



福建省三甲综合医院医务工作者心理健康状况调查

张书伟,王琳琳,江琴

福建医科大学人文学院,福建 福州 350122

摘要:采用一般健康问卷(GHQ-12)对福建省26所三甲综合医院的946名医务工作者进行调查分析,了解医务工作者心理卫生状况,为其干预研究提供参考依据。结果显示,女性医务工作者心理健康状况显著差于男性医务工作者($\chi^2=7.301, P=0.007$);护理部门医务工作者心理状况显著差于医疗、医技和药剂部门($\chi^2=14.046, P=0.003$);年轻的、工龄较短的医务工作者心理健康状况显著差于年龄大的、工龄较长的医务工作者($\chi^2=11.604, P=0.003$; $\chi^2=10.057, P=0.007$);职称低的医务工作者心理健康状况显著差于职称高的医务工作者($\chi^2=8.446, P=0.015$);仅有一个未成年子女的医务工作者的心理健康状况优于没有或拥有两个未成年子女的医务工作者($\chi^2=9.369, P=0.009$)。回归分析显示,预测医务工作者良好心理健康水平的显著因素是社会贡献感和社会归属感。应鼓励医务工作者进修深造、参与体育运动,培养其工作贡献感与归属感,重点关注女性、年轻的和护理部的医务工作者。

关键词:医务工作者;一般健康问卷;心理健康;三甲综合医院;福建省

中图分类号:R192

文献标志码:A

文章编号:1671-0479(2019)02-124-005

doi:10.7655/NYDXBSS20190210

医务人员属于一个特殊的职业群体,高强度、高压是其重要的职业特点之一,这种职业特点使医务人员在工作中必须承受较大的精神、心理压力^[1]。医务工作者的心理健康水平直接影响到医疗服务质量,影响到和谐医患关系的构建与社会和平稳定的发展,受到国家与社会的广泛关注。我国医务人员的心理健康状况不容乐观。黄丽素等^[2]通过Meta分析发现,近几年我国医生的心理健康水平普遍低于全国常模;徐新华等^[3]的调查发现,约27.74%的综合医院医生可能存在心理问题;宋华的研究表明,90%以上的医护人员感到身心疲倦,尤以心理疲惫为甚^[4]。本研究旨在全面了解福建省三甲综合医院医务人员心理卫生现状,为改善医务工作者的身心健康提供理论依据。

一、对象和方法

(一)对象

采用多阶段分层整群抽样方法在福建省福州市、厦门市、泉州市、漳州市、南平市、三明市、莆田

市、龙岩市、宁德市随机抽取1~3所三甲综合医院,共26所,然后以部门为分层依据,在每所医院的医疗、护理、医技和药剂部门随机抽取一个科室,将所抽取的科室有正式编制的全体医务工作者作为研究对象,共发放问卷1 000份,收回有效问卷946份,有效率94.6%。

(二)方法

采用自编问卷调查医务工作者的性别、年龄、婚姻状况、受教育程度、职称、科室、工龄、需要照顾的未成年子女数量、运动频率、工作贡献感和工作归属感等情况。采用一般健康问卷(GHQ)调查医务工作者的心理健康状况。该问卷原版由David Goldber G等于1972年编制,目前有众多版本,广泛使用于不同的国家和文化。本研究采用GHQ-12,该问卷内部一致性信度系数为0.71,被广泛用于评定心理健康状况。超过27分为有问题者,总得分越高,心理问题越严重^[5]。本研究为方便比较,把分数超出异常判断界限值的被试划分为危险组,把分数处于边缘状态和正常水平的被试划分为正常组。

基金项目:福建省科技厅软科学项目“福建省科技人才心理健康与其影响因素的模型构建”(2014R0046)

收稿日期:2018-11-30

作者简介:张书伟(1980—),男,福建福州人,讲师,研究方向为临床心理学;江琴(1979—),女,福建福州人,副教授,研究方向为心理健康教育,通信作者。

在研究者的指导下,由各医院医教科负责,给予统一指导语,以医院为单位。问卷填写采用不记名方式。问卷回收后,应用SPSS软件包进行数据描述、卡方分析统计处理。 $P \leq 0.05$ 为差异有统计学意义。

二、结果

(一)调查对象基本情况

本研究中,男性医务人员为412人(43.6%),女性534人(56.4%);20~29岁医务人员380人(40.2%),30~39岁404人(42.7%),40岁以上162人(17.1%);已婚医务人员598人(63.2%),未婚347名(36.7%);无未成年子女的医务人员427人(45.0%),拥有1个未成年子女的477人(50.4%),拥有2个未成年子女的42人(4.4%);医疗部门人员446人(47.1%),护理部门258人(27.3%),医技部门132人(14%),药剂部门110人(11.6%);初级职称484人(51.2%),中级职称269人(28.4%),高级职称190人(20.1%);运动频率为每周3次以上的医务人员198人(20.9%),每周1~2次的471人(49.8%),从不运动的277人(29.3%);工作贡献感较高的医务人员665人(70.3%),工作贡献感一般的227人(24.0%),工作贡献感较低54人(5.7%);工作归属感较高的医务人员537人(56.8%),工作归属感一般的320人(33.8%),工作归属感较低的89人(9.4%);工龄20年以上医务人员172人(18.2%),10~19年215人(22.8%),10年以下558人(59.0%)。

(二)不同类型医务人员GHQ检出率的比较

男性、女性医务人员和GHQ总分的问题检出率分别为47.3%和56.2%。女性医务工作者的心理问题检出率高于男性($P=0.007$)。不同年龄的医务工作者在GHQ检出率上存在显著差异,年龄较低的医务工作者心理问题检出率高于年龄较高者($P=0.003$)。不同工龄的医务工作者在GHQ检出率上存在显著差异,工龄较低的医务工作者检出率高于工龄较高者($P=0.007$)。不同职称的医务工作者GHQ检出率上存在差异,职称较低的医务工作者检出率高于职称较高的者($P=0.015$)。不同婚姻状况的医务工作者GHQ检出率存在显著差异,未婚医务工作者检出率高于已婚者($P<0.001$)。子女数量不同的医务工作者检出率存在显著差异,仅有1个未成年子女的医务工作者的心理健康状况优于没有或拥有2个未成年子女者($P=0.009$)。不同工作部门的医务工作者检出率存在显著差异,检出率由高到低依次为:护理、医疗、药剂、医技($P=0.003$)。不同运动频率的医务工作者检出率存在显著差异,运动频率较低的医务工作者检出率高于运动频率较高者($P=0.001$)。不同工作贡献感的医务工作者检出率存在

显著差异,工作贡献感较高的医务工作者的心理健康水平高于工作贡献感较低者($P<0.001$)。不同工作归属感的医务工作者检出率存在显著差异,工作归属感较高的医务工作者的心理健康水平高于工作归属感较低者($P<0.001$,表1)。

(三)医务人员GHQ检出率的显著预测因素

以GHQ总分的27分为界,将医务人员分为两组。定义1=正常组(<27 分),2=心理健康状况不佳组(≥ 27 分)。纳入性别、年龄、婚姻状况、学历、职称、部门、工龄、需要照顾的未成年子女数量、需要照顾的父母数量、运动频率、工作贡献感和工作归属感等可能对GHQ得分产生影响的因素,进行Logistic回归分析。最终,工作贡献感和工作归属感进入回归模型($OR=1.364, P=0.033, 95\%CI:1.025 \sim 1.816; OR=1.891, P<0.001, 95\%CI:1.469 \sim 2.435$)。

三、讨论

(一)医务人员心理健康状况的性别影响因素

本研究采用GHQ调查问卷发现,男性医务工作者与女性医务工作者的心理健康状况不佳者检出率分别为47.3%和56.2%。其他类似的研究采用同样问卷调查河南省艾滋病医疗机构医护人员的检出率是33.9%^[6],台湾地区一项研究发现医生、护士、医技人员和药剂人员的检出率分别为21.4%、42.0%、28.3%和30.0%^[7],台湾地区的另外一项研究发现了护士48.8%的检出率^[8],国外的两项研究分别发现了医务工作者47%和53%的检出率^[9-10]。这可能一方面是因为调查对象的抽样方法不同,调查对象的类型不同;另一方面是因为福建省作为我国南方经济发展较为快速的地区,生活节奏与生活压力均高于全国平均水平,且此次调查对象为三甲综合医院的医务人员,医院工作强度较高,医务人员心理负荷可能偏高。研究结果显示,男性医务工作者与女性医务工作者的心理健康状况不佳检出率差异显著,这与顾敏等^[11]对江苏省综合性医院医务人员心理卫生的调查结果一致。女性医务工作者心理卫生状况较男性医务工作者差,可能与以下几个因素有关:医院工作任务繁重,极易造成身体疲劳,男性较女性存在着较为明显的生理优势;女性医务工作者面临更大的传统文化与职业角色的冲突;在承担工作压力的同时,女性还承担着更多的家庭负担;女性有多愁善感和相对消极的认知方式^[12]。本研究的调查结果显示,护士心理健康状况不佳的检出率远高于药剂、医技等其他医务群体。护士多为女性,常常处于医疗工作的最前线,受医学模式的转变、优质护理服务开展、工作繁琐单调、薪劳不符、医闹频发以及护患比例严重失调等多种因素影响,护士承受着巨大的心理压力^[13]。

表1 不同类型医务工作者GHQ检出率的比较 [n(%)]

影响因素分组	正常	状况不佳	χ^2 值	P值
性别			7.301	0.007
男	217 (52.7)	195 (47.3)		
女	234 (43.8)	300 (56.2)		
年龄			11.604	0.003
20~29岁	156 (41.0)	224 (59.0)		
30~39岁	207 (51.2)	197 (48.8)		
40岁及以上	88 (54.3)	74 (45.7)		
工龄			10.057	0.007
10年以下	243 (43.5)	315 (56.5)		
10~19年	112 (52.1)	103 (47.9)		
20年及以上	96 (55.8)	76 (44.2)		
职称			8.446	0.015
初级	208 (43.0)	276 (57.0)		
中级	138 (51.3)	131 (48.7)		
高级	102 (53.7)	88 (46.3)		
婚姻			14.559	<0.001
已婚	313 (52.3)	285 (47.7)		
未婚	137 (39.5)	210 (60.5)		
需要照顾子女数量			9.369	0.009
0个	181 (42.5)	245 (57.5)		
1个	251 (52.6)	226 (47.4)		
2个	19 (45.2)	23 (54.8)		
工作部门			14.046	0.003
医疗	225 (50.4)	221 (49.6)		
护理	98 (38.0)	160 (62.0)		
医技	72 (54.5)	60 (45.5)		
药剂	56 (50.9)	54 (49.1)		
运动频率			13.624	0.001
每周0次	107 (38.6)	170 (61.4)		
每周1~2次	237 (50.3)	234 (49.7)		
每周至少3次	107 (54.0)	91 (45.9)		
工作贡献感			47.832	<0.001
从不	13 (24.1)	41 (75.9)		
有时	73 (32.2)	154 (67.8)		
经常	36 (54.9)	300 (45.1)		
工作归属感			75.981	<0.001
从不	21 (23.6)	68 (76.4)		
有时	109 (34.1)	211 (65.9)		
经常	321 (59.8)	216 (40.2)		

(二) 医务工作者心理健康的资历影响因素

本研究发现,医务工作者心理健康状况不佳检出率与其年龄和工龄呈显著负相关。以往研究指出,20~29岁医务人员多数入职不久,面对陌生的工作和人际环境。且部分人群不能很好适应学校与社会间的突然切换。随着年龄的增长,医务人员对自己所承担的任务责任越来越清楚,工作技术越娴熟,与周围同事的关系越融洽^[14]。因此,低年龄和低工龄的医务工作者心理健康状况不佳检出率显著高于高年龄和高工龄的医务人员。本研究还发

现,高职称的医务人员心理健康状况不佳检出率均低于低学历与低职称的医务人员。该结论与夏保京^[15]的研究结果一致。一般来说,高职称的医务人员拥有较高的学历。高学历往往代表着较高的认知水平,且高职称的医务人员薪资水平也高于一般医务人员。初级职称医师由于初入职场,不能准确应对各种突发问题,常处于紧张状态;而中级职称医师是医院医疗队伍中的主力军,也是日常工作的主要承担者,常需要直接接触患者,工作压力较大。

(三) 医务工作者心理健康状况的家庭影响因素

在GHQ总分上,未婚医务工作者的心理健康状况不佳检出率高于已婚医务工作者。由以往研究可以看出,不同地区的医务人员心理健康状况受婚姻状况影响的程度不同。张丽霞等^[16]对包头市综合医院医务人员心理卫生状况调查的结果显示,已婚人员的心理卫生状况较未婚人员差。欧阳娜^[17]对湖南省医护人员心理健康的调查结果与张丽霞一致。而王卓等^[18]对北京市医护人员心理健康的调查结果与本研究结果一致,均表明已婚医务工作者的心理健康水平优于未婚医务工作者。笔者认为是否结婚可能不是影响医务工作者心理健康的主要因素,而是因为本研究所调查的未婚者较为年轻,年龄因素影响了心理健康状况。该结论有待于进一步论证。研究显示,不同子女情况的医务工作者心理健康状况不佳检出率也存在显著差异。仅有一个未成年子女的医务工作者的心理健康状况优于没有或拥有两个未成年子女的医务工作者。笔者认为,没有子女的医务人员多数为未婚或家庭组建时间较短的年轻人,本身处理事务经验不足,心理健康状况受到影响,而拥有两个子女的家庭承担着较大的经济支出,此类型的医务人员需将较多精力投入到子女们的养育上,加之本就沉重的工作压力,进而导致心理健康水平的降低。

(四) 医务工作者心理健康状况的社会参与影响因素

研究结果显示,医务人员的运动频率越高,其心理健康状况不佳检出率越低。以往的研究结果也表明,体育锻炼能够有效缓解医护人员心理压力^[19]。中等强度的体育锻炼有助于提高心理健康水平^[20]。这是因为,定期运动可以加速输送能源及养分至体内及大脑细胞,加速清除体内废物,降低体内压力激素,释放脑内啡镇静情绪,释放脑源性神经营养因子。因此,定期体育锻炼对于医务工作者的身心健康大有裨益。

回归分析显示,工作归属感和工作贡献感对医务人员的心理健康状况有显著的预测作用。当个体认为自己对医务工作具有较高归属感时,也显示出较高的心理健康水平。相关研究表明,归属感对

工作投入具有促进作用,较高的工作投入有利于员工心理社会安全感氛围与健康心理健康状态的保持^[21]。归属感理论认为人类具有与他人进行积极互动、维持良好社会关系的需求,为满足归属需求,个体希望别人关心自己的健康和幸福,喜欢并接受自己^[22]。因此为了更好地提升医务工作者的归属感,管理部门应努力减少工作场所的排斥,多给医院员工以关心、喜欢和接纳。研究还发现,工作贡献感越高心理健康水平越高。人本主义心理学家马斯洛将人类的需要划分为五个层次,分别是生理需要、安全需要、归属和爱的需要、尊重需要、自我实现需要,自我实现的需要是个体成长中对未来最高目标和境界追求的动机或愿望,它使个体朝着完美和完善的方向发展^[23]。医务工作者在工作中越感到贡献作用大,自我实现的需要就越能得到满足。相关部门应创造平台让医务人员为社会做贡献,让医务人员充分认识到当前工作对增进社会福祉的作用。

综上所述,福建省三甲综合医院医护人员心理卫生状况不容乐观。本研究是第一个应用GHQ-12问卷全面调查福建省三甲综合医院医务工作者心理卫生状况的研究。随着医疗体制不断变革,医生职业要求的日益提高,医疗纠纷频频出现,这些无疑都对医务人员的心理健康提出了更大挑战。为提升医务工作者的心理健康水平,政府和有关部门应鼓励医务工作者进修深造以提升其学历,鼓励他们参与体育运动,培养其工作贡献感与归属感,重点关注女性、年轻的医务工作者和护理部的医务工作者。

参考文献

- [1] 王玉林,刘碧英,王锐. 综合医院一线医务人员工作应激调查[J]. 中国临床心理学杂志,2003,11(3):206-207
- [2] 黄丽素,张拥军,吴洁,等. 我国医生的心理状况meta分析[J]. 医学与哲学(临床决策论坛版),2011,32(5):63-64
- [3] 徐新华,赵天力,胡建国. 综合医院医生心理健康状况调查[J]. 中国临床心理学杂志,2006,14(3):324-325
- [4] 宋华. 医护人员心理卫生问题及防护[J]. 中华医院管理杂志,1999(3):63-65
- [5] 李永鑫,申继亮,张娜. 教师的沟通满意感、组织认同与心理健康的关系[J]. 心理学探新,2008(3):53-57
- [6] 李慧民,崔冠宇,杜一菲. 河南省艾滋病医疗机构医护人员心理健康状况调查[J]. 中国健康心理学杂志,2009,17(7):805-807
- [7] Su JA, Weng HH, Tsang HY, et al. Mental health and quality of life among doctors, nurses and other hospital staff[J]. Stress and Health, 2009, 25(5):8
- [8] Yang MS, Pan SM, Yang MJ. Job strain and minor psychiatric morbidity among hospital nurses in southern Taiwan[J]. Psychiatry Clin Neurosci, 2004,58(6):636-641
- [9] Caplan RP. Stress, anxiety, and depression in hospital consultants, general practitioners, and senior health service managers[J]. BMJ, 1994,309(6964):1261-1263
- [10] Weinberg A, Creed F. Stress and psychiatric disorder in healthcare professionals and hospital staff[J]. Lancet, 2000,355(9203):533-537
- [11] 顾敏,谷妍,梅幼敏,等. 江苏省综合性医院医务人员心理健康状况调查[J]. 中国公共卫生,2008,24(8):921-922
- [12] 安津萍,赵运果,蒋学忠. 85名综合性医院医务人员心理状况调查[J]. 中国全科医学,2004,7(17):1230-1231
- [13] 刘丽菊. 护士心理承受力现状及影响因素分析[J]. 护理研究,2017(35):4585-4588
- [14] 沈艳红,常文虎,郭海兰,等. 272名医护人员职业紧张状况分析[J]. 中国全科医学,2004(9):627-629
- [15] 夏保京. 不同职称医师心理健康调查研究[J]. 四川医学,2008(2):132-133
- [16] 张丽霞,梁昆仑,樊瑞平,等. 包头市综合医院医务人员心理卫生状况调查[J]. 中国健康心理学杂志,2009,17(5):563-565
- [17] 欧阳娜. 17170名医务人员心理健康状况及其影响因素研究[D]. 长沙:中南大学,2012
- [18] 王卓,王香平,花蕾,等. 医务人员心理健康特征分析[J]. 中华医院管理学杂志,2010,26(6):453-456
- [19] 李继军. 体育锻炼缓释医护人员心理压力相关问题探讨[J]. 当代体育科技,2017,7(33):201-203
- [20] 吴恒晔. 不同体育活动等级大学生心理健康状况比较[J]. 中国学校卫生,2014,35(5):688-690
- [21] 刘佳. 医务人员心理社会安全感,工作资源对其工作投入的影响[D]. 哈尔滨:哈尔滨工程大学,2014
- [22] 王荣,鲁峥嵘,蒋奖. 工作场所排斥与员工角色内外行为:归属感的中介作用[J]. 心理科学,2013,36(5):1176-1180
- [23] 姜乾金. 医学心理学[M]. 北京:人民卫生出版社,2005:21-22

A survey on mental health status among the staff of comprehensive hospitals of the third grade in Fujian Province

Zhang Shuwei, Wang Linlin, Jiang Qin

School of Humanity, Fujian Medical University, Fuzhou 350122, China

Abstract: To investigate the mental health status of medical workers in the third grade comprehensive hospitals in Fujian, so as to provide reference for intervention study. The General Health Questionnaire (GHQ) was conducted to survey 946 staff in 26 comprehensive hospitals in the third grade in Fujian Province. The mental health status of female medical staff was significantly worse than that of male medical staff ($\chi^2=7.301, P=0.007$); The mental health status of nurses was worse than those of clinical doctors, medical technicians and pharmaceutical staff ($\chi^2=14.046, P=0.003$); Young medical workers and those with shorter working years had significantly more psychological problems than older medical workers and those with longer working years ($\chi^2=11.604, P=0.003$; $\chi^2=10.057, P=0.007$); The psychological problems of medical workers with low professional titles were significantly worse than those with high professional titles ($\chi^2=8.446, P=0.015$); The health status of medical workers with only one minor child was better than that of medical workers without or with two minor children ($\chi^2=9.369, P=0.009$); The significant factors to predict the good mental health of medical workers were academic qualifications, exercise frequency, sense of social contribution and sense of social belonging. Advanced training and more exercises should be encouraged, the sense of contribution and belonging should be cultivated, and more attention should be paid on female staff, young staff and nurses.

Key words: medical workers; GHQ-12; mental health; third grade comprehensive hospitals; Fujian Province



欢迎投稿 欢迎订阅