

# 综合医院医生心理健康状况调查

徐新华, 赵天力\*, 胡建国

(中南大学湘雅二医院, 湖南 长沙 410011)

【摘要】 目的: 了解综合医院医生心理健康状况。方法: 采用症状自评量表(SCL-90)调查了综合医院的328名医生。结果: 综合医院的医生中至少1个因子平均分大于3分者占27.74%; 综合医院医生的SCL-90各因子得分除恐怖因子外, 其他因子均高于国内正常人的水平, 差异均有显著性( $P<0.05$ ); 女医生在躯体化、人际敏感、抑郁、焦虑、敌意、偏执因子上的得分均高于男医生, 男医生在强迫因子上的得分高于女医生, 且差异都具有显著性( $P<0.05$ ); 急诊科和外科医生的SCL-90各因子得分明显高于内科和精神科医生。结论: 综合医院的医生尤其是急诊科和外科医生存在明显的心理卫生问题, 应该引起社会的重视。

【关键词】 SCL-90; 医生; 心理状况

中图分类号: R395.1

文献标识码: A

文章编号: 1005-3611(2006)03-0324-02

## Mental Health of Doctors in General Hospital

XUE Xin-hua, ZHAO Tian-li, HU Jian-guo

Second Xiangya Hospital, Central South University, Changsha 410011, China

【Abstract】 Objective: To examine mental health status of general hospital doctors. Methods: 328 doctors in general hospitals were assessed by SCL-90. Results: 27.74% of subjects had at least one item scoring over 3. The result of our sample was worse than Chinese norm. The scores of somatization, interpersonal sensitivity, depression, anxiety, hostility, and paranoid ideation were significantly higher in male doctors than those in female doctors, and the scores of obsessive-compulsive were higher in male doctors than those in female doctors. Emergency and surgery doctors had higher scores than internal medicine and mental faculty doctors. Conclusion: Doctors especially the emergency and surgery doctors require more attention from the society.

【Key words】 SCL-90; Doctors; Mental health

近年来随着医学的飞速发展, 随着社会对疾病的治疗效果要求越来越高及在医患关系普遍紧张的情况下, 医生面临的压力也越来越大。同时由于经常处于疾病环境中, 医生本身已成为健康高危人群。有研究发现, 约15%的医生处于亚健康状态, 而有40%左右的医生长期处于工作倦怠<sup>[1]</sup>。因此对医生的心理特点进行研究就有着十分重要的理论意义和实践意义。

## 1 对象与方法

### 1.1 对象

均为中南大学湘雅二医院的医生。共发放问卷350份, 回收有效问卷328份, 有效问卷回收率为93.7%。有效样本的年龄24-60岁, 平均38.62±9.72岁。男170例, 女158例。

### 1.2 研究方法

采取精神症状自评量表(SCL-90)<sup>[2,3]</sup>进行测评。由有经验的心理健康教育工作者担任主试, 并在调查实施前对主试进行了集中培训。全部测试工作2周内完成。SCL-90用5级计分(1分为没有症状, 5

分为极严重); 对符合SCL-90总分200分和/或至少1个因子平均分3视为有心理卫生问题<sup>[4,5]</sup>。

## 2 结果

### 2.1 医生心理问题的检出率

综合医院的医生中可能有心理问题的占27.74%, 其中躯体化16人(4.88%), 强迫8人(2.44%), 人际敏感8人(2.44%), 抑郁15人(4.57%), 焦虑20人(6.10%), 敌对8人(2.44%), 恐怖2人(0.61%), 偏执7人(2.13%), 精神病性7人(2.13%)。

表1 两组SCL-90因子分的比较( $\bar{x} \pm s$ )

	医生 (n=328)	国内正常人群 (n=1388)	t值
躯体化	1.73±0.56	1.37±0.48	3.069**
强迫	1.76±0.52	1.62±0.58	2.634**
人际敏感	1.74±0.38	1.65±0.61	2.268*
抑郁	2.03±0.62	1.50±0.59	3.167**
焦虑	2.13±0.67	1.39±0.43	2.348**
敌意	1.62±0.47	1.46±0.55	2.792**
恐怖	1.22±0.44	1.23±0.41	1.037
偏执	1.56±0.55	1.43±0.57	2.589**
精神病性	1.43±0.48	1.29±0.42	2.653**

注: \* $P<0.05$ , \*\* $P<0.01$ , 下同。

\* 通讯作者

## 2.2 医生 SCL-90 因子分与全国常模的比较

医生的 SCL-90 各因子得分除恐怖因子外均显著高于国内正常人的水平。见表 1。

## 2.3 不同群体医生 SCL-90 各因子分的比较

女医生在躯体化、人际敏感、抑郁、焦虑、敌意、偏执因子上的得分均高于男医生，男医生在强迫因子上的得分高于女医生(表 2)。不同科别的比较见表 3。

表 2 男医生与女医生 SCL-90 各因子分的比较( $\bar{x} \pm s$ )

	男医生	女医生	t 值
躯体化	1.62 ± 0.45	1.81 ± 0.76	2.462*
强迫	1.78 ± 0.64	1.66 ± 0.58	2.276*
人际敏感	1.64 ± 0.62	1.81 ± 0.72	2.413*
抑郁	1.79 ± 0.45	2.12 ± 0.56	2.741**
焦虑	2.03 ± 0.58	2.22 ± 0.66	2.457*
敌意	1.53 ± 0.62	1.68 ± 0.54	2.328*
恐怖	1.22 ± 0.48	1.24 ± 0.52	1.305
偏执	1.51 ± 0.55	1.63 ± 0.42	2.013*
精神病性	1.44 ± 0.56	1.43 ± 0.67	1.287

表 3 不同科室医生 SCL-90 各因子分的比较( $\bar{x} \pm s$ )

	急诊科 (n=68)	外科 (n=94)	内科 (n=104)	精神科 (n=72)	急、外 t1	急、内 t2	急、精 t3	外、内 t4	外、精 t5	内、精 t6
躯体化	1.86 ± 0.62	1.74 ± 0.61	1.60 ± 0.43	1.39 ± 0.52	2.281*	2.658**	3.087**	2.286*	2.786**	2.466*
强迫	1.81 ± 0.48	1.80 ± 0.52	1.72 ± 0.39	1.61 ± 0.41	1.345	2.137*	2.463*	2.089*	2.461*	2.264*
人际敏感	1.80 ± 0.52	1.78 ± 0.43	1.76 ± 0.43	1.66 ± 0.51	1.374	1.634	2.314*	1.378	2.287*	2.261*
抑郁	2.10 ± 0.68	2.08 ± 0.65	1.92 ± 0.46	1.71 ± 0.36	1.367	2.461*	2.912**	2.434*	2.442*	2.462*
焦虑	2.21 ± 0.71	2.19 ± 0.68	1.96 ± 0.48	1.83 ± 0.46	1.358	2.654**	2.885**	2.632**	2.867**	2.293*
敌意	1.64 ± 0.34	1.65 ± 0.42	1.63 ± 0.41	1.59 ± 0.38	1.276	1.247	1.836	1.347	1.845	1.678
恐怖	1.24 ± 0.42	1.26 ± 0.38	1.23 ± 0.43	1.21 ± 0.32	1.257	1.254	1.412	1.408	1.833	1.377
偏执	1.64 ± 0.53	1.63 ± 0.52	1.58 ± 0.44	1.53 ± 0.36	1.248	1.847	2.267*	1.838	2.263*	1.839
精神病性	1.46 ± 0.48	1.43 ± 0.52	1.42 ± 0.47	1.44 ± 0.53	1.403	1.653	1.376	1.365	1.348	1.378

## 3 讨 论

本研究结果显示,综合医院 27.74%的医生可能有心理问题,医生的 SCL-90 各因子得分除恐怖因子外均明显高于国内正常人群。这就说明医生的心理健康状况较一般人群差,这些结果与国内外的研究结果一致<sup>[6,7]</sup>。笔者认为,其中的原因可能是,由于医学的飞速发展,医生面临着三大重压:终身学习的压力,医生想不被淘汰,不出事故,就得在繁忙的工作之余不断的学习,不断的了解最新的进展;行业风险压力,包括技术风险和道德风险;职业的心理压力。在三大重压下,医生自己要是不能很好的调节,就容易出现心理问题。因此采取措施大力加强医生的心理卫生工作至关重要。

本研究表明,女医生在躯体化、人际敏感、抑郁、焦虑、敌意、偏执因子上的得分明显高于男医生,而男医生在强迫因子上的得分明显高于女医生。这可能与男女医生本身的心理特征有关,女医生相对于男医生在性格方面比较保守,而且她们在交友、社会活动以及行为方式等方面受到很多因素的干扰,导致她们的社会阅历相对较少,对环境的适应能力相对男医生要弱些。因此,在心理卫生方面对女医生应进行特别关注。

本研究结果还发现,急症科和外科医生的心理健康状况明显低于内科和精神科医生,这可能是由

于,急诊科和外科医生长期处于高度紧张的医疗环境中。而精神科医生的心理健康水平优于其他科的医生,这与有的研究结果一致<sup>[8]</sup>。这可能是由于精神科医生在面对压力时自己能够很好的调节。可见,在综合医院的医生中,急诊科和外科的医生是心理卫生教育工作的重点。

### 参 考 文 献

- 1 孙元林,许晶,刘晶.医生的工作状态与对策.医学与哲学,2005,9(26):49-52
- 2 张明圆.精神科评定量表手册.长沙:湖南科学出版社,1993
- 3 江向东.心理卫生评定量表手册.中国心理卫生杂志(增刊),1993.31-36
- 4 唐秋平,程灶火,袁爱华,等. SCL-90 在中国的应用与分析.中国临床心理学杂志,1999,7(1):16-20
- 5 金华,吴文源,张明圆.中国正常人 SCL-90 评定结果的初步分析.中国神经精神疾病杂志,1986,12(5):260-263
- 6 徐景霞,朱振华,姜佐宁.医疗职业群体身心健康调查.中国心理卫生杂志,1993,7(2):73-74
- 7 Younes N, Hardy MC, Falissard B, et al. Differing mental health practice among general practitioners, private psychiatrists and public psychiatrists. BMC Public Health, 2005,5:104
- 8 张敬悬,翁正,邹青英,等.精神科医护人员心理健康状况及有关因素调查.中国心理卫生杂志,1994,8(2):59-62

(收稿日期:2006-03-10)