

• 调查报告 • doi:10.3969/j.issn.1671-8348.2017.12.024

医务人员健康状况及相关因素分析

黄徐,任谦[△],李慧明,练燕

(第三军医大学大坪医院野战外科研究所医教科技部,重庆 400042)

[摘要] **目的** 了解重庆市某三级甲等医院医务人员的健康状况,为制订干预措施提供基础信息和科学依据。**方法** 选取 2013 年 1 397 名和 2015 年 2 178 名医务人员体检资料作为研究对象,按异常指标分布、性别、年龄进行汇总分析。**结果** 2013 年完成体检人数 1 397 名,检查出异常指标 1 250 名,亚健康状态检出率为 89.48%;2015 年完成体检 2 178 名,查出异常指标人数 2 046 名,亚健康状态检出率为 93.94%。两年健康体检数据比较,双侧乳腺增生、胆囊息肉、甲状腺囊肿、低密度脂蛋白胆固醇均有不同程度增高趋势。**结论** 医务人员健康状况不容乐观,需要提升医务人员的自我保健意识。

[关键词] 医务人员;健康体检;亚健康;自我保健

[中图分类号] R195.4

[文献标识码] A

[文章编号] 1671-8348(2017)12-1663-03

Medical personnel health status and related factors analysis

Huang Xu, Ren Qian[△], Li Huiming, Lian Yan

(Department of Medical Teaching, Science and Technology; Institute of Field Surgery Research, Daping Hospital of Third Military Medical University, Chongqing, 400042)

[Abstract] **Objective** To understand the health status of medical staffs in a tertiary hospital of Chongqing City to provide the basic information and scientific basis for formulating the interventional measures. **Methods** The physical examination data of 1 397 medical staffs in 2013 and 2 178 medical staffs in 2015 were selected as the research objects and performed the summary analysis according to the abnormal indexes distribution, sex and age. **Results** A total of 1 397 persons completed the physical examination in 2013, the abnormal indexes were detected in 1 250 people, the detection rate of sub-health status was 89.48%; 2 178 people in 2015 completed the physical examination, the abnormal indicators were detected in 2 046 people, the detection rate of sub-health status was 93.94%. The comparison of two-year health examination data showed the different degrees of increasing trend in bilateral breast hyperplasia, gallbladder polyps, thyroid cysts, low density lipoprotein cholesterol. **Conclusion** The health status of medical staffs is not optimistic, so the self health care consciousness of medical staffs needs to be elevated.

[Key words] medical staff; health examination; sub-health; self health care

医务人员作为人类健康的保护者、促进者,在保障人民健康幸福、社会稳定发展中发挥着重要作用。在我国,由于医务人员总量不足、医疗资源结构和配置不尽合理等原因,大中型综合医院医务人员承担着繁重的医疗工作。医务人员的工作强度和精神压力较其他职业大,健康状况不容乐观^[1]。本研究通过对 2013 年和 2015 年重庆市某三级甲等医院医务人员体检结果的分析,为掌握医务人员健康状况,做好医疗保健服务提供依据。

1 资料与方法

1.1 一般资料 2013 年和 2015 年重庆市某三级甲等医院正式聘用在院工作 1 年以上的医务人员,2013 年参加体检 1 397 名,男 234 名,女 1 163 名,年龄 20~70 岁;2015 年参加体检 2 178 名,男 405 名,女 1 773 名;年龄 20~70 岁。根据世界卫生组织定义“健康与疾病之间的临界状态”定义为亚健康状态。

1.2 体检项目 仪器检查:心电图、甲状腺超声、腹部超声、女性乳腺及妇科超声。实验室检查:血常规、肝功能 8 项[丙氨酸转氨酶(ALT)、天冬氨酸转氨酶(AST)、总胆红素(TBIL)、总蛋白(TP)、清蛋白(ALB)、球蛋白(GLB)、白/球比值(A/G)、 α -L-岩藻糖苷酶(AFU)]、肾功能 3 项[尿素(Urea)、肌酐(CREA)、血清尿酸(URIC)]、甲状腺功能全套[三碘甲状腺原氨酸(T3)、甲状腺球蛋白(TG)、甲状腺素(T4)、甲状腺过氧化物酶抗体(TPO-Ab)、游离 T3、游离甲状腺素(FRT4)、甲状腺球蛋白抗体、超敏

促甲状腺素(hTSH)、乙型肝炎(简称乙肝)全套[乙肝病毒前 S1 抗原(Pre-S1)、乙肝 E 抗体(HBeAb)、乙肝表面抗原(HBsAg)、乙肝表面抗体(HBsAb)、乙肝 E 抗原(HBeAg)、乙肝核心抗体(HBcAb)]、血脂、血糖、血尿酸及甲胎蛋白。

1.3 统计学处理 采用 SPSS17.0 统计学软件对数据进行分析,计数资料用百分数表示,采用 χ^2 检验,以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 基本情况 2013 年完成体检人数 1 397 名,检查出异常指标 1 250 名,亚健康状态检出率为 89.48%;2015 年完成体检 2 178 名,查出异常指标人数 2 046 名,亚健康状态检出率为 93.94%。男性主要异常指标为:脂肪肝、低密度脂蛋白增高、三酰甘油增高、高尿酸血症、胆囊息肉、肝囊肿;女性主要异常指标为:双侧乳腺增生、高尿酸血症、总胆固醇增高、三酰甘油增高、胆囊息肉、子宫肌瘤。

2.2 主要异常指标情况 检查结果显示,体检主要异常指标多为代谢性疾病,代谢性疾病异常指标均检出率较高且存在性别差异,男性代谢性疾病指标异常率明显高于女性,差异有统计学意义($P < 0.05$)。两年均排在检出率前 10 位的异常指标为:女性乳腺增生、血脂增高、尿酸增高、脂肪肝、胆囊息肉,其中双侧乳腺增生、血脂增高检出率呈上升趋势,差异有统计学意义($P < 0.05$),见表 1、2。

表 1 2013 年前 10 检出率及性别分布[n(%)]

疾病名称	男(n=234)	女(n=1 163)	合计(n=1 397)	χ^2	P
双侧乳腺增生	0(0.00)	643(55.29)	643(46.03)	252.18	<0.05
高密度脂蛋白胆固醇降低	47(20.09)	122(10.49)	169(12.10)	16.87	<0.05
脂肪肝	74(31.62)	71(6.10)	145(10.38)	136.38	<0.05
尿酸增高	61(26.07)	69(5.93)	130(9.31)	93.58	<0.05
三酰甘油增高	63(26.92)	53(4.56)	116(8.30)	127.99	<0.05
胆囊息肉	29(12.39)	48(4.13)	77(5.51)	25.56	<0.05
总胆固醇增高	13(5.56)	61(5.25)	74(5.30)	0.04	0.847
低密度脂蛋白胆固醇增高	20(8.55)	37(3.18)	57(4.08)	14.33	<0.05
高脂血症	32(13.68)	19(1.63)	51(3.65)	81.93	<0.05
宫颈腺囊肿	0(0.00)	45(3.87)	45(3.22)	9.36	<0.05

表 2 2015 年前 10 发病率及性别分布[n(%)]

疾病名称	男(n=405)	女(n=1 773)	合计(n=2 178)	χ^2	P
双侧乳腺增生	0	1 346(75.92)	1 346(61.80)	839.69	<0.05
低密度脂蛋白胆固醇增高	86(21.23)	210(11.84)	296(13.59)	24.93	<0.05
脂肪肝	108(26.67)	84(4.74)	192(8.82)	140.76	<0.05
尿酸增高	91(22.47)	99(5.58)	190(8.72)	118.50	<0.05
总胆固醇增高	40(9.88)	125(7.05)	165(7.58)	3.79	0.051
甲状腺囊肿	29(7.16)	129(7.28)	158(7.25)	82.9	<0.05
三酰甘油增高	70(17.28)	81(4.57)	151(6.93)	0.006	0.940
胆囊息肉	51(12.59)	85(4.79)	136(6.24)	34.38	<0.05
甲状腺结节	22(5.43)	78(4.40)	100(4.59)	0.644	0.422
血小板计数增高	12(21.23)	71(4.00)	83(3.81)	0.969	0.325

2.3 甲状腺疾病检出情况 从体检结果可以看出医务人员甲状腺囊肿、甲状腺结节的发病率显著增高,男女差异无统计学意义($P>0.05$),见表 3。

表 3 甲状腺疾病检出率(%)

时间	疾病	男	女	χ^2	P
2013 年	甲状腺囊肿	4(1.71)	18(1.55)	0.033	0.856
	甲状腺结节	0(0.00)	3(0.28)	0.605	0.437
2015 年	甲状腺囊肿	29(7.16)	129(7.28)	0.007	0.936
	甲状腺结节	22(5.43)	78(4.40)	0.803	0.370

2.4 不同年龄女性疾病检出情况 由于体检中增加了女性相关检查项目,特对检查结果进行报道:检查结果显示双侧乳腺增生、宫颈腺囊肿患病率较高。女性双侧乳腺增生和宫颈腺囊肿 2015 年检出率较 2013 年呈显著上升趋势,高发年龄集中在 40~<60 岁年龄段,见表 4。

表 4 女性主要疾病检出率(%)

年龄(岁)	2013 年		2015 年	
	双侧乳腺增生	宫颈腺囊肿	双侧乳腺增生	宫颈腺囊肿
20~<30	54.83	1.32	77.56	0.81
30~<40	50.81	3.60	72.23	4.07
40~<50	57.98	18.49	81.65	17.72
50~<60	40.00	0.00	75.00	16.67
≥60	100.00	0.00	50.00	0.00
合计	55.29	3.9	75.92	3.95

3 讨 论

3.1 医务人员健康状况不容乐观 江门市研究人员在对某医院在职人员体检时发现医务人员亚健康状况检出率为 66.5%^[2],2009 年对重庆市 11 家三级甲等医院的抽样调查发现,临床医生亚健康率为 76.2%^[3],此医院医务人员的健康状况同其他医务人员一样,健康状况也不够理想,必须引起本人及有关单位、部门重视。

3.2 代谢性疾病成为威胁医务人员健康的主要因素 代谢性指标异常易造成罹患心绞痛、心肌梗死、脑梗死等疾病的风险,严重影响医务人员的生活^[4],医务人员是一个特殊的群体,该群体多从事脑力劳动,工作时间长、压力大、工作强度高、生活不规律,往往对自身的健康不够重视,这也是导致代谢性疾病异常率逐年增加的主要原因。男性代谢性疾病检出率均明显高于女性,这可能与男性参加运动和承担家务较女性少、社交活动较女性多、社会心理压力大有关系^[5]。因此预防和控制代谢性疾病,医务人员首先要改变不良的生活方式,积极参加体育锻炼,主动开展健康维护活动。作为医院应合理安排人员、保证人员休假时间、做好服务保障。

3.3 甲状腺疾病检出率增高 有研究得出,不同职业的人群中甲状腺疾病检出率最高为医务人员^[6]。本研究得出甲状腺疾病检出率增高,考虑可能与现在社会饮食结构改变、生活不规律、电子产品、放射性医疗设备使用频繁致辐射接受量增大有关。聚维酮碘作为洗手消毒剂,广泛用于医护人员的术前皮肤消毒,皮肤对碘有少量的吸收,长期接触聚维酮碘可能会影响甲状腺的自身免疫状态,诱发和加重甲状腺功能亢进或甲状腺功能减退^[7],工作中长期接触碘制品将增加医务人员患甲状

腺疾病的风险,应加强对医务人员的有关知识宣传,做好自我防护。目前碘盐的普遍推广,碘的摄入过量将导致甲状腺结节的高发^[8]。综上所述,医务人员应加强对甲状腺疾病的关注,注意日常保健,定期体检,控制含碘食物的摄入。医院在定期健康体检时应该把甲状腺超声检查纳入常规体检项目,条件允许还可进行甲状腺形态学检查、甲状腺功能和甲状腺自身抗体的检测,有效地防治甲状腺疾病的发生。

3.4 女性医务人员保健工作应引起重视 随着生活节奏的加快,女性医务人员工作和家庭的压力随之增大,身心长期处于紧张状态影响内分泌的正常释放,乳腺疾病的发病率呈逐年上升的趋势,部分女性医务人员对乳腺疾病的预防未能引起足够重视。有研究表明,女性受家庭、社会和事业的多重压力影响会造成情绪不稳定,引发大脑皮层紊乱,形成内分泌失调,造成女性乳腺增生^[9];使用含激素类的化妆品和保健品也会造成女性乳腺疾病;医务人员的轮班制容易导致女性职工内分泌功能紊乱,内分泌功能紊乱容易引发乳腺疾病。为了预防乳腺疾病,建议医院加强对女性乳腺疾病的关注,进行集体宣教,协助女性医务人员正确认识和舒缓压力。作为女性医务人员自身应保持良好的心态,保持情绪稳定;改变饮食的习惯,尽量少吃油炸、高热量、高脂肪食物^[10];禁止滥用避孕药物及含雌激素的化妆品;平时不要戴过紧的胸罩;定期检查,早发现及时治疗。

两年体检项目中没有开展心理健康的检查项目,国外研究认为医务人员工作繁忙、压力大、工作强度高、生活不规律、医患矛盾突出,易产生心理问题^[11]。医院应加强心理疏导,降低人员的心理负担,此外由于体检项目限制,胃肠道疾病等部分检查项目未纳入体检,此类健康情况掌握不足。

医务人员健康越来越得到国家、社会、医院及医务人员本人的重视,通过国家、医院及本人的共同努力,建立有效的医务人员健康支持体系,规范地开展医务人员健康促进支持体系。

参考文献

[1] 吴晓英,聂利,宋敏. 813 名医院职工体检结果分析及干

预措施[J]. 中国当代医药,2015,8(14):145-147.

- [2] 钟毓瑜,潘妹霞,余新立. 医务人员亚健康状况及影响因素分析[J]. 国际医药卫生导报,2006,12(17):182-184.
- [3] 刘波,冯泽永,吴小红. 重庆市三级甲等医院临床医生健康现状及其影响因素分析[J]. 环境与职业医学,2009,26(1):74-77.
- [4] 常渭琴,赵军虎,孙媛媛. 某高校教职工代谢性疾病患病情况分析[J]. 保健医学研究与实践,2015,12(6):23-26.
- [5] Alexander NM, Nishimoto M. Protein-linked iodotyrosines in serum after topical application of povidone-iodine (Betadine) [J]. J Clin Endocrinol Metab,1981,53(1):105-108.
- [6] 张宁. 不同职业健康体检人群主要慢性病检出现状的分析[D]. 大连:大连医科大学,2010.
- [7] Greenspan FS, Gardner DG. Basic and clinical endocrinology (sixth edition) [M]. New York: Mcgraw-Hill, 2001: 16.
- [8] 李长玉,丛晋. 吃碘盐过量可引发甲状腺结节[J]. 保健医苑,2010,9(7):20-21.
- [9] 张艳云. 对体检女性乳腺增生患者的健康教育[J]. 实用心脑血管病杂志,2010,18(9):1360-1361.
- [10] 赵全敏,张文静,钟晓辉. 门诊对乳腺增生症的健康教育[J]. 贵阳中医学院学报,2009,31(2):76-76.
- [11] Denton M, Zeytinoglu IU, Davies S, et al. Job stress and job dissatisfaction of home care workers in the context of health care restructuring[J]. Int J Health Serv,2002,32(2):327-357.

(收稿日期:2016-11-27 修回日期:2017-02-04)

(上接第 1662 页)

- [2] 李洋,郭思佳,姜乃浒,等. 患者安全文化与安全绩效相关性问卷的编制[J]. 中国医院管理,2015,35(1):48-50.
- [3] 孟娣娟,绳宇. 患者安全文化及其在护理管理中的应用[J]. 中华护理杂志,2007,42(10):942-945.
- [4] Jia P, Zhang L, Mao X, et al. Fostering patient safety culture in hospital to improve health service: hospital survey on patient safety culture[J]. J Int Soc Pharmacoecon Outcomes Res,2014,17(7):796-797.
- [5] 李漓,刘雪琴. 护理人员对医院患者安全文化的评估分析[J]. 中华护理杂志,2009,44(4):304-307.
- [6] 沈贻萍,胡晓昀,王燕,等. 二、三级医院护理安全文化现状的比较[J]. 解放军护理杂志,2009,26(15):30-32,40.
- [7] 向家良,刘可,尤黎明,等. 广州市三级甲等综合医院护士对患者安全文化现状的认知调查[J]. 护理管理杂志,2012,12(6):392-394.
- [8] 杨伟,潘颖丽. 沈阳市三级甲等医院护士对患者安全文化认知现状的调查研究[J]. 护理研究,2015,29(13):1650-1653,1654.

- [9] 许乐,姜贺. 临床护理人员安全文化的现状与对策[J]. 护理学报,2011,18(7):40-43.
- [10] Cheyne A, Tomás J M, Oliver A. Multilevel models in the explanation of the relationship between safety climate and safe behavior[J]. Sanid Milit Rev,2013,16(16):E54.
- [11] 张琼,张际,刘玲,等. 某医院员工患者安全文化现状的评估及分析[J]. 解放军护理杂志,2015,32(14):49-52.
- [12] You LM, Aiken LH, Sloane DM, et al. Hospital nursing, care quality, and patient satisfaction: cross-sectional surveys of nurses and patients in hospitals in China and Europe[J]. Int J Nurs Stud,2013,50(2):154-161.
- [13] Mcgahan M, Kucharski G, Coyer F. Nurse staffing levels and the incidence of mortality and morbidity in the adult intensive care unit: a literature review[J]. Aust Crit Care, 2012,25(2):64-77.
- [14] 徐建,张洁,鲁剑萍,等. 医务人员患者安全文化认知现状调查与分析[J]. 中国医院管理,2013,33(10):19-21.

(收稿日期:2016-12-19 修回日期:2017-02-11)