

doi: 10.3978/j.issn.2095-6959.2022.11.027

View this article at: <https://dx.doi.org/10.3978/j.issn.2095-6959.2022.11.027>

## 团体心理训练结合阅读疗法对在职护士职业认同、心理弹性的影响

杨志慧<sup>1</sup>, 刘婷<sup>2</sup>, 李冠祎<sup>3</sup>, 刘学明<sup>4</sup>

(1. 唐山中心医院门诊部, 河北 唐山 063000; 2. 唐山中心医院感染性疾病科, 河北 唐山 063000;  
3. 唐山中心医院国际医疗部, 河北 唐山 063000; 4. 唐山中心医院护理部, 河北 唐山 063000)

**[摘要]** 目的: 探究团体心理训练结合阅读疗法对在职护士职业认同、心理弹性的影响。方法: 选取唐山中心医院120例在职护士为研究对象, 随机分为对照组、观察1组、观察2组、观察3组, 每组30例。对照组予以常规干预, 观察1组予以团体心理训练, 观察2组予以阅读疗法, 观察3组予以团体心理训练+阅读疗法。比较4组干预前后护士职业认同感量表(Professional Identity Scale, PIS)、心理弹性量表(Connor-Davidson Resilience Scale, CD-RISC)评分。结果: 对照组PIS各维度评分及CD-RISC各维度评分在干预前后均无明显变化(均 $P>0.05$ )。观察1组、观察2组、观察3组干预后的PIS各维度评分及CD-RISC各维度评分均较干预前明显提高(均 $P<0.05$ ), 且观察3组的PIS各维度评分及CD-RISC各维度评分均明显高于观察1组、观察2组(均 $P<0.05$ )。结论: 团体心理训练结合阅读疗法可明显提高在职护士的职业认同感、心理弹性, 促进护士心理健康, 稳定护理队伍。

**[关键词]** 团体心理训练; 阅读疗法; 在职护士; 职业认同感; 心理弹性

## Effect of group psychological training combined with bibliotherapy on professional identity and resilience of in-service nurses

YANG Zhihui<sup>1</sup>, LIU Ting<sup>2</sup>, LI Guanyi<sup>3</sup>, LIU Xueming<sup>4</sup>

(1. Outpatient Department, Tangshan Central Hospital, Tangshan Hebei 063000; 2. Infectious Diseases Section, Tangshan Central Hospital, Tangshan Hebei 063000; 3. International Medical Department, Tangshan Central Hospital, Tangshan Hebei 063000; 4. Nursing Department, Tangshan Central Hospital, Tangshan Hebei 063000, China)

**Abstract** **Objective:** To explore the effect of group psychological training combined with bibliotherapy on professional identity and resilience of in-service nurses. **Methods:** A total of 120 in-service nurses serving in Tangshan Central Hospital were selected and randomly divided into a control group, an observation group 1, an observation group

收稿日期 (Date of reception): 2021-11-18

通信作者 (Corresponding author): 杨志慧, Email: zhihui870824@163.com

基金项目 (Foundation item): 河北省医学科学研究课题计划 (20201553)。This work was supported by the Hebei Province Medical Science Research Project, China (20201553).

2, and an observation group 3, with 30 people in each group. The control group received routine intervention, the observation group 1 received group psychological training, and the observation group 2 received bibliotherapy, the observation group 3 received group psychological training + bibliotherapy. The scores of nurses' Professional Identity Scale (PIS) and Connor-Davidson Resilience Scale (CD-RISC) were compared before and after the intervention. **Results:** The scores of PIS and CD-RISC in the control group had no significant change before and after the intervention (all  $P>0.05$ ). The scores of PIS and CD-RISC in the observation group 1, the observation group 2, and the observation group 3 after intervention were significantly higher than those before the intervention (all  $P<0.05$ ), and the scores of PIS and CD-RISC in the observation group 3 were significantly higher than those in the observation group 1, the observation group 2 (all  $P<0.05$ ). **Conclusion:** Group psychological training combined with bibliotherapy can significantly improve the professional identity and resilience of in-service nurses, promote the mental health of nurses and stabilize the nursing team.

**Keywords** group psychological training; bibliotherapy; in service nurses; professional identity; resilience

在职护士普遍存在较大的职业压力, 易出现焦虑、抑郁等心理健康问题, 进而导致工作倦怠、工作绩效下降、护理人员流失等<sup>[1]</sup>。职业认同感是指个体对其从事职业的认识和看法, 任职方式、社会支持、工作满意度、身体健康状况等均是其影响因素<sup>[2]</sup>。职业认同感与工作投入呈正相关<sup>[3]</sup>, 与离职意愿呈负相关<sup>[4]</sup>。心理弹性是指个体面对各种外界变化和刺激时利用积极心理资源进行积极有效的适应与应对的能力, 良好的心理弹性有利于护士在工作中可以更好地应对身心损害, 积极维护身心健康<sup>[5]</sup>。因此, 积极干预以提升在职护士职业认同感、心理弹性显得尤为重要。团体心理训练是利用团体内人际交互作用, 在团体情境中提供心理指导, 是一种感染力强的心理干预方式, 现已被证实能提高不同人群的心理健康水平<sup>[6]</sup>, 但缺乏整体护士群体的应用研究。阅读疗法则是将相关阅读材料作为媒介, 通过患者阅读、掌握、讨论材料内容, 产生共鸣, 纠正认知方式及应对方法, 释放压抑情绪, 净化情感, 促进身心健康的恢复<sup>[7]</sup>。基于此, 本研究将团体心理训练结合阅读疗法用于在职护士的心理干预中, 探究其对护士职业认同、心理弹性的影响, 现报告如下。

## 1 对象与方法

### 1.1 对象

本研究为前瞻性研究, 已通过唐山中心医院医学伦理委员会审批。选取2019年8月至2020年2月唐山中心医院在职护士为研究对象。纳入标准: 1) 在职护士, 且取得护士职业资格证书; 2) 工作时间超过1年; 3) 护士职业认同感量表

(Professional Identity Scale, PIS)总分 $\leq 90$ ; 4) 知情同意参与研究, 且配合度高。排除标准: 1) 脱离护理岗位; 2) 明确诊断患有焦虑、抑郁等心理疾病; 3) 因对外交流、病假、事假等原因中断干预。共入组120例, 按随机数字表法分为对照组、观察1组、观察2组、观察3组, 每组30例。

### 1.2 干预方法

对照组予以常规管理。观察1组予以团体心理训练, 1) 建立团体心理训练小组、由护理部主任作指导, 2名经验丰富的健康管理师, 1名心理辅导教师, 6名通过培训考试获得国家三级心理咨询师资格证且具有主管护师以上职称的护士为成员, 查阅相关资料并研制训练内容<sup>[8]</sup>, 实施团体心理训练。2) 训练时间: 2次/月, 45~60 min/次, 为期3个月, 共训练6次。3) 训练内容: ①情绪表达, 利用角色扮演使受试者互相分享对情绪的控制, 加深体会, 找到适合自己的情绪处理和宣泄方法; ②释放职业压力, 利用情景表演和压力表现等游戏来指导受试者表达和释放压力; ③分解压力源, 利用分解麻团游戏来帮助受试者培养耐心和专注力; ④分析在职行为, 用各种职业说明引导受试者敞开心扉, 向组员分享工作中的难忘经历, 学习正确表达; ⑤分享个人与家庭琐事, 受试者向组员分享生活中发生的烦恼与感受, 经讨论得出最佳纾解方式; ⑥个性化指导, 对存在特殊心理问题的组员予以个性化心理辅导, 注意保护隐私。观察2组予以阅读疗法, 1) 确定阅读治疗指导团队: 由心理专家作咨询, 护士长作指导, 为组员提供阅读指导。2) 阅读书目<sup>[9]</sup>: 《接纳不完美的自己》《非暴力沟通》《不抱怨的世

界》。3)阅读频次: 1次/周, 2 h/次, 为期3个月, 共12次阅读。4)阅读形式: 集中、交互式阅读。5)阅读方法: 指导者提前布置组员预习章节内容, 集中阅读治疗时, 组员围坐, 先在安静环境中复习阅读材料30~40 min, 随后轮流诵读, 并分享自身最受触动的句子或段落, 最后引导组员讨论阅读内容, 自由分享读后体验与实际应用经验, 60~90 min, 指导者在此过程中需注意密切观察、分析组员状态, 引导组员接纳、体会他人。6)总结: 引导组员对本次阅读训练进行总结, 每人5~8 min。7)布置作业: 下周预习内容; 记录自我的积极思想和行为事件, 3件/周; 在实际工作中运用学习内容, 培养积极、正向的思维与行为。观察3组予以团体心理训练+阅读疗法, 干预方法同观察1组、观察2组。

### 1.3 观察指标

1)职业认同感。于干预前后使用赵红等<sup>[10]</sup>修订的中文版PIS评估4组职业认同感。PIS共21个条目, 分为有意义感、一致感、自我决定感等7个维度, 每条目1~7分, 以各维度条目得分均值为该维度评分, 评分越高提示职业认同感越高。该量表各维度Cronbach's  $\alpha$ 为0.69~0.84, 总Cronbach's  $\alpha$ 为0.84, 内容效度指数(content validity index, CVI)为0.92。2)心理弹性。于干预前后使用肖楠等修订的中文版心理弹性量表(Connor-Davidson Resilience Scale, CD-RISC)<sup>[11]</sup>评估4组心理弹性。CD-RISC共25个条目, 分为坚韧、乐观、力量3个维度, 每条目0~4分, 以各维度条目得分之和为该维度评分, 评分越高提示心理弹性越好。该量表Cronbach's  $\alpha$ 为0.928, 分半信度系数为0.928。

### 1.4 质量控制

健康管理师: 干预前, 对健康管理师进行统一培训, 保证教学质量的统一性及标准化, 真实可控。问卷调查: 对调查员进行统一培训, 保证问卷填写的准确性及一致性, 保证问卷回收率。数据录入: 实施数据双录入, 保证数据准确。

### 1.5 统计学处理

采用SPSS 24.0统计学软件分析数据。正态分布的计量资料描述为均数 $\pm$ 标准差( $\bar{x}\pm s$ ), 组内比较行配对 $t$ 检验, 多组间比较行单因素方差分析; 计数资料描述为例, 组间比较行 $\chi^2$ 检验或Fisher精确概率法。检验水准均为 $\alpha=0.05$ 。 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 一般资料

4组一般资料比较差异均无统计学意义(均 $P>0.05$ , 表1)。

### 2.2 职业认同感

4组干预前的PIS中各维度评分比较差异均无统计学意义(均 $P>0.05$ )。观察1组、观察2组、观察3组干预后的PIS各维度评分均较干预前明显提高(均 $P<0.05$ ), 对照组PIS各维度评分则在干预前后无明显变化(均 $P>0.05$ ); 观察1组、观察2组、观察3组干预后的PIS各维度评分均明显高于对照组, 且观察3组PIS各维度评分均明显高于观察1组、观察2组, 组间比较差异均有统计学意义(均 $P<0.05$ , 表2)。

表1 4组一般资料比较( $n=30$ )

Table 1 Comparison of general data of the 4 groups ( $n=30$ )

组别	性别(女/男)/例	年龄/岁	学历(大专/本科)/例	工作年限	受聘形式(正式在编/合同聘用)/例	职称(初级/中级/高级)/例	婚姻状况(未婚/已婚/其他)/例	科室(内科/外科/妇产科/儿科/急诊科)/例
对照组	29/1	32.59 $\pm$ 6.26	7/23	9.54 $\pm$ 3.20	22/8	16/9/5	8/21/1	14/8/3/4/1
观察1组	30/0	32.87 $\pm$ 6.52	6/24	9.60 $\pm$ 3.15	21/9	19/7/4	10/18/2	15/8/4/3/0
观察2组	28/2	32.42 $\pm$ 6.79	9/21	9.62 $\pm$ 3.22	19/11	18/9/3	11/18/1	14/7/5/2/2
观察3组	29/1	32.54 $\pm$ 6.33	8/22	9.48 $\pm$ 3.06	23/7	19/8/3	8/22/0	14/9/3/3/1
$F/\chi^2$	—	0.502	0.889	0.420	1.412	—	—	—
$P$	0.901	0.712	0.828	0.832	0.703	0.966*	0.956*	0.943*

\*Fisher精确概率法。

\*Fisher exact probability method.

### 2.3 心理弹性

4组干预前CD-RISC中各维度评分比较差异均无统计学意义(均 $P>0.05$ )。观察1组、观察2组、观察3组干预后的坚韧、乐观、力量评分均较治疗前明显提高(均 $P<0.05$ )，但对照组CD-RISC中各维度评分在

治疗前后比较差异均无统计学意义(均 $P>0.05$ )；观察1组、观察2组、观察3组干预后的坚韧、乐观、力量评分均明显高于对照组，且观察3组坚韧、乐观、力量评分均明显高于观察1组、观察2组，组间比较差异均有统计学意义(均 $P<0.05$ ，表3)。

表2 4组PIS评分比较( $n=30$ )

Table 2 Comparison of PIS scores among the 4 groups ( $n=30$ )

组别	有意义感/分		角色一致感/分		自我决定感/分		工作把握感/分	
	干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后
对照组	4.35 ± 0.91	4.61 ± 0.85	4.41 ± 0.83	4.68 ± 0.76	4.21 ± 1.03	4.45 ± 0.91	5.30 ± 0.79	5.38 ± 0.72
观察1组	4.36 ± 0.93	5.13 ± 0.68 <sup>*#</sup>	4.39 ± 0.86	5.10 ± 0.58 <sup>*#</sup>	4.23 ± 1.04	4.73 ± 0.63 <sup>*#</sup>	5.29 ± 0.81	5.72 ± 0.56 <sup>*#</sup>
观察2组	4.35 ± 0.905	5.11 ± 0.63 <sup>*#</sup>	4.40 ± 0.82	5.09 ± 0.61 <sup>*#</sup>	4.20 ± 1.02	4.77 ± 0.59 <sup>*#</sup>	5.28 ± 0.83	5.74 ± 0.58 <sup>*#</sup>
观察3组	4.33 ± 0.89	5.56 ± 0.56 <sup>*#&amp;§</sup>	4.38 ± 0.92	5.47 ± 0.60 <sup>*#&amp;§</sup>	4.18 ± 0.99	5.20 ± 0.65 <sup>*#&amp;§</sup>	5.26 ± 0.84	6.01 ± 0.51 <sup>*#&amp;§</sup>
F	0.153	7.334	0.158	7.120	0.337	8.269	0.296	0.621
P	0.936	<0.001	0.930	<0.001	0.854	<0.001	0.902	<0.001

  

组别	自我效力感/分		组织影响感/分		患者影响感/分	
	干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后
对照组	5.46 ± 0.84	5.62 ± 0.69	3.29 ± 1.04	3.53 ± 0.89	4.26 ± 0.94	4.38 ± 0.90
观察1组	5.47 ± 0.86	5.85 ± 0.54 <sup>*#</sup>	3.32 ± 1.08	4.02 ± 0.92 <sup>*#</sup>	4.28 ± 0.93	4.89 ± 0.87 <sup>*#</sup>
观察2组	5.46 ± 0.81	5.86 ± 0.59 <sup>*#</sup>	3.27 ± 1.05	4.04 ± 0.86 <sup>*#</sup>	4.26 ± 0.90	4.88 ± 0.83 <sup>*#</sup>
观察3组	5.45 ± 0.88	6.09 ± 0.37 <sup>*#&amp;§</sup>	3.28 ± 0.99	4.45 ± 0.87 <sup>*#&amp;§</sup>	4.27 ± 0.91	5.30 ± 0.66 <sup>*#&amp;§</sup>
F	0.303	6.327	0.402	7.648	0.269	5.922
P	0.886	<0.001	0.811	<0.001	0.876	<0.001

与同组干预前比较，<sup>\*</sup> $P<0.05$ ；与对照组相比，<sup>#</sup> $P<0.05$ ；与观察1组相比，<sup>&</sup> $P<0.05$ ；与观察2组相比，<sup>§</sup> $P<0.05$ 。

Compared with the same group before the intervention, <sup>\*</sup> $P<0.05$ ; compared with the control group, <sup>#</sup> $P<0.05$ ; compared with the observation group 1, <sup>&</sup> $P<0.05$ ; compared with the observation group 2, <sup>§</sup> $P<0.05$ .

表3 4组CD-RISC评分比较( $n=30$ )

Table 3 Comparison of CD-RISC scores among the 4 groups ( $n=30$ )

组别	坚韧/分		乐观/分		力量/分	
	干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后
对照组	41.97 ± 8.92	42.16 ± 8.45	10.76 ± 3.15	11.27 ± 2.83	22.64 ± 6.93	23.67 ± 6.76
观察1组	41.53 ± 8.24	46.08 ± 6.38 <sup>*#</sup>	10.69 ± 2.98	12.66 ± 2.34 <sup>*#</sup>	22.53 ± 7.06	25.42 ± 3.35 <sup>*#</sup>
观察2组	41.60 ± 8.52	46.10 ± 6.54 <sup>*#</sup>	10.63 ± 2.93	12.64 ± 2.37 <sup>*#</sup>	22.49 ± 7.11	25.44 ± 3.21 <sup>*#</sup>
观察3组	41.72 ± 7.88	49.07 ± 5.04 <sup>*#&amp;§</sup>	10.71 ± 3.06	13.84 ± 2.12 <sup>*#&amp;§</sup>	22.45 ± 6.82	27.14 ± 3.20 <sup>*#&amp;§</sup>
F	0.224	8.659	0.199	6.572	0.301	9.045
P	0.910	<0.001	0.915	<0.001	0.882	<0.001

与同组干预前比较，<sup>\*</sup> $P<0.05$ ；与对照组相比，<sup>#</sup> $P<0.05$ ；与观察1组相比，<sup>&</sup> $P<0.05$ ；与观察2组相比，<sup>§</sup> $P<0.05$ 。

Compared with the same group before the intervention, <sup>\*</sup> $P<0.05$ ; compared with the control group, <sup>#</sup> $P<0.05$ ; compared with the observation group 1, <sup>&</sup> $P<0.05$ ; compared with the observation group 2, <sup>§</sup> $P<0.05$ .

### 3 讨论

在职护士的救治任务繁重且多为突发, 加之需要与患者及家属进行持续的交流沟通, 关注其身心需求, 在工作中更强调奉献精神, 弱化个人得失, 若无强烈的职业认同感、积极的应对方式、良好的心理弹性, 极易发生心理健康问题, 不利于护士的身心健康和职业发展。健康是身体、心理、社会适应等多方面的完好状态, 良好的心理状态有利于身体、生活、工作等的良好发展<sup>[12]</sup>。本研究发现: 团体心理训练结合阅读疗法可明显提高在职护士的职业认同感, 优化心理弹性, 从而改善护士的心理健康状态, 提升工作效率、工作满意度、工作绩效, 减少临床护士流失。

既往研究<sup>[13]</sup>发现: 个人择业动机、工作年限、行政职务、学历层次、社会支持等均是护士职业认同感的影响因素。在职护士职业认同感低将导致其在护理工作中出现消极被动的表现, 甚至离职, 影响护理队伍的人员素质及稳定性<sup>[14]</sup>。本研究实施的团体心理训练鼓励组员分享工作中的难忘经历, 从正性事件中发现值得感恩的事和人, 从负性事件中寻找适合自己的情绪处理和宣泄方法, 从而释放职业压力、分解压力源, 不断强化护理职业的正向情感和正向认知, 激发在职护士的积极情绪、行为和态度, 建立良性循环, 从而持续提升职业认同感; 阅读疗法通过集体、交互式的阅读体验, 让组员在分享阅读和经验交流时显著缓解其抑郁、焦虑等情绪, 改善心态, 提升情绪管理能力, 客观、理性地看待工作相关问题, 为职业认同感的提高奠定良好基础<sup>[15]</sup>。本研究结果显示: 观察组的PIS各维度评分均在干预后明显提升, 且观察3组PIS各维度评分显著高于观察1组、观察2组, 表明团体心理训练结合阅读疗法较单一干预方式可更有效地提高在职护士的职业认同感, 二者可能具有一定的协同作用。

心理弹性受教育水平、认知差异、医院组织文化等的影响, 是在职护士灵活调试自我与生活、工作的矛盾, 自如应对, 维持平衡的能力<sup>[16]</sup>。心理弹性也可直接影响在职护士的职业认同感<sup>[17]</sup>。本研究实施的团体心理训练采用团队合作、创造学习、自我反思等方式, 结合游戏使训练更具趣味性、分享性和互动性, 组员在指导者的引导下不断挖掘工作中有促进成长的正向事件, 互相分享积极的回忆, 在组员讨论中有利于营造良性氛围, 发挥正能量的示范作用; 组员在训练中也可找到合

适的自我调节方式, 如微笑、幽默、倾诉、娱乐放松等, 宣泄不良情绪。且有研究<sup>[18]</sup>证实, 更多的交流对降低在职护士的消极心理有利, 可通过提升护士的应对能力来增加对职业压力的承受能力。本研究实施的阅读疗法选取《接纳不完美的自己》《非暴力沟通》《不抱怨的世界》为阅读材料, 可帮助护士调整自我心态, 学会接纳自己、他人和事物, 掌握与人沟通交流的有效方式, 进而学会不抱怨, 又从不抱怨开始真正地、积极地改变, 勇于正视自我真实想法, 体会他人感受, 达到内心和谐<sup>[19]</sup>; 阅读训练可在无批判性的体验中, 潜移默化地培养组员开放、接纳的态度, 集中注意力, 使其在处理工作时更加专注, 进而提高工作效率<sup>[20]</sup>; 而阅读材料中的正向、积极观念也帮助护士调节形态, 保持积极乐观的态度; 另外, 护士在阅读选定材料时也会产生认同、共鸣、领悟等治疗作用, 再由指导者进行引导, 可更有效地帮助护士掌握情绪调节的技巧, 提高心理弹性<sup>[21]</sup>。本研究结果显示: 观察1组、观察2组、观察3组干预后的坚韧、乐观、力量评分均明显提高, 且观察3组坚韧、乐观、力量评分均显著高于观察1组、观察2组, 表明团体心理训练结合阅读疗法可更有效地提高在职护士的心理弹性, 促进其心理健康。

综上所述, 团体心理训练结合阅读疗法是促进护理团体心理健康的一种有效的培训方式, 可明显提高在职护士的职业认同感和心理弹性, 有助于护士工作效率、工作满意度的提升, 维护护理队伍的稳定。

### 参考文献

1. 李鑫, 王雪, 王莹, 等. 不同科室护士职业压力和心理健康状况与职业倦怠水平及其关系的研究[J]. 工业卫生与职业病, 2020, 46(5): 63-67.  
LI Xin, WANG Xue, WANG Ying, et al. Study on the relationship between occupational stress, mental health and job burnout of nurses in different departments[J]. Industrial Health and Occupational Diseases, 2020, 46(5): 63-67.
2. 范静, 赵莉, 彭亚, 等. 基层医院临床护士职业认同现状及影响因素分析[J]. 川北医学院学报, 2018, 33(6): 145-148.  
FAN Jing, ZHAO Li, PENG Ya, et al. The current situation of professional identity and its influential factors analysis of clinical nurses in primary hospitals[J]. Journal of North Sichuan Medical College,

- 2018, 33(6): 145-148.
3. 邹珂, 李贤连, 辜娜, 等. 三级甲等医院护士工作场所暴力、职业认同感对工作投入的影响[J]. 中华现代护理杂志, 2019, 25(16): 2035-2039.  
ZOU Ke, LI Xianlian, GU Na, et al. Impacts of workplace violence and professional identity on nurse work engagement in Class III Grade A hospitals[J]. Chinese Journal of Modern Nursing, 2019, 25(16): 2035-2039.
  4. 闫宁, 杨艳杰, 杨秀贤, 等. 基于护士职业认同的工作压力与离职意愿关系研究[J]. 中国医院管理, 2018, 38(7): 73-75.  
YAN Ning, YANG Yanjie, YANG Xiuxian, et al. Relationship between job stress and turnover intention based of professional identity in nurses[J]. Chinese Hospital Management, 2018, 38(7): 73-75.
  5. 朱慧, 余玲红, 陈艳, 等. 手术室护士工作生活质量与心理弹性的相关性分析[J]. 中华现代护理杂志, 2018, 24(11): 1247-1251.  
ZHU Hui, YU Linghong, CHEN Yan, et al. Correlation analysis of quality of work life and psychological resilience of nurses in operating room[J]. Chinese Journal of Modern Nursing, 2018, 24(11): 1247-1251.
  6. 孟建平. 团体心理治疗模式在《医护心理学》教学中的应用[J]. 临床和实验医学杂志, 2009, 8(10): 149-150.  
MENG Jianping. The application of group psychotherapy in medical and nursing psychology[J]. Journal of Clinical and Experimental Medicine, 2009, 8(10): 149-150.
  7. Staveski SL, Boulanger K, Erman L, et al. The impact of massage and reading on children's pain and anxiety after cardiovascular surgery: a pilot study\*[J]. *Pediatr Crit Care Med*, 2018, 19(8): 725-732.
  8. 周蓓蓓, 朱海燕, 葛津津. 团队心理健康培训对新入职护士压力应对方式、心理弹性的影响[J]. 中华现代护理杂志, 2021, 27(4): 490-493.  
ZHOU Beibei, ZHU Haiyan, GE Jinjin. Effect of team psychological health training on stress coping style and psychological resilience of newly recruited nurses[J]. Chinese Journal of Modern Nursing, 2021, 27(4): 490-493.
  9. 杨兰, 蒋冰莹, 王颖. 阅读疗法对手术室年轻护士职业压力与压力反应的影响[J]. 全科护理, 2020, 18(26):3434-3437.  
YANG Lan, JIANG Binying, WANG Ying. Influence of reading therapy on occupational stress and stress response in young nurses in the operating room[J]. Chinese General Practice Nursing, 2020, 18(26): 3434-3437.
  10. 赵红, 路迢迢, 张彩云, 等. 护士职业认同量表中文版的信度与效度研究[J]. 中国护理管理, 2010, 10(11): 49-51.  
ZHAO Hong, LU Tiaotiao, ZHANG Caiyun, et al. Testing for reliability and validity of Chinese version of the nurse's career identity scale[J]. Chinese Nursing Management, 2010, 10(11): 49-51.
  11. 于肖楠, 张建新. 自我韧性量表与Connor-Davidson韧性量表的应用比较[J]. 心理科学, 2007, 30(5):1169-1171.  
YU Xiaonan, ZHANG Jianxin. A comparison between the Chinese Version of Ego-Resiliency Scale and Connor-Davidson Resilience Scale[J]. Psychological Science, 2007, 30(5): 1169-1171.
  12. 赵艳红, 陈瑜. 临床护士心理弹性调查及影响因素分析[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2018, 3(31): 177, 179.  
ZHAO Yanhong, CHEN Yu. Investigation on resilience of clinical nurses and its influencing factors[J]. Journal of Clinic Nursing's Practicality, 2018, 3(31): 177, 179.
  13. 陈红琢, 张彩云, 班佳佳, 等. 护士职业认同感的影响因素及干预现状[J]. 现代临床护理, 2015, 14(7): 77-80.  
CHEN Hongzhuo, ZHANG Caiyun, BAN Jiajia, et al. Research status quo and related factors of nurses professional identity[J]. Modern Clinical Nursing, 2015, 14(7): 77-80.
  14. 陈杰, 路潜, 英圣艳, 等. 护士职业认同感、工作压力和满意度及离职意愿调查[J]. 中国护理管理, 2012, 12(6): 43-46.  
CHEN Jie, LU Qian, YING Shengyan, et al. Professional identity, job stress, job satisfaction and turnover intention among nurses[J]. Chinese Nursing Management, 2012, 12(6): 43-46.
  15. Vergne P, Bair S. Classical EHL versus quantitative EHL: a perspective part I—real viscosity-pressure dependence and the viscosity-pressure coefficient for predicting film thickness[J]. *Tribol Lett*, 2014, 54(1): 1-12.
  16. 李珍, 秦梅兰, 秦月兰, 等. 湖南省在职护士心理弹性现状及其影响因素的混合研究[J]. 中华现代护理杂志, 2020, 26(20): 2711-2717.  
LI Zhen, QIN Meilan, QIN Yuelan, et al. Mixed study on the status quo and influencing factors of psychological resilience of in-service nurses in Hunan Province[J]. Chinese Journal of Modern Nursing, 2020, 26(20): 2711-2717.
  17. 叶挺, 季银和, 郑婷婷. 急诊护士心理弹性、应对方式与职业认同感的关系研究[J]. 医院管理论坛, 2019, 36(6): 66-68.  
YE Ting, JI Yinhe, ZHENG Tingting. Study on relationship between psychological resilience, coping style and professional identity among emergency nurses[J]. Hospital Management Forum, 2019, 36(6): 66-68.
  18. 刘瑞雪, 卫莉, 邹启云. 肿瘤专科护士职业压力调适能力现状调查及影响因素分析[J]. 中华现代护理杂志, 2018, 24(30): 3674-3677.  
LIU Ruixue, WEI Li, ZOU Qiyun. Investigation and analysis of influencing factors on occupational stress debugging ability in Oncology Nurses[J]. Chinese Journal of Modern Nursing, 2018, 24(30): 3674-3677.
  19. Sznajder KK, Sioban DH, Burgard SA, et al. Gynecologic pain related to occupational stress among female factory workers in Tianjin, China[J].

- Int J Occup Environ Health, 2014, 20(1): 33-45.
20. Naffa M, Khathlan A, Al-Gahtani H, et al. Local pressure testing of spherical vessels[J]. Int J Pres Ves Pip, 2014, 114: 61-68.
21. Teng Y, Zhu Y, Yu Q, et al. Pressure-free phenomenon in top layer of chip body under local pressure and design of channel-free flat-packaged IGBT[J]. IEEE Electr Device L, 2014, 35(8): 859-861.

**本文引用:** 杨志慧, 刘婷, 李冠祎, 刘学明. 团体心理训练结合阅读疗法对在职护士职业认同、心理弹性的影响[J]. 临床与病理杂志, 2022, 42(11): 2776-2782. doi: 10.3978/j.issn.2095-6959.2022.11.027

**Cite this article as:** YANG Zhihui, LIU Ting, LI Guanyi, LIU Xueming. Effect of group psychological training combined with bibliotherapy on professional identity and resilience of in-service nurses[J]. Journal of Clinical and Pathological Research, 2022, 42(11): 2776-2782. doi: 10.3978/j.issn.2095-6959.2022.11.027

本刊常用词汇英文缩写表(按英文字母排序)

英文缩写	中文名称	英文缩写	中文名称	英文缩写	中文名称
5-FU	5-氟尿嘧啶	FDA	美国食品药品监督管理局	PaCO <sub>2</sub>	动脉血二氧化碳分压
5-HT	5-羟色胺	GFP	绿色荧光蛋白	PaO <sub>2</sub>	动脉血氧分压
ABC法	抗生物素蛋白-生物素-过氧化物酶复合物法	GSH	谷胱甘肽	PBS	磷酸盐缓冲液
ACh	乙酰胆碱	HAV	甲型肝炎病毒	PCR	聚合酶链反应
AIDS	获得性免疫缺陷综合征	Hb	血红蛋白	PET/CT	正电子发射计算机断层显像仪
ALT	谷丙转氨酶	HBV	乙型肝炎病毒	PI	碘化丙啶
AngII	血管紧张素II	HCG	人绒毛膜促性腺激素	PI3K	磷脂酰肌醇3激酶
Annexin V-FITC	膜联蛋白V标记的异硫氰酸荧光素	HDL-C	高密度脂蛋白胆固醇	PLT	血小板
APTT	活化部分凝血活酶时间	HE	苏木精-伊红染色	PT	凝血酶原时间
AST	谷草转氨酶	HGF	肝细胞生长因子	PVDF	聚偏氟乙烯
ATP	三磷酸腺苷	HIV	人类免疫缺陷病毒	RBC	红细胞
BCA	二辛可宁酸	HPF	高倍视野	real-time PCR	实时聚合酶链反应
BMI	体重指数	HR	心率	real-time RT-PCR	实时反转录聚合酶链反应
BP	血压	HRP	辣根过氧化物酶	RIPA	放射免疫沉淀法
BSA	牛血清白蛋白	HSP	热激蛋白	RNA	核糖核酸
BUN	尿素氮	IC <sub>50</sub>	半数抑制浓度	ROS	活性氧
CCK-8	细胞计数试剂盒-8	ICU	重症监护病房	RT-PCR	反转录聚合酶链反应
COX-2	环氧合酶-2	IFN	干扰素	SABC	链霉抗生物素蛋白-生物素-过氧化物酶复合物法
Cr	肌酐	IL	白细胞介素	SCr	血肌酐
CRP	C反应蛋白	iNOS	诱导型一氧化氮合酶	SDS-PAGE	SDS聚丙烯酰胺凝胶电泳
CT	计算机断层摄影	IPG	固相pH梯度	SO <sub>2</sub>	血氧饱和度
CV	变异系数	JNK	氨基末端激酶	SOD	超氧化物歧化酶
DAB	二氨基联苯胺	LDL-C	低密度脂蛋白胆固醇	SPF	无特定病原体
ddH <sub>2</sub> O	双蒸水	LPS	内毒素/脂多糖	SP法	链霉菌抗生物素蛋白-过氧化物酶法
DMEM	杜尔贝科改良伊格尔培养基	MAP	平均动脉压	STAT	信号转导及转录激活因子
DMSO	二甲基亚砷	MAPK	丝裂原激活的蛋白激酶	TBIL	总胆红素
DNA	脱氧核糖核酸	MDA	丙二醛	TBST	Tris-盐酸洗膜缓冲液
ECG	心电图	miRNA	微RNA	TC	总胆固醇
ECL	增强化学发光法	MMP	基质金属蛋白酶	TG	三酰甘油
ECM	细胞外基质	MRI	磁共振成像	TGF	转化生长因子
EDTA	乙二胺四乙酸	mTOR	哺乳动物雷帕霉素靶蛋白	Th	辅助性T细胞
EEG	脑电图	MTT	四甲基偶氮唑盐微量酶反应	TLR	Toll样受体
EGF	表皮生长因子	NADPH	还原型烟酰胺腺嘌呤二核苷酸磷酸	TNF	肿瘤坏死因子
ELISA	酶联免疫吸附测定	NF-κB	核因子-κB	TUNEL	原位末端脱氧核糖核苷酸转移酶标记法
eNOS	内皮型一氧化氮合酶	NK细胞	自然杀伤细胞	VEGF	血管内皮生长因子
ERK	细胞外调节蛋白激酶	NO	一氧化氮	VLDL-C	极低密度脂蛋白胆固醇
ESR	红细胞沉降率	NOS	一氧化氮合酶	WBC	白细胞
FBS	胎牛血清	NS	生理氯化钠溶液	WHO	世界卫生组织

本刊对部分常用词汇允许直接使用缩写, 即首次出现时可不标注中文。