

· 研究原著 ·

文章编号 1000-2790(2007)08-0736-02

野战医疗训练对医务人员心理状况的影响

王丽杰¹, 苗丹民², 严进³ (¹解放军第107中心医院, 山东烟台264002, ²第四军医大学心理学教研室, 陕西西安710033, ³第二军医大学心理学教研室, 上海200433)

Influence of training for field operation on mental status of military medical personnel

WANG Li-Jie¹, MIAO Dan-Min², YAN Jin³

¹PLA 107 Hospital, Yantai 264000, China, ²Department of Psychology, Fourth Military Medical University, Xi'an 710033, China, ³Department of Psychology, Second Military Medical University, Shanghai 200433, China

【Abstract】 AIM: To explore the effect of field medical training on the mental health and state-trait anxiety of the military medical personnel. **METHODS:** Symptom Checklist 90 (SCL-90) and State-Trait Anxiety Inventory (STAI) were used to evaluate the mental health status of 113 military medical personnel in the Field Medical Aid Station. Statistic methods, such as t test and correlation analysis from SPSS13.0 were used to analyze the scores. **RESULTS:** The total scores and average positive-scores of SCL-90 were slightly higher than ones of the norm of Chinese soldiers. The factor scores of interpersonal sensitivity, anxiety, obsessive-compulsive disorder and somatization were not statistically significant as compared with the norm of Chinese soldiers before field training ($P > 0.05$). But the factor scores of anxiety obsessive-compulsive disorder and somatization got significantly different as compared with the norm of Chinese soldiers after field training ($P < 0.05$). The state-anxiety after training had a significant difference as compared with that before training ($P < 0.01$), but the trait-anxiety change had no statistical significance ($P > 0.05$). **CONCLUSION:** The trait-anxiety of military medical personnel has no significant changes in the field medical training, but the performances of psychological anxiety and some mental health indexes change obviously.

【Keywords】 military medical personnel; field medical training; state-trait anxiety scale; self-evaluation programs

【摘要】目的: 探讨野战医疗训练对医务人员的心理健康

收稿日期 2006-08-29; 接受日期 2006-12-26

基金项目 全军医药卫生科研基金(04M021 06Z043 06G036 06Z074), 第二军医大学军事医学专项课题基金(05JS02)

通讯作者: 严进. Tel: (021)25070913 Email: yanjingk@yahoo.com.cn

作者简介: 王丽杰, 心理门诊主治医师. Tel: (0535)2933780 Email: ljwyt2000@yahoo.com.cn

及状态-特质焦虑的影响. 方法: 野战救护所展开训练前后的军队医务人员113人, 应用症状自评量表(SCL-90)和状态-特质焦虑问卷(STAI)调查. 结果: 医务人员开展训练前后SCL-90总分、阳性均分均略高于中国军人常模, 训练后焦虑、强迫症状和躯体化因子均高于军人常模($P < 0.05$). 训练前人际关系敏感、焦虑、强迫症状和躯体化等各项因子均无统计学差异($P > 0.05$), 训练后状态焦虑平均值高于训练前($P < 0.01$) 特质焦虑与训练前相比无统计学差异($P > 0.05$). 结论: 医务人员的焦虑特质在野战医疗训练前后无显著性变化, 但焦虑心理和部分心理健康指标的变化明显.

【关键词】 军队医务人员; 野战医疗训练; 状态-特质焦虑量表; 自我评价方案

【中图分类号】 R395.6 **【文献标识码】** A

0 引言

野战条件下医疗保障训练是增强卫勤保障能力的有效途径, 针对野战医疗训练对医务人员心理状况的影响我们在野战训练前后进行心理问卷调查, 旨在探讨影响产生的心理表现和水平, 为探索制定不同人格军人军事活动中不良心理反应的干预方案提供基本参考资料.

1 对象和方法

1.1 对象 军队中心医院组成野战医疗队员, 113名军人, 年龄(36.7 ± 3.2)岁, 文化程度为本科84人, 大专29人.

1.2 方法 被测试对象进行野战医疗训练科目按上级要求执行, 时间40 d. 在训练15 d和训练后2 d应用症状自评量表(SCL-90)和状态-特质焦虑问卷(STAI)不记名调查.

统计学分析: 用SPSS 13.0统计软件包t检验和 χ^2 进行统计.

2 结果

2.1 SCL-90 总分 阳性均分与中国军人常模^[1]比较训练前、后均略高于中国军人常模($P < 0.01$). 因子分训练前人际关系敏感、强迫症状、焦虑及躯体化等各项均低于军人常模, 无差异($P > 0.05$); 训练前后比较因子分改变前三位是焦虑、强迫症状及躯体

化,训练后均高于军人常模(表1)。

表1 SCL-90 各因子分值野战训练前后与全军常模比较

参数	$(\bar{x} \pm s)$		
	训练前 (n=113)	训练后 (n=113)	中国军人常模 (n=19662)
躯体化	1.38 ± 0.03	2.23 ± 0.02 ^a	1.57 ± 0.58
强迫症状	1.55 ± 0.04	2.35 ± 0.04 ^a	1.78 ± 0.60
人际关系敏感	1.56 ± 0.04	1.98 ± 0.04	1.78 ± 0.61
抑郁	1.32 ± 0.03	1.83 ± 0.03	1.64 ± 0.60
焦虑	1.36 ± 0.01	2.54 ± 0.02 ^a	1.53 ± 0.53
敌对	1.38 ± 0.03	1.69 ± 0.03	1.63 ± 0.62
偏执	1.20 ± 0.02	1.84 ± 0.02	1.34 ± 0.45
恐怖	1.37 ± 0.01	1.42 ± 0.01	1.69 ± 0.64
精神病性	1.34 ± 0.01	1.53 ± 0.01	1.51 ± 0.51
阳性均分	1.65 ± 0.51	1.72 ± 0.48	1.63 ± 0.30
总分	146.23 ± 41.53	149.23 ± 45.36	144.10 ± 43.20

^aP < 0.05 vs 中国军人常模。

2.2 SCL-90 各因子训练前 ≥ 2 分 7.96% (9/113), ≥ 3 分者 7.96% (3/113); 训练后因子分 ≥ 2 分者训练前 27% (31/113), ≥ 3 分者 6.19% (7/113, 表2)。

2.3 STAI 状态焦虑(S-AT)与特质焦虑(T-AT)训练前后的平均值均低于中国常模^[2]。训练前高特质焦虑2人中伴有等状态焦虑2人,中等特质焦虑伴有低水平状态焦虑13人,训练后在特质焦虑人群中,高特质焦虑伴有高状态焦虑21人,伴有中等状态焦虑9人,伴有低水平状态焦虑13人。训练前后状态焦虑变化显著(P < 0.01),特质焦虑无差异(P > 0.05,表2,3)。

表2 野战医疗拉动训练前后心理状况阳性变化人数

	$(n=113, \text{分值})$								
	焦虑		强迫		躯体化		高状态/ 特质焦虑	中状态/ 特质焦虑	低状态/ 特质焦虑
	2	3	2	3	2	3			
训练前 (n)	2	1	1	1	1	1	0/2	6/8	23/34
训练后 (n)	7	2	6	2	14	3	3/1	9/8	30/37

3 讨论

本组调查中焦虑、强迫症状及躯体化是野战医疗

表3 STAI 野战医疗所训练前后拉动训练 (n=113)

参数	n	最大值	$\bar{x} \pm s$	P	
S-AT	训练前	29	69	37.31 ± 6.92	<0.01
	训练后	44	76	42.43 ± 7.67	
T-AT	训练前	42	67	35.81 ± 7.24	>0.05
	训练后	46	68	38.26 ± 7.38	

训练中主要的心理改变。焦虑症状训练前占2.6%,训练后为8.0%;STAI 测试结果训练前检出 S-AT 25.6%, T-AT 37.1%, 训练后检出 S-AT 38.9%, T-AT 40.7%, 表现出焦虑症状的人数明显低于状态焦虑者,同时在 SCL-90 中 ≥ 2 分的9人中有7人同时表现为特质焦虑也提示两量表之间相关性有待于进一步研究。

易焦虑的个体,在遇到应激事件时,心境易被冲击,感到紧张、烦乱,感到身体上的不适感。作为一种人格特质且具有个体差异的焦虑倾向,具有指引人行为的能力,使个人的行动具有指向性。应激条件下,血乳酸水平增高^[3],可以增加机体的疲劳感,也表现为躯体化症状。血乳酸水平增高、去甲肾上腺素能活动增加等生物学因素也是焦虑症发生的诱因^[4-5]。适度且可控的情况下,这种焦虑可以视为正常的应激反应,医护人员展开的各项救护项目技能反应达标优良,符合“倒U理论”,这可能与军队医务人员自我调整能力较高有关,调查中强迫症状的改变理论上也支持之。

在本组调查中野战医疗救护训练是战时卫勤保障工作要求的,熟悉不愉快的心理体验,建立成熟的心理防御机制才能保障医疗任务的良好完成。

【参考文献】

- [1] 王焕林, 孙 剑, 宋海鹰, 等. 我国军人症状自评量表常模的建立及其结果的分析[J]. 中华精神科杂志, 1999, 32(1): 38.
- [2] 郑晓华, 舒 良, 张艾琳, 等. 状态-特质焦虑问卷在长春的测试报告[J]. 中国心理卫生杂志, 1993, 7(2): 60-62.
- [3] 王丽杰, 张 东, 宋福春, 等. 松弛训练对分业训练军人心理和生理应激的影响[J]. 解放军预防医学杂志, 2005, 23(4): 273.
- [4] 王丽杰, 史君彦, 严 进. 海防团军人焦虑状态下人格和生理状态的评估[J]. 中国临床康复杂志, 2005, 9(3): 26-27.
- [5] 王宗文, 严 进. 军事应激中的人格特质[J]. 第四军医大学学报, 2006, 27(4): 379-381.

编辑 黄良田, 许昌泰