

· 临床研究 ·

地震伤残人员心理健康及相关因素分析

吴景芬 肖军 常有军 陈祥慧 冯琼华 董凌琳

【摘要】目的 调查地震后 100 d 仍住院的地震伤残人员的心理健康状况及其影响因素。方法 采用 90 项症状清单(SCL-90)对我院住院的 61 例地震伤残人员进行心理评定,分析心理问题的出现与患者年龄、性别、受教育年限、职业、目前伤残级别、早期有否接受心理干预、亲人在地震中的伤亡情况的关系。结果 28 例(45.9%) SCL-90 总分 >160,存在心理问题。心理健康状况与目前伤残程度、前期是否进行心理干预、家庭成员伤亡情况密切相关,与年龄、性别、文化程度等无关。结论 伤残人员作为地震后的特殊人群,心理障碍发生率高,在帮助他们进行身体康复治疗的同时,应重视其心理康复。

【关键词】地震; 心理健康; 残疾

Mental health of wounded and disabled patients and influential factors after earthquake WU Jing-fen*, XIAO Jun, CHANG You-jun, CHEN Xiang-hui, FENG Qiong-hua, DONG Ling-lin. * Department of Neurology and Department of Rehabilitation, Sichuan Academy of Medical Science & Sichuan Provincial People's Hospital, Sichuan 610072, China
Corresponding author: CHANG You-jun, Email: youjun510212@yahoo.com.cn

【Abstract】Objective To investigate the mental health and its influential factors in wounded or disabled inpatients 100 d after earthquake. Methods Sixty-one patients, sampled from inpatients who were wounded or disabled during the earthquake and hospitalized 100 d, were assessed with SCL-90. Results Twenty-eight (45%) patients' scores of SCL-90 were >160. The mental health of wounded or disabled patients after earthquake was correlated with the severity of themselves physical disability, acceptance of early psychological intervention and the condition of wound or death in family members; but was not correlated with age, gender and education. Conclusion Patients who were wounded or disabled during earthquake had high incidences of mental disorder 100 d after earthquake. Their psychological recovery is as important as physical recovery.

【Key words】Earthquake; Mental health; Wounded and disabled

2008 年 5 月 12 日 14 时 28 分,我国四川省汶川县发生里氏 8.0 级地震,给当地人民的生命财产造成巨大损失,同时给人们的心理也造成了巨大的影响。伤残人员作为灾民中的特殊人群,他们的心理健康情况值得关注。我们调查了目前仍在我院住院治疗的 61 例地震伤残人员的心理健康状况,并对相关因素进行分析,报告如下。

资料和方法

一、研究对象

至 2008 年 8 月 22 日仍在我院住院治疗的地震伤残人员 61 例,其中男 38 例,女 23 例,年龄 16~72 岁。排除意识障碍、严重精神疾患不能配合检测者及地震前有焦虑症、抑郁症、强迫症等精神疾患。

二、调查项目

患者年龄、性别、受教育年限、职业、目前伤残级

别、早期有否接受心理干预、亲人在地震中的伤亡情况等。

三、心理测验方法

采用 90 项症状清单(Symptom Check List-90, SCL-90)5 级评分法^[1]作为心理健康状况的筛查工具,被调查者必须完成所有 SCL-90 中 10 个因子(躯体化、强迫、人际关系、抑郁、焦虑、敌对、恐怖、偏执、精神病性症状和其他)90 个问题的全部测评,文化程度低者由心理测评员逐项念题目,并以不带任何暗示和偏向的方式告知其问题内容。双手严重残疾者由患者口述,测评人员记录。以 SCL-90 总分反映患者心理健康程度, >160 为阳性结果,提示被检测者存在心理障碍。

三、统计学分析

采用 SPSS 13.0 版统计软件进行分析,计量资料比较采用 t 检验,计数资料比较采用 χ^2 检验,等级资料比较采用秩和检验。

结 果

一、SCL-90 测试结果

61 例中, SCL-90 测试结果阳性 28 例(占

作者单位:610072 四川省医学科学院,四川省人民医院神经内科
(吴景芬、肖军、冯琼华、陈祥慧),康复医学科(常有军)

通讯作者:常有军, Email: youjun510212@yahoo.com.cn

45.9%),最高分 296,阴性 33 例。阳性者与阴性者各因子评分比较见表 1。

二、地震相关因素分析

性别、年龄、文化程度、早期接受心理干预与否、残疾程度、地震中亲人伤亡情况等对伤、残人员心理健康的影响见表 2。其中残疾分级是依据《中国残疾分类标准》中的肢体残疾分类标准。从表中可以看出,2 组性别、年龄、文化程度比较差异无统计学意义($P>0.05$),而伤残程度、早期心理干预与否、有无亲人亡故比较,差异有统计学意义($P<0.05$)。

讨 论

大地震作为一种强烈的应激源,无论是对亲身经历者还是救援人员都会直接或间接造成影响,大多数人在灾难发生后都会出现不同程度的心理问题^[2],但是随着时间的推移和各方面的救援、重建,特别是这次大地震发生后心理救援工作达到我国历史上最高水平,亲历地震的大多数人都已经逐渐从心理伤痛中解脱出来。既往对灾难后心理的研究主要集中在创伤后应激障碍(post-traumatic stress disorder, PTSD)的发生,但伤、残人员作为灾民的一部分,不仅体验了灾难发生时的毁灭性打击、财产丧失、亲人伤亡带来的伤痛,还要忍受躯体上的痛苦以及因残疾而引发的对未来生活的担忧、无望,特别是目前还未康复的伤员,承受着比其他灾民更大的压力。我国对这一部分人群的心理健康状况分析研究还很缺乏。

我们的调查显示,目前仍然在住院治疗的地震伤、残人员心理问题的发生率较高。SCL-90 筛查显示,45.9%的被调查者存在不同程度的心理问题。从表 1 可以看出,SCL-90 测试阳性者与阴性者比较,除了精神病性症状因子,其余各因子差异均有统计学意义,说明这一部分患者的情感、思维、感觉、人际关系、日常生活等各方面均受到明显影响。赵丞智等^[3]在张北尚义地震后 3 个月采用 SCL-90 焦虑、抑郁分量表进行筛查,也发现阳性结果比例较高。

本研究结果显示,目前住院的地震伤、残人员心理问题的发生与年龄无明显关系。以前有研究显示,抑郁症等疾病的发生女性高于男性^[4],而我们的结果显示,性别与心理问题的发生无明显关系。这可能与选择的是成人心理测试量表,排除了儿童和少年有关,同时也说明地震灾害带来的影响超过了人们正常的心理负荷,男性和女性都难以承受如此大的心理创伤^[5]。我们的研究还显示,心理问题的发生与文化程度无明显关系,与任凯等^[6]在灾难刚发生时进行的调查结果不一致,可能与样本量、样本组成有关。他们的样本中,小学及以下学历者居多,而我们的样本受教育年限平均在 8 年左右,小学及以下学历者少。

本研究显示,伤残程度与患者的心理健康密切相关,伤残程度越重,心理问题发生率越高。邱卓英等^[7]指出,灾难后伤残人员心理障碍发生率高,应早期进行心理康复治疗并提出了相应的心理康复策略,值得我们在康复治疗过程中借鉴。地震中亲人丧失是引发本组病例心理问题的一个重要因素。有亲人丧失者 9 例,其中 7 例(77.8%)出现心理问题,明显高于无亲人丧失者(40.4%)。张理义等^[8]的研究发现,灾难性事件对遇难者亲属的生理、心理都会造成明显伤害,早期心理干预及适当的药物治疗可以将这种伤害降到最低。随着临床心理学的发展和人们对心理健康的重视,越来越多的人意识到早期进行心理干预可以减少灾难性事件后心理障碍的发生,我们的研究也很好地证实了这一观点。在本组病例中,28 例接受了早期的心理干预,占总样本的 45.9%,其中 8 例(28.6%)有心理问题,33 例没有接受早期心理干预者中 20 例(60.6%)有心理问题,2 组比较差异有统计学意义。研究同时显示,在本次大地震发生后,虽然各级政府、医疗机构和各种民间组织都积极地组织、参与了灾后的心理干预工作,但由于缺乏统一协调和组织,仍有部分应该接受心理干预的灾民没有得到应有的治疗。

表 1 SCL-90 测试阳性者与阴性者各因子评分结果比较(分, $\bar{x} \pm s$)

组 别	例数	躯体化	强迫	人际关系	抑郁	焦虑	敌对	恐怖	偏执	精神病性症状	其他
阴性组	33	1.44 ± 0.29	1.44 ± 0.36	1.74 ± 0.39	1.41 ± 0.36	1.26 ± 0.28	1.31 ± 0.31	1.34 ± 0.49	1.51 ± 0.26	1.58 ± 0.62	1.90 ± 0.49
阳性组	28	2.26 ± 0.53 ^a	2.23 ± 0.49 ^a	2.04 ± 0.48 ^b	2.43 ± 0.68 ^a	2.24 ± 0.59 ^a	2.13 ± 0.72 ^a	2.24 ± 0.79 ^a	1.86 ± 0.69 ^b	1.86 ± 0.48	2.37 ± 0.85 ^b

注:与阴性组比较,^a $P<0.01$,^b $P<0.05$

表 2 SCL-90 测试阳性者与阴性者地震相关因素比较

组 别	例数	性别(例)		年龄(岁)	受教育年限(年)	伤残分级(例)				早期心理干预(例)		亲人伤亡(例)	
		男	女			1 级	2 级	3 级	4 级	无残疾	有	有	无
阴性组	33	22	11	38.90 ± 17.48	7.50 ± 4.55	2	2	3	11	15	20	13	31
阳性组	28	16	12	34.50 ± 15.17	8.61 ± 3.87	3	9	5	8	3 ^a	8	20 ^a	7

注:与阴性组比较,^a $P<0.05$

综上所述,目前仍在住院治疗的地震伤、残人员有相当一部分存在较严重的心理问题。躯体残疾程度、亲人遇难与否和是否得到及时的心理干预是影响他们心理健康的主要因素。在对其进行积极的身体康复治疗的同时,应加强心理康复治疗。另外,本研究样本量比较小,还需日后进行更大规模的调查加以证实。

参 考 文 献

- [1] 张作记. 行为医学量表手册. 中国行为医学科学, 2001, 10: 185-187.
- [2] 樊富珉. 危机干预与心理辅导模式初探. 中国心理卫生, 2003, 17: 600.
- [3] 赵丞智, 汪向东, 高岚, 等. 张北尚义地震后创伤后应激障碍随访研究. 中国心理卫生杂志, 2000, 14: 361-363.

- [4] Bebbington PE. The origins of sex differences in depressive disorder: bridging the gap. Int Rev Psychiatry, 1996, 8: 295-332.
- [5] Mark RL, Robert A, Jan AM. Heart rate, neuroendocrine, and immunological reactivity in response to an acute laboratory stressor. Psychosom Med, 2001, 63: 493-501.
- [6] 任凯, 彭龙颜, 邢济春, 等. 什邡地震灾区 984 名灾民心理健康调查. 中国公共卫生管理, 2008, 24: 243-245.
- [7] 邱卓英, 黄惠忠, 张君梅, 等. 重大灾害引发的心理与行为障碍与心理康复策略. 中国康复理论与实践, 2008, 14: 673-676.
- [8] 张理义, 施建安, 李光耀, 等. 灾难性事件对遇难者亲属躯体及心理健康的影响及其干预性研究. 中国临床心理学杂志, 2008, 16: 89-91.

(收稿日期: 2008-11-09)

(本文编辑: 吴 倩)

· 短篇论著 ·

地震骨折伤员运动功能分析

黄礼群 何红晨 杨霖 何成奇

2008 年 5 月 12 日下午 14 时 28 分, 四川汶川地区发生里氏 8.0 级地震, 截至 7 月 13 日 12 时这次地震共造成 69 197 人遇难, 374 176 人受伤, 失踪 18 289 人^[1]。随着临床急救与危急重症医疗技术的发展, 越来越多的伤病员生命得到了挽救, 但这些地震幸存伤员中, 仍有 4 339 人需要住院治疗^[1], 那些因地震创伤遗留永久性残疾 (如截瘫) 的幸存者, 需要长期的康复医疗服务, 另外幸存者在地震后也会出现许多新的健康问题 (如高血压、抑郁症、心脑血管疾病等), 需要给予相应康复治疗, 因此, 准确把握地震伤员功能障碍情况及其特点, 对于临床康复治疗、残疾预防以及地震伤员康复治疗经验积累等都具有十分重要的作用。目前国内多见疾病急救方面的报道^[2, 3], 鲜见涉及地震伤员功能状况分析的研究。本研究通过对五一二汶川地震伤员进行系统调查, 从而了解地震伤员运动功能障碍特点, 为其得到更科学的康复治疗提供参考依据。现报道如下。

一、对象与方法

以 2008 年 7 月 5 日在四川大学华西医院骨科住院的 40 例地震伤员作为研究对象。调查方法包括以下方面: 康复评定采用四川大学华西医院康复医学科自制的《四川省伤员功能调查表》, 其中伤员功能障碍情况评定采用临床常用的康复评定方法, 肌力评定采用国际上通用的 Lovett 6 级肌力评定法^[4], 肌张力评定包括迟缓和痉挛二方面, 痉挛评定采用改良 Ashworth 痉挛量表 (modified Ashworth scale, MAS)^[4], 平衡功

能评定采用静态平衡、自动平衡和他动平衡三个水平进行测试, 疼痛评定则选用目测类比分法 (visual analogue scale, VAS)^[4]。

二、结果

此次调查共获得 40 例地震伤员有效数据, 其中男 25 例, 女 15 例, 平均年龄 39.9 岁, 最小年龄 4 岁, 最大年龄 87 岁。40 例地震伤员基本伤情详见表 1, 表中数据显示, 总骨折例数为 33 例, 占总例数的 82.5%, 其中下肢骨折占总伤员例数的 37.5%, 是最常见的损伤类型, 其次压砸伤有 12 例, 占总伤员例数的 20%, 同时发生骨折和压砸伤的有 8 例, 占总伤员例数的 20%, 其余脊柱骨折、骨盆骨折、上肢骨折及截肢例数比例分别为 15.0%、12.5%、17.5% 和 17.5%, 周围神经损伤的患者比例最少, 只有 3 例, 占总伤员例数的 7.5%。

表 1 本研究地震伤员基本伤情分析

创伤类型	例数	构成比 (%)
压砸伤	12	30
脊柱骨折	6	15
骨盆骨折	5	12.5
上肢骨折	7	17.5
下肢骨折	15	37.5
骨折合并压砸伤	8	20
截肢	7	17.5
周围神经损伤	3	7.5

作者单位: 610041 成都, 四川大学华西医院康复医学专业 2006 级硕士研究生 (黄礼群); 四川大学华西医院康复医学科 (何红晨、杨霖、何成奇)

通讯作者: 何成奇, Email: Hechqi@etang.com

本研究入选伤员的并发症情况详见表 2, 表中数据显示, 入选伤员最常见的并发症是伤口感染, 共有 12 例, 占总伤员例数的 30%, 呼吸道感染和肾功衰竭例数则较少, 均为 7.5%, 泌尿系统感染例数最少, 仅有 1 例发生感染。