

印双红,赵 米,田 芬,张俊波

(铜仁学院大健康学院护理学教研室,贵州 铜仁 554300)

摘要:目的 了解贵阳某三甲综合性医院护士人际关系对其焦虑的影响。方法 选取2019年10月–2020年1月贵阳某三甲综合性医院在职护士280人为研究对象,采用焦虑自评量表(SAS)和一般项目调查表(性别、工龄、文化水平、职称、家庭月收入、每周工作时长、人际关系、家庭和社会的支持度)通过问卷星进行调查,分析护士人际关系与焦虑的相关性。结果 共回收有效问卷201份,有效率为71.79%;201人中女158人,男43人,本科及以上学历156人,婚姻情况以未婚为主,共146人;护士焦虑得分高于国内常模,差异有统计学意义($P<0.05$);护士人际关系差的焦虑得分高于人际关系好的,差异有统计学意义($P<0.05$);护士与不同护士/家庭/患者/医生/领导关系的焦虑得分比较,差异有统计学意义($P<0.05$);不同工龄的护士焦虑得分比较,差异有统计学意义($P<0.05$);不同性别、家庭月收入、文化程度、职称、工作时长、家庭和社会支持度的护士焦虑得分比较,差异无统计学意义($P>0.05$);相关性分析显示,护士焦虑得分与人际关系呈负相关($P<0.05$)。结论 护士焦虑得分与人际关系和工龄有关。因此,改善人际关系有助于降低护士的焦虑情绪,进而提升护理服务质量。

关键词:护士;焦虑;人际关系;社会支持度

中图分类号:R192.6

文献标识码:A

DOI:10.3969/j.issn.1006-1959.2022.15.031

文章编号:1006-1959(2022)15-0134-04

A study on the Effect of Interpersonal Relationship on Anxiety of Nurses in a Hospital in Guiyang

YIN Shuang-hong,ZHAO Mi,TIAN Fen,ZHANG Jun-bo

(Department of Nursing,College of One Health,Tongren University,Tongren 554300,Guizhou,China)

Abstract: Objective To understand the influence of interpersonal relationship of nurses in a tertiary general hospital in Guiyang on their anxiety.

Methods A total of 280 nurses working in a tertiary general hospital in Guiyang from October 2019 to January 2020 were selected as the research objects. Self-rating anxiety scale (SAS) and general item questionnaire (gender, length of service, educational level, professional title, monthly family income, weekly working hours, interpersonal relationship, family and social support) were used to investigate through questionnaire stars to analyze the correlation between interpersonal relationship and anxiety of nurses. **Results** A total of 201 valid questionnaires were collected, and the effective rate was 71.79%; of the 201 persons, 158 were female, 43 were male, 156 were undergraduate and above, and 146 were unmarried. Nurses' anxiety score was higher than the domestic norm, and the difference was statistically significant ($P<0.05$). The anxiety scores of nurses with poor interpersonal relationship were higher than those with good interpersonal relationship, and the difference was statistically significant ($P<0.05$). There was statistically significant difference in the anxiety scores of nurses with different nurse, family, patient, doctor, leader relationships ($P<0.05$). The anxiety scores of nurses with different working ages were compared, and the difference was statistically significant ($P<0.05$). There was no significant difference in anxiety scores among nurses with different gender, monthly family income, educational level, professional title, working hours, family and social support ($P>0.05$). Correlation analysis showed that nurse anxiety score was negatively correlated with interpersonal relationship ($P<0.05$). **Conclusion** Nurses' anxiety score is related to interpersonal relationship and length of service. Therefore, improving interpersonal relationship can help reduce the anxiety of nurses, and then improve the quality of nursing service.

Key words: Nurse; Anxiety; Interpersonal relationship; Social support

护士是医院各项技术环节中的重要力量,护理人员心理健康水平直接影响护理质量^[1]。人际关系(interpersonal relationship)是人与人在交往和相互作用中建立的心理上的联系,它与心理健康密切相关^[2]。当新护士面临从单纯的学习者转变为独立承担临床工作的护理工作者时,自信心的缺乏可影响护士的焦虑水平^[3]。人际关系与其焦虑有关^[4],而焦虑情绪不仅对护士工作的身心状态产生负面影响,也会降低护理服务的质量^[5],焦虑症者工作满意度和工作效率降低,工作积极性不足可影响对患者的服务质量,给医疗护理工作带来不良影响^[6,7]。因此,本研

究旨在调查人际关系对护士焦虑的影响,为改善护士身心健康状况和提升护理服务质量提供依据。

1 对象与方法

1.1 研究对象 选取2019年10月–2020年1月贵阳某三甲综合性医院的在职护士280人作为研究对象。纳入标准:在职的护士、取得护士职业资格证书并且已注册的护士。排除标准:目前正在参与其他临床试验的护士、请病假和休产假的护士。

1.2 方法 问卷调查采用不记名的方式调查,调查问卷根据本研究目的并结合文献资料设计。一般项目调查表包括性别、工龄、文化水平、职称、家庭月收入、每周工作时长、人际关系、家庭和社会的支持度。焦虑自评量表(Self-rating anxiety scale, SAS)常用了解焦虑症状的自评工具,由Zung WW^[8]编制,该量表共有20个条目,采用Likert 4级评分法,正向评分为1、2、3、4分,共有15个问题;反向评分为4、3、2、1分,共有5个条目。根据Borah G等^[9]提出的评分标准

作者简介:印双红(1986.3–),女,贵州松桃人,硕士,副教授,主要从事青少年健康教育研究

通讯作者:张俊波(1984.7–),男,河南西华人,博士,教授,主要从事微生物学研究

,每个问题的得分相加作为总分再乘以 1.25 取相应的整数,得到标准分。标准分 ≥ 50 分为焦虑,50~59 分为有轻微焦虑,60~69 分为有明显的焦虑,70 分以上为极度明显的焦虑^[10]。护士的标准分越高说明焦虑水平越高。该量表的 Cronbach's α 系数为 0.931^[11]。

1.3 统计学分析 数据采用 SPSS 20.0 统计学软件分析,计量资料采用($\bar{x}\pm s$)表示,行 t 检验或 F 方差分析,用 LSD 检验进行多组样本的多重比较; $P<0.05$ 表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 一般情况 本次调查共发放电子问卷 280 份,获得有效问卷 201 份,问卷有效率为 71.79%。共调查

女性 158 人,男性 43 人,本科及以上学历 156 人(77.61%),婚姻情况以未婚为主共 146 人,占 72.64%;焦虑得分在 26~78 分,有轻度及以上的焦虑者达 86 人,占 42.79%。

2.2 护士焦虑得分情况 该院护士焦虑得分为(45.73 ± 11.33)分,高于国内常模(33.80 ± 5.90)分^[12],差异有统计学意义($t=14.927, P<0.05$)。

2.3 不同特征护士焦虑情况比较 不同性别、家庭月收入、文化程度、职称、每周工作时长、家庭和社会支持度的护士焦虑得分比较,差异无统计学意义($P>0.05$);不同工作年限的护士焦虑得分比较,差异有统计学意义($P<0.05$),见表 1。

表 1 不同特征护士焦虑情况($\bar{x}\pm s$,分)

项目		<i>n</i>	焦虑得分	统计值	<i>P</i>
性别	男	43	43.87 \pm 10.16	$t=1.217$	0.225
	女	158	46.23 \pm 11.6		
工作年限(年)	1~5	177	46.32 \pm 11.50	$F=2.031$	0.044
	>5	24	41.35 \pm 8.99		
家庭月收入(元)	<4000	138	46.30 \pm 11.87	$F=0.712$	0.492
	4000~6000	39	45.06 \pm 10.39		
	>6000	24	43.49 \pm 9.53		
文化程度	研究生及以上	11	41.13 \pm 9.90	$F=0.756$	0.520
	本科	145	46.17 \pm 11.38		
	专科及以下	45	45.47 \pm 11.54		
职称	初级职称	176	46.11 \pm 11.53	$F=1.068$	0.346
	中级职称	17	44.19 \pm 10.38		
	高级职称	8	40.63 \pm 7.65		
家人是否支持	是	179	46.17 \pm 11.53	$t=1.597$	0.112
	否	22	42.10 \pm 8.98		
社会是否支持	是	117	40.74 \pm 6.79	$t=-0.313$	0.755
	否	84	41.39 \pm 6.60		
每周工作时长(h)	<40	72	44.98 \pm 12.82	$F=0.507$	0.603
	40~57	112	45.86 \pm 10.11		
	>57	17	48.01 \pm 12.54		

2.4 人际关系对护士焦虑的影响 护士人际关系(与护士关系、与家庭关系、与患者关系、与医生关系、与领导关系)的好坏会影响护士的焦虑得分,人际关系不好的护士焦虑得分最高。护士与护士关系的好坏会影响护士的焦虑得分,关系不好者焦虑得分最高,差异有统计学意义($F=21.020, P<0.05$);护士与其家庭关系的好坏会影响护士的焦虑得分,关系不好的护士焦虑得分最高,差异有统计学意义($F=27.730, P<0.05$);护士与患者关系的好坏均会影响护士的焦虑得分,护士与患者的关系越差其焦虑得分越高,差异有统计学意义($F=16.330, P<0.05$);护

士与医生关系的好坏均会影响护士的焦虑得分,护士与医生的关系越差其焦虑得分越高,差异有统计学意义($F=14.931, P<0.05$);护士与领导关系的好坏会影响护士的焦虑得分,护士与领导的关系越差其焦虑得分越高,差异有统计学意义($F=14.280, P<0.05$),见图 1。

2.5 护士焦虑得分与人际关系的相关性 相关性分析显示,护士焦虑得分与护士关系、家庭关系、患者关系、领导关系、医生关系均呈负相关($P<0.05$),见表 2。

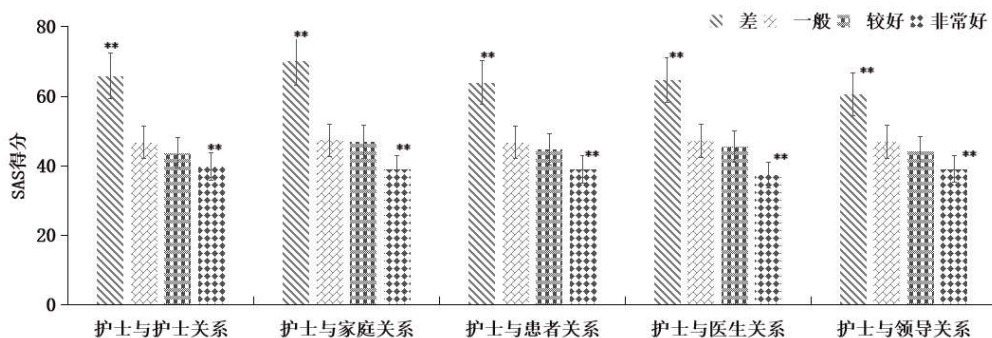
注: ** $P < 0.05$

图1 人际关系对护士焦虑的影响

表2 护士焦虑得分与人际关系的相关性(r)

维度	焦虑得分	护士与护士关系	护士与家庭关系	护士与患者关系	护士与领导关系	护士与医生关系
焦虑得分	1.000	/	/	/	/	/
护士与护士关系	-0.347**	1.000	/	/	/	/
护士与家庭关系	-0.395**	0.656**	1.000	/	/	/
护士与患者关系	-0.334**	0.703**	0.656**	1.000	/	/
护士与领导关系	-0.352**	0.622**	0.618**	0.731**	1.000	/
护士与医生关系	-0.322**	0.713**	0.679**	0.786**	0.765**	1.000

注: ** $P < 0.05$

3 讨论

焦虑是一种心理体验和情绪表现^[12],是一种不清晰的、广泛的、让人感到不舒适的主观感受,是一种带有恐惧色彩的消极倾向情绪体验,也是多种因素影响下的一种产物^[13]。适度的焦虑情绪不仅可提高工作效率,也可提升人们的学习动力,会促进个人的生涯探索行为;但若在这种行为上花费过多的精力,也会阻碍职业决策的过程^[14]。同时,过度的焦虑会影响人的身心健康^[15]。

本研究结果显示,护士焦虑得分在26~78分,42.79%的护士存在轻度及以上的焦虑,与辽宁省注册护士的焦虑比例(43.4%)^[16]相近,但高于北京市某三甲医院护士焦虑的比例(25.61%)^[17]。本研究表明护士焦虑得分高于常模,其中不同性别、家庭月收入、文化程度、职称、每周工作时长、家庭和社会支持度的护士焦虑得分比较,差异均无统计学意义($P > 0.05$),不同于王东博等^[18]的研究结果,可能由于研究对象的来源、心理素质、文化程度、经济收入、宗教信仰、民族习惯等因素不同所造成的差异。

本研究结果显示,工龄大于5年的护士焦虑得分低于工龄1~5年的护士焦虑得分,工作的年限越长,其焦虑程度越轻,与陈静等^[19]的研究结果一致,可能与护士对护理技能的掌握程度,以及护士的临

床经验和突发重大情况的应对能力有关。良好的沟通可以促进患者康复,而沟通不畅可能导致护患关系紧张,甚至引起不良事件^[20]。临床护士每天与不同性格、经济背景、文化程度的患者及其家属沟通交流,还要应对患者的情绪变化。因此,护士应具备较强的沟通能力。研究表明^[21],我国护士临床沟通的技能和能力有待进一步提高,沟通技能出问题会导致护患双方压力增大而引起护士焦虑。医患的沟通能力是决定医患关系的核心要素之一,医患双方的沟通模式在很大程度上决定了医患和谐关系的建立和维持^[22,23]。人际交往困难是护士常面临的窘境,无法掌握有效的沟通技能将导致护患关系或同事关系不和谐,也易使护士自身处于焦虑状态之中^[24]。本研究结果显示,护士人际关系差的焦虑得分高于人际关系好的焦虑得分,可能由于护士工作量较大,缺少与他人的沟通交流有关。

焦虑各维度与消极人际关系各维度显著正相关^[25]。研究表明^[26],男女生焦虑得分与家庭人际关系呈负相关,家庭人际关系越疏远,人际互动冲突越多,个体越容易被焦虑症状困扰。本研究表明,护士焦虑得分与人际关系呈负相关,护士人际关系越差其焦虑得分越高。良好的社会关系有助于缓解焦虑情绪,社会关系对护士焦虑有部分中介作用,若不能

掌握有效的沟通技巧,会导致人际关系的紧张,也会使护士自身处于焦虑状态^[27-29]。开展沟通技能培训可有效地改善 ICU 护士的焦虑状况^[30]。因此,护士应该提高自身的心理素质和人际交往能力,增强沟通的主观能动性,加强与家人、同事、领导及患者沟通,改善人际关系,从而降低焦虑程度,保持良好的心理弹性水平及心理健康,提升护理服务质量。

综上所述,护士焦虑得分与人际关系和工龄有关。因此,改善人际关系有助于降低护士的焦虑情绪,进而提升护理服务质量。

参考文献:

- [1]梁应凤,杨永向,郭姗姗,等.护士职业心理健康和生活质量研究[J].护理学,2020,9(1):49-54.
- [2]王艳,安芹.大学生安全感、自我分化和人际关系的关系[J].中国临床心理学杂志,2014,22(5):877-880.
- [3]李宁,王玉玲,宋海楠,等.新入职护士一般自我效能感与焦虑抑郁状况调查及分析[J].解放军医学院学报,2017,38(6):545-547.
- [4]王立梅,闫存玲,刘进,等.某医学院校大学生人际关系与心理健康现状及相关性分析[J].中国初级卫生保健,2019,33(9):68-70.
- [5]李兰,杨芳,黄琳,等.152 名部队手术室护士焦虑状况及其相关因素调查[J].实用预防医学,2017,24(11):1360-1362.
- [6]赵丽红,赵小平,张莉芳,等.护士认知情绪调节及与抑郁关系[J].中国公共卫生,2013,29(6):87-89.
- [7]霍琦.医护工作人员工作幸福感、特质焦虑与工作绩效关系研究[D].开封:河南大学,2014.
- [8]Zung WW.A rating instrument for anxiety disorders[J].Psychosomatics,1971,12(6):371-379.
- [9]Borah G,Rankin M,Wey P.Psychological complications in 281 plastic surgery practices [J].Plast Reconstr Surg,1999,104(5):1241-1246.
- [10]傅安球.实用心理异常诊断矫治手册[M].上海:上海教育出版社,2005.
- [11]刘小芳,孟翔菲,刘广溶,等.5 年制护理本科生时间管理倾向与焦虑的相关性研究[J].护理研究,2017,31(9):1038-1042.
- [12]汪向东,王希林,马弘.心理卫生评定量表手册(增订版)[M].北京:中国心理卫生杂志社,2001:194-235.
- [13]杨沉.阅读焦虑:定义、类型、溯源与原理[J].图书馆杂志,2018,37(6):85-89.
- [14]张禹.国际汉语教师志愿者工作状态焦虑研究[D].北京:北京外国语大学,2017.
- [15]Emmanuelle V.Career indecision and career exploration among older French adolescents: The specific role of general trait anxiety and future school and career anxiety[J].Journal of Vocational Behavior,2015,89:182-191.
- [16]孟威.信息化转向下的价值探寻知识焦虑如何转化为学习动力[J].人民论坛,2019(3):129-131.
- [17]Gao YQ,Pan BC,Sun W,et al.Anxiety symptoms among Chinese nurses and the associated factors: a cross sectional study [J].BMC Psychiatry,2012,12:141.
- [18]王东博,华明蕊,潘悦达,等.护士焦虑现状及影响因素分析[J].中国医科大学学报,2018,47(10):921-923.
- [19]陈静,陈丽娟,王香莉.新入职护理人员焦虑状况及相关影响因素分析[J].中国药物与临床,2018,18(7):1105-1107.
- [20]McCabe C.Nurse - patient communication: an exploration of patients' experiences [J].Journal of Clinical Nursing,2004(13):41-49.
- [21]虞蕊嘉.决策辅助支持手册对 ICU 长期机械通气患者家属的影响[J].护理与康复,2021,20(3):82-85.
- [22]李德玲,吴燕琳.信任源理论对构建医患关系信任机制的启示[J].医学与社会,2012,25(8):17-19.
- [23]孙连荣,王沛.和谐医患关系的心理机制及其促进技术[J].心理科学进展,2019,27(6):951-964.
- [24]张玉婷,黄微,毋琳,等.某口腔专科医院护士情绪智力、焦虑、抑郁现状调查及分析[J].武警后勤学院学报(医学版),2020,29(7):29-34.
- [25]段东园,程琪,张学民,等.中学生消极人际关系、焦虑、暴力媒体接触程度和攻击行为的关系 [J].中国临床心理学杂志,2014(2):281-284,287.
- [26]刘亮,刘翠莲,赵旭东.大学生家庭人际关系在愤怒倾向和愤怒表达对焦虑影响中的调节作用[J].中国全科医学,2019,22(25):3125-3131.
- [27]崔丽萍.急诊科护士的工作负荷、生活事件与焦虑、抑郁情绪的关系[D].济南:山东大学,2019.
- [28]董佩燕,陶沙.女护士焦虑情绪和社会支持与生活质量的关系[J].齐鲁护理杂志,2018,24(9):7-9.
- [29]王利,王英,李红玲,等.沟通技能培训在减轻 ICU 护士焦虑研究的效果[J].医学教育研究与实践,2021,29(5):751-756,793.
- [30]魏雪梅,谢建平,何剑.灾害救援储备库护士的心理弹性及影响因素分析[J].卫生软科学,2019,33(12):76-81.

收稿日期:2021-11-25;修回日期:2021-12-27

编辑/成森