

【论著】

应对方式对医务人员心理健康的影响

沈峥嵘, 陈龙

(中国科学院心理研究所, 北京 100101)

【摘要】目的 探讨应对方式对心理健康的影响, 为提高医务人员的心理健康水平提供帮助。方法 用症状自评量表和简易应对方式问卷对某国有企业集团所属医院的 198 名医务人员进行测查, 用相关和多元逐步回归方法进行分析。结果 医务人员消极应对方式与 SCL-90 总分及除躯体化、焦虑、恐怖以外的各因子均显著正相关, 相关系数分别为 0.15, 0.20, 0.14, 0.17, 0.15, 0.23, 0.17; 积极应对方式与强迫、焦虑显著负相关, 相关系数为 0.14、0.16; 消极应对和积极应对均进入回归模型, 偏回归系数分别为 14.498, 12.902。结论 应对方式是心理健康的重要影响因素。

【关键词】医务人员; 应对方式; 心理健康

[中图分类号] R 395.6

[文献标识码] A

[文章编号] 1000-7164(2005)03-0143-03

Impact of Coping Style on Mental Health of Medical Staff

SHEN Zheng-rong, CHEN Long

(Institute of Psychology, Chinese Academy of Sciences, Beijing 100101 China)

Abstract: **Objective** To study correlation of coping style with mental health of medical staff. **Methods** Stress levels and coping styles of 198 medical staff sampled from a state-owned corporation were evaluated with SCL-90 and Simplified Coping Style Questionnaire (SCSQ). **Results** The score of SCL-90 correlated positively with passive coping except somatization, anxiety and hostility. The score of compulsion and anxiety correlated negatively with active coping. Passive coping and active coping were entered into regression equations respectively. **Conclusions** Mental health of medical staff was affected by coping styles.

Key words: Medical staff, Coping style, Mental health

应对是个体面对有压力的情境和事件时所采取的认知和行为方式^[1]。应对的主要功能是调节应激事件作用, 包括改变对应激事件的评估, 调节与事件有关的躯体或情感反应^[2]。应对的方式多种多样, 但都有共同特点, 即某些应对方式积极成分较多, 如寻求支持, 力图改变, 而有的则以消极成分为主, 如回避、发泄。因此, 应对方式可以归结为两类, 一类是积极应对, 反映了积极的一面, 如尽

量看到事物好的一面, 找出几种不同的解决问题的方法等, 另一类是消极应对, 反映了个体消极的一面。不同的应对方式在不同的时间、情境, 对不同的个体, 会产生不同的效果^[3]。应对与心理健康存在着显著相关, 是应激与心理健康的中介机制^[4]。医疗工作是一种风险性的工作^[5], 医务人员的心理健康状况不仅关系到自身, 而且也直接影响着医疗服务质量。我们对医务人员的应对方式、心理健康

- [5] Pecaut MJ, Gridley DS, Smith AL. Dose and dose rate effects of whole-body proton-irradiation on lymphocyte blastogenesis and hematological variables: part [J]. Immun Lett, 2002, 80(1): 67 - 73.
- [6] Gridley DS, Pecaut MJ, Miller GM, et al. Dose and dose rate effects of whole-body gamma-irradiation: . Hematological variable and cytokines [J]. In Vivo, 2001, 15(3): 209 - 216.
- [7] Darroudi F, Farooqi Z, Benova D, et al. The mouse

- splenocyte assay, an in vivo/in vitro system for biological monitoring: studies with rays, fission neutrons and bleomycin [J]. Mutat Res, 1992, 273(3): 237 - 248.
- [8] Jamsen JG, Vrieling H, Van CM, et al. Marked differences in the role of O 6-alkylguanine in *hprt* mutagenesis in T-lymphocytes of rats exposed in vivo to ethylenethanesulfonate, N-(2-hydroxyethyl)-N-nitrosourea, or N-ethyl-N-nitrosourea [J]. Cancer Res, 1995, 55: 1875 - 1882.

[基金项目]中国科学院知识创新工程资助项目(KSCX2-2-03)
[作者简介]沈峥嵘(1974-),女,硕士研究生。

(收稿日期: 2004-12-14)

及二者的关系进行探讨,以便为医务人员采取正确的应对方式,提高心理健康水平提供帮助。

1 对象与方法

1.1 对象

选取某国有企业集团所属医院的198名医务人员作为研究对象,其中男性76人,女性122人;年龄为20~30岁(39人),31~40岁(68人),41~50岁(65人),51~60岁(26人)。

1.2 方法

症状自评量表(SCL-90)^[6]:用1~5级评分,分别表示“从无”、“轻度”、“中度”、“偏重”、“严重”5个等级。

简易应对方式问卷 Simplified Coping Style Questionnaire(SCSQ)^[7]:包括20个条目,列出的是在工作生活中经受到挫折、打击或遇到困难和不解的问题时,可能采取的态度和做法。包括:通过工作学习或一些其他活动解脱;与人交谈,倾诉内心烦恼;尽量看到事物好的一面,改变自己的想法;重新发现生活中什么是重要的;不把问题看得太严重;坚持自己的立场,为自己想得到的斗争;找出几种不同的解决问题的方法;向亲戚朋友或同学寻求建议;改变原来的一些做法或自己的一些问题;借鉴他人处理类似困难情景的办法;寻求业余爱好,积极参加文体活动;尽量克制自己的失望、悔恨、悲伤和愤怒;试图休息或休假,暂时把问题(烦恼)抛开;通过吸烟、喝酒、服药和吃东西来解除烦恼;认为时间会改变现状,唯一要做的便是等待;试图忘记整个事情;依靠别人解决问题;接受现实,因为没有其他办法;幻想可能会发生某种奇迹改变现状;自己安慰自己等。其中前12个条目属于积极应对维度,后8个条目属于消极应对维度。条目分值为0,1,2,3,共4个等级,分别表示“不采取”、“偶尔采取”、“有时采取”、“经常采取”。

1.3 统计学处理

采用SPSS11.5软件进行数据录入,并采用t检验、相关和多元逐步回归方法对数据进行统计分析。

2 结果

2.1 医务人员 SCL-90 的得分与全国常模的比较

医务人员 SCL-90 总分及躯体化、抑郁、焦虑、敌对、恐怖和精神病性因子得分均高于全国常模^[8],差异有显著性;强迫、人际关系和偏执因子得分低于全国常模,差异有显著性(表1)。

2.2 医务人员应对方式得分与全国常模的比较

医务人员消极应对平均分为1.02±0.55,低于全国常模(1.59±0.66)^[9],差异有显著性(P<0.01),而积极应对平均分为1.85±0.51,高于全国常模(1.78±0.52),差异有显著性(P<0.01)。

表1 医务人员 SCL-90 得分与全国常模比较($\bar{x} \pm s$)

项目	医务人员	常模
躯体化	1.45 ±0.48 **	1.37 ±0.48
强迫	1.61 ±0.53 **	1.62 ±0.58
人际关系	1.51 ±0.46 **	1.65 ±0.61
抑郁	1.53 ±0.54 **	1.50 ±0.59
焦虑	1.42 ±0.51 **	1.39 ±0.43
敌对	1.50 ±0.46 **	1.46 ±0.55
恐怖	1.27 ±0.42 **	1.23 ±0.41
偏执	1.41 ±0.43 **	1.43 ±0.57
精神病性	1.34 ±0.44 **	1.29 ±0.42
SCL-90 总分	131.13 ±38.79 **	129.96 ±38.76

注:经t检验,医务人员(198人)与常模组(1388人)比较,**P<0.01。

2.3 医务人员心理健康状况与应对方式的相关分析

消极应对与强迫、人际关系、抑郁、敌对性、偏执和精神病性显著正相关,与其他因子相关无显著性;积极应对与强迫、焦虑显著负相关,与其他因子相关无显著性(表2)。

表2 医务人员心理健康与应对方式相关分析(r值)

项目	消极应对	积极应对
躯体化	0.10	-0.12
强迫	0.15*	-0.17*
人际关系	0.20**	-0.09
抑郁	0.14*	-0.13
焦虑	0.14	-0.16*
敌对	0.17*	-0.14
恐怖	0.12	-0.09
偏执	0.15*	-0.04
精神病性	0.23**	-0.02
SCL-90 总分	0.17*	-0.13

注:经相关分析,SCL-90与应对方式的相关,*P<0.05,**P<0.01。

2.4 医务人员应对方式对心理健康的多元逐步回归分析

以应对方式为自变量, SCL-90 总分为应变量, 进行多元逐步回归分析, 结果显示, 消极应对与积极应对均进入回归方程, 且系数有显著意义(表 3)。

表 3 应对方式对 SCL-90 总分的多元逐步回归分析

项目	偏回归系数	标准误	标准化回归系数	t 值	P 值
消极应对	14.498	5.054	0.204	2.869	0.005
积极应对	-12.902	5.401	-0.170	-2.389	0.018

3 讨论

研究结果显示, 医务人员 SCL-90 总分及躯体化、抑郁、焦虑、敌对、恐怖和精神病性因子得分高于全国常模, 而强迫、人际关系和偏执因子得分低于全国常模, 这与已有的结果不一致^[9,10]。在医学模式由生物模式向“生物-心理-社会”医学模式转变的当今社会, 医务人员在工作和学习中较好的专业优势进行自我教育和自我保健, 应该较一般人群更懂得重视心理健康的自我调节和自我保健, 促进心理健康。而该医院医务人员整体心理健康水平一般, 在 SCL-90 总分及多个因子上得分甚至不及普通人群, 这个现象应引起管理者的注意。

医务人员消极应对平均分低于全国常模, 而积极应对平均分高于全国常模, 说明医务人员在面对应激事件时比一般人更多地采取积极的应对方式。

本研究发现, 消极应对方式得分与 SCL-90 总分及除躯体化、焦虑、恐怖以外的各因子得分均显著正相关, 这与已有的结果相似^[11], 进一步证实了心理健康水平低(SCL-90 总分高)与采取消极应对方式有关, 同时也说明消极应对对心理健康的影响显著。已有应对方式与心理健康的相关研究表明, 凡采取主动积极的应对方式, 如解决问题、求助等方式有助于缓和应激对个体造成的不良影响^[12]。本研究的多元逐步回归分析结果也表明, 积极应对可能会加强医务人员的心理健康水平, 而消极应对可能会降低医务人员的心理健康水平。因此, 医务人员在面对应激事件时, 应采取主动积极的应对方式, 以保护自身的心理健康。

本研究还显示, 相对于积极应对方式对心理健康所起的积极作用, 消极应对对心理健康的消极影响更为显著($P < 0.01$), 这与已有的研究一致^[13]。因此, 医务人员应更加重视对消极应对方式的识别

与矫正, 尽量避免消极应对方式对心理健康的损害。

(编后语: 职业紧张造成的心理健康问题作为职业危害在我国正显得日益重要, 本刊充分注意到此动向, 曾发表过这类论文。该文涉及医务人员的心理健康问题有一定参考意义, 但其中不少指标与常模比较, 在差别很小情况下经统计学处理已有显著意义, 而这些差别实际的生物学意义有多大, 尚待研究。)

参考文献:

- [1] Joff PE, Bast BA. Coping and defense in relation to accommodation among a sample of blindman [J]. Nerv Ment Dis, 1978, 166: 537 - 552.
- [2] Neuffer RW. Advances in the Investigation of Psychological Stress [M]. Willy Series on Health Psychology, 1989. 217 - 218.
- [3] Steultjens MP, Dekker J, Bijlsma JW, et al. Coping, pain, and disability in osteoarthritis: a longitudinal study [J]. Journal Rheumatol, 2001, 28 (5): 1068 - 1072.
- [4] 姜乾金. “应对”研究近况[J]. 中国临床医生, 1999, 27(11): 16 - 18.
- [5] 井世洁. 初中学生的应对方式与心理健康的相关研究[J]. 宁波大学学报, 2001, 23(4): 1 - 5.
- [6] 汪向东, 王希林, 马弘. 心理卫生评定量表手册 [M]. 北京: 中国心理卫生杂志社, 1999. 31 - 35.
- [7] 汪向东, 王希林, 马弘. 心理卫生评定量表手册 [M]. 北京: 中国心理卫生杂志社, 1999. 122 - 124.
- [8] 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): 260 - 263.
- [9] 李丽萍, 李刚. 维吾尔族临床医护人员 SCL-90 调查结果分析 [J]. 国际中华心身医学杂志, 1999, 1 (1): 52.
- [10] 张敬悬, 翁正, 邹青英. 精神科医护人员心理健康状况及有关因素调查 [J]. 中国心理卫生杂志, 1994, 8 (2): 59.
- [11] 周正华, 李雪梅, 陈康宁, 等. SARS 一线的医务人员心理健康与应对方式的关系 [J]. 中国行为医学科学, 2004, 13(3): 305.
- [12] 肖计划, 李晶. 青少年学生不同个性的应付行为研究 [J]. 中国行为医学科学, 1996, 5(2): 79 - 81.
- [13] 佟月华. 大学生应对方式与心理健康的关系研究 [J]. 中国行为医学科学, 2004, 13(1): 94.

(收稿日期: 2004 - 12 - 14)