

- 151.
- [4] GOMEZ-ARANGO L F, HELEN L B, MCINTYRE H D, et al. Connections between the gut microbiome and metabolic hormones in early pregnancy in overweight and obese women[J]. *Diabetes*, 2016, 65(8): 2214-2223.
- [5] MYSOREKAR I U, CAO B. Microbiome in parturition and preterm birth[J]. *Semin Reprod Med*, 2014, 32(1): 50-55.
- [6] PROCTOR L M. The National institutes of health human microbiome project[J]. *Semin Fetal Neonatal Med*, 2016, 21(6): 368-372.
- [7] 邓燕杰,肖冰冰,廖秦平. 中国妇产微生态学研究进展概述[J]. *中国微生态学杂志*, 2019, 31(10): 1160-1163.
- [8] 张晓华,高静,张惠珍,等. 妇女孕期下生殖道微生态失衡及感染的临床分析[J]. *中国妇幼健康研究*, 2014, 25(3): 465-469.
- [9] 佟玉,王薇. 妊娠期阴道微生态变化与妊娠结局的研究进展[J]. *中国妇幼保健*, 2019, 34(9): 2173-2176.
- [10] 任晓玉. 妊娠期阴道微生态环境与早产相关性的研究[D]. 呼和浩特:内蒙古医科大学, 2019.
- [11] 吴雪梅,焦国立,李传胜. 妊娠期孕妇阴道微生态失调对妊娠结局的影响研究[J]. *实用中西医结合临床*, 2019, 19(4): 143-145.
- [12] 阿米尼姑·阿吾提. 观察妊娠期糖尿病孕妇阴道微生态变化及对新生儿结局的影响[J/CD]. *实用妇科内分泌电子杂志*, 2019, 6(2): 37-39.
- [13] 任晓玉,易媛媛. 妊娠期阴道微生态环境与早产相关性的研究[J]. *世界最新医学信息文摘*, 2018, 18(5): 130-131.
- [14] 陈清冉,李娟,陈琳,等. 十堰市妊娠期糖尿病孕产妇阴道微生态状况与妊娠结局的相关性[J]. *中国妇幼保健*, 2018, 33(23): 5356-5358.
- [15] MELIS N A, ELIZABETH H B, KATHLEEN E D, et al. Cervicovaginal bacteria are a major modulator of host inflammatory responses in the female genital tract[J]. *Immunity*, 2015, 42(5): 965-976.
- [16] 刘楼,许涵洁,陈道桢,等. 阴道微生态在早孕中的研究进展[J]. *中国微生态学杂志*, 2020, 32(5): 598-600.
- [17] 黄亚军,张艳彬,赵艳丽,等. 妊娠期生殖道 B 族链球菌感染患者阴道微生态、血清炎症因子变化及母婴结局调查[J]. *中国微生态学杂志*, 2020, 32(4): 455-460.
- [18] 冯莉,崔文华,宋文惠,等. 妊娠足月前妇女阴道微生态失衡分析[J]. *中国微生态学杂志*, 2012, 24(12): 1130-1131.

(收稿日期:2020-07-20 修回日期:2020-11-28)

• 临床探讨 • DOI: 10. 3969/j. issn. 1672-9455. 2021. 06. 031

## 手术室护士工作敬业度现状调查及其与共情疲劳、领悟社会支持的相关性分析

刘芳,宋召凤,王伟

山东省立第三医院手术室,山东济南 250031

**摘要:**目的 探讨手术室护士工作敬业度现状及其与共情疲劳、领悟社会支持的相关性。方法 选取该院手术室护士 50 例作为研究对象,对其工作敬业度、共情疲劳及领悟社会支持情况进行调查,采用 Pearson 相关分析工作敬业度与共情疲劳、领悟社会支持的相关性。结果 手术室护士的工作敬业度总分为(3.55±0.54)分,其中专注得分为(3.26±0.49)分,活力得分为(3.35±0.53)分,奉献得分为(4.02±0.60)分。手术室护士的共情疲劳总分为(29.20±5.05)分,其中职业倦怠得分为(28.36±5.01)分,共情满意得分为(31.98±6.23)分,继发性创伤应激得分为(26.56±5.32)分;其中轻度共情疲劳 13 例(26.00%),中度共情疲劳 14 例(28.00%),重度共情疲劳 23 例(46.00%)。手术室护士的领悟社会支持总分为(5.20±0.56)分,其中家庭支持得分为(5.32±0.76)分,朋友支持得分为(5.23±0.77)分,其他支持得分为(4.98±0.67)分;其中低支持状态 14 例(28.00%),中支持状态 24 例(48.00%),高支持状态 12 例(24.00%)。相关性分析结果显示,工作敬业度各项目得分与领悟社会支持各项目得分及共情满意得分呈正相关( $P < 0.05$ ),与职业倦怠、继发性创伤应激得分及共情疲劳总分呈负相关( $P < 0.05$ )。结论 手术室护士工作敬业度有待提高,可以从提高其社会支持及减轻共情疲劳程度入手,从而提升护理服务质量。

**关键词:**共情疲劳; 工作敬业度; 领悟社会支持; 护理

中图分类号:R192.6

文献标志码:A

文章编号:1672-9455(2021)06-0826-03

敬业度是一种充实、积极、与工作相关的心理状态,以专注、奉献及活力为主要特征,同时也是一种稳固、持久、深入的情感认知状态。手术室工作环境特殊,护士常处于紧张的心理状态下,精神压力过大,可能产生职业倦怠现象,从而降低医疗服务水平<sup>[1]</sup>。共

情疲劳是指在向服务对象提供援助服务的过程中,因共情投入或承受服务对象的痛苦而使援助者自身能量减少,出现对工作的倦怠感,并伴随自身价值观改变等一系列身心的消极表现<sup>[2]</sup>。研究显示,共情疲劳会影响护士对临床工作的投入程度,且不利于护理团

队的建设<sup>[3]</sup>。领悟社会支持是指个体主观体验到的社会支持,是指个体感受到来自社会的尊重、理解和支持的情绪体验,护士的领悟社会支持度越高,越能够促进其职业生涯的发展<sup>[4]</sup>。目前,国内手术室护士工作敬业度现状与共情疲劳、领悟社会支持关系的相关研究较少,故本研究对此进行了相关调查,现将结果报道如下。

## 1 资料与方法

**1.1 一般资料** 选取本院手术室护士 50 例作为研究对象,其中女 46 例,男 4 例;年龄 20~50 岁,平均(32.27±6.28)岁。纳入标准:(1)持有护士执业证书,在手术室工作年限超过 1 年;(2)属于在职护士;(3)能配合完成本研究。排除标准:(1)妊娠期或哺乳期护士;(2)近期内发生重大生理应激事件的护士;(3)属于实习、进修或培训人员。本研究获得本院医学伦理委员会批准。

**1.2 方法** (1)手术室护士工作敬业度现状:采用护士工作敬业度量表,评估手术室护士工作敬业度现状,包含活力、专注及奉献 3 个维度,共 9 个条目,采用 7 级评分法,分值为 1~7 分,分值越高表示工作敬业度越高。(2)共情疲劳程度:根据中文版共情疲劳量表<sup>[5]</sup>,评估护士的共情疲劳状况,包含共情满意、职业倦怠及继发性创伤应激 3 个维度,每个维度包含 10 个条目,采用 Likert 5 级评分法,总分为 10~50 分,分值越高代表共情疲劳程度越严重。(3)领悟社会支持情况:依据领悟社会支持量表<sup>[6]</sup>,评估护士的领悟社会支持情况,包含家庭支持、朋友支持及其他支持 3 个维度,每个维度包含 4 个条目,采用 Likert 7 级评分法,总分 1~7 分,分值越高领悟社会支持水平越高。

**1.3 统计学处理** 用 SPSS23.0 软件进行数据分析。计数资料以例数或百分率表示;符合正态分布的计量资料以  $\bar{x} \pm s$  表示;相关性分析采用 Pearson 相关。以  $P < 0.05$  为差异有统计学意义。

## 2 结果

**2.1 工作敬业度** 手术室护士的工作敬业度总分为(3.55±0.54)分,其中专注得分为(3.26±0.49)分,活力得分为(3.35±0.53)分,奉献得分为(4.02±0.60)分。

**2.2 共情疲劳** 手术室护士的共情疲劳总分为(29.20±5.05)分,其中职业倦怠得分为(28.36±5.01)分,共情满意得分为(31.98±6.23)分,继发性创伤应激得分为(26.56±5.32)分;其中轻度共情疲劳 13 例(26.00%),中度共情疲劳 14 例(28.00%),重度共情疲劳 23 例(46.00%)。

**2.3 领悟社会支持** 手术室护士的领悟社会支持总分为(5.20±0.56)分,其中家庭支持得分为(5.32±0.76)分,朋友支持得分为(5.23±0.77)分,其他支持得分为(4.98±0.67)分;其中低支持状态 14 例(28.00%),中支持状态 24 例(48.00%),高支持状态

12 例(24.00%)。

**2.4 工作敬业度与共情疲劳及领悟社会支持的相关性分析** 相关性分析结果显示,工作敬业度各项目得分与领悟社会支持各项目得分及共情满意得分呈正相关( $P < 0.05$ ),与职业倦怠、继发性创伤应激得分及共情疲劳总分呈负相关( $P < 0.05$ ),见表 1。

表 1 手术室护士工作敬业度与共情疲劳及领悟社会支持的相关性分析( $r$ )

项目	工作敬业度			
	奉献得分	活力得分	专注得分	工作敬业度总分
领悟社会支持				
家庭支持得分	0.446*	0.523*	0.544*	0.551*
朋友支持得分	0.506*	0.450*	0.473*	0.552*
其他支持得分	0.401*	0.403*	0.446*	0.497*
领悟社会支持总分	0.551*	0.573*	0.670*	0.566*
共情疲劳				
共情满意得分	0.304*	0.202*	0.253*	0.320*
职业倦怠得分	-0.512*	-0.403*	-0.457*	-0.498*
继发性创伤应激得分	-0.234*	-0.172*	-0.206*	-0.222*
共情疲劳总分	-0.448*	-0.346*	-0.398*	-0.432*

注: \*  $P < 0.05$ 。

## 3 讨 论

手术室护士每天面对危重症患者,承受着巨大的精神及工作压力,长时间的超负荷工作导致护士的生活不规律,影响工作敬业度<sup>[7]</sup>。有研究表明,高敬业度的护士更能为患者提供安全有效的护理,而共情疲劳则会影响护士对护理工作的投入程度<sup>[8]</sup>。本研究旨在探讨手术室护士工作敬业度现状与共情疲劳及领悟社会支持之间的关系,为提升手术室护理工作质量提供参考依据。

本研究结果显示,手术室护士的工作敬业度总分为(3.55±0.54)分,属于中等水平,出现该现象可能与护士长期配合医师完成手术,工作价值未得到体现有关;工作敬业度各维度得分由低至高依次为专注[(3.26±0.49)分]、活力[(3.35±0.53)分]、奉献[(4.02±0.60)分],与曹玉迪等<sup>[9]</sup>的研究结果一致,分析出现该结果的原因如下:作为专业护理人员,手术室护士能够意识到自身工作的重要性,认可自己的职业,具有强烈的责任感及奉献精神,所以奉献得分较高;而专注得分最低可能与护士多为女性,部分精力投入到家庭,而使工作专注度下降有关;手术室工作量较大,工作繁重,长此以往使护士的工作活力明显下降。建议可通过合理安排护士的工作时间,降低工作强度来帮助其提升工作敬业度。本研究结果显示,手术室护士多处于重度共情疲劳的状态,共情满意度水平较低,职业倦怠状况较为严重,可能与手术室工作环境、精神压力过大、工作任务重等相关。本研究领悟社会支持情况结果显示,家庭支持得分最高,说明护士在遇到困难时多与家人倾诉、沟通,能获得来自家人的支持及理解;而这也提示科室管理者应多给予护士生活及工作上的支持,从而促进护理团队

的发展<sup>[10]</sup>。相关性分析结果显示,工作敬业度各项得分与领悟社会支持各项得分及共情满意得分呈正相关( $P < 0.05$ ),与职业倦怠、继发性创伤应激得分及共情疲劳总分呈负相关( $P < 0.05$ )。这可能是因为手术室护士处于高水平共情疲劳状态时,会对工作投入产生负面影响,难以全身心投入工作,工作敬业度降低,且更难以顺利地完成任务或达成工作目标,而家庭支持、朋友支持及领悟社会支持作为护士积极心理的社会支援,能够促使护士更好地应对共情疲劳,更积极地面对问题,更具有工作热情,更全身心地投入到工作中,因而具有更高的工作敬业度水平。

综上所述,手术室护士的工作敬业度现状有待改善。减轻共情疲劳程度,提高社会支持水平将有利于提升护理服务质量。

**参考文献**

[1] 徐旭东,金奕,李淑兰,等.急诊科护士工作敬业度现状及影响因素研究[J].中国实用护理杂志,2016,32(31):2461-2464.  
 [2] 田梅梅,施雁,李宏,等.临床护士共情疲劳相关性情感体验及其应对策略的质性研究[J].中华现代护理杂志,2017,23(4):476-481.  
 [3] 郑宇姝,张琳琳.医务工作者共情疲劳对其工作投入的影响:基于心理资本的中介作用[J].牡丹江师范学院学报,2017,23(4):476-481.

2017,24(2):130-135.  
 [4] 李晓微,张鸿雁,郝春艳,等.长春市某三级甲等医院临床护士共情疲劳与领悟社会支持的相关性研究[J].中华现代护理杂志,2019,25(17):2167-2171.  
 [5] 李惠艳,张丽敏,张欢,等.肿瘤医院工作场所暴力与护士共情疲劳的相关性研究[J].中国实用护理杂志,2018,34(29):2241-2245.  
 [6] 王春梅,孙雪芹,王芳,等.本科护生情绪智力、领悟社会支持对主观幸福感的影响[J].中国健康心理学杂志,2016,24(12):1844-1848.  
 [7] 朱慧,余玲红,陈艳,等.手术室护士工作生活质量与心理弹性的相关性分析[J].中华现代护理杂志,2018,24(11):1247-1251.  
 [8] KIMBER S, GARDNER D H. Relationships between workplace well-being, job demands and resources in a sample of veterinary nurses in New Zealand[J]. N Z Vet J, 2016, 64(4):224-229.  
 [9] 曹玉迪,刘璟莹,刘珂嘉,等.护士职业使命和敬业度与其职业成功的关系研究[J].中华现代护理杂志,2019,25(30):3888-3892.  
 [10] ZHANG Y Y, ZHANG C, HAN X R, et al. Determinants of compassion satisfaction, compassion fatigue and burn out in nursing: a correlative meta-analysis[J]. Medicine, 2018,97(26):e11086.

(收稿日期:2020-08-20 修回日期:2020-12-22)

• 临床探讨 • DOI:10.3969/j.issn.1672-9455.2021.06.032

## 经脐三孔腹腔镜术中运用新型标本袋取出方法的临床研究

陈海晏<sup>1</sup>, 黄达元<sup>1#</sup>, 唐思莲<sup>2△</sup>, 孙 莉<sup>1</sup>, 陈学红<sup>1</sup>

1. 重庆市梁平区妇幼保健院妇产科, 重庆 405200; 2. 重庆市梁平区梁山街道社区卫生服务中心, 重庆 405200

**摘要:**目的 研究在经脐三孔腹腔镜术中采用新型标本袋取出方法的临床应用价值。方法 选取 2018 年 9 月至 2019 年 12 月于重庆市梁平区妇幼保健院行经脐三孔腹腔镜下卵巢囊肿剥除术,术中采用自主设计的新颖标本袋取出方法的患者 42 例为研究组;另选取 2017 年 5 月至 2018 年 8 月行经脐三孔腹腔镜下卵巢囊肿剥除术,术中采用传统标本袋取出方法的患者 15 例为对照组。比较两组的标本袋取出时间、手术时间及术中出血量,分析新型标本袋取出方法的临床应用价值。结果 对照组取出标本袋所用时间为(28.5±5.5)min,明显长于研究组的(2.5±0.5)min,差异有统计学意义( $P < 0.05$ )。研究组手术时间为(58.0±3.5)min,明显短于对照组的(85.5±5.5)min,差异有统计学意义( $P < 0.05$ )。研究组术中出血量为(8.5±2.5)mL,少于对照组的(9.5±2.5)mL,差异有统计学意义( $P < 0.05$ )。研究组患者术后腹壁无明显瘢痕,术后 3~5 d 好转出院,中位住院时间 4.2 d;术后无出血、尿潴留、腹腔脏器损伤、切口感染、切口疝等并发症发生。结论 在经脐三孔腹腔镜术中采用新型标本袋取出方法可缩短标本袋取出时间,缩短手术时间,减少术中出血量,无明显腹壁瘢痕形成,患者满意度高,安全有效,值得临床推广应用。

**关键词:**标本袋; 经脐三孔腹腔镜; 卵巢囊肿

**中图法分类号:**R737.3

**文献标志码:**A

**文章编号:**1672-9455(2021)06-0828-03

近年来,腹腔镜技术发展迅速,在微创外科手术治疗中被广泛应用<sup>[1]</sup>。在保证手术安全性及治疗效

果的前提下,如何进一步隐藏穿刺孔成为腹腔镜手术改进的关键。经脐单孔腹腔镜手术是将手术切口隐

# 共同第一作者。 △ 通信作者, E-mail:279496820@qq.com.

本文引用格式:陈海晏,黄达元,唐思莲,等.经脐三孔腹腔镜术中运用新型标本袋取出方法的临床研究[J].检验医学与临床,2021,18(6):