

# 护士职业病现状及影响因素调查研究

闫子璇<sup>1</sup> 张文玉<sup>2</sup> 通讯作者

1 民政职业大学, 北京, 100000;

2 首都医科大学, 北京, 100000;

**摘要:** 探索护士群体职业病、工作满意度与离职意向状况, 分析探讨职业病影响因素。方法: 采用随机数字化抽样选取我国 55406 名护士群体, 采用自制量表问卷调查护士群体职业病与职业稳定性。结果: 职业病在护士长和护士亚群体中存在显著差异性。护士长群体离职意向低于护理亚群体, 但明确的职业目标显著低于护士亚群体。工作年限、性别、年龄与护士职业病的发生率和类型有显著相关性。结论: 护士群体存在多样化职业病, 导致工作满意度较低且离职意向较高, 管理者需要采取有效方法, 改善工作环境, 改善护士群体职业病情况, 维持职业稳定性。

**关键词:** 职业病; 职业稳定性; 护士; 工作满意度

**DOI:** 10. 69979/3029-2808. 25. 03. 048

护士是职业病高发群体。护理工作是一种高技术、高风险、高付出的行业, 其本身具备不确定性、复杂性和多变性等特点。护理人员在医疗行为中直接与患者接触, 肩负着诊疗救助等工作, 且伴随人民对公共卫生服务需求和服务质量的提高, 人们对医护人员在理论知识、医疗技能、医德、沟通协调能力等方面提出了更高要求<sup>[2]</sup>。护理人员往往面对着巨大的工作负荷, 长期处于慢性压力状态, 容易导致职业病和职业不稳定现象的发生<sup>[3]</sup>。且随着国家老龄化的快速加重和护理人员的日益短缺, 超负荷的工作量进一步导致护士群体职业病的高发和流失率的加重, 严重影响工作满意度和职业稳定性<sup>[4-5]</sup>。护士是人民生命健康的协调者和管理者, 是构建优质高效的医疗卫生服务体系的重要组成部分。尽管多项研究指出护士群体存在职业倦怠和超负荷工作状态<sup>[6]</sup>, 但对职业病现状及其影响因素的调查较少, 且护士群体和管理者自身也往往不够重视, 本研究拟调查我国护理群体职业病和职业稳定性现状并探讨其影响因素, 为保障护理人员的身心健康、稳定公卫队伍建设提供参考依据, 为构建优质高效的卫生服务体系提供重要保障。

## 1 材料与方法

研究对象: 使用公式  $N = (U \alpha \sigma / \delta)^2$  计算样本量, 所需纳入样本量为 20364 例。考虑到参与者流失率为 10%, 预估 22400 名参与者。纳入标准: 1) 取得护士资格证书的注册护士; 2) 独立全职从事护理临床工作一

年以上; 3) 自愿参与本研究工作。排除标准: 1) 患有基础性疾病或精神类疾患; 2) 没有取得护士资格证书; 3) 独立从事护理临床工作不满一年; 4) 拒绝参与本研究者。

自制职业病状况调查表和职业稳定性调查量, 问卷可靠性和有效性符合必要要求。

所有参与调查对象均通过手机或电脑进行问卷回答, 剔除不完整问卷, 本研究共纳入 51406 份调查问卷。所有参与者都被告知了研究目的和程序, 并提供了知情同意书。

数据整理 所有数据录入 excel 表格并采用 SPSS 23.0 进行数据分析。描述性数据采用频数进行统计, 采用多元线性回归分析职业病和职业稳定性影响因素, 以  $P < 0.05$  提示具有统计学差异。

## 2 结果

### 2.1 护士群体职业病和职业稳定性调查

在护士长和护士亚群体中, 失眠、肌肉骨骼相关性疾病、胃肠道疾病和泌尿系统疾病发生频率存在显著差异性。46.1% ( $n=3072$ ) 护士长不满意其工作, 32.5% ( $n=14544$ ) 护士不满意其工作。72.3% ( $n=32327$ ) 护士存在离职意向, 显著高于护士长群体。21.4% ( $n=1426$ ) 护士长存在明确职业目标, 显著低于护士亚群体。(见表 1)

表 1 护士群体职业病和职业稳定性调查

| 项目         | 护士长 (n=6672) |        | 护士 (n=44734) |        |
|------------|--------------|--------|--------------|--------|
|            | 频数           | 频率 (%) | 频数           | 频率 (%) |
| 职业病        |              |        |              |        |
| 失眠         | 4457         | 66.8   | 32440        | 72.5   |
| 静脉曲张       | 2166         | 32.5   | 16868        | 37.7   |
| 肌肉骨骼相关性疾病  | 3177         | 47.6   | 17862        | 39.9   |
| 胃肠道疾病      | 3293         | 49.4   | 25502        | 57.0   |
| 泌尿系统疾病     | 947          | 14.2   | 8395         | 18.8   |
| 工作满意度      |              |        |              |        |
| 很不满意       | 333          | 5.0    | 1968         | 4.4    |
| 不满意        | 2739         | 41.1   | 12576        | 28.1   |
| 满意         | 2965         | 44.4   | 22528        | 50.4   |
| 很满意        | 635          | 9.5    | 7662         | 17.1   |
| 近期知否有离职意向? |              |        |              |        |

|             |      |      |       |      |
|-------------|------|------|-------|------|
| 是           | 3992 | 59.8 | 32327 | 72.3 |
| 否           | 2680 | 40.2 | 12407 | 27.7 |
| 是否有明确的职业目标? |      |      |       |      |
| 是           | 1426 | 21.4 | 23069 | 51.6 |
| 否           | 5246 | 78.6 | 21665 | 48.4 |

## 2.2 护士职业病影响因素分析

多元线性回归分析发现,失眠与工作年限存在相关性,工作年限低于 20 年的护士群体其失眠发生率显著高于工作年限高于 20 年的护士群体。静脉曲张发生和性别存在显著相关性,女性护士与男性相比更容易出现静脉曲张问题。肌肉骨骼相关性疾病与年龄和工作年限存在相关性,年龄越大,工作年限越长的护士群体其肌肉骨骼相关性疾病出现情况越高;胃肠道疾病与年龄存在相关性,年轻护士群体更易出现胃肠道疾病;泌尿系统疾病与工作年限存在相关性,工作年限较低的护士群体更容易出现泌尿系统疾患。(见表 2)

表 2 护士职业病影响因素分析

| 因变量  | 失眠                |      | 静脉曲张            |      | 肌肉骨骼相关性疾病        |      | 胃肠道疾病           |      | 泌尿系统疾病          |      |
|------|-------------------|------|-----------------|------|------------------|------|-----------------|------|-----------------|------|
|      | OR (95% CI)       | P    | OR (95% CI)     | P    | OR (95% CI)      | P    | OR (95% CI)     | P    | OR (95% CI)     | P    |
| 性别   | 1.08 (0.96-1.21)  | 0.22 | 1.25(1.11-1.39) | 0.00 | 0.96(0.87-1.07)  | 0.49 | 1.07(0.96-1.19) | 0.23 | 1.10(0.96-1.26) | 0.18 |
| 年龄   | 0.95 (0.83-1.10)  | 0.49 | 1.03(0.91-1.18) | 0.64 | 1.37(1.2-01.55)  | 0.00 | 0.73(0.64-0.83) | 0.00 | 0.88(0.75-1.04) | 0.16 |
| 工作年限 | 0.773 (0.67-0.89) | 0.00 | 0.92(0.81-1.05) | 0.23 | 1.16(1.02-1.310) | 0.02 | 0.91(0.80-1.03) | 0.13 | 0.77(0.65-0.91) | 0.00 |

## 3 讨论

职业病是指用人单位的劳动者在职业活动中,因工作负荷、操作不当或接触粉尘、放射性物质、其他有毒、有害因素而引起的相关性疾患<sup>[8]</sup>。本研究表明,我国护士群体患有多重与工作相关的职业疾,患失眠结果显著高于国外 Patel 报告<sup>[9]</sup>,但与既往研究中 F-R 和 Lin P-C. 报道的相似<sup>[10-11]</sup>,且女性护士失眠比例高于男性护士。失眠不仅增加可心脑血管、焦虑、抑郁等身心疾病发生的风险,还会导致护士在工作期间出现反应迟钝、执行力下降等问题,继而导致护理事故的频发,严重影响护理质量<sup>[12-13]</sup>。此外静脉曲张问题显著高于先既往报道<sup>[14]</sup>。肌肉骨骼相关疾病可能与护士工作站立时间长,工作强度大有关,护理操作要求他们完成翻身扣背、体位转移等负重性工作,长期的工作环境和姿势可能会导致他们肌肉损害和静脉曲张的发生发展。存在泌尿

系统和消化系统相关性性疾可能与他们超负荷的工作量或长时间持续性工作导致其无法按时进食和休息有关。综上所述,护士是职业病高发、频发群体,且护士自身对职业病的重视程度层次不齐,管理者应通过多样化培训护以期减少职业病发生率,通过多样化培训培养护士更好的职业操守和更为规范的职业操作,加强理论知识及防护知识的培训,有效控制不良事件的发生,改善和提高护理人员对职业病防护知识的了解和掌握程度,降低职业病的发生率。

多元回归分析发现:工作年限与护士职业病的发生率和类型有显著相关性。在本研究中工作年限越长,护士群体往往更易出现一系列职业病。值得注意的是护士与其他工作岗位相比较,其工作量较大,且往往面临工作时间太长、夜班次数多等系列问题<sup>[15]</sup>。尽管国家卫健委数据显示截止 2022 年底首都护士人数为 520 万,但

其仍面临着巨大的护理工作负担。既往研究指出超负荷工作量易导致精神压力和身体机能的损坏,最终引发多种职业病<sup>[16]</sup>。本研究中职业病发病率比以往报道更为严重。多种职业病可导致护士工作中错误频发和工作效率下降,严重影响工作满意度、个人主管幸福指数和职业生涯规划与发展,导致职业稳定性的破坏。

综上所述我国护士群体职业病高发且多样化,管理者应重视职业病的发生,积极开展一系列计划,如健康评估、培训和预防等以期降低健康损害,同时针对护士工作满意度低下和离职意向显著等问题,积极探索影响因素,通过相应政策引导增强其工作满意度,稳定护士队伍,为健康中国战略发展计划提供保障。

### 参考文献

[1]2020 年全国职业病报告情况[J]. 中国职业医学,2021,48(04):396

[2]Smith JG, Rogowski JA, Lake ET. Missed care relates to nurse job enjoyment and intention to leave in neonatal intensive care. *J Nurs Manag.* 2020. 28(8): 1940-1947.

[3]Andrzej M. Resources and activities of occupational health service units in Poland. An analysis of the mandatory medical reporting for 2014-2018. *Med Pr.* 2020;71(4):429-441.

[4]Gao Y, Wang X, Zeng Q. Research progress of occupational disease assessment and application on burden of disease. *Zhonghua Lao Dong Wei Sheng Zhi Ye Bing Za Zhi.* 2020;38(11):878-880.

[5]Hernandez Mart in MM, Romero-Saldaña M, Pacheco DelCerro JL et al Occupational and work-related disease underestimated and linked to temporary disability through Primary Health Care Services. *J Nurs Manag* 2019;27(6):1140-1147.

[6]Zhang W, Miao R, Tang J, et al. Burnout in nurses working inChina: A national questionnaire survey. *Int J Nurs Pract.* 2020;27:e12908.

[7]Wenyu Zhang; Xianzong Ma; Qian Xiao; Shuping Yu; Mingna Zhang; Xin Wang; CareerDevelopment and Occupational Disease in Chinese Nurses: A Cross-Sectional Study, *INQUIRY*, 2022, 59: 004695802210928.

[8]Dhaval P, Joel S, and Pragnesh P. Insomnia in the Elderly: AReview. *J Clin Sleep Med.* 2018;14(6):1017-1024.

[9]An F-R, Qi Y-K, Zeng J-Y, et al. The prevalence of insomnia, itsdemographic correlates, and treatment in nurses working inChinese psychiatric and general hospitals. *Psychiatr Care.* 2016;52(2):88-94. doi:10.1111/ppc.12103.

[10]Lin P-C, Chen C-H, Pan S-M, et al. Atypical workschedules are associated with poor sleep quality and mental health in Taiwan female nurses. *Int Arch Occup Environ Health.* 2012;85(2):877 - 884.

[11]Johansson M, Jansson-Fröjmark M, Norell-Clarke A, et al. Changes in insomnia as a risk factor for the incidence and persistence of anxiety and depression: a longitudinal community study[J]. *Sleep Sci Practice*, 2021, 5(1): 1-9.

[12]arrin DC, Alvaro PK, Bouchard MA, et al. Insomnia and hypertension: a systematic review[J]. *Sleep Med Rev*, 2018, 41: 3-38.

[13]He Q, Zhang P, Li G, et al. The association between insomnia symptoms and risk of cerebrovascular events: a metaanalysis of prospective cohort studies[J]. *Eur J Prev Cardiol*, 2017, 24 (10) : 1071-1082

[14]Deng X, Fang R, Cai Y. Evaluation of the correlation between effort-reward imbalance and sleep quality among community health workers [J]. *BMC Health Serv Res*, 2021, 21(1): 490.

[15]Shakya R, Man Karmacharya R, Shrestha R, et al. Varicoseveins and its risk factors among nurses at Dhulikhel hospital: a cross sectional study. *BMC Nurs.* 2020;19:8.

[16]Susan Y, Pam M, Danita A, et al. Professional values, job satisfaction, career development, and intent to stay. *Nurs Ethics.* 2017;24(6):675-685.

课题项目: 北京市社会科学基金项目 (22GLC046)

作者简介: 闫子璇, 1990.10-, 女性, 汉族, 山西, 民政职业大学, 研究方向: 护理教育, 管理。