

DOI: 10.3969/j.issn.1005-8982.2018.08.016
文章编号: 1005-8982 (2018) 08-0076-06

肿瘤科护士的自杀意念及其相关因素分析*

刘西和¹, 吕淑艳², 董波³, 房海英⁴

(1. 北京大兴区精神病医院 精神科, 北京 102600; 2. 天津市安宁医院 精神科, 天津 300300; 3. 中国人民解放军第一一八医院 精神科, 浙江 温州 325099; 4. 山东省胜利油田胜利医院 精神科, 山东 东营 257055)

摘要: 目的 调查肿瘤科护士的自杀意念率及相关因素分析。**方法** 选取国内 4 个城市的 4 所肿瘤专科医院和 8 所综合医院的 1 473 例肿瘤科护士自评完成一般情况问卷、Zung 氏抑郁自评量表、中国护士工作应激源量表 (CNSS) 和近 1 年自杀意念评定。**结果** 肿瘤科护士近 1 年的自杀意念率为 6.7%; 护士自杀意念的危险因素为婚姻状况为再婚、同居、分居 / 离婚或丧偶、护师职称、抑郁、家庭经济条件差、经常倒夜班、CNSS 家庭领域 >62 分、患者病情领域 >123 分、人际关系领域 >85 分及工作负荷领域 >104 分; 仅有 11.1% 的伴有自杀意念的护士曾求助过精神卫生专业人员。**结论** 肿瘤科护士潜在自杀风险高; 不良的职业特征和工作应激因素可能增加了护士自杀意念的发生风险。

关键词: 自杀意念; 抑郁; 工作应激; 肿瘤科护士

中图分类号: R395.4

文献标识码: A

Suicidal ideation and its related factors among nurses of oncology departments of four cities in China*

Xi-he Liu¹, Shu-yan Lü², Bo Dong³, Hai-ying Fang⁴

(1. Department of Psychiatry, Beijing Daxing Psychiatric Hospital, Daxing, Beijing 102600, China; 2. Department of Psychiatry, Tianjin Anning Hospital, Tianjin 300300, China; 3. Department of Psychiatry, the 118th Hospital of Chinese People's Liberation Army, Wenzhou, Zhejiang 325099, China; 4. Department of Psychiatry, Shengli Hospital of Shengli Oil Field, Dongying, Shandong 257055, China)

Abstract: Objective To investigate the prevalence of suicidal ideation among nurses working in oncology departments and the correlated factors. **Methods** A total of 1,473 oncology nurses were selected from four oncology specialty hospitals and eight general hospitals of four cities in China, and administered with a socio-demographic questionnaire, Zung's Self-rating Depression Scale, Chinese Nurse Stressor Scale (CNSS) and a standardized question regarding one-year suicidal ideation. **Results** The prevalence rate of one-year suicidal ideation among the oncology nurses was 6.7%. Risk factors (ORs) for suicidal ideation were marital status of remarriage, cohabitation, separation/divorce, or widowhood, a technical title of attending nurse, depression, CNSS family domain score >62, patient domain score >123, and workload domain score >104. Only 11.1% of the nurses with suicidal ideation had sought help from mental health professionals. **Conclusions** Oncology nurses have a high risk of potential suicide. Adverse occupational factors and job stress might increase the risk for suicidal ideation.

Keywords: suicidal ideation; depression; job stress; oncology nurse

收稿日期: 2016-07-13

* 基金项目: 山东省胜利油田胜利医院专学科建设基金资助课题 (No: SL2010N91)

[通信作者] 房海英, E-mail: fanghaiyingshengli@163.com

护士是各类职业人群中自杀率偏高的群体之一^[1-3]。因医疗环境特殊,我国护士具备多个中国人群自杀死亡的高危因素^[4-6]。应激-素质自杀行为模型认为自杀行为是包括负面情绪在内的应激与素质共同作用的结果,各种因素的综合作用达到了个人承受的极限时,自杀意念就会产生^[7-8]。肿瘤科护士的服务对象特殊,经历更多的死亡场景乃至患者自杀等创伤性事件,所以肿瘤科护士潜在自杀风险较高^[9]。本文探索性地调查了肿瘤科护士的自杀意念及其相关因素。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2014年6月-2014年11月北京、天津、温州及山东的4所三甲肿瘤专科医院(每市1所)和8所开设肿瘤科的三甲综合医院(每市2所)的所有肿瘤科护士参与研究,研究排除了科室中的进修护士、男护士及实习护士。12所医院中共有1623例肿瘤科护士,实际发放问卷1553份,最终回收1473例有效问卷(有效回收率为94.8%),其中肿瘤医院和综合医院护士分别为999例和474例。参与研究护士均为女性;年龄18~55岁,平均(30.3±8.2)岁;初中8例,高中(中专)179例,大专683例,本科593例,硕士10例;未婚509例,已婚890例,再婚20例,同居9例,分居/离婚41例,丧偶4例;护龄0~39年,平均(12.1±9.4)年;护士607例,护师496例,主管护师284例,副主任护师74例,主任护师12例;肿瘤内科584例,肿瘤外科889例。该项目事先获得了山东省胜利油田胜利医院伦理委员会的批准同意,并获得了研究对象的口头知情同意。

1.2 研究工具

1.2.1 一般情况问卷 包括护士的社会人口学资料 and 职业特征等。

1.2.2 中文版 Zung 氏抑郁自评量表(zung's self-rating depression scale, SDS) 为 ZUNG 于 1965 年编制的 20 个条目的抑郁自评问卷,每个条目按照 1~4 级评分,要求填表者根据自己近 1 周的实际情况填写。计分时将 20 个条目评分相加得总分,总分乘以 1.25 得标准分,标准分≥53 分者为抑郁^[10]。

1.2.3 中国护士工作应激源量表(Chinese nurse stressor scale, CNSS) 为张静平等^[11]根据拉扎勒斯应

激理论编制的适合我国护士的标准化护士应激源自评量表,信效度良好。该量表共有 60 个条目,分别构成 6 个领域的应激源:工作期望(如晋升机会少)、家庭(如因工作陪伴家人少)、人际关系(如护患关系紧张)、工作性质(如工作环境太差)、患者病情(如患者死亡、病情加重)及工作负荷(如工作量大),量表项目的选择有两种形式:一是选择应激源的频率(从未、很少、有时、经常及每天),二是选择应激源影响程度(无、轻度、中度、重度及极重度),均为 1~5 分赋值,条目分为两者乘积。

1.2.4 自杀意念评定 咨询问题:“近一年来,您是否有考虑过自杀?”,若对象评定为是,则认为对象有自杀意念。该条目取自 KESSLER 等^[8]的美国国家共病复测研究(national comorbidity survey replication, NCR)中的自杀评定工具,该自杀评定工具已在国内自杀研究中广泛应用^[12]。

1.2.5 自杀意念护士的精神卫生服务利用 问卷中自我报告近 1 年有过自杀意念的对象,将会被进一步问及:“那么近一年来,您是否就您的与自杀有关的想法或其他并存的心理问题寻求过专业精神卫生服务(如心理咨询、精神专科就诊及心理危机干预热线求助等)?”,对象回答为是,则认为其使用过精神卫生服务。

1.3 研究方法

在调查医院护理部的配合下,分批召集已经预先同意参与研究的护士,由经过培训的调查员介绍研究意义和填表注意事项,取得对象的知情同意后,由对象现场匿名自评完成调查问卷。填表过程中,调查员协助护士解决问卷填写中遇到的问题,并在问卷上交前仔细核对问卷质量后方可回收。

1.4 统计学方法

数据分析采用 SPSS 20.0 统计软件,计数资料以率表示,用 χ^2 检验,自杀意念影响因素的分析采用多因素非条件 Logistic 回归模型。 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 肿瘤科护士的 SDS 和 CNSS 评分及自杀意念率情况

研究对象 SDS 评分为(54.5±10.6)分, CNSS 的工作期望、家庭、人际关系、工作性质、患者病情及工作负荷领域的应激源评分分别为:(86.4±35.9)、

(65.7 ± 32.9)、(85.7 ± 45.3)、(117.8 ± 47.9)、(123.6 ± 56.3) 和 (109.1 ± 48.3) 分。1 473 例护士中, 共有 99 例护士报告近 1 年有过自杀意念, 自杀意念率为 6.7%; 护士自杀意念特征分析显示, 婚姻状况为其他(再婚、同居、分居/离婚和丧偶)、家庭经济条件差、护龄 ≤ 8 年、护师、经常倒夜班、抑郁、CNSS 家庭领域 >62 分、人际关系领域 >85 分、患者病情领域 >123 分及工作负荷领域 >104 分的护士其自杀意念率较高。见表 1。

2.2 肿瘤科护士自杀意念相关因素的多因素分析

将表 1 中组间差别有意义的因素纳入多因素 Logistic 回归筛选(向后逐步法, $\alpha_{入}=0.05$, $\alpha_{出}=0.10$ 的水准), 变量赋值如下, 婚姻: 1= 已婚、2= 其他(再婚、

同居、分居、离婚或丧偶); 职称: 1= 主管护师及以上、2= 护师; 抑郁: 1= 否、2= 是; 家庭: $1 \leq 62$ 、 $2 \geq 62$; 患者病情: $1 \leq 123$ 、 $2 \geq 123$; 工作负荷: $1 \leq 104$; $2 \geq 104$ 。中国护士工作应激源量表评分按照中位数切割法将变量二分类化处理。婚姻状况为其他、护师职称、抑郁、CNSS 家庭领域 >62 分、患者病情领域 >123 分及工作负荷领域 >104 分为护士自杀意念的危险因素。见表 2。

2.3 伴自杀意念的肿瘤科护士的精神卫生服务利用情况

99 例伴自杀意念的护士中有 11 例报告近 1 年曾经寻求过专业精神卫生服务, 其精神卫生服务利用率为 11.1%。

表 1 不同特征肿瘤科护士近 1 年自杀意念率情况

因素	例数	自杀意念例数	自杀意念率 /%	χ^2 值	P 值
年龄					
≤ 30 岁	957	69	7.2	1.047	0.592
31 ~ 40 岁	410	24	5.9		
>40 岁	106	6	5.7		
学历					
大专及以下	870	65	7.5	1.908	0.167
本科及以上	603	34	5.6		
婚姻					
未婚	509	35	6.9	19.309	0.000
已婚	890	50	5.6		
其他	74	14	18.9		
家庭经济条件自评					
好	412	20	4.9	9.915	0.007
中	545	30	5.5		
差	516	49	9.5		
样本来源					
肿瘤医院	999	70	7.0	0.405	0.524
综合医院	474	29	6.1		
工作科室					
肿瘤内科	584	46	7.9	2.062	0.151
肿瘤外科	889	53	6.0		
护龄					
≤ 8 年	754	61	8.1	4.619	0.032
>8 年	719	38	5.3		

续表 1

因素	例数	自杀意念例数	自杀意念率 /%	χ^2 值	P 值
职称					
护士	607	32	5.3	10.433	0.005
护师	496	48	9.7		
主管护师及以上	370	19	5.1		
用工类别					
正式护士	717	44	6.1	0.761	0.383
合同护士	756	55	7.3		
经常倒夜班					
是	485	43	8.9	5.307	0.021
否	988	56	5.7		
抑郁					
是	776	70	9.0	13.834	0.000
否	697	29	4.2		
中国护士工作应激源量表					
工作期望					
≤ 85 分	875	54	6.2	1.038	0.308
>85 分	598	45	7.5		
家庭					
≤ 62 分	823	45	5.5	4.672	0.031
>62 分	650	54	8.3		
人际关系					
≤ 85 分	838	46	5.5	4.704	0.030
>85 分	635	53	8.3		
工作性质					
≤ 115 分	843	55	6.5	0.122	0.727
>115 分	630	44	7.0		
患者病情					
≤ 123 分	813	40	4.9	9.387	0.002
>123 分	660	59	8.9		
工作负荷					
≤ 104 分	807	41	5.1	4.588	0.032
>104 分	666	52	7.8		

表 2 肿瘤科护士自杀意念影响因素的多因素非条件 Logistic 回归分析

变量	b	S _e	Wald χ^2 值	P 值	\hat{OR}	95%CI	
						下限	上限
婚姻	1.151	0.345	11.145	0.001	3.16	1.61	6.21
职称	0.655	0.237	7.655	0.006	1.93	1.21	3.06
抑郁	0.826	0.227	13.197	0.000	2.28	1.46	3.57
中国护士工作应激源量表							
家庭	0.454	0.219	4.298	0.032	1.57	1.05	2.47
患者病情	0.647	0.214	9.141	0.003	1.91	1.27	3.07
工作负荷	0.466	0.216	4.654	0.029	1.59	1.05	2.60

3 讨论

3.1 肿瘤科护士自杀意念的流行强度和精神卫生服务利用

护士是个特殊的职业人群,其心理健康受到以职业压力为主的多种应激源的挑战^[13]。因而可能有不少护士有自杀意念,但国内自杀学领域的研究大都关注学生、精神障碍患者和普通人群的自杀行为,目前缺乏卫生服务工作者自杀行为的流行病学数据。自杀意念率也与测量工具及指标的时间框架有关,如因自杀意念评估工具不同,我国大学生的目前自杀意念率低的仅为 1.2%,高的则有 26%^[14]。与使用 NCR 自杀意念评定工具且报告了近 1 年自杀意念率的 4 项研究相比,肿瘤科护士(6.7%)近 1 年自杀意念率略低于中国农村老年人(8.8%),略高于中国农村青年人(5.2%),高于宁夏普通成年人(2.0%)、中国军人(1.51%)和美国普通人群(2.6%)^[8, 12, 15-17]。老年人因其躯体疾病多和经历的负性生活事件多(如丧偶)等原因,因而其自杀意念率较高,但以中青年为主的肿瘤科护士职业群体的自杀意念率却与之接近,且高于多种人群。上述比较说明,肿瘤科护士的自杀意念率较高。值得重视的是,本文还发现伴有自杀意念的护士其精神卫生服务的利用率偏低(仅为 11.1%),这说明相当一部分的有自杀风险的护士并未得到合适治疗,低治疗率反而可能会进一步放大该群体的自杀风险。

3.2 肿瘤科护士自杀意念的相关因素

普通人群研究发现,年轻、婚姻状况不良、文化程度低、经济条件差、抑郁及负性生活事件为自杀意念的危险因素^[8, 12, 14, 16, 18]。本文的因素分析发现除婚姻状况和抑郁外,肿瘤科护士自杀意念的危险因素与普

通人群不同,其自杀意念的产生更多与其自身的职业特征有关,如职称和工作应激源。良好的婚姻状况是个体自杀行为的保护因素,因其可以提供较好的家庭支持,缓冲负性生活事件对个体产生的不良影响,从而减少自杀意念乃至极端自杀行为的发生^[19]。其次,婚姻对自杀意念的保护作用还可能与已婚者的家庭责任(如有子女需要抚养)有关,因顾及到家庭的责任,已婚者在面临心理危机的时轻易不会想到以轻生方式逃避问题^[20]。本文发现婚姻状况不稳定的护士更容易产生自杀意念与之一致。抑郁是公认的可以导致自杀行为的主要原因之一,抑郁的肿瘤科护士更容易产生自杀意念主要与抑郁本身的精神病理特点有关,如抑郁个体伴有更多的自我评价低和消极观念^[18]。本文发现护师职称的护士更容易产生自杀意念,这一现象可能与中级职称的护士处于中年期而面临家庭和职业发展的双重压力有关,这一发现也与刘静^[21]发现护师抑郁障碍患病风险在各级别职称护士中最高相似。

肿瘤科护士存在较高的职业源性压力^[22]。国外研究发现警察、地铁司机和基层医疗卫生工作者等职业人群自杀意念的产生均与其工作压力源有关^[23-25]。与上述发现类似,本文发现源自家庭、患者和工作负荷有关的压力源是肿瘤科护士的自杀意念危险因素,理论与应激-素质自杀行为理论一致^[7]。上述方面的压力源均与肿瘤科护士的工作特点有关,如工作太忙而疏于照顾家庭可能引起职业和家庭角色冲突、经常面对肿瘤患者的死亡而产生心理应激和肿瘤患者并发症多、护理要求高而不得不超负荷工作等。

3.3 研究的意义

虽然自杀意念的结局并不一定是自杀,但早有研究证实自杀意念与实际的自杀未遂和自杀死亡风险升

高存在一定因果关系,且未经适当治疗和干预的自杀意念发展到自杀死亡的可能性更大^[26]。显然即使仅有1例护士自杀对医院护士队伍的稳定和医护人员心理影响都是巨大的,因此自杀的预防工作需要重视从自杀意念的干预做起。本研究虽存在取样仅限于大城市三甲医院的不足,但结果提示自杀意念已是肿瘤科护士群体面临的常见心理卫生问题之一;自杀意念与护士的某些职业因素有关,提示护理管理者需减轻护士工作负荷、帮助员工协调处理家庭矛盾和给经历肿瘤患者死亡等应激性事件的护士及时提供心理支持,定期对护士进行心理问题评估和自杀意念筛查,对存在自杀风险的个体及时请精神卫生专业人员介入,以尽可能降低护士的自杀风险。

参 考 文 献:

- [1] MILNER A, SPITAL M J, PIRKIS J, et al. Suicide by occupation: systematic review and meta-analysis[J]. *Br J Psychiatry*, 2013, 203(6): 409-416.
- [2] MCINTOSH W L, SPIES E, STONE D M, et al. Suicide rates by occupational group-17 states, 2012[J]. *MMWR Morb Mortal Wkly Rep*, 2016, 65(2): 641-645.
- [3] HAWTON K, AGERBO E, SIMKIN S, et al. Risk of suicide in medical and related occupational groups: a national study based on danish case population-based registers[J]. *J Affect Disord*, 2011, 134(1-3): 320-326.
- [4] PHILLIPS M R, YANG G, ZHANG Y, et al. Risk factors for suicide in China: a national case-control psychological autopsy study[J]. *Lancet*, 2002, 360(9347): 1728-1736.
- [5] 陈传萍, 花芸, 聂凤娟, 等. 武汉市护士付出-回报失衡与抑郁症状的关系研究[J]. *护理学杂志*, 2012, 27(17): 77-78.
- [6] 陈传萍, 钟宝亮, 花芸, 等. 武汉市三甲医院护士抑郁症状及其与职业紧张的关系[J]. *环境与职业医学*, 2012, 29(8): 489-494.
- [7] MANN J. A current perspective of suicide and attempted suicide[J]. *Ann Intern Med*, 2002, 136(4): 302-311.
- [8] KESSLER R C, BORGES G, WALTERS E E. Prevalence of and risk factors for lifetime suicide attempts in the National Comorbidity Survey[J]. *Arch Gen Psychiatry*, 1999, 56(7): 617-626.
- [9] 张晓楠. 肿瘤科护士焦虑与抑郁状况的调查分析[J]. *解放军护理杂志*, 2005, 22(6): 29-31.
- [10] 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: 223-224.
- [11] 张静平, 姚树桥, 唐莹. 护士工作应激源量表的编制及信效度检验[J]. *中华护理杂志*, 2007, 42(5): 396-401.
- [12] DAI J, CHIU H F, CONNER K R, et al. Suicidal ideation and attempts among rural Chinese aged 16-34 years-socio-demographic correlates in the context of a transforming China[J]. *J Affect Disord*, 2011, 130(3): 438-446.
- [13] HAMAIDEH S H, AMMOURI A. Comparing jordanian nurses' job stressors in stressful and non stressful clinical areas[J]. *Contemp Nurse*, 2011, 37(2): 173-187.
- [14] LI Z Z, LI Y M, LEI X Y, et al. Prevalence of suicidal ideation in Chinese college students: a meta-analysis[J]. *PLoS One*, 2014, 9(10): DOI: 10.1371/journal.pone.0104368.
- [15] CHIU H F, DAI J, XIANG Y T, et al. Suicidal thoughts and behaviors in older adults in rural China: a preliminary study[J]. *Int J Geriatr Psychiatry*, 2012, 27(11): 1124-1130.
- [16] WANG Z, QIN Y, ZHANG Y, et al. Prevalence and correlated factors of lifetime suicidal ideation in adults in Ningxia, China[J]. *Shanghai Arch Psychiatry*, 2013, 25(5): 287-294.
- [17] 王志忠, 王波, 张磊, 等. 军人自杀意念及影响因素分析[J]. *中国公共卫生*, 2010, 26(2): 187-188.
- [18] LI Y, LI Y, CAO J. Factors associated with suicidal behaviors in mainland China: a meta-analysis[J]. *BMC Public Health*, 2012, 12: 524.
- [19] FUKUCHI N, KAKIZAKI M, SUGAWARA Y, et al. Association of marital status with the incidence of suicide: a population-based Cohort Study in Japan (Miyagi cohort study)[J]. *J Affect Disord*, 2013, 150(3): 879-885.
- [20] BÁLINT L, OSVÁTH P, RIHMÉR Z, et al. Associations between marital and educational status and risk of completed suicide in Hungary[J]. *J Affect Disord*, 2016, 190(4): 777-783.
- [21] 刘静. 天津市三甲综合医院女护士抑郁障碍的检出率及相关因素分析[J]. *中国实用护理杂志*, 2013, 29(13): 58-60.
- [22] 黄华兰, 洗慕慈, 覃惠英, 等. 肿瘤科临床护士抑郁障碍及相关因素研究[J]. *现代临床护理*, 2004, 3(1): 1-3.
- [23] LEE J, BYUN J, KIM S E, et al. The impact of occupational stress on suicide ideation of subway drivers[J]. *Occup Environ Med*, 2014, 71: A74.
- [24] PIENAAR J, ROTHMANN S, VAN DE VIJVER. Occupational stress, personality traits, coping strategies, and suicide ideation in the south african police service[J]. *Criminal Justice and Behavior* February, 2007, 34(2): 246-258.
- [25] CONNOLLY J, CULLEN A, LESTER D. Job stress and suicidal ideation in irish female general practitioners[J]. *Suicidology Online*, 2013, 4: 92-95.
- [26] XIN X, MING Q, ZHANG J, et al. Four distinct subgroups of self-injurious behavior among Chinese adolescents: findings from a latent class analysis[J]. *PLoS One*, 2016, 11(7): DOI: 10.1371/journal.pone.0158609.

(李科 编辑)