



## 手术室轮班护士睡眠质量的影响因素分析

黄畅成, 薛祥庆, 王海艳

引用本文:

黄畅成,薛祥庆,王海艳. 手术室轮班护士睡眠质量的影响因素分析[J]. 蚌埠医学院学报, 2022, 47(3): 409-413.

在线阅读 View online: <https://doi.org/10.13898/j.cnki.issn.1000-2200.2022.03.034>

---

## 您可能感兴趣的其他文章

Articles you may be interested in

### 护士职业倦怠现状及其影响因素分析

Analysis of the status of nurses' burnout and its influencing factors

蚌埠医学院学报. 2021, 46(2): 232-236 <https://doi.org/10.13898/j.cnki.issn.1000-2200.2021.02.025>

### 手术室护士的工作绩效与工作沉浸、职业认同的相关性分析

Analysis of the correlations among work performance, work immersion and professional identity of nurses in operating room

蚌埠医学院学报. 2020, 45(7): 972-976 <https://doi.org/10.13898/j.cnki.issn.1000-2200.07.035>

### 萨提亚模式团体心理辅导对手术室护士共情疲劳的干预研究

Intervention study of the group psychology counseling based on the Satir pattern on the compassion fatigue in nurses of operating room

蚌埠医学院学报. 2020, 45(7): 985-988 <https://doi.org/10.13898/j.cnki.issn.1000-2200.07.038>

### 陕西地区“90后”护士抗逆力与职业生涯状况的相关性研究

Correlation between resilience and career status of post-90s nurses in Shaanxi province

蚌埠医学院学报. 2021, 46(4): 547-552 <https://doi.org/10.13898/j.cnki.issn.1000-2200.2021.04.031>

### 三甲医院手术室护士出勤主义行为与工作绩效的关系研究

Study on the relationship between the presenteeism behavior and job performance of operating room nurses in grade A tertiary hospitals

蚌埠医学院学报. 2018, 43(11): 1518-1522 <https://doi.org/10.13898/j.cnki.issn.1000-2200.2018.11.036>

# 手术室轮班护士睡眠质量的影响因素分析

黄畅成,薛祥庆,王海艳

**[摘要]**目的:通过三因素评分模型分析手术室轮班护士睡眠质量的影响因素。方法:采用匹兹堡睡眠质量指数(Pittsburgh sleep quality index,PSQI)对 513 名手术室轮班护士进行问卷调查。对所得数据进行三因素评分模型分析;因素 1,睡眠效率;因素 2,睡眠质量;因素 3,日常生活功能障碍。结果:不同劳动关系、年龄、轮班工作经历的护士 PSQI 差异均有统计学意义( $P < 0.05 \sim P < 0.01$ ),而是否独生子女、不同婚姻状况、是否有孩子的护士 PSQI 差异均无统计学意义( $P > 0.05$ )。多因素 logistic 回归分析结果显示,轮班经历为护士睡眠质量的独立影响因素( $P < 0.01$ )。不同轮班工作经历护士间比较,除使用睡眠药物和睡眠紊乱维度差异无统计学意义( $P > 0.05$ )外,其他各维度及三因素差异均有统计学意义( $P < 0.05 \sim P < 0.01$ )。正进行轮班护士的 PSQI 因素 1、因素 2 及因素 3 评分均高于未有过轮班经历护士( $P < 0.05$ ),6 个月内有轮班经历护士的因素 1、因素 2 评分亦均高于未有过轮班经历的护士( $P < 0.05$ )。轮班工作经历为护士睡眠效率、睡眠质量和日常生活功能障碍的独立影响因素( $P < 0.01$ )。结论:6 个月内有轮班经历或正在进行轮班的手术室护士睡眠质量较差,医院应采取适当干预措施,提高手术室轮班护士的睡眠质量。

**[关键词]** 手术室护士;轮班工作;睡眠质量

**[中图分类号]** R 47 **[文献标志码]** A **DOI:**10.13898/j.cnki.issn.1000-2200.2022.03.034

## Analysis of the influencing factors on sleep quality of shift nurses in operating room

HUANG Chang-cheng, XUE Xiang-qing, WANG Hai-yan

(Operation Room, Haikou Maternal and Child Health Hospital, Haikou Hainan 570203, China)

**[Abstract]** **Objective:** To analyze the influencing factors on sleep quality of shift nurses in operating room using three-factor scale model. **Methods:** A total of 513 operating room shift nurses were surveyed using the Pittsburgh sleep quality index(PSQI), and the data was analyzed using three-factor scale model (including sleep efficiency, sleep quality and daily life dysfunction). **Results:** The differences of PSQI among nurses with different labor relation, age and shift work experience were statistically significant ( $P < 0.05$  to  $P < 0.01$ ), while the differences of PSQI among nurses with only child, different marital status and children were not statistically significant ( $P > 0.05$ ). The results of multiple regression analysis showed that the shift experience was an independent influencing factor of sleep quality ( $P < 0.01$ ). Among different shift work experience nurses, there was no statistical significance in the use of sleep medication and dimension of sleep disorder ( $P > 0.05$ ), and the differences of other dimensions and three factors were statistically significant ( $P < 0.05$  to  $P < 0.01$ ). The scores of PSQI factor 1, 2 and 3 in the shift nurses were higher than those in no shift experience nurses ( $P < 0.05$ ), and the scores of PSQI factor 1 and 2 in the shift nurses within 6 months were also higher than those in no shift experience nurses ( $P < 0.05$ ). The shift work experience was an independent influencing factor of sleep efficiency, sleep quality and dysfunction in daily life ( $P < 0.01$ ). **Conclusions:** The sleep quality of the operating room nurses with shift work experience within 6 months or shift work in progress is poor. The hospital should take appropriate intervention measures to improve the sleep quality of the operating room nurses.

**[Key words]** operating room nurse; shift work; sleep quality

一般成人持续觉醒 15 ~ 16 h 称为睡眠剥夺,其已被证实会对护士的临床判断及表现产生负面影响,并可能导致严重的医疗事故<sup>[1]</sup>。由于护士数量短缺和病人护理需求的不断增加,许多医院要求护士延长工作时间和增加班次<sup>[2]</sup>,使得护士在遭受睡眠剥夺的情况下同时需要照顾大量病人。轮班护理人员睡眠质量普遍较差,且睡眠持续时间较短<sup>[3]</sup>。

研究<sup>[4-5]</sup>显示,护士轮班工作与其睡眠质量存在重要联系,失眠严重程度与轮班工作障碍呈明显正相关关系。数据<sup>[6]</sup>表明,超过 70% 的护士具有睡眠不足、压力较大或其他轮班引起的病症。进行夜班工作的护士更易发生轮班工作障碍,且生活质量较低<sup>[7-8]</sup>。连续工作时间较长且缺少规律性的休息,使护士处于疲劳状态,很可能对护理工作造成不良影响<sup>[9]</sup>,轮班护士的睡眠持续时间是临床实践中发生操作失误的重要预测因子<sup>[10]</sup>,工作时间超过 11.5 h,护士发生临床操作失误的风险翻倍<sup>[11]</sup>。轮

[收稿日期] 2018-03-23 [修回日期] 2019-06-09

[作者单位] 海南省海口市妇幼保健院 手术室麻醉科,570203

[作者简介] 黄畅成(1977-),女,主管护师。

班护士的健康状况及护理质量与其睡眠质量具有显著关联<sup>[12]</sup>。但也有研究<sup>[13]</sup>认为,睡眠障碍和轮班工作无显著关联。明确轮班工作与睡眠质量之间的联系,确定影响轮班护士睡眠质量的危险因素有重要意义,本研究采用匹兹堡睡眠质量指数(Pittsburgh sleep quality index, PSQI)评估手术室护士的睡眠质量<sup>[14]</sup>,并进行三因素评分模型分析。现作报道。

## 1 对象与方法

1.1 研究对象 2016年8月至2017年7月,对本地区共513名手术室轮班护士进行问卷调查,年龄19~55岁。纳入标准:注册护士、无重大疾病史、无吸烟史、无饮酒史、未接受药物治疗、自愿参与本研究。本研究经医院伦理委员会批准。共发放问卷513份,有效回收问卷487份,有效回收率为94.93%。

### 1.2 研究方法

1.2.1 一般资料收集 采用自制问卷收集护士的一般人口资料(年龄、婚姻状况、是否有小孩)和轮班工作情况。并根据护士轮班工作情况进行分组:未有过轮班经历的护士、6个月内有轮班经历的护士及正进行轮班的护士。

1.2.2 睡眠质量评估 采用PSQI<sup>[14]</sup>对护士睡眠质量进行评估,共7个维度,分别为主观睡眠质量、睡眠潜伏期、睡眠持续性、习惯性睡眠效率、睡眠紊乱、使用睡眠药物、白天功能紊乱,每个维度分为4个等级(0分、1分、2分、3分),总分0~21分,得分越高说明睡眠质量越差,PSQI $\geq 5$ 为睡眠质量较差<sup>[15]</sup>。基于三因素模型<sup>[16]</sup>对睡眠质量进行进一步分析,三因素分别为:因素1,睡眠效率(睡眠持续性和习惯性睡眠效率);因素2,睡眠质量(主观睡眠质量,睡眠潜伏期和使用睡眠药物);因素3,日常生活功能障碍(睡眠紊乱和白天功能紊乱)。

1.3 统计学方法 采用 $t$ 检验,方差分析和多变量线性回归分析。

## 2 结果

2.1 护士一般情况 487名护士平均年龄为(28.8 $\pm$ 6.4)岁,其中49.7%(242/487)已婚,38.5%(187/487)有孩子;轮班工作经历:22.4%(109/487)的护士从未有过轮班的经历,30.4%(148/487)近6个月内存在有轮班经历,47.2%(230/487)正进行轮班工作;睡眠质量:27.9%(136/487)的护士PSQI $\leq$

5分,72.1%(351/487)的护士PSQI $> 5$ 分。

2.2 护士睡眠质量的单因素和多因素分析 单因素分析结果显示,不同劳动关系、年龄、轮班工作经历的护士PSQI差异均有统计学意义( $P < 0.05 \sim P < 0.01$ ),而是否独生子女、不同婚姻状况、是否有孩子的护士PSQI差异均无统计学意义( $P > 0.05$ )(见表1)。将有意义的单因素变量纳入多因素logistic回归分析,结果显示,有轮班经历( $OR = 3.943, 95\% CI: 1.978 \sim 7.862$ )和正进行轮班( $OR = 3.975, 95\% CI: 2.339 \sim 6.756$ )为护士睡眠质量的独立影响因素( $P < 0.01$ )。

表1 护士睡眠质量的单因素分析( $\bar{x} \pm s$ )

因素	$n$	PSQI/分	$t$	$P$
劳动关系				
正式护士	457	14.87 $\pm$ 4.75	5.20	<0.05
合同护士	30	9.80 $\pm$ 5.75		
年龄/岁				
<20	120	10.71 $\pm$ 5.32	4.38	<0.01
20~<30	144	14.22 $\pm$ 3.78		
30~<40	84	15.93 $\pm$ 3.50		
40~50	96	14.94 $\pm$ 3.26		
>50	27	14.43 $\pm$ 2.64		
独生子女				
是	56	14.37 $\pm$ 4.89	1.11	>0.05
否	415	16.43 $\pm$ 5.38		
婚姻状况				
未婚	105	12.74 $\pm$ 5.15	3.47	>0.05
已婚	366	15.11 $\pm$ 4.77		
是否有孩子				
是	415	14.65 $\pm$ 5.47	1.12	>0.05
否	56	16.34 $\pm$ 5.38		
轮班工作				
未有过轮班经历	72	14.50 $\pm$ 5.46	4.65	<0.01
6个月内有轮班经历	252	15.63 $\pm$ 4.08		
正进行轮班	147	10.17 $\pm$ 5.11		

2.3 不同轮班工作经历护士的PSQI三因素比较 结果显示,不同轮班工作经历护士间比较,除使用睡眠药物和睡眠紊乱维度差异无统计学意义( $P > 0.05$ )外,其他各维度及三因素差异均有统计学意义( $P < 0.05 \sim P < 0.01$ )。PSQI三因素中,正进行轮班护士的因素1、因素2及因素3评分均高于未有过轮班经历护士( $P < 0.05$ ),6个月内有轮班经历护士的因素1、因素2评分亦均高于未有过轮班经历的护士( $P < 0.05$ )(见表2)。

表 2 PSQI 三因素在不同轮班工作经历护士间的比较( $\bar{x} \pm s$ ; 分)

分组	n	因素 1: 睡眠效率	睡眠 持续性	习惯性 睡眠效率	因素 2: 睡眠质量	主观 睡眠质量	睡眠 潜伏期	使用 睡眠药物	因素 3: 日常 生活功能障碍	睡眠 紊乱	白天 功能紊乱
未有过轮班经历	109	1.43 ± 1.00	1.18 ± 0.75	0.25 ± 0.60	2.65 ± 2.10	1.06 ± 0.61	1.55 ± 1.64	0.05 ± 0.25	2.53 ± 1.27	0.96 ± 0.54	1.57 ± 0.92
6 个月内有轮班经历	148	1.72 ± 1.27	1.32 ± 0.77	0.40 ± 0.73	3.63 ± 2.44 *	1.35 ± 0.73 *	2.15 ± 1.77 *	0.13 ± 0.54	3.19 ± 1.15 *	1.07 ± 0.57	2.12 ± 0.84 *
正进行轮班	230	2.01 ± 1.36 *	1.52 ± 0.82 *	0.49 ± 0.87 *	4.41 ± 2.61 **#	1.45 ± 0.78 *	2.82 ± 1.85 *	0.14 ± 0.50	3.04 ± 1.15 *	1.03 ± 0.48	2.01 ± 0.88 *
F	—	6.76	8.86	2.81	4.85	12.49	8.49	1.88	8.84	1.28	3.09
P	—	<0.01	<0.01	<0.05	<0.01	<0.01	<0.01	>0.05	<0.01	>0.05	<0.01
MS <sub>组内</sub>	—	11.62	8.87	27.95	16.21	6.29	9.26	41.81	8.89	61.41	25.44

q 检验:与未有过轮班经历比较 \*  $P < 0.05$ ; 与 6 个月内有轮班经历比较#  $P < 0.05$

2.4 护士轮班工作经历与 PSQI 三因素模型单变量、多变量线性回归分析 单变量线性回归分析结果显示,轮班工作显著影响护士睡眠效率、睡眠质量

和日常生活功能障碍( $P < 0.01$ )。经年龄、婚姻状况及是否有孩子调整后,多变量线性回归结果与单变量线性回归结果一致(见表 3)。

表 3 轮班工作经历与 PSQI 三因素模型单变量、多变量线性回归分析

因素	变量	单变量线性回归		多变量线性回归	
		$\beta \pm SE$	P	$\beta \pm SE$	P
因素 1: 睡眠效率	未有过轮班经历	—	—	—	—
	6 个月内有轮班经历	0.29 ± 0.16	>0.05	0.34 ± 0.20	>0.05
	正进行轮班	0.58 ± 0.15	<0.01	0.61 ± 0.16	<0.01
因素 2: 睡眠质量	未有过轮班经历	—	—	—	—
	6 个月内有轮班经历	0.98 ± 0.131	<0.01	1.15 ± 0.38	<0.01
	正进行轮班	1.76 ± 0.29	<0.01	1.86 ± 0.30	<0.01
因素 3: 日常生活功能障碍	未有过轮班经历	—	—	—	—
	6 个月内有轮班经历	0.66 ± 0.15	<0.01	0.52 ± 0.18	<0.01
	正进行轮班	0.51 ± 0.14	<0.01	0.45 ± 0.14	<0.01

### 3 讨论

有研究<sup>[17]</sup>提出,主观和客观的睡眠质量与轮班工作情况无关,没有明确的迹象表明慢性失眠是由不规则的工作时间所导致的。然而本研究结果显示,轮班工作与睡眠质量存在显著关联,即使是 6 个月内有轮班经历的护士,其睡眠质量、睡眠潜伏期及日常生活功能障碍亦会受到一定的影响。临床上大部分护士均被要求值夜班,每周夜班次数约为 2~3 次,每位护士于夜班期间要为 30~35 例病人提供护理,当护士进行不间断轮班工作对其负担较大进行班班工作时,最终会影响其睡眠质量<sup>[18-19]</sup>。有研究<sup>[20]</sup>提出,若护士于夜班后连续休息 2 d,其睡眠质量会得到显著改善,同时亦会改善其心理的健康状态。本研究未对研究对象情绪障碍及失眠症状进行专门的评估,但是我们发现轮班工作并不会显著增加使用睡眠药物治疗失眠的评分。

可能对手术室护士的睡眠质量造成影响的因素包括轮班工作、自身的慢性症状(头痛、胃痛、疼痛、

疲劳等)、个人生活方式、工作特征及家庭结构等<sup>[21]</sup>。本研究结果显示,手术室护士的睡眠质量与年龄、婚姻状况及是否有小孩无显著相关,与陈思思等<sup>[22]</sup>研究结果相一致。然而, KHANIJOW 等<sup>[23]</sup>研究显示,年龄较大、睡眠状态不佳、胃肠道症状及压力较大是可能导致睡眠不足的危险因素。BARGER 等<sup>[24]</sup>研究也显示,年龄 < 24 岁,每月夜班次数为 2~3 个是失眠的独立危险因素。虽然本研究未对失眠进行系统评估,但是在调整年龄、婚姻状况和是否有小孩后进行的多变量逻辑回归分析结果显示,与未有过轮班经历的护士相比,正进行轮班或 6 个月内有轮班经历的护士睡眠质量较差(PSQI > 5)发生概率较高。

夜班工作时,护士长时间暴露于灯光下,褪黑激素水平发生改变,造成内部激素环境与外部环境之间的发生异步现象<sup>[25]</sup>。研究<sup>[26]</sup>显示,褪黑激素的分泌被光抑制,与昼夜节律系统存在关联。这可以解释夜班工作的护士睡眠质量较差。此外,轮班工作与血清中甲状腺激素和催乳素的水平具有相



关性,包括夜班在内的不规则轮班会引起机体激素分泌发生变化<sup>[27]</sup>。因此,长时间的轮班工作时间以及由此产生的昼夜节律干扰导致了轮班相关症状的发生。PSQI 三因素模型分析结果显示,正进行轮班工作护士的因素 1(睡眠效率),因素 2(睡眠质量)和因子 3(日常生活功能障碍)的得分高于从未有过轮班经历的护士,表明轮班工作与以上三个因素显著相关。应用三因素模型增加了本研究的睡眠质量分析的证据说服力。进行 PSQI 可以评估每一个的睡眠障碍的严重性,这可能有助于确定睡眠问题的类型和性质,并为选择适当的治疗并及时提供指导<sup>[28]</sup>。同时本研究结果还显示,轮班工作与睡眠药物的使用无显著相关。这可能是因为目前的治疗指南建议使用非药物干预措施,如运动和暴露于光照治疗轮班相关症状<sup>[29]</sup>。轮班工作相关症状可通过行为、处方和非处方药物进行治疗,但应尽量考虑非药物疗法。

本研究还存在一定的局限性:未对夜班时间进行严格限制,有的护士夜班时间为 8 h,有的夜班时间则为 12 h;同时未到每名护士的长期轮班工作情况进行系统分析;未设有对照组进行对比分析。因此仍需进行深入研究,以探讨各种班次工作时间表之间的差异,并考虑其他可能对睡眠质量造成影响的因素,如情绪健康和慢性疲劳。

综上所述,手术室轮班护士的睡眠质量与轮班工作显著相关,正进行轮班工作的手术室护士的睡眠质量显著低于从未有过轮班经历的护士。轮班工作显著影响睡眠效率和睡眠质量,显著增加日常生活功能障碍。因此,应采取适当干预策略,以创造出可以改善手术室轮班护士睡眠质量的条件。

#### [ 参 考 文 献 ]

[1] 金芸,张玉侠,顾莺,等. 医疗护理操作行为致危重病人睡眠剥夺的研究进展[J]. 护理学杂志,2013,28(14):93.

[2] 马芳,李继平. 我国护理人员在职培训效果评价及影响因素研究进展[J]. 中华护理杂志,2015,50(4):472.

[3] 马丹. 医学生、医护人员睡眠质量现况及其影响因素调查[D]. 遵义:遵义医学院,2016.

[4] KALMBACH DA, PILLAI V, CHENG P, *et al.* Shift work disorder, depression, and anxiety in the transition to rotating shifts; the role of sleep reactivity[J]. *Sleep Med*, 2015, 16(12): 1532.

[5] 关玲,蔡兰萍,李金梅. 护理人员睡眠状况调查以及夜班工作对睡眠的影响[J]. 中国康复理论与实践,2006,12(6):513.

[6] 郭小丽,张弘炎,姜淑霞. 护士睡眠状况与工作压力源、自测健康的相关性研究[J]. 新疆医科大学学报,2017,40(9): 1228.

[7] 张睿,陶梦琪,谭燕,等. 武汉市某二甲医院护士工作生活质量与离职意向的相关性调查[J]. 医学与社会,2017,30(6): 59.

[8] CAPANNA MV, HOU R, GARNER M, *et al.* Risk-taking in junior doctors working night shifts in intensive care[J]. *Int Care Med*, 2017, 43(5):709.

[9] 罗国琼. 攀钢集团总医院手术室护士工作疲劳程度、压力源与控制感相关性分析[J]. 职业与健康,2016,32(7):881.

[10] 唐菁菁. 通过研究护士轮班工作探讨慢性睡眠剥夺与心血管疾病的关系[D]. 北京:北京中医药大学,2016.

[11] 毛秋云,刘喜平,倪军霞,等. 临床护士不良事件风险感知与报告习惯的调查[J]. 护理学杂志,2016,31(16):56.

[12] 叶天惠,黄实,李少晗,等. 三级医院儿科 ICU 护理人员睡眠质量及影响因素分析[J]. 中华现代护理杂志,2016,22(16):2231.

[13] 艾杰妮,管锦群. 倒班工作相关睡眠障碍的研究进展[J]. 实用医学杂志,2015,31(14):2393.

[14] BUYSE DJ, RD RC, MONK TH, *et al.* The Pittsburgh Sleep Quality Index: a new instrument for psychiatric practice and research[J]. *Psychiat Res*, 1989, 28(2):193.

[15] SALAHUDDIN M, MARU TT, KUMALO A, *et al.* Validation of the Pittsburgh sleep quality index in community dwelling Ethiopian adults; [J]. *Health Qual Life Out*, 2017, 15(1):58.

[16] MARIMAN A, VOGELAERS D, HANOULLE I, *et al.* Validation of the three-factor model of the PSQI in a large sample of chronic fatigue syndrome (CFS) patients [J]. *J Psychosom Res*, 2012, 72(2):111.

[17] 郭彦君. 轮班工作与退休工人睡眠质量降低及代谢性疾病的关联性研究[D]. 武汉:华中科技大学,2016.

[18] 盛祺,华亚芳,陶荣,等. 昆山地区两家转型期三级医院护士睡眠质量及其影响因素研究[J]. 职业与健康,2016,32(21): 2906.

[19] 叶曼,魏芳,黄金,等. 护士专职夜班岗位的设置与管理[J]. 中国护理管理,2015,15(2):200.

[20] DREBER H, REYNISDOTTIR S, ANGELIN B, *et al.* Who is the treatment-seeking young adult with severe obesity: A comprehensive characterization with emphasis on mental health [J]. *PLoS One*, 2015, 10(12): e0145273.

[21] 牛亮,弓帅,梅松丽,等. 手术室护士疲劳与压力的影响因素分析[J]. 长春中医药大学学报,2015,31(6):1259.

[22] 陈思思,郑东月,陈其余. 手术室护士工作家庭冲突与睡眠质量相关研究[J]. 医院管理论坛,2017,34(6):44.

[23] KHANIJOW V, PRAKASH P, EMSELLEM HA, *et al.* Sleep dysfunction and gastrointestinal diseases[J]. *J Gastroen Hepatol*, 2015, 11(12):817.

[24] BARGER LK, RAJARATNAM SM, WANG W, *et al.* Common sleep disorders increase risk of motor vehicle crashes and adverse health outcomes in firefighters [J]. *J Clin Sleep Med*, 2015, 11(3):233.

[25] 邢陈,宋伦. 昼夜节律在调控免疫系统功能中的作用[J]. 军事医学,2017,41(3):233.

[26] MELO MC, GARCIA RF, LINHARES NETO VB, *et al.* Sleep and circadian alterations in people at risk for bipolar disorder: A systematic review[J]. *J Psychiatr Res*, 2016, 83:211.

# 护士心理资本、工作幸福感与工作绩效的关系研究

陈玲, 刘宏

**[摘要]** **目的:**探讨护士心理资本、工作幸福感与工作绩效的关系。**方法:**采用方便抽样方法,选择武汉市 2 所三级甲等医院的 283 名注册护士为研究对象,应用护士心理资本量表、工作幸福感量表和护士工作绩效量表对研究对象进行问卷调查。**结果:**护士工作绩效总分为(202.22 ± 16.95)分。不同性别、学历护士的工作绩效差异均无统计学意义( $P > 0.05$ ),而不同年龄、婚姻状况、工作年限、职称、科室、月收入护士的工作绩效差异均有统计学意义( $P < 0.05 \sim P < 0.01$ )。Pearson 相关分析显示,除任务绩效与福利待遇维度无明显相关关系( $P > 0.05$ )外,护士任务绩效、情境绩效与心理资本、工作幸福感其他各维度均呈正相关关系( $P < 0.05 \sim P < 0.01$ );反生产绩效与心理资本中希望维度呈负相关关系( $P < 0.05$ )。多元线性回归分析显示,希望、韧性、工作价值和福利待遇均为护士工作绩效的影响因素( $P < 0.01$ ),共同解释总变异的 50.3%。**结论:**医院护士工作绩效处于中等水平,因年龄、婚姻状况、工作年限、职称、科室、月收入而异,希望、韧性、工作价值和福利待遇是护士工作绩效的预测因素。

**[关键词]** 护士;工作绩效;工作幸福感;心理资本

**[中图分类号]** R 47      **[文献标志码]** A      **DOI:**10.13898/j.cnki.issn.1000-2200.2022.03.035

## Study on the relationship among nurses' psychological capital, occupational well-being and job performance

CHEN Ling, LIU Hong

(Department of Neonatology, Renmin Hospital of Wuhan University, Wuchang Hubei 430060, China)

**[Abstract]** **Objective:** To investigate the relationship among nurses' psychological capital, occupational well-being and job performance. **Methods:** A total of 283 registered nurses were selected as the study subjects from two grade A tertiary hospitals in Wuhan city using convenience sampling method. The subjects were surveyed with the questionnaires of the nurse psychological capital scale, occupational well-being scale and job performance inventory. **Results:** The total score of nurses' job performance was(202.22 ± 16.95) points. There were no significant differences in the job performance of nurses with different gender and educational background( $P > 0.05$ ), while differences in the job performance of nurses with different age, marital status, working year, professional title, department, and monthly income were statistically significant( $P < 0.05$  to  $P < 0.01$ ). Pearson correlation analysis showed that the dimensions of nurses' task performance and situational performance were positively correlated with psychological capital, occupational well-being and other dimensions( $P < 0.05$  to  $P < 0.01$ ), the anti-production performance was negatively correlated with the hope dimension in psychological capital( $P < 0.05$ ), but there was no obvious correlation between the dimensions of task performance and welfare( $P > 0.05$ ). Multiple linear regression analysis showed that hope, resilience, job value and welfare benefit were the influencing factors of nurses' job performance( $P < 0.01$ ), which together explained 50.3% of the total variation. **Conclusions:** The job performance of hospital nurses is at a medium level, which varies with age, marital status, working year, professional title, department, and monthly income. Hope, resilience, job value and welfare are the predictors of nurses' job performance.

**[Key words]** nurse; job performance; occupational well-being; psychological capital

护士工作绩效是护理人员在护理活动中所做出的成绩和贡献,是护士对所掌握的知识和技能的实际应用的体现,是个体能力在工作环境中表现的程度和效果<sup>[1]</sup>。心理资本是指能够导致个体积极组

[收稿日期] 2018-11-21 [修回日期] 2021-03-24

[作者单位] 武汉大学人民医院 新生儿科,湖北 武昌 430060

[作者简介] 陈玲(1989-),女,主管护师。

[27] PARK C, CHOI W, HWANG M, et al. Associations between urinary phthalate metabolites and bisphenol A levels, and serum thyroid hormones among the Korean adult population-Korean National Environmental Health Survey (KoNEHS) 2012-2014 [J]. Sci Total Environ, 2017, 584/585:950.

[28] 潘集阳,赵耕源,麦慈任,等.原发性失眠症患者的主观睡眠

质量及心理健康状况研究[J]. 中国神经精神疾病杂志, 2000, 26(4):240.

[29] 沙中玮,徐建.失眠症的认知行为治疗[J]. 广西医学, 2015, 37(8):1145.

(本文编辑 卢玉清)