

# 北京市朝阳区 SARS 患者康复后的心理状态跟踪研究

## Follow up of Psychology of Recovered Infectious Atypical Pneumonia Patients

杨 军<sup>1</sup>, 徐晓丽<sup>1</sup>, 张洪江<sup>1</sup>, 高文斌<sup>2</sup>, 陈祉妍<sup>2</sup>, 张军彦<sup>2</sup>, 张建新<sup>2</sup>

YANG Jun, XU Xiao-li, ZHANG Hong-jiang, GAO Wen-bin,

CHEN Zhi-yan, ZHANG Jun-yan, ZHANG Jian-xin

【中图分类号】R183.3 【文献标识码】A 【文章编号】1002-9982(2004)05-0406-03

【关键词】重症急性呼吸综合征; 突发公共卫生事件; 心理健康; 患者; 跟踪研究

重症急性呼吸综合征 (Severe Acute Respiratory Syndrome, SARS) 2003 年春夏之际在我国一些地区暴发, 面对严峻的突发性公共卫生事件和大众中出现的一些不良心理倾向, 中国科学院心理研究所和北京市朝阳区疾病预防控制中心共同组成了“SARS 患者和医护人员心理干预项目组”, 对患者和医护人员提供心理支持, 促进临床治疗, 同时了解人的心理应激状态及规律。随着疫情得到控制, SARS 患者也陆续康复出院, 本项目组在疫情期间对 SARS 患者心理健康状况的研究基础上, 进一步对康复患者进行跟踪研究。

本研究通过对 141 名 SARS 出院患者跟踪访谈, 探索社会公众在面对重大突发性公共卫生事件时, 出现的主要心理问题和心态变化的规律<sup>[1,2]</sup>。

### 对象与方法

1. 对象 北京市朝阳区 141 名“非典”出院患者。其中男性 71 名, 女性 70 名; 最大年龄 78 岁, 最小年龄 14 岁, 平均 38.1 ± 15.8 岁; 其中已婚 90 人 (63.8%), 未婚 44 人 (31.2%), 另外 7 人缺失有关资料 (5.0%)。目前有工作者 67 人 (42.5%), 下岗者 4 人

(2.8%), 离退休者 26 人 (18.4%), 无稳定职业者 44 人 (31.2%)。平均住院 32.0 ± 13.6 天, 截至回访时平均出院 33.1 ± 13.0 天。

2. 方法 访谈员包括临床心理学工作者、流行病学调查人员和临床医生, 均有访谈经验, 在上岗前又进行了 SARS 相关知识和本项目的培训。根据具体情况将电话访谈和上门访谈结合进行。自行设计了《SARS 出院患者回访问卷》, 内容主要包括咨询者个人基本情况、出院后躯体情况、心理健康状况等, 要求每位咨询者认真填写记录表, 并签名。在对方同意的情况下, 对访谈情况进行录音。对每一份访谈问卷进行逐一整理, 用 Epi Info 软件录入计算机。应用 SPSS 统计软件进行统计分析。

### 结 果

1. 各因子得分 根据研究设计和因子分析, 将调查内容分为 5 个因子: 躯体不适感、淡忘性、合群行为、回避性、社交适应感。

躯体不适感指患者对目前躯体症状的主观感受, 包括胸闷、乏力等; 淡忘性指患者目前对患病经历的回想情况及对未来的预期; 合群行为指患者出院后与亲属、同事等的联系、交流情况; 回避性指患者目前对与患病经历有关的信息、事物采取的态度和行为; 社交适应感指患者目前与他人交往时适应程度的主观感觉。各因子得分见表 1。

2. 男性与女性各因子得分比较 男性与女性相比, 只有淡忘性一个因子存在显著差异, 其他各因子均未表现出显著性差异 (见表 2)。

【作者单位】1 北京市朝阳区疾病预防控制中心, 北京 100021;

2 中国科学院心理研究所心理健康重点实验室, 北京 100101

【作者简介】杨 军 (1953-), 男, 河北平山人, 大学专科, 副主任医师, 主要从事健康教育工作。

表 1 调查人群的各项因子得分 ( $\bar{x} \pm s$ )

项目	得分
躯体不适感	5.52 $\pm$ 2.02
淡忘性	6.53 $\pm$ 2.07
合群行为	9.49 $\pm$ 1.85
回避性	5.48 $\pm$ 1.39
社交适应感	5.89 $\pm$ 1.72

表 2 各项因子得分的性别间差异 ( $\bar{x} \pm s$ )

项目	男性	女性
躯体不适感	5.58 $\pm$ 2.01	5.55 $\pm$ 2.01
淡忘性	7.08 $\pm$ 1.98 <sup>**</sup>	6.03 $\pm$ 2.08
合群行为	9.55 $\pm$ 1.82	9.43 $\pm$ 1.94
回避性	5.65 $\pm$ 1.34	5.34 $\pm$ 1.46
社交适应感	6.06 $\pm$ 1.63	5.74 $\pm$ 1.80

注: \*\*  $P < 0.01$

3. 已婚与未婚人群之间各因子得分比较  
在躯体不适感方面, 已婚者得分显著高于未婚者; 在淡忘性和社交适应感两方面, 已婚者得分显著低于未婚者; 两人群在合群行为与回避两项因子上尚未见显著性差异 (表 3)。

4. 高学历与低学历人群之间各因子得分比较  
本研究将初中及以下教育程度的调查对象归为低学历人群组 (45 人), 高中教育程度者归为中等学历组 (44 人), 大专及以上学历教育程度者归为高学历人群组 (47 人)。在合群行为方面, 不同教育程度组之间存在显著性差异, 低、中、高学历 3 组分别为 8.71  $\pm$ 2.13, 9.47  $\pm$ 1.78, 10.14  $\pm$ 1.34,  $F = 6.57$ ,  $P = 0.002$ 。其他 4 项因子均未见显著性差异。

5. 知道与不知道传染源的人群之间各因子得分比较  
在回访患者中, 一些人明确知道自己是如何感染 SARS 的, 而另外一些人并不知道自己是如何被传染的。据此, 本研究将访谈对象分为知道和不知道传染源的两组来分析。与不知道传染源组相比, 知道组的躯体不适感因子得分高, 而淡忘性和社交适应感两因

子的得分低。两组在合群行为与回避方面无显著性差异 (见表 4)。

表 3 各项因子得分的婚姻状态间差异 ( $\bar{x} \pm s$ )

项目	已婚	未婚
躯体不适感	5.78 $\pm$ 1.95 <sup>*</sup>	4.89 $\pm$ 1.97
淡忘性	6.09 $\pm$ 2.06 <sup>**</sup>	7.25 $\pm$ 1.91
合群行为	9.36 $\pm$ 1.89	9.62 $\pm$ 1.82
回避性	5.45 $\pm$ 1.45	5.76 $\pm$ 1.23
社交适应感	5.67 $\pm$ 1.68 <sup>*</sup>	6.43 $\pm$ 1.61

注: \*  $P < 0.05$ ; \*\*  $P < 0.01$

表 4 知道与不知道传染源之间各项因子得分比较

项目	不知道	知道
躯体不适感	4.93 $\pm$ 1.97 <sup>**</sup>	6.12 $\pm$ 1.91
淡忘性	7.08 $\pm$ 2.03 <sup>**</sup>	5.79 $\pm$ 1.91
合群行为	9.31 $\pm$ 2.08	9.72 $\pm$ 1.47
回避性	5.66 $\pm$ 1.42	5.41 $\pm$ 1.31
社交适应感	6.25 $\pm$ 1.58 <sup>**</sup>	5.43 $\pm$ 1.77

注: \*\*  $P < 0.01$

## 讨 论

1. SARS 患者出院一个月后的心理状况  
SARS 患者在出院约一个月以后, 身体和心理各方面基本处于恢复修养阶段。本研究数据表明, 患者在各项因子上均存在不同程度的问题。

躯体不适感这一因子上得分较高, 提示患者普遍对这一疾病存有顾虑和担心; 例如“你是否担心‘非典’会在日后给身体带来影响?”这一条目, 19.9%表示“很担心”, 29.9%表示“比较担心”。淡忘性得分偏高反映出这一疾病对患者的影响会存在相当长的时间; 例如“你觉得需要多长时间, 家人和朋友才会淡忘你患过‘非典’这件事?”这一条目, 44%认为 3 个月以内, 还有 39.1%认为至少要经过半年以上。SARS 患者出院以后需要重新适应日

常的生活、工作环境,在这一过程中还存在着一定障碍;例如当患者外出遇到熟人时,40%会因自己患过“非典”而感到明显或一定程度的“不自在”,在外与陌生人接触时,也有11.5%感到明显或一定程度的“不自在”。

2. 性别因素影响 在躯体不适感、合群行为、回避、社交适应感等其他几方面性别间并无显著差异,但在淡忘性这一因子上,女性得分显著高于男性。这一结果提示:经受SARS这样的重大应激事件以后,女性比男性更不易淡忘其中的经历和体验。以往有关应激的研究表明,男性与女性在记忆方面存在一定差异,本研究结果支持了这一结论。在危机干预和后期心理支持等工作中需要采取针对性更强的方案,以促进女性SARS患者心理健康的恢复。

3. 婚姻因素影响 婚姻因素对SARS患者出院后的心理健康水平显示出明显的影响。从总体上讲,已婚者的心理健康水平低于未婚者。其中的原因可能主要有两点:第一,已婚者对于家庭中其他成员的责任感较强,这可能加重了该人群的不良感受和对未来的担心;第二,对于已婚者和未婚者提供的社会支持条件存在不同,这一点的具体影响值得进一步研究。

4. 教育程度的影响 本研究数据发现,面对SARS这样的应激事件,教育因素主要影响了合群行为,而对其他几项因子并无显著影响。这提示在重大疾病应激源的作用下,不同教育程度的人们在人际交往方面受到的影响不同,需要在危机干预和后期心理支持等工作中对低学历人群采取更有效可行的干预方案。以往的研究结果表明,教育程度在很多方面会影响人的心理感受和行为习惯<sup>[3,4,5]</sup>。本研究进

一步提示教育程度可能会影响个体的开放程度,并由此进一步影响其应对压力的能力。

5. 对传染源知晓性的影响 本研究根据“是否知道自己是如何被感染的”将SARS患者分为两组进行比较研究,发现传染源知晓性对SARS康复患者心理健康有着重要作用。总体讲,知道者比不知道者的心理健康水平低。这一结果可能与多方面原因有关,比如:患者由于更清楚地知道传染途径,从而对外界产生了更泛化的担心;传染自己的患者作为客观存在,成为刺激源;可能知道传染自己者的疾病转归情况,由此会对本人的心态产生影响等等。这一特点可能是传染性疾病对人群心理行为影响的共同特点,值得进一步研究其作用特点和演化规律,为制定突发公共卫生事件中的心理干预方案提供新的依据。

SARS患病经历对SARS患者的心理健康产生一定影响,在出院约一个月之后,女性比男性更容易回忆起患病期间的经历。SARS疾病作为应激源,在整体上对已婚人群和那些知道自己如何被感染人群的心理影响更大。

#### 【参考文献】

- [1] Maunder R, Hunter J, Vincent L, et al. The immediate psychological and occupational impact of the 2003 SARS outbreak in a teaching hospital [J]. CMAJ, 2003, 168 (10): 1245 - 1254.
- [2] 凌力, 陈新华. 急救护士应激方式与心理健康状况的研究 [J]. 中国心理卫生杂志, 2001, 15 (5): 303.
- [3] 张明岛, 季建林, 储展明, 等. 上海心理健康热线电话心理咨询应用评估 [J]. 临床精神医学杂志, 1995, 5 (4): 195 - 197.
- [4] 万勤, 凌云熏, 蔡昌群, 等. 1085例次心理咨询热线电话分析 [J]. 健康心理学杂志, 2002, 10 (1): 71 - 73.
- [5] 李心天. 医学心理 [M]. 北京: 北京医科大学、中国协和医科大学联合出版社, 1998. 1 - 20.

[收稿日期] 2003 - 11 - 03 [本文编辑] 周玮