

· 论 著 ·

某三级肿瘤专科医院医务人员焦虑与压力知觉水平的相关性研究

庄群飞¹, 王锦毓², 李鸽伶², 江舜杰², 沈祝莘², 李倩²

1.浙江省肿瘤医院体检中心, 浙江 杭州 310021; 2.浙江省肿瘤医院, 浙江 杭州 310022

摘要: **目的** 了解三级肿瘤专科医院医务人员焦虑与压力知觉水平的相关性, 为促进医务人员心理健康提供依据。**方法** 以某三级肿瘤专科医院在编在岗的医生、护士和医技人员为调查对象, 采用自制的调查问卷收集一般人口学信息、压力知觉水平和压力来源, 采用焦虑自评量表(SAS)评估焦虑状况; 采用多因素logistic回归模型分析焦虑与压力知觉水平、不同压力来源的关系。**结果** 发放问卷800份, 回收有效问卷655份, 问卷有效率为81.88%。调查男性160人, 占24.43%; 女性495人, 占75.57%。年龄以30~<40岁为主, 297人占45.34%。无压力或压力小14人, 占2.14%; 压力一般245人, 占37.40%; 压力大289人, 占44.12%; 压力非常大107人, 占16.34%。检出焦虑240例, 检出率为36.64%。多因素logistic回归分析结果显示, 工作压力知觉水平($OR=2.205$, $95\%CI: 1.657 \sim 2.675$)、医患关系($OR=2.259$, $95\%CI: 1.561 \sim 3.282$)和人际关系($OR=2.272$, $95\%CI: 1.387 \sim 3.693$)是医务人员焦虑的影响因素。**结论** 调查的三级肿瘤专科医院医务人员焦虑与工作压力知觉水平、医患关系和人际关系有关。

关键词: 焦虑; 压力知觉; 医务人员

中图分类号: R749 文献标识码: A 文章编号: 2096-5087(2023)05-0388-04

Correlation between anxiety and perceived stress among medical personnel in a tertiary specialized cancer hospital

ZHUANG Qunfei¹, WANG Jinyu², LI Geling², JIANG Shunjie², SHEN Zhuping², LI Qian²

1.Physical Examination Center, Zhejiang Cancer Hospital, Hangzhou, Zhejiang 310021, China; 2.Zhejiang Cancer Hospital, Hangzhou, Zhejiang 310022, China

Abstract: Objective To examine the correlation between anxiety and perceived stress among medical personnel in a tertiary specialized cancer hospital, so as to provide the evidence for improving psychological health among medical personnel. **Methods** In-service doctors, nurses and technicians were sampled from a tertiary specialized cancer hospital, and their demographics, perceived stress and sources of stress were collected using self-designed questionnaires. Anxiety was evaluated using the Self-rating Anxiety Scale (SAS), and the associations of anxiety with perceived stress and source of stress were examined using a multivariable logistic regression model. **Results** A total 800 questionnaires were allocated and 655 valid questionnaires were recovered, with an effective recovery rate of 81.88%. The respondents included 160 men (24.43%) and 495 women (75.57%), and 297 respondents (45.34%) were at ages of 30 to 39 years. There were 14 respondents with no or low level of stress (2.14%), 245 with general level of stress (37.40%), 289 with high level of stress (44.12%), and 107 with extremely high level of stress (16.34%). The prevalence of anxiety was 36.64% among respondents. Multivariable logistic regression analysis identified perceived stress at work ($OR=2.205$, $95\%CI: 1.657-2.675$), doctor-patient relationship ($OR=2.259$, $95\%CI: 1.561-3.282$) and interpersonal relationship ($OR=2.272$, $95\%CI: 1.387-3.693$) as a factor affecting anxiety among medical personnel. **Conclusion** The anxiety correlates with stress at work, doctor-patient relationship and interpersonal relationship among medical personnel in a tertiary spe-

DOI: 10.19485/j.cnki.issn2096-5087.2023.05.005

基金项目: 浙江省医药卫生科技计划项目(2022KY636)

作者简介: 庄群飞, 本科, 护师, 主要从事健康体检和护理工作

通信作者: 李鸽伶, E-mail: 510542298@qq.com

cialized cancer hospital.

Keywords: anxiety; perceived stress; medical personnel

医务人员职业暴露风险高、工作强度大，易出现焦虑^[1-2]，主要表现为不明原因的紧张不安，多伴有躯体不适、自主神经功能紊乱等症状，影响正常的工作和生活。促进医务人员心理健康是提升医疗服务质量，减少医患矛盾的关键因素^[3-4]。研究显示，焦虑与工作岗位、压力水平等相关；也有研究发现，医务人员所在医院的等级越高，工作压力越大，发生焦虑的风险也越高^[5-6]。本研究调查某三级肿瘤专科医院医务人员焦虑发生情况，并进一步分析不同来源的工作压力知觉水平与焦虑的相关性，为促进医务人员心理健康提供依据。

1 对象与方法

1.1 对象 以某三级肿瘤专科医院在编在岗的医生、护士和医技人员为调查对象，排除入职不足1年和退休返聘的人员。调查对象均知情同意。

1.2 方法 本次调查采用匿名方式，通过医院微信公众号推送问卷二维码，调查对象扫码后独立完成问卷。调查内容包括一般人口学信息、工作压力知觉水平和焦虑。

1.2.1 工作压力知觉水平调查 参考既往研究^[7-8]自行设计压力知觉问卷，内容包括一般人口学信息、工作压力知觉水平和压力来源。一般人口学信息包括年龄、性别、学历、婚姻状况、专业技术职称、职务和岗位类别。工作压力知觉水平设置无压力、非常小、小、一般、大和非常大6个选项。压力来源设置工作量、职称晋升、医疗风险、医患关系、夜班值班、工资待遇、个人发展预期目标、专业技术难度、同事关系和其他等10个选项，由调查对象自行评估。

1.2.2 焦虑评估 采用Zung于1971年编制的焦虑自评量表(Self-Rating Anxiety Scale, SAS)评估焦虑状况，Cronbach's α 为0.84^[9]。SAS量表共20个条目，采用Likert 4级评分法，没有或很少、有时、经常、总是依次计1~4分，其中15个条目为正向评分，5个条目为反向计分。20个条目的得分相加再乘以1.25后取整数得到标准分，标准分>50分为存在焦虑。

1.3 统计分析 采用Excel 2016软件整理数据，采用SPSS 20.0软件统计分析。定性资料采用相对数描述，组间比较采用 χ^2 检验；采用多因素logistic回归模型分析医务人员焦虑的影响因素，并进一步分析不同来源的工作压力与医务人员焦虑的关系。检验水准 $\alpha=0.05$ 。

2 结果

2.1 一般情况 发放问卷800份，回收有效问卷655份，问卷有效率为81.88%。调查男性160人，占24.43%；女性495人，占75.57%。年龄最小21岁，最大62岁，以30~<40岁为主，297人占45.34%。未婚192人，占29.31%；已婚449人，占68.55%；离异的14人，占2.14%。本科及以下学历495人，占75.57%；硕士134人，占20.46%；博士26人，占3.97%。初级及以下专业技术职称326人，占49.77%；中级254人，占38.78%；高级75人，占11.45%。中层及以上领导职务71人，占10.84%。医生124人，占18.93%；护士362人，占55.27%；医技人员169人，占25.80%。

2.2 工作压力知觉水平与焦虑调查结果 压力知觉水平调查显示，无压力或压力小（因人数较少，将选项无压力、非常小和小合并）14人，占2.14%；压力一般245人，占37.40%；压力大289人，占44.12%；压力非常大107人，占16.34%。SAS量表评估结果显示，检出焦虑240例，检出率为36.64%。不同年龄、婚姻状况、专业技术职称和工作压力知觉水平的医务人员焦虑检出率比较，差异有统计学意义($P<0.05$)。见表1。

表1 医务人员焦虑检出率比较

Table 1 Detection of anxiety among medical personnel

项目	调查人数	焦虑例数	检出率/%	χ^2 值	P值
性别				2.072	0.158
男	160	51	31.88		
女	495	189	38.18		
年龄/岁				14.006	0.003
20~	244	68	27.87		
30~	297	125	42.09		
40~	99	39	39.39		
≥50	15	8	53.33		
婚姻状况				9.091	0.009
未婚	192	54	28.13		
已婚	449	179	39.87		
离异	14	7	50.00		
学历				0.409	0.822
本科及以下	495	183	36.97		
硕士	134	49	36.57		

表 1 (续) Table 1 (continued)

项目	调查人数	焦虑例数	检出率/%	χ^2 值	P值
博士	26	8	30.77	8.460	0.015
专业技术职称					
初级及以下	326	102	31.29		
中级	254	109	42.91	5.812	0.056
高级	75	29	38.67		
岗位					
医生	124	50	40.32	0.619	0.439
护士	362	141	38.95		
医技人员	169	49	28.99		
职务				43.576	<0.001
无	584	217	37.16		
中层及以上领导	71	23	32.39		
工作压力知觉水平				43.576	<0.001
无/小	14	1	7.14		
一般	245	59	24.08		
大	289	119	41.18		
非常大	107	61	57.01		

2.3 医务人员焦虑与工作压力知觉水平的关系 以焦虑为因变量 (0=否, 1=是), 以性别、年龄、婚姻状况、学历、专业技术职称、岗位、职务和工作压力知觉水平为自变量, 进行多因素 logistic 回归分析 (逐步法)。结果显示, 年龄、性别、职务和工作压力知觉水平进入最终模型; 工作压力知觉水平是医务人员焦虑的影响因素, 工作压力知觉水平越高, 医务人员出现焦虑的风险也越大。见表 2。

2.4 医务人员焦虑与工作压力来源的关系 采用多因素 logistic 回归模型进一步分析不同工作压力来源与医务人员焦虑的关系, 并调整年龄、性别和职务等因素。结果显示, 工作压力来源中的医患关系、人际关系是医务人员焦虑的影响因素。见表 3。

3 讨论

医务人员的心理健康状况可能影响医疗服务效率、医疗质量和医疗安全。相关研究发现, 肿瘤专科医务人员心理状况较差, 低于全国成人心理状况的平均水平^[10-11]。本次某三级肿瘤专科医院医务人员的调查显示, 焦虑检出率为 36.64%。

表 2 医务人员焦虑影响因素的多因素 logistic 回归分析

Table 2 Multivariable logistic regression analysis of factors affecting anxiety among medical personnel

变量	参照组	β	$s_{\bar{x}}$	Wald χ^2 值	P值	OR值	95%CI
年龄		0.332	0.123	7.324	0.010	1.394	1.096 ~ 1.750
性别							
男	女	-0.517	0.207	6.233	0.013	0.596	0.398 ~ 0.895
职务							
中层及以上领导	无	-0.845	0.305	7.686	0.005	0.430	0.236 ~ 0.781
工作压力知觉水平		0.745	0.122	37.201	<0.001	2.205	1.657 ~ 2.675
常量		-4.519	0.598	57.134	<0.001	0.011	

表 3 医务人员焦虑与工作压力来源关系的多因素 logistic 回归分析

Table 3 Multivariable logistic regression analysis of the correlation between anxiety and sources of stress at work among medical personnel

变量	β	$s_{\bar{x}}$	Wald χ^2 值	P值	OR值	95%CI
工作量	0.355	0.193	3.392	0.090	1.401	0.952 ~ 2.074
医患关系	0.794	0.187	18.079	<0.001	2.259	1.561 ~ 3.282
医疗风险	0.111	0.184	0.366	0.300	1.207	0.842 ~ 1.739
晋升	0.183	0.177	1.070	0.746	1.061	0.738 ~ 1.542
人际关系	0.841	0.250	11.341	0.001	2.272	1.387 ~ 3.693
专业技术	0.162	0.277	0.341	0.430	1.223	0.746 ~ 1.989
夜班值班	0.457	0.236	3.761	0.162	1.327	0.891 ~ 1.967
个人发展	-0.076	0.450	0.029	0.868	1.039	0.671 ~ 1.609
工资待遇	0.147	0.464	0.100	0.537	1.127	0.774 ~ 1.647
其他工作压力	0.401	0.475	0.716	0.138	1.910	0.807 ~ 4.543
常量	-2.290	0.303	57.173	<0.001	0.101	

压力知觉水平可对心理健康产生较大影响^[12]。本研究显示,工作压力知觉水平是肿瘤专科医务人员产生焦虑的影响因素,即医务人员工作压力知觉水平越高,出现焦虑的风险也越高。通过对不同来源的工作压力知觉进行分析发现,医患关系和人际关系来源的工作压力知觉是医务人员焦虑的影响因素。随着社会的发展和维权意识的增强,患者及家属对医疗服务质量的要求提高,加剧医患关系紧张,特别是医患纠纷的发生会对医务人员的心理状况产生消极影响^[13]。临床工作任务日渐繁重,同事之间缺乏相互交流和有效沟通,人际关系紧张也成为医务人员焦虑的原因之一。

此外,年龄、性别和职务也是医务人员焦虑的影响因素。医务人员年龄越大,焦虑检出率越高。调查对象集中在30~<40岁,该年龄段的医务人员正处于事业上升期,职称晋升、夜班值班、工作量等来源的压力知觉相对更大。女性医务人员焦虑检出率比男性医务人员高,其他相关研究^[10, 14]也发现女性医务人员焦虑因子得分明显比男性医务人员高,提示医务人员焦虑存在性别差异,在医疗工作量、夜班值班、医患关系等方面,女性医务人员的压力知觉水平相对更高,出现焦虑的风险更高。无行政职务的医务人员焦虑检出率要高于担任中层及以上领导职务的医务人员,与无行政职务的医务人员夜班值班、工作量、医患关系、人际关系等多来源的工作压力有关。

综上所述,医务人员的工作压力知觉水平、医患关系、人际关系与焦虑发生风险有关。建议医院积极采取相应的心理干预措施,提升医务人员的应对能力,改善其心理健康状况。本研究通过微信推送问卷进行调查,可能存在信息偏倚,且样本局限于1家医院,代表性有限。

参考文献

- [1] 袁媛,陈英,韩海宏,等.医务人员焦虑抑郁现状与工作强度的相关性[J].中国健康心理学杂志,2019,27(7):1059-1063.
- [2] 沈强,张月琴,江圣洁,等.新冠肺炎疫情期间医务人员焦虑状况的Meta分析[J].预防医学,2022,34(7):720-726.
- [3] 周蕾,曾雪琴,郑雨晴,等.医护人员心理健康服务与医患关系相关性调查研究[J].医学与哲学,2019,40(7):62-64,77.
- [4] ZHENG R, ZHOU Y, FU Y, et al. Prevalence and associated factors of depression and anxiety among nurses during the outbreak of COVID-19 in China: a cross-sectional study [J/OL]. Int J Nurs Stud, 2021, 114 [2023-03-16]. <https://doi.org/10.1016/j.ijnurstu.2020.103809>.
- [5] 刘典英.医务人员压力知觉与焦虑的关系:失眠的中介效应[C]//中国睡眠研究会.中国睡眠研究会第十四届全国学术年会论文汇编.成都:中国睡眠研究会,2022.
- [6] 袁东玲,吴佳玲,胡牡丽,等.压力知觉对医务人员焦虑水平的影响:复合式多重中介模型[J].中国临床心理学杂志,2022,30(4):814-819.
- [7] 李能江,李豫川,周皓岚,等.医务人员工作压力现状的调查研究及应对措施[J].医学理论与实践,2014,27(16):2126-2128.
- [8] 苗双虎.医务人员工作压力调查及其原因剖析[J].中国卫生事业管理,2011,28(5):339-340.
- [9] 汪向东,王希林,马弘.心理卫生评定量表手册(增订版)[M].北京:中国心理卫生杂志社,1999:318-320.
- [10] 薛英波,倪婷婷,蒋莹,等.肿瘤专科医务人员心理健康状况相关性研究[J].贵州医药,2014,38(12):1130-1131.
- [11] 廖灵敏,黄桂梅,黎裕明,等.肿瘤专科医务人员心理健康状况及影响因素分析[J].中华肿瘤防治杂志,2020,27(12):179-180.
- [12] 江小英,汪永光,杨荣梅.浙江省科技工作者压力知觉水平及影响因素研究[J].预防医学,2018,30(7):662-666.
- [13] 皇甫丽,欧海宁.医疗纠纷对临床医生心理压力的影响及对策分析[J].中国实用医药,2018,13(6):197-198.
- [14] 林美琴,曾长佑,陈洁.医务人员心理健康与工作满意度研究[J].中国健康教育,2014,30(2):147-150.

收稿日期:2023-01-10 修回日期:2023-03-16 本文编辑:徐文璐