

# 肿瘤科护士医学叙事能力现状及影响因素分析

方婷 王安龙\* (通讯作者)

(浙江省肿瘤医院肺外科 浙江杭州 310022)

**【摘要】**目的 分析肿瘤科护士的医学叙事能力现状及其各种影响因素。方法 使用医学叙事能力量表对277名肿瘤科护士进行调查,向其发放网络问卷调查表。结果 277名肿瘤科护士医学叙事能力得分为(143.75±20.34)分,评估工具的三个维度中,反思再现得分最高,关注倾听得分最低。年龄、性格、健康状况和工作满意度是主要的影响医学叙事能力的因素(均 $P<0.05$ )。结论 肿瘤科的护士医学叙事能力总体上处于中上的水平状态,作为护理管理者应在这方面对护士进行相应的培训,以提升其医学叙事能力,从而为患者提供高质量的护理服务。

**【关键词】**肿瘤科护士;医学叙事能力;影响因素分析;问卷调查

Current situation and influencing factors analysis of medical narrative ability of nurses in oncology department

Fang Ting Wang Anlong \* (corresponding author)

(Department of Pulmonary Surgery, Zhejiang Cancer Hospital, Hangzhou, Zhejiang 310022)

**[Abstract]** Objective To analyze the current situation of medical narrative ability of oncology nurses and its various influencing factors. Methods 277 oncology nurses. Results 277 oncology nurses scored medical narrative ability (143.75±20.34). Among the three dimensions of the evaluation tool, reflection reproduction was the highest and attention listening was the lowest. Age, personality, health status, and job satisfaction were the main factors affecting the medical narrative ability (all  $P<0.05$ ). Conclusion The medical narrative ability of nurses in the oncology department is generally in the middle level. As a nursing manager, nurses should be trained in this aspect, so as to improve their medical narrative ability, so as to provide high-quality nursing services for patients.

**[Key words]** Oncology nurse; medical narrative ability; analysis of influencing factors; questionnaire survey

叙事医学是一种以患者为中心、充满人文关怀的医疗模式。临床医护人员在这一模式下,不仅注重疾病的诊断和治疗,还关注患者的故事和个人的困境。医护人员通过细致的聆听和观察,理解患者背后的故事、情感和价值观,从而提供更具同理心、更人性化的医疗服务。有研究显示,患者普遍认为护士能通过倾听她们的故事为其提供情感支撑和更优质的护理<sup>[1]</sup>。随着医学技术的不断进步,肿瘤患者的存活率在不断的提高,但在各种手段的治疗中患者会有明显的疼痛并承受巨大的心理压力,给患者带来极大的困扰,严重影响了他们的生活质量。在肿瘤护理领域,如何有效感知患者的痛苦并提供温暖体贴的护理成为一个备受关注的课题。对于肿瘤患者来说,给予更多的人文关怀和情感传递是非常重要的护理内容,而叙事护理作为当前人文护理的热点研究之一具有极大的潜力。本研究旨在调查肿瘤科护士的医学叙事能力现状,并分析影响这一能力的因素。通过进一步提升肿瘤科护士的医学叙事能力来改善护患关系,提升患者的就医体验,增进肿瘤护理服务的满意度。通过更加人性化和关怀的护理实践,为肿瘤患者带来更多温暖和关爱,帮助他们度过治疗过程中的艰难时刻,从而提升整体护理质量和患者生活质量。

## 1 对象与方法

### 1.1 研究对象

本研究采用方便抽样的方法,选取在浙江省和安徽省五所三级甲等综合医院肿瘤科以及两所肿瘤专科医院从事临床护理工作的在职护士277名。均有护士执业资格证书、目前正在从事临床护理工作,且自愿加入此次研究中。排除标准:存在精神疾病、严重躯体疾病者,因外出进修、休假、病假等不在岗时间超过半年的注册护士。问卷剔除标准:问

卷为无效问卷者。本研究问卷答题平均时间为4分钟,剔除答题时间小于1分钟和大于16分钟者。

### 1.2 调查工具

第一部分为一般资料问卷。包括的内容有护士的性别、年龄、民族、家庭所在地、是否为独生子女、性格、健康状况、医院等级、受聘情况、平均月收入、工作年限、职称、职务、学历、婚姻状况、工作满意度、对叙事护理的熟悉程度等。第二部分为医学叙事能力量表。该量表是由马婉贞<sup>[2]</sup>等编制,共27个条目,所有条目内容分为关注倾听、理解回应和反思再现3个维度。1表示完全不符合,7表示完全符合,其中条目4、11反向计分,将各条目的分数相加得出总分,总分越高代表医护人员的医学叙事能力水平越高。该量表Cronbach's系数为0.950,信度良好。

### 1.3 资料收集方法

征得所有纳入研究对象的同意与支持,向其解释此次研究的目的、所要研究的内容及需要注意的问题。以微信平台为依托向护士发放电子调查问卷,由被调查者以自愿匿名的方式填写问卷表。采用横断面描述性研究样本估算法选出条目数最多的量表为《医学叙事能力量表》,总条目数为27条,因此计算所需样本量为135例~270例,考虑到有无效问卷的可能性则将样本量扩大10%,计算最小样本量如下: $N=(27*5)*(1+10\%)=149$ 。共回收296份问卷,其中有277份为有效问卷,有效率93.6%。

### 1.4 统计学方法

收集资料后对相应的数据使用SPSS19.0进行统计学分析,计量资料采用均数±标准差( $\bar{x} \pm s$ )进行描述,组间比较采用t检验或方差分析。采用多元线性回归分析肿瘤科护士医学叙事能力的影响因素。以 $P<0.05$ 表示有统计学差异。

## 2 结果

2.1 研究对象的一般资料

本研究共收集有效问卷 277 份,其中杭州市 134 份、宁波市 62 份、合肥市 44 份、芜湖市 37 份。277 名肿瘤科护士的人口社会学资料见表 2。

2.2 肿瘤科护士医学叙事能力得分

277 名浙肿瘤科护士医学叙事能力得分为 (143.75 ± 20.34) 分。医学叙事量表三个维度中排在第一位的是反思再现,排在最后一位的是关注倾听。见表 1。

2.3 肿瘤科护士医学叙事能力得分的单因素分析结果

将研究对象的人口社会学资料进入 SPSS 软件单因素分析统计,在肿瘤科护士医学叙事能力总分上有统计学差异的项目见表 2。

2.4 肿瘤科护士医学叙事能力多元线性回归分析结果

多因素回归提示,年龄、性格、健康状况、工作满意度是影响肿瘤科护士医学叙事能力的主要因素,决定系数 R<sup>2</sup>=29.4%,见表 3。

表 1 肿瘤科护士医学叙事能力总分及各维度得分情况 (n=277)

变量	最小值	最大值	得分 ( $\bar{x} \pm s$ )	均分 ( $\bar{x} \pm s$ )
医学叙事能力总分	63	187	143.75 ± 20.34	5.32 ± 0.75
关注倾听	27	61	46.49 ± 6.61	5.17 ± 0.73
理解回应	17	84	64.56 ± 10.34	5.38 ± 0.86
反思再现	14	42	32.70 ± 5.14	5.45 ± 0.86

表 2 肿瘤科护士医学叙事能力得分的单因素分析 (n=277)

变量	人数 (n)	得分 ( $\bar{x} \pm s$ )	F/t	P	
年龄	25 岁及以下	33	136.94 ± 18.11	8.155	0.000*
	26 岁-30 岁	109	150.28 ± 18.31		
	31 岁-35 岁	91	147.86 ± 20.12		
	36 岁及以上	44	149.86 ± 22.41		
独生子女	是	58	137.84 ± 18.93	-2.510	0.013*
	否	219	145.31 ± 20.45		
性格	外向	129	146.15 ± 17.54	15.890	0.000*
	内向	102	147.30 ± 21.75		
	不清楚	46	129.13 ± 18.33		
健康状况	一般	128	138.10 ± 20.30	-4.425	0.000*
	良好	149	148.60 ± 19.14		
受聘情况	正式编制	114	156.95 ± 18.37	17.887	0.000*
	合同制聘用	122	146.11 ± 18.44		
	人事代理	41	137.10 ± 20.13		
	5 千元以下	31	142.19 ± 12.55		
月收入	6-9 千元	122	140.30 ± 20.72	3.946	0.009*
	10-15 千元	105	148.98 ± 19.09		
	16 千元以上	19	149.53 ± 18.70		
职称	护士	23	136.39 ± 23.47	3.524	0.031*
	护师	146	146.51 ± 20.25		
	主管护师	108	145.58 ± 19.26		
工作满意度	不满意	15	132.67 ± 17.62	24.731	0.000*
	不清楚	28	122.61 ± 16.67		
	基本满意	209	145.02 ± 18.47		
	非常满意	25	163.44 ± 17.01		

注: \*P < 0.05

表 3 肿瘤科护士医学叙事能力影响因素的多元线性回归分析

模型	非标准化系数		标准系数	t	p
	B	标准误差			
常量	55.141	17.617		3.130	0.002
年龄	-7.123	2.690	-0.315	-2.648	0.009
性格	-4.935	1.535	-0.179	-3.215	0.001
健康状况	6.783	2.453	0.167	2.765	0.006
工作满意度	7.923	2.160	0.245	3.668	0.000

注: R<sup>2</sup>=0.294, F 值=6.764

3 讨论

3.1 肿瘤科护士医学叙事能力处于中等偏上水平

本研究结果显示,277 名肿瘤科护士的医学叙事能力平均得分为 (143.75 ± 20.34) 分,以最高分为基准,显示肿瘤科护士的医学叙事能力得分处于中上水平。说明肿瘤科护士有强烈的叙事意愿,愿意通过倾听,为肿瘤患者提供诉说的平台,使其充分地表达自己的感情,诉说内心的痛苦和需求。本研究结果低于马婉贞<sup>[2]</sup>关于江苏省医护人员医学叙事能力的调查得分 (153.97 ± 15.159) 分。这可能与调查对象不同有关。分析三个维度的评分,反思再现和理解回应得分较高,

提示肿瘤科护士对于叙事护理付诸于临床的信心充足,对于人文护理的内涵理解较深。关注倾听得分最低,提示肿瘤科护士对于叙事护理知易行难,这也是目前国内护理现状和面临的难题。

3.2 年龄、性格、健康状况、工作满意度是肿瘤科护士医学叙事能力的主要影响因素

3.2.1 年龄

结果显示,年龄 ≤ 25 周岁的肿瘤科护士医学叙事能力得分明显低于年龄 ≥ 26 周岁者,结果有统计学意义 (P < 0.05)。护理队伍的年轻化已经成为趋势,年轻化的护

下转第 37 页

物类型不同<sup>[8-9]</sup>。常用的治疗新生儿肺炎的抗生素类药物有氨苄青霉素，氨苄青霉素（Ampicillin）属于氨基类青霉素，是一种β-内酰胺类抗生素，临床上主要用于治疗或预防细菌感染。本次研究观察中，实验组在常规治疗基础上予以抗生素治疗。为了验证其临床价值，本次选取我院患儿进行调

查研究，报告显示：实验组治疗有效率明显优于对照组，具有统计学意义（ $p < 0.05$ ）。实验组的血气指标、血常规数值优于对照组，再一次验证其临床价值。

综上所述，抗生素能够提高新生儿肺炎患儿的临床治疗有效率，值得临床广泛应用。

#### 参考文献：

- [1]金佳妮, 吴湘云. 新生儿肺炎治疗中抗生素的应用价值及对治愈时间的影响分析[J]. 系统医学, 2021, 6 (15): 89-91.
- [2]李开利. 抗生素结合氨溴索口服溶液治疗新生儿肺炎疗效观察[J]. 云南医药, 2021, 42 (02): 181-182.
- [3]孙志翠. 抗生素在新生儿肺炎治疗中的临床应用及时间效应分析[J]. 智慧健康, 2021, 7 (07): 148-150.
- [4]吕湘云, 罗金丽, 郑翠婷. 抗生素在新生儿肺炎治疗中的应用及时间效应的分析观察[J]. 黑龙江中医药, 2020, 49 (06): 36-37.
- [5]Liu Zhihua, Liu Xiuwen, Jiang Qi, Qiao Dongxiang, Gao Ying. Effect of neonatal pneumonia antibiotics combined with budesonide on serum CRP, IL-6, and IL-10 levels in neonates [J]. International Medical and Health Guide, 2020, 26 (20): 3125-3127.
- [6]韩颖. 新生儿肺炎治疗中抗生素的应用及时间效应[J]. 临床医药文献电子杂志, 2019, 6 (46): 45.
- [7]杨勇伟. 抗生素在新生儿肺炎治疗中的应用及时间效应[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2019, 7 (14): 79.
- [8]Wang Hong. Observation of the effects of different antibiotic regimen on the intestinal colony environment in neonatal pneumonia patients [J]. Journal of Mathematical Medicine, 2018, 31 (12): 1829-1831.
- [9]赵天娇. 研究抗生素联合氨溴索口服溶液在新生儿肺炎治疗中减少抗生素使用时间[J]. 世界最新医学信息文摘, 2018, 18 (96): 113.
- [10]Bi Jin'e, Liu Qiaohong, Han Jing, He Xu. Clinical analysis of the use of antibiotics in the treatment of neonatal infectious pneumonia [J]. Chinese Medical Innovation, 2017, 14 (16): 132-135.

#### 上接第34页

理队伍给叙事护理的发展带来了一定的机遇和挑战：年龄小的护士离开象牙塔时间较短，理论知识付诸于临床的能力较欠缺，工作时精力往往集中于常规的治疗与护理，不能同时兼顾叙事护理，但相比年资高的护士而言，年轻护士的创新性以及可塑性更强<sup>[1]</sup>。建议临床护理管理者，在对低年资护士进行临床专业技能培训、提高护理专业执业能力的同时，也需不断强化低年资护士的人文执业能力。

#### 3.2.2 性格

本研究结果显示，了解自己性格的肿瘤科护士医学叙事能力得分明显高于不了解者，结果有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。由于性格不同，每个人的内心世界、以及对待事物的态度会有所不同<sup>[4]</sup>。因此，作为一个护理管理者应掌握不同护士的性格，对她们进行因材施教，并发现护士的闪光点，帮助护士改善自身性格中的局限，扬长避短，以提高护士叙事护理能力。本研究中未对性格进行专业分组设置，可能会对结果产生偏倚。

#### 3.2.3 健康状况

本研究结果显示，健康状况良好的肿瘤科护士医学叙事能力得分明显高于健康状况一般者，结果有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。在高强度环境中工作的护士容易出现紊乱的情绪，同时也可能出现机体功能异常，这就会影响到护理质量。

#### 参考文献：

- [1]马婉贞, 顾平, 张晶晶, 等. 叙事护理临床推广应用的质性研究[J]. 中华医院管理杂志, 2019, 35 (2): 130-133.
- [2]马婉贞, 顾平, 张晶晶, 等. 医护人员医学叙事能力量表的编制及信效度检验[J]. 中华护理杂志, 2020, 55 (04): 578-583.
- [3]王莉莉, 伍焱, 杜艳鸣, 等. 性格色彩罗盘在乳腺癌患者沟通中的应用[J]. 中华护理杂志, 2019, 54 (11): 1653-1658.
- [4]蔡志敏, 谢士芳, 王旭, 等. 基于性格类型对门诊护士实施临床沟通能力培训的效果研究[J]. 护理学报, 2018, 25 (7): 66-69.
- [5]姚文英, 王新, 杨巾夏, 等. 江苏省儿童专科医院护士满意度现状的调查研究[J]. 护士进修杂志, 2019, 34 (7): 663-664.

护士平时工作中应注意自我防护，自我疏导，强身健体，更好的为患者身心健康护航。

#### 3.2.4 工作满意度

本研究结果显示，工作满意度高的肿瘤科护士医学叙事能力得分明显高于工作满意度低者，结果有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。通过护理工作满意度这个指标能够显示护士对于工作的喜欢程度，也能表现出护士在实际护理工作当中的感受与自己的期望值的差异，也充分显示了护士从工作中所获得的满足感<sup>[5]</sup>。

#### 4 小结

我国关于叙事护理的研究目前处于探索阶段，关于临床医护人员的现状报道较少。护理管理者应从加强低层次护士叙事护理培训、稳定护士性格、促进护士健康以及提高护士工作满意度方面，提升肿瘤科护士医学叙事能力，促进叙事护理深入临床，以提升护患关系和谐度，改善患者就医体验，提升肿瘤护理服务满意度。本研究中肿瘤科护士医学叙事能力的多元回归分析仅解释了29.4%的变异，解释度较低，需要后续在更大的范围内进行调查，并纳入更多的影响因素进行深入分析。