

医院药学人员职业紧张状况调查

郑丽娜, 李云霞, 田玲

(河北省唐山市妇幼保健院药剂科, 063000)

[摘要] 目的 探讨医院药学人员的职业紧张水平及影响因素。方法 整群随机抽取 258 名医院药学人员和 213 名行政后勤人员, 采用职业紧张量表(OSI-R, 1998 年)问卷进行职业紧张水平的测评。结果 医院药学人员职业任务和个人紧张反应总分均高于对照组($P < 0.05$); 学历越高的医院药学人员职业紧张程度越高。结论 医院药学工作是一个紧张的职业, 只有采取有效的干预措施, 加强个体调节能力, 才能适应新形势下的医院药学发展。

[关键词] 职业紧张; 医院药学人员; 行政后勤人员

[中图分类号] R97

[文献标识码] C

[文章编号] 1004-0781(2010)06-0830-02

职业紧张是指在职业条件下使人产生心理及行为能力变化的表现, 长期存在可引起健康下降而导致工作能力降低^[1]。对医护人员职业紧张的研究有大量报道, 但对医院药学人员的研究甚少, 本次调查研究的目的在于探讨医院药学人员的职业紧张状况, 了解职业紧张对其身心健康的影响。

1 对象与方法

1.1 对象 采用整群随机抽样结合的方法, 抽取某市 6 所三级甲等医院药学人员 258 人, 另外选取行政后勤人员 213 人作为对照组。请其自填调查表, 回收合格调查表 423 份, 其中医院药学组 225 份, 对照组 198 份, 合格率为 89.81%。医院药学人员组男 82 人, 女 143 人, 年龄 23~55 岁, 平均年龄 37 岁。受教育程度: 中专/高中 87 人, 大专及以上 138 人。婚姻状况: 已婚 159 人, 未婚及其他 66 人。对照组男 96 人, 女 102 人, 年龄 22~57 岁, 平均 39 岁。受教育程度: 中专/高中 92 人, 大专及以上 106 人。婚姻状况: 已婚 137 人, 未婚及其他 61 人。

1.2 方法 采用职业紧张量表(occupational stress inventory revised edition, OSI-R, 1998 年)^[2]。OSI-R 是美国科学家 Osipow(1981 年)研制, 经 7 次修订而成, 目前已在 20 多个国家应用, 根据我国人群的具体情况, 对部分条目修改后, 均具有良好的信度和效度^[3]。该量表包括 3 个分量表 14 个子项 140 个条目。即职业任务、个体紧张反应和应对资源; 其中, 职业任务包括任务过重、任务不适、任务模糊、任务冲突、责任感、工作环境 6 个子项。个体紧张反应包括业务紧张反应、心理紧张反应、人际关系紧张反应和躯体紧张反应

4 个子项。应对资源包括娱乐休闲、自我保健、社会支持和理性处事 4 个子项。每个子项由 10 个条目组成, 每个条目按 5 个级别评分, 职业任务和紧张反应两个问卷得分越高, 紧张程度越高; 应对资源问卷得分越高, 对紧张的应变能力越强。

1.3 统计学方法 用 Excel 建立数据库, 进行数据录入, 应用 SAS10.0 软件进行统计分析, 用方差分析比较医院药学组和对照组职业紧张、个体紧张反应、应对资源变化。

2 结果

2.1 医院药学人员与对照组职业紧张状况比较 医院药学人员的职业任务和个体紧张反应总分均高于对照组, 任务过重、责任感、工作环境、业务紧张反应 4 个子项与对照组比较差异有显著性($P < 0.05$)。而在个人应对资源上却无明显差异。结果见表 1。

2.2 不同学历的医院药学人员职业紧张状况比较 不同学历的医院药学人员在任务过重、责任感、个体紧张反应、业务紧张反应等方面差异有显著性($P < 0.05$)。在应对资源上学历越高其社会支持及理性处事得分越高($P < 0.05$)。结果见表 2。

3 讨论

药剂科与其他科室相比有其特殊性, 既是业务技术科室, 又是职能部门^[4]。医院药学人员工作内容复杂繁多, 不仅负责医院药品的供应调剂、配制制剂等传统的工作模式, 还要适应新形势的要求, 积极开展“以患者为中心”的临床药学服务。本次调查反映出造成医院药学人员职业紧张程度高的主要影响因素是任务过重、责任感、工作环境和业务紧张反应。药师作为窗口服务的一线人员, 承担着为患者准确、迅速地调剂处方的责任同时, 还需要具有丰富的药学知识, 及时判断医师处方的合理性, 指导患者安全用药。这就要求药师在工作中必须精力高度集中, 无疑会增加医院

[收稿日期] 2009-08-30

[作者简介] 郑丽娜(1972-), 女, 河北唐山人, 主管药师, 学士, 主要从事临床药学工作。电话:(0)13932567252, E-mail: zlnzln72@sina.com。

表 1 医院药学人员与对照组的职业紧张状况比较

分, $\bar{x} \pm s$

组别	人数/ 人	职业任务						个体紧张反应 业务紧张反应
		任务过重	任务不适	任务模糊	任务冲突	责任感	工作环境	
医院药学人员组	225	27.09 ± 5.24 ^{*1}	36.62 ± 4.21 ^{*2}	25.90 ± 4.17 ^{*2}	24.79 ± 4.59 ^{*2}	25.22 ± 5.61 ^{*2}	22.31 ± 6.59 ^{*3}	20.03 ± 6.20 ^{*2}
对照组	198	23.30 ± 5.41	36.40 ± 4.03	24.83 ± 4.10	22.70 ± 5.43	22.89 ± 5.33	24.01 ± 7.34	17.30 ± 5.86
组别	人数/ 人	个体紧张反应						应对资源 理性处事
		心理紧 张反应	人际关系 紧张反应	躯体紧 张反应	娱乐 休闲	自我 保健	社会 支持	
医院药学人员组	225	23.88 ± 7.36 ^{*1}	23.02 ± 4.52 ^{*2}	22.53 ± 4.78 ^{*2}	26.85 ± 6.38 ^{*2}	28.37 ± 6.54 ^{*2}	36.70 ± 8.33 ^{*2}	34.47 ± 7.78 ^{*2}
对照组	198	23.56 ± 6.97	22.89 ± 4.33	21.22 ± 5.18	28.02 ± 6.10	28.86 ± 6.32	35.54 ± 8.20	35.00 ± 7.46

与对照组比较, ^{*1}P < 0.01, ^{*2}P > 0.05

表 2 不同学历的医院药学人员职业紧张状况比较

分, $\bar{x} \pm s$

学历	人数/ 人	职业任务						个体紧张反应 业务紧张反应
		任务过重	任务不适	任务模糊	任务冲突	责任感	工作环境	
中专/高中	87	23.85 ± 5.38 ^{*1}	36.77 ± 4.27 ^{*2}	27.79 ± 4.18 ^{*2}	28.26 ± 4.73 ^{*2}	22.23 ± 5.54 ^{*3}	22.31 ± 6.60 ^{*2}	23.13 ± 6.42 ^{*3}
专科及以上	138	26.69 ± 5.41	36.04 ± 4.05	27.83 ± 4.88	27.80 ± 5.14	25.89 ± 5.03	21.34 ± 7.85	22.30 ± 5.97
学历	人数/ 人	个体紧张反应						应对资源 理性处事
		心理紧 张反应	人际关系 紧张反应	躯体紧 张反应	娱乐 休闲	自我 保健	社会 支持	
中专/高中	87	25.78 ± 7.45 ^{*2}	27.02 ± 4.41 ^{*2}	24.53 ± 4.58 ^{*2}	28.85 ± 5.38 ^{*2}	29.17 ± 6.14 ^{*2}	33.20 ± 8.33 ^{*1}	32.47 ± 6.78 ^{*1}
专科及以上	138	24.56 ± 6.97	26.89 ± 4.86	24.68 ± 5.18	28.02 ± 6.10	30.86 ± 6.22	36.54 ± 8.20	35.82 ± 7.46

与专科及以上人员比较, ^{*1}P < 0.01, ^{*2}P > 0.05, ^{*3}P < 0.05

药学人员的职业紧张。与医院行政后勤人员相比, 医院药学人员在工作中面临患者多、任务重、工作时间长、责任感重等易导致职业紧张的因素。

本次调查发现学历越高的医院药学人员紧张反应程度越高, 这可能与高学历人员对自己的期望以及社会对其的期望较高相关。本次调查的医院药学人员中, 高学历药师大多从事临床药学工作, 工作难度大、技术含量高、挑战性强、需要的专业技能广^[5]。为适应以“患者为中心”的临床药学工作, 医院给予临床药师接受继续教育的机会较多, 使其能学到更多的新知识、新技能、新方法, 更有助于自我价值的实现, 因此, 社会支持及理性处事得分相应较高。

综上所述, 医院药学工作是一个紧张的职业, 只有采取有效的干预措施, 加强个体调节能力, 才能为患者

提供优质的药学服务, 以适应新形势下的医院药学的发展。

[DOI] 10.3870/yydb.2010.06.058

[参考文献]

- [1] 戴俊明. 职业紧张评估方法研究进展[J]. 环境与职业医学, 2006, 23(3):278-280.
- [2] OSIPOW S H. Occupational stress inventory revised edition [J]. *Odes Psyc Asse Res Inc*, 1998, 8(2):1-10.
- [3] 李健, 兰亚佳, 王治明, 等. 职业紧张量表(OSI-R)的信度与效度验证[J]. 中华劳动卫生职业病杂志, 2001, 19(2):190-192.
- [4] 张立云. 医院药剂科管理[J]. 现代医药卫生, 2005, 21(3):362-363.
- [5] 王晓璐, 魏水易. 临床药师职业分析以及激励机制研究[J]. 中国医院管理, 2004, 24(9):24-25.