

澳門仁伯爵綜合醫院重症護理人員心理健康狀況調查

周嘉琪 陳蕊 葉家宜 賴潔英 郭愛敏* 梁淑敏*

摘要 目的：探討仁伯爵綜合醫院重症護理人員心理健康狀況。方法：採用症狀自評量表 (SCL-90)，進行心理健康狀況評定，將得分與中國常模進行比較，並分析基本項目(年齡、年資、婚姻狀況、子女數目及宗教)對心理健康狀況的影響。結果：仁伯爵綜合醫院重症護理人員的軀體化、強迫、抑鬱、焦慮、敵對、恐怖、偏執等因子得分高於中國常模有顯著性 ($P < 0.05$)，而人際關係因子得分與中國常模差別沒有顯著性 ($P > 0.05$)，不同年齡、年資、婚姻狀況、子女數目、宗教信仰的護士其心理健康水平差異無顯著性。結論：仁伯爵綜合醫院重症護理人員之心理健康狀況較中國常模的人群差，而其個人的項目(年齡、年資、婚姻狀況、子女數目及宗教)與心理健康狀況關係不顯著。

關鍵詞 重症護理人員 心理健康狀況

重症護士是護士中較為特別的群體——工作環境隔離。在重症病房內的護士的任務是對患者衰竭的臟器進行密切監測，積極控制其變化，逆轉其嚴重的生理失調；實施連續性支持的臨床護理；以及幫助患者及其家屬適應由於傷病所衍生的不良生理反應，使之渡過生命的垂危關頭。重症護理人員的工作效率與其護理質素有著直接關係，他們如出現憂鬱、焦慮、害怕、無力感、疲潰等時，可能較傾向功能式護理，較少對病人執行全人護理中的心理護理 (Nursing Standards, 1998)。有研究指出急症護士的心理健康狀況比一般人群差 (徐習, 2001)，而重症護士的心理健康水平低於普通內科護士 (戴琴, 2002)，這樣會影響他們工作效率及護理質素，然而澳門仍未見有關研究，因此希望透過這次的研究更確切認識澳門臨床重症護理人員的心理健康狀況，研究結果可供醫院管理人員作為參考，亦可提升重症護理人員對本身心理健康狀況的關注。

方法

採用非實驗性研究中的描述性研究，以便利抽樣選取符合以下條件的護士：於仁伯爵綜合醫院重症部門 (包括 ICU、CCU、NICU 及急症室護士) 任職一年以上的正式護士、能閱讀中文以及半年內受訪者沒有重大壓力事件 (如結婚、生育、轉換工作環境等) 發生的自願參加者。徵得院方同意進行問卷調查，派發問卷前先向研究對象解釋研究目的、意義，並保證資料絕對保密，以取得研究對象的同意，研究對象即場填寫，並即場回收，需時約 30 分鐘；共發出及回收問卷 108 份，有效問卷共

75 份，有效率為 69.4%。

問卷內容包括兩部分：(1)一般資料：性別、年齡、年資 (任職重症部門的年期)、宗教信仰、婚姻及家庭狀況，並加上一項開放性問題 (於半年內有否發生使你精神受到困擾的事情)。(2)SCL-90 量表：主要詢問有關症狀的發生頻數，以 1~5 分計分，進行心理健康評定，得分越高，心理健康水平越差，並將得分與中國常模進行比較。

收集所得資料以 SPSS for Windows 10.0 統計軟件進行頻數分佈、均數、標準差、*t*-檢驗、方差分析等統計分析。

結果

1. 研究對象之一般情況

表1 仁伯爵綜合醫院重症護理人員的基本資料情況 (例數=75)

項目	人數	百分比 (%)
性別		
男	5	6.7
女	70	93.3
年齡 (歲)		
≤ 30	32	42.7
31-40	36	48.0
≥ 41	7	9.3
年資 (年)		
≤ 9	62	82.7
≥ 10	13	17.3
婚姻狀況		
未婚	27	36.0
已婚	48	64.0
子女數 (個)		
0	39	52.0
≥ 1	36	48.0
宗教信仰		
有	26	34.7
無	49	65.3

作者工作單位：澳門仁伯爵綜合醫院

* 指導老師

本研究對象共75例，女性佔絕大部分(93.3%)；

年齡介乎 24 歲至 52 歲; 年資為 9 年以下的最多, 佔 82.7%, 10 年及以上的佔 13 例; 未婚 27 例, 已婚 48 例; 沒有子女的有 39 例, 而育有子女的有 36 例; 有宗教信仰的有 26 例, 沒有的有 49 例 (見表 1)。

2. 仁伯爵綜合醫院重症護士的心理健康狀況

除人際關係因子外, 重症護理人員各因子得分均高於中國常模的差異有顯著性 ($P < 0.05$), 其中以強迫因子得分最高 (1.93 分), 其次是軀體化因子得分 (1.85 分) (見表 2)。

表 2 仁伯爵綜合醫院重症護士 SCL-90 結果與中國常模比較

因子類別	重症護士 (例數=75)		中國常模 (例數=1388)		<i>t</i>	<i>P</i>
	均數	標準差	均數	標準差		
強迫	1.93	0.66	1.62	0.58	4.15	0.000
軀體化	1.85	0.62	1.37	0.48	6.63	0.000
人際關係	1.72	0.60	1.65	0.51	1.07	0.290
抑鬱	1.72	0.73	1.50	0.59	2.67	0.009
偏執妄想	1.67	0.67	1.43	0.57	3.13	0.000
敵對	1.67	0.66	1.48	0.56	2.52	0.010
焦慮	1.66	0.63	1.39	0.43	3.74	0.000
精神病性	1.53	0.62	1.20	0.42	4.61	0.000
恐怖	1.35	0.51	1.23	0.41	2.03	0.046
其他	1.50	0.58	-	-	-	-

3. 影響仁伯爵綜合醫院重症護理人員心理健康狀況的相關因素

方差分析和 *t*-檢驗分析結果顯示, 不同年齡組、年資組、婚姻狀況、有無子女及宗教信仰對重症護士 SCL-90 得分的影響均無顯著性意義 ($P > 0.05$) (見表 3)。

表 3 仁伯爵綜合醫院護理人員之一般項目對其 SCL-90 得分之影響 (例數=75)

項目	例數	均數	標準差	<i>F/t</i>	<i>P</i>
年齡組 (歲)				0.50	0.61
≤ 30	32	1.67	0.54		
31-40	36	1.65	0.53		
≥ 41	7	1.89	0.91		
年資組 (年)				1.16	0.87
≤ 9	62	1.68	0.55		
≥ 10	13	1.71	0.68		
子女數 (個)				0.78	0.44
0	39	1.63	0.51		
≥ 1	36	1.74	0.63		
婚姻狀況				0.48	0.63
已婚組	48	1.71	0.60		
未婚組	27	1.64	0.53		
宗教信仰				0.25	0.80
有	26	1.81	0.61		
無	49	1.87	0.64		

討論

1. 仁伯爵綜合醫院重症護理人員心理健康狀況

本研究結果表明重症護理人員心理健康狀況較中國常模人群差, 此結果與戴琴、馮正直及謝剛敏 2002 年研究「重症護理病房護士工作壓力源與心理健康水平的相關性研究」一致。除人際關係因子外, 其餘各項得分均高於中國常模, 其差異有顯著性 ($P < 0.05$)。重症護理人員心理狀況較差的原因: 可能與本身工作繁重、責任大及夜班次數多有關。

1.1 工作繁重

護理人員因工作本身而造成壓力, 因為她們面對的是處於因病痛、焦慮而充滿壓力的病人。重症護士是以救治各類重症及多系統功能衰竭者為主的護士, 是較為特別的群體。徐習在 2001 年的「社會支持與急診護士心理健康狀況的相關研究」中指出急診護士的心理健康狀況較差, 原因為工作繁忙、肩負責任重大及經常接受垂死狀態和死亡現象刺激。

1.2 夜班次數

周世梅、常明軍、林青在 1998 年對「462 名護士症狀自評量表評定分析」中指出護士心理健康狀況較差是因為工作繁忙, 夜班次數多、責任感強以及易接觸各類化學性、物理性和生物性有毒有害物質有關。而尹軍在 2000 年對「重症監護病房護士心理健康狀況的調查分析」中指出每月夜班次數越少, 焦慮、抑鬱症狀的發生率越低。本次研究對象平均每月輪小夜班 (16 時-24 時) 8 次, 大夜班 (0 時-8 時) 8 次, 較一般護理人員為多。

2. 影響仁伯爵綜合醫院重症護理人員心理健康狀況的相關因素

2.1 年齡、年資

蘇慧瑤 (1993) 的「臨床護理人員壓力源與壓力反應探討」中指出年齡、年資與功力反應各方面呈負相關, 然而本研究結果顯示不同年齡組、年資組護士間的心理健康水平沒有顯著性差異。這可能是因為被調查對象的年齡多分佈於 31 ~ 40 歲之間, 她們都有相同的工作, 其業餘生活、學習任務及所關心的事務基本相同。而年資方面: 在仁伯爵綜合醫院重症部門工作的護士, 如年資較淺的多與年資較深的護士一起工作, 雖然她們沒有接受正規的重症監護技術培訓和考試, 但如遇到問題時, 可向資深的護士請教及本澳護士業餘時間多不斷地進修, 故年資對重症護士心理健康狀況沒有影響。

2.2 婚姻

徐習 (2001) 的「社會支持與護士心理健康狀況的相關研究」中指出未婚護士中心理狀況不佳的檢出率高於已婚護士，較缺乏社會支持，然而本研究結果顯示婚姻狀況並未影響護士的心理健康狀況。可能原因是未婚者雖然沒有配偶的支持，但澳門是一個細小的地方，多以核心家庭為主，未婚者多與父母同住，如當遇到問題時可即時和家人傾談，或與朋友分享，因此未婚者同樣有社會支持。

2.3 子女數目

本研究結果顯示育有子女與沒有子女的護士其心理健康狀況差異沒有顯著性，可能原因為本澳地方小，交通方便，育有子女的護士多聘用傭人或由祖父母代為照顧孩童，提供大大的支持，減輕其負擔，即使遇到問題時，當父母的護士也能很快地回到子女身邊，解決問題。

2.4 宗教信仰

本研究結果顯示有否宗教信仰的護士其心理健康狀況差異沒有顯著性，可能原因為宗教信仰亦是社會支持之一，沒有教信仰的護士可能有另外的心理支持來源，如家人和朋友等。故未對心理健康狀況造成影響。

結論

本研究利用 SCL-90 自評量表對 75 名仁伯爵綜合醫院的重症護理人員進行心理健康狀況調查，結果顯示 SCL-90 各因子得分除人際關係外，其餘各因子均高於中國常模；表示其心理健康狀況較一般人群差，另外在本次調查結果心理健康狀況未受年齡、年資、婚姻、子女數目及宗教信仰所影響。因此心理健康狀況差可能和重症護理人員工作繁重和夜班次數多有關。

參考文獻

- 尹軍 (2000). 重症監護病房護士心理健康狀況的調查分析. 四川省衛生管理幹部學院學報, 19(3), 216-217.
- 周世梅、常明軍、林青 (1998). 462 名護士症狀自評量表評定分析. 中國行為醫學科學, 7(2), 135.
- 徐習 (2001). 對急診科護士心理健康狀況的調查研究. 實用護理雜誌, 17(4), 37.

用護理雜誌, 17(4), 37.

徐習 (2001). 社會支持與急診科護士心理健康狀況的相關研究. 實用護理雜誌, 17(10), 56-57.

戴琴、馮正直、謝剛敏 (2002). 重症監護病房護士工作壓力源與心理健康水平的相關性研究. 中華護理雜誌, 37(7), 488-489.

蘇慧瑤 (1993). 臨床護理人員壓力源與壓力反應的探討. 護理研究, 1(1), 83-93.

Nursing Standards (1998). High Levels of Stress in British A&E Nurses. Australian Nursing Journal, 5, 17.

Investigation on the Psychological Health Status of the Nursing Professionals of the Critical Care Section of Hospital Centre S. Januario of Macau

Chao Ka Kei Chan Ioi Ip Ka I Lai Kit Ieng

Guo Ai Min* Leong Sok Man*

Abstract Objective: To explore the psychological health status of the nursing professionals belonging to the critical care section of Hospital Centre S. Januario. Method: To adopt Symptoms Checklist-90 (SCL-90) for evaluating psychological health status, to compare the acquired scores with the norm set by the Chinese Mainland and to analyse the impact of the basic information (age, annual income, marital status, number of children and religion) on psychological health status. Result: The factors of somatization, compulsion, depression, anxiety, hostility, stubbornness and so forth scored significantly higher with the subjects than the norm ($P < 0.05$); whereas the factor of interpersonal relationship did not show significant difference between the subjects and the norm ($P > 0.05$). It was also found that the nurses' psychological health status had not much to do with age, annual income, marital status, number of children and religion. Conclusion: The psychological health status of the nursing professionals of the critical care section of Hospital Conde de S. Januario was comparatively poorer than the norm population in the Chinese Mainland, and no correlation was found between individual basic information (age, annual income, number of children and religion) and psychological health status.

Key words Nursing professionals of critical care
Psychological health status