

群体事件后医护人员心理健康状况调查

佟钙玉 木尼热·胡赛音 邹韶红

【摘要】目的 了解群体事件突发后,参加抢救的医护人员心理应激状况,为心理危机干预提供科学理论依据。**方法** 对 2014 年新疆乌鲁木齐市突发暴力事件中,参与抢救工作的 77 名医护人员采用症状自评量表(SCL-90)、焦虑自评量表(SAS)及抑郁自评量表(SDS)进行横断面调查。**结果** 参加抢救的医护人员 SAS 及 SDS 总评分均高于中国常模[SAS:(40.38±8.38)分 vs.(37.23±12.58)分;SDS:(49.26±7.70)分 vs.(41.88±1.57)分],差异均有统计学意义($P<0.05$);参与抢救的医护人员 SCL-90 中躯体化(1.53±0.47)、人际关系(1.73±0.54)、抑郁(1.91±0.46)、焦虑(1.73±0.48)、敌对性(1.80±0.57)、恐怖(1.62±0.52)因子评分高于常模,差异均有统计学意义($P<0.05$)。**结论** 突发暴力事件后,参加抢救的医护人员存在不同程度的心理问题,如焦虑、抑郁、恐怖、躯体不适、敌对等,应高度重视,及时加强心理干预。

【关键词】 群体事件;心理健康;焦虑;抑郁;医护人员

中图分类号:R749.4

文献标识码:A

doi:10.11886/j.issn.1007-3256.2015.03.020

Mental health of medical staff after mass incidents

TONG Gai-yu, Munire. Husaiyin, ZOU Shao-hong

Clinical Psychiatry Department of Xinjiang Autonomous Region People's Hospital, Urumqi 830001, China

【Abstract】Objective To investigate the mental health and psychological stress state of medical staff participating in the rescue of the terrorist incidents, as well as provide scientific basis for psychological intervention. **Methods** The SCL-90, SAS and SDS were used to assess the mental health of medical staff as cross-sectional survey who participated in rescuing the injured in the terrorist incident in Urumqi, Xinjiang. **Results** Compared with Chinese norms, the scores of SAS [(40.38±8.38) vs. (37.23±12.58)] and SDS [(49.26±7.70) vs. (41.88±1.57)] of the medical staff were higher, respectively; and there were statistically significant differences ($P<0.05$). The factors' scores of SCL-90 in medical staff, such as somatization(1.53±0.47), interpersonal relationship(1.73±0.54), depression(1.91±0.46), anxiety(1.73±0.48), hostility(1.80±0.57), horror(1.62±0.52), were higher than the Chinese norms, and there were statistically significant differences ($P<0.05$). **Conclusion** After terrorist violent attacks, the medical staff who participated in the rescue came out different degree of psychological problems, such as anxiety, depression, terror, body discomfort and other problems. In conclusion, it is necessary to pay more attention and strengthen the psychological intervention to these medical staff.

【Key words】 Mass incidents; Mental health; Anxiety; Depression; Medical staff

突发事件,是指突然发生,造成或者可能造成严重社会危害,需要采取应急处置措施予以应对的自然灾害、事故灾难、公共卫生事件和社会安全事件^[1]。突发群体伤害事件属于社会安全事件,会对人们的心理造成不同程度的消极影响^[2],极易诱发心理应激反应,心理应激又会促使心理健康水平下降,而低的心理健康水平又使劣性心理、生理反应强度增加,二者形成恶性循环,最终影响人们的生活质量和身心健康^[3]。近年来国内外突发群体伤害事件屡见不鲜,由于其突发性、不可预测性等特征,往

往会对亲历者产生无法抵御的打击,极易引起恐惧、焦虑、愤怒、抑郁等一系列复杂的心理反应^[4],但对参与抢救的医生护士的心理影响研究较少。2014年4月30日和5月22日在新疆乌鲁木齐市相继发生突发恐怖爆炸事件,本研究通过对参加此次抢救工作的医护人员的心理状况进行调查,了解突发群体伤害事件对参与抢救的医护人员心理状况的影响,为突发事件后医护人员的心理干预工作提供理论依据。

1 对象与方法

1.1 对象 以参加2014年4月30日和5月22日乌鲁木齐市突发恐怖爆炸事件抢救工作的77名医

作者单位:830000 新疆维吾尔自治区人民医院临床心理科

护人员为研究对象,其中男性 29 人(37.7%),女性 48 人(62.3%);平均年龄(33.24 ± 7.98)岁;汉族 42 人(54.5%),少数民族 35 人(45.4%);未婚 19 人(24.6%),已婚 56 人(72.7%),离异 2 人(1.2%)。排除事件前有强迫障碍、焦虑障碍、心境障碍等精神障碍的医护人员。

1.2 方法 横断面问卷调查。问卷包括自编一般情况调查表、焦虑自评量表(Self-rating Anxiety Scale SAS)、抑郁自评量表(Self-rating Depression Scale SDS)、症状自评量表(Self-reporting Inventory, SCL-90)。由精神科医师及心理咨询师在安静的房间施测,统一现场解释指导语,当场回收问卷。取得医护人员同意后,发放问卷 82 份,实际回收问卷 79 份,回收率为 96.3%,回收有效问卷 77 份,有效问卷回收率 97.4%。

1.3 工具

1.3.1 自编一般情况调查问卷 包括被调查者姓名、性别、年龄、婚姻、民族等一般人口学资料。

1.3.2 SDS^[5] 由 Zung 于 1971 年编制,包含 20 个项目,采用 1~4 级评分,SDS 评分越高,抑郁程度越重。

1.3.3 SAS^[5] 由 Zung 于 1971 年编制,包含 20 个项目,采用 1~4 级评分。SAS 评分越高,焦虑倾向越明显。

1.3.4 SCL-90^[5] 主要测量个体在某个时间段的心理状况。包括 9 个症状因子,分别是躯体化、强

迫症状、人际关系敏感、抑郁、焦虑、敌对、恐怖、偏执、精神病性,还有一个附加项目,共 90 个项目,采用 5 级评分,分别是:无(0 分)轻度(1 分)中度(2 分)偏重(3 分)和重度(4 分)。得分越高,症状越明显,心理健康水平越低。反之,心理越健康。

全部测评在规定的时间内完成。以 SAS、SDS 及 SCL-90 中国成人常模作为对照。

1.4 统计方法 采用 SPSS13.0 进行统计分析。计量资料以($\bar{x} \pm s$)表示,与中国成人常模进行组间比较采用单样本 *t* 检验。*P* < 0.05 认为差异有统计学意义。

2 结 果

2.1 SAS、SDS 评分比较 参加抢救的医护人员 SAS 与 SDS 评分均高于常模组,差异均有统计学意义(*P* < 0.05)。见表 1。

表 1 医护人员 SAS、SDS 评分与中国常模比较($\bar{x} \pm s$,分)

组 别	SAS 评分	SDS 评分
医护人员(<i>n</i> = 77)	40.38 ± 8.38	49.26 ± 7.70
中国常模(<i>n</i> = 1388)	37.23 ± 12.58	41.88 ± 1.57
<i>P</i>	<0.05	<0.05

2.2 SCL-90 评分比较 参与抢救的医护人员 SCI-90 评分与中国常模比较,其中躯体化、人际关系、抑郁、焦虑、敌对性、恐怖因子评分均高于中国常模,差异均有统计学意义(*P* < 0.05)。见表 2。

表 2 医护人员 SCL-90 各因子评分与中国常模比较($\bar{x} \pm s$,分)

组 别	SCL-90 评分				
	躯体化	强迫	人际关系敏感	抑郁	焦虑
医护人员(<i>n</i> = 77)	1.53 ± 0.47	1.28 ± 0.42	1.73 ± 0.54	1.91 ± 0.46	1.73 ± 0.48
中国常模(<i>n</i> = 1388)	1.37 ± 0.48	1.62 ± 0.58	1.65 ± 0.51	1.50 ± 0.59	1.39 ± 0.43
<i>P</i>	<0.05	>0.05	<0.05	<0.05	<0.05

组 别	SCL-90 评分			
	敌对	恐怖	偏执	精神病性
医护人员(<i>n</i> = 77)	1.80 ± 0.57	1.62 ± 0.52	1.27 ± 0.49	1.29 ± 0.43
中国常模(<i>n</i> = 1388)	1.48 ± 0.56	1.23 ± 0.41	1.43 ± 0.57	1.29 ± 0.42
<i>P</i>	<0.05	<0.05	>0.05	>0.05

3 讨 论

突发群体暴力事件冲击了个体的安全系统,使个体安全感降低,变得敏感警觉、恐惧惊慌、紧张焦虑等^[6],而良好的安全感又具有保护心理健康的作

用^[7]。本研究采用 SAS、SDS 与 SCL-90,分别与中国常模比较,SAS、SDS 评分均高于中国常模;SCL-90 中躯体化、人际关系、抑郁、焦虑、敌对、恐怖因子分高于中国常模。本研究结果显示突发暴力事件后参加抢救工作的医护人员出现抑郁、焦虑、躯体化、恐

惧、敌对等心理反应。这与 Puac - Polanco 等^[8]研究结果相似。突发事件与心理健康水平有着明显的相关性。重大突发恐怖爆炸是在毫无思想准备的情况下突然发生的灾难,其应激源主要是人为灾害,人们的愤怒与恐惧要比自然灾害后的愤怒强烈,极易引起复杂的心理反应,从而产生焦虑、抑郁、敌对、恐怖等情绪。

应激事件后被创伤影响到健康的人群分为三级:一级人群是亲身经历灾祸的生还者以及受伤者,二级人群是遇难者家人、单位同事、友人,还有灾难场景的亲眼看见的人,三级人群是参加抢救工作的救援队成员、消防队成员、人民警察、医疗队成员、新闻媒体成员、志愿服务队成员。国内多项研究结果显示突发暴力伤害事件对不同人群有心理影响,邹韶红等^[9]对新疆“7.5”突发事件后伤员心理健康状况调查发现,突发暴力事件后伤员易发生焦虑、抑郁、强迫、恐惧、头痛、心慌等问题。徐向东等^[10]调查发现乌鲁木齐市发生突发群体事件后,中湾街沿街居民 PTSD 患病率为 13.5%。丁魁等^[11]调查突发性群体暴力事件执勤官兵心理状态发现心理问题检出率高达 17.9%。医护人员长期承受超负荷的工作压力,行业风险压力,学习压力,这些因素均影响着医护人员的心理健康。曹杰等^[12]于 2006 年对急诊科医护人员心理健康状况调查结果显示,急诊科医护人员心理健康状况较一般人群差,心理症状多表现为抑郁、焦虑和躯体不适。

总之,突发暴力事件后参与抢救的医护人员易出现抑郁、焦虑、恐惧等情绪反应。因此,突发暴力事件后不仅要做好对一级、二级人员的心理干预工作,也应重视参与抢救医疗护理成员的心理调节,及时开展有针对性的心理健康教育对提高其心理健康水平具有重要意义。

本研究仅调查了暴力恐怖事件后短时间内参加抢救工作的医疗护理成员的心理情况,远期影响有待进一步研究。

参 考 文 献

- [1] 国务院. 国家突发公共事件总体应急预案[EB]. http://www.gov.cn/yjgl/2005-08/07/content_21048.htm 2005-08-07.
- [2] 孟新珍,丁魁. 某部应对突发群体性暴力事件心理干预的做法[J]. 中国健康心理学杂志, 2011, 19(4): 500.
- [3] 王晓妹,王章泽,江燕,等. 498 名医务人员心理应激相关影响因素分析[J]. 中国社会医学杂志, 2012, 29(6): 414-416.
- [4] Riggs S, Cook CL. The shadow of physical harm? Examining the unique and gendered relationship between fear of murder versus fear of sexual assault on fear of violent Crime[J]. J Interpers Violence 2014.
- [5] 汪向东,王希林,马弘. 心理卫生评定手册(增订版)[M]. 北京:中国心理卫生杂志社, 1999: 31-35, 194-196, 235-238.
- [6] 丁魁,林成宏,孟新珍,等. 突发性群体暴力事件执勤官兵心理应激状况调查[J]. 临床心身疾病杂志, 2011, 17(2): 130-146.
- [7] 吕淑云,徐向东,夏叶玲,等. 突发性群体事件伤员安全感与心理状况及创伤后应激障碍的关系研究[J]. 中国社会医学杂志, 2014, 31(1): 40-42.
- [8] Puac - Polanco VD, Lopez - Soto VA, Kohn R et al. Previous violent events and mental health outcomes in Guatemala[J]. Am J Public Health. 2015, 105(4): 764-771.
- [9] 邹韶红,佟钙玉,张义,等. 突发事件后伤员心理健康状况调查[J]. 中国误诊学杂志, 2011, 11(25): 6190.
- [10] 徐向东,吕淑云,夏叶玲,等. 突发群体事件后社区居民创伤后应激障碍与应付方式的关系[J]. 中华行为医学与脑科学杂志, 2012, 11(21): 1032-1034.
- [11] 丁魁,林成宏,孟新珍. 突发性群体暴力事件执勤官兵心理健康教育效果评价[J]. 临床心身疾病杂志, 2011, 7(17): 326-327.
- [12] 曹杰,吴福宏,陈岚岚,等. 急诊科医护人员心理健康状况调查[J]. 应用预防医学, 2008, 2(14): 30-31.

(收稿日期:2015-02-07)

2015 年四川省继教项目“睡眠与心理”培训班在绵阳成功举办 ——绵阳市医学会睡眠医学专委会成立

2015 年 6 月 13 日 - 14 日,由四川省精神卫生中心主办的 2015 年四川省继续教育项目“睡眠与心理”在四川省绵阳市成功召开。来自北京、湖南、成都的 13 名专家担任讲师,完成 2 个工作坊,会议人数突破 300 人。

本次培训班的主题为“睡眠与心理”,各位专家教授以幽默诙谐、通俗易懂的语言加上现场演示的方式分享了国际 CBT 技术的应用、梦的解析、睡眠生理的表现、积极心理品质的五指模型及催眠技术的理论等。尤其是黄国平博士对佛

学“正念”的幽默解读及催眠大师吴月波博士的催眠演练引发了大家的热烈讨论。整个培训将理论与演练融于一体,将西方技术和东方传统文化有机结合,突出操作和实用性,强调与专家的互动和分享,为与会者提供了一个宝贵的学习机会,也是睡眠医学推广的一次成功实践。培训期间还成立了绵阳市医学会睡眠医学专委会,该院副院长黄国平博士当选为专委会主任委员。据悉,这是内地地市州成立的首个睡眠医学专委会。