

护士预防职业性腰背痛行为的影响因素分析

廖心雨 李欣苗 庄岚 张舒婷 刘莎*

(长沙医学院 湖南长沙 410219)

摘要: 目的: 了解护士预防职业性腰背痛行为的现状及其影响因素, 为提高护士预防职业性腰背痛能力提供依据。方法: 对 215 名三甲医院护士采用一般资料调查问卷、护士预防职业性腰背痛量表进行调查。结果: 护士职业性腰背痛预防行为总分 (98.75 ± 1.03) 分。多元线性回归分析显示, 学历、工作满意度、腰背痛史、预防知识的了解程度为护士职业性腰背痛预防行为的影响因素 (均 $P < 0.05$)。结论: 护士职业性腰背痛预防行为处于中等水平, 护理管理者应针对影响因素采取有效干预措施, 提高护士自我预防职业性腰背痛的能力。

关键词: 护士; 现状; 预防职业性腰背痛行为; 影响因素; 调查研究

职业性腰背痛是由身体、环境和心理等多种因素共同引起^[1]。目前, 全球范围内护士职业性腰背痛发生率为 55%~84%^[1]。我国一项多中心调查研究结果显示, 临床护士职业性腰背痛的患病率为 91.0%, 远高于其他国家。根据全球疾病负担研究的数据, 腰背痛在残疾调整生命的排名中位居第四^[2]。有研究指出^[3], 护理人员是腰背痛的高风险人群。职业性腰背痛的预防迫在眉睫, 必须提高临床护士的认知率, 合理安排护理工作, 减少护理人员流失率。职业性腰背痛的发生会加重护士的离职率, 因罹患职业性腰背痛后, 她们不能平衡好家庭生活、经济收入与职业性腰背痛之间的矛盾^[4]。护士职业性腰背痛会对护士的生活质量、护理服务质量产生影响^[5]。目前, 国内对于预防护士职业性腰背痛的研究相对较少, 研究内容主要集中在职业性腰背痛的发病率和影响因素的分析, 较少关注护士在预防腰背痛方面的相关行为^[5]。所以调查护士的预防行为现状及影响因素, 有利于提高护士职业性腰背痛的自我防护能力和预防认知水平。

1 对象与方法

1.1 研究对象

采用方便抽样方法, 于 2022 年 7~10 月选取湘潭市一所三级医院注册护士为调查对象, 共有 215 名研究对象被纳入。被纳入的对象必须符合以下标准: 1) 必须已经取得护士执业资格证; 2) 必须至少有 1 年的工作经验; 3) 知情同意参与。剔除标准: ①问卷内容填写不全; ②问卷具有明显规律性; ③问卷填写时间过短 (<2min) 或过长 (>40min)。

1.2 调查工具

1.2.1 一般资料调查问卷自行设计一般资料调查问卷, 内容包括性别、年龄、婚姻状况、是否育有子女、是否是家务的主要承担者、学历、职称、是否出现过腰背痛、每天弯腰次数、每天低头工作时间、每天站立时间、工作中是否采取相关措施预防腰背痛、腰背痛的预防知识了解的程度、科室是否组织开展腰背痛防护知识培训、焦虑程度、工作压力及满意度。

1.2.2 中文版护士预防职业性腰背痛行为量表由

表 1 不同特征护士职业性腰背痛预防行为评分比较 $\bar{x} \pm s$

项目	人数	得分 ($\bar{x} \pm s$)	t/F	P
性别			1.100	0.478
男	5	94.00 ± 10.30		
女	210	98.86 ± 15.20		
学历			6.099	0.000
大专	30	91.73 ± 10.15		
本科	185	99.89 ± 15.48		
年龄			0.206	0.213
≥35 岁	79	99.43 ± 14.41		
<35 岁	136	98.35 ± 15.53		

Kazemi 等^[6]编制, 赖先婷等^[5]人对护士预防职业性腰背痛行为量表翻译并修订, 用于测量护士预防职业性腰背痛的能力, 该问卷包括六个维度, 即知识、态度、自我效能、强化因素、促成因素、行为 6 个维度, 共 29 个条目, 分别为知识 (条目 1~4)、态度 (条目 5~9)、自我效能 (条目 10~14)、强化因素 (条目 15~19)、促成因素 (条目 20~26)、行为 (条目 27~29)。量表的内容效度指数为 0.833~1.000, 总量表的 Cronbach's α 系数为 0.905。量表除 1~4 题正确答案得 5 分和错误答案或“不知道”得 1 分外, 其余条目均采用 Likert 5 级评分法, 从“非常不同意”到“非常同意”或从“从不”到“总是”, 分别赋予 1~5 分, 分值越高, 代表护士预防职业性腰背痛的行为越好。本研究中间卷的 Cronbach's α 系数为 0.912。

1.3 调查方法

本研究采用问卷调查法。我与湘潭市的一所三甲医院护理部进行联系, 总共回收 242 份问卷, 删除无效问卷 27 份, 最后有效问卷 215 份, 有效回收率为 87.76%。

1.4 统计学方法

采用 SPSS 27.0 软件分析数据, 一般资料里面的计量资料采用均数 ± 标准差描述, 单因素分析采用 t 检验、方差分析; 多因素分析采用多元线性回归分析。检验水准 $\alpha = 0.05$ 。

2 结果

2.1 护士职业性腰背痛预防行为得分 215 名护士职业性腰背痛预防行为总分为 (98.75 ± 1.03) 分, 条目平均得分为 (3.41 ± 0.04) 分。各个维度条目平均得分从高到低排序依次为: 态度 (4.02 ± 0.04), 自我效能 (3.52 ± 0.05), 行为 (3.49 ± 0.06), 强化因素 (3.45 ± 0.06), 促成因素 (3.40 ± 0.05), 知识 (2.37 ± 0.43)。

2.2 护士职业性腰背痛预防行为的单因素分析, 结果显示, 学历、工作的满意度、焦虑程度、一年内是否出现过腰背痛、科室是否组织开展腰背痛防护知识培训、腰背痛预防知识的了解程度的护士预防职业性腰背痛行为差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。见表 1。

育有子女			0.537	0.213
有子女	154	98.69 ± 19.22		
无子女	61	98.93 ± 14.92		
家务主要承担者			0.067	0.321
是	108	99.77 ± 15.14		
否	107	97.72 ± 15.06		
一年内是否出现腰背痛			0.255	0.002
是	204	98.02 ± 14.70		
否	11	112.27 ± 16.82		
婚姻状况			0.112	0.894
未婚	47	98.53 ± 14.84		
已婚	164	98.73 ± 15.24		
离异	4	102.25 ± 16.07		
职称			0.040	0.960
初级	102	98.53 ± 14.84		
中级	79	98.73 ± 15.24		
高级	34	99.24 ± 13.22		
弯腰次数			2.446	0.089
< 10 次	28	102.89 ± 16.69		
10-20 次	74	100.24 ± 15.80		
>20 次	113	96.74 ± 14.01		
低头工作时长			1.648	0.179
< 2 小时	14	101.14 ± 13.34		
2-4 小时	43	102.33 ± 16.52		
4-6 小时	68	96.07 ± 13.49		
>6 小时	90	98.69 ± 15.62		
站立时间			1.376	0.255
0-3 小时	24	103.17 ± 16.58		
3-6 小时	80	93.35 ± 13.93		
6-8 小时	111	98.80 ± 15.53		
搬抬仪器的次数			0.036	0.965
>3 次	82	99.01 ± 16.01		
3-7 次	64	98.83 ± 13.83		
>7 次	69	98.36 ± 15.32		
预防知识了解程度			7.862	0.001
不了解	93	94.40 ± 14.35		
了解	106	101.49 ± 14.12		
非常了解	16	105.88 ± 19.23		
工作中采取预防措施			0.038	0.063
经常	22	104.41 ± 16.08		
不经常	193	98.10 ± 14.89		
科室定期开展培训			1.468	0.025
定期开展	19	106.16 ± 17.18		
未定期开展	196	98.03 ± 14.74		
焦虑程度			0.045	0.029
焦虑	183	97.81 ± 15.02		
不焦虑	32	104.13 ± 14.67		
工作压力			0.829	0.438
小	4	103.25 ± 14.98		
一般	107	99.83 ± 14.31		
大	104	97.46 ± 15.90		
工作满意度			4.580	0.011
不满意	10	93.90 ± 10.96		
一般	128	96.70 ± 13.94		
满意	77	102.78 ± 16.63		

2.3 护士预防职业性腰背痛行为多因素分析 以护士预防职业性腰背痛行为得分为因变量, 单因素分析具

有统计学意义的变量为自变量, 自变量赋值见表 2, 将因变量与自变量进行多元线性回归分析。结果表明, 学历、

工作的满意度、一年内是否出现过腰背痛、腰背痛预防知识的了解程度对护士预防职业性腰背痛行为差异有统计学意义。见表3。

表2 自变量赋值

自变量	赋值方法	
学历	大专=1	本科=2
工作的满意度	不满意=1	一般=2 满意=3
焦虑程度	焦虑=1	不焦虑=2
腰背痛预防知识的了解程度	不了解=1	了解=2 非常了解=3
一年内是否出现过腰背痛	是=1	否=2
科室是否组织开展腰背痛防护知识培训	定期开展=1	未定期开展=2

表3 护士预防职业性腰背痛行为影响因素回归分析 (n = 215)

变量	β 值	SE 值	β' 值	t 值	P 值
常量	50.848	10.761		4.725	0.000
学历	6.925	2.838	0.159	2.440	0.016
工作的满意度	4.772	1.800	0.176	2.651	0.009
一年内是否出现过腰背痛	10.828	4.446	0.158	2.435	0.016
腰背痛预防知识的了解程度	5.370	1.716	0.219	3.128	0.002

注: R² = 0.404, 调整后 R² = 0.139; F=6.745, P<0.001

3.讨论

3.1 护士职业性腰背痛预防行为处于中等水平: 根据研究结果显示, 护士的职业性腰背痛预防行为总得分为(98.75 ± 1.03)分, 而条目平均得分为(3.41 ± 0.04)分, 与条目赋分的中间值3分相比, 护士的职业性腰背痛预防行为总体水平为中等水平。分析原因可能为: ①与职称相关, 本组初级护士为102人, 占47.44%, 大约有一半的人群是初级护士, 即: 护士或护师, 由于工作年限不久, 缺乏临床经验, 护理工作流程或环境不适应, 技能掌握不扎实, 如遇急救或突发事件可能出现职业受损的情况。②与组织未定期开展培训相关, 有研究指出^[8]腰背痛防护培训与职业性腰背痛发病率紧密相关。杜世正^[9]也指出医院提供了与工效学原理相关的培训, 以预防和减轻护士职业性腰背痛。本组研究对象中未定期开展培训的有196人, 占91.16%。所以医院及管理者应重视职业性腰背痛的预防工作, 定期开展培训, 减少职业性腰背痛的发生。

3.2 护士职业性腰背痛预防行为的影响因素学历、一年内是否出现过腰背痛、腰背痛预防知识的了解程度、工作满意度是护士预防职业性腰背痛行为的重要影响因素。学历与护士预防职业性腰背痛行为呈正性相关, 学历低的护士自我防护意识较低, 预防行为较差。与陈可英^[7]研究结果一致。原因可能是: 学历低的护士没有系统地学习过人体力学原理及其在临床中的应用, 她们不会利用杠杆、支撑面等来减轻自己的身体负荷。一年内有出现过腰背痛、腰背痛预防知识的了解程度也与预防行为相关, 因为她们会自己去搜寻相关信息, 识别危险因素, 并通过改变工作方式和调整姿势等措施来减少体力消耗^[11]。工作满意度越高, 护士预防职业性腰背痛行为越好。粟亚男在研究中指出^[10], 不满意工作的护士患有腰背痛的概率是满意工作护士的两倍。Jradi H^[11]也指出工

作满意度与职业性腰背痛相关。工作满意度越高, 其幸福感越高, 心理承受和抗压能力较强, 会更加积极地关注预防职业性腰背痛行为的知识, 也能有计划地进行腰背肌锻炼。所以护理管理者应收集护士们对工作的意见和看法, 改善和解决相关问题, 提高满意度, 以减少职业性腰背痛的发生和发展。

综上所述, 护士预防职业性腰背痛行为处于中等水平, 学历、工作满意度、一年内是否出现过腰背痛、腰背痛预防知识的了解程度是主要影响因素。护理管理者应努力提高护士对职业的满意度和自我认同感, 注重开展相关知识培训, 加强知识水平, 进行系统、规范化管理, 降低职业性腰背痛的发生率。此研究不足之处在于调查对象数量不足, 受地域差异、经济及文化发展水平的影响, 代表性不强, 今后的相关研究需扩充调查人数, 扩大调查范围, 使研究更具有广泛性和代表性。

参考文献:

[1]郭淑萍,郑栋莲,王艳等.护士职业性腰背痛自我管理积极度现状及影响因素分析[J].护理学杂志,2022,37(23):63-66.

[2]张喜芝,黄洁微,刘倩影等.护士职业性腰背痛预防知信行量表研制及信效度检验[J].中国职业医学,2023,50(03):305-311.

[3]袁乾,李映兰.护理人员腰背痛的职业原因及国外干预进展[J].护理研究,2018,32(12):1843-1845.

[4]孟宪丽,陆小英,程欣.职业性腰背痛护士坚持工作动机与担忧的现象学研究[J].中国护理管理,2022,22(11):1681-1684.

[5]赖先婷,李茜,易子涵,等.护士预防职业性腰背痛行为量表的汉化及信度效度检验[J].中国护理管理,2022,22(01):38-42.

[6]Kazemi SS,Tavafian SS,Hidarnia A,et al.Development and validation of an instrument of occupational low back pain prevention behaviours of nurse[J].Oct,2020,76(10):2747-2756.

[7]陈可英,何江娟,叶赛赛,等.低年资护士职业性腰背痛预防行为及影响因素研[J].护理学杂志, 2023, 8(5):74-77.

[8]刘长芬,马红雅,王艳等.临床护士职业性腰背痛信念现状及影响因素分析[J].当代护士(下旬刊),2023,30(09):105-109.

[9]杜世正,胡雁,金克峙等.护士职业性腰背痛预防和护理临床实践指南[J].护士进修杂志,2021,36(13):1227-1236.

[10]粟亚男,田凌云,李莞等.护士腰背痛现状及干预研究进展[J].中国护理管理,2021,21(05):770-774.

[11]Jradi H , Alanazi H , Mohammad Y .Psychosocial and occupational factors associated with low back pain among nurses in Saudi Arabia.Journal of Occupational Health[J], 2020, 62(1).

第一作者: 廖心雨(2002.09-),女,汉族,本科在读,护理学专业

*通讯作者: 刘莎(1983.09-),女,汉族,本科,实验师,研究方向: 护理学

项目基金: 长沙医学院大学生创新创业训练计划项目: 长医教[2022]41号-181