应激源均可影响大学生身心健康水平,长期作用会使机体内环境失衡,产生焦躁情绪、抑郁、情绪波动、注意力分散、记忆力下降、激惹等现象[12]。临床医学七年制学生学制长、学费高、学习压力相对较大等提示应激源多于其他专业,可能是该群体的亚健康水平高于其他2组的重要原因。

国内外许多研究表明,述情障碍与亚健康及其相关症状关联密切。有研究发现述情障碍是躯体和精神障碍的一个重要危险因素,述情障碍与青少年抑郁症状、社会关系不良等多种心理健康问题的出现有关[7],与抑郁症状和个人成就直接相关,并与家庭支持的感知间接相关[13]。Mattila等[14]发现,即使在控制抑郁等混杂因素的前提下,述情障碍及其3个因子与疲倦显著相关,述情障碍可能是疲倦的独立危险因素。但也有研究[15]认为述情障碍与躯体化症状和不明原因的躯体症状等健康问题没有显著关联。本研究结果提示:医学生述情障碍与亚健康关系密切。单变量分析中,述情障碍及其3个因子与躯体和心理亚健康显著相关(除外向性思维和心理亚健康);在控制人口统计学指标等混杂因素后,述情障碍与躯体亚健康、识别情感不能因子与心理亚健康显著相关,由此推测述情障碍可能对亚健康的发生有重要影响。

对青少年亚健康的成因、预后研究,既是学校工作者面临的挑战,又给学校卫生工作者提供了新的研究领域。本研究探讨述情障碍对亚健康发生发展的影响,可为亚健康的防制研究特别是亚健康学校干预提供理论支持。

参考文献:

[1] 王志瑾. 21世纪关注的热点:走出亚健康[J]. 中华流行病学杂志, 2003, 24(9): 756-757.

[2] Sankey A, Hill C M, Brown J, *et al*. A follow-up study of chronic fatigue syndrome in children and adolescents: symptom persistence and school absenteeism[J]. Clin Child Psychol Psychiatry, 2006, 11(1): 126-138.

[3] Taylor G J, Bagby R M, Parker J D A. Disorders of affect regulation: alexithymia in medical and psychiatric illness[M]. Cambridge: Cambridge University Press, 1997.

[4] Helmers K F, Mente A. Alexithymia and health behaviors in healthy male volunteers[J]. J Psychosom Res, 1999, 47(6): 635-645.

[5] Chatzi L, Bitsios P, Solidaki E, *et al*. Type 1 diabetes is associated with alexithymia in nondepressed, non-mentally ill diabetic patients: a case-control study[J]. J Psychosom Res, 2009, 67(4): 307-313.

[6] Barbosa F, Mota C, Alves M, *et al*. Alexithymia in systemic lupus erythematosus patients[J]. Ann N Y Acad Sci, 2009, 1173: 227-234.

[7] Honkalampi K, Tolmunen T, Hintikka J, *et al*. The prevalence of alexithymia and its relationship with Youth Self-Report problem scales among Finnish adolescents[J]. Compr Psychiatry, 2009, 50(3): 263-268.

[8] 齐秀玉, 陶芳标, 胡传来, 等. 中国青少年亚健康多维问卷编制[J]. 中国公共卫生, 2008, 24(9): 1025-1028.

[9] 蚁金瑶, 姚树桥, 朱熊兆. TAS-20中文版的信度、效度分析[J]. 中国心理卫生杂志, 2003, 17(11): 763-767.

[10] 陶芳标, 邢超, 袁长江, 等. 青少年亚健康多维评定问卷全国常模研制[J]. 中国学校卫生, 2009, 30(4): 292-295.

[11] 马金耀, 王占英, 刘少壮, 等. 实习期医学生心理健康状况、应对方式及压力状况的调查[J]. 精神医学杂志, 2007, 20(2): 72-74.

[12] 陈昌惠. 应激与健康[M]//沈渔村. 神经病学. 第3版. 北京: 人民卫生出版社, 1995: 82-94.

[13] Bratis D, Tselebis A, Sikaras C, *et al*. Alexithymia and its association with burnout, depression and family support among Greek nursing staff[J]. Hum Resour Health, 2009, 7: 72.

[14] Mattila A K, Ahola K, Honkonen T, *et al*. Alexithymia and occupational burnout are strongly associated in working population[J]. J Psychosom Res, 2007, 62(6): 657-665.

[15] Karvonen J T, Veijola J, Kokkonen P, *et al*. Somatization and alexithymia in young adult Finnish population[J]. Gen Hosp Psychiatry, 2005, 27(4): 244-249.

(**收稿**:2009-12-09;**修回**:2010-02-22)

(编辑 王 红)

医学论文前言写作的基本要求

医学论文的前言应概述研究的背景、目的、研究思路、理论依据、研究方法、预期结果和意义等。某些研究还应说明该研究开始的年月。应提供与研究主题紧密相关的参考文献。前言不应涉及本研究中的数据和结论,不可写成摘要。本刊要求作者如不能出具国家、军队认可的科技查新机构的查新报告,前言中不能使用“国内外未见报道”、“首次报道”、“首次发现”、“首例”等字样,也不可自我评价“达到××水平”或“填补××空白”等。前言通常不列标题。

本刊编辑部