

社区男性更年期居民焦虑水平的调查分析

冯永林, 王正科, 刘兰花*, 韦春媛*, 何敏慧, 陈瑞昌, 李守全, 章 晖*

(上海市普陀区精神卫生中心, 上海 200065)

中图分类号: R395.6

文献标识码: A

文章编号: 1005-3611(2000)04-0245-02

An Investigation on Anxiety of the Male Climacteric Residents Community

FENG Yong-lin, WANG Zheng-ke, LIU Lan-hua

Shanghai Putuo District Mental Health Centre, Shanghai 200065

【Abstract】 Objective: To understand the anxiety of the male climacteric residents in community. **Methods:** 3858 male climacteric residents selected from two community in Shanghai were investigated with Climacteric Psychology Health Scale. **Results:** There were 33% male residents with obvious anxiety symptoms. **Conclusion:** Some measures must be taken to improve their mental health service in the community.

【Key words】 Climacteric; Anxiety; Male; Community

随着科技的进步,医学的发展,人们的生存年限与生命质量越来越被重视。研究儿童、青少年身心健康,老年精神障碍预防治疗的报道日见增多,但对当今社会背景下社区更年期居民主观焦虑感受的研究不多。为了解这一情况,更好地在社区中开展更年期的精神卫生服务,特进行本调查,现报告如下。

1 材料与方法

1.1 对象

上海市普陀区曹杨、曹安街道警署户籍电脑管理资料提供的居住该地区年龄 50~60 岁的男性居民 5 474 人,实得有效资料为 3 858 份。

1.2 调查方法

由调查人员逐一入户,用自编的《上海市更年期心理卫生调查表》进行调查,表中除有 80 项一般性社会调查内容外,还包括 Zung 焦虑自评量表(SAS),共 20 个项目,主要反映被调查者主观的焦虑感受^[1]。标准分<40 为无焦虑,40~49 分为轻度焦虑,50~59 分为中度焦虑,≥60 分为重度焦虑^[1]。

2 结 果

2.1 一般情况

调查对象的平均年龄为 53.85 ± 3.29 岁,文化程度以初、高中者居多(2 379 人),家庭人均月收入<400 元的占 12.1%。调查前一周心境较差和很差者

有 124 人。述诉各种不适者 2 161 人,其中以失眠、头昏、健忘的频数高。有 2 462 人患各种躯体疾病,其中以患心血管疾病者居多(816 人)。人际关系紧张者有 50 人,下岗、待退休、提前退休者共 943 人,一年中遇亲属患重病或去世者 337 人,生活中无朋友者 629 人,遇困难时得不到帮助者 681 人。

2.2 焦虑水平

3 858 名调查对象的 SAS 总评分最低为 25 分(119 人),最高为 82 分(1 人),平均 37.01 ± 8.21 分。其中评分<40 分者 2585 人(67%,均值为 32.37 ± 3.56)。在评分≥40 分的 1273 人(33%,均值为 46.43 ± 6.78)中,评分为 40~49 分表现轻度主观焦虑感受者 949 人(24.60%,均值为 43.22 ± 2.68),评分为 50~59 分表现中度主观焦虑感受者 258 人(6.69%,均值为 53.17 ± 2.71),评分≥60 分表现为重度主观焦虑感受者 66 人(1.71%,均值为 66.23 ± 6.07)。本次调查对象中评分≥50 表现为中度以上主观焦虑感受者共 324 人(8.4%,均值为 55.83 ± 6.04)。

3 讨 论

随着人均寿命延长,社区中更年期人群不断地增大。一般认为女性 45~55 岁、男性 50~60 岁为更年期^[2-3],此期是人由中年迈向老年,机体趋向衰退,精力逐渐减弱阶段。此期的人们社会责任最重,工作生活压力最大,加上健康或经济上的原因,使他们在处世行事时总有力不从心之感,长期的精神负担、心理压力,极易使他们中的部分人出现心境不

* 上海市曹杨红十字医院

良,表现出程度不同的焦虑或抑郁。

对上海市普陀区曹杨、曹安街道中 3 858 名男性更年期居民进行焦虑自评的调查, SAS 的评分均值为 37.01 ± 8.21 , 与国内量表协作组调查 1 158 例正常人的均值 37.23 ± 12.59 相似^[1]。

本调查发现年龄 50 岁刚跨入更年期的男性居民主观焦虑感受的比例高(22. 15%), 说明值此年龄的人社会责任、工作生活压力较其他更年期年龄人多而重, 心理承受能力也相对差。

更年期是人生的复杂矛盾阶段, 在这阶段中人的性格常变得拘谨孤僻, 内向固执、主观、敏感, 过多计较自身在社会、家庭生活中的作用和地位, 凡事都求圆满, 稍不满足或不称心就容易激惹、烦躁。加上这一时期人生理、工作、生活、健康等方面的较大变化, 都造成了更年期人群较大的心理压力, 出现程度不同的焦虑感受。

如何帮助更年期人群正确地面对过去和现在, 乐观地看待将来, 不断地调整心态, 化解或减轻各类

事件引起的焦虑, 是精神卫生机构、街道医院或社区卫生服务人员应重视和积极工作的开拓点。根据男性更年期居民的社会角色和心理特征, 在社区除定期举行形式不同结合实际的心理健康讲座和宣教外, 还应在社区中建立心理咨询点或门诊, 开展适合个体的心理治疗, 利用更年期人群独有的暗示性、共感性以及对医生的依赖性, 给予恰当的心理疏导和必要的药物帮助, 使他们平稳顺利地走完更年期, 进入愉快的晚年。

参 考 文 献

- 1 张明园. 精神科评定量表手册. 长沙: 湖南科学技术出版社, 1993. 25—28
- 2 夏镇夷. 精神医学. 北京: 人民卫生出版社, 1984. 70
- 3 沈渔村. 精神病学. 北京: 人民卫生出版社, 1992. 105

(收稿日期: 1999—07—22)

(上接第 244 页)

识功能的重要工具, 其内源性成分 N_2 和 P_3 与人类认识功能具有肯定的关系。 N_2 反映选择的心理过程, P_3 反应感知、记忆、理解、判断、推理和情感等心理活动, 是人类认识活动的结果^[1, 2]。多数学者认为 ERP 对判定人类识别功能和判断力受损程度方面是一项客观、敏感和特异性的指标^[3]。 Goodin^[2] 报告 27 名痴呆患者中, 26 名患者 P_3 潜伏期延长, 波幅下降, 而非痴呆者 P_3 均正常^[4]。本文对 30 名急性期脑卒中首次发作病人进行了检查, 发现 P_3 的潜伏期延长, 波幅下降均具有显著差异。 P_2 、 N_2 、 N_3 的潜伏期也延长, 具有统计学意义。急性期脑卒中患者 P_3 波异常率为 70%, 可见首次中风后, 出现的认识功能障碍十分普遍。这与首次中风后出现的脑血管性痴呆并不少见的报导相一致^[5]。而认识功能的障碍与大脑皮层功能受损、脑供血不足而致脑组织缺血缺氧性改变有关, 而以神经递质缺损为主的非多发性梗塞的脑血管性痴呆^[6], 应引起注意。这种痴呆早期症状很隐匿, 临床不易察觉, 常呈阶梯式发展, 每次发作后可留下一些神经症状, 直到智能全面衰退, 成为痴呆。有研究发现约 30%~70% 有认识功能障碍的住院病人被漏诊^[7]。因此, ERP 的检查对于评判和防治早期血管性痴呆具有重要的意义, 也为临床提供神经心理学的客观指标。

参 考 文 献

- 1 薛寿儒, 徐培锡, 许丽珍, 等. 老年期痴呆事件相关电位内源性成分改变与认识障碍的相关研究. 临床神经病学杂志, 1995, 8(3): 133—136
- 2 Goodin DS. Clinical utility of long latency cognitive event-related potentials (P_3): the pros. *Electroencephalogr Clin Neurophysiol*, 1990, 76: 2—5
- 3 Tachibana H, Hodak, Aragane K, et al. Chronometrical analysis of event-related potentials and reaction time in patients with multiple lacunar infarcts. *Brain Res Cogn Brain Res*, 1993, 1(3): 193—198
- 4 Goodin DS, Dasture DK, Jolix H, et al. Long latency event-related component of the auditory evoked in potential in dementia. *Brain*, 1978, 101: 635—640
- 5 王新德, 陈海波, 蔡晓杰. 老年人脑血管性痴呆的研究. 中华老年医学杂志, 1992, 11: 138—140
- 6 Wallin A, Rabey PG, Smith G, et al. Neurotransmitter denicits in a non-multi-infarct category of vascular dementia. *Acta Neurol Scand*, 1989, 79: 397—401
- 7 钱采韵. 痴呆疾病与临床方法学(讲座). 中国神经精神疾病杂志, 1995, 21: 316—318

(收稿日期: 2000—02—01)