

大学生网络成瘾患病率及心理健康状况的调查

周晓琴¹, 奚晓岚², 程灶火¹, 沈力烨², 李萍¹

(1.南京医科大学附属无锡精神卫生中心, 无锡 214151; 2.江南大学, 无锡 214122)

【摘要】 目的:调查大学生网络成瘾患病率及网络成瘾者的心理健康状况。**方法:**采用Young网络成瘾诊断问卷(YDQ)和百项心理症状问卷(PSI-100)对4,866名(男性2122人,女性2744人)大学生进行调查。**结果:**621名(12.8%)大学生符合Young网络成瘾诊断标准(YDQ≥5),男性患病率(15.9%)高于女性(10.3%),少数民族学生(17.0%)高于汉族学生(12.5%),管理金融专业学生(23.8%)高于其它专业学生(6.9%~15.3%);网络成瘾者PSI-100总分(178.70±72.58)显著高于对照组(165.40±67.43),21.8%的网络成瘾者存在3项以上心理症状,其中强迫症状(23.2%)、抑郁症状(22.9%)、冲动控制(22.2%)、焦虑症状(20.6%)和注意问题(20.6%)等异常率较高。**结论:**大学生是网络成瘾的高发人群,其患病率存在显著的性别、民族和专业差异,网络成瘾者存在更多或更严重的心理健康问题,20%以上网络成瘾者存在强迫、抑郁、焦虑和冲动等症状。

【关键词】 大学生; 网络成瘾; 心理健康

中图分类号: R395.2 文献标识码: A 文章编号: 1005-3611(2014)04-0619-04

Prevalence of Internet Addiction Disorder and Mental Health Status among College Students

ZHOU Xiao-qin¹, XI Xiao-lan², CHENG Zao-huo¹, SHEN Li-ye², LI Ping¹

¹Wuxi Mental Health Center of Nanjing Medical University, Wuxi 214151, China;

²Jiangnan University, Wuxi 214122, China

【Abstract】 Objective: To investigate the prevalence of Internet addiction disorder of college students and their mental health status. **Methods:** A total of 4,866 College students(2122 boys, 2744 girls) were surveyed with the Young Internet Addiction Diagnostic Questionnaire and Psychological Symptom Questionnaire-100. **Results:** 621(12.8%) students meet the Young Internet addiction diagnostic criteria(YDQ≥5), men prevalence (15.9%) higher than women(10.3%), minority students(17.0%) than the Han students(12.5%), students majoring in management and finance(23.8%) than the other majors (6.9%~15.3%). The PSI-100 total scores(178.70±72.58) of students with internet addiction was significantly higher than the control group(165.40±67.43), 21.8% of Internet addiction have 3 or more of psychological symptoms, there was higher abnormal rate on the symptoms such as obsession(23.2%), depression(22.9%), impulse control(22.2%), and anxiety (20.6%). **Conclusion:** It is the high prevalence of Internet addiction in the college students, with significant gender, ethnic and professional differences, Internet addicts have more or serious mental health problems, more 20% of Internet addicts have depression, anxiety and impulsive symptoms.

【Key words】 College students; Internet addiction; Mental health

计算机、手机和互联网的普及,为信息获取、工作和生活带来极大便利,同时也带来一些负面影响,如信息安全和网络成瘾。近20年来,网络成瘾已受到社会和学术界普遍关注,APA将网络成瘾(internet addiction)作为强迫-冲动谱系障碍列入DSM-V,并分为三种亚型:过度游戏(excessive gaming)、性沉迷(sexual preoccupations)和网络通讯(e-mail/text messaging),具有四大特征:过度使用(丧失时间观念或忽视基本需求)、戒断症状(愤怒、紧张、焦虑、抑郁)、耐受性(需要更好的设备、更多的软件和更长的时间)和负面影响(争论、说谎、荒废学业、社会隔离和疲劳)^[1]。因网络成瘾定义和诊断标准及调查对象

和方法差异,各国研究者报告的网络成瘾患病率存在很大差异(0.9%~38%)^[2],中国各地报告的患病率也有较大差异(2.4%~38.0%)^[3,4]。网络成瘾与其它精神障碍存在较高的共病现象,大约有86%的网络成瘾患者合并其他精神障碍,Black等报道近30%网络成瘾者符合一种现患精神障碍标准^[5]。本研究采用问卷法调查在校大学生网络成瘾的患病率和心理健康状况,为大学生网络成瘾的预防教育和心理咨询提供指导。

1 对象与方法

1.1 对象

以随机整群取样法,从某综合性大学获得有效样本4866人,年龄16~26岁,平均16.52±3.44岁,性

【基金项目】 国家社会科学基金(13BSH062)

通讯作者:程灶火, zaohuocheng@sina.com.cn

别:男 2122 人(43.6%),女 2744 人(56.4%);民族:汉族 4584 人(94.2%),少数民族 282 人(5.8%);户籍:城市 2351 人(48.3%),农村 2487 人(51.1%),不详 28 人(0.6%);年级:大一 831 人(17.1%),大二 1120 人(23.0%),大三 1371 人(28.2%),大四 1544 人(31.7%);家庭类型:核心 3172 人(65.2%),大家庭 1379 人(28.3%),单亲或离异 156 人(3.2%),重组或其他 110(2.3%);专业:管理金融 874 人(18.0%),食品制药 472 人(9.7%),语言文学 464 人(9.5%),生物化工 632 人(13.0%),机械自动 411 人(8.4%),艺术设计 342 人(7.0%),电子信息 730 人(15.0%),人文教育 359(7.4%),建筑纺织 582 人(12.0%)。

1.2 调查方法

以班级为单位(每次 50 人以内)进行团体问卷调查,由班级辅导员和研究人员共同组织。先说明调查的目的、内容和意义获得学生的知情同意(自愿参加),再详细介绍调查表的填写方法和注意事项,填写过程中有疑问及时指导,结束时形式检查合格当场收回。调查内容包括一般人口学资料(姓名、性别、民族、户籍、年龄、年级和专业)、网络成瘾诊断问卷和百项心理症状问卷。

1.2.1 网络成瘾诊断问卷(YDQ) 该问卷由 Young 参照 DSM-IV 病理性赌博的诊断标准编制而成^[6]。问卷包含 8 个条目(沉溺于互联网,增加上网时间,难以抵制上网或很难下网,停用产生戒断症状,实际上网时间比预定时间长,上网对社会功能产生负面影响,隐瞒时间和费用,将上网作为逃避现实问题或派遣消极情绪的方式),采用“是或否”回答(答“是”记 1 分,答“否”记 0 分),5 个或 5 个以上条目回答“是”(总分 ≥ 5),可初步判断有网络成瘾。

1.2.2 百项心理症状问卷(PS1-100) 该问卷由程灶火编制^[7],包含 100 个心理症状条目,分抑郁症状、焦虑症状、强迫症状、躯体症状、精神症状、人格品行、注意问题、神经敏感、饮食睡眠和冲动行为等 10 个症状维度,每个维度含 10 个条目,每个条目采用 1-5 五级评分(1=没有,2=偶尔或轻度,3=有时或中度,4=经常或偏重,5=总是或严重),评定时限为最近一个月。分数越高表示心理症状越严重,维度划界分为 26 分,总分划界分 250 分。

2 结果

2.1 大学生网络成瘾患病率

大学生网络成瘾诊断问卷平均得分为 1.72 ± 2.26 ,每种得分的人数和比率分别为 0 分 1918 人

(39.4%)、1 分 1210 人(24.9%)、2 分 609 人(12.5%)、3 分 318 人(6.5%)、4 分 189 人(3.9%)、5 分 133 人(2.7%)、6 分 102 人(2.1%)、7 分 136 人(2.8%)和 8 分 250 人(5.1%)。按 Young 的诊断标准(≥ 5),621 名大学生可初步诊断为网络成瘾,总患病率为 12.8%;男性患病率(15.9%)高于女性(10.3%),差异有显著性($\chi^2=33.905$, $P=0.000$);少数民族学生(17.0%)高于汉族学生(12.5%),差异有显著性($\chi^2=4.871$, $P=0.027$);城市(12.3%)与农村(13.2%)学生的患病率无显著性差异($\chi^2=0.861$, $P=0.353$);大一学生患病率(14.1%)略高于其它年级(12.1%–12.8%),差异无显著性($\chi^2=1.875$, $P=0.599$);管理金融专业学生患病率(23.8%)高于其它专业(6.9%–15.3%),差异有显著性($\chi^2=116.5$, $P=0.000$);不同家庭类型(核心家庭 12.4%,大家庭 13.4%,单亲离异 15.4%,重组或其他 12.7%)间患病率差异无显著性($\chi^2=5.538$, $P=0.354$)。

2.2 大学生网络成瘾症状分析

分别计算网络成瘾各症状的发生率,结果显示(表 1):在总样本中,第 5 条(实际上网时间比预定时间长)发生率最高(46.6%),第 3 条(难以抵制上网诱惑或很难下网)和第 8 条(将上网作为逃避现实问题或派遣消极情绪的方式)的也超过 20%;网络成瘾组各症状的发生率为 68.8%–91.5%,显著高于对照组,对照组除第 3、5、8 条外,其它症状发生率都在 6%以下。尤其是第 5 条在对照组的发生率高达 43.4%,在网络成瘾组也只有 68.8%。

表 1 大学生网络成瘾症状发生率

	总样本 (n=4866)	对照组 (n=4245)	成瘾组 (n=621)	χ^2
1.沉溺于互联网	16.4%	5.9%	87.9%	2664
2.增加上网时间	14.0%	3.3%	87.4%	3199
3.难以抵制上网	22.4%	12.3%	91.5%	1953
4.停用戒断症状	15.2%	4.9%	85.7%	2736
5.比预定时间长	46.7%	43.4%	68.8%	1396
6.上网负面影响	16.0%	5.4%	88.6%	2787
7.隐瞒时间费用	15.1%	4.9%	84.2%	2661
8.逃避现实问题	26.2%	17.4%	87.0%	1356

注:所有 χ^2 检验的 P 值均 <0.001

2.3 成瘾组与对照组心理健康状况的比较

两组大学生《百项心理症状问卷》得分比较结果显示(表 2):成瘾组症状总分和各维度得分均显著高于对照组($P<0.001$),其中冲动控制、抑郁症状和强迫症状组间差异最大,分别为 1.93 分、1.68 分和 1.60 分。

2.4 成瘾组与对照组心理问题发生率的比较

依据常模标准定维度划界分为 27 分、总分划界

分为250分,计算各症状维度和总分的异常率,结果显示(表3):除人格品行外,成瘾组各心理症状和总分异常率(15.8%~23.2%)高于对照组(11.8%~15.8%),差异具有显著性($P<0.05$),其中强迫症状、冲动控制、抑郁症状、焦虑症状和注意问题等异常率超过20%。按10项症状的阳性率诊断,对照组1项异常率为5.2%,2项异常率为2.7%,3项以上异常率为15.6%,依赖组1项异常率为6.2%,2项异常率为3.9%,3项以上异常率为21.8%,差异具有显著性($\chi^2=31.658, P=0.000$)。

表2 网络成瘾组与对照组心理健康状况

	对照组 (n=4245)	成瘾组 (n=621)	t值
抑郁症状	18.60±7.24	20.28±8.06	5.300
焦虑症状	17.95±7.40	19.23±7.87	3.973
强迫症状	17.81±7.55	19.41±8.08	4.893
躯体症状	16.44±7.18	17.73±7.84	4.128
精神症状	14.74±7.41	16.10±8.24	4.206
人格品行	14.07±7.50	15.41±8.07	4.111
注意多动	17.54±7.38	19.09±7.90	4.817
神经敏感	15.03±7.52	16.41±8.30	4.190
饮食睡眠	15.94±7.39	17.35±8.03	4.367
冲动控制	18.17±7.07	20.01±7.74	5.961
症状总分	165.40±67.43	178.70±72.58	4.461

注:所有t检验的P值均<0.001

表3 网络成瘾组与对照组心理问题发生率

	对照组 (n=4245)	成瘾组 (n=621)	χ^2 值	P值
抑郁症状	673(15.8%)	142(22.9%)	18.913	0.000
焦虑症状	655(15.4%)	128(20.6%)	10.774	0.001
强迫症状	661(15.6%)	144(23.2%)	23.037	0.000
躯体症状	530(12.5%)	107(17.4%)	10.690	0.001
精神症状	509(12.0%)	98(15.8%)	7.128	0.008
人格品行	507(11.9%)	90(14.7%)	3.413	0.065
注意问题	630(14.8%)	128(20.6%)	14.016	0.000
神经敏感	503(11.8%)	98(15.8%)	7.964	0.005
饮食睡眠	519(12.2%)	105(16.9%)	10.996	0.001
冲动控制	631(14.9%)	138(22.2%)	21.975	0.000
症状总分	556(13.1%)	109(17.6%)	8.891	0.003

3 讨 论

3.1 大学生网络成瘾患病率

大学生或青少年是网络成瘾的易感人群,也是全世界研究者重点关注的对象,尤其是亚洲国家^[1]。韩国政府把网络成瘾作为最严重的公共卫生问题,影响21万儿童和青少年(2.1%),约80%的患者需要精神药物治疗、20%~24%的患者需要住院治疗,另有120万高危儿童和青少年需要专业咨询,政

府专门培训1043名心理咨询师深入医院、治疗中心或学校对网络成瘾儿童进行干预。中国也极为关注青少年网络成瘾,估计有1000万网络成瘾青少年(13.7%),并于2007年出台了限制计算机游戏使用的相关法规。其它亚洲国家也比较重视青少年网络成瘾问题。

许多国家都有大学生或青少年网络成瘾患病率的调查报告。因标准和方法学差异,各国研究者报告的网络成瘾患病率存在很大差异^[2,8-10],如美国8.1%、英国18.3%(男28.7%,女9.5%)、新加坡17.1%(男23.4%,女12.9%)、意大利5.4%、挪威1.98%,(男2.42%,女1.51%)。中国各地报告的患病率也有较大差异,如长沙(2.4%)^[3]、香港(38.0%)^[4]、广州(10.8%)^[11]、台湾(15.3%)^[12]。本研究发现大学生网络成瘾患病率为12.8%,男性高于女性,与国内报告相比,总患病率处于适中水平,性别倾向相似。另外,本研究发现少数民族学生患病率高于汉族学生,管理金融专业学生高于其它专业,大一新生略高于其它年级学生,单亲离异家庭学生略高于完整家庭。这些发现也得到某些文献支持,如Mythily等报告新加坡青少年网络成瘾患病率存在民族差异(华人19.4%、马来人17.8%、印度人12.2%、其它民族14.4%)^[8],Niemz等报告英国大学生网络成瘾患病率存在学科差异(硬科学专业31.6%,软科学专业14.7%)^[9],邓国锋等报告大一新生问题网络使用发生率为25%^[13]。

3.2 大学生网络成瘾症状特征

最初Young认为网络成瘾属于冲动控制障碍,与病理性赌博具有相似的行为特征,并参照DSM-IV病理性赌博的诊断标准制定网络成瘾的诊断标准。DSM-V把网络成瘾归为强迫-冲动谱系障碍,表现为四大特征症状:过度使用、戒断症状、耐受性和负面影响,Young网络成瘾问卷8个条目涵盖了这些症状,满足5条或5条以上症状可初步诊断网络成瘾。在本研究样本中,39.4%的大学生没有任何网瘾症状,37.4%的大学生存在1-2条症状,10.4%的大学生存在3-4条症状,12.8%的大学生5-8条症状。有研究者将符合5项标准者诊断为网络成瘾,将符合3-4项标准者诊断网络成瘾高危人群,两者合称为问题网络使用者,如Johansson等报告在经常使用网络的青少年中,有4.02%的被试可诊断为网络成瘾、17.66%为高危人群,问题网络使用的现患率为21.68%^[10]。

Young网络成瘾问卷8条症状在网络使用人群

的发生率有较大差异,有些症状发生率较高,如在本大学生样本中,第5条(比预定时间长)和第8条(逃避现实问题)分别为46.7%和26.2%,Johansson等在青少年样本中也有类似发现,第5条和第8条症状的发生率分别为56.8%和25.3%^[10],因此有些研究者不把这两条症状作为网络成瘾的诊断标准^[14],或用每周上网时间和病程代替^[15]。在网络成瘾患者中,各症状均具有较高的发生率,在本研究中,各症状的发生率在68.8%(比预定时间长)~91.5%(难以抵制上网),Tao等报告各症状的发生率为48.2%(隐瞒时间费用)~96.4%(沉迷互联网)^[15]。另外,在本研究中发现第5条症状在正常对照组和网络成瘾组都具有较高发生率,但差别较小,可能不适合作为网络成瘾的症状标准。

3.3 网络成瘾者的心理健康状况

网络成瘾与其它精神障碍存在较高的共病现象,Black等报道近30%网络成瘾者符合一种现患精神障碍标准^[5],如心境障碍(24%)、焦虑障碍(19%)、物质滥用(14%)和精神病性障碍(10%),38%的患者符合一种冲动控制障碍标准,如冲动购物(19%)、病理赌博(10%)、纵火狂(10%)、性强迫行为(10%)、偷窃癖(5%)和强迫锻炼(5%);Tsai等报道男性、饮食习惯、心理健康状况、缺乏社会支持和神经质是网络成瘾的危险因素^[16]。本研究发现网络成瘾大学生《百项心理症状问卷》各症状维度分和总分均显著高于对照组,各心理症状发生率也显著高于对照组,其中强迫症状、冲动控制、抑郁症状、焦虑症状和注意力问题等发生率超过20%,提示网络成瘾患者存在较多的心理健康问题。

网络成瘾与其它精神障碍共病的机制目前尚不清楚,因果关系比较复杂。有些心理障碍与网络成瘾可能有共同的病理基础,如强迫障碍和冲动控制障碍,因此DSM-V把网络成瘾归为强迫-冲动谱系障碍;有些心理问题可能是网络成瘾的前因,如自信心缺乏、孤独内向和社交焦虑;也有一些心理障碍可能是网络成瘾的后果,如抑郁障碍、睡眠障碍和躯体形式障碍。不管何种原因所致的共病,在干预时需重视其他精神障碍的治疗,适当使用精神药物或许能有效改善症状,有研究提示80%的网络成瘾患者需要精神药物治疗,20~24%的患者需要住院治疗。

参 考 文 献

- 1 Block JD. Issues for DSM-V: Internet addiction. *Am J Psychiatry*, 2008, 165(3): 306-307
- 2 Shaw M, Black DW. Internet addiction: Definition, assess-

- ment, epidemiology and clinical management. *CNS Drugs*, 2008, 22(5): 353-365
- 3 Cao F, Su L. Internet addiction among Chinese adolescents: Prevalence and psychological features. *Child: Care, Health and Development*, 2006, 33(3): 275-281
- 4 Leung L. Net-generation attributes and seductive properties of the internet as predictors of online activities and internet addiction. *CyberPsychology and Behavior*, 2004, 7(4): 333-348
- 5 Black DW, Belsare G, Schlosser S. Clinical features, psychiatric comorbidity, and health-related quality of life in persons reporting compulsive computer use behavior. *Journal of Clinical Psychiatry*, 1999, 60: 839-843
- 6 Young KS. Internet addiction: the emergence of a new clinical disorder. *CyberPsychology and Behavior*, 1996, 1(3): 237-244
- 7 程灶火,易媛,赵利云,等.百项心理症状问卷编制和信效度研究. *中国临床心理学杂志*, 2012, 20(5): 585-589
- 8 Mythily S, Qiu S, Winslow M. Prevalence and correlates of excessive internet use among youth in Singapore. *Ann Acad Med Singapore*, 2008, 37: 9-14
- 9 Niemz K, Griffiths M, Banyard P. Prevalence of pathological internet use among university students and correlations with self-esteem, the general health questionnaire(GHQ), and disinhibition. *CyberPsychology and Behavior*, 2005, 8(6): 562
- 10 Johansson A, Gotestam KG. Internet addiction: Characteristics of a questionnaire and prevalence in Norwegian youth (12-18 years). *Scandinavian Journal of Psychology*, 2004, 45: 223-229
- 11 Lam LT, Peng Z, Mai J, et al. Factors associated with internet addiction among adolescents. *CyberPsychology and Behavior*, 2009, 12(5): 551-555
- 12 Lin M, Ko H, Wu JY, et al. Prevalence and psychosocial risk factors associated with internet addiction in a nationally representative sample of college students in Taiwan. *CyberPsychology, Behavior, and Social Networking*, 2011, 14(12): 741-746
- 13 Deng G, Xuan Y. Internet addiction and mental health status of Chinese college freshmen. *The 3rd International Conference on Bioinformatics and Biomedical Engineering*, 2009
- 14 Ko CH, Yen JY, Chen CC, et al. Proposed diagnostic criteria of Internet addiction for adolescents. *Journal of Nervous and Mental Disease*, 2005, 193: 728-733
- 15 Tao R, Huang XQ, Wang J, et al. Proposed diagnostic criteria for internet addiction. *Addiction*, 2010, 105: 556-564
- 16 Tsai HF, Cheng SH, Yeh TY, et al. The risk factors of Internet addiction—A survey of University freshmen. *Psychiatry Research*, 2009, 167: 294-299

(收稿日期:2014-04-17)