

# 突发公共卫生事件下医务人员抗逆力水平 与应对方式研究

马晓婷<sup>1</sup>, 王萍<sup>2</sup>, 王志强<sup>3</sup>, 祝淋婴<sup>1</sup>, 吴浩<sup>1</sup>, 赵江霞<sup>4</sup>

1. 上海市浦东新区人民医院医院感染管理科, 上海 201299; 2. 上海市浦东新区肺科医院;

3. 上海交通大学医学院公共卫生学院; 4. 上海市浦东新区人民医院院部

**摘要:**目的 分析突发公共卫生事件下 2 100 例医务人员抗逆力水平、应对方式及影响因素, 为制定提高医务人员健康管理策略提供科学依据。方法 采用方便抽样法, 从上海市浦东新区选取 22 家医疗机构, 发放结合医务人员职业特点及医务人员抗逆力量表、应对方式量表的自行编制电子调查问卷进行调查。结果 医务人员抗逆力总得分为  $71.246 \pm 11.442$ ; 医务人员应对方式总得分为  $58.614 \pm 11.493$ ; 多重线性回归分析结果显示: 影响医务人员抗逆力水平的因素主要是医院类型(社卫卫生服务中心  $t = 1.966, P = 0.049$ )、用工形式(合同制  $t = 4.031, P < 0.001$ )、职称(中级职称  $t = 2.749, P = 0.006$ )、婚姻状况(已婚  $t = 3.471, P = 0.001$ )、月收入(5 000 ~ 10 000 元  $t = 2.153, P = 0.031$ 、> 10 000 元  $t = 2.475, P = 0.013$ )、接受过心理学培训( $t = 6.295, P < 0.001$ ); 影响医务人员应对方式水平的因素主要是医院类型(社卫卫生服务中心  $t = 2.612, P = 0.009$ )、从事医疗活动时间(11 ~ 20 年社卫卫生服务中心  $t = 2.484, P = 0.013$ 、> 20 年  $t = 2.594, P = 0.010$ )、用工形式(合同制  $t = 3.716, P < 0.001$ )、职称(中级职称  $t = 2.268, P = 0.023$ )、接受过心理学培训( $t = 6.338, P < 0.001$ )与职业类型(管理  $t = 2.218, P = 0.027$ )。结论 医务人员的抗逆力水平及应对方式水平有待提升, 同时, 医院类型、用工形式、职称、婚姻状况、接受过心理学培训是医务人员抗逆力水平和应对方式的影响因素。

**关键词:**医务人员; 抗逆力; 应对方式; 影响因素

中图分类号: R192 文献标志码: A 文章编号: 1003 - 8507(2024)02 - 378 - 07

DOI: 10.20043/j.cnki.MPM.202304062

## A study on the resilience level and coping style of medical personnel in sudden public health incidents

MA Xiao - ting\*, WANG Ping, WANG Zhi - qiang, ZHU Lin - ying, WU Hao, ZHAO Jiang - xia

\* Department of nosocomial infection management, Shanghai Pudong New Area People's Hospital, Shanghai 201299, China

**Abstract: Objective** To provide scientific basis for formulating strategies to improve the health management of medical personnel, we analyze the resilience level, coping styles, and influencing factors of 2 100 medical personnel under sudden public health emergencies. **Methods** Using the convenience sampling method, 22 medical institutions were selected from Pudong New Area, Shanghai, and a self - designed electronic survey questionnaire was distributed based on the professional characteristics of medical personnel, the resilience scale of medical personnel, and the coping style scale. **Results** The total score of medical staffs' resilience was  $71.246 \pm 11.442$ . The total score of medical staffs' coping style was  $58.614 \pm 11.493$ . The results of multiple linear regression analysis showed that the main factors affecting the resilience level of medical staff were hospital type (social health service center  $t = 1.966, P = 0.049$ ), employment form (contract system  $t = 4.031, P < 0.001$ ), professional title (intermediate professional title  $t = 2.749, P = 0.006$ ), marital status (married  $t = 3.471, P = 0.001$ ), monthly income (5 000 - 10 000  $t = 2.153, P = 0.031$ , > 10 000  $t = 2.475, P = 0.013$ ), received psychological training ( $t = 6.295, P < 0.001$ ). The main factors affecting the coping style level of medical personnel were hospital type (social health service center  $t = 2.612, P = 0.009$ ), time of medical activity (11 - 20 years social health service center  $t = 2.484, P = 0.013$ , > 20 years  $t = 2.594, P = 0.010$ ), employment form (contract system  $t = 3.716, P < 0.001$ ), professional title (intermediate professional title  $t = 2.268, P = 0.023$ ), psychological training received ( $t = 6.338, P < 0.001$ ) and

**基金项目:**上海市医院协会医院管理研究基金(X2022169);上海市浦东新区卫生系统优秀青年医学人才培养计划(PWRq2023 - 27);浦东新区卫生健康工作党委党建研究重点立项课题(2023PDWS01)

**作者简介:**马晓婷(1992—),女,硕士,主管医师,研究方向:医院管理工作

**通信作者:**赵江霞, E - mail: Helenzhao64@126.com

occupational type (management  $t = 2.218$ ,  $P = 0.027$ ). **Conclusion** The level of resilience and coping style of medical personnel need to be improved. Meanwhile, hospital type, employment form, professional title, marital status and psychological training are the influencing factors of resilience and coping style of medical personnel.

**Keywords:** Medical personnel; Stress resistance; Coping style; Influence factor

突发公共卫生事件,是指突然发生的会对人类健康造成影响的事件<sup>[1]</sup>。新冠肺炎疫情全球大流行是突发的世界性公共卫生危机。已有不少证据表明疫情之下不少医务人员出现了失眠、焦虑、抑郁、工作倦怠、共情疲劳等问题<sup>[2]</sup>。抗逆力一词起源于拉丁语“resilo”,也可称之为心理弹性,指个体在经历负面事件后能够积极调整心理状态,积极恢复正常心理的能力<sup>[3]</sup>。医务人员的抗逆力被发现是一种潜在的保护因素,在大型流行病爆发期间能同时发挥直接和间接的影响。应对方式是个体在压力面前所采取的处理措施<sup>[4]</sup>。关注医务人员抗逆力水平以及应对突发公共卫生事件的能力,是医院管理的一项重要工作,其对实现“健康中国”战略具有重要意义。目前未见有针对上海地区医务人员抗逆力水平的研究报道,本研究旨在深入探讨上海市医务人员在突发公共卫生事件暴发时的抗逆力水平、应对方式及其影响因素,为提高医务人员抗逆力水平和应对能力,制订医务人员健康管理策略以及提升医务人员应对重大突发公共卫生事件的能力提供提供依据。

## 1 对象与方法

**1.1 研究对象** 采用方便抽样法,从上海市浦东新区抽取的包括 13 家社区卫生服务中心、6 家专科医院和 3 家综合医院在内的共计 22 家医疗机构,2022 年 5 月 16—19 日在岗医务人员 2 100 例为研究对象。本研究通过上海市浦东新区人民医院【(2022)伦审第(K19)号】伦理审批。

**1.2.1 调查方法** 选取医务人员抗逆力量表、应对方式量表,结合医务人员职业特点自行编制调查问卷。问卷内容包含以下方面:(1)基本情况,包括医院类型、性别、年龄等。(2)抗逆力情况。(3)应对方式情况。共发放电子问卷 2 223 份,排除未完整作答问卷,回收有效问卷 2 100 份(94.4%)。

**1.2.2 抗逆力水平评定** 医务人员抗逆力评价量表由朱厚强等<sup>[5]</sup>编制,18 个条目,包括决策应对、人际联结、理性思维、柔性自适 4 个维度,量表每条目采用

5 级评分法(1~5 分别代表“完全不符合”~“完全符合”),满分 90 分。分值越高表明抗逆力能力越好,面对逆境时心态更积极,应对能力更强。该量表的 Cronach  $\alpha$  系数为 0.907。

**1.2.3 应对方式评定** 采用王文娟等人<sup>[6]</sup>编制的医护人员应对方式量表,共 25 个条目,由 3 个维度构成,分别是积极情绪应对、消极情绪应对和问题解决,每条目采用 4 级评分法(“基本都采用”计 4 分,“经常采用”计 3 分,“有时采用”计 2 分,“没有采用”计 1 分)。分值越高表明遇到突发事件时采用的应对方式越多。总量表 Cronach  $\alpha$  系数为 0.815。

**1.3 统计学方法** 采用 SPSS 17.0 进行统计学分析,正态分布计量资料用  $\bar{x} \pm s$  表示,计数资料用频数和百分比表示,两组均数组间比较采用  $t$  检验,多组均数组间比较采用单因素方差分析;在总人群中对抗逆力水平和应对方式的影响因素进行多重线性回归分析,检验水准  $\alpha = 0.05$ 。

## 2 结果

**2.1 2 100 例医务人员抗逆力量表、应对方式量表总分及各维度得分情况** 医务人员抗逆力总得分为  $71.246 \pm 11.442$ ,其中决策应对维度得分  $24.301 \pm 4.112$ 、人际联结维度得分  $16.656 \pm 2.488$ 、理性思维维度得分  $15.334 \pm 3.044$ 、柔性自适维度得分  $14.955 \pm 3.246$ ;医务人员应对方式总得分为  $58.614 \pm 11.493$ ,其中消极情绪应对得分  $17.556 \pm 4.962$ 、积极情绪应对得分  $19.938 \pm 4.850$ 、问题解决得分  $21.120 \pm 4.832$ 、柔性自适维度得分  $14.960 \pm 3.250$ 。

**2.2 医护人员不同特征抗逆力得分与应对方式得分分析** 结果显示:医院类型、年龄、从事医疗工作时间、用工形式、职称、婚姻状况、月收入、每月夜班次数、疫情期间的岗位为核酸采样、接受过心理学培训与职业是与抗逆力水平相关的影响因素( $P < 0.05$ );医院类型、年龄、从事医疗工作时间、用工形式、职称、接受过心理学培训与职业是与应对方式相关的影响因素( $P < 0.05$ ),见表 1。

表 1 医护人员不同特征抗逆力得分与应对方式得分( $\bar{x} \pm s$ )

Table 1 Resistance scores and coping style scores of medical personnel with different baseline characteristics( $\bar{x} \pm s$ )

变量	抗逆力得分	$t/F$ 值	$P$ 值	应对方式得分	$t/F$ 值	$P$ 值
医院类型		9.967	<0.001		10.032	<0.001
综合医院( $n=909$ )	$71.834 \pm 11.930$			$59.868 \pm 11.896$		
专科医院( $n=427$ )	$72.546 \pm 11.084$			$58.056 \pm 10.887$		

(续表)

变量	抗逆力得分	t/F 值	P 值	应对方式得分	t/F 值	P 值
区卫生服务中心 (n = 764)	69.821 ± 10.899			57.433 ± 11.195		
性别		3.578	0.051		4.476	0.764
男 (n = 359)	72.320 ± 12.210			58.780 ± 12.743		
女 (n = 1 741)	71.025 ± 11.268			58.580 ± 11.221		
年龄 (岁)		11.116	<0.001		6.699	<0.001
≤25 (n = 114)	71.158 ± 11.670			61.807 ± 13.078		
26 ~ 35 (n = 760)	69.730 ± 12.452			59.480 ± 12.625		
36 ~ 45 (n = 711)	71.267 ± 10.877			57.947 ± 10.766		
≥46 (n = 515)	73.474 ± 10.194			57.550 ± 10.058		
从事医疗工作时间 (年)		12.102	<0.001		7.913	<0.001
1 ~ 5 (n = 350)	70.523 ± 12.070			60.283 ± 12.338		
6 ~ 10 (n = 337)	68.739 ± 12.362			59.466 ± 13.088		
11 ~ 20 (n = 708)	70.987 ± 11.573			58.972 ± 12.036		
>20 (n = 705)	73.064 ± 10.198			57.018 ± 9.311		
用工形式		3.854	0.021		22.234	<0.001
正式编制 (n = 1 461)	71.096 ± 10.998			57.642 ± 10.766		
人事代理 (n = 209)	69.890 ± 11.947			58.852 ± 11.412		
合同制 (n = 430)	72.416 ± 12.541			61.800 ± 13.237		
学历		0.337	0.714		2.406	0.090
大专及以下 (n = 444)	71.088 ± 11.942			58.383 ± 11.736		
本科 (n = 1 414)	71.376 ± 11.264			58.426 ± 11.300		
研究生及以上 (n = 242)	70.777 ± 11.564			60.136 ± 12.077		
职称		7.993	<0.001		10.493	<0.001
初级职称及以下 (n = 890)	70.924 ± 12.313			59.910 ± 12.758		
中级职称 (n = 1 006)	70.917 ± 10.813			57.501 ± 10.471		
高级职称 (n = 204)	74.279 ± 10.030			58.446 ± 9.828		
婚姻状况		10.029	<0.001		2.839	0.059
未婚 (n = 349)	68.885 ± 12.144			59.550 ± 12.028		
已婚 (n = 1 703)	71.783 ± 11.240			58.506 ± 11.393		
其他 (n = 48)	69.375 ± 11.144			55.646 ± 10.564		
月收入 (元)		9.920	<0.001		0.357	0.700
<5 000 (n = 266)	69.049 ± 12.495			58.992 ± 13.806		
5 000 ~ 10 000 (n = 1 505)	71.202 ± 11.399			58.637 ± 11.262		
>10 000 (n = 329)	73.225 ± 10.390			58.204 ± 10.457		
通勤时间 (min)		0.500	0.606		0.220	0.803
<30 (n = 916)	71.294 ± 11.175			58.657 ± 11.217		
30 ~ 60 (n = 773)	70.970 ± 11.248			58.423 ± 11.029		
>60 (n = 411)	71.659 ± 12.367			58.876 ± 12.892		
每月夜班次数 (次)		3.045	0.048		0.292	0.747
<5 (n = 1 253)	71.725 ± 11.045			58.712 ± 11.193		
5 ~ 10 (n = 745)	70.421 ± 11.890			58.381 ± 11.706		
>10 (n = 102)	71.392 ± 12.616			59.108 ± 13.481		
疫情期间的岗位为医院		0.079	0.778		0.147	0.701
否 (n = 469)	71.377 ± 11.380			58.793 ± 12.073		
是 (n = 1 631)	71.208 ± 11.462			58.562 ± 11.324		
疫情期间的岗位为方舱		2.934	0.087		1.519	0.218
否 (n = 1 641)	71.020 ± 11.584			58.450 ± 11.591		
是 (n = 459)	72.054 ± 10.890			59.198 ± 11.127		
疫情期间的岗位为隔离点		<0.001	0.983		1.926	0.165
否 (n = 1 664)	71.243 ± 11.480			58.436 ± 11.456		
是 (n = 436)	71.257 ± 11.309			59.294 ± 11.619		
疫情期间的岗位为核酸采样		8.840	0.003		3.648	0.056
否 (n = 778)	72.212 ± 11.683			59.238 ± 12.031		
是 (n = 1 322)	70.678 ± 11.263			58.247 ± 11.152		
接受过心理学培训		43.801	<0.001		19.621	<0.001
否 (n = 1 697)	70.449 ± 11.553			58.075 ± 11.211		
是 (n = 403)	74.603 ± 10.318			60.883 ± 12.368		
职业		6.362	0.002		6.111	0.002
医生 (n = 855)	71.156 ± 10.835			57.830 ± 10.806		
护士 (n = 1 008)	70.751 ± 11.678			58.783 ± 11.719		
管理 (n = 237)	73.679 ± 12.271			60.722 ± 12.624		

**2.3 医务人员抗逆力得分多重线性回归分析** 为了校正混杂因素,将不同基线特征中与医务人员抗逆力得分相关的影响因素进一步纳入多重线性回归分析,

结果显示:医院类型、用工形式、职称、婚姻状况、月收入、接受过心理学培训是与抗逆力水平相关的独立影响因素( $P < 0.05$ ),见表 2。

表 2 医护人员抗逆力得分线性回归分析

Table 2 Linear regression analysis of resilience scores of medical personnel

变量	回归系数(95% CI)	标准误	t	P 值
医院类型(ref:综合医院)				
综合医院				
专科医院	0.580(-0.755~1.915)	0.681	0.852	0.394
社区卫生服务中心	-1.274(-2.544~-0.003)	0.648	1.966	0.049
年龄(岁)(ref:≤25)				
≤25				
26~35	-1.223(-3.813~1.367)	1.321	0.926	0.355
36~45	-0.917(-4.018~2.184)	1.581	0.580	0.562
≥46	-0.134(-3.722~3.453)	1.829	0.073	0.941
从事医疗工作时间(年)(ref:1~5)				
1~5				
6~10	-1.807(-3.759~0.144)	0.995	1.816	0.069
11~20	1.390(-0.783~3.562)	1.108	1.255	0.210
>20	2.213(-0.570~4.996)	1.419	1.560	0.119
用工形式(ref:正式编制)				
正式编制				
人事代理	-0.161(-2.006~1.684)	0.941	0.171	0.864
合同制	3.313(1.70~4.924)	0.822	4.031	<0.001
职称(ref:初级职称及以下)				
初级职称及以下				
中级职称	-1.853(-3.176~-0.531)	0.674	2.749	0.006
高级职称	-0.651(-2.879~1.578)	1.136	0.573	0.567
婚姻状况(ref:未婚)				
未婚				
已婚	2.990(1.301~4.680)	0.862	3.471	0.001
其他	0.307(-3.239~3.853)	1.808	0.170	0.865
月收入(元)(ref:<5 000)				
<5 000				
5 000~10 000	1.694(0.151~3.236)	0.787	2.153	0.031
>10 000	2.537(0.527~4.548)	1.025	2.475	0.013
每月夜班次数(次)(ref:<5)				
<5				
5~10	-1.067(-2.158~0.025)	0.557	1.917	0.055
>10	0.079(-2.182~2.339)	1.153	0.068	0.946
疫情期间的岗位为核酸采样(ref:否)				
否				
是	-0.609(-1.643~0.426)	0.527	1.154	0.249
接受过心理学培训(ref:否)				
否				
是	3.911(2.693~5.129)	0.621	6.295	<0.001
职业(ref:医生)				
医生				
护士	-0.798(-1.994~0.397)	0.610	1.310	0.190
管理	1.315(-0.354~2.983)	0.851	1.546	0.122

**2.4 医务人员应对方式得分多重线性回归分析** 为了校正混杂因素,将不同基线特征中与医务人员应对方式得分相关的影响因素进一步纳入多重线性回归分析,结果显示:医院类型、从事医疗活动时间、用工形式、职称、接受过心理学培训与职业类型是与应对

方式水平相关的独立影响因素( $P < 0.05$ ),见表 3。

### 3 讨论

在面对突发公共卫生事件时,医务人员拥有较高的抗逆力水平及良好的应对方式尤为重要,国内部分

表 3 医护人员应对方式得分线性回归分析

Table 3 Linear regression analysis of coping style scores of medical personnel

变量	回归系数(95% CI)	标准误	t	P 值
医院类型(ref:综合医院)				
综合医院				
专科医院	0.446(-0.888~1.780)	0.680	0.656	0.512
社区卫生服务中心	-1.590(-2.784~-0.396)	0.609	2.612	0.009
年龄(岁)(ref:≤25)				
≤25				
26~35	0.186(-2.337~2.709)	1.287	0.144	0.885
36~45	0.812(-2.204~3.829)	1.538	0.528	0.597
≥46	1.787(-1.709~5.283)	1.783	1.002	0.316
从事医疗工作时间(年)(ref:1~5)				
1~5				
6~10	-0.781(-2.659~1.097)	0.958	0.816	0.415
11~20	2.604(0.548~4.660)	1.048	2.484	0.013
>20	3.578(0.873~6.284)	1.380	2.594	0.010
用工形式(ref:正式编制)				
正式编制				
人事代理	-0.303(-2.146~1.539)	0.940	0.323	0.747
合同制	3.041(1.436~4.646)	0.818	3.716	<0.001
职称(ref:初级职称及以下)				
初级职称及以下				
中级职称	-1.521(-2.837~-0.206)	0.671	2.268	0.023
高级职称	-0.086(-2.24~2.074)	1.102	0.078	0.938
接受过心理学培训(ref:否)				
否				
是	3.944(2.724~5.165)	0.622	6.338	<0.001
职业(ref:医生)				
医生				
护士	-0.688(-1.868~0.492)	0.602	1.143	0.253
管理	1.863(0.216~3.511)	0.840	2.218	0.027

学者也开展了疫情期间医务人员抗逆力水平、应对方式水平及影响因素调查,发现年龄、护龄、月收入等是医务人员抗逆力水平和应对方式水平的影响因素<sup>[7-8]</sup>。本研究是基于上海市浦东新区多家医疗机构医务人员开展相关调查研究。

**3.1 医务人员抗逆力水平现状** 本研究发现医务人员抗逆力总得分为(71.246±11.442),横向对比四川省医务人员的抗逆力总分(58.34±13.42)<sup>[9]</sup>与哈尔滨市某三家医院医护人员抗逆力总分(68.53±0.74)<sup>[10]</sup>,本次研究所得分数高于同类研究。同时与其他人群对比,本研究中医务人员抗逆力得分低于某二级医院护士抗逆力得分与社区工作者的抗逆力总分<sup>[11]</sup>,处于中等水平。同时,医务人员应对方式总得分为(58.614±11.493),与国内学者调查<sup>[12]</sup>结果进行比较,本次参与调查的医务人员应对方式得分低于助产士(62.31±9.02)。研究结果说明应对方式在积极情绪应对和问题解决能力的双重作用下,能够提高医务人员抗逆力的得分。从而在重大突发事件压力下,能够良好的恢复和具有较强的适应能力,帮助医务人员有效应对职业压力,纠正负面情绪。

**3.2 医务人员抗逆力水平影响因素分析** (1) 医院

类型中:综合医院抗逆力得分与应对方式得分均高于社区卫生服务中心,可能的原因有综合医院医疗设施、环境服务、医院管理与技术较好,工作压力大、任务繁重,疫情期间无论生理、心理都承担着较大的压力,医务人员在2年多的疫情防控工作中,处置能力及心理适应能力增强。因此具有抗逆力水平与应对能力更好。(2)从事医疗工作时间:研究发现,从事医疗工作长的医务人员应对方式得分更高,与秦娜娜等人<sup>[13]</sup>的结果一致,一方面由于工作年限的增长,医务人员积累的工作经验亦随之增加,对于工作性质、环境以及服务对象有着更为合理的预期,处理突发事件的能力更强。另一方面,从事医疗工作时间长的,其年龄也会相应偏高,心理社会适应能力也会更强。(3)职称:不同于其他学者职称越高抗逆力与应对方式得分越高的研究<sup>[14]</sup>,本研究发现初级职称的医务人员抗逆力水平更好,可能的原因是,初级职称的医务人员因为工作时间虽然不长,需要面临技能提升、工作任务重,家庭压力大,在经历了诸多压力性事件的同时,也积累了更多家庭、社会资源,更易采用积极地方式看待问题,保持乐观的心态,因此得分较高。(4)用工形式:合同制医务人员得分高于正式编制医

务人员,合同编制的医务人员面临着职业发展、技术提升等问题,在疫情期间会更加注重对自己能力的锻炼,为获取编制积累抗疫工作经验,因此得分更高。(5)在婚姻状况比较中,已婚人群抗逆力得分高于未婚人群,与韩鹏等人的研究结果一致<sup>[15]</sup>,可能的原因婚姻关系可以帮助缓解压力,伴侣间的相互支持会潜移默化地影响抗逆力水平,在遇到困难时,多了一份支持与压力应对资源,能够更好地帮助我们采用积极地心态面对并克服困难,拥有更丰富的心理资源。(6)在月收入比较中,收入越高,抗逆力水平越好,分析原因可能与高收入会换来高的工作投入度有关。收入高的医务人员往往身兼重任,是医院应急管理的中坚力量,在日常工作中承担着重要责任。因此,面对问题时的心态更稳定,专业能力、应急处置能力更强。而收入较低的医务人员除了要面对疫情影响下收入减少带来的生活压力还要面对疫情来临被抽调到一线岗位工作的心理压力,更容易产生消极、恐慌心理,导致抗逆力得分较低<sup>[16]</sup>。(7)接受过心理学培训的人群抗逆力与应对方式得分均高于未接受过心理学培训的人群,培训可以让医务人员掌握一些专业的心理调适方式,面对应激事件时会尽可能采用成熟型应对方式,如有效利用社会支持、自我减压等,增强他们面对疫情危机的信心以及对突发事件的应对能力<sup>[17]</sup>,从而有条不紊地做好临床医疗工作。(8)管理岗位人员的应对方式的得分较高,行政管理人员是医疗机构应急管理的中坚力量,具有承上启下的关键作用。疫情期间,医疗机构管理人员要根据最新文件和精神,及时调整防控工作制度和工作流程。同时,还需要处理很多突发事件,因此,其应对能力更强。

**3.3 医务人员抗逆力水平改善建议** 综上所述,医疗机构管理人员应关注医务人员抗逆力、应对方式影响因素,给予医务人员更多的人文关怀。包括但不限于以下方式:(1)情感支持,关注医务人员身心健康,可在医疗机构内开设心理调解室,通过心理问询及时了解医务人员工作压力情况及相关诉求,帮助她们合理减压,以饱满的精神状态投入工作;(2)外部支持,提供安全的医疗环境和休息场所,加强应急物资的管理,保障充足的物资及营养供给。(3)对于疫情期间表现突出者,给予一定的物质表彰及精神奖励,充分肯定她们在疫情期间的付出。同时加强培训,在今后管理中提高对突发事件的应急应对能力培训和心理危机干预,帮助医务人员提升抗疫信心<sup>[18]</sup>。(4)在医疗机构内,广泛宣传健康文化,通过多种途径提升医务人员抗逆力水平和应对能力,提高医疗机构管理效率,降低突发公共卫生事件再次造成冲击和损伤的可能性。

**利益冲突声明** 本研究不存在任何利益冲突

## 参考文献

- [1] 张宴萍,褚连芳,庄开岑,等.新冠肺炎疫情下医务人员压力、焦虑、抑郁状况及影响因素研究[J].现代预防医学,2021,48(1):38-43.  
Zhang YP, Chu LF, Zhuang KC, et al. Stress, anxiety, depression and relevant factors of health staff during COVID-19 epidemic period[J]. Modern Preventive Medicine, 2021, 48(1): 38-43.
- [2] 黄继峰,韩明锋,罗腾达,等.新型冠状病毒肺炎定点医院收治医院医务人员心理健康调查[J].中华劳动卫生职业病杂志,2020,38(3):192-195.  
Huang JZ, Han MF, Luo TD, et al. Mental health survey of medical staff in a tertiary infectious disease hospital for COVID-19[J]. Chinese Journal of Industrial Hygiene and Occupational Diseases, 2020, 38(3): 192-195.
- [3] Zhang J, Yang Z, Wang X, et al. The relationship between resilience, anxiety and depression among patients with mild symptoms of COVID-19 in China: A cross-sectional study[J]. Journal of Clinical Nursing, 2020, 29(21-22): 4020-4029.
- [4] 李殿江,王琴,尉力文,等.新型冠状病毒肺炎疫情期间大学生心理健康及应对方式调查研究[J].现代预防医学,2021,48(8):1430-1434.  
Li DJ, Wang Q, Wei LW, et al. A survey on mental health and coping style of college students during the COVID-19 pandemic[J]. Modern Preventive Medicine, 2021, 48(8): 1430-1434.
- [5] 朱厚强,万金,时勤,等.医护人员抗逆力结构研究与测评量表编制[J].统计与信息论坛,2016,31(2):107-112.  
Zhu HQ, Wan J, Shi K, et al. Research on the resilience structure of medical staff and development of an evaluation scale[J]. Statistics & Information Forum, 2016, 31(2): 107-112.
- [6] 王文娟,邓铸,朱琳,等.医护人员应对方式问卷编制及评价[J].中国公共卫生,2013,29(5):679-681.  
Wang WJ, Deng Z, Zhu L, et al. Compilation and evaluation of a questionnaire on coping styles of medical staff in the Statistics and Information Forum[J]. Chinese Journal of Public Health, 2013, 29(5): 679-681.
- [7] 马晓婷,王萍,江萍,等.新冠疫情下护理人员心理健康状况研究[J].解放军医院管理杂志,2021,28(11):1091-1093.  
Ma XT, Wang P, Jiang P, et al. Study on mental health status of nurses in COVID-19 pandemic[J]. Hospital Administration Journal of Chinese People's Liberation Army, 2021, 28(11): 1091-1093.
- [8] Sykes A, Pandit M. Experiences, challenges and lessons learnt in medical staff redeployment during response to COVID-19[J]. BMJ Leader, 2021, 5(2): 98-101.
- [9] 刘祯帆,代萍,严晓婷,等.新型冠状病毒肺炎疫情期间医务人员核心应急能力对抗逆力的影响[J].职业与健康,2020,36(13):1780-1783.  
Liu ZF, Dai P, Yan XT, et al. Study on influence of core emergency ability of medical personnel on resilience under Corona Virus Disease 2019[J]. Occupation and Health, 2020, 36(13): 1780-1783.
- [10] 刘涤.哈尔滨市三级甲等医院医护人员抗逆力水平及其影响因素研究[J].哈尔滨医科大学学报,2019,53(6):674-677.  
Liu D. Level of stress resistance of medical staff in tertiary hospitals of Harbin and its influencing factors[J]. Journal of Harbin Medical University, 2019, 53(6): 674-677.
- [11] 韩静,王建辉,董建秀,等.疫情期间护士抗逆力水平及影响因素研究[J].护理管理杂志,2021,21(1):21-25.  
Han J, Wang JH, Dong JX, et al. Study on the nurses' resilience level and the influencing factors during the COVID-19 epidemic

- [J]. Journal of Nursing Administration, 2021, 21(1): 21 - 25.
- [12] 冯凯娜. 助产士职业倦怠、抗逆力与应对方式的关系研究[D]. 南昌:南昌大学,2021.  
Feng KN. Research on the relationship among midwives' job burnout, resilience and coping style [D]. Nanchang: Nanchang University, 2021.
- [13] 秦娜娜, 桑文凤, 张全英, 等. 疲劳程度、应对方式对三级甲等医院护士心理资本的影响[J]. 职业与健康, 2021, 37(2): 191 - 194, 199.  
Qin NN, Sang WF, Zhang QY, et al. Influence of fatigue degree and coping style on psychological capital of nurses in grade - A tertiary hospitals[J]. Occupation and Health, 2021, 37(2): 191 - 194, 199.
- [14] Funayama M, Sato S, Koishikawa H, et al. Resilience in adversity: Navigating financial challenges and closure risks in general hospital psychiatric units - Japanese Society of General Hospital Psychiatry's initiatives[J]. Asian Journal of Psychiatry, 2023, 89: 103756.
- [15] 韩鹏, 田梅梅, 姜金霞, 等. 护士抗逆力现状与干预策略研究进展[J]. 护理学杂志, 2021, 36(15): 98 - 101.  
Han P, Tian MM, Jiang JX, et al. Recent advances of nurses' resilience and intervention strategies [J]. Journal of Nursing Science, 2021, 36(15): 98 - 101.
- [16] Dev V, Fernando AT 3rd, Lim AG, et al. Does self - compassion mitigate the relationship between burnout and barriers to compassion? A cross - sectional quantitative study of 799 nurses [J]. International Journal of Nursing Studies, 2018, 81: 81 - 88.
- [17] 马晓婷, 王志强, 赵江霞, 等. 突发公共卫生事件下护理人员心理健康状况及模型研究[J]. 全科护理, 2023, 21(16): 2263 - 2267.  
Ma XT, Wang ZQ, Zhao JX, et al. Research on the psychological health status and model of nursing personnel under sudden public health incidents[J]. Chinese General Practice Nursing, 2023, 21(16): 2263 - 2267.
- [18] 付迪, 刘亚男, 江萍, 等. 疫情常态化下社区护士抗逆力的研究进展[J]. 心理月刊, 2022, 17(8): 235 - 237.  
Fu D, Liu YN, Jiang P, et al. Research progress on resilience of community nurses under the normalization of epidemic situation [J]. Psychological Monthly, 2022, 17(8): 235 - 237.

收稿日期: 2023-04-04

## (上接第 253 页)

- General Administration of Quality Supervision, Inspection and Quarantine of the People's Republic of China, Standardization Administration of China. GB/T 26343 - 2010 Technical specification for student health examination[S]. Beijing: Standards Press of China, 2011.
- [8] 中华人民共和国国家卫生和计划生育委员会. WS /T 456 - 2014 学龄儿童青少年营养不良筛查标准[S]. 北京: 中国标准出版社, 2014.  
The National Health and Family Planning Commission of the People's Republic of China. WS /T 456 - 2014 Screening criteria for malnutrition in school - age children and adolescents [S]. Beijing: Standards Press of China, 2014.
- [9] 中国学生体质与健康研究组. 2010 年中国学生体质与健康调研报告[M]. 北京: 高等教育出版社, 2012.  
Chinese Students' Physical Fitness and Health Research Group. Survey report on Chinese students' physique and Health in 2010 [M]. Beijing: Higher Education Press, 2012.
- [10] 中国学生体质与健康研究组. 2014 年中国学生体质与健康调研报告[M]. 北京: 高等教育出版社, 2016.  
Chinese Students' Physical Fitness and Health Research Group. Survey report on Chinese students' physique and Health in 2014 [M]. Beijing: Higher Education Press, 2016.
- [11] 房红芸, 赵丽云, 郭齐雅, 等. 中国 6 ~ 17 岁儿童青少年身高、体重、BMI 变化趋势[J]. 中国食物与营养, 2021, 27(4): 16 - 20.  
Fang HY, Zhao LY, Guo QY, et al. Trends in height, weight and BMI of children and adolescents aged 6 to 17 years in China[J]. Food and Nutrition in China, 2021, 27(4): 16 - 20.
- [12] 赵瑞兰, 李子昂, 肖惠迪, 等. 北京学龄儿童青少年体格发育指标增长速度性别差异[J]. 中国学校卫生, 2021, 42(4): 510 - 514.  
Zhao RL, Li ZA, Xiao HD, et al. Sex difference in the growth rate of physical development indicators of school - age children and adolescents in Beijing[J]. Chinese Journal of School Health, 2021, 42(4): 510 - 514.
- [13] 董邕晖, 任轶文, 周为文. 2021 年广西中小学生营养状况分析[J]. 应用预防医学, 2023, 29(2): 77 - 80, 86.  
Dong YH, Ren YW, Zhou WW. Analysis on nutritional status of primary and secondary school students in Guangxi in 2021 [J]. Journal of Applied Preventive Medicine, 2023, 29(2): 77 - 80, 86.
- [14] 梁超, 梁瑞明, 贺佩琳, 等. 中国学生身高与经济关系及时空分布特征研究[C]. 第十二届全国体育科学大会论文摘要汇编——专题报告(学校体育分会). 中国山东日照, 2022 - 03 - 25, 2022.  
Liang C, Liang RM, He PL, et al. Study on the relationship between height and economy of Chinese students and the characteristics of spatial and temporal distribution[C]. Compilation of paper abstracts of the 12th National Sports Science Conference—Special report (School Sports Branch), 2022 - 03 - 25, 2022.
- [15] 国家卫生健康委员会. 中国居民营养与慢性病状况报告(2020 年)[J]. 营养学报, 2020, 42(6): 521.  
Guo Jia Wei Sheng Jian Kang Wei Yuan Hui. Nutrition and chronic Diseases in China (2020) [J]. Acta Nutrimenta Sinica, 2020, 42(6): 521.
- [16] 杜梅. 青春突增期儿童青少年身体形态特征纵向研究[D]. 大连: 大连理工大学, 2021.  
Du M. Longitudinal study on body morphological characteristics of children and adolescents during the adolescence spurt[D]. Dalian: Dalian University of Technology, 2021.
- [17] 雷利志, 姚慧, 谢小花, 等. “贫困地区儿童营养改善试点项目”对广西地区 5 岁以下儿童生长发育的促进作用[J]. 广西医学, 2023, 45(6): 686 - 689.  
Lei LZ, Yao H, Xie XH, et al. The effect of "Pilot project on improving Child Nutrition in Poor Areas" on the growth and development of children under 5 years old in Guangxi [J]. Guangxi Medical Journal, 2023, 45(6): 686 - 689.

收稿日期: 2023-06-08