

护士角色压力的研究进展

张晴^{1,2}, 张研^{2*}, 刘艳美^{1,2}, 厉春林¹

¹华中科技大学同济医学院附属同济医院 湖北武汉

²华中科技大学医药卫生管理学院 湖北武汉

【摘要】本研究全面综述护士角色压力的相关研究,内容涵盖护士角色压力的现状、测量工具、影响因素、产生的后果以及相应的干预策略。护士在工作中面临着多重角色期望与要求,角色压力问题愈发凸显这不仅影响护士的身心健康,还会对护理服务质量造成负面影响。深入了解护士角色压力的现状借助科学有效的测量工具进行准确评估,探究其影响因素,明确会带来的不良后果并制定针对性的干预策略对改善护理工作环境、营造积极的执业氛围、切实降低护士角色压力水平具有至关重要的意义也为后续相关干预措施的制定与实施提供重要的参考依据。

【关键词】角色压力; 护士; 研究进展

【基金项目】同济医院科研基金项目资助: 2024D31

【收稿日期】2025年4月25日

【出刊日期】2025年5月29日

【DOI】10.12208/j.jacn.20250274

Research progress on the role stress of nurses

Qing Zhang^{1,2}, Yan Zhang^{2*}, Yanmei Liu^{1,2}, Chunlin Li¹

¹Tongji Hospital Affiliated to Tongji Medical College, Huazhong University of Science and Technology, Wuhan, Hubei

²School of Medical and Health Management, Huazhong University of Science and Technology, Wuhan, Hubei

【Abstract】 This study comprehensively reviews the relevant research on nurse role stress, covering the current situation of nurse role stress, measurement tools, influencing factors, resulting consequences, and corresponding intervention strategies. Nurses are confronted with multiple role expectations and requirements in their work, and the problem of role stress is becoming increasingly prominent. This not only affects the physical and mental health of nurses, but also has a negative impact on the quality of nursing services. Gain an in-depth understanding of the current situation of nurses' role stress, conduct accurate assessment with the aid of scientific and effective measurement tools, and explore its influencing factors. Identifying the adverse consequences that may arise and formulating targeted intervention strategies is of crucial significance for improving the nursing working environment, creating a positive and favorable professional atmosphere, and effectively reducing the role stress level of nurses. It also provides an important reference basis for the formulation and implementation of subsequent related intervention measures.

【Keywords】 Role pressure; Nursing; Research progress

国家卫生健康委关于印发《全国护理事业发展规划(2021-2025年)》的通知^[1]提出在经济社会发展和人民群众日益增长的健康需求下,护理服务内涵领域得到了进一步的丰富和拓展。因此,在经济社会转型与公众健康需求升级的双重驱动下,护理服务内涵已从传统临床照护向全生命周期健康管理延伸。护士需在多重角色间动态平衡,同时承担家庭照护与社会责任。

然而,服务对象的复杂性、管理政策的刚性约束及医疗环境的资源限制使得护士面临多重角色压力,长期高程度的角色压力会导致护理人员产生负性情绪劳动行为,进而出现职业倦怠,影响护理质量、护患关系及职业忠诚度,导致负性执业态度和较高的离职率,最终威胁护理队伍稳定性与医疗卫生系统可持续发展^[2]。因此,探索护士角色压力的缓解机制已成为全球卫生管理领

作者简介:张晴(1990-)女,硕士,现工作于华中科技大学同济医学院附属同济医院神经外科,研究方向:外科护理管理;

*通讯作者:张研(1988-)男,博士,副教授,华中科技大学医药卫生管理系主任;研究方向:卫生经济、互联网医疗、卫生政策。

域的核心议题。

1 角色压力的理论内涵及维度演进

1.1 概念溯源与理论发展

角色压力这一概念最早由 Kahn 等人在 1964 年提出,它主要描述的是这样一种心理状态:当个体对于自身所处职位的角色期望和要求缺乏清晰认知时,或者在面对多种相互矛盾的工作任务要求而无法兼顾时,会在内心产生一种强烈的焦虑与不安感。

1.2 角色压力维度的多元化

Rizzo 等将其归结为角色冲突与模糊两个主要方面。Kahn 及 Peterson 构建角色压力概念,指出其由角色冲突、模糊和超载三个关键要素构成。Hardy 和 Conway (1978) 更将其拓展为包含模糊、冲突、超载、不一致及能力不足或过度的五个维度。总体而言,角色压力内涵研究结论较为成熟,维度分类更趋多样化和细致,其中三维度划分被多数研究者采用。

首先是角色冲突。Kahn 学者详细阐述了角色冲突的产生机制,并基于此提出了角色中介模型。该理论框架包含两个核心要素,即角色规范传达者与角色执行者。而当角色执行者感知到来自不同规范传达者的指令与压力相互矛盾,自身难以调和时,便容易引发角色冲突。其次,角色模糊。根据 Kahn 等人在 1964 年的阐述,角色模糊指的是个体对于在特定角色下应展现出的行为模式以满足相应期望与职责缺乏明确的认知。最后,角色过载。当个体遭遇众多客观且合理的角色期望时,往往受限于自身的能力与时间资源,难以充分达成这些期望。

2 角色压力的测量工具

2.1 中国护士工作压力源量表 (Chinese Nurses' Work Stressors Scale, CNSS)

该量表由王好^[3]修订,包含 35 个条目,分为五个维度:护理专业与工作性质相关问题、时间分配与工作量问题、工作环境及仪器设备问题、患者护理相关问题、管理与人际关系问题。量表总分为 140 分,得分低于 70 分表示轻度压力,71 至 105 分为中度压力,106 至 140 分为重度压力。该量表具有较高的信度,Cronbach's α 系数为 0.95。

2.2 临床护理教师角色压力量表

该量表^[4]是杜鹃等人修订,进行了本土化调整,最终形成了适合中文环境的临床护理教师角色压力测量工具。该工具包含 7 个分量表,共 40 个项目,涵盖角色模糊、角色过度负荷、角色能力不足、角色不一致和角色冲突 5 个维度。其中,角色冲突又分为角色赋予

者间冲突、角色赋予者内冲突和角色间冲突 3 个子维度。在评分上,采用 Likert 5 点量表法,从“从不(1分)”到“总是(5分)”,分数越高,代表角色压力越大。量表中第 5、6 题是反向计分题,其余为正向计分。此外,该量表的 Cronbach's α 系数为 0.884,表明其具有良好的信度。

2.3 Peterson 等的角色压力量表

李超平和张翼(2009)^[5]首次在国内修订,采用从“非常不同意”到“非常同意”的 5 点计分法,共 13 个项目,包含 3 个与角色冲突相关的项目、5 个与角色模糊相关的项目和 5 个与角色超载相关的项目。通过计算总分来衡量角色压力,得分越高,角色压力越大。该问卷的 Cronbach's α 系数为 0.97,具有较高的信度。

3 护士角色压力现状

国内外研究结果表明不同科室的护士在角色压力方面存在一定的差异,但总体上均处于中高水平。陈钰^[6]研究表明儿科护士角色压力处于中等水平,贾雪原^[7]对 152 名新疆维吾尔自治区乌鲁木齐市二胎在妊娠期护理工作中,护士所面临的压力呈现出中等程度的态势。马舒宁、Kwiatosz-Muc, M^[8,9]对国内外麻醉科护士角色压力研究现状表明由于岗位职责、角色定义及实践形式等的不同,其角色压力负担有所差距,总体呈现出较高压力水平状态。高迪^[10]对山东省急诊科护士角色压力与职业获益感现状及相关性研究表明急诊科护士角色压力总分为处于中等水平。杨艳丽对 133 名三甲医院手术室护士职业压力调查表明绝大多数护士的职业压力占中高水平。McCarthy, VJ 对在爱尔兰工作的护士的职业压力调查得出病房、急诊科、重症监护室和儿科工作的护士压力水平显著较高。

4 护士角色压力的影响因素

4.1 护士个人因素

在护士角色压力的个人因素方面,个人因素的差异是造成不同水平角色压力的关键因素。护士对自身角色具象化的认知以及内在的自我弹性调节能力,会影响其对角色压力的缓冲或应对能力。杨洁从个人因素的视角来看,年龄、性别、职称、个人心理特征、婚姻状况、教育背景、专业能力和工作年限等,均是引发角色压力的关键因素。低年资护士因经验不足护理操作水平较低,加之护患沟通能力缺乏技巧元素,各种突发情况的应急能力不足,对潜在的责备的担心,加上自身调压抗压能力弱会产生强烈的角色压力。而高年资护士成长到一定阶段多为科室的业务骨干,承担着管理、科研、临床带教工作的同时,还是主干家庭的核心

力量, 角色集累积会促使角色压力水平趋高。国外 Esther M Chang 关于护士角色的综述总结出护士角色压力源于个人因素如护士的个性特质和心理弹性对角色压力的感知和应对方式有重要影响。国外 Yao, X 研究表明心理资本在护士工作压力与应对方式之间的中介作用。同时有研究证实, 护士自身情绪智力水平的高低与护士的工作压力密切相关, 情绪智力较高的护士具有显著较低的工作压力及较好的冲突解决、压力应对和岗位胜任力, 更容易识别他人情绪, 完成技术与非技术工作, 且在个人健康及优质护理结果上有明显积极意义。医学技术的发展、疾病谱的变化, 对护士的自我专业能力提升提出挑战, 护士需要花费业余的时间和精力提升业务能力, 若个人专业能量储备不足, 在患方疾病需求应答不足或不及时, 可能会产生冲突。

4.2 人际因素

4.2.1 护患人际因素

护士在临床工作过程中不仅要处理与自身所在科室或其他科室医生、护士、护士长及职能部门之间关系, 更多的是要处理与患者之间的关系。护患关系是护士个体职业压力的主要来源之一。三分治疗, 七分护理。护士与每个患者的互动贯穿于整个病程乃至院外的延伸护理。整个病程阶段, 患者及家属的对疾病治愈的高期望值和其他多元化的情感需求, 对护士的沟通能力、共情能力、专业知识和技术水平提出巨大的挑战。有研究表明, 患方警惕意识过强或对护理工作理解不当也会增加护士的角色压力。当护士承担临床护理角色时, 患方将护士以“服务员”标签化, “服务员”与护理人员角色功能同化, 有复杂医疗需求的患者及其家庭成员会让护士经历长时间的角色模糊。

4.2.2 医护和护护人际因素

护士在临床工作中除了要处理患者或家属之间的关系外, 还要处理医生与护士之间、护士与护士之间、护士与护士长之间等关系。融洽的同事关系有助于提高护理工作效率。但是复杂而紧张的工作氛围, 人际冲突可能源于一些因素, 比如负面的领导行为。同时, 不良的工作环境会引发护士的抑郁情绪, 增加心理负担, 最终使护士的压力水平上升。受传统的医护职业差异化认同背景, 医生被赋予高知高权威性角色, 护士被赋予高专业性低权威性角色, 护理职业局限, 专业维度知识的更新与利用在临床实践中与医生不能共鸣, 影响医嘱执行效果和增加医护关系的疏离感, 产生角色压力。

4.2.3 组织管理因素

护理人员在其工作环境中所感知到的组织支持水

平、发展机会、组织文化等系列要素是产生角色压力的因素之一。Alsalmi, M、罗苏娴等研究表明护士长真实领导力对护士工作压力、护士角色模糊、离职倾向有显著的影响作用。Hautala, K T 研究调查实习护士角色压力来源最常见的原因是工作量、被指导者的技能水平与信心、组织支持。肖意莘等研究表明工作场所欺凌是护士常见且严重的工作压力源。Lim, J 研究表明工作超负荷、护士短缺和高流失率是澳大利亚护士角色压力的因素。

国外 Su, S F 质性的方式探讨台湾目前医疗保健制度下护士的角色压力经验提出由于医疗保健政策的变化, 他们的医院面临巨大的需求, 这些后来给他们带来了很大的角色压力。而中国随着我国民众对医疗护理服务品质要求的日益提升, 国家层面也愈发重视医院专科护理团队的构建与发展。因此, 护士角色功能职业范围得到拓展和延伸。糖尿病专科护士、伤口造口专科护士、互联网服务护士等专科护士应运而生, 而这些专科护士大多为临床护士角色兼职而成, 自身所在科室人力资源紧张, 完成额外的专科护士工作需要利用休息时间, 影响家庭角色的实现, 造成工作-家庭角色冲突的局面。

5 护士角色压力对临床工作的影响

5.1 对患者的影响

良好的护患关系依赖护士的专业能力和身心状态。护士因政策、院方、组织、患方等多方期待, 面临任务冲突和高内耗性角色压力, 长期影响下, 护士作为照顾者、沟通协调者、教育者时, 专业情感和表达受影响, 患者住院体验变差。高辉等分析发现研究表明, 医务人员角色压力与他们所感知的医患关系存在显著的正相关, 护士角色压力大时, 心理资源被消耗, 无暇顾及患者医疗外需求, 患者感受冷漠、不耐烦, 产生负面情绪, 回应医务人员时态度苛刻急躁, 双方负面互动使护患关系恶化。

5.2 对护士的影响

国内外研究一致表明, 护士角色压力水平高, 与离职率、职业发展、心理健康、工作满意度等密切相关, 会导致职业倦怠、精疲力竭、职业获益感下降、工作投入降低、组织承诺减少、同理心受损, 以及工作满意度、职业效能感和工作安全感降低等问题。

国内外研究表明护士经历着高水平的角色压力对离职率、职业发展水平、心理健康、工作满意度等方面等有明显的相关性。国外 Riahi, S、Wright, K 研究表明, 角色压力已成为护士中一个重要问题, 导致健康状况不佳和精疲力竭的同时并导致许多护士职业倦怠。

陈钰、梁佳等研究表明角色压力与护士职业获益感呈负相关, 护士的角色压力越大, 工作投入水平就会越低, 职业获益感也随之下降。穆艳等研究表明护理临床总带教胜任力处于较高水平, 护理临床总带教的角色压力处于较低水平, 胜任力越强, 角色压力越小。国外 Brennan, E J 指出高度的角色期望和困难的工作条件使一些护士面临精疲力竭和与压力相关的疾病的风险。国外 Chang, E M 角色压力, 特别是工作超负荷, 是护士离职的主要原因之一。有研究表明, 角色压力影响护士实践实际范围, 护士感知到的角色压力越大便更加疲于应对, 对其组织承诺降低而减少对护理工作的投入与奉献。国外 Mottaghi, S 研究表明, 角色压力在护士的共情与共情疲劳间起媒介作用, 角色压力的存在影响护士对患者脆弱敏感疾病状态下的同理心效果。Greenglass, E R 和 Najimi, A 研究指出护士的压力可能会导致表现为较低的工作满意度、职业效能感和工作安全感, 工作量增加也会导致抑郁、愤世嫉俗和焦虑、隐性缺勤等表现。

5.3 对组织的影响

角色压力使护士职业忠诚度降低, 导致高流失率, 医院需不断招聘和培训新员工, 成本高昂。Hutchinson, M 统计显示, 更换一名护士费用约 2.2 至 14.5 万美元。角色压力导致的高更替率, 不仅浪费人力资源, 威胁护理队伍稳定, 还对医疗机构财务运营有重大影响。

6 降低护士角色压力的干预措施

国内外研究指出, 护士工作场所压力可通过多层次措施缓解, 包括外部干预与个人能力提升, 以改善心理健康和工作满意度。国外研究发现, 解决外部压力源比控制内部反应更有效, 如 Chang, E M 对澳大利亚和新西兰护士的研究显示, 关注外部压力源的应对策略对心理健康更有益。国内申茹茹建议从社会、组织和个人层面疏导角色压力: 社会层面整合资源、促进合理流动、提高地位; 医院层面, Ho, W H 的研究表明定期公平轮岗可提高满意度, 同时要关注护士长领导力, 避免负性领导行为, 选拔管理者时排除有明显负性领导倾向的候选人, 并制定约束机制; 组织层面, Saleh, M O 等指出提高工作场所赋权水平能增强工作动机、降低压力感; 个人层面, Orly, S 等发现认知行为课程可提升护士活力、减少疲劳。左倩倩等则表明非工作时间发展兴趣爱好、参加休闲活动能缓解紧张、减少焦虑, 促进个体资源恢复。

7 小结

综上所述, 国内外对护士角色压力的研究逐渐趋于

成熟, 护士角色压力对病人、护士自身以及医院的消极影响已被诸多研究证实, 护士个人特质及外界组织环境均会影响护士角色压力水平。目前, 国内关于角色压力的研究仍停留在探索阶段, 针对医护人员角色压力的相关研究较少, 且多数为角色压力作为前因变量中介变量的研究。因此, 可参考国外开展的相关研究, 挖掘更多与角色压力相关的影响因素, 完善角色压力的相关理论研究, 同时探索降低角色压力水平可实践可复制的有效方法, 从而改善护理人员的工作体验, 维持护理队伍的稳定性。

参考文献

- [1] 国家卫生健康委关于印发《全国护理事业发展规划(2021—2025年)》的通知[J]. 中华人民共和国国家卫生健康委员会公报, 2022(04):4-10.
- [2] 栾正伟, 张再云. 民办养老机构护理员角色压力对职业倦怠的影响研究[J]. 湖南开放大学学报, 2024(01):70-80.
- [3] 王好, 孟宪璋. 中国护士工作压力源量表的初步修订[J]. 中国临床心理学杂志, 2007,15(2):129-131.
- [4] 杜娟. 临床护理教师角色压力量表的研究[D]. 泰山医学院, 2013.
- [5] 李超平, 张翼. 角色压力源对教师生理健康与心理健康的影响[J]. 心理发展与教育, 2009,25(01):114-119.
- [6] 陈钰, 刘利, 王昱茗. 儿科护士角色压力与职业获益感的相关性研究[J]. 当代护士(下旬刊), 2024,31(01):164-167.
- [7] 贾雪原, 张晓娅, 王梅新. 二胎妊娠期护士角色压力现状及其影响因素分析[J]. 中国护理管理, 2019,19(02):194-199.
- [8] 马舒宁, 张安平, 王晶, 等. 麻醉护士角色压力现状与干预策略研究进展[J]. 中华全科医学, 2023,21(12):2124-2127.
- [9] KWIATOSZ-MUC M, KOTUS M, AFTYKA A. Personality Traits and the Sense of Self-Efficacy among Nurse Anaesthetists. Multi-Centre Questionnaire Survey[J]. Int J Environ Res Public Health, 2021,18(17).
- [10] 高迪, 殷欣悦, 毕莹鑫, 等. 山东省急诊科护士角色压力与职业获益感现状及相关性研究[J]. 中华急危重症护理杂志, 2022,3(06):491-496.

版权声明: ©2025 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