

医院工作场所暴力的流行病学特征及危险因素分析

陈祖辉 王声湧 卢业成 荆春霞

【摘要】 目的 探讨医院工作场所暴力的流行病学特征及危险因素。方法 抽样调查医院工作人员工作场所暴力发生情况。根据 2002 年 5 月 10 日世界卫生组织在题为《新的研究表明工作场所暴力威胁卫生服务》的公报中关于工作场所暴力的定义,采用频数分析和 logistic 回归等统计学方法对资料进行处理。结果 调查的 4062 名医院工作人员中 1 年内有 2619 人遭受过工作场所暴力,暴力的发生率为 64.48%,其中心理暴力为 49.12%,身体暴力为 15.36%。男性更容易遭受多次暴力,且更容易遭受身体暴力;30~39 岁年龄组医院工作人员是工作场所暴力的主要受害者,医生、护士(含助理护士)是工作场所暴力的高危职业人群;白班是发生工作场所暴力事件的高峰时间,病房是多发地点。患者(或探视者)的要求未能得到满足、患者自认病情无好转和诊疗费用太高是工作场所暴力发生的主要危险因素。患者亲属和患者本人是主要的肇事者。结论 医院工作场所暴力问题严重,实施以医院为主导和改善医患关系的综合干预措施,尽量减少和避免工作场所暴力发生。

【关键词】 暴力;工作场所;医院管理;危险因素;流行病学

Analysis on the epidemiological features and risk factors of hospital workplace violence in Guangzhou
CHEN Zu-hui*, WANG Sheng-yong, LU Ye-cheng, JING Chun-xia. *Department of Prevention and Health, First Affiliated Hospital of Jinan University, Guangzhou 510632, China

【Abstract】 Objective To study the epidemiological features and relevant risk factors of hospital workplace violence. **Methods** A retrospective study using logistic regression on hospital staff was carried out. Based on WHO's last definition for workplace violence from "new research showing workplace violence threatening health services" issued on May 10th, 2002. **Results** Among 4062 staff members investigated, 2619 had been subjected to workplace violence in the last 12 months preceding the survey, with a rate of 64.48% which was accounted for 49.12% of psychological and 15.36% of physical violence respectively. Male staff were more vulnerable to physical violence against female. Those victims aged 30-39 years were at greatest risk. Doctors and nurses were leading victims of workplace violence. Most of workplace violence happened during day shift, in the ward. The main risk factors contributing to workplace violence would include: unreasonable demand from patients or their relatives, late recovery as expected, and expensive cost. Patients' relatives often took the leading role as perpetrators and followed by patients themselves. **Conclusion** Magnitude of hospital workplace violence in hospitals in Guangzhou asked for comprehensive measures to improve staff-patient relationship for the prevention and control of violence.

【Key words】 Violence; workplace; Hospital administration; Risk factors; Epidemiology

工作场所暴力(workplace violence)不仅严重危害工作人员的健康和安全,而且妨碍工作场所的正常秩序,破坏生产、工作与服务的良好环境,无论是在工业化国家还是在发展中国家,工作场所暴力已是一个十分普遍的社会安全问题,医院的工作场所暴力问题更为突出。了解医院工作场所暴力的流行特征及相关危险因素,为预防控制医院场所暴力提供依据。

对象与方法

1. 医院工作场所暴力的概念:根据 2002 年 5 月 10 日 WHO 在题为《新的研究表明工作场所暴力威胁卫生服务》的公报中关于医院工作场所暴力的定义:卫生从业人员在其工作场所受到辱骂、威胁或袭击,从而造成对其安全、幸福和健康明确或含蓄的挑战。医院工作场所暴力分为心理暴力和身体暴力,心理暴力包括口头辱骂、威胁和言语的性骚扰;身体暴力包括打、踢、拍、扎、推、咬等暴力行为。体力攻击的结果可能未导致伤害,也可能造成轻度损

基金项目 广东省重大医学科技攻关资助项目(2002-150)

作者单位 510632 广州 暨南大学附属第一医院预防保健科(陈祖辉),暨南大学医学院伤害预防与控制中心(王声湧、荆春霞),广州市传染病医院检验科(卢业成)

伤、明显损伤、功能障碍或永久性残疾；身体暴力还包括性骚扰和强奸(含未遂)。

2. 纳入标准：①医院工作人员在医院场所遭到心理暴力和/或身体暴力；②发生在调查前 12 个月之中。

3. 调查对象：共调查了广州市 10 所不同级别医院的 4498 名工作人员。共收回有效问卷 4062 份，应答率为 90.31%。

4. 调查方法：采取整群抽样方法，在项目负责人督导下每所医院指定专人负责调查，使应答者能按问卷要求如实完整填写。

5. 统计学分析：就问卷的有效性统一检查，剔除无效问卷后，使用 SPSS 10.0 软件进行统计分析。

结 果

1. 医院工作场所暴力发生率：本次调查的 4062 名应答者 1 年中在医院场所遭受暴力者 2619 人，暴力的总发生率为 64.48%，其中遭受过 2 次及以上暴力者 2040 人(发生率为 50.22%)，只遭受 1 次者 579 人(发生率为 14.26%)；心理暴力发生率为 49.12% (1995/4062)，身体暴力发生率为 15.36% (624/4062) (表 1)。

表1 4062 名医院工作人员 1 年中工作场所暴力发生率(%)及遭受暴力人数

类别	暴力经历		合计
	≥2 次	1 次	
心理暴力	39.5%(1608)	9.5%(387)	49.1%(1995)
身体暴力	10.6%(432)	4.7%(192)	15.3%(624)
合计	50.2%(2040)	14.2%(579)	64.4%(2619)

2. 医院工作场所暴力的特征：与工作场所暴力有统计学意义的因素为性别($\chi^2 = 26.774, P = 0.000$)、年龄($\chi^2 = 34.739, P = 0.000$)、职业类别($\chi^2 = 196.116, P = 0.000$)和工作性质($\chi^2 =$

19.927, $P = 0.003$)。

(1)性别：与女性相比，男性更容易遭受多次工作场所暴力($OR = 1.667$)，尤其是身体暴力($OR = 2.236$)以及多次心理暴力($OR = 1.634$)。

(2)年龄：多次工作场所暴力事件以 30~39 岁年龄组发生率最高(53.75%, $OR = 10.076$)，其次为 <30 岁年龄组(50.17%, $OR = 9.821$)。

(3)职业类别：护士(含助理护士)和医生暴力发生率最高，后勤人员的发生率较低；护士(含助理护士)发生率为 18.45%, ($OR = 6.191$)，护工(含临床工人)发生率为 17.86%, ($OR = 2.703$)是身体暴力的主要受害者(表 2)。

(4)工作性质：与临时职工相比，正式职工最容易遭受多次工作场所暴力和多次心理暴力，发生率分别为 53.00% (1636/3087)和 51.57% (1592/3087)， OR 值分别为 1.779 和 1.666；合同职工也较容易遭受多次工作场所暴力(发生率为 49.07%， $OR = 1.478$)。

(5)时间及地点：发生在白班占 70.64% (1850/2619)，晚/夜班占 27.15% (711/2619)，下班后仅为 2.33% (61/2619)；44.14% (1156/2619)的暴力事件发生在病房，16.84% (441/2619)发生在护士站，15.88% (416/2619)发生在医生办公室，7.83% (205/2619)发生在治疗室，其他地方占 15.43% (404/2619)。

3. 危险因素：对 2619 起医院工作场所暴力事件的危险因素进行分析，结果显示患者(或探视者)的要求未能得到满足(40.47%)是暴力发生的最常见原因，其次是患者自认病情无好转(21.31%)、诊疗费用太高(20.47%)、肇事者精神障碍(13.44%)、候诊时间长(10.08%)、对服务不满意(9.20%)、酗酒或药物滥用(8.32%)、患者意识不清(3.74%)、患者死亡(6.41%)也是危险因素。

表2 医院工作场所暴力受害者职业类别多因素 logistic 回归分析

类 别	≥2 次工作场所暴力经历					1 次工作场所暴力经历				
	β	s_x	Wald χ^2	P 值	OR 值	β	s_x	Wald χ^2	P 值	OR 值
护士(含助理护士)	1.557	0.258	36.434	0.000	4.742	0.377	0.337	1.248	0.264	1.457
医生	1.466	0.261	31.617	0.000	4.332	0.678	0.343	3.908	0.048	1.970
医技人员	0.578	0.273	4.485	0.034	1.782	-0.133	0.364	0.134	0.715	0.857
护工(含临床工人)	0.505	0.532	0.900	0.343	1.657	-0.323	0.676	0.228	0.633	0.724
保卫人员	0.671	0.432	2.413	0.120	1.956	0.044	0.560	0.006	0.937	1.045
行政人员	0.000	-	-	-	-	0.000	-	-	-	-
后勤人员	-0.781	0.322	5.882	0.015	0.458	-1.057	0.463	5.204	0.023	0.347
其他	0.856	0.386	4.913	0.027	2.355	-0.340	0.528	0.415	0.520	0.712

注：回归分析时以“行政人员”作为参照分类

4. 肇事者:患者亲属参与肇事占58.04%(1520/2619),患者本人为54.75%(1434/2619),患者朋友17.41%(456/2619);本院职工肇事或参与暴力事件4.16%(109/2619),其他人员占2.21%(58/2619)。

5. 有关医院工作场所暴力的认知情况 81.86%(3325/4062)的应答者听说过“工作场所暴力”,82.64%(3357/4062)认为应予以医院工作场所暴力问题足够的重视,83.55%(3394/4062)认为有必要专设一个处理医院工作场所暴力的机构。

讨 论

有目的、有计划地自害或加害他人所造成的伤害称之为暴力^[1]。全世界每年有超过100万人因暴力致死,暴力已成为15~44岁人群第一死因。更多的人因各类暴力而带来非致命伤害^[2]。工作场所暴力是工作场所中人群的主要威胁^[3]。2002年5月WHO报告了国际劳工组织/国际护士学会/世界卫生组织/国际公共服务(ILO/ICN/WHO/PSI)一项联合调查,无论发达国家还是发展中国家,医院工作场所暴力普遍存在,心理暴力尤为严重。本次在广州市10所医院的调查结果显示,医院工作人员1年中工作场所暴力发生率为64.48%,以心理暴力为多见(发生率为49.12%),身体暴力发生率为15.36%。广州市医院工作场所暴力问题严重,正逐渐成为卫生人员的一种职业伤害,有关部门和全社会对此必须引起重视。

女性在工作中是否比男性更容易遭受暴力侵害,国际上众多研究结果并不一致^[4,6],以往研究主要集中在身体攻击,而且大多排除了隐蔽的,尤其与性有关的威胁(threats)和胁迫(intimidation)。本研究参照WHO 2002年5月对工作场所暴力定义来进行界定,结果显示男性工作人员遭受多次暴力的可能性更大,而且更容易遭受后果较为严重的身体暴力。<30岁和30~39岁这两个年龄组工作人员是医院工作场所暴力的危险人群。尽管医院中任何人都有可能成为工作场所暴力的对象,但接触患者机会最多的是护士和医生,因此他们遭受暴力的机会也最多,尤其是护士(含助理护士)、护工(含临床工人)最容易受到身体暴力伤害,是医院工作场所暴力干预中的重点保护人群。患者(或探视者)的要求未能得到满足、患者自认为病情没有好转或诊疗费用太高是发生工作场所暴力的主要原因。WHO指出医院工作场所暴力是能够被预防和控制的^[7],暴

力的预防和控制不仅针对个人,更要针对不同医院和社区环境,消除一切可能发生工作场所暴力的隐患,实施以医院为主导干预场所的综合预防措施,尽量减少和避免工作场所暴力发生。为了从源头减少暴力的发生,卫生部门必须进一步深化医疗卫生改革,减轻广大病患者就医负担,医院应完善合理诊疗规章制度,加强与患者沟通,大力倡导医疗新风,改善服务态度,提高服务质量,社会传媒在报道医院工作与问题时应从爱护出发,正确导向,促使医患关系向良好方向发展。患者亲属和患者本人是主要的肇事者,绝大部分工作场所暴力事件发生在白班,其中有超过1/4的暴力事件发生在工作人员配备相对较少的晚/夜班,这段时间受害者往往更觉孤独与无助,病房是医院工作场所暴力的多发地点,提示应针对医院工作场所暴力的多发地点采取防范措施,以便更有效遏制暴力发生。其他国家报道与医院工作场所暴力发生的有关因素大多与候诊时间太长、酒精和药物滥用、携带枪械等有关^[8-10],本次调查中也发现有施暴者携带利器到医院闹事者。建议政府应制定“医疗机构治安防范规定”或类似法规,设立专门处理工作场所暴力的机构,以便一旦发生医院工作场所暴力事件时能得到及时处理。

参 考 文 献

- 1 王声. 伤害流行病学. 第1版. 北京:人民卫生出版社,2003. 15.
- 2 Krug EG, Dahlberg LL, Mercy JA, et al. World report on violence and health. Geneva: WHO Press 2002. 28.
- 3 Lipscomb J, Silverstein B, Slavin TJ, et al. Perspectives on legal strategies to prevent workplace violence. J Law Medicine & Ethics, 2002, 30(suppl): 167-171.
- 4 Wykes T, Whittington R. Prevalence and predictors of early traumatic stress reactions in assaulted psychiatric nurses. J Forensic Psychiatry, 1998, 9: 643-658.
- 5 Arnetz JE, Arnetz BB, Petterson I. Violence in the nursing profession: occupational and lifestyle risk factors in Swedish nurses. Work and Stress, 1996, 10: 119-127.
- 6 Binder RL, McNeil DE. Staff gender and risk of assault on doctors and nurses. Bull Am Acad Psychiatry Law, 1994, 22: 545-550.
- 7 Krug EG, Dahlberg LL, Mercy JA, et al. World report on violence and health. Geneva: WHO Press 2002. 15-16.
- 8 Jenkins MG, Rocke LG, McNicholl BP, et al. Violence and verbal abuse against staff in accident and departments: A survey of consultants in the UK and the Republic of Ireland. J Accid Emerg Med, 1998, 15: 262-265.
- 9 Lyneham J. Violence in new South Wales emergency departments. Aust J Adv Nurs, 2001, 18: 8-17.
- 10 May DD, Grubbs LM. The extent, nature, and precipitating factors of nurse assault among three groups of registered nurses in a regional medical center. J Emerg Nurs, 2002, 28: 11-17.

(收稿日期:2003-08-01)

(本文编辑:张林东)