

5.12 大地震 1 周年后绵阳某高校医学生心理健康状况调查

刘利^{1,2}, 邱培媛¹, 马骁¹

摘要: [目的] 了解 5.12 地震 1 周年后绵阳某高校医学生心理健康状况, 为开展有针对性的心理健康教育提供依据。[方法] 采用整群抽样的方法, 用症状自测量表 (SCL-90) 对 378 名高校医学生进行问卷调查。[结果] 地震灾区高校医学生的躯体化、强迫症状、抑郁、焦虑、敌对、恐怖、精神病性、阳性项目数均高于青年组常模, 差异有统计学意义 ($P < 0.01$); 地震灾区高校医学生 SCL-90 各因子分 ≥ 3 分检出率在 0.53%~11.11%, 检出率位居前 5 位的因子依次是: 强迫症状、人际关系敏感、抑郁、焦虑、敌对; 中度以上心理问题总检出率为 16.93%, 其中男、女性检出率分别为 26.32%和 15.26% ($P < 0.05$); 敌对、偏执、精神病性 3 个因子的分数平均分男性都高于女性, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。[结论] 地震灾区高校医学生心理状况不容乐观, 且男生的心理隐患高于女生, 有必要开展有针对性的心理健康教育。

关键词: 5.12 大地震; 高校医学生; 心理健康; SCL-90

INVESTIGATION ON THE MENTAL HEALTH OF MEDICAL STUDENTS IN MIANYANG A YEAR AFTER 5.12 EARTHQUAKE LIU Li, QIU Pei-yuan, MA Xiao. (West China School of Public Health, Sichuan University, Chengdu 610041, China)

Abstract: [Objective] To understand the mental health of medical students in Mianyang a year after 5.12 earthquake, and to provide evidence for carrying out the target-oriented psychological health education. [Methods] Clustered sampling method was used to involve 378 medical students into study, and Symptom Checklist 90 (scl-90) was used to measure mental health of the target population. [Results] In earthquake disaster area, scores in somatization, force symptom, despondency, anxiety, hostility and terror of medical students were higher than that of the norm of nationwide students ($P < 0.01$). The detection rate of SCL-90 score that exceeded 3 was at the range of 0.53%~11.11% in tested students, and the first five factors were: the force symptom, the interpersonal relationship sensitive, despondency, anxiety and hostility. The detection rate of moderate and serious psychological problems was 16.93%, and the detection rate of male and female were 26.32% and 15.26%, respectively ($P < 0.05$); Scores of hostile, biased, and neuros were significantly higher in male than that of female ($P < 0.05$). [Conclusion] In earthquake disaster area, the mental health of medical college students was not good, and the mental health of male students was worse than that of female students. Therefore, it is necessary to carry out target-oriented psychological health education.

Key words: 5.12 big earthquakes; Medical students in college; Mental healthy; SCL-90

2008 年 5 月 12 日, 四川发生了特大地震, 其破坏性之大、波及范围之广、伤亡人数之多, 在人们心中留下了巨大阴影。大学生作为一个特殊的社会群体, 对各类重大社会突发事件均极为关注和敏感, 而其心智又尚未完全发育成熟, 极易因受到这些突发事件的影响而产生各种负面情绪和心理问题^[1]。为了解地震 1 周年后经历了地震的灾区高校学生的心理健康状况, 研究于 2009 年 5 月中旬对位于重灾区—绵阳的四川中医药

高等专科学校学生心理状况进行了调查分析, 以期有针对性地开展心理健康教育工作, 并为同类院校提供可资参考的材料。

1 对象与方法

1.1 调查对象

在四川中医药高等专科学校, 以班为单位采用整群抽样的方法, 抽取该校经历了 5.12 地震的高职护理、高职中西医结合专业及普通大专各专业学生 450 人作为调查对象。回收有效问卷 378 份, 有效率 84%。被试男生 57 人, 女生 321 人, 平均年龄 (20.32 ± 1.03) 岁。

1.2 调查方法

以症状自测量表 (SCL-90)^[2]为测量工具。SCL-90 是世界最著名心理健康测试量表之一, 用以了解人的心理健康程

作者简介: 刘利 (1981-), 女, 在读公共卫生硕士, 讲师, 研究方向: 健康教育、预防医学等

通讯作者: 马骁, 教授, 硕士生导师, E-mail: antiaids@163.com

作者单位: 1.四川大学华西公共卫生学院健康教育教研室, 成都, 610041; 2.四川中医药高等专科学校临床医学系预防医学教研室

度, 评定一个人是否有某种心理症状极其严重程度如何, 是近 20 年来国内大学生心理健康研究最常用的量表之一^[3]。本调查由经过培训的教师组织现场笔测, 统一指导语, 调查对象无记名填写问卷, 当场收回。

1.3 统计分析

问卷回收后, 将原始数据用 EpiData 软件录入计算机建立数据库, 导出数据至 SPSS13.0 进行统计处理。由于数据不符合正态分布, 采用中位数 (M) 和四分位数间距 ($P_{25}-P_{75}$) 描

述, 进行 Wilcoxon 秩和检验, 率的比较用 χ^2 检验。

2 结果

2.1 地震灾区高校医学生 SCL-90 得分与全国常模 (青年组) 的比较

除人际关系敏感、偏执因子外, 地震灾区高校医学生的躯体化、强迫症状、抑郁、焦虑、敌对、恐怖、精神病性、阳性项目数均高于常模, 差异有统计学意义 ($P < 0.01$)。见表 1。

表 1 地震灾区高校医学生与全国常模 (青年组) 的比较 ($\bar{x} \pm s$)

因子	地震灾区高校医学生 ($n=378$) M ($P_{25} \sim P_{75}$)	常模 ($n=781$)	Z 值	P 值
躯体化	1.33 (1.08 ~ 1.75)	1.34 ± 0.45	2.537	< 0.05
强迫症状	1.90 (1.50 ~ 2.50)	1.69 ± 0.61	8.726	< 0.01
人际关系敏感	1.67 (1.33 ~ 2.11)	1.76 ± 0.67	0.225	> 0.05
抑郁	1.62 (1.31 ~ 2.17)	1.57 ± 0.61	5.263	< 0.01
焦虑	1.50 (1.20 ~ 2.00)	1.42 ± 0.43	5.859	< 0.01
敌对	1.50 (1.17 ~ 2.00)	1.50 ± 0.57	3.939	< 0.01
恐怖	1.29 (1.14 ~ 1.71)	1.33 ± 0.47	3.100	< 0.01
偏执	1.33 (1.17 ~ 1.83)	1.52 ± 0.60	1.551	> 0.05
精神病性	1.50 (1.20 ~ 1.90)	1.36 ± 0.47	6.644	< 0.01
阳性项目数	37.00 (23.75 ~ 50.00)	27.45 ± 19.32	8.665	< 0.01

2.2 地震灾区高校医学生主要异常因子分布

测查参考有关标准^[4,5], SCL-90 各单项因子只要有 1 个因子的 ≥ 3 分者, 即视为该因子异常, 并提示有中等以上的心理问题。地震灾区高校医学生 SCL-90 各因子分 ≥ 3 分检出率在 0.53%~11.11%。检出率位居前 5 位的因子依次是: 强迫症状、人际关系敏感、抑郁、焦虑、敌对。见表 2。

表 2 地震灾区高校医学生主要异常因子分布 ($n = 378, \times 10^2$)

因子	因子分 ≥ 3 的人数	检出率
躯体化	2	0.53
强迫症状	42	11.11
人际关系敏感	26	6.88
抑郁	22	5.82
焦虑	21	5.56
敌对	20	5.29
恐怖	8	2.12
偏执	15	3.97
精神病性	13	3.43

2.3 地震灾区高校医学生不同性别各因子状况比较

敌对、偏执、精神病性 3 个因子的分数平均分男性都高于女性, 统计处理差异有统计学意义 ($P < 0.05$); 总均分、躯体化、强迫症状、人际关系敏感、抑郁、焦虑、恐怖和阳性项目数的平均分, 男女性差异无统计学意义。见表 3。

2.4 地震灾区高校医学生不同性别心理问题检出率比较

地震灾区高校医学生至少有 1 个因子 ≥ 3 分, 即中度以上

心理问题总检出率为 16.93%, 其中男、女性检出率分别为 26.32% 和 15.26%, 且统计处理差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。见表 4。

3 讨论

3.1 地震灾区高校医学生心理状况总体情况

调查结果表明, 与全国青年常模相比, 调查对象躯体化、强迫症状、抑郁、焦虑、敌对、恐怖、精神病性、阳性项目数得分比较高, 有统计学差异, 说明地震灾区高校医学生心理健康状况落后于全国的平均水平。分析原因可能是: 地震作为一种突发灾害事件, 从心理学角度看, 它是一个负性的应激源, 其所引发的创伤后心理应激反应是普遍存在的, 且 5.12 地震所致的损失和给人们带来的影响是巨大的、严重和持久的。因此, 即使 5.12 地震已经过去 1 年了, 它仍然影响着灾区高校医学生的心理健康。

地震灾区高校医学生的 SCL-90 各因子分 ≥ 3 分检出率在 0.53%~11.11%, 各种心理问题总检出率为 16.93%, 检出率位居前五位的因子依次是: 强迫症状、人际关系敏感、抑郁、焦虑、敌对。分析其原因, 一是 5.12 大地震应激事件的刺激; 二是意志弱, 很少受过磨难; 三是医学院校学生学习负担过重, 社会对医学毕业生的要求比较严格, 很多学生平时成天忙于学习, 造成了紧张的心理状态。

3.2 地震灾区不同性别高校医学生心理健康状况比较

调查结果表明, 地震灾区高校医学生敌对、偏执、精神病性 3 个因子的分数平均分男性都高于女性, 有统计学差异, 且男性心理问题检出率明显高于女性, 这与国内研究有相似之处^[6]。总体表明男性的心理隐患更为明显, 是心理问题的高危人群, 其可能的原因是: 从古至今, 人们对男女的社会角色定位和期

表 3 地震灾区高校医学生不同性别各因子状况比较 [M (P₂₅-P₇₅)]

因子	男 (n = 57)	女 (n = 321)	Z 值	P 值
总均分	1.74 (1.34 ~ 2.37)	1.57 (1.32 ~ 1.91)	1.881	> 0.05
躯体化	1.42 (1.13 ~ 2.00)	1.33 (1.08 ~ 1.67)	1.213	> 0.05
强迫症状	2.20 (1.55 ~ 2.80)	1.90 (1.50 ~ 2.40)	1.610	> 0.05
人际关系敏感	1.78 (1.44 ~ 2.67)	1.67 (1.33 ~ 2.06)	1.635	> 0.05
抑郁	1.77 (1.31 ~ 2.46)	1.62 (1.31 ~ 2.15)	1.333	> 0.05
焦虑	1.70 (1.30 ~ 2.15)	1.50 (1.20 ~ 1.90)	1.469	> 0.05
敌对	1.83 (1.17 ~ 2.33)	1.50 (1.17 ~ 2.00)	2.240	< 0.05
恐怖	1.29 (1.00 ~ 1.86)	1.29 (1.14 ~ 1.71)	0.045	> 0.05
偏执	1.67 (1.25 ~ 2.08)	1.33 (1.17 ~ 1.83)	2.568	< 0.05
精神病性	1.60 (1.30 ~ 2.15)	1.50 (1.20 ~ 1.80)	2.446	< 0.05
阳性项目数	44.00 (24.50 ~ 55.50)	36.00 (23.00 ~ 49.00)	1.243	> 0.05

表 4 地震灾区高校医学生不同性别心理问题检出率比较 (×10⁻²)

性别	总人数	任意因子分 ≥ 3	检出率	χ ² 值	P 值
男	57	15	26.32	4.203	< 0.05
女	321	49	15.26		
合计	378	64	16.93		

望不同, 传统观念认为男性是家庭的顶梁柱, 理应担负齐家、治国、平天下的重任。同时, 随着社会的发展、科技的日新月异和社会竞争的日益激烈, 就业形势相当严峻, 尤其是社会对医学毕业生较高的用人标准, 且医学行业是一个经验性工作, 毕业后待遇可能较其他技术性工作差, 故医学高校男大学生面临着更大的生存压力, 这与其强烈的社会责任感之间产生了激烈的矛盾冲突, 而他们正因为自己性别角色的定位, 较少主动倾诉宣泄和寻求社会支持, 因而心理隐患高于女大学生。

4 结论与建议

被试地震灾区高校医学生 SCL-90 得分高于全国常模 (青年组), 提示该人群心理状况不容乐观, 最突出的心理问题包括: 强迫症状、人际关系敏感、抑郁、焦虑、敌对。且男生的心理隐患高于女生。学校应注意普及并加强心理健康教育和引

导, 并根据常见心理问题开展专题讲座、咨询和治疗。

本研究虽可提示地震对高校医学生心理健康的影响, 但是因为缺乏地震前学生心理健康状况的数据, 无法进行比较, 亦不能评估地震对灾区学生心理健康的影响。因此, 有必要在地震灾区高校学生中开展心理健康队列研究。

参考文献:

- [1] 陈强, 李玉梅, 朱春红, 等. 大学生震后心理健康和防震教育情况调查[J]. 卫生职业教育, 2009, 27 (6): 112-113.
- [2] 王征宇. 症状自评量表[J]. 心理卫生评定量表手册增订版, 中国心理卫生杂志社, 1999, 31.
- [3] 刘斌焰, 孙平, 高鹏, 等. 山西大同医学院美容医学系女大学生心理健康状况调查 [J]. 现代预防医学, 2008, 35 (17): 3351-3353.
- [4] Myers. Life Events and Psychiatric Impairment [J]. J Nerv Ment Dis, 1971, 152: 149-157.
- [5] Auefeld WJ. Advance in the Investigation of Psychological Stress [M]. NewYork: John Wiley sons, Inc, 1989.
- [6] 彦向红, 周正, 杨雪, 等. 性别对中医大学生 SCL-90 测查评分的影响及分析 [J]. 中国中医药现代远程教育, 2008, 6 (3): 203-204.

(收稿日期: 2009-10-14)

(上接第 3497 页)

- distribution in 20, 021 British men and women: results from the EPIC-Norfolk population-based cohort study [J]. Atherosclerosis, 2006, 189 (2): 420-427.
- [2] Ferreira M G, Valente J G, Goncalves-Silva R M, et al. Accuracy of waist circumference and waist-to-hip ratio as predictors of dyslipidemia in a cross-sectional study among blood donors in Cuiaba, Mato Grosso State, Brazil[J]. Cad Saude Publica, 2006, 22 (2): 307-314.
 - [3] 李立明, 饶克勤, 孔灵芝, 等. 中国居民 2002 年营养与健康状况调查[J]. 中华流行病学杂志, 2005, 26 (7): 478-484.
 - [4] Goldberg R B. Hyperlipidemia and cardiovascular risk factors in

patients with type 2 diabetes [J]. Am J Manag Care, 2000, 6 (13 Suppl): S682-691; discussion S692-686.

- [5] Thomas G N, McGhee S M, Schooling M, et al. Impact of sex-specific body composition on cardiovascular risk factors: the Hong Kong Cardiovascular Risk Factor Study[J]. Metabolism, 2006, 55 (5): 563-569.
- [6] 刘馨, 于洪儒, 王洪新, 等. 2 型糖尿病胰岛素抵抗的研究进展 [J]. 中外健康文摘·医药学刊, 2007, 4 (12): 198-199.
- [7] 栗华, 张建新, 张中朝, 等. 河北省城乡成年居民血脂异常及其危险因素调查分析 [J]. 实用预防医学, 2008, 15 (2): 327-331.

(收稿日期: 2009-09-02)