

DOI: 10.16016/j.1000-5404.201612108

临床护理人员心理弹性特点及其与社会支持和应对方式的关系

许珂,任辉 (400038 重庆,第三军医大学护理学院)

[摘要] **目的** 探讨临床护理人员心理弹性特点及其与社会支持和应对方式的关系。**方法** 采用随机整群抽样的方法,运用心理弹性量表、领悟社会支持量表、简易应对方式问卷,对某三级甲等综合医院1560名临床护理人员进行调查,应用*t*检验、单因素方差分析、Pearson相关分析以及多元线性回归进行统计学分析。**结果** 临床护理人员的心理弹性得分为(64.71±12.66)分;各维度得分从高到低排序依次为力量、坚韧性、乐观性,心理弹性得分、坚韧性和力量维度显著低于我国女大学生($P < 0.01$)。不同职务、科室、工作年限、月收入、轮班形式、留职意愿及自觉心理弹性程度的临床护理人员心理弹性得分差异有统计学意义($P < 0.05$)。心理弹性总分与领悟社会支持总分及各维度、积极应对呈显著正相关($P < 0.01$)。职务、留职意愿、自觉心理弹性程度、领悟社会支持总分及积极应对可解释心理弹性水平27.9%的变异性。**结论** 临床护理人员心理弹性水平较低。职务、留职意愿、自觉心理弹性程度、领悟社会支持总分及积极应对是其主要影响因素。

[关键词] 心理弹性;社会支持;应对方式;护理人员,医院

[中图分类号] R192.6; R395

[文献标志码] A

Characteristics of resilience in clinical nurses and its relationship with social support and coping style

Xu Ke, Ren Hui (School of Nursing, Third Military Medical University, Chongqing, 400038, China)

[Abstract] **Objective** To investigate the characteristics of resilience, and analyze its relationship with social support and coping style among clinical nurses. **Methods** A total of 1560 clinical nurses were sampled from a Grade 3 Class A hospital in Chongqing through random cluster sampling. The nurses were recruited and investigated with Connor-Davidson Resilience Scale (CD-RISC), Perceived Social Support Scale, and Simplified Coping Style Questionnaire. The score of clinical nurses' resilience and influencing factors were analyzed through *t*-test, One-Way ANOVA, Pearson correlation and multiple linear regression analysis. **Results** The total score of CD-RISC was 64.71±12.66. In each dimension, the scores from high to low were strength, tenacity and optimism in order. The scores of resilience, tenacity dimension and strength dimension were significantly lower than those of the female college students in China ($P < 0.01$). The differences of resilience were very significant among the nurses with different nursing posts, departments, work experiences, monthly salaries, shift methods, job retention and perceived degree of resilience ($P < 0.05$). The total scores of resilience, perceived social support score and its dimensions, and positive coping were positively correlated with resilience ($P < 0.01$). Nursing post, job retention, perceived degree of resilience, total score of perceived social support and positive coping were influencing factors of resilience, which could explain 27.9% of the variance. **Conclusion** The level of resilience in clinical nurses is quite low. Nursing post, job retention, perceived degree of resilience, total score of perceived social support and positive coping are its main influencing factors.

[Key words] resilience; social support; coping style; nursing staffs, hospital

Corresponding author: Ren Hui, E-mail: renhui_tmmu@163.com

[通信作者] 任辉, E-mail: renhui_tmmu@163.com

[优先出版] <http://kns.cnki.net/kcms/detail/51.1095.R.20170220.1110.002.html>

心理弹性是个体面对逆境、创伤、悲剧、威胁甚至其他重大压力时的良好适应过程^[1]。它不仅意味着个体在压力的威胁下能够顽强抵抗、坚韧不拔并恢复最初状态,更强调个体在创伤或应激后的成长和新生^[2]。临床护理工作具有高付出、高责任、高风险、低发展、低成就和低社会地位“三高三低”的特点,护理人员需要承受来自工作环境及社会关注问题等多方面的冲突和考验,严重影响了护理人员的心理健康水平^[3],直接关系到护理行业的稳定和护理质量的提高。我国目前对护理人员心理健康状况的研究主要关注生理、心理症状^[4],而从心理弹性这一角度的研究不仅刚刚起步^[5],还存在着研究对象单一、样本量小^[6]、结论缺乏一致性^[7-8]等问题。研究显示,心理弹性被看做是帮助护理人员良好地适应工作中的压力和挑战并尽快复原的必备要素之一,对于护理人员日常工作及护理队伍的稳定极其重要^[9]。因此,研究临床护理人员心理弹性现状及影响因素十分必要且意义重大。另有研究报道,社会支持和应对方式是心理弹性的重要影响因素^[10]。因此,本研究旨在了解临床护理人员心理弹性特点及其与社会支持和应对方式的关系,为护理管理者选拔护理人才及开展有针对性的心理弹性培训提供理论依据,以促进临床护士的心理健康,有利于我国护理队伍的稳定。

1 资料与方法

1.1 研究对象

采用随机整群抽样的方法,于2016年5-9月随机选取重庆市某三级甲等医院全体护理人员共1 729名为研究对象。纳入标准:①年龄18~65岁;②取得护士执业资格;③从事临床一线护理工作;④知情同意,自愿参加。

1.2 方法

1.2.1 研究工具 ①一般资料问卷:由研究者根据研究目的自行编制,包括性别、年龄、学历、职称、职务、科室、工作年限、月收入、婚姻、生育情况、独生子女、出生地、受聘形式、转班形式等15项个人特征资料,以及留职意愿、自觉心理弹性程度等2项主观资料。②心理弹性量表(Connor-Davidson resilience scale, CD-RISC):由于肖楠等翻译并修订^[11],用于测量个体应对逆境的积极心理品质。包括坚韧性、力量和乐观性3个维度,共25个条目,从0“完全不是这样”到4“几乎总是这样”进行5点计分,总分为各条目得分之和,分数越高说明心理弹性越好。Cronbach's α 系数为0.91,具有较好的信效度。心理弹性总分及各维度得分与我国女大学生^[12]进行比较。③领悟社会支持量表^[13](perceived social support scale, PSSS):由Zimet等编制,姜乾金修订,是一种强调个体自我理解和自我感

受的社会支持量表。包括家庭支持、朋友支持、其他支持3个维度,共12个条目,每个条目从1“极不同意”到7“极同意”采用7级评分,总分越高,表示个体感受到的社会支持程度越高。领悟社会支持量表总分及3个维度的Cronbach's α 系数分别为0.87、0.85、0.91、0.88。④简易应对方式问卷(simplified coping style questionnaire, SCSQ):由解亚宁等^[14]编制,包括积极应对(条目1~12)和消极应对(条目13~20)2个维度。每个条目从0“不采用”到3“经常采用”采用Likert 4级评分,结果为积极应对方式得分与消极应对方式得分。全量表、积极应对量表、消极应对量表的Cronbach's α 系数分别为0.90、0.89、0.78。

1.2.2 资料收集方法 在经过预实验验证问卷信效度并计算样本量的基础上进行该研究。问卷采用匿名调查方式,以科室为单位集中护理人员后,由取得国家二级心理咨询师资格的调查员采用统一指导语,向调查对象说明研究目的、填写方法及注意事项后进行调查。本次调查共发放问卷1 729份,收回无效问卷169份(包括弃权98份,公差休假58份,填写不合格13份),有效问卷1 560份,有效回收率90.23%。由于护理工作需三班轮转、护士需休产假等特殊性的原因,问卷有效回收率较低,但仍达到根据预实验计算出的样本量最低需1 217名研究对象的要求。

1.3 统计学分析

采用SPSS 19.0统计软件。对一般资料、心理弹性、领悟社会支持及应对方式得分采用 $\bar{x} \pm s$ 、百分比进行统计描述;对心理弹性的影响因素单因素分析采用 t 检验、方差分析、Pearson相关分析,多因素分析采用多元线性回归分析。检验水准: $\alpha = 0.05$ 。

2 结果

2.1 临床护理人员心理弹性总体特点

临床护理人员心理弹性得分为(64.71 ± 12.66)分,按照杨宏飞等^[15]的分级标准(即 $\geq \bar{x} + s$ 为高等水平, $\leq \bar{x} - s$ 为低等水平,其余为中等水平),临床护理人员212名(13.59%)处于高等水平,1 080名(69.23%)处于中等水平,268名(17.18%)处于低等水平。心理弹性总分、坚韧性及力量维度显著低于我国女大学生($P < 0.001$,表1)。

表1 临床护理人员心理弹性与女大学生心理弹性的比较分析($\bar{x} \pm s$)

心理弹性及各维度	临床护理人员 ($n = 1\ 560$)	女大学生 ($n = 302$)	t 值	P 值
心理弹性总分	64.71 ± 12.66	67.49 ± 12.55	-8.685	<0.001
坚韧性	32.25 ± 7.11	33.82 ± 6.80	-8.729	<0.001
力量	22.61 ± 4.50	23.77 ± 5.27	-10.148	<0.001
乐观性	9.84 ± 2.36	9.89 ± 2.37	-0.788	0.431

2.2 临床护理人员心理弹性人口学特点分析

其中不同职务、科室、工作年限、月收入、轮班形式、留职意愿、自觉心理弹性程度的临床护理人员心理

弹性得分差异具有统计学意义($P < 0.05$),其余项目得分差异无统计学意义($P > 0.05$,表2)。

表2 不同人口学特点临床护理人员心理弹性得分的单因素分析

项目	例数	百分比(%)	心理弹性总分($\bar{x} \pm s$)	t 或 F 值	P 值	
性别	男	35	2.24	68.11 ± 10.42	-1.612	0.107
	女	1 525	97.76	64.63 ± 12.70		
年龄(岁)	<25	394	25.26	64.50 ± 12.62	0.816	0.443
	25~30	649	41.60	65.18 ± 12.39		
	>30	517	33.14	64.27 ± 13.02		
婚姻状况	已婚	923	59.17	64.75 ± 12.85	0.032	0.858
	未婚	637	40.83	64.64 ± 12.38		
生育情况	生育	720	46.15	64.84 ± 13.08	0.383	0.702
	未育	840	53.85	64.59 ± 12.29		
独生子女	独生子女	791	50.71	64.20 ± 12.82	-1.616	0.106
	非独生子女	769	49.29	65.23 ± 12.48		
出生地	城市	738	47.31	64.48 ± 12.77	-0.682	0.495
	农村	822	52.69	64.91 ± 12.56		
学历	中专	15	0.96	68.73 ± 13.52	2.532	0.080
	大专	706	45.26	64.01 ± 12.50		
	本科及以上	839	53.78	65.22 ± 12.75		
职称	护士	692	44.36	64.53 ± 12.76	1.563	0.196
	护师	629	40.32	64.45 ± 12.51		
	主管护师	222	14.23	65.55 ± 12.92		
	副主任护师	17	1.09	70.29 ± 9.47		
职务	护士	1252	80.26	64.48 ± 12.67	4.771	0.003
	教学/责任组长	257	16.47	64.51 ± 12.81		
	病区护士长	38	2.44	70.79 ± 10.57		
	总护士长	13	0.83	72.54 ± 7.11		
科室	内科	473	30.32	65.79 ± 13.28	4.969	0.002
	外科	767	49.17	64.04 ± 12.37		
	门急诊科	264	16.92	65.46 ± 12.15		
	急危重症	56	3.59	57.62 ± 11.99		
工作年限(年)	1~5	705	45.19	64.31 ± 12.41	4.374	0.002
	>5~10	435	27.88	65.58 ± 12.59		
	>10~15	235	15.06	62.57 ± 12.92		
	>15~20	120	7.69	65.75 ± 13.41		
	>20	65	4.17	68.89 ± 12.15		
月收入(元)	<5 000	1 004	64.36	63.90 ± 12.77	-3.386	0.001
	≥5 000	556	35.64	66.16 ± 12.34		
受聘形式	合同制聘用	1507	96.60	64.63 ± 12.65	1.743	0.187
	其他	53	3.40	66.96 ± 12.74		
轮班形式	只上白班	456	29.23	65.89 ± 11.99	2.382	0.017
	轮转中夜班	1104	70.77	64.22 ± 12.90		
评奖情况	未评	904	57.95	64.66 ± 12.99	-0.156	0.876
	评奖	656	42.05	64.77 ± 12.20		
留职意愿	愿意	1501	96.22	65.04 ± 12.57	5.295	<0.001
	不愿意	59	3.78	56.22 ± 12.10		
自觉心理弹性程度	强	1379	88.40	65.91 ± 12.17	10.691	<0.001
	弱	181	11.60	55.57 ± 12.58		

2.3 心理弹性与领悟社会支持及应对方式的相关性分析

心理弹性总分与领悟社会支持总分及各维度、积极应对呈正相关($P < 0.01$, 表3)。

表3 心理弹性与领悟社会支持及应对方式的相关性($n = 1\ 560$)

项目	得分($\bar{x} \pm s$)	r 值	P 值
领悟社会支持总分	65.25 ± 11.14	0.389	<0.001
家庭支持	43.12 ± 7.53	0.376	<0.001
朋友支持	21.81 ± 3.92	0.361	<0.001
其他支持	21.31 ± 4.10	0.349	<0.001
积极应对	24.62 ± 5.73	0.428	<0.001
消极应对	9.16 ± 4.04	-0.037	0.140

2.4 临床护理人员心理弹性影响因素的多元线性回归分析

以心理弹性总分为因变量,以职务、科室、工作年限、月收入、轮班形式、留职意愿、自觉心理弹性程度、领悟社会支持总分及各维度、积极应对为自变量,进行多元线性回归分析。结果显示,决定系数 R^2 为 0.281,调整后 R^2 为 0.279。职务、留职意愿、自觉心理弹性程度、领悟社会支持总分及积极应对是临床护理人员心理弹性的影响因素,可解释心理弹性水平 27.9% 的变异量,方程有效($F = 121.557, P < 0.001$, 表4)。

表4 临床护理人员心理弹性影响因素多元线性回归分析

自变量	偏回归系数	标准误	标准回归系数	t 值	P 值
常量	11.094	3.279		3.383	0.001
职务	1.074	0.409	0.057	2.624	0.009
留职意愿	3.441	1.473	0.052	2.336	0.020
自觉心理弹性程度	7.155	0.885	0.181	8.089	<0.001
领悟社会支持总分	0.222	0.029	0.195	7.751	<0.001
积极应对	0.713	0.056	0.323	12.844	<0.001

3 讨论

3.1 临床护理人员心理弹性现状

本研究结果显示,临床护理人员心理弹性水平较低,力量维度得分最高,乐观性维度得分最低,与陈江琼等^[6]的研究结论一致。分析原因可能为临床护理人员在工作中会遇到诸如高负荷工作等一系列物理和心理应激压力^[16]。本研究结果还显示,护理人员在面对压力和困难时易持悲观态度,影响了心理弹性的发

展;临床护理人员只有通过自我调整、积极应对,才能较好地适应压力和挑战,特别是在处理突发情况时,更要求其能镇定自若、坚持不懈。因此,在临床工作中经历了不断地应对压力这一过程后,临床护理人员不仅能够经历挫折后较快复原,同时也能够在经历挫折或创伤后成长,力量、坚韧性维度较乐观性强。但即使如此,其心理弹性及各维度仍处于较低水平。因此,我国应重视对临床护理人员心理弹性的培养,努力提高其面对压力时坚持不懈、积极适应并乐观对待压力的能力。

3.2 临床护理人员心理弹性的影响因素

不同职务、科室、工作年限、月收入、轮班形式、留职意愿及自觉心理弹性程度对临床护理人员心理弹性的影响差异有统计学意义;领悟社会支持总分及各维度、积极应对与心理弹性呈显著正相关;职务、留职意愿、自觉心理弹性程度、领悟社会支持总分和积极应对能显著正向预测心理弹性。与相关文献^[17-21]结论一致。

职务越高、月收入越多、不需轮值中夜班、愿意留职且自觉心理弹性较强的护理人员,往往是护理队伍中的佼佼者,也是经历压力和逆境较多的群体,对工作生活乐观热情,使命感较强^[22]。因此,这类群体不仅乐于并勇于接受护理工作中的挑战^[23],倾向于采取积极的认知态度对待压力和个人局限,同时在经历了较多的压力事件后获得了成长,应对及适应压力的能力得到提高,心理弹性较强。内科护士心理弹性水平最高,ICU 最低,与曹胡玲等^[24]的研究结论一致。内科患者病情相对稳定,护士心理压力较小,有利于其在面对刺激性因素时,心理特质朝向更为乐观的方向发展,心理弹性水平较高;ICU、外科患者病情较危重,护士持续承受多方面的压力,内心往往处于疲溃状态,难以调节和适应,我国又缺乏成熟的护理心理干预体系,因而心理弹性水平较低。另外,本研究结果显示,工作年限与心理弹性呈“U”型关系,即工作 11~15 年的护理人员心理弹性最弱,与相关研究结论一致^[2,25]。分析原因可能为在经历了较长时间的护理工作后,刚入行的精力热情逐渐减退,应对工作中困难的经验及能力又不如资历老的护理前辈,因此进入了护理工作的“倦怠期”,心理弹性较差。本研究结果提示:①可以通过职业认同培训、增加护士收入、弹性排班等方式,来提高护理人员的心理弹性水平;②应重点关注 ICU 等压力较大科室及处于工作“倦怠期”护理人员的心理健康培训;③心理弹性是体现个体素质的指标,可以

将其作为选拔优秀护理人才的标准之一。

领悟社会支持总分越高、积极应对水平越高的护理人员,一方面通过同事、家人及朋友等的支持从而感受到应对压力的可利用资源较多,在一定程度上改善了个体对压力的主观认知,缓解了心理压力^[9],同时通过积极的应对方式,提高了个体处理问题的能力 & 心理应激水平,有助于心理弹性的提高。因此,欲提高临床护理人员的心理弹性水平,护理管理者不仅要有意识地培养临床护理人员积极应对压力的能力,而且,还应通过鼓励护理人员从亲朋好友中获得支持与帮助,营造温馨的工作环境,良好的人际关系及和谐的组织文化氛围等,增强护理人员的归属感,提高其领悟社会支持水平,从而提高心理弹性。

此外,本研究各影响因素对临床护理人员心理弹性的解释力较弱,说明仍有其他因素影响临床护理人员的心理弹性,如压力、健康状况等,有待今后进一步研究。

临床护理人员心理弹性有待提高。本研究得出职务、留职意愿、自觉心理弹性程度、领悟社会支持总分及积极应对是临床护理人员心理弹性的主要影响因素,为临床护理管理工作提供了参考依据。护理管理者可考虑将心理弹性纳入为选拔优秀护理人才的指标,有针对性地不同视角采取措施培养护理人员的心理弹性,使其更好地面对和适应工作生活中的压力,提高心理健康水平。

参考文献:

- [1] American Psychology Association. The road to resilience: What is resilience? [EB/OL]. [2016-10-18]. <http://www.apa.org/help-center/road-resilience.aspx>.
- [2] 张俊杰,张圣洁,徐梅. 45名手术室护士心理韧性水平分析[J]. 护理学报, 2014, 21(12): 69-70,71.
Zhang J J, Zhang S J, Xu M. Analysis on the level of resilience among 45 operation room nurses [J]. Journal of Nursing, 2014, 21(12): 69-70,71.
- [3] Clompus S R, Albarran J W. Exploring the nature of resilience in paramedic practice: A psycho-social study [J]. Int Emerg Nurs, 2016, 28: 1-7. DOI:10.1016/j.ienj.2015.11.006.
- [4] 曾莉,胡德英. 我国护士心理健康维护现状及对策[J]. 医学与社会, 2015, 28(2): 77-80. DOI:10.13723/j.yxysh.2015.02.025.
Zeng L, Hu D Y. Research on the status of the maintenance of psychological health of nurses in China [J]. Medicine and Society, 2015, 28(2): 77-80. DOI:10.13723/j.yxysh.2015.02.025.
- [5] McDermid F, Peters K, Daly J, et al. Developing resilience: Stories from novice nurse academics [J]. Nurse Educ Today, 2016, 38: 29-35. DOI:10.1016/j.nedt.2016.01.002.
- [6] 陈江琼,李然. 天津市某三甲心血管专科医院护士心理弹性与职业倦怠相关性研究 [J]. 齐鲁护理杂志, 2015, 21(15): 69-71. DOI: 10.3969/j.issn.1006-7256.2015.15.028.
Chen J Q, Li R. A study on the relationship between resilience and job burnout of nurses in a cardiovascular specialized hospital in Tianjin [J]. Journal of Qilu Nursing, 2015, 21(5): 69-71. DOI:10.3969/j.issn.1006-7256.2015.15.028.
- [7] Mealer M, Jones J, Newman J, et al. The presence of resilience is associated with a healthier psychological profile in intensive care unit (ICU) nurses: results of a national survey [J]. Int J Nurs Stud, 2012, 49(3): 292-299. DOI:10.1016/j.ijnurstu.2011.09.015.
- [8] Adali E, Priami M. Burnout among nurses in intensive care units, internal medicine wards and emergency departments in Greek hospitals [J]. ICUs Nurs Web J, 2002, 11: 1-19.
- [9] Cope V, Jones B, Hendricks J. Why nurses chose to remain in the workforce: Portraits of resilience [J]. Collegian, 2016, 23(1): 87-95. DOI:10.1016/j.colegn.2014.12.001.
- [10] McAndrew L M, Markowitz S, Lu S E, et al. Resilience during war: Better unit cohesion and reductions in avoidant coping are associated with better mental health function after combat deployment [J]. Psychol Trauma, 2017, 9(1): 52-61. DOI:10.1037/tra0000152.
- [11] Yu X N, Zhang J X. Factor analysis and psychometric evaluation of the Connor-Davidson Resilience Scale (CD-RISC) with Chinese People [J]. Soc Behav Pers, 2007, 35(1): 19-30. DOI:10.2224/sbp.2007.35.1.19.
- [12] 蒲少华,李晓华,卢宁. 当代大学生心理弹性调查分析 [J]. 四川职业技术学院学报, 2012, 22(4): 78-80. DOI:10.3969/j.issn.1672-2094.2012.04.024.
Pu S H, Li X H, Lu N. A survey of resilience of contemporary college students [J]. Journal of Sichuan Vocational and Technical College, 2012, 22(4): 78-80. DOI:10.3969/j.issn.1672-2094.2012.04.024.
- [13] 汪向东,王希林,马弘. 心理卫生评定量表手册(增订版) [M]. 北京:中国心理卫生杂志社,1999:131-133.
Wang X D, Wang X L, Ma H. Rating scales for mental health (Enlarged edition) [M]. Beijing: Chinese Mental Health Journal, 1999:131-133.
- [14] 解亚宁. 简易应对方式量表信度和效度的初步研究 [J]. 中国临床心理学杂志, 1998, 6(2): 53-54.
Xie Y N. A preliminary study on reliability and validity of the

- Simplified Coping Style Questionnaire[J]. *Chinese Journal of Clinical Psychology*, 1998, 6(2): 53 - 54.
- [15] 杨宏飞, 张小燕. 大学生的完美主义与心理健康的关系[J]. *中国心理卫生杂志*, 2004, 18(9): 647 - 648, 640. DOI:10.3321/j.issn:1000-6729.2004.09.015.
- Yang H F, Zhang X Y. Perfectionism and mental health of college students[J]. *Chinese Mental Health Journal*, 2004, 18(9): 647 - 648, 640. DOI:10.3321/j.issn:1000-6729.2004.09.015.
- [16] Spence Laschinger H K, Finegan J. Situational and dispositional predictors of nurse manager burnout: a time-lagged analysis[J]. *J Nurs Manag*, 2008, 16(5): 601 - 607. DOI:10.1111/j.1365-2834.2008.00904.x.
- [17] 杨玉玲, 吕德平, 王静, 等. 手术室护士心理弹性状况调查分析[J]. *当代护士(中旬刊)*, 2015(8): 99 - 101, 102.
- Yang Y L, Lv D P, Wang J, *et al.* A research on psychological resilience of nurse work in operating room[J]. *Today Nurse*, 2015(8): 99 - 101, 102.
- [18] 王珑. 急诊科护士心理韧性、离职意愿与职业倦怠的关系研究[J]. *护理学杂志*, 2015, 30(11): 83 - 85. DOI:10.3870/hlxzz.2015.11.083.
- Wang L. Relationship among psychological resilience, turnover intention, and job burn-out in nurses working in emergency department[J]. *Journal of Nursing Science*, 2015, 30(11): 83 - 85. DOI:10.3870/hlxzz.2015.11.083.
- [19] 魏雪梅, 何剑. 临床护士心理弹性与职业倦怠的关系研究[J]. *中国病案*, 2014, 15(3): 51 - 54. DOI:10.3969/j.issn.1672-2566.2014.03.025.
- Wei X M, He J. A study on relationship between psychological resilience and job burnout of clinical nurses[J]. *Chinese Medical Record*, 2014, 15(3): 51 - 54. DOI:10.3969/j.issn.1672-2566.2014.03.025.
- [20] Santaronechi E, Rossi S, Rossi A. The smarter, the stronger: intelligence level correlates with brain resilience to systematic insults[J]. *Cortex*, 2015, 64: 293 - 309. DOI:10.1016/j.cortex.2014.11.005.
- [21] Vilete L, Figueira I, Andreoli SB, *et al.* Resilience to trauma in the two largest cities of Brazil: a cross-sectional study[J]. *BMC Psychiatry*, 2014, 14: 257. DOI:10.1186/s12888-014-0257-0.
- [22] Ablett J R, Jones R S. Resilience and well-being in palliative care staff: a qualitative study of hospice nurses' experience of work[J]. *Psychooncology*, 2007, 16(8): 733 - 740. DOI:10.1002/pon.1130.
- [23] Block J, Kremen A M. IQ and ego-resiliency: conceptual and empirical connections and separateness[J]. *J Pers Soc Psychol*, 1996, 70(2): 349 - 361. DOI:10.1037//0022-3514.70.2.349.
- [24] 曹胡玲, 王丽华, 丁爱明, 等. 三级甲等医院规范化培训期护士心理韧性水平及影响因素分析[J]. *江苏医药*, 2014, 40(16): 1979 - 1980.
- Cao H L, Wang L H, Ding A M, *et al.* Analysis on the level and influencing factors of resilience of nurses during standard training in tertiary hospitals[J]. *Jiangsu Medical Journal*, 2014, 40(16): 1979 - 1980.
- [25] 胡秋芳, 侯慧敏, 曹向辉. 急诊护士的心理韧性观察[J]. *河北医药*, 2012, 34(20): 3186 - 3188. DOI:10.3969/j.issn.1002-7386.2012.20.090.
- Hu Q F, Hou H M, Cao X H. The observation of resilience of emergency nurses[J]. *Hebei Medical Journal*, 2012, 34(20): 3186 - 3188. DOI:10.3969/j.issn.1002-7386.2012.20.090.

(收稿:2016-12-15;修回:2017-01-20)

(编辑 王小寒)