

# 医务人员压力反应与社会支持、生活事件、应对方式的相关研究

钟霞,姜乾金,钱丽菊,吴志霞

(浙江大学医学院医学心理学教研室,浙江 杭州 310006)

【摘要】 目的: 研究生活事件、应对方式、社会支持等应激有关因素对医务人员应激反应的影响,探讨在应激系统中各应激有关因素的作用途径。方法: 使用领悟社会支持量表、生活事件量表、特质应对方式问卷和自编压力反应问卷对 556 名医务人员进行调查。结果: 单因素相关分析显示: 压力反应与生活事件、应对方式、社会支持之间相关均有显著性意义。多因素回归分析和路径分析表明生活事件、应对方式、社会支持对压力反应均有预测性。其中消极应对方式是影响医务人员压力反应的最主要因素;积极应对方式通过影响消极应对方式间接影响压力反应;生活事件可以直接导致压力反应,也可通过应对方式间接影响压力反应;社会支持对压力反应没有直接影响,而是通过生活事件和应对方式来影响压力反应。结论: 心理压力是多因素相互作用的系统。

【关键词】 压力反应; 社会支持; 生活事件; 应对方式; 医务人员; 断面研究

中图分类号: R395.6 文献标识码: A 文章编号: 1005-3611(2005)01-0070-03

## Correlation Between Stress Reaction and Social Support, Life Events, Coping Style in Medical Personnel

ZHONG Xia, JIANG Qian-jin, Qian Li-ju, et al

Department of Medical Psychology, Medical College, Zhejiang University, Hangzhou 330006, China

【Abstract】 **Objective:** To study the correlation between stress reaction and other psychological stress related factors in medical personnel, such as social support, life events, and coping style. **Methods:** 556 medical personnel were investigated with PSSS (Perceived Social Support Scale), LES (Life Event Scale), TCSQ (Trait Coping Style Questionnaire) and SRQ (Stress Reaction Questionnaire). **Results:** Correlation and multiple regression analysis revealed that there were statistically significant links between stress reaction and social support, life events, and coping style. **Conclusion:** Psychological stress is a multiple correlation system of psychological stress related factors.

【Key Words】 Stress reaction; Social support; Life events; Coping style; Medical personnel; Cross-sectional study

心理应激作用理论(transactional theory of stress)认为,各种内外应激源通过个体认知评价、应对活动和社会支持等中介因素的作用过程,最终影响个体身心健康<sup>[1,2]</sup>。但这些应激有关因素之间究竟是怎样的“作用过程”最终影响个体身心健康的研究并不多。本文试图以医务人员为研究对象,探讨生活事件、社会支持、应对方式等应激有关因素与应激反应之间的相互作用关系。

## 1 对象与方法

### 1.1 对象

浙江省省、地、市级医院医务人员 556 名,男 170 名,女 386 名;年龄 17~70 岁,平均 33±11 岁。

### 1.2 方法

1.2.1 领悟社会支持量表(PSSS)<sup>[3]</sup> 分家庭内支持和家庭外支持两个量表分。

1.2.2 生活事件量表(LES) 参照杨德森、张亚林编制的生活事件量表,增至 76 条目,以 0~5 等级记分,按现象学分为 4 类:家庭事件,工作学习事件,社交及其他事件和经济事件四个量表分(重测信度分别

为 0.833,0.800,0.969 和 0.474)。

1.2.3 特质应对方式问卷(TCSQ)<sup>[3]</sup> 分积极应对和消极应对两个量表分。

1.2.4 压力反应问卷(SRQ) 参考 SAS、SDS 和 SCL-90 条目内容,按心理应激理论的心理反应、躯体反应和社会行为反应三方面,自编压力反应程度问卷条目 28 项,按 1~5 等级计分。以条目总分表示压力反应程度(内部一致性  $\alpha$  系数 0.902,与 SAS 和 SDS 的相关性分别为 0.585 和 0.574,重测信度为 0.913)。

## 2 结 果

### 2.1 压力反应与生活事件等变量的相关

压力反应与消极应对( $r = 0.644$ )、积极应对( $r = -0.197$ )、家庭内支持( $r = -0.099$ )、家庭外支持( $r = -0.092$ )、家庭事件( $r = 0.292$ )、工作学习事件( $r = 0.244$ )、社交及其他事件( $r = 0.148$ ) 显著相关( $P < 0.05$ );与经济事件相关不显著( $r = 0.078$ )。

### 2.2 生活事件等变量对压力反应的回归分析

以压力反应为因变量,以各类生活事件、应对方

式、社会支持为自变量，进行多元逐步回归分析 (stepwise-regression)。结果见表 1，进入方程的变量只有消极应对和家庭事件，共能解释压力反应变异的 44.3%。

2.3 生活事件等变量对压力反应的作用路径分析

根据以往对应激理论的研究和前文相关分析、多元逐步回归分析结果，先建构可供检验的初始模型，进行路径分析。各步进入法 (Enter) 多元回归分析总结果见表 2，画出作用路径图如图 1，具体各变量对压力反应的通径系数见表 3。

表 1 以压力反应为因变量的多元逐步回归分析结果

进入的自变量	B	Beta	t	P	R	R <sup>2</sup>	Δ R <sup>2</sup>
消极应对	1.769	0.610	18.767	0.000	0.644	0.415	0.415
家庭事件	0.380	0.171	5.248	0.000	0.666	0.443	0.028

注: F = 218.005 P < 0.001

表 2 多元回归分析结果

应变变量	有意义的自变量	Beta	t	P	R	R <sup>2</sup>
压力反应	消极应对	0.600	17.857	0.000	0.671	0.45
	家庭事件	0.191	4.774	0.000		
消极应对	工作学习事件	0.205	3.695	0.000	0.321	0.103
	积极应对	-0.185	-4.149	0.000		
积极应对	家庭外支持	0.387	8.575	0.000	0.416	0.173
	工作学习事件	-0.109	-2.055	0.040		
工作学习事件	家庭内支持	-0.172	-3.552	0.000	0.186	0.035

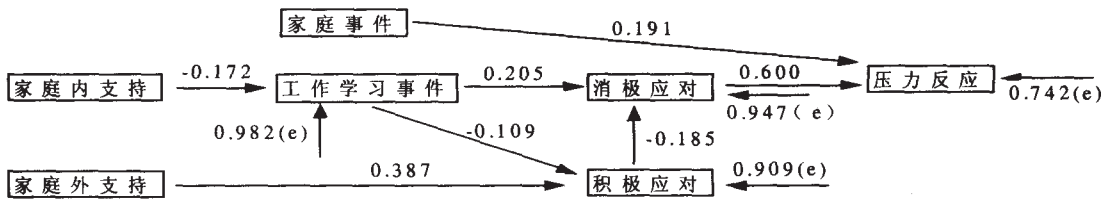


图 1 医务人员生活事件、应对方式、社会支持对压力反应的作用路径图

表 3 影响压力反应的通径系数

变量	直接作用	间接作用			总作用
		经工作学习事件、消极应对	经工作学习事件、积极应对、消极应对	经积极应对、消极应对	
家庭内支持		-0.021	-0.011		-0.032
家庭外支持				-0.043	-0.043
家庭事件	0.191				0.191
工作学习事件				0.012	0.123
积极应对					-0.111
消极应对	0.600				0.600

3 讨 论

本文相关分析结果显示，医务人员的生活事件、应对方式、社会支持与压力反应之间均有相关性，与近年研究结果一致<sup>[4,5]</sup>。通径分析表明，只有生活事件和应对方式对应激反应有直接的影响，社会支持通

过前两者间接作用于应激反应。

生活事件在传统认识上被看作是引起应激反应的应激源<sup>[1]</sup>。本文通径分析结果显示，家庭事件可直接导致压力反应，也可通过消极应对间接影响压力反应；工作学习事件则通过积极和消极应对方式作用于压

力反应。二者对医务人员压力反应的总体作用分别为 0.191 和 0.135。因此,生活事件可以直接导致压力反应,也可以通过应对方式间接影响压力反应。

应激理论强调,不同的应对方式会引发不等的应激反应水平<sup>[6]</sup>。良好的应对方式可以缓解心身症状;应对不当会加重应激反应<sup>[7,8]</sup>。本文多元逐步回归分析显示,消极应对方式可解释医务人员压力反应的 41.5%。路径分析结果表明,消极应对方式对医务人员压力反应的直接作用达 0.600。而积极应对方式通过影响消极应对方式,从而间接减少压力反应,其作用为-0.111。因此,消极应对方式是影响医务人员压力反应的最主要因素;而积极的应对方式则有助于缓解压力反应;消极应对方式对心理健康状况的影响意义大于积极应对方式。本文从量化的角度再次证明了我们既往的研究结论<sup>[9]</sup>。

“缓冲作用学说”认为社会支持本身对健康无直接影响,而是通过提高个体对日常生活中伤害性刺激的应对能力和顺应性,从而削减应激反应,起到缓冲生活事件的作用<sup>[1]</sup>。本研究相关分析、回归分析及路径分析显示:家庭内支持与工作学习事件呈负相关,说明家庭内支持可以减少工作学习事件的发生,起到缓冲作用;而家庭外支持则通过应对方式,间接减轻应激反应。这说明社会支持对压力反应没有直接作用,其中,家庭内支持是通过减少生活事件进而减少压力反应,而家庭外支持则通过积极应对来减

(上接第 67 页)

理健康有一定影响。沈卫民等在本系列研究中还发现:持有保卫祖国入伍动机者的 SCL-90 各因子分均显著低于持有接受锻炼和寻求出路入伍动机者<sup>[8]</sup>。提示加强思想政治工作,提倡爱国奉献,加强对军人人生观、价值观的教育,注意端正其入伍动机,是做好军人的心理调适,保持心理健康的重要策略之一。

#### 参 考 文 献

- 1 杨德森.行为医学.长沙:湖南师范大学出版社,1990.240-242
- 2 姜乾金.医学心理学.第 3 版.北京:人民卫生出版社,2002.73-173
- 3 任忠文,沈为民,朱广智,等.驻藏高海拔边防军人的心

(上接第 69 页)

- 10 王楚英、李淑媛、冯凯等.医务人员不同工作状态下 SOD、LPO 变化.预防医学情报杂志,1999,15:197-198
- 11 宋国萍,皇甫恩,苗丹民.小睡对 40 小时睡眠剥夺条件下连续计算能力的影响.中国临床心理学杂志,2003,11:185-187

少压力反应。总之,社会支持对医务人员压力反应的直接影响较小,这与有关研究结果类似<sup>[10]</sup>。

#### 参 考 文 献

- 1 姜乾金.医学心理学.北京:人民卫生出版社,2004.82,94
- 2 韦有华,汤盛钦.几种主要的应激理论模型及其评价.心理科学,1998,21(5):441-444
- 3 姜乾金.领悟社会支持量表(PSSS);特质应对问卷(TCSQ).行为医学量表手册(特刊),2001.41-42;36-37
- 4 李茹,张志群,王育强.军校医学生生活事件、应付方式与心理健康的相关分析.中国临床心理学杂志,2004,12(2):165-166,168
- 5 陈莉,张艳萍,李文虎.失业人员的心理健康状况与应对方式的相关研究.中国临床心理学杂志,2004,12(2):183-184
- 6 Folkman S, Lazarus RS, Dunkel-Schetter C, et al. Dynamics of a stressful encounter: cognitive appraisal, coping and encounter outcomes. Journal of Personality and Social Psychology, 1986, 50(5): 992-1003
- 7 陈亚娣,陈君柱,姜乾金.永久性起搏器植入患者心理卫生状况及相关因素.中国心理卫生杂志,2003,17(6):393
- 8 马焯,陈龙,裴华,等.应对方式、人格特征与应激水平的关系.中国临床心理学杂志,2004,12(1):48-49,52
- 9 姜乾金,黄丽,卢抗生,等.心理应激:应对的分类与心理健康.中国心理卫生杂志,1993,7(4):145-147
- 10 Caplan G. Mastery of stress: Psychosocial aspects. Am J Psychiatry, 1981,138(4):413-20

(收稿日期:2004-06-29)

理卫生状况调查.中国心理卫生杂志,2000,14(2):108

- 4 张明园.精神科评定量表手册.长沙:湖南科学技术出版社,1993.15-25
- 5 郝伟.精神病学.第四版.北京:人民卫生出版社,2002.7-12
- 6 孙振晓,王福帝,崔义才,等.临沂市农村中小学生的行为问题及其危险因素.中华精神科杂志,2000,33(1):61
- 7 刘爱书,武丽杰,李慧杰,等.父母生活质量对城乡学龄儿童行为的影响.中国心理卫生杂志,2002,16(4):273-275
- 8 沈为民,任忠文,朱广智,等.入伍动机对驻藏边防军人心理健康影响的研究.西南国防医药,2001,11(2):148-149

(收稿日期:2004-07-28)

- 12 Wu JC, Gillin JC, Buchsbaum MS, et al. The effect of sleep deprivation on cerebral glucose metabolite in normal humans assessed with positron emission tomography. Sleep, 1991,14:155-162.

(收稿日期:2004-07-06)