

南充市三甲医院医务人员职业生命质量与职业紧张的关系研究*

朱陶¹, 张树山², 兰亚佳³, 李健¹

1.川北医学院预防医学系, 四川 南充 637000; 2.川北医学院附属医院神经内科; 3.四川大学华西公共卫生学院劳环卫教研室

摘要: 目的 了解三甲医院医务人员职业生命质量 (quality of working life, QWL) 的现状, 探讨职业生命质量与职业紧张的关系。**方法** 采用职业生命质量量表 (Quality of Work Life Scale, QWL7-32) 和职业紧张量表 (occupational stress inventory revised edition, OSI-R) 对227名三甲医院医务人员进行调查并比较分析调查结果。**结果** ①男性的QWL得分显著高于女性 ($P<0.01$); 低学历组QWL得分显著低于高学历组 ($P<0.01$); 医生的QWL得分显著高于护士 ($P<0.01$); 高级职称组的QWL得分显著高于初中级职称组 ($P<0.01$)。②QWL得分与职业任务得分、个体紧张反应得分呈负相关关系, QWL得分与个体应对资源得分呈正相关关系 ($P<0.01$)。③不同程度职业紧张组的QWL得分差异具有统计学意义 ($P<0.001$), 且QWL得分随紧张程度增加有下降趋势。④经多元线性回归分析, 个体紧张反应 ($B=-0.418, P=0.000$)、职业 ($B=-0.925, P=0.000$) 及职业任务 ($B=-0.176, P=0.002$) 与职业生命质量呈负相关关系。。**结论** 职业生命质量受个体紧张反应、职业及职业任务的影响, 且职业生命质量与职业紧张呈负相关关系。

关键词: 医务人员; 职业生命质量; 职业紧张; QWL7-32; OSI-R

Study on the association of quality of working life with occupational stress among medical workers in 3 A grade hospital of Nanchong.

ZHU Tao*, ZHANG Shu-shan, LAN Ya-jia, LI Jian

* Department of Preventive Medicine, North Sichuan Medical College, Nanchong 637000, China

基金项目: 四川省教育厅项目 (编号: 13ZB0239)

作者简介: 朱陶 (1982-), 女, 德阳人, 硕士研究生, 讲师, 研究方向: 职业流行病学, 联系电话: 15228144561

通讯作者: 李健, 教授, 博士, E-mail: lijian@nsmc.edu.cn

Corresponding author LI Jian, E-mail: lijian@nsmc.edu.cn

Abstract: Objective To assess quality of working life (QWL) and occupational stress and their association among medical workers in 3 A grade hospital. **Methods** The Quality of Work Life Scale (QWL7-32) and Occupational Stress Inventory Revised Edition (OSI-R) were administered to 227 medical workers in 3 A grade hospital. The association between occupational stress and quality of working life was analyzed. **Results** ①The QWL scores of male were significantly higher than female ($P<0.01$) ; The QWL scores of lower educational group were significantly lower than higher educational group ($P<0.01$) ; The QWL scores of doctor were significantly higher than nurse ($P<0.01$) ; The QWL scores of senior title group were significantly higher than female ($P<0.01$) ②The QWL scores were negatively correlated with the occupational roles questionnaire (ORQ) and personal strain questionnaire (PSQ) scores , and positively correlated with the personal resources questionnaire (PRQ) scores ($P<0.01$) . ③The QWL scores declined with the increase of stress levels ($P<0.05$) . ④In the multiple linear regression analysis, PSQ ($B=-0.418$, $P=0.000$) 、vocational ($B=-0.925$, $P=0.000$) and ORQ($B=-0.176$, $P=0.002$) still showed a significant negative correlation with the quality of working life(QWL) . **Conclusion** PSQ、vocational and ORQ had a significant impact on quality of working life ; Occupational stress showed a significant negative correlation with the quality of working life ..

Keywords: Medical workers ;Quality of working life; Occupational stress; QWL7-32; OSI-R

随着现代社会经济快速发展、工作和生活节奏快,职业紧张已成为最普遍的医学心理问题之一,影响职业人群的身心健康^[1]。近年来随着社会对医务人员的期望值增加、医患纠纷增多、举证责任倒置等,我国医务人员尤其是三甲医院的医务人员在承受高负荷工作

的同时，又面对强烈的心理压力，更易产生职业紧张，从而降低其生命质量，且易出现恶性循环^[2,3]。职业生命质量（quality of work life, QWL）是20世纪70年代出现的新命题，关于QWL的内涵，不同的学者在不同的时期给出了不一样的定义^[4,5]。也有学者认为，职业生命质量可用于多维评价劳动者职业健康，与职业人群承受的职业紧张（工作压力）密切相关^[6,7]。我国对职业生命质量的深入的研究还较少，目前针对三甲医院医务人员职业生命质量与职业紧张的结合研究未见报道。因此，了解三甲医院医务人员职业生命质量的现状，探讨两者间的关系，为提高其职业生命质量具有现实的重要意义。

1 对象与方法

1.1 对象 采用横断面调查方法，选择南充市的2所三甲医院，以内科科室为单位随机整群抽样，采取随机整群抽样的方法最终确定纳入人群，共纳入工龄在1年以上的医务人员227名进行自填式问卷调查。

1.2 方法 调查问卷包括：（1）基本情况问卷：自行设计，内容包括性别、年龄、婚姻状况、学历、职业及职称。（2）职业紧张量表（Occupational Stress Inventory revised edition, OSI-R, 1998）：该量表由3个子问卷组成，即职业任务问卷（Occupational Roles Questionnaire, ORQ）、个体紧张反应问卷（Personal Strain Questionnaire, PSQ）和个体应对资源问卷（Personal Resources Questionnaire, PRQ），共14个维度140个条目。该量表采用linker 5级评分法，引入中国后运用于各职业人群均具有较好的信度和效度^[8]。据文献报道^[7]，按照OSI-R的标准分T分的转换方法，将个体紧张反应（PSQ）的原始分转化为均数为50、标准差为10的标准分T分，对纳入对象进行职业紧张程度的分级。分级标准为：T分 ≥ 60 分，表明紧张反应程度较高，定为高紧张反应组；40分 \geq T分 ≤ 59 分，表明紧张反应适中，处于理想状态，定为紧张反应适中组；T分 < 40 分，则相对缺乏紧张反应，定为低紧张反应组。（3）职业生命质量的测定目前尚无统一的测量工具，本研究采用职业生命

质量量表 (quality of work life , QWL 7-32) (四川大学华西公共卫生学院研制) 测定研究对象的职业生命质量水平, 其原因是该量表于 2008 年由谢轶琼^[9]由国外引进, 并根据中国的国情进行了相应修订, 适合我国的职业人群; 经研究显示, 该量表具有较好的信度和效度^[9]; 该量表在国内已在律师^[6]、石油工人作业工人^[7,12]、中小学教师^[9]中得到应用, 均能较好的反映职业人群的职业生命质量。该量表包括 7 个维度 32 个条目, 其评分方法采用 linker 5 级评分, 得分越高, 表明职业生命质量越高。

1.3 统计分析 采用 Epidata 3.1 建立数据库, Excel 2007 进行数据清理后导入 SPSS17.0 软件包进行统计分析, 单因素分析采用 *t* 检验、方差分析及线性相关分析, 多因素分析应用多元线性回归分析, 检验水准 $\alpha=0.05$ 。

2 结果

2.1 基本情况 纳入对象的平均年龄 (29.5±7.88) 岁; 在 227 名医务人员中, 男性 50 名, 女性 177 名; 医生 100 名, 护士 127 名; 文化程度较高, 大专及以下 85 名, 本科及以上学历 142 名; 无配偶者 117 名, 有配偶者 110 名; 初级职称 167 名, 中级职称 39 名, 高级职称 21 名。

2.2 不同特征医务人员职业生命质量 (QWL) 得分比较 见表 1。除年龄及婚姻状况外, 其余各特征间 QWL 得分差异均具有统计学意义 ($P<0.01$)。且男性的 QWL 得分显著高于女性 ($P<0.01$); 大专及以下学历组 QWL 得分显著低于本科及以上学历组 ($P<0.01$); 医生的 QWL 得分显著高于护士 ($P<0.01$); 高级职称组的 QWL 得分显著高于初中级职称组 ($P<0.01$)。

表 1 不同特征医务人员职业生命质量 (QWL) 得分比较

特征	<i>n</i> (构成比, %)	QWL 得分 ($\bar{x} \pm s$)	<i>F/t</i>	<i>P</i>
年龄 (岁)				

<25	64(28.2)	100.2±17.25	2.169	0.117
25~	81 (35.7)	100.7±16.22		
30~	82 (36.1)	105.3±17.21		
性别				
男	50 (22)	110.9±14.83	4.262	0.000
女	177 (78)	99.8±16.79		
婚姻状况				
无婚姻关系	117 (51.5)	101.6±16.60	-0.549	0.584
有稳定婚姻关系	110 (48.5)	102.9±17.44		
学历				
大专及以下	85 (37.4)	96.8±16.22	-3.823	0.000
本科及以上	142 (62.6)	105.5±16.64		
职业				
医生	100 (44.1)	108.9±15.66	5.578	0.000
护士	127 (55.9)	97.0±16.18		
职称				
初级	167 (73.6)	100.7±17.37	6.040	0.003
中级	39 (17.2)	102.3±13.66		

高级	21 (9.2)	114.1±15.33*
----	--------------	--------------

2.3 职业生命质量与职业紧张的线性相关分析（见表2） 经线性相关分析，QWL得分与ORQ得分、PSQ得分呈负相关关系，QWL得分与PRQ得分呈正相关关系（ $P<0.01$ ）。

表2 职业生命质量与职业紧张的相关性分析（ r ）

问 卷	个体紧张反应 (PSQ)	职业生命质量(QWL)
职业任务 (ORQ)	0.614**	-0.499**
个体紧张反应 (PSQ)	—	-0.633**
个体应对资源 (PRQ)	-0.571**	0.427**

**： $P=0.000$

2.4 不同程度职业紧张组职业生命质量（QWL）得分比较

表3 不同程度职业紧张组 QWL 得分比较

职业紧张程度分组	例数 (%)	QWL 得分 ($\bar{x} \pm s$)	F	P
低紧张反应组	15 (6.6)	123.5±11.90	47.918	0.000
紧张反应适中组	122 (53.7)	107.3±13.67		
高紧张反应组	90 (39.6)	91.9±15.38		

注：经两两比较，各组间 QWL 得分差异均具有统计学意义（ $P=0.000$ ）。

经方差分析发现（见表3）：不同程度职业紧张组的 QWL 得分差异具有统计学意义（ $P<0.001$ ）；进一步两两比较发现，高紧张反应组得分最低，低紧张反应组得分最高（ $P<0.05$ ），提示随着紧张反应程度增加，职业生命质量有下降趋势。另外，处于高紧张反应者占 39.6%。

2.5 职业生命质量的多元线性回归分析 以单因素分析具有统计学意义的特征（性别、学历、职业及职称）、职业任务、个体紧张反应及个体应对资源作为自变量，以 QWL 总分作为因变量，进行多元线性逐步回归分析。分类变量的赋值情况见表4。

表 4 分类变量的赋值情况

变量	赋值
性别	1=男, 2=女
学历	1=大专及以下, 2=本科及以上
职业	1=医生, 2=护士
职称	1=初级, 2=中级, 3=高级

经多元线性逐步回归分析（见表 5），PSQ、职业及 ORQ 进入回归方程，且均具有统计学意义（ $P<0.01$ ）。其中，PSQ 的 Beta 绝对值最大，说明 PSQ 对 QWL 得分的影响最大，提示个体紧张反应程度越高，职业生命质量越差。

表 5 职业生命质量的多元线性回归分析

影响因素	<i>B</i>	<i>Beta</i>	<i>t</i>	<i>P</i>	95%CI for <i>B</i>
个体紧张反应（PSQ）	-0.418	-0.477	-7.813	0.000	-0.523~-0.312
职业	-9.265	-0.271	-5.627	0.000	-12.510~-6.021
职业任务（ORQ）	-0.176	-0.192	-3.172	0.002	-0.286~-0.067

3 讨论

近年来研究表明，职业紧张已成为威胁职业群身心健康和工作能力，影响职业人群生命质量的突出职业性有害因素^[6]。职业不同，紧张程度不同，医务人员长期受高工作负荷的影响，属高紧张因素暴露水平的人群^[10]。因此，了解三甲医院医务人员职业生命质量的现状，探讨职业紧张对职业生命质量的影响，分析职业生命质量的影响因素，对于提高该人群的职业生命质量具有重要意义。

经不同特征医务人员职业生命质量（QWL）得分的单因素分析发现：男性 QWL 得分显著高于女性，存在明显的性别差异，这与柳晓琳等^[11]研究结果相似，其原因可能与男女性的生理及心理特点不同有关。高学历组 QWL 得分显著高于低学历组，这与牟敬锋等^[12]研究结果一致。医生的 QWL 得分显著高于护士，究其原因，可能是医生的社会地位及

经济收入相对较高，更易受到尊重。高级职称者 QWL 得分显著高于初中级职称者，这与荆春霞等^[13]研究结果类似。结果提示，有高学历、高级职称的医生群体职业生命质量较高，其原因可能是职称高，相应的工资水平、福利待遇、社会地位及受尊重程度等也高，医生的工作更易受到患者的肯定，这些有利于提高其职业生命质量。

线性相关分析结果显示，QWL 得分与 ORQ、PSQ 得分均呈负相关关系，与 PSQ 得分呈正相关关系。进一步比较不同程度职业紧张组间 QWL 得分，结果发现高紧张反应组 QWL 得分最低，低紧张反应组 QWL 得分最高，且处于高紧张反应者占 39.6%。结果均提示，三甲医院医务人员个体紧张反应突出，属高紧张反应人群，且职业紧张任务越重，应对资源越缺乏，则个体紧张反应越高，职业生命质量越差。这与李健等^[6]研究结果类似。

经多元线性回归分析发现，个体紧张反应（PSQ）、职业及职业任务（ORQ）对 QWL 得分均有显著影响，其中个体紧张反应对 QWL 得分影响最大。在影响因素中，所从事职业已无法改变，因此，只有通过采取措施减轻个体紧张反应及职业任务，从而提高三甲医院医务人员职业生命质量。

综上所述，南充市三甲医院医务人员个体紧张反应突出，职业生命质量与职业任务、职业及个体紧张反应密切相关，应针对性采取干预措施，改善三甲医院医务人员身心健康状况，提高其职业生命质量。

参考文献

- [1] 艾素梅.医生职业紧张状况及相关因素分析[J].中国公共卫生, 2012,28（8）：1106-1107.
- [2] 吴辉，迟铁爽，王甲娜等.医生紧张反应的影响因素分析[J].实用预防医学, 2009,16（5）：1384-1386.
- [3] 赵阳，王烈，吴辉等.抚顺市医务人员职业紧张状况的调查[J].职业与健康, 2010,26（7）：733-735.

- [4] Nadler DA, Lawler EE. Quality of Work Life: Perspectives and Directions[J]. Organ Dyn, 1983,11(3) : 20-30.
- [5] Raduan Che R, LooSee B, Jegak U, et al. Quality of work life : implications of career dimensions. J Soc Sci, 2006, 2(2):61-67.
- [6]李健, 朱陶, 陈赛男等.律师职业紧张与职业生命质量的关系研究[J].中华疾病控制杂志, 2013,17 (9) : 806-808.
- [7]张琴, 兰亚佳, 陈红梅.职业紧张与职业生命质量的关系研究[J].四川大学学报 (医学版), 2011,42 (4) : 540-543.
- [8]李健, 兰亚佳, 王治明等.职业紧张量表 (OSI-R) 的信度和效度验证[J].中华劳动卫生职业病杂志, 2001,19 (3) : 190-193.
- [9]谢轶琼.职业生命质量量表研制及其在中小学教师中的应用.四川: 四川大学, 2008
- [10]李煜.医务人员职业紧张与健康[J].海南医学, 2010, 21(19) :128 -129.
- [11]柳晓琳, 刘艳军, 李鸿等.医务工作者生存质量及影响因素调查[J].环境与职业医学, 2009,26 (4) : 399-402.
- [12]牟敬锋, 兰亚佳, 陈希宁等.石油钻探工人职业生命质量及影响因素分析[J].现代预防医学, 2011, 38 (2) : 211-214.
- [13]荆春霞, 王声勇, 吴赤蓬等.眼科医务人员生存质量的典型相关分析[J].中国公共卫生, 2005,21 (6) : 722-723.