

某市三甲医院 122 名内分泌科护士核心能力调查与分析

王丹,毕清泉,汪静,叶建月,陈秀云,夏龙凤,马飞飞,王竹馨

(安徽医科大学护理学院,安徽 合肥 230022)

摘要:目的 了解内分泌科护士的核心能力水平,并分析其在一般资料上的差异,为制定针对性培训提供依据。方法 采用一般资料调查表,注册护士核心力量表(CIRN)对五家三甲医院 122 名内分泌科护士进行调查分析。结果 内分泌科护士核心能力总分为(146.93 ± 28.91)分,伦理与法律实践均分最高,批判性思维和科研能力得分最低。其核心能力总分在年龄、职称、工作年限方面差异有统计学意义($P < 0.05$)。结论 内分泌科护士核心能力有待加强,在批判性思维与科研能力上需加以重视提高,尤其要重视低年资、低职称护士核心能力的培养。

关键词:内分泌科;护士;核心能力;问卷调查

doi:10.3969/j.issn.1009-6469.2018.04.053

Investigation and analysis of core competency of 122 endocrinology nurses in tertiary-level hospitals

WANG Dan, BI Qingquan, WANG Jing, YE Jianyue, CHEN Xiuyun, XIA Longfeng, MA Feifei, WANG Zhuxin

(Anhui Medical University Nursing College, Hefei, Anhui 230022, China)

Abstract: Objective To measure the core competency of nurses in endocrinology department and explore its influencing factors, so as to provide reference for nursing managers. **Methods** General information question naire and Competence Inventory for Registered Nurses were conducted on 122 nurses of endocrinology department. **Results** The total score of core competency of the nurses was 146.93 ± 28.91, with the highest mean scores were dimensions of legal and ethical practice and the lowest mean scores were dimensions of critical thinking and research aptitude. The demographic influencing factors were age, professional title and years of working. **Conclusions** The core competency of endocrinology department's nurses should be strengthened, especially the cultivation for critical thinking and research aptitude and young, low title nurses.

Keywords: endocrinology department; nurses; core competency; questionnaires

基金项目:国家级大学生创新创业训练项目(20151036043)

通信作者:毕清泉,女,副教授,硕士生导师,研究方向:内科护理学, E-mail: bqingquan2007@163.com

- [11] 杨桂荣,林细吟,杜玉忠,等. 护理专业自我概念量表的信度和效度检测[J]. 护理学杂志,2008,23(6):4-6.
- [12] MASLACH C, JACKSON SE. MBI: Maslach Burnout Inventory [M]. Palo Alto, CA: Consulting Psychologists Press, 1981.
- [13] 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,2000,35(11):645-649.
- [14] 杨静,王世平,陈晶晶. 接受规范化培训护士的职业倦怠感与专业自我概念相关性研究[J]. 中国护理管理,2011,11(9):33-36.
- [15] 柴博微,欧阳红娟. 护士专业自我概念对职业获益感的影响[J]. 护理研究,2017,31(4):445-448.
- [16] 袁焕侠,杨忠秀,杨雪梅,等. 儿童康复专科护士培训的实践与探索[J]. 中国护理管理,2017,17(4):498-501.
- [17] 王曾妍,高兴莲,杨英,等. 一站式分层培训与考核在手术室专科护士培训中的应用[J]. 护理实践与研究,2014,11(4):60-62.
- [18] 董巧亮,黄金,陈谊月,等. 湖南省血液净化专科护士工作满意度现状调查与分析[J]. 中国护理管理,2017,17(1):99-102.
- [19] MCGRATH A, REID N, BOORE J. Occupational stress in nursing [J]. International Journal of Nursing Studies, 1989, 26(4):343-358.
- [20] 李秋玲,田萍,陆晓华,等. 维吾尔族本科护理实习生专业自我概念与职业倦怠的关系研究[J]. 当代护士(下旬刊),2015(8):157-158.
- [21] 毛竹青,张莉. 产科护士职业倦怠现状与自我效能自我概念及社会支持的相关性研究[J]. 山西医药杂志,2014,43(2):218-221.
- [22] 曹晓翼. 专业自我概念在护士职业认同与职业倦怠间的中介效应模型研究[D]. 上海:第二军医大学,2011.
- [23] COWIN LS, JOHNSON M, CRAVEN RG, et al. Causal modeling of self-concept, job satisfaction, and retention of nurses[J]. Int J Nurs Stud, 2008, 45(10):1449-1459.

(收稿日期:2016-05-09,修回日期:2017-07-26)

“核心能力”这一概念在1990年首次由Pralhad和Hamel在《哈佛商业评论》中提出^[1],代表了一个专业最基本的特点和必要的要求^[2]。20世纪90年代护士核心能力概念提出后^[3],多个国家的护理专业组织分别提出了适用于本国的护理核心能力概念,虽尚无统一界定,但都强调护士的专业能力、法律伦理及道德、管理能力和人际交往能力等^[4]。随着经济的发展,人们生活方式的改变,内分泌与代谢性疾病的发病率快速增长^[5],如糖尿病^[6-7],此外超重、肥胖及甲状腺疾病患者的发病率也呈逐年增高的趋势^[8],这一现象引起了人们广泛的重视。而内分泌科护士在患者的治疗以及近亲属的健康教育中起着重要作用^[9],其核心能力的高低对护理质量以及患者的预后和生活质量都有着重要影响^[10]。近年来,核心能力的研究备受关注,而目前对内分泌科护士核心能力的调查尚未检索到文献,本研究旨在调查内分泌科护士核心能力的总体水平及各维度差异,为针对性培训及其他的相应研究提供参考和比较依据。

1 资料与方法

1.1 一般资料 对五家三甲医院的122名内分泌科护士进行调查分析。纳入标准:取得执业护士证书者并经注册;从事本科室护理临床工作满一年及以上者;自愿参与本次调查。排除标准:不在临床工作的护士,外出进修学习及不愿参加本次调研的护士;轮转护士。

1.2 方法 2016年1—3月间,分别在合肥市第一人民医院、合肥市第二人民医院、安徽医科大学第一附属医院、安徽医科大学第二附属医院、安徽省立医院的十个内分泌病区根据纳入排除标准,对满足条件的护士发放问卷,每份问卷均附有统一的指导语,匿名填写,与病区的护士长根据所有护士的排班情况协定好收取量表的时间,统一收回。共发放问卷128份,收回128份,有效问卷为122份,有效回收率95.3%。

1.3 研究工具 一般资料调查表:自行设计,内容包括年龄、性别、婚姻状况、学历、职称、工作年限。中国注册护士核心能力量表(CIRN)由刘明等通过质性研究得出,在2005年公布,之后又在2009年经过修订,最终确定为7个维度,55个条目^[11],7个维度分别是批判性思维和科研、临床护理能力、领导能力、人际关系、伦理和法律实践、专业发展、教育咨询,总分为0~220分,每个条目均以Likert 5级评分法计分,0分为完全没有能力,4分为很有能

力,得分越高,能力越强。能力分为高(平均分>3分或者总分165~220分)、中(平均分2~3分或总分110~<165分)、低(平均分<2分或总分<110分)三个水平^[12]。本研究中内部一致性Cronbach's α 系数为0.978,折半信效度为0.888,7个维度Cronbach's α 系数为0.903~0.919。

1.4 统计学方法 全部数据经EpiData3.1建立数据库,应用SPSS 13.0对数据进行分析。采用描述性统计,方差分析及 t 检验分析,以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 内分泌科护士一般资料情况 纳入研究的内分泌科护士,年龄22~54岁,平均(30.12±5.81)岁;已婚91例,未婚31例;学历:大专及以下40例,本科及以上为82例;职称:护士38例,护师63例,主管及以上21例;工作年限:2~36年,平均(8.33±6.55)年;均为女性。

2.2 内分泌科护士核心能力状况 内分泌科护士核心能力总得分为(146.93±28.91)分。用各维度总分除以各维度条目数得到分维度的平均分,以批判性思维与科研能力得分最低,其次为专业发展、临床护理能力、教育咨询、领导能力、人际关系、伦理和法律实践,且各维度条目平均分间差异有统计学意义($F = 34.596, P < 0.05$)。具体见表1。

表1 内分泌科护士核心能力各维度得分

维度	得分范围 /分	各维度得分 /(分, $\bar{x} \pm s$)	各维度平均分 /(分, $\bar{x} \pm s$)
伦理和法律实践	0~32	24.00±5.00	3.00±0.63
人际关系	0~32	22.20±4.78	2.78±0.60
领导能力	0~36	24.80±5.00	2.76±0.56
教育咨询	0~24	15.74±4.11	2.62±0.68
临床护理能力	0~40	25.93±6.16	2.59±0.62
专业发展	0~24	15.38±4.06	2.57±0.68
批判性思维和科研	0~32	19.00±8.00	2.38±1.00

2.3 一般资料内容与核心能力得分之间的关系

内分泌科护士一般资料与核心能力间的关系见表2。

3 讨论

3.1 内分泌科护士核心能力总体状况分析 本研究中,内分泌科护士的总体核心能力处于中等水平,主管及以上、40岁以上护士得分在高水平,其余一般资料得分分级均在中等水平。各维度中得分最高的是伦理与法律实践,最低的是批判性思维和

表2 一般资料及核心能力得分情况

项目	例数	核心能力得分/ (分, $\bar{x} \pm s$)	F(t)值	P值
年龄/岁				
≤30	81	138.80 ± 26.81	11.20	0.003
>30~40	34	162.35 ± 27.60		
>40	7	166.14 ± 20.29		
婚姻状况				
已婚	91	148.18 ± 28.23	(0.811)	0.419
未婚	31	143.29 ± 31.00		
学历				
大专及以下	40	143.45 ± 21.05	(-9.29)	0.355
本科及以上	82	148.63 ± 32.04		
职称				
护士	38	139.13 ± 22.76	6.525	0.002
护师	63	145.33 ± 29.25		
主管护师及以上	21	165.85 ± 30.77		
工作年限/年				
≤5	50	141.10 ± 24.61	3.916	0.010
>5~10	44	143.55 ± 30.79		
>10~20	23	162.96 ± 30.41		
>20	5	161.40 ± 17.29		

科研能力,与任丽丽^[13]、徐开丽^[14]、王芳^[15]等对三甲医院护士核心能力的调研结果相似。其余从高到低分别为人际关系、领导能力、教育咨询、临床护理能力、专业发展。

本研究中,内分泌科护士在伦理道德维度上的得分最高,这与我国的传统教育和伦理道德观念有关。护士在工作中尊重、保护患者隐私,是文化环境使然。另外,随着我国法制的健全和公民法律意识的提高,以及医疗行业法律法规的进一步完善,护士的法律意识随之增强。此外,良好的服务态度,体现了伦理价值中的人文关怀。增强医护人员的服务意识,改善服务理念,也是合理避免和减少医患纠纷的重要因素^[16-17]。而批判性思维和科研能力较低,可能与传统教育方式的影响及临床工作任务繁杂有关。具体分析如下:中国传统教育强调对权威的服从,在日常教育中,重视答案的确定性,这在一定程度上影响了内分泌科护士整体批判性思维的能力;同时,临床护理工作任务繁杂,人力资源配置不够,护士的超负荷工作状态导致其时间精力不足,影响了护士做科研工作的可行性。另外,护理高等教育起步较晚,大多数临床护理工作都是通过继续教育获得现有学历,并未系统学习过相

关科研知识,缺乏科研意识也是影响内分泌科护士科研能力的相关因素。护理管理者可以在日常工作中,合理安排排班及工作量,进一步提高临床工作效率,节省临床护士的时间和精力,定期对科研能力较低的护士进行相关知识的培训,使之有更多时间及机会学习科研知识,提升自身的科研素质。

3.2 内分泌科护士核心能力分维度差异性分析

与其他研究不同的是,本研究得出的内分泌科护士的人际关系得分较高,这可能与科室性质有关。内分泌科属于内科的分支,大多为慢性疾病,在治疗过程中更加注重与患者及近亲属的交流,对护士的人际沟通能力要求较高,以便在日常工作中能够与患者及其近亲属进行良好的交流与互动。良好的沟通能力对构建和谐医患关系十分重要,内分泌科护士应继续保持以及提升自身的优势,也可为其他科室的护理工作者提供学习和借鉴。但本研究中,内分泌科护士的教育与咨询能力得分不高,引起了笔者的注意。CIRN 量表中教育咨询能力包括两个方面:一是对同行业中相关专科资历不足护士的指导能力;二是对患者及其近亲属的健康教育能力。内分泌科作为具有专科特色的科室,在临床护理中占有重要地位,其中对糖尿病患者的护理作为其专科护理之一,最受关注。由于糖尿病的疾病特点与复杂性,糖尿病患者并非都在内分泌科接受治疗。有研究表明,在综合性医院中约有 10% 的住院患者同时患有糖尿病^[18],这就要求临床护理人员要具备相应的专科知识来为患者提供护理,文献表明,非内分泌科的临床护士对糖尿病专科知识了解较少且有着学习相关知识的需求^[19-20],内分泌科护士对糖尿病专科知识具有良好的胜任力^[10,21]而内分泌科护士教育咨询能力较低,不利于内分泌科护士向其他科室护士传授相应专业知识,发挥专科优势作用,是对专科资源的一种浪费。另外,健康教育在内分泌科临床护理的工作中,占据重要地位^[22],多样化、有效的健康教育能够提高患者及其近亲属对疾病的知晓率^[23],也有利于患者病情的控制^[22],而教育咨询能力较低,不利于内分泌科护士向患者及近亲属提供专业指导,对专科护理质量的提高是一大障碍。

3.3 内分泌科护士核心能力的一般资料比较分析

本调查结果显示,内分泌科护士核心能力在职称、年龄及工作年限上有明显的差异性,而在婚姻状况与学历上差异无统计学意义。“从新手到专家”的理论显示,随着工作时间的增长,经验的进一步积

累,个人的工作能力在一定时间段内会呈逐渐增强的模式^[24],所以随着年龄与工作年资的增长,内分泌科护士的核心能力逐渐增高。我国自2001年实施职称考评工作以来,个人获得的职称水平一定程度上代表了其在专业领域中的水平,高职称护士一般工作年限比较长,工作经验丰富,技术娴熟,而且在其日常工作中担任着更多的角色,如教育者、管理者等,这些方面可能是其核心能力较高的影响因素。因此,应重视对低年资、低职称护士核心能力的培养,增强其业务学习能力,并提供各种培训的机会,鼓励参加各类学习,提供各种角色参与机会,丰富其职业阅历,让低年资护士能够有更广阔的发展空间和个人成长机会。

本研究中护士核心能力的高低与婚姻状况无明显相关性,这与一些其他同类研究的调查结果不一致,可能与样本量的大小及样本的选择有关。本研究样本量较小,范围较窄,仅针对某一地区的内分泌科护士,可能会对结果的产生造成影响。另外,在本研究中,内分泌科护士核心能力水平在不同学历上的差异无统计学意义,与其他一些同类研究结果不一致^[2],但也有相关研究表示,学历不是核心能力的影响因素之一,这可能与大部分临床工作者是通过继续教育获得相应学历,而这种教育模式大多缺乏系统的知识体系,并不能使受教育者获得相应学历应有的能力与知识,从而导致不同学历层次的差异性得不到相应的体现^[25]。

4 小结

合肥市内分泌科护士的核心能力处于中等水平,批判性思维、科研能力水平较低,有待进一步提高,应特别注意教育咨询能力的提高以及人际关系能力优势的发挥。由于本次研究样本量较小,且评价工具具有一定的主观性,若能进一步扩大样本量,结合其他更加客观多样的评价方式,则可以得出更有代表性和客观性的结果。有文献表明^[14],不同科室护士在核心能力得分上有差异性,所以护理研究者可以进一步细化相关的研究,为今后的相关研究提供比较依据。

参考文献

- [1] PRAHALAD C, HAMEL G. The core competence of the corporation[J]. *Harvard Bus Rev*, 1990, 68(3): 79-91.
- [2] 徐开丽, 赵滨. 河北省注册护士核心能力现状调查[J]. *护理研究*, 2014, 28(2): 155-158.
- [3] 欧尽南. 护士核心能力研究进展[J]. *护理学杂志*, 2016, 31(3): 98-101.
- [4] 王章安, 黄宝芹, 韦艳华. 护理核心能力的概念分析[J]. *中华护理杂志*, 2012, 47(6): 562-564.
- [5] 潘天荣. 内分泌代谢性疾病教学的几点思考[J]. *安徽医药*, 2012, 16(6): 866-868.
- [6] 郭莲, 罗涌, 刘维娟, 等. 糖尿病周围神经病变患者血尿酸水平及相关因素的临床分析[J]. *安徽医药*, 2012, 16(1): 73-75.
- [7] 曹家月, 王永兴, 郭梅, 等. 优质护理对老年糖尿病肾病血液透析病人的影响[J]. *安徽医药*, 2013, 17(6): 1067-1069.
- [8] 李红, 张文华, 徐玉善. 边疆少数民族地区内分泌代谢疾病管理模式探讨[J]. *中华内科杂志*, 2016, 55(7): 553-554.
- [9] 彭淑华, 邹毅, 付晓丽, 等. 糖尿病专科护士随同医师会诊的实践[J]. *护理学报*, 2015, 22(3): 19-21.
- [10] 王琪红. 内分泌科护士糖尿病护理胜任力现状与影响因素分析[J]. *中医药管理杂志*, 2015, 23(18): 86-87.
- [11] LIU M, YIN L, MA E, et al. Competency inventory for registered nurses in macao: instrument validation[J]. *J Adv Nurs*, 2009, 65(4): 893-900.
- [12] 庞亚娟, 周兰姝. 注册护士核心力量表的应用研究进展[J]. *护理研究*, 2015, 29(17): 2064-2066.
- [13] 任丽丽. 哈尔滨市三甲综合医院护士核心能力现状调查及对策研究[D]. 哈尔滨: 黑龙江中医药大学, 2014.
- [14] 徐开丽. 河北省6所三甲医院临床注册护士核心能力的现状调查与分析[D]. 黑龙江: 河北医科大学, 2013.
- [15] 王芳, 戴艺, 金丽芬. 云南省护士核心能力调查及其与国内护士的横向比较[J]. *护理研究*, 2016, 30(17): 2135-2137.
- [16] 周云鹏, 张平, 郭卫珍, 等. 医患双方对医患关系现状及医疗媒体报道的评价[J]. *实用预防医学*, 2012, 19(5): 770, 793-794.
- [17] 马媛. 新时期医患关系现状分析及对策探讨[J]. *首都医药*, 2012, 19(10): 9-11.
- [18] 李娟, 李乐之, 杨玲凤, 等. 长沙市三级甲等综合医院非内分泌科护士糖尿病护理知信行的调查研究[J]. *中国护理管理*, 2013, 13(6): 91-94.
- [19] 熊燕, 徐静, 赵益, 等. 临床非内分泌科护士糖尿病知识的认知现状及培训需求调查[J]. *解放军护理杂志*, 2013, 30(9): 5-8.
- [20] 任改瑛, 周明群, 白灵, 等. 非内分泌科护士对糖尿病知识掌握的现状及培训对策[J]. *护理研究*, 2014, 28(34): 4336-4337.
- [21] 刘敏, 杨瑞贞, 徐金波, 等. 内分泌科护士糖尿病护理胜任力现状及影响因素分析[J]. *中华护理教育*, 2013, 10(5): 233-235.
- [22] 何发静, 徐建辉. 糖尿病专科护理对II型糖尿病患者的临床意义[J]. *西部医学*, 2013, 25(7): 1089-1091.
- [23] 宋菲菲, 陈俊霞. 优质护理服务在内分泌科的应用体会[J]. *中国医学伦理学*, 2013, 26(2): 206-208.
- [24] 张勤娥, 洪素, 李秋洁. 护理专业能力进阶制度的理论基础及国内发展现状[J]. *中国护理管理*, 2013, 13(4): 54-56.
- [25] 张璟, 王维利, 洪静芳, 等. 护理管理者核心能力的调查分析[J]. *护理研究*, 2014, 28(3): 290-292.

(收稿日期:2017-06-09,修回日期:2017-07-12)