

引用本文:王传明,于钦明,季顺欣.高年级医学生人格特征及其对医患沟通能力的影响[J].安徽医药,2021,25(8):1689-1692.DOI:10.3969/j.issn.1009-6469.2021.08.050.



◇医药教育◇

高年级医学生人格特征及其对医患沟通能力的影响

王传明¹,于钦明²,季顺欣¹

作者单位:¹黑龙江中医药大学佳木斯学院,黑龙江 佳木斯 154007;

²黑龙江中医药大学招生就业处,黑龙江 哈尔滨 150040

通信作者:季顺欣,女,副教授,研究方向为医学高等教育,Email:jishunxin@163.com

基金项目:黑龙江省高等教育教学改革研究重点委托项目(SJGZ20180060)

摘要: **目的** 探讨高年级医学生人格特征与医患沟通能力的现状及其关系。**方法** 采用大五人格量表(NEO-FFI)与医患沟通能力量表,从东北地区四所医学院校抽取了1 116名高年级医学生进行问卷调查。**结果** 高年级医学生大五人格各维度平均得分均处于典型高分与典型低分之间,典型高分比例分别为19.27%、37.37%、13.17%、23.30%、42.29%,典型低分比例分别为8.60%、2.42%、5.56%、1.16%、19.71%;医患沟通能力的性别($t=-5.24, P<0.01$)与专业($t=7.81, P<0.01$)均差异有统计学意义,其中,女生显著高于男生,中医学专业最高,临床医学专业最低;除神经质外,人格的其他四个维度与医患沟通能力各维度及总分均呈正相关($r=0.33 \sim 0.57$, 均 $P<0.01$),并能正向预测后者($Beta=0.12 \sim 0.36, t=3.84 \sim 10.33$, 均 $P<0.01$)。**结论** 高年级医学生人格发展整体良好,在各维度上表现出一定的独特性;医患沟通能力具有一定的内部差异;人格是影响医患沟通能力的重要变量,可以根据医学生人格特点采取相应措施提升其医患沟通能力。

关键词: 学生, 医科; 人格; 人格特征; 医患沟通能力; 医学生

Personality characteristics of senior medical students and its influence on doctor-patient communication ability

WANG Chuanmin¹, YU Qinming², JI Shunxin¹

Author Affiliations: ¹Jiamusi College of Heilongjiang University of Chinese Medicine, Jiamusi, Heilongjiang 154007, China; ²Department of Enrollment and Employment, Heilongjiang University of Chinese Medicine, Harbin, Heilongjiang 150040, China

Abstract: **Objective** To investigate the current station and relationship between personality traits and doctor-patient communication ability of senior medical students. **Methods** Using NEO Five-Factor Inventory (NEO-FFI) and Doctor-patient Communication Ability Scale, 1 116 senior medical students were selected from four medical colleges in Northeast China to conduct a questionnaire survey. **Results** The average score of each Big Five personality's dimension was between typical low score and typical high score. The proportion of typical high score was 19.27%, 37.37%, 13.17%, 23.30% and 42.29%, respectively, and the proportion of typical low score was 8.60%, 2.42%, 5.56%, 1.16% and 19.71%, respectively. There were significant differences in gender ($t=-5.24, P<0.01$) and major ($F=7.81, P<0.01$) in doctor-patient communication ability. Among them, female students were higher than male ones, traditional Chinese medicine was the highest, and clinical medicine was the lowest. Four dimensions of personality were positively correlated with doctor-patient communication ability apart from neuroticism ($r=0.33-0.57, P<0.01$), and could positively predict the latter ($Beta=0.12-0.36, t=3.84-10.33, P<0.01$). **Conclusion** The overall personality development of senior medical students is good, showing certain uniqueness in each dimension, the doctor-patient communication ability has certain internal differences. Personality can affect the doctor-patient communication ability for an important variable significantly, and it is necessary to take corresponding measures according to personality traits so as to improve doctor-patient communication ability of medical students.

Key words: Students, medical; Personality; Personality traits; Doctor-patient communication ability; Medical students

如今,医患纠纷日益增多,医患关系变得敏感而复杂,这很大程度上是由于医患沟通缺失所导致的。有研究表明,大约80%的医患矛盾是由不良的医患沟通导致的^[1]。王锦帆等^[2]认为,医患沟通(doctor-patient communication)就是医务工作者与病

人双方围绕治疗、健康等主题,通过信息交流,使双方建立信任合作的关系,最终达到维护病人健康的目的。医学院校的医学生未来将要走上医务工作者的岗位,医患沟通能力的培养应该是医学生除了专业知识与技能之外培养的重要目标^[3]。但是,一

些医学院校往往把培养的重点放在医学生专业知识和技能的培养上,而忽略了医患沟通意识和能力的培养。当然,对于培养医学生医患沟通能力来说,首先要搞清楚哪些因素会影响其医患沟通能力,以便采取有针对性的策略与措施。人格是个体独特而稳定的思维方式和行为风格,并影响个体的认知、情感、意志等。研究表明,人格特征对职业成熟度有重要影响^[4];医学生的人格特征对其共情能力有直接的预测作用^[5]。因此,人格特征可能是影响医学生医患沟通能力的重要变量^[6]。本研究探讨高年级医学生人格特征与医患沟通能力的现状特点及其关系。

1 对象与方法

1.1 调查对象 共有1 120名来自东北地区4所医学院校的医学生参加调查。通过问卷星平台发放,有效问卷为1 116份,有效率为99.64%。被试平均年龄为(22±3)岁,其中,黑龙江中医药大学523名,长春中医药大学234名,吉林医药学院188名,佳木斯大学医学部171名;男生386名,女生730名;大三580名,大四342名,大五194名;临床医学226名,中医学115名,中西医临床医学157名,针灸推拿学566名,其他专业52名;城镇生源588名,农村生源528名。因本研究要调查医患沟通能力,低年级大一、大二学生尚未接触过病人,从大三开始见习、实习等,才有机会接触病人,所以本研究调查对象为大三以上的高年级学生。

样本量估计方法采用社会调查专家风笑天提出的公式: $n = \frac{t^2 \cdot p(1-p)}{e^2}$ 。公式中,95%的置信度条件下, $t=1.96$; p 取0.5,使总体成数达到最大值;容许的抽样误差 e 控制在2.5%~3.0%^[7]。最后计算得到样本量在1 067~1 537之间。

1.2 方法 (1)采用自行设计问卷调查医学生人口统计学变量信息,包括学校、性别、年龄、年级、专业、生源地等。(2)医学生人格调查采用Costa和McCrae编制、杨坚与戴晓阳等^[8]修订的大五人格简化版量表(neuroticism extraversion openness five-factor inventory, NEO-FFI)。共计60个题项,包含五个分量表,各12个题项。每个题项均为描述人格特征的

陈述句,如“我喜欢周围人多”“我很容易发笑”等,采用李克特五点计分,从完全不符合到完全符合分别记1~5分。其中,神经质指个体体验消极情绪的倾向,得分越低情绪越稳定,越高情绪越不稳定;外倾性指个体对外部世界的积极投入程度,得分越高则性格越外向,越低则越内向;开放性指个体想象力及好奇心,得分高的人富有想象力和创造力;宜人性反映个体对他人的态度,得分越高,性格越随和,越容易与人相处;责任心反映个体责任心程度,得分越高,责任心越强,做事越可靠。各分量表的Cronbach's α 系数均在0.63~0.78之间,表明NEO-FFI量表适合应用于中国大学生群体^[9]。(3)医学生医患沟通能力现状采取彭红编制的医患沟通能力量表调查^[10]。该量表共含50个题项,包括传递和采集信息能力、态度与服务能力、互动与达成共识能力、表达能力、确认信息能力、体会感受与反馈能力六个维度。每个题项均为描述医患沟通能力的陈述句,如“对病人能一视同仁地尊重”、“没有使用可能引病人不愉快的语言”等。计分方式与NEO-FFI相同,得分越高,表明医患沟通能力越好。总量表的克隆巴赫 α 系数为0.962,各分量表的克隆巴赫 α 系数均在0.78以上^[11]。

1.3 资料收集 把整理好的问卷上传到问卷星专业调查平台,采用统一的指导语与注意事项。由各个学校辅导员在微信群里组织相关专业医学生填写问卷,并负责监督、检查,保证问卷的填写质量。施测完毕后,每位被试均可以抽奖获得小礼品或现金红包一份。整个测试大约为18 min。

1.4 统计学方法 采用SPSS26.0软件对数据进行分析,包括描述统计、 t 检验、方差分析、相关分析、回归分析等。检验水准 $\alpha=0.05$ 。

2 结果

2.1 高年级医学生人格特征与医患沟通能力得分的描述性统计 经统计,高年级医学生人格各维度平均得分均处于典型高分与典型低分之间,见表1。从典型高分来看,责任心最高(42.29%),其次是外向性(37.27%),表明四成左右高年级医学生责任心较高、性格偏外向;开放性最低(13.17%),表明富有想象力与创造性的医学生不多。另外,神经质有

表1 高年级医学生人格各维度典型高分与典型低分统计($n=1 116$)

维度	各维度平均得分/(分, $\bar{x} \pm s$)	典型高分	人数与百分比	典型低分	人数与百分比
神经质	32.07±7.73	38.8分以上	215(19.27)	20.4分以下	96(8.60)
外向性	39.64±6.84	42分以上	417(37.37)	26分以下	27(2.42)
开放性	40.10±5.47	47分以上	147(13.17)	32分以下	62(5.56)
宜人性	42.79±6.15	48分以上	260(23.30)	30分以下	13(1.16)
责任心	42.43±6.58	44分以上	472(42.29)	36分以下	220(19.71)

19.27%为典型高分,表明有接近二成的医学生情绪不稳定。从典型低分来看,责任心有19.27%为典型低分,表明有接近二成的医学生责任心不强。从医患沟通能力得分情况来看,得分率均在80%以上,其中最高的为互动与达成共识能力,最低的为体会感受与反馈能力。见表2。

表2 高年级医学生医患沟通能力得分($n=1116$)

项目	条目数	分数	标准差	得分率/%	排序
传递与采集信息能力	12	49.64	8.63	82.73	2
态度与服务能力	14	57.39	10.07	81.99	5
互动与达成共识能力	8	33.29	5.88	83.23	1
表达能力	5	20.67	3.76	82.68	3
确认信息能力	7	28.78	5.14	82.23	4
体会感受与反馈能力	4	16.18	3.03	80.90	6
医患沟通能力总分	50	205.95	35.26	82.38	-

注:得分率为该项目实际得分/项目满分。

2.2 高年级医学生医患沟通能力在人口统计学变量上的差异 t 检验的结果表明,高年级医学生医患沟通能力的性别差异有统计学意义($t=-5.24, P<0.01$),其中女生的医患沟通能力高于男生。单因素方差分析的结果表明,高年级医学生医患沟通能力的年级差异有统计学意义($F=7.81, P<0.01$)。事后比较结果表明,中医学专业学生的医患沟通能力高于中西医临床医学,中西医临床医学、针灸推拿学与其他专业都高于临床医学。相比较而言,中医学专业学生的医患沟通能力最高,临床医学专业最低。高年级医学生医患沟通能力的年级、生源地均差异无统计学意义($P>0.05$)。见表3。

2.3 高年级医学生人格特征与医患沟通能力的Pearson相关分析 经统计,除神经质($r=-0.27 \sim -0.33$,均 $P<0.01$)以外,高年级医学生人格的其他四个维度与医患沟通能力各维度及总分均呈正相关($r=0.33 \sim 0.57$,均 $P<0.01$)。见表4。

2.4 高年级医学生医患沟通能力对人格特征的多元线性回归分析 为进一步探讨高年级医学生人格特征与医患沟通能力的关系,以人格各维度为自变量,以医患沟通能力总分为因变量做多元线性回

表3 高年级医学生医患沟通能力在人口统计学变量上的差异比较($n=1116$)

变量	人数	医患沟通能力总分/(分, $\bar{x} \pm s$)	$t(F)$ 值	P 值
性别			-5.24	0.000
男生	386	198.44 \pm 39.42		
女生	730	209.92 \pm 32.18		
年级			(0.32)	0.730
大三	580	205.66 \pm 35.54		
大四	342	207.11 \pm 34.02		
大五	194	204.76 \pm 36.70		
专业			7.81	0.000
临床医学	226	195.44 \pm 39.16		
中医学	115	211.98 \pm 34.69		
中西医临床医学	157	203.14 \pm 34.22		
针灸推拿学	566	209.17 \pm 33.83		
其他专业	52	211.67 \pm 27.03		
生源地			0.16	0.874
城镇	588	206.10 \pm 37.15		
农村	528	205.77 \pm 33.07		

归分析。结果表明,除了神经质负向预测医患沟通能力以外($Beta=-0.16, t=-4.70, P<0.01$),人格的其他四个维度均能正向预测医患沟通能力($Beta=0.12 \sim 0.36, t=3.84 \sim 10.33$,均 $P<0.01$);人格能解释医患沟通能力的39%变异。根据回归系数的大小来判断,责任心对医患沟通能力的影响最大,其次是宜人性。见表5。

表5 高年级医学生医患沟通能力对人格特征的多元线性回归分析表

预测变量	β 值	$Beta$	t 值	P 值
神经质	-0.72	-0.16	-4.70	0.000
外向性	0.64	0.12	3.84	0.000
开放性	0.97	0.15	5.61	0.000
宜人性	1.44	0.25	7.67	0.000
责任心	1.95	0.36	10.33	0.000

2.5 共同方法偏差检验 因为数据来源于同一批被试,可能会产生共同方法偏差,按照周浩和龙立荣介绍的Harman单因素检验法对本研究的调查结果进行共同方法偏差检验^[12]。结果表明,在未经旋

表4 高年级医学生人格特征与医患沟通能力的Pearson相关分析表(r 值, $n=1116$)

维度	传递与采集信息能力	态度与服务能力	互动与达成共识能力	表达能力	确认信息能力	体会感受与反馈能力	医患沟通能力总分
神经质	-0.32	-0.33	-0.31	-0.30	-0.30	-0.27	-0.33
外向性	0.43	0.44	0.41	0.38	0.41	0.37	0.43
开放性	0.40	0.42	0.39	0.39	0.38	0.33	0.41
宜人性	0.48	0.46	0.47	0.47	0.46	0.41	0.48
责任心	0.57	0.57	0.55	0.54	0.55	0.49	0.57

转的情况下,共抽取出6个特征根大于1的因子,且第一个因子只能解释32.07%的总变异,低于临界值40%。因此,可以认为共同方法偏差并不严重,或不存在。

3 讨论

3.1 高年级医学生人格特征与医患沟通能力的现状分析 本研究发现,大部分高年级医学生性格较为开朗,乐于与人相处,具有一定的责任心。同时,医学生想象力与创造性略显不足,这与以往的研究一致^[13]。但有部分医学生可能由于有较大的心理压力,包括学业上的压力与就业压力,造成情绪上不太稳定,甚至出现焦虑、抑郁等消极情绪。他们平时的专业学习较为枯燥,需要做许多实验,记忆大量的化学方程式和中英文药名等,人文课程开设得相对较少,从而在一定程度上限制了他们想象力与创造性的发挥。本研究还发现,女生的医患沟通能力显著高于男生,这与刘丽萍等^[14]的研究一致。这可能和男女生个性心理差异有关。女生在语言上比男生更有天赋,言语流畅性要好于男生。研究发现,女生更擅长于利用和识别非语言信息,能更有效地理解他人^[15];女生的性格因素决定在了她们能顺利有效地与病人沟通,并取得更高的病人评价^[16]。对于专业差异,可能和各专业的研究取向有关系。临床医学倾向于孤立地看待人体及其症状,而中医强调人体与自然、社会的整体联系。另外,中医传统的治疗手段为望闻问切,强调与病人的沟通,可能中医学专业学生平时受这方面的熏陶或训练比较多,从而医患沟通能力要强一些。

3.2 高年级人格特征与医患沟通能力的关系分析 本研究发现,高年级医学生人格对其医患沟通能力具有重要影响,其中,责任心影响最大,其次是宜人性。责任心是医学生最为重要的品质,责任心水平高的医学生责任心强,做事可靠,总是尽自己最大努力把事情做好,善于与人沟通,比较令病人满意,容易受到病人比较高的评价。有研究发现,是否适应社会生活的一个最有效的指标就是责任心^[17];同时,责任心还是工作成绩的一个有效预测因素^[18]。这些研究都能印证本研究结果。同时,宜人性水平高的医学生能设身处地为病人考虑,愿意谦让,乐于助人,关心病人,重视与病人的和谐相处,沟通起来较为顺畅,比较受病人欢迎。另外,神经质对医患沟通能力有负向的影响,也可能与其对人对事的态度有关系。神经质得分高的人不太合群、不关心人、感觉迟钝,适应外界环境比较困难。这可能是他们医患沟通能力较低的主要原因。

本研究能使医学生深刻认识到人格因素在医

患沟通能力培养中所发挥的作用。当前,医学生的医患沟通能力较为缺乏^[19],医学院校应注意加强医学生的人文教育,利用医学生的人格优势提升其医患沟通能力,最终达到缓解当前较为尖锐的医患冲突与矛盾、促进社会和谐发展的目的。

参考文献

- [1] 罗小琴,胡丹,王健,等.医学生医患沟通能力培养和实践研究[J].中国医药科学,2019,9(18):56-59.
- [2] 闫雅鑫,刘新春,罗爱静,等.“五习惯”医患沟通继续教育模式的应用研究[J].循证医学,2018,18(3):167-172,180.
- [3] 单汉国.医学生医患沟通能力的培养与实践[J].中外医学研究,2015,13(9):142-144.
- [4] 岳冬梅,王佳贺,刘畅.关于提高儿科住院医师医患沟通能力的思考[J].中国中医药现代远程教育,2018,16(17):52-54.
- [5] 白雪.医学生人格特征与职业成熟度的关系研究[J].中国高等医学教育,2011,25(8):42-43.
- [6] 赵迪,王娟,冯秀娟,等.医学生正负性情绪在人格特质与共情间的中介作用[J].中国高等医学教育,2019,33(1):9-10.
- [7] 风笑天.社会研究方法[M].5版.北京:中国人民大学出版社,2018:146-147.
- [8] COSTA PT, MCCRAE RR. The NEO-PI/NEO-FFI Manual supplement [M]. Odessa, FL: Psychological Assessment Resources, Inc, 1989: 12-37.
- [9] 姚若松,梁乐瑶.大五人格量表简化版(NEO-FFI)在大学生人群的应用分析[J].中国临床心理学杂志,2010,18(4):457-459.
- [10] 彭红.医患博弈及其沟通调适[D].长沙:中南大学,2008:223-224.
- [11] 王艳卓.医学生医患沟通能力调查及其影响因素分析[D].长春:吉林大学,2018:7-7.
- [12] 周浩,龙立荣.共同方法偏差的统计检验与控制方法[J].心理科学进展,2004,12(6):942-950.
- [13] 王亚萍,田苑,刘灵,等.302名医学生创造力及个性特征分析.南方医科大学学报,2009,29(3):476-478.
- [14] 刘丽萍.医学实习生临床沟通能力调查及影响因素分析[D].重庆:重庆医科大学,2016:22-23.
- [15] OVERALL NC, FLETCHER GJ, SIMPSON JA, et al. Attachment insecurity, biased perceptions of romantic partners' negative emotions, and hostile relationship behavior[J]. J Pers Soc Psychol, 2015, 108(5): 730-749.
- [16] YUDKOWSKY R, DOWNING S M, OMMERT D. Prior experiences associated with residents scores on a communication and interpersonal skill OSCE [J]. Patient Education & Counseling, 2006, 62(3): 368-373.
- [17] 万天华,杨振宁.大学生社会适应与五态人格的关系研究[J].中医药导报,2017,23(9):49-52.
- [18] 田一笑.人格特质对基层警务人员工作绩效的影响——基于一般自我效能感的中介作用[D].北京:中国人民公安大学,2020:57-58.
- [19] 何义富,罗会芹.医患沟通在肿瘤学教学中重要性的探讨[J].安徽医药,2017,21(9):1744-1747.

(收稿日期:2020-08-15,修回日期:2020-09-23)