

肿瘤医院护士生活质量和工作倦怠感相关性分析



吴素云,李柏慧,蔡瑞卿,刘秋婵,刘龙珍

Correlation analysis between the quality of life and job burnout of nurses in cancer hospitals

WU Suyun, LI Baihui, CAI Ruiqing, LIU Qiuchan, LIU Longzhen (Sun Yat-sen University Cancer Center, Guangdong 510060, China)

Abstract Objective: To investigate the quality of life (QOL) and job burnout of nurses in cancer hospitals, and to explore the correlation between the two subdivision dimensions, to provide a basis for improving the service management of nurses in cancer hospitals. **Methods:** A questionnaire survey was conducted among 168 nurses in a cancer specialist hospital in Guangzhou through random sampling. The survey content included a general information questionnaire, The World Health Organization Quality of Life (WHOQOL)-BREF, and Maslach Burnout Inventory (MBI). **Results:** The scores of physical health, mental health, and social relations in the four dimensions of QOL of nurses in cancer hospitals were lower than the norm, and the difference was statistically significant ($P < 0.01$). The scores of emotional exhaustion and depersonalization in the two dimensions of job burnout were significantly higher than the norm, and the score of personal accomplishment was lower than the norm ($P < 0.01$). The QOL of nurses in cancer hospitals was correlated with job burnout, among which emotional exhaustion was negatively correlated with physical health, mental health, social relations, and the surrounding environment ($P < 0.01$). The depersonalization was positively correlated with physical health, social relations, mental health, and the surrounding environment ($P < 0.05$); The personal accomplishment was negatively correlated with physical health and the surrounding environment ($P < 0.05$). **Conclusions:** The QOL and job burnout of nurses in cancer hospitals need to be improved urgently. Comprehensive measures should be taken to improve the quality of nursing service from multiple dimensions and fields such as vocational training and environmental improvement.

Keywords cancer hospital; quality of life; job burnout; nursing management; relevance

摘要 目的:调查肿瘤医院护士生活质量与工作倦怠感,并探究两者细分维度上的相关性,为肿瘤医院护士服务管理改善提供依据。**方法:**通过整体随机抽样对广州市某肿瘤专科医院 168 名护士进行问卷调查,调查内容包括一般资料调查表、世界卫生组织生存质量测定简表、摩斯腊克工作倦怠量表。**结果:**肿瘤医院护士生活质量 4 个维度中生理健康、心理健康、社会关系领域分值低于常模,差异有统计学意义($P < 0.01$);工作倦怠中的情绪倦怠感和工作冷漠感两个维度得分均显著高于常模,工作无成就感得分低于常模($P < 0.01$);肿瘤医院护士生活质量与工作倦怠感有相关性,其中情绪倦怠感与生理健康、心理健康、社会关系、周围环境维度呈负相关($P < 0.01$),工作冷漠感分别和生理健康、社会关系、心理健康、周围环境呈正相关($P < 0.05$);工作无成就感与生理健康、周围环境呈负相关($P < 0.05$)。**结论:**肿瘤医院护士生活质量和工作倦怠感现状亟需改善,建议从职业培训和环境提升等多维度、多领域入手采取综合措施改善护理服务质量。

关键词 肿瘤医院;生活质量;工作倦怠感;护理管理;相关性

doi: 10.12104/j.issn.1674-4748.2021.08.002

工作倦怠(job burnout)也称职业倦怠、职业疲溃,即个体不能有效应对工作压力所产生的不良状态,通常表现为群体疏远及情绪低落、工作中缺乏成就感等,Freudenberg 认为工作倦怠最容易在服务业中出现,护士职业倦怠情况不容乐观^[1-3]。由于大城市生活环境压力以及肿瘤医院病人病死率、化疗药物暴露频率高及病人的维权意识过激等原因,肿瘤医院护士往往

处于高负荷、高风险、高压力的工作环境中,工作倦怠更容易发生^[4-5]。良好的生活质量有利于工作压力释放,并且能够为工作储备身心能量从而提高护理质量,反之生活本身的压力也会影响甚至加重职业倦怠^[6-10]。工作倦怠会对护士服务质量造成不利影响,基于摩斯腊克工作倦怠量表的工作倦怠研究以及基于世界卫生组织生存质量测定简表(WHOQOL-BREF)的生活质量研究相对较成熟,但大多数研究主要聚焦生活质量、工作倦怠分别与睡眠质量、心理弹性等领域指标进行分析,而对两者直接关联综合分析特别是在肿瘤医院护士群体等特殊领域研究较少涉及^[11-21]。本研究以肿瘤医院护士为对象,从多维度多视角研究分析肿瘤医院护士生活质量与工作倦怠相关性,为改善

作者简介 吴素云,护师,本科,单位:510060,中山大学肿瘤防治中心;李柏慧、蔡瑞卿(通讯作者)、刘秋婵、刘龙珍单位:510060,中山大学肿瘤防治中心。

引用信息 吴素云,李柏慧,蔡瑞卿,等.肿瘤医院护士生活质量和工作倦怠感相关性分析[J].全科护理,2021,19(8):1013-1016.

肿瘤医院护士工作提供参考。

1 对象与方法

1.1 研究对象 采用整群随机抽样方法于2019年9月对广州市某三级甲等肿瘤医院的168名护士进行调查。纳入标准:①取得护士资格证,在肿瘤医院工作1年以上;②肿瘤医院一线工作;③自愿参与本调查研究。

1.2 研究方法

1.2.1 调查工具

1.2.1.1 一般资料调查表 包括性别、年龄、工作年限、工作形式、夜班频次、学历、性格等。

1.2.1.2 世界卫生组织生存质量测定简表 该量表是由世界卫生组织编制,具有较好的内部一致性和良好的区分效度、结构效度^[6]。量表含生理健康、心理健康、社会关系、周围环境4个维度和26个条目,每个条目从“很不满意”到“非常满意”进行评估,分别计分1~5分,分值的大小代表个体生活质量水平的高低^[17]。

1.2.1.3 摩斯腊克工作疲溃量表(MBI量表) 1986年Maslach等制定了问卷式的摩斯腊克工作疲溃量表,可用于评价工作压力造成的工作疲溃感,该量表包括情绪疲惫感、工作冷漠感、工作无成就感3个领域和22个条目^[9,16],其中情绪疲惫感主要评价工作压力引起的情绪反应,包括9个条目(1、2、3、6、11、12、16、21、22),得分19~26分为中度,高于26分为高度;工作冷漠感主要评价压力引起的对服务对象态度及感觉,包括5个条目(4、5、7、15、18),得分6~9分为中度,高于9分为高度;工作无成就感主要评价压力引起对工作的负面看法,得分34~39分为中度,34分以下为高度疲溃感。该量表经检验具有良好的信效度^[9]。

1.2.2 调查方法 由研究小组向调查对象阐释本次调查的目的和意义,研究人员在取得调查对象知情和同意的情况下采用无记名的方式进行,发放问卷共170份,其中有效问卷168份,有效回收率为98.82%。

1.2.3 统计学方法 研究小组通过Excel软件处理调

查数据;利用IBM公司的SPSS 25.0统计软件进行统计研究;对计数数据和计量数据分别采用百分率、均数±标准差($\bar{x} \pm s$)表示,采用*t*检验和Spearman相关性分析^[21]。

2 结果

2.1 一般情况调查 在本次调查的168名护士中,男2人,女166人;年龄18~25岁35人,26~30岁70人,31~40岁52人,41~50岁11人;工作年限1~5年46人,6~10年73人,11~15年16人,16~20年22人,20年以上11人;未婚57人,已婚106人,离异5人;在编9人,合同制159人;夜班每周1次97人,每周2次10人,每周3次3人,每2周1次15人,每3周1次5人,每4周1次18人,没有夜班20人;学历为专科22人,本科141人,硕士及以上5人;性格自认为内向者22人,一般102人,外向44人。

2.2 肿瘤医院护士工作疲溃现状 研究结果表明肿瘤医院护士工作疲溃情况不容乐观,其中情绪疲溃感和工作冷漠感得分均高于常模,而工作无成就感得分低于常模($P < 0.01$)。见表1。

表1 某肿瘤医院护士工作

疲溃与常模比较($\bar{x} \pm s$) 单位:分

组别	人数	情绪疲溃感	工作冷漠感	工作无成就感
肿瘤护士	168	29.91±6.10	18.60±2.88	27.06±5.58
常模	1 140	22.19±9.53	7.12±5.22	36.54±7.34
<i>t</i> 值		63.598	83.621	-62.845
<i>P</i>		0.000	0.000	0.000

2.3 肿瘤医院护士生活质量现状 肿瘤医院护士生理健康(13.27±1.83)分、心理健康(13.33±1.87)分、社会关系领域(13.40±2.58)分均低于常模($P < 0.01$),周围环境领域得分略高于常模,差异无统计学意义($P = 0.203$),说明肿瘤医院护士总体生活压力较大,生活质量偏低,见表2。

表2 某肿瘤医院护士生活质量与常模比较($\bar{x} \pm s$)

单位:分

组别	人数	生理健康	心理健康	社会关系	周围环境
肿瘤护士	168	13.27±1.83	13.33±1.87	13.40±2.58	12.35±2.26
常模	777	15.10±2.30	13.89±1.89	13.93±2.06	12.14±2.08
<i>t</i> 值		-9.671	-3.489	-2.882	1.168
<i>P</i>		<0.001	0.001	0.004	0.243

2.4 肿瘤医院护士生活质量与工作疲溃感相关性分析 研究结果表明,肿瘤医院护士生活质量与工作疲溃感有相关性,其中情绪疲溃感得分与生理健康、心理健康、社会关系、周围环境得分呈负相关($P < 0.01$),工作

冷漠感得分与生理健康、与心理健康、社会关系、周围环境呈负正相关($P < 0.01$);工作无成就感与生理健康、周围环境得分呈正相关($P < 0.05$),工作无成就感得分与心理健康、社会关系相关性无统计学意义,见表3。

表 3 肿瘤医院护士生活质量与工作倦怠得分的相关性(Spearman)

项目	情绪疲溃感		工作冷漠感		工作无成就感	
	r 值	P	r 值	P	r 值	P
生理健康	-0.322 ^①	0.000	-0.164 ^②	0.034	0.171 ^②	0.027
心理健康	-0.278 ^①	0.000	-0.204 ^①	0.008	0.085	0.276
社会关系	-0.303 ^①	0.000	-0.251 ^①	0.001	0.112	0.147
周围环境	-0.278 ^①	0.000	-0.204 ^①	0.008	0.189 ^①	0.014

① $P < 0.01$; ② $P < 0.05$ 。

3 讨论

调查研究显示,肿瘤医院护士生活质量情况堪忧,肿瘤医院护士生活质量 4 个维度与常模比较差异均有统计学意义,其中生理健康、心理健康、社会关系 3 个维度得分均低于常模,周围环境得分略高于常模,此外在 4 个维度中,周围环境得分最低,与赵立辉等^[13]的结论相同。由于肿瘤医院的特殊性,护士工作中存在长期暴露于化疗药物造成身体伤害以及影响生殖系统和免疫系统风险^[11],同时肿瘤医院多为重症病人,护士工作高度紧张且容易受到病人家属负面情绪的影响,同时由于夜班频率高(1 周 1 次以上夜班占比 65.5%),一定程度影响其社交活动和身心健康。

本调查肿瘤医院护士工作倦怠感调查结果显示,情绪疲溃感得分为 29.91 分,属于高度疲溃;工作冷漠感得分为 18.6 分,属于高度疲溃,工作无成就感维度得分 27.06 分为高度疲溃。其中前两个维度高于常模,第 3 个维度低于常模,其中得分最高为情绪疲惫感,人力资源不足导致护士工作超负荷状态导致身心俱疲,而缺乏对护士情绪专业性引导和职业荣誉感、职业技能定期培训、职业发展空间拓展等都是肿瘤医院护士工作倦怠感高于普通群体的重要原因。

研究显示,肿瘤医院护士的工作倦怠与生活质量密切相关,肿瘤医院护士的情绪疲溃与生理健康、心理健康、社会关系、周围环境得分呈负相关($P < 0.01$),说明肿瘤医院护士在日常生活中,保持健康的生理和心理状态,正常的社交活动以及良好的生活环境有助于工作倦怠的疏解;工作冷漠感与生理健康相关($P < 0.05$)、与心理健康、社会关系、周围环境得分呈负相关($P < 0.01$),结果与 ICU 护士情况相近^[13],显示肿瘤护士与 ICU 护士均承担高强度的工作压力,生活质量的改善让其能够以更冷静(去情绪化)的心态去面对工作中的重症病人护理和病人家属的负面情绪;工作无成就感与生理健康、周围环境得分呈正相关($P < 0.05$),说明个人生理健康和周围环境的改善对提高护士职业荣誉感以及责任感有重要作用。因此,为改善护士工作倦怠感提高护理质量,需采取综合的干预措

施同时从改善护士工作环境和生活质量两方面入手。

4 小结

由于受到多种因素影响,如何提高护士工作服务质量任重道远^[18-21]。当前肿瘤医院护士生活质量与工作倦怠亟待改善,研究结果显示护士的工作倦怠不仅仅来源于工作环境本身各因素,还源于生活质量各环节,需要从生理、心理、社会关系以及环境等多方面入手切实提高护士生活品质,创造良好的工作环境,缓解护士职业倦怠,从而提升医疗护理服务。

参考文献:

- [1] KARKKAINEN R, SAARANEN T, RASANEN K. Occupational health care return-to-work practices for workers with job burnout [J]. Scand J Occup Ther, 2018, 23(2): 1-11.
- [2] ReZAEI O, HABIBI K, ARAB G D, et al. Factors related to job burnout among nurses in the razi psychiatric hospital, Iran [J]. Int J Adolesc Med Health, 2018, 3(3): 1-6.
- [3] 米元元,董江,刘欢.护士职业倦怠真实体验的质性 Meta 整合 [J]. 护理学报, 2019, 26(3): 34-39.
- [4] 王丽艳,季奕,王唯瑾.城市生活质量测度及影响因素研究——基于天津市微观调查与大数据的实证分析 [J]. 城市发展研究, 2019, 26(4): 79-86; 94.
- [5] 李泽楷,陈燕雅,尤黎明,等.护士职业生涯成功的现状及影响因素分析 [J]. 护理学杂志, 2017, 32(6): 64-67.
- [6] 张美荣,陆文春.生存质量评估简表和圣乔治呼吸问卷评价煤工尘肺患者生存质量的研究 [J]. 职业与健康, 2015, 31(22): 3073-3076.
- [7] 徐娜,张永爱,张晓娜,等.1 640 名陕西省综合医院护士职业满意度现状及影响因素分析 [J]. 护理学报, 2019, 26(16): 46-51.
- [8] 李璐柳,王建宁,周松.136 名急诊科护士情绪劳动水平分析 [J]. 护理学报, 2019, 26(6): 43-46.
- [9] 袁鹏斌,刘诗琪,娄伟.临床男护士留职意愿和职业倦怠感现状及影响因素与对策研究 [J]. 全科护理, 2019, 17(7): 777-780.
- [10] 张伟,朱虹,徐静,等.基于扎根理论的肿瘤科护士临终关怀能力框架构建 [J]. 护理学报, 2019, 26(5): 10-14.
- [11] 李华芳,刘春琴,厉萍.积极情绪在精神科护士心理弹性与职业倦怠关系中的中介作用 [J]. 中华护理杂志, 2015, 50(9): 1083-1086.
- [12] 赵旻,白小燕,董燕华.肿瘤科护士工作满意度和同情心负荷的相关性研究 [J]. 护理管理杂志, 2017, 17(8): 566-567.
- [13] 赵立辉,李江华,孙玉倩.肿瘤科护士自我同情与生活质量的相关性分析 [J]. 护理管理杂志, 2019, 19(4): 267-269.
- [14] 王雪霞,吴玉静,李真,等.年轻护士工作压力和工作投入与生活质量的相关性分析 [J]. 齐鲁护理杂志, 2016, 22(24): 55-57.

- [15] 李丹萍,陈志昊,郭志东,等.全面二孩政策下广东省产科护士心理授权与职业倦怠感的相关性研究[J].护理学杂志,2019,34(3):97-100.
- [16] 刘婷,董凤齐.某三甲肿瘤医院护士睡眠质量和工作倦怠相关性分析[J].天津护理,2015,23(5):390-392.
- [17] 段萍.ICU护士睡眠质量、工作倦怠及生活质量之间的相关性研究[D].长春:吉林大学,2013.
- [18] 郭伊莉,陈瑜,陈蔚臣.某市中医院护士职业获益感现状及影响因素分析[J].护理学报,2019,26(12):10-14.
- [19] 陈璐,王芳,张泱.国内外延续护理服务质量评鉴体系研究进展[J].护理学报,2018,25(11):13-16.
- [20] 汤国娇,徐宝兰,洪金花,等.以核心能力培养为导向的肿瘤专科护士培训方案与实践[J].中华护理杂志,2016,51(4):467-470.
- [21] 汤曼力,汪晖,周雁荣,等.抗击新型冠状病毒肺炎一线临床护士睡眠质量与情绪状态、工作倦怠感的相关性[J].护理研究,2020,34(19):3545-3549.

(收稿日期:2019-12-19)

(本文编辑 郭海瑞)

耐力联合抗阻训练在慢性阻塞性肺疾病急性加重后早期应用的 Meta 分析

殷吉善,高蕊,陈贵华



Early application of endurance combined with resistance training after acute exacerbation of chronic obstructive pulmonary disease: a meta-analysis

YIN Jishan, GAO Rui, CHEN Guihua (The Second Affiliated Hospital of Chongqing Medical University, Chongqing 400010 China)

Abstract Objective: To investigate the effect of early endurance combined with resistance training on the exercise capacity and readmission rate of patients after acute exacerbation of chronic obstructive pulmonary disease (COPD). **Methods:** Randomized controlled trials (RCTs) of the endurance combined with resistance training applied in patients after acute exacerbation of COPD during hospitalization and within 4 weeks after discharge were retrieved from Medline, CINAHL, Cochrane Library, Embase, Chinese Biology Medicine disc (CBM), Chinese National Knowledge Infrastructure (CNKI), and Wanfang Database, from the establishment of the database to August 2019. Cochrane Manual 5.1.0 and RevMan 5.3 software were used for quality evaluation and data analysis. **Results:** A total of 10 RCTs were included, involving 540 patients. Endurance combined resistance training lasted 3 to 12 weeks, with a frequency of 2 to 5 times a week for 1 to 2 hours each time. In improving the patient's 6-min walking distance [MD=39.54, 95%CI (8.41, 70.67), $P=0.01$], increasing shuttle walking distance [MD=65.38, 95%CI (11.88, 118.89), $P=0.02$], the endurance combined resistance training group was better than the control group, and the difference was statistically significant. While in terms of readmission rate, the difference between the two groups was not statistically significant ($P>0.05$). Sensitivity analysis showed that after excluding studies with large heterogeneity, the experimental group was better than the control group in improving the readmission rate and had statistical significance ($P<0.05$). **Conclusions:** Endurance combined with resistance training could improve the exercise capacity of hospitalized patients due to acute exacerbation without increasing the rate of readmission, which would be an effective exercise prescription. Under the tolerance of patients, it could be started during hospitalization or within 4 weeks after discharge.

Keywords chronic obstructive pulmonary disease, COPD; acute exacerbation; endurance training; resistance training; meta-analysis

摘要 目的:探讨慢性阻塞性肺疾病急性加重后早期耐力联合抗阻训练对病人运动能力和再入院率的影响。**方法:**计算机检索 Medline、CINAHL、Cochrane Library、Embase、CBM、中国知网、万方、维普数据库,检索时限均为建库至 2019 年 8 月,收集耐力联合抗阻训练在慢性阻塞性肺气肿急性加重后住院期间及出院后 4 周内应用的随机对照试验(RCT)。分别采用 Cochrane 手册 5.1.0 和 RevMan 5.3 软件进行质量评价和数据分析。**结果:**共纳入 10 篇 RCT,包括 540 例病人。耐力联合抗阻训练持续 3~12 周,频率为每周 2~5 次、每次 1~2 h。在改善病人 6 min 步行距离 [MD=39.54, 95%CI(8.41, 70.67), $P=0.01$]、递增穿梭步行距离 [MD=65.38, 95%CI(11.88, 118.89), $P=0.02$] 方面,耐力联合抗阻训练组优于对照组,差异有统计学意义;但再入院率方面,两组之间差异无统计学意义 ($P>0.05$)。敏感性分析显示:在剔除异质性较大的研究后,试验组在改善再入院率方面,优于对照组且有统计学意义 ($P<0.05$)。**结论:**耐力联合抗阻训练,可以改善因急性加重住院病人的运动能力,且不增加再入院率,是一项有效的运动处方。在病人能耐受的情况下,可在住院期间或出院后 4 周内应用。

关键词 慢性阻塞性肺疾病;急性加重;耐力训练;抗阻训练;Meta 分析

doi: 10.12104/j.issn.1674-4748.2021.08.003

作者简介 殷吉善,护师,硕士研究生在读,400010,重庆医科大学附属第二医院;高蕊、陈贵华(通讯作者)单位:400010,重庆医科大学附属第二医院。

引用信息 殷吉善,高蕊,陈贵华.耐力联合抗阻训练在慢性阻塞性肺疾病急性加重后早期应用的 Meta 分析[J].全科护理,2021,19(8):1016-1021.