

灾后民众创伤后应激障碍 (PTSD) 与事件冲击量表 (IES) 的发展和运用*

吴坎坎 张雨青

Peter Tianzhi Chen

(中国科学院心理研究所危机干预中心, 北京 100101) (Department of Pastoral Counseling, Loyola College in Maryland, U.S.A.)

摘要 本文简单回顾了国际上在创伤后应激障碍研究中较常使用的自评测量工具——事件冲击量表(IES)及其修改版(IES-R)和儿童版CRIES的发展和运用。并综合报道了在四川绵竹运用IES-R对956名受灾群众进行的调查结果。推论,5·12汶川地震后,将有大约一半的幸存者在一到两个月出现PTSD的主要症状,并具有比较显著的性别差异:女性的分数普遍高于男性,建议及早进行心理危机干预。

关键词 创伤后应激反应; 创伤后应激障碍(PTSD); 事件冲击量表(IES)

分类号 B849; R395

1 引言

四川省绵竹市是5·12汶川地震的极重灾区之一,有11117名群众死亡,包括99名教师和921名学生遇难,其中又以汉旺镇、清平乡、天池乡三个乡镇更甚。在走访各个帐篷与受灾群众交谈、解决他们的心理问题的过程中,我们发现,几乎每个受灾群众都需要某种程度的心理干预。如此大规模的灾难和如此大规模的心理援助行动都是前所未有的。

2 心理学界对灾难创伤的研究

在过去的几十年间,心理学家对灾难和创伤所做的研究结果证实:在亲身经历了重大自然灾害之后,人们都会或多或少地出现创伤后应激反应(Posttraumatic stress);而如果这些应激反应得不到及时而又适当的心理干预,就会进一步发展成创伤后应激障碍(Posttraumatic Stress Disorder,简称PTSD)等心理疾病(Yule, 2002)。

Horowitz(1986)认为,在经历了惊心动魄的灾难之后,人会自然地把一些有关灾难的信息阻挡在意识之外。这是一种很好的自我防卫机制,因此不应将此视为是病态或不正常。许多其他的心理学

家对此表示认同(Ehler & Clark, 2000)。因此,一些心理学家将这些自然产生的症状称为创伤后应激反应(Posttraumatic Stress),而不是创伤后应激障碍(Posttraumatic Stress Disorder)(Ehler & Clark, 2000)。但是在经过一段时间(一般是一个月)以后,如果症状仍然存在则按照心理疾病诊断统计手册(DSM-IV),可诊断为病态(PTSD)。

创伤后应激症状的程度与进行研究的时间息息相关。Bhushan和Kumar(2007)认为,进行研究的时间对于研究的结论会有很大影响:在灾难发生后一个星期所进行的研究与六个月之后所进行的研究,其结论就有可能不同。

为了评估受灾群众的创伤程度,就需要一个可靠的测评工具来。在文献索引过程中,我们了解到以下研究大多都使用了事件冲击量表(Impact of Event Scale, IES)或是修改过的事件冲击量表(IES-R)(Kinzie, Sack, Angell, Manson, & Rath, 1986; Saigh, 1991; Dyregrov & Raundalen, 1992; Gupta, Dyregrov, Gjestad, & Mukanoheli, 1996; Smith, Perrin, Dyregrov, & Yule, 2003; Bhushan & Kumar, 2007)。2005年,Elhai, Gray, Kashdan和Franklin就针对当前所流行的灾难反应量表做了一个研究发现,IES的临床使用率为11%,科研用使用占8%,曾一共用过740次;而IES-R的临床使用率为13%,科研使用率为14%,曾一共使用了3928次,高于IES的使用。这意味着,有24%心理学家或是使用IES或IES-R来测量灾难对人所造成的影响。同时,PILOTS数据库

收稿日期: 2008-12-26

* 中科院抗震救灾应急研究项目中的“灾后应激心理过程以及心理疾病高危人群的筛查和干预”子课题(O8CX112011)和中科院心理所发展基金项目“震后心理应激反应的民族差异及其社会心理模式”(O9CX154015)。

通讯作者: 张雨青, E-mail: zhangyq@psych.ac.cn

2001年3月的数据也显示：IES是被应用最广泛的关于压力反应和PTSD症状检查的自评测量问卷（John P. Wilson等）。

在四川绵竹做心理援助服务时，我们也采用了IES和IES-R对受灾群众（包括成人和儿童），进行了一些研究。为了更好的了解PTSD筛查工作的进行，下面就简单介绍这种广泛使用的事件冲击量表（IES）及其修改版（IES-R）。

3 事件冲击量表（IES）及其修改版（IES-R）的发展

事件冲击量表（Impact of event scale）（IES）是由美国心理学家 Horowitz, Wilner 和 Alvarez 在 1979 年编写的。IES 主要是测量人在经历灾难后的两个主要反应：闯入（Intrusion）——人不由自主的会有那些有关灾难的影像，思想，噩梦，和感觉等；和回避（Avoidance）——人有意的不想去想或是谈他们所经历的灾难以及所有与此灾难有关的事务。

1992 年，Joseph, Williams, Yule 和 Walker 等研究了一群经历过海难的成年英国人。他们发现还可能存在着第三个反应，即情绪上的高唤醒（Arousal）。尽管 IES 依然拥有着广泛的用途，但第四版《精神疾病的统计与诊断手册》发行后，Weiss 和 Marmar（1997）又根据手册上对创伤后应激障碍（PTSD）的阐述，对 IES 加上了 6 个测量情绪唤起——某些闯入的影像和思想激发了人的焦虑和不安等等项目，就形成了 22 个项目的 IES，并称为修改版的事件冲击量表（The Impact of Event Scale-Revised, IES-R）。

IES-R 的有效性和直接性使其在许多非英语国家的学术界的到了快速的发展。到现在为止已经出现了众多正式的版本（按字母排列）：波斯尼亚语，汉语，法语，德语，日语和西班牙语的版本，另外非正式版本还有荷兰语，意大利语，挪威语，波斯语等版本。通过各个国际版本的使用，对其跨文化的有效性进行了相应的验证。

在中国知识资源总库（CNKI）、中文科技期刊数据库（VIP）和万方数据库中，从 1912 到 2008 年以 IES 或 IES-R 为研究工具的文献进行了检索，共得到了 40 篇发表的文献，排除了相同样本的研究之后共得到了 23 个研究，其中有 10 个采用了 IES-R，13 个采用了 IES。并且这 10 个 IES-R 的研究中有三个进行了比较严格翻译和回译的检验（K. K. Wu 等，2003；黄国平等，2004；郭素然等，2007）。

4 IES 研究与儿童创伤

一般来说，每一场重大灾难中，儿童总是属于受创伤最严重的人群。因为儿童正处在成长时期，他们幼小的身体和心灵特别需要一个和谐而又稳定的环境以保护他们能健康的成长。

2003 年，Smith, Perrin, Dyregrov 和 Yule 等研究了 2976 个在科索沃战争中饱受创伤的儿童。他们征得了学生家长们的同意后，训练学校的老师们发放 IES 问卷。研究结果表明：任何儿童，不管是处在什么国家和地区、有着什么样的文化背景，在遭受到创伤后的反应是一样的：存在两种主要的反应：思维闯入和回避。

2006 年，Giannopoulou, Smith, Ecker, Strouthos, Dikaiakou 和 Yule 特别研究了一群经历过 1999 年雅典大地震的儿童们。在征得了希腊教育部的同意后，他们在地震中心地区的学校内随机选了 2142 个 9 到 17 岁的青少年，使用了修订过的儿童事件冲击问卷（CRIES）（Smith et al., 2003）。该问卷有 13 个问题，其中 4 个问题是测量“思维闯入”，4 个问题测量“回避”，5 个问题测量“情绪唤起”（Smith et al., 2003）。除了 CRIES 之外，他们还用了儿童的创伤后应激障碍反应指标（Children's Post-Traumatic Stress Disorder Reaction Index（CPT-RI））（Pynoos, Fredrick, Arroyo & Steinberg, 1987）。结果表明，这两份量表的数据呈现显著的正相关（ $r = 0.79, p < 0.001$ ），说明 CRIES 在测量儿童的创伤后应激反应方面，是一个适当而有效的测量工具。

Bhushan 和 Kumar（2007）用事件冲击测量量表研究了 2004 年印度洋大海啸的受害者。他们还采用了 Saylor, Swenson, Reynolds 和 Taylor（1999）创立的小儿情绪压力量表（Pediatric Emotional Distress Scale, PEDS）对部分中学生进行了研究，结果发现，这些幸存的中学生们遭受创伤的经验又与他们焦虑性退缩，恐惧和行为问题有着显著的正相关。IES、CRIES 和 PEDS 呈现显著的正相关。

5 中文版事件冲击量表修改版（IES-R）在 5·12 汶川地震中的应用

2008 年 6 月到 7 月间作者在绵竹极重灾区对 956 名幸存者施测了 IES-R，其中包括男性 389（40.7%）名，女性 567（59.3%）；年龄从 15 岁到 86 岁，平均年龄为 36.69。被试受灾情况从没有被困到被困 456 个小时不等，其中有 84 人报告自己曾在地震中丧失至亲。

最终结果表明,绵竹灾区民众的 IES-R 得分的平均分数是 43.39 ($SD = 10.86$)。如果参考 Creamer 等的标准(平均分是 33,划界分是 1.5),82.6%的幸存者有可能会在一到两个月后发展为 PTSD;如果采用本研究数据中的平均划界分 1.96,仍将有 50.1%会在 1~2 个月后发展为 PTSD。并且无论总分,还是闯入、回避、高警觉等三个各分量表分数都具有显著比较明显的性别差异:女性的分数普遍高于男性;当划界分为 1.5 时,女性有 87.3%、男性有 75.8%高于划界分。

因此,从上述 956 人的样本 IES-R 数据可以推知,5·12 汶川地震后,将有大约一半的幸存者可能会在一到两个月后发展为 PTSD,发病率比较高。建议及早进行心理危机干预,并且干预的对象以女性为主。如果有可能,在 1 周年的时间进行复查,将会更有利于 IES-R 的修订和在我国的应

用。汶川大地震发生至今已经有半年之久,我们对灾区群众的心理关怀和援助也一直没有间断,但是由于我国是第一次面对如此大规模的需要心理援助的局面,受灾面积如此巨大,受灾群众如此之多,所以,我国心理学界要在摸索中前进,努力探索一条适合我国的灾后心理援助的模式。在四川绵竹做心理援助时,我们对受灾的孩子们倾注了特别的关注,并在其所帐篷学校中设计了心理课,帮助孩子克服创伤后的应激反应。

参考文献

- Bhushan, B. & Kumar, J. S. (2007). Emotional distress and posttraumatic stress in children surviving the 2004 Tsunami. *Journal of Loss and Trauma*, 12, 245-257.
- Dyregrov, A., Kuterovac, G., & Barath, A. (1996). Factor analysis of the impact of event scale with children in war. *Scandinavian Journal of Psychology*, 36, 339-350.
- Dyregrov, A., & Raundalen, M. (1992). *The impact of the Gulf war on the children of Iraq*. Paper presented at the International Society for Traumatic Stress Studies World Conference. 'Trauma and Tragedy' Amsterdam, June.
- Dyregrov, A., & Yule, W. (1995). *Screening measures: the development of the UNICEF screening battery*. Paper at The Fourth European Conference on Traumatic Stress (May), Paris.
- Elhai, J. D., Gray, M. J., Kashdan, T. B., and Franklin, C. L. (2005). Which Instruments Are Most Commonly Used to Assess Traumatic Event Exposure and Posttraumatic Effects?: A Survey of Traumatic Stress Professionals. *Journal of Traumatic Stress*, 18, 541-545.
- Ehlers, A., & Clark, D. M. (2000). A Cognitive model of posttraumatic stress disorder. *Behaviour Research and Therapy*, 38: 319-345.
- Giannopoulou, I., Smith, P., Ecker, C., Strouthos, M., Dikaiakou, A., & Yule, W. (2006). Factor Structure of the Children's exposed to Earthquake. *Personality and Individual Differences*, 40, 1027-1037.
- Gupta, L., Dyregrove, A., Gjestad, R., & Mukanohehi, X. (1996). *Trauma, exposure, and psychological reactions to genocide among Rwandan refugees*. Paper presented at the 12th Annual Convention of the International Society for Traumatic Stress Studies (November), San Francisco, CA.
- Horowitz, M. (1986). *Stress response syndromes*. Northville, NJ: Jason Aronson.
- Horowitz, M. J., Wilner, N., and Alvarez, W. (1979). Impact of even scale: A measure of subjective stress. *Psychosomatic Medicine* 41, 209-218.
- Joseph, S. A., William, R., Yule, W., & Walker, A. (1992). Factor analysis of the Impact of Event Scale with Survivors of two disasters at sea. *Personality and Individual Differences*, 13, 693-697.
- Kirk, A. & Dollar, S. C. (2001). Prevalence of traumatic events and PTSD symptomatology among a selected sample of undergraduate students. *Journal of Social Work in Disability and Rehabilitation*, 1, 53-65.
- Kinize, J. D., Sack, W. H., Angell, R. H., Manson, S., & Rath, B. (1986). The psychiatric effects of massive trauma on Cambodian children: I. The Children. *Journal of the American Academy of Child and Adolescent Psychiatry*, 25, 370-376.
- Norris, F. H. (2002). Psychosocial consequences of disasters. *PTSD Research Quarterly*, 13, 1-3.
- Norris, F. H., Perilla, J. L., Ibanez, G. E., & Murphy, A. D. (2001). Sex differences in symptoms of posttraumatic stress disorder: Does culture play a role? *Journal of Traumatic Stress*, 14, 7-28.
- Pynoos, R. S., Fredrick, C., Nader, K., Arroyo, W., Steinberg, A., eth, S., et al. (1987). Life threat and posttraumatic stress in scholl-aged children. *Archives of General Psychiatry*, 44, 1057-1063.
- Ranjan, S. & Saraswat, N. (2005). Tsunami in the cultural frame. *Australian and New Zealand Journal of Psychiatry*, 39, 840.
- Saigh, P. A. (1991). The development of posttraumatic stress disorder following four different types of traumatization. *Behavior Research and Therapy*, 29, 213-216.
- Saylor, C. F., Swenson, C. C., Reynolds, S. S., & Taylor, M. (1999). The pediatric emotional distress scale: A brief screening measure for young children exposed to traumatic events. *Journal of Clinical Child Psychology*, 28, 70-81.
- Schnurr, P. P., Friedman, M. J., & Bernardy, N. C. (2002). Research on Posttraumatic Stress Disorder: Epidemiology, pathophysiology, and assessment. *Journal of Clinical Psychology*, 58, 877-889.

- Schwarzwald, J., Solomon, Z., Weisenberg, M., & Mikulincer, M. (1987). Validation of the Impact of Event Scale for psychological sequelae of combat. *Journal of Consulting and Clinical Psychology, 55* (2), 251–256.
- Smith, P., Perrin, S., Dyregrov, A., & Yule, W. (2003). Principal components analysis of the impact of event scale with children in war. *Personality and Individual Differences, 34*, 315–322.
- Solomon, Z., Mikulincer, M., & Avitzur, E. (1988). Coping, locus of control, social support, and combat related posttraumatic stress disorder: A Prospective study. *Journal of Personality and Social Psychology, 55*, 279–285.
- Weiss, D. S., & Marmar, C. R. (1997). The Impact of Event Scale-Revised. In J. P. Wilson, & T. M. Keane (Eds.), *Assessing Psychological Trauma and PTSD*. New York: The Guilford Press.
- Yule, W. (2002). Post-Traumatic Stress Disorder. In M. Rutter & E. Taylor (Eds.), *Child and adolescent psychiatry* (4th ed., pp. 520–528). Oxford: Blackwell Publications.

Development and Application of PTSD and IES in Survivors after Disaster

WU Kan-Kan, ZHANG Yu-Qing

(Center for Crisis Intervention, Institute of Psychology, Chinese Academy of Sciences, Beijing 100101, China)

Peter Tianzhi Chen

(Department of Pastoral Counseling, Loyola College in Maryland, U.S.A.)

Abstract: This article reviewed the development and application of a very popular self-evaluation tool: Impact of Event Scale (IES) and its revised version (IES-R), and reported some results on 956 survivors in using IES-R in Mianzhu, Sichuan. We referred that about half of the survivors will have the main symptoms of the PTSD and will have the significant differences in gender: female had high scores than male, who should accept the psychological intervention early.

Key words: posttraumatic stress; PTSD; Impact of Event Scale (IES)