15]对护理专科、本科实习护生的调查结果, 提示 MNS 患者安全态度和职业素养有待提高。加强患者安全教育、强化患者安全培训是提高学生患者安全态度和职业素养的重要策略^[15]。此次调查发现, 33.21% MNS 未参加过患者安全教育或培训, 92.83% 对系统学习患者安全知识有需求。因此, 开展 MNS 患者安全教育十分必要。笔者建议, 首先可以参考 WHO 提出的患者安全课程指南^[1]制订符合 MNS 学习特点的系统化、标准化在线患者安全课程。其次, 临床实践作为 MNS 培养的关键环节, 可将患者安全教育融入其中, 营造安全氛围浓厚的临床学习环境, 使 MNS 浸透其中, 自觉规范自身安全行为; 同时, 发挥带教老师的榜样作用、规范自身职业行为, 引导和鼓励 MNS 加强对患者安全的关注^[16], 提高其安全行为。

3.2.3 护理专业自我概念 本研究结果显示, 护理专业自我概念是 MNS 安全行为的另一重要影响因素 ($P<0.01$), 护理专业自我概念越积极, 其安全行为表现越好。分析原因可能是: 护理专业自我概念越积极的 MNS, 其越能轻松地承担自己的临床角色任务, 并能与患者形成良好的互动关系, 因而其更愿主动关注患者安全问题, 积极参与到患者安全管理工作中来。以往研究表明, 积极的专业自我概念能提高护理人员的职业认同感, 提高其工作满意度和工作质量, 进而保障安全行为的有效落实^[17]。当前, 由于 MNS 对职业发展抱有较高期望, 但我国 MNS 培养时间较短, 临床实践模式尚未统一, 临床实习带教质量尚不能很好满足其专业发展需求。再加上传统观念对护理工作的偏见仍然影响着 MNS 对护理专业的认识, 因而对其积极专业自我概念的形成产生一定影响, 进而影响专业满意度和工作质量。总之, MNS 专业自我概念是其对护理专业的看法及工作态度的体现, 而临床实习是 MNS 积极专业自我概念确立的重要时期, 注重 MNS 专业自我概念的巩固和增强, 对于促进安全行为形成的主动性, 降低患者安全风险具有重要意义。

4 小结

本研究结果显示, MNS 安全行为表现较好, 但有待进一步提高。年级、患者安全态度和职业素养、护理专业自我概念是 MNS 安全行为的影响因素。护理教育者应特别重视低年级 MNS 的安全行为表现, 可通过强化患者安全培训、营造安全氛围浓厚的临床学习环境、培养积极的护理专业自我概念等方式, 提升 MNS 的安全行为。本研究存在一定的局限性, 每个地区样本量较少, 可能会对研究结果造成一定偏倚; 仅探讨了个人因素对安全行为的影响, 今后可增加样本量、从组织因素、环境因素等方面深入探讨安全行为的相关影响因素。