

手术室专科护士核心能力和心理资本对患者安全文化认知状况影响的路径分析

宋百荣¹, 倪娜¹, 赵娜²

1. 吉林延吉市延边朝医医院, 吉林 延吉 133000

2. 山东女子学院, 山东 济南 250032

摘 要 : 目的: 探讨手术室专科护士的心理资本、核心能力、患者安全文化认知状况的路径关系。方法: 采用中文版护士心理资本量表、护士专业核心能力调查表、中文版医疗保健机构患者安全文化测评量表对吉林省 12 所三级甲等综合医院 335 名手术室专科护士进行调查。结果: 手术室专科护士核心能力、心理资本与患者安全文化认知状况呈正相关 ($P<0.01$); 心理资本对患者安全文化认知状况有正向预测作用, 路径系数为 13.47; 核心能力对患者安全文化认知状况起到负向预测作用, 路径系数为 -5.26。结论: 提示护理管理者可通过提高手术室专科护士的心理资本, 培养护士积极、乐观的心理品质, 不断丰富护士的核心能力, 有效提升患者安全文化水平, 降低临床不良事件的发生。

关 键 词 : 护士; 核心能力; 心理资本; 患者安全文化; 认知状况; 路径分析

The Path Analysis of the Influence of Core Competencies and Psychological Capital on the Cognition Status of Safety Culture Among Nurses in Operation Room

Song Bairong¹, Ni Na¹, Zhao Na²

1. Yanbian Chaoyi Hospital, Yanji, Jilin 133000

Shan Dong Womens University, Jinan, Shandong 250032

Abstract : Objective Explore the path relationship of core competencies, psychological capital and patient safety culture cognition among nurses in operation room. Methods The psychological capital scale, Chinese version of nurse nurses' professional core competence questionnaire, Chinese version of medical and health institutions of patient safety culture assessment scale of Jilin province 12 three general hospitals and 335 operation room nurses were investigated. Result The result was the core competence, the operation room specialized nurse psychological capital and patient safety culture cognitive status ($P<0.01$); psychological capital has a positive predictive effect on the cognitive status of patient safety culture, path coefficient is 13.47; the core competence to the negative effect on the cognition of patient safety culture, the path coefficient is -5.26. Conclusion Nursing management can improve the operation room specialized nurse training of nurses psychological capital, positive and optimistic psychological quality, constantly enrich the core competencies of nurses, effectively enhance the safety culture level of patients, reduce the incidence of adverse events.

Keywords : nurses; core competencies; psychological capital; patient safety culture; cognitive status; path analysis

患者安全文化 (patient safety culture, PSC) 是指医疗卫生机构内有关患者安全的价值观和信念^[1], 由领导力、团队合作、循证、沟通、学习、公正及以患者为中心等 7 个不同方面组成的亚文化集合^[2]。以往研究显示, 医院建立积极的患者安全文化可有限降低临床不良事件的发生^[3], 明显改善了患者的健康结局, 降低临床病死率^[4]。护士核心能力是指护士在扮演专业性护理工作时的各种预期角色时, 为确保专业性工作任务完成及其质量, 应当具备的知识、技能及态, 可作为护理人员培训、绩效考核、护士职业生涯发展中至关重要的考评依据^[5]。心理资本是促使个体在组织中产生积极行为的心理状态; 研究显示, 较高的心理资本有利于提升临床护士的工作的幸福感和工作满意度, 对患者的安全文化建设起到积极的促进作用^[6]。手术室是一个充满神秘的特殊环境, 由来自不同专业背景的外科医

生、麻醉师及外科护士组成。患者在需要手术治疗的情况下，不仅存在严重的心理恐慌和无助感。此外，由于手术、麻醉或手术器械等原因，患者往往处于被动状态，甚至丧失了判断自身安全性的能力，因此对手术治疗患者护理质量的要求尤为重要。为此，本文以手术室专科护士为研究对象，以患者安全文化认知状况为最终指标，假设：护士的核心能力和心理资本对患者安全文化建设有直接或间接的影响，进而通过路径演示验证本文的假设，为进一步探索和有效提高手术室专科护理服务质量，制定适宜的手术室患者安全护理服务模式提供参考依据。

一、对象与方法

（一）研究对象

2024年1-5月，利用便利抽样法，抽取吉林省12所三级甲等综合医院手术室专科护士335名。纳入标准：①已获得护士执业资格证书者；②从事手术室专科工作一年及以上者。排除标准：①未取得护士执业证书者；②因休假、进修学习等原因未在岗工作者；③在手术室专科工作年限不一年者。

（二）研究方法

1. 研究工具

（1）患者安全文化评价量表 本量表是国内学者许璧瑜等人^[7]翻译、修订的中文版医疗卫生机构患者安全文化评定量表，即8个维度58项评估条目。量表采用5级评分法，即“强烈反对”至“强烈同意”5个等级，计分为1-5分；其中还包含关于患者安全不良事件发生或不良事件报告频率的3个条目；量表总分的取值范围为55-275分之间，分值越高，表示工作人员对患者安全文化的认知水平就越好。量表的Cronbach,s α 系数为0.906，信效度评价较好。

（2）护士的心理资本评价量表 是由Luthans等人^[8]编写，国内学者骆宏^[9]翻译并进行验证修订。由自我效能、希望、坚韧及乐观等4个维、20项测评项目组成。采用6级评分法，总分值范围为20-120分之间，分值越高表明被试者的心理资本水平越好。量表和四个维度的内部一致性的Cronbach,s α 系数为0.818-0.923，信效度评价可靠。

（3）护士的核心能力评价量表 选用国内学者成守珍^[10]等修订的ICU护士核心能力调查表，根据本研究的需要做部分调整。该量表分为4个维度，采用5级评分法，总分范围为72-360分，分数越高表示被试者的核心能力水平越好。该量表的Cronbach,s α 系数为0.95。

2. 资料收集方法

研究开始前依据本文的研究需要招募培训现场调查员；经培训合格后，开展调查问卷的发放及回收，调查中确保被试者独立作答、无暗示，发现遗漏和空缺项目时立即填补。本次调查共发放问卷338份，收回有效问卷335份，有效回收率为99%。

3. 统计方法

本文的数据整理、分析均利用SPSS17.0统计软件完成。其中，研究对象的核心能力、心理资本和患者安全认知状况水平选用均数、标准差等统计方法进行描述；对核心能力、心理资本和患者安全认知状况之间的关系进行相关分析；用AMOS17.0明

确核心能力、心理资本对患者安全文化认知状况的影响路径。 $P<0.01$ 有统计学意义。

二、结果

（一）一般资料

本次调查手术室专科护士中，男护士121人（36%），女护士214人（64%）；文化程度：专科187人（56%），本科学历136人（40%），研究生学历12人（3%）；职称：护士178人（53%），护师107人（31%），主管护师39人（11%），副主任护师11人（3%）；手术室工作年限：<5年的占总人数的53.4%，5-10年的占总人数的28.7%，>10年的占总人数的14.1%。

（二）手术室专科护士核心能力、心理资本、患者安全文化认知状况水平

经正态性检验，手术室专科护士核心能力、心理资本、患者安全文化认知状况均符合正态分布要求。本次调查中手术室专科护士的核心能力（ 280.45 ± 42.09 ）和心理资本（ 92.67 ± 14.06 ）处于中等水平；患者安全文化认知状况得分为 201.30 ± 40.52 。

（三）手术室专科护士核心能力、心理资本、患者安全文化认知状况的相关性

本文研究结果显示：护士核心能力、心理资本与患者安全文化认知状况呈正相关。见表1。

表1 手术室专科护士核心能力、心理资本及患者安全文化认知的Pearson相关分析（r值，N=335）

	核心能力	心理资本	患者安全文化认知水平
核心能力	1	0.545**	0.305**
心理资本	0.545**	1	0.545**
患者安全文化认知水平	0.305**	0.305**	1

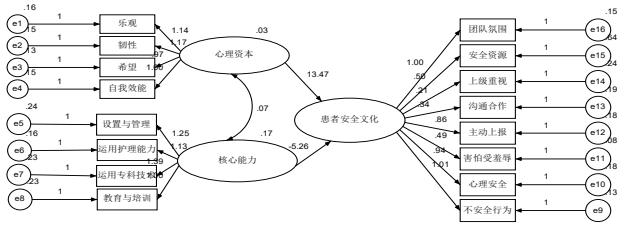
注：**表示 $P<0.01$

（四）手术室专科护士核心能力、心理资本对患者安全文化认知状况影响的路径分析

通过翻阅相关研究文献结合本文数据分析结果设定初始模型，将护士核心能力、心理资本及患者安全文化状况总分带入测试模型。模型测试结果显示：非基准化适配度指数（TLI）和比较适配度指数（CFI）等指标分别大于0.9，且渐进残差均方和平方根（RMSEA）小于0.06，均提示默认模型拟合较好。根据默认模型结果提示，心理资本对患者安全文化状况有直接影响作用，路径系数为13.47；核心能力通过心理资本对患者安全文化状况起到间接影响，路径系数为-5.26。详见表2、图1。

表2 手术室专科护士核心能力、心理资本及患者安全文化认知的默认模型拟合指数

模型	卡方自由度比	残差均方和平方根	基准化适配度指数	相对适配度指数	增值适配度指数	非基准化适配度指数	比较适配度指数	渐进残差均方和平方根
	(DF/CMIN)	(RMR)	(NFI)	(RFI)	(IFI)	(TLI)	(CFI)	(RMSEA)
默认模型	4.157	.026	.810	.776	.849	.932	.943	.050
饱和模型	—	.000	1.000	—	1.000	—	1.000	.230
独立模型	18.597	.114	.000	.000	.000	.000	.000	—



>图1 手术室专科护士核心能力、心理资本及患者安全文化认知的路径分析结果

三、讨论

(一) 手术室专科护士核心能力、心理资本、患者安全文化认知状况的现状分析

本研究结果显示,手术室专科护士的核心能力总体处于中等水平,即:总分=280.45±42.09;在4个维度中,以危重患者的护理能力得分最高(120.29±18.67),说明手术室专科护士对危重、大型手术患者的手术中病情观察、判断及决策能力较好,这与国内学者马运苗^[10]研究结果一致。手术室专科护士的心理资本同样处于中等水平,但各维度得分相对较好,其中“自我效能”维度达到25.50±4.17,说明手术室专科护士心理资本的水平较好,面对患者的复杂病情变化能够做出准确、恰当的处理,以保证患者手术过程的顺利进行;与国内学者闫凯凯等^[11]人的研究结果类似。手术室护士安全文化认知水平处于中等水平,其原因可能与受试者不同的人口统计学特征和就业方式有关^[12]。因此,建议医疗机构在注重医院专业护士安全文化的培养的同时,积极改变专业护士的就职方式并尝试使用不同的绩效方法提高专业护士的相关待遇,增强专业护士的职业信心,确保临床护理人员认真履行专业职责。

(二) 手术室专科核心能力及心理资本对患者安全文化认知状况影响的路径分析

本研究结果显示,心理资本对手术室专科护士的患者安全文化认知状况有直接影响作用,路径系数为13.47,即心理资本水平越高,说明患者安全文化认知水平越好。结合图1,进一步剖析结果,得出心理资本对患者安全文化认知状况有正向预测作用;核心能力则通过心理资本对患者安全文化认知状况起到间接影响,提示心理资本是手术室专科护士应对患者安全文化认知状况的保护因素;因此,医疗机构管理人员可以不断提高专科护士的心理资本水平,营造积极健康的工作氛围的同时;也要注重专科护士

心理健康维护,从而起到加固专科护士的患者安全文化认知状况,降低临床不良事假的发生率。

路径分析结果显示,核心能力对手术室专科护士的患者安全文化认知状况呈负向效应,路径系数为-5.26;由图1可见,核心能力与心理资本之间存在着一定的关联作用,路径系数为0.7,而前期研究结果显示,心理资本对手术室专科护士的患者安全文化认知状况有直接影响作用;由此推测,核心能力可以通过心理资本间接作用于患者安全文化的认知状态。由此建议医疗机构从专业知识和技能培训等方面注重提高专科护士的岗位认同能力,同时注重塑造专业护士积极、乐观的职业态度。从根本上提高护士的核心能力。随着护士核心能力的不断提高,其心理资本自然会得到升华,专科护士病人的安全文化认知水平也就得到了提高,其最终结果提升了医疗卫生服务质量,患者对医疗机构的认可度、满意的也得到了不同程度的认同。

四、结论

核心能力、心理资本对专科护士患者安全文化认知状况的影响作用不容忽视。护理工作人员不仅深刻认识其重要性,而且还要通过各种渠道或方式不断提高护士自身的专业核心能力,才能改善自身的心理健康水平,丰富心理资本含量,提高对患者安全文化状况的意识水平,最终保证了临床服务质量,保证每一位患者安全的渡过疾病期。因此,建议医疗机构对手术室专科护士在内的临床护理人员,积极开展各种专科培训,包括知识、技能、人际沟通等方面;同时值得注意的,管理部门还应该注重积极心理素质培训,例如开展员工心理咨询等活动;另外,医疗机构还应当针对影响院内患者安全文化建设的系列因素,制定有针对性的干预措施,营造积极的院内安全文化氛围,提升护理人员的安全文化意识。

参考文献

[1] CAMPIONE J, FAMOLARO T. Promising practices for improving hospital patient safety Culture[J]. Joint Commission Journal on Quality and Patient Safety, 2018, 44 (1): 23.

[2] Sutcliffe KM, Paine L, Pronovost PJ. Re-examining high reliability: actively organising for safety. BMJ Qual Saf, 2017, 26(3): 248-251.

[3] JEON E, KIM J, PARK HA, et al. Current status of nursing informatics education in Korea[J]. Healthcare Informatics Research, 2016, 22 (2): 142-150.

[4] YEN P Y, PHILIPS A, KENNEDY M K, et al. Nursing informatics competency assessment for the nurse leader: Instrument refinement, Validation, and psychometric analysis [J]. The Journal of Nursing Administration, 2017, 47 (5): 271-277.

[5] 朱建平, 胡丽萍, 童杉等. 以JCI标准为基础构建核心能力在手术室专业护士培训中的应用[J]. 护士进修杂志, 2019, 4(34): 715-718.

[6] 刘琴琴. 医务人员知觉到的医患关系、心理资本与工作投入的关系研究[D]. 广西大学, 2018, 06.

[7] 许璧瑜, 张晋昕, 成守珍等. 医疗机构患者安全文化测评量表信度与效度研究[J]. 中华护理杂志, 2010, 45 (9): 840-842.

[8] 骆宏, 赫中华. 心理资本问卷在护士群体中的信效度分析[J]. 中华行为医学与脑科学杂志, 2010, 19(9): 853-854.

[9] 成守珍, 彭刚艺, 刘华平等. 16家三甲综合医院ICU护士专业核心能力及其影响因素的研究[J]. 中国护理管理, 2008, 8(8): 38-40.

[10] 马运苗. 手术室护士核心能力状况及相关因素分析[D]. 吉林大学, 2015, 05.

[11] 闫凯凯. 手术室护士应对突发事件能力评价指标体系的初步研究[D]. 山西医科大学, 2018, 05.

[12] 李跃荣. 重庆市二级及以上综合医院手术室护士安全管理态度研究[D]. 重庆医科大学, 2018, 05.