

· 心理研究 ·

· 论著 ·

突发群体性暴力事件无辜受伤者心理应激状况及心理干预[△]

孟新珍 张志斌 周文勇 朱清 李素鹏 祝卓宏 王文忠 刘惠霞 李晶



作者简介:孟新珍,女,39岁,汉族,医学硕士,副主任医师。研究方向:临床精神病学及军事心理学。

【摘要】目的 探讨突发群体性暴力事件无辜受伤者的心理应激反应、心理健康状况及心理干预效果。**方法** 将突发群体性暴力事件无辜受伤者36例住院患者设为研究组,32例在门诊治疗的患者设为对照组。研究组在受伤后1周内有针对性地进行个体及团体心理干预与辅导,每名伤者平均6次,每次时间 ≥ 30 min;对照组未进行心理干预。采用事件冲击量表、睡眠量表及90项症状清单对两组患者进行测评分析。**结果** 突发群体性暴力事件中无辜受伤者事件冲击量表总分、各因子分及睡眠量表总分均显著高于正常范围;90项症状清单总分、总均分、阳性项目数及各因子分均显著高于中国常模($P < 0.01$)。研究组事件冲击量表总分、各因子分及睡眠量表总分均显著低于对照组($P < 0.01$);90项症状清单总分、总均分及各因子分均显著低于对照组($P < 0.05$ 或 0.01)。**结论** 突发群体性暴力事件无辜受伤者普遍存在严重的心理应激反应及心理问题,及时地有针对性地进行心理干预与辅导,能有效地减轻心理应激反应,减少心理问题的发生。

【关键词】 突发群体性暴力事件;无辜受伤者;心理应激;心理问题;心理健康;心理干预;事件冲击量表;睡眠量表;90项症状清单

doi:10.3969/j.issn.1672-187X.2010.05.020-0429-03

【中图分类号】 R 395 **【文献标识码】** A

Psychological stress status and mental intervention in innocent wounded persons in sudden group violent events

Meng Xinzhen, Zhang Zhibin, Zhou Wenyong, et al

(Mental Health Center, No. 23 Hospital of the PLA, Wulumuqi 830000, Xinjiang, China)

【Abstract】 Objective To explore the psychological stress reactions, mental health status and effectiveness of mental intervention in innocent wounded persons in sudden group violent events. **Methods** Thirty-six hospitalized innocent wounded persons in sudden group violent events were assigned to research group and 32 outpatient ones to control group. Individual and group mental interventions were purposely given to the wounded of the research within 1 week after injure, 6 times per week, 30 minutes and more per time; psychotherapy wasn't given to the control group. Assessments were conducted with the Impact of Event Scale (IES), Sleep Scale (SS) and Symptom Checklist-90 (SCL-90) in the 2 groups. **Results** The total and each factor score of the IES and the total score of the SS of both groups were all significantly higher than normal limits; the SCL-90 total and total average score, positive items and each factor score of both groups were significantly higher than those of the Chinese norm ($P < 0.01$). The total and each factor score of the IES and the total score of the SS ($P < 0.01$) and the total, total average and each factor score of the SCL-90 ($P < 0.05$ or 0.01) in the research were significantly lower than in the control group. **Conclusion** Innocent wounded persons in sudden group violent events generally have serious psychological stress reactions and psychoproblems, timely and purposeful mental intervention and counselling can effectively lessen psychological stress reactions and reduce the developments of psychoproblems.

【Keywords】 Sudden group violent events; innocent wounded persons; psychological stress; psychoproblem; mental health; mental intervention; IES; SS; SCL-90

2009年中国西部某地发生群体性暴力事件,与“5.12”汶川大地震一样,均为重大突发事件,但因性

质不同,前者是严重暴力事件,后者是自然灾害,两者对人心理的伤害程度是不一样的,前者伤害更严重、更持久。为探讨突发群体性暴力事件对无辜受伤者的心理应激反应及心理健康状况的影响,帮助无辜受伤者消除心理阴影,恢复生活信心,实现心理重建^[1],提高心理健康水平,作者进行了相关调查,以期制定有效的心理干预措施提供依据。

[△]基金项目:国家社科基金2009军事学项目(编号09GJ192-027)

作者单位:830000(新疆·乌鲁木齐)乌鲁木齐解放军第23医院精神卫生中心(孟新珍,张志斌,周文勇,朱清,刘惠霞,李晶);新疆伊宁市武警8660部队医院内二科(李素鹏);北京中国科学院心理研究所危机干预中心(祝卓宏,王文忠)

1 对象与方法

1.1 对象 选取2009年中国西部某地发生群体性暴力事件后在某医院住院及门诊治疗的突发群体性暴力事件无辜受伤者为调查对象。其中住院者36例,设为研究组;门诊治疗者32例,设为对照组。研究组均为汉族,其中男30例,女6例;年龄15岁—52岁,平均(37.47±8.61)岁;婚姻:已婚24例,未婚12例;职业:公务员6例,教师2例,企业职工2例,学生5例,商人1例,工人8例,其他12例;文化程度:小学及以下8例,初中及以上28例;亲友受伤8例,亲友遇难2例。对照组均为汉族,其中男26例,女性6例;年龄18岁—54岁,平均(36.59±8.78)岁;婚姻:已婚24例,未婚8例;职业:公务员2例,企业职工3例,学生3例,商人1例,工人7例,其他16例;文化程度:小学及以下2例,初中及以上30例;亲友受伤7例,亲友遇难1例。两组上述一般资料比较均无显著性差异($P>0.05$)。

1.2 方法

1.2.1 干预方法 研究组住院期间发放自编心理援助指南(受伤后1周内),同时由经过统一培训的心理咨询师,按照基本的危机干预技术六步法^[2],有针对性地进行个体及团体心理干预与辅导,每名伤者平均6次,每次时间不少于30 min,之后进行量表及问卷调查。对照组未进行系统心理干预,在来院门诊治疗过程中进行量表评定及问卷调查。

1.2.2 调查工具 采用中科院心理研究所危机干预中心推荐的事件冲击量表(IES)、睡眠量表和90项症状清单(SCL-90)^[3]对两组进行测评分析。(1) IES。该量表共22道题目,包括闯入性、回避性、警觉性三个维度,评定反应事件冲击后人们出现的心理应激反应;总分 ≥ 33 分,闯入性 ≥ 17 分,回避性 ≥ 17 分,警觉性 >0 有意义。(2)睡眠量表。该量表包括10个问题,从入睡过程、睡眠时间、睡眠感觉、眠后是否多梦、睡眠质量等方面了解睡眠情况,每题采

用1分—5分计分,分值越高越有意义。(3) SCL-90。共90道题目,分为躯体化、强迫症状、人际关系、抑郁、焦虑、敌对、恐怖、偏执、精神病性及其他10个因子。根据症状严重程度,按1分—5分5级评分,1=从无,2=轻度,3=中度,4=重度,5=极重。得分越高,症状越明显,心理健康的水平越低;反之,心理越健康。

1.2.3 测评方法 为保证量表的有效性,调查均在无辜受伤者伤情得到妥善处理且意识清晰、精神状态相对较好情况下进行。在不影响治疗的前提下,使用统一明确指导语,由两组无辜受伤者分别填写,时间为突发群体性暴力事件发生后1周—1个月内。

1.2.4 统计方法 所有数据应用SPSS12.0统计软件处理,计量资料比较采用 t 检验。

2 结果

2.1 IES测评结果 两组无辜受伤者共计68例, IES总分(53.62±12.35)分、闯入性因子分(22.31±4.68)分、回避性因子分(18.93±6.05)分、警觉性因子分(13.33±3.07)分,总分及各因子分均显著高于正常值,明显偏高。两组 IES 评分比较结果见表1。

表1 两组 IES 评分($\bar{x}\pm s$)

项目	研究组($n=36$)	对照组($n=32$)	t
总分	46.75±12.22	61.66±7.04	5.93**
闯入性	17.50±5.18	22.31±2.39	4.31**
回避性	15.69±6.48	22.59±3.14	5.29**
警觉性	13.56±3.17	16.75±3.11	4.41**

注: ** $P<0.01$ 。

表1显示,研究组 IES 总分及各因子分均显著低于对照组($P<0.01$)。

2.2 两组睡眠量表评分 研究组睡眠量表总分为(25.78±5.36)分,对照组为(31.66±4.77)分,研究组显著低于对照组($t=4.84, P<0.01$)。

2.3 两组 SCL-90 评分与中国常模比较,见表2。

表2 两组 SCL-90 评分与中国常模比较($\bar{x}\pm s$)

项目	研究组($n=36$)	对照组($n=32$)	t	常模($n=1388$)	t_1	t_2
躯体化	1.78±0.47	1.97±0.52	2.44*	1.37±0.48	4.64**	12.9**
强迫症状	1.70±0.45	1.92±0.54	2.10*	1.62±0.58	3.63**	6.78**
人际关系	1.83±0.48	2.13±0.62	3.21**	1.65±0.51	3.21**	4.56**
抑郁	1.72±0.42	2.02±0.76	5.14**	1.50±0.59	3.08**	10.00**
焦虑	1.78±0.52	2.33±0.59	2.61*	1.39±0.43	4.41**	7.28**
敌对	1.65±0.48	2.02±0.42	5.15**	1.48±0.56	3.34**	9.32**
恐怖	1.73±0.58	2.17±0.38	4.75**	1.23±0.57	6.67**	16.9**
偏执	1.61±0.49	1.86±0.47	2.90**	1.43±0.57	3.78**	6.99**
精神病性	1.56±0.39	1.93±0.55	4.14**	1.29±0.42	3.80**	9.82**
总分	150.19±32.77	183.22±36.89	4.58**	129.96±38.76	3.71**	52.54**
总均分	1.67±0.36	2.04±0.45	4.56**	1.44±0.43	4.65**	8.69**
阳性项目	72.08±5.66	73.72±7.82	0.96	24.92±18.41	50.01**	37.44**

注:研究组与常模比较 t_1 ,对照组与常模比较 t_2 ; * $P<0.05$, ** $P<0.01$ 。

表2显示,两组 SCL-90 总分、总均分、阳性项目数及各因子分均显著高于中国常模($P<0.01$);研究组总分、总均分及各因子分均显著低于对照组($P<0.05$ 或 0.01)。而阳性项目数与对照组无异

著性差异($P>0.05$)。

3 讨论

本研究显示,突发群体性暴力事件中无辜受伤者 IES 总分、各因子分及睡眠量表总分均显著高于

正常范围;SCL-90总分、总均分、阳性项目数及各因子分均显著高于中国常模($P < 0.01$)。表明无辜受伤者普遍存在严重的心理应激反应及心理健康问题。表现为严重的创伤闯入性体验、强烈的回避反应及明显的警觉性增高、睡眠障碍等。这与重大突发事件后人们可能出现的心理应激反应的众多研究结果一致^[4-6]。但不同的是,既往研究多为自然灾害,即使暴力事件也多为个案,而本研究则是人为造成的群发性暴力事件,所以无辜受伤者心理应激反应程度较重。

本研究对研究组患者在住院第2d起,由经过统一培训的心理医生有针对性地进行个体及团体心理干预与辅导,同时发放自编的心理援助指南帮助其心理自救,通过倾听、同情认可、鼓励支持及现场指导自我心理调试方法等给予最大程度的心理援助。结果显示,研究组 IES 总分、各因子分及睡眠量表总分均显著低于对照组($P < 0.01$);SCL-90 总分、总均分及各因子分均显著低于对照组($P < 0.05$ 或 0.01)。提示对无辜受伤者及时地、有针对性地进行心理干预与辅导,能有效地减轻心理应激反应,减少心理问题的发生;能帮助无辜受伤者尽快走出心理阴影、避免或减少创伤后应激障碍(PTSD)的发生。

本资料为突发群体性暴力事件发生后实施紧急心理救援工作中的经验和体会,由于当时情况紧急,且无经验可借鉴,所以研究方法上存在一些不足:(1)未做心理干预前后的自身对照研究,由于事发突然,且无辜受伤者绝大多数为头颅外伤,无辜受伤者普遍处于心理应激反应的抑制状态-情感休克或麻木状态,早期以抢救生命和心理抚慰工作为主,难以进行心理量表的测试,故未能做心理干预前后的对照研究,研究组的心理测试在受伤1周后陆续进行。同样,为保持与研究组测试时间的基本一致,对照组

即门诊无辜受伤者的心理测试也在受伤1周后陆续进行。(2)研究组的伤情比对照组相对较严重而复杂,虽然两组一般资料经统计学处理无差异性,但伤情本身的严重程度不一样可能影响心理测试结果。(3)突发群体性暴力事件引起的心理问题及心理干预措施既往无经验可借鉴,事件发生后,我们通过和无辜受伤者密切接触后了解到,他们的心理应激反应早期以抑制为主,表现为意识范围缩窄、面部表情呆滞、情感麻木或惊恐万分状态;继之出现过分的不安全感、恐惧紧张、过度的警觉性增高、过分的惊跳反应、难以入眠、噩梦不断等;再之出现过度的愤怒憎恨、喊叫抱怨、情绪不稳定、自控力差、易冲动等,随着时间推移,心理反应在不断变化。我们根据受伤者不同时间的不同心理反应,针对性地探索了一些心理干预策略,取得了较好的效果,但难免有一些不尽人意之处,一是短期内需要干预的伤员多,而我们的心理工作者数量有限,无法开展大规模心理干预;二是心理工作者自身能力素质不一,限制了心理干预工作的进一步深入。

参考文献

- [1] 吕秋云,丛中. SARS 心理干预的基本方式[J]. 中国心理卫生杂志,2003,17(8):534
- [2] B. E. Gilliland, R. K. James. 危机干预策略[M]. 肖水源,季建林,译. 北京:中国轻工业出版社,2000:35-79
- [3] 张明园. 精神科评定量表手册[M]. 长沙:湖南科学技术出版社,1998:17-261
- [4] 安芹,贾晓明. 危机事件后心理干预模式的探索-非典后大学生小组心理干预研究报告[J]. 中国健康心理学杂志,2005,13(1):51
- [5] 樊富珉. SARS 危机干预与心理辅导模式初探[J]. 中国心理卫生杂志,2003,17(9):600
- [6] 黄媛,张敏强. 地震灾难中的心理应激反应及相应的心理危机干预[J]. 中国健康心理学杂志,2009,17(2):231

(收稿日期 2010-04-12)

· 消息 ·

《中国中西医结合儿科学》杂志 2011 年征稿征订启事

《中国中西医结合儿科学》系原《中国医学文摘·儿科学》,迄今已出版、发行了 27 卷。2008 年 5 月 20 日经国家新闻出版总署(新出报刊[2008]612 号文)批准更名为《中国中西医结合儿科学》。由中华人民共和国卫生部主管,中国医师协会、辽宁省基础医学研究所、辽宁中医药大学附属医院主办。国内外公开发行(ISSN 1674-3865)(CN 21-1569/R)。

《中国中西医结合儿科学》办刊宗旨:面向基层儿科,注重临床实践,介绍中医和中西医结合的经验、成果。本刊主要介绍中西医结合最新研究进展与成果在儿科临床、科研、预防、教学、管理等方面的内容,探讨中西医结合的思路和方法,并开展学术讨论。本刊以全国综合性临床医院、基层医院、高等医药院校的儿科医生、护士和儿科工作者为主要读者对象。栏目设置有论著、专家论坛、名医经验、临床研究、实验研究、经验交流、学术探讨、讲座、综述、病例报告等。欢迎全国各地广大作者踊跃投稿。

本刊为双月刊,大 16 开本,每期 96 页,逢双月 25 日出版。每期定价 7 元,全年 42 元,全国各邮局订购,邮发代号 8-162,欢迎广大读者到当地邮局订阅。

本社常年办理邮购,汇款到即寄杂志。请写清订阅者姓名、详细通讯地址、邮编及订阅期号及份数。

地址:辽宁省沈阳市苏家屯区乔松路 2 号 邮编:110101

电话:(024)89800910 传真:(024)89800920

电子信箱:zxek@163.com 网址: <http://www.lzygyz.edu.com/zxek/index.htm>

《中国中西医结合儿科学》编辑部