

急诊临时聘用护士压力分析及对策

郭洪萍, 易言群[△] (四川省泸州市人民医院急诊科 646000)

【摘要】 目的 了解急诊科临时聘用(下称临聘)护士主要压力源及常用的应对方式。方法 采用护士工作压力源表及简易应对方式问卷,对泸州市内 6 所医院的急诊科护理人员共 100 名进行工作压力源量表问卷调查。结果 急诊临聘护士排在首位的压力是护理专业及工作方面的问题,其中经常倒班、工资及其他的福利待遇低为主要的压力来源。结论 急诊临聘护士压力程度高,医院管理者应充分认识急诊临聘护士的工作压力的关系,促使急诊临聘护士采用积极应对方式减轻工作压力。

【关键词】 急诊临聘护士; 压力源; 压力; 应对方式

DOI:10.3969/j.issn.1672-9455.2010.18.057

中图分类号:R471

文献标志码:B

文章编号:1672-9455(2010)18-2017-02

随着医疗市场的竞争和人事制度的改革,各级医院临聘护理人员相继增多,临聘护士因其身份、地位、待遇不及在编护士以及工作的不稳定性^[1]等特点,决定她们承受着特殊的工作压力,尤其是急诊护士高强度、不规律、无预见性的工作使临聘护士产生更大的工作压力。过高的压力不仅会影响护士的身心健康,还会影响护理工作质量^[2],而良好的应对方式是缓解工作压力最主要的因素。本文旨在了解急诊科临聘护士工作中主要的压力来源、压力程度和应对方式,为护理管理者有效地帮助临聘护士减轻工作压力提供依据。为了解急诊临聘护士工作压力情况,探讨其相关因素,作者对 100 名护士进行了调查,现将调查结果报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 对泸州市内 1 所省级三级甲等医院、1 所省级三级乙等医院和 4 所市级及以下医院的急诊科临聘护理人员共 100 名进行问卷调查,均为在岗急诊临聘护士,取得护士执照,愿意参加本次调查。其中大专 68 名,占 68%,中专 32 名,占 32%;已婚 35 名,占 35%,未婚 65 名,占 65%。

1.2 护士工作压力源表 参照国外目前最常用的护士工作压力源表,本表由:(1)护理专业及工作方面的问题;(2)时间分配及工作问题;(3)工作环境及仪器设备问题;(4)患者护理方面的问题;(5)管理及人际关系方面的问题等 5 个方面的子条目组成,采用 1~4 级评分法。判断标准:均分小于 2.5 分,表示压力程度一般;均分大于 2.5 分,表示压力程度较大。分数越高,表明引起压力的程度越大,该表信度系数为 0.98。

1.3 方法 本研究采用问卷调查法。调查者与各医院护理部联系并取得许可后,由调查者发放问卷。填写问卷前,调查者简单说明填写方法及大约需要的时间,以取得配合,有问题当面解答。被调查者以无记名的形式填写后,调查者当场收回。本次调查共发放问卷 100 份,收回有效问卷 98 份,有效回收率为 98%。将所得有效问卷输入 SPSS10.0 统计软件进行分析。

2 结果

2.1 急诊临聘护士工作压力水平

2.1.1 急诊临聘护士工作压力源得分及排序 本次调查结果显示,急诊临聘护士工作压力的平均水平为 2.98 位,排在首位的工作压力源为护理专业及工作方面的问题,具体结果见表 1。

2.1.2 急诊临聘护士压力源量表前 6 位得分情况 见表 2。结果显示,急诊临聘护士工作压力源排行前 6 位的依次为经常倒班,工作压力太大,工资及其他的福利待遇低,急诊风险大,

护理工作的社会地位太低,晋升的机会太少。

表 1 急诊临聘护士压力源 5 个分量表得分情况($\bar{x} \pm s$)

压力源	得分	排序
护理专业与工作方面的问题	3.20±0.55	1
工作量及时间分配的问题	3.12±0.62	2
工作环境及资源方面的问题	2.70±0.54	3
患者护理方面的问题	2.65±0.88	4
患者和人际方面的问题	2.20±0.69	5
工作总压力	2.75±0.51	—

注:—表示无数据。

表 2 急诊临聘护士压力源量表前 6 位得分情况($\bar{x} \pm s$)

条目	得分
1. 经常倒班	3.65±0.60
2. 工作量太	3.60±0.64
3. 工资及其他的福利低	3.32±0.84
4. 晋升的机会少	3.30±0.83
5. 急诊风险大	3.28±0.82
6. 护理的社会地位低	3.25±0.80

2.2.3 急诊临聘护士常用的 7 种应对方式 见表 3。

表 3 急诊临聘护士常用的 7 种应对方式($\bar{x} \pm s$)

应对措施	应对方式	得分
自我安慰	消极应对	2.25±0.85
寻求业余爱好	积极应对	2.20±0.80
多与朋友家人交谈	积极应对	2.18±0.80
尽量克制自己情绪	积极应对	2.09±0.85
通过工作学习改变	积极应对	3.00±0.89
通过休息或休假暂时抛开问题	消极应对	2.04±0.84
尽量把问题简单化	积极应对	1.94±0.81

3 讨论

3.1 临聘护士主要压力源。调查显示护理专业及工作方面的问题是急诊临聘护士压力的主要来源,与陶艳玲等^[3]研究结果

[△] 通讯作者, E-mail:942509285@qq.com.

一致。其中经常倒班是排在首位的压力源,是由于我国卫生体制改革及人事编制有限。随着社会对护理服务需求日益增长,为缓解护理人力短缺的矛盾,各级医院不同程度地聘用临聘护士。临聘护士已成为护理队伍的重要组成部分。

3.2 急诊工作性质和特点决定了急诊护士工作无规律,在护士严重缺编的情况下临聘护士频繁倒班,扰乱了正常生理节律,易引起身心疾病,同时对家庭生活和社交活动产生不良影响,使临聘护士压力升高。其次是目前多数单位未实行同工同酬,临聘护士待遇低于在编护士,晋升机会少,付出往往得不到重视和认可,物质和精神回报均低于期望值。而且医院减员首先辞退临聘护士,有被歧视的感觉。长期的付出与回报间的不平衡是造成合同护士压力的重要原因^[4]。因此,护理管理者应健全奖金分配制度,完善社会保障制度。针对不同发展阶段的聘用护士采取针对性管理,鼓励多学习,为临聘护士争取更多外出进修机会,让临聘护士在各自工作岗位有归属感、成就感,缓解和减轻工作压力。护理管理者加强人性化管理,关爱聘用护士,制订合理的排班制度,提高夜班补助,灌输值夜班不仅仅是工作需要,更是有利于积累工作经验、提高自己工作能力的思想。

3.3 急诊科护士护理任务重,风险高,所从事的急救工作有太多的不确定因素,而急诊患者的病情变化快,工作中突发事件常见,要求护士具备很强的应变能力,是处于高压力的职业群体之一。分析其原因可能由于急诊护士工作的高风险、待遇的不公平性、职业发展通道受阻等,这种特殊的工作性质和特点给他们带来了比其他护士更大的工作压力。

3.4 急诊临聘护士由于工作稳定性差,职业前景不乐观,繁重的急救任务使护士个人价值的内心期望与现实冲突,部分临聘护士心灰意冷,身心长期处于紧张疲劳状态。由于招聘护士大多工作时间短,缺乏扎实的护理理论知识和急救技能,不能较好胜任目前医疗新技术的引进、护理工作复杂程度提高的需求,导致医生不满,家属指责。这是产生心理压力的主要原因^[5]。管理者应加强急救技术和护理技术操作培训,提高操作成功率。

3.5 职业潜在危害性与保障制度

3.5.1 急诊护士由于频繁接触患者血液、分泌物、呕吐物、排泄物等,受到乙型肝炎、艾滋病、丙型肝炎等的感染机会增大,这些也给急诊护士造成极大的心理压力。应加强自身防护,提高职业防范意识。接触患者血液、分泌物、排泄物时应戴口罩、手套。防止工作中针刺伤,以减轻潜在危害。

3.5.2 人身伤害的风险。(1)院前急救过程中有很多不可预见性因素,如车祸伤、摔伤等。(2)急诊患者病情或伤情危重,

尽管医护人员尽力抢救,但仍不能挽回患者生命或患者致残时,家属难以接受,对病情难以理解,因而迁怒医护人员,提出一些不合理要求,甚至发生打骂医护人员现象,使护士身心受伤。这些都会有意无意地给护士施加压力。由于目前社会对临聘护士保障机制不健全,使他们心理压力明显高于在编护士。因此,应改善社会环境,建立健全保障制度,有针对性地给护士进行减压训练,提高护士应对压力的能力。

3.6 急诊临聘护士应对能力 积极的压力应对方式有利于个体的健康和职业的发展,调查中经常采用的7种应对方式中有5项措施是积极应对方式,其中“寻求业余爱好”及“与人交谈倾诉烦恼”是常用的应对方式,可能与临聘护士队伍年轻,富有朝气,对生活充满好奇和信心,遇到工作中的各方面压力时会倾向于乐观积极的态度去面对。

4 结 论

随着我国医疗体制改革,医疗、护理服务逐渐市场化,临聘护士的存在是医疗体制改革的必然产物,临聘护士因其身份、地位的特殊性和待遇的不公平性已给其带来了巨大的工作压力,特别是急诊科护士护理任务重,风险高,所从事的急救工作有太多的不确定因素,而急诊患者的病情变化快,要求护士具备很强的应变能力,随时根据变化采取适当的应对措施。因此,急诊临聘护士应学会自我调节,加强心理素质和专业学习,选择良好的生活方式,减少工作压力。医院管理者应制订相应的政策,改变临聘护士工资待遇低等现状,为其提供更多的学习、进修和晋升机会等。针对不同发展阶段的临聘护士采取有针对性地管理和培训措施,从而促进临聘护士更多的采用积极应对方式来减轻工作压力,为展示临聘护士才能提供一个更广阔的平台。

参考文献

- [1] 钟小勤,李晓俊.合同制护士思想状况调查与分析[J].护理管理杂志,2003,3(3):12-14.
- [2] 吴欣娟,张晓静,高凤莉.护理人员离职意愿与工作压力相关性研究[J].中华护理杂志 2003,35(4):197-199.
- [3] 陶艳玲,张帆,钟慈新,等.护士压力与应对现状分析及对策[J].中国护理管理,2005,5(1):41-43.
- [4] 杨云丽,吕俊燕.如何缓解护士在工作中产生的心理压力[J].内蒙古中医药杂志,2002,4(1):34-35.
- [5] 向艳君.医院合同护士压力源及其影响因素的调查与分析[J].中华现代护理杂志,2008,14(23):24-53.

(收稿日期:2010-05-28)

妊娠合并人类免疫缺陷病毒感染孕产妇分娩的护理和防护体会

黄 巧(重庆市妇幼保健院 400013)

【关键词】 妊娠; 人类免疫缺陷病毒; 孕产妇; 护理

DOI:10.3969/j.issn.1672-9455.2010.18.058

中图分类号:R512.91

文献标志码:B

文章编号:1672-9455(2010)18-2018-02

艾滋病是感染人类免疫缺陷病毒(HIV),机体免疫功能严重损害,以血液、性传播和母婴传播为特征的传染性疾。近几年,HIV感染呈上升趋势,特别是孕产妇感染 HIV 人数有

不断攀升趋势。

1 临床资料

1.1 一般资料 本院 2008 年 1 月至 2009 年 12 月共有 11 例