

• 医院管理 •

北京市石景山医院医护合作态度的调查与分析

李凤先 苏鹏

医疗和护理在医疗实践中密不可分,需要相互协作、相互配合。我们于 2012 年 6~9 月在我院进行医护合作态度的调查分析,以了解医护合作现状,提高医护合作水平,报告如下。

对象与方法

1. 研究对象:选择医生 100 例、护士 100 例作为调查对象。排除标准:①既往有精神病史;②严重认知功能障碍不合作者;③进修、实习、试工人员。

2. 方法:对医生和护士进行问卷调查。一般资料问卷包括年龄、婚姻状况、自我判断性格。采用 Jefferson 医护合作态度量表分别测定医生和护士对医护合作所持有的态度^[1,2]。该量表共 15 个条目,归纳为 4 个方面内容:共有的教育和团队合作、护理和治疗对照、护士工作的自主性、医生的支配。量表具有良好的效度和可靠的信度,总表的内部一致性 Cronbach α 系数为 0.74~0.86,重测信度系数为 0.70~0.86^[1,2]。

3. 统计学方法:应用 SPSS 13.0 统计软件,计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示,采用 t 检验。

结 果

1. 一般资料:本研究共发放问卷 200 份,回收 200 份,有效问卷 189 份,有效回收率为 94.5%。护士 93 例,均为女性;年龄 21~44 岁,平均(30±7)岁;外科 46 例(49.5%),内科 47 例(50.5%)。医生 96 例,男 52 例(54.2%),女 44 例(45.8%);年龄 23~54 岁,平均(35±7)岁;外科 51 例(53.1%),内科 45 例(46.9%)。

2. 医生和护士关于医护合作态度的比较:医护合作态度评分见表 1。医护合作态度总分、教育和团

队合作、护士工作自主性 3 个方面,护士的评分明显高于医生,差异有统计学意义($P < 0.05$),提示护士对医护合作态度比医生更积极。

3. 医护人员的一般情况对医护合作态度的影响:性格内向护士比性格外向护士的医护合作态度评分高($P = 0.000$);不同年龄、婚姻状况、职称、科室、工作年限、学历的护士医护合作态度评分无明显差异,见表 2。年龄<30 岁的医生、未婚医生比年龄≥30 岁医生、已婚医生的医护合作态度评分高,差异有统计学意义($P = 0.005, P = 0.000$);其他因素对医生的医护合作态度无明显影响,见表 3。

讨 论

本研究显示,石景山医院医生和护士的医护合作态度总分处于中等偏上水平。护士的医护合作态度要比医生积极,体现出在石景山医院医疗为主导的医护关系模式仍为主流。可能是由于医生在传统意义上处于权威地位,很少表达愿与护士合作且分享权力的意向,而护士更倾向于医护合作^[3,4]。医生与护士在学术水平、文化程度和临床经验方面有很大不同,部分医生认为护士只会“打针、发药”,忽视了护理专业所具有的独立性和重要性,医护之间便会发生冲突^[5]。只有建立并列-互补型医护关系,才能减少冲突,提高医疗护理水平。

表 1 显示,“共有的教育和团队合作”和“护士工作的自主性”这两方面有明显差别。护理教育中引入了并列-互补型医护关系的内容,使得护理人员在这方面更为认同。护理工作作为诊疗的具体实施环节,既受到医院整体布局、综合服务水平的限制,同时也能最早发现政策制度的缺陷和不足。在护士工作自

表 1 医护合作态度量表(分, $\bar{x} \pm s$)

组别	例数	总分	共有的教育和团队合作	护理和治疗对照	护士工作的自主性	医生的支配
医生	96	45.69±4.63	22.32±2.62	9.58±1.22	9.30±1.13	4.48±1.21
护士	93	48.00±4.39	23.56±2.30	9.88±1.32	9.80±1.25	4.76±1.32
t 值		-3.52	-3.44	-1.61	-2.859	-1.546
P 值		0.001	0.001	0.109	0.005	0.124

作者单位:100043 北京市石景山医院普通外科(李凤先),骨科(苏鹏)

通信作者:李凤先, Email:sp19771009@163.com

表 2 93 例护士一般情况与医护合作态度的比较

项目	例数 (%)	评分 ($\bar{x} \pm s$)	t 值	P 值
年龄				
<30 岁	43(46.2)	47.77±4.11	0.472	0.638
≥30 岁	50(53.8)	48.20±4.65		
婚姻				
未婚	30(32.3)	47.50±4.49	-0.756	0.451
已婚	63(67.7)	48.24±4.35		
职称				
护士	40(43.0)	47.98±4.05	-0.047	0.962
护师以上	53(57.0)	48.02±4.68		
科室				
非外科	47(50.5)	47.87±5.27	-0.282	0.778
外科	46(49.5)	48.13±3.31		
工作年限				
<10 年	55(59.1)	47.27±4.07	1.903	0.054
≥10 年	38(40.9)	49.05±4.67		
性格				
内向	40(43.0)	49.32±4.82	3.802	0.000
外向	53(57.0)	45.97±2.77		
学历				
大专及以下	70(75.3)	47.89±3.48	-0.436	0.664
本科及以上	23(24.7)	48.35±6.51		

主性方面,医护两个群体的认识明显不同。

要建立理想的医护关系模式,即并列-互补型医护关系,一方面要求护理人员提高自身素质和技术水平,也需要医生的支持和配合^[6]。在现代护理学中,新型护士角色是与医生相互合作、相互补充的新型合作伙伴关系^[7],但这种理念在医学生的教育中还是相当缺乏的。

本研究显示,内向性格护士的医护合作态度比外向护士更积极。在目前仍以医疗主导型的医护关系的情况下,重视医疗,忽略护理的现象普遍存在^[8],性格内向的护士可能更容易耐受当前的医护关系。婚姻状况、年龄这两个因素仍然是影响医护合作态度的因素,说明传统的医疗主导的观念对年长医生的影响更大,而年轻医生有更好的医护合作态度。据此特点对年轻医生加强并列-互补的医护关系教育应该会取得良好的效果。

参 考 文 献

[1] Hojat M, Nasca TJ, Cohen MJ, et al. Attitudes toward physi-

表 3 96 例医生一般情况与医护合作态度的比较

项目	例数 (%)	评分 ($\bar{x} \pm s$)	t 值	P 值
年龄				
<30 岁	26(27.1)	47.85±3.95	-2.890	0.005
≥30 岁	70(72.9)	44.89±4.63		
婚姻				
未婚	24(25.0)	48.96±3.87	4.358	0.000
已婚	72(75.0)	44.60±4.36		
职称				
初级	56(58.3)	45.82±4.64	0.334	0.739
中级以上	40(41.7)	45.50±4.67		
科室				
非外科	45(46.9)	46.27±4.33	1.153	0.252
外科	51(53.1)	45.18±4.87		
工作年限				
<10 年	54(56.3)	46.41±4.90	1.746	0.084
≥10 年	42(43.7)	44.76±4.14		
性格				
内向	14(14.6)	46.04±4.78	1.809	0.074
外向	82(85.4)	46.64±3.03		
学历				
本科	52(54.2)	44.94±4.64	-1.651	0.102
本科以上	44(45.8)	46.52±4.63		

cian-nurse collaboration:A cross-culture study of male and female physicians and nurses in the United States and Mexico [J]. J Nurs Res, 2001, 50:123-128.

[2] Hojat AM, Gonnellaa JS, Thomas J. Comparisons of American, Israeli, Italian and Mexican physicians and nurses on the total and factor scores of the Jefferson scale of attitudes toward physician-nursing collaborative relationship [J]. Int J Nurs Stud, 2003, 40:427-435.

[3] Laine C, Davidoff F, Lewis CE, et al. Important elements of perceptions of their patients [J]. Ann Intern Med, 1999, 37: 1164-1168.

[4] Cox KB. The effects of intrapersonal, intragroup and intergroup conflict on team performance effectiveness and work satisfaction [J]. Nurs Adm Q, 2003, 27:153-163.

[5] 胡晓俐, 刘梅玲. 护理人力资源现状调查分析 [J]. 现代护理, 2003, 9:33.

[6] 尹跃华, 陆宇晗, 李明, 等. 医护联合查房对提高护士业务素质的探讨[J]. 医学教育, 2002, 6:52.

[7] 殷磊. 护理学基础[M]. 3 版. 北京:人民卫生出版社, 2005:27.

[8] 杨红叶, 那文艳, 王志英, 等. 影响临床护理科研的因素分析与对策[J]. 护士进修杂志, 2007, 22:599-600.

(收稿:2013-07-22)