

[7] Dmitry K. Trust as a process; a three-dimensional approach[J]. Sociology, 2007, 41(1): 115-132.

[8] 王莉, 魏芝凤, 巴亚辉. 老年病人康复期的心理护理[J]. 黑龙江医学, 2009, 25(11): 851.

[9] Gardnerg WN. Measuring the effect of patient comfort rounds on practice environment and patient satisfaction; a pilot study[J]. Ht J Nuts Pract, 2009, 15(4): 287-293.

[10] 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): 17-18.

(收稿日期: 2016-02-25 修回日期: 2016-05-21)

教学·管理

有潜在感染危险性的手术对手术室护士心理影响的调查研究*

林 华, 袁 慧
(陕西省宝鸡市中心医院麻醉手术科 721008)

摘 要: 了解有潜在感染危险性的手术对手术室护士心理健康的影响。采用症状自评量表(SCL-90)和自行设计问卷对 58 名手术室护士进行问卷调查。将原始数据输入计算机用 SPSS19.0 软件进行统计学分析和处理。有潜在感染危险性的手术对手术室护士的心理影响体现为 SCL-90 中躯体化、强迫症状、焦虑、敌对、人际关系敏感、抑郁、恐怖各因子水平均高于国内常模($P<0.05$); 偏执、精神病性与国内常模比较差异无统计学意义($P>0.05$)。参与有潜在感染危险性的手术对手术室护士的心理健康影响不容乐观, 应该给予正确的指导和心理干预。

关键词: 潜在感染危险性; 手术; 护士; 心理健康
DOI: 10. 3969/j. issn. 1672-9455. 2016. 18. 057 文献标志码: B 文章编号: 1672-9455(2016)18-2691-02

手术室护士在工作过程中面临的诸如 HIV、HBV、HCV、梅毒、结核等有潜在感染危险性的手术时, 职业暴露的风险会影响其心理健康^[1]。2008 年美国卫生保健人员国立监测网(NaSH)发布的数据显示 25% 的职业暴露发生在手术室, 暴露人群 43% 是护士^[2]。为探讨有潜在感染危险性的手术对手术室护士心理健康的影响, 本课题组对 58 名手术室护士进行了问卷调查, 现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 本院 58 名手术室护士, 年龄 20~53 岁, 平均(30.65±5.97)岁。其中女 53 名, 男 5 名; 护士 15 名, 护师 27 名、主管护师 14 名, 副主任护师 2 名。从事手术室工作 5 年以内 15 人, 5~10 年 20 人, 10~20 年 18 人, 20~30 年 4 人, 30 年以上 1 人。

1.2 调查工具

1.2.1 一般情况问卷 由调查者自行设计, 用以了解测试者一般情况, 具体包括性别、年龄、职称、从事手术室工作年限以及对配合有潜在感染危险性的手术的心理状态等。

1.2.2 采用症状自评量表(SCL-90)^[3], 用于测试受试者心理健康水平, 共 90 个项目, 包含了躯体化、强迫症状、人际关系、抑郁、焦虑、敌对、恐惧、偏执、精神病性、其他等 10 个因子, 采用 1~5 级评分方法, 分数越高, 心理健康的水平越低。该量表在国内广泛应用, 信效度较高^[4]。

1.3 方法 集中对 58 名手术室护士进行问卷发放, 要求按指导者的引导语统一独立作答。发放问卷 58 份, 回收 58 份, 回收率 100%。

1.4 统计学处理 将原始数据输入 SPSS19.0 软件包进行统计学分析和处理, 计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示, t 检验比较两组间差异, $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结 果

2.1 问卷调查 对纳入研究者进行调查 见表 1。

2.2 手术室护士 SCL-90 各因子与健康成年人比较 见表 2。

表 1 对参与有潜在感染危险性手术相关问题的调查($n=58$)

调查项目	感染源	构成比(%)
接触到的感染源	HBV	66.3
	HCV	15.9
	HIV	0.9
	梅毒	35.6
过去 2 年中是否发生过职业暴露	是	10.3
	否	89.7
手术前是否需要技术指导	是	90.7
	否	8.4
	无所谓	0.9
对有潜在感染危险性的手术是否抗拒	是	29.9
	否	13.1
	工作要求没办法	57.0
能否做到标准预防	是	31.8
	否	14.0
	有时可以	39.2
	没有条件	15.9
参与该类手术是否会带来压力	是	64.0
	否	13.2
	是, 但能克服	22.8
职业暴露后是否需要心理支持和心理干预	是	88.7
	否	10.4

* 基金项目: 宝鸡市卫生局科研课题(2013-13)。

续表 1 对参与有潜在感染危险性手术相关问题的调查($n=58$)

调查项目	感染源	构成比(%)
参与该类手术是否应给予适当奖励	无所谓	0.9
	是	99.1
	否	0.0
	无所谓	0.9

表 2 有潜在感染危险性的手术对手术室护士的心理影响* (分, $\bar{x}\pm s$)

项目	常模($n=1\ 388$)	暴露($n=58$)	t	P
总分	129.96±38.76	149.65±49.75	3.74	<0.01
躯体化	1.37±0.48	1.61±0.61	3.67	<0.01
强迫症	1.62±0.58	1.97±0.69	1.46	<0.01
人际关系	1.65±0.61	1.70±0.61	0.61	<0.05
抑郁	1.50±0.59	1.64±0.58	1.77	<0.05
焦虑	1.39±0.43	1.64±0.59	4.26	<0.01
敌对	1.46±0.55	1.64±0.66	2.42	<0.05
恐怖	1.23±0.41	1.36±0.48	2.34	<0.05
偏执	1.43±0.57	1.53±0.58	1.30	>0.05
精神病性	1.29±0.42	1.52±0.64	1.20	>0.05

注: * 通过 SCL-90 各因子与健康成年人比较来判断是否有影响。

3 讨 论

本次调查的结果显示,100.0%手术室的护士在工作中的都接触过各种感染源,10.3%的护士过去 2 年中发生过职业暴露,29.9%的护士对配合有潜在感染危险性的手术心里有抵触,57.0%的护士认为这是工作要求没办法拒绝,64.0%的护士对配合有潜在感染危险性的手术有心理压力,这与李婷^[5]调查的结果相似。手术室护士长期处于一种高度紧张的工作环境中,随时接触感染患者,担心发生职业暴露,造成配合手术时心理压力增大;加之目前由于各种原因给予配合有潜在感染危险性的手术的护士在福利待遇上面也没有政策倾斜,导致消极怠工,配合不主动时有发生。

90.7%的护士认为在参与有潜在感染危险性的手术前需要技术上的指导,88.7%的护士职业暴露后需要心理支持和心理干预,而只有 31.8%的护士能真正做到标准预防;39.2%的护士由于手术多、忙等原因无法做到标准预防,这就要求管理者不但要关注配合有潜在感染危险性的手术可能发生的职业暴露,更要关注可能带来的心理问题,及时给予心理干预和配合方面的指导,尤其是对低年资护士^[6]。安排有潜在感染危险性的手术时,应安排心理素质好,技术能力全面的护士配合,并及时给予心理疏导,防止因紧张造成失误。

SCL-90 症状自评结果显示,手术室护士参与有潜在感染危险性的手术时躯体化、强迫症状、人际关系、抑郁、焦虑、敌对、恐惧各因子分显著高于常模^[7],差异有统计学意义($P<$

0.05),偏执、精神病性因子分与常模无显著性差异。说明手术室护士对配合有潜在感染危险性的手术产生的心理健康问题不容乐观,如果一旦发生职业暴露,会对手术室护士造成心理负担和心理压力,同时敌对等负性情绪也会出现。若术前这种不良的情绪没有及时得到释放,术中会极大影响护士的注意力,导致发生职业暴露的概率增大^[8]。林华等^[9]的研究显示接受有潜在感染危险性的手术的手术室护士创伤后的应激障碍发生率远高于普通人群,管理者应该在日常培训及接触感染患者时提供技术指导和帮助,减少职业暴露发生。一旦发生职业暴露应该在后续治疗和用药方面提供便利和必要的经济支持,也可以把定期体检和疫苗注射作为人性化关怀提供给护士作为福利。

综上所述,有潜在感染危险性的手术对手术室护士的心理健康有负性影响,只有加强心理健康教育,培训感染控制方面的知识,正确认识和对待有潜在感染危险性的手术,提高心理应激能力,才减轻手术室护士心理压力,维护其身心健康。本次研究未涉及有潜在感染危险性的手术例数对手术室护士的心理影响,有待于进一步研究。

参考文献

[1] 喻晓芬,王峥,过湘钗,等. 医护人员对高风险职业感染手术的心理状况调查[J]. 浙江预防医学杂志,2007,19(11):62.

[2] CDC. Workbook for Designing, Implementing, and Evaluating a Sharps Injury Prevention Program[M/OL]. Atlanta,GA: U. S Department of Health & Human Services, 2008 [2015-09-14]. <https://stacks.cdc.gov/view/cdc/11394>.

[3] 汪向东. 心理卫生评定量表手册[M]. 北京:中国心理卫生杂志社,1999:31-35.

[4] 杜红梅,孙宏玉. 手术室护士心理健康和压力的调查研究[J]. 中国护理管理杂志,2004,4(6):25-27.

[5] 李婷. 手术室护士对职业暴露危害的认识及心理状态研究[J]. 现代护理杂志,2012,11(4):411.

[6] 谷珊珊,宫海燕,何梅. 医护人员血源性职业暴露心理健康状况及应对方式的相关性研究[J]. 第三军医大学报,2013,35(21):2371-2374.

[7] 金华,吴文源,张明园. 中国正常人 SCL-90 评定结果的初步分析[J]. 中国神经精神疾病杂志,1986,12(5):260-263.

[8] 刁秀莲,邹云东,赵静,等. 手术室护士职业暴露危险因素与医院感染相关性的研究[J]. 中国医药指南,2013,11(17):386-387.

[9] 林华,余丽君,王晓燕,等. 某市三级医院手术室护士血源性职业暴露与心理健康的相关性研究[J]. 护理研究,2014,11(28):4016-4019.