

# 医患关系影响下医学生职业认知现状及其影响因素分析

李彬彬<sup>1</sup>, 许晶晶<sup>1</sup>, 赵红云<sup>2</sup>, 张大卫<sup>1</sup>, 赵晓伟<sup>1</sup>, 傅航<sup>1</sup>, 王元<sup>1</sup>, 王建军<sup>1</sup>

**[摘要]** **目的:** 调查当前医患关系影响下医学生的职业认知情况, 并分析其影响因素。 **方法:** 使用自制问卷, 对蚌埠医学院临床医学专业一至五年级的 1 000 名医学生进行调查。 **结果:** 当前医患关系影响下, 医学生职业认知水平普遍不高。其中, 男生的就业信心水平明显高于女生 ( $P < 0.01$ ); 低年级医学生的沟通能力水平、就业信心水平、职业道德水平、职业信心水平均高于高年级医学生 ( $P < 0.01$ ); 独生子女医学生的就业信心水平高于非独生子女 ( $P < 0.05$ ); 班干部的专业知识水平、沟通能力水平、就业信心水平和职业素质水平均高于非班干部 ( $P < 0.05 \sim P < 0.01$ )。 **结论:** 当前不良的医患关系已经通过多种途径对医学生的职业认知水平造成了负面影响, 需要通过政府、社会、医院、学校和医学生的共同努力解决。

**[关键词]** 医学生; 医患关系; 职业认知

**[中图分类号]** R 192 **[文献标志码]** A **DOI:** 10.13898/j.cnki.issn.1000-2200.2016.01.006

## The career cognition of medical student under the influence of the doctor-patient relationship and its influence factors

LI Bin-bin<sup>1</sup>, XU Jing-jing<sup>1</sup>, ZHAO Hong-yun<sup>2</sup>, ZHANG Da-wei<sup>1</sup>, CHEN Xiao-wei<sup>1</sup>, FU Hang<sup>1</sup>, WANG Yuan<sup>1</sup>, WANG Jian-jun<sup>1</sup>

(1. Department of Preventive Medicine, Bengbu Medical College, Bengbu Anhui 233030; 2. Department of Gastrointestinal Surgery, The First Affiliated Hospital of Bengbu Medical College, Bengbu Anhui 233004, China)

**[Abstract]** **Objective:** To investigate the career cognition of medical student under the influence of the doctor-patient relationship, and its influence factors. **Methods:** One thousand students from freshman to grade five of clinical medicine of Bengbu medical college were investigated using self-made questionnaire. **Results:** Under the influence of the doctor-patient relationship, the level of the career cognition of clinical medicine student was low, the confidence level of employment in male student was significantly higher than in female student ( $P < 0.01$ ). The levels of communication ability, employment confidence, career moral and professional confidence in junior medical students were higher than those in the senior medical students ( $P < 0.01$ ). The employment confidence level in single child medical student was higher than that in non-single child medical students ( $P < 0.05$ ). The levels of the professional knowledge, communication ability, employment confidence and professional quality in class leader were higher than those in non-class leader ( $P < 0.05$  to  $P < 0.01$ ). **Conclusions:** The adverse doctor-patient relationship has negative effects on the professional cognition of medical student through a variety of ways, which can be settled by the joint of efforts of government, hospital, school, society and medical students.

**[Key words]** medical student; doctor-patient relationship; professional cognition

医患关系是一种特定又非常特殊的人际关系, 它是由于健康需要而发生在医患双方之间的一种关系, 但它又不仅是单纯的医生和患者之间的关系, 而是与整个社会存在着千丝万缕的联系, 是整个社会关系在医患交往过程中的集中体现<sup>[1]</sup>。目前, 医患冲突频繁发生, 不仅影响临床诊疗效果, 也干扰医务人员的正常工作和生活, 最终阻碍医疗事业的健康发展<sup>[2]</sup>。医学生作为潜在的卫生人力资源和未来

的一线医务工作者, 对构建我国未来数年乃至数十年的医患关系起着重要作用。同时, 医学生也是以青年人为主的群体, 大学阶段是其人生观、价值观、世界观形成的关键时期, 当今的医患关系必定会对其人生观、价值观、世界观的形成造成深远影响<sup>[3]</sup>。本文就临床专业医学生在当前医患关系影响下的职业认知情况进行调查, 现作报道。

### 1 对象与方法

**1.1 研究对象** 采取分层抽样和整群抽样相结合的方法, 选取蚌埠医学院临床医学专业一至五年级的医学生共 1 000 名, 包括在校生的和实习生(含见习生)。调查对象基本情况构成见表 1。

**1.2 问卷设计** 通过查阅大量相关文献、专题小组

[收稿日期] 2014-10-22

[基金项目] 国家级大学生创新创业训练项目(201210367019)

[作者单位] 1. 蚌埠医学院 预防医学系, 安徽 蚌埠 233030; 2. 蚌埠医学院第一附属医院 胃肠外科, 安徽 蚌埠 233004

[作者简介] 李彬彬(1987-), 男, 2009 级学生。

[通信作者] 王建军, 助教. E-mail: w78527615@qq.com

反复讨论、专家评审、焦点小组访谈法和预调查等步骤完成调查表设计。问卷内容包括:(1)调查对象的基本信息情况,包括姓名、性别、年级、生源地、是否班干部、是否独生子女、政治面貌、实习时间等;(2)专业基本情况,包括填报医学院校的原因、学习的态度、专业满意度等;(3)自制职业认知情况量表,包括 5 个维度(专业知识水平、沟通能力水平、就业信心水平、职业道德水平和职业素质水平),共计 39 个题目。采用 Likert 5 级计分法,正向陈述按其程度分别赋予 5 分(非常同意)、4 分(同意)、3 分(一般)、2 分(不同意)、1 分(极不同意),负向陈述则反向计分。所有问题均采用单项选择的形式。

表 1 调查对象基本情况构成

调查对象基本情况	<i>n</i>	构成比/%
性别		
男	428	46.4
女	494	53.6
独生子女		
是	223	24.2
否	699	75.8
年级		
一年级	176	19.1
二年级	178	19.3
三年级	197	21.4
四年级	192	20.8
五年级	179	19.4
生源地		
农村	283	30.7
城镇	639	69.3
班干部		
是	280	30.4
否	642	69.6
政治面貌		
党员或预备党员	144	15.6
入党积极分子	301	43.5
群众	177	40.9
实习时间		
暂无实习	519	58.8
<1 年	232	26.3
1~2 年	132	14.9

1.3 调查方法 选取调查员并对其进行相关培训,包括该课题的相关信息、调查方法、调查内容、注意事项等。保证 1 个教室或实习点配备 2 名调查人员,安排学生按照考试方式就坐,发放问卷,强调学生必须独立、完整、真实地回答调查表的每一项内

容,问卷完成后当场收回。本次调查共发放问卷 1 000 份,回收问卷 942 份,有效问卷 922 份,回收率 94.2%,有效率 92.2%。

1.4 统计学方法 采用 *t*(或 *t'*) 检验。

## 2 结果

2.1 医学生职业认知概况 职业认知 5 个维度得分分别为:专业知识水平 2.95 分,沟通能力水平 3.57 分,就业信心水平 3.05 分,职业道德水平 3.47 分,职业素质水平 3.84 分。若以 5 分为最高分,3 分代表一般水平评价,除专业知识水平以外,医学生的职业认知水平处于中等偏上,但均未达到较认同(4 分)的水平,提示医学生对于将从事的职业持有疑虑态度;而专业知识得分低于一般水平(3 分),说明医学生主动获取新知识的能力较低,尤其是低年级学生。

### 2.2 医学生职业认知水平评分比较

2.2.1 男女医学生职业认知水平评分比较 男生的就业信心水平评分明显高于女生( $P < 0.01$ ),其余 4 项评分差异均无统计学意义( $P > 0.05$ )(见表 2)。

表 2 男女医学生职业认知水平评分比较( $\bar{x} \pm s$ ; 分)

性别	<i>n</i>	专业知识水平	沟通能力水平	就业信息水平	职业道德水平	职业素质水平
男	428	2.92 ± 0.79	3.61 ± 0.92	3.14 ± 0.76	3.45 ± 0.69	3.81 ± 0.80
女	494	2.98 ± 0.72	3.54 ± 0.82	2.97 ± 0.67	3.49 ± 0.66	3.87 ± 0.75
<i>t</i>	—	1.20*	1.21*	3.58*	0.90	1.17
<i>P</i>	—	>0.05	>0.05	<0.01	>0.05	>0.05

\*示 *t'* 值

2.2.2 不同年级医学生职业认知水平评分比较 低年级(大一、大二年级)医学生的沟通能力水平、就业信心水平、职业道德水平和职业素质水平评分均明显高于高年级(大三、大四、大五年级)学生( $P < 0.01$ ),但专业知识水平评分差异无统计学意义( $P > 0.05$ ),这可能与高年级学生专注于理论知识、逐渐强调实践有关(见表 3)。

表 3 低年级与高年级医学生职业认知水平评分比较( $\bar{x} \pm s$ ; 分)

年级	<i>n</i>	专业知识水平	沟通能力水平	就业信息水平	职业道德水平	职业素质水平
低年级	354	3.00 ± 0.72	3.70 ± 0.79	3.16 ± 0.70	3.65 ± 0.65	3.94 ± 0.72
高年级	568	2.93 ± 0.77	3.50 ± 0.90	2.98 ± 0.72	3.36 ± 0.67	3.78 ± 0.80
<i>t</i>	—	1.38	3.54*	3.73	6.47	3.14*
<i>P</i>	—	>0.05	<0.01	<0.01	<0.01	<0.01

\*示 *t'* 值

2.2.3 独生与非独生医学生职业认知水平评分比较 独生医学生的就业信心水平评分高于非独生医学生 ( $P < 0.05$ ), 其余 4 项评分差异均无统计学意义 ( $P > 0.05$ ) (见表 4)。

表 4 独生与非独生医学生职业认知水平评分比较 ( $\bar{x} \pm s$ ; 分)

是否独生	n	专业 知识水平	沟通 能力水平	就业 信息水平	职业 道德水平	职业 素质水平
是	223	2.97 ± 0.83	3.60 ± 0.91	3.15 ± 0.81	3.47 ± 0.71	3.82 ± 0.79
否	699	2.95 ± 0.73	3.56 ± 0.85	3.02 ± 0.69	3.47 ± 0.66	3.85 ± 0.77
t	—	0.32*	0.60	2.16*	0.00	0.50
P	—	>0.05	>0.05	<0.05	>0.05	>0.05

\*示 t 值

2.2.4 班干部与非班干部医学生职业认知水平评分比较 班干部医学生的专业知识水平、沟通能力水平、就业信心水平和职业素质水平评分均高于非班干部医学生 ( $P < 0.05 \sim P < 0.01$ ) (见表 5)。

表 5 班干部与非班干部医学生职业认知水平评分比较 ( $\bar{x} \pm s$ ; 分)

是否班干部	n	专业 知识水平	沟通 能力水平	就业 信息水平	职业 道德水平	职业 素质水平
是	280	3.08 ± 0.78	3.67 ± 0.92	3.19 ± 0.76	3.49 ± 0.70	3.94 ± 0.82
否	642	2.90 ± 0.73	3.54 ± 0.84	2.99 ± 0.70	3.46 ± 0.66	3.80 ± 0.75
t	—	3.37	2.10	3.89	0.62	2.53
P	—	<0.01	<0.05	<0.01	>0.05	<0.05

\*示 t 值

### 3 讨论

近年来,频繁的医患纠纷,尤其是许多医护人员被暴力事件伤害的信息使很多医学生对医生这一职业产生了恐惧情绪。许多医学生都认为“中国的从医环境太差”,非常后悔学医<sup>[4]</sup>,或担心以后会面临医患纠纷的困扰,不同阶段的医学生面临不同的职业精神困境和问题<sup>[5]</sup>,对学习表现出消极情绪,对未来的职业缺乏信心。

#### 3.1 影响医学生职业认知水平的因素

3.1.1 不同性别医学生的就业信心水平不同 本研究结果显示,男性医学生的就业信心水平明显高于女生。而在女生数量相对较多的医学院校,常常是女生学业较男生更为优秀,奖学金获得人数也是女生占据大部分比例。但女生总体上的学业优势并没有带来较高的就业信心水平,这可能与就业时的“男性性别优势论”有关。医学专业具有特殊性,尤其是一些科室对体力要求较高,许多医疗单位在招聘时直接注明“仅限男生”,无形中降低了女生的就业信心水平<sup>[6]</sup>。

3.1.2 不同年级医学生职业认知水平不同 本研究结果显示,低年级医学生除专业知识水平外,其余 4 个维度的评分均高于高年级。这与他们刚刚进入大学,对医患关系和医疗关系认知不多有关,多认为医生是一种美好的象征,医生职业高度专业化,具有较高的社会地位和较好的待遇。而高年级学生的沟通能力水平、就业信心水平、职业道德水平和职业素质水平得分均较低,这与学医过程漫长而辛苦,对医学生的职业认同造成影响引起了负向的职业情感体验有关<sup>[7]</sup>。此外,由于高年级学生临近就业,受到社会因素影响大,对临床各种现象接触多,许多参加过实习的医学生亲眼看到一些患者到医院看病时自带摄像机或录音机、故意找茬的举动,或亲耳听到患者出口不逊、恶语中伤,对医务人员进行人身攻击,甚至本人也曾遭到患者训斥或白眼,因而职业道德不同程度地产生了动摇<sup>[8]</sup>。

3.1.3 独生子女与非独生子女医学生就业信心水平不同 本研究结果显示,独生子女的就业信心水平高于非独生子女。这可能与独生子女家庭教育及成长环境有关,独生子女家庭经济文化背景常优于非独生子女家庭<sup>[9]</sup>,他们在就业时能够得到更多支持。

3.1.4 班干部与非班干部医学生职业认知水平不同 学生班干部常常开朗自信,积极向上,勇于表现,勇于接受挑战,这些人格特征使其在职业行为方面获得较高得分。同时,学生班干部的经历又会使其综合素质和综合能力得到进一步锻炼和提高,促进医学生的自我成长,对于学校的资源也更加了解和更懂得加以利用,与授课和实习教师等具有更好的人际关系,从而得到较好的人际支持和组织支持,因此,在专业认知水平、沟通能力水平、就业信心水平、职业素质水平等各个方面均表现出优势。

#### 3.2 提高医学生在医患关系影响下的职业认知水平的建议

3.2.1 加强对医学生专业技能的培养 提高专业知识和实践操作要求,使医学生拥有过硬的专业素质,是医学生培养不变的核心,只有对患者病情给予正确诊断,减少误诊率,为患者赢得最佳治疗时机,并施以最佳治疗方案,解决患者的痛苦,才是消除医患纠纷的核心内容。

3.2.2 重视课程设置和教学方法改革 注重医学课程教育改革,提高医患沟通、医学人文、医疗法律法规以及转化医学等通识课程的比例,积极探索通

识课程教学模式改革。目前欧美国家医学人文和社会课程约占总课程的20%,而我国仅为8%。此类通识课程教育不足,易使医学生形成技术至上的错误认知,缺失人文精神的医学偏离了医学宗旨,将成为构建和谐医患关系难以逾越的障碍<sup>[10]</sup>。

3.2.3 参加社会实践生活,提前进入角色,增强应变能力 通过开展社会实践活动,促使医学生在实践中体会课堂教授的道德原则和道德规范,深化医学生对课堂所授理论知识的理解。同时,通过社会实践活动,也可使医学生提前进入医务工作者角色,学会与患者沟通,减少或避免与患者之间的矛盾纠纷,增强适应能力。

3.2.4 帮助医学生建立新型医患关系 随着医学的不断发展和进步,传统的以疾病为中心的医护模式逐渐转变为以患者为中心的整体医护模式,这就要求医生能应用医学知识和技能,运用医护程序对患者提供生理、心理、社会的全方位服务<sup>[11]</sup>。应引导医学生注重医患关系,工作积极主动,实习生要通过临床实践与患者亲身接触,了解患者的心理状态,学会和患者沟通交流,以促进医学生对医患关系的理解,强化训练其处理医患关系的能力和技巧<sup>[12]</sup>。同时,引导医学生注重专业知识的学习和临床技能的训练,培养其作为一名优秀医务工作者的自信。

3.2.5 强化政府构建和谐医患关系的社会责任 当前医患关系影响下,需要政府部门通过正面宣传引导,树立白衣天使崇高的使命感和荣誉感。同时,教育部门需控制医学生扩招规模,鼓励优秀学生报考医学类院校,提高生源质量,为实现医学生精英化教育打下良好的生源基础。

3.2.6 改善医学类高校的录取方式 医学职业的特殊性,强调了医学生职业认同的重要性,医学院校在招生时应把好入口关,强调考生对医生这一职业的职业认同感。而我国受招生制度的影响,很多考

生出于分数方面的考虑而选择口碑还不错的医学院校;也有一部分医学生是尊重家人的意愿,在当前“看病难,看病贵”的医疗环境下,许多父母希望自己的孩子将来成为医生,既觉得骄傲又觉得可为今后医疗保健带来方便。但这些都并非医学生自己的意愿和兴趣,又或者有些考生自身对医学存在兴趣,但未必符合成为一名医务工作者所需的素养,这些都不利于医学生的职业发展和医学进步。医学院校在招生时,可参考运动员或演员等的招生模式,经过面试或情景考试等进行考查。

#### [参 考 文 献]

- [1] 丁玉宝. 和谐社会视野下医患关系研究[D]. 济南: 山东师范大学, 2013.
- [2] 潘传德. 医学院校大学生医患关系认知情况调查分析[J]. 中国健康教育, 2005, 21(11): 853.
- [3] 赵华翔. 医患关系的社会舆情对医学生影响的量化分析与质性研究[J]. 中国医学伦理学, 2013, 26(5): 570.
- [4] 唐盈静, 余向锋, 胡琳. 医患关系的现状及思考[J]. 检验医学与临床, 2013, 10(24): 3407.
- [5] 陈杰, 许飞龙, 王聪. 医学生对当前医患利益关系若干问题的认知[J]. 医学与哲学, 2013, 34(474): 35.
- [6] 张丽莉. 医学生职业认同现状及影响因素研究[D]. 上海: 华东师范大学, 2010.
- [7] 张艳梅, 王瑞安. 临床医学专业学生职业道德和职业价值观现状调查分析[J]. 中国健康心理学, 2013, 21(12): 1863.
- [8] 连锡军. 医患关系不和谐对医学生专业思想影响的调查与分析[J]. 中国医学伦理学, 2008, 21(6): 102.
- [9] 黄琳, 文东茅. 大学生独生子女与非独生子女学业状况比较[J]. 教育书月刊, 2008(2): 36.
- [10] 周庆, 何俊凤, 杨冬梅, 等. 当前医患关系对医学教育的影响与对策思考[J]. 大学教育, 2013(18): 102.
- [11] 花琪. 临床实习对医学生职业社会化的影响研究[D]. 南昌: 南昌大学, 2011.
- [12] 杨同卫. 患者对于医生之信任产生的机理: 关系依赖于理性选择[J]. 医学与哲学, 2012, 33(2A): 19.

(本文编辑 卢玉清)