

昆明市某三甲医院医务人员的健康水平的调查与评价

杨敏丽, 徐连武, 李 军, 张忍发
(昆明医科大学体育部, 云南 昆明 650500)

[摘要] **目的** 研究医务人员的身心健康水平, 为改善其健康状况提供参考依据. **方法** 选取昆明市某三甲医院医生 350 人, 护士 350 人, 医疗技术人员 180 人, 采用 SCL-90 和 SRHMS 量表同时进行测试, 并对结果进行分析与评价. **结果** SCL-90 测试结果显示: 医生、护士、医疗技术人员心理健康水平得分分别为: (157.64 ± 49.72) ; (156.45 ± 48.64) ; (144.58 ± 40.87) . 均高于全国常模 (129.96 ± 38.76) , 阳性检出率分别为: 57.12%、54.36%、42.40%; 医生、护士间没有统计学意义, 但医生、护士两者与医疗技术人员有统计学意义 ($P < 0.05$); 不同年龄阶段的医务人员之间有统计学意义 ($P < 0.05$). SRHMS 测试结果显示: 医生、护士间在生理健康、心理健康两方面没有统计学意义; 但医生、护士两者与医疗技术人员有统计学意义 ($P < 0.05$); 在社会健康方面三者没有显著差异; 不同年龄阶段医务人员的生理健康、心理健康有统计学意义 ($P < 0.05$), 社会健康方面 25~34 岁阶段与 35~45 岁阶段和 45 岁以上的人员有统计学意义 ($P < 0.05$), 35~45 岁阶段与 45 岁以上人员的没有差异. **结论** 医务人员的身心健康水平较一般人群差. SCL-90 及 SRHMS 检测的结果具有一致性, 但也存在一定的差异.

[关键词] 医务人员; 生理健康; 心理健康; 社会健康

[中图分类号] R851.3 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1003-4706 (2012) 10-0061-04

Investigation and Evaluation of The Health Level of Medical Staffs in a Hospital in Kunming

YANG Min-li, XU Lian-wu, LI Jun, ZHANG Ren-fa

(Dept. of Physical Education, Kunming Medical University, Kunming Yunnan 650500, China)

[Abstract] **Objective** To study the physical and mental health of medical staffs and to provide reference for improving their health. **Method** We selected 350 doctors, 350 nurses and 180 medical technicians from a top three hospital in Kunming, SCL-90 and SRHMS scales were tested at the same time, and the results were analyzed and evaluated. **Results** SCL-90 test results showed that: the level of doctors, nurses, medical technicians, mental health scores were: (157.64 ± 49.72) ; (156.45 ± 48.64) ; (144.58 ± 40.87) , and higher than the national norm (129.96 ± 38.76) . Positive rates were as follows: 57.12%, 54.36%, 42.40%; There was no significant differences between doctors and nurses, but there was significant differences between both doctors and nurses and medical technical staffs ($P < 0.05$). There was significant differences between medical staffs in different age groups ($P < 0.05$). SRHMS test results showed that: there was no significant difference in physical health and mental health between doctors and nurses, but doctors and nurses had significant difference with medical and technical personnel ($P < 0.05$); there was no significant difference among the three groups. There was significant difference in physical health and mental health between medical staffs with different ages ($P < 0.05$), and there was significant difference in social health between medical staffs in 25-34 year-old stage and the 35-45 year-old stage and staff over 45 ($P < 0.05$), but no significant difference between 35-45-year-old stage and staff over 45.

[基金项目] 云南省教育科学十一五规划课题资助项目 (2010GY100002)

[作者简介] 杨敏丽 (1964~) 女, 云南昆明市人, 学士, 副教授, 主要从事体育教育工作.

[通讯作者] 张忍发. E-mail:343253899@qq.com

Conclusions The medical staffs' physical and mental health is worse than the general population. The SCL-90 and SRHMS results have consistency, but there are also some differences.

[**Key words**] Medical staff; Physical health; Mental health; Social health

医务人员作为一个特殊的群体,近年来其身心健康状况越来越受到社会的关注.自测健康是个体对其健康状况的主观评价和期望,自测健康已成为国际上比较通用的健康测量方法之一^[1].症状自测量表(SCL-90)是临床上常用的自陈症状校核表,国内长期用于一般人群的心理健康测评.自测健康评定表SRHMS是中国许军等人设计并经过修正后的自测健康评定量表,可以从个体健康的生理、心理、社会三个方面进行测定,国内有不少学者的研究报告证明其信度和效度.笔者同时使用SCL-90量表和SRHMS量表对昆明市某三甲医院医务人员的心身健康水平进行测评,以探讨大型综合三甲医院的医务人员心理问题的发生程度,并对结果进行分析和评价,旨在研究不同地区医务人员的身心健康状况,为改善其健康状况提供量化的参考.

1 对象与方法

1.1 研究对象

云南省昆明市某大型三甲医院的一线医务人员,共测试人员900人,收回问卷900份,剔除资料不全20份,有效问卷数共计880份,其中护士350人,医生350人,以及医疗技术人员180人,年龄区间为25~53岁,平均年龄(40±13)岁,男、女比例为1:1.19.

1.2 研究方法

采用(SCL-90)症状自评量表和自测健康评定表(SRHMS)对样本同时进行测试并对结果进行分析与评价.SCL-90由90项条目组成10个症状因子,分为五级评分(1=从无,2=轻度,3=中度,4=相当重,5=严重)^[2].SRHMS由48个条目组成,分生理,心理,社会3方面评定,1~18条目组成生理健康子量表,19~34条目组成心理健康评定子量表,35~47条目组成社会健康子量表.受试者在标有10刻度的标尺上,根据自己(近一周)的实际情况作标记^[3].

1.3 统计学处理

采用SPSS软件进行统计学处理.量表得分数据以 $\bar{x} \pm s$ 表示,医生、护士、医疗技术人员3组得分的比较和不同年龄组得分的比较采用完全随机设计方差分析,如有差别进一步做两两比较

(SNK-q检验),阳性检出率的比较用 χ^2 检验,和常模的比较用 t 检验, $P < 0.05$ 表示差异有统计学意义.

2 结果

2.1 SCL-90因子评级结果

医生心理健康水平最差,依次表现为躯体化、恐惧、敌对、焦虑、抑郁、强迫,阳性检出率为57.12%,护士次之,表现为躯体化、恐怖、焦虑、偏执、精神病、强迫,阳性检出率为54.36%;再次是医疗技术人员,表现为躯体性、抑郁、精神性、焦虑、恐怖、偏执,阳性检出率为42.40%;医生、护士、心理健康水平间没有统计学意义,但医生、护士两者与医疗技术人员有统计学意义^[4].医生、护士和医技3组SCL-90量表得分总分进一步两两比较,医生与护士无统计学差异,医生和护士得分高于医技人员.医生、护士和医技3组阳性率比较, $\chi^2 = 11.036$, $P = 0.004$,3组有差异.进一步两两比较,医生与护士无统计学差异,医生和护士阳性率高于医技人员.医生、护士和医技3组SCL-90量表得分总分分别和常模比较,3组比较的 P 值均小于0.001,3组得分均高于常模(见表1).不同年龄阶段的医务人员之间有统计学意义,其中35~45岁阶段的医务人员心理健康水平最差.25~34岁组、35~45岁组和45岁以上3组SCL-90量表得分总分进一步两两比较,35~45岁组得分最高,其次是25~34岁组,最低是45岁以上组.25~34岁组、35~45岁组和45岁以上3组阳性率比较, $\chi^2 = 30.087$, $P < 0.001$,3组有差异.进一步两两比较,35~45岁组阳性率最高,其次是25~34岁组,最低是45岁以上组.25~34岁组、35~45岁组和45岁以上3组SCL-90量表得分总分分别和常模比较,3组比较的 P 值均小于0.001,3组得分均高于常模(见表2).

2.2 SRHMS结果

心理健康水平和生理健康水平得分由低到高依次为医生、护士、医疗技术人员,医生、护士间在生理健康、心理健康两方面没有显著性差异;但医生、护士二者与医疗技术人员有显著性差异,这与SCL-90测试结果一致;社会健康水平得分由低到高则是医技、医生、护士,3者之间没有显著差

异. 医生、护士和医技 3 组 SRHMS 的得分进一步两两比较, 医生与护士无统计学意义, 医生和护士得分低于医技人员. 医生、护士和医技 3 组自测生理健康得分、自测心理健康得分进一步两两比较, 医生与护士无统计学差异, 医生和护士得分均低于医技人员. 医生、护士和医技 3 组自测社会健康得分比较, $P > 0.05$, 3 组得分无统计学意义 (见表 3). 不同年龄阶段医务人员的生理健康、心理健康有显著差异, 其中 35~45 岁阶段的医务人员最差; 社会健康方面 25~34 岁阶段与 35~45 岁阶段和 45 岁以上的人员有统计学意义 ($P < 0.05$), 35~

45 岁阶段与 45 岁以上人员的无统计学意义. 25~34 岁组、35~45 岁组和 45 岁以上三组 SRHMS 的得分进一步两两比较, 25~34 岁组最高, 其次是 45 岁以上组, 最低是 35~45 岁组. 25~34 岁组、35~45 岁组和 45 岁以上 3 组自测生理健康得分、自测心理健康得分进一步两两比较, 不论是生理健康得分, 还是心理健康得分, 都是 25~34 岁组最高, 其次是 45 岁以上组, 最低是 35~45 岁组. 25~34 岁组、35~45 岁组和 45 岁以上 3 组自测社会健康得分进一步两两比较, 35~45 岁和 45 岁以上组无统计学差异, 但高于 25~34 岁组, 见表 4.

表 1 医务人员 SCL-90 得分及比较 ($\bar{x} \pm s$)

Tab. 1 Comparison of SCL - 90 score among medical personnels ($\bar{x} \pm s$)

组 别	n	总分	阳性检出率 (%)
成人常模		129.96 ± 38.76	
医生	350	157.64 ± 49.72	57.12
护士	350	156.45 ± 48.64	54.36
医技	180	144.58 ± 40.87*	42.40 [△]

医生、护士和医技 3 组比较, * $P < 0.05$; 与常模比较, [△] $P < 0.05$.

表 2 不同年龄阶段医务人员 SCL-90 得分及比较 ($\bar{x} \pm s$)

Tab. 2 Comparison of SCL - 90 score among medical personnels in different age groups ($\bar{x} \pm s$)

组 别	n	总分	阳性检出率 (%)
成人常模		129.96 ± 38.76	
25~34 岁	302	154.73 ± 47.54	50.36
35~45 岁	326	161.64 ± 50.14	63.23
>45 岁	252	140.86 ± 41.35*	40.28 [△]

25~34 岁组、35~45 岁组和 >45 岁 3 组比较, * $P < 0.05$; 与常模组比较, [△] $P < 0.05$.

表 3 医务人员 SRHMS 的得分及比较 ($\bar{x} \pm s$)

Tab. 3 Comparison of SRHMS score among medical personnels ($\bar{x} \pm s$)

组 别	n	总分	自测生理健康子量表	自测心理健康子量表	自测社会健康子量表
医 生	350	302.36 ± 42.85	120.74 ± 8.62	88.14 ± 6.17	93.48 ± 6.68
护 士	350	307.39 ± 40.01	122.63 ± 8.88	89.26 ± 6.74	94.05 ± 7.14
医 技	180	317.36 ± 41.68*	130.76 ± 9.14*	93.44 ± 6.85*	93.16 ± 6.54

与医生和护士比较, * $P < 0.05$.

表 4 不同年龄阶段医务人员 SRHMS 子量表的得分及比较 ($\bar{x} \pm s$)

Tab. 4 Comparison of SRHMS score among medical personnels in different age groups ($\bar{x} \pm s$)

组 别	n	总分	自测生理健康子量表	自测心理健康子量表	自测社会健康子量表
25~34 岁	302	331.56 ± 38.37	135.53 ± 7.84	94.59 ± 6.16	90.27 ± 5.34
35~45 岁	326	288.36 ± 40.52	117.82 ± 6.46	87.76 ± 5.29	95.69 ± 5.27
>45 岁	252	307.36 ± 39.86*	120.74 ± 6.14*	89.43 ± 5.77*	95.75 ± 5.32*

与 25~34 岁和 35~45 岁比较, * $P < 0.05$.

3 讨论

医务人员作为一个特殊的职业群体, 其心理健康状况有其不同于一般人群的特点. 通过采用 SCL-90 和 SRHMS 量表测试, 结果显示: 昆明市某三甲医院医务人员健康水平较一般人群差, SCL-90 心理健康水平得分均高于全国常模, 其中医

生心理健康水平最差, 主要为躯体性、强迫、焦虑、恐惧、抑郁, 护士次之, 主要为躯体性、强迫、焦虑、人际关系、恐惧、偏执、精神性, 再次是医疗技术人员, 表现为躯体性、焦虑、抑郁、精神性. 医生、护士、心理健康水平间无统计学意义, 但医生、护士两者与医疗技术人员有统计学意义. 不同年龄阶段的医务人员之间有显著差异, 其中 35~45 岁阶段的医务人员心理健康水平最差.

SRHMS 结果显示:心理健康水平和生理健康水平得分由低到高依次为医生、护士、医疗技术人员,医生、护士间在生理健康、心理健康两方面没有显著性差异;但医生、护士两者与医疗技术人员有显著性差异,这与 SCL-90 测试结果一致;社会健康水平得分由低到高则是医技、医生、护士,三者之间没有显著差异;不同年龄阶段医务人员的生理健康、心理健康有显著差异,其中 35~45 岁阶段的医务人员最差;社会健康方面 25~34 岁阶段与 35~45 岁阶段和 45 岁以上的人员有显著差异,35~45 岁阶段与 45 岁以上人员的没有差异。

国内学者李昌吉等采用症状自评量表对成都地区 7 所综合医院和 6 所专科医院的 1 206 名护士的心理卫生状况进行了调查分析,结果 9 项因子分均值均高于正常女性。提出护士心理卫生状况较一般人群差,以 18~29 岁最差,躯体不适主要表现为头痛、腰背痛、胃肠道疾病和呼吸系统症状,且躯体不适症状由正常女性的 40~49 岁提前到 30~39 岁,即疾病呈现年轻化倾向^[5]。胡敏予等也使用症状自评量表对长沙 5 所综合医院 650 名护士进行了心理健康调查,其结果与李昌吉等的调查结果相类似,也显示了护士心理健康较一般人群差。除人际关系外,其他 8 组因子的均值也显著高于正常人群,且 30~49 岁阶段的最差^[6]。本研究的结果与李昌吉等的研究结论有一定的相近,但又有所差别,与胡敏予等研究的结论高度一致。

分析医务人员健康水平较一般人群差的原因,笔者认为:首先我国公共卫生体系不健全,医疗资源配置不均衡,与经济发展规模不匹配,导致

多数病人都愿意前往医疗资源较好的三甲医院就医,给医务人员带来了繁重的工作压力;其次,医疗行业本身的高风险性和高竞争性,使医务人员承受着巨大的精神压力,医务人员的心理负担越来越重;再次,医、患之间的社会矛盾日益突出也是影响医务人员身心健康的重要原因。相关部门应采取相应的干预措施,研究并建立医务人员身心健康的评价标准,引导医务人员加强体育锻炼,养成科学健康的生活方式。

[参考文献]

- [1] 谢娟,刘莉,苗汝娟,等. 天津医科大学学生自测健康水平影响因素研究 [J]. 中国学校卫生,2008,(3): 241-243.
- [2] 金华,吴文源,张明园. 中国正常人 SCL-90 评定结果的初步分析 [J]. 中国神经精神疾病杂志,1986,12(5): 261.
- [3] 许军,李博,胡敏燕,等. 自制健康评定量表修订版的信度研究 [J]. 中国行为医学科学,2002,11(3):341-343.
- [4] 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.
- [5] 李昌吉,龙云芳,潘晓平,等. 1206 例护士的心理卫生状态分析 [J]. 现代预防医学,1993,20(1):10-12.
- [6] 胡敏予,周昌菊,肖永源,等. 长沙市护士心理健康状况与相关社会因素的研究 [J]. 实用护理杂志,1996,12(9):425-426.

(2012-17-08 收稿)