



产科护士 A 型行为类型及工作压力调查

冯 燕 刘琪希

福建医科大学附属闽东医院护理部 福建福安 355000

【摘要】目的 了解产科护士性格特征及工作压力,为产科护士的压力管理提供依据。**方法** 采用 A 型行为类型评定量表 (TABP) 与护士压力源调查量表,对福建省宁德地区 1 所三级甲等医院和 4 所二级甲等医院的在职产科护士 160 名进行调查。**结果** 产科护士 A 型性格的人数比其他型性格人数多, A 型性格行为组护士的压力得分 (63.08 ± 18.42) 高于其他型性格 (B 型性格 50.28 ± 20.70 ; 中间型性格 45.63 ± 24.20), 产科护士各压力源得分都高于常模的。**结论** A 型性格对产科护士的工作压力有着预测作用, 临床护理管理者应了解和重视产科护士的性格特征, 为护士制定压力管理措施, 从而提高产科护士工作效率和护理服务质量。

【关键词】 A 型行为 (性格); 产科护士; 工作压力

【中图分类号】 R192 **【文献标识码】** A **【文章编号】** 1674-9561 (2017) 05-018-02

Personality Characteristics and Working Pressure among Obstetric nursing

Yan Feng and Liu Qi Xi

Mindong Hospital Affiliated to Fujian Medical University Ophthalmology Department

【Abstract】Objective To explore the working pressure and personality characteristics among obstetric nurses, and to provide reference for stress management for obstetric nurses. **Method** 160 obstetric registered nurses from 1 grade A tertiary hospital and 4 secondary level hospitals were investigated by using the Nurses Stress Inventory, Type A Behavior Personality Questionnaire in Ningde, Fujian province. **Result** More obstetric nurses had type A personality, and Compared with type B (50.28 ± 20.70) and type M personality (45.63 ± 24.20), obstetric nurses with type A personality experienced more stress (63.08 ± 18.42), the scores of working press were higher than the ordinary. **Conclusion** Type A behavior personality can predict job stress in obstetric nurses. Nursing managers should understand and pay attention to obstetric nurse' personality, take effective strategies to reduce obstetric nurses' stress, to promote their job efficiency and quality of service.

【Key words】 type A personality; job stress; obstetric nurses

护理工作是世界公认的压力性职业之一^[1]。在当今社会中, 竞争压力的加大和职业的不稳定等因素导致护士身心问题越来越突出^[2]。随着二孩政策的全面开放以及社会对产科服务质量的要求不断提高, 导致产科护士严重短缺, 严重影响了产科护士的身心健康与工作质量。产科护士的每项工作都与产妇女婴两条生命的安危息息相关, 从某种意义上说, 她们的工作好坏关系到家庭的完整与幸福, 同时严重影响着社会的稳定。对于不同类型行为性格的护士而言, 尽管工作环境相同, 然而他们的压力、时间紧迫感、竞争感等的不同以及身份的差异等各种因素, 造成 A 型性格与 B 型性格护士心理压力以及职业压力不同, 护士的心理健康水平也会有所差异^[3]。本研究拟对福建省某三级甲等医院的产科护士的 A 型行为类型及工作压力进行调查, 旨在了解产科护士的心理健康情况, 为稳定护理队伍, 提高护理质量提供参考。

1 对象和方法

1.1 对象

选取福建省宁德地区 1 所三级甲等医院和 4 所二级甲等医院的在职产科护士 160 名作为调查对象。

1.2 方法

1.2.1 研究工具

1.2.1.1 自行设计一般资料调查表: 包括研究对象性别、年龄、婚姻状况、学历、工龄、职称、工作班次等。

1.2.1.2 A 型行为评定量表 (Type A Behavior Pattern Scale, TABP): A 型行为评定量表 (TABP) 是 1983 年由张伯源主持编制^[4], 该量表共 60 个条目, 分成 3 个部分, (1) TH 量表: 共有 25 个条目, 表示时间匆忙感 (time hurry), 时间紧迫感 (time urgency) 和做事快节奏 (do something rapidly) 等特点; (2) CH 量表: 共有 25 个条目, 表示竞争性 (competitive)、缺乏耐性 (impatience) 和敌意情绪 (hostility) 等特征; (3) L 量表: 共有 10 个条目, 作为

测谎题, 考察被试回答量表时是否诚实、认真; L>7 分说明真实性欠佳需剔除。根据量表的总得分 (TH 量表 + CH 量表), 来划分 A 型人和 B 型人, 总分为 50 分, 其常模均值为 28 分, 分值越高, A 型性格越明显。A 型行为组: 37-50 分为典型, 30-36 分为不完全的 A 型 MAS; 非 A 型行为组: 27-29 分为中间型 (M 型), 20-26 分为不完全 B 型 (MB 型), 0-19 分为典型 B 型。该量表的 Cronbach α 系数为 0.78。

1.2.1.3 护士工作压力源量表: 护士压力源调查量表^[5]包括 5 个维度, 总共 35 个条目, Cronbach α 为 0.953。维度 1 为护理专业及工作方面的问题, 维度 2 为工作量及时间分配问题, 维度 3 为环境及资源方面的问题, 维度 4 为为患者护理方面的问题, 维度 5 为管理及人际关系方面的问题。采用 1-4 级评分法, 分数越高, 表明护士的工作压力程度越大

1.2.2 调查方法

首先取得各医院相关科室领导的同意, 研究者将问卷装订成册, 在各医院产科集中开会时研究者将问卷发给研究对象, 研究者向研究对象讲解具体的操作方法、填问卷过程中应注意的事项, 研究对象一次性填完问卷, 当场收回, 共发放问卷 160 份。

1.3 统计学分析方法

采用 SPSS17.0 软件进行数据处理和分析。计数资料采用率和构成比表示, 计量资料采用均数 $\pm$ 标准差 ($\bar{x} \pm s$) 表示, 采用 t 检验方法, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 研究对象一般资料

本次研究对象均为女性, 共发放问卷 160 份, 回收 160 份, 其中, L>7 分的 16 人, 有效问卷共 144 份。年龄: 产科护士平均年龄 (28.22 ± 3.28) 岁, 其中 20-30 岁的 53 人, 30-40 岁的 67, 40 岁以上的 24 人; 婚姻状况: 已婚者 76 人, 未婚者 44 人, 离婚者 20 人, 丧偶者 4 人; 学历: 中专 30 人,



大专 88 人, 本科 26 人; 工龄: 平均护龄 (工作年限) 为 (5.76±3.59) 年, 1~3 年 49 人, 3~7 年 67 人, 8~11 年 13 人, 12 年及以上 15 人; 职称: 护士 78 人, 护师 61 人, 主管及以上 5 人。班次: 白班 104 人, 夜班 40 人。产科护士在年龄、护龄、最高学历、职称、班次的差异无统计学意义 ($P>0.05$)。

2.2 产科护士 A 型行为类型各组的比较

A 型行为组工作压力总分高于中间型行为组特征和 B 型行为组特征, 差异具有统计学意义 (见表 2)。

表 1: 产科护士压力源与常模压力源评分比较

项目	产科护士	常模	t	p
护理专业及工作方面的问题	3.62±0.63	2.88±0.52	10.25	0.00
工作量及时间分配问题	3.07±0.27	2.68±0.25	10.10	0.00
工作环境及资源方面的问题	2.80±0.29	2.64±0.07	9.91	0.00
病人护理方面的问题	3.50±0.63	2.30±0.39	13.20	0.00
管理及人际关系方面的问题	2.45±0.26	1.99±0.252	3.67	0.00

3 讨论

研究结果显示, 产科护士 A 型行为组人数所占比例较大, A 型性格护士的工作压力也是越大。A 型性格的特点是遇到事情表现出急躁、好斗、敌对意识较强等^[6]。以往的研究结果表明^[7], 越是 A 型性格护士, 其感受到的压力就会越大。这可能是由于 A 型性格的护士, 由于自我要求较高, 好斗、经常有紧迫感、有较强的竞争性, 遇到事情的时候经常表现出急躁、缺少耐心、不能冷静分析和处理事情, 导致其压力感增加。B 型性格的护士没有好斗竞争性、遇到压力有可能不会调动可以利用的外部条件解决问题。M 型性格的护士, 能够客观分析问题, 结合实际情况解决问题, 其感受到的压力就比较弱。

研究结果表明, 产科护士压力各维度的得分明显高于常模的。产科护士服务对象为孕产妇和新生儿, 产科护士工作关系到孕产妇及婴儿的生命安全。随着二胎政策的开放和医疗卫生服务模式的转变, 人们对产科护士护理的期望和要求也不断提高, 加大产科护士的工作难度, 护士要时刻警惕医疗事故发生。产科工作节奏快, 产妇产情变化也快, 产科护士注意力、精神处于高度紧张的状态。以往的研究结果也表明^[8], 妇产科护士除了做好常规护理之外, 还要对孕产妇、新生儿时刻做出评估, 这也增加产科护士的压力。同时, 产科护士要频繁接触孕产妇羊水、阴道分泌物、血液等, 这些因素增加产科护士职业暴露危险。有研究结果显示, 分娩室在职业危害的相关科室中排在第二位^[9]。

综上所述, 产科护士 A 型性格的压力较高, 临床护理管

表 2: 产科护士不同性格特征工作压力的比较

类别	例数 n (%)	工作压力总分 (M±SD)	t	P
A 型行为组	70 (48.61)	63.08±18.42	9.12	<0.01
中间型行为组	48 (33.33)	45.63±24.20		
B 型性格行为组	26 (18.06)	50.28±20.70		

2.3 产科护士压力源与常模压力源评分比较

调查结果显示, 产科护士压力各维度得分分值均明显高于常模 ($P<0.05$) (详见表 1)。

理者应重视 A 型性格护士的抵抗压力能力的训练, 从而提高护士的抗压能力; 同时应给予产科护士更多的支持和精神鼓励。

参考文献:

- [1] Wheeler, H. H. A review of nurse occupational stress research: 1 [J]. Br J Nurs, 1997, 6(11): 642-645.
- [2] 赵体玉. 护士职业压力及其护士身心健康影响研究现状 [J]. 护理学杂志, 2006, 21 (16): 79-81.
- [3] 黄燕华, 涂阳军, 郭永玉等. 肿瘤科护士工作压力、A 型人格、控制源与心理健康的关系研究. 护理学杂志, 2010, 25 (15): 1-4.
- [4] So, H. M., Chan, D. S. Perception of Stressors by Patients and Nurses of Critical Care Units in Hong Kong [J]. Int J Nurs Stud, 2004, 41(1):77-78.
- [5] 李小妹, 刘彦君. 护士工作压力源及工作倦怠感的调查研究 [J]. 中华护理杂志, 2000, 35 (1): 645-649.
- [6] 何爱华, 邓春友, 吴辉霞等. 工作压力及性格特征对儿科护士主观幸福感的影响. 中国医药导报, 2014, 11 (20): 166-168.
- [7] 黄燕华, 姜艳辉, 夏桂兰等. 肿瘤科护士工作压力、A 型人格的心理健康相关因素研究. 护理学报, 2010, 17 (12A): 68-70.
- [8] 杨亚君. 妇产科护士工作压力源分析与对策建议 [J]. 中医药管理杂志, 2016, 24 (8): 92-93.
- [9] Beltrami, E.M., Williams, I. T., Shapiro, C.N. et al. Risk and management of blood -borne infections in health Care workers [J]. Clinical Microbiology, 2000, 13(3):85-407.

(上接第 17 页)

已经出现并得到了广泛地应用, 被视为血细胞形态病理变化诊断的金标准^[5]。如果显微镜检查的质量能够控制在较高水平, 那么其作用和意义将会非常明显, 一是可以分析炎症造成的白细胞毒性变化、贫血红细胞形态改变; 二是可以观察白血病细胞病理改变, 检查血液内寄生虫情况^[6]; 三是可以纠正由于存在太多有核红细胞而导致白细胞假性增高的原因。

通过传统血细胞涂片染色镜检, 能够直观地对血细胞形态学变化进行掌握, 这样获取到的数据信息, 准确性和可靠性非常高, 将会为临床医师对疾病的诊断、鉴别提供有效的参考依据, 指导医师制定具有针对性和目的性的治疗方案, 促使患者尽早接受治疗, 早日康复。

综上所述, 在血常规检查过程中, 虽然血液细胞分析仪的作用巨大, 但是标本符合镜检时, 应当使用镜检, 以此提

升检验的科学性和可靠性, 从而提高临床检验的水平。

参考文献:

- [1] 周建军. 血常规检验中形态学检查的临床应用研究 [J]. 中国社区医师, 2017, 33(16):132-133.
- [2] 李瑞珍. 形态学检查在血常规检验中的临床应用价值 [J]. 基层医学论坛, 2016, 20(25):3546-3547.
- [3] 杨晓琼. 形态学检查在血常规检验中的临床应用效果评价 [J]. 中国继续医学教育, 2016, 8(35):51-53.
- [4] 詹学良, 潘宝龙. 血液细胞形态学检查在血常规检测应用中的临床意义 [J]. 云南医药, 2017, 38(02):177-178.
- [5] 张瑜. 血液细胞形态学检查在血常规检测应用中的临床价值 [J]. 中外医疗, 2017, 36(06):98-99+102.
- [6] 叶巧国. 外周血细胞形态学检查结果分析与临床应用 [J]. 检验医学与临床, 2012, 9(04):433-434.