

护理专业学生中医五态人格的现状调查与分析

孙 静¹, 李东雅¹, 丁 向², 符 玥¹, 杨小文¹

(1. 湖南中医药大学, 湖南 长沙, 410208;

2. 湖南省儿童医院国际合作交流部, 湖南 长沙, 410007)

[摘要] 目的: 了解在校护理专业学生中医五态人格的现状及不同特征护理专业学生中医五态人格的差异, 为提升护理专业学生心理健康提供依据。方法: 采用整群抽样法抽取长沙市某高校的 721 名护理专业学生为研究对象, 采用一般资料调查表和中医五态人格问卷进行调查。结果: 与全国同年龄常模人群相比, 护理专业学生太阳、少阳人格维度评分较低, 少阴、太阴人格维度较高, 差异均有统计学意义($P < 0.01$); 2 组人群阴阳和平人格维度, 差异无统计学意义($P > 0.05$)。男性护理专业学生太阳、少阳人格维度评分明显高于女性护理专业学生($P < 0.01$)。城市护理专业学生在太阳、少阳人格维度显著高于农村护理专业学生, 在少阴维度方面低于农村护生($P < 0.05$, $P < 0.01$)。独生子女的太阳人格维度显著高于非独生子女($P < 0.05$), 在其他各维度方面比较, 差异无统计学意义($P > 0.05$)。结论: 护理专业学生中医五态人格量表评分中, 少阴、太阴人格维度评分偏高, 院校应对其心理健康进行关注, 在培养的过程中依据其性格特点采取针对性的措施以健全人格。

[关键词] 中医五态人格; 护理专业学生; 心理健康; 调查报告

[中图分类号] R241.2 **[文献标识码]** A **DOI:** 10.16808/j.cnki.issn1003-7705.2019.03.056

人格是人的社会自我, 是个体在先天遗传的基础上, 通过社会环境的作用形成的相对稳定的心理行为模式^[1]。按照人体内阴阳含量多少, 中医学将人分为太阳、少阳、阴阳和平、少阴、太阴 5 种人格特质, 据此建立的五态人格测验作为本土化的人格测量工具, 在心理学、社会学和医疗行业中得到了广泛应用^[2-3]。人格作为健康和压力之间不可忽视的重要因素, 决定了个体自身心理健康状况^[4]。护理专业大学生是未来护理事业的中坚力量, 其五态人格特质和心理健康密切相关, 采用中医五态人格问卷对其心理疾病进行预测, 了解其人格分布和心理健康状况, 对有心理或精神疾病倾向的大学生进行早期干预, 从而实现心理危机早期

预防的作用。本研究对长沙市某高校的 721 名护理专业学生进行调查, 了解其中医五态人格现状, 探讨影响人格的相关因素, 为提升其心理健康、健全其人格提供依据, 现将调查结果报告如下。

1 资料与方法

1.1 研究对象 选取湖南省某高校大一至大四护理专业学生, 采用班级整群抽样法, 共发放问卷 744 份, 回收问卷 744 份, 其中掩饰量表不足 5 分者 23 份, 共获得有效问卷 721 份, 问卷有效率为 96.9%。其中男生 84 人, 占有有效问卷的 11.65%; 女生 637 人, 占有有效问卷的 88.35%; 年龄在 18 ~ 23 岁之间, 平均(21.62 ± 3.21)岁; 独生子女 215 人(29.8%),

基金项目: 湖南省教育厅资助项目(编号:16C1205); 湖南省科技厅资助项目(编号:17A160); 湖南中医药大学 2017 年校级大学生研究性学习和创新性实验计划项目

第一作者: 孙静, 女, 2017 级硕士研究生, 研究方向: 中医护理学

通讯作者: 李东雅, 女, 硕士, 副教授, 研究方向: 中医护理学 E-mail: 2461273091@qq.com

观念, 引导患者形成对 KOA 的正确认知。另一方面, 分发挥中医正骨科中西医结合、非手术治疗和特色外治疗法的特点和优势, 提高 KOA 的治疗效果, 增加患者及时就医、定期复查、规律性用药的依从性。

参考文献

- [1] 中华医学会风湿病学分会. 骨关节炎诊断及治疗指南[J]. 中华风湿病学杂志, 2010, 14(6): 416-419.
- [2] 张容瑜, 尹爱田, 安健, 等. 就医行为及政策影响因素研究进展[J]. 中国公共卫生, 2012, 28(6): 861-862.
- [3] 张兆余, 张娜. 农村居民就医行为及其影响因素的分析—基于苏北地区 X 镇的调查[J]. 南京农业大学学报: 社会科学

版, 2007, 7(3): 12-17.

- [4] 刘萍, 方鹏骞. 我国老年人口就医行为现状及干预策略研究[J]. 医学与社会, 2010, 23(8): 26-27, 40.
- [5] 张黎, 李伟. 山东省城乡居民就医行为影响因素调查研究[J]. 医学与哲学, 2016, 37(12A): 43-46.
- [6] 张春瑜, 李天庆. 大型综合性医院患者就医行为影响因素分析[J]. 卫生经济研究, 2009(10): 32-33.
- [7] 中华医学会骨科学分会. 骨关节炎诊治指南(2007 年版)[J]. 中华关节外科杂志: 电子版, 2007, 1(4): 281-285.
- [8] 曹月龙, 高宁阳, 庞坚, 等. 国际骨关节炎研究学会与膝关节关节炎治疗指南——第二部分: 基于循证和专家共识之治疗指南[J]. 国际骨科学杂志, 2009, 30(4): 208-217.

(收稿日期: 2018-09-04)

非独生子女 506 人(70.2%);农村户籍 493 人(68.8%),城市户籍 228 人(31.2%)。纳入标准:1)自愿参加本研究;2)无精神心理相关疾病。排除标准:掩饰量表不及 5 分。

1.2 研究方法

1.2.1 研究工具 1)一般信息调查表:包括编号、性别、年龄、家庭所在地、是否独生子女、年级。2)五态人格测验(five-pattern personality inventory, FPPI):由薛崇成等^[5]编制,共包括 103 个条目,6 个分量表,分别是太阳、少阳、阴阳和平、少阴、太阴和掩饰量表。前 5 个分量表用来测量个体对事物反应的强度、灵活性、平衡性、持久性与趋近性等人格特征,掩饰量表用于检测被试者的可信度和合作程度,得分<5 分者,考虑被试者诚实度不够,测验视为无效。该测验为自陈式测验,对所有题目都以答“是”计 1 分,答“否”不计分。重测信度、内部一致性均高于 0.7,在临床和科研得到广泛应用。

1.2.2 调查方法 在征得护理专业学生同意后,对其进行统一问卷调查,此次研究中,对参与此次调查的护理专业学生采用统一的指导语对研究进行讲解和说明,包括研究的目的、意义及调查问卷的填写方式。问卷采用问卷星进行调查,无记名方式填写。

1.3 统计学方法 采用 SPSS 21.0 软件进行统计学处理,计量资料用均数±标准差($\bar{x} \pm s$)表示,计数资料采用百分比(%)表示,并进行统计描述。护理专业学生中医五态人格与全国同年龄常模差异比较采用单样本 *t* 检验,不同特征护生中医五态人格得分比较采用独立样本 *t* 检验。以 *P*<0.05 为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 护理专业学生与全国同年龄常模人群中中医五态人格量表评分比较 与全国同年龄常模人群(18~29 岁)比较,护理专业学生太阳、少阳人格维度评分低,少阴和太阴人格维度评分高,差异均有统计学意义;2 组人群阴阳和平维度评分差异无统计学意义。(见表 1)

表 1 护理专业学生与全国同年龄常模人群 中医五态人格量表评分比较($\bar{x} \pm s$,分)						
类型	人数	太阳	少阳	阴阳和平	少阴	太阴
护理专业学生	721	10.39±3.88 ^a	11.84±4.20 ^a	6.20±0.25 ^b	13.71±3.71 ^a	10.99±4.96 ^a
全国同年龄常模人群	4696	11.91±3.53	12.86±3.76	6.35±2.26	13.08±3.52	9.38±4.76

注:与全国同年龄常模人群比较,^a*P*<0.01,^b*P*>0.05。

2.2 不同性别护理专业学生中医五态人格量表评分比较 男生的太阳、少阳人格维度的评分明显高于女生,差异有统计学意义;在少阴、太阴、阴阳和平 3 个人格维度中男、女生比较,差异无统计学意义。(见表 2)

2.3 城市与农村护理专业学生中医五态人格量表评分比较 城市护理专业学生的太阳、少阳人格维度显著高于农村护理专业学生,少阴人格维度城市护理专业学生低于农村护理专业学生,差异均有统计学意义;阴阳和平与太阴维度,城市与农村护理专业学生比较,差异无统计学意义。(见表 3)

表 2 不同性别护理专业学生 中医五态人格量表评分比较($\bar{x} \pm s$,分)						
类型	人数	太阳	少阳	阴阳和平	少阴	太阴
男生	84	12.53±3.68 ^a	13.78±4.41 ^a	6.83±2.39 ^b	14.61±3.21 ^b	11.94±4.61 ^b
女生	637	10.17±3.84	11.63±4.13	6.13±2.53	13.63±3.72	10.89±4.99

注:与女生比较,^a*P*<0.01,^b*P*>0.05。

表 3 城市与农村护理专业学生 中医五态人格量表评分比较($\bar{x} \pm s$,分)						
类型	人数	太阳	少阳	阴阳和平	少阴	太阴
城市学生	278	11.14±3.814 ^a	12.88±3.91 ^b	6.21±2.72 ^c	12.93±4.09 ^a	10.48±5.39 ^c
农村学生	493	10.08±3.878	11.39±4.25	6.20±2.44	14.06±3.44	11.21±4.76

注:与农村学生比较,^a*P*<0.05,^b*P*<0.01,^c*P*>0.05。

2.4 独生子女与非独生子女护理专业学生五态人格量表评分比较 独生子女的太阳人格维度高于非独生子女,差异有统计学意义;在少阳、阴阳和平、少阴和太阴维度方面比较,独生子女与非独生子女差异无统计学意义。(见表 4)

表 4 独生子女与非独生子女护理专业学生 中医五态人格量表评分比较($\bar{x} \pm s$,分)						
类型	人数	太阳	少阳	阴阳和平	少阴	太阴
独生子女	215	11.10±4.12 ^a	12.49±3.98 ^b	6.30±2.64 ^b	13.45±3.74 ^b	10.93±5.05 ^b
非独生子女	506	10.13±3.76	11.59±4.26	6.19±2.49	13.83±3.66	11.01±4.94

注:与非独生子女比较,^a*P*<0.05,^b*P*>0.05。

3 讨论

基于中医阴阳含量不同组成“五态人”学说,是中医学对人格和体质描述最为系统的内容之一,据此建立的五态人格测验在现代中医心理学领域中应用较广^[6]。作为本土化的测量工具,此人格分型和巴甫洛夫的人格分型存在相关性^[7],兴奋型相似于中医之太阳型,灵活型相似于少阳型,情性型相似于少阴型,抑制型相似于太阴型。五态人格是以阴阳五行理论为基础,分析阴阳含量,推断出五态人格的倾向性,可以对被测者人格特质和心理疾病进行预测^[8-9],并根据阴阳学说对其偏颇进行调整,提高整体健康水平^[10]。然而,中医五态人格只是推断被测者五态人格的倾向性,而非直接断定其五态人格,个体可以同时拥有五态特征,以其中某个特征为典型,其他特征并存。

本调查研究结果显示,护理专业学生的中医五态人格与全国同年龄常模人群比较,护理专业学生的太阳和少阳人格维度均低于全国同年龄常模人群,太阴和少阴人格维度高于全国常模人群,这与李琼等^[11]的研究一致。太阳和少阳人格是外显性格,具有这种性格特征的人具有较大的进取心、刚毅勇敢^[12],太阴和少阴人格属于内隐人格^[13],具有太阴人格的人常为抑郁质^[14],具有多思多虑、气机郁结、优柔寡断的人格特质^[15],这可能与护理专业学生以女生居多,部分女生性格内敛有关。另外,这也可能与护理专业学生学习内容多、压力大,参与的社会与社交活动较少有关。护理专业学生内隐性格占优势,表明护理专业的学生谨慎、

谦和,与护理职业需要稳重、谨慎的人格特质一致,但同时也反映出护理专业学生缺乏创新性和特立独行的性格,不利于护理专业学生的长远发展。护理专业男生与女生相比,男生在太阳、少阳人格维度评分明显高于女生,这可能与男生相对女生更具有乐群性、敢为性有关,同时也符合中医医学中男女阴阳有特殊情况,这与于蒙等^[16]的研究一致。城市护理专业学生的强度和灵活性高于农村护理专业学生,持久性低于农村护理专业学生,这可能与城市更注重素质教育,关注学生的全面发展有关。另外,在城市生长的学生家庭条件相对较优越,并更倾向于尝试新鲜事物,因而其强度和灵活性高于农村护理专业学生。同时,农村护理专业学生相对较为内敛,可能存在自卑心理。独生子女的应对强度高于非独生子女,这可能与独生子女更外向、主观的性格有关,此与詹启生等^[17]的研究一致。

近年来,大学生的心理健康问题引起了社会的广泛关注,国内外学者对大学生的心理健康问题做了广泛的研究,发现大学生是心理健康问题的高发人群,积极采取措施对具有心理问题倾向的大学生进行尽早干预,是预防高校出现安全事故的重要措施^[18]。本研究结果显示,护理专业的学生以内隐人格为主,并且少阴、太阴人格维度明显高于全国常模人群,易于造成自我压抑和心理负担过重,产生心理疾病^[19],女性、农村护理专业学生则是高发人群。因此,学校和相关机构应对护理专业学生的心理健康进行广泛关注,学校应开设相关的心理健康教育课程,加大对学生心理健康教育的力度,丰富护理专业学生社交活动,建设相关的心理健康档案等,促进护理专业学生人格向阴阳和平的方向的健康发展^[20]。

参考文献

- [1] 于迎. 大学新生中医五态人格、体质与心理健康的关系调查研究[D]. 北京:中国中医科学院,2011.
- [2] 孙宪波. 不同强迫症候群与中医五态人格及其完美主义倾向研究[D]. 新乡:新乡医学院,2017.
- [3] 梁百慧,朱正刚,刘莎莎,等. 基于中医五态人格的癌症告知策略浅析[J]. 中医杂志,2017,58(10):898-900.
- [4] Masahiro SM, Yuko OA, Yumiko OY, et al. Relationship of nurse

burnout with personality characteristics and coping behaviors [J]. Industrial Health, 2008, 46(4): 326-335.

- [5] 薛崇成,杨秋莉. 五态性格测验手册[M]. 北京:中国中医研究院针灸研究所,1999:18-19.
- [6] 杨秋莉,薛崇成. 中医学心理学的个性学说与五态人格测验[J]. 中国中医基础医学杂志,2006,12(10):777-779.
- [7] 汪红梅. 心胆气虚型失眠症患者的五态人格特征初探[D]. 北京:北京中医药大学,2012.
- [8] 刘伟丽,苏静,尹永田,等. 2型糖尿病患者应对方式与中医五态人格相关分析[J]. 精神医学杂志,2016,29(6):425-428.
- [9] 宋伶俐,王洪波,张伯华. 中医院校大学生五态性格与自尊的相关研究[J]. 精神医学杂志,2013,26(2):143-144.
- [10] 毛珺. 武汉市某高校大学生中医五态人格、体质与心理健康相关性研究[J]. 医学与社会,2018,31(3):66-68.
- [11] 李琼,丁冲. 中医院校本科生五态人格与心理健康的关系研究[J]. 湖北民族学院学报,2013,30(2):68-70.
- [12] 王志卉,杨振宁. 大学生完美主义与中医五态人格相关性调查分析[J]. 安徽中医药大学学报,2016,35(4):18-21.
- [13] 邱男,徐莹. 大学生中医体质、五态人格与抑郁情况的关系研究[J]. 医学与哲学,2015,36(8B):89-91.
- [14] 王宗华,何厚夫,陈颖. 中医专业研究生明尼苏达多相人格与五态人格关系[J]. 中国健康心理学杂志,2012,20(12):1891-1893.
- [15] 王昊,杜渐,邵祺腾,等. 中医“五态人”体质特征分析[J]. 中医杂志,2013,54(23):2003-2005.
- [16] 于蒙,向鸿,李婵媛. 高职大学新生中医“五态人格”的调查分析[J]. 世界最新医学信息文摘,2015,15(17):199-201.
- [17] 詹启生,程诺,李秒,等. 独生子女与非独生子女大学生心理健康比较[J]. 中国健康心理学杂志,2017,25(9):1414-1418.
- [18] 汪星刚. “空心病”下的大学生心理障碍透视[J]. 武汉理工大学学报,2017,30(5):177-181.
- [19] 杨朔,朱琳,王昊. 大学生自杀风险与五态人格相关性研究[J]. 中国医学创新,2017,14(24):141-144.
- [20] 赵淑媛,蔡太生. 女校大学生大五人格和心理健康的关系[J]. 中国健康心理学杂志,2012,20(7):1094-1096.

(收稿日期:2018-10-10)

(上接第91页) 疗后组间比较,差异有统计学意义。说明中医封包综合治疗仪治疗寒湿腰痛具有一定的临床疗效,值得在临床上推广运用。另外随着医疗技术的进步,治疗新技术层出不穷,然而在护理方面,护理人员应当根据患者疾病的不同情况提供计划性、系统性以及针对性的护理,以达到缩短病程,提高生活质量,帮助患者早日康复并回归社会的目的。

参考文献

- [1] 陈佳星,何悦花,吕翠田. 中医药治疗寒湿腰痛研究进展[J].

中国中医药现代远程教育,2018,16(3):155-157.

- [2] 李晓英,李力明,王雅兴. 中医定向透药疗法治疗寒湿腰痛40例临床疗效研究[J]. 中医临床研究,2015,29(7):72-73.
- [3] 国家中医药管理局. 中医病证诊断疗效标准[S]. 南京:南京大学出版社,1994.
- [4] 叶兵云,黄高莹. 温针灸合甘姜苓术汤加减治疗寒湿腰痛疗效观察[J]. 广西中医药,2017,40(2):129-130.
- [5] 阎秀,冯岚. 中药封包对膝关节术后残留疼痛及白细胞介素-1 β 的影响[J]. 风湿病与关节炎,2018,8(7):20-23.

(收稿日期:2018-10-08)