

武警某部官兵面对 SARS 的心理状态调查

张志群, 李茹, 安王新, 时勘^①

(武警医学院医学心理学教研室, 天津, 300162)

摘要: 目的 了解武警官兵面对 SARS 的心理状态。方法 采用中国科学院心理研究所编制的“全国民众非典调查问卷”(新版)量表,对武警某部官兵 535 人进行测试。结果 武警某部官兵心理状态项目中的“自己的生活是快乐的”、“能够勇敢地面对问题”等正性心理状态得分均较高; ≥ 20 岁组正性心理状态、积极应对方式、对 SARS 相关信息认知、熟悉度、可控制感和社会支持得分均高于 < 20 岁组 ($P < 0.05$ 或 $P < 0.001$)。结论 武警官兵面对 SARS 的心态较积极,但应特别重视年龄较小的战士的心理状态;武警部队仍需建立完善的心理干预机制。

关键词: SARS; 武警官兵; 心理状态

中图分类号: R395.6 文献标识码: A 文章编号: 1001-5248(2004)05-0370-03

SARS 是英文 Severe Acute Respiratory Syndrome (严重急性呼吸综合征)的缩写,又称为非典型肺炎,简称非典。由于这是一种新出现的疾病,人们对其缺乏认识,在一定范围内引起了恐慌,因此,防治非典,更要注意心理卫生。我们对武警部分官兵的心理调查,旨在了解武警官兵心理状态,为进一步干预提供依据。

1 对象与方法

1.1 对象 武警部队某部官兵 535 人,均为男性,其中战士 513 人,军官 22 人。年龄 20 岁以下 338 人, ≥ 20 岁 197 人。健康状况良好以上 470 人,一般 61 人,较差或很差 4 人。

1.2 方法 依据中国科学院心理研究所编制的“全国民众非典调查问卷”(新版)^[1],该量表内容包括:(1)最近一周心理状态:列出最近一周各种心理状态,把心理状态按对被试的影响分为正性(6项)和负性(6项)。(2)应对方式:按应对机制的不同分为 8 个维度,每个维度包括如下内容。维度 1(正面应对):适当地发泄自己的情绪,做一些不一定能解决问题的事,但至少我在做事、做一些冒险的尝试;维度 2(否认):就象什么事情都没有发生一样,努力从光明、积极的一面看待灾难,试图忘记曾发生过的灾

难或疫情的事情;维度 3(自我控制):能努力保持自己的情绪稳定,让其他人少知道一些关于灾难的负面消息,认真思考自己该说什么,该怎么做;维度 4(寻求社会支持):和其他人交谈,以便了解更多有关情况、接受他人的关心和理解,与人交谈,倾诉内心的烦恼;维度 5(承担责任):有问题时,多想想自己方面的原因;责怪或批评自己、为自己的行为道歉,并做一些事情,集中注意力去考虑下一步该怎么办,我知道该怎么做,所以加倍努力;维度 6(逃离躲避):希望出现某种奇迹让灾难消失,通过吃东西、抽烟、药物等方式使自己感觉好些,祈祷神灵或祖先保佑自己永不染上灾难;维度 7(解决问题):为使事情变好,积极做些事情,集中注意力去考虑下一步该怎么办,我知道该怎么做,所以加倍努力;维度 8(重新评价):寻找新的信念或信条,重新找到生活中重要的方面,希望自己能改变事件或者改变自己的感受。(3)信息认知:分为总体和正、负面信息 3 个项目。(4)其它:熟悉度、可控制感、无助感、社会支持。调查时,由研究者向部队管理干部说明量表的填写方法,然后由管理干部向战士分发量表,采用无记名方式填写,限时完成,回收后由研究者按标准打分。收回有效问卷 535 份。

1.3 统计分析 应用 SPSS 9.0 软件进行资料处理。 ≥ 20 岁与 < 20 岁组的组间比较采用 t 检验。

2 结果

2.1 武警某部官兵最近一周心理状态 结果见表 1。

作者简介:张志群(1972-),女,硕士,讲师。从事精神医学与心理卫生研究。

^① 中国科学院心理研究所

正性项目得分较负性项目高,表明大多数被试心理状态乐观、积极。正性项目得分较高的前3项:总的来说自己的生活是快乐的,能够勇敢地面对问题,做事能集中注意力。负性项目得分较高的前3项:觉得总是有精神上的压力,觉得心情抑郁不快乐,觉得无法克服困难。实验把被试分为 ≥ 20 岁和 < 20 岁两组, ≥ 20 岁组正性心理状态得分均大于 < 20 岁组($P < 0.05$ 或 $P < 0.01$),而负性心理状态中除“觉是自己没用”外,其余均无统计学意义($P > 0.05$)。

2.2 武警某部官兵面对 SARS 的应对方式、信息认

知及其它项目得分情况 结果见表2。应对方式分为积极和消极应对, ≥ 20 岁组积极应对方式得分均高于 < 20 岁组($P < 0.05$ 或 $P < 0.01$),而消极应对方式中的“否认”和“逃离-躲避”两组间的差异无统计学意义($P > 0.05$)。关于对 SARS 信息认知, ≥ 20 岁组总体信息认知及正面、负面信息认知分数均大于 < 20 岁组($P < 0.05$)。对 SARS 相关事件的熟悉度、可控制感和社会支持, ≥ 20 岁组得分也高于 < 20 岁组($P < 0.05$ 或 $P < 0.01$)。无助感两组间的差异无统计学意义(或 $P > 0.05$)。

表1 武警某部官兵最近一周心理状态各项目得分($\bar{x} \pm s$)

| 项目 | 总体(n=535) | ≥ 20 岁组(n=197) | < 20 岁组(n=338) |
|---------------|-------------|---------------------|------------------|
| 正性 | | | |
| 做事能集中注意力 | 3.80 ± 1.71 | 3.98 ± 1.01* | 3.70 ± 2.00 |
| 担当有用角色 | 2.69 ± 1.08 | 2.93 ± 1.15** | 2.54 ± 1.02 |
| 觉得处事时可以拿定主意 | 3.27 ± 1.09 | 3.52 ± 0.99** | 3.12 ± 1.12 |
| 觉得日常生活是有趣味的 | 3.57 ± 1.19 | 3.73 ± 1.11* | 3.48 ± 1.23 |
| 能够勇敢地面对问题 | 3.87 ± 1.06 | 4.06 ± 0.99** | 3.75 ± 1.08 |
| 总的来说,自己生活是快乐的 | 3.91 ± 1.09 | 4.08 ± 0.98** | 3.80 ± 1.13 |
| 负性 | | | |
| 因为担忧而失眠 | 1.83 ± 0.92 | 1.82 ± 0.92 | 1.83 ± 0.93 |
| 觉得总是有精神上的压力 | 2.20 ± 1.05 | 2.30 ± 1.09 | 2.14 ± 1.02 |
| 觉得无法克服困难 | 1.90 ± 0.95 | 1.91 ± 0.94 | 1.90 ± 0.96 |
| 觉得心情抑郁,不快乐 | 2.14 ± 0.90 | 2.20 ± 0.95 | 2.10 ± 0.87 |
| 对自己失去了信心 | 1.59 ± 0.91 | 1.62 ± 0.94 | 1.57 ± 0.89 |
| 觉得自己没用 | 1.47 ± 0.84 | 1.37 ± 0.73* | 1.53 ± 0.90 |

与 < 20 岁组比较:* $P < 0.05$,** $P < 0.01$

表2 武警某部官兵面对 SARS 的应对方式、信息认知及其它项目得分($\bar{x} \pm s$)

| 项目 | 总体(n=535) | ≥ 20 岁组(n=197) | < 20 岁组(n=338) |
|--------|---------------|---------------------|------------------|
| 应对方式 | | | |
| 正面应对 | 6.15 ± 1.92 | 6.37 ± 1.92* | 6.02 ± 1.92 |
| 否认 | 7.90 ± 2.35 | 8.05 ± 2.12 | 7.84 ± 2.44 |
| 自我控制 | 9.35 ± 2.20 | 9.86 ± 1.90** | 9.06 ± 2.32 |
| 寻求社会支持 | 9.91 ± 2.48 | 10.32 ± 2.13** | 9.67 ± 2.64 |
| 承担责任 | 8.75 ± 2.39 | 9.03 ± 2.13* | 8.58 ± 2.52 |
| 逃离-躲避 | 6.05 ± 2.18 | 6.14 ± 2.14 | 5.99 ± 2.20 |
| 解决问题 | 9.71 ± 2.94 | 10.43 ± 2.16** | 9.29 ± 3.24 |
| 重新评价 | 8.43 ± 2.37 | 8.73 ± 2.37* | 8.25 ± 2.35 |
| 信息认知 | | | |
| 总体信息认知 | 16.16 ± 6.73 | 15.58 ± 6.50* | 14.29 ± 5.95 |
| 正面信息认知 | 6.85 ± 3.35 | 6.75 ± 3.53* | 6.12 ± 3.10 |
| 负面信息认知 | 9.31 ± 4.21 | 8.84 ± 3.85* | 8.17 ± 3.68 |
| 其它 | | | |
| 熟悉度 | 32.72 ± 5.30 | 34.50 ± 4.69** | 32.71 ± 5.60 |
| 可控制感 | 36.75 ± 11.60 | 37.99 ± 6.33* | 36.83 ± 6.96 |
| 无助感 | 18.99 ± 5.26 | 17.48 ± 5.33 | 18.28 ± 4.83 |
| 社会支持 | 46.27 ± 16.29 | 49.58 ± 25.64** | 44.56 ± 11.56 |

与 < 20 岁组比较:* $P < 0.05$,** $P < 0.01$

3 讨论

SARS 具有极强的传染性,对人类健康危害极大,不但引起了各界人士的关注,而且正在国内外引起极大的反响,并产生了许多特殊的社会现象和社会心理问题。国内外一些学者针对这一现象做了及时的调查研究^[2-4]。

我们对被试心理状态调查发现,正性心理状态(乐观、积极倾向)得分较高,而负性心理状态得分则较低,表明多数被试心理状态较积极。但一些负性心理问题仍然值得关注,如负性心理状态中得分较高的“觉得总是有精神上的压力”、“觉得心情抑郁、不快乐”等项目。这些负性情绪如果长时间得不到排解,则会影响武警官兵的身心健康,严重的会罹患各种精神疾病,如神经衰弱、抑郁症、焦虑症等。如有的战士心理承受能力较差,在疫情出现时不愿意值勤、上岗,甚至表现为逃避、抗拒等行为^[5]。而那些因有接触史被隔离的战士,如果没有一个乐观、积极的心态,则更是不能很好地配合工作人员做好隔离、消毒等工作。因此,积极的心理状态在非典时期尤为重要。分析不同年龄组发现,年龄较大的战士较年龄小者心理状态乐观、积极,其负性情绪也较少。

本调查发现,20岁以上组较20岁以下组能更多地应用积极应对方式,对SARS相关事件认知比较全面,对有关信息较熟悉,可控制感较强,社会支持系统较完善。这可能与年龄较小的战士生活经历少、身心发育还不太成熟、获取知识的途径有限有关;因此,他们表现在对SARS信息的认知方面及

有效应对方式都不及年龄较大者。

SARS 作为突发的公共卫生事件,不仅我国,而且全世界都在总结经验教训,认为应加强国际合作,建立定期检验公共卫生设施的制度,并大力提倡讲究社会公德、重视心理健康教育,加强人们应对突发公共卫生事件的心理承受能力。

为了进一步增强武警官兵的心理健康水平,抵御各种突发的公共卫生事件,必须建立有效的心理干预机制,完善组织机构,配置有一定工作能力的心理医生,注重平时的心理健康教育与战时(特殊时期)心理引导相结合;尤其对于年龄较小的战士,更要加强心理引导。心理医生应了解每个人的具体情况,有针对性地解决心理问题,帮助他们建立和利用有效的社会支持系统和成熟的应对机制,以引导武警官兵保持积极心态,战胜“非典”等突发事件。

参考文献:

- [1] 中国科学院心理研究所编. 健康心态,战胜“非典”[M]. 北京:科学出版社,2003.35-59.
- [2] Abdullah AS, Tomlinson B, Cockram CS, et al. Lessons from the severe acute respiratory syndrome outbreak in Hong Kong[J]. Emerg Infect Dis,2003,9(9):1042.
- [3] Khater FJ, Moorman JP. Severe acute respiratory syndrome: an overview[J]. South Med J,2003,96(9):907.
- [4] Emanuel EJ. The lessons of SARS[J]. Ann Intern Med, 2003,139(7):589.
- [5] 张岩,王宪利,刘红,等. 非典型肺炎防治期间武警官兵不良心理反应及对策[J]. 武警医学,2003,14(7):432.

(收稿日期:2003-08-28;修回日期:2003-12-04)



·书讯·

《实用军人心理学》一书出版发行

《实用军人心理学》一书日前由广州出版社出版发行。全书分上、下2册,上册主要论述军人心理学的基本知识,下册介绍了不同军人群体常见心理问题及其预防、军人在不同环境心理问题及其调适等。全书内容简明,浅显易懂,科学性、针对性、应用性和指导性较强。该书由广州军区联勤部卫生部组织人

员编写,王应立、李健主编,为部队广大官兵提供了一本贴近部队实际、贴近官兵需求、贴近实战要求的军人心理参考书,适合部队心理服务骨干学习借鉴,也适合广大官兵心理知识普及。

广州军区联勤部卫生部 赵冲 报道

(收稿日期:2004-09-13)