

· 论 著 ·

临床医学研究生抑郁与焦虑状况与应对方式的关系

谭天赐 胡光丽 张小远 李海燕

【摘要】目的 探讨我校临床医学研究生抑郁、焦虑状况与应对方式的关系。**方法** 采用随机整群抽样的方式抽取我校 549 名临床医学研究生进行问卷调查,采用抑郁自评量表(SDS)、焦虑自评量表(SAS)和应付方式问卷(CSQ)进行调查。**结果** 共发放问卷 549 份,收回有效问卷 510 份,有效率为 92.9%。本次调查结果显示临床医学研究生抑郁、焦虑检出率分别为 24.71%、16.67%。SDS 评分(46.48 ± 10.1)和 SSA 评分(40.4 ± 9.77)均明显高于全国常模[SDS 评分为(46.48 ± 10.1)分、SAS 评分为(40.4 ± 9.77)分; $P < 0.05$]。抑郁、焦虑与解决问题、求助等应对方式呈负相关($P < 0.05$),与自责、幻想、退避及合理化等应对方式呈正相关($P < 0.05$)。多元逐步回归分析显示,解决问题等应对方式有助于缓解抑郁与焦虑,而自责、求助和幻想等应对方式明显加重抑郁与焦虑。**结论** 我校临床医学研究生抑郁和焦虑水平高于一般人群,且抑郁和焦虑与应对方式密切相关。

【关键词】 临床医学研究生;抑郁;焦虑;应对方式

【文章编号】 1009-153X(2021)02-0095-03 **【文献标志码】** A **【中国图书资料分类号】** R 749.99

Status of depression and anxiety in graduates of clinical medicine and its correlation with coping styles for depression and anxiety

TAN Tian-ci¹, HU Guang-li², ZHANG Xiao-yuan³, LI Hai-yan². 1. School of Health Management, Southern Medical University, Guangzhou 510515, China; 2. Graduate School of Southern Medical University, Guangzhou 510515, China; 3. School of Public Health, Southern Medical University, Guangzhou 510515, China

【Abstract】 Objective To explore the status of depression and anxiety in the graduates of clinical medicine and its relationship with the coping styles for depression and anxiety. **Methods** Cluster random sampling was used to select 549 graduates of clinical medicine from Southern Medical University for questionnaire surveys. The questionnaires included self-rating depression scale (SDS), self-rating anxiety scale (SAS) and coping style questionnaire (CSQ). **Results** A total of 549 questionnaires were issued and 510 were valid questionnaires, with an effective rate of 92.9%. The results of this survey showed that the detection rates of depression and anxiety in clinical medicine graduate students were 24.71% and 16.67%, respectively. SDS score [(46.48 ± 10.1) points] and SSA score [(40.4 ± 9.77) points] were significantly higher than the national norm [SDS score of (46.48 ± 10.1) points, SAS score of (40.4 ± 9.77) points; $P < 0.05$]. Depression and anxiety were significantly negatively correlated with coping styles such as problem solving and help seeking ($P < 0.05$), and significantly positively correlated with coping styles such as self-blame, fantasy, withdrawal, and rationalization ($P < 0.05$). Multiple stepwise regression analysis showed that coping styles such as problem solving significantly relieved the depression and anxiety, while coping styles such as self-blame, help seeking, and fantasy significantly aggravated the depression and anxiety. **Conclusion** The level of depression and anxiety of clinical medical graduates in our school is higher than that of the general population, and the depression and anxiety are closely related to coping styles.

【Key words】 Graduates of clinical medicine; Depression; Anxiety; Coping style

临床医学人才培养周期长,临床医学研究生在理论知识、临床技能、科研与文章撰写等方面要求高,承受的压力更大^[1]。研究发现,医学研究生抑郁和焦虑状况相对于其他心理问题的发生率更高^[2]。

抑郁和焦虑会造成恐惧、紧张、情绪低落、工作效率低等问题,严重者还可能引起自杀等伤害行为^[3]。本文探讨临床医学研究生抑郁和焦虑的现状及其与应对方式的相关性,为改善临床医学研究生抑郁和焦虑情绪提供参考依据。

1 资料与方法

1.1 调查方法 采用随机整群抽样的方法对我校 549 名临床医学研究生进行问卷调查,共发放问卷 549 份,收回有效问卷 510 份,有效率为 92.9%。

1.2 调查量表

doi:10.13798/j.issn.1009-153X.2021.02.010

基金项目:广东省学位与研究生教育改革项目(2019JGXM23);广东省研究生教育创新计划项目(2016JGXM-ZD-21)

作者单位:510515 广州,南方医科大学卫生管理学院(谭天赐),研究生院(胡光丽、李海燕),公共卫生学院(张小远)

通讯作者:李海燕, E-mail: lhy@smu.edu.cn

1.2.1 抑郁自评量表 (self-rating depression scale, SDS)^[4] 本量表含有 20 个条目, 每个条目分别包含无或偶尔、有时、经常、总是如此 4 个选项。标准分=粗分×1.25 后取整部分, 标准分<53 分为无抑郁, 53~62 为轻度抑郁, 63~72 为中度抑郁, >72 为重度抑郁。量表 Cronbach α 系数为 0.77^[5]。

1.2.2 焦虑自评量表 (self-rating anxiety scale, SAS)^[4] 本量表含有 20 个条目, 每个条目按 4 级评分, 其中有 5 条需要反向计分。标准分<50 分为无焦虑, 50~59 为轻度焦虑, 60~69 为中度焦虑, >69 为重度焦虑。量表 Cronbach α 系数为 0.76^[6]。

1.2.3 应对方式问卷 (coping style questionnaire, CSQ)^[4] 本问卷用于测评个体对应激事件的策略, 共有 62 个条目, 每个条目有“是”和“否”两个选项, 由 6 个因子组成, 分别是解决问题、自责、求助、幻想、退避和合理化; 其中, 解决问题和求助为成熟型应对方式, 自责、幻想、退避为不成熟型应对方式, 合理化为混合型应对方式。各因子重测信度在 0.62~0.72^[7]。

1.3 质量控制 采用团体测评的方式进行调查, 经由统一培训的调查员, 在调查前向调查对象说明调查目的和指导语, 要求调查对象认真、准确、完整填写, 研究对象按自愿、独立、匿名填写, 结束后立即收回问卷并进行检查、剔除无效问卷。纳入标准: ①在籍全日制临床研究生; ②无精神病史及精神病家族史; ③近期无服用精神类药物; ④自愿填写本次问卷。

1.4 统计学方法 应用 SPSS 22.0 软件分析; 计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示, 采用 *t* 检验和方差分析; 采用 Pearson 相关系数分析相关性; 采用多元逐步回归分析影响因素; 以 *P*<0.05 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 我校临床医学研究生抑郁、焦虑状况 本次调查的 549 名临床医学研究生抑郁、焦虑检出率分别为 24.71%、16.67%。与全国常模比较 [SDS 评分为 (46.48±10.1) 分、SAS 评分为 (40.4±9.77) 分], 本次调查的 549 名临床医学研究生 SDS 评分 [(46.48±10.1) 分] 和 SAS 评分 [(40.4±9.77) 分] 均明显增高 (*P*<0.05)。

2.2 抑郁、焦虑与应对方式的相关性 抑郁、焦虑与解决问题、求助等应对方式呈负相关 (*P*<0.05), 与自责、幻想、退避及合理化等应对方式呈正相关 (*P*<0.05)。见表 1。

2.3 多元逐步回归分析结果 以抑郁和焦虑得分为因变量, 在控制一般人口学变量后, 以解决问题、自责、求助、幻想、退避、合理化为自变量进行逐步回归分析, 结果显示, 解决问题、自责、求助和幻想等应对方式是抑郁的主要影响因素, 校正决定系数 0.154, 标准偏回归系数分别为 -0.314、0.231、-0.098、0.195; 解决问题、自责和幻想等应对方式是焦虑的主要影响因素, 校正决定系数为 0.421, 标准偏回归系数分

表 1 本文调查的 549 名临床医学研究生抑郁、焦虑与应对方式的相关系数

心理状态	解决问题	自责	求助	幻想	退避	合理化
抑郁	-0.557*	0.579*	-0.336*	0.468*	0.450*	0.255*
焦虑	-0.475*	0.617*	-0.269*	0.467*	0.458*	0.310*

注: * *P*<0.05

表 2 本文 549 名临床医学研究生抑郁和焦虑影响因素的多元逐步回归分析结果

心理状态	影响因素	非标准化系数		标准偏回归系数	决定系数	校正决定系数	<i>t</i> 值	<i>P</i> 值
		非标准化系数	标准误					
抑郁	解决问题	-1.346	0.177	-0.314	0.458	0.451	-7.622	<0.001
	自责	0.903	0.199	0.231			4.537	<0.001
	求助	-0.404	0.153	-0.098			-2.645	0.008
	幻想	0.915	0.222	0.195			4.127	<0.001
焦虑	解决问题	-0.835	0.175	-0.201	0.428	0.421	-4.757	<0.001
	自责	1.454	0.198	0.385			7.351	<0.001
	幻想	0.555	0.220	0.122			2.518	0.012

别为-0.201、0.385、0.122。见表3。

3 讨论

本文调查结果显示,我校临床医学研究生抑郁和焦虑检出率分别为 24.71%、16.67%;SDS 评分、SAS 评分均明显高于全国常模($P<0.05$);同时,也高于张凤梅等^[8]调查的山东省某高校学生的抑郁情况(19.33%)、马慧等^[9]调查的 15.83%。这表明本文所调查的临床医学研究生的抑郁和焦虑状况高于一般人群和大学生群体。在临床实践过程中,医学研究生常常要面对病人抢救、传染病威胁、生死离别等突发医疗事件,经常处于紧张、压力、应激状态^[10]。高强度的学习和工作容易产生抑郁和焦虑等负面情绪,而负面情绪反过来又会影响正常的学习和工作,进而降低生活质量。这提示研究生管理部门要重视临床医学研究生的抑郁和焦虑状况,有针对性地采取干预措施。

本文调查结果还显示,临床医学研究生抑郁、焦虑与自责、幻想、退避及合理化等应对方式呈正相关($P<0.05$),与解决问题、求助等应对方式呈负相关($P<0.05$)。这与李琰等^[11]、邢超等^[12]研究结果一致。本文进一步多元线性回归分析显示,自责、解决问题、幻想和求助等应对方式是抑郁和焦虑主要影响因素。研究表明,应对方式在个体应激与心理健康状态之间通常作为中介因素,对个体的心理健康有着重要作用^[13]。自责、退避和幻想等不成熟应对方式容易导致抑郁和焦虑,采用解决问题和求助等成熟型应对方式可以减轻压力事件对产生的负面情绪。由于积极的应对方式能够有助于个体灵活地采取不同的行为来应对压力,能够更好地进行适应性活动以保持身心状态平衡^[14],而消极的应对方式则可能使临床医学研究生陷入消沉状态,进一步加重心理负担。高爽等^[15]认为,消极应对与心理健康的关系更为密切,减少消极应对对提高心理健康水平的作用更显著。因此,避免消极应对尤为重要,要引导临床医学研究生以积极的方式面对困难和压力,以减少应激事件对心理的不利影响。

综上所述,临床医学研究生存在一定程度的抑郁和焦虑情绪,且抑郁和焦虑与应对方式密切相关。研究生管理部门要重视临床医学研究生的抑郁和焦虑问题,加强应对方式的训练,引导他们采用积极的方式去面对压力,以改善抑郁和焦虑情绪。

【参考文献】

- [1] 苏红,陈俊国.我国医学硕士研究生心理素质的调查与评估[J].第三军医大学学报,2017,39(4):394-400.
- [2] Shao R, He P, Ling B, *et al.* Prevalence of depression and anxiety and correlations between depression, anxiety, family functioning, social support and coping styles among Chinese medical students [J]. BMC Psychol, 2020, 8(1): 38.
- [3] Quek TT, Tam WW, Tran BX, *et al.* The global prevalence of anxiety among medical students: a meta-analysis [J]. Int J Environ Res Public Health, 2019, 16(15): 2735.
- [4] 汪向东,王希林,马弘.心理卫生量表评定手册[M].北京:中国心理卫生杂志社,1999.
- [5] 严梦琴,肖水源,胡宓.我国一些抑郁量表的中文翻译与信效度问题[J].中国心理卫生杂志,2016,30(7):501-505.
- [6] 周永安.焦虑自评量表在我国高校大学生中应用的评价研究[D].南方医科大学,2012.
- [7] 肖计划,许秀峰.“应付方式问卷”效度与信度研究[J].中国心理卫生杂志,1996,10(4):164-168.
- [8] 张凤梅,陈建文,徐恒戩.山东某高校大学生焦虑抑郁状况分析[J].现代预防医学,2014,41(13):2399-2400.
- [9] 马慧,杨超,刘娜,等.大学生抑郁症状与人格特征及应对方式的关系研究[J].中国健康教育,2019,35(2):179-181.
- [10] 陆斯琦.临床医生领悟社会支持与焦虑、抑郁相关性研究[J].中国职业医学,2018,45(1):71-74.
- [11] 李琰,白春杰,陈丽霞.临床失眠患者应对方式与焦虑、抑郁的相关性[J].中国临床研究,2020,33(1):102-105.
- [12] 邢超,屠春雨,谈荣梅,等.青少年应对方式与抑郁焦虑情绪的关联[J].中国学校卫生,2011,32(12):1449-1451.
- [13] 李小玲,唐海波,明庆森,等.大学生孤独感和自我和谐的关系:应对方式的中介作用[J].中国临床心理学杂志,2014,22(3):530-532.
- [14] 宋蕊,李曼.社会支持与中学生抑郁的关系:应对方式和心理弹性的链式中介作用[J].中国健康心理学杂志,2020,28(9):1392-1397.
- [15] 高爽,张向葵,徐晓林.大学生自尊与心理健康的元分析——以中国大学生为样本[J].心理科学进展,2015,23(9):1499-1507.

(2020-10-16收稿,2021-01-15修回)