

精神科病房连续性排班护士工作满意度调查

张必兰 吴秀梅 周明玉 许春花

【摘要】目的 比较精神科病房连续性排班与传统排班护士工作满意度水平的差异。**方法** 采用护士工作满意度量表(MMSS)对连续性排班模式的两个精神科病房护士进行调查,并采用数字随机法抽取传统排班模式的两个精神科病房护士进行比较。**结果** 连续性排班模式的病房与传统排班模式的病房护士工作满意度均低于常模,但连续性排班模式病房的护士总工作满意度、家庭/工作的平衡、对排班的满意度均优于采取传统排班模式病房的护士($P < 0.01$)。**结论** 在精神科病房采用连续性排班模式,有助于提高护士的工作满意度水平。

【关键词】 连续性排班 精神科护士 工作满意度

【中图分类号】 R749 **【文献标识码】** A **【文章编号】** 1007-3256 (2013) 02-0109-02

连续性排班模式可减少交接班对工作的影响,在普通病房已得到肯定,有利于提高护理质量,减轻护士不必要的劳动,缓解护士的工作压力。但关于连续性排班模式对精神科护士工作的影响国内研究还十分有限。为此,本文旨在了解连续性排班模式对精神科护士工作满意度的影响。

1 对象与方法

1.1 对象 对我院采取连续性排班模式的两个精神科病房护士进行调查(下称 APN 组),共 34 人;均为女性;年龄 19 ~ 41 岁,平均(25.40 ± 5.80)岁;已婚 10 人,未婚 24 人;中专文化 20 人,大学专科 9 人,大学本科 5 人。采用数字随机法抽取两个传统排班病房的护士为对照组(下称 GEN 组),共 34 人;均为女性;年龄 19 ~ 39 岁,平均(24.90 ± 5.30)岁;已婚 9 人,未婚 25 人;中专文化 22 人,大学专科 9 人,大学本科 3 人。两组年龄、工作年限、婚姻状况差异均无统计学意义($P > 0.05$)。

1.2 方法 采取连续性排班模式的精神科护士,按 A、P、N 班工作,A 班 7:00 ~ 15:00,P 班 14:30

~ 22:00,N 班 21:30 ~ 7:30;除护士长外,所有护士进入 APN 排班系统,只设责任班,取消办公班和总务班,助理护士处理电脑医嘱;每班护士除 1 小时用餐外,连续工作不间断;各班护士人力相对均衡;高级责任护士、初级责任护士、助理护士按层级实行小组责任制护理,各层级相对固定,每班配备组长 1 名;周工作时间为 35 小时;建立排班需求登记本,力求公开、公平、公正,体现人性化管理。传统排班模式仍然是日班、中班、晚班、夜班,每天各班之间有 5 次交接,高年资责任护士进入日班系统,办公班、电脑班和总务班都按功能分工。

采用护士工作满意度量表(MeCloskey/Mueller Satisfaction Scale, MMSS)测量工作满意度水平,该量表由 8 个维度 31 个条目组成,每个条目采用 1 ~ 5 级评分,分数越高,工作满意程度越高,3.03 分是工作满意度的最低标准。

1.3 统计方法 采用 SPSS12.0 软件进行 t 检验,检验水准 $\alpha = 0.05$ 。

2 结果

两组护士工作满意度量表评分比较(见表 1)。

表 1 两组护士工作满意度量表评分比较

项 目	APN 组	GEN 组
总的工作满意度水平	2.86 ± 0.21	2.55 ± 0.42 ^a
与共事者(医生、护士)的关系	3.41 ± 0.82	3.49 ± 0.73
工作被称赞和被认可	2.50 ± 0.79	2.41 ± 0.77
社会或专业上交流、交往机会	2.38 ± 0.65	2.51 ± 0.68
对工作的支配及参与决策的机会	2.26 ± 0.57	2.18 ± 0.60
家庭/工作的平衡	3.68 ± 0.53	2.47 ± 0.55 ^a
对排班的满意度	3.56 ± 0.75	2.55 ± 0.69 ^a
专业发展的机会	2.91 ± 0.57	2.77 ± 0.58
福利待遇(如工资、假期等)	2.21 ± 0.64	2.12 ± 0.66

注:^a $P < 0.01$

两组护士工作满意度评分较低,均低于 3.03 分,提示精神科护士的工作满意度较低,与国内相关报道基本一致^[1,2]。由于服务对象的特殊性,与其它科室相比,精神科护士可能要承受更大的工作压力。但 APN 组护士总工作满意度优于 GEN 组($P < 0.01$);APN 组护士在家庭/工作的平衡、对排班的满意度因子分高于 GEN 组,差异有统计学意义(P 均 < 0.01)。

3 讨 论

本研究显示,两组护士工作满意度评分均低于 3.03 分,提示精神科护士的工作满意度较低,与国内相关报道基本一致^[1,2]。由于服务对象的特殊性,与其它科室相比,精神科护士可能要承受更大的工作压力。但 APN 组护士总工作满意度优于 GEN 组($P < 0.01$),与黄金梅等^[3]报道基本一致。提示,APN 模式有助于精神科护士工作满

意度的提高,这可能与此种排班模式夜班数相对减少,上班和休息时间较集中等特点方便护士更好地安排个人的学习和生活有关。同时,每组排班护理人员形成技术阶梯,能较好体现高年资护士的价值,并能有效减轻年轻护士独立工作时的压力^[4]。

APN 组家庭/工作的平衡、对排班的满意度因子分均高于 GEN 组,差异有统计学意义(P 均 < 0.01)。因受传统文化影响,家庭与工作平衡问题是女性护士工作满意度的主要影响因素,APN 能有效平衡这对矛盾,则有利于提升护士工作满意度水平。本研究通过改变排班模式,只是一种有益的尝试,真正提高护士工作的满意度还需要全社会的关心和帮助。

参 考 文 献

- 1 汪晓琴. 关于护士心理问卷调查的分析[J]. 实用护理杂志, 1994, 10(3): 30~31.
- 2 王群. 临床护士工作满意度的调查分析[J]. 中华护理杂志, 2002, 37(8): 594.
- 3 黄金梅. APN 连续性排班的实施与效果[J]. 医学信息, 2011, 24(4): 1596~1597.
- 4 黄尹君. 连续性排班模式对护士生活的影响[J]. 护理学报, 2009, 16(18): 29~30.

(收稿: 2012-10-15)