

论著 DOI: 10.16369/j.oher.issn.1007-1326.2023.05.005

· 调查研究 ·

# 山东省急诊科护士突发公共卫生事件 应对护理核心能力现状及影响因素分析

吴俊杰<sup>1</sup>, 袁洁<sup>1</sup>, 范晓华<sup>1</sup>, 周晓云<sup>2</sup>, 马俊杰<sup>1</sup>, 王硕<sup>1</sup>

1. 淄博市中心医院, 山东 淄博 255000; 2. 潍坊医学院, 山东 潍坊 261000

**摘要:**目的 调查急诊科护士突发公共卫生事件应对护理核心能力现状,并探索其影响因素。方法 2022 年 11—12 月,采用便利抽样法,选取山东省 5 家三级甲等医院急诊科护士作为研究对象,进行横断面调查。采用 Pearson 相关分析法分析突发公共卫生事件应对护理核心能力与心理素质的相关性,采用多元线性回归模型分析突发公共卫生事件应对护理核心能力的影响因素。结果 受调查的 202 名急诊科护士突发公共卫生事件应对护理核心能力总分为(128.23 ± 25.70)分,各维度得分由高到低依次为响应处置能力、恢复重建能力、预防准备能力。心理素质总分为(124.97 ± 16.16)分,得分最低的维度为认知能力,最高的为专业能力。Pearson 相关分析结果显示,急诊科护士突发公共卫生事件应对护理核心能力总分及其各维度得分与突发公共卫生事件心理素质总分及其各维度得分均为中等程度的正相关关系( $r = 0.307 \sim 0.431, P < 0.001$ )。多元线性回归分析结果显示:相比年龄 ≤ 25 岁的护士,年龄 ≥ 41 岁的护士 PHE 应对护理核心能力得分提高 12.664 分( $P < 0.05$ );相比教育程度为专科及以下的护士,教育程度为本科及以上的护士 PHE 应对护理核心能力得分提高 8.816 分( $P < 0.05$ );相比对工作非常满意的护士,工作满意度一般的护士 PHE 应对护理核心能力得分降低 8.493 分( $P < 0.05$ );心理素质各维度中,性格品质、心理动力、专业能力维度得分每提高 1 分,其 PHE 应对护理核心能力分别提高 2.132、3.392、6.184 分( $P < 0.05$ )。结论 急诊科护士的突发公共卫生事件应对护理核心能力处于中等偏上水平,仍有提升空间。年龄、教育程度、工作满意度以及突发公共卫生事件心理素质均可影响其护理核心能力。护理管理部门应在薪酬待遇、文化建设、心理素质培育等方面,采用相应措施,增强急诊科护士突发公共卫生事件应对护理核心能力。

**关键词:**急诊科护士;突发公共卫生事件;核心能力;心理素质;影响因素

中图分类号: R135.99;R459.7;R47 文献标志码: A 文章编号: 1007-1326(2023)05-0552-06

引用:吴俊杰,袁洁,范晓华,等. 山东省急诊科护士突发公共卫生事件应对护理核心能力现状及影响因素分析[J]. 职业卫生与应急救援,2023,41(5):552-557.

## Investigation on the current situation and influencing factors of emergency department nurses' core competence in coping with public health emergencies in Shandong Province

WU Junjie<sup>1</sup>, YUAN Jie<sup>1</sup>, FAN Xiaohua<sup>1</sup>, ZHOU Xiaoyun<sup>2</sup>, MA Junjie<sup>1</sup>, WANG Shuo<sup>1</sup> (1. Zibo Central Hospital, Zibo, Shandong 255000, China; 2. Weifang Medical College, Weifang, Shandong 261000, China)

**Abstract: Objective** To investigate the current status of core competencies in responding to public health emergencies among nurses in emergency departments and explore the influencing factors. **Methods** By convenience sampling method, the nurses in emergency departments of 5 (top) 3A hospitals in Shandong Province were surveyed. Pearson correlation analysis was used to analyze the correlation between core competencies in responding to public health emergencies and psychological quality, and the multiple linear regression model was used to analyze the influencing factors of core competencies in responding to public health emergencies. **Results** The total score of core competencies in responding to public health emergencies of the 202 surveyed nurses in emergency departments was 128.23 ± 25.70. The scores for each dimension, from highest to lowest, were response and disposal capabilities, recovery and reconstruction capabilities, and prevention and preparation capabilities, respectively. The total score of psychological quality was 124.97 ± 16.16, with the lowest score in the dimension of cognitive abilities and the highest score in the dimension of professional abilities. Pearson

基金项目: 济宁医学院 2022 年度实践教学教育研究计划项目(JYSJ2022A01)

作者简介: 吴俊杰(1986—),女,大学本科,主管护师

通信作者: 马俊杰,副主任护师, E-mail: xiaomusidianzi@126.com

correlation analysis showed that the total score and dimension scores of core competencies in responding to public health emergencies were moderately positively correlated with the total score and dimension scores of psychological quality in public health emergencies ( $r = 0.307 - 0.431, P < 0.001$ ). Multiple linear regression analysis showed that compared with nurses aged  $\leq 25$  years old, nurses aged  $\geq 41$  years old had an increased core competency score of 12.664 points ( $P < 0.05$ ); compared with nurses with a junior college degree or below, nurses with a bachelor's degree or above had an increased core competency score of 8.816 points ( $P < 0.05$ ); compared with nurses who were completely satisfied with their work, nurses with average job satisfaction had a decreased score of 8.493 points ( $P < 0.05$ ); In terms of the dimensions of psychological quality, for every 1 point increase in the dimensions of personality traits, psychological motivation, and professional abilities, the public health emergency response nursing core competency scores increased by 2.132, 3.392, and 6.184 points, respectively ( $P < 0.05$ ). **Conclusions** The core competencies in responding to public health emergencies among nurses in emergency departments were at a moderately high level and need to be improved. Age, education level, job satisfaction, and psychological quality related to public health emergencies could affect core competencies. Nursing management departments should take corresponding measures, in terms of reasonable salary and benefits, cultural building, and cultivation of psychological quality, to enhance the core competencies of emergency department nurses in responding to public health emergencies.

**Keywords:** nurse in emergency department; public health emergency; core competency; psychological quality; influencing factor

突发公共卫生事件 (public health emergency, PHE)指突然发生,并造成或可能造成社会公众健康严重损害的重大传染病疫情、群体性不明原因疾病、重大食物和职业中毒及其他严重影响公众健康的事件<sup>[1]</sup>,其主要特点是突发性、公开性和紧迫性<sup>[2]</sup>。PHE 应对不良,会危害公众健康,也可能引发网络舆情,影响社会稳定<sup>[3]</sup>。公共卫生事件应对护理能力指护士个体能够完成公共卫生事件相关工作所应具备的知识和应用技能<sup>[4]</sup>。目前 PHE 及有效的应急响应能力被认为是控制紧急事件的重要措施,卫生工作者(包括护士)应对 PHE 的能力在 PHE 预防和控制中发挥着重要作用。急诊科是承担突发事件中成批伤员救护的重要科室<sup>[5]</sup>,急诊科护士的 PHE 应对护理核心能力在救治成批伤员中有至关重要的作用。护士心理素质指个体在生理条件的基础上,受护士职业角色化的环境影响,逐渐形成的适应本职业的、比较稳定的综合心理品质<sup>[6]</sup>。护士的心理素质不仅直接影响其身心健康,而且影响其灾害救援的能力<sup>[7-8]</sup>。国外有研究<sup>[9]</sup>探讨了护士的 PHE 临床应对能力,国内学者<sup>[10-11]</sup>亦调查了急诊科护士的 PHE 应急能力和应对能力,然而针对急诊科护士 PHE 应对护理核心能力的研究鲜有报道。本研究旨在调查急诊科护士 PHE 应对护理核心能力现状,并探索其影响因素,以期制定针对性干预策略,提高该人群的应对护理核心能力提供参考。

## 1 对象与方法

### 1.1 对象

采用便利抽样法,于 2022 年 11—12 月选取山东省 5 家三级甲等医院急诊科护士作为研究对象,其中淄博 3 家、潍坊 1 家、日照 1 家。研究对象纳入标准:(1)在急诊科从事护理工作半年以上;(2)知情同意且自愿参与本研究。排除标准:(1)调查期间外出进修或休假的护士;(2)在医院急诊科实习、轮转或进修的护士;(3)1 年内休假超过 3 个月的护士。根据样本量计算公式,采用变量数 5 ~ 10 倍的样本量粗略估计方法,本研究包括自变量为 24 项(一般资料 16 项,突发公共卫生事件应对护理核心力量表 3 项,护士突发公共卫生事件心理素质问卷 5 项),考虑 10% ~ 15% 的失访率,样本量 =  $24 \times (5 \sim 10) \times [1 + (0.1 \sim 0.15)]$ ,计算得样本量在 132 ~ 276 之间。本研究通过淄博市中心医院医学伦理委员会审核批准。

### 1.2 方法

#### 1.2.1 调查工具

(1)一般资料问卷:由课题研究小组成员利用文献分析法自行设计,包括性别、年龄、婚姻状况、子女状况、是否参加 PHE 演练等。

(2)突发公共卫生事件应对护理核心力量表(scale of nursing core competence of dealing with public health, SNCCDPH):由季梦婷等<sup>[4]</sup>于 2022 年参考 Polivka 等<sup>[12]</sup>提出的应对 PHE 护理核心能力框架、《突发公共卫生事件应急条例(2011 年修正版)》等<sup>[1]</sup>而编制。量表包括预防准备能力(9 个条目)、响应处置能力(基础、进阶)(15 个条目)、恢复重建能力(11 个条目)3 个维度,共 35 个条目。采用

likert 5 级评分法,从 1 分到 5 分分别对应完全不了解、不熟悉、一般熟悉、熟悉、非常熟悉,满分 175 分,得分越高表示核心能力越强。本研究中该量表的 Cronbach's  $\alpha$  系数为 0.986,3 个维度的 Cronbach's  $\alpha$  系数分别为 0.966、0.977、0.979。

(3) 护士突发公共卫生事件心理素质问卷 (nurses' psychological quality in public health emergencies scale, NPQPHEs): 由刘玉梅<sup>[7]</sup>于 2022 年依据心理应激理论构建的一套科学有效的突发公共卫生事件护士心理素质评价指标体系。包括性格品质(9 个条目)、认知能力(5 个条目)、心理适应(9 个条目)、心理动力(5 个条目)、专业能力(1 个条目)5 个维度,共 27 个条目。采用 Likert 5 级评分法,从 1 分到 5 分依次表示非常不符合、比较不符合、不确定、比较符合、非常符合,得分越高表示护士应对 PHE 心理素质越好。本研究中该量表的 Cronbach's  $\alpha$  系数为 0.990, 各维度的 Cronbach's  $\alpha$  系数为 0.943 ~ 0.989。

### 1.2.2 调查方法

采取线上、线下相结合的调查方法,首选线下进行纸质问卷现场发放并回收,对于线下不方便发放问卷的医院或科室通过线上问卷星平台发放电子问卷。在征得护理部及相关负责人知情同意后,发送问卷星网址链接,由相关负责人转发至急诊科护士微信群或钉钉群。问卷首页采用统一指导语,介绍填写目的、注意事项和保密性原则,取得知情同意后方可作答。将问卷所有题目均设置为必答题,一个账号仅能作答一次,作答时间小于 5 min、选项完全相同或连续每 10 个及以上选项呈明显规律作答的视为无效问卷。线下由研究小组的 4 名成员统一发放问卷,发放前向调查对象解释研究目的、内容、问卷填写所需时间及研究的保密性,获得护士同意后签署知情同意书。对不能理解的内容以统一语言进行解释说明,当场回收问卷并检查其完整性。共发放问卷 235 份,回收后逐一检查,共收集有效问卷 202 份,有效回收率 85.96%。

### 1.2.3 统计学分析

采用 SPSS 26.0 软件进行统计学分析。对一般资料进行描述性分析,符合正态分布的计量资料采用均数  $\pm$  标准差( $\bar{x} \pm s$ )表示,两组间差异比较采用独立样本  $t$  检验,三组及以上组间差异采用单因素方差分析,两组数据间的相关性采用 Pearson 相关分析;采用多元线性回归模型分析 PHE 应对护理核心能力得分的影响因素。以  $P < 0.05$  为差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 急诊科护士突发公共卫生事件应对护理核心能力、心理素质得分

202 份有效问卷中,男性 44 名,女性 158 名,平均年龄( $30.74 \pm 5.69$ )岁,均为三甲医院急诊科护士。PHE 应对护理核心能力总分为( $128.23 \pm 25.70$ )分,各维度得分由高到低依次为响应处置能力、恢复重建能力、预防准备能力。心理素质总分为( $124.97 \pm 16.16$ )分,各维度中,得分最低的为认知能力,得分最高的为专业能力。具体情况见表 1。

表 1 急诊科护士突发公共卫生事件应对护理核心能力、心理素质得分 ( $n = 202$ )

项目	条目数	总分( $\bar{x} \pm s$ )	条目均分( $\bar{x} \pm s$ )
护理核心应对能力总分	35	128.23 $\pm$ 25.70	3.66 $\pm$ 0.73
预防准备能力	9	31.69 $\pm$ 7.12	3.52 $\pm$ 0.79
响应处置能力	15	56.70 $\pm$ 11.47	3.85 $\pm$ 0.77
恢复重建能力	11	39.85 $\pm$ 9.13	3.62 $\pm$ 0.83
心理素质总分	27	124.97 $\pm$ 16.16	4.31 $\pm$ 0.56
性格品质	9	38.82 $\pm$ 5.19	4.31 $\pm$ 0.58
认知能力	5	21.47 $\pm$ 2.91	4.29 $\pm$ 0.58
心理适应	9	38.74 $\pm$ 5.34	3.30 $\pm$ 0.59
心理动力	5	13.05 $\pm$ 1.73	4.35 $\pm$ 0.58
专业能力	1	4.41 $\pm$ 0.56	4.41 $\pm$ 0.56

### 2.2 急诊科护士突发公共卫生事件应对护理核心能力的单因素分析

单因素分析结果显示,年龄、工作年限、职称、教育程度、对护理工作的喜爱程度、工作满意度不同的急诊科护士 PHE 应对护理核心能力总分差异具有统计学意义( $P < 0.05$ )。具体情况见表 2。

表 2 不同特征急诊科护士突发公共卫生事件应对护理核心能力得分 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

项目	人数 (占比/%)	PHE 应对护理 核心能力得分	$F$ 或 $t$ 值	$P$ 值
性别			0.316	0.752
男	44(21.78)	129.32 $\pm$ 27.40		
女	158(78.22)	127.93 $\pm$ 25.29		
年龄/岁			6.058	0.001
$\leq 25$	41(20.30)	114.20 $\pm$ 26.75		
26 ~ 30	63(31.19)	130.30 $\pm$ 29.35		
31 ~ 40	88(43.56)	131.82 $\pm$ 19.62		
$\geq 41$	10(4.95)	141.20 $\pm$ 26.02		
职称			7.560	0.001
护士	60(29.70)	117.73 $\pm$ 27.87		
护师	66(32.67)	132.29 $\pm$ 27.95		
主管护师及以上	76(37.63)	132.06 $\pm$ 20.31		

表 1(续)

项目	人数 (占比/%)	PHE 应对护理 核心能力得分	F 或 t 值	P 值
工作年限/年			3.301	0.012
≤ 3	41(20.30)	120.61 ± 31.55		
4 ~ 5	37(18.32)	120.97 ± 25.40		
6 ~ 10	60(29.70)	129.61 ± 25.58		
11 ~ 20	59(29.21)	136.15 ± 19.16		
≥ 21	5(2.48)	134.40 ± 19.17		
职务			0.294	0.745
护士长	6(2.97)	121.83 ± 22.68		
护士长助理	8(3.96)	132.50 ± 19.78		
无	188(93.07)	128.26 ± 26.07		
教育程度			14.196	< 0.001
大专及以下	28(13.86)	111.79 ± 27.50		
本科及以上	174(86.14)	130.88 ± 24.47		
月收入/万元			1.728	0.180
< 0.5	30(14.85)	120.33 ± 27.52		
0.5 ~ 1.0	158(78.22)	129.80 ± 26.10		
> 1.0	14(6.93)	127.50 ± 11.07		
居住地			- 0.365	0.715
城镇	171(84.65)	23.99 ± 1.83		
农村	30(14.85)	34.20 ± 6.24		
婚姻状况			0.859	0.425
未婚、离异或丧偶	64(31.68)	125.25 ± 30.95		
已婚	138(68.32)	129.62 ± 22.86		
子女数量			2.210	0.112
0 个	79(39.10)	123.62 ± 28.94		
1 个	81(40.10)	130.47 ± 22.86		
2 个及以上	42(20.79)	132.59 ± 23.54		
对护理工作的喜爱程度			6.693	0.002
非常喜欢	74(36.63)	136.61 ± 29.16		
比较喜欢	87(63.07)	124.20 ± 22.15		
一般	41(20.30)	121.68 ± 22.43		
工作满意度			9.567	< 0.001
非常满意	76(37.62)	136.29 ± 28.73		
比较满意	97(48.01)	126.35 ± 23.02		
一般	29(14.36)	128.23 ± 25.70		
是否参加过突发公共卫生事件演练			1.523	0.129
是	194(96.04)	135.96 ± 24.75		
否	8(3.96)	122.25 ± 30.28		
参加过突发公共卫生事件培训次数			0.970	0.901
≤ 1	23(11.39)	126.87 ± 30.68		
2	13(6.44)	126.00 ± 28.35		
≥ 3	166(87.18)	128.59 ± 24.90		
培训级别			0.225	0.924
科室	98(48.51)	136.33 ± 26.32		
院级	94(46.53)	134.90 ± 24.14		
市级及以上	10(4.95)	135.42 ± 25.04		

### 2.3 突发公共卫生事件应对护理核心能力与心理素质的相关性分析

Pearson 相关分析结果显示, 急诊科护士 PHE 应对护理核心能力总分及其各维度得分与 PHE 心理素质总分及其各维度得分均为中等程度的正相关关系( $r = 0.307 \sim 0.431, P < 0.001$ )。见表 3。

### 2.4 影响急诊科护士突发公共卫生事件应对护理核心能力的多因素分析

以急诊科护士 PHE 应对护理核心能力总分为响应变量, 以单因素分析中有统计学意义的变量及心理素质各维度得分为预测变量, 进行多元线性回归分析。其中年龄、工作年限、职称、教育程度、对护理工作的喜爱程度、工作满意度为分类变量, 设立哑变量和对照组; 心理素质各维度得分为连续变量, 原值代入。回归分析结果显示: 相比年龄 ≤ 25 岁的护士, 年龄 ≥ 41 岁的护士 PHE 应对护理核心能力得分提高 12.664 分( $P < 0.05$ ); 相比教育程度为专科及以下的护士, 教育程度为本科及以上的护士 PHE 应对护理核心能力得分提高 8.816 分( $P < 0.05$ ); 相比对工作非常满意的护士, 工作满意度一般的护士 PHE 应对护理核心能力得分降低 8.493 分( $P < 0.05$ ); 心理素质各维度中, 性格品质、心理动力、专业能力维度得分每提高 1 分, 其 PHE 应对护理核心能力分别提高 2.132、3.392、6.184 分( $P < 0.05$ )。见表 4。

表 3 突发公共卫生事件应对护理核心能力与

项目	心理素质得分的相关性分析 (r 值)					
	PHE 心理 素质总分	性格 品质	认知 能力	心理 适应	心理 动力	专业 能力
PHE 应对护理 核心能力总分	0.431	0.418	0.397	0.393	0.390	0.386
预防准备能力	0.388	0.365	0.358	0.363	0.364	0.307
响应处置能力	0.393	0.397	0.345	0.348	0.352	0.346
恢复重建能力	0.418	0.393	0.404	0.386	0.372	0.413

表 4 急诊科护士突发公共卫生事件应对护理

自变量	核心能力的多元线性回归分析 (n = 202)					
	偏回归 系数	标准 误差	标准回 归系数	t 值	P 值	95%CI 值
常量	2.439	11.640		0.210	0.834	-20.527~25.406
年龄/岁						
26 ~ 30	0.445	2.890	0.008	0.154	0.878	-5.257~6.147
31 ~ 40	5.604	2.965	0.110	1.890	0.060	-0.245~11.453
≥ 41	12.664	5.595	0.108	2.264	0.025	1.626~23.702
教育程度						
本科及 以上	8.816	3.588	0.124	2.457	0.015	1.737~15.896
工作满意度						
比较满意	-5.019	2.993	-0.099	-1.677	0.095	-10.925~0.887
一般满意	-8.493	4.293	-0.117	-1.978	0.049	-16.963~-0.023
心理素质得分						
性格品质	2.132	0.187	0.595	11.383	< 0.001	1.762~2.501
心理动力	3.392	1.239	0.230	2.737	0.007	0.974~5.838
专业能力	6.184	2.952	0.136	2.095	0.038	0.360~12.008
认知能力	1.119	1.198	0.128	0.934	0.352	-1.245~3.484
心理适应	-1.216	0.690	-0.255	-1.764	0.079	-2.577~0.144

注: 年龄、教育程度、工作满意度的 OR 分别以 ≤ 25 岁、专科及以下、非常满意为对照得出。

### 3 讨论

#### 3.1 急诊科护士突发公共卫生事件应对护理核心能力及心理素质现状

本次研究结果显示,急诊科护士 PHE 应对护理核心能力总分为(128.23 ± 25.70)分,高于量表总分中间值(105.00 分),但低于钱俊英等<sup>[13]</sup>、蒋琰等<sup>[14]</sup>的研究结果,仍有进一步提升的空间。本次纳入的研究对象均为三级甲等医院的急诊科护士,三级甲等医院收治急危重症患者多,急诊科护士应急处理经验丰富,故其 PHE 应对护理核心能力尚可<sup>[15]</sup>。然而,研究对象工作年限多数在 10 年以下,经历的 PHE 总体较少;此外,本次调查的几所医院,并未完全按照相关的计划定期进行 PHE 应对培训和演练,且培训方式和内容较为单一,培训效果可能无法达到预期。有研究<sup>[11,14]</sup>表明,PHE 的相关培训和演练对提高护士的应急处置能力、灾害救援能力等有显著意义,是提高 PHE 应对能力的主要影响因素<sup>[16]</sup>。提示我们应完善培训体系,创新演练的内容与形式,增强急诊科护士 PHE 应对护理核心能力。

本次研究结果显示,急诊科护士 PHE 心理素质总分为(124.97 ± 16.16)分,高于量表总分中间值(87.00 分),与黄蓉蓉等<sup>[8]</sup>调查的临床护士心理素质水平类似。急诊科需要处理的紧急情况多,患者病情变化多端,其特殊的工作性质和内容对护士应对 PHE 的心理素质要求更高。有研究<sup>[17-18]</sup>发现,急诊科护士心理素质差会影响专业知识的发挥和技能操作,对患者健康和安全造成不良影响。此外,急诊科人员较为紧张,护士普遍工作负荷较重,处理患者时间紧、任务重,有时缺乏沟通导致患者及家属难以理解,容易产生误解与矛盾,稍有不慎还会引起舆论危机<sup>[3]</sup>。因此相较于其他科室,急诊科护士的 PHE 应对心理素质更需要加以提高和锻炼。

#### 3.2 急诊科护士突发公共卫生事件应对护理核心能力影响因素分析

本次研究结果显示,≥ 41 岁的急诊科护士其 PHE 应对护理核心能力相对更好,与钱俊英等<sup>[13]</sup>的研究结果类似。年龄大的护士人生阅历丰富,参加的相关培训活动也更多,理论知识和实践经验均多于年轻护士,有研究<sup>[19]</sup>表明他们面对工作中各种突发状况时,心理韧性更好。护理管理者可以充分发挥年龄较长急诊科护士的优势,给他们安排教学培训岗位,帮助新护士提高 PHE 应对护理核心能力。

本次研究结果显示,教育程度为本科及以上的急诊科护士的 PHE 应对护理核心能力更高,与其他研究<sup>[20]</sup>结果一致。随着灾害护理教育的逐渐发展,

大学本科及以上学历的急诊科护士接受的 PHE 相关理论及技能授课更丰富、完善<sup>[21]</sup>,故其 PHE 应对护理核心能力更强。此外,有研究<sup>[22]</sup>表明,教育程度越低的临床护士其培训负荷也越重,面对相同的培训内容,他们学习起来会更吃力,可能会对护士 PHE 应对护理核心能力产生负面影响。

本次研究结果还发现,工作满意度是 PHE 应对护理核心能力的主要影响因素,与陈敏等<sup>[16]</sup>研究结果相似。分析其原因,工作满意度是个人成就的关键影响因素<sup>[23]</sup>,工作满意度高的护士职业认同感更高<sup>[24]</sup>,工作满意度是提升护士核心能力的内在驱动力,促使其主动思考与学习,不断提高核心能力<sup>[25]</sup>。因此,医院及管理者可以在精神上增加对护士的人文关怀,改善薪酬待遇,增加护士的工作满意度<sup>[26]</sup>,从而增强其 PHE 应对护理核心能力。

护士心理素质与其社会适应行为和创造行为密切相关。在本次调查的心理素质量表各维度中,性格品质、心理动力和专业能力 3 个维度是 PHE 应对护理核心能力促进因素。积极的性格品质能使个体在面对困难或挫折时,有效调节心理预防机制<sup>[7]</sup>,在应对 PHE 时能够更加沉稳坚韧。与平时的临床护理工作相比,突发公共卫生事件具有不确定性、复杂性等特点,促使护士更需主动学习灾害救援的知识<sup>[27]</sup>,因而心理动力对 PHE 应对护理核心能力起到积极影响。而专业能力是考核选拔护士的根本,护理人员专业能力是影响其心理素质的重要一环。PHE 的发生会造成不同程度的负面情绪和各种心理问题<sup>[20]</sup>,只有提高急诊科护士应对 PHE 的心理素质,才能使医务人员以从容不迫的心态面对突如其来的危机<sup>[28]</sup>,科学决策,减少患者的生命安全损失<sup>[7,29]</sup>。这提示我们应注重急诊科护士性格品质的塑造,鼓励他们以积极的态度应对 PHE。首先,管理者可以在急诊科构建积极向上的科室文化,鼓励个人形成正面的性格品质如坚韧、勇敢、自信、认真、乐观等,也可采取积极的心理干预措施改善护士心理健康水平,如专家讲座、课堂互动、课下学习等<sup>[30]</sup>;其次,结合护士的兴趣、动机等,增强护士积极主动学习 PHE 的心理动力;最后,急诊科护士个人也要注重提升自身的专业能力,加强政治和业务学习,稳固心理防线,正常发挥专业技能<sup>[17]</sup>。

本研究的局限性在于采用便利抽样法,仅调查了山东省 5 家三级甲等医院,样本代表性尚有待进一步拓展,而且在预测变量中,除了人口学特征,仅考虑了心理素质这一变量。今后可开展多中心大样本调查,并纳入其他潜在的影响因素进行综合考

虑,进而制定更有针对性的干预措施和策略,以增强急诊科护士 PHE 应对护理核心能力。

**作者声明** 本文无实际或潜在的利益冲突

### 参考文献

- [1] 中华人民共和国国务院. 突发公共卫生事件应急条例[A]. 2011-01-08.
- [2] YANG L, FANG X, ZHU J. Knowledge mapping analysis of public health emergency management research based on web of science[J]. *Front Public Health*, 2022, 10: 755201.
- [3] 秘玉清, 焦敏, 王镇德, 等. 中国突发公共卫生事件网络舆情应对现状及策略分析[J]. *中国公共卫生*, 2022, 38(12): 1600-1606.
- [4] 季梦婷, 范颖, 王艳, 等. 突发公共卫生事件应对护理核心能力评价工具研究[J]. *军事护理*, 2022, 39(11): 13-16.
- [5] 张宝胜, 席淑华, 卢根娣. 上海市9家三级甲等综合性医院成批伤事件特点及救护分析[J]. *中华护理杂志*, 2015, 50(2): 201-204.
- [6] ZHU T, GUO S, LI W, et al. Evaluation on the psychological adjustment and countermeasures of civil servants in public emergencies[J]. *Front Public Health*, 2022, 10: 1114518.
- [7] 刘玉梅. 突发公共卫生事件护士心理素质评价指标体系构建——以新冠肺炎疫情为例[D]. 兰州: 甘肃中医药大学, 2022.
- [8] 黄蓉蓉, 孙慧敏. 护士心理素质在工作倦怠及离职意愿间的中介效应[J]. *职业与健康*, 2018, 34(19): 2669-2679.
- [9] COOMBS N M, PORTER J E, BARBAGALLO M, et al. Public health messaging during disasters: Practice and attitudes of Australian emergency nurses[J]. *Australas Emerg Care*, 2023, 26(2): 193-197.
- [10] 陈美榕, 蓝雅晶. 急诊护士应对突发公共事件能力及其影响因素分析[J]. *临床医学工程*, 2022, 29(10): 1461-1462.
- [11] 张晓茹, 童宇平. 急诊护士突发公共卫生事件应急能力影响因素分析[J]. *护理学报*, 2020, 27(13): 1-5.
- [12] POLIVKA B, STANLEY S, GORDON D, et al. Health nursing competencies for public health surge events[J]. *Public Health Nurs*, 2008, 25(2): 159-165.
- [13] 钱俊英, 代贝贝, 乔建红, 等. 三甲医院护士突发公共卫生事件应急能力现状调查与分析[J]. *中国急救复苏与灾害医学杂志*, 2022, 17(1): 114-117.
- [14] 蒋琰, 陈婷, 黄晨. 新型冠状病毒感染疫情下急诊内科病区全员应急能力培训方案的构建和实践[J]. *诊断学理论与实践*, 2022, 21(2): 189-195.
- [15] 吴三兵, 胡焱, 辛昌茂, 等. 分级诊疗制度的实质与我国分级诊疗制度建设的出路[J]. *中华医院管理杂志*, 2016, 32(7): 485-487.
- [16] 陈敏, 陈正英, 李金秀. 后疫情时代机动护士突发公共卫生事件中核心应急能力研究[J]. *护士进修杂志*, 2021, 26(30): 1902-1906.
- [17] 南木珍. 略谈急诊科护士的职业要求和心理素质[J]. *医学美学美容*, 2015, 2: 59-60.
- [18] HO V, BENSKEN W, SANTRY H, et al. Health status, frailty, and multimorbidity in patients with emergency general surgery conditions[J]. *Surgery*, 2022, 172(1): 446-452.
- [19] 朱雪梅, 杨朝霞, 于晓燕. 护理人员职业生涯韧性现状及其影响因素分析[J]. *护士进修杂志*, 2021, 36(21): 1972-1975.
- [20] 古丽班努·地里木拉提. 乌鲁木齐市公立医院医务人员突发事件核心应急救援能力调查研究[D]. 乌鲁木齐: 新疆医科大学, 2022.
- [21] XU B, YU J, LI S, et al. Factors influencing the coping abilities in clinic nursing students under public health emergency (COVID-19): a cross-sectional study[J]. *BMC Nurs*, 2021, 20(1): 167.
- [22] 庄玉环, 寇丽, 殷倩, 等. 襄阳市护士培训负荷的现状及其影响因素分析[J]. *中华护理教育*, 2020, 17(11): 1032-1036.
- [23] 王禾, 汪晖, 夏海朋, 等. 突发公共卫生事件急救过程中护理人员工作现状及职业倦怠研究[J]. *中国社会医学杂志*, 2021, 38(6): 696-701.
- [24] UCHMANOWICZ I, KARNIEJ P, LISIAK M, et al. The relationship between burnout, job satisfaction and the rationing of nursing care—A cross-sectional study[J]. *J Nurs Manag*, 2020, 28(8): 2185-2195.
- [25] 胥臧, 张艳, 宋静, 等. 豫东地区13所县级综合医院低年资护士核心能力现状及影响因素分析[J]. *全科护理*, 2022, 20(11): 1557-1560.
- [26] 薛晶, 刘义兰, 莫蓓蓉, 等. 人文关怀护理在合作医院的推进及成效[J]. *护理学杂志*, 2021, 36(20): 97-99.
- [27] 李静, 王瑶, 王越, 等. 抗击新型冠状病毒肺炎疫情护士身心体验质性研究的meta整合[J]. *职业卫生与应急救援*, 2021, 39(2): 200-205.
- [28] WANG J, YUAN B, LI Z, et al. Evaluation of public health emergency management in China: a systematic review[J]. *Int J Environ Res Public Health*, 2019, 16(18): 1-27.
- [29] GALLETTA M, PIRAS I, FINCO G, et al. Worries, preparedness, and perceived impact of covid-19 pandemic on nurses' mental health[J]. *Front Public Health*, 2021, 9: 566700.
- [30] 孟召霞, 徐志钦, 王慧玲, 等. 积极心理干预对新护士转型冲击的影响[J]. *护理研究*, 2019, 33(2): 337-340.

收稿日期: 2023-03-01