

物流企业员工心理健康与中医体质关系

刘颖 于红 王晓洁

100144 首都医科大学附属北京康复医院健康管理中心(刘颖、于红); 710075 西安, 中盛凯新健康管理研究院(王晓洁)

通信作者: 于红, Email: 2312644259@qq.com

DOI: 10.3969/j.issn.1009-6574.2019.02.011

【摘要】目的 研究物流企业员工的心理健康及与中医体质之间的关系。**方法** 使用症状自评量表(SCL-90)和中医体质辨识表对1 154名企业员工进行调查。**结果** 企业员工SCL-90总分和5个因子(躯体化、强迫症状、抑郁、焦虑、精神病性)得分显著高于全国常模($P < 0.05$); 48.44%(559/1 154)的企业员工体质类型为平和质, 51.56%(595/1 154)为偏颇体质。企业员工SCL-90所有因子与平和质评分呈显著负相关, 与8种偏颇体质评分呈显著正相关($P < 0.01$)。气郁质、气虚质、湿热质和瘀血质对SCL-90量表总分呈阳性预测作用, 平和质、阳虚质对SCL-90量表总分呈阴性预测作用。**结论** 物流企业员工的心理健康水平不容乐观, 且呈现较明显偏颇体质; 其心理健康水平与中医体质密切相关, 气郁质、气虚质、湿热质、瘀血质为心理健康状态的“危险体质”。

【关键词】 心理健康; 企业员工; 中医体质

Relationship between the psychological wellbeing and traditional Chinese medicine constitutional types of logistics employees

Liu Ying, Yu Hong, Wang Xiaojie

Health Management Center, Beijing Rehabilitation Hospital of Capital Medical University, Beijing 100144, China (Liu Y, Yu H); Zhongshengkaixin Institute of Health Management, Xi'an 710075, China (Wang XJ)

Corresponding author: Yu Hong, Email: 2312644259@qq.com

【Abstract】Objectives To explore the relationship between the psychological wellbeing and traditional Chinese medicine (TCM) constitutional types of employees in logistics industry. **Methods** A total of 1 154 employees were surveyed using Symptom Checklist-90 (SCL-90) and TCM constitutional type identification questionnaire. **Results** The total score and five factor scores (i.e., somatization, obsessive-compulsive, expression, anxiety, psychoticism) of SCL-90 were significantly higher in surveyed employees than the national norm ($P < 0.05$). 48.44% (559/1 154) of the employees were gentleness constitutional type, and 51.56% (595/1 154) were pathological constitutional type. Every factor score of SCL-90 was significantly negatively related to gentleness type scores, and significantly positively related to eight types of pathological constitutional type scores ($P < 0.01$). The constitutional types of qi-depression, qi-deficiency, dampness-heat and blood stasis can predict the SCL-90 total score positively, while the constitutional types of gentleness and yang-deficiency can predict the SCL-90 total score negatively. **Conclusions** The overall psychological wellbeing in logistics industry is poor, and employees tend to have pathological constitutional types. There is a close relationship between psychological wellbeing and TCM constitutional types in logistics employees. The constitutional types of qi-depression, qi-deficiency, dampness-heat and blood stasis are risk factors for the psychological distress.

【Key words】 Mental health; Employees; Traditional Chinese medicine constitution

现代社会经济飞速发展,企业竞争越来越激烈,企业对员工的要求也越来越高。各项研究表明,企业员工心理压力过大,严重影响员工的生理和心理健康^[1-2]。当前员工的心理健康问题相当突出,出现心理健康问题的员工日趋增加,是全世界职业卫生领域普遍面临的重要问题^[3]。心理健康状况与躯体生理健康状况密切相关,两者互相影响、互相促

进。不良的心理健康状况是各种心身疾病和慢性病发生发展的重要影响因素之一^[4]。因此,提升企业员工的健康状况需要从心身整体入手。

中医学强调“形神合一”“心身合一”“心身并治”,心身整体观是中医的重要理论基础之一^[5]。20世纪70年代王琦教授根据人的身体和心理综合素质特征,将人的中医体质分成9种类型,即中医体

质九分法,创立中医体质学说。所谓体质,就是个体生命过程中,在先天遗传和后天获得的基础上,表现出的形态结构、生理机能以及心理状态等方面综合的、相对稳定的特质。这种特质决定着人体对某种致病因子的易感性及其病态类型的倾向性^[6]。

体质现象作为人类生命活动的一种重要表现形式,与健康与疾病有着密不可分的关系,同时体质还具有可调性^[7],因此探讨中医体质和心理相关关系,对于中医体质研究和通过中医调理提升心理健康水平及预防心身疾病的研究都具有重要意义^[8]。但目前这方面的研究较少,尤其体现在企业职工心理健康与中医体质的关系方面。因此,本研究以物流企业员工为对象,在了解物流企业员工心理健康现状和中医体质类型特点的基础上,进一步探讨其心理健康和中医体质的关系,为从中医体质角度调理体质偏颇,改善物流企业员工心理健康状况,提高其生命质量提供依据,且具有重要的现实意义。

一、对象与方法

1. 研究对象:选取2017年9月—2018年5月在首都医科大学附属北京康复医院医学健康管理中心参加CTM-PEM(Chinese Traditional Medicine-Psychological Examination & Management)检查,即中医体质和心理健康状况评估的1 154名企业职工为研究对象,所有参试员工均来自4家从事物流行业的企业。在测试开始前,向员工介绍本研究的目的、意义,采取自愿、保密和知情同意原则,并签订知情同意书。其中,男性605人(52.43%),女性549人(47.57%);年龄20~62岁,平均(38.15±8.86)岁;受教育程度:初中及以下127人(11.01%),高中或中专195人(16.90%),大专或本科671人(58.14%),硕士及以上161人(13.95%);婚姻状况:已婚375人(32.49%),未婚763人(66.12%),其他(离婚、丧偶)16人(1.39%)。排除标准:(1)存在严重听力、视力或语言障碍者;(2)严重的心理精神疾病患者;(3)合并严重躯体疾病患者。

2. 方法:采用问卷调查方式,使用《PEM心理健康管理系统》采集心理健康和中医体质调查数据。经由培训的工作人员分配企业职工个人账号、讲解操作步骤。要求每位企业职工在回答问题前仔细阅读指导语,并在调查过程中对有疑问的企业员工给予现场解答指导。

3. 评估工具:(1)症状自评量表(SCL-90):该量表由Derogatis于1973年编制,共90个项目,包括躯

体化、强迫症状、人际关系敏感、抑郁、焦虑、敌对、恐怖、偏执和精神病性9个因子。量表题目采用5级评分:无、轻度、中度、相当重、严重,按照程度从低到高按1~5分计分^[9]。各因子得分为因子均分,分值越高,症状越明显。(2)中医体质辨识表:该量表由王琦教授编制,共60个条目,根据中医体质分类及判定标准划分为平和质、气虚质、阳虚质、阴虚质、痰湿质、湿热质、瘀血质、气郁质、过敏质9种体质类型,其中,除平和质外的其余8种体质均是偏颇体质,属于病理体质。经测量学证实具有较好的信度与效度^[10-12]。先计算各类型的原始分数,再换算为转换分数,转换分数得分为0~100分。统计分析物流企业员工中医体质类型,本研究忽略兼夹体质,采用抓主要矛盾的方法。

4. 统计学方法:使用SPSS 23.0软件进行统计分析。计量数据采用均数±标准差($\bar{x} \pm s$)表示,SCL-90量表评分与常模比较采用 t 检验,SCL-90量表评分与中医体质辨识表评分相关性采用Pearson相关分析,以物流企业员工SCL-90量表总分为因变量,以平和质、气虚质、阳虚质、阴虚质、痰湿质、湿热质、瘀血质、气郁质、过敏质评分为自变量,进行多元逐步回归分析, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

二、结果

1. 物流企业员工SCL-90量表因子得分和总分与中国常模比较:见表1。物流企业员工在躯体化、强迫症状、抑郁、焦虑、精神病性5个因子的得分显著高于常模,人际敏感、恐怖、偏执3个因子的得分显著低于常模,敌对因子与常模无显著差异。另外,物流企业员工SCL-90总分显著高于常模。

2. 物流企业员工中医体质类型:见表2。物流企业员工中有559人(48.44%)是平和质,595人(51.56%)是偏颇体质。判定偏颇体质人数由高到低分别是:阳虚质>湿热质>痰湿质>气虚质>气郁质>阴虚质>瘀血质>过敏质。

3. 物流企业员工心理健康与中医体质相关性分析:见表3。通过物流企业员工SCL-90量表各因子与中医体质类型的相关分析发现,平和质与SCL-90量表的所有因子评分均呈负相关($P < 0.01$),且相关系数均 > 0.4 。8种偏颇体质与SCL-90量表所有因子评分均呈正相关($P < 0.01$),其中气虚质和气郁质与SCL-90各因子相关性最高,除恐怖、偏执因子外,它们与其他因子评分的相关系数均达到0.5和0.6以上。

4. 物流企业员工中医体质对心理健康影响的多

表1 1 154名物流企业员工SCL-90量表总分及因子分与中国常模比较(分, $\bar{x} \pm s$)

组别	人数	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	总分
企业员工	1 154	1.47 ± 0.45	1.66 ± 0.54	1.54 ± 0.51	1.58 ± 0.48	1.42 ± 0.45	1.49 ± 0.51	1.21 ± 0.33	1.35 ± 0.45	1.36 ± 0.43	133.81 ± 36.60
常模	1 388	1.37 ± 0.48	1.62 ± 0.58	1.65 ± 0.51	1.50 ± 0.59	1.39 ± 0.43	1.48 ± 0.56	1.23 ± 0.41	1.43 ± 0.57	1.29 ± 0.42	129.96 ± 38.76
<i>t</i> 值		7.280	2.594	-7.371	3.699	2.680	0.822	-2.533	-5.841	5.434	2.557
<i>P</i> 值		<0.05	0.010	<0.05	<0.05	0.007	0.411	0.011	<0.05	<0.05	0.011

表2 1 154名物流企业员工中医体质类型分布

项目	平和质	偏颇体质							
		气虚质	阳虚质	阴虚质	痰湿质	湿热质	瘀血质	气郁质	过敏质
人数	559	74	154	40	76	137	34	48	32
比例(%)	48.44	6.41	13.34	3.47	6.59	11.87	2.95	4.16	2.77

表3 1 154名物流企业员工SCL-90量表各因子分与中医体质各类型的相关性(*r*值)

因子	平和质	气虚质	阳虚质	阴虚质	痰湿质	湿热质	瘀血质	气郁质	过敏质
躯体化	-0.581	0.669	0.451	0.558	0.629	0.550	0.606	0.647	0.450
强迫症状	-0.587	0.624	0.410	0.517	0.562	0.524	0.590	0.670	0.408
人际敏感	-0.503	0.564	0.344	0.455	0.496	0.491	0.466	0.649	0.365
抑郁	-0.580	0.596	0.369	0.459	0.510	0.477	0.515	0.688	0.366
焦虑	-0.567	0.624	0.409	0.493	0.532	0.505	0.523	0.700	0.400
敌对	-0.455	0.517	0.302	0.432	0.493	0.465	0.447	0.608	0.350
恐怖	-0.414	0.457	0.320	0.399	0.389	0.391	0.400	0.538	0.338
偏执	-0.412	0.462	0.276	0.400	0.429	0.424	0.381	0.546	0.316
精神病性	-0.471	0.537	0.316	0.445	0.506	0.463	0.452	0.608	0.383

注：*P*均<0.01

元回归分析：见表4。结果显示，气郁质、气虚质、湿热质、阳虚质、平和质、瘀血质均对SCL-90量表的总分有影响作用， $F(6, 1147) < 0.05$ ， $R^2=0.584$ ，其中气郁质、气虚质、湿热质和瘀血质对SCL-90量表总分呈正性预测作用，平和质和阳虚质对SCL-90量表总分呈负性预测作用；根据标准偏回归系数大小排序，气郁质和气虚质是影响SCL-90量表总分的最主要因素。

表4 1 154名物流企业员工中医体质对SCL-90量表总分影响多元逐步回归分析

中医体质	<i>B</i> 值	β 值	<i>t</i> 值	<i>P</i> 值
气郁质	1.043	0.473	14.282	<0.01
气虚质	0.359	0.158	4.482	<0.01
湿热质	0.274	0.130	5.014	<0.01
阳虚质	-0.261	-0.134	-5.131	<0.01
平和质	-0.333	-0.130	-4.179	<0.01
瘀血质	0.167	0.069	2.384	0.02

讨论 本研究通过对1 154名物流企业员工心理健康状况调查结果发现，企业员工SCL-90总分显

著高于常模，说明物流企业员工心理健康状况较差，与以往研究结果一致。曾智等^[13]研究企业工人心理健康与社会心理因素的关系，发现企业工人低水平心理健康检出率为34.8%，其心理健康状况不容乐观；另一项研究发现穗深企业员工心理中、高危人群比例均分别超过30%和22%，远高于一般人群中的16.7%和6.6%^[14]。具体分析SCL-90中9个因子，企业员工在躯体化、强迫症状、抑郁、焦虑、精神病性5个因子的得分显著高于常模，表明企业员工在这5个方面的心理问题较突出，其中焦虑、抑郁是最常见的负性情绪。有研究显示企业员工焦虑和抑郁检出率分别为19.9%和29.4%^[15-16]，焦虑、抑郁等不良情绪不但影响企业员工的心身健康，还与其工作表现和工作绩效密切相关^[17]。

心理健康和躯体健康是健康不可或缺的2个方面，两者相互影响、相互促进。中医学认为，人的生命是肉体(形)与精神(神)的统一体，在体质的固有特征中综合体现出来，精神活动是在全部生命机能的基础上产生出来的更为高级的机能活动，形神和谐是健康的象征，即平和体质。本研究调查结

果显示,物流企业员工中医体质类型是平和质的为48.44%,一半以上的员工属于偏颇体质(51.56%),偏颇体质中人数最多的是阳虚质(13.34%)和湿热质(11.87%),阳虚质以虚寒为主要特征;湿热质以湿浊内结,火热偏盛为主要特征。

通过对SCL-90量表各因子与中医体质相关性分析,以及中医体质对SCL-90量表总分的多元回归分析,探讨物流企业员工心理健康状态与中医体质类型的关系。相关分析结果显示,平和质与SCL-90量表各因子评分呈显著负相关,说明平和质的物流企业员工总体心理健康状况较好,8种偏颇体质与SCL-90量表各因子评分呈显著正相关,即偏颇体质越明显,心理健康水平越低。中医体质对SCL-90量表总分的多元回归分析显示,9种体质状态中有6种对心理健康有显著的影响,其中平和质对SCL-90量表总分呈负性预测作用,即是心理健康的正性影响因子,与相关分析结果一致。回归分析还发现阳虚质对SCL-90量表总分呈负性预测作用,这与相关分析显示阳虚质与各因子正相关的结果不一致,这样的结果是因为存在多重共线性问题还是抽样误差等因素造成,以及阳虚质与心理健康的关系究竟为何,在今后的研究中需做深入分析。另外,气郁质、气虚质、湿热质和瘀血质4种体质对SCL-90量表总分呈现正性预测作用,即是心理健康的负性影响因子,其中,相关分析和回归分析均可以看出气郁质和气虚质是心理健康的最主要影响因素。中医心身一体理论认为,“气”是人的身心构造统一的基础,也是转化身心状态的机制,“气”同时具备了心理、生理与物理的属性。调养身体的根本在于养气,否则会出现“怒则气上,喜则气缓,悲则气消,劳则气耗,思则气结”等心身疾病^[18]。因此,中医体质中气郁质和气虚质与心理健康的关系最为密切,通过调节气郁和气虚体质状态能够显著提升心理健康水平。

综上所述,物流企业员工心理健康状况不容乐观,并呈现较明显偏颇体质,心理健康状况与中医体质类型密切相关,气郁质、气虚质、湿热质、瘀血质为心理健康状态的“危险体质”。研究结果为从中医体质调养角度改善和提升心理健康水平提供参考和依据,今后可深入研究通过中医体质监测和调养,预防、干预和治疗企业员工心理问题,进而提升整体心身健康水平的具体策略和方法。

利益冲突 文章所有作者共同认可文章无相关利益冲突

作者贡献声明 研究构思与设计、数据收集为于红、刘颖,数据分析为王晓洁,论文撰写为刘颖、王晓洁,论文修订为于红

参 考 文 献

- [1] Kronfol Z, Saleh M, Al-Ghafry M. Mental health issues among migrant workers in Gulf Cooperation Council countries: literature review and case illustrations[J]. *Asian J Psychiatr*, 2014, 10: 109-113. DOI: 10.1016/j.ajp.2014.03.003.
- [2] ten Have M, van Dorsselaer S, de Graaf R. The association between type and number of adverse working conditions and mental health during a time of economic crisis (2010-2012) [J]. *Soc Psychiatry Psychiatr Epidemiol*, 2015, 50(6): 899-907. DOI: 10.1007/s00127-015-1009-2.
- [3] 刘晓曼,王超,李霜.加拿大《工作场所心理健康与安全国家标准》介绍[J]. *中国职业医学*, 2015, 42(4): 464-466. DOI: 10.11763/j.issn.2095-2619.2015.04.025.
Liu XM, Wang C, Li S. Introduction for National Standard of Canada: Psychological Health and Safety in the Workplace [J]. *Chin Occup Med*, 2015, 42(4): 464-466.
- [4] 刘青,孙凤.我国临床监督员抑郁症状检出率及其工作压力来源分析[J]. *神经疾病与精神卫生*, 2018, 18(4): 258-263. DOI: 10.3969/j.issn.1009-6574.2018.04.007.
Liu Q, Sun F. Analysis of depression symptom detection rate and job stress source in clinical research associate in China [J]. *Journal of Neuroscience and Mental Health*, 2018, 18(4): 258-263.
- [5] 赵鹏,赵志付.论刚柔辩证在中医心身医学的重要意义[J]. *环球中医药*, 2017, 10(8): 903-905. DOI: CNKI: SUN: HQZY.0.2017-08-034.
- [6] 王琦.中医体质学[M].北京:人民卫生出版社,2005: 40.
- [7] 王琦.论中医体质研究的3个关键问题(下)[J]. *中医杂志*, 2006, 47(5): 329-332. DOI: 10.3321/j.issn: 1001-1668.2006.05.003.
- [8] 王琦,朱燕波,吴承玉,等.中医体质与健康相关生命质量的相关性[J]. *中国组织工程研究与临床康复*, 2007, 11(49): 9946-9950. DOI: 10.3321/j.issn: 1673-8225.2007.49.035.
Wang Q, Zhu YB, Wu CY, et al. Correlation between constitution in Chinese medicine and health-related quality of life [J]. *Journal of Clinical Rehabilitative Tissue Engineering Research*, 2007, 11(49): 9946-9950.
- [9] 张作记.行为医学量表手册[M].北京:中华医学电子音像出版社,2005: 64-66.
- [10] 王琦.9种基本中医体质类型的分类及其诊断表述依据[J]. *北京中医药大学学报*, 2005, 28(4): 1-8.
- [11] 王琦,朱燕波,薛永生,等.中医体质量表的初步编制[J]. *中国临床康复*, 2006, 10(3): 12-14. DOI: 10.3321/j.issn: 1673-8225.2006.03.009.
Wang Q, Zhu YB, Xue HS, et al. Primary compiling of Constitution in Chinese Medicine Questionnaire [J]. *Chinese Journal of Clinical Rehabilitation*, 2006, 10(3): 12-14.
- [12] 朱燕波,王琦,薛永生,等.中医体质量表性能的初步评价[J]. *中国临床康复*, 2006, 10(3): 15-17. DOI: 10.3321/j.issn: 1673-8225.2006.03.010.
Zhu YB, Wang Q, Xue HS, et al. Preliminary assessment on performance of Constitution in Chinese Medicine Questionnaire [J]. *Chinese Journal of Clinical Rehabilitation*, 2006, 10(3): 15-17.
- [13] 曾智,陈雯,石景容,等.企业工人社会心理因素对心理健康影响结构方程模型分析[J]. *中国职业医学*, 2017, 44(2): 188-192. DOI: 10.11763/j.issn.2095-2619.2017.02.012.

Zeng Z, Chen W, Shi JR, et al. Effect of social psychological factors on the mental health among enterprise workers using structural equation modeling [J]. Chin Occup Med, 2017, 44(2): 188-192.

[14] 江帆,邱畅,曾玲芸,等.穗深企业员工职业倦怠与睡眠、疲劳及精神健康状况的比较及相关性分析[J].神经疾病与精神卫生, 2015, 15(2): 122-125. DOI: 10.3969/j.issn.1009-6574.2015.02.005.

Jiang F, Qiu C, Zeng LY, et al. Comparison and correlation analysis between the status of job burnout and sleep, fatigue and mental health status in working population of two enterprises in Guangzhou and Shenzhen [J]. Journal of Neuroscience and Mental Health, 2015, 15(2): 122-125.

[15] 李瑾,徐燕,袁大伟,等.企业员工心理健康状况与寻求专业性心理帮助态度的相关性[J].神经疾病与精神卫生, 2014, 14(4): 337-340. DOI: 10.3969/j.issn.1009-6574.2014.04.004.

Li J, Xu Y, Yuan DW, et al. Relationship between mental health status and psychological help seeking of enterprise employees [J]. Journal of Neuroscience and Mental Health, 2014, 14(4): 337-340.

[16] 李瑾,徐燕,袁大伟,等.企业员工应对效能及相关因素探讨[J].神经疾病与精神卫生, 2014, 14(1): 34-37. DOI: 10.3969/j.issn.1009-6574.2014.01.010.

Li J, Xu Y, Yuan DW, et al. Coping efficacy and related factors of employees [J]. Journal of Neuroscience and Mental Health, 2014, 14(1): 34-37.

[17] 任荟竹.企业员工工作压力、工作焦虑与工作幸福感的关系研究 [D].天津:天津师范大学, 2017.

[18] 吴瑕.论气一元论与生命、疾病和健康 [J].时珍国医国药, 2013, 24(10): 2487-2488. DOI: 10.3969/j.issn.1008-0805.2013.10.084.

(收稿日期: 2018-11-16)
(本文编辑: 戚红丹)

· 读者 · 作者 · 编者 ·

本刊文稿中缩略语的书写要求

在本刊发表的学术论文中,已被公知公认的缩略语在摘要和正文中可不加注释直接使用(表1);不常用的和尚未被公知公认的缩略语以及原词过长、在文中多次出现者,若为中文可于文中第1次出现时写明全称,在圆括号内写出缩略语,如:流行性脑脊髓膜炎(流脑);若为外文可于文中第1次出现时写出中文全称,在圆括号内写出外文全称及其缩略语,如:阿尔茨海默病(Alzheimer disease, AD)。若该缩略语已经公知,也可不注出其英文全称。不超过4个汉字的名词不宜使用缩略语,以免影响论文的可读性。西文缩略语不得拆开转行。

表1 《神经疾病与精神卫生》杂志常用缩略语

缩略语	中文全称	缩略语	中文全称	缩略语	中文全称
CNS	中枢神经系统	CSF	脑脊液	GABA	γ-氨基丁酸
IL	白细胞介素	AD	老年痴呆症(阿尔茨海默病)	PD	帕金森病
MRI	磁共振成像	CT	电子计算机断层扫描	DSA	数字减影血管造影
PCR	聚合酶链式反应	EEG	脑电图	MR	磁共振
HE	苏木素-伊红	BDNF	脑源性神经营养因子	PET	正电子发射计算机断层显像
SOD	超氧化物歧化酶	ELISA	酶联免疫吸附剂测定	CRP	C反应蛋白
MMSE	简易精神状态检查	NIHSS	美国国立卫生研究院卒中评分	TIA	短暂性脑缺血发作
TNF	肿瘤坏死因子	WHO	世界卫生组织	HAMD	汉密尔顿抑郁量表
HAMA	汉密尔顿焦虑量表	PANSS	阳性与阴性症状量表	rTMS	重复经颅磁刺激
5-HT	5-羟色胺	SSRIs	选择性5-羟色胺再摄取抑制剂	MoCA	蒙特利尔认知评估量表
PTSD	创伤后应激障碍	ICD-10	国际疾病分类第十版	DSM	美国精神障碍诊断与统计手册
CCMD-3	中国精神障碍分类与诊断标准 第3版				