

助产士工作压力源和心理健康状况调查

胡杰芳, 陈春宁, 陈红月

河北医科大学第二医院产科, 河北 石家庄 050000

摘要: **目的** 调查了解助产士工作压力源和心理健康状况, 为助产士身心健康干预提供参考。**方法** 选取河北医科大学第二医院产科在岗护士 80 人, 助产士和普通护士各 40 人, 分别设为研究组和对照组; 采用自制问卷调查对两组护士基本情况、工作压力源及心理健康进行调查; 采用 Logistic 回归分析不同工作压力源对助产士心理健康问题的影响。**结果** 两组护士年龄、护龄、助产年限、职称、学历、婚姻等情况比较无统计学差异 (P 均 >0.05); 两组 9 项心理健康症状评分比较均存在显著差异 (P 均 <0.05); 单因素分析显示, 工作时长、待遇低、晋升学习及深造机会少, 工作风险大是助产士工作压力的影响因素, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05, P < 0.01$); 多因素分析显示, 晋升学习及深造机会少、工作风险大是助产士工作压力源的主要影响因素 ($P < 0.05, P < 0.01$)。**结论** 关心助产士工作压力源是提升其心理健康状况的关键和前提, 应引起高度重视, 并从工作风险、工作机能提升、福利待遇等多方面加强教育和提升。

关键词: 助产士; 工作压力源; 心理健康; 调查

中图分类号: R 473.71 **文献标识码:** B **文章编号:** 1674-8182(2016)05-0702-03

助产士是独立接生或护理产妇的护士, 其工作风险较大, 且技术要求较高。为确保产妇及胎儿生命健康, 助产士工作压力也较大, 而长期从事助产工作易引发职业紧张等相关疾病, 进而影响助产士身心健康^[1]。近年来, 随着临床护理模式的转变, 助产士兼具的任务和压力越来越高, 而身心耗竭综合征、抑郁、焦虑等疾病发病率也逐年增多^[2]。从另一方面来看, 助产士的身心健康又密切关系着产妇和胎儿的健康, 要确保临床护理质量, 加强助产士健康教育、培训等工作也非常重要。近年来, 医疗机构对助产士身心健康问题也逐步重视^[3]。然而要解决助产士身心健康问题, 总结分析工作压力源是关键, 只有查明工作压力源才能对症下药, 逐步解决其身心健康问题^[4]。鉴于此, 本研究选取我院 40 名助产士作为研究对象进行调查, 并与其他普通护士进行比较, 以期深入分析助产士工作压力源, 了解其心理健康状况, 为身心健康干预提供可靠的参考。现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取我院在岗护士 80 人, 均为女性, 年龄 22~48 (30.82 ± 7.85) 岁; 护龄 1~28 (8.52 ± 8.13) 年; 职称: 护士 22 人, 护师 26 人, 主管护师 29 人, 副主任护师 3 人; 学历: 中专 30 人, 大专 38

人, 本科 12 人; 婚姻状况: 已婚 57 人, 未婚 21 人, 离异 2 人。其中助产士和普通护士各 40 人, 分别设为研究组和对照组。其中研究组年龄 22~47 (31.12 ± 7.65) 岁, 助产年限 1~27 (8.52 ± 7.36) 年; 职称: 护士 10 人, 护师 13 人, 主管护师 16 人, 副主任护师 1 人; 学历: 中专 15 人, 大专 19 人, 本科 6 人; 婚姻状况: 已婚 28 人, 未婚 11 人, 离异 1 人。对照组年龄 23~48 (31.12 ± 7.45) 年, 护龄 1~28 (8.48 ± 7.42) 年; 职称: 护士 12 人, 护师 13 人, 主管护师 13 人, 副主任护师 2 人; 学历: 中专 15 人, 大专 19 人, 本科 6 人; 婚姻状况: 已婚 29 人, 未婚 10 人, 离异 1 人。组间一般资料比较无统计学差异 (P 均 >0.05), 具有可比性。

1.2 方法 采用自制问卷对两组在岗护士一般资料、心理健康、工作压力源等情况进行调查。(1) 一般资料调查: 包括在岗护士年龄、护龄、助产年限、职称、学历、婚姻情况等。(2) 工作压力源调查: 根据临床常用的护士工作压力源量表^[5], 并结合本院助产士、普通护士工作特点进行修改, 了解助产士及普通护士压力源。(3) 心理健康调查: 根据 SCL-90 (症状自评量表)^[6], 将 90 个有关心理状况的问题列出, 包括感觉、情感、思维、意识、行为等内容, 共分为躯体化、强迫、人际关系、抑郁、焦虑、敌意、恐怖、妄想、精神病性 9 项症状因子, 让护士根据自己近期情况进行自评。总分 90 分, 得分越高, 表明心理健康水平越低。

1.3 统计学分析 收集数据录入 Excel 表后导入

SPSS15.0 软件进行统计学分析。计数资料用百分比表示,采用 χ^2 检验;单因素和多因素相关性分析采用 Logistic 回归分析。以 $\alpha = 0.05$ 为校验水准。

2 结果

2.1 两组心理健康调查结果 调查显示,两组躯体化、强迫、人际关系、抑郁、焦虑、敌意、恐怖、妄想、精神病性 9 项心理健康症状评分比较均存在显著差异 (P 均 < 0.05)。见表 1。

2.2 助产士工作压力源调查结果及单因素分析 调查显示,两组护士工作压力源主要来自五个方面,即:工作时长、待遇低;晋升学习及深造机会少;担心工作出差错;工作不受尊重;工作风险大。单因素分析显示,工作时长、待遇低;晋升学习及深造机会少;工作风险大是助产士工作压力源的影响因素,差异具有统计学意义 ($P < 0.05, P < 0.01$)。见表 2。

2.3 助产士工作压力源健康状况多因素分析 多因素分析显示,晋升学习及深造机会少、工作风险大是助产士工作压力源的主要影响因素 ($P < 0.05, P < 0.01$)。见表 3。

3 讨论

助产士工作存在风险大、技术要求高、压力大等特点,其长期在高压紧张工作状态下工作,这样的工作方式和压力程度在一定程度上影响着助产士的身心健康。近年来,社会经济文化及生活水平不断发展和提升,加之病患对健康的重视程度及临床护理的要求越来越高,更加重了助产士的工作压力。研究指出,确保产房护理质量,确保母婴健康,助产士心理健康问题尤为关键,应加强对助产士身心健康问题进行调查了解,并积极提出防护措施,帮助其树立良好的心理状况,以进一步确保临床护理质量得到提升^[7]。

助产士身心健康问题不仅与其自身身心健康相关,还密切关系着临床护理质量。近年来,各大医疗机构对助产士工作压力源及身心健康问题逐步重视,并积极寻求防护措施。然而如何帮助助产士树立良好的心理状态,积极投入工作,了解其工作压力源非常重要^[8]。调查显示,助产士工作压力与多种因素密切相关,如高风险职业压力、工作量大、社会地位低、晋升及深造机会少、噪声影响、专业知识技能缺乏等^[9],要缓解其心理压力,调整其心态,对症下药,加强引导教育和防护,才能取得实质性效果。有研究在分析助产士职业倦怠问题中,对助产士进行问卷调查,并根据调查结果实施心理健康调节干预,结果发现调节后,助产士心理健康自我调节能力得到了显著提升^[10]。查明问题缘由,并积极干预,是提高助产士心理健康状态的良好方式。有研究指出,现代医学逐步发展的同时,母婴健康问题逐步倍受各界重视,而助产是确保母婴健康的一个重要技能和护理内容,助产士必须具备专业的助产技能和健康的心理状态^[11-12]。但在高要求下,助产士工作压力也不断增强,心理健康状态也逐步受到影响,及时分析其心理健康状态影响因素,并加强防护和干预,才能确保其身心健康发展,积极服务临床^[13]。

表 1 两组心理健康调查结果比较 ($n = 40, \bar{x} \pm s$)

各项症状	研究组	对照组	<i>t</i> 值	<i>P</i> 值
躯体化	1.75 ± 0.84	1.21 ± 0.38	3.704	<0.05
强迫	1.88 ± 0.78	1.42 ± 0.48	3.177	<0.05
人际关系	1.78 ± 0.82	1.31 ± 0.42	3.226	<0.05
抑郁	1.85 ± 0.85	1.52 ± 0.42	2.201	<0.05
焦虑	1.82 ± 0.68	1.32 ± 0.52	3.694	<0.05
敌意	1.78 ± 0.85	1.38 ± 0.49	2.578	<0.05
恐怖	1.42 ± 0.58	1.12 ± 0.33	2.843	<0.05
妄想	1.75 ± 0.71	1.32 ± 0.56	3.007	<0.05
精神病性	1.62 ± 0.32	1.33 ± 0.42	3.474	<0.05

表 2 助产士工作压力源健康状况单因素 Logistic 回归分析

因素	<i>B</i>	<i>S. E.</i>	<i>Wald</i>	<i>df</i>	<i>Sig.</i>	<i>Exp(B)</i>	<i>EXP(B)</i> 的 95% <i>CI</i>	
							下限	上限
工作时长、待遇低	0.794	0.624	1.618	1	0.003	2.213	0.651	7.522
晋升学习及深造机会少	1.225	0.566	4.689	1	0.030	3.403	1.123	10.308
担心出错	-0.213	0.617	0.119	1	0.730	0.808	0.241	2.707
工作不受尊重	0.362	0.514	0.496	1	0.481	1.436	0.524	3.935
工作风险大	1.649	0.630	6.863	1	0.009	5.203	1.515	17.870
常量	-2.379	1.285	3.426	1	0.064	0.093		

表 3 助产士工作压力源健康状况多因素 Logistic 回归分析

因素	<i>B</i>	<i>S. E.</i>	<i>Wald</i>	<i>df</i>	<i>Sig.</i>	<i>Exp(B)</i>	<i>EXP(B)</i> 的 95% <i>CI</i>	
							下限	上限
工作时长	0.668	0.592	1.272	1	0.259	1.951	0.611	6.229
晋升学习及深造机会少	1.136	0.549	4.284	1	0.038	3.114	1.062	9.131
工作风险大	1.650	0.624	7.001	1	0.008	5.206	1.534	17.670
常量	-2.223	1.009	4.856	1	0.028	0.108		

为加强助产士心理健康教育和干预,调整其心理状态,改善临床护理质量,本研究选取 80 人在岗护士作为调查对象(助产士和普通护士各 40 人)。调查结果显示,两组护士基本资料比较差异不大,表明工作压力源与护士自身因素关系不大。同时,单因素分析显示,两组工作压力源均有相似,但在工作时间长、待遇低,晋升学习及深造机会少,工作风险大三种压力源中差异较大。另外,两组心理健康调查结果也显示,助产士 9 项心理健康症状评分比较均存在显著差异。进一步表明工作压力源严重影响了助产士的心理健康状态,在一定程度上加重了躯体化、强迫、人际关系、抑郁、焦虑、敌意、恐怖、妄想、精神病性等问题的表现,应引起高度。多因素 Logistic 回归分析显示,助产士工作压力源主要源于晋升学习及深造机会少、工作风险大。提示在现阶段加强助产士的心理健康教育和干预,可先从这两个方面加强。

综上所述,助产士心理健康状况密切关系母婴健康,调查分析影响其心理健康状态的影响因素,并积极给予防护和干预,能有效减轻其工作压力源,逐步改善其不良心理问题,促进其身心健康发展,更好服务临床,确保母婴健康。基于研究受限,本研究未对调查出的工作压力源提出对应的干预措施以及验证干预效果,还有待进一步研究和证实。同时,不同医院助产士所倍受的工作压力源也存在差异,在关注助产士心理健康状况这一问题时,各医院应以基于本院助产士工作压力源调查,并针对问题,加强防护和干预,切实改善助产士心理健康问题^[14-15]。

参考文献

[1] 陈振皓. 助产士工作压力源和心理健康状况的调查探讨[J]. 中

国现代药物应用,2014,8(22):221-222.

- [2] 马卫芬. 助产士工作压力源和心理健康状况的调查研究[J]. 中国处方药,2014,12(2):118-119.
- [3] 许有芬. 助产护士心理健康状况与工作压力调查分析及干预对策[J]. 医学信息,2014,27(7):121-122.
- [4] 焦亚萍,孙黎,潘玉鸿,等. 助产士工作压力源和心理健康状况的调查分析[J]. 中国实用护理杂志,2007,23(3):57-59.
- [5] 姜乾金. 医学心理学[M]. 北京:人民卫生出版社,2002:2.
- [6] 周宗芳. 导致助产士心理压力的一个原因[J]. 国外医学(护理学分册),1999,20(2):89-89.
- [7] 姚娟凤. 影响助产士心理健康的原因分析与防护对策[J]. 天津护理,2007,15(2):92-93.
- [8] 谢维英,杜永玲. 助产士心理健康的自我培养和提高[J]. 中外健康文摘,2012,9(23):370-371.
- [9] 张晓明. 助产士 28 名心理健康影响因素调查分析与对策[J]. 齐鲁护理杂志,2012,18(3):62-63.
- [10] 林慰欣. 助产士职业倦怠因素分析及心理健康自我调节[J]. 齐鲁护理杂志,2014,20(6):61-62.
- [11] 庞娟,庞仕一. 职业因素对助产士心理健康的影响及对策[J]. 中国医学创新,2011,8(36):140-141.
- [12] 林美兰. 助产士心理健康状况分析及应对措施[J]. 中国医学创新,2012,9(24):49-50.
- [13] 叶永梅,叶永维,高鸿英,等. 助产士的主要工作压力源及应对措施[J]. 中国实用医药,2010,5(6):255-256.
- [14] 雪丽霜,覃桂荣,零恒莉,等. 助产士心理健康状况及心理需求调查[J]. 中国临床康复,2005,9(32):108-109.
- [15] 刘溅妹. 基层医院助产士工作压力源分析及对策[J]. 当代护士(学术版),2009(2):77-79.

收稿日期:2015-12-25 修回日期:2016-01-21 编辑:王娜娜