

目的：探讨高职护生卫生应急素养现状，并分析其预测因子。方法：于2022年11月至2023年1月，便利抽样法选取泉州某院校二年级护生445名进行调查。采用护生一般情况表、卫生应急素养量表、突发公共卫生事件网络谣言辨别能力量表和职业尊重感量表对高职护生进行研究。结果：高职护生卫生应急素养得分为 (240.19 ± 40.59) 分；卫生应急素养与突发公共卫生事件网络谣言辨别能力呈正相关 $(r=0.548, P<0.01)$ ；与职业尊重感亦呈正相关 $(r=0.679, P<0.01)$ ，回归因素分析显示：护生对护理专业的接受程度、突发公共卫生事件网络谣言辨别能力和职业尊重感等是高职护生卫生应急素养的预测因子。结论：高职护生卫生应急素养得分处于中等偏高水平；高职院校应结合护生对护理专业的接受程度、突发公共卫生事件网络谣言辨别能力水平和职业尊重感水平，制定高职护生卫生应急素养相应培养方案，提高护生卫生应急素养。

高职护生卫生应急素养及相关因素研究

◇泉州医学高等专科学校护理学院 黄素芬 叶毅敏

护生卫生应急素养是指护生通过获取、解读卫生应急知识，掌握应急避险和救护援助技能，合理使用信息，积极参与预防应对突发公共卫生事件中开展紧急救援的能力^[1]。护生作为未来医护人员重要组成部分，良好的卫生应急素养对其正确应对突发公共卫生事件有重要作用。突发公共卫生事件网络谣言辨别能力是发现、辨析、判断、辨别、抵御突发公共卫生事件网络谣言的能力^[2]。在突发公共卫生事件下容易出现“信息流行病”，不断滋生网络谣言^[3]。谣言是公众在突发公共卫生事件发生后表达恐惧或压力的一个渠道^[4]，当谣言被驳斥后，公众的情绪一般会转变^[5]。职业尊重感是个人对职业权威信赖和尊重程度、与工作的社会价值和信念的职业态度^[6-7]。因此，了解高职护生卫生应急素养现状及相关因素尤其重要。目前关于护生卫生应急素养研究报道甚少，本研究以高职护生为研究对象，探讨其卫生应急素养水平及突发公共卫生事件网络谣言辨别能力、职业尊重感等对卫生应急素养的影响，旨在为高职护生制定卫生应急素养培训方案提供参考。

1 对象与方法

1.1 对象

于2022年11月至2023年1月，便利抽样法选取泉州某院校护生445名。纳入标准：①在校在读二年级护生；②知情同意，自愿参加。排除标准：休学或服役等非在校在读护生。

1.2 研究工具

(1) 护生一般情况表。包括性别、民族、家庭月收入、生源地等条目。

(2) 卫生应急素养量表。该量表由李洁等^[1]编制，有3个维度，65个条目，量表Cronbach's α 系数为0.988，得分越高，卫

生应急素养越高；总分为65-325分。本研究Cronbach's α 系数为0.990。

(3) 突发公共卫生事件网络谣言辨别能力量表。包括4个维度（察觉能力、辨析能力、确证能力、抵御能力）、18个条目，总分为18-90分，得分越高，突发公共卫生事件网络谣言辨别能力越强。该量表Cronbach's α 系数为0.947^[8]，本研究Cronbach's α 系数为0.953。

(4) 职业尊重感量表。该量表由史晓普等^[9]翻译，包括25个条目；得分越高，职业尊重感越强；总分为25-125分。量表Cronbach's α 系数为0.942，本研究Cronbach's α 系数为0.965。

1.3 资料收集方法

培训过的课题调查员采用一对一、匿名询问式调查，调查前，用统一指导语介绍本次研究目的。由专人收集、统一回收及检查问卷，有项目遗漏或空白的问卷当场补充，共发放问卷450份，收回有效问卷445份，有效率98.89%。

1.4 统计方法

采用SPSS25.0进行分析。计量资料用 $(\bar{x} \pm s)$ 表示，计数资料用频数和百分比表示，采用t检验、卡方、描述性、方差、Pearson相关及多元线性回归等分析，检验水准 $\alpha = 0.05$ 。

2 结果

2.1 不同资料高职护生卫生应急素养得分比较

高职护生卫生应急素养得分 (240.19 ± 40.59) 分，百分制得分为73.90%，处于中等偏高水平；三个维度百分制得分由高到低排序为：卫生应急素养相关行为78.43%、卫生应急素养相关态度74.31%和卫生应急素养相关知识70.40%。不同资料高职护生卫生应急素养得分比较，见表1。

表1 不同资料高职护生卫生应急素养得分情况

变量	分类	例数	百分比	卫生应急素养	统计值	P值
性别	男	27	6.1	247.15 ± 37.23	1.158	0.155
	女	418	93.9	239.74 ± 40.79		
民族	汉族	426	95.7	240.09 ± 40.51	1.546	<0.01
	其他	19	4.3	242.32 ± 43.46		
生源地	城市	59	13.3	243.37 ± 36.95	1.007	<0.01
	县镇	82	18.4	241.37 ± 42.02		
	农村	304	68.3	237.90 ± 40.78		
是否为学生干部	是	192	43.1	244.24 ± 39.69	0.936	0.663
	否	253	56.9	237.11 ± 41.06		
家庭月收入(元)	<2000	29	6.5	235.38 ± 37.18	1.205	0.100
	2000-3999	72	16.2	233.39 ± 44.61		
	4000-5999	187	42.0	239.66 ± 38.87		
	≥6000	157	35.3	244.82 ± 41.05		
家庭教育类型	放任型	138	31.0	235.02 ± 40.57	0.770	0.955
	民主型	279	62.7	241.87 ± 39.00		
	专制型	28	6.3	248.89 ± 53.23		
与父母的关系	亲密	236	52.4	249.16 ± 42.16	1.097	0.260
	良好	193	42.9	230.15 ± 36.61		
	一般	20	4.4	232.90 ± 34.56		
	隔阂	1	0.2	194.00		
对护理专业的接受程度	非常喜欢	51	11.5	267.06 ± 51.03	1.851	<0.01
	较喜欢	175	39.3	249.66 ± 35.37		
	一般	213	47.9	226.15 ± 36.53		
	不太接受	5	1.1	211.20 ± 32.69		
	很不接受	1	0.2	196.00		
您认为护理发展前景	非常好	76	17.1	259.01 ± 50.42	1.591	<0.01
	较好	255	57.3	243.00 ± 35.95		
	一般	108	24.3	220.85 ± 34.84		
	不太好	5	1.1	236.80 ± 53.31		
您认为护士社会地位	非常高	29	6.5	248.76 ± 60.30	1.260	0.056
	较高	93	20.9	246.90 ± 35.36		
	一般	250	56.2	237.33 ± 39.43		
	较低	57	12.8	237.49 ± 38.51		
从事护理工作的风险	非常高	93	20.9	246.24 ± 48.80	1.343	0.021
	较高	268	60.2	240.09 ± 37.44		
	一般	83	18.7	233.49 ± 39.91		
	较低	1	0.2	259.00		
是否参加过临床实习	是	292	65.6	240.47 ± 41.28	1.243	0.067
	否	153	34.4	239.65 ± 39.36		

2.2 高职护生卫生应急素养与突发公共卫生事件网络谣言辨别能力、职业尊重感现状与相关性分析

高职护生突发公共卫生事件网络谣言辨别能力和职业尊重感总分得分分别为（63.56 ± 10.21）分和（94.54 ± 13.51）分。采用相关分析三者相关性。结果显示卫生应急素养与突发公共卫生事件网络谣言辨别能力、职业尊重感均呈正相关，见表2。

表2 护生卫生应急素养与突发公共卫生事件网络谣言辨别能力、职业尊重感相关分析

变量	突发公共卫生事件网络 谣言辨别能力	职业尊重感
护生卫生应急素养总分	0.548**	0.679**
卫生应急素养相关知识	0.516**	0.612**
卫生应急素养相关态度	0.472**	0.645**
卫生应急素养相关行为	0.485**	0.611**

注：**P<0.01。

2.3 高职护生卫生应急素养多因素分析

将高职护生卫生应急素养作为因变量，一般资料单因素分析P<0.01的变量、突发公共卫生事件网络谣言辨别能力及职业尊重感作为自变量，进行多因素分析。结果显示：进入回归方程的影响因素有：目前您对护理专业的接受程度（非常喜欢=1、较喜欢=2、一般=3、不太接受=4、很不接受=5），突发公共卫生事件网络谣言辨别能力（原值进入）和职业尊重感（原值进入），见表3。

表3 高职护生卫生应急素养多因素分析

项目	β	SE	β'	t	p
常数	60.493	13.207	-	4.580	0.000
目前对护理专业的接受程度	-7.415	2.028	-0.130	-3.656	0.000
突发公共卫生事件网络谣言辨别能力	0.817	0.167	0.205	4.875	0.000
职业尊重感	1.540	0.130	0.513	11.885	0.000

注：R²=0.506，调整R²=0.503；F=150.765，P=0.000。

3 讨论

3.1 高职护生卫生应急素养现状分析

本研究显示，高职护生卫生应急素养得分为（240.19 ± 40.59）分，百分制得分为73.90%，处于中等偏高水平；通过专业系统的应急知识的培训后，医务人员卫生应急素养相对较高，而护生作为未来医务人员的储备人才，卫生应急素养亦会较高，这与其他学者等^[10-11]报告一致。男性得分比女性高，这与颜翠兰^[12]研究结果一致，但张志刚^[13]等的结果是女性比男性高，可能的原因与所用的评价工具不同。提示应加强高职女性护生卫生应急素养相关知识的强化和增加实践机会。高职护生为学生干部的得分比非学生干部的高，可能与应急相关态度和主动积极学习态度有关。三个维度得分最低的是卫生应急素养相关知识，提示在院校应加强相关卫生应急的课程资源的建设及健康教育，夯实高职护生的卫生应急素养相关知识，提高卫生应急素养水平，加强实践演练，内化卫生应急素养信念。

3.2 高职护生卫生应急素养多因素分析

（1）对护理专业的接受程度。本研究显示，高职护生对护理专业的接受程度越高，卫生应急素养水平越高。本次研究有50.8%护生对护理专业接受程度较高，可能与全球护士短缺背景下，护理专业相对其他专业来说会好就业，并且比较有社会保障，这也与医院性质大部分是公立有关^[14]。单因素分析结果显示，农村生源地的高职护生卫生应急素养较城镇较低，高校应注重对护理专业接受程度较低、农村高职护生的卫生应急素养教育，可增设卫生应急教育课程，提高护生的卫生应急素养相关知识；教师应帮助高职护生积累卫生应急素养相关行为和技能知识，针对性提高卫生应急素养技能。

（2）突发公共卫生事件网络谣言辨别能力。本研究显示，高职护生突发公共卫生事件网络谣言辨别能力越强，卫生应急素养水平越高。究其原因，卫生应急素养水平关系到突发公共卫生事件应急处置及救援水平。突发公共卫生事件在暴发初期具高度信息不确定性，往往官方公布速度慢于谣言传播速度^[15]。谣言是公众情绪的催化剂，及时辟谣有助于疏导公众的消极情绪^[16]。良好的突发公共卫生事件网络谣言辨别能力，能够帮助高职护生减少错误信息带来的影响和阻止网络谣言信息传播，减少谣言困扰^[17]，有效应对卫生应急事件。提示高校应重视培养高职护生突发公共卫生事件网络谣言辨别能力，提高辨别网络谣言的敏感性，加强对相关政策及法律规定、突发公共卫生知识的宣传力度，提高高职护生查证信息真伪能力，教师引导

高职护生正确理解官方权威信息,提高卫生应急素养知识水平,避免传播网络谣言。

(3) 职业尊重感。本研究显示职业尊重感是高职护生卫生应急素养的重要影响因素。从2020年新冠肺炎疫情开始,护士在疫情防控中发挥着重要作用,凸显了职业价值^[18-19]。分析原因与疫情对护生对职业认识有引导作用,与正面媒体报道、护理教师们、身边护理同仁的社会担当及医学人文教育等影响有一定关系^[20]。职业尊重感高的高职护生,对自身的应对能力具较强的信心,能够妥善处理工作上遇上的各类问题,不断储备健康知识和提高自身的卫生应急素养。提示高校应利用新媒体等方式,积极宣传本校护理毕业生参与重大公共卫生事件或特殊事件救护等英勇或抗疫事迹,邀请毕业生分享经历,传递学习的正能量,提升职业尊重感,作为培养高职护生卫生应急素养的有效途径。

4 结束语

本研究显示,高职护生卫生应急素养处于中等偏高水平;护理专业的接受程度、突发公共卫生事件网络谣言辨别能力和职业尊重感等是高职护生卫生应急素养的预测因子。高校应从影响护生卫生应急素养的影响因素考虑,建设卫生应急素养相关课程体系和制定培养方案,提高高职护生卫生应急素养。本研究抽样仅限于泉州某院校,样本代表性具局限性,今后将在多中心基础上进一步证实。

【参考文献】

- [1] 李洁,杨丽,刘霞,等.护士卫生应急素养测评量表的编制及信效度检验[J].护理学杂志,2022,37(09):57-61.
- [2] 骆郁廷,骆虹.论大学生网络谣言辨识力的提升[J].思想理论教育,2020(03):73-79.
- [3] ORGANIZATION WH. Mitigating the COVID-19 outbreak through global data sharing.[EB/OL][2021-11-26].<https://www.who.int/teams/health-care-readiness/covid-19/data-platform/mitigating-the-covid-19-outbreak-through-global-data-sharing>.
- [4] RL R. Rumor as communication: a contextualist approach[J]. Journal of Communication, 1988,38(1):1228.
- [5] ZENG R ZD. A model and simulation of the emotional contagion of netizens in the process of rumor refutation[J]. Scientific Reports, 2019,9(1):14164.
- [6] MILLER DG. Effect of values-based training on job-esteem and hospitality values of front-line hotel employees[J]. 1999.
- [7] A YJ. The effects of the flight attendants' job-esteem on their prosocial service behavior: focusing on the moderating effect of person-job fit[D]. Seoul:Sejong University, 2017.
- [8] 胡嘉敏,李红林,杨祎玲,等.大学生突发公共卫生事件网络谣言辨别能力调查[J].护理学杂志,2022,37(08):65-68+93.
- [9] 史晓普,申香丹.护士职业尊重感量表的汉化及信效度检验[J].护理研究,2021,35(19):3407-3411.
- [10] 王炫文,王东阳.社区居民卫生应急素养研究[J].合作经济与科技,2020(10):159-162.
- [11] 沈征锴,顾帮朝,张永杰,等.2018年苏州市医务人员卫生应急素养调查与分析[J].职业卫生与应急救援,2019,37(06):562-564+608.
- [12] 颜翠兰,林国华,郭新科,等.福建省龙海市公众应对突

发公共卫生事件知识与技能现状[J].中国健康教育,2012,28(10):813-817.

[13] 张志刚,史传道,杜国辉,等.咸阳市在校大学生卫生应急素养认知水平及其影响因素分析[J].中国预防医学杂志,2021,22(08):618-622.

[14] 周素芳,杨许艳,伍春,等.基于扎根理论的护理专业选择动力影响因素模型构建[J].护理学报,2022,29(12):16-19.

[15] ZOU W, TANG L. What do we believe in? Rumors and processing strategies during the COVID-19 outbreak in China[J]. Public Underst Sci, 2021,30(2):153-168.

[16] DONG W TJ, XIA X, ET AL. Public Emotions and Rumors Spread During the COVID-19 Epidemic in China: Web-Based Correlation Study[J]. J Med Internet Res, 2020,22(11):21933.

[17] BANERJEE D, TSS R. Psychology of misinformation and the media: Insights from the COVID-19 pandemic[J]. Indian Journal of Social Psychiatry, 2020,36(5):131-137.

[18] 蔡虹,王霞,刘聚源.从新冠肺炎大流行谈重塑护理在医院感染防控中的价值[J].中国护理管理,2021,21(04):481-484.

[19] CHOI HJ JK. Development of Job-Esteem Scale for Korean Nurses[J]. J Korean Acad Nurs, 2020,50(3):444-458.

[20] 杨宇婷,梁慧敏,王瑜,等.护生在突发公共卫生事件中参与度与职业意愿的相关性分析[J].卫生职业教育,2022,40(14):118-120.

基金项目:福建省职业技能教育中心职业教育教学改革研究课题(GB2021042)。

作者简介:黄素芬,女,硕士,讲师,研究方向:老年护理。

通信作者:叶毅敏,女,本科,副教授,研究方向:内科护理、老年护理。

