医学技术人员应对方式与心理健康的关系

谭 燕,张芳芳△
(解放军总医院学报编辑部,北京 100853; △中国科学院心理研究所中国科学院研究生院,北京 100101)

摘 要:**目的**:了解医学技术人员应对方式与身心健康的关系。**方法**:对 147例从事医学实验技术工作的人员应用焦虑、抑郁自评量表、应对方式量表进行测量,进行组间对比分析。**结果**:医学技术人员焦虑、抑郁分低于全国常模且差异有显著性意义;副主任技师抑郁分高于主管技师、技师且差异有显著性意义,焦虑分有高于主管技师、技师的趋势;求助分低于主管技师、技师且差异有显著性意义;自责分有高于技师但低于主管技师的趋势;回归分析结果表明,应对方式与焦虑、抑郁相关且有显著性意义。**结论**:副主任技师焦虑、抑郁水平最高,其次是主管技师、技师;应对方式对医学技术人员身心健康有显著影响,提高求助和减少自责能够减轻医学技术人员焦虑、抑郁。

关键词:医学技术人员;应对方式;焦虑;抑郁
中图分类号:R 197.32 **文献标识码**:A **文章编号**:1008-9985(2009)01-0065-02

Relationship Between Medical Scientists' Coping Style and Mental Health Condition

TAN Yan, ZHANG Fang-fang△ (Journal Editorial Department, General Hospital of PLA, Beijing 100853; △Institute of Psychology, Chinese Academy of Sciences, Beijing 100101)

Abstract: Objective: To study the relationship of coping style and mental health condition of medical scientists **Methods:** Coping Style Questionnaire were administered to 147 medical scientists with different titles **Results** The anxiety, depression scores of scientists are lower than that of the national norm and the differences are statistically significant The depression score of associate chief technician is higher than that of any other titles; its seeking help score is lower than that of any other titles and the differences are statistically significant **Conclusion:** The anxiety and depression level of associate chief technician is the highest, the followings are technician-in-charge and technician; Coping style has significant influence on the medical scientists, increasing seeking help and decreasing self-blame is helpful to release the anxiety and depression of medical scientists

Key words: medicine technicians; coping style; anxiety; depression
Hosp Admin J Chin PLA, 2009, 16(1): 65-66.

目前关于医学技术人员应对方式与身心健康的关系研究未见报道。国内外文献多报道医师、护士、医学生等人群心理健康状况及应对方式[1],结果表明其产生心理问题的主要原因可能是工作竞争激烈、家庭负担重等。本研究对象为从事基础医学科学研究的技术人员,面临职称晋升、家庭负担重的压力,产生了一些心理问题。有研究发现,个体如缺乏良好的应对方式,则心理损害的危险性大为提高[2]。因此,本文试图探讨医学技术人员应对方式与焦虑、抑郁的关系,为进一步运用心理干预提供理论依据。

1 对象与方法

1.1 调查对象 研究样本为解放军总医院和军事医学科学院从事医学实验技术工作的人群共 147例,副主任技师 27例、主管技师 79例、技师 41例;其中,男 63例,女 82例;20～35岁 94例,36～60岁 51例,平均年龄 34.60岁;大专和学士 113例,硕士 30例,博士 3例;已婚 24例,未婚 117例,离异 6例。

1.2 方法 采用焦虑自评量表[3](SAS)、抑郁自评量表[4](SDS)、应对方式量表(CPS)[5]。统一下发书面指导语,于 2006年 9月 - 2007年 2月发放调查问卷 210例,收回问卷 172例,有效问卷 147例。

1.3 统计分析 使用 SPSS.13统计软件,单因素采用 t检验和方差分析,多因素采用多元逐步回归分析。

2 结 果

2.1 医学技术人员总体焦虑、抑郁和按职称分组的焦虑、抑郁和应对方式(表 1)。

基金项目:国家自然科学基金资助项目(30300113)
收稿日期:2007-12-31
作者简介:谭 燕,女,硕士,副主任技师,主任;电话:13810626314

© 1994-2010 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved. http://www.cnki.net

表 1 医学技术人员焦虑、抑郁和应对方式 ($\chi^2 \pm s$)

人员	焦虑	抑郁	求助
技术人员	30.45 ±6.65**	37.63 ±8.48**	2.99 ±0.52 (147)
全国常模[6]	34 ±6	42 ±11	/
副主任技师	31.57 ±6.63	41.82 ±7.33	2.76 ±0.53
主管技师	30.62 ±6.75	37.22 ±8.4*	2.99 ±0.51**
技师	29.38 ±6.49	35.65 ±8.58**	3.15 ±0.50**

* $P<0.05$, ** $P<0.01$, /#本组无全国常模对比

2.2 回归分析结果表明,医学技术人员应对方式与焦虑、抑郁相关且有显著性意义 (表 2、表 3)。

表 2 各种应对方式与焦虑关系的多元逐步回归分析结果

进入回归方程的因素	回归系数	标准误	标准回归系数 (β)	t	P
解决问题	-3.24	0.67	-0.35	-4.83	0.000
退避	3.32	1.23	0.24	2.69	0.008
幻想	2.54	1.02	0.22	2.48	0.014

表 3 各种应对方式与抑郁关系的多元逐步回归分析结果

进入回归方程的因素	回归系数	标准误	标准回归系数 (β)	t	P
解决问题	-5.35	0.83	-0.45	-6.47	0.000
自责	3.30	0.88	0.25	3.74	0.000
求助	2.76	1.11	-0.17	-2.49	0.014

3 讨 论

本研究结果显示,医学技术人员焦虑、抑郁水平显著低于全国常模,说明医学技术人员的心理健康状况在整体上好于一般人群,与国内研究结果一致[7],这可能与医学人员本身重视心理问题并注意防范有关。

本研究结果表明,副主任技师抑郁分高于主管技师、技师且差异有显著性意义,焦虑分有高于主管技师、技师的趋势;求助分低于主管技师、技师且差异有显著性意义;自责分有高于技师但低于主管技师的趋势。提示副主任技师较少使用求助等积极应对方式而较多使用自责等消极应对方式并出现较高水平的焦虑和抑郁。本文认为,副主任技师作为副高职称的"资深"技术员,为单位配合科研人员的技术骨干,但其知识结构逐渐老化、自身精力逐渐下降、家庭负担逐渐加重,当面临与技师、主管技师等年轻技术员竞争的压力时,不愿求助他人并使用自责的应对方式,导致出现较高水平的焦虑和抑郁。而随着年龄和资历的降低,主管技师、技师的焦虑、抑郁水平逐渐降低,而作为积极应对方式之一的求助水平增高,这也是技师作为初级职称,其初入工作领域要学习许多新知识而必需的应对方式,因此其焦虑、抑郁水平最低。综合以上研究得出结论,副主任技师为技术系列中焦虑、抑郁水平最高的职称,其次是主管技师、技师,影响医学技术人员身心健康最重要的积极应对方式是求助,消极应对方式是自责。

为验证技术人员应对方式与焦虑、抑郁的关系,本文对它们进行逐步回归分析,发现他们的应对方式与焦虑、抑郁存在一定的相关关系,表明消极应对方式对焦虑、抑郁具有正向预测作用,积极应对方式对焦虑、抑郁具有反向预测作用且均有显著性意义。

本文研究提示,以求助为主的积极应对方式有助于应对医学技术人员的焦虑和抑郁情绪,自责作为消极应对方式则不利于情绪的调节。因此,医学技术人员心理教育和疏导的对象应偏重高、中级技术职务。建议管理层加强心理健康教育,注重技术人员的情绪管理,适当开展团体心理干预活动,增加技术人员对外交流沟通的机会,从而减少其焦虑和抑郁的发生。

参 考 文 献

[1] Stacciarini JM, Troccoli BT. Occupational stress and constructive thinking: health and job satisfaction [J]. J Adv Nurs, 2004, 46 (5): 480 - 487.

[2] 宋宝萍,魏 萍. 大学生应对方式与焦虑的相关研究 [J]. 中国临床心理学杂志, 2005, 13 (4): 452 - 453.

[3] 吴文源. 焦虑自评量表 //:汪向东,王希林,马弘,编著. 心理卫生评定量表手册 [M]. 中国心理卫生杂志社, 1999 (增刊): 127 - 131.

[4] 舒 良. 抑郁自评量表 //:汪向东,王希林,马弘,编著. 心理卫生评定量表手册 [J]. 中国心理卫生杂志社, 1999 (增刊): 194 - 196.

[5] 肖计划. 应付方式问卷 //:汪向东,王希林,马弘,编著. 心理卫生评定量表手册 [J]. 中国心理卫生杂志社, 1999 (增刊): 109 - 115.

[6] 陈晓蓓,杨丽华. 病毒性肝炎患者焦虑及抑郁症状的临床调查 [J]. 中华医学杂志, 2002, 82 (6): 398 - 399.

[7] 杨国愉,田恒轩,蒋 静,等. 军医大学技术人员心理卫生状况及相关因素研究 [J]. 中国行为医学科学, 2002, 11 (3): 318 - 320.

(本文编辑 邹厚东)

© 1994-2010 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved. http://www.cnki.net