

某部消防新兵心理健康和疾病观念与求医行为的相关分析

卫芋君¹⁾, 叶天利²⁾, 李竺君¹⁾, 元静¹⁾, 杨帆¹⁾, 杨建中¹⁾

(1) 昆明医科大学第四附属医院临床心理科, 云南昆明 650032; 2) 武警云南省消防总队门诊部, 云南昆明 650021)

[摘要] **目的** 探讨新兵对自己疾病和健康的关注程度, 以及这些疾病观念、求医行为与其心理健康状况之间的关系. **方法** 对 865 名消防新兵分别进行 90 项症状自评量表 (symptom checklist 90, SCL-90)、焦虑自评量表 (self-rating anxiety scale, SAS)、抑郁自评量表 (self-rating depression scale, SDS)、疾病观念与求医行为问卷 (self-rating scale of illness conception and health seeking behavior, SSICHSB) 测评. **结果** (1) 消防新兵 SCL-90 除人际关系、抑郁、敌对因子外, 其余因子分均高于全国常模; 和军人常模相比, 躯体化和焦虑显著高于军人常模; SDS 评分和 SAS 评分均高于全国常模; (2) SCL-90 总分和各因子分、SAS 总分与 SDS 总分和疾病观念与求医行为总分和各因子分均呈负相关; (3) 以 SCL-90 各因子、抑郁自评量表各因子、焦虑自评量表各因子为自变量, 疾病观念与求医行为总分为因变量进行逐步回归分析, 焦虑因子、SAS 总分和强迫状态因子进入回归方程, 结果有统计学意义 ($P < 0.05$). **结论** 消防新兵存在明显的躯体化、焦虑、抑郁症状, 且症状越明显, 疾病观念与求医行为越被动.

[关键词] 90 项症状自评量表; 焦虑自评量表; 抑郁自评量表; 疾病观念; 求医行为

[中图分类号] R395 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 2095-610X (2013) 10-0014-04

The Correlation between Mental Health Status and Self-rating Scale of Illness Conception and Health Seeking Behavior in Recruits

WEI Yu-jun¹⁾, YE Tian-li²⁾, LI Zhu-jun¹⁾, YUAN Jing¹⁾, YANG Fan¹⁾, YANG Jian-zhong¹⁾

(1) Dept. of the Clinical Psychology, The Fourth Affiliated Hospital of Kunming Medical University, Kunming Yunnan 650032; 2) Dept. of Clinic, Armed Police Corps Hospital of Yunnan Province, Kunming Yunnan 650021, China)

[Abstract] **Objective** To explore the correlation between illness conception, health seeking behavior and mental health status in recruits. **Methods** 865 recruits were evaluated by Symptom Checklist 90 (SCL-90), Self-Rating Anxiety Scale (SAS), Self-Rating Depression Scale (SDS) and Self-Rating Scale of Illness Conception and Health Seeking Behavior (SSICHSB). **Results** (1) Except interpersonal sensitivity, depression and hostility, there were significant differences in other factors of SCL-90 between recruit and the national norm. Somatization and anxiety scores were significantly higher than the military norm. The scores of SAS and SDS were significantly higher for recruits compared to national norm. (2) There was negative correlation between the total score, each factor score of SCL-90, the total score of SDS, the total score of SAS and SSICHSB; (3) Stepwise regression found three factors including anxiety, the total score of SAS and obsessiveness statistically significant, when the dependent variable was the total score of SSICHSB. **Conclusion** There are obvious somatization, anxiety and depression in recruits. The more obvious the symptoms are, the more passive the illness

[基金项目] 国家科技支撑计划资助项目 (2009BAI77B05); 云南省高层次卫生技术人才培养专项经费资助项目 (D-201237); 香港理工大学研究基金资助项目 (HKPU/G-U455)

[作者简介] 卫芋君 (1987~), 女, 山西霍州市人, 在读硕士研究生, 主要从事精神疾病的病因学研究工作.

[通讯作者] 杨建中. E-mail: jzhyang2004@163.com

conception and health seeking behavior are.

[Key words] SCL-90; SAS; SDS; Illness conception; Health seeking behavior

消防部队是一支特殊的部队, 承担各类应急救援工作, 具有封闭性、开放性和危险性并存的特点, 而消防新兵作为其中的又一特殊群体, 能否在较短的时间内适应训练任务和部队环境, 积极对待自己的健康状况、并保持身心健康, 具有重要意义。

前期研究已经提示, 消防新兵存在一定的抑郁、焦虑、躯体症状倾向^[1]。为进一步了解新兵对自己疾病和健康的关注程度, 以及这些疾病观念、求医行为与其心理健康状况之间的关系, 笔者对 2012 年 12 月入伍的 865 名消防新兵进行了 90 项症状自评量表 (SCL-90)、焦虑自评量表 (SAS)、抑郁自评量表 (SDS) 和疾病观念与求医行为 (SSICHSB) 的量表评估, 旨在为新兵的心理健康及今后做好健康保健与指导工作提供线索、依据。

1 对象与方法

1.1 对象

865 名消防新兵, 均为男性, 年龄 16~23 岁, 平均 (18.64 ± 1.33) 岁; 受教育年限 6~17 a, 平均 (11.00 ± 1.75) a; 独生子女 646 名, 占 74.68%。

1.2 方法

采用问卷测评的形式, 组织新兵独立完成; 所有测试统一指导语, 记名问卷, 并当场收回, 回收率 100%。一般情况包括姓名、性别、年龄、民族、受教育年限、家中排行以及籍贯等人口学资料。症状自评量表^[2] (SCL-90), 共 90 个条目, 包括 10 个因子, 即躯体化、强迫、人际关系、抑郁、焦虑、敌对、恐怖、偏执、精神病性和其他。抑郁自评量表^[2] (SDS) 和焦虑自评量表^[2] (SAS) 均为 20 个项目。疾病观念与求医行为问卷^[3] (SSICHSB) 由 16 个条目组成, 分 3 个因子, 分别为: (1) 童年时期疾病观念的形成、影响因子, 分数越高表明疾病观念越多受到童年时期家庭成员的影响, 且倾向于对疾病有较多的关注、恐惧感; (2) 成年时期对疾病与健康的观念、态度因子, 分数越高表明现在对疾病比较担心、恐惧, 对待疾病持有较悲观的体验; (3) 求医方式与行为, 分数越高表明现在对待疾病很积极, 认为疾病的康复与自己的努力有很大的关系。

1.3 统计学处理

采用 SPSS 统计软件进行统计学处理, 应用 *t* 检验、相关分析和逐步回归分析。以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 新兵心理健康状况

以 SCL-90 总分大于 160 分, 或任一因子分大于 2, 或阳性项目数大于等于 43 者为阳性, 以此标准, 865 名新兵中有 158 人为阳性, 占总人数的 18.27%, 其中不良症状主要表现为躯体化因子。SDS 总分大于 50 分为阳性, 60 分以上为中度抑郁, 新兵中出现抑郁的人数为 255 人, 占 29.48%, 其中中度以上人数为 70 人, 占有所有抑郁人数的 27.45%。此外, SAS 总分大于 50 分为阳性, 60 分以上为中度抑郁, 新兵中出现焦虑的人数为 118 人, 占 13.64%, 而中度以上人数为 56 人, 占有所有焦虑人数的 47.46%。

2.2 一般社会学特征、SCL-90、SAS、SDS 与 SSICHSB 的测评结果分析

新兵 SCL-90 除躯体化和焦虑因子外, 其余因子分均低于军人常模^[4]; SCL-90 除人际关系、抑郁、敌对因子外, 其余因子分均高于全国常模^[5]; SDS 总分和 SAS 总分均高于全国常模 ($P < 0.05$), 见表 1。SSICHSB 各因子分见表 2。

2.3 一般社会学特征、SCL-90、SDS、SAS 与 SSICHSB 各因子分之间的 Pearson 相关分析

结果显示年龄和受教育年限与 SSICHSB 总分和各因子不存在相关性 ($P > 0.05$); SCL-90 总分和各因子分与 SSICHSB 各因子分和总分均呈负相关 ($P < 0.01$); SAS、SDS 总分与 SSICHSB 总分和各因子分呈负相关 ($P < 0.01$), 见表 3。

2.4 一般社会学特征、SCL-90、SAS、SDS 与 SSICHSB 总分的逐步回归分析

以 SSICHSB 总分作为因变量, 以一般社会学特征、SCL-90、SAS、SDS 各因子分作为自变量, 进行逐步线性回归分析。结果共有 3 个因子进入回归方程, 分别为焦虑因子、SAS 总分和强迫状态因子。3 个变量的决定系数 r^2 为 0.218, 对方程检验 $F = 79.849$, $P < 0.01$, 差异有统计学意义, 见表 4。

表1 新兵 SCL-90、SDS、SAS 与常模比较 ($\bar{x} \pm s$)Tab. 1 Comparison of the SCL-90, SDS and SAS between the recruits and the national norm ($\bar{x} \pm s$)

项 目	新兵 (n=865)	军人常模 (n=19662)	全国常模 (n=1388)	t1	t2
躯体化	1.59 ± 0.59	1.55 ± 0.57	1.37 ± 0.48	2.088	11.041
强迫状态	1.73 ± 0.53	1.77 ± 0.60	1.62 ± 0.58	-2.503	5.858*
人际关系敏感	1.53 ± 0.51	1.78 ± 0.61	1.65 ± 0.61	-14.081	-6.622
抑郁	1.45 ± 0.56	1.64 ± 0.60	1.50 ± 0.59	-10.025	-2.634
焦虑	1.53 ± 0.57	1.52 ± 0.52	1.39 ± 0.43	0.535	7.225
敌对	1.42 ± 0.58	1.62 ± 0.62	1.46 ± 0.55	-9.872	-1.807
恐怖	1.31 ± 0.49	1.35 ± 0.45	1.23 ± 0.41	-2.644	4.57
偏执	1.44 ± 0.52	1.67 ± 0.63	1.43 ± 0.57	-13.334	0.313
精神病性	1.43 ± 0.46	1.51 ± 0.50	1.29 ± 0.42	-5.299	8.914
总均分	1.51 ± 0.48	-	1.44 ± 0.43	-	4.134
SDS	44.84 ± 11.72	-	41.88 ± 10.57	-	7.429
SAS	39.69 ± 11.53	-	37.23 ± 12.58	-	6.283

t1: 新兵与军人常模比较; t2: 新兵与全国常模比较.

表2 SSICHSB 各因子得分 ($\bar{x} \pm s$)Tab. 2 The score of each factor in SSICHSB ($\bar{x} \pm s$)

项 目	因子1	因子2	因子3
得 分	18.49 ± 6.94	25.45 ± 7.36	10.43 ± 3.18

表3 一般社会学特征、SCL-90、SAS、SDS 与 SSICHSB 各因子分之间的 Pearson 相关分析(r 值, n=865)

Tab. 3 The Pearson correlation analysis of each factor between general sociological characteristics, SCL-90, SAS, SDS and SSICHSB (r, n=865)

项 目	因子1	因子2	因子3	总分
年龄	0.059	-0.001	-0.024	0.026
受教育年限	0.062	-0.019	-0.052	0.01
躯体化	-0.175**	-0.321**	-0.38**	-0.387**
强迫状态	-0.207**	-0.339**	-0.358**	-0.407**
人际敏感	-0.154**	-0.337**	-0.349**	-0.372**
抑郁	-0.181**	-0.382**	-0.376**	-0.419**
焦虑	-0.196**	-0.372**	-0.398**	-0.43**
敌对	-0.148**	-0.326**	-0.36**	-0.367**
恐怖	-0.17**	-0.373**	-0.344**	-0.397**
偏执	-0.133**	-0.316**	-0.338**	-0.346**
精神病性	-0.2**	-0.337**	0.371**	-0.46**
总均分	-0.2**	-0.389**	-0.414**	-0.446**
焦虑自评量表	-0.221**	-0.346**	-0.382**	-0.426**
抑郁自评量表	-0.168**	-0.297**	-0.299**	-0.344**

** $P < 0.01$.

表 4 SSICHSB 总分的逐步线性回归分析

Tab. 4 The stepwise linear regression analysis of the total score of SSICHSB

项 目	回归系数	标准误差	标准回归系数	<i>t</i>	<i>P</i>
焦虑	-1.948	0.686	-0.163	-2.841	0.005
SAS	-0.132	0.026	-0.222	-4.98	0.001
强迫状态	-1.674	0.672	-0.129	-2.492	0.013

3 讨论

消防新兵对于刚刚开始部队生活, 无论是身体素质还是心理素质都处于适应阶段, 有研究发现, 各种心理方面的紊乱经常会出现于最初的时期^[9]。本次问卷测评结果显示: 新兵存在明显的躯体化、焦虑、抑郁症状, 与既往的研究结果一致^[4]。

此外, 本研究还发现, SCL-90 总分和各因子分、SAS 总分、SDS 总分与 SSICHSB 各因子分和总分均呈明显负相关, 即说明症状比较明显的新兵, 其抑郁、焦虑、躯体化表现更多是由于在训练、参军后出现, 与童年时期影响关系不密切; 然而, 大部分新兵并不担心现在的健康状况, 从而也导致了疾病的关注程度不高, 对病症抱有无所谓和不重视的态度, 忽略了疾病是可以早期预防和治疗的。逐步回归分析显示对 SSICHSB 总分有影响的因子为焦虑、SAS 总分和强迫状态, 当焦虑、强迫越明显时, 新兵的疾病观念与求医行为越被动, 这一结果也在一定程度上证实了相关分析发现。

本次调查中发现, 新兵入伍 3 周以来, 仍处在应激状态中, 无论对于生活还是日常训练, 都还没有彻底的适应, 目前存有轻至中度的焦虑、强迫是正常的, 但是这种状态不易持续太久, 这些潜在或者已经存在的症状已经使他们对于自身健康的关注程度下降, 以至于很多人直接忽略了身体的健康状

况。

疾病观念与求医行为问卷为 2012 年研制, 目前使用该量表进行的相关研究还不多, 因此, 本研究结果还有待于在更多的群体、更大的样本量中来验证。

[参考文献]

- [1] 元静, 叶天利, 杨帆, 等. 某部新兵心理健康状况及其影响因素的相关分析 [J]. 昆明医科大学学报, 2012, 33(11):56-61.
- [2] 张明园. 精神科评定量表手册[M]. 长沙: 湖南科学技术出版社, 1998: 17-27, 35-42.
- [3] 苏萍, 康传媛, 李培凯, 等. 疾病观念与求医行为自评量表的初步编制及信效度分析[J]. 中国心理卫生杂志, 2012, 26(3):176-180.
- [4] 王焕林, 孙剑, 宗海鹰, 等. 我国军人症状自评量表常模的建立及其结果分析 [J]. 中华精神科杂志, 1999, 32(1):38.
- [5] 刘俊丽, 刘云波, 冯正直, 等. 12 486 名军人 SCL-90 测试结果分析 [J]. 中国健康心理学杂志, 2005, 13(6): 423-427.
- [6] LARSON G E, BOOTH-KEWLEY S, MERRILL, et al. Physical symptoms as indicators of depression and anxiety [J]. Mil Med, 2001, 166(9):796.

(2013-07-22 收稿)