

88(12):359-363.

[14] 廖庆红,汪飞,陈诗莉. 针刺配合早期康复训练治疗急性脑梗死临床研究[J]. 上海针灸杂志, 2017, 36(3): 269-272.

[15] WANG H, ZHAO L, WU J, et al. Propofol induces ROS-mediated intrinsic apoptosis and migration in triple-negative breast cancer cells[J]. Oncol Lett, 2020, 20(1): 810-

816.

[16] 黄天志. 重组人促红细胞生成素治疗对重度颅脑损伤患者康复期血清学指标的影响[J]. 海南医学院学报, 2017, 23(13): 1859-1862.

(收稿日期: 2021-05-27 修回日期: 2021-10-20)

• 临床探讨 • DOI: 10.3969/j.issn.1672-9455.2022.02.039

## 某院心外科重症监护室护理人员 MBI-GS 评分的影响因素分析及干预策略

王 敏

郑州大学第一附属医院心外科重症监护室, 河南郑州 450000

**摘 要:**目的 分析该院心外科重症监护室护理人员职业倦怠量表(MBI-GS)评分的相关影响因素并探讨干预策略。方法 选取该院 2020 年 1 月至 2021 年 1 月 23 名心外科重症监护室护理人员作为研究对象, 收集一般资料, 调查 MBI-GS 评分现况, 并进行影响 MBI-GS 评分的多元线性回归分析。结果 心外科重症监护室护理人员 MBI-GS 评分为(67.59±3.24)分。不同年龄、护理工作年限、心外科重症监护室工作年限、文化程度、职称、婚姻状况、个人月收入、睡眠质量及是否有夜班的护理人员 MBI-GS 评分比较, 差异有统计学意义( $P<0.05$ )。多元线性回归分析结果显示, 年龄、护理工作年限、心外科重症监护室工作年限、文化程度、婚姻状况、职称、个人月收入、睡眠质量、是否有夜班均为心外科重症监护室护理人员 MBI-GS 评分的影响因素( $P<0.05$ )。结论 该院心外科重症监护室护理人员职业倦怠为中等偏上水平, 具有较多的影响因素, 根据影响因素给予干预可帮助护理人员缓解职业倦怠感, 提高工作效率。

**关键词:**职业倦怠; 心外科重症监护室; 影响因素; 护理人员

中图分类号: R47

文献标志码: A

文章编号: 1672-9455(2022)02-0271-03

职业倦怠是指工作人员长期在工作时因各种矛盾、冲突引起的挫折感加剧, 最终在情绪、情感、行为上产生的一种身心耗竭状态<sup>[1]</sup>。心外科重症监护室护理工作强度高、压力大, 且经常发生各种冲突和应激事件, 护理人员均存在不同程度的职业倦怠, 不仅影响工作效率, 还会导致医疗事故的发生风险增加, 因此需予以高度关注<sup>[2]</sup>。鉴于此, 本研究选取本院 23 名心外科重症监护室护理人员作为研究对象, 分析其职业倦怠现状, 调查相关影响因素并探讨干预措施, 以期为提高护理工作质量提供理论依据, 现报道如下。

### 1 资料与方法

**1.1 一般资料** 选取本院 2020 年 1 月至 2021 年 1 月心外科重症监护室护理人员 23 名作为研究对象, 均为女性; 年龄 26~39 岁, 平均(32.74±3.02)岁; 职称: 护士 13 名, 护师 6 名, 主管护师 4 名; 文化程度: 大专 6 名, 本科 17 名; 婚姻状况: 未婚 8 名, 已婚 15 名; 心外科重症监护室工作年限: ≤5 年 7 名, >5 年 16 名。纳入标准: 具有护士资格证书。排除标准: (1) 实习进修的护理人员; (2) 休假或外出无法参加的护理人员; (3) 孕期及哺乳期护理人员。所有研究对象

对本研究知情同意并签署同意书。

### 1.2 方法

**1.2.1 调查量表** (1) 自制心外科重症监护室护理人员一般资料调查表(简称一般资料调查表)收集护理人员的年龄、护理工作年限、心外科重症监护室工作年限、文化程度、职称、婚姻状况、个人月收入、睡眠质量、是否有夜班等资料。(2) 采用职业倦怠量表(MBI-GS)<sup>[3]</sup>调查护理人员的职业倦怠程度, 该量表分为情绪衰竭(0~25 分)、工作态度(0~20 分)、成就感(0~30 分)三个维度, 将得分相加除以 15 得出平均分, 平均分乘以 20 换算为 100 分标准分, 得分越高表明护理人员职业倦怠越严重。

**1.2.2 调查方法** 研究人员现场为纳入研究的护理人员讲解调查方法、调查目的及意义, 发放调查量表, 指导护理人员填写完整, 检查无误后收回。本次调查共发放 MBI-GS 23 份, 一般资料调查表 23 份, 均全部收回, 有效回收率为 100%。

**1.3 观察指标** (1) 统计心外科重症监护室护理人员 MBI-GS 评分。(2) 分析心外科重症监护室护理人员 MBI-GS 评分的影响因素。

**1.4 统计学处理** 采用 SPSS22.0 软件对数据进行

处理分析。计量资料以  $\bar{x} \pm s$  表示,两组间比较采用独立样本  $t$  检验,多组间比较采用单因素方差分析;采用多元线性回归分析 MBI-GS 评分的影响因素。以  $P < 0.05$  为差异有统计学意义。

## 2 结 果

**2.1 MBI-GS 评分** 23 名心外科重症监护室护理人员 MBI-GS 评分为  $(67.59 \pm 3.24)$  分。

**2.2 影响 MBI-GS 评分的单因素分析结果** 不同年龄、护理工作年限、心外科重症监护室工作年限、文化程度、职称、婚姻状况、个人月收入、睡眠质量及是否有夜班的护理人员 MBI-GS 评分比较,差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ ),见表 1。

表 1 影响 MBI-GS 评分的单因素分析结果

| 项目              | <i>n</i> | MBI-GS 评分<br>( $\bar{x} \pm s$ , 分) | <i>t</i> / <i>F</i> | <i>P</i> |
|-----------------|----------|-------------------------------------|---------------------|----------|
| 年龄(岁)           |          |                                     |                     |          |
| <30             | 11       | 73.68 ± 4.21                        | 7.388               | <0.001   |
| ≥30             | 12       | 62.01 ± 3.35                        |                     |          |
| 护理工作年限(年)       |          |                                     |                     |          |
| ≤5              | 5        | 59.34 ± 2.68                        | 4.877               | <0.001   |
| >5              | 18       | 69.88 ± 4.57                        |                     |          |
| 心外科重症监护室工作年限(年) |          |                                     |                     |          |
| ≤5              | 7        | 61.31 ± 2.74                        | 4.769               | <0.001   |
| >5              | 16       | 70.34 ± 4.63                        |                     |          |
| 文化程度            |          |                                     |                     |          |
| 大专              | 6        | 77.04 ± 3.46                        | 8.624               | <0.001   |
| 本科              | 17       | 64.25 ± 3.01                        |                     |          |
| 职称              |          |                                     |                     |          |
| 护士              | 13       | 76.40 ± 3.40                        | 181.566             | <0.001   |
| 护师              | 6        | 65.35 ± 2.87                        |                     |          |
| 主管护师            | 4        | 42.32 ± 2.45                        |                     |          |
| 婚姻状况            |          |                                     |                     |          |
| 已婚              | 15       | 64.39 ± 3.18                        | 5.916               | <0.001   |
| 未婚              | 8        | 73.59 ± 4.20                        |                     |          |
| 个人月收入(元)        |          |                                     |                     |          |
| <4 000          | 3        | 78.26 ± 4.19                        | 30.953              | <0.001   |
| 4 000~5 000     | 8        | 71.03 ± 3.68                        |                     |          |
| >5 000          | 12       | 62.63 ± 3.11                        |                     |          |
| 睡眠质量            |          |                                     |                     |          |
| 良好              | 5        | 57.20 ± 2.61                        | 95.144              | <0.001   |
| 一般              | 11       | 62.39 ± 3.28                        |                     |          |
| 差               | 7        | 83.18 ± 4.69                        |                     |          |
| 是否有夜班           |          |                                     |                     |          |
| 是               | 19       | 70.54 ± 3.67                        | 8.759               | <0.001   |
| 否               | 4        | 53.58 ± 2.43                        |                     |          |

## 2.3 影响 MBI-GS 评分的多元线性回归分析结果

以 MBI-GS 评分为因变量,以年龄、护理工作年限、心外科重症监护室工作年限、职称、文化程度、婚姻状况、个人月收入、睡眠质量、是否有夜班为自变量,进行多元线性回归分析,赋值情况见表 2。结果显示,年龄、护理工作年限、心外科重症监护室工作年限、文化程度、婚姻状况、职称、个人月收入、睡眠质量、是否有夜班均为心外科重症监护室护理人员 MBI-GS 评分的影响因素 ( $P < 0.05$ ),见表 3。

表 2 变量赋值情况

| 项目           | 赋值                                      |
|--------------|-----------------------------------------|
| MBI-GS 评分    | 实际值                                     |
| 年龄           | 实际值                                     |
| 护理工作年限       | ≤5 年=1; >5 年=2                          |
| 心外科重症监护室工作年限 | ≤5 年=1; >5 年=2                          |
| 职称           | 护士=1; 护师=2; 主管护师=3                      |
| 文化程度         | 大专=1; 本科=2                              |
| 婚姻状况         | 已婚=1; 未婚=0                              |
| 个人月收入        | <4 000 元=1; 4 000~5 000 元=2; >5 000 元=3 |
| 睡眠质量         | 良好=1; 一般=2; 差=3                         |
| 是否有夜班        | 是=1; 否=0                                |

表 3 影响 MBI-GS 评分的多元线性回归分析结果

| 自变量          | 偏回归<br>系数 | 标准误   | 标准<br>回归系数 | <i>t</i> | <i>P</i> |
|--------------|-----------|-------|------------|----------|----------|
| 常量           | 1.354     | —     | —          | —        | —        |
| 年龄           | -1.639    | 0.264 | -0.351     | 4.670    | <0.001   |
| 护理工作年限       | 1.472     | 0.287 | 0.287      | 5.129    | <0.001   |
| 心外科重症监护室工作年限 | 2.065     | 0.319 | 0.354      | 5.833    | <0.001   |
| 文化程度         | -2.158    | 0.339 | -0.263     | 8.205    | <0.001   |
| 婚姻状况         | -1.649    | 0.251 | -0.351     | 4.698    | <0.001   |
| 个人月收入        | -1.786    | 0.249 | -0.279     | 6.401    | <0.001   |
| 睡眠质量         | 2.510     | 0.312 | 0.324      | 7.747    | <0.001   |
| 是否有夜班        | 1.687     | 0.258 | 0.302      | 5.586    | <0.001   |
| 职称           | -1.230    | 0.341 | -0.258     | 4.767    | <0.001   |

注:—表示无数据。

## 3 讨 论

**3.1 心外科重症监护室护理人员职业倦怠现状分析** 目前护理人员职业倦怠高发,有学者对日本 19 所医院 5 956 名护理人员进行了调查,结果显示约 56% 的护理人员有严重职业倦怠,职业倦怠发生率处于中等偏上水平<sup>[4]</sup>,与本研究调查结果类似,本研究中 23 名心外科重症监护室护理人员 MBI-GS 评分为  $(67.59 \pm 3.24)$  分,得分整体偏高。心外科重症监护室入住患者均为严重心脏病患者,病情危重,复杂

多变,需要极高的专业知识和护理技巧,护理人员作为患者的直接医疗服务提供者,不仅需要为患者提供专业有效的护理措施,还要安抚家属情绪<sup>[5-6]</sup>。随着人们对健康需求的转变,患者及家属对护理服务的质量要求也越来越高,工作风险大、要求高、护患关系紧张等因素均给护理人员造成了极大的身心压力,使护理人员出现严重的职业倦怠<sup>[7]</sup>。

**3.2 心外科重症监护室护理人员职业倦怠影响因素分析** 本研究结果表明,年龄、护理工作年限、心外科重症监护室工作年限、文化程度、职称、婚姻状况、个人月收入、睡眠质量、是否有夜班均为心外科重症监护室护理人员 MBI-GS 评分的影响因素( $P < 0.05$ )。年龄越小的护理人员因工作经验少,抗压能力弱,在面对工作中遇到的紧急突发情况更容易慌乱和产生较大的压力,长期积累极易对工作产生倦怠感。护理工作年限、心外科重症监护室工作年限越长的护理人员长期处于高强度工作之下,心理也长期承受较大压力,随着时间积累,倦怠感越来越强,极大地影响了护理人员的工作效率和工作态度<sup>[8-9]</sup>。另外,文化程度、职称对护理人员的工作倦怠感也有较大影响,文化程度越高职称晋升越容易,而专科护理人员因职称晋升难度大,从事基础护理工作时间长,其自我成就感相对较低,职业倦怠更严重<sup>[10-11]</sup>。此外,月收入越高的护理人员职业倦怠感越弱,分析原因为护理人员的辛苦付出得到相应的物质回报,工作越有动力,倦怠感也就越弱。有研究表明,加班、睡眠不足极易使护理人员产生职业倦怠<sup>[12]</sup>。长期值夜班的护理人员因机体的生物节律被打乱,睡眠质量差,易产生慢性疲劳,循环往复,身心倦怠程度将逐渐加重<sup>[13]</sup>。

**3.3 心外科重症监护室护理人员职业倦怠干预策略** (1)医院层面。医院各级领导应重视护理人员的职业倦怠问题,依据工作内容合理配备岗位人员,实行弹性工作制,合理排班,避免过度加班,为护理人员提供畅通的晋升通道及激励政策,提升护理人员工作的主动性和积极性。在医院内设置员工活动区域,开设瑜伽班、咖啡室、影音室、健身房等,为医护人员提供休闲场所,使其感受到良好的人文关怀。定期组织护理人员参加进修学习、户外拓展等活动,丰富其日常生活。开设员工心理咨询室,定期为护理人员进行咨询,教授其心理调节方法,改善日常不良情绪。(2)个人层面。引导护理人员重视自身生理和心理健康,定期体检,采取多种方式及时发泄不良情绪,养成健康的生活习惯,每天坚持适当锻炼,规律作息,依据自身实际情况调节工作心态,积极乐观、轻松自信地

面对工作压力。

综上所述,心外科重症监护室护理人员受多种因素影响,普遍存在较严重的职业倦怠,依据影响因素予以其相应的干预措施有助于减轻护理人员的职业倦怠感,从而降低因职业倦怠带来的不良影响。本研究的不足之处在于仅针对本院心外科重症监护室护理人员进行了调查,研究范围较小,样本量有限,在今后的研究中可扩大样本选取范围进一步研究论证。

## 参考文献

- [1] 任晓慧,王思钰,崔延泽,等.护理人员职业倦怠与组织承诺、工作满意度的关系研究[J].中国医院管理,2021,41(2):80-83.
- [2] 乔红梅,李葆华,李薇,等.重症监护与普通病房护士焦虑抑郁症状及职业倦怠比较[J].中国心理卫生杂志,2020,34(3):191-195.
- [3] 彭丽清.心理疏导改善重症监护室护士身心健康效果研究[J].护理实践与研究,2018,15(17):121-123.
- [4] 张倩,张秀军,胡成洋,等.护士职业倦怠现状及其影响因素分析[J].蚌埠医学院学报,2021,46(2):232-236.
- [5] 聂向荣.重症监护室护理人员心理资本与职业倦怠相关性研究[J].全科护理,2017,15(35):4372-4374.
- [6] 郭秀梅,徐诚玲,张君红,等.儿科护士心理资本、职业认同对职业紧张和职业倦怠的影响[J].职业与健康,2021,37(3):318-322.
- [7] 何志荣,姚卓娅,耿军辉,等.消毒灭菌护士职业倦怠现状及其与职业压力、心理韧性的相关性分析[J].临床护理杂志,2021,20(1):56-58.
- [8] 杨永德,张胜,杨雪,等.武汉市 10 家三级甲等医院儿科护士心理韧性对职业倦怠的影响[J].职业与健康,2021,37(3):301-304.
- [9] 余兴梅,姜桂春.肿瘤科护士职业倦怠现状及干预的研究进展[J].齐鲁护理杂志,2021,27(3):145-147.
- [10] 王怀松,武文甲,赵胜辉.心脏外科 ICU 护士道德困境、伦理决策、职业倦怠现状及其相关性分析[J].全科护理,2021,19(7):869-872.
- [11] 胡文静,李芸芸,万文璐,等.低年资护士面对危急重症抢救时的内心感受、应对方式及职业倦怠感研究[J].护理实践与研究,2018,15(16):24-26.
- [12] 徐丽娜,李亚芳,法天镗.三级甲等医院倒班护士昼夜节律类型、睡眠质量对职业倦怠的影响研究[J].中国实用护理杂志,2021,37(1):55-61.
- [13] 李雪静,张力川,路潜.职业倦怠在手术室专科护士工作压力与组织承诺间的中介效应研究[J].中华现代护理杂志,2021,27(1):17-23.

(收稿日期:2021-06-12 修回日期:2021-10-19)