

# 林芝地区精神卫生工作者精神卫生知识知晓率及其对精神疾病的态度

谭文艳<sup>1</sup>, 于瑞丽<sup>1</sup>, 杨晓东<sup>2</sup>, 曹艳娥<sup>2</sup>, 达瓦卓玛<sup>2</sup>, 林勇强<sup>1</sup>, 许文琪<sup>1</sup>, 贾福军<sup>1\*</sup>

(1. 广东省医学科学院, 广东省人民医院, 广东省精神卫生中心, 广东 广州 510120;

2. 西藏自治区林芝地区疾病预防控制中心, 西藏自治区 林芝 860000

\* 通信作者: 贾福军, E-mail: jiafujun@126.com)

**【摘要】目的** 了解西藏自治区林芝地区精神卫生工作者的精神卫生知识知晓率现状及其对精神疾病的态度, 为提高后续有针对性的援藏工作提供参考。**方法** 采用方便抽样方法抽取了林芝 108 名精神卫生工作人员, 进行精神卫生知识问卷和精神疾病相关态度问卷调查。**结果** 调查对象精神卫生知识总体知晓率为 74.03%, 年龄越大、有参加过精神/心理方面讲座的人员精神卫生知识问卷得分越高( $\beta=0.261, 0.220, P$  均  $<0.05$ ); 精神疾病相关态度问卷总体得分为  $(45.11 \pm 5.21)$  分, 其中有 10 个条目持正向态度的人员比例接近或高于 50%。**结论** 林芝地区精神卫生工作者对精神疾病的包容度较好, 但精神卫生知识知晓率仍有待提高。

**【关键词】** 精神卫生; 知识; 健康教育; 精神疾病; 态度

中图分类号: R19, R749

文献标识码: A

doi: 10.11886/j.issn.1007-3256.2017.06.015

## Knowledge about mental health and attitude to mental disorders in mental health workers in Linzhi area

Tan Wenyan<sup>1</sup>, Yu Ruili<sup>1</sup>, Yang Xiaodong<sup>2</sup>, Cao Yan'e<sup>2</sup>, Dawa Zhuoma<sup>2</sup>, Lin Yongqiang<sup>1</sup>, Xu Wenqi<sup>1</sup>, Jia Fujun<sup>1\*</sup>

(1. Guangdong Academy of Medical Sciences, Guangdong General Hospital, Guangdong Mental Health Center, Guangzhou 510120, China;

2. Tibet Linzhi Center for Disease Control and Prevention, Linzhi 860000, China

\* Corresponding author: Jia Fujun, E-mail: jiafujun@126.com)

**【Abstract】Objective** To understand the status of mental health awareness attitude to mental disorders in mental health workers in Linzhi area, and to provide references for the improvement of follow-up assistance. **Methods** Using convenience sampling method, 108 mental health workers from Linzhi area were selected to finish mental health knowledge questionnaire and mental health related attitude questionnaire. **Results** In this study, the overall awareness rate of mental health knowledge in mental health workers was 74.03%. The higher the age, and attended the mental/psychological lectures, the higher the score of mental health knowledge questionnaire ( $\beta=0.261, 0.220, P < 0.05$ ). The total score of mental health related attitude questionnaire was  $(45.11 \pm 5.21)$ , of which 10 items with positive attitude were close to or higher than 50%. **Conclusion** The mental health workers in Linzhi area are comprehensive to mental disorders, but the awareness rate of mental health knowledge still needs to be improved.

**【Keywords】** Mental health; Knowledge; Health education; Mental disorders; Attitude

西藏自治区林芝地区因精神卫生资源短缺, 无精神疾病专科医院或精神专科门诊, 精神卫生工作也几乎处于空白状态。2013 年 7 月 - 2016 年, 广东省派出 1 名精神卫生专业人员对口援助林芝地区, 使林芝地区的精神卫生服务从无到有, 且逐步推进直至此服务全面展开, 同时定期选派 5 ~ 7 名精神卫生专业人员, 对林芝地区从事精神卫生工作的人员进行健康宣教和专业技术培训。为了解林芝地区在精神卫生工作全面开展后, 当地精神卫生工作人员的精神卫生知识知晓现状及其对精神疾病的态度, 本研究对林芝地区的精神卫生工作人员进行精神卫

生知识知晓率及其对精神疾病态度的问卷调查, 为提高后续援藏工作的针对性提供参考。

### 1 对象与方法

#### 1.1 对象

采用方便抽样方法, 于 2016 年 8 月选取西藏自治区林芝地区 108 名精神卫生工作人员为调查样本, 均来自地市、区县卫计委或疾控科、乡镇卫生院。共发放问卷 108 份, 回收有效问卷 108 份, 有效问卷回收率为 100%。其中男性 43 人 (39.8%), 女性 64 人 (59.2%); 年龄 18 ~ 50 岁, 平均  $(30.71 \pm 7.18)$  岁; 汉族 47 人 (43.5%), 少数民族 61 人 (56.5%) (藏族 60 人, 回族 1 人); 未婚 41 人 (38.0%), 已婚

项目基金: 广东省科技计划项目 2015 公益研究与能力建设 (2015A020210072)

63 人(58.3%),离异 4 人(3.7%);本科以上受教育程度 95 人(88.0%),高中及以下受教育程度 13 人(12.0%);医学背景 90 人(83.3%),非医学背景 18 人(16.7%);居住地为城市 58 人(53.7%),农村 46 人(42.6%),不详 4 人(0.7%);有宗教信仰 42 人(38.9%),其中佛教 40 人,基督教 1 人,伊斯兰教 1 人;参加过精神/心理方面讲座者 35 人(32.4%),未参加者 73 人(67.6%);调查对象的工作生活与精神/心理疾病有联系的 70 人(64.8%),没有任何联系的 30 人(27.8%),不详 8 人(7.4%)。

## 1.2 研究工具

### 1.2.1 精神卫生知识问卷

采用原卫生部办公厅 2010 年关于精神卫生工作指标调查评估方案的问卷之一<sup>[1]</sup>。共 20 个条目,答对计 1 分,答错计 0 分,总分越高,表明掌握的精神卫生知识越多。回答正确率 = 正确回答该条目的样本数/总样本数 × 100%;总体正确率(总体知晓率) = 样本中所有个体正确回答的所有条目之和/(样本数 × 条目数) × 100%。

### 1.2.2 对精神疾病态度问卷

采用原卫生部办公厅 2010 年关于精神卫生工作指标调查评估方案的问卷之一<sup>[1]</sup>。共 12 个条目,各条目采用 1(完全同意)~5 分(完全不同意)5 级计分,第 1、2、3、4、8、10 题为反向计分,最后计算总分,总分越高,表明对精神疾病及精神病患者的态度越正面、越包容。每个题目中评分 ≥ 4 分者为对该题目持正性态度,得分 3 分者视为中立态度,≤ 2 分

者为负性态度。

## 1.3 调查方法

所有的问卷均为自评问卷,采用集中调查方式,由两名经过培训的调查员向前来参加精神卫生工作培训的人员发放问卷并说明填表注意事项。问卷发放和回收时间均为培训开始之前,填表耗时约 15 min,由调查对象当场独立完成并统一回收。本调查为无记名纸笔调查,均获得调查对象的口头知情同意。

## 1.4 统计方法

采用 EpiData 3.0 建立数据库,数据录入为双录入。采用 SPSS 19.0 进行统计分析,分类变量和问卷条目计分采用频数和百分比进行描述,正态分布计量资料用( $\bar{x} \pm s$ )表示。两组间比较采用 *t* 检验,三组间比较采用单因素方差分析,并采用多重线性回归进行多因素分析。相关分析采用 Pearson 相关分析。检验水准  $\alpha = 0.05$ ,双侧检验。

## 2 结 果

### 2.1 精神卫生知识知晓情况

西藏自治区林芝地区精神卫生工作者精神卫生知识总体知晓率为 74.03%。108 名调查对象精神卫生的基本知识中第 1~16 条正确回答率最高的为 97.2%,有且仅有 2 项低于 60%。但对精神卫生相关纪念日(第 17~20 条)的回答正确率普遍较低,仅第 18 条“世界禁毒日”有 76.9% 的人知道,其余的纪念日仅 25.0%~46.3% 的人知晓。见表 1。

表 1 精神卫生知识正确回答情况表

项 目	正确回答[n(%)]
1. 心理健康是健康的一个组成部分	105(97.2)
2. 精神疾病就是思想上出了问题	52(48.1)
3. 很多人都可能存在心理问题,但自己可能意识不到	95(88.0)
4. 精神疾病都是因为受了刺激	62(57.4)
5. 心理健康的主要内容包括智力正常、情绪稳定、心情愉快、人际关系融洽、适应能力良好等	101(93.5)
6. 绝大多数精神疾病是治不好的	80(74.1)
7. 怀疑有心理问题或精神疾病就要去找心理医生或者精神科医生看病	89(82.4)
8. 几乎任何年龄阶段的人都有可能出现心理问题	93(86.1)
9. 精神疾病和心理问题是没有办法预防的	93(86.1)
10. 即使确诊为严重精神疾病,如精神分裂症,吃一段时间药就可以了,没有必要长期不间断地服药	92(85.2)
11. 乐观开朗的生活态度、良好的人际关系和健康的生活习惯有助于我们保持心理健康	95(88.0)

续表 1:

12. 家族中有精神疾病的人, 出现心理问题和精神疾病的可能性比一般人更大	78(72.2)
13. 青少年的心理问题不会影响其学习成绩	98(90.7)
14. 中老年人出现心理问题和精神疾病的可能性很小	91(84.3)
15. 有些人的性格不好, 比较容易出现心理问题	74(68.5)
16. 心理压力大, 或者遇到重大的事件(如亲人去世), 就容易诱发心理问题和精神障碍	95(88.0)
17. 你知道/听说过世界精神卫生日吗	46(42.6)
18. 你知道/听说过世界禁毒日吗	83(76.9)
19. 你知道/听说过世界自杀预防日吗	27(25.0)
20. 你知道/听说过世界睡眠日吗	50(46.3)

## 2.2 精神卫生知识问卷的相关因素分析

### 2.2.1 精神卫生知识问卷得分的单因素分析

精神卫生知识问卷平均得分为(14.81 ± 3.30)分。采用 *t* 检验对不同性别、民族、宗教信仰、受教育程度、专业背景、居住地区、有无参加精神/心理方面讲座、工作生活和精神/心理疾病有无联系, 采用

单因素方差分析比较不同婚姻状况的精神卫生工作者精神卫生知识问卷得分, 结果显示不同居住地区和是否参加过精神/心理方面讲座的人员其精神卫生知识问卷得分差异有统计学意义( $P < 0.05$  或  $0.01$ )。Pearson 相关分析显示, 年龄与精神卫生知识问卷得分呈正相关( $r = 0.309, P < 0.01$ )。见表 2。

表 2 精神卫生知识问卷得分的单因素分析

因素	精神卫生知识问卷得分	统计量	<i>P</i>
年龄	-	$r = 0.309$	0.001
居住地区	城市	$t = 2.516$	0.013
	农村	$13.86 \pm 3.37$	
是否参加精神/心理方面讲座	未参加过	$t = -2.953$	0.004
	参加过		

### 2.2.2 精神卫生知识问卷得分的多因素分析

采用多重线性回归分析进行精神卫生知识问卷得分的多因素分析, 因变量为精神卫生知识问卷得分, 自变量为上述单因素分析显示有意义和相关的居住地区(1 = 城市, 2 = 农村)、参加精神/心理方面讲座(1 = 未参加, 2 = 参加), 结果显示, 年龄和参加精神/心理方面讲座是影响精神卫生知识知晓率的相关因素, 年龄越大、参加过精神/心理方面讲座的精神卫生工作者精神卫生知识问卷得分越高。见表 3。

表 3 精神卫生知识问卷得分的多因素分析

因素	标准化回归系数	<i>P</i>
年龄	0.261	0.007
参加精神/心理方面讲座	0.220	0.022

(45.11 ± 5.21)分, 各条目得分均 > 3 分。在 12 个条目的态度分类方面, 有 10 个条目的正性态度接近或高于 50%, 所有条目的负性态度低于或略高于 30%。见表 4。

采用 *t* 检验比较不同性别、民族、宗教信仰、受教育程度、专业背景、居住地区、有无参加精神/心理方面讲座、工作生活和精神/心理疾病有无联系的精神卫生工作者精神疾病相关态度问卷得分, 采用单因素方差分析比较不同婚姻状况的精神卫生工作者精神疾病相关态度问卷得分, 结果显示差异均无统计学意义( $P$  均 > 0.05)。

## 2.4 相关分析

采用 Pearson 相关分析对精神卫生知识问卷总得分与对精神疾病态度问卷总得分进行相关分析, 结果显示两问卷得分有相关关系( $r = 0.20, P = 0.039$ ), 但散点图显示, 两问卷得分不一定存在相关关系。见图 1。

## 2.3 精神卫生工作者对精神疾病的态度

精神卫生工作者对精神疾病态度的总体得分为

表 4 对精神疾病态度问卷得分和态度分类情况

问 题	得 分	态度分类(%)		
		负性态度	中立态度	正性态度
1. 大多数人愿意和患过精神疾病的人交朋友	3.78 ± 0.96	20.3	18.5	61.2
2. 大多数人相信,住过精神病院的人和普通人智力差不多	3.73 ± 0.78	16.7	23.1	60.1
3. 大多数人相信,患过精神疾病的人和普通人一样值得信任	3.62 ± 0.94	19.4	31.5	49.1
4. 大多数人相信,完全康复的精神疾病患者可以担任公立学校教师	3.66 ± 1.03	24.1	25.9	50.0
5. 大多数人相信,到精神病院看病是个人失败的标志	4.14 ± 0.95	16.6	19.4	63.9
6. 大多数人不会请患过精神疾病的人看管自己的小孩,即使在过去一段时间他或她已经完全正常了	3.25 ± 1.00	30.5	39.0	30.5
7. 大多数人不太看得起住过精神病院的人	3.78 ± 0.90	12.9	35.2	51.9
8. 大多数单位会聘任一个完全康复的精神病人	3.81 ± 0.93	18.5	24.1	57.4
9. 如果有其他的选择,大多数单位不会考虑接受一个精神病人的工作申请,即使他或她已经完全康复	3.69 ± 0.91	13.9	33.3	52.8
10. 在我所在的社区,大多数人会像对待其他人一样对待患过精神疾病的人	3.59 ± 0.93	22.2	28.8	49.0
11. 大多数年轻女性不愿意和患过精神疾病的人约会	3.18 ± 1.02	32.5	32.4	35.2
12. 一旦知道一个人住过精神病院,大多数人就不会把他或她的意见当真	3.73 ± 0.92	13.0	34.3	52.7

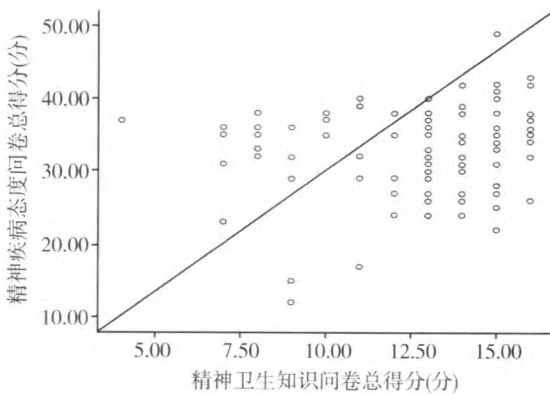


图 1 精神卫生知识问卷总得分与对精神疾病态度问卷总得分散点图

### 3 讨 论

本调查数据显示,西藏自治区林芝地区精神卫生工作者的总体知晓率为 74.03%,其中有 14 个项目的回答正确率高于 70%,表明西藏自治区林芝地区的精神卫生工作人员对精神卫生知识有一定的了解,但低于我国东部、中部地区精神卫生工作者精神卫生知识知晓率(均高于 80%)<sup>[2-6]</sup>。通过派专业人员对林芝地区精神卫生工作人员进行专业培训和指导,在一定程度上提高了他们对精神卫生知识的认识 and 了解。从具体条目回答正确率来看,该地区精神卫生工作者对精神疾病的病因知识以及对精神卫生相关纪念日、宣传日了解较少,这与付文彬等<sup>[5,7]</sup>的研究结果一致,这可能是由于林芝地区的

精神卫生工作刚刚起步,对精神卫生工作的宣传和普及程度不够,使得当地精神卫生工作人员这方面知识的薄弱。本次调查显示,居住在城市的精神卫生工作人员其精神卫生知识问卷得分高于农村地区者,这与国内部分研究结果一致<sup>[8-10]</sup>。多因素分析结果显示,年龄越大、参加过精神/心理方面讲座的人员精神卫生知识知晓率越高,这可能是因为年龄越大,从事此项工作时间越长,对精神卫生知识的了解也越多。另外,有研究<sup>[11]</sup>显示,系统、规范的精神卫生相关知识培训是提高基层医务人员精神卫生知识的有效途径,本调查结果也显示参加过精神/心理方面讲座的人员精神卫生知识知晓率高于未参加者。

全国精神卫生工作规划(2015-2020年)<sup>[12]</sup>提出,城市、农村普通人群心理健康知识知晓率分别达到 70%、50%。精神卫生工作人员作为筛查精神障碍的主要群体,应具有较高的精神卫生知识知晓率,因此应加强林芝地区精神卫生知识的培训、宣传和教育工作,提高其相关知识知晓率,更好地为普通群众提供精神卫生服务。

本调查结果显示,西藏自治区林芝地区精神卫生工作人员对精神疾病的态度得分为(45.11 ± 5.21)分,且所有条目得分均高于 3 分,各条目持正向态度的人员比例基本在 50% 以上,持中立态度的人员比例为 20% ~ 30%,表明西藏自治区林芝地区大多数精神卫生工作人员对精神疾病患者呈中立和正向态度,高于孙岩等<sup>[13-15]</sup>的调查结果。这可能是由于从

事此项工作的人员因为长期接触精神疾病患者,能更切身体会这类人群的困难与痛苦,因此接纳度更高。何锐等<sup>[16-17]</sup>研究显示,对精神疾病态度持负面看法排列最前面两位的是条目 6“大多数人不会请患过精神疾病的人看管自己的小孩,即使在过去一段时间他或她已经完全正常了”和条目 11“大多数年轻女性不愿意和患过精神疾病的人约会”,本研究也反映了同样的问题,提示人们对精神疾病患者可能仍存在一定的偏见。

目前我国大部分地区通过大力开展精神卫生知识普及和宣传来改善公众对精神疾病的认识和接纳。本研究显示两问卷得分不一定存在相关性,可能与此次调查样本量较小有关,也可能提示精神卫生知识的掌握并不一定会影响对精神疾病的态度。而胡号应等<sup>[9]</sup>的研究显示,心理健康知识问卷得分与对精神疾病态度问卷得分呈负相关。未来仍需继续探索和研究有助于改善对精神疾病态度的影响因素。

由于西藏自治区地广人稀,本次调查通过林芝地区人口计生委下达精神卫生工作培训通知,要求西藏自治区林芝地区疾病预防控制中心、各区县卫生计生委和疾病预防控制中心、各乡镇卫生院派送所有精神卫生工作人员参加此次培训,但仍有部分精神卫生工作人员并未参加。但参与调查的对象基本涵盖了林芝市各级精神卫生工作人员,样本仍具有一定代表性。

## 参考文献

- [1] 卫生部. 卫生部办公厅关于印发精神卫生工作指标调查评估方案的通知[EB/OL]. <http://www.nhfpc.gov.cn/jkj/s5888/201003/c6487d3f272e4e7b88d30347ff6a2299.shtml>, 2010-03-08.
- [2] 吴婉云, 李娜玲, 陈秀革. 广州市社区卫生服务机构医务人员精神卫生知识调查[J]. 现代预防医学, 2015, 42(22): 4126-4129.
- [3] 程嘉, 原岩波, 文炳龙, 等. 北京市社区医务人员精神卫生知识知晓度调查[J]. 中国心理卫生杂志, 2016, 30(1): 18-22.
- [4] 杨玲花, 梅红彬, 张帆, 等. 武汉市江汉区卫生服务机构医务人员精神卫生知识知晓状况及其影响因素[J]. 职业与健康, 2017, 33(10): 1342-1344, 1352.
- [5] 付文彬, 罗邦安, 刘学军, 等. 湖南省乡镇卫生院精神疾病防治人员精神卫生知识知晓情况调查[J]. 神经疾病与精神卫生, 2015, 5(4): 364-367.
- [6] 郑建军, 饶惠平, 孙晓芳, 等. 广东省中山市区镇综合医院非精神科医务人员精神卫生知识教育现况调查[J]. 中国基层医药, 2017, 24(14): 2142-2146.
- [7] 王变云, 朱晓卓. 宁波市大学生精神卫生知识知晓率及对精神疾病的态度[J]. 辽宁医学院学报(社会科学版), 2014, 12(3): 70-72.
- [8] 严保平, 李建峰, 栗克清, 等. 城市与农村普通人群精神卫生知识知晓率及对精神疾病的态度[J]. 现代预防医学, 2014, 41(9): 1636-1639.
- [9] 胡号应, 颜瑜章, 陈力鸣, 等. 广州市城乡居民的心理卫生知识知晓率及对精神疾病的态度[J]. 中国心理卫生杂志, 2012, 26(1): 30-35.
- [10] 佟海龙, 焦辛妮, 顾星博, 等. 哈尔滨市社区居民精神卫生知识认知及对患者态度的调查及影响因素[J]. 实用预防医学, 2015, 22(10): 1199-1203.
- [11] 包小君, 陈爱华. 社区卫生服务中心医务人员精神卫生知识培训效果评价[J]. 中国基层医药, 2011, 18(9): 1200-1201.
- [12] 国务院. 国务院办公厅关于转发卫生计生委等部门全国精神卫生工作规划(2015-2020年)的通知[EB/OL]. [http://www.gov.cn/gongbao/content/2015/content\\_2883226.htm](http://www.gov.cn/gongbao/content/2015/content_2883226.htm), 2015-06-04.
- [13] 孙岩. 石家庄市城市居民精神卫生知识知晓率及对精神疾病态度的调查[D]. 石家庄: 河北医科大学, 2015.
- [14] 孙艳莉. 宁夏地区社区居民精神卫生知识及对精神疾病态度的现况研究[D]. 银川: 宁夏医科大学, 2015.
- [15] 潘胜茂, 周英, 唐省三, 等. 广州市居民对精神疾病态度及其影响因素研究[J]. 医学社会学, 2016, 37(2A): 20-22, 30.
- [16] 何锐, 李文秀, 杨娜, 等. 北京市海淀区居民的心理卫生知识获得途径及对精神疾病的态度调查[J]. 职业与健康, 2014, 30(21): 3063-3065, 3068.
- [17] 赵蓉, 王金爱, 赵晓华, 等. 精神科护士精神疾病知识与态度调查[J]. 当代护士, 2015, 7: 21-24.

(收稿日期:2017-12-10)

(本文编辑:吴俊林)