

心血管内科病房低年资护士晚夜班 经历心源性猝死事件成长体验的质性研究

周丽华,鲍志鹏,蒋宏粉,周燕,何英

(南京医科大学第一附属医院 江苏省人民医院 心内科,江苏 南京 210029)

【摘要】 目的 探讨心血管内科病房低年资护士晚夜班经历猝死事件的成长体验,以期为制订相关支持策略提供依据。方法 运用质性研究中的现象学研究方法,以目的抽样法选取 2024 年 1—4 月南京 3 所三级甲等综合性医院经历过心源性猝死事件的低年资护士 12 名为研究对象,对其进行半结构化深度访谈,并采用 Colaizzi 7 步分析法进行资料分析。结果 共提炼出事件冲击与复盘反思、心理调适与应对策略、职业成长与专业能力强化、认知转变与生涯规划重塑等 4 个主题。结论 医疗机构及护理管理者应重视心血管内科低年资护士晚夜间经历心源性猝死事件的成长体验,并给予支持性干预与指导。

【关键词】 心源性猝死;质性研究;心血管内科;低年资护士;晚夜班;护理

doi:10.3969/j.issn.2097-1826.2024.10.009

【中图分类号】 R47-05 **【文献标识码】** A **【文章编号】** 2097-1826(2024)10-0036-04

Growth Experience of Junior Nurses in Cardiology Department Experiencing Sudden Cardiac Death Events During Night Shifts: A Qualitative Study

ZHOU Lihua, BAO Zhipeng, JIANG Hongfen, ZHOU Yan, HE Ying (Department of Cardiology, Jiangsu Provincial People's Hospital, The First Affiliated Hospital of Nanjing Medical University, Nanjing 210029, Jiangsu Province, China)

Corresponding author: HE Ying, Tel: 025-68303481

【Abstract】 Objective To explore the growth experience of junior nurses in Cardiology Department who encountered sudden cardiac death (SCD) events during night shifts, aiming to provide a reference for future support strategies. **Methods** Using the phenomenological research method in the qualitative study, 12 junior nurses who experienced SCD in 3 tertiary A general hospitals in Nanjing from January to April 2024 were selected by the objective sampling method. Semi-structured in-depth interviews were conducted, and the data were analyzed by Colaizzi 7-step analysis method. **Results** Four key themes were identified namely, event impact and reflective review, psychological adjustment and coping strategies, professional growth and skill enhancement, and cognitive transformation and career planning reshaping. **Conclusions** Medical institutions and nursing managers should recognize the growth experience of junior nurses in Cardiology Department who encountered SCD events during night shifts and provide supportive interventions and guidance.

【Key words】 sudden cardiac death; qualitative study; Cardiology Department; junior nurse; night shift; nursing

[Mil Nurs, 2024, 41(10): 36-39]

心源性猝死 (sudden cardiac death, SCD) 是心血管疾病患者的重要死因之一^[1], 具有骤然发生、不可预测的特性。约 68.5% 的 SCD 发生在医院病房, 且多集中于晚夜间时段^[2]。心血管内科病房护士处

于监测和护理住院患者的第一线, 由于晚夜班时人力资源不足、工作强度高、患者安全风险攀升等, 晚夜班护士往往承受着较大的职业压力。尤其是经历晚夜班期间 SCD 等突发事件, 对于护士职业成长和心理健康的影 响 尤 为 明 显。目 前, 国 内 针 对 低 年 资 护 士 的 界 定 并 不 明 确, 部 分 文 献 提 出 低 年 资 护 士 是 指 从 事 临 床 护 理 工 作 5 年 以 内 的 护 士^[3-4], 且 入 职 5 年 是 护 士 认 识 和 理 解 行 业 至 关 重 要 的 阶 段^[5], 故 本 研 究 采 用 上 述 标 准。作 为 护 理 队 伍 的 新 生 力 量, 低 年 资 护 士 具 有 较 高 的 求 知 欲 望 及 工 作 热 情; 但 受

【收稿日期】 2024-02-22 **【修回日期】** 2024-09-02

【基金项目】 江苏省人民医院临床能力提升工程护理项目 (JSPH-NB-2022-2); 江苏省人民医院国家自然科学基金青年基金培育计划 (PY 2022002); 南京大学中国医院改革发展研究院课题 (NDYG052)

【作者简介】 周丽华, 本科, 主管护师, 电话: 025-68303041

【通信作者】 何英, 电话: 025-68303481

限于临床经验不足、晚夜班经历尚少,其处理 SCD 事件时的决策能力及应急能力有待提升,心理承受和调适能力有待加强。若低年资护士未能得到充分引导和支持,极易损害其工作积极性,从而产生较高的离职意愿^[6]。有研究^[7]表明,高水平的职业成长能有效提升低年资护士的工作积极性和职业价值感,帮助其突破职业生涯初期的困境。然而,目前国内鲜见心内科病房低年资护士经历 SCD 等急危重症事件的真实体验及成长相关研究。鉴于此,本研究采用现象学的研究方法,探讨心内科低年资护士晚夜班经历患者 SCD 事件的真实体验及成长历程,旨在为临床构建支持性管理策略提供参考依据。

1 对象与方法

1.1 研究对象 2024 年 1—4 月,采用目的抽样法选取江苏省 3 所三级甲等综合性医院心血管内科的护士为访谈对象。纳入标准:(1)有 1~5 年临床护理工作经验;(2)在心血管内科晚夜班中至少独立经历 2 次及以上的 SCD 事件;(3)能充分表达内心感受,具有良好的沟通及表达能力;(4)自愿参与本研究。排除标准:(1)处于规培阶段无晚夜班经历的新护士;(2)进修护理人员;(3)在因病假、产假等脱离岗位者。本研究样本量以资料饱和和无新的信息呈现为原则,共访谈护士 12 名,年龄 23~28 岁,平均(25.58±1.44)岁,编号 C1~C12,研究对象的一般资料见表 1。本研究已获得本单位伦理委员会审查标准(2021-SR-282)。

表 1 研究对象的一般资料(n=12)

序号	年龄(岁)	学历	职称	工作	心血管	参加	晚夜班
				年限(t/a)	病房工作 年限(t/a)	晚夜班 年限(t/a)	经历 SCD 事件(n)
C1	27	大专	护师	5	4	4	4
C2	28	研究生	护师	3	2	1	3
C3	26	本科	护师	4	3	3	5
C4	24	大专	护士	3	3	2	4
C5	25	大专	护士	3	2	3	3
C6	26	大专	护师	5	2	4	5
C7	24	本科	护师	3	2	2	2
C8	26	大专	护师	5	3	4	3
C9	23	大专	护士	2	2	2	2
C10	27	本科	护师	5	4	5	5
C11	25	大专	护士	4	3	3	5
C12	26	本科	护师	4	3	4	4

1.2 研究方法

1.2.1 制订访谈提纲 经过研究小组查阅相关文献^[8-9]及心血管内科专家意见初步制订访谈提纲,对 2 名符合标准的护士进行预访谈并修改,确定以下最终的半结构化访谈提纲:(1)您能描述下晚夜班发

生患者 SCD 事件的场景吗?(2)您最初的感受是什么?(3)面对这些情况,您做了哪些应对措施?(4)如果再次遇到类似情况,您如何调整您的应对策略?(5)有没有合适的建议以便更好的应对?(6)这类事件对您的职业信念和发展有影响吗?

1.2.2 资料收集方法 本研究以现象学研究方法为指导,采用半结构深度访谈方式,提前和受访者约好时间,详细讲解访谈目的、意义、匿名及保密性,并获得受访者同意,选择在单独会议室进行面对面访谈。研究者根据访谈提纲对访谈者提出访谈问题,访谈时间约为 40~60 min;同时征得访谈对象同意对访谈过程录音,访谈时仔细观察受访者肢体动作及面部表情,并由采访者记录相关笔记。访谈过程中遇到偏离访谈内容时,由访谈者适时提醒,针对共性问题,访谈者适时共情,并根据实际情况及时抛出一个访谈问题,使整个访谈过程真实、紧凑及有效。

1.2.3 资料整理与分析 本研究访谈工作主要由 1 名护理人员完成,该护理人员有丰富的心血管内科病房工作经验,并参加晚夜班工作 5 年以上,与部分访谈者为同事关系,有良好的沟通能力,能很快共情并带领受访者进入访谈状态。在访谈 24 h 后,由 2 名受过质性研究系统培训的研究人员听取录音,确定访谈资料的饱和程度,并将访谈记录编辑成文本;采用 Colaizzi 7 步分析法^[10]进行资料分析、编码并比较结果,意见不一致时进行小组讨论,确定最终主题。资料分析结束后,将初步分析结果随机反馈给受访者予以求证,并进一步完善形成最终的研究结果,保证研究结果的完整、真实、可信。

2 结果

2.1 主题 1:事件冲击与复盘反思

2.1.1 情感冲击与应激反应 低年资护士对于发生 SCD 事件场景带来的情感冲击陌生且强烈,多伴有恐惧、焦虑以及生理上的应激反应。C8:“第一次面对时太紧张了,腿发软、手发抖,根本不听使唤。”部分事件的发生也影响护士的决策能力与行动能力,如出现判断失误或迟疑。C11:“患者倒在厕所,我在就地按压与挪动患者两个选择中犹豫不定。”

2.1.2 危机中的协作与冲突 低年资护士由于面对突发事件经验较少,动作不够娴熟,抢救时会被合作的医生及患者家属质疑。C4:“第一次使用除颤仪不熟练,被医生骂了。”C7:“患者家属说我动作太慢,当时非常惭愧。”同时,低年资护士也会认清自己能力水平并寻求帮助,如 C9:“一般会有高年资护理人员与我搭班,一开始会请她留在值班房休息,有人在我遇事会放松点。”

2.1.3 事件复盘与总结反思 为适应心内科晚夜间

工作环境,低年资护士会多次进行复盘与反思。C3:“我想紧张是正常的,但是我还是应该发动周边人去呼叫医生,还是缺乏实战经验,对整个流程不太熟悉。”C11:“患者倒在卫生间,我应该就地按压,并请家属帮忙喊医生,共同评估后再去搬动患者。”

2.2 主题2:心理调适与应对策略

2.2.1 内在自我调节

由于下一轮晚夜班很快就会到来,经历SCD事件后的低年资护士担心会再有相似事件发生,会进一步调适自己的行为以减轻心理压力。C1:“上次患者卧床期间SCD未及时发现,以后夜查房都会观察患者的呼吸、面色及甲床颜色。”低年资护士工作之外也会通过娱乐爱好去排解压力。C11:“上次晚夜班受过惊吓后我就和小伙伴去玩了剧本杀,特别解压。”

2.2.2 多元外部支持

护士长及带教老师常常是低年资护士主要的支持力量。C2:“(我)会主动与护士长沟通,和护士长分析事情经过,获得她的表扬(我)心里会宽慰很多。”C5:“当天晚上我就打电话给我带教老师了,都夜里11点了,老师还是会慢慢指导我以后应该怎么做,心里放松很多。”此外,家人及朋友也是重要的支持,在交流与反馈中低年资护士可获得心理平衡。C8:“(我)打电话给以前同事,哭诉心内科的压力,她也会告诉我她自己科里的压力,互相宽慰下就好多了。”

2.2.3 应对管理机制

为更好地调适与应对,低年资护士积极参加院内外的培训及应急预案演练等。C8:“应急预案演练时,我很努力去预演整个过程并及时向高年资老师学习。”C7:“有次参加疑难病例讨论和SCD事件分析,我记忆非常深刻,有很多共鸣,学到了很多。”此外,低年资护士也会自己去准备案例汇报,如C12:“为了案例分析,我花了很多的时间查阅文献,恶补了下自己的知识体系。在和团队详细分析整个抢救过程中,我收获非常大。”

2.3 职业成长与专业能力强化

2.3.1 实践经验积累与专业知识内化

多次抢救经验逐渐让低年资护士的理论与实践有了具象联系,如C4:“以前心电图我是完全看不懂的,即使死记硬背也很快就忘掉了。现在急性心梗心电图我可以直接读图。”C3也表示,恶性心律失常心电图可以直接判断并做出应对策略。

2.3.2 临床决策能力与反应能力的提升

晚夜班期间独立参与SCD时的经历,让低年资护士印象非常深刻,且随着实际经验的积累,其决策能力与反应能力也在提升。C2:“后来有一位患者夜间出现室颤,在医生来之前我已经完成除颤动作,让患者心跳恢复。”C12:“有一位患者发生电风暴,反复除颤过程中

我还配合进行了胸外按压,避免患者长时间的低灌注现象,最后成功抢救。”

2.3.3 职业自我效能感的构筑与巩固

随着低年资护士所掌握的理论知识水平、操作技能的日益提高,其自我效能感也逐渐提高,坚信自己可以应对突发事件。C1:“虽然我才经历了4次,但是自信了很多。经过实战后,我不会那么害怕,可以非常镇定地判断并与医生合作。”C7:“我想要是我在工作以外的场所看见这样的患者,我应该也能镇定自如的抢救。”

2.4 认知转变与生涯规划重塑

2.4.1 职业价值观的审视与深化

面对生命的流逝,让低年资护士有了一定程度的职业思考,有了自己的职业坚守。C7:“患者太年轻了,我一直没放弃按压,脑子一直在转,想尽自己所有的力量去挽救生命。”而抢救成功带来的荣誉感与成就感也指导着他们的生活。C3:“家属一直在感谢我,还给我送了锦旗,我心里非常自豪。”C12:“上次的案例分享我有很多自己的想法,得到了领导的表扬,我从中学到了很多,很有成就感,因此干劲十足。”

2.4.2 职业目标的重构与强化

由于独立处理急性事件的综合能力的提高,低年资护士对自己有更清楚的认识及更高的要求。C9:“希望有更好的发展机会吧,心内科很锻炼人,就我目前的能力去其他科室工作应该都可以轻松适应吧。”低年资护士自身价值的体现进一步强化其职业目标。C10:“我对我的职业还是充满信心的,有一次大夜班抢救结束回家路上,抬头看太阳,觉得浑身充满能量,特别爱那时的自己,那个勇敢地参与抢救、努力让患者活下来的自己。”

2.4.3 心理韧性与适应力培养

为应对未来职业生涯中的不确定性和挑战,低年资护士全方面地完善自己,提升心理韧性,并准备好下一阶段的战斗。C2:“不知道下一次的SCD事件会发生在什么时候,但我已经习惯上班前把急救物品、药品都准备好,有足够的心理预期去随时准备战斗。”C10:“每一次经历的事件我都有记录,从开始到现在,我已经越来越适应这样的工作状态。”

3 讨论

3.1 低年资护士晚夜班经历SCD事件触发多维成长体验

SCD事件的不可预测性给低年资护士的成长带来了挑战。首先,低年资护士经历了事件冲击和碰撞;随后,通过复盘反思,努力调整自我,积极寻找解决方案。在这个过程中,其逐渐积累经验,提升专业技能。从认知的转变到职场信念的升华,每个成长维度都是独立而相互关联的。面对压力,低年资护士需要正面应对并不断完善自我。这一多维成

长体验与复杂护理的自适应系统过程^[11]相符。这并不意味着低年资护士已经完全克服了困难或消除了压力;而是其从当前感知状态出发,通过不断积累经验,努力调整自我,减少冲突,并提高实践能力,以实现个人价值。因此,这个过程是其不断成长和适应复杂护理环境的体现。护理管理者应重视低年资护士经历 SCD 事件的成长体验,关注其感受,感知其各维度的努力,适时的引导,激发其内在潜能与动力,从而促进低年资护士的工作成长。

3.2 综合系统支持助力低年资护士有效应对成长

本研究发现,低年资护士在经历 SCD 事件后,由于经验缺乏,加之管理者多关注事件结局转归,从而忽略了对的心理支持^[12],部分护理人员伴有焦虑、恐慌等。有研究^[13]指出,上级的指导、支持、鼓励、共情、包容及倾听能很大程度上提高低年资护士的心理弹性,增强其抵御压力的信心。因此,建议应该从护士长、护理部等多个层面上对其进行心理支持。如在科室层面,可采用采用主辅班制,以增强团队协作和安全管理;在护理部层面,可以开展多元化培训^[14]。工作 1~5 年的护士对于急救知识及技能要求较高,建议参考王丽敏等^[15]提出的 Miller 金字塔教学法,对其进行专业理论培训、操作技能培训、角色仿真模拟演练、案例警示教育、死亡教育等系统的理论与实践培训,以提高其应急能力,减少临床上的碰撞与冲突。

3.3 加强危机经验汲取,助推职业持续发展动能转化

面对夜间突发的 SCD 急性事件,低年资护士的危机意识得到了显著提升。为避免风险,低年资护士不仅积极进行自我反思,而且积极寻求外部资源和支持,以提高自己的专业技能,其展现出的强烈职业活力,与瞿丽波等^[16]研究不符,这种差异可能源于本研究所选择的是心内科,临床工作的挑战性相对较高,从而更容易激发低年资护士职业成就感和价值感,特别是成功抢救后的独特体验更是增强了其对职业发展的信心。有研究^[17]表明,职业发展规划对预防工作倦怠至关重要,故护理管理者需重视低年资护士所表现出的职业热情和积极体验,帮助其建立并完善职业发展体系,积极调动资源培养其专业技能,并提供公平的职业晋升机会。Nasser 等^[18]研究表明,支持护士提升学历、参与继续教育、获得在职认证、享受学术奖励以及在大学与工作场所间建立合作关系,都是提高护士积极性和减少人员流失的有效途径。

4 小结

本研究采用现象学研究方法,深入探讨了心内科低年资护士在晚夜班期间经历 SCD 事件的成长体验。护理管理者需要关注低年资护士多维度体验,为其提供必要支持,完善职业发展规划,并重视

其职业获益。鉴于本研究仅聚焦心内科 SCD 事件,在其他科室低年资护士是否也面临同样的成长挑战需在未来研究中继续探究;同时,由于样本限于江苏省内 3 所医院,可能存在地域偏差,建议将研究范围扩展至更多地区和医院,以获得更广泛、具有代表性的结论,从而为制订护理管理策略提供更为精确和有效的参考。

【参考文献】

- [1] KUMAR A, AVISHAY D M, JONES C R, et al. Sudden cardiac death: epidemiology, pathogenesis and management [J]. *Rev Cardiovasc Med*, 2021, 22(1): 147-158.
- [2] THOSAR S S, BUTLER M P, SHEA S A. Role of the circadian system in cardiovascular disease [J]. *J Clin Invest*, 2018, 128(6): 2157-2167.
- [3] 王思潼, 朱爽, 马奔, 等. 准时制交互培训模式在快速提升急诊科低年资护士能力中的应用 [J]. *护理研究*, 2024, 38(6): 1088-1091.
- [4] 徐丽芬, 李素云, 熊莉娟, 等. 泌尿外科低年资护士的激励管理研究 [J]. *护理学杂志*, 2021, 36(13): 62-65.
- [5] STELNICKI A M, CARLETON R N. Nursing leadership has an important role in the management of nurses' mental health [J]. *Nurs Leadersh (Tor Ont)*, 2021, 34(2): 12-15.
- [6] 翟义滕, 林雪, 庞永慧. 低年资护士心理资本对离职意愿的影响: 敬业度和职业倦怠链式中中介作用 [J]. *护理管理杂志*, 2023, 23(4): 305-309.
- [7] PREM R, OHLY S, KUBICEK B, et al. Thriving on challenge stressors? Exploring time pressure and learning demands as antecedents of thriving at work [J]. *J Organ Behav*, 2017, 38(1): 108-123.
- [8] 江玉军, 张静. 护理学位论文现象学研究方法中访谈提纲设计方法的内容分析 [J]. *解放军护理杂志*, 2016, 33(24): 32-35.
- [9] 阳佩, 司海龙, 田钰, 等. 低年资护士应对患者死亡体验的质性研究 [J]. *护理学杂志*, 2022, 37(14): 81-85.
- [10] 刘明. Colaizzi 七个步骤在现象学研究资料分析中的应用 [J]. *护理学杂志*, 2019, 34(11): 90-92.
- [11] BORGHMANS F, LALETAS S, FERNANDES V, et al. Finding meaning in complex care nursing in a hospital setting [J/OL]. [2024-01-20]. <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111/nin.12633>. DOI: 10.1111/nin.12633.
- [12] 林琳, 何国平. 国外关于护士心理韧性的研究进展 [J]. *解放军护理杂志*, 2018, 35(17): 41-44.
- [13] 毛晓群, 李容. 三甲综合医院低年资临床护理人员在职培训需求现状调查分析 [J]. *中国继续医学教育*, 2023, 15(10): 135-139.
- [14] 叶钰芳. 低年资护士应急能力培训方法研究进展 [J]. *护理研究*, 2019, 33(3): 469-473.
- [15] 王丽敏, 喻晓芬. Miller 金字塔教学法在手术室低年资护士应急能力培训中的应用研究 [J]. *护理管理杂志*, 2019, 19(9): 678-682.
- [16] 瞿丽波, 李长琼, 飞晓丽, 等. 110 名低年资护士职业倦怠状况调查 [J]. *重庆医学*, 2020, 49(6): 1026-1028.
- [17] 李整凤, 陈艳超, 贾宏业, 等. 手术室护士职业规划与工作倦怠的相关性及其影响因素 [J]. *解放军护理杂志*, 2016, 33(1): 58-60.
- [18] NASSER S. Current status, challenges, and future career pathways of diploma-prepared nurses from the stakeholders' perspective: a qualitative study [J/OL]. [2024-01-20]. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC11304612/>. DOI: 10.1186/s12912-024-02152-z.