

引用:张洁,黄生辉,李妍怡,曾昭洋,张晋陇,寇耘熙. 实习医师心理健康与情绪智力相关性的调查研究[J]. 湖南中医杂志,2020,36(10):130-132.

实习医师心理健康与情绪智力相关性的调查研究

张洁¹,黄生辉^{1,2},李妍怡³,曾昭洋²,张晋陇¹,寇耘熙¹

(1. 甘肃中医药大学附属医院,甘肃 兰州,730000;

2. 甘肃中医药大学中西医结合学院,甘肃 兰州,730000;

3. 甘肃省中医院,甘肃 兰州,730050)

[摘要] 目的:探讨实习医师心理健康与情绪智力的关系。方法:采用症状自评量表(SCL-90)和情绪智力量表(EIS)对甘肃中医药大学附属医院的实习医师进行调查。结果:实习医师与国内正常成人常模在敌对、焦虑、精神病性、恐怖、偏执、强迫症状、躯体化、人际关系敏感化、抑郁评分方面比较,差异均有统计学意义($P<0.01$)。不同性别的实习医师 SCL-90 各因子评分中,男性敌对、精神病性、偏执、躯体化评分均高于女性($P<0.01$),女性焦虑、恐怖、人际关系敏感化、抑郁评分均高于男性($P<0.01$)。不同性别的实习医师情绪智力各因子评分中,女性情绪知觉、自我情绪管理、情绪利用、他人情绪管理评分均高于男性($P<0.05$)。实习医师心理健康与情绪智力的 Pearson 相关性分析结果表明,他人情绪管理与敌对、偏执、抑郁因子均呈负相关($P<0.05$)。以 SCL-90 评分作为因变量,实习压力作为自变量的二分类 Logistic 回归分析有统计学意义($P<0.01$)。结论:实习医师情绪智力与心理健康之间存在密切关系,且存在性别差异,实习压力是影响实习医师心理健康的主要影响因素。

[关键词] 心理健康;情绪智力;症状自评量表;情绪智力量表

[中图分类号] R395.6 **[文献标识码]** A **DOI:** 10.16808/j.cnki.issn1003-7705.2020.10.057

大学生的健康状况是社会普遍关注的问题,其心理健康受网络媒体、多元价值观^[1]、问题应付方式^[2]和家庭社会环境^[3]等因素影响。实习医师进入医院实习后,学习环境和角色定位发生了改变,不仅需要在短时间内适应医院的工作方式、生活习惯,更要将在学校学习的医学理论知识运用到临床上去,建立临床思维,学会医患沟通。同时,还将面临考研、就业、情感等诸多困惑与压力,容易影响其心理

健康。情绪智力是觉察、区分自己和他人的情绪,并利用这些信息指导个人思维和行动的一种能力,其对个人的成功和心理健康有着重要的作用^[4]。本文就实习医师的情绪智力与心理健康状况的相关性进行研究,旨在为医疗管理者加强实习医师情绪智力培训和相关研究提供理论依据。

1 资料与方法

1.1 研究对象 选取2017年12月至2018年8月甘肃中

基金项目:甘肃中医药大学校级教学改革课题(YB-201822)

第一作者:张洁,女,副主任护师,研究方向:骨科护理

通讯作者:黄生辉,男,医学博士,副主任医师,研究方向:中西医结合防治神经、精神、心理疾病,E-mail:534044812@qq.com

床医师应重视上述影响因素,并积极加以预防及干预,密切观察患者的情绪变化,才能改善或消除其抑郁症状,进而更好地促进患者康复,使其早日回归社会。

参考文献

- [1] 林蓓蕾,张振香,陈颖,等.社区脑卒中患者抑郁、ADL和生活质量的相关性研究[J].中国实用神经疾病杂志,2013,16(3):7-9.
- [2] 中华神经科学会,中华神经外科学会.各类脑血管疾病诊断要点[J].中华神经科杂志,1996,29(6):379.
- [3] 中华医学会精神科分会.中国精神障碍分类与诊断标准(CCMD-3)[M].3版.济南:山东科学技术出版社,2001:87-89.
- [4] 王海燕,李宝成,侯书敏.急性脑卒中后抑郁相关因素的调查

研究[J].河北医学,2010,16(3):345-346.

- [5] 张庆臣,徐长忠,梅又雪,等.脑血管意外伴抑郁症状群的各因素分析[J].中国神经精神疾病杂志,1993,19(2):73.
- [6] 肖韩艳,张本卓,袁春华.脑卒中后抑郁854例临床分析及其相关因素的研究[J].牡丹江医学院学报,2011,32(4):32-33.
- [7] 王娟,李志伟,余雨.脑卒中后抑郁的相关因素研究[J].重庆医学,2014,43(24):3165-3167.
- [8] 胡媚,李磊,李满连,等.脑卒中后抑郁的相关因素分析[J].中国医学创新,2013,10(32):145-146.
- [9] WHYTE EM, MULSANT BH. Post stroke depression: epidemiology, pathophysiology, and biological treatment[J]. Biological psychiatry, 2002, 52(3): 253-264.

(收稿日期:2020-01-16)

医药大学附属医院的实习医师为研究对象。共发放调查问卷 290 份,回收调查问卷 250 份,问卷回收率为 86.21%,剔除无效问卷后,获得有效问卷 214 份,有效率为 85.60%。其中男性 50 例(23.36%),女性 164 例(76.64%)。

1.2 研究内容 本研究所采用的 90 项症状自评量表(SCL-90)包含了反映心理健康的 9 个因子,分别为:敌对、焦虑、精神病性、恐怖、偏执、强迫症状、躯体化、人际关系敏感化、抑郁。该量表的每个条目采用 5 级评分制:无,计 1 分;很轻,计 2 分;中度,计 3 分;偏重,计 4 分;严重,计 5 分^[5]。情绪智力量表(EIS)是由 Schutte 等开发的自陈式量表,是情绪智力理论的代表量表之一^[6-7]。中文版由华南师范大学心理学系王才康教授翻译。内容包括情绪知觉、自我情绪管理、情绪利用、他人情绪管理。量表采取 Likert 5 级评分法,每个条目分别赋值 1~5 分。很不符合,计 1 分;较不符合,计 2 分;有时符合,有时又不符合,计 3 分;较符合,计 4 分;很符合,计 5 分^[8]。

1.3 调查方法 采用问卷调查法,问卷由研究者统一发放,使用统一指导语向实习医师解释研究目的、问卷填写注意事项,并当场收回。

1.4 人员培训 调查实施前对所有调查人员进行培训,要求其能明确调查的目的和意义,掌握调查设计的原则、方法和注意事项。调查人员当场发放调查问卷,向实习医师说明调查目的、填写要求和注意事项。

1.5 质量控制 对调查问卷设计、调查人员的培训、调查实施、资料整理、数据输入等环节均实施严格的质量控制。

1.6 统计学方法 所有数据采用 SPSS 19.0 软件进行统计分析。计量资料以均数±标准差($\bar{x}\pm s$)表示,行 t 检验。相关分析采用 Logistic 回归和 Pearson 相关性分析。以 $P<0.05$ 表示差异有统计学意义。

2 结 果

2.1 SCL-90 各因子评分 实习医师与国内正常成人常模在敌对、焦虑、精神病性、恐怖、偏执、强迫症状、躯体化、人际关系敏感化、抑郁各因子评分方面比较,差异均有统计学意义($P<0.01$)。(见表 1)

表 1 SCL-90 各因子评分($\bar{x}\pm s$,分)

因子	实习医师 ($n=214$)	全国常模 ($n=1388$)	t 值	P 值
敌对	1.54±0.37	1.48±0.56	8.254	0.00
焦虑	1.60±0.29	1.39±0.43	1.702	0.00
精神病性	1.43±0.15	1.29±0.42	1.533	0.00
恐怖	1.50±0.18	1.23±0.41	3.784	0.00
偏执	1.56±0.16	1.43±0.57	3.352	0.00
强迫症状	1.92±0.21	1.62±0.58	1.516	0.00
躯体化	1.53±0.19	1.37±0.48	1.076	0.00
人际关系敏感化	1.78±0.19	1.65±0.51	1.947	0.00
抑郁	1.69±0.27	1.50±0.59	3.615	0.00

2.2 不同性别 SCL-90 各因子评分 男性敌对、精神病性、

偏执、躯体化评分均高于女性($P<0.01$),女性焦虑、恐怖、人际关系敏感化、抑郁评分均高于男性($P<0.01$)。(见表 2)

表 2 不同性别 SCL-90 各因子评分比较($\bar{x}\pm s$,分)

因子	性别	评分	t 值	P 值
敌对	男	1.63±0.32	-2.714	0.00
	女	1.52±0.38		
焦虑	男	1.53±0.25	4.130	0.00
	女	1.62±0.31		
精神病性	男	1.58±0.16	-1.981	0.00
	女	1.42±0.16		
恐怖	男	1.40±0.11	4.206	0.00
	女	1.53±0.23		
偏执	男	1.54±0.20	-5.314	0.00
	女	1.43±0.16		
强迫症状	男	1.92±0.20	-1.867	0.97
	女	1.92±0.22		
躯体化	男	1.67±0.19	-1.235	0.00
	女	1.51±0.20		
人际关系敏感化	男	1.64±0.15	2.591	0.00
	女	1.75±0.20		
抑郁	男	1.65±0.27	1.025	0.00
	女	1.76±0.28		

2.3 不同性别 EIS 各因子评分 女性情绪知觉、自我情绪管理、情绪利用、他人情绪管理评分均高于男性($P<0.01$)。(见表 3)

表 3 不同性别 EIS 各因子评分比较($\bar{x}\pm s$,分)

因子	性别	评分	t 值	P 值
情绪知觉	男	3.17±0.33	-1.627	0.00
	女	3.84±0.40		
自我情绪管理	男	3.02±0.31	-1.344	0.00
	女	3.62±0.40		
情绪利用	男	3.24±0.19	-1.046	0.00
	女	3.92±0.32		
他人情绪管理	男	3.10±0.15	-1.236	0.00
	女	3.97±0.27		

2.4 心理健康与情绪智力的 Pearson 相关性分析 他人情绪管理与敌对、偏执、抑郁因子分均呈负相关($P<0.05$)。(见表 4)

2.5 心理健康与情绪智力的 Logistic 回归分析 选取性别、继续从事、恋爱状态、家庭所在地、对医学兴趣、实习态度、实习压力因素作为自变量,选取 SCL-90 评分(总分 ≥ 160 分和总分 <160 分)作为因变量,选取向前步进(似然比)为回归方法,进行二分类 Logistic 回归分析。分析结果显示,以 SCL-90 评分($Y=1$,总分 ≥ 160 分; $Y=0$,总分 <160 分)作为因变量,实习压力作为自变量的二分类 Logistic 回归分析有统计学意义($P<0.05$)。其余变量均未进入最后的回归方程,差异无统计学意义($P>0.05$)。(见表 5)

表 4 心理健康与情绪智力的 Pearson 相关性分析(r)

因子	情绪知觉	自我情绪管理	情绪利用	他人情绪管理
敌对	-0.069	-0.084	-0.114	-0.136
焦虑	-0.063	-0.116	-0.066	-0.111
精神病性	-0.073	-0.079	-0.095	-0.097
恐怖	0.025	-0.018	0.010	-0.021
偏执	-0.110	-0.130	-0.114	-0.162
强迫症状	0.020	-0.028	0.034	-0.025
躯体化	-0.051	-0.125	-0.055	-0.072
人际关系敏感化	0.004	0.007	0.009	-0.010
抑郁	-0.072	-0.119	-0.097	-0.144

表 5 心理健康与情绪智力的 Logistic 回归分析

变量	偏回归系数	标准误	χ^2 值	P 值	OR 值	95.0% CI
性别	-0.058	0.375	0.024	0.877	0.943	0.452~1.968
继续从事	-0.203	0.423	0.230	0.632	0.816	0.356~1.871
恋爱状态	-0.253	0.326	0.602	0.438	0.776	0.410~1.472
家庭所在地	-0.229	0.234	0.964	0.326	0.795	0.503~1.257
对医学兴趣	0.162	0.318	0.261	0.609	1.176	0.631~2.193
实习态度	0.280	0.293	0.918	0.338	1.323	0.746~2.348
实习压力	0.511	0.194	6.925	0.009*	1.666	1.139~2.437

注: * 表示在 0.05 水平(双侧)上显著相关。

3 讨 论

症状自评量表是评估不同人群心理健康状况的有效工具,具有简便、灵活、计分简单、症状内容丰富等优点^[9],是目前我国应用最多的心理健康自评量表之一^[10]。研究发现高情绪智力者常有更高的压力反应,高情绪智力者存在更高的心理适应问题和更高的沮丧水平^[11]。本研究结果提示,实习医师的心理健康状况评分均较国内常模高,说明实习医师面临众多的压力,心理健康状态不佳,且心理健康水平存在性别差异。不同性别的实习医师各因子评分,男性在敌对、精神病性、偏执、躯体化方面均高于女性。这可能与男性实习医师承担了更多繁重的工作任务有关。身体和心理的双重压力使得男性长期处于超负荷的工作状态之中,严重危害他们的心理健康。女性实习医师在焦虑、恐怖、人际关系敏感化、抑郁评分均高于男性,这可能与女性的性格更加细腻,细心有关。另外,本研究结果提示,不同性别的实习医师情绪智力各因子评分女性在情绪知觉、自我情绪管理、情绪利用、他人情绪管理方面均高于男性,这可能与女性性格愿意与人交流,增加了与他人、社会接触的机会,锻炼了人际交往技能,更能有效利用情绪解决问题,建立良好的社会关系。

情绪智力是应对环境需求和压力的能力,情绪智力高的个体更能成功地应对环境需求和压力^[12]。在本研究中,实习医师情绪智力量表各因子与 SCL-90 量表各因子的 Pearson 相关性分析结果表明,他人情绪管理与 SCL-90 中

敌对、偏执、抑郁因子均呈负相关,这与罗榛等^[13]研究一致。本研究实习医师心理健康与情绪智力的 Logistic 回归分析提示,实习压力是心理健康影响的主要因素。因此,实习医师要根据自己的实际情况,制定实习计划,调适压力。同时,学会调整自己的情绪,不断提高自己的情绪智力和心理健康水平。

良好的心理状态是高质量完成临床实习的必要条件,为此,要确保实习医师能取得良好的实习效果,关注实习医师心理健康,采取切实可行的办法努力提升实习医师的心理健康水平就显得十分重要。因此,作为医院教学管理者应重视和加强实习医师对负性情绪的认识,正确指导实习医师对负性情绪的调控,保持心理健康与情绪的稳定,把情绪智力教育作为实习医师素质教育的一项重要内容。

总之,根据实习医师情绪知觉、自我情绪管理、情绪利用、他人情绪管理等在一定程度上可以预测其心理健康状况。本研究将继续对实习医师有关情绪智力如何影响心理健康水平进一步探讨与分析。

参考文献

[1] 许英华. 大学生心理健康状况的调查[J]. 中国公共卫生管理,2018,34(1):138-140.

[2] 孙洪礼. 大学生心理健康与应付方式的相关性[J]. 中国健康心理学杂志,2016,24(8):1229-1333.

[3] 雷榕,锁媛,李彩娜. 家庭学校环境、人格与青少年心理健康[J]. 中国临床心理学杂志,2011,19(5):687-689.

[4] 陈海燕,周宏奎,李红政,等. Schutte's 情绪智力量表在新兵中的信度及效度分析[J]. 重庆医学,2016,45(24):3396-3398.

[5] 刘媛媛,武圣君,李永奇,等. 基于 SCL-90 的中国人群心理症状现状调查[J]. 中国心理卫生杂志,2018,32(5):437-441.

[6] 申曦,何丹,何菲,等. 大学生情绪智力与自我效能:自我领导的中介作用[J]. 中国健康心理学杂志,2017,25(3):437-440.

[7] 刘文凤,苗元江. 大学生情绪智力与幸福感相关研究[J]. 新余学院学报,2010,15(4):107-109.

[8] 韩舒,崔岩,卢晓虹,等. 141 名急诊护士情绪智力现状及影响因素分析[J]. 护理学报,2017,24(5):41-44.

[9] 冯正直,胡丰,刘云波,等. 我国军人症状自评量表 2016 版常模的建立[J]. 第三军医大学学报,2016,38(20):2210-2214.

[10] 曾伟楠,全鹏,辜美惜,等. SCL-90 的因素结构:传统因素模型与双因素模型[J]. 中国卫生统计,2016,33(5):742-745.

[11] 孙建群,田晓明,李锐. 情绪智力的负面效应及机制[J]. 心理科学进展,2019,27(8):1451-1459.

[12] 梅云,程可心,刘建平,等. 情绪智力对大学生创业意向的影响:成就动机和创业自我效能感的链式中介作用[J]. 心理学探新,2019,39(2):78-83.

[13] 罗榛,金灿灿. 中国背景下情绪智力与心理健康关系的元分析[J]. 心理发展与教育,2016,32(5):623-630.

(收稿日期:2019-11-12)