

精神科医生职业倦怠及相关因素分析

王惠¹, 张宁²

(1.连云港市中医院神经内科,江苏 连云港 222004;

2.南京医科大学附属脑科医院医学心理科,江苏 南京 210029)

【摘要】 目的:了解精神科医生职业倦怠的特点,探讨其组织环境相关因素。方法:采用工作倦怠问卷、工作要求和决策自主量表、分配和程序公平量表、跨文化的角色冲突、角色混淆和角色过载量表、工作影响家庭和家庭影响工作量表及社会支持量表对 106 名精神科医生进行调查。结果:分层回归分析显示,控制了人口学变量之后,工作影响家庭、角色冲突、工作负荷和角色混淆对情感衰竭有显著预测作用;家庭影响工作对人格解体有显著预测作用;同事支持和角色混淆对成就感降低有显著预测作用。结论:精神科医生成就感降低明显,职业倦怠具有特异性的相关因素。【关键词】 职业倦怠;精神科医生;相关因素

中图分类号: R395.6

文献标识码: A

文章编号: 1005-3611(2009)01-0112-03

Analysis on Occupational Burnout of Psychiatrists and It's Related Factors

WANG Hui, ZHANG Ning

Department of Neurology, Lianyungang Hospital of Traditional Chinese Medicine, Lianyungang 222004, China

【Abstract】 **Objective:** To investigate the characteristics of occupational burnout of psychiatrists, and explore its organizational factors. **Methods:** 106 psychiatrists were assessed by CMBI, Job Demands and Decision Latitude scale, Distributive and Procedural Justice scale, Cross-Culture Role Conflict, Ambiguity, and Overload scale, Work Interference with Family and Family Interference with Work scale, Social Support scale. **Results:** Hierarchical multiple regression indicated that work interference with family, role conflict, workload and role ambiguity could significantly predict emotional exhaustion; family interference with work could significantly predict depersonalization; colleague support and role ambiguity could significantly predict reduced personal accomplishment. **Conclusion:** Status of reduced personal accomplishment of psychiatrists is serious. Occupational burnout has particular related factors.

【Key words】 Occupational burnout; Psychiatrist; Related factors

医生一直是国内外职业应激和职业倦怠研究关注的焦点^[1]。国内有调查表明,医护人员中已存在一定程度的职业倦怠^[2]。精神科医生由于面对特殊的患者、多发的意外事件以及社会文化的歧视,而成为医生职业倦怠研究的关注点。国内相关研究多局限于护理工作,研究精神科医生的职业倦怠对维护其职业健康,完善精神医学医疗体系将具有更加重要的意义。

1 对象与方法

1.1 对象

在南京和无锡两个城市的三家精神病专科医院随机抽取精神科临床执业医师作为调查对象。共发放问卷 130 份,收回 118 份,回收率 90.8%,其中有效问卷 106 份,有效回收率 89.8%。男性 56 人,女性 50 人;24 岁以下 16 人,25-34 岁 62 人,35-44 岁 21 人,45-54 岁 4 人,55-59 岁 1 人,60 岁以上 2 人;未

婚 37 人,已婚 69 人;大专 9 人,本科 78 人,硕士 18 人,博士 1 人;初级职称 64 人,中级职称 25 人,副高级职称 13 人,高级职称 4 人;工作年限,4 年以下 49 人,5-9 年 20 人,10-19 年 27 人,20-29 年 7 人,30 年以上 3 人。

1.2 方法

职业倦怠的评估:选取李永鑫编制的工作倦怠问卷 CMBI^[3]。该问卷包括情感衰竭、人格解体和成就感降低三个维度,共计 15 个项目,采用 7 级记分。

组织环境相关因素:①工作负荷与工作控制:选取 Karasek 制订的工作要求和决策自主量表^[4]。分析显示,两个分量表 α 系数分别是 0.804,0.734;重测信度分别为 0.522,0.632。②组织公平:选取 Sweeney 和 McFarlin 编制的分配和程序公平量表^[4]。分析显示,两个分量表 α 系数分别是 0.766,0.671;重测信度分别为 0.693,0.581。③工作角色特征:选取 Peterson 等修订的跨文化的角色冲突、角色混淆和角色过载量表中角色冲突分量表和角色混淆分量表^[4]。分析显示,两个分量表 α 系数分别是 0.715,0.818;重测信度分别为 0.398,0.567。④工作家庭冲突:选取

【基金项目】 卫生部公益性行业科研专项经费项目,课题名称:医生职业耗竭现状及影响因素研究(200802150)

通讯作者:张宁

Gutek, Searle 和 Klepa 编制的工作影响家庭和家
庭影响工作量表。Carlson 和 Perrewé 做了修订^[4]。分析
显示,两个分量表及总量表的 α 系数分别是 0.856,
0.744,0.753;重测信度分别为 0.680,0.519,0.514。^⑤
社会支持的评估:选取 Caplan 等制订的社会支持量
表,描述了员工感受到的上司、同事、家庭的支持^[4]。
分析显示,三个分量表的 α 系数分别是 0.843,
0.796,0.781;重测信度分别为 0.584,0.497,0.391。

2 结 果

2.1 精神科医生的职业倦怠

将精神科医生职业倦怠与普通内科医生的数据^[5]
比较,精神科医生情感衰竭显著低于普通内科医生,
而成就感降低则显著高于内科医生。见表 1。

2.2 精神科医生职业倦怠相关因素的回归分析

以各相关因素量表的得分作为自变量,分别以
CMBI 三个维度得分作为因变量,进行多元回归分

析。考虑到人口学变量可能会对职业倦怠产生影响,
采用分层回归的方法,首先将人口学变量作为第一
层变量用 Enter 法引入方程,再将各相关因素量表
的得分作为第二层变量用 Stepwise 法引入方程,回
归结果见表 2。

结果显示:控制人口学变量之后,工作影响家庭、
角色冲突、工作负荷对情感衰竭有正向预测作用,角
色混淆则有负向预测作用。家庭影响工作对人格解
体有正向预测作用,解释其 15.8%的变异。角色混淆
对成就感降低有正向预测作用,同事支持则有负向预
测作用。两者解释成就感降低 18.3%的变异。

表 1 精神科医生职业倦怠与医生数据的比较($\bar{x}\pm s$)

	情感衰竭	人格解体	成就感降低
精神科医生(n=106)	20.16 \pm 6.04	11.63 \pm 5.50	16.75 \pm 4.60
内科医生(n=224)	22.05 \pm 6.53	11.29 \pm 6.32	15.18 \pm 5.01
t 值	2.513*	-0.502	-2.733**

注: * $P<0.05$, ** $P<0.01$,下同。

表 2 精神科医生职业倦怠相关因素分层回归分析

情感衰竭EXP(β)			人格解体EXP(β)			成就感降低EXP(β)		
变量	第一层	第二层	变量	第一层	第二层	变量	第一层	第二层
控制变量								
性别	0.105	0.064	性别	0.143	0.097	性别	-0.134	-0.180
年龄	0.000	0.125	年龄	0.057	0.011	年龄	0.101	-0.024
婚姻	-0.072	-0.033	婚姻	-0.265*	-0.222	婚姻	0.033	0.060
教育程度	0.056	0.006	教育程度	-0.111	-0.112	教育程度	-0.113	-0.061
职称	-0.136	0.010	职称	0.155	0.208	职称	0.297	0.245
工作年限	0.222	-0.183	工作年限	-0.283	-0.303	工作年限	-0.464*	-0.362
组织环境因素								
工作影响家庭		0.292**	家庭影响工作		0.470**	同事支持		-0.308**
角色冲突		0.352**				角色混淆		0.239*
工作负荷		0.293**						
角色混淆		-0.163*						
F	0.392	9.429**	F	3.097**	8.389**	F	1.231	4.095**
R ²	0.023	0.498	R ²	0.158	0.375	R ²	0.069	0.252
ΔR^2	0.023	0.475**	ΔR^2	0.158**	0.217**	ΔR^2	0.069	0.183**

3 讨 论

精神科是一个应激性专科^[6],由于服务群体、治
疗手法、社会文化对其所持态度等的特殊性,该专科
医护的职业倦怠问题突出。国外对此研究较多^[6-8],
国内主要是对护士的研究^[9,10]。本研究显示,与普通
内科医生比较,精神科医生的职业倦怠表现出情感
衰竭轻,而成就感降低明显的特点。专业训练以及精
神科患者的病理性思维可能让专科医生在情感投入
方面倾向保持超脱状态,因此情感衰竭较轻。社会文
化对精神医学的歧视,加上患者合作性差,精神疾病
的复发率、致残率高,医生对工作难以形成正性评价
和认同感。

目前,职业倦怠相关因素的研究注重组织和工
作的集体环境,普遍认为倦怠是一种集体而非个体

的现象^[11]。因素主要涉及工作负荷、控制感、报酬、共
同体、公平性以及价值感^[12]。有研究显示不同方面的
社会支持能缓解精神科医生的职业倦怠^[6,13]。

本研究发现:人口学因素对精神科医生职业倦
怠的预测作用在引入组织环境因素后均不再有统计
学意义,这与以往的研究结果相似^[14]。排除人口学因
素的影响后,①承担角色的矛盾与冲突是精神科医
生情感衰竭的主要预测因素。精神科医生需承担类
似保卫、护工的角色,患者的狂躁、暴力、自杀意外等
带来额外的精神压力^[6,7],工作角色内的冲突、工作角
色与家庭角色的矛盾导致情感资源的消耗增加。角
色混淆对情感衰竭的负向作用与原先假设不符,确
切原因有待进一步研究。②家庭影响工作对人格解
体有正向预测作用。在工作与家庭的冲突中选择满

足家庭角色要求而牺牲工作的个体自然逃避繁忙的工作环境,对工作对象冷漠疏远。^③专业特点使精神科医生能够从同事或同行中获得技术和心理上的支持,因而同事支持对成就感降低的负向预测作用突出,这与 Fothergill^[6]综述的精神科医生应对工作压力的策略一致。而在满足保卫、护工等多重角色期望的同时,个体对医生角色的认知变得模糊,可能影响了“救死扶伤”成就感的获得。

参 考 文 献

- 1 王惠,张宁. 医生职业倦怠及社会、组织影响因素的探讨. 医学与哲学,2007,28(9):56-57
- 2 李超平,时勘,罗正学,等. 医护人员工作倦怠的调查. 中国临床心理学杂志,2003,11(3):170-172
- 3 李永鑫,吴明证. 工作倦怠的结构研究. 心理科学,2005,28(2):454-457
- 4 Dail LF(阳至平,等译). 工作评价—组织诊断与研究实用量表. 北京:中国轻工业出版社,2004
- 5 王惠,张宁. 医生职业倦怠的现状与分析. 中国健康心理学杂志,2008,16(4):397-399
- 6 Fothergill A, Edwards D, Burnard P. Stress, burnout, coping and stress management in psychiatrists: Findings from a systematic review. International Journal of Social Psychiatry, 2004, 50(1):54-65

(上接第 111 页)

3 讨 论

本研究发现,男生和女生在心理健康状态方面的差异在本次研究中得到了进一步证实,女生在躯体化、人际关系敏感、抑郁、焦虑、恐怖及其他因子的得分和总得分均高于男生,只有偏执因子得分低于男生,与其他学者的研究结果^[2-4]相一致,提示女生有更多的心理问题,应该引起家长、学校和社会的更多关注。本研究发现小学生、初中生和高中生之间的差异显著,与小学生不同,中学生已进入青春期,思想变动较大,也比较容易受到社会和学校环境的影响,随着年级增加,学生的心理健康问题越来越严重,与敖淑清等人的研究结果^[4,5]相近。

我国各地的小学和中学都习惯于按照学习成绩和教学水平划分普通学校和重点学校,本文研究证实重点学校学生心理健康状态各项得分均显著高于普通学校学生,与多数学者的研究结果^[6,7]相同。当不区分重点和普通学校时,学生的学习成绩越差,心理健康状态评分越高,与顾小扬的研究结果^[8]相同,但进行分层分析时发现,这种趋势只存在于普通学校的学生中,重点学校学生的心理健康状态与学

- 7 Guthrie E, Tattan T, Williams E. Sources of stress, psychological distress and burnout in psychiatrists: Comparison of junior doctors, senior registrars and consultants. Psychiatric Bulletin, 1999, 23(4):207-212
- 8 Kumar S, Fischer J, Robinson E, et al. Burnout and job satisfaction in New Zealand psychiatrists: A national study. International Journal of Social Psychiatry, 2007, 53(4):306-316
- 9 章秋萍,倪煜青,陈爱华. 精神科护士职业倦怠水平调查及影响因素分析. 中国行为医学科学,2005,14(5):455
- 10 梁正英,鲍立铄,刘伦,等. 精神科护士职业倦怠现状调查研究. 中国临床心理学杂志,2006,14(1):81-82
- 11 Maslach C, Schaufeli WB, Leiter MP. Job burnout. Annual Review of Psychology, 2001, 52:397-422
- 12 Leiter MP, Maslach C. Six areas of work life: A model of the organizational context of burnout. Journal of Health and Human Services Administration, 1999, 21(4):472-89
- 13 赵阿勤,崔光成,刘吉成. 精神科医师职业倦怠的状况及其对精神医学教育的启示. 医学教育探索,2008,7(4):436-438
- 14 Naisberg-Fennig S, Fennig S, Keinan G, et al. Personality characteristics and proneness to burnout: A study among psychiatrists. Stress Medicine, 1991, 7(4):201-205

(收稿日期:2008-07-28)

习成绩的关系不显著。此外,本研究发现农村学生的心理健康状态较城市学生严重,可能与农村学生的生活负担和心理压力较重、社会期望较高等原因有关。

参 考 文 献

- 1 陈昌惠. 症状自评量表(SCL-90). 见:汪向东,王希林,马弘等编著. 心理卫生评定量表手册(增刊). 中国心理卫生杂志,1999, 31-35
- 2 胡军生,王登峰,李泉. 农村中学生心理健康状况及其影响因素研究. 中国临床心理学杂志,2005,13(4):449-451
- 3 周凯,余小鸣. 中学生 SCL-90 评定结果分析. 中国校医, 1996, 10(6):416-418
- 4 敖淑清,王杏英,徐济达. 南京市中学生 SCL-90 评定结果分析. 中国校医,2001,15(6):421-422
- 5 林东,覃玫,韦弘. 广西高中生的心理健康状况及影响因素分析. 中国临床心理学杂志,2007,15(5):524-526
- 6 肖玉雄,唐涤泉,张必然. 重点班与普通班高三学生 SCL-90 调查. 中原精神医学学刊,1999,5(3):138-139,134
- 7 冯正直,张大均. 中学生心理素质特点的研究. 中国行为医学科学,2003,12:194-196
- 8 顾小扬,徐健,余捷,等. 中学生心理卫生状况与学业成绩的相关分析. 职业与健康,1999,15(11):18-20

(收稿日期:2008-07-11)