

不同科室护士 SCL—90 测试结果分析

董 毅, 李晓驷, 周华丽, 夏玉平, 高莉玲, 王 龙, 刘政军
(安徽省精神卫生中心, 安徽 合肥 230022)

中图分类号: R395.6

文献标识码: A

文章编号: 1005—3611(2003)02—0132—02

An Analysis of SCL—90 Scores on Nurses in Different Departments

DONG Yi, LI Xiao—si, ZHOU Hua—li et al

Anhui Mental Health Centre, Hefei 230022, China

【Abstract】 **Objective:** To study the influence of occupational environment on mental health of nurses. **Methods:** 671 registered nurses were surveyed with Symptom Checklist 90 (SCL—90). The related factors of positive symptoms were analyzed. **Results:** The nurses showed significantly higher positive item number and scores of somatization and hostility than those of the Chinese female norms. There were significant difference in the score of SCL—90 among the different department nurses, and the nurses who worked in the emergency and obstetric and gynecologic departments had higher score of SCL—90. The analysis of Logistic regression showed that occupational environment had influence on mental health and short nursing experience were related to some positive symptoms. **Conclusion:** There were some mental problems in the nurse sample and the nurse who worked in different occupational environments had different level of psychological health.

【Key words】 SCL—90; Nurses; Mental health; Occupational stress

由于工作负担重、行业管理严格、人际关系矛盾、角色冲突、经常面对病人的痛苦和死亡以及职业的低社会评价,均可对护士的心理健康状况产生影响^[1,2]。与一般人群相比,护士人群的焦虑、抑郁、强迫、躯体化等心理问题增多^[3,4]。由于护士的职业环境涉及范围较广,不同医疗和就职环境所产生的应激以及对心理的影响也可能存在差异。基于该假设,本研究采用 SCL—90 量表对合肥市不同医疗单位和不同科室护士的心理问题进行调查,为护士职业人群心理健康的防护提供科学依据。

1 对象与方法

1.1 调查对象

合肥市护理协会对该市在职注册护士分批进行医学继续教育培训,本调查以此为对象,共计 712 名接受调查,收回有效问卷 671 份,回收率 94.2%。对象均为女性,年龄最大 56 岁,最小 18 岁,平均 37.34 ± 8.42 岁。护龄最短 1 年,最长 40 年,平均 17.2 ± 8.4 年。

1.2 调查方法

所有对象在经过训练的心理工作者指导下独立完成问卷调查,采用无记名方式。评定工具采用症状自评量表 (SCL—90),按 5 级计分 (1=无, 5=严重),分析指标包括:总分 (≥ 160 为阳性)、阳性项目数 (≥ 43 为阳性) 和 9 项因子分 (≥ 2 为阳性)。

2 结 果

2.1 护士人群 SCL—90 测评结果

本组样本 SCL—90 各项评分列于表 1。与中国女性常模相比,护士组阳性项目数 ($t=3.049$)、躯体化 ($t=2.909$) 和敌对性 ($t=2.031$) 因子分显著增高,而人际关系敏感 ($t=7.752$) 和恐怖 ($t=3.684$) 因子分显著较低 ($P<0.01$)。评分阳性者,总分 88 例 (13.1%), 阳性项目数 118 例 (17.6%), 躯体化 63 例 (9.3%), 强迫 134 例 (19.9%), 人际关系敏感 88 例 (13.1%), 抑郁 84 例 (12.5%), 焦虑 57 例 (8.4%), 敌对性 99 例 (14.8%), 恐怖 35 例 (5.2%), 偏执 77 例 (11.5%), 精神病性 35 例 (5.2%)。

2.2 不同科室护士 SCL—90 结果比较

以护龄为协变量进行协方差分析结果表明,不同科室护士间 SCL—90 总分、阳性项目数及强迫、人际关系敏感、抑郁、焦虑和敌对性因子分存在显著差异(表 1)。不同科室间两两比较显示,急诊科和妇产科护士 SCL—90 评分多项指标显著高于外科、内科、精神科、社区、门诊及非临床科室护士。

2.3 影响护士 SCL—90 评分的相关因素分析

在 Logistic 回归模型中将所选择的变量逐步进行筛选,最后进入模型的变量为科室、护龄、婚姻状态和文化程度,其中科室对多项(躯体化因子除外)分析指标评分阳性有显著影响;护龄短与总分、阳性项目数、强迫、人际关系敏感、敌对性及偏执症状阳性有关(表 2)。

表 1 不同科室护士 SCL-90 评分比较方差分析($\bar{x} \pm s$)

| | 总分 | 阳性项目数 | 躯体化 | 强迫 | 人际敏感 | 抑郁 | 焦虑 | 敌对性 | 恐怖 | 偏执 | 精神病性 |
|------|--------------|-------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
| 急诊科 | 149.95±41.38 | 38.55±15.82 | 1.55±0.42 | 1.89±0.54 | 1.72±0.62 | 1.75±0.74 | 1.64±0.51 | 1.78±0.39 | 1.35±0.38 | 1.67±0.61 | 1.36±0.34 |
| 妇产科 | 139.37±34.93 | 32.62±18.17 | 1.48±0.52 | 1.79±0.52 | 1.63±0.46 | 1.62±0.49 | 1.51±0.45 | 1.66±0.60 | 1.34±0.39 | 1.48±0.46 | 1.37±0.38 |
| 儿科 | 136.38±49.10 | 29.21±22.11 | 1.49±0.46 | 1.62±0.61 | 1.61±0.69 | 1.56±0.66 | 1.48±0.56 | 1.58±0.63 | 1.33±0.50 | 1.62±0.84 | 1.40±0.36 |
| 外科 | 130.09±34.85 | 27.27±17.71 | 1.42±0.43 | 1.64±0.50 | 1.49±0.43 | 1.51±0.54 | 1.38±0.46 | 1.55±0.60 | 1.28±0.33 | 1.46±0.49 | 1.29±0.35 |
| 内科 | 125.11±34.72 | 24.86±17.27 | 1.35±0.39 | 1.58±0.51 | 1.48±0.48 | 1.45±0.52 | 1.35±0.45 | 1.44±0.48 | 1.24±0.34 | 1.37±0.46 | 1.25±0.37 |
| 非临床科 | 122.22±23.16 | 23.47±16.37 | 1.40±0.35 | 1.52±0.46 | 1.37±0.34 | 1.38±0.32 | 1.32±0.33 | 1.36±0.29 | 1.23±0.30 | 1.30±0.30 | 1.18±0.21 |
| 社区 | 120.41±25.16 | 23.22±16.29 | 1.36±0.37 | 1.48±0.45 | 1.39±0.37 | 1.36±0.34 | 1.25±0.28 | 1.49±0.53 | 1.17±0.24 | 1.37±0.41 | 1.20±0.28 |
| 门诊 | 119.09±24.91 | 20.88±14.27 | 1.43±0.40 | 1.47±0.35 | 1.29±0.42 | 1.34±0.36 | 1.24±0.32 | 1.36±0.41 | 1.20±0.32 | 1.28±0.43 | 1.17±0.28 |
| 精神科 | 113.46±19.59 | 18.51±13.75 | 1.40±0.36 | 1.30±0.26 | 1.31±0.25 | 1.30±0.33 | 1.20±0.26 | 1.26±0.33 | 1.10±0.19 | 1.27±0.28 | 1.14±0.18 |
| 全体 | 127.72±33.16 | 26.23±17.46 | 1.41±0.42 | 1.59±0.49 | 1.47±0.45 | 1.47±0.49 | 1.36±0.42 | 1.49±0.52 | 1.25±0.33 | 1.41±0.47 | 1.26±0.34 |
| F 值 | 3.545 | 3.383 | 1.466 | 4.165 | 2.655 | 2.664 | 3.345 | 2.572 | 1.943 | 1.932 | 1.653 |
| P 值 | 0.000 | 0.001 | 0.166 | 0.000 | 0.007 | 0.007 | 0.001 | 0.009 | 0.051 | 0.053 | 0.107 |

表 2 阳性症状发生相关因素 Logistic 回归分析: 相对危险度(P 值)

| 科室 | 护龄 | 婚姻 | 文化程度 |
|-------|---------------|---------------|---------------|
| 总分 | 1.252 (0.001) | 0.958 (0.006) | |
| 阳性项目数 | 1.173 (0.005) | 0.947 (0.000) | |
| 躯体化 | | | 0.632 (0.039) |
| 强迫 | 1.319 (0.000) | 0.972 (0.032) | |
| 人际关系 | 1.246 (0.001) | 0.966 (0.023) | |
| 抑郁 | 1.310 (0.000) | | |
| 焦虑 | 1.286 (0.001) | 0.418 (0.015) | |
| 敌对性 | 1.252 (0.000) | 0.960 (0.005) | 0.597 (0.042) |
| 恐怖 | 1.374 (0.001) | | |
| 偏执 | 1.235 (0.002) | 0.964 (0.024) | |
| 精神病性 | 1.460 (0.000) | 0.340 (0.008) | |

3 讨 论

本调查结果显示, 护士 SCL-90 的阳性项目数、躯体化和敌对性因子分高于常模, 总分阳性检出率为 13.1%, 多项症状(强迫、人际关系、抑郁、敌对性和偏执)在 10% 以上, 值得引起重视。国内外均有研究表明, 护士人群的心理健康问题较为突出^[2-5]。本组样本 SCL-90 评分虽然部分指标高于常模, 但相对于国内文献的报道, 总体评分水平较低, 尚属常态范围, 这可能与本组护士来自不同工作环境有关。

Logistic 回归分析表明, 护士的不同职业环境(科室)对护士的心理健康水平会产生影响。协方差分析也证实不同科室护士间 SCL-90 评分存在显著差异, 其中以急诊科和妇产科护士较高, 而精神科、门诊和社区护士较低, 可能与工作环境的应激水平不同有关。有报道, ICU 护士 SCL-90 总均分、阳性项目数及多项因子分显著高于普通内科护士^[6]; AIDS 病房工作的护士职业应激发生率高, 容易产生情感耗竭和职业受损^[7]; 痴呆患者的攻击行为与护士的应激水平增高有关^[8]; 应激的生物学指标免疫球蛋白

白测定结果也证实, 不同工作环境下护士的应激水平也不同^[9]。本组分析显示, 护龄与护士的 SCL-90 评分呈负相关, 这可能与年青护士临床接触多、工作负担重、夜班勤, 加之经验欠缺、技术操作欠熟练, 因而职业性应激较高有关。

参 考 文 献

- Edwards D, Burnout P, Coyle D, et al. Stress and burnout in community mental health nursing: a review of the literature. J Psychiatr Mental Health Nurs, 2000, 7(1): 7-14
- Coffey M. Stress and burnout in forensic community mental health nurses: an investigation of its causes and effects. J Psychiatr Mental Health Nurs 1999, 6(6): 433-443
- 李沛亨, 王耀华, 程庭静, 等. 精神科及综合医院护理人员心理健康状况及人格特征调查. 中国临床心理学杂志, 2001, 9(2): 139-140
- 胡敏予, 周昌菊, 肖水源. 长沙市护士心理健康状况与相关社会心理因素的研究. 中华护理杂志, 1997, 32(4): 192-195
- 程金莲, 李萍, 韩世范等. 临床护士心理健康状况调查. 中华医院管理杂志, 2000, 16(2): 91-92
- 戴晓娜. ICU 护士与普通内科护士心理健康水平的对照研究. 天津护理, 2000, 8(3): 109-111
- Kalichman SC, Guenitault-Chalvin V, Demi A. Sources of occupational stress and coping strategies among nurses working in AIDS care. J Assoc Nurses AIDS Care, 2000, 11(3): 31-37
- Rodney V. Nurse stress associated with aggression in people with dementia: its relationship to hardness cognitive appraisal and coping. J Adv Nurs, 2000, 31(1): 172-180
- Ng V, Koh D, Chan G, et al. Are salivary immunoglobulin A and lysozyme biomarkers of stress among nurses? J Occup Environ Med 1999, 41(10): 920-927

(收稿日期: 2002-07-09)