

冷饮作为刺激性食物,大量进食后可引起血管和肌肉收缩,气道反应性增高,可能会引发或加重哮喘等特应性疾病^[13]。本研究结果显示,生冷食物食用频率 ≥ 4 次/周是儿童特应性疾病的危险因素。为了减少特应性疾病的发生,儿童应适量控制生冷食物的摄入。植物油如大豆油和花生油中 n-6 多不饱和脂肪酸含量较高,其中亚油酸和花生四烯酸在体内代谢过程中产生的前列腺素 E2 (prostaglandin E2, PGE2) 和白三烯 (leukotriene 4, LT4) 可促进 B 细胞合成 IgE。经常食用油炸食物可能会使体内 PGE2 和 LT4 水平明显增加,并引发特应性疾病^[14]。本研究也证明了这一点,成年女性食用油炸物的频率为 2~3 次/周及 ≥ 4 次/周是发生特应性疾病的危险因素,但在成年男性中,生活地区与油炸食物食用频率差异均无统计学意义,可能与其生活环境较为复杂多样,生理代谢水平与女性差异较大有关,尚需进一步研究。

参考文献

- [1] 唐先发. 特应性疾病共同易感位点及其交互作用研究[D]. 合肥:安徽医科大学博士论文,2012:1-145.
[2] 吴静,臧艳,刘业海. 儿童睡眠呼吸障碍和特应性疾病问卷调查[J]. 中国耳鼻咽喉头颈外科,2011,18(5):267-271.

- [3] Wisness CM, London SJ, Daniels JL, et al. Association of obesity with IgE levels and allergy symptoms in children and adolescents; results from the National Health and Nutrition Examination Survey 2005-2006[J]. Journal of Allergy and Clinical Immunology, 2009, 123(5):1163-1169. e4.
[4] 赵晶,张莉华,关媛媛,等. 速发型超敏反应疾病影响因素病例对照研究[J]. 中国公共卫生,2013,29(5):654-656.
[5] 黄琼. 食物过敏性疾病的流行病学研究进展[J]. 国外医学:卫生学分册,2009,36(6):374-377.
[6] 赵京,陈育智,文昭明. 婴幼儿和儿童食物过敏的发病机理及临床表现[J]. 中华儿科杂志,2002,40(3):179-181.
[7] 蓝程,唐承薇. 食物过敏疾病的免疫发病机制研究进展[J]. 国外医学:内科学分册,2001,28(10):433-435.
[8] 顾恒,颜艳. 我国特应性皮炎流行病学调查[J]. 中华皮肤科杂志,2000,33(6):379-382.
[9] Slavica S, Dragana N. Exposure to air pollution and development of allergic rhinitis and asthma[J]. Medicine and Biology, 2006, 13(2):114-118.
[10] 张海邻,陈志敏. 卫生学假说和特应性疾病[J]. 中国循证儿科杂志,2006,11(4):292-298.
[11] 骆文玲,李海潮. 卫生假说的免疫学机制在哮喘防治中的研究进展[J]. 国际呼吸杂志,2007,27(7):510-513.
[12] Braun-Fahrlander C, Riedler J, Herz U, et al. Environmental exposure to endotoxin and its relation to asthma in school-age children[J]. The New England Journal of Medicine, 2002, 347(12):869-877.
[13] Cheng J, Chen J, Gui XZ, et al. Dietary nonallergic factors and atopy[J]. Journal of US-China Medical Science, 2011, 8(76):156-166.
[14] Sala-Vila A, Miles EA, Calder PC. Fatty acid composition abnormalities in atopic disease: evidence explored and role in the disease process examined[J]. Clinical and Experimental Allergy, 2008, 38(9):1432-1450.

收稿日期:2013-05-22

(郑新编辑 吴少慧校对)

· 调查报告与分析 ·

丹江口库区待迁移民社会支持状况及影响因素*

时松和¹, 田庆丰¹, 宋振宇², 高三友³, 王建伟⁴, 张智民⁵, 王振¹, 蔡青¹

摘要:目的 了解河南省淅川县丹江口库区待迁移民的社会支持状况及其影响因素,为南水北调后期移民工作的顺利进行提供指导。方法 采用基本情况调查表、症状自评量表(SCL-90)和社会支持评定量表(SSRS)对在丹江口库区分层整群抽样的575名待迁移民和564名原住地不搬迁居民进行调查。结果 丹江口库区待迁移民客观支持得分为(8.65±2.37)分,高于原住地不搬迁居民的(7.72±3.02)分,主观支持得分和社会支持总分分别为(21.37±5.00)和(36.95±6.90)分,均低于原住地不搬迁居民的(22.48±4.74)和(37.42±7.03)分,差异均有统计学意义($P < 0.01$);多元线性逐步回归分析结果显示,男性、文化程度较高和当地治安状况较好的待迁移民社会支持得分较高,非在婚和与邻里关系不好的待迁移民社会支持得分较低;待迁移民 SCL-90 量表躯体化、强迫症状、人际关系敏感、抑郁、焦虑、敌对、恐怖、偏执、精神病性得分和量表总分分别为(1.32±0.45)、(1.24±0.31)、(1.12±0.22)、(1.15±0.26)、(1.15±0.29)、(1.15±0.25)、(1.13±0.31)、(1.10±0.23)、(1.10±0.21)和(1.18±0.25)分;相关分析结果显示,待迁移民 SSRS 量表主观支持得分与 SCL-90 量表躯体化、强迫症状、人际关系敏感、抑郁、焦虑、敌对、精神病性得分及量表总分均呈负相关($P < 0.05$),对社会支持的利用度维度得分与 SCL-90 量表躯体化、焦虑、敌对、恐怖、精神病性得分及量表总分均呈正相关($P < 0.05$),社会支持总分与 SCL-90 量表躯体化得分呈负相关($r = -0.084, P < 0.05$)。结论 丹江口库区待迁移民较原住地不搬迁居民获得的社会支持较少,性别、文化程度、婚姻状况、与邻里关系和当地治安状况是丹江口库区待迁移民社会支持状况的影响因素。

关键词:丹江口库区;待迁移民;社会支持;影响因素

中图分类号:B 849 文献标志码:A 文章编号:1001-0580(2014)11-1414-04 DOI:10.11847/zgggws2014-30-11-16

* 基金项目:河南省南水北调移民迁安科研计划基金(2010020016)

作者单位:1. 郑州大学公共卫生学院,河南 郑州 450001; 2. 河南省卫生监督局; 3. 河南省疾病预防控制中心; 4. 河南省医学情报研究所; 5. 河南省卫生厅

作者简介:时松和(1964-),男,河南新郑人,副教授,硕士生导师,硕士,研究方向:医学数据挖掘。

数字出版日期:2014-8-4 9:03

数字出版网址: <http://www.cnki.net/kcms/detail/21.1234.R.20140804.0903.005.html>

Social support and its influencing factors among quasi-migrants in Danjiangkou reservoir area

SHI Song-he*, TIAN Qing-feng, SONG Zhen-yu, et al (* College of Public Health, Zhengzhou University, Zhengzhou, Henan Province 450001, China)

Abstract: Objective To study social support status and its influencing factors among quasi-migrants in Danjiangkou reservoir area and to provide guidance for the late resettlement of the migrants. **Methods** Stratified multi-stage cluster sampling method was used in this study. We used a basic questionnaire, Symptom Checklist-90 (SCL-90) and Social Support Rating Scale (SSRS) to investigate 575 quasi-migrants and 564 non-migrants in Xichuan county. **Results** We found that the quasi-migrants got higher scores in the objective support (8.65 ± 2.37) than the non-migrants (7.72 ± 3.02) and got lower scores in subjective support (21.37 ± 5.00) as well as SSRS total score (36.95 ± 6.90) than the non-migrants (22.48 ± 4.74 and 37.42 ± 7.03), and the differences were statistically significant ($P < 0.01$). The multiple linearity regression model revealed that gender, education level, and local security situation were positively correlated with SSRS total score ($\beta = 1.189, 1.088, 1.093$); unmarried and bad neighborhood relations were negatively correlated with SSRS total score ($\beta = -1.684, -1.935$). Among the quasi-migrants, the SCL-90 scores for somatization, obsessive-compulsive symptoms, interpersonal sensitivity, depression, anxiety, hostility, phobia, paranoid, psychosis, and total score were $1.32 \pm 0.45, 1.24 \pm 0.31, 1.12 \pm 0.22, 1.15 \pm 0.26, 1.15 \pm 0.29, 1.15 \pm 0.25, 1.13 \pm 0.31, 1.10 \pm 0.23, 1.10 \pm 0.21, 1.18 \pm 0.25$, respectively. The subjective support score was negatively correlated with the SCL-90 scores for somatization, obsessive-compulsive symptoms, interpersonal sensitivity, depression, anxiety, hostility, psychosis, and total score ($P < 0.05$ for all). And the score of social support utilization was positively correlated with somatization, anxiety, hostility, phobia, psychosis, and total score ($P < 0.05$ for all). Social support score was negatively correlated with somatization score ($r = -0.084, P < 0.05$). **Conclusion** Quasi-migrants got a lower score of social support. Gender, education level, marital status, relation with neighbors, and the local security situation are influencing factors of social support.

Key words: Danjiangkou reservoir area; quasi-migrant; social support; influencing factor

自南水北调实施以来,南水北调移民面临着社会环境、自然环境和生活方式的巨大改变、亲戚朋友的分离以及原有家产的处理及新的家产购置等,对他们的精神心理、身体健康均产生较大的冲击^[1]。社会支持通常是指来自社会各方面包括父母、亲戚、朋友等给予个体的精神或物质上的帮助和支持的系统^[2]。社会支持被看作是决定心理社会应激和健康关系的重要中介因素之一^[3]。为了解河南省淅川县丹江口库区待迁移民的社会支持状况及其影响因素,为南水北调后期移民工作的顺利进行提供指导,于2011年4月对在丹江口库区分层整群抽样的575名待迁移民和564名原地不搬迁居民进行问卷调查。结果报告如下。

1 对象与方法

1.1 对象 采用多阶段分层整群抽样方法,在淅川县丹江口库区抽取已经确定搬迁而本次调查时尚未搬迁的575名待迁居民和在待迁移民相邻或周围村庄居住但在原地不搬迁的564名居民进行问卷调查。本次调查共发放问卷1 150份,回收有效问卷1 139份,问卷有效回收率为99.04%。

1.2 方法 (1)一般情况调查表:自行设计。内容包括性别、年龄、文化程度、婚姻状况、职业、家庭年均收入、最近半年的生活压力、对当地经济评价、交通、治安、教育、气候的评价等、与邻里关系、与村干部关系、对搬迁地区的了解程度和返迁意愿等。(2)症状自评量表(Symptom Check - list 90, SCL - 90)^[4]:包

括躯体化(12个条目)、强迫症状(10个条目)、人际关系敏感(9个条目)、抑郁(13个条目)、焦虑(10个条目)、敌对(6个条目)、恐怖(7个条目)、偏执(6个条目)、精神病性(10个条目)和附加因子(7个条目)10个因子共90个条目,每个条目按1~5分5级评分,总分>160分或单项得分 ≥ 2 分的条目数>43个或任一因子得分>2分者可考虑筛查为阳性。(3)社会支持评定量表(Social Support Rating Scale, SSRS)^[5]:包括客观支持(3个条目)、主观支持(4个条目)和对社会支持的利用度(3个条目)3个维度共10个条目。第1~4和8~10题为单选题,选择1~4项分别计1~4分,第5题分A、B、C、D 4项计总分,每项从无到全力支持分别计1~4分,第6、7题回答“无任何来源”则计0分,有几个来源就记几分;总分等于各维度之和。得分越高提示个体得到的社会支持越多,对支持的利用度越好。本次调查由统一培训的调查员讲明作问卷的目的后由待迁移民和原地不搬迁居民匿名填写,填写完成后当场收回。

1.3 统计分析 采用Epi Data 3.0建立数据库,应用SPSS 12.0统计软件进行 χ^2 检验、 t 检验、多元线性逐步回归分析和相关分析, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 一般情况 调查的575名待迁移民中,男性326人(56.7%),女性249人(43.3%);年龄15岁~

115 人(20.0%), 35 岁~271 人(47.1%), ≥55 岁 189 人(32.9%); 文化程度小学及以下 314 人(54.6%), 初中 212 人(36.9%), 高中及以上 49 人(8.5%); 在婚 501 人(87.1%), 非在婚 74 人(12.9%); 农民 523 人(91.0%), 其他职业 52 人(9.0%), 家庭年均收入 < 5 000 元 307 人(53.4%), 5 000 ~ 9 999 元 146 人(25.4%), ≥10 000 元 122 人(21.2%); 最近半年生活压力大 270 人(46.96%), 一般 259 人(45.04%), 压力小 46 人(8.00%); 认为当地经济状况好 156 人(27.13%), 一般 369 人(64.17%), 差 50 人(8.70%); 认为当地交通状况好 278 人(48.35%), 一般 260 人(45.22%), 差 37(6.43%); 认为当地治安状况好 177 人(30.78%), 一般 375 人(65.22%), 差 23 人(4.00%); 认为当地教育状况好 184 人(32.00%), 一般 373 人(64.87%), 差 18 人(3.13%); 认为当地气候状况好 193 人(33.57%), 一般 368 人(64.00%), 差 14 人(2.43%); 认为与邻里关系好 192 人(33.39%), 一般 367 人(63.83%), 差 16 人(2.78%); 认为与村干部关系好 220 人(38.26%), 一般 340 人(59.13%), 差 15 人(2.61%); 对搬迁地区非常了解 26 人(4.52%), 了解 156 人(27.13%), 不太了解 145 人(25.22%), 不了解 248 人(43.13%); 想返迁 200 人(34.77%), 说不清 147 人(25.61%), 不想 228 人(39.62%)。调查的 564 名原地不搬迁居民中, 男性 372 人(66.0%), 女性 192 人(34.0%); 年龄 15 岁~84 人(14.9%), 35 岁~241 人(42.8%), ≥55 岁 239 人(42.3%); 文化程度小学及以下 310 人(55.0%), 初中 211 人(37.4%), 高中及以上 43 人(7.6%); 在婚 485 人(86.0%), 非在婚 79 人(14.0%); 农民 525 人(93.1%), 其他职业 39 人(6.9%), 家庭年均收入 < 5 000 元 198 人(35.1%), 5 000 ~ 9 999 元 192 人(34.0%), ≥10 000 元 174 人(30.9%); 最近半年生活压力大 307 人(54.43%), 一般 138 人(24.47%), 小 119 人(21.10%); 认为当地经济状况好 310 人(54.96%), 一般 214 人(37.94%), 差 40 人(7.10%); 认为当地交通状况好 304 人(53.91%), 一般 199 人(35.23%), 差 61 人(10.86%); 认为当地治安状况好 371 人(65.78%), 一般 189 人(33.51%), 差 4 人(0.71%); 认为当地教育状况好 369 人(65.43%), 一般 182 人(32.27%), 差 13 人(2.30%); 认为当地气候状况好 369 人(65.43%), 一般 182 人(32.27%), 差 13 人(2.30%); 认为与邻里关系好 443 人(78.55%), 一般 119 人(21.10%), 差 2 人(0.35%); 认为与村干部关系好 349 人(61.88%), 一般 210 人(37.23%), 差 5 人(0.89%)。2 组居民一般情况比较, 待迁移

民和原地不搬迁居民在性别、年龄、家庭经济收入方面差异均有统计学意义($P < 0.05$)。

2.2 待迁移民与原地不搬迁居民社会支持状况得分比较(表 1) 待迁移民与原地不搬迁居民社会支持状况得分比较, 待迁移民客观支持得分高于原地不搬迁居民, 主观支持得分和社会支持总分均低于原地不搬迁居民, 差异均有统计学意义($P < 0.01$); 待迁移民对社会支持的利用度得分与原地不搬迁居民得分差异无统计学意义($P > 0.05$)。

表 1 待迁移民与原地不搬迁居民社会支持状况得分比较(分, $\bar{x} \pm s$)

指标	待迁移民	原地不搬迁居民	t 值	P 值
客观支持	8.65 ± 2.37	7.72 ± 3.02	4.339	0.000
主观支持	21.37 ± 5.00	22.48 ± 4.74	-2.987	0.003
对社会支持的利用度	6.97 ± 2.38	7.22 ± 2.24	-1.386	0.166
社会支持总分	36.95 ± 6.90	37.42 ± 7.03	-0.882	0.000

2.3 丹江口库区待迁移民社会支持状况影响因素多元线性逐步回归分析(表 2) 以社会支持量表总分为因变量, 以性别、年龄、文化程度、婚姻状况、职业、家庭年均收入、最近半年的生活压力、当地经济评价、交通评价、治安评价、教育评价、气候评价、与邻里关系、与村干部关系、对搬迁地区的了解程度和返迁意愿等 16 个因素为自变量进行多重线性逐步回归分析。结果显示, 男性、文化程度较高和当地治安状况较好的待迁移民社会支持得分较高, 非在婚和与邻里关系不好的待迁移民社会支持得分较低。

表 2 丹江口库区待迁移民社会支持状况影响因素多元线性逐步回归分析

变量	β	S_x	β'	t 值	P 值
常数项	37.140	1.527		24.329	0.000
男性	1.189	0.569	0.086	2.090	0.037
文化程度较高	1.088	0.311	0.145	3.503	0.000
非在婚	-1.684	0.364	-0.192	-4.620	0.000
与邻里关系不好	-1.935	0.375	-0.238	-5.156	0.000
当地治安状况较好	1.093	0.296	0.171	3.692	0.000

2.4 待迁移民 SCL-90 量表得分情况 待迁移民 SCL-90 量表躯体化、强迫症状、人际关系敏感、抑郁、焦虑、敌对、恐怖、偏执、精神病性得分和量表总分分别为(1.32 ± 0.45)、(1.24 ± 0.31)、(1.12 ± 0.22)、(1.15 ± 0.26)、(1.15 ± 0.29)、(1.15 ± 0.25)、(1.13 ± 0.31)、(1.10 ± 0.23)、(1.10 ± 0.21)和(1.18 ± 0.25)分。

2.5 丹江口库区待迁移民心理健康状况与社会支持状况相关分析(表 3) 相关分析结果显示,待迁移民 SSRS 量表主观支持得分与 SCL-90 量表躯体化、强迫症状、人际关系敏感、抑郁、焦虑、敌对、精神病性得分及量表总分均呈负相关($P < 0.05$),对社会支持的利用度维度得分与 SCL-90 量表躯体化、焦虑、敌对、恐怖、精神病性得分及量表总分均呈正相关($P < 0.05$),社会支持总分与 SCL-90 量表躯体化得分呈负相关($r = -0.084, P < 0.05$)。

表 3 丹江口库区待迁移民心理健康状况与社会支持状况相关分析(r)

项目	客观支持	主观支持	对社会支持的利用度	社会支持总分
躯体化	-0.023	-0.145 ^b	0.081 ^a	-0.084 ^a
强迫症状	0.048	-0.104 ^b	0.058	-0.036
人际关系敏感	0.007	-0.119 ^b	0.052	-0.063
抑郁	0.009	-0.129 ^b	0.065	-0.065
焦虑	0.004	-0.090 ^a	0.109 ^b	-0.025
敌对	0.021	-0.132 ^b	0.095 ^b	-0.053
恐怖	0.017	0.027	0.107 ^b	0.062
偏执	0.000	-0.030	0.038	-0.010
精神病性	0.000	-0.090	0.078 ^a	-0.040
SCL-90 量表总分	0.008	-0.125	0.094 ^b	-0.052

注:a $P < 0.05$; b $P < 0.01$ 。

3 讨论

社会支持作为影响个体心身健康的中间变量之一,一方面对应激起有效的缓冲作用,保护个体的身心健康,另一方面对维持良好的情绪体验具有重要意义^[6]。本次调查结果显示待迁移民得到的社会支持较少。因为库区待迁移民的搬迁属于政府干预的非自愿搬迁,离开他们祖祖辈辈生活的居住地对其生活造成重大的影响^[7],使得其原有的生产体系、组织机构、社会关系网及居住在同一个领域居民的认同感和归属感被破坏,家族群体被分散,社会特征、传统势力以及潜在的互相帮助被减弱等有关^[8]。

多元线性逐步回归分析结果显示,男性、文化程度较高和当地治安状况较好的待迁移民社会支持得分较高,非在婚和与邻里关系不好的待迁移民社会支持得分较低。这可能是因为在待迁移民中男性具有较好的心理素质且内心更为坚强;而女性由于在家处于从属地位,对未来生活话语权较低,且更倾向于依靠小范围的、熟悉亲密的社会支持来源^[9];文化

程度较高的待迁移民相对理解沟通能力较好,能更快地接受新事物,易于建立新的社会关系网络,而文化程度较低的待迁移民对未知的生活存在焦急恐惧的心态^[10];在婚待迁移民得到来自家人和配偶的关心和支持较非在婚者多^[11];与邻里关系好的待迁移民更容易向邻居倾诉不满的情绪,因而能够获得较多的支持来维持良好的情绪;当地治安状况好的待迁移民与邻里之间能和睦相处因而获得较多社会支持等。因此,在今后对移民的心理辅导中应重点针对这些因素采取有不同侧重点的心理引导方式。本研究相关分析结果提示待迁移民在面对应激性事件、调适不良情绪时不能很好的利用所拥有的社会支持^[12];还提示良好的社会支持能够缓冲心理应激对心理健康的不良影响,从而维持良好的情绪体验。因此建议今后应从促进主观支持、客观支持和支持利用度这 3 个方面对移民的心理健康进行健康干预^[13]。

参考文献

- [1] 许红,袁长海,刘保锋,等.三峡移民与当地居民心理健康状况对比及影响因素分析[J].中国卫生事业管理,2013(3):222-236.
- [2] 姜涌,王艳丽,张秀君,等.社会支持/心理控制和心理健康关系研究综述[J].中国中医药现代远程教育,2011,9(1):224-225.
- [3] Sparenberger F, dos Santos I, da Costa Lima R. Association of stressful life events and psychological distress: a community-based study[J]. Cad Saúde Pública, 2004, 20(1):249-258.
- [4] 张作记.行为医学量表手册[J].中国行为医学科学,2001,10(特刊):118-121.
- [5] 肖水源.社会支持评定量表[J].中国心理卫生杂志,1993(增刊):42-46.
- [6] 丁宇,肖凌,郭文斌,等.社会支持在生活事件—心理健康关系中的作用模型研究[J].中国健康心理学杂志,2005,13(3):161-164.
- [7] 唐利平,马德锋.三峡水库外迁农村移民社会适应的社会学解读[J].水利发展研究,2007(12):21-24.
- [8] 杨辉,胡华,蒙华庆,等.三峡库区就地后靠移民心理健康及社会支持、应对方式研究[J].重庆医科大学学报,2010,35(2):289-292.
- [9] 付玉娟,郭菲,陈祉,等.城—城移民社会支持的特征及性别差异[J].中国临床心理学杂志,2012,20(1):84-88.
- [10] 陈端颖,王枫,王娟,等.丹江口库区移民心理健康及其影响因素研究[J].现代预防医学,2011,38(20):4105-4209.
- [11] 赵春双,陈长香,张红,等.婚姻及社会支持状况对老年人认知功能的影响[J].护理研究,2010,24(11):2852-2857.
- [12] 姜良美,郭继志,庄立辉,等.三峡库区农村移民心理健康与社会支持关系[J].中国公共卫生,2009,25(3):257-258.
- [13] 王兰锋.南水北调移民心理与社会支持及其心理干预研究[J].前沿,2012(5):123-124.

收稿日期:2013-05-08

(郭薇编辑 吴少慧校对)