

论著

## SARS 危机中武警官兵应对机制调查

张志群<sup>1</sup>, 李 茹<sup>1</sup>, 安王新<sup>1</sup>, 时 勘<sup>2</sup>

(1. 武警医学院医学心理学教研室, 天津 300162; 2. 中国科学院心理研究所, 北京 100101)

**摘要:** 【目的】了解武警官兵面对 SARS 的应对机制。【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,对武警某部部分官兵 535 人进行测试。【结果】在 SARS 危机中,武警官兵主要应对方式包括:寻求各种社会支持、有计划性地解决问题、自我控制等。行为方式方面,增加了与亲友的电话联系、积极关注官方新闻、更注意健康,减少外出机会,以避免感染疾病;近 1 w 的心理状态调查发现,正性心态得分较高。年龄分组研究发现:20 岁以上组存在更多的社会支持、应对方式较成熟、心理状态也较积极,更能成熟地应对 SARS。【结论】武警官兵对 SARS 的应对总体上是成熟和理性的,年龄较小的战士应得到较多的关注。

**关键词:** SARS; 武警; 应对

【文章编号】 1008-5041(2005)01-0027-05 【中图分类号】 R181.8 【文献标识码】 A

### Transect research on the coping mechanism to SARS of soldiers of Chinese People s Armed Police Force

ZHANG Zh-qun, LI Ru, AN Wang-xin, SHI Kan (Department of Medical Psychology, Medical College of Chinese People s Armed Police Force, Tianjin, 300162, China)

**Abstract:** 【Objective】 To study the coping mechanism to SARS of soldiers of Chinese People s Armed Police Force. 【Methods】 “Questionnaire about attitude to SARS in Chinese general people” which was edited by psychology department of CAS was applied to test the sampled soldier and 535 efficient shares were analysed. 【Results】 In crisis of SARS, the coping styles of soldiers of Chinese People s Armed Police Force included: looking for various of society supports, planful problem solving and self-controlling. In behavior fashion, telephones to relatives, attention to official news and personal health were increased. Outgoing was decreased to avoid SARS catching. Research on mental states of the last week found positive mental states scored highly. Age grouping research found more social supports, more mature coping style and more positive mental states were seen in 20 upwards age group. 【Conclusion】 The coping styles to SARS of the soldiers of Chinese People s Armed Police Force were mature and sensible and young soldiers should be pay more attention to.

**Key Words:** SARS; Soldier; Coping

SARS 是英文 Severe Acute Respiratory Syndrome (重症急性呼吸道综合征) 的缩写,又称为非典型肺炎 (Atypical Pneumonia), 简称非典<sup>[1]</sup>。

SARS 是一种威胁人类生命安全的具有极强传染性的新型传染病,由于人类对其缺乏认识,面对突如其来的疫情,社会上引起了一定范围的恐慌,对于武警官兵也不例外。本研究通过对武警官兵 SARS 应对机制的调查研究,掌握第一手资料,为制定重大公共卫生事件干预对策提供依据。

### 1 对象与方法

#### 1.1 对象

武警部队某部部分官兵计 535 人,均为男性,

【基金项目】中国科学院重要方向项目(KSCX2-SW-221);心理所知识创新项目(200217);国家自然科学基金应急项目(70340002)。

【收稿日期】2004-09-23;【修回日期】2004-11-18

【作者简介】张志群(1972-),女,籍贯天津,硕士,讲师,主要研究方向为儿童少年精神医学与心理课卫生。

其中战士 513 人 (95.9%)，军官 22 人 (4.1%)。年龄 20 岁以下 338 人 (63.2%)，20~29 岁 195 人 (36.4%)，30~39 岁 2 人 (0.4%)。文化程度高中 517 人 (96.6%)，大专及以上 18 人 (3.4%)。健康状况良好以上 470 人 (87.9%)，一般 61 人 (11.4%)，较差或很差 4 人 (0.7%)。

### 1.2 方法

本研究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)<sup>[2]</sup>，该量表共 16 项题目，目的在于了解民众对 SARS 事件的看法及应对 SARS 心理状态等情况。调查时间处于 SARS 刚刚被控制的时期，由于被调查官兵所在地区曾是高发疫区，调查时仍处于半隔离状态。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，采用匿名方式，限时完成并回收。分发量表 550 份，收回有效问卷 535 份，回收率 97.27%。问卷收回后，应用 SPSS 9.0 软件进行统计分析。

## 2 结果

### 2.1 被试获得社会支持情况

本课题目中列出各项社会支持，选择时按从来没有 (1 分)、偶尔有 (2 分)、有一些 (3 分)、经常有 (4 分)、总是有 (5 分) 打分，并计算平均分。统计时把被试按年龄分为 2 组：20 岁以下组 (338 人) 和 20 岁以上组 (197 人)，对 2 组数据进行比较。如表 1 所示，20 岁以上组所有项目均数均大于另一组，且其中 11 项差异有统计学意义 ( $P < 0.05$  或  $P < 0.01$ )。

表 1 被试获得社会支持情况 ( $\bar{x} \pm s$ )

项 目	20 岁以下组	20 岁以上组	总体均数
1. 有人真正喜欢我	3.04 ±1.21	3.38 ±1.02	3.76 ±1.18
2. 我心情不好的时候，有人会表示他们关心我	3.29 ±0.99	3.53 ±0.98	3.38 ±0.99
3. 我沮丧的时候，有人会逗我开心	3.01 ±1.90	3.13 ±1.08	3.06 ±1.65
4. 当我需要安慰的时候，总有人在我身边	2.93 ±1.08	3.09 ±1.09	2.99 ±1.09
5. 在我情绪不好的时候，有人帮助我	3.09 ±0.99	3.35 ±0.99	3.19 ±1.00
6. 我知道，有些人我总可以靠得住	3.01 ±1.10	3.32 ±1.10	3.13 ±1.11
7. 我焦虑的时候，会有人帮助我	3.05 ±0.99	3.21 ±0.95	3.11 ±0.98
8. 在我需要的时候，会有人给我提供帮助	3.09 ±1.02	3.32 ±0.96	3.17 ±1.00
9. 当我碰到难以应付的事情，其他人会帮助我	3.15 ±1.00	3.26 ±0.99	3.19 ±1.00
10. 当我身处困境，有人给我提供实质性的帮助	2.95 ±1.05	3.20 ±1.06	3.04 ±1.06
11. 我感到自己不是孤单的，有很多人和我在一起	3.48 ±1.11	3.76 ±0.98	3.58 ±1.07
12. 有人向我提供预防疾病的各种知识和方法	3.64 ±1.02	4.02 ±0.85	3.78 ±0.97
13. 有人认为我做的事情有意义	3.05 ±0.95	3.54 ±0.88	3.23 ±0.95
14. 当我遇到疾病灾难时，有人会帮助我渡过难关	3.14 ±0.93	3.36 ±0.87	3.22 ±0.91

$P < 0.05$ ;  $P < 0.01$

### 2.2 应对方式

本题列出各项应对方式，选择时按从来没有 (1 分)、偶尔有 (2 分)、有一些 (3 分)、经常有 (4 分)、总是有 (5 分) 打分，并计算平均分。24 个项目中，20 岁以上组 22 个项目均数大于另一组，其中 15 项差异有统计学意义 ( $P < 0.05$  或  $P < 0.01$ )。把应对方式条目分为 8 个维度分析，均数较高的包括：维度 4 寻求社会支持 (10.87)、维度 7 有计划性地解决问题 (9.64)、维度 3 自我控制 (9.31)；同时，这 3 个维度也是 2 个年龄组均

数差异有统计学意义 (组成该维度的 3 个项目差异均有统计学意义) 的维度 (表 2)。

### 2.3 近 1 m 来行为方式的变化

本题列出各项行为方式的变化，选择时按减少很多 (1 分)、减少一些 (2 分)、没有变化 (3 分)、增加一些 (4 分)、增加很多 (5 分) 打分，并计算平均分。近 1 m 来增加最多的行为方式依次有：与家人、亲友的电话联系的时间、为及时掌握新闻，花在电视、报纸上的时间、对于自己的衣着、打扮或健康的关注；减少最多的行为方式有：

出差、外出旅游或休闲娱乐花费的时间、与朋友、同事聚会或者逛商店花费的时间等。2 个年龄组比

表 2 面对 SARS 应对方式 ( $\bar{x} \pm s$ )

维度	项 目	20 岁以下组	20 岁以上组	总体均数
维度 1 正面应对	1 适当地发泄自己的情绪	1.96 $\pm$ 0.72	2.02 $\pm$ 0.80	1.98 $\pm$ 0.75
	9 做一些不一定能解决问题的事,但至少我在做事	2.24 $\pm$ 1.04	2.47 $\pm$ 1.11	2.32 $\pm$ 1.07
	17 做一些冒险的尝试	1.83 $\pm$ 0.99	1.87 $\pm$ 0.97	1.84 $\pm$ 0.98
维度 2 否认	2 就象什么事情都没有发生一样	2.41 $\pm$ 1.03	2.54 $\pm$ 0.99	2.46 $\pm$ 1.02
	10 努力从光明、积极的一面看待灾难	3.04 $\pm$ 1.14	3.56 $\pm$ 1.10	3.23 $\pm$ 1.15
	18 试图忘记曾发生过的灾难或疫情的事情	2.13 $\pm$ 1.09	2.20 $\pm$ 0.97	2.16 $\pm$ 1.05
维度 3 自我控制	3 能努力保持自己的情绪稳定	3.38 $\pm$ 1.05	3.71 $\pm$ 0.82	3.50 $\pm$ 0.98
	11 让其他人少知道一些关于灾难的负面消息	2.50 $\pm$ 1.16	2.72 $\pm$ 1.20	2.58 $\pm$ 1.18
	19 认真思考自己该说什么,该怎么做	3.12 $\pm$ 1.09	3.44 $\pm$ 0.95	3.23 $\pm$ 1.05
维度 4 寻求社 会支持	4 和其他人交谈,以便了解更多有关情况	3.37 $\pm$ 0.95	3.68 $\pm$ 0.93	3.48 $\pm$ 0.96
	12 接受他人的关心和理解	3.32 $\pm$ 1.06	3.52 $\pm$ 0.95	3.39 $\pm$ 1.02
	20 与人交谈,倾诉内心的烦恼	2.93 $\pm$ 1.11	3.12 $\pm$ 1.05	3.00 $\pm$ 1.09
维度 5 承担责任	5 有问题时,多想想自己方面的原因	3.40 $\pm$ 1.01	3.69 $\pm$ 0.87	3.50 $\pm$ 0.97
	13 责怪或批评自己	2.42 $\pm$ 1.07	2.38 $\pm$ 1.01	2.40 $\pm$ 1.04
	21 为自己的行为道歉,并做一些事情来弥补	2.72 $\pm$ 1.09	2.96 $\pm$ 1.13	2.81 $\pm$ 1.11
维度 6 逃离-躲避	6 希望出现某种奇迹让灾难消失	2.61 $\pm$ 1.30	2.64 $\pm$ 1.25	2.62 $\pm$ 1.28
	14 通过吃东西、抽烟、药物等方式使自己感觉好些	1.74 $\pm$ 1.01	1.97 $\pm$ 1.08	1.83 $\pm$ 1.04
	22 祈祷神灵或祖先保佑自己永不染上灾难	1.63 $\pm$ 1.01	1.53 $\pm$ 0.93	1.59 $\pm$ 0.98
维度 7 有计划性 地解决问题	7 为使事情变好,积极做些事情	3.18 $\pm$ 1.04	3.63 $\pm$ 0.86	3.35 $\pm$ 0.99
	15 集中注意力去考虑下一步该怎么办	2.93 $\pm$ 1.03	3.32 $\pm$ 0.98	3.08 $\pm$ 1.03
	23 我知道该怎么做,所以加倍努力	3.06 $\pm$ 1.08	3.47 $\pm$ 0.93	3.21 $\pm$ 1.05
维度 8 积极地重 新评价	8 寻找新的信念或信条	2.63 $\pm$ 1.15	2.64 $\pm$ 1.15	2.64 $\pm$ 1.15
	16 重新找到生活中重要的方面	2.89 $\pm$ 1.03	3.21 $\pm$ 1.07	3.01 $\pm$ 1.06
	24 希望自己能改变事件或者改变自己的感受	2.73 $\pm$ 1.08	2.87 $\pm$ 1.14	2.78 $\pm$ 1.10

$P < 0.05$ ;  $P < 0.01$

表 3 最近 1 月来行为方式改变 ( $\bar{x} \pm s$ )

项 目	20 岁以下组	20 岁以上组	总体均数
1 储备生活用米面盐、食品、水果,以防万一	2.90 $\pm$ 0.56	2.99 $\pm$ 0.45	2.93 $\pm$ 0.52
2 为自己或子女购买人寿保险	2.90 $\pm$ 0.48	2.98 $\pm$ 0.33	2.93 $\pm$ 0.43
3 考虑自己或家人的学业、家庭规划的时间	2.99 $\pm$ 0.55	2.96 $\pm$ 0.56	2.98 $\pm$ 0.55
4 到银行提取现金以备急用	2.92 $\pm$ 0.46	2.99 $\pm$ 0.46	2.95 $\pm$ 0.46
5 为及时掌握新闻,花在电视、报纸上的时间	3.54 $\pm$ 0.92	3.69 $\pm$ 0.88	3.59 $\pm$ 0.91
6 对于自己的衣着、打扮或健康的关注	3.46 $\pm$ 0.91	3.59 $\pm$ 0.83	3.51 $\pm$ 0.89
7 与家人、亲友的电话联系的时间	3.53 $\pm$ 0.93	3.72 $\pm$ 0.87	3.60 $\pm$ 0.91
8 与学习或业务有关的电话联系的时间	3.12 $\pm$ 0.74	3.11 $\pm$ 0.65	3.11 $\pm$ 0.71
9 与朋友、同事聚会或者逛商店花费的时间	2.82 $\pm$ 0.60	2.82 $\pm$ 0.56	2.82 $\pm$ 0.58
10 出差、外出旅游或休闲娱乐花费的时间	2.79 $\pm$ 0.63	2.81 $\pm$ 0.61	2.80 $\pm$ 0.62
11 如果我现在生病了,去医院看病	3.11 $\pm$ 0.88	3.11 $\pm$ 0.86	3.11 $\pm$ 0.87

$P < 0.05$

### 2.4 最近 1 w 心理状态

本题列出各种心理状态描述, 选择时按绝不 (1 分)、偶尔 (2 分)、有时 (3 分)、较多 (4 分)、经常 (5 分) 打分, 计算平均分, 并把心理状态按对被试的影响分为正性 (6 项) 和负性 (6 项)。得分较高的项目包括: 总的来说, 自己的生活是快乐的、能够勇敢地面对问题、做事能集中注意力等。

2 个年龄组比较, 20 岁以上组所有正性项目分

数均高于另一组, 表现为: 做事更能集中注意力 ( $P < 0.05$ )、觉得自己在不少方面都担当着有用的角色 ( $P < 0.01$ )、觉得处事时可以拿定主意 ( $P < 0.01$ )、觉得日常生活是有趣味的 ( $P < 0.05$ )、能够勇敢地面对问题 ( $P < 0.01$ )、总的来说, 自己的生活是快乐的 ( $P < 0.01$ ); 而 20 岁以下组更“觉得自己没用” ( $P < 0.05$ )。详见表 4。

表 4 最近 1w 心理状态 ( $\bar{x} \pm s$ )

项 目	20 岁以下组	20 岁以上组	总体均数
1 做事能集中注意力	3.70 $\pm$ 2.00	3.98 $\pm$ 1.02	3.80 $\pm$ 1.71
3 觉得自己在不少方面都担当着有用的角色	2.54 $\pm$ 1.02	2.93 $\pm$ 1.15	2.69 $\pm$ 1.08
4 觉得处事时可以拿定主意	3.12 $\pm$ 1.12	3.52 $\pm$ 0.99	3.27 $\pm$ 1.09
7 觉得日常生活是有趣味的	3.48 $\pm$ 1.23	3.73 $\pm$ 1.11	3.57 $\pm$ 1.19
8 能够勇敢地面对问题	3.75 $\pm$ 1.08	4.06 $\pm$ 0.99	3.87 $\pm$ 1.06
12 总的来说, 自己的生活是快乐的	3.80 $\pm$ 1.13	4.08 $\pm$ 0.98	3.91 $\pm$ 1.09
2 因为担忧而失眠	1.83 $\pm$ 0.93	1.82 $\pm$ 0.92	1.83 $\pm$ 0.92
5 觉得总是有精神上的压力	2.14 $\pm$ 1.02	2.30 $\pm$ 1.09	2.20 $\pm$ 1.05
6 觉得无法克服困难	1.90 $\pm$ 0.96	1.91 $\pm$ 0.94	1.90 $\pm$ 0.95
9 觉得心情抑郁, 不快乐	2.10 $\pm$ 0.87	2.20 $\pm$ 0.95	2.14 $\pm$ 0.90
10 对自己失去了信心	1.57 $\pm$ 0.89	1.62 $\pm$ 0.94	1.59 $\pm$ 0.91
11 觉得自己没用	1.53 $\pm$ 0.90	1.37 $\pm$ 0.73	1.47 $\pm$ 0.84

$P < 0.05$ ;  $P < 0.01$

### 3 讨 论

SARS 事件后, 武警部队卫生工作者积极总结经验并开展了相关研究<sup>[3,4]</sup>。值得重视的是, 在防治 SARS 的特殊时期, 部分武警官兵由于出现了一些不良心理反应<sup>[5]</sup>, 主要有: 疑病、恐怖、焦虑、神经衰弱、心理承受力差、抑郁、强迫等心理问题, 严重的则形成心理疾病。因此, 本研究通过对部分武警官兵的 SARS 应对机制的调查研究, 目的在于为制定干预策略提供依据, 以减少武警官兵应对突发公共卫生事件所产生的不良心理、行为反应。

SARS 作为社会突发事件, 关系到每个人的生命安全, 对个体必然形成应激。本研究结果部分发现, 20 岁以上组比 20 岁以下组更倾向于求助社会支持, 表明年龄较大的被试面对心理应激, 更有积极应对的条件。社会流行病学研究表明, 社会隔离或社会结合的紧密程度低的个体身心健康水平较

低, 而良好的社会支持有利于健康, 劣性社会关系的存在则损害身心健康。对于处于 SARS 威胁下的被试, 社会支持一方面对应激状态下的个体提供保护, 即对应激起缓冲作用, 另一方面对维持一般的良好情绪体验具有重要意义<sup>[6]</sup>。应对是个体处理应激情景的种种认知行为的努力<sup>[7]</sup>。本研究被试常用的应对机制包括: 寻求社会支持、有计划地解决问题及自我控制, 且年龄较大的被试更能利用这些应对机制处理应激情景。具体到最近 1 w 来应对 SARS 的行为方式变化, 由于处于半隔离状态, 不能看望亲戚朋友, 被试增加了与家人、亲友的电话联系的时间; 为及时掌握关于 SARS 流行情况的新闻, 花在电视、报纸上的时间增多; 对于自己的衣着、打扮或健康更加关注。相反, 出差、外出旅游或休闲娱乐花费的时间减少了; 与朋友、同事聚会或者逛商店花费的时间减少了也是可以理解的, 且 2 个年龄段并无大的差异。 (下转第 34 页)

伤,影响学习、记忆与智力。

综上所述, NOS 活性及 NO 含量的降低, Bcl-2 基因表达下调而 Bax 基因过度表达及 Bcl-2/Bax 比值的降低在高碘诱发的脑细胞凋亡中可能发挥重要作用, 研究高碘状态下脑细胞凋亡及其调控机制, 不仅有助于对高碘对中枢神经系统损伤的机制有进一步认识, 还有望对其防治提出新的思路。由于长期服用过量的碘可能会对中枢神经系统造成损伤, 因而提醒人们要科学补碘, 勿滥用碘剂。

【参考文献】

[1] 高博, 尹桂山. 高碘对小鼠脑发育的影响 [J]. 中华预防医学, 1997, (3), 134-136.

[2] 左连富. 流式细胞术与生物医学 [M]. 沈阳: 辽宁科学技术出版社, 1996. 69-265.

[3] 齐凤英, 段惠军. 流式细胞术检测胃癌前病变 DNA 及 P21, P53 含量 [J]. 生物化学与生物物理进展, 1998, 25 (4): 363-366.

[4] MorKve O, Learun OD. Flow cytometry measurement of p53 protein expression and DNA content in paraffin embedded tissue

from bronchial carcinoma [J]. Cytometry, 1991, 12 (4): 438-441.

[5] Oltvai Z, Milliman C, Korsmeyer SJ. Bcl-2 heterodimerizes in vivo with a conserved homolog, Bax accelerates programmed cell death [J]. Cell, 1993, 74: 609-619.

[6] Boehning D, Snyder SH. Novel neural modulators [J]. Annu Rev Neurosci, 2003; 26: 105-131.

[7] Sullivan J. NO going back [J]. Nat Neurosci. 2003 6 (9): 905-906.

[8] 李国君. 中枢神经系统中一氧化氮和一氧化氮合酶研究进展. 国外医学卫生学分册, 1999, 26 (2) 65-68.

[9] Bonfoco E, Krainc D, Ankarcrona M, et al. Apoptosis and necrosis: two distinct events induced respectively, by mild and intensive insult with N-methyl-D-aspartate or nitric oxide/superoxide in cortical cell cultures [J]. Proc Natl Acad Sci USA, 1995, 92: 7162-7166.

[10] Genaro AM, Hortelano S, Alvarez A, et al. Splenic B lymphocyte programmed cell death is prevented by nitric oxide release through mechanisms involving sustained Bcl-2 levels [J]. J Clin Invest, 1995, 95: 1884-1890.

(责任编辑: 李宏伟)

(上接第 30 页)

通过调查被试最近 1 w 的心理状态, 发现 20 岁以上组情绪更乐观、积极。

本次调查结果 20 岁以上组有更多的社会支持、应对方式较成熟、心理状态也较积极。但需要指出的是其差异也有可能来自除年龄外的其他因素诸如文化程度、军衔等的不同导致, 因为 20 岁以上者包括学历较高、年龄较大的武警军官, 而 20 岁以下者军龄较低的战士较多, 对突发事件的认知不太成熟是可以预期的, 因此, 本研究尚需扩大样本进一步分析。本研究结果提示, 应对年龄较小的武警战士进一步关注, 加强心理教育, 防止心理障碍的发生, 从而增强部队在“非典”时期的战斗力。

【参考文献】

[1] 姜素椿, 王治. 重症急性呼吸综合征 - 传染性非典型肺炎 [J]. 武警医学, 2003, 14 (4): 195-197.

[2] 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.

[3] 王发强, 许世宽. 运用危机管理理论, 以战时卫勤机制阻击“非典” [J]. 武警医学, 2003, 14 (7): 425.

[4] 雷志勇. 综合性医院应对突发 SARS 疫情的体会 [J]. 武警医学, 2003, 14 (7): 426-427.

[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.

[6] Coyne JC, Downey G. Social support and the coping process [J]. Ann Rev Psychology, 1991, 42: 401-426.

[7] 岳文浩, 张红静, 潘芳. 医学心理学 [M]. 北京: 科学出版社, 2001. 125-129.

(责任编辑: 李宏伟)