

领悟社会支持对神经外科医生工作压力与职业倦怠的中介作用

潘泰峰 曲新国 罗俊杰 唐振刚 戴永建

【摘要】目的 探讨神经外科医生工作压力与职业倦怠的关系,以及领悟社会支持在这两者之间的中介作用。**方法** 采用临床医生工作压力源量表和领悟社会支持量表对湖北省 5 家三甲医院共 100 名神经外科的医生进行评估。**结果** (1)领悟社会支持高分组神经外科医生工作压力、情绪衰竭、去人格化低于低分组($P < 0.05$)。(2)神经外科医生工作压力与领悟社会支持、成就感呈负相关,与情绪衰竭、去人格化呈正相关;领悟社会支持与成就感呈正相关,与情绪衰竭、去人格化呈负相关。(3)领悟社会支持在神经外科医生工作压力与职业倦怠中起中介作用。**结论** 领悟社会支持在工作压力和职业倦怠中起着重要的中介作用,提高个人的领悟社会支持可以缓解神经外科医生的工作压力、降低职业倦怠感。

【关键词】 神经外科; 领悟社会支持; 工作压力; 职业倦怠

doi: 10.3969/j.issn.1009-6574.2017.12.012

Mediating effects of perceived social support on the relationship between work pressure and job burnout of neurosurgery doctors PAN Tai-feng, QU Xin-guo, LUO Jun-jie, et al. Neurosurgery Department, People's Hospital Affiliated to Hubei University of Medicine, Shiyan 442000, China

【Abstract】Objective To explore the relationship between neurosurgeon's work pressure and job burnout, and to explore the mediating effects of perceived social support on the relationship between neurosurgeon's work pressure and job burnout. **Methods** A total of 100 neurosurgery doctors from five hospitals of Hubei Province were investigated by the scale for occupational stressors on clinician and perceived social support scale. **Results** Work pressure, emotional exhaustion and depersonalization scores of the neurosurgeons with high perceived social support were lower than those of the neurosurgeons with low perceived social support ($P < 0.05$). It was showed that work pressure of neurosurgeon was negatively correlated with both perceived social support and sense of personal achievement, and positively related with both emotional exhaustion and depersonalization. The perceived social support was positively related with sense of personal achievement, and negatively related with emotional exhaustion and depersonalization. The perceived social support had a mediating effect between neurosurgeon's work pressure and job burnout. **Conclusions** Perceived social support plays an important intermediary role between work pressure and job burnout, so improving perceived social support can relieve neurosurgeon's work pressure and reduce the feeling of job burnout.

【Key words】 Neurosurgery; Perceived social support; Work pressure; Job burnout

工作压力是指因工作负担过重、变换生产岗位、工作责任过大或改变等对人产生的压力,亦称“职业应激”(Occupational Stress)。神经外科是医院救治脑部疾病的高风险科室,大多数患者病情重且急、变化快、临床表现复杂、手术频繁,医生的任务紧责任重。加之近几年医患关系的持续升温,使得神经外科的医生们不仅要承担高强度的工作量,还要面对患者家属的责难质疑。多且难的任务、厚重的责任、家属的不理解及职称晋级的不易等都使得医生们不

得不承受着巨大的压力。

职业倦怠指个体在工作重压下产生的身心疲劳与耗竭的状态。最早由Freudenberger于1974年提出,他认为职业倦怠是一种最容易在助人行业中出现的情绪性耗竭的症状^[1-2]。在国内,李兆良等^[3]的研究表明,医护人员的工作压力和职业倦怠存在着相关性。职业倦怠产生的因素有很多,席波等^[4]认为还有一个影响职业倦怠的重要因素——社会支持。社会支持是指一定社会网络运用一定的物质和精神手段对社会弱势群体进行无偿帮助的行为的总和。一般是指来自个人之外的各种支持的总称,是与弱势群体的存在相伴随的社会行为。与“社会支持”

作者单位: 442000 湖北医药学院附属人民医院神经外科

通讯作者: 戴永建 Email: daiyongjian33@126.com

相比,“领悟社会支持”指的是个体在社会中对受尊重、被支持、理解的情感体验和满意程度,与个体的主观感受密切相关^[5-6]。

通过查阅文献资料^[7-9],我们可以推断工作压力、职业倦怠和社会支持存在一定的关系,而国内对这三者关系的研究大部分都是针对护士而言,极少以医生为研究对象,尤其是神经外科。因此本文旨在以神经外科医生为对象,探讨工作压力、职业倦怠以及领悟社会支持之间的关系,探讨领悟社会支持在工作压力和职业倦怠中所起的作用,为减缓神经外科医生工作压力、降低职业倦怠提供有效的依据。

1 对象与方法

1.1 研究对象 以湖北省5家三甲医院(湖北医药学院附属人民医院、湖北医药学院附属太和医院、湖北省人民医院、华中科技大学附属同济医院、华中科技大学附属协和医院)神经外科医生为研究对象,共计100名。研究时间为2017年5月1~24日。纳入标准:(1)相关工作经验1年以上;(2)无心理方面疾病;(3)自愿参与调查研究。排除实习、轮转以及因假在外超过1周者。被试者均为男性,身体机能正常,年龄25~55岁,平均(34.7±5.2)岁;工龄1~35年,平均(6.8±4.1)年;其中本科学历9人(9%),硕士学历78人(78%),博士学历13人(13%);已婚85人(85%),未婚15人(15%)。

1.2 方法

1.2.1 一般情况调查表 内容包括年龄、工作年限、学历、职称、婚姻状况。

1.2.2 临床医生工作压力源量表^[10] 该量表包括38个题目,分为7个维度,分别是组织管理、职业兴趣、工作负荷、职业发展、人际关系、外部环境以及医患关系。量表采用4点计分法,“非常符合”计作4分,“有点符合”计作3分,“有点不符合”计作2分,“非常不符合”计作1分,得分越高压力越大。

1.2.3 Maslach倦怠量表-服务行业版(Maslach Burnout Inventory-Human Service Survey, MBI-HSS)^[11-12] 该量表是Maslach等根据大量的个体研究和访谈记录专门为从事服务行业和医疗保健行业的人群编制的。此表包括3个分量表,情绪衰竭(9个项目)、去人格化(5个项目)和低成就感(8个项目),采用0~6的七点计分:0代表“从来没有出现”,6代表“每天都出现”。3个分量表的得分相互独立,不能相加。其中情绪衰竭和去人格化的分量表采用正向计分法,评分越高职业倦怠程度越强;低成就感的分量表采用反向计分法,评分越低职业倦怠程度越强。

1.2.4 领悟社会支持量表(Perceived Social Support Scale, PSSS)^[13] 该量表最早由Zimet等编制,后由

姜乾金修订。包含家庭支持、朋友支持、其他支持3个维度,共计12个条目,采用7点计分法,极不同意、很不同意、稍不同意、中立、稍同意、很同意、极同意,7个等级1~7分,总分越高说明个体获得的社会支持越多。

1.3 统计学方法 采用Excel2016建立数据库,SPSS13.0和AMOS 5.0进行分析。计量资料以均数±标准差($\bar{x} \pm s$)表示,组间比较采用*t*检验。相关性采用Spearman相关分析,检验中介效应采用Bootstrap法。以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 领悟社会支持得分高低两组的工作压力与职业倦怠比较 见表1。根据领悟社会支持得分的高低,将研究对象上下各抽取20%($n=20$),分为高分组和低分组^[14-15]。表1结果提示高分组的情绪衰竭和去人格化分数低于低分组,而低成就感、工作压力高分组得分高于低分组($P < 0.05$)。

表1 领悟社会支持得分高低两组的工作压力与职业倦怠比较(分, $\bar{x} \pm s$)

组别	人数	工作压力	职业倦怠		
			低成就感	情绪衰竭	去人格化
低分组	20	3.87 ± 1.75	3.16 ± 0.78	2.96 ± 0.48	2.88 ± 0.26
高分组	20	2.37 ± 1.38	4.82 ± 0.43	1.35 ± 0.72	1.69 ± 0.50
<i>t</i> 值		7.44	-9.26	7.65	6.07
<i>P</i> 值		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

2.2 工作压力、领悟社会支持和职业倦怠之间的相关分析 见表2。采用Spearman分析对工作压力、领悟社会支持以及职业倦怠做两两相关分析,结果显示,工作压力与领悟社会支持以及成就感呈负相关($P < 0.05$),与职业倦怠总分、情绪衰竭、去人格化呈正相关($P < 0.05$);领悟社会支持与成就感呈正相关($P < 0.05$),与情绪衰竭和去人格化呈负相关($P < 0.05$)。

2.3 领悟社会支持在工作压力和职业倦怠间的中介作用 见图1,表3,4。将工作压力、领悟社会支持和职业倦怠三者建构方程模型,用Amos 5.0进行模型拟合,根据修正指数和修正原则不断对模型修正拟合后,得到最终中介模型图,见图1,模型拟合指数见表3。工作压力、领悟社会支持与成就感、职业倦怠之间的路径系数均相关($P < 0.05$)。再次检验两条路径,工作压力对职业倦怠的间接效应的Bootstrap 95%CI=-0.30~-0.07, 0.04~0.25,直接效应的Bootstrap 95%CI=-0.24~0.10, -0.04~0.21,见表4。

3 讨论

本研究结果显示,工作压力与成就感呈负相关($r=-0.43$),与情绪衰竭和去人格化呈正相关($r=0.65$,

表2 工作压力、领悟社会支持和职业倦怠之间的相关分析(r值, n=40)

	1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.工作压力	1								
2.职业倦怠	0.82*	1							
3.情绪衰竭	0.65*	0.90	1						
4.去人格化	0.56*	0.69	0.28	1					
5.成就感	-0.43*	-0.75	-0.34	-0.69	1				
6.领悟社会支持	-0.63*	-0.48	-0.92*	-0.88*	0.95*	1			
7.家庭支持	-0.78	-0.53	-0.74	-0.76	0.79	0.68	1		
8.朋友支持	-0.45	-0.51	-0.48	-0.52	0.62	0.33	0.24	1	
9.其他支持	-0.37	-0.27	-0.35	-0.29	0.38	0.19	0.19	0.36	1

注: *P < 0.05

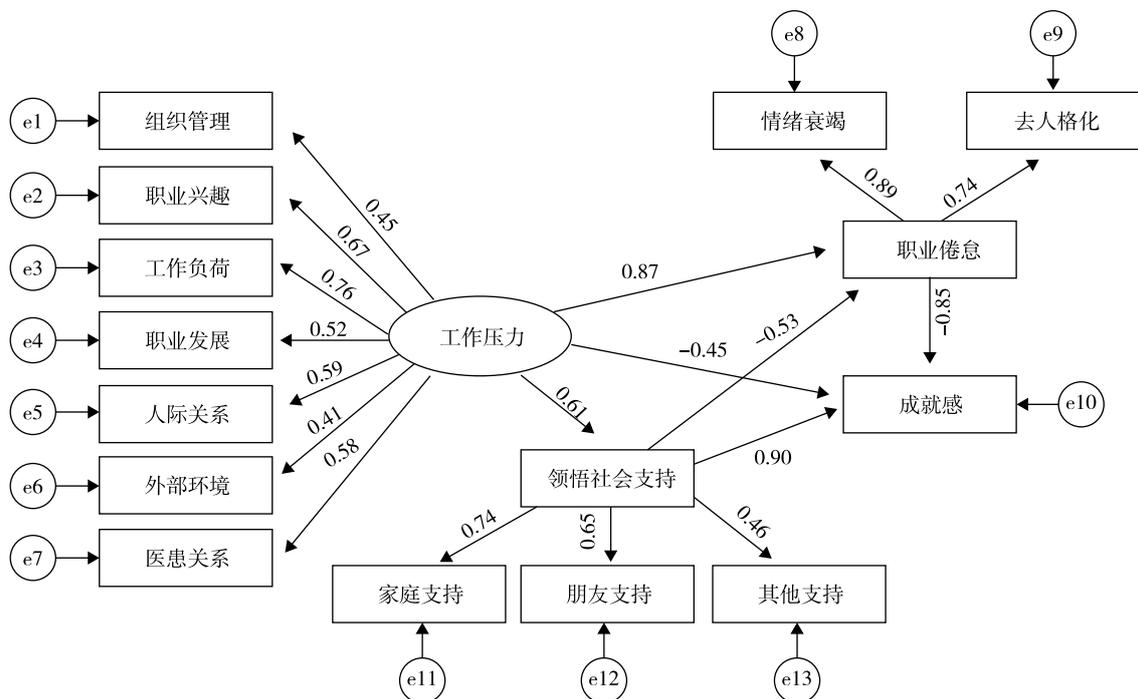


图1 领悟社会支持在工作压力和职业倦怠之间的中介效应模型

表3 中介效应模型拟合指标

项目	χ^2/df	NFI	GFI	IFI	RMSEA	CFI	AGFI
拟合指数	1.702	0.985	0.982	0.993	0.040	0.992	0.948

表4 中介效应检验表

项目	效应值		标准误		95% CI 下限		95% CI 上限		相对中介效应(%)
	a	b	a	b	a	b	a	b	
成就感	0.17	-0.12	0.02	0.02	-0.30	-0.24	-0.07	0.10	53.8
职业倦怠	0.08	0.05	0.03	0.03	0.04	-0.04	0.25	0.21	13.6

注: a 间接效应; b 直接效应

0.56), 提示工作压力较大的神经外科医生职业倦怠程度较深。领悟社会支持与成就感呈正相关($r=0.95$), 与工作压力、情绪衰竭以及去人格化呈负相关($r=-0.63, -0.92, -0.88$), 提示领悟社会支持水平高的神经外科医生会有较高的个人成就感, 相比领悟社会

支持水平低的医生, 他们的情绪更稳定。这也进一步验证了社会支持有利于人的身心健康, 高社会支持者的总体幸福感明显高于低社会支持者。

在中介模型中, 医生工作压力对医生职业倦怠的影响存在两条路径, 路径一是工作压力对职业倦

怠的直接作用。工作压力会降低个人成就感,而低成就感会使得医生在面对工作时容易产生职业倦怠。神经外科工作风险大,环境紧张,患者病情复杂,高难度手术频繁,医生长期处于这样巨大压力下,不仅体力透支,还会造成失眠、情绪衰竭、精神不振,从而加重倦怠感。另一条路径是工作压力通过影响领悟社会支持进而影响职业倦怠。工作压力对职业倦怠的间接效应的Bootstrap 95% CI=-0.30~-0.07, 0.04~0.25,领悟社会支持起到重要的中介作用。

本研究的结果表明,较大的工作压力会降低医生的领悟社会支持,从而加重医生的职业倦怠感。神经外科医生工作压力对领悟社会支持存在负向预测作用($r=-0.63$),提示医生如果处于较大的压力环境下,其领悟社会支持会受到损害。研究表明,社会支持可以通过多种形式帮助个体缓解压力^[16-17],包括调节不良情绪、分担责任、提供建议、传授技巧和提供物质帮助等。因此提高神经外科医生的领悟社会支持可以减少冷漠、低落等不良情绪,帮助与患者及其家属建立良好的信任关系,从而降低职业倦怠。

领悟社会支持对成就感存在正向预测作用,对职业倦怠存在负向预测作用。提示,领悟社会支持是保护职业倦怠的重要因素。研究表明,当医生处于患者病情危机、紧急救援事件中时,社会支持是重要的心理复苏剂^[8, 18]。医务人员领悟社会支持对情绪衰竭、去人格化、低个人成就感存在不同影响^[19-20]。即领悟社会支持越高,个人成就感就越高。

本研究中,家庭支持与领悟社会支持呈正相关($r=0.68$),路径系数显著($\beta=0.74, P < 0.05$),提示家庭支持在社会支持中起到了举足轻重的作用。神经外科医生工作量大,急诊病患多,手术及病历书写等耗时较长。长时间加班加点的工作,家庭生活时间变得很少,往往没有太多的时间陪家人。神经外科医生家庭成员对其工作性质的理解,对神经外科医生的工作支持起到了重要的作用。

综上所述,领悟社会支持在工作压力和职业倦怠中起着重要的中介作用,神经外科医生提高个人领悟社会支持可以缓解工作压力,降低职业倦怠感。但本研究仍存在以下不足:(1)研究对象是湖北省5家三甲医院神经外科医生,样本数量较少,有一定地域性,需要进一步改进取样方法,扩大样本数量。(2)鉴于职业倦怠的产生,其本身就有一定的复杂性,与个体的应对方式、心理特征,外部环境都有关系,还有待进一步研究。

参 考 文 献

- [1] Wu H, Liu L, Wang Y, et al. Factors associated with burnout among Chinese hospital doctors: a cross-sectional study[J]. BMC Public Health, 2013, 13: 786.
- [2] Zhou W, He G, Wang H, et al. Job dissatisfaction and burnout of nurses in Hunan, China: A cross-sectional survey[J]. Nurs Health Sci, 2015, 17(4): 444-450.
- [3] 李兆良,高燕,冯晓黎.医护人员工作压力状况及与职业倦怠关系调查分析[J].吉林大学学报(医学版),2006,32(1):160-162.
- [4] 席波,李军,王翠丽.护士职业倦怠与人格、自尊及社会支持的相关性研究[J].护理学杂志,2006,21(10):3-5.
- [5] 李娉,张澜.领悟社会支持量表在哈萨克族人群中的调查应用[J].中国卫生统计,2014,31(1):96-97;99.
- [6] Jing W, Otten H, Sullivan L, et al. Improving the doctor-patient relationship in China: the role of balint groups[J]. Int J Psychiatry Med, 2013, 46(4): 417-427.
- [7] 陈惠惠,张伟,王彩.某三级甲等医院急诊科护士工作压力与职业倦怠的相关性研究[J].护理研究,2015,29(27):3402-3404.
- [8] 尹绍雅,赵静波,赵久波,等.领悟社会支持在临床医生工作压力与共情疲劳间的中介作用[J].中华行为医学与脑科学杂志,2016,25(5):452-455.
- [9] Moreno-Jiménez B, Gálvez-Herrer M, Rodríguez-Carvajal R, et al. A study of physicians' intention to quit: the role of burnout, commitment and difficult doctor-patient interactions[J]. Psicothema, 2012, 24(2): 263-270.
- [10] 陈建萍.临床医生工作压力源量表的编制与应用[D].上海:上海师范大学,2009.
- [11] Maslach C, Schaufel WB, Leiter MP. Job Burnout[J]. Annu Rev Psychol, 2001, 52(3): 397-422.
- [12] 张红卫,李雪晶.精神科医生职业压力、职业倦怠与心理健康的关系[J].神经疾病与精神卫生,2013,13(2):163-166.
- [13] Zimet GD, Powell SS, Farley GK, et al. Psychometric characteristics of the Multidimensional Scale of Perceived Social Support[J]. J Pers Assess, 1990, 55(3/4): 610-617.
- [14] 张厚粲,徐建平.现代心理与教育统计学[M].3版.北京:北京师范大学出版社,2015:317.
- [15] 郑燕,王儒年.消费主义视角下大学生性观念影响因素分析[J].青春岁月,2015(4):233-234.
- [16] 许英.护士职业倦怠状况及其与社会支持、工作压力源的相关性研究[J].中国实用护理杂志,2008,24(9):7-9.
- [17] 杨青,刘惠军,高磊,等.医师工作倦怠现状及其影响因素研究[J].中国卫生事业管理,2010,27(9):626-629.
- [18] 陈婕,潘庆忠,孙琳.医护人员社会支持与主观幸福感的相关性研究[J].中国卫生事业管理,2012,29(11):863-865.
- [19] 钟霞,姜乾金,钱丽菊,等.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[J].中国临床心理学杂志,2005,13(1):70-72.
- [20] 邹志礼,黄雨兰,汪瑾宇,等.医务人员主观幸福感与社会支持及其影响因素的关系研究[J].实用医院临床杂志,2016,13(5):123-126.

(收稿日期:2017-07-23)