

儿科医务人员人格特质与心理健康关系

汤毅^{通讯作者} 张仁运¹ 吴小沪² 沈桢³

(复旦大学附属儿科医院 上海 201102)

摘要:目的 了解儿科医务人员的人格特质与心理健康状况,分析人口学变量对两者的影响以及两者之间的关系。方法 采用卡特尔 16 种人格因素问卷和成人心理健康量表对儿科医务人员的人格特质和心理健康状况进行测量。结果 儿科医务人员的人格特质与心理健康在性别上表现出了显著差异,男性的人格特质表现出了与心理健康更少的相关性。女性人格特质仅乐群性与正向乐观之间不存在相关性,其余各人格特质与心理健康各维度均存在显著相关。结论 研究发现,不同性别和学历的儿科医务人员人格特质与心理健康存在显著差异。儿科医务人员的人格特质与心理健康之间存在显著相关,不同性别对人格特质与心理健康的相关存在影响。

关键词:儿科;医务人员;心理健康;人格特质

1 研究背景

儿科医务人员与一般人群相比,会面对更多的易导致心理健康问题的环境因素。尤其是在当下新冠疫情尚未结束的环境,儿科医务人员面临着更高的感染概率,这也意味着更高的心理压力。再加上职业本身所带来的压力,在多重内部与外部压力下,其可能出现的心理健康问题更加不容忽视。

人格作为一种复杂的个人心理特征,在遗传的基础上,通过社会实践形成了较为稳定的心理特征,并在不同时间,不同情况下影响其认知风格、情感倾向和行为模式,确定一个人的心理调节能力,从而影响他们的心理健康水平。^{[1][2]}

2 对象与方法

2.1 研究对象

2019年1月至2020年6月,以院内643名儿科医务人员为调查对象,包括医师、护理、医技、研究等相关人员。

2.2 研究工具

成人心理健康量表和卡特尔16种人格因素问卷(16PF)。成人心理健康量表用来测量心理健康水平,包括28个条目,五个维度,分别是生理疾病(somatic symptom, SM)、焦虑烦躁(anxiety, AX)、社会困扰(social undermining, SO)、忧郁低落(depression, DE)和正向乐观(positive mentality, PO)。生理疾病(SM)分量表共有6题,题号为1-6,用以评测成人身体状况与心理健康相关的程度。反向计分,得分越高其心理越健康。焦虑烦躁(AX)分量表共有5题,题号为7-11,评测焦虑与成人心理健康相关的程度。反向计分,得分越高其心理越健康。社会困扰(SO)分量表共有6题,题号为12-17,评测社会性与心理健康相关的程度。反向计分,得分越高其心理越健康。忧郁低落(DE)分量表共有5题,题号为18-22,评量忧郁与心理健康相关的程度,反向计分,得分越高其心理越健康。正向乐观(PO)分量表共有6题,题号为23-28,评测正向心理与心理健康相关的程度,此分量表正向计分,得分越高其心理越健康。

卡特尔16种人格因素问卷(Cattell's 16 personality factor questionnaire, 16PF)用来测量人格特质。包括187个条目,分为16

种人格因素及8种次元人格因素。本研究主要关注7种因素(乐群性、稳定性、恃强性、兴奋性、敢为性,怀疑性和忧虑性)与心理健康的相关性。

本研究的调查问卷还加入了人口学信息变量,包括性别、年龄、学历、籍贯等。并分别做人口学信息与心理健康状况各因子的差异性检验、人口学信息与人格特质各因子的差异性检验以及心理健康与人格特质各因子之间的相关性分析。

2.3 统计方法

运用SPSS 21.0统计软件,采用 t 检验,单因素方差分析,人格特质与心理健康状况的相关性分析采用Pearson相关分析。

3 结果

3.1 基本结果

本次研究共回收有效问卷643份,其中上海户籍368名,非上海户籍275名。其余基本信息描述统计详见表1。

表1 儿科医务人员一般信息描述统计

| 项目 | 类别 | 人数 | 百分比 |
|-----------------|-------|-----|------|
| 儿科医务人员年龄(N=643) | 18~25 | 466 | 72.5 |
| | 26~30 | 135 | 21 |
| | 31~40 | 42 | 6.5 |
| 儿科医务人员性别(N=643) | 男 | 94 | 14.6 |
| | 女 | 549 | 85.4 |
| 儿科医务人员学历(N=643) | 本科 | 118 | 18.4 |
| | 硕士 | 182 | 28.3 |
| | 博士 | 52 | 8.1 |
| | 本科 | 291 | 45.2 |
| | 以下 | | |

3.2 性别

男性的乐群性,兴奋性和忧虑性人格因子得分低于女性,而稳定性、恃强性,敢为性和怀疑性人格因子得分要高于女性。其中,男女在乐群性和稳定性的得分存在显著差异($p < .05$),男性均显著高于女性。

表2 不同性别人格特质独立样本t检验

| | 男(N=94) | 女(N=549) | t | p |
|-----|-------------|-------------|--------|------|
| 乐群性 | 6.27 ± 1.67 | 6.67 ± 1.80 | -2.047 | .041 |
| 稳定性 | 8.18 ± 1.44 | 7.79 ± 1.56 | 2.293 | .022 |
| 恃强性 | 7.05 ± 1.53 | 6.97 ± 1.58 | 0.479 | .632 |
| 兴奋性 | 8.40 ± 1.74 | 8.66 ± 1.62 | -1.394 | .164 |
| 敢为性 | 7.61 ± 1.71 | 7.48 ± 1.63 | 0.663 | .507 |
| 怀疑性 | 3.09 ± 1.76 | 2.70 ± 1.55 | 1.973 | .051 |
| 忧虑性 | 3.85 ± 1.60 | 4.04 ± 1.72 | -1.016 | .310 |

男性在心理健康水平的生理疾病、焦虑烦躁,社会困扰和忧郁低落的维度得分要高于女性,而女性的正向乐观维度得分要高于男性。男性与女性在生理疾病维度得分存在显著差异($p < .05$),男性显著高于女性,这表明,男性的生理健康水平显著优于女性。

表3 不同性别心理健康独立样本t检验

| | 男 | 女 | t | p |
|--------|----------------|----------------|-------|------|
| 生理疾病 | 27.06 ± 2.94 | 26.33 ± 3.41 | 1.978 | .048 |
| 焦虑烦躁 | 22.23 ± 2.73 | 21.99 ± 3.03 | .718 | .473 |
| 社会困扰 | 26.78 ± 3.64 | 26.63 ± 3.50 | .372 | .710 |
| 忧郁低落 | 24.07 ± 1.56 | 24.02 ± 1.82 | .283 | .778 |
| 正向乐观 | 23.77 ± 6.36 | 24.32 ± 5.30 | -.900 | .369 |
| 心理健康总分 | 123.91 ± 10.79 | 123.28 ± 11.90 | .481 | .681 |

3.3 籍贯

根据籍贯将样本分为上海籍和非上海籍，通过独立样本t检验进行差异性分析，结果显示不同籍贯的样本在人格特质（表4）与心理健康水平（表5）均无显著差异（ $p > .05$ ）。

表4 不同籍贯人格特质独立样本t检验

| | 上海籍(N=368) | 非上海籍(N=275) | t | p |
|-----|-------------|-------------|--------|------|
| 乐群性 | 6.64 ± 1.80 | 6.59 ± 1.78 | .353 | .724 |
| 稳定性 | 7.85 ± 1.53 | 7.83 ± 1.58 | .195 | .845 |
| 恃强性 | 6.92 ± 1.60 | 7.06 ± 1.54 | -1.071 | .285 |
| 兴奋性 | 8.58 ± 1.68 | 8.68 ± 1.58 | -.725 | .469 |
| 敢为性 | 7.45 ± 1.64 | 7.58 ± 1.65 | -1.011 | .312 |
| 怀疑性 | 2.85 ± 1.58 | 2.64 ± 1.60 | 1.693 | .091 |
| 忧虑性 | 4.02 ± 1.72 | 4.01 ± 1.67 | .013 | .990 |

表5 不同籍贯心理健康独立样本t检验

| | 上海籍 | 非上海籍 | t | p |
|--------|----------------|----------------|-------|------|
| 生理疾病 | 26.37 ± 3.33 | 26.52 ± 3.37 | -.563 | .574 |
| 焦虑烦躁 | 22.02 ± 3.02 | 22.04 ± 2.94 | -.050 | .960 |
| 社会困扰 | 26.80 ± 3.47 | 26.45 ± 3.59 | 1.250 | .212 |
| 忧郁低落 | 24.06 ± 1.90 | 23.99 ± 1.61 | .504 | .615 |
| 正向乐观 | 24.15 ± 5.35 | 24.34 ± 5.63 | -.429 | .668 |
| 心理健康总分 | 123.41 ± 11.95 | 123.33 ± 11.46 | .078 | .938 |

3.4 学历

使用单因素方差分析考察学历（4水平：本科/硕士/博士/本科以下）对人格特质的影响，结果发现，在乐群性因子上学历的效应显著。进一步事后检验发现，本科的乐群性显著低于本科以下（ $p = .005$ ），硕士的乐群性显著低于本科以下（ $p = .028$ ），博士的乐群性显著低于本科以下（ $p = .017$ ）。

表6 不同学历人格特质单因素方差分析

| | | N | 均值 ± 标准差 | F | p |
|-----|------|-----|-------------|-------|------|
| 乐群性 | 本科 | 118 | 6.29 ± 1.95 | 6.216 | .000 |
| | 硕士 | 182 | 6.46 ± 1.78 | | |
| | 博士 | 52 | 6.13 ± 1.56 | | |
| | 本科以下 | 291 | 6.93 ± 1.72 | | |
| 稳定性 | 本科 | 118 | 7.74 ± 1.67 | .657 | .579 |
| | 硕士 | 182 | 7.97 ± 1.60 | | |
| | 博士 | 52 | 7.83 ± 1.45 | | |
| | 本科以下 | 291 | 7.81 ± 1.49 | | |
| 恃强性 | 本科 | 118 | 6.92 ± 1.70 | .639 | .590 |
| | 硕士 | 182 | 7.09 ± 1.54 | | |
| | 博士 | 52 | 6.79 ± 1.29 | | |
| | 本科以下 | 291 | 6.97 ± 1.59 | | |
| 兴奋性 | 本科 | 118 | 8.31 ± 2.01 | 3.673 | .012 |
| | 硕士 | 182 | 8.74 ± 1.40 | | |
| | 博士 | 52 | 8.17 ± 1.72 | | |
| | 本科以下 | 291 | 8.75 ± 1.57 | | |
| 敢为性 | 本科 | 118 | 7.52 ± 1.72 | 1.264 | .286 |
| | 硕士 | 182 | 7.66 ± 1.61 | | |
| | 博士 | 52 | 7.62 ± 1.42 | | |
| | 本科以下 | 291 | 7.37 ± 1.67 | | |
| 怀疑性 | 本科 | 118 | 2.74 ± 1.61 | .600 | .615 |
| | 硕士 | 182 | 2.64 ± 1.54 | | |

| | | | | | |
|-----|------|-----|-------------|-------|------|
| | 博士 | 52 | 2.81 ± 1.85 | | |
| | 本科以下 | 291 | 2.84 ± 1.56 | | |
| 忧虑性 | 本科 | 118 | 3.94 ± 1.71 | 1.368 | .251 |
| | 硕士 | 182 | 3.84 ± 1.70 | | |
| | 博士 | 52 | 4.19 ± 1.40 | | |
| | 本科以下 | 291 | 4.13 ± 1.74 | | |

使用单因素方差分析考察学历（4水平：本科/硕士/博士/本科以下）对心理健康的影响，结果发现，在生理疾病、焦虑烦躁和社会困扰维度学历的效应显著。进一步事后检验发现，本科的生理疾病得分显著低于本科以下（ $p = .001$ ），硕士的生理疾病得分显著低于本科以下（ $p < .001$ ），博士的生理疾病得分显著低于本科以下

（ $p = .002$ ）。本科的焦虑烦躁得分显著低于本科以下（ $p = .003$ ），硕士的焦虑烦躁得分显著低于本科以下（ $p < .001$ ）。本科的社会困扰得分显著低于本科以下（ $p = .002$ ），硕士的社会困扰得分显著低于本科以下（ $p < .001$ ）。

表7 不同学历心理健康单因素方差分析

| | | 均值 ± 标准差 | F | p |
|------|------|--------------|--------|------|
| 生理疾病 | 本科 | 26.11 ± 3.37 | 13.995 | .000 |
| | 硕士 | 25.43 ± 3.69 | | |
| | 博士 | 25.77 ± 3.36 | | |
| | 本科以下 | 27.31 ± 2.87 | | |
| 焦虑烦躁 | 本科 | 21.65 ± 2.99 | 7.528 | .000 |
| | 硕士 | 21.37 ± 3.11 | | |
| | 博士 | 21.94 ± 2.91 | | |
| | 本科以下 | 22.61 ± 2.82 | | |
| 社会困扰 | 本科 | 26.06 ± 3.66 | 5.845 | .001 |
| | 硕士 | 26.08 ± 3.61 | | |
| | 博士 | 26.56 ± 3.48 | | |
| | 本科以下 | 27.27 ± 3.32 | | |
| 忧郁低落 | 本科 | 24.02 ± 1.50 | 2.594 | .052 |
| | 硕士 | 23.74 ± 2.10 | | |
| | 博士 | 24.02 ± 1.97 | | |
| | 本科以下 | 24.21 ± 1.62 | | |
| 正向乐观 | 本科 | 24.94 ± 4.29 | 1.146 | .330 |
| | 硕士 | 24.40 ± 4.89 | | |
| | 博士 | 24.01 ± 4.80 | | |
| | 本科以下 | 23.87 ± 6.28 | | |

3.5 相关分析

人格特质与心理健康的相关分析结果显示，除乐群性与正向乐观外，各人格特质均与心理健康显著相关（ $p < .01$ ）。乐群性与心理健康的生理疾病、焦虑烦躁、社会困扰，忧郁低落以及总体心理健康显著正相关（ $p < .01$ ）。稳定性、恃强性、兴奋性和敢为性均与心

理健康的生理疾病、焦虑烦躁、社会困扰、忧郁低落，正向乐观以及总体心理健康显著正相关（ $p < .01$ ）。怀疑性与忧虑性与心理健康的生理疾病、焦虑烦躁、社会困扰、忧郁低落，正向乐观以及总体心理健康显著负相关（ $p < .01$ ）。

表8 人格特质与心理健康的相关分析

| | 生理疾病 | 焦虑烦躁 | 社会困扰 | 忧郁低落 | 正向乐观 | 心理健康总分 |
|-----|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
| 乐群性 | 0.140** | 0.158** | 0.284** | 0.199** | 0.005 | 0.198** |
| 稳定性 | 0.361** | 0.418** | 0.440** | 0.344** | 0.131** | 0.454** |
| 恃强性 | 0.181** | 0.212** | 0.357** | 0.206** | 0.129** | 0.304** |
| 兴奋性 | 0.211** | 0.270** | 0.468** | 0.266** | 0.118** | 0.365** |
| 敢为性 | 0.262** | 0.332** | 0.520** | 0.280** | 0.119** | 0.413** |
| 怀疑性 | -0.233** | -0.323** | -0.266** | -0.271** | -0.157** | -0.343** |
| 忧虑性 | -0.334** | -0.427** | -0.402** | -0.392** | -0.186** | -0.471** |

注：**表示在0.01水平上显著相关,*表示在0.05水平上显著相关。

人格特质与心理健康的相关在性别上表现出了差异，男性的人格特质与正向乐观的相关性不强，仅稳定性和恃强性与正向乐观存在显著正相关（ $p < .05$ ），怀疑性与正向乐观显著负相关（ $p < .05$ ），忧虑性与正向乐观显著负相关（ $p < .01$ ）。男性乐群性与心理健康各

维度的相关性不强，仅与忧郁低落存在显著相关（ $p < .05$ ）。女性仅乐群性与正向乐观之间不存在相关性，其余各人格特质与心理健康各维度均存在相关。

表9 不同性别人格特质与心理健康的相关分析

| | | 生理疾病 | 焦虑烦躁 | 社会困扰 | 忧郁低落 | 正向乐观 |
|---|-----|---------------------|---------------------|---------------------|---------------------|---------------------|
| 男 | 乐群性 | .036 | .048 | .189 | .207 [*] | .003 |
| | 稳定性 | .392 ^{**} | .414 ^{**} | .343 ^{**} | .414 ^{**} | .242 [*] |
| | 恃强性 | .185 | .261 [*] | .427 ^{**} | .281 ^{**} | .231 [*] |
| | 兴奋性 | .338 ^{**} | .317 ^{**} | .497 ^{**} | .429 ^{**} | .097 |
| | 敢为性 | .313 ^{**} | .376 ^{**} | .569 ^{**} | .394 ^{**} | .199 |
| | 怀疑性 | -.200 | -.287 ^{**} | -.271 ^{**} | -.252 [*] | -.234 [*] |
| | 忧虑性 | -.334 ^{**} | -.413 ^{**} | -.288 ^{**} | -.353 ^{**} | -.310 ^{**} |
| 女 | 乐群性 | .162 ^{**} | .177 ^{**} | .303 ^{**} | .200 ^{**} | .002 |
| | 稳定性 | .351 ^{**} | .418 ^{**} | .457 ^{**} | .335 ^{**} | .115 ^{**} |
| | 恃强性 | .179 ^{**} | .204 ^{**} | .345 ^{**} | .195 ^{**} | .110 ^{**} |
| | 兴奋性 | .198 ^{**} | .265 ^{**} | .465 ^{**} | .243 ^{**} | .120 ^{**} |
| | 敢为性 | .254 ^{**} | .325 ^{**} | .511 ^{**} | .263 ^{**} | .104 [*] |
| | 怀疑性 | -.250 ^{**} | -.335 ^{**} | -.268 ^{**} | -.277 ^{**} | -.136 ^{**} |
| | 忧虑性 | -.332 ^{**} | -.428 ^{**} | -.421 ^{**} | -.397 ^{**} | -.166 ^{**} |

本科学历儿科医务人员的忧虑性与心理健康各维度之间都存在显著相关 ($p < .01$)，硕士学历儿科医务人员的稳定性、敢为性、怀疑性和忧虑性与心理健康各维度之间都存在显著相关 ($p < .01$)，博士学历儿科医务人员的忧虑性与心理健康各维度之间都存在显著相关 ($p < .01$)，本科以下学历儿科医务人员的各人格特质与社会困扰和忧郁低落存在显著相关 ($p < .01$)。

表10 不同学历人格特质与心理健康的相关分析

| | | 生理疾病 | 焦虑烦躁 | 社会困扰 | 忧郁低落 | 正向乐观 |
|------|-----|---------------------|---------------------|---------------------|---------------------|---------------------|
| 本科 | 乐群性 | -.002 | .082 | .245 ^{**} | .258 ^{**} | .026 |
| | 稳定性 | .379 ^{**} | .424 ^{**} | .514 ^{**} | .301 ^{**} | .184 [*] |
| | 恃强性 | .158 | .227 [*] | .466 ^{**} | .208 [*] | .237 ^{**} |
| | 兴奋性 | .161 | .237 ^{**} | .526 ^{**} | .275 ^{**} | .165 |
| | 敢为性 | .280 ^{**} | .332 ^{**} | .535 ^{**} | .297 ^{**} | .208 [*] |
| | 怀疑性 | -.289 ^{**} | -.281 ^{**} | -.251 ^{**} | -.259 ^{**} | -.196 [*] |
| | 忧虑性 | -.262 ^{**} | -.440 ^{**} | -.499 ^{**} | -.395 ^{**} | -.249 ^{**} |
| 硕士 | 乐群性 | .129 | .141 | .274 ^{**} | .119 | -.012 |
| | 稳定性 | .407 ^{**} | .472 ^{**} | .475 ^{**} | .328 ^{**} | .235 ^{**} |
| | 恃强性 | .171 [*] | .163 [*] | .279 ^{**} | .131 | .146 [*] |
| | 兴奋性 | .113 | .197 ^{**} | .384 ^{**} | .139 | .200 ^{**} |
| | 敢为性 | .262 ^{**} | .357 ^{**} | .522 ^{**} | .201 ^{**} | .250 ^{**} |
| | 怀疑性 | -.253 ^{**} | -.398 ^{**} | -.351 ^{**} | -.382 ^{**} | -.285 ^{**} |
| | 忧虑性 | -.356 ^{**} | -.507 ^{**} | -.404 ^{**} | -.320 ^{**} | -.239 ^{**} |
| 博士 | 乐群性 | .437 ^{**} | .404 ^{**} | .387 ^{**} | .313 [*] | .027 |
| | 稳定性 | .426 ^{**} | .365 ^{**} | .427 ^{**} | .414 ^{**} | .202 |
| | 恃强性 | .206 | .311 [*] | .443 ^{**} | .265 | .206 |
| | 兴奋性 | .407 ^{**} | .378 ^{**} | .537 ^{**} | .584 ^{**} | .211 |
| | 敢为性 | .307 [*] | .357 ^{**} | .498 ^{**} | .348 [*] | .118 |
| | 怀疑性 | -.162 | -.411 ^{**} | -.328 [*] | -.253 | -.444 ^{**} |
| | 忧虑性 | -.549 ^{**} | -.508 ^{**} | -.481 ^{**} | -.628 ^{**} | -.443 ^{**} |
| 本科以下 | 乐群性 | .092 | .115 | .254 ^{**} | .203 ^{**} | .025 |
| | 稳定性 | .355 ^{**} | .418 ^{**} | .404 ^{**} | .389 ^{**} | .058 |
| | 恃强性 | .225 ^{**} | .241 ^{**} | .363 ^{**} | .273 ^{**} | .085 |
| | 兴奋性 | .269 ^{**} | .317 ^{**} | .483 ^{**} | .306 ^{**} | .072 |
| | 敢为性 | .322 ^{**} | .360 ^{**} | .564 ^{**} | .357 ^{**} | .031 |
| | 怀疑性 | -.263 ^{**} | -.310 ^{**} | -.232 ^{**} | -.217 ^{**} | -.040 |
| | 忧虑性 | -.390 ^{**} | -.409 ^{**} | -.391 ^{**} | -.447 ^{**} | -.114 |

4 讨论

本研究发现男性稳定性与乐群性显著高于女性，且男性稳定性得分处于高分水平 ($M=8.18$)，这表明相较于女性，男性情感要更稳定，稳定性高的个体通常能以沉着的态度应付现实中各种问题，行动充满魄力。此外，乐群性高的男性更加开朗，通常和蔼可亲，合作与适应能力特别强。男性 ($M=8.40$) 与女性 ($M=8.66$) 的兴奋性得分均处于高分水平，兴奋性高的个体通常活泼、愉快、健谈，无忧无

虑，对人对事热心而富于感情。稳定性与生理疾病和心理健康总分显著相关，男性的生理疾病得分显著高于女性，这表明男性的心理健康水平要优于女性，女性的乐群性也与生理疾病显著相关，据此可以推测，乐群性与稳定性高的个体身体更加健康，也有更高水平的心理健康。

本科以下学历的儿科医务人员乐群性显著高于其他学历儿科医务人员，乐群性与心理健康显著正相关，其在焦虑烦躁和社会困

扰等维度得分都显著高于其他高学历儿科医务人员,这表明本科以下学历儿科医务人员更少出现焦虑烦躁等消极情绪,心理健康水平更高。这可能是由于其他更高学历儿科医务人员所从事岗位多为药剂师,医师等一线岗位,职业所带来的压力更大,导致其心理健康水平要低于管理,文员等对学历要求不高的岗位的儿科医务人员。

综上,人格特质与心理健康之间存在相关关系,人格特质与心理健康状况均存在性别差异,并且,心理健康与人格特质之间的相关在不同的学历及性别等人口学条件下存在统计学差异。在对儿科医务人员的心理健康进行干预时,应该针对不同性别及岗位灵活采取不同心理干预措施,帮助其提高心理健康水平。^{[3]-[8]}

参考文献

- [1] 黄本诏,林婷婷,陈振宇,等.医学生人格特质及心理健康状况的相关性分析[J].西北医学教育,2019,027(002):304-308.
- [2] 武晋萍,赵小净.62例儿科护士的人格特质与心理健康分析[J].中国生育健康杂志,2014,025(002):142-144.
- [3] 李亚楠.儿科护理人员工作压力原因及对策分析[J].医药与保健,2015(1):170-171.
- [4] 卢文婷,王学义,崔丽娟,等.部分干部群体常见心身疾病与人格特质相关性的调查研究[J].河北医科大学学报,2017(38):1391.
- [5] 孙新风,任雁北,栾晓嵘.16PF人格测验在护士群体中的应用现状[J].解放军护理杂志,2016,033(005):51-54.
- [6] 傅英会,崔丽娟,朱德荣,等.某省1690名干部人格特质的

比较研究[J].产业与科技论坛,2018,17(8):106-111.

[7] 王波,庞志兵,门楠.军事院校生长干部学员性格与耐力训练关系研究[J].人类工效学,2018,024(004):37-41.

[8] 吴金庭,伍丽娟.大学生人格特征及其对自伤行为影响的分析[J].宿州学院学报,2018,033(002):25-27.

作者简介:张仁运(1992.07-)男(汉族)上海人.学历:大学本科.职称:助理研究员.研究方向:医院管理.单位:复旦大学附属儿科医院.

作者简介:吴小沪(1962.04-)女(汉族)上海人.学历:大学本科.职称:副研究员

研究方向:医院管理.单位:复旦大学附属儿科医院 邮编:201102

作者简介:介沈桢(1983.10-)男(汉族)上海人.学历:博士研究生.职称:副主任医师

研究方向:医院管理.单位:复旦大学附属儿科医院 邮编:201102

通讯作者:汤毅(1974.01-)女(汉族)上海人.学历:大学本科.职称:助理研究员

研究方向:医院管理.单位:复旦大学附属儿科医院 邮编:201102

课题来源:上海市医务工会

名称 加强儿童医院医务青年职工心理健康关怀和服务
编号:2021YGL25