

· 论著 · 临床护理 ·

血液透析护理专业人员的共情技能与共情压力现状分析及其相关性*

高称称* 张明明 刘军丽 杜玉勤

河南大学第一附属医院透析室(河南 开封 475000)

【摘要】目的 探究血液透析护理专业人员的共情技能与共情压力现状分析及其相关性研究。方法 选取2022年6月至2024年9月在我院接受120例血液透析护理专业人员作为研究对象。将研究对象随机分为参照组和研究组，每组60例，参照组不接受共情能力培训，研究组在参照组基础上加入共情技能培训元素，观察两组患者一般资料、护理工作压力、共情疲劳指标。结果 研究组工作压力小于参照组、研究组较参照组共情能力与共情疲劳得分较低，差异具有统计学意义($P<0.05$)。结论 本研究表明，共情技能与共情压力之间存在一定的相关性，通过不断优化工作环境和提升护理人员的专业素养，可以为血液透析患者提供更加优质、高效的护理服务。

【关键词】血液透析护理；共情技能；共情压力

【中图分类号】R459.5

【文献标识码】A

【基金项目】开封市科技发展计划项目(2204010)

DOI:10.3969/j.issn.1009-3257.2025.6.053

Analysis of the Status Quo and Correlation between Empathy Skills and Empathy Stress Among Hemodialysis Nursing Professionals*

GAO Cheng-cheng*, ZHANG Ming-ming, LIU Jun-li, DU Yu-qin.

Dialysis Room of the First Affiliated Hospital of Henan University, Kaifeng 475000, Henan Province, China

Abstract: Objective To explore the analysis of the status quo and the correlation between empathy skills and empathy stress among hemodialysis nursing professionals. **Methods** 120 hemodialysis nursing professionals from our hospital between June 2022 and September 2024 were selected as study subjects. The subjects were randomly divided into a control group and a study group, with 60 cases in each group. The control group did not receive empathy skills training, while the study group incorporated empathy skills training on top of the control group's regular duties. General information, nursing work stress, and empathy fatigue indicators were observed in both groups. **Results** The study group experienced less work stress than the control group, and had lower scores in empathy ability and empathy fatigue compared to the control group, with statistically significant differences ($P<0.05$). **Conclusion** This study indicates that there is a certain correlation between empathy skills and empathy stress. By continuously optimizing the work environment and enhancing the professional competence of nursing staff, higher-quality and more efficient nursing services can be provided to hemodialysis patients.

Keywords: Hemodialysis Nursing; Empathy Skills; Empathy Stress

在当今医疗环境中，血液透析作为一种重要的治疗手段，对于终末期肾病患者而言，不仅是生命的延续，更是生活质量的重要保障^[1]。血液透析护理专业人员，作为这一特殊群体的守护者，他们的工作不仅仅是技术性的操作，更包含了深厚的情感投入与共情能力的运用。然而，随着医疗技术的不断进步和社会对医疗服务质量要求的日益提高，血液透析护理专业人员所面临的压力与挑战也日益凸显。

共情压力，是指护理人员在为患者提供共情服务过程中，因承受患者的痛苦、焦虑等负面情绪而产生的心理压力。这种压力不仅会影响护理人员的身心健康，还可能对其工作表现和服务质量产生负面影响^[2-3]。因此，对血液透析护理专业人员的共情技能与共情压力现状进行深入分析，并探讨其相关性，对于提高护理服务质量、保障护理人员身心健康具有重要意义。

本研究旨在通过问卷调查、访谈等方法，收集血液透析护理专业人员的共情技能与共情压力相关数据，对其现状进行客观描述，并深入分析两者之间的相关性。

1 资料和方法

1.1 一般资料 本研究选取2022年6月到2024年9月在我院接受120例血液透析护理专业人员作为研究对象。将研究对象随机分为参照组和研究组，每组60例。参照组患者的年龄跨度从20岁至33岁，平均年龄为(26.16±1.24)岁，研究组患者的年龄分布在21岁至35岁之间，平均年龄为(28.60±1.28)岁。两组研究对象一般资料，差异无统计学意义($P>0.05$)，具有可比性，本研究经本医院医学伦理委员会批准。

纳入标准：职业身份：研究对象必须是血液透析护理专业人员。知情同意：所有参与者需充分了解研究目的、方法和可能的风险，并自愿签署知情同意书。身心健康：参与者应无严重的身心疾病，以避免疾病因素对研究结果产生干扰。排除标准：非血液透析护理专业人员。工作经验不足。存在身心疾病。同时参与其他类似研究的护理人员将被排除。

1.2 方法 参照组方法：不接受共情技能培训。(1)使用经过验证的共情技能量表和共情力量表对参照组成员进行评估。共情技。(2)日常观察与记录：在研究期间，对参照组成员的日常工作表现进行观察和记录。注意收集关于其共情技能使用情况和共情压力表现的自然数据。(3)数据分析：对收集到的数

【第一作者】高称称，女，护师，主要研究方向：透析。E-mail: gcc1234562025@163.com

【通讯作者】高称称

据进行统计分析,以描述参照组成员的共情技能和共情压力现状。使用适当的统计方法(如描述性统计、t检验等)来呈现和分析数据。

研究组方法:研究组作为实验组,在参照组基础上加入共情技能培训元素。(1)干预实施:对研究组成员进行共情技能培训,培训内容包括但不限于理解患者感受、表达同情、提供支持等方面的技巧。培训方式可能包括讲座、小组讨论、角色扮演、模拟患者情境练习等。确保培训具有系统性和针对性,能够满足血液透析护理专业人员的实际需求。(2)数据收集:在干预前后,使用与参照组相同的共情技能量表和共情力量表对研究组成员进行评估。收集关于干预效果的自然数据,如培训后的工作表现、患者反馈等。(3)数据分析:对收集到的数据进行统计分析,以评估干预对研究组成员共情技能和共情压力的影响。使用适当的统计方法(如配对t检验、方差分析等)来比较干预前后的差异。分析共情技能与共情压力之间的相关性,可能采用相关分析、回归分析等统计方法。

1.3 观察指标

1.3.1 一般资料问卷 主要项目包括年龄、学历、婚姻及子女状况等^[4]。

1.3.2 护理工作压力量表 包括5个维度,35个条目。采用Likert4级评分法,极大压力:4分;高度压力:3分;中度压力:2分;轻度压力:1分;得分越高压力越大^[5-6]。

1.3.3 共情疲劳简短量表 包括职业倦怠(8个条目)、二次创伤2个维度(5个条目),采用Likert10级评分法,总分13~130分,从“从来没有:1分”至“非常频繁:10分”;得分越高CF越严重^[7-9]。

2 结 果

2.1 调查对象一般情况 见表1。

2.2 护理工作压力量表 研究组工作压力小于参照组,差异具有统计学意义(P<0.05)。见表2。

2.3 共情疲劳简短量表 研究组较参照组共情能力与共情疲劳得分较低,差异具有统计学意义(P<0.05)。见表3。

表1 调查对象的一般情况

项目		n	构成比(%)
学历	中专	10	16.66
	大专	20	33.33
	本科及以上	30	50
婚姻状况	未婚	15	25
	已婚	45	75
有无子女	有	40	66.66
	无	20	33.33
职称	护士	25	41.66
	护师	25	41.66
	主管护师	7	11.66
	副主任护师及以上职称	3	5
职务	护士	45	75
	病区护士长	10	16.66
	科护士长	5	8.33
聘用关系	正式编制	15	25
	合同	15	25

表2 护理压力工作表[n(%)]

组别	极大压力	高度压力	中度压力	轻度压力	中高度压力总率
参照组(n=60)	12(20)	15(25)	26(43.33)	7(11.67)	53(88.33)
研究组(n=60)	4(6.67)	10(16.67)	27(45)	19(31.67)	41(68.33)
χ^2	-				7.070
P	-				0.008

表3 护士共情能力与共情疲劳得分(分)

组别	职业倦怠	共情疲劳	观点采择	情感护理	换位思考	共情能力总分
参照组(n=60)	26.82 ± 13.25	41.77 ± 19.45	35.85 ± 4.46	36.26 ± 3.55	5.23 ± 2.36	77.35 ± 5.74
研究组(n=60)	19.12 ± 11.25	20.33 ± 17.41	25.25 ± 6.76	20.16 ± 2.37	3.77 ± 1.42	65.23 ± 3.29
t	3.43	6.362	10.138	29.217	4.106	14.190
P	0.001	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000

3 讨 论

共情技能在血液透析护理工作中具有不可替代的作用。护理专业人员通过共情,能够深入理解患者的身心痛苦和需求,从而提供更加个性化、人性化的护理服务。这不仅有助于缓解患者的

焦虑和恐惧,还能增强他们战胜疾病的信心,提高治疗效果和生活质量^[10-12]。本研究表明,共情技能与共情压力之间存在一定的相关性。一方面,较高的共情技能可能使护理专业人员更容易感受到患者的痛苦和需求,从而增加他们的共情压力;另一方面,

良好的共情能力也有助于护理人员更好地应对共情压力,通过有效的沟通和支持,缓解患者的痛苦和需求,从而减轻自己的心理负担。因此,在提升共情技能的同时,也应关注共情压力的管理和应对,以实现两者的平衡发展^[13-16]。

综上所述,血液透析护理专业人员的共情技能与共情压力是相辅相成的两个方面。在护理工作中,应注重培养和提高护理人员共情能力,同时建立完善的支持体系以应对共情压力。通过不断优化工作环境和提升护理人员的专业素养,可以为血液透析患者提供更加优质、高效的护理服务。

参考文献

- [1] Peters E. Compassion fatigue in nursing: a concept analysis [J]. Nurs Forum, 2018, 53 (4): 466-480.
- [2] 段锦云, 杨静, 朱脱. 资源保存理论: 内容、理论比较及研究愿望 [J]. 心理研究, 2020, 13 (1): 49-57.
- [3] Wahl C, Hultquist TB, Struwe L, et al. Implementing a peer support network to promote compassion without fatigue [J]. J Nurs Adm, 2018, 48 (12): 615-621.
- [4] Cheng C, Yu Y, He J, et al. Gender measurement invariance of the Perceived Social Support Scale in people aged 50 years and older [J]. Chin J Geriatr, 2021, (3): 351-355.
- [5] 李丽君, 袁甜, 何秋, 等. 血液净化中心护士共情疲劳与护患沟通能力的相关性研究 [J]. 职业与健康, 2022, 38 (19): 2643-2646.
- [6] 姜秋萍, 江榕, 孙小文, 等. ICU护士共情疲劳与创伤后应激障碍的现状及其关系 [J]. 职业与健康, 2021, 37 (14): 1934-1937.
- [7] Sato W, Kochiyama T, Uono S, et al. Amygdala activity related to perceived social support [J]. Sci Rep, 2020, 10 (1): 2951.

- [8] Abu Sharour L, Bani Salameh A, Suleiman K, et al. Nurses' self-efficacy, confidence and interaction with patients with COVID-19: a cross-sectional study [J]. Disaster Med Public Health Prep, 2022, 16 (4): 1393-1397.
- [9] Li JJ, Wang Q, Guan C, et al. Compassion fatigue and compassion satisfaction among Chinese palliative care nurses: a province-wide cross-sectional survey [J]. J Nurs Manag, 2022, 30 (7): 3060-3073.
- [10] 谢京晶. 不同护士群体生活方式、工作压力及其影响因素的相关研究 [D]. 济南: 山东大学, 2015.
- [11] 孙炳海, 楼宝娜, 李伟健, 等. 关注助人者的心理健康: 共情疲劳的涵义、结构及其发生机制 [J]. 心理科学进展, 2011, 19 (10): 1518-1526.
- [12] 郑宇姝. 医务工作者共情疲劳、心理资本对其工作投入的影响 [D]. 哈尔滨: 哈尔滨工程大学, 2015.
- [13] 张钰, 任景敏, 黄健, 等. 心理弹性问卷中文版在军校大学生中的信效度 [J]. 中国心理卫生杂志, 2010, 24 (11): 868-869.
- [14] 徐云, 周蓉, 付春梅. 心理弹性量表 (CD-RISC) 在大学生中的信效度验证及结构探讨 [J]. 中国健康心理学杂志, 2016, 24 (6): 894-896, 897.
- [15] 李红梅, 冯晓玲, 李育玲. 临终关怀病房护士共情疲劳及影响因素研究 [J]. 护理学杂志, 2017, 32 (18): 88-90.
- [16] 李娜, 孙平辉. 护士共情能力的影响因素及其与护理服务满意度的关系研究 [D]. 吉林: 吉林大学公共卫生学院, 2014.

(收稿日期: 2025-06-02)

(校对编辑: 赵望淇)

(上接第 160 页)

综上所述, 不同细菌类型脓毒血症患者 D-D、FDP、CRP、PCT 同样存在明显差异, 在脓毒血症诊断中采用 D-D、FDP、CRP、PCT 联合检测能提高诊断效能, 能较好鉴别大肠埃希菌类型脓毒血症。

参考文献

- [1] 沈丽磊, 陈国飞. 多种炎症指标联合检测对不同病原菌致脓毒血症的早期诊断价值 [J]. 国际检验医学杂志, 2023, 44 (15): 1820-1825.
- [2] 蹇艾利, 郭乐, 申元英, 等. 脓毒血症的研究机制及免疫炎症因子吸附装置 [J]. 中国免疫学杂志, 2022, 38 (20): 2550-2554.
- [3] 王璨, 胡雪莲, 赵语. 降钙素原对尿源性脓毒血症早期诊断价值的 meta 分析 [J]. 重庆医学, 2022, 51 (6): 1029-1034.
- [4] 吴波, 张琼芳, 王芳, 等. 脓毒血症患者血清 PCT、内毒素、CRP 水平与病原菌及预后的关系分析 [J]. 中国血液净化, 2022, 21 (6): 432-435.
- [5] 郭玮, 肖亚忍, 郁春, 等. 血 NLR、PLR 和 RDW 联合检测对儿童脓毒血症的诊断价值 [J]. 江苏医药, 2022, 48 (1): 23-26.
- [6] 中华医学会重症医学分会. 中国严重脓毒症/脓毒性休克治疗指南 (2014) [J]. 中华危重病急救医学, 2015 (6): 401-426.
- [7] 万印利, 胡萍, 赵立群. 急诊内科脓毒血症患者的炎症因子表达、病原菌分布及其预后分析 [J]. 海南医学, 2022, 33 (8): 983-986.

- [8] 周莹, 王雅宁, 吴爽, 等. 灯盏花素对脓毒症急性肺损伤患者炎症因子、凝血功能的影响及疗效研究 [J]. 天津医药, 2023, 51 (4): 409-413.
- [9] 曾庆华, 陈家萍, 白云朵, 等. 降钙素原、D-二聚体联合抗凝血酶 III 对脓毒症 212 例的预后价值 [J]. 安徽医药, 2023, 27 (4): 797-800.
- [10] 徐舒敏, 肖木洲, 吴芝兰, 等. D-DI、FDP 及降钙素原在不同细菌感染引起的脓毒血症中的诊断价值 [J]. 热带医学杂志, 2020, 20 (8): 1090-1092, 1097.
- [11] 王婷, 韦小碗, 杨亮, 等. 脓毒症患者血清 PCT、CRP、IL-6 和 IL-10 水平检测及临床意义 [J]. 陕西医学杂志, 2020, 49 (11): 1510-1514.
- [12] 窦悦, 孙晓旭. 血清 PCT 联合 CRP 检测对脓毒症的诊断价值 [J]. 医学综述, 2021, 27 (7): 1448-1451, 1456.
- [13] 张珍, 杜春娟, 关红. CRP、PCT、NLR 联合检测对尿源性脓毒血症的早期预测价值 [J]. 海南医学, 2023, 34 (19): 2825-2829.
- [14] 王俊, 张莉. D-二聚体、纤维蛋白降解产物和降钙素原在不同细菌感染引起的脓毒血症中的诊断价值 [J]. 血栓与止血学, 2021, 27 (4): 581-583.
- [15] 赵梦雅, 段美丽. 血乳酸和乳酸清除率与降钙素原联合检测对脓毒症患者病情严重程度及预后评估的临床意义 [J]. 中华危重病急救医学, 2020, 32 (4): 449-453.

(收稿日期: 2024-05-10)

(校对编辑: 赵望淇)