文章编号:1000-5404(2009)14-1397-02

短篇论著

汶川地震救援武警官兵心理应激特点

李 敏[1],汪 涛[1],李培培[1],张丽丽[1],韦 美[1],刘云波[1],田玉娥[1],惠 锦[2] ([1]第三军医大学护理系心理学教研室,重庆 400038;[2]解放军第七医院内科,甘肃 临夏 731100)

摘 要:目的 分析地震救援武警官兵的心理应激特点。**方法** 地震后11 d,使用军人心理应激自评问卷(psychological stress self-evaluation test,PSET)对已返回驻地轮休的官兵(救援返回组)和仍在一线救援的官兵(持续救援组)进行调查。**结果** ①救援返回组在PSET问卷的10个条目得分均显著高于持续救援组。救援返回组在身心疲惫、警觉性增高、灾难性场景浮现等得分较高,持续救援组则在警觉性增高、睡眠不好、身心疲惫等得分较高。②持续救援组PEST问卷总分≥70分的比例为6.16%,显著高于救援返回组(2.50%)。**结论** 救援返回官兵的心理应激程度低于仍在一线救援的官兵,但救援返回的大多数官兵仍存在一些应激症状,对他们进行早期干预将有利于心理健康的恢复。

关键词: 心理应激;武警消防官兵;地震
中图法分类号: R395.6;R821 **文献标识码:** A

严重的应激会对人的情绪和行为产生明显的影响,而在经历创伤事件后早期,发生严重急性应激反应者日后容易发生创伤后应激障碍(post-traumatic stress disorder, PTSD),对严重急性应激反应者进行早期干预能够改善症状,预防PTSD的发生[1-4]。5·12汶川特大地震后,一大批武警官兵在第一时间投入救援工作,他们直接面对了大量伤亡,夜以继日地奋战,身心受到极大影响。调查分析这些武警官兵早期心理应激的状况和特点,旨在为开展重大灾难后救援人员心理疾病的防治提供重要资料。

1 资料与方法

1.1 研究对象

5·12四川汶川特大地震当晚就紧急赶往灾区参加救援工作的部分武警消防官兵资料完整的486人,其中80人在执行8天8夜的救援任务后接到命令返回内地原驻地轮休(救援返回组),余406人在调查时仍然在一线继续参加救援工作(持续救援组)。均为男性,年龄16~35(20.44±2.35)岁,警龄2~14(6.03±3.12)年,均为初中及以上文化程度,既往健康。

1.2 方法

灾后第11天时,分别在灾区救援一线现场和轮休原驻地(完成救援工作后返回驻地的第2天)由心理学专业人员进行集体心理测验。采用李权超等[5]编制的军人心理应激自评问卷(psychological stress self-evaluation test, PSET),该问卷包括10个条目:①我睡眠不好;②我感觉紧张、烦躁和不安;③很小的声音也会使我惊跳;④我对危险的事情保持警觉;⑤我不愿与人交往;⑥工作不再引起我的兴趣,我觉得无精打采;⑦我感到心身疲倦;⑧我容易激惹、想发火;⑨我感觉过度兴奋,我做事冲动而且甘冒风险;⑩在我的脑海里、梦里常浮现某种灾难性事件的场景。要求被试根据1周来的感受,按"没有、有时、经常"进行1~3级评定,条目内容均反映被试的各种应激性症状。各条目得分之和为PEST问卷的原始分数,再根据公式$T=50+10(x-\bar{x})/SD$(式中x为原始分数,$\bar{x}$为平均分,SD为标准差),将其转换为标准分数T。T≥70说明心理应激程度较高。

1.3 统计学分析

计量资料以$\bar{x}\pm s$表示,计数资料以发生人数或百分率表示,采用SPSS 10.0统计软件进行t检验及χ^2检验。

2 结果

2.1 PSET问卷10个条目得分情况

由表1可见,救援返回组在PSET问卷10个条目得分均显著高于持续救援组($P<0.01$)。救援返回组各条目得分由高到低的顺序为身心疲惫、警觉性增高、灾难性场景浮现等,持续救援组则为警觉性增高、睡眠不好、身心疲惫等。

2.2 PSET问卷10个条目有症状的比例情况

由表2可见,救援返回组在PSET问卷10个条目有症状的

基金项目:国家高技术研究发展计划(863计划)(2008AA022602);全军医学科研"十一五"计划面上项目(06MA194);重庆市软科学研究计划(2008CE);重庆市自然科学基金(2006BB5061)
Supported by the National High Technology Research and Development Program of China(863 Program)(2008AA022602), the Research Project of "Eleventh Five-year Plan" for Medical Science Development of PLA(06MA194), the Soft Science Project of Chongqing(2008CE) and the Natural Science Foundation of Chongqing(2006BB5061)

作者简介:李 敏,女,湖北省襄樊市人,博士,教授,主要从事心理应激方面的研究。E-mail:lmxl@mail.tmmu.com.cn

收稿日期:2008-09-02;修回日期:2008-11-26

表1 救援武警消防官兵PSET问卷各题得分情况（$\bar{x} \pm s$）

组别	n	睡眠不好	紧张、烦躁	易惊跳	保持警觉	不愿与人交往	对工作无兴趣	身心疲惫	易激惹，想发火	过度兴奋	灾难性场景浮现
持续救援组	406	1.31±0.51	1.16±0.39	1.06±0.28	2.01±0.83	1.07±0.32	1.12±0.36	1.31±0.50	1.24±0.64	1.17±0.40	1.14±0.36
救援返回组	80	1.73±0.58	1.60±0.66	1.25±0.56	2.20±0.69	1.26±0.68	1.37±0.68	2.23±0.51	1.68±0.45	1.46±0.40	1.86±0.63
t		−14.325	−23.241	−14.788	−4.751	−10.750	−13.801	−35.321	−19.001	−14.785	−39.972
P		<0.01	<0.01	<0.01	<0.01	<0.01	<0.01	<0.01	<0.01	<0.01	<0.01

表2 PSET问卷10个条目有症状的比例情况[n(%)]

组别	n	睡眠不好	紧张、烦躁	易惊跳	保持警觉	不愿与人交往	对工作无兴趣	身心疲惫	易激惹，想发火	过度兴奋	灾难性场景浮现
持续救援组	406	118(29.07)	61(15.04)	21(5.18)	270(66.50)	23(5.67)	46(11.33)	118(29.07)	90(22.17)	64(15.76)	56(13.69)
救援返回组	80	48(60.00)	45(56.25)	16(20.00)	66(82.50)	18(22.50)	28(35.00)	76(95.00)	46(57.50)	31(38.75)	58(72.50)
χ^2		28.439	66.603	20.890	8.015	24.521	29.008	121.147	41.399	22.454	128.287
P		<0.01	<0.01	<0.01	<0.05	<0.01	<0.01	<0.01	<0.01	<0.01	<0.01

比例均高于持续救援组（$P<0.01$）。救援返回组中，95.00%的人感到身心疲惫，82.50%的人对外界保持高警觉，72.50%的人脑海里常浮现灾难性场景；而持续救援组66.50%的人对外界保持高警觉，29.07%的人感到睡眠不好和身心疲惫。

2.3 PSET问卷总分情况

持续救援组和救援返回组PSET问卷总分<50分的比例分别为59.6%和50.0%，50～59分的比例分别为27.50%和36.25%，60～69分的比例分别为6.65%和11.25%，≥70分的比例为6.16%，显著高于救援返回组（2.50%）。

2.4 不同年龄及警龄的持续救援人员PSET问卷总分比较

将持续救援人员按年龄分为20岁以下组（151人）和20岁及以上组（255人），两组PSET问卷总分无显著差异[分别为（50.40±11.45）、（49.76±9.04）]；将持续救援人员按军龄分为3年以下组（43人）、3～5年组（167人）和5年以上组（196人），3组PSET问卷总分无显著差异[分别为（50.64±10.53）、（49.60±8.90）、（49.34±8.47）]。

3 讨论

武警消防部队是一支特殊部队，亲历灾难是日常工作。但目前对武警消防人员心理健康的研究较少，他们参与救援后心理应激状况的研究更少见报道。

本次调查发现，救援返回组在PSET问卷10个条目的得分均显著高于持续救援组，救援返回组各条目得分由高到低的顺序为身心疲惫、警觉性增高、灾难性场景浮现等，持续救援组则为警觉性增高、睡眠不好、身心疲惫等，并且持续救援组PSET问卷总分≥70分的比例为6.16%，显著高于救援返回组（2.50%）。其原因可能是：救援返回组已脱离危险和应激环境开始休整，他们有很多时间关注自己，其中95.00%的人感觉到有身心疲惫症状，82.50%的人仍保持高警觉性，72.50%的人有灾难闪回症状，但心理应激程度较高的比例下降；而持续救援组仍然不断感受余震、参加各种新的救援任务，机体仍处于应激状态，他们的身心症状虽然相对较少，但中度及以上心理应激反应的比例相对较高。本研究结果显著低于李权超等[5]报道的未参与任何特殊军事活动的陆军结果，其差异可能是军种不同所致。

本研究结果表明，救援结束后，救援人员的身心症状显著增加，开始出现闪回症状，并且在一段时间内仍然对危险保持较高的警觉。因此，有必要对他们进行早期心理干预，以减少或预防心理疾病（尤其是PTSD）的发生。另外，随着救援工作的持续，一线救援官兵心理应激程度高分的比例逐渐增加，应进行筛查，及早发现严重心理应激反应者，对他们进行及时的心理干预并安排他们适当的休息。

参考文献：

[1] Lubit R, Rovine D, DeFrancisci L, *et al*. Impact of trauma on children [J]. J Psychiatr Pract, 2003, 9(2): 128－138.

[2] North C S, Hong B A. Project CREST: a new model for mental health intervention after a community disaster[J]. Am J Public Health, 2000, 90(7): 1057－1058.

[3] Livanou M, Kasvikis Y, Basoglu M, *et al*. Earthquake-related psychological distress and associated factors 4 years after the Parnitha earthquake in Greece[J]. Eur Psychiatry, 2005, 20(2): 137－144.

[4] 李 敏，李彦章，黄梅园，等. 军事演习应激对野战部队官兵心理和情绪的影响[J]. 第三军医大学学报，2007，29(19)：1894－1895.

[5] 李权超，何英强，申国祥，等. 我军军人心理应激自评问卷的编制[J]. 解放军预防医学杂志，2003，21(4)：256－258.

（编辑 吴培红）