

医学生同理心影响因素及干预措施分析

陈 军¹ 袁其俊^{1*} 左 频¹ 刘录护² 李任萍¹

1 昆明医科大学第三附属医院 / 云南省肿瘤医院 云南昆明 650118

2 华南师范大学教育科学学院 广东广州 510631

〔摘 要〕目的 探讨医学生同理心影响因素及干预措施。方法 本研究选择 2019 年期间在校就读 100 名医学本科生为观察对象,通过调查问卷的方式进行调查,分析医学生同理心影响因素及有效的干预措施。结果 不同年级医学生同理心评定指标结果比较,差异存在统计学意义 ($P < 0.05$)。结论 医学生同理心会受到年龄、性别、专业、家庭、个人成长经历等多种因素的影响,需要针对不同的影响因素,采取针对性的干预措施,以提高学生的同理心。

〔关键词〕医学生;同理心;影响因素;干预措施

〔中图分类号〕R-4 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2020) 03-014-02

〔基金项目〕课题来源:云南省教育厅科学研究基金项目资助

〔Abstract〕Objective To explore the influencing factors and intervention measures of medical students' empathy. Methods 100 medical undergraduates in 2019 were selected as the objects of observation, and the influencing factors of empathy and effective intervention measures were analyzed by questionnaire. Results There was significant difference between the results of empathy evaluation indexes of medical students in different grades ($P < 0.05$). Conclusion medical students' empathy will be affected by many factors, such as age, gender, major, family, personal growth experience and so on.

〔Key words〕medical students; empathy; influencing factors; intervention measures

同理心指的是欣赏、理解、接纳和感受他人的情感,同理心作为医护人员必备的一项素质,能够有效提高患者的医疗满意度和依从性,并保证医疗护理效果。从医护人员自身角度而言,同理心可以分为一般同理心和医学领域同理心,而在校学习期间也是提升医护人员同理心的最佳阶段。

1 资料和方法

1.1 一般资料

本课题研究选择 2019 年期间在校就读 100 名医学本科生作为观察对象,研究过程均得到学生的认可和同意,通过调查问卷的方式进行调查,当场发放调查问卷,指导其现场填写后现场收回。

1.2 方法

第一,一般资料调查表。根据国内外的医学文献自行设计调查问卷,包括医学生的性别、年龄、专业、年级、未来从事工作的意向、对自己专业满意度、是否接受过同理心相关课程学习、是否有实习经历、家庭培养方式、是否独生子女等等。

第二,医学生同理心测量量表。依据医学生同理心测量

量表对全部学生的同理心情况进行评定,包括是否了解病患与家属的感受并不会影响治疗效果、医护人员对病患感受的影响、医护人员与病患的沟通方式及重要性、医护人员幽默感的重要性、每个人看待疾病困难程度不同、患者情绪反应的识别、对患者关心程度对疾病的影响、护理人员是否设身处地为患者着想等 20 个条目。每项都分为非常不同意、不同意、有点不同意、一般、有点同意、同意和非常同意几个等级。

1.3 统计学分析

通过 SPSS22.0 统计学软件对本研究所得数据加以处理分析,计数资料表示为率 (%) 表示,应用 χ^2 进行检验;计量资料表示为均数 $\pm$ 标准差,应用 ($\bar{x} \pm s$) 表示,采用 t 检验。若 $P < 0.05$ 则代表数据差异存在统计学意义。

2 结果

大一阶段医学生的医学同理心、观点选择、情感关怀、换位思考等方面同理心评定维度得分结果均明显高于其他年级学生,且随着学生年级的增长,其同理心水平整体上呈现出逐步降低的确实,且不同年级医学生同理心评定指标结果比较,差异存在统计学意义 ($P < 0.05$)。如表 1 所示。

表 1: 医学生同理心影响因素分析

变量	大一 (n=10)	大二 (n=28)	大三 (n=32)	大四 (n=22)	大五 (n=8)	F 值
医学同理心	106.1 $\pm$ 7.5	105.4 $\pm$ 10.3	106.3 $\pm$ 6.7	102.0 $\pm$ 11.4	97.5 $\pm$ 8.5	4.175*
观点选择	54.9 $\pm$ 3.5	53.5 $\pm$ 5.3	53.2 $\pm$ 2.6	50.6 $\pm$ 4.5	48.6 $\pm$ 4.5	3.757*
情感关怀	40.4 $\pm$ 3.1	41.3 $\pm$ 4.3	42.4 $\pm$ 2.1	41.7 $\pm$ 3.5	39.0 $\pm$ 3.3	2.853*
换位思考	10.9 $\pm$ 1.7	10.6 $\pm$ 2.1	10.7 $\pm$ 1.6	9.8 $\pm$ 1.2	9.8 $\pm$ 1.1	3.758*

注: * 表示 $P < 0.05$ 。

3 讨论

第一作者: 陈军,男,住院医师,主要研究方向: 神经系统肿瘤。

* 通讯作者: 袁其俊,男,研究生,研究方向: 神经外科方向。

随着医患关系紧张问题的加剧,医护人员与患者之间的和谐关系问题也逐渐引起了更多的关注,医患沟通所致医患矛盾加深更是成为了不争的事实。医护人员的同理心能够有效提升医患之间沟通的效率和质量,进而有助于缓解医患矛盾。本次医学研究结果证实,女性医学生同理心通常高于男性,

这与以往的医学研究结果基本相同,但也有部分研究人员认为,具有女性特质的男性医学生具有更高的同理心,可见,性别并不是影响同理心提升的关键障碍。从专业设置角度来看,护理学专业医学生的同理心高于其他专业,中医学和心理学学生的同理心也普遍偏高,其主要原因在于,护理学专业女性较多,且护理学专业中存在较多的人文关怀培训和人文课程设置^[1-2]。医学同理心水平还会受到压力知觉水平的影响,医学生感知到的压力越小,则其同理心越强,分析其原因可能是压力水平较高的学生,其更加关注自己,而对于他人的情感和感受关注较少。从学生对于未来事业的规划和所学专业满意度角度来看,医学生普遍同理心水平较高,这与以往的研究结果相同,由此可见,医学生对于职业和所属专业的归属感,会直接影响甚至决定医学生的同理心,这也是其能够获得更好学习成果的关键^[3-4]。以往的医学研究结果认为,医学专业学生的同理心水平会随着年纪的增加而呈下降趋势,分析其主要原因在于,随着学习压力的加大,以及实习压力的加大,其更加容易出现易怒、倦怠和压抑等不良情绪,而这种不良情绪的出现与其同理心水平也呈现出负相关的关系。本次医学研究中,医学生的同理心水平普遍相对较高,但不

同年级学生之间存在一定的差异,同时,这一研究结果也会在在一定程度上收到学生自身自我调节能力和心理承受能力的影 响,并非所有学生都会出现相同的情况。另一方面,本次研究所选病例数相对较少,未来还需要进行进一步的大样本研究,以证实研究结果。

综上所述,医学生同理心会受到年龄、性别、专业等多种因素的影响,需要针对不同的影响因素,采取针对性的干预措施,以提高学生的同理心。

[参考文献]

- [1] 黄月君,郑茂春,林广裕,等.心理小组式辅导对本硕连读临床医学专业学生儿科实习中学习态度的影响[J].中华医学教育探索杂志,2018,17(2):191-192.
- [2] 项俊之,季诚.医学生同理心影响因素及干预策略的研究进展[J].医学与哲学,2016,37(12):69-70.
- [3] 罗琼,王玲,查娟,等.同理心护理对冠心病伴糖尿病患者认知程度心理状态及社会功能的影响[J].西部医学,2016,28(7):1030-1031.
- [4] 樊博宇,张静.军医大学学生同理心水平及其影响因素[J].中华医学教育探索杂志,2019,18(1):89-90.

(上接第 12 页)

替硝唑是硝基咪唑抗菌药物的一种,可对病原体 DNA 的合成产生抑制作用,使病原体不能进入细胞,还可以有效抑制厌氧菌与原虫活性,其对厌氧菌等的抗菌活性高于甲硝唑,且药物副作用不大。盐酸左氧氟沙星属于氟喹诺酮类抗生素的一种,可抑制细菌 DNA 合成过程中的旋转酶活性,对细菌 DNA 合成可成功阻断,抗菌效果显著,和氧氟沙星相比,抗菌活性更明显,不良反应会伴随药物的停止应用而自行恢复,对金黄色葡萄球菌等的抗菌作用显著,但对厌氧菌与肠球菌的抗菌作用较弱。慢性盆腔炎临床通常采用抗菌药物治疗,单独应用盐酸左氧氟沙星或者替硝唑的效果有一定局限,而硝唑与盐酸左氧氟沙星联合应用,可使抗菌效果有效提高,实现药物的优势互补,使慢性盆腔炎的临床症状充分改善^[5]。

本研究显示:实验组用药后的总有效率 90.57% 较对比组更高;而其不良反应的总发生较对比组更低,与相关研究结果一致。

(上接第 13 页)

经济发展,社会进步,使得人们更加重视自身身体健康,心理科常见疾病就是失眠症,其中老年失眠症患者比例较高。临床通常采用西药治疗老年性失眠症,可以收到成效,然而患者易出现严重依赖性。所以,需要寻求更为科学合理的治疗药物。纯中药制剂则有着良好疗效,枣仁安神胶囊就是治疗老年性失眠症的有效药物。

枣仁安神胶囊属于纯中药制剂,其组方为酸枣仁、丹参、五味子,诸药合用可以促进睡眠,安定神经,对于神经衰弱患者,因为心、肝血虚证导致的失眠、头晕与健忘有着良好治疗效果^[2]。酸枣仁的核心成分为酸枣仁总皂苷,其可以较好地提高血液流变性,进而发挥活血化瘀功效。

本研究,观察组总有效率高 于对照组 ($P < 0.05$)。观

总之,慢性盆腔炎用盐酸左氧氟沙星与替硝唑结合治疗,可使减少不良反应发生率有效降低,对患者临床效果的提升促进作用。

[参考文献]

- [1] 钱学云,陈琴.盐酸左氧氟沙星、替硝唑对慢性盆腔炎的联合治疗效果评价[J].中西医结合心血管病电子杂志,2019,7(17):62.
- [2] 孙荣,段山红.盐酸左氧氟沙星联合替硝唑治疗慢性盆腔炎的效果[J].临床医学研究与实践,2019,4(16):68-69,72.
- [3] 李梅芳.盐酸左氧氟沙星、替硝唑对慢性盆腔炎的联合治疗效果评价[J].糖尿病天地,2019,16(1):85-86.
- [4] 陈一帆.替硝唑联合盐酸左氧氟沙星对慢性盆腔炎患者的临床治疗价值[J].广东微量元素科学,2017,24(4):40-42.
- [5] 刘芬.替硝唑联合盐酸左氧氟沙星治疗慢性盆腔炎的疗效观察[J].医药前沿,2018,8(8):82.

察组的 PSQI 评分、血液流变学指标水平都优于对照组 ($P < 0.05$)。由此说明,枣仁安神胶囊可以有效调节患者部分血液流变学指标水平,从而扩张脑血管,提高血脑屏障通透性,调节大脑微循环,既而转变老年失眠患者的“血瘀”状况。而运用阿普唑仑治疗患者,没有明显转变患者部分血液流变学指标水平。

总而言之,应用枣仁安神胶囊治疗老年性失眠症患者,疗效突出,有效调节改善患者部分血液流变学指标水平。

[参考文献]

- [1] 张微.中医药治疗老年性失眠临床研究近况分析[J].临床医药文献电子杂志,2019,6(56):80.
- [2] 刘海燕,陈福忠.枣仁安神胶囊治疗老年性失眠症的疗效研究[J].世界最新医学信息文摘,2017,17(02):71.