

· 研究原著 ·

文章编号 1000-2790(2004)19-1811-02

陆军航空兵空勤人员实施心理健康措施的一年效果

赛晓勇¹, 张建国², 闫永平¹(¹ 第四军医大学预防医学系流行病学教研室 陕西 西安 710033, ² 陆军航空兵学院卫生处 北京 101114)

Evaluation of one-year psychological intervention in army airman

SAI Xiao-Yong¹, ZHANG Jian-Guo², YAN Yong-Ping¹¹Department of Epidemiology, School of Preventive Medicine, Fourth Military Medical University, Xi'an 710033, China, ²Clinic, College of Army Airman, Beijing 101114, China

【Abstract】 AIM: To evaluate the roles of one-year psychological intervention in psychological health care of army airman. **METHODS:** One hundred and twenty-two army airman were investigated respectively by Cornell Medical Index-Health Questionnaire (CMI) before and after psychological intervention and the results were compared. **RESULTS:** The low-scored total scores (0-14) after intervention were higher than those before intervention ($P < 0.05$). While the low-scored M-R scores (0-9) after intervention were higher than those before intervention, no significant difference was found. The high-scored total scores (≥ 30) after intervention were lower than those before intervention ($P < 0.05$). While the high-scored M-R scores (≥ 10) after intervention were lower than those before intervention, no significant difference was found. The scores of five pilots were higher than the screening standard (total scores ≥ 30 , M-R scores ≥ 10) after intervention. The analysis of the answers of CMI surveys showed that the items with high positive answer rate ($>20\%$) decreased (12 before intervention, 7 after intervention) while the ones with low positive answer rate ($<1\%$) increased (41 before intervention, 61 after intervention). **CONCLUSION:** The psychological status of pilots after intervention is better than that before intervention.

【Keywords】 army airman; cornell medical index-health questionnaire; psychological survey

【摘要】目的: 评估在陆航空勤人员心理健康措施实施的效果。方法: 实施措施前后采用康奈尔健康量表(CMI)对122名直升机飞行员进行了测试并进行比较。结果: CMI总分低得

分率(总分0~14分)实施后均高于实施前($P < 0.05$); M-R部分低得分率(总分0~9分)实施后高于实施前, 但差异不显著($P > 0.05$); CMI高得分率(总分 ≥ 30 分)实施后低于实施前($P < 0.05$); M-R部分高得分率(总分 ≥ 10)实施后均低于实施前, 但差异不显著($P > 0.05$); 实施后得分高于精神筛查标准(CMI总分 ≥ 30 , M-R分 ≥ 10)者5例(4.1%)。高阳性回答率($>20\%$)项目减少, 低阳性回答率($<1\%$)项目增加。结论: 心理健康措施实施后精神健康状况优于实施前。

【关键词】 陆军航空兵; 康奈尔健康量表; 心理测量

【中图分类号】 R395.9 **【文献标识码】** A

0 引言

陆军航空兵空勤人员训练任务重, 易导致躯体和心理问题。2000年我们对陆航某部空勤人员进行现况调查并实施心理健康措施。为评价措施的效果于2001年再次调查, 将结果报告如下。

1 对象和方法

1.1 对象 陆航现役空勤人员122名, 均为男性, 汉族, 年龄23~52岁。

1.2 方法 调查于心理健康措施实施前后(2000-05/2001-05)进行, 采用国内外公认信度、效度较好的康奈尔健康量表(Cornell Medical Index-Health Questionnaire, CMI)^[1]。全问卷分A-R18个部分共195个问题, 问卷为北京医科大学提供, 采用常用筛查精神障碍参照标准(CMI总分 ≥ 30 , M-R分 ≥ 10)对测试结果进行判定, 全部调查工作采用不计名、集中填写方式、被调查者独立完成, 当场交卷。

统计学处理: 应用SPSS 11.0软件分析, 采用配对 t 检验和 χ^2 检验。

2 结果

2.1 症状分析 CMI总分低得分率(0~14分)心理健康措施实施后为81.2%, 高于实施前的68.8% ($P < 0.05$); CMI高得分率(总分 ≥ 30 分)实施后为3.3%(4例), 低于实施前20.5%(25例, $P < 0.05$); M-R部分低得分率(0~9分)实施后为99.2%, 高于实施前的95.9%, 但差异不显著($P > 0.05$); M-R部

收稿日期 2004-05-29; 修回日期 2004-06-22

作者简介: 赛晓勇(1974-), 男(回族), 山东省济南市人。讲师。Tel. (029) 83374871 Ext. 11 Email. saixiaoyong@163.com

分高得分率(总分 ≥ 10)实施后为0.8%(1例),低于实施前4.1%,但差异不显著(5例)。比较CMI得分,A-L部分实施后除I因子外其余各因子得分均低于实施前,A,B,C,D和H因子有显著性差异($P < 0.01$);M-R部分实施后各因子得分均低于实施前(M,N因子 $P < 0.05$)。提示实施后精神状态较实施前好(Tab 1)。

表1 空勤人员接受心理健康措施前后调查结果比较

Tab 1 Comparison of the psychological test scores before and after psychological intervention ($n = 122, \bar{x} \pm s$)

Factor	Before	After
	intervention	intervention
A(eye and ear)	0.93 \pm 0.54	0.44 \pm 0.65 ^b
B(respiratory system)	2.11 \pm 1.50	1.27 \pm 1.41 ^b
C(circulation system)	0.93 \pm 0.54	0.57 \pm 0.76 ^b
D(digestive tract)	2.89 \pm 2.29	2.11 \pm 1.91 ^b
E(muscle and bone)	0.73 \pm 1.20	0.57 \pm 0.74
F(skin)	0.66 \pm 0.28	0.49 \pm 0.66
G(nervous system)	0.51 \pm 0.19	0.33 \pm 0.52
H(genitourinary system)	0.39 \pm 0.09	0.03 \pm 0.06 ^b
I(fatigue)	0.43 \pm 1.00	0.50 \pm 0.66
J(disease frequency)	0.16 \pm 0.55	0.11 \pm 0.21
K(disease history)	0.68 \pm 1.12	0.63 \pm 0.69
L(habits)	1.25 \pm 1.12	1.06 \pm 0.95
M(inadequacy)	0.64 \pm 1.37	0.34 \pm 0.55 ^b
N(depression)	0.17 \pm 0.01	0.03 \pm 0.06 ^a
O(anxiety)	0.16 \pm 0.45	0.10 \pm 0.18
P(sensitivity)	0.38 \pm 0.79	0.24 \pm 0.40
Q(anger)	0.57 \pm 0.16	0.38 \pm 0.60
R(tension)	0.30 \pm 0.75	0.19 \pm 0.32
A-L	11.81 \pm 11.91	8.11 \pm 5.83 ^b
M-R	2.46 \pm 4.35	1.27 \pm 1.60 ^b
Total	14.02 \pm 14.43	9.38 \pm 6.76 ^b

^a $P < 0.05$, ^b $P < 0.01$ vs before intervention.

2.2 项目分析 实施前高阳性回答率($> 20\%$)项目12个,占6.2%,前3位依次是:入睡困难或睡眠不深易醒(49.2%);经常为清嗓子而轻咳(36.1%);不容易做到有规律地锻炼(28.7%);12个项目主要集中在A-L部分,低阳性回答率($< 1\%$)项目41个,占21.0%,广泛分布于问卷中,M-R部分仅不适应为低阳性回答率项目,提示陆航飞行员存在不适应。M-R部分阳性回答率从高到低前6位依次为:易惊(15.6%);容易烦恼和激怒(14.8%);别人支使时会生气(13.1%);受批评时心烦意乱(11.5%);为避免出错做事很慢(10.7%);希望别人给出主意

(9.8%),以不适应、情绪不稳定、紧张、敏感居前。

实施后高阳性回答率($> 20\%$)项目数7个,占3.6%。前3位依次是:入睡困难或睡眠不深易醒(22.6%);不容易做到有规律地锻炼(18.0%);严重便秘(15.4%)。7个项目主要集中在A-L部分,低阳性回答率($< 1\%$)项目61个,占31.3%,广泛分布于问卷中,M-R部分低阳性回答率项目以不适应为最少(1个),提示陆航飞行员可能存在不适应。M-R部分阳性回答率从高到低前5位依次为:容易烦恼和激怒(6.2%);别人支使时会生气(5.6%) and 常被人误解(5.6%);希望别人给出主意(5.1%)和受批评时心烦意乱(5.1%)。以愤怒、敏感、不适应居前。比较各项目,高阳性回答率项目的数目和频率,实施后略低于实施前但差异不显著($P > 0.05$),低阳性回答率项目,实施后高于实施前($P < 0.05$)。提示,实施后心理健康状况优于实施前。

3 讨论

直升机飞行员作为特殊的群体,其心理健康状况直接影响着军事任务完成的质量。国内外大量研究表明,不适应现象在飞行员心理健康问题中占很大比重,主要原因为各种精神压力。曹善云等^[2]报道,民航1994/2000年医学停飞中,神经精神科顺位排在第2位,仅次于内科,在飞行员中后果较为严重。吴龙保等^[3]发现空中不适应或适应能力差是停飞诸因素之冠,本研究结果也说明了这一点。出现了心理问题如何应对是基层航医及航卫保障人员迫切需要解决的问题,也是难题之一。本结果表明,心理健康措施实施后心理健康状况优于实施前,提示及时地心理疏导与健康教育是必要的和有效的。

【参考文献】

- [1] Brodam K, Erdmann AJ Jr, Lorge I, et al. The cornell medical index; an adjunct to medical interview [J]. *JAMA*, 1994;140(6): 530-534.
- [2] 曹善云,吕天翔,李少军. 民航1994~2000年飞行人员因病停飞原因调查[J]. 中华航空航天医学杂志 2001;12(4): 237-238. Cao SY, Lü TX, Li SJ. Survey of stopping flying reasons of civil pilots from 1994 to 2000 [J]. *Chin J Aerospace Med*, 2001;12(4): 237-238.
- [3] 吴龙保,杨继训. 高考及心理测试成绩对飞行学生技术停飞的影响[J]. 中国民航飞行学院学报 2000;11(1): 13-16. Wu LB, Yang JX. Effects of college entrance examination and psychological test scores to stopping flying of aviation cadets [J]. *Chin J Civil Aviation Flight Coll*, 2000;11(1): 13-16.