

手术室护理人员心理适应能力现状及其相关因素分析

张倩文, 徐君怡, 魏伟佳

广州市白云区人民医院麻醉科手术室, 广东 广州

收稿日期: 2025年12月19日; 录用日期: 2026年1月13日; 发布日期: 2026年1月22日

摘要

目的: 考察手术室护理人员心理适应能力现状及其相关因素, 为优化护理管理策略提供依据。方法: 于2024年6月至2025年6月期间, 采用整群抽样法选取广州市白云区两所三甲医院的55名手术室护士作为研究对象, 通过标准化问卷收集人口学特征、心理弹性量表(简化版)、社会支持量表及情绪管理问卷数据。结果: 研究对象心理弹性评分为 (49.28 ± 8.87) 分, 统计分析显示其与社会支持水平($r = 0.305, P < 0.05$)、认知重评($r = 0.587, P < 0.05$)均存在显著正相关, 而与情绪抑制倾向($r = -0.197, P < 0.05$)呈负相关。结论: 手术室护理人员心理适应能力处于中等水平, 具有提升空间。建议管理者重点加强社会支持体系建设, 并针对情绪调节能力开展专项培训, 以有效提升护理人员的心理弹性水平。

关键词

手术室护士, 心理弹性, 情绪调节, 社会支持

Analysis of the Current Situation of Psychological Adaptability of Operating Room Nursing Staff and Its Related Factors

Qianwen Zhang, Junyi Xu, Weijia Wei

Anesthesiology Operating Room, People's Hospital of Baiyun District, Guangzhou Guangdong

Received: December 19, 2025; accepted: January 13, 2026; published: January 22, 2026

Abstract

Objective: To investigate the current situation of psychological adaptability of operating room

文章引用: 张倩文, 徐君怡, 魏伟佳. 手术室护理人员心理适应能力现状及其相关因素分析[J]. 护理学, 2026, 15(1): 189-194. DOI: [10.12677/ns.2026.151024](https://doi.org/10.12677/ns.2026.151024)

nursing staff and its related factors, and to provide a basis for optimizing nursing management strategies. Methods: From June 2024 to June 2025, 55 operating room nurses from two tertiary hospitals in Baiyun District, Guangzhou City were selected as the research subjects by cluster sampling. demographic characteristics, psychological resilience scale (simplified version), social support scale and emotion management questionnaire data were collected through standardized questionnaires. **Results:** The psychological flexibility score of the research subjects was (49.28 ± 8.87) points. Statistical analysis showed that it was significantly positively correlated with the level of social support ($r = 0.305, P < 0.05$) and cognitive reassessment ($r = 0.587, P < 0.05$), while negatively correlated with the tendency of emotional inhibition ($r = -0.197, P < 0.05$). **Conclusion:** The psychological adaptability of operating room nursing staff is at a medium level and has room for improvement. It is suggested that managers focus on strengthening the construction of the social support system and carry out specialized training on emotional regulation ability to effectively enhance the psychological resilience level of nursing staff.

Keywords

Operating Room Nurse, Psychological Flexibility, Emotion Regulation, Social Support

Copyright © 2026 by author(s) and Hans Publishers Inc.

This work is licensed under the Creative Commons Attribution International License (CC BY 4.0).

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



Open Access

1. 引言

手术室护理工作因其工作强度大、风险系数高、节奏紧张且责任重大等特征，其压力指数在所有临床科室中位列前三甲[1]。护理工作者若长期处于多重压力源影响下且缺乏有效应对策略，不仅可能引发焦虑、抑郁及职业倦怠等心理障碍，更会直接影响护理服务品质，造成患者就医满意度下滑及人员流失率攀升[2]。鉴于此，提升手术室护士的心理调节能力已成为维护其身心健康、保障患者安全的核心课题。探究该群体心理弹性的现状及其相关影响因素，是实施精准化干预方案的重要前提。心理弹性可界定为个体在保持意识清醒状态下，能够觉知并包容自身的思想活动、情绪体验及感知内容，同时基于现实情境在价值取向引导下，灵活调整行为策略的复合能力[3] [4]。该心理特质涵盖六个关键维度：当下觉察、接纳态度、认知解离、自我观察、价值澄清及行动承诺；与之相对的心理僵化则表现为时间错位、经验回避、认知固着、自我概念化、价值模糊及行为无效性，这六类适应不良反应恰好与心理弹性的各维度形成镜像对应关系，反映了个体对非适应性思维与情绪的本能化应对模式[5]。根据心理应激理论[6]的研究框架，个体的健康状态受到情绪管理能力与社会支持系统等内外因素的协同影响。充分的外部支持有助于增强个体对内在心理资源的有效利用，从而提升其心理适应能力。基于这一理论视角，本研究旨在分析手术室护理人员心理适应水平的现状及其相关影响因素，为临床护理管理决策提供科学依据。

2. 研究方法与样本选择

2.1. 研究对象

采用整群抽样法，在2024年6月至2025年6月期间，从广州市白云区人民医院等两家三级甲等医院中选取手术室护理人员作为研究对象。研究对象的筛选条件包括：1) 具备有效执业资格的在岗手术室护士；2) 从事手术室护理工作年限超过12个月；3) 了解研究内容并自愿签署知情同意书。排除标准涵盖以下情况：1) 调查阶段未在临床岗位的护理人员(包括休假、病假及外出进修者)；2) 非本院正式编制

的护理工作者；3) 处于进修阶段的护理人员。

2.2. 研究工具

2.2.1. 基础信息采集表(课题组编制)

该表涵盖性别、年龄、学历、籍贯、职务级别、从业时长、手术室护理工作偏好、月薪水平及每月夜班次数等变量。

2.2.2. 多维心理灵活性量表简版(Simplified Multi-Dimensional Psychological Flexibility Inventory, MPFI-24)

MPFI-24 源自 Rolffs [5] 等人的原创量表，经刘丹丹团队[7]汉化调适。该工具包含心理弹性与心理僵化两个子量表，本研究选取前者进行测评。量表涵盖 6 个核心维度(接纳能力、认知解离、当下觉察、自我观察、价值澄清及行动承诺)，共 12 题项(每维度 2 题)，采用 6 点 Likert 计分(1 = 从未符合，6 = 完全符合)，总分范围 12~72 分，得分与心理弹性呈正相关。本研究中该子量表的内部一致性信度(Cronbach's α)达 0.901。

2.2.3. 社会支持评定量表(Social Support Rating Scale, SSRS)

SSRS 由肖水源[8] 等人编制。社会支持评定量表(SSRS)由 10 个项目组成，涵盖三个核心维度：客观支持(3 个项目)、感知支持(4 个项目)以及支持利用能力(3 个项目)。在评分方式上，项目 1 至 4 及 8 至 10 采用 4 级 Likert 量表进行评分；项目 5 包含 4 个子项，每个子项按 4 级 Likert 量表计分后累加计算总分；项目 6 和 7 则根据个体获得支持的具体来源数量计分，若无支持来源则记为 0 分，有支持来源则按实际数量计分。该量表总分范围介于 12 至 66 分之间，总分越高表明个体的社会支持水平越高。

2.2.4. 情绪调节问卷(Emotion Regulation Questionnaire, ERQ)

Gross [9] 等编制的情绪调节问卷(ERQ)经陈维[10]团队汉化后形成中文版本。该量表由认知重评(6 题项)与情绪抑制(4 题项)两个分量表构成，共含 10 个测量项目。采用 7 级 Likert 计分方式，1 分表示“完全不符合”，7 分表示“完全符合”，分量表得分与对应情绪调节策略的使用倾向呈正相关，且两种策略的应用频率具有独立性。本研究测得认知重评量表的内部一致性系数为 0.896，情绪抑制分量表为 0.721。

2.3. 数据采集流程

研究参与者签署知情同意书并确认配合的前提下，采用电子化问卷工具“问卷星”生成专属二维码进行调研。系统设置每名受访者仅允许提交一次有效答卷，且所有问题均为强制作答项，未完成全部选项的问卷将自动拦截提交，从而确保采集数据的完整性。

2.4. 统计分析方法

采用 SPSS27.0 统计软件进行数据处理，经 Shapiro-Wilk 检验确认数据呈近似正态分布。连续变量采用均值 \pm 标准差($\bar{x} \pm s$)表示，分类变量以频数(百分比)形式呈现。针对手术室护士心理弹性水平的影响因素，通过 t 检验或 ANOVA 进行单因素比较；运用 Pearson 相关分析法探讨社会支持水平、情绪调节能力与心理弹性之间的关联性。

本研究纳入的 55 例样本中，男性从业者 18 人，女性 37 人。年龄分布显示：30 岁组 15 人，31~41 岁区间 25 人，超过 41 岁者 15 人。学历构成方面，大专及以下学历 9 人，本科及以上学历者达 46 人。户籍来源分析表明，农村户籍 20 例，城镇户籍 35 例。职称结构为：护士 10 人，护师 20 人，主管护师 19 人，副主任护师及以上职称 6 人。工作年限分组：6 年以下 18 人，6~10 年 22 人，10 年以上 15 人。职业兴趣调查显示 48 人偏好手术室护理工作。薪酬水平分布：月收入低于 5000 元 14 人 5000~10,000 元

区间 30 人, 超过 10,000 元 11 人。夜班频次统计: 无夜班 11 人, 每月 1~2 次 34 人, 3 次及以上 20 人。手术室护士群体的心理弹性处于中等发展区间, 存在显著提升空间。中介效应分析证实, 认知重评在社会支持影响心理弹性的路径中发挥部分中介功能。鉴于心理弹性对职业适应的促进作用, 建议管理者采取以下措施: 拓展社会支持网络, 培养积极认知评价能力, 并通过动态监测机制持续优化护士群体的心理适应水平。

手术室护士心理弹性得分, 具体数据详见表 1。

Table 1. The psychological resilience score of operating room nurses (n = 55)
表 1. 手术室护士心理弹性得分(n = 55)

指标	总分	条目均分
心理弹性	49.28 ± 8.87	4.02 ± 0.79
接纳	7.99 ± 2.21	4.01 ± 1.12
认知分离	7.56 ± 2.09	3.94 ± 1.09
体验当下	7.92 ± 1.98	3.84 ± 1.11
以己为景	8.94 ± 2.23	4.21 ± 1.25
承诺行动	8.92 ± 2.41	4.47 ± 1.08
明确价值	8.88 ± 2.08	4.42 ± 0.17

手术室护士社会支持、情绪调节得分及与心理弹性的相关性分析, 见表 2。

Table 2. Correlation analysis of social support, emotional adjustment scores and psychological resilience of nurses in operating room
表 2. 手术室护士社会支持、情绪调节得分及与心理弹性的相关性分析

指标	总分	与心理弹性的相关性(r)
社会支持	40.33 ± 8.12	0.305
主观支持	21.92 ± 4.26	0.264
客观支持	10.46 ± 2.49	0.317
对支持的利用度	7.19 ± 1.69	0.302
情绪调节	8.94 ± 2.23	
情绪抑制倾向	16.48 ± 4.89	-0.197*
认知重评	15.27 ± 3.97	0.587

*: P < 0.05.

4. 讨论

4.1. 手术室护士心理弹性的现况分析

手术室护理人员的心理适应能力各条目平均得分为(4.02 ± 0.79)分。根据 MPFI-24 量表的评分标准(1~6 分) [11], 该群体心理适应能力处于中等偏上水平, 仍存在提升空间。在心理适应能力的六个构成要素中, 价值明晰与行动承诺的得分最为突出且相近, 这两个要素共同反映了积极的应对策略, 说明手术室护理人员能够准确识别日常工作的核心价值, 并依据重要事项实施有效举措。相比之下, 认知分离维

度的表现最弱，接纳维度次之，这两个要素共同体现了包容性应对策略[12]。当个体缺乏直面和接纳自身经历的能力时，容易将主观想法与客观事实混淆，陷入非理性思维和情绪困扰。相关研究表明，当个体具备自我观察(以自我为背景和聚焦当下可视为觉察性应对策略[12])能力时，需要运用包容性策略来消解负面思维或情绪的干扰，从而强化积极应对能力[13]。包容、觉察与积极三类应对策略相互关联，在协同作用中优势互补，共同构建更高效、协调且稳定的心理调节机制。这一发现为护理管理者实施针对性干预提供了理论依据。

4.2. 手术室护士心理弹性与社会支持、情绪调节的相关性分析

手术室护理工作具有高强度、快节奏及高度专注等职业特性，在持续高压状态下，个体因信仰体系、价值取向及事务优先级的不同，易引发职业关系紧张与工作家庭平衡失调，进而削弱护理人员对社会支持资源的感知与运用效能。医疗机构管理层需充分认识社会支持系统对心理适应能力的促进作用，通过构建完善的支持体系提升护理人员职业韧性。具体而言，在实务性支持层面，应建立护理人员与管理者、手术团队及同僚的高效沟通机制，合理配置人力资源。同时可引入基于接纳承诺疗法的数字化管理工具辅助自我调节[14]。在情感支持维度，需动态监测护理人员的心理状态，建立主动求助激励机制，并实施家属协同、心理疏导等关怀项目。实证研究表明，认知重评在社会支持与心理适应能力间具有中介效应。情绪调节效能主要体现为认知重评与情绪抑制两种策略的运用水平，其核心在于个体能否采用适应性策略有效管理情绪反应[15]。作为典型的适应性调节方式，认知重评指个体对情绪刺激情境进行意义重评的心理过程[16]。研究表明，获得充分社会支持的个体更易启动认知重评机制，通过建立“主体-客体”“空间位移”及“时间维度”等元认知框架，增强对当下情绪状态的觉察能力。这种灵性视角的转换有助于个体聚焦真实体验，最终提升心理适应水平[17]。情绪抑制作为一种反应导向的情绪调节方式，属于非适应性应对策略[16]。结果显示，长期依赖该策略的个体更倾向于对负面体验产生回避性沉思[18]。根据思维抑制的反弹效应理论[19]，单纯回避并不能真正缓解心理痛苦，反而可能因过度压抑加剧内在不适。本研究揭示，社会支持对情绪抑制与心理弹性关系的调节作用有限，这可能源于情绪抑制比认知重评消耗更多心理资源[20]。基于此，建议护理管理者：1) 开展基于知识-态度-实践模式的护士情绪调节培训；2) 通过自我监控、元认知训练等方法重评压力认知框架，发掘逆境中的成长价值；3) 针对情绪调节薄弱者实施正念训练、ACT疗法等系统干预。同时需强化手术室护士的社会支持感知度，培养其面对心理挑战时的适应性认知模式，从而增强心理适应能力。

总的来说，手术室护士群体的心理弹性处于中等发展区间，存在显著提升空间。中介效应分析证实，认知重评在社会支持影响心理弹性的路径中发挥部分中介功能。鉴于心理弹性对职业适应的促进作用，建议管理者采取以下措施：拓展社会支持网络，培养积极认知评价能力，并通过动态监测机制持续优化护士群体的心理适应水平。

参考文献

- [1] Wei, L., Guo, Z., Zhang, X., Niu, Y., Wang, X., Ma, L., *et al.* (2023) Mental Health and Job Stress of Nurses in Surgical System: What Should We Care. *BMC Psychiatry*, **23**, Article No. 871. <https://doi.org/10.1186/s12888-023-05336-0>
- [2] Suran, M. (2023) Overworked and Understaffed, More than 1 in 4 US Nurses Say They Plan to Leave the Profession. *JAMA*, **330**, 1512-1514. <https://doi.org/10.1001/jama.2023.10055>
- [3] Hayes, S.C., Luoma, J.B., Bond, F.W., Masuda, A. and Lillis, J. (2006) Acceptance and Commitment Therapy: Model, Processes and Outcomes. *Behaviour Research and Therapy*, **44**, 1-25. <https://doi.org/10.1016/j.brat.2005.06.006>
- [4] 孙祥志, 覃露梅, 缪宴梅, 等. 手术室护士心理灵活性现状及影响因素分析[J]. 护理学杂志, 2025, 40(1): 65-69.
- [5] Rolffs, J.L., Rogge, R.D. and Wilson, K.G. (2016) Disentangling Components of Flexibility via the Hexaflex Model:

Development and Validation of the Multidimensional Psychological Flexibility Inventory (MPFI). *Assessment*, **25**, 458-482. <https://doi.org/10.1177/1073191116645905>

- [6] 杨柳, 应燕萍, 吴素怡, 等. 中老年肺癌患者灵性照护需求现状及其影响因素: 一项单中心小样本横断面研究[J]. 右江医学, 2025, 53(1): 51-59.
- [7] 刘丹丹, 刘健, 沈欣欣, 等. 多维心理灵活性量表简版的效度和信度检验[J]. 中国心理卫生杂志, 2023, 37(6): 538-544.
- [8] 肖水源. 《社会支持评定量表》的理论基础与研究应用[J]. 临床精神医学杂志, 1994(2): 98-100.
- [9] Gross, J.J. and John, O.P. (2003) Individual Differences in Two Emotion Regulation Processes: Implications for Affect, Relationships, and Well-Being. *Journal of Personality and Social Psychology*, **85**, 348-362. <https://doi.org/10.1037/0022-3514.85.2.348>
- [10] 陈维, 张谷吟, 田雪, 等. Gross-John 情绪调节问卷在中学生中的试用[J]. 中国心理卫生杂志, 2020, 34(3): 206-211.
- [11] 任欣雅. 大学生无法忍受不确定性与焦虑的关系: 心理灵活性的中介作用及干预[D]: [硕士学位论文]. 武汉: 华中师范大学, 2022.
- [12] McCracken, L.M. (2024) Psychological Flexibility, Chronic Pain, and Health. *Annual Review of Psychology*, **75**, 601-624. <https://doi.org/10.1146/annurev-psych-020223-124335>
- [13] 方双虎, 黄明杰. 中文版接纳承诺疗法综合评估问卷在大学生群体中的修订及信效度检验[J]. 中国临床心理学杂志, 2023, 31(1): 121-126.
- [14] Kaipainen, K., Välkynen, P. and Kilkku, N. (2016) Applicability of Acceptance and Commitment Therapy-Based Mobile App in Depression Nursing. *Translational Behavioral Medicine*, **7**, 242-253. <https://doi.org/10.1007/s13142-016-0451-3>
- [15] 曲方炳, 高甜雯, 张傲子, 等. 情绪意识对幼儿教师情绪体验的影响: 情绪调节策略的中介作用[J]. 中国健康心理学杂志, 2024, 32(2): 245-251.
- [16] Zeng, Y., Fu, Y., Zhang, Y., Jiang, Y., Liu, J. and Li, J. (2023) Emotion Regulation in Undergraduate Nursing Students: A Latent Profile Analysis. *Nurse Education in Practice*, **71**, Article ID: 103722. <https://doi.org/10.1016/j.nep.2023.103722>
- [17] 冉丑龙. 接纳与承诺疗法的心理病理模型和治疗模式研究[J]. 科教导刊-电子版(上旬), 2020(5): 295.
- [18] 廖丽雯, 王琳. 遭受工作场所暴力急诊护士情绪调节策略在应对方式与抗逆力之间的调节效应[J]. 护理学杂志, 2023, 38(13): 1-6.
- [19] 章茜. 某部官兵职业压力、心理灵活性与心理健康的关系研究[D]: [硕士学位论文]. 哈尔滨: 哈尔滨工程大学, 2014.
- [20] Park, C., Cho, H., Lee, D. and Jeon, H. (2021) Latent Profile Analysis on Korean Nurses: Emotional Labour Strategies and Well-Being. *Journal of Advanced Nursing*, **78**, 1632-1641. <https://doi.org/10.1111/jan.15062>