

恩施土家族苗族自治州医院护士人文关怀品质现状调查

何娇¹, 龙森⁴, 刘义兰², 吴丽芬¹, 吕芳⁴, 张岚¹, 罗黎¹, 韩燕红², 郭慧玲³, 杨雪娇¹

摘要:目的 了解恩施土家族苗族自治州医院护士人文关怀品质现状及影响因素,为实现当地护理人文关怀同质化提供参考。方法 采用护士人文关怀品质量表对恩施土家族苗族自治州 33 所医院的 334 名护士进行调查。结果 恩施土家族苗族自治州医院护士人文关怀品质总分(121.60±13.16)分;同事关怀程度、工作科室是护士人文关怀品质的影响因素($P<0.05$, $P<0.01$)。结论 恩施土家族苗族自治州医院护士人文关怀品质处于中等水平,同事关怀程度高的护士及儿科护士人文关怀品质相对较高。需对护士加强系统的人文关怀培训,以提升其人文关怀品质。
关键词:护士;恩施土家族苗族自治州;人文关怀;人文关怀品质;同事关怀;培训
中图分类号:R47;R192.6 **文献标识码:**A **DOI:**10.3870/j.issn.1001-4152.2022.10.058

Investigation on humane care quality among nurses from hospitals in Enshi Tujia and Miao autonomous prefecture He Jiao, Long Miao, Liu Yilan, Wu Lifan, Lv Fang, Zhang Lan, Luo Li, Han Yanhong, Guo Huiling, Yang Xuejiao. Department of Pediatrics, Union Hospital, Tongji Medical College, Huazhong University of Science and Technology, Wuhan 430022, China
Abstract: **Objective** To explore the current status and influencing factors of humane care quality among nurses from hospitals in Enshi Tujia and Miao autonomous prefecture, so as to provide reference for realizing homogeneous human caring in that place. **Methods** A total of 334 nurses from 33 hospitals in Enshi Tujia and Miao autonomous prefecture were investigated using the scale of Quality of Humane Care. **Results** The participants' total score of humane care quality was (121.60±13.16) points, and co-workers' caring and working department were the influencing factors of the nurses' humane care quality ($P<0.05$, $P<0.01$). **Conclusion** The human care quality among nurses from hospitals in Enshi Tujia and Miao autonomous prefecture is at a medium level, the nurses obtaining more care from co-workers and pediatric nurses perceive higher quality of humane care. It is necessary to strengthen systematic human caring training for nurses, so as to improve their humane care quality.
Key words: nurse; Enshi Tujia and Miao autonomous prefecture; human caring; humane care quality; care from co-workers; training

人文关怀是护理的本质,是优质护理的重要指征^[1]。2020 年 9 月,《国家卫生健康委办公厅关于进一步加强医疗机构护理工作的通知》^[2]中明确指出,护理人员应增强人文关怀意识。护士经过特定文化教育形成的、带有稳定性倾向的、能够通过护理人文关怀行为体现出来的内在专业禀性或特征称为护士人文关怀品质^[3]。护士人文关怀品质的高低将直接影响关怀护理质量。有效的人文关怀可以增强患者应对压力的能力,促进患者康复^[4]。恩施土家族苗族自治州(下称恩施州)位于湖北省西南部,是湖北省唯一的少数民族自治州,包括土家族、苗族、侗族等 29 个民族^[5]。少数民族地区医院的护士中独生子女少,且多来自农村,在人文关怀和护理服务方面不同于其他区域^[6]。为了解恩施州地区护士人文关怀品质现状并分析其影响因素,笔者对恩施州 33 所医院的护士进行人文关怀品质调查,结果报告如下。

1 对象与方法

1.1 对象 2020 年 10 月,采用方便抽样法抽取恩施州 33 所医院的 334 名临床护士作为调查对象,一级医

院 18 所,二级医院 13 所,三级医院 2 所。纳入标准:临床一线在职护士,具有护士执业资格;工作 1 年及以上;知情同意,并自愿参加本调查。排除标准:实习护士或进修护士;非临床一线在职护士。

1.2 方法

1.2.1 调查工具 ①一般资料调查表:为研究者自制,包括性别、年龄、学历、职称、婚姻状况、医院级别、工作年限、是否接受过人文关怀培训等。②护士人文关怀品质量表^[7]。包括人文关怀理念(7 个条目)、人文关怀知识(7 个条目)、人文关怀能力(7 个条目)、人文关怀感知(8 个条目)4 个维度 29 个条目。量表采用 Likert 5 级评分法,“很不赞同、不赞同、一般、赞同、很赞同”依次赋 1~5 分,满分 145 分,得分越高说明护士的人文关怀品质越好。该量表 Cronbach's α 系数为 0.913,内容效度为 0.986。

1.2.2 调查方法 对参加护理继续教育学习班学习的护士进行调查。由研究者本人及课题组成员现场讲解调查目的和填写要求,问卷采用统一指导语,填写方式为匿名,现场收回。现场核查问卷是否漏项,若有漏项请调查对象及时补充。发放问卷 336 份,回收有效问卷 334 份,有效回收率为 99.40%。

1.2.3 统计学方法 采用 SPSS19.0 软件进行数据处理。行 t 检验、方差分析、秩和检验、logistic 回归分析,检验水准 $\alpha=0.05$ 。

2 结果

2.1 护士人文关怀品质得分 见表 1。

作者单位:华中科技大学同济医学院附属协和医院 1. 儿科 2. 护理部
3. 重症医学科(湖北 武汉, 430022);4. 鹤峰县中心医院护理部
何娇:女,硕士,副主任护师,护士长
通信作者:龙森,498523246@qq.com
科研项目:湖北省卫生健康委 2021~2022 年度科研项目(面上项目)(WJ2021M225);华中科技大学同济医学院附属协和医院药技护专项基金项目(F016.02004.20001.075)
收稿:2021-12-01;修回:2022-02-12

表 1 护士人文关怀品质得分($n=334$) $\bar{x}\pm s$		
项目	总分	条目均分
人文关怀理念	29.01±3.51	4.14±0.67
人文关怀感知	29.37±3.35	4.17±0.64
人文关怀知识	33.38±4.07	4.26±0.62
人文关怀能力	29.84±3.36	4.20±0.59
人文关怀总分	121.60±13.16	4.19±0.63

2.2 护士人文关怀品质影响因素的单因素分析 见表 2。

表 2 护士人文关怀品质的单因素分析				
项目	人数	总分($\bar{x}\pm s$)	统计量	P
性别			$Hc=0.123$	0.726
男	3	119.33±5.77		
女	331	121.62±13.21		
年龄(岁)			$F=1.253$	0.287
20~	230	120.85±13.92		
30~	64	123.63±12.32		
40~50	40	122.63±9.14		
工作年限(年)			$F=1.032$	0.404
1~	183	120.17±14.84		
6~	73	123.36±9.92		
11~	29	122.31±13.40		
16~	18	123.83±10.26		
21~35	31	124.82±9.10		
民族			$F=2.545$	0.080
土家族	195	119.29±13.47		
汉族	128	122.27±10.31		
其他	11	117.09±20.39		
职称			$F=0.911$	0.403
护士	155	120.72±14.71		
护师	115	121.81±11.28		
主管护师及以上	64	126.59±11.23		
职务			$F=1.777$	0.151
护士	269	120.85±13.48		
护士长	54	127.94±12.79		
护理部副主任/主任	11	123.45±8.34		
独生子女			$Hc=0.102$	0.750
是	9	119.95±15.40		
否	255	122.11±12.37		
学历			$t=0.298$	0.766
大专	176	121.39±12.89		
本科及以上	158	121.82±13.82		
接受过人文关怀培训			$t=2.053$	0.041
是	129	123.45±13.48		
否	205	120.43±13.64		
婚姻状况			$Hc=5.403$	0.067
未婚	143	119.91±13.69		
已婚	189	122.74±12.63		
离异	2	134.50±6.36		
家人关心程度			$Hc=4.123$	0.127
很多	219	122.19±13.49		
较多	81	121.09±13.06		
一般	29	118.62±11.45		
较少	5	121.20±8.67		
同事关心程度			$Hc=49.816$	0.000
很多	150	126.41±10.92		
较多	109	119.86±13.91		
一般	73	114.85±12.14		
较少	2	101.50±20.51		
科室			$F=7.623$	0.000
内科	52	122.35±17.38		
外科	96	115.99±12.69		
妇科	51	122.43±11.26		
儿科	48	126.85±9.48		
其他	87	123.94±11.56		
医院等级			$F=0.624$	0.536
一级	38	123.84±8.25		
二级	284	121.31±13.41		
三级	12	121.17±19.06		

2.3 护士人文关怀品质影响因素的多元线性回归分析 以护士人文关怀品质总分为因变量,以单因素分析有统计学意义的项目为自变量进行多元线性回归分析($\alpha_{入}=0.05$ 、 $\alpha_{出}=0.10$),进入回归模型的变量有同事关怀度(很少=1,较少=2,一般=3,较多=4,很多=5)、工作科室(非儿科=0,儿科=1),结果见表 3。

表 3 护士人文关怀品质影响因素的多元线性回归分析($n=334$)

变量	β	SE	β'	t	P
常数	129.360	2.925	—	44.226	0.000
同事关怀度	5.642	0.854	0.345	6.607	0.000
科室	1.285	0.462	0.141	2.780	0.006

注: $R^2=0.156$,调整 $R^2=0.149$; $F=20.328$, $P=0.000$ 。

3 讨论

3.1 恩施州护士人文关怀品质现状 本次研究显示,恩施州护士人文关怀品质处于中等偏上水平,总分高于刘于晶等^[8]的调查结果。分析原因,其一,目前帮扶基层医院已成为当前国家医疗卫生工作的重点^[9],恩施州部分医院作为医联体医院,牵头医院通过整合和利用资源,在该区域发挥技术辐射、带动和引领作用,帮助其营造人文关怀组织氛围,加强了人文关怀品质培训,建立了关怀护理管理组织体系,协助制订人文关怀护理服务标准,对护士进行人性化管理,提升了护士的综合素质;再者,刘于晶等^[8]的调查是 2011 年进行的,近十年来人文关怀被提到新的高度,全国各级医院均不同程度地开展和推进护理人文关怀^[10]。本次研究的人文关怀品质总分低于同时期崔金锐等^[11]对湖北省武汉市某三甲医院护士的调查结果,说明作为偏远山区的基层医院与省会城市的三甲医院护士的人文关怀品质仍存在较大差距。

本研究中,各维度得分从高到低依次为人文关怀知识、人文关怀能力、人文关怀感知和人文关怀理念。与刘于晶等^[8]的研究结果相近。随着时代的进步和社会的发展,管理者和教育者在日常学习中注重对人文关怀基本知识的培训,且通过培训提高了人文关怀知识水平。另一方面,关怀能力也是在教育和环境的相互作用下,通过学习与社会实践逐渐形成与发展起来的^[12]。本研究结果显示,与护士价值观息息相关的人文关怀感知和人文关怀理念相对较低。提示人文关怀的教学不仅仅是关怀知识的传授和关怀能力的提升,它是一项长期的熏陶过程,其中人文关怀感知和人文关怀理念尤其需要时间来培养。护士人文关怀品质并不是与生俱来的,其关爱情感、关怀意识、价值观念等专业特征,可通过后天教育和临床实践培养发展起来^[8]。目前护理院校开设的人文关怀课程多停留于知识和关怀技能层面,而对于人文关怀的感

知和理念培训匮乏^[13]。人文关怀感知和理念不能依靠短期的学习理论知识就能获得,需要通过引导、体验、感悟等启发式的教学手段才能使人文精神真正内化为学生的情感和品质。针对人文关怀感知和理念偏低的普遍现状,在日后的学习和工作中要着重培训这两方面,可采用分享人文关怀故事、关怀书籍阅读及撰写读后感、赏析关怀电影、情景模拟训练等形式引领护士去体验、感悟与反思等,从而全面提高护士人文关怀品质水平。

3.2 护士人文关怀品质的影响因素

3.2.1 同事关怀程度及科室 多元线性回归分析结果显示,同事关怀程度是影响护士人文关怀品质的主要因素($P<0.01$)。同事之间相互关怀度越高,护士人文关怀品质水平越高,这与刘于晶等^[8]的研究结论一致。人文关怀虽然最终表现出来的是一种行为,但是需要内在的感知与认同后外化出来。同事的关怀让科室内部形成一个良好氛围,更容易激发出护士关怀他人的内在动力,增强了人文关怀能力。此外,护士所在的工作科室也是影响其人文关怀品质的主要因素,儿科护士人文关怀品质显著优于其他科室($P<0.01$)。于桂玲等^[14]的调查显示,儿科护士的人文关怀品质整体呈良好水平,与本研究结果相一致。薛朝华等^[15]的研究也从侧面证实儿科护士关怀能力最高,与儿科护士的护理对象需要更多的爱心、耐心和照护有关^[16]。

3.2.2 其他因素 单因素分析结果显示,是否接受人文关怀培训的护士人文关怀品质总分差异有统计学意义($P<0.05$),但未进入回归方程,与恩施州地区护士接受人文关怀培训率低,整体人文关怀培训水平未形成差距有关。本研究中学历、职位、职称对护士的人文关怀品质影响不大。与国内开设的人文关怀课程有限,大部分护士毕业之前未接受系统的人文关怀教育有关。研究显示,人文关怀分层培训有利于提高护士的人文关怀能力及对人文关怀培训的满意度^[17]。今后可根据护士的学历、职位、职称进行人文关怀分层培训,促进人文关怀护理进一步发展。

少数民族文化积淀丰富,底蕴深厚,独具特色,土著文化和外来文化交相辉映,是我国中部地区不可多得的民族文化特色区^[5]。针对特殊的民族文化区域,人文关怀培训与其他普通地区应有所不同。应充分了解不同民族护士的文化背景、生活习俗,尊重民族文化模式的特殊要求,在人文关怀培训课程和培训内容上充分考虑文化和生活习俗,这样才能取得更好的培训效果。

4 小结

本研究发现,恩施州地区医院护士的人文关怀品质处于中等水平,人文关怀感知和理念水平仍有待提高。护理管理者应结合恩施州地区的民族特色进行针对性的人文关怀培训,同时应注重科室人文关怀氛

围的构建,为护士创造温馨和谐、积极向上的工作环境,以增强他们的人文关怀感知能力;同时通过组织人文关怀故事分享、关怀电影赏析等形式引领护理人员体验、感悟和反思,从而全面提高护士人文关怀品质水平。

(承蒙恩施土家族苗族自治州 33 所医院护理部对本次调查研究的全力支持,特此致谢!)

参考文献:

- [1] 刘义兰. 优质护理服务工作中加强人文关怀的思考[J]. 护理学杂志, 2012, 27(9): 1-2, 26.
- [2] 中华人民共和国国家卫生健康委员会. 国家卫生健康委员会办公厅关于进一步加强医疗机构护理工作的通知[EB/OL]. (2016-09-02) [2020-12-18]. <http://www.nhc.gov.cn/yzygj/s7653pd/202009/67aba592ab854891b97c61a06c1058a6.shtml>.
- [3] 张秀伟. 护士人文关怀品质结构理论模型的构建及教育策略研究[D]. 上海: 第二军医大学, 2009.
- [4] 孙丽凯, 李丽萍, 何华英. 以人文关怀为导向的生活护理在优质护理服务中的应用[J]. 护理学杂志, 2013, 28(5): 21-24.
- [5] 何起群. 恩施州特色文化资源及保护情况综述[J]. 湖北民族学院学报(哲学社会科学版), 2007, 25(4): 79-83.
- [6] 韦白杨, 黄秋环. 少数民族地区护生人文关怀能力与患者对其服务满意度相关性分析[J]. 中国当代医药, 2011, 18(23): 156-157.
- [7] 刘于晶, 姜安丽. 护士人文关怀品质测评量表的研制与分析[J]. 解放军护理杂志, 2012, 29(8): 19-21.
- [8] 刘于晶, 姜安丽. 上海市部分综合性医院护士人文关怀品质现状调查与分析[J]. 解放军护理杂志, 2011, 28(6): 1-3.
- [9] 吴丽芬, 杨艳林, 熊莉娟, 等. 对基层医院优质护理精准帮扶及成效[J]. 护理学杂志, 2020, 35(15): 63-65.
- [10] 刘义兰, 吴红艳, 胡德英, 等. 护理人文关怀质量管理的思考[J]. 护理学杂志, 2017, 32(23): 1-4.
- [11] 崔金锐, 胡露红, 旷婉, 等. 临床护理人员人文关怀品质与医学叙事能力的相关性研究[J]. 护理学杂志, 2021, 36(9): 58-60.
- [12] 孙钟, 陈红. 护理关怀能力培养的研究进展[J]. 中华护理杂志, 2010, 45(1): 79-80.
- [13] 徐锦江, 顾立学, 周晓平. 探究高等教育护理专业关怀教育路径[J]. 医学与哲学(人文社会医学版), 2011, 32(5): 65-66.
- [14] 于桂玲, 于晶, 张肖. 青岛市 5 所三级甲等医院儿科护士人文关怀品质现状调查与分析[J]. 中国护理管理, 2016, 16(11): 1478-1481.
- [15] 薛朝华, 刘义兰, 许娟, 等. 医联体基层医院护士人文关怀能力现状调查分析[J]. 护理学杂志, 2019, 34(14): 43-46.
- [16] Chan E A. Evaluating narrative pedagogy in nursing education in Hong Kong[J]. Nurs Sci Q, 2008, 21(3): 261-267.
- [17] 何娇, 吴丽芬, 刘义兰, 等. 基于儿科护士需求的人文关怀分层培训实践[J]. 护理学杂志, 2021, 36(8): 53-56.

(本文编辑 吴红艳)