

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

张理义¹, 施建安¹, 李光耀¹, 石海明², 崔雪莲^{*}, 徐志熊¹, 陈春霞¹

(1.解放军第 102 医院全军心理疾病防治中心, 江苏 常州 213003; 2.解放军第 454 医院)

【摘要】 目的: 探讨灾难性事件对遇难者亲属躯体及心理健康的影响, 及寻找有效的干预措施。方法: 对灾难事件的 103 名遇难者亲属和未遭遇灾难的 90 名正常对照组进行躯体及心理症状的调查, 对前者采取相应的心理及药物干预措施。结果: 遇难者亲属的躯体及心理症状得分(除泌尿生殖症状外)均显著高于正常对照组, 血压较事件前升高。其躯体及心理健康受影响程度主要与遇难者关系有关, 遇难者亲属与遇难者关系越密切, 其躯体及心理健康受影响程度则越大。经予心理及药物干预可收到好的效果。结论: 灾难性事件可给遇难者亲属躯体及心理健康造成明显损害; 对他们实施心理及药物干预可起到事半功倍的效果。

【关键词】 灾难性事件; 亲属; 躯体健康; 心理健康; 心理干预

中图分类号: R395.6

文献标识码: A

文章编号: 1005-3611(2008)01-0089-03

Influence of Disastrous Incident to Somatic and Mental Health of the Relatives of the Victims and the Intervention Study

ZHANG Li-yi, SHI Jian-an, LI Guang-yao, et al

Mental Diseases Research Center of PLA, The 102nd Hospital of PLA, Changzhou 213003, China

【Abstract】 Objective: To explore the influence of disastrous incident to somatic and mental health of the relatives of the victims, and find out the effective intervention measures. Methods: The somatic and mental symptom conditions of 103 relatives of the victims and 90 normal people who weren't involved in the incident used as control group were investigated, and corresponding mental and pharmaceutical intervention were performed to the former. Results: Except for symptoms of urogenital system, the scores of somatic and mental symptoms of the relatives of the victims were apparently higher than those of the control group, and their blood pressure rose markedly as compared with before the incident. The affection to their somatic and mental health were mainly related to their relationship with the victims. The closer the relationship, the more affected the somatic and mental health. Mental and pharmaceutical intervention showed good effect on them. Conclusion: The disastrous incident can obviously harm the somatic and mental health of the relatives of the victims. Carrying out mental and pharmaceutical intervention in them can provide very efficient results.

【Key words】 Disastrous incident; Relatives; Somatic health; Mental health; Mental intervention

突发性灾难事件, 又称严重突发事件(Critical Incident), 是指一种使个体产生无法抵御的感觉并失去控制的情景^[1], 如地震、水灾、火灾、疫病的流行、战争、空难、恐怖主义活动等。突发灾难事件给一级亲属和二级亲属^[2]的情绪和行为可造成极大的震荡和冲击, 使其产生急性应激障碍, 威胁人们的心理和躯体健康。本研究对 2006 年某地发生的空难事件中的亲属的心理和躯体健康状况进行了调查, 同时对其实施心理及药物干预取得了明显的效果。

1 对象与方法

1.1 研究对象

2006 年 6 月在安徽广德上空突然出现飞机失

事, 使机毁人亡, 致遇难者亲属悲痛欲绝, 对其心身健康造成严重影响。为此, 对该空难事件遇难者亲属 103 名进行一系列心身健康状况调查, 其中男性 54 名, 女性 49 名, 年龄为 4 岁-74 岁, 平均 44.5±14.6 岁; 大专以上 34 名、中学 48 名、小学文化或文盲 21 名; 均无其它重大躯体疾患或心理疾患。依据《中华人民共和国职业分类大典》^[3], 其职业分类是根据工作性质的同一性进行的, 将各种职业分为 8 大类: 类为国家机关、党群组织、企业、事业单位负责人; 类为专业技术人员; 类为办事人员和有关人员; 类为商业、服务业人员; 类为农、林、牧、渔、水利业生产人员; 类为生产、运输设备操作人员及有关人员; 类为军人; 类为不便分类的其他从业人员。将遇难亲属的职业进行相应的分类(去除 2 名上幼儿园的子女): 类职业 17 名, 包括干部、经理、镇

【基金项目】 全军医药卫生重点攻关项目(项目号: 06G036)

* 解放军第二军医大学

长、民政局科长等； 类职业 10 名,包括教师、会计、医生、工程师等； 类职业 9 名,包括职员、公务员等； 类职业 2 人,为营销人员； 类职业 24 名,为农民； 类职业 5 人,包括工人、司机、建筑； 类职业 34 人,包括退休、下岗、自由和无业人员。另取未遭遇该灾难的正常人作对照组,共 90 人,无重大躯体疾患或心理疾患,男性 44 人,女性 46 人,年龄 16-81 岁,平均 43.0 ± 16.8 岁;大专以上 33 名、中学 46 名、小学文化或文盲 11 名。经 t 检验和 χ^2 检验,两组在性别、年龄、文化程度方面均无显著性差异 ($P>0.05$)。

1.2 研究方法

采用自行编制的心身健康问卷。该问卷经信度检验(即 30 名健康人一周前、后重测, r 为 0.82)及效度检验(取 28 人同时用中国心身健康量表^[4]及本问卷测验,相关分析,各因子 r 在 0.6-0.78, $P<0.01$),其信度和效度较好。调查分为心理症状和躯体症状。问卷为二级评分,回答否记“0”分,回答是记“1”分,累计分为各类症状的总分,分别以躯体症状、心理健康状况和总分为统计指标,分数越高说明其心身问题越严重。还观察其灾难性事件前(是经询问事发前近年内体检时的血压及心率作为事发前指标)与发生灾难后测得的血压、心率。

1.2.1 心理干预 由心理学专业的主任医师及高年资住院医师予以个别结构式心理访谈;依据 CCMD-3 标准进行躯体和心理障碍的诊断,然后有针对性的进行个别心理干预(包括心理疏导,放松认知训练等,每日一次,时间二周)及药物干预(包括口服佳乐定 0.4mg,每日二次;或艾旭 20mg,每日一次,二周时间)。心理干预的具体方法^[5]为:通过与遇难者亲属交流,让其倾诉,达到缓解情绪反应的目的;通过鼓励,帮助他(她)表达和宣泄情绪,避免回避和否认而进一步加重心身损害;根据具体情况帮助他(她)

们提高应对技巧和能力;同时加强社会支持。
1.2.2 疗效评估 治愈标准^[6]为:意识清晰;精神症状完全消失,不遗留精神缺陷;自知力恢复良好;恢复病前的工作、学习、社交能力。
1.2.3 统计分析 资料运用 SPSS12.0 统计软件进行方差分析、相关分析和多元逐步回归分析。

2 结 果

2.1 遇难者亲属的躯体和心理症状与对照组比较
遇难者亲属的躯体症状总分、心理症状总分,以及除生殖泌尿症状外的各种躯体症状、各种心理症状均显著高于正常对照组 ($P<0.01$)。见表 1。

表 1 遇难者亲属与正常对照组躯体和心理症状比较($\bar{x} \pm s$)

| | 灾难家属组(n=103) | 正常对照组(n=90) |
|--------|----------------------|-----------------|
| 躯体症状总分 | $7.52 \pm 7.00^{**}$ | 2.86 ± 4.59 |
| 心理症状总分 | $9.38 \pm 5.56^{**}$ | 1.79 ± 2.93 |
| 肌肉骨骼症状 | $1.40 \pm 1.54^{**}$ | 0.52 ± 1.15 |
| 呼吸系统症状 | $1.53 \pm 1.59^{**}$ | 0.41 ± 0.85 |
| 心血管症状 | $0.93 \pm 1.04^{**}$ | 0.38 ± 0.89 |
| 神经系症状 | $2.27 \pm 2.13^{**}$ | 0.76 ± 1.38 |
| 消化系症状 | $1.32 \pm 1.56^{**}$ | 0.67 ± 1.12 |
| 生殖泌尿症状 | 0.07 ± 0.32 | 0.10 ± 0.50 |
| 睡眠情况 | $2.20 \pm 1.28^{**}$ | 0.64 ± 1.01 |
| 情绪状态 | $2.14 \pm 1.70^{**}$ | 0.53 ± 1.12 |
| 行为状态 | $2.26 \pm 1.79^{**}$ | 0.30 ± 0.73 |
| 情感状态 | $1.86 \pm 0.95^{**}$ | 0.23 ± 0.69 |
| 言语状态 | $0.91 \pm 0.93^{**}$ | 0.10 ± 0.30 |

注: * $P<0.05$, ** $P<0.01$,下同。

2.2 遇难者亲属躯体症状与心理健康的相关
本组 103 名亲属的各躯体症状与各心理障碍之间的相关系数见表 2。
2.3 遇难者亲属灾难性事件前、后的血压比较
经询问收集到 94 名遇难者亲属在灾难性事件前的收缩压为 16.76 ± 1.19 ,事件后测量为 19.46 ± 2.52 ;灾难性事件前舒张压为 10.46 ± 0.92 ,事件后为 11.49 ± 1.64 ($P<0.01$)。

表 2 遇难者亲属心理健康与躯体症状相关分析(r)

| 项目 | 肌肉骨骼系 | 呼吸系 | 心血管系 | 神经系 | 消化系 | 生殖泌尿系 | 收缩压变化 | 舒张压变化 | 心率 |
|------|--------|--------|--------|--------|--------|---------|---------|--------|---------|
| 睡眠障碍 | 0.637* | 0.678* | 0.600* | 0.646* | 0.571* | 0.168 | 0.242* | -0.151 | 0.192 |
| 情绪障碍 | 0.664* | 0.742* | 0.690* | 0.760* | 0.580* | 0.322* | 0.314** | 0.050 | 0.299** |
| 行为障碍 | 0.683* | 0.699* | 0.695* | 0.755* | 0.442* | 0.201** | 0.226** | -0.047 | 0.275** |
| 情感障碍 | 0.529* | 0.421* | 0.334* | 0.458* | 0.407* | 0.162 | 0.148 | -0.106 | 0.240* |
| 言语障碍 | 0.493* | 0.552* | 0.515* | 0.645* | 0.461* | 0.154 | 0.212* | -0.128 | 0.169 |

2.4 遇难者亲属躯体和心理症状的回归分析

将被调查者与遇难者关系按亲疏程度分为三类,其中父母、兄弟姐妹、妻子及未婚妻归为 类关系,赋值为 1;叔伯、姑姑、舅舅、姨妈及岳父母归为 类关系,赋值为 2;其他为 类关系,赋值为 3。

以遇难者亲属的性别、年龄、职业、文化、与遇难者关系为自变量,心理症状总分、躯体症状总分、事件前后收缩压差值、舒张压差值和心率为应变量,作多元逐步回归分析。见表 3。如表 3 显示,与遇难者的关系是影响躯体症状总分、心理症状总分、事件前

后收缩压差值的主要因素; 年龄是影响心率的主要因素。

2.5 实施心理及药物干预情况

本组 103 例中, 躯体症状及心理障碍较重者为

53 例: 需接受药物干预 14 例, 占 13.6%; 接受心理干预 15 例, 占 14.6%; 经心理联合药物干预者为 24 例, 占 23.3%。经心理及药物干预后二周, 病情痊愈达 50 例(占 94.3%)。

表 3 遇难者亲属躯体和心理症状的多元逐步回归分析

| 应变量 | 选入自变量 | 偏回归系数 | 标准误 | 标准化回归系数 | t 值 | P 值 |
|-----------|--------|--------|-------|---------|---------|-------|
| 躯体症状总分 | 与遇难者关系 | -4.661 | 0.684 | -0.565 | -6.816 | 0.000 |
| 心理症状总分 | 与遇难者关系 | -4.821 | 0.439 | -0.741 | -10.971 | 0.000 |
| 事件前后收缩压差值 | 与遇难者关系 | -5.584 | 2.109 | -0.266 | -2.647 | 0.010 |
| 事件前后舒张压差值 | — | — | — | — | — | — |
| 心率 | 年龄 | 0.355 | 0.128 | 0.276 | 2.767 | 0.007 |

3 讨 论

许多研究表明, 强烈应激或长期应激状态损害健康, 甚至造成组织损伤, 引发疾病。强烈的精神刺激引起的急性应激障碍和创伤后应激障碍(PTSD), 可表现出情感障碍、认知障碍及行为障碍^[9]。人处于应激状态下, 血压、血糖增高, 心率增快, 使心肌耗氧、心排出量增加; 较长时间的紧张、焦虑等情绪反应, 可导致躯体和心理方面的疾病^[4]。

本研究结果显示, 遇难者亲属的躯体症状(神经系、呼吸系、肌肉骨骼系、消化系、心血管系)和心理症状(睡眠情况、情绪状态、行为状态、情感状态、言语状态)均显著多于正常对照组, 血压较事件前升高, 说明遇难者亲属面对突发事件产生了较多的躯体和心理症状。这与以前国内外的研究结果相似^[7,8]。

多元逐步回归分析提示与遇难者亲密程度是影响躯体症状总分、心理症状总分、事件前后收缩压升高的主要因素; 年龄是影响心率的重要因素, 表明年龄越大心率越快。本结果表明与遇难者关系亲密者, 即其父母、配偶或兄弟姐妹面对不幸事件表现出更多的躯体症状和心理症状, 明显多于其叔伯、姑姑、舅舅、姨妈、岳父母等, 而其叔伯等人的躯体症状和心理症状又明显多于其他关系一般人群。这说明由于与遇难者的亲密关系不同, 人们对事件认知评价的不同, 对心理的反应和对躯体健康的影响则不同^[9]。

突发性灾难事件时如能及时进行适当的危机干预, 可以帮助处于危机中的人们度过危机, 是减少身心创伤的有效措施。本研究对躯体及心理症状较轻

者, 首先选用心理干预, 如安慰、心理疏导、放松认知治疗; 对躯体及心理症状较重者, 尤其是有躯体疾病者, 则在专科医生治疗躯体疾病的同时, 再予药物干预及心理干预, 使灾难性事件对亲属躯体和心理健康所造成的伤害得到减轻或有效治疗。

参 考 文 献

- 1 Solomon RM. Utilization of EMDR in crisis intervention. Crisis Intervention and Time Limited Treatment, 1998, 4(2): 239-246
- 2 钱铭怡. 国内外重大灾难心理干预之比较. 心理与健康, 2005, 4: 4-6
- 3 国家职业分类大典和职业资格工作委员会. 中华人民共和国职业分类大典. 北京: 中国劳动社会保障出版社, 1999
- 4 张理义. 临床心理学. 北京: 人民军医出版社, 2004. 270-273, 279
- 5 张理义. 心理医生手册. 北京: 人民军医出版社, 2006. 86, 455-456
- 6 刘光雄, 杨来启, 许向东, 等. 车祸应激患者血清 NO、SOD 测定及人格特征的相关研究. 中国临床心理学杂志, 2002, 10(3): 218-219
- 7 Breslau N. Outcomes of posttraumatic stress disorder. J Clin Psychiatry, 2001, 62:55-59
- 8 伍志刚, 刘爱忠, 谭红, 等. 洪灾区成人 PTSD 及其危险因素的研究. 中国临床心理学杂志, 2003, 11(3): 173-175
- 9 Twenge JM. The age of anxiety? birth cohort change in anxiety and neuroticism 1985-1952. Journal of Personality and social Psychology, 2000, 79(6):107

(收稿日期:2007-02-13)

中国心理卫生协会心理评估专业委员会第九次学术会议征文通知

本会定于 2008 年 11 月在云南省昆明市举行第九次学术会议, 欢迎大家踊跃投稿, 积极参会。

征文范围: 心理测量的理论与方法探讨。编制或修订心理测验或量表的研究论文。心理测验或量表应用报告。对某一心理测验或量表用于实际的全面系统的总结。其他有关心理评估论文。

征文要求: 论文、论著、短篇和病例报告尚未公开刊登的均可入征。论文要求有全文和一个详细中文摘要(1000 字左右)。连同文稿交印刷费 50 元, 信封封面注明是“会议征文”。

论文投寄地址: 湖南长沙市人民中路 86 号中南大学湘雅二医院医学心理研究中心 蔡太生 收 邮编: 410011 电话: (0731) 5361982 或 5292126 Email: caitigers@sina.com