

doi: 10.13241/j.cnki.pmb.2014.08.045

· 心理学 ·

军队医院医务工作者潜在的心理问题及影响因素分析*

易蕊^{1,2} 郝楠¹ 王娟² 程齐波^{1△} 郭晓东^{1,3}

(1 解放军医学院 北京 100853; 2 北京军区总医院 北京 100700; 3 解放军第302医院 北京 100039)

摘要 目的: 近年来医务人员工作压力过重而引起的心理疾病日益突出,引起社会各界的关注。本研究针对军队医院医务人员的心理压力及工作满意度情况展开调查,分析影响该群体心理健康的因素,探讨改善心理环境的有效方法,为提升军队医院管理提供参考。**方法:** 对我院312名医务人员的基本资料、心理应激及工作满意度情况进行问卷调查,分析影响军队医院医务人员心理健康的危险因素。**结果:** 医务人员的心理压力主要表现为焦虑、抑郁、敏感和偏执,工作中普遍不满的是工资福利、工作负荷、晋升及人际关系。医务人员所处的岗位和职称等级不同,其心理压力与工作满意度也不同。临床医师与护理人员的心理压力均较高,医技与行政人员的工作满意度较高($P<0.05$);初级职称与中级职称医务人员的心理压力较高,副高级职称与高级职称人员的工作满意度较高,组间数据比较差异显著($P<0.05$)。**结论:** 军队医院的管理人员应完善管理机制,创造良好的发展平台,改善军队医院医务人员的心理环境,促进医院的发展。

关键词: 军队医院; 医务工作者; 心理健康; 影响因素

中图分类号: R197, R395 **文献标识码:** A **文章编号:** 1673-6273(2014)08-1565-04

Analysis of the Existing Problems and Influencing Factors on Mental Health for the Medical Staff in Military Hospitals*

YI Rui^{1,2}, HAO Nan¹, WANG Juan², CHENG Qi-bo^{1△}, GUO Xiao-dong^{1,3}

(1 Medical School of PLA, Beijing, 100853, China; 2 General Hospital of Beijing Military Command, Beijing, 100700, China;

3 302 Hospital of PLA, Beijing, 100039, China)

ABSTRACT Objective: Recently, it has been the hottest topic that more and more psychological problems have happened to the clinical staffs because of the job pressure. This article aims to analyze the potential psychological problems of medical members by conducting a survey about the job pressure and satisfaction in order to come up with some feasible advices for the improvement of the military hospital management. **Methods:** 312 clinical staffs in our hospital were investigated by the questionnaire about the mental stress and job satisfaction. **Results:** The main potential problems of the clinical staffs were the depression, the dysphoria, the sensitivity and the paranoid. The unsatisfied aspects of job were the welfare, the workload, the occupational promotion and the interpersonal relationship for the clinical staffs. The job pressure and satisfaction were different among the clinical staffs with different occupations and professions. The mental stress of the doctors and nurses were higher than others, while the job satisfaction of the laboratory members and the administrators were higher than others ($P<0.05$). The mental stress of the primary and the intermediate were higher than others, while the job satisfaction of the vice-advanced and the advanced staffs were higher than others ($P<0.05$). There were statistically significant differences when compared among different groups. **Conclusions:** It is necessary to take appropriate measures to improve the mental states of the clinical staffs by means of modifying the management system, creating the positive mechanism of promotion so as to ensure the medical quality and the development for the military hospitals.

Key words: Military hospital; Clinical staffs; Psychological health; Influencing factors

Chinese Library Classification(CLC): R197, R395 **Document code:** A

Article ID: 1673-6273(2014)08-1565-04

前言

随着科技的进步、医学的发展、医疗体制的完善及人们医疗服务需求的不断提高,医务人员的工作面临着极大的考验^[9]。

作为医疗服务的主要力量,医务人员肩负着救死扶伤的职责。军队医院不仅承担着军事医疗保障的任务,也是服务于地方百姓的医疗单位,军队医院医疗质量的高低影响着患者的受益程度,也影响人民军医在群众心中的良好形象^[24]。然而近年来的

* 基金项目:国家自然科学基金青年科学基金项目(81301239)

作者简介:易蕊(1981-),男,主治医师,硕士研究生,主要从事社会医学与卫生事业管理等方面的研究

△ 通讯作者:程齐波, E-mail: laohushanshang@163.com

(收稿日期:2013-09-13 接受日期:2013-10-10)

相关报道表明,越来越多的医务人员因工作压力而产生抑郁、焦虑等心理健康方面的问题,这不得不引起医疗卫生管理部门的重视^[6,7]。那么,如何有效缓解医务人员的工作压力、改善心理环境、提高工作效率,从而促进军队医院的科学发展、构建和谐医患关系等显得尤为重要。本文通过调查我院 312 名医务人员的心理压力及工作满意度情况,分析导致心理问题产生的影响因素,旨在为军队医院的科学管理提供参考。

1 对象与方法

1.1 对象

收集 2011 年 6 月-2012 年 6 月期间在我院任职的医务人员 312 人。采用问卷方式对医务人员心理健康及工作满意度进行调查,并分析其影响因素。

1.2 方法

①采用自定义量表调查所选医务人员的基本资料,主要包括:性别、岗位及技术职称等,调查对象根据实际填写问卷。②根据抑郁自评量表(Self-rating depression scale, SDS)^[8]和焦虑自评量表(Self-Rating Anxiety Scale, SAS)^[9]对医务人员的心理压力状况进行调查,内容主要涉及:抑郁、焦虑、敏感、偏执等,共 30 题,每题设置 4 个选项:“从未发生”为 1 分、“有时发生”为 2 分、“经常发生”为 3 分、“持续发生”为 4 分;评分标准:总分 $\times 1.25$ (结果取整数);53-62 为轻度抑郁;63-72 为中度抑郁;>72 为重度抑郁。③根据满意度量表(MMSS)^[10]设计问卷,主要涉及:

人际关系、工作负荷、工资福利、职称晋升等,共 30 题,每题设置 4 个选项:“非常满意”为 4 分、“满意”为 3 分、“一般”为 2 分、“不满意”为 1 分,分值越高说明工作满意度越高。

1.3 统计学处理

采用 SPSS17.0, EXCEL 等软件进行统计分析,计数资料用标准值 $\pm$ 方差表示,组间比较采用 t 检验,以 $P < 0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

共发放问卷 312 份,全部回收。其中,男 67 人(21.50%),女 245 人 (78.50%); 年龄 20-68 岁; 医师 93 人 (29.80%), 护理 176 人 (56.40%), 医技 25 人 (8.01%), 行政 18 人 (5.77%); 正高 15 人 (4.81%), 副高 43 人(13.78%), 中级 122 人(39.10%), 初级 131 人 (41.99%)。

2.1 不同岗位医务人员的心理压力与工作满意度情况

如表 1 所示,临床医师压力评分为(62.69 $\pm$ 2.25),焦虑得分最高(9.68 $\pm$ 0.75);满意度评分为(74.41 $\pm$ 1.98),工资福利的满意度最低(2.21 $\pm$ 0.98)。护理人员压力评分为(67.33 $\pm$ 1.94),抑郁得分最高(9.59 $\pm$ 0.47);满意度评分为(61.53 $\pm$ 2.85),工作负荷的满意度最低(1.78 $\pm$ 1.37)。医技人员压力评分为(57.04 $\pm$ 1.76),偏执得分最高(9.08 $\pm$ 0.16);满意度评分为(80.03 $\pm$ 1.44),晋升制度的满意度最低 (2.09 $\pm$ 1.45)。行政人员压力评分为 (54.67 $\pm$ 1.60), 敏感得分最高 (9.78 $\pm$ 0.63); 满意度评分为

表 1 不同岗位医务人员的心理压力与工作满意度情况($\bar{X} \pm S$)

Table 1 Mental stress and job satisfaction of the staff with different occupations

	Mental stress					Job satisfaction				
	Depression	Sensitivity	Dysphoria	Paranoid	Total	Interpersonal	Workload	Salary	Promotion	Total
Clinical	9.33 $\pm$ 0.67	9.32 $\pm$ 0.55	9.68 $\pm$ 0.75	8.97 $\pm$ 1.35	62.69 $\pm$ 2.25	3.56 $\pm$ 1.12	2.64 $\pm$ 1.05	2.21 $\pm$ 0.98	2.57 $\pm$ 0.82	74.41 $\pm$ 1.98
Nursing	9.59 $\pm$ 0.47	9.18 $\pm$ 0.53	9.52 $\pm$ 0.31	9.22 $\pm$ 0.79	67.33 $\pm$ 1.94	3.51 $\pm$ 1.01	1.78 $\pm$ 1.37	2.41 $\pm$ 1.87	2.97 $\pm$ 0.73	61.53 $\pm$ 2.85
lab	8.14 $\pm$ 0.96	9.01 $\pm$ 0.78	8.68 $\pm$ 0.75	9.08 $\pm$ 0.16	57.04 $\pm$ 1.76	3.42 $\pm$ 1.02	2.88 $\pm$ 0.91	2.74 $\pm$ 0.62	2.09 $\pm$ 1.45	80.03 $\pm$ 1.44
Admin	7.90 $\pm$ 0.83	9.78 $\pm$ 0.63	7.79 $\pm$ 0.80	9.10 $\pm$ 0.38	54.67 $\pm$ 1.60	2.98 $\pm$ 1.85	3.78 $\pm$ 0.61	4.11 $\pm$ 0.33	3.91 $\pm$ 1.34	90.48 $\pm$ 0.82

Note: compared within four groups, $P < 0.05$.

(90.48 $\pm$ 0.82),人际关系的满意度最低(2.98 $\pm$ 1.85)。

2.2 不同技术职称医务人员的心理压力与工作满意度情况

如表 2 所示,初级人员压力评分为(67.69 $\pm$ 1.85),主要表现为焦虑(9.78 $\pm$ 0.75);满意度评分为(77.45 $\pm$ 1.98),其中人际关系评分最低(2.22 $\pm$ 1.12)。中级人员压力评分为(62.33 $\pm$ 1.54),主要

表现为抑郁(9.57 $\pm$ 0.47);满意度评分为(69.54 $\pm$ 2.85),其中工作负荷评分最低 (1.78 $\pm$ 1.37)。副高级人员压力评分为 (58.04 $\pm$ 1.96), 主要表现为偏执 (9.68 $\pm$ 0.16); 满意度评分为 (82.07 $\pm$ 1.44),其中晋升制度评分最低(2.79 $\pm$ 1.45)。高级职称人员压力评分为(55.67 $\pm$ 1.65),主要表现为敏感(9.60 $\pm$ 0.63);满意度评分

表 2 不同技术职称人员心理压力与工作满意度情况($\bar{X} \pm S$)

Table 2 Mental stress and job satisfaction of the staff with different professions

	Mental stress					Job satisfaction				
	Depression	Sensitivity	Dysphoria	Paranoid	Total	Interpersonal	Workload	Salary	Promotion	Total
Primary	9.33 $\pm$ 0.67	9.38 $\pm$ 0.55	9.78 $\pm$ 0.75	8.97 $\pm$ 1.35	67.69 $\pm$ 1.85	2.22 $\pm$ 1.12	2.34 $\pm$ 1.05	3.01 $\pm$ 0.98	2.87 $\pm$ 0.82	77.45 $\pm$ 1.98
Mediate	9.57 $\pm$ 0.47	9.18 $\pm$ 0.53	9.42 $\pm$ 0.31	9.28 $\pm$ 0.79	62.33 $\pm$ 1.54	3.51 $\pm$ 1.01	1.78 $\pm$ 1.37	2.11 $\pm$ 1.87	3.17 $\pm$ 0.73	69.54 $\pm$ 2.85
Vice	9.14 $\pm$ 0.96	9.25 $\pm$ 0.78	8.77 $\pm$ 0.75	9.68 $\pm$ 0.16	58.04 $\pm$ 1.96	3.42 $\pm$ 1.02	3.68 $\pm$ 0.91	3.14 $\pm$ 0.62	2.79 $\pm$ 1.45	82.07 $\pm$ 1.44
Expert	7.56 $\pm$ 0.83	9.60 $\pm$ 0.63	7.64 $\pm$ 0.80	9.23 $\pm$ 0.38	55.67 $\pm$ 1.65	3.98 $\pm$ 1.85	3.78 $\pm$ 0.61	4.23 $\pm$ 0.33	3.81 $\pm$ 1.34	91.46 $\pm$ 0.82

Note: compared within four groups, $P < 0.05$.

为(91.46 $\pm$ 0.82),其中工作负荷评分最低(3.78 $\pm$ 0.61)。

由此可见,医务人员心理压力主要表现为焦虑、抑郁、敏

感、躯体化及偏执,工作中普遍不满的是工资福利、工作负荷、晋升及人际关系。医务人员的岗位不同,其心理压力与工作满

意度不同,临床医师与护理人员的心理压力较高,而医技与行政人员的工作满意度则较高,差异具有统计学意义($P<0.05$)。医务人员的技术职称不同,其心理压力与工作满意度也不同,初级职称与中级职称医务人员的心理压力较高,而副高级职称与高级职称人员的工作满意度则较高,组间数据比较可见显著差异($P<0.05$)。

3 讨论

作为社会发展的重要组成部分,医护工作者是人类生命健康的守护者,医疗卫生行业是高技术、高风险、高要求的科技型服务行业,同时也是医疗风险高发的行业^[9]。本研究结果显示,医务人员的心理问题主要表现为焦虑、抑郁及偏执等,工作中普遍感到不满的是工作负荷、工资待遇及晋升制度等,此外,医务人员心理问题及工作满意度与其所任职的岗位和技术职称等级有关。我们经过分析认为该群体产生心理问题的影响因素主要有:①医患关系:近年来人们法制观念逐渐增强,对自身利益的保护意识也越来越高,医疗纠纷事件频频发生,这不仅影响军队医院的声誉和形象,也影响医务人员的心理健康和工作满意度^[12]。②军医性质:军队医院是军队后勤的组成部分,是卫勤保障的核心力量,是提供大量的医学科学技术全心全意为人民群众健康服务的保障单位^[13]。随着社会的发展、科技的进步、医学模式的转变及国防建设的需要,军队医院的职能和作用也发生了变化,任务更加丰富多彩,医疗、教学、科研、预防、保健、应急服务等对军队医务人员的要求也越来越高,心理压力加重,工作处于高度紧张的状态,极易产生焦虑、抑郁等负性情绪,严重影响医务人员的心理健康^[11,14]。③工作负荷:军队医院的医务人员不仅负责军事卫勤保障医疗的工作,同时为地方群众提供便捷的医疗服务,还有一部分承担着临床带教和科研管理工作,工作负荷过重影响了医务人员的心理健康^[6]。④社会竞争:近年来高校毕业生的就业形势日益严峻,军队医院的编制也进行了改革,医务人员之间的竞争越来越激烈,医务人员要不断的学习国内外的新知识、掌握新技术才能够使自己不会被轻易淘汰,繁重的学习任务也会影响其心理健康状况^[17]。⑤考评制度:目前我国医疗卫生系统采用的评价机制过于单一,仅仅注重科研课题的申报结果、科研论文的发表情况、教学工作的进展情况等作为评优嘉奖、职称评定的指标,缺乏科学性和严谨性,限制了医务人员的个人能力发挥,导致其因理想与现实严重不符而产生抑郁、沮丧等心理问题^[18]。

医务人员的心理问题不仅影响其自身健康,也影响工作效率和工作满意度,甚至影响医院的医疗质量和医患关系,特别是对军队医院而言,医务人员的心理健康情况会影响到部队的现代化建设和国防卫生事业的发展^[10]。因此,采取适当的方式改善军队医院医务人员的心理环境,提升其工作满意度对军队医院的发展至关重要。针对上述影响医务人员心理健康的因素,我们提出几点建议:①医务人员的自我调节和情绪管理:情绪对医务人员的工作和生活会产生不同程度的影响,学习管理并控制自己的情绪,有利于其发挥积极的作用,“工作并快乐着”是情绪管理的目标^[19]。医务人员应对愤怒、焦虑、抑郁等严重不良情绪反应时,应首先进行自我分析,掌握简单的应对不良情绪的技巧,如制定日常情绪表,为情绪问题设立目标等,然

后选择正确的、适合自己的解压方法及时释放不良情绪,如适当的体育锻炼、听音乐等。此外,医务人员要学习一些沟通技巧,善于沟通有利于妥善处理医患关系和医际关系^[15]。②医院管理体系应实现人性化:以人为中心、重视个人需要、鼓励个人发展、创造和谐的工作气氛、激发工作热情,从而提高整体发展水平的现代管理的基本理念^[9]。军队医院应实施以人为本的管理,改善管理体制,通过定期访谈、调查等了解医务人员的心理健康状况及需求,采取积极的方式解决,提供利于个人发展的平台,重视在岗技能培训等,充分调动医务人员的工作积极性,营造良好的工作环境,医疗部门要鼓励并支持良性竞争机制,构建和谐医院文化。

综上所述,军队医院的医务人员的心理健康状况与工作满意度不仅影响该群体自身的健康,也影响着医院的医疗质量和长远发展,因此,军队医院的管理部门应充分了解医务人员的心理问题并采取积极的措施,树立以人为本的理念,构建新型的军医与患者的和谐关系。

参考文献(References)

- [1] 薛立娟,奚耕思,刘倩,等. 职业倦怠与抑郁症的相关性及其生物学基础研究[J]. 现代生物医学进展, 2012, 12(26):5163-5166
Xue Li-juan, Xi Geng-si, Liu Qian, et al. Research on the Relevance between Job Burnout and depression and Their Biological Basis[J]. Progress in Modern Biomedicine, 2012, 12(26):5163-5166
- [2] 刘姣姣,奚耕思,刘倩,等. 职业倦怠与焦虑的相关性及其生物学基础研究[J]. 现代生物医学进展, 2012, 12(21):4131-4135
Liu Jiao-jiao, Xi Geng-si, Liu Qian, et al. Research on the Relevance between Job Burnout and Anxiety and Their Biological Basis[J]. Progress in Modern Biomedicine, 2012, 12(21):4131-4135
- [3] 刘倩,奚耕思,薛立娟,等. 职业倦怠与性别的相关性及其生物学基础研究[J]. 现代生物医学进展, 2012, 12(20):3953-3956+3947
Liu Qian, Xi Geng-si, Xue Li-juan, et al. Relevance of Burnout and Gender in Biological Basis [J]. Progress in Modern Biomedicine, 2012, 12(20):3953-3956+3947
- [4] Van Bogaert P, Meulemans H, Clarke S, et al. Hospital nurse practice environment, burnout, job outcomes and quality of care: test of a structural equation model[J]. J Adv Nurs, 2009, 65(10):2175-2185
- [5] Sehlen S, Vordermark D, Schfer C, et al. Quality of Life Work Group, Job stress and job satisfaction of physicians, radiographers, nurses and physicists working in radiotherapy: a multicenter analysis by the DEGRO Quality of Life Work Group[J]. Radiat Oncol, 2009, 6, 4:6
- [6] Lees CC. Teaching junior doctors. Time for a medical Reformation? [J]. BMJ, 2011, 10, 342:2895
- [7] Baernholdt M, Mark BA. The nurse work environment, job satisfaction and turnover rates in rural and urban nursing units [J]. J Nurs Manag, 2009, 17(8):994-1001
- [8] Blom V, Bodin L, Bergström G, et al. The Importance of Genetic and Shared Environmental Factors for the Associations between Job Demands, Control, Support and Burnout [J]. PLoS One, 2013, 25, 8 (9):75387
- [9] Scanlan JN, Still M. Job satisfaction, burnout and turnover intention in occupational therapists working in mental health [J]. Aust Occup Ther J, 2013, 60(5):310-318
- [10] Tijndijk JK, Vergouwen AC, Smulders YM. Publication Pressure and

- Burn Out among Dutch Medical Professors: A Nationwide Survey[J]. PLoS One, 2013, 4, 8(9):73381
- [11] Rosenstein AH. Addressing physician stress, burnout, and compassion fatigue: the time has come [J]. Isr J Health Policy Res, 2013, 15, 2(1):32
- [12] El-Bar N, Levy A, Wald HS, et al. Compassion fatigue, burnout and compassion satisfaction among family physicians in the Negev area-across-sectional study[J]. Isr J Health Policy Res, 2013, 15, 2(1):31
- [13] 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, 29, 13(1):786
- [14] 刘利敏,郭晓东,江岚,等. 人性化管理在特需护理工作中的应用[J]. 现代生物医学进展, 2013, 13(23):4565-4567
- Liu Li-min, Guo Xiao-dong, Jiang Lan, et al. The application of harmonized management on the special wards [J]. Progress in Modern Biomedicine, 2013, 13(23):4565-4567
- [15] Chen KY, Yang CM, Lien CH, et al. Burnout, Job Satisfaction, and Medical Malpractice among Physicians [J]. Int J Med Sci, 2013, 28, 10(11): 1471-1478
- [16] Mirzakhimov AE, Rimoin LP, Kwatra SG. Physician burnout: an urgent call for early intervention [J]. JAMA Intern Med, 2013, 22, 173(8):710-701
- [17] Joshi S, Nehaul R, Broome MA. Declining proportion of physician-owned practices possibly related to increasing burnout[J]. JAMA Intern Med, 2013, 22, 173(8):710
- [18] Montgomery A, Todorova I, Baban A, et al. Improving quality and safety in the hospital: the link between organizational culture, burnout and quality of care[J]. Br J Health Psychol, 2013, 18(3):656-662
- [19] Tims M, Bakker AB, Derks D. The impact of job crafting on job demands, job resources, and well-being [J]. J Occup Health Psychol, 2013, 18(2):230-240
- [20] Umene-Nakano W, Kato TA, Kikuchi S, et al. Nationwide survey of work environment, work-life balance and burnout among psychiatrists in Japan[J]. PLoS One, 2013, 8(2):55189

(上接第 1561 页)

参考文献(References)

- [1] 李红星. 心理护理在癌症患者康复中的作用 [J]. 现代医药卫生, 2005, 21(10):1300
- Li Hong-xing. Psychological care in the role of rehabilitation of cancer patients[J]. Modern Medicine and Health, 2005, 21(10):1300
- [2] 邱锡坚,王凯,黄耀球. 心理护理干预对卵巢癌患者生活质量的影响 [J]. 中国实用护理杂志, 2010, 26(2):18-21
- Qiu Xi-jian, Wang Kai, Huang Yao-qiu. Psychological nursing intervention on quality of life in patients with ovarian cancer effects [J]. Chinese Journal of Practical Nursing, 2010, 26(2):18-20
- [3] Frasure-smith N, Lesperance F. Despression and anxiety as predictors of 2 year cardiac events in patients with stable coronary artery disease [J]. Arch Gen psychiatry, 2008, 65(01):606-608
- [4] Kendler KS, Kessler. Stressful life events, genetic liability, and onset of an episode of major depression in Woman [J]. American Journal of Psychiatry, 2005, 152(8):833-842
- [5] Xiao wei The relationship between survival and reativity factors in schistosomiasis patients with large intestinal carcinoma liver metastasis [J]. Chinese J parasitic Disease Control, 1999, 12(1):40-45
- [6] Nan KJ, Wei YC, Zhon FL, et al. Effects of depression on parameters of cell-mediated immunity in patients with digestive tract cancers[J]. World J gastroenterol, 2004, 15:268-272
- [7] Tashiro M, Itoh M, Kubota K, et al. Relationship between trait anxiety, brain activity and natural killer cell activity in cancer patients: a preliminary PET study[J]. Psychooncology, 2001, 10: 541-546
- [8] 钱艳芳,韩巧荣. 癌症病人的心理护理特点与护理干预[J]. 全科护理, 2009, 7(6): 1653-1654
- Qian Yan-fang, Han Qiao-rong. Psychological nursing features and nursing intervention of cancer patients[J]. General Nursing, 2009, 7(6): 1653-1654
- [9] Zabrorra J, Brintzenhofeszc K, Curbow B, et al. The prevalence of psychological distress by cancer site [J]. Psycho-Oncology, 2001, 10: 19-28
- [10] 张淑娟. 心理护理干预对恶性肿瘤患者化疗期间的影响[J]. 黑龙江医药, 2011, 24(6):1047-1049
- Zhang Shu-juan. Psychological nursing intervention on the impact of cancer patients during chemotherapy [J]. Heilongjiang Medicing, 2011, 24(6):1047-1049
- [11] McCork R, Pasacreta J, Tang ST. The silent killer: psychological issues in ovarian cancer[J]. Holist Nurs Prat, 2003, 17: 300-308
- [12] 陈秀英,吴美华,陈小虹等. 癌症化疗病人焦虑抑郁分析及护理干预[J]. 海峡药学, 2005, 17(5): 143-146
- Chen Xiu-ying, Wu Mei-hua, Chen Xiao-hong, et al. Anxiety and depression in cancer patients undergoing chemotherapy and nursing intervention[J]. Strait Pharmaceutical Journal, 2005, 17(5):143-146
- [13] Golant M, Altman T, Martin C, et al. Managing cancer side effects to improve quality of life: a cancer psychoeducation program[J]. Cancer Nursing, 2003, 26: 37-44
- [14] 钟玉秀. 日本国关于癌症病人是否先知诊断的做法[J]. 中华护理杂志, 2000, 35(3): 190-191
- Zhong Yu-xiu. Cancer patients in Japan on whether the practise of the Prophet diagnosis[J]. Chinese Journal of Nursing, 2000, 35(3):190-191
- [15] 韩俊林,郑连雪,王清馨. 心理护理干预改善住院癌症患者情绪状况的临床研究[J]. 护理研究, 2009, 23(5):1354-1355
- Han Jun-lin, Zheng Lian-xue, Wang Qing-xin. Clinical studies on Psychological nursing intervention to improve emotional status of hospitalized cancer patients [J]. Nursing Research, 2009, 23 (5): 1354-1355.
- [16] 黄敬亨. 健康教育学[M]. 北京:北京科学出版社, 2000:170.
- Huang Jing-heng. Health education [M]. Beijing:Beijing science press, 2000:170