医学，1996，17(6)：375－377.
[3] 金　奇. 医学分子病毒学[M]. 北京：科学出版社，2001. 728.
[4] 黄祯祥. 医学病毒学基础及实验技术[M]. 北京：科学出版社，1990. 818.
[5] Higaki S, Gebhardt B M, Lukiw W J, *et al*. Effect of immunosupression on gene expression in the HSV-1 latently infected mouse trigeminal ganglion [J]. Invest Ophthalmol Vis Sci, 2002, 43: 1862－1869.
[6] Kubat N J, Tran R K, McAnany P, *et al*. Specific histone tail modification and not DNA methylation is a determinant of herpes simplex virus type 1 latent gene expression[J]. J Virol, 2004, 78(3): 1139－1149.
[7] Detorakis E T, Sourvinos G, Spandidos D A. Detection of herpes simplex virus and human papilloma virus in ophthalmic pterygium[J]. Cornea, 2001, 20(2): 164－167.
[8] 谢立信，李绍伟，董晓光，等. 单纯疱疹病毒 1 型功能性基因在角膜内潜伏感染的实验研究[J]. 中华眼科杂志，2000，36(1)：36－39.

（编辑　王　红）

文章编号：1000-5404(2005)05-0431-01

个案与短篇

定向西藏的军校医学生实习阶段心理健康调查

Investigating the mental health condition of the student doctors assigned to Tibet in military medical colleges

景璐石，冯　军，韦晓亮　（四川省成都医学院人文社科部应用心理学教研室，成都 610083）

相对封闭而又严格管理的军校生活和艰苦紧张的学习任务使部分军校学员的心理压力明显增大。加之，青年学员正处于成人成材的重要时期，心理压力承受能力相对较弱，容易产生各种心理冲突和失衡。因此，军队学员的心理健康问题不容忽视，特别是定向西藏的军医学员，作为一个特殊的群体，其心理健康状况、生活应激能力以及心态，更是应引起大多数人关注。本研究旨在为军队医学院校学员的心理健康教育提供依据。

1　对象与方法

1.1　对象

本研究按自然数的随机排列法，从 289 人中抽取即将进入实习阶段的临床医学专业学员 126 名，实施调查测试，收回有效问卷 120 份。被试均为男性，年龄 18～24 岁，平均(21.15±1.88)岁。其中 60 名为西藏定向生(以下简称定向生)，60 名为非西藏定向生(以下简称非定向生)。

1.2　测量工具

①采用症状自评量表(SCL-90)[1]评定心理健康状况。②采用自编社会心态量表评定学员的心态状况。③采用学生生活应激问卷测量军校医学生在校期间所面临的挫折、冲突、压力、变化等应激源及其对这些应激源作出的生理、认知、情绪与行为反应。

1.3　测试与数据处理

3 份量表均有较好的信度与效度，将其装订成册，采取随机整群抽样法抽取被试，以班级为单位进行团体施测。数据以 $\bar{x} \pm s$ 表示，用 SPSS 11.0 统计软件，行 t 检验。

作者简介：景璐石(1972－)，女，山西省临汾市人，讲师，主要从事心理学方面的研究，发表论文 22 篇。电话：(028)86579150

收稿日期：2004-06-11；修回日期：2004-12-18

2　结果

2.1　军校医学生 SCL-90 各因子分与军队常模比较

被调查学员 SCL-90 各因子与军队常模[2]比较均无差异。

2.2　定向生与非定向生 SCL-90 测试结果比较

定向生与非定向生相比，定向生各项因子小于非定向生。其中躯体化、敌对性和偏执 3 项因子分明显低于非定向生，具有统计学意义，见表 1。

表 1　定向生与非定向生 SCL-90 测试结果比较($n=60$, $\bar{x} \pm s$)

项目	定向生	非定向生	t	P
躯体化	1.21±0.24	1.62± 0.52	－3.92	<0.01
强迫	1.63± 0.45	1.81±0.76	－1.12	>0.05
人际关系	1.63 ±0.64	1.78±0.71	－0.86	>0.05
抑郁	1.49± 0.45	1.70±0.56	－1.60	>0.05
焦虑	1.45± 0.55	1.61±0.55	－1.13	>0.05
敌对性	1.47± 0.47	1.8±0.71	－2.12	<0.05
恐怖	1.21± 0.34	1.4±0.40	－1.96	>0.05
偏执	1.53± 0.46	1.9±0.74	－2.33	<0.05
精神病性	1.41± 0.45	1.64±0.63	－1.63	>0.05

2.3　定向生、非定向生社会心态各因子分比较

表 2 显示：定向生与非定向生在对国家政治形势的看法、对国家经济文化社会生活的看法以及军校生活满意度 3 个因子分上的差别没有统计学意义，而在服役与自我发展态度因子分上非定向生要显著高于定向生。

表 2　定向生、非定向生社会心态各因子分比较($n=60$, $\bar{x} \pm s$)

项目	定向生	非定向生	t	P
对政治形势看法	1.87±0.42	2.01±0.28	－1.52	>0.05
对经济形势看法	2.26±0.33	2.38±0.26	－1.56	>0.05
自我发展要求	1.59±0.33	1.82±0.31	－2.78	<0.01
军校生活满意度	2.04±0.28	2.17±0.26	－1.87	>0.05

（下转 435 页）

或粘膜电极诱发胃电慢波或峰电活动[5,10,11]。但我们以往的动物实验研究证实，采用同样波形（单纯的周期性的脉冲方波）不能从体表有效触发慢波或慢波基础上的峰电活动[3]。本研究显示，采用低频类正弦基波叠加一系列双极高频脉冲而合成的"特殊波形"进行体外胃肠起搏可明显改善胃肠动力紊乱性疾病患者的临床症状和胃电活动，为胃肠动力紊乱性疾病的治疗开创了一条新的途径，其优点在于：① 克服了药物的副反应及手术的创伤和交叉感染。②能纠正异常的胃肠电节律，对胃肠动力低下、亢进和返流有效。③起搏器体积袖珍化、便于随身携带，适宜家庭使用或外出旅行备用。④操作简便、安全可靠，无痛苦，深受患者欢迎。⑤成本低廉、经济实用、疗程短。但鉴于此种仪器的临床应用时间短，故对远期疗效尚有待进一步观察。

参考文献：

[1] Takayama I, Horigachi K, Daigo Y, *et al*. The interstitial cells of Cajal and a gastroenteric pacemaker system[J]. Arch Histol Cytol, 2002, 65(1): 1-26.

[2] Hanani M, Freund H R. Interstitial cells of Cajal--their role in pacing and signal transmission in the digestive system[J]. Acta Physiol Scand, 2000, 170(3): 177-190.

[3] 杨　敏，房殿春，龙庆林，等. 胃起搏对胃动力紊乱犬胃排空及胃肌电活动的影响[J]. 中华消化杂志，2003，23(5)：267-270.

[4] Bortolotti M. The "electrical way" to cure gastroparesis[J]. Am J Gastroenterol, 2002, 97(8): 1874-1883.

[5] McCallum R W, Chen J Z, Lin Z, *et al*. Gastric pacing improves emptying and symptoms in patients with gastroparesis[J]. Gastroenterology, 1998, 114(3): 456-461.

[6] Familoni B O, Abell T L, Voeller G, *et al*. Electrical stimulationat a frequency higher than basal rate in human stomach[J]. Dig Dis Sci, 1997, 42(5): 885-891.

[7] Amaris M A, Rashev P Z, Mintchev M P, *et al*. Microprocessor controlled movement of solid colonic content using sequential neural electrical stimulation[J]. Gut, 2002, 50(4): 475-479.

[8] Lin Z, Forster J, Sarosiek I, *et al*. Treatment of gastroparesis with electrical stimulation[J]. Dig Dis Sci, 2003, 48(5): 837-848.

[9] Wang Z S, Cheung J Y, Gao S K, *et al*. Spatio-temporal nonlinear modeling of gastric myoelectrical activity[J]. Methods Inf Med, 2000, 39(2): 186-190.

[10] Forster J, Sarosiek I, Delcore R, *et al*. Gastric pacing is a new surgical treatment for gastroparesis[J]. Am J Surg, 2001, 182(6): 676-681.

[11] Abell T L, Van Cutsem E, Abrahamsson H, *et al*. Gastric electrical stimulation in intractable symptomatic gastroparesis[J]. Digestion, 2002, 66(4): 204-212.

（编辑　汪勤俭）

（上接431页）

2.4　定向生、非定向生学生生活应激各因子分比较

表3显示：在学生生活应激问卷的9项因子分中，定向生与非定向生除压力、变化两项有显著差别以外，其余各项均无统计学意义。在压力方面非定向生显著高于定向生，而在变化方面却显著低于定向生。

表3　定向生、非定向生学生生活应激各因子分比较（$n=60$，$\bar{x}\pm s$）

项目	定向生	非定向生	t	P
挫折	2.27±0.43	2.26±0.49	0.08	>0.05
冲突	1.96±0.71	2.04±0.79	-0.41	>0.05
压力	2.4±0.56	2.82±0.72	-2.52	<0.05
变化	2.67±0.83	2.2±0.55	2.58	<0.05
自我强加	2.88±0.73	2.94±0.47	-0.14	>0.05
生理反应	1.61±0.50	1.71±0.51	-0.77	>0.05
情绪反应	2.03±0.65	2.37±0.74	-1.90	>0.05
行为反应	1.73±0.74	1.49±0.44	1.53	>0.05
认知反应	2.47±1.20	2.23±0.86	-0.90	>0.05

3　讨论

本研究使用SCL-90症状自评量表、社会心态调查量表、学生生活应激问卷对即将进入实习阶段的临床医学专业的学员进行调查，结果显示：军校学员整体的心理健康状况与军队常模无统计学差异。

从调查结果可以看出，定向生的心理素质比非定向生要好。为什么存在这种差别呢？作者认为主要由三大原因确定。一是定向生已经得到了部队战斗集体，特别是高原军事集体的锻炼。本调查中定向生来自西藏等艰苦地方的部队，高原部队生活，两年的亲身经历与考验已经形成了比较好的心理素质；这是他们应对学生生活应激和少情绪化的心理基础。非定向生来源于军队干部子女、内地机关和后勤部队。相对而言，他们的心理稳定性比定向生差。二是定向生毕业后的分配去向已经基本确定，他们少了今后发展方向与环境不明确性的压力，其注意力主要集中在学习上；学习期间没有发展方向与环境的干预与影响，这是他们心理健康的一个大优势。反之，非定向生在这方面的压力就相当严重；他们要经历发展方向与环境的再定位，非定向等于未定向，毕业后的去向问题，始终是侵扰他们心绪的一个不安定因素。三是作为军队医学院校，对定向生的教育是持续的，在教育质量上也是逐年提高的，加上国家对在艰苦地区工作的军队干部有了逐步改善待遇的举措，所以一般而言，定向生定向的观念也就比较巩固，心境平静。

调查结果揭示了两个方面的问题。一方面我校定向生心理素质较好，另一方面非定向生心理素质较差。这提示：一方面继续作好定向生的相关教育与关怀工作；另一方面，对于非定向生的相关教育与关怀工作需要重视和加强。

关键词：军队院校；定向生；心理健康

中图法分类号：R395　　**文献标识码**：B

参考文献：

[1] 张明园. 精神科评定量表[M]. 长沙：湖南科学技术出版社，1993. 19.

[2] 李俊丽，梅清海. 军校医学生心理健康状况调查分析[J]. 健康心理学杂志，2002，10(3)：208-209.

（编辑　张大春）