

普外科护理人员甲状腺护理能力相关影响因素

纪项芝

山东省烟台市海阳市凤城街道卫生院 山东烟台

【摘要】目的 探究普外科护理人员甲状腺护理影响因素。**方法** 84 名普外科护士，均接受护士核心能力量表（CIRN）调查其甲状腺护理能力，以总分 < 116 分为护理能力低等水平，对普外科护士进行影响因素分析。**结果** 84 名普外科护士中，甲状腺护理能力高等水平、中等水平、低等水平占比分别为 20.24%、65.48%、14.29%，其中中等水平占比最高（ $P < 0.05$ ）；Logistic 多元回归分析显示，年龄、职称、薪酬、普外科护理时间为普外科护士甲状腺护理能力保护因素，遭遇过患者暴力事件为普外科护士甲状腺护理能力危险因素（ $P < 0.05$ ）。**结论** 学历、职称、薪酬、遭遇过暴力事件等为其甲状腺护理能力影响因素。

【关键词】 甲状腺护理能力；普外科护士；影响因素

【收稿日期】 2023 年 5 月 12 日

【出刊日期】 2023 年 6 月 17 日

【DOI】 10.12208/j.cn.20230307

Influencing factors of thyroid nursing ability of general surgical nurses

Xiangzhi Ji

Fengcheng Street Health Center, Haiyang City, Yantai City, Yantai, Shandong

【Abstract】 Objective To explore the influencing factors of thyroid care for general surgical nurses. **Methods** 84 nurses in general surgery department were investigated about their thyroid nursing ability by nurses' core competence scale (CIRN). The influencing factors of nurses in general surgery department were analyzed by taking the total score < 116 as the low level of nursing ability. **Results** Among the 84 nurses in general surgery department, the proportion of high level, medium level and low level of thyroid nursing ability was 20.24%, 65.48% and 14.29% respectively, and the proportion of medium level was the highest ($P < 0.05$); Logistic multiple regression analysis showed that age, professional title, salary and general surgery nursing time were protective factors for thyroid nursing ability of general surgery nurses, and patients' violence was a risk factor for thyroid nursing ability of general surgery nurses ($P < 0.05$). **Conclusion** Educational background, professional title, salary and experience of violence are the influencing factors of thyroid nursing ability.

【Keywords】 Thyroid care ability; General surgery nurse; Influence factor

甲状腺疾病为普外科常见疾病类型，对于甲状腺内病灶对周围明显压迫症状、存在恶变风险等情况时，患者需接受普外科手术治疗，以减少其局部功能损伤，促进其甲状腺功能恢复^[1-3]。但甲状腺位置特殊且血运丰富，围术期需护士提供高质量护理干预，以满足患者护理需求，降低相关并发症发生风险，因此对护士甲状腺护理能力要求较高^[4-6]。但受护士学历、职称、护理时间等因素影响，可能会出现护理能力不足、护理效果不理想等情况，影响其对甲状腺手术患者围术期护理能力，需加强干预^[7-9]。为此，本次研究选 84 名普外科护士为研究对象，调查其一般资料及护理能力，分析其对甲状腺护理能力现状及相关影响因素，

旨在为提升护士护理能力提供参考。

1 资料与方法

1.1 一般资料

共计 84 例普外科护士，入组时间为 2022 年 7 月至 9 月，其中男性 12 名、女性 72 名，年龄 20~47 岁，平均（31.02 ± 5.11）岁。纳入标准：①均为普外科护士；②年龄 ≥ 20 岁；③拥有护士上岗从业资格证书；④对本次调查研究知情同意。排除标准：①合并精神疾病；②研究期间发生重大家庭变故；③心肝肾等实质性脏器严重功能障碍；④调查量表填写不完整。

1.2 方法

收集普外科护士一般资料，包括性别（男、女）、

年龄（20~29岁、30~39岁、≥40岁）、学历（中专、大专、本科、硕士及以上）、职称（护士、护师、主管护师）、聘用情况（合同制、编制）、薪酬（<3000元/月、≥3000元/月）、普外科护理时间（<3年、3~5年、6~10年、>10年）、是否遭遇过患者暴力事件（是、否）。对所有护士进行护理能力调查，以护士核心能力量表（CIRN）^[10]完成调查，包括临床护理、批判性思维/科研能力、人际关系、伦理与法律实践、专业发展、教育培训、领导能力7个维度，共计58个条目，每个条目依据“没有能力”至“很有能力”采用Likert 5级评分法，分别计1~5分，总分值58~290分，每条目平均分>3分（总分>174）为高等水平，每条目平均分2~3分（总分116~174分）为中等水平，每条目平均分<2分（总分<116分）为低等水平。

1.3 观察指标

（1）分析护士甲状腺护理能力现状，即CIRN中高等水平、中等水平、低等水平占比情况；（2）分析

普外科护士甲状腺护理能力低水平影响因素。

1.4 统计学方法

$(\bar{x} \pm s)$ 表示符合正态分布的计量资料， t 检验；（%）表示计数资料， χ^2 检验；将普外科护士甲状腺护理能力低等水平进行单因素分析，将存在统计学意义的自变量进行Logistic多元回归分析； $P < 0.05$ 为统计学结果验证标准；统计学软件为SPSS 24.0。

2 结果

2.1 普外科护士甲状腺护理能力现状

84名普外科护士中，甲状腺护理能力高等水平、中等水平、低等水平占比分别为20.24%（17/84）、65.48%（55/84）、14.29%（12/84），其中中等水平占比最高（ $\chi^2=35.907$ 、 45.904 ， $P < 0.05$ ）。

2.2 普外科护士甲状腺护理能力单因素分析

年龄、职称、薪酬、普外科护理时间、遭遇过患者暴力事件均为普外科护士甲状腺护理能力影响因素（ $P < 0.05$ ），见表1。

表1 普外科护士甲状腺护理能力单因素分析[n(%)]

资料	n	是否为低等水平		χ^2	P	
		是 (n=12)	否 (n=72)			
性别	男	12	3 (25.00)	9 (75.00)	1.313	0.252
	女	72	9 (12.50)	63 (87.50)		
年龄	20~29岁	43	10 (23.26)	33 (76.74)	6.159	0.046
	30~39岁	28	2 (7.14)	26 (92.86)		
	≥40岁	13	0 (0.00)	13 (100.00)		
学历	中专	8	1 (12.50)	7 (87.50)	0.398	0.941
	大专	25	3 (12.00)	22 (88.00)		
	本科	41	6 (14.63)	35 (85.37)		
职称	硕士及以上	10	2 (20.00)	8 (80.00)	8.722	0.013
	护士	44	11 (25.00)	33 (75.00)		
	护师	31	1 (3.23)	30 (96.77)		
聘用情况	主管护师	9	0 (0.00)	9 (100.00)	0.519	0.471
	合同制	48	8 (16.67)	40 (83.33)		
薪酬	编制	36	4 (11.11)	32 (88.89)	4.400	0.036
	<3000元/月	33	8 (24.24)	25 (75.76)		
普外科护理时间	≥3000元/月	51	4 (7.84)	47 (92.16)	9.628	0.022
	<3年	37	10 (27.03)	27 (72.97)		
	3~5年	21	2 (9.53)	19 (90.48)		
	6~10年	16	0 (0.00)	16 (100.00)		
遭遇过患者暴力事件	>10年	10	0 (0.00)	10 (100.00)	9.211	0.002
	是	8	4 (50.00)	4 (50.00)		
	否	76	8 (10.53)	68 (89.47)		

3 讨论

护士护理能力,与临床护理质量、维系护患关系、提升医院护理形象具有重要意义。在普外科甲状腺手术患者护理中,除并发症防护外,还需加强其综合心理层面、精神方面个性化护理干预,因此对护士临床护理能力、思维方式等能力要求较高。本次研究对普外科护士甲状腺护理能力低等水平进行影响因素分析,结果显示,年龄、职称、薪酬、普外科护理时间为普外科护士甲状腺护理能力保护因素,遭遇过患者暴力事件为普外科护士甲状腺护理能力危险因素,考虑原因为:

职称:本次研究结果显示,职称越低,普外科护士甲状腺护理能力水平越低,考虑原因为,护士职称评定与其工作年限、工作能力、创新能力、论文发表等多种环节有关,而职称较低,提示护士在工作年限、创新能力等方面处于相对较低水平,因此其护理能力水平较低^[11-13]。

薪酬:本次研究结果显示,薪酬越低,普外科护士甲状腺护理能力水平越低,考虑原因为,护士薪酬组成与其工作年限、绩效水平等因素有关,薪酬水平较低,可能与其日常绩效扣除量、工作年限较低等有关,因此会出现护理能力有限情况。同时薪酬水平较低,可能会影响护士临床工作热情,出现护理责任感下降、工作效率较低、职业获益感下降等情况,因此会影响其护理能力^[14-16]。

综上所述,普外科护士对甲状腺护理能力处于中等水平,学历、职称、薪酬、遭遇过暴力事件等为其甲状腺护理能力影响因素,因此在干预中,除加强护士临床护理机能培训外,还需重视薪酬调整,重视护士遭遇暴力事件后心理变化,并为其提供有效心理支持。

参考文献

- [1] 乌雅罕,李丽娟.个性化护理措施在甲状腺手术护理中的应用[J].陕西中医,2021,42(S01):130-131.
- [2] 郭晓东,王艳,李平等.基于赋能理论的改良护理模式在甲状腺癌患者中的应用效果[J].中国肿瘤临床与康复,2021,28(6):745-748.
- [3] 高颖,吴捷,章雅青等.基于潜在剖面分析的新护士护

理能力人群特征及影响因素研究[J].中国护理管理,2022,22(3):439-444.

- [4] 张玮琦,高莞杰.我国注册护士核心力量表的应用现状及前景[J].海南医学,2021,32(13):1751-1754.
- [5] 管艳萌,程海丹,丁炎明,等.北京市某三甲医院护理人员护理信息能力现状及影响因素分析[J].中华现代护理杂志,2022,28(11):1408-1412.
- [6] 宋嘉婷,罗辉芳,陈琦,等.护理人员知识隐藏行为与创新能力的关联性分析[J].护理学杂志,2021,36(13):43-47.
- [7] 胡玉娜,霍佳,邹辉煌,等.护士工作家庭支持与人文关怀能力的关联性研究[J].护理学杂志,2022,37(5):45-47.
- [8] 刘丹.新护士职业获益感与转型冲击及护理信息能力关系模型的研究[J].护理管理杂志,2021,21(9):609-613.
- [9] 马立英.甲状腺肿瘤普外科手术护理要点分析[J].中外医疗,2021,40(24):4.
- [10] 迟云.甲状腺肿瘤普外科手术的临床护理[J].中国医药指南,2019(6):2.
- [11] 张静.浅析甲状腺肿瘤普外科手术的临床护理[J].名医,2019(6):1.
- [12] 朱丽,唐姗,王卉声.普外科护理人员甲状腺护理能力现状及其相关影响因素[J].中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生,2021(8):2.
- [13] 陈琳.甲状腺肿瘤普外科手术的护理观察[J].2021.
- [14] 张朝粉.甲状腺肿瘤普外科手术的护理观察[J].东方药膳 2021 年 12 期,198 页,2021.
- [15] 王小花.甲状腺肿瘤普外科手术治疗临床护理要点探讨[J].长寿,2020.
- [16] 曾玉花.探讨甲状腺肿瘤普外科手术的临床护理要点[J].特别健康 2020 年 26 期,194 页,2020..

版权声明: ©2023 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS