

三甲医院手术室护士抑郁和职业压力的调查分析

孙晓晖¹, 张晓春², 杨艳丽², 温晓年³ (广东医科大学 1.护理学院; 2.附属医院手术室; 3.生物医学工程学院, 广东湛江 524023)

摘要: **目的** 了解三甲医院手术室工作的护士抑郁和职业压力现状及其相关关系。**方法** 采用现况调查表、抑郁自评量表(SDS)和中国护士工作压力源量表(CNSS)对湛江市3个三甲医院133名手术室护士进行问卷调查。**结果** 抑郁发生率为62.4%,包括轻度抑郁47人、中度抑郁29人、重度抑郁7人;轻度压力9人(6.8%),中度压力90人(67.7%),重度压力34人(25.6%)。Logistic回归分析显示年龄、职称、压力状况是手术室护士抑郁的影响因素(OR分别为0.268、5.775和2.302,95%CI分别为0.129~0.556、2.280~14.627、1.061~4.933,均 $P<0.05$)。**结论** 三甲医院手术室护士抑郁发生率较高,与年龄小、职称高、职业压力大有关系。

关键词: 手术室; 护士; 抑郁; 职业压力

中图分类号: R395

文献标志码: A

文章编号: 2096-3610(2021)02-0222-03

Relationship between depression and occupational stress among operating room nurses in 3-A hospitals

SUN Xiao-hui¹, ZHANG Xiao-chun², YANG Yan-li², WEN Xiao-nian³(1. Nursing School; 2. Operating Room, Affiliated Hospital; 3. School of Biomedical Engineering; Guangdong Medical University, Zhanjiang 524023, China)

Abstract: **Objective** To investigate the current situation of depression and occupational stress and their relationship among operating room nurses in 3-A hospitals. **Methods** The depression and occupational stress were detected by questionnaire survey, self-rating depression scale (SDS) and Chinese nurses work stress scale (CNSS) among 133 operating room nurses in 3 3-A hospitals of Zhanjiang city. **Results** The incidence of depression was 62.4%, including 47 mild, 29 moderate and 7 severe depression subjects. Mild, moderate and severe stress occurred in 9 (6.8%), 90 (67.7%), and 34 (25.6%) individuals. Logistic regression analysis showed that age (OR=0.268, 95% CI=0.129-0.556), professional title (OR=5.775, 95% CI=2.280-14.627), and stress status (OR=2.302, 95% CI=1.061-4.933) were influential factors for depression in operating room nurses ($P<0.05$). **Conclusion** There is a high incidence of depression among operating room nurses in 3-A hospitals, which is related to young age, senior title, and high occupational stress.

Key words: operating room; nurses; depression; occupational stress

三甲医院里有相当部分的护士心理健康水平较低,患有不同程度的抑郁情绪^[1]。手术室护士的职业特殊性决定了他们比其他护士面临更大的压力,也更容易产生抑郁情绪。抑郁是一种负性情绪^[2],当手术室护士带这种消极情绪入工作中便会间接或直接地影响患者的预后和护理质量。为探讨三甲医院手术室护士抑郁、工作压力状况,以期寻求积极有效的措施缓解手术室护士的压力和提高护理质量提供参考,我们开展了本次研究。

1 对象和方法

1.1 研究对象

2019年10-12月,选择广东医科大学附属医院、湛江市中心人民医院、湛江农垦中心医院3家三甲医院的133名手术室护士进行问卷调查。

1.2 方法

调查全程由经过培训的调查员统一指导语,向手术室护士讲明调查意义和目的,调查结束后当场回收问卷。(1)手术室护理人员现况调查表:主要包括年龄、文化程度、婚姻状况、子女情况、人事关系、技术职称、护士工作年限、手术室护士工作年限等。(2)中国护士工作压力源量表(CNSS):包含35个条目,包括护理专

基金项目: 湛江市社会科学联合会项目 (No.ZJ17YB02)

收稿日期: 2020-07-13; **修订日期:** 2021-01-06

作者简介: 孙晓晖(1977-),女,本科,讲师

业及工作问题、时间分配及工作量问题、工作环境及仪器设备问题、患者护理方面的问题、管理及人际关系方面的问题,职业压力的大小取决于得分的高低。

(3)抑郁自评量表(SDS):该量表采用1~4级评分评定,评定时间为过去1周内,共含有20个条目,其中2、5、6、11、12、14、16、17、18、20为反向评分,统计方法是把各题的得分相加为粗分,粗分乘以1.25,四舍五入取整数即得到标准分,判定标准为抑郁总分低于50分为正常,50~60分属于轻度抑郁,61~70分属于中度抑郁,70分以上者属于重度抑郁^[3]。

1.3 统计学处理

采用SPSS 15.0统计软件包,选用描述性分析、方差分析、卡方检验和Logistic回归分析,以 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 手术室护士抑郁、职业压力人口学特征

133名护士SDS评分无抑郁情绪50人(占37.6%);有抑郁情绪83人(占62.4%),其中轻度抑郁47人(占35.3%),中度抑郁29人(占21.8%),重度抑郁7人(占5.3%)。133名护士CNSS评分有轻度压力9人(占6.8%);有中度压力90人(占67.7%);有重度压力34人(占25.6%)。文化程度、婚姻状况、子女情况、人事关系、技术职称、护士工作年限、手术室工作年限等抑郁状况和压力状况差别均无统计学意义($P>0.05$),不同年龄段抑郁状况和压力状况差别有统计学意义($P<0.05$)。见表1。

2.2 手术室护士不同压力程度的抑郁评分比较

133名手术室护士SDS评分为(52.9 ± 10.8)分,轻度压力组(39.3 ± 12.1)最低,中度压力组(52.3 ± 9.1)次之,重度压力组SDS评分(58.0 ± 11.5 分)最高。不同压力程度的手术室护士抑郁评分比较差异有统计学意义($P<0.05$)。

2.3 手术室护士抑郁情绪影响因素的Logistic分析

以是否发生抑郁情绪为因变量,以年龄、文化程度、婚姻状况、子女情况、人事关系、技术职称、护士工作年限、手术室工作年限和压力情况为自变量,进行Logistic回归分析,结果显示年龄、职称、压力情况是手术室护士发生抑郁情绪的影响因素,年龄越小、职称越高、压力程度越高,其抑郁情绪发生率越高($P<0.05$),见表2。

表1 133名手术室护士抑郁情况和压力情况比较

变量	抑郁		压力情况		
	有	无	轻度	中度	重度
年龄/岁					
20~24	5	11	0	10	6
25~29	27	6	4	18	11
30~34	22	15	3	25	9
35~39	9	6	2	13	0
>40	20	12	0	24	8
文化程度					
中专	3	1	0	3	1
大专	31	13	4	27	13
本科	49	36	5	60	20
婚姻状况					
未婚	25	16	4	24	13
已婚	56	34	5	65	20
离异或失偶	2	0	0	1	1
生育情况					
无子女	28	18	4	28	14
有子女	55	32	5	62	20
人事关系合同制	54	30	6	54	25
正式在编	29	20	3	36	9
技术职称					
护师及以下	57	27	5	53	26
主管护师	14	10	3	19	2
副主任护师及以上	12	13	1	18	6
护士年限/a					
1~9	33	20	5	32	16
10~19	32	18	3	36	11
>20	18	12	1	22	7
手术室工作年限/a					
1~9	39	23	5	40	17
10~19	29	16	4	32	9
>20	15	11	0	18	8

表2 133名手术室护士抑郁情绪影响因素的非条件Logistic回归分析

变量	偏回归系数	标准误	P值	OR(95%CI)
年龄	-1.318	0.373	0.001	0.268(0.129~0.556)
职称	1.754	0.474	0.001	5.775(2.280~14.627)
压力情况	0.834	0.395	0.035	2.302(1.061~4.933)

3 讨论

手术室工作环境复杂,工作量大,专业技术能力强,工作时间长,往往一台手术的开展,要求手术室护士必须在技术、体力、思想等方面准确、稳妥、迅速。手术全程不仅要求体力持久耐久,还要思想高度集中,长期处于精神高度紧张的环境里超负荷工作,身体和精神严重透支,很容易产生疲惫感和心理压力,严重影响手术室护士的身心健康。手术室工作无规律,加上工作节奏快和繁重,担心工作中出现差错事故等给手术室护士造成了极大的压力。有研究表明手术室护士疲惫的身体、高度精神紧张状态和各种躯体性疾病,容易出现焦虑、强迫、失眠、恐惧和记忆力下降等一系列的精神心理疾病^[4]。另外,马春等^[5]对350名临床护士焦虑抑郁情绪与职业压力的相关因素进行研究,证实了职业压力与护士的抑郁情绪等心理状况存在一定的密切关系。

本研究显示,手术室护士抑郁总发生率为62.4%,高于阎仿等^[6]研究报道中的手术室护士抑郁发生率54.6%,加上护理人员多为女性,社会活动、家庭、工作之间难以持衡,导致抑郁焦虑等情绪不容易得到缓解与释放,因此抑郁情况会变得愈来愈严重。本次调查中度 and 重度压力护士占93.2%。显示手术室护士压力现状严峻,与马玉龙^[7]的研究结果相一致。手术室护士工作压力主要来源于晋升机会少,工资及其福利待遇低、工作量大、担心工作中出现差错事故等,其中手术室护士压力来源排在首位的是工作量大。因此手术室管理者应合理排班,保证手术的进行有足够的人员来应对,避免手术室护士在高度疲倦的状态下上手术台。洪瑞乔等^[8]报道手术室护士抑郁发生率高于普通外科病房护士,且跟普通外科病房护士相比较,职业压力方面明显是手术室护士压力更大,导致手术室护士出现抑郁情绪的概率也会增大。

多因素分析显示年龄、职称、压力情况是三甲医院手术室护士发生抑郁情绪的影响因素。手术室护士的年龄越大,抑郁情绪发生率更低,可能是因为此年龄阶段的手术室护士能够更好地处理工作,与同事间的人际交往更为融洽,懂得处理不良的情绪和释放工作压力。高职称的手术室护士抑郁发生率更高,是因为此时护士已经成为了手术室的技术骨干,也承担

着更多的社会与家庭责任,而且还必须学习新的专业知识,责任越大,心理压力越大,发生抑郁的概率越大。压力程度高的手术室护士发生抑郁风险更高,手术室护士须具备良好的体力、认真的工作态度、熟练的配合技术、灵活的处理能力,还需熟知手术医生的习惯及手术步骤,特别是伴随外科手术医生医技水平不断提高,对手术室护士的手术配合要求标准随之提高,要求更加严格。在不同年龄中,25~34岁阶段的手术室护士压力最大,抑郁人数也是最多。分析原因,此年龄阶段的手术室护士通常要顾及家庭、工作、学习等多方面,又因为手术室的经常性加班加点和无规律等,导致多重矛盾的发生,会使手术室护士表现情绪、身体和行为的异常,使其更容易产生抑郁情绪。

综上所述,手术室护士存在一定程度的抑郁状态,且手术室护士的抑郁情绪与职业压力有着密切关系。适当的压力可以激发手术室护士不断地去学习新知识、新技术,以适应高速发展的社会需求。但是,当压力过大时,手术室护士容易出现焦虑、抑郁等情绪,进而会影响护理质量,严重时还会影响身心健康。因此,手术室护士应保持积极乐观的态度,学会自我调节和适当释放内心的压力;同时三甲医院管理者也应采取积极有效的措施,提高自身的管理水平,了解和维持手术室护士的身心健康状况,提高手术室护士的福利与待遇。

参考文献:

- [1] 张双姣, 邢彩霞, 刘欢, 等. 芜湖市三甲医院护士工作压力源与抑郁情况关系[J]. 包头医学院学报, 2016, 32(1): 1-2.
- [2] 陈福国, 李勃. 医生抑郁的社会心理因素研究[J]. 中国行为医学科学, 2006, 15(12): 1103-1105.
- [3] 汪康宁, 王智炜, 李嘉辉, 等. 手术患者术前抑郁状况及其影响因素调查分析[J]. 海南医学, 2015, 26(22): 730-735.
- [4] 吉木斯. 手术室护士工作压力与身心健康状况调查研究[J]. 内蒙古医学杂志, 2014, 46(11): 1349-1350.
- [5] 马春. 研究护士抑郁焦虑情绪与职业压力的关系[J]. 中医药管理杂志, 2015, 23(14): 90-91.
- [6] 阎仿, 全红, 张蓉. 手术室护士抑郁情绪的调查研究[J]. 护理研究, 2004, 18(3): 482-483.
- [7] 马玉龙. 手术室护士工作压力的现状调查[J]. 天津护理, 2018, 26(2): 152-154.
- [8] 洪瑞乔, 黄华兰, 应文娟, 等. 手术室护士与普通外科护士心理健康状况比较[J]. 中国实用护理杂志, 2004, 20(1): 3-4.