

四川省某少数民族地区医务人员心理健康状况调查

郭 燕

【摘要】目的 了解少数民族地区医务人员的心理健康状况。**方法** 采用抑郁自评量表(SDS)、焦虑自评量表(SAS)对四川省某少数民族地区某县医院全体医务人员共 130 名进行问卷调查。**结果** 少数民族地区医务人员焦虑和抑郁症状检出率分别为 26.15%、36.92%。SAS 评分在不同性别、职业、学历间差异无统计学意义($P > 0.05$)；女性组 SDS 评分高于男性组($P < 0.05$)，护士组 SDS 评分高于医生组($P < 0.05$)，中专组与大专组、大专组与本科组 SDS 评分差异无统计学意义($P > 0.05$)，中专组 SDS 评分高于本科组($P < 0.05$)。**结论** 少数民族地区医务人员存在抑郁、焦虑症状，该地区医院应关注医务人员的心理健康问题，采取积极有效的措施，减少心理问题的发生。

【关键词】 少数民族地区；医务人员；心理健康

中图分类号：B844.3

文献标识码：A

doi: 10.11886/j.issn.1007-3256.2015.06.016

Study on the mental health of medical staff in the ethnic minority area of Sichuan

GUO Yan

Mental Health Center of Zigong Zigong 643020, China

【Abstract】Objective To explore mental health status of medical staff in the ethnic minority area. **Methods** By cluster sampling, all medical staff of 130 in the ethnic minority area accepted the questionnaire survey with SDS and SAS. **Results** The detection rate of anxiety was 26.15% and the incidence of depression was 36.92% among medical staff in the ethnic minority area. There was no statistically significant in anxiety between the different gender, occupation and education ($P > 0.05$). The SDS score of female group was higher than that of the male group ($P < 0.05$), the SDS score of nurse group was higher than that of the doctor group ($P < 0.05$). There was no statistically significant difference of the SDS score between technical secondary school and junior college, junior college and undergraduate group ($P > 0.05$), and the SDS score of technical secondary school group was higher than the undergraduate group ($P < 0.05$). **Conclusion** The mental health of medical staff in the ethnic minority area have depression and anxiety symptoms. The hospital managers should pay attention to on the mental health of medical staff, and take positive and effective measures to reduce the occurrence of psychological problems.

【Key words】 Ethnic minority area; Medical staff; Mental health

程：通过耐心倾听，让对方发泄心中的压力怨气，并积极疏导安慰；关切地询问双方当事人的受伤程度及鉴定情况，来拉近关系，建立信任。当然，还要根据实际的案例各有特点，需要随机应变。

同时，从照料者的服务需求中可以看出，有 13.9% 的照料者家属提出鉴定机构的质量及诚信度如何，说明近年来社会对获取公正、有效鉴定意见的要求越来越强烈。因此，精神病鉴定机构应尽快建立系统的司法精神病鉴定质量管理体系并保证其有效运行，主动适应司法审判日益增长的鉴定需求，才能在竞争中生存和发展^[8]。

本研究已基本反映了目前道路交通事故精神伤残照料者的心理问题及服务需求，但样本量少，且未对其他伤残鉴定类别的照料者家属进行调查，在今后的调研中应扩大样本量并纳入其他伤残鉴定类别的照料者共同分析，为促进各类精神伤残照料者家属的心身健康和良好的应对方式提供理论依据。

参 考 文 献

- [1] 李方敏, 蒋兆飞, 姚武生, 等. 老年人交通事故精神伤残鉴定的临床特征分析[J]. 中国司法鉴定杂志 2013 (6): 59-61.
- [2] 陈树林, 李凌江. SCL-90 信度效度检验和常模的再比较[J]. 中国神经精神疾病杂志 2003 29(5): 323-327.
- [3] 许清鹏, 陈龙, 裴华, 等. 不同群体 SCL-90 评定结果的比较[J]. 中国临床心理学杂志 2004 12(2): 171-175.
- [4] 唐秋萍, 程灶火, 袁爱华, 等. SCL-90 在中国的应用与分析[J]. 中国临床心理学杂志 1999 7(1): 16-20.
- [5] Christakis NA, Allison PD. Mortality after the hospitalization of a spouse[J]. N Engl J Med 2006 354(7): 719-730.
- [6] Schulz R, Beach SR. Care giving as a risk factor for mortality: the caregiver health effects study[J]. JAMA 1999 282(23): 2215-2219.
- [7] Pinquart M, Sörensen S. Differences between caregivers and non-caregivers in psychological health and physical health: a meta-analysis[J]. Psychol Aging 2003 18(2): 250-267.
- [8] 李方敏. 司法精神病鉴定机构认证认可的重要性及评审后管理体系运行的体会[J]. 四川精神卫生 2014 27(2): 191-192.

(收稿日期: 2015-04-29)

由于我国医疗体制仍然不够完善、健全,医患关系紧张,长期工作在临床一线的医务工作者心理健康状况将受到不同程度的影响^[1-3]。且我国西部少数民族地区的经济发展相对滞后,医疗设施相对较差,人员配置相对不足,少数民族地区医务人员承受着巨大的身心压力。同时,针对少数民族地区医务人员心理健康的调查研究相对较少,本研究通过调查阿坝藏族羌族自治州某县医院医务人员的抑郁、焦虑状况,试图了解少数民族地区医务人员心理健康状况,为少数民族地区医院的管理工作及心理干预提供依据。

1 对象与方法

1.1 对象 以阿坝藏族羌族自治州某县医院临床一线医务人员为研究对象,共 137 名,身体健康,均无精神疾病史及家族史。共发放问卷 137 份,回收有效问卷 130 份,有效问卷回收率为 94.89%。其中男性 43 人(33.08%),女性 87 人(66.92%);医生 74 人(56.92%),护士 56 人(43.08%);中专 24 人(18.46%),大专 86 人(66.15%),本科 20 人(15.39%);未婚 49 人(37.69%),已婚 81 人(62.31%);初级职称 101 人(77.69%),中级职称 22 人(16.92%),高级职称 7 人(5.39%)。

1.2 评定工具及方法 抑郁自评量表(Self-rating Depression Scale, SDS)由 Zung 于 1965 年编制,按症状出现频度评定,分 4 个等级:没有或很少时间、少部分时间、相当多时间、绝大部分时间,正向评分题依次评为粗分 1、2、3、4,反向评分题(题号前有*号者)则评为 4、3、2、1。按照中国常模结果,SDS 标准分的分界值为 53 分,53~62 分为轻度抑郁,63~72 分为中度抑郁,>72 分为重度抑郁^[2]。焦虑自评量表(Self-rating Anxiety Scale, SAS)由 Zung 于 1971 年编制,按症状出现频度评定,分 4 个等级:没有或很少时间、少部分时间、相当多时间、绝大部分时间,正向评分题依次评为粗分 1、2、3、4,反向评分题(题号前有*号者)则评为 4、3、2、1。按照中国常模结果,SAS 标准分的分界值为 50 分,50~59 分为轻度焦虑,60~69 分为中度焦虑,≥70 分为重度焦虑^[4]。由专业人员在县医院的会议室分两批次进行问卷调查,采用集体施测方式,统一讲解指导语,耗时约 30min,并现场收回调查问卷。

1.3 统计方法 采用 SPSS13.0 进行统计分析。呈正态分布的计量资料以($\bar{x} \pm s$)表示,分别采用成组

t 检验比较 SDS、SAS 评分的性别差异及职业差异,采用单因素方差分析(组间比较采用 SNK-q 检验)比较 SDS、SAS 评分的学历差异, $P < 0.05$ 认为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 焦虑、抑郁症状检出情况 48 人(36.92%)存在不同程度的抑郁症状,其中轻度抑郁 36 人(27.69%),中度抑郁 12 人(9.23%);34 人(26.15%)存在不同程度的焦虑症状,其中轻度焦虑 25 人(19.23%),中度焦虑 8 人(6.15%),重度焦虑 1 人(0.77%)。

2.2 SDS、SAS 评分的性别差异 女性组 SDS 评分高于男性组 [(51.81 ± 8.98) vs. (42.73 ± 9.57)], $P < 0.01$];两组 SAS 评分差异无统计学意义 [(43.43 ± 9.65) vs. (42.20 ± 10.36)], $P > 0.05$]。

2.3 SDS、SAS 评分的职业差异 护士组 SDS 评分高于医生组 [(51.83 ± 8.06) vs. (46.52 ± 10.90)], $P < 0.01$];两组 SAS 评分差异无统计学意义 [(42.10 ± 9.49) vs. (43.77 ± 10.15)], $P > 0.05$]。

2.4 SDS、SAS 评分的学历差异 SDS 评分中专组与大专组、大专组与本科组比较无统计学差异($P > 0.05$),中专组与本科组差异有统计学意义($P < 0.05$);不同学历组 SAS 评分比较差异无统计学意义($P > 0.05$)。见表 1。

表 1 SDS、SAS 评分比较($\bar{x} \pm s$,分)

组别	SDS 评分	SAS 评分
中专($n=24$)	51.46 ± 6.54 ^a	43.80 ± 13.03
大专($n=86$)	48.92 ± 9.94	42.76 ± 9.88
本科($n=20$)	45.13 ± 13.23	43.38 ± 4.20
<i>F</i>	2.20	0.12
<i>P</i>	0.12	0.89

注:中专组与本科组比较,^a $P < 0.05$

3 讨论

医务人员作为特殊的职业群体,存在不同程度的心理问题^[5-8]。本调查结果提示,少数民族地区医务人员存在抑郁、焦虑症状。该地区由 22 个民族构成,藏族占 43.53%、羌族占 10.38%、回族占 15.04%、汉族占 30.95%、其他民族占 0.1%,该地区存在不同的民族文化,有很多独具民族特色的礼仪风俗,信奉佛教,经济发展相对滞后,生活水平和受教育程度相对较低,或将对该地区医务人员的心

理健康产生一定的影响。

女性 SDS 总评分高于男性,护士 SDS 总评分高于医生,与有关研究结果一致^[9-13]。本研究对象中,低学历者以护士为主,且护士均为女性,研究结果提示抑郁症状随学历的降低呈增加趋势,说明护士承受着更大的心理压力,这与苏畅等^[14-15]研究结果相反。可能与女性的心理生理特征有关,其一般身心承受能力低于男性,在社会认知和人际关系处理方面比男性更为消极和保守,同时作为职业女性,要承受来自社会和家庭的双重压力,其心理问题更为突出。

近年来,医患关系日益紧张,医患纠纷频频发生,医务人员的权益有时无法得到应有的保护,给医务人员造成了一定的精神压力,工作中难免会出现焦虑和抑郁情绪。该地区没有精神专科或心理咨询门诊为存在心理问题或心理疾病的人群服务,因此应加大投入,开设相关科室,建立心理援助长效机制,提供咨询服务,以提高医务人员的心理素质,减少心理问题的发生。

由于本研究对象较少,仅对该少数民族地区某县医院的医务人员进行调查研究,调查所使用量表种类单一,无法全面反映整个四川省少数民族地区医务人员的心理健康状况,有待进一步研究证实。

参 考 文 献

- [1] 孙理,潘益峰,余运贤. 553 名医务人员心理健康及其影响因素研究[J]. 中华健康管理学杂志, 2013, 7(5): 338-339.
- [2] 毛红霞,许素玲,周琼艳. 临床医务人员心理健康与压力调查[J]. 现代实用医学, 2014, 26(10): 1315-1326.
- [3] 闫丽娜,苏便苓,李震中,等. 医务人员工作倦怠、工作满意度与心理健康的关系[J]. 中国健康心理学杂志, 2012, 20(2): 205-206.
- [4] 张明园. 精神科评定量表手册[M]. 长沙: 湖南科学技术出版社, 1998: 35-42.
- [5] 林美琴,曾长佑,陈洁. 医务人员心理健康与工作满意度研究[J]. 中国健康教育, 2014, 30(2): 147-150.
- [6] 冀永娟,衡中玉,项紫霓,等. 青岛市 551 名医务人员心理健康状况及其影响因素分析[J]. 中国健康教育, 2015, 31(6): 577-580.
- [7] 王小丹,高允锁,郭敏. 海南三甲医院医护人员心理健康现状调查[J]. 职业与健康, 2015, 31(3): 306-309.
- [8] 王莹,刘新亚,张晓洁,等. 肿瘤专科医院医务人员心理健康与职业倦怠状况调查分析[J]. 新疆医科大学学报, 2015, 38(10): 1309-1313.
- [9] 刘卫华,王智,唐曦,等. 医院医护人员抑郁焦虑状态调查[J]. 西部医学, 2013, 25(8): 1277-1279.
- [10] 李驰,刘毅,戴秋明. 武汉市青山区社区医务人员心理健康状况调查[J]. 中国民康医学, 2014, 26(5): 82-86.
- [11] 张艺,姜峰. 肿瘤专科医院在职人员心理健康状况调查研究[J]. 卫生软科学, 2015, 29(1): 35-37.
- [12] Aasland OG, Olff M, Falkum E, et al. Health complaints and job stress in physicians: the use of an overlapping questionnaire [J]. Soc Sci Med, 1997, 45(11): 1615-1629.
- [13] Vaglum P, Falkum E. Self-criticism, dependency and depressive symptoms in a nationwide sample of Norwegian physicians [J]. J Affect Disord, 1999, 52(1-3): 153-159.
- [14] 苏畅,林熙,林曙光,等. 546 名医务人员心理健康状况调查[J]. 海南医学, 2013, 24(20): 3094-3095.
- [15] 吴兰. 兰州市社区卫生服务机构医务人员心理健康状况调查研究[J]. 卫生职业教育, 2013, 31(15): 112-113.

(收稿日期: 2015-05-21)

欢迎订阅 2016 年《四川精神卫生》杂志

《四川精神卫生》杂志是四川省卫生和计划生育委员会主管,四川省精神卫生中心主办,国内公开发行的精神医学类学术期刊(CN51-1457/R,ISSN1007-3256)。现开设专题类、论著类、名家讲堂、名家漫谈、学术争鸣、经验教学、政策管理、编读往来、综述等栏目,致力于为综合医院、精神心理卫生专科医院、高校及科研院所等机构的精神心理卫生领域的临床护理、科研人员搭建优质的学术交流平台。欢迎广大精神心理卫生及其相关领域的专家、学者踊跃投稿、订阅。

本刊为双月刊,大16开,定价12元/期,全年72元,半年

36元,全国邮局均可订阅(邮发代码:62-283),也可与本刊编辑部联系订阅。

网 址: http://www.psychjm.net.cn

电 话: 0816-2285679

E-mail: scjsws@163.com

邮 编: 621000

地 址: 四川省绵阳市剑南路东段190号

《四川精神卫生》杂志编辑部