

肿瘤科护士共情疲劳影响因素及路径分析

彭燕凤, 徐启慧, 张道奇

宣城职业技术学院 安徽宣城

【摘要】目的 调查肿瘤科护士共情疲劳、共情满意影响因素, 探讨影响因素间的作用路径。**方法** 采用一般情况调查表、中国护士压力源量表、SOC 量表、护士专业生活质量量表对安徽省 9 所三级甲等医院的 406 名肿瘤科护士进行问卷调查。**结果** 工作年限、工作压力、心理一致感影响工作倦怠 ($P<0.05$, 45.5% 变异量); 护龄、用工性质、工作压力、心理一致感影响继发性创伤应激 ($P<0.05$, 26.0% 变异量); 夜班数、工作压力、心理一致感影响共情满意 ($P<0.05$, 32.8% 变异量)。路径分析显示工作压力的影响通过心理一致感中介作用于共情疲劳和共情满意。**结论** 肿瘤科护士共情疲劳中度偏高, 共情满意水平相对较低。

【关键词】 肿瘤; 护士; 共情疲劳; 影响因素; 路径分析

【基金项目】 安徽高校自然科学研究重点项目, 编号: KJ2021A1424

【收稿日期】 2025 年 5 月 22 日

【出刊日期】 2025 年 6 月 24 日

【DOI】 10.12208/j.ijnr.20250337

Analysis of influencing factors and pathways of compassion fatigue in oncology nurses

Yanfeng Peng, Qihui Xu, Daoqi Zhang

Xuancheng Vocational and Technical College, Xuancheng, Anhui

【Abstract】Objective Investigate the influencing factors of empathy fatigue and empathy satisfaction among oncology nurses, and explore the pathways of influence among these factors. **Methods** 406 oncology nurses from 9 Grade A hospitals in Anhui province were investigated by general situation questionnaire, Chinese Nurse Job Stressors Questionnaire, SOC and Professional Quality of Life Scale. **Results** Years of work experience, work pressure, and psychological consistency affect job burnout ($P<0.05$, 45.5% variance); Age of care, nature of employment, work pressure, and psychological consistency affect secondary traumatic stress ($P<0.05$, 26.0% variance); The number of night shifts, work pressure, and psychological consistency affect empathy satisfaction ($P<0.05$, 32.8% variance). Path analysis shows that the impact of work stress mediates empathy fatigue and empathy satisfaction through psychological consistency. **Conclusion** Oncology nurses have moderate to high levels of empathy fatigue and relatively low levels of empathy satisfaction.

【Keywords】 Oncology; Nurse; Compassion fatigue; Influencing factor; Path analysis

根据 GLOBOCAN 2022 的数据, 2022 年全球新发癌症病例为 19,976,499 例, 癌症死亡人数为 9,743,832 人^[1]。随着全球老龄化社会进程加快及癌症负担日益严重, 肿瘤科护士暴露出明显的工作压力和心理负担, 容易出现共情疲劳^[2]。共情疲劳是长期工作压力和见证他人痛苦后的疲惫状态, 包括工作倦怠和继发性创伤应激, 影响护士身心健康。共情满意则是助人工作的积极感受。关于护士共情疲劳的研究逐渐关注内部因素, 但内外部因素的具体作用路径报道较少。

1 资料与方法

1.1 一般资料

便利抽样法选取 2022 年 6 月至 2023 年 8 月在安

徽省 9 所三甲医院肿瘤科工作的 450 名肿瘤科护士。纳入标准: ①取得中华人民共和国护士执业证书; ②在肿瘤科一线工作, 护理癌症患者时间 ≥ 1 年; ③知情并同意参与本研究。排除标准: ①进修、轮科护士; ②外出学习、休假等不在岗护士。根据 Kendall 样本量估算方法, 描述性研究样本含量至少为变量个数的 5-10 倍, 本研究中共有 26 个自变量, 同时考虑 20% 无效问卷, 估算样本量至少为 312 份, 最终纳入样本 406 份, 符合样本要求。

1.2 研究工具

1.2.1 一般资料

包括性别、年龄、护龄、肿瘤科工作年限、夜班数等。

1.2.2 中国护士工作压力源量表

采用李小妹等^[3]修订的中国护士工作压力的量表。共有 5 个维度 35 个条目, 得分越高代表工作压力越大。该量表信效度良好, 本研究中的 Cronbach's α 系数为 0.923。

1.2.3 心理一致感量表 (SOC-13)

采用包蕾萍等^[4]编制量表。该量表包括可理解感、可控制感、意义感 3 个维度, 共 13 个条目, 其中条目 1, 2, 3, 8, 13 为反向计分, 其余正向计分, 得分越高说明心理一致感水平越高。本研究中的 Cronbach's α 系数为 0.751。

1.2.4 中文版护士专业生活品质量表

本研究使用了郑杏^[5]汉化的广泛测试共情疲劳量表, 此量表包含三个分量表, 分别是工作倦怠、继发性创伤应激以及共情满意, 其中前两者共同体现共情疲劳, 且每个分量表均设有 10 个条目。本研究中工作倦怠、继发性创伤应激、共情满意分量表的 Cronbach's α 系数分别为 0.715、0.746、0.855。

1.3 方法

1.3.1 调查方法

采用纸质问卷在安徽省 9 所三甲医院开展调查。问卷现场回收, 未及时回收的问卷由护士长协助一周内收回。共发放问卷 450 份, 共回收有效问卷 406 份, 有效回收率 90.22%。

1.3.2 统计学方法

采用 SPSS25.0 和 AMOS25.0 进行数据处理和分析, 计量资料及各量表得分用均数和标准差表示; 计数资料用频数、百分比和率表示; 符合正态分布数据用 Pearson 相关分析; 单因素分析用 t 检验或 ANOVA 分析; 回归分析采用多元逐步线性回归。AMOS25.0 构建肿瘤科护士工作压力、心理一致感与共情疲劳、共情满意的关系模型。 $P<0.05$ 表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 一般资料及不同特征肿瘤科护士共情疲劳、共情满意单因素分析

406 名肿瘤科护士中, 年龄 21~53 岁 (30.97 ± 5.74), 护龄 1~32 年 (8.96 ± 6.10); 肿瘤科工作年限 1~26 年 (7.29 ± 4.99)。单因素分析结果: 工作倦怠得分与不同年龄、护龄、肿瘤科工作年限、职称、夜班数比较 ($P<0.05$); 继发性创伤应激得分与不同护龄、用工性质比较 ($P<0.05$); 共情满意得分与不同职称、夜班数比较 ($P<0.05$), 见表 1。

2.2 肿瘤科护士共情疲劳、共情满意影响因素的多

元线性回归分析

进行多元线性回归分析。肿瘤科护士共情疲劳、共情满意影响因素, 结果见表 2。

2.3 工作压力、心理一致感在共情疲劳、共情满意中的作用路径

以肿瘤科护士工作压力为自变量, 心理一致感为中介变量, 工作倦怠、继发性创伤应激和共情满意为因变量, 构建中介模型。结果显示, $\chi^2/df=3.354$, GFI=0.954, CFI=0.960, NFI=0.944, TLI=0.931, IFI=0.960, RMSEA=0.076, 各项拟合指标良好。中介作用模型见图 1, 工作压力负向预测心理一致感 ($\beta=-0.735$, $P<0.001$), 心理一致感负向预测共情疲劳 ($\beta_{\text{总}}=-0.417$, $\beta_{\text{继}}=-0.212$, $P<0.001$) 正向预测共情满意 ($\beta=0.383$, $P<0.001$)。

心理一致感在肿瘤科护士工作压力与共情疲劳间起部分中介作用, 效应值在两个维度分别为 46.17%、33.19%; 心理一致感在肿瘤科护士工作压力与共情满意间起部分中介作用, 效应值为 53.31%。

3 讨论

3.1 肿瘤科护士共情疲劳现状

本研究中, 肿瘤科护士工作倦怠中重度比例 75.12%、继发性创伤应激中重度比例 72.66%。共情疲劳总体呈中度偏高水平; 工作年限、工作压力和心理一致感是工作倦怠的主要影响因素。职称为护师且护龄在 11~15 年肿瘤科护士共情疲劳最严重。这表明, 随着工作年限增加, 护士在肿瘤科高压工作环境中的情感负担加重, 导致倦怠感增强^[6]。工作压力正向预测共情疲劳, 与先前研究相符。护理管理者应关注压力源, 提供支持和资源。继发性创伤应激受护龄、用工性质、工作压力和心理一致感影响, 医护人员和急救人员更易受影响, 临时工可能因缺乏支持和培训更易经历创伤应激^[7]。管理者应纳入不同护士的培训和心理支持措施。夜班数、工作压力和心理一致感影响共情满意度, 充足睡眠对护士同情心与满足感至关重要。管理者应考虑护士需求, 减少夜班频率或提供灵活安排。

3.2 路径分析的启示

路径分析结果显示, 工作压力对共情疲劳和共情满意的影响可以通过心理一致感的中介作用实现。这一发现强调了心理一致感在护士工作中的重要性。心理一致感能增强幸福体验, 且可通过生活或专业事件 (如认知行为、正念减压干预) 提升^[8]。护理管理者应建立良好沟通机制和支持系统, 增强护士心理一致感, 推广正念技能培训以预防或缓解共情疲劳。

表1 肿瘤科护士一般资料及共情疲劳、共情满意单因素分析 (n=406)

项目	组别	例数	工作倦怠 ($\bar{x} \pm s$)	继发性创伤应激 ($\bar{x} \pm s$)	共情满意 ($\bar{x} \pm s$)
年龄	①≤25	71	26.61±3.90	25.94±3.78	31.23±5.84
	②26~30	156	27.37±4.83	26.06±4.99	30.83±5.30
	③31~35	109	28.48±4.67	26.97±4.94	30.46±4.88
	④>35	70	25.26±4.09	26.41±4.17	32.18±5.18
	F		2.690	1.376	0.661
	P		0.019	0.241	0.605
护龄	①1~5	110	26.38±4.06	25.95±4.12	31.22±5.48
	②6~10	176	27.63±27.63	26.05±5.07	30.56±5.42
	③11~20	93	29.13±4.01	28.31±4.45	30.58±4.33
	④>20	27	25.41±4.35	26.00±4.45	32.11±5.93
	F		4.829	3.586	0.706
	P		0.001	0.007	0.588
肿瘤科工作年限	①1~5	147	26.63±4.18	26.03±4.21	31.10±5.47
	②6~10	176	28.02±4.86	26.47±5.14	31.10±5.47
	③11~20	77	28.77±4.22	27.25±4.44	30.63±5.19
	④>20	6	22.33±4.80	24.00±5.18	35.33±7.01
	F		5.034	1.535	1.557
	P		0.001	0.191	0.185
职称	①护士	87	26.26±4.04	26.13±3.96	31.99±5.38
	②护师	207	28.21±4.81	26.47±5.11	30.21±5.38
	③主管护师及以上	112	27.12±4.38	26.68±4.46	31.17±4.78
	F		6.146	0.339	3.821
	P		0.002	0.713	0.023
夜班数/月	①≤4个	161	26.83±4.77	26.26±4.65	31.44±4.88
	②5~9个	227	27.68±4.40	26.40±4.76	30.78±5.51
	③≥10个	18	31.00±3.68	28.89±4.04	26.56±2.77
	F		7.316	2.585	7.259
	P		0.001	0.077	0.001
用工性质	①合同制	279	27.75±4.52	26.87±4.77	31.16±5.14
	②人事代理	103	27.08±4.72	25.46±4.53	29.85±5.57
	③正式在编	24	26.29±4.79	25.92±4.13	31.63±4.84
	F		1.668	3.597	2.618
	P		0.190	0.028	0.074

表2 肿瘤科护士共情疲劳、共情满意影响因素的回归分析 (n=406)

变量	回归系数	标准误	标准化系数	t 值	p 值
工作倦怠					
常量	48.323	6.334	-	7.629	0.000
职称	-2.389	1.085	-0.107	-2.201	0.028
时间分配及工作量	0.410	0.187	0.106	2.198	0.029
意义感	-0.496	0.150	-0.171	-3.313	0.001
继发性创伤应激					
常量	34.775	7.295	-	4.767	0.000
护龄	1.138	0.416	0.126	2.738	0.006
用工性质	3.470	0.993	0.161	3.495	0.001
时间分配及工作量	0.588	0.214	0.152	2.752	0.006
共情满意					
常量	44.066	6.972	-	6.320	0.000
夜班数	-4.372	2.186	-0.090	-2.000	0.046
护理专业及工作	-0.478	0.183	-0.148	-2.605	0.010
工作环境与资源	-0.546	0.261	-0.112	-2.095	0.037

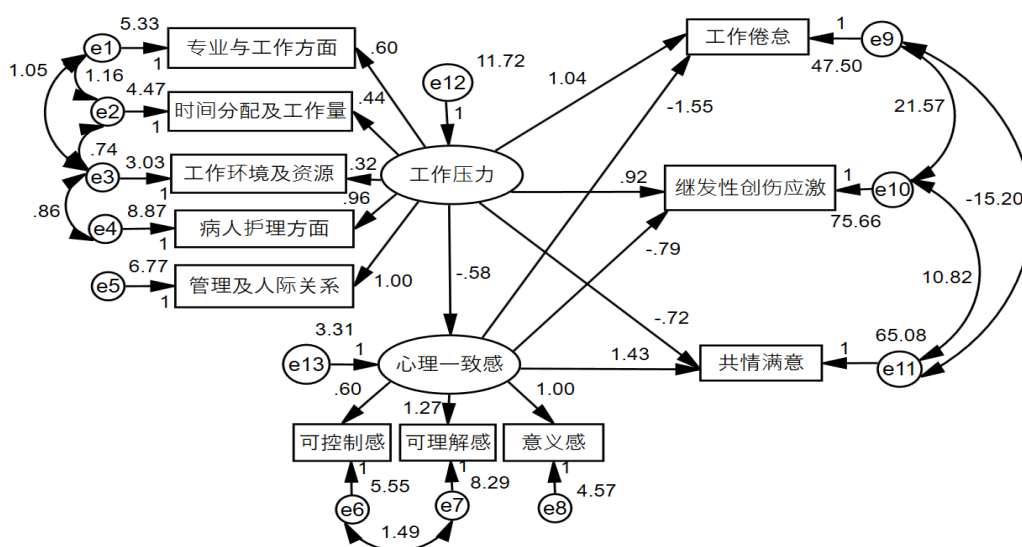


图1 心理一致感对共情疲劳、共情满意作用路径分析模型图

护士自身也应通过多种方式增强心理一致感,如管理压力、拓展兴趣、建立社会支持等。同时,社会舆论和主流媒体应引导医患关系积极发展,缓解护士的共情疲劳。

综上,肿瘤科护士共情疲劳高,受护龄、职称、用工性质、工作压力和心理一致感影响。心理一致感还影响共情满意,且在工作压力与共情疲劳、共情满意间起中介作用。建议护理管理者通过提升心理一致感来改善共情疲劳,增强护士心理健康,提升共情满意水平。

参考文献

- [1] 曹梦迪,陈万青.GLOBOCAN 2022 全球癌症统计数据解读[J].中国医学前沿杂志(电子版),2024,16(06):1-5.
- [2] 从胜楠,张爱霞,刘颖等.江苏省妇产专科医院护士共情疲劳的影响因素及路径分析[J].中华护理杂志,2022,57(08):977-984.
- [3] 李小妹,刘彦君.护士工作压力源及工作倦怠感的调查研究[J].中华护理杂志,2000(11):4-8.
- [4] 包蕾萍,刘俊升.心理一致感量表(SOC-13)中文版的修订[J].中国临床心理学杂志,2005(04):24-26.

- [5] 郑杏,杨敏,高伟,等.中文版护士专业生活品质量表的信效度检测[J].护理学杂志,2013,28(05):13-15.
- [6] 袁理,孙丽娜,丁淑贞,等.护士心理一致感的研究进展[J].中国护理管理,2020,20(07):1061-1066.
- [7] 魏军,肖开美,罗溪.四川省12所三级甲等医院肿瘤科护士职业共情疲劳现状及影响因素分析[J].职业与健康,2024,40(11):1508-1512.
- [8] 王译曼,李瑞玲,张乐乐等.正念干预在护士共情疲劳中应用的范围综述[J].中华护理杂志,2023,58(09):1142-1148.
- [9] Dorien W, Petra B. Integrative Review of Facility Interventions to Manage Compassion Fatigue in Oncology Nurses[J]. Oncology Nursing Forum, 2017, 44(3): E124.
- [10] Stamm BH. The Concise ProQOL Manual[EB/OL].[2010-03-01].

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