

血液净化专科护士职业认同与离职意愿的相关性

杨冬菊¹, 彭家芹¹, 覃俊妮¹, 陈万平¹, 向清华¹, 席祖洋²

Correlation between professional identity and turnover intention among blood purification specialty nurses Yang Dongju, Peng Jiaqin, Qing Junni, Chen Wanping, Xiang Qinghua, Xi Zuyang

摘要:目的 探讨血液净化专科护士职业认同与离职意愿的现状及其相关性。方法 采用职业认同量表和离职意愿量表对 102 名血液净化专科护士进行调查。结果 血液净化专科护士职业认同得分为(39.73±7.63)分。离职意愿得分为(13.16±3.44)分,得分率为 54.83%;离职意愿Ⅲ维度得分最高(得分率为 71.75%);53.92%的护士离职意愿处于较高及以上水平。职业认同与离职意愿总分、离职意愿Ⅰ和离职意愿Ⅱ呈负相关(均 $P<0.01$)。结论 血液净化专科护士职业认同处于中等偏上水平,离职意愿处于中等水平,其职业认同与离职意愿呈负相关。应提高护士职业认同感,降低其离职意愿,稳定护理队伍。

关键词:血液净化; 专科护士; 离职意愿; 职业倦怠; 职业认同

中图分类号:R47;C931.3 **文献标识码:**C **DOI:**10.3870/j.issn.1001-4152.2019.08.075

职业认同是护士对护理职业的意义、价值及自身专业能力的肯定^[1]。离职意愿是一种行为倾向,可预测实际离职行为,而离职行为可致护理质量下降和人力成本增加^[2-3]。血液净化专科护士是为血液净化患者提供系统治疗、监测、支持和帮助等专业性护理服务的专家型护理人员^[4],其对满足患者多层次、多样化的健康需求尤为重要。血液净化是交叉学科,其治疗对象除终末期肾病患者外,还有需要接受肾脏替代治疗的非肾脏领域危重患者,且治疗方法复杂、治疗技术日新月异,使护理人员工作压力感较大,影响其留职意愿。研究发现,67.84%的血液净化专科护士离职意愿处于较高及以上水平^[5],而护士职业认同感与其离职意愿有关^[6-7]。本研究旨在了解血液净化专科护士职业认同与离职意愿的现状及其相关性,为护理管理者进行针对性管理以稳定血液净化专科护士队伍提供借鉴。

1 对象与方法

1.1 对象 以方便抽样法,于 2017 年 4~5 月对宜昌市 2 所综合性医院血液净化中心的 102 名专科护士进行问卷调查。纳入标准:取得血液净化专科护士资格证书;自愿参与本研究。排除标准:护理管理者;调查期间不在岗的专科护士。

1.2 方法

1.2.1 调查工具 ①一般资料。自行编制,包括年龄、性别、婚姻状况、文化程度、独生子女与否、择业原因、月收入、工龄、职称和用工性质。②职业认同量表(Professional Identification Scale-Brown, PIS-B)。由 Lu 等^[8]翻译。为单维度量表,共 10 个条目。采用 Likert 5 级评分法评分,从“从来没有”到“几乎总是”

依次计 1~5 分,条目 2、3、6、7、10 反向计分。总分 10~50 分,得分越高,职业认同越强。中文版 Cronbach's α 系数为 0.82^[8]。③离职意愿量表(Turnover Intention Questionnaire, TIQ)。由李经远等^[9]翻译及修订。量表共 3 个维度,6 个条目。离职意愿Ⅰ表示辞去目前工作的可能性(条目 1、6),离职意愿Ⅱ表示寻找其他工作的动机(条目 2、3),离职意愿Ⅲ表示获得其他工作的可能性(条目 4、5)。各条目按 Likert 4 级评分,从“从不”至“经常”分别计 1~4 分。总分 6~24 分,得分越高,离职意愿越强。总均分 ≤ 1 分表示离职意愿很低、 >1 分且 ≤ 2 分表示离职意愿较低、 >2 分且 ≤ 3 分表示离职意愿较高、 >3 分表示离职意愿很高^[10]。该量表的内容效度为 0.68, Cronbach's α 系数为 0.77^[9]。

1.2.2 调查方法 采用问卷调查法,首先取得血液净化中心科主任、护士长及研究对象的同意,利用工作微信群发放问卷星链接进行调查,并跟踪问卷填写情况。2 所血液净化中心 102 名护士参与本次调查,回收有效问卷 102 份,有效回收率 100%。

1.2.3 统计学方法 采用 SPSS21.0 软件进行描述性统计分析, Pearson 相关性分析,检验水准 $\alpha=0.05$ 。

2 结果

2.1 血液净化专科护士一般资料 102 名血液净化专科护士中男 9 名,女 93 名;年龄 23~52 (30.65±6.40)岁;已婚 67 名,未婚 33 名,离异 2 名。文化程度:中专 31 名,本科或大专 69 名,硕士 2 名。月收入: $\leq 3\ 000$ 元 4 名,3 000~元 24 名,5 000~元 59 名, $>10\ 000$ 元 15 名。护龄: <5 年 36 名,5~10 年和 >10 年者均 33 名。职称:护士 24 名,护师 67 名,主管护师 11 名。用工形式:合同制 93 名,正式在编 9 名。

2.2 血液净化专科护士职业认同和离职意愿情况 血液净化专科护士职业认同得分为(39.73±7.63)

作者单位:1. 三峡大学心血管病研究所(湖北 宜昌,443003);2. 三峡大学第一临床医学院/宜昌市中心人民医院护理部

杨冬菊:女,硕士,护师

通信作者:席祖洋,ml8782146602@163.com

收稿:2018-11-15;修回:2018-12-30

分,条目均分(3.97±0.76)分。离职意愿Ⅲ维度得分最高,得分率为71.75%。见表1。离职意愿分级:离职意愿很低1名(0.98%),较低46名(45.10%),较高49名(48.04%),很高6名(5.88%)。

表1 血液净化专科护士离职意愿得分情况(n=102)

项目	得分 ($\bar{x}\pm s$)	条目均分 ($\bar{x}\pm s$)	得分率 (%)
离职意愿Ⅰ	3.82±1.61	1.91±0.81	47.75
离职意愿Ⅱ	3.60±1.46	1.78±0.73	45.00
离职意愿Ⅲ	5.74±1.19	2.87±0.60	71.75
离职意愿总分	13.16±3.44	2.19±0.57	54.83

注:得分率=该项目实际得分平均分/理论最高分×100%。

2.3 血液净化专科护士职业认同和离职意愿的相关性 见表2。

表2 血液净化专科护士离职意愿与职业认同的相关性(n=102)

项目	r	P
离职意愿	-0.587	0.000
离职意愿Ⅰ	-0.617	0.000
离职意愿Ⅱ	-0.578	0.000
离职意愿Ⅲ	-0.149	0.134

3 讨论

3.1 血液净化专科护士职业认同处于中等偏高水平

本调查结果显示,血液净化专科护士职业认同条目均分为(3.97±0.76)分,处于中等偏高水平。与国内学者张庆来等^[11]研究结果相一致。据相关文献报道,护士职业认同受年龄、工龄、学历、职称的影响,年龄大、工龄长、职称高的护士职业认同感高^[5,11]。本研究中调查对象的平均年龄为30.65岁,64.71%的护龄≥5年,76.47%的职称为护师及以上,可影响其对职业的认知评价。血液净化专科专业性比较强,专业技术含量高,操作复杂,通过血液净化可挽救患者的生命,因而血液净化专科护士对自身职业的意义、价值及自身专业能力有较高的认同。

3.2 血液净化专科护士离职意愿现状 本研究结果显示,血液净化专科护士离职意愿得分为(13.16±3.44)分,得分率为54.83%,与其他研究^[3,5]报道的护士群体离职意愿一致。研究发现,年龄、月收入、职称、护龄及择业原因可影响护士的离职意愿^[3,5]。本研究中离职意愿Ⅲ维度得分最高,得分率为71.75%,表明血液净化专科护士获得外部工作的可能性较大,这可能与血液净化专科专业性强,有关人才紧缺有关。本研究结果显示,53.92%的血液净化专科护士离职意愿在较高及以上水平。表明血液净化专科护理队伍处于相对不稳定状态,如遇心仪就业单位,其离开目前岗位的可能性较高。这可能与以下原因有关:①血液净化患者逐年增多,血液净化专科护

士的工作压力不断增加。据统计,截至2015年底我国大陆地区血液透析患者占透析患者的86%(约38.51万人)^[12];且随着我国医疗条件和医保制度的完善,维持性血液透析患者逐年增多,年复合增速达23.8%^[13-14],血液透析治疗需求增加,血液净化专科护士的工作时间、工作量也随之增加,影响其离职意愿。②血液净化专科护士的工作复杂、技术含量高,每项操作均与患者的生命安全密切相关。我国血液净化专科护士除需掌握基础护理理论和技术外,还需掌握血液净化、血浆置换、血液灌洗、免疫吸附、腹膜透析、连续性肾脏替代治疗等常见技术和护理;此外,与透析密切相关的如血管通路的护理与维护,透析设备的使用、维护与故障处理,水循环系统的监测和维护,血液净化并发症的预防和处理及与抢救相关的专业知识也是血液净化专科护士需要掌握和运用的;且随着透析设备和医疗技术的日新月异,血液净化专科护士需要不停地更新自身专科知识,学习各种血液净化相关设备的使用和维护,以满足患者的治疗需求,使其学习压力增大。综上,随着血液透析患者的增多及血液净化的特殊性和技术不断更新,增加了血液净化专科护士的工作压力,使其离职意愿增加。

3.3 血液净化专科护士职业认同与离职意愿的相关性分析 本研究结果显示,血液净化专科护士职业认同与离职意愿总分、离职意愿Ⅰ和离职意愿Ⅱ呈负相关(均P<0.01),说明护士职业认同越高,其离职意愿、辞去目前工作的可能性和寻找其他工作的动机越低。护士职业认同是护士对护理职业的自我肯定,代表其对于护理专业的看法和情感,是其发展的内在激励因素^[1]。护士职业认同越高,其越能认识到护理职业的价值,越认同护士这一工作角色,认为自己能胜任护理工作,使其在工作中获取的成就感更高,更热爱本职工作,从而降低其离职意愿、辞去目前工作及寻找其他工作的可能性。此外,血液净化专科护士职业认同与离职意愿Ⅲ无显著相关性(P>0.05),表明血液净化专科护士的职业认同与其获得其他工作的可能性无关。这可能与职业认同是护士对护理这一职业的意义、价值及自身专业能力的感知和评价^[1],而获得其他工作的可能性取决于护士自身的能力(如学历、工作经验等)有关。张庆来等^[13]研究显示,在职业认同的7个维度中,自我效力感(即能否运用自己的技能完成工作)维度得分最高,提示血液透析专科护士在自己的专业领域范畴内对能够胜任自身的工作认同感较高,且年龄大、工龄长、职称高的血液透析专科护士职业认同感较高,说明血液净化专科护士职业认同的高低与专业知识和工作经验有关。鉴于此,作为护理管理者可根据不同层级护士的特点进行血液净化专科知识培训和工作任务分配,以此增加其专业知识和胜任力;同时,对血液净化专科护士进行

职业认同的培养和强化,以提高血液净化专科护士的职业认同感,降低其离职意愿。

4 小结

血液净化专科护士职业认同处于高水平,职业认同与离职意愿呈负相关。临床管理者应以提高血液净化专科护士职业认同感为干预方向,进行离职意愿的干预研究,以稳定血液净化专科护理队伍。

参考文献:

- [1] Ohlen J, Segesten K. The professional identity of the nurse: concept analysis and development[J]. J Adv Nurs, 1998, 28(4):720-727.
- [2] Sousa-Poza A, Henneberger F. Analyzing job mobility with job turnover intentions: an international comparative study[J]. J Econ Issue, 2004, 38(1):113-137.
- [3] 魏丽君, 黄惠根, 胡亚妮, 等. 广东省三级综合医院男护士离职意愿的影响因素分析[J]. 中华护理杂志, 2015, 50(9):1079-1082.
- [4] 王晨. 血液净化专科护士培训的实践[J]. 护理学杂志, 2012, 27(1):64-65.
- [5] 董巧亮, 黄金, 陈谊月, 等. 湖南省血液净化专科护士离职意愿与工作满意度的相关性研究[J]. 中国护理管理, 2016, 16(9):1248-1252.
- [6] Cowin L S, Johnson M, Craven R G, et al. Causal modeling of self-concept, job satisfaction, and retention of

nurses[J]. Int J Nurs Stud, 2008, 45(10):1449-1459.

- [7] 邓芳丽, 骆宁, 吴永萍. 护士职业认同、工作满意度及离职倾向的相关性研究[J]. 护理实践与研究, 2013, 10(17):1-3.
- [8] Lu H, While A E, Barriball K L. Job satisfaction and its related factors: a questionnaire survey of hospital nurses in Mainland China[J]. Int J Nurs Stud, 2007, 44(4):574-588.
- [9] 李经远, 李栋荣. 矩阵式组织结构下角色冲突、组织承诺、离职意愿关联性研究[D]. 台北: 国立交通大学管理科学研究所, 2000.
- [10] Rizzo J R, House R J, Lirtzman S I. Role conflict and ambiguity in complex organizations [J]. Admin Sci Quart, 1970, 15(2):150-163.
- [11] 张庆来, 张慧, 张朝霞. 血液透析专科护士职业认同状况调查研究[J]. 中国护理管理, 2012, 12(1):61-63.
- [12] 陈香美. 血液净化精准治疗及治疗控制[C]//中华医学会肾脏病学分会 2016 年血液净化论坛论文汇编. 厦门: 中华医学会肾脏病学分会, 2016.
- [13] 中国医院协会血液净化中心管理分会血液透析登记组. 我国面临快速增长的终末期肾病治疗负担[J]. 中国血液净化, 2010, 90(1):47-49.
- [14] 李鑫宇, 武贵群, 齐卡, 等. 血液透析血管通路的临床应用与手术设计[J]. 中国中西医结合肾病杂志, 2015, 16(9):810-811.

(本文编辑 吴红艳)

(上接第 68 页)

综上所述,微波热疗联合置管肢体运动训练改善患者凝血功能与血液流变性,降低肿瘤患者 PICC 置管后静脉血栓发生率效果好于单纯肢体运动训练。但微波热疗仪价格较昂贵,其临床适用性还需进一步探索。

参考文献:

- [1] 熊艺灿, 邓颖红, 胡立珍. PICC 与 PVC 在结直肠癌患者 FOLFOX4 化疗中的应用比较[J]. 医学临床研究, 2016, 33(3):623-624.
- [2] 宋欢欢, 高伟, 孙媛媛, 等. 基于微信公众平台 PICC 维护网的建立与管理[J]. 护理学杂志, 2016, 31(9):1-4.
- [3] 杨贵丽, 郑海燕. 集束化护理对肿瘤患者 PICC 置管发生深静脉血栓的疗效观察[J]. 蚌埠医学院学报, 2016, 41(4):539-542.
- [4] 毛亚锦, 李伟霞. 彩色多普勒超声检查在诊断下肢深静脉血栓中的应用[J]. 重庆医学, 2015, 44(17):2433-2435.
- [5] 郭文景, 王迪, 沈俊晔, 等. 中西医结合治疗下肢深静脉血栓形成疗效及彩色多普勒超声观察[J]. 中华中医药学刊, 2017, 35(10):2679-2681.
- [6] 王峰, 杜伟, 雷涛, 等. 腰椎后路椎间融合内固定术后早期深静脉血栓分级预防的回顾性研究[J]. 中华骨科杂志, 2015, 35(11):1105-1110.
- [7] 雷舒, 汪秀云, 许辉琼, 等. 胃癌患者 PICC 置管后静脉血栓形成的影响因素分析[J]. 解放军预防医学杂志, 2018, 36(1):63-66.
- [8] 王珂, 薛冬, 孙红, 等. 晚期恶性肿瘤血瘀证与凝血功能

及血栓弹力图指标的相关性[J]. 中医杂志, 2016, 57(14):1218-1221.

- [9] 栾利昆, 杨之斌, 谭晶. 组织因子与循环肿瘤细胞[J]. 肿瘤, 2015, 35(5):592-596.
- [10] 张银萍, 崔焱, 钱志慧, 等. 肺癌化疗患者 PICC 相关上肢深静脉血栓的危险因素分析[J]. 中华护理杂志, 2016, 51(4):434-437.
- [11] 应丽, 朱云霞, 谢淑萍. 肿瘤患者 PICC 相关性上肢深静脉血栓影响因素研究进展[J]. 重庆医学, 2017, 46(9):1283-1285.
- [12] 胡英芳, 郭晓玲. 物理干预在预防血液肿瘤患者中心静脉置管相关性血栓中的应用[J]. 重庆医学, 2017, 46(13):1867-1868.
- [13] 秦晓玲, 贾玉玲, 索志敏, 等. 微波深部热疗加同步放疗治疗中晚期宫颈癌的临床效果[J]. 现代肿瘤医学, 2016, 24(6):971-973.
- [14] 朱洁萍, 徐萍芳, 张佩英. 微波热疗对胃肠道手术切口愈合的影响[J]. 护理实践与研究, 2015, 12(5):15-17.
- [15] 王军委, 成新玲, 高剑波, 等. 320 排 CT 血管造影和超声诊断下肢深静脉血栓价值比较[J]. 实用放射学杂志, 2016, 32(10):1578-1581.
- [16] 卢仲琳, 曹志强, 高国梁, 等. 超声弹性成像辅助评价跟骨骨折手术等待期急性深静脉血栓的发生危险[J]. 中国组织工程研究, 2017, 21(3):423-427.
- [17] 郭发金, 马娜, 吴明晓, 等. 超声对老年骨创伤患者下肢深静脉血栓的评价及随访[J]. 中华老年医学杂志, 2016, 35(11):1217-1220.

(本文编辑 吴红艳)