

医学实习生心理健康的调查研究*

涂 星,冉 毅[△],杨 敏,张厚彬,陈黄钟,肖光秀(重庆市巴南区人民医院 401320)

【摘要】 目的 探讨当前医学实习生的心理健康情况,为提高临床实习质量提供依据。**方法** 采用症状自评量表(SCL-90)对 232 名来本院临床实习的医学生(观察组)进行调查,分析总体及不同性别(男性、女性)的各因子得分和心理问题检出率,选取未进行过临床实习的 250 例医学生作对比(对照组)。**结果** 对照组和观察组的 SCL-90 总分分别为(147.46±12.35)分和(142.52±17.09)分,且在 SCL-90 各因子得分及总分上差异均无统计学意义($P>0.05$);观察组的“抑郁”“焦虑”和“偏执”心理问题检出率和 SCL-90 总分异常率均高于对照组($P<0.05$);临床实习医学生中,女性的“人际敏感”“抑郁”和“焦虑”得分和心理问题检出率均高于男性($P<0.05$),其余因子及总分差异均无统计学意义($P>0.05$)。**结论** 临床实习对医学生总体心理健康情况的影响较少,但对女性实习生有一定的影响,导致其人际敏感、抑郁和焦虑,应针对性的进行心理疏导。

【关键词】 医学实习生; 心理健康; 症状自评量表; 临床实习质量

DOI:10.3969/j.issn.1672-9455.2013.19.078 文献标志码:C 文章编号:1672-9455(2013)19-2631-02

临床实习是医学教育的重要内容,是成为一名合格医生的起步阶段^[1]。在此阶段,医学生由于自身因素及所处环境等方面发生变化,易引发心理障碍,影响心理健康^[2]。及时解决实习中的各种心理问题,使医学生处于最佳心理状态,对提高临床实习质量有着十分重要的作用^[3]。因此,本研究分析来本院实习医学生的心理健康情况,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 研究对象 2011 年 6 月至 2012 年 3 月到重庆市巴南区人民医院临床实习的 232 名学生(观察组),其中男 96 例,女 136 例;年龄 21~27 岁,平均(24.3±3.8)岁;实习时间为(6.7±0.7)个月;来源情况:重庆医科大学 86 例,重庆市护士学校 72 例,重庆市药学高等专科学校 74 例。纳入标准:(1)首次至医院进行临床实习;(2)实习时间在 3 个月以上;(3)问卷收回且有效。排除中途退出的实习者。同时选取未进行的临床实习 250 例医学生作对比(对照组),其中男 119 例,女 131 例;年龄 21~26 岁,平均(24.8±2.7)岁。两组的一般资料差异均无统计学意义。

1.2 研究方法 采用症状自评量表(SCL-90)调查两组的心理健康情况。本次调查由各个临床小组组长统一指导组员填写问卷,每位调查者均以无记名的形式独立填写问卷。由调查者收集问卷并计算各因子得分和总分。SCL-90 量表主要分为 10 个因子^[4]:躯体化、强迫症状、人际敏感、抑郁、焦虑、敌对、恐怖、偏执、精神病性和其他。共包含 90 条,每条采用 5 级评分,分值为 1~5 分,分值越高,则症状越明显。心理问题检出^[5]:SCL-90 总分大于或等于 160 分或单项因子均分大于或等于 3 分。

1.3 评价指标 分析两组总体的 SCL-90 各因子得分和总分、观察组男、女性间的 SCL-90 各因子得分和总分及心理问题检出率。

1.4 统计学处理 采用 SPSS 13.0 软件分析数据,SCL-90 各因子和总分均以“ $\bar{x}\pm s$ ”表示并行组间 t 检验,各因子心理问题检出率及总分异常率均以“率”表示并行 χ^2 检验,检验水准 $\alpha=0.05$, $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结 果

2.1 两组的 SCL-90 各因子得分及总分情况 对照组和观察组的 SCL-90 总分分别为(147.46±12.35)分和(142.52±17.09)分;两组在 SCL-90 各因子得分及总分上均无统计学差异($P>0.05$),见表 1。

2.2 两组的心理问题检出情况 对照组有 23 例(9.20%)总分异常,观察组有 45 例(19.40%)总分异常,观察组的“抑郁”“焦虑”和“偏执”心理问题检出率和 SCL-90 总分异常率均高于对照组($P<0.05$),见表 2。

2.3 临床实习生不同性别间的 SCL-90 评分情况 男性 SCL-90 总分为(141.80±14.57)分,女性为(147.48±18.35)分;女性的“人际敏感”“抑郁”和“焦虑”得分均高于男性($P<0.05$),其余因子及总分差异均无统计学意义,见表 3。

2.4 临床实习生不同性别间的心理问题检出情况 男性有 18 例(18.75%)总分异常,女性有 27 例(19.85%)总分异常;女性“人际敏感”“抑郁”和“焦虑”的心理问题检出率均高于男性($P<0.05$),其余各因子的心理问题检出率及总分异常率差异均无统计学意义,见表 4。

表 1 两组 SCL-90 各因子得分及总分情况($\bar{x}\pm s$,分)

组别	躯体化	强迫症状	人际敏感	抑郁	焦虑	敌对	恐怖	偏执	精神病性	其他
对照组	1.48±0.63	1.45±0.47	1.73±0.59	1.82±0.54	1.36±0.63	1.61±0.47	1.37±0.59	1.45±0.54	1.79±0.59	1.25±0.54
观察组	1.32±0.52	1.61±0.55	1.59±0.36	1.67±0.70	1.44±0.52	1.54±0.39	1.30±0.61	1.51±0.48	1.76±0.56	1.37±0.35

* 基金项目:重庆市巴南区科学技术项目(12-1-02)。 △ 通讯作者,E-mail:961268878@qq.com。

表 2 两组 SCL-90 各因子心理问题检出率情况[n(%)]

组别	n	躯体化	强迫症状	人际敏感	抑郁	焦虑	敌对	恐怖	偏执	精神病性	其他
对照组	250	12(4.80)	10(4.00)	18(7.20)	21(8.40)	8(3.20)	5(2.00)	15(6.00)	6(2.40)	14(5.60)	7(2.80)
观察组	232	14(6.03)	8(3.45)	22(9.48)	36(15.52) ^a	42(18.10) ^a	9(3.88)	13(5.60)	27(11.64) ^a	11(4.74)	5(2.16)

注:与对照组相比,^aP<0.05。

表 3 临床实习生不同性别间 SCL-90 各因子得分及总分情况(分, $\bar{x} \pm s$)

组别	n	躯体化	强迫症状	人际敏感	抑郁	焦虑	敌对	恐怖	偏执	精神病性	其他
男性	96	1.41±0.46	1.58±0.55	1.47±0.25	1.53±0.41	1.35±0.52	1.57±0.43	1.33±0.52	1.57±0.55	1.71±0.53	1.35±0.32
女性	136	1.35±0.53	1.63±0.55	1.79±0.37 ^a	1.84±0.73 ^a	1.62±0.68 ^a	1.49±0.35	1.27±0.53	1.46±0.61	1.82±0.46	1.38±0.39

注:与男性相比,^aP<0.05。

表 4 两组 SCL-90 各因子心理问题检出率情况[n(%)]

组别	n	躯体化	强迫症状	人际敏感	抑郁	焦虑	敌对	恐怖	偏执	精神病性	其他
男	96	6(6.25)	4(4.17)	6(6.25)	11(11.46)	13(13.54)	4(4.17)	6(6.25)	14(14.58)	5(5.21)	3(3.13)
女	136	8(5.88)	4(2.94)	16(11.76) ^a	25(18.38) ^a	29(21.32) ^a	5(3.68)	7(5.15)	13(9.56)	6(4.41)	2(1.47)

注:与男性相比,^aP<0.05。

3 讨 论

医疗教育改革的深入,给医学生的能力培养带来了挑战。新的医学模式日臻完善是 21 世纪医学发展的趋势之一^[6];同时在医学教育标准国际化的形式和我国的卫生国情下,对医学生的培养也提出了新的要求,需推进医疗教育的改革,并在建立健全全科医学教育体系,加强和健全医疗人才培养体系^[7-8]。如何培养合格的医学人才是医学院校急需解决的问题之一。临床实习是医学生培养的关键阶段,可促进其将理论知识应用到临床,是成为合格医疗工作者的必经阶段。近年来,医学临床实习现状不尽人意,因此需加强临床实习质量^[9]。大多数实习生由于环境改变,易产生多种心理障碍,严重影响了心理健康,同时也是导致临床实习质量下降的重要原因^[10]。

本研究发现,观察组总体的心理健康状态与对照组无差异,主要表现为两组 SCL-90 各因子和总分差异均无统计学意义,提示临床实习对医学生总体的心理健康影响较小。但观察组的“抑郁”“焦虑”和“偏执”心理问题检出率和 SCL-90 总分异常率均高于对照组,表明部分学生的某些因子出现心理问题,可能原因是其对学校到医院环境的改变、来自临床工作中的压力不适应,与患者密切接触,操作技术增多也是导致医学生出现心理问题的可能原因^[11]。因此需提高必要的心理咨询或干预,帮助其尽快适应环境和角色转变。

本研究结果还显示,女性的“人际敏感”“抑郁”和“焦虑”得分和问题检出率均高于男性,表明临床实习对女性实习生的心理健康影响较大,可能原因是不同性别的就业态度不同,且临床实习中的压力来源也不同^[12-13]。因此需加强对女性实习生的心理疏导,必要时可给予相应的药物干预。

综上所述,临床实习对医学生总体心理健康情况的影响较少,但对女性实习生有一定的影响,导致其人际敏感、抑郁和焦虑,应针对性的进行心理疏导,减少其对临床实习的影响。

指导[J]. 重庆医学,2010,39(5):618-620.

[2] 李毓琴,张明华. 医学生临床实习面临的问题与思考[J]. 中国医药导报,2008,5(2):100-101.

[3] 贾锡莲,王文普,王宝仙,等. 医学生心理状态调查与相关因素分析[J]. 中华医学教育杂志,2009,29(3):54-56.

[4] 金为民,王晓平,陈敏生,等. 医学实习生职业倦怠心理与心理健康的初步研究[J]. 中华医学教育杂志,2010,30(2):238-241.

[5] 杨琴. 留守经历大学生心理韧性、自立人格及其与心理健康的关系[J]. 中华行为医学与脑科学杂志,2012,21(3):268-271.

[6] 石鹏建. 适应医学教育标准国际化,积极推进我国医学教育改革[J]. 中国循证医学杂志,2005,5(7):505-508.

[7] 王红漫. 三维一体的卫生国情教育在医学教育改革中的必要性[J]. 中华医学教育探索杂志,2012,11(2):140-142.

[8] 郑加麟. 关于中国医学教育改革的思考[J]. 中华医学教育杂志,2011,31(3):329-331.

[9] 吴嫚,李晓鸣,张勇,等. 医学生临床实习满意度调查与分析[J]. 中华医学教育探索杂志,2012,11(2):154-157.

[10] 徐慧君,吕晓琼,周小燕,等. 本科护生临床实习期间压力原因的调查分析[J]. 护理与康复,2006,5(1):13-15.

[11] 朱晓辉,李英. 护生临床实习常见差错原因分析及对策[J]. 中国误诊学杂志,2008,8(8):1955-1956.

[12] 邓少娟,陈莉. 护理专业学生性别与就业态度关系的研究[J]. 护理学杂志,2009,24(9):9-12.

[13] 孙珂,栗霞,谢春媚,等. 男护生与女护生临床实习期间压力来源比较[J]. 全科护理,2009,7(17):1558-1559.

(收稿日期:2013-02-11 修回日期:2013-05-12)

参考文献

[1] 刘芳,冉素娟. 浅析临床医学生职业生涯规划教育与就业