DOI:10.16016/j.1000-5404.2003.23.031
第25卷第23期 第三军医大学学报 Vol. 25, No. 23
2138 2003年12月 ACTA ACADEMIAE MEDICINAE MILITARIS TERTIAE Dec. 2003

论著

文章编号:1000-5404(2003)23-2138-03

军医大学七年制学员心理健康状况调查分析

冯正直[1],杨国愉[1],汪 涛[1],田恒轩[2],温兴福[2] (第三军医大学:[1]基础医学部心理健康教育中心,[2]基础医学部,重庆 400038)

提 要:目的 调查分析军医大学七年制学员心理健康状况。方法 采用SCL-90症状自评量表,对军医大学七年制269名学员进行测试,并将结果与常模、军医大学五年制学员、地方大学七年制医学生的SCL-90因子分进行比较。结果 ①有12.1%的学员存在各种明显的心理健康问题;②军医大学七年制学员心理健康问题主要表现为躯体化、强迫、抑郁、焦虑、敌对性、偏执、精神病性等症状;③军医大学七年制学员心理健康水平表现出年级和性别特征,其中低年级较差,高年级较好;男生较差,女生较好。结论 军医大学七年制学员有更多的心理应激反应。

关键词:心理卫生;SCL-90;医学生;军校
中图法分类号:R195;R395.6 文献标识码:A

Survey of the mental health of the seven-year students in military medical university

FENG Zheng-zhi, YANG Guo-yu, WANG Tao, TIAN Heng-xuan, WEN Xing-fu (Educational Center of Mental Health, Third Military Medical University, Chongqing 400038, China)

Abstract: Objective To evaluate and analyze the mental health of the seven-year students in military medical universities. Methods SCL-90 was used to assess a total of 269 seven-year students in military medical universities. The results were compared with the national norm, the five-year students in military medical universities and the seven-year students of local medical universities. Results Various mental health problems, including somatization, obsessive-compulsion, depression, anxiety, hostility, paranoid ideation and psychotism, were found in 12.1% students. The mental health levels of these students were correlated with grades and sexes: mental health level of the lower grades was lower than that of the higher grades, and that of the female students was higher than that of the male students. Conclusion More mental stress responses are found in the seven-year students in military medical universities.

Key words: mental health; SCL-90; medical student; military university

军医大学临床医学专业七年制学员是一个与医学教育中其它年制学员有较大差别的群体。从我校军医七年制学员的情况来看,由于录取时的严格选拔,学员群体素质较高;入校后采取"五二分流"的培养模式(即前五年与五年制学员一起学习基础课和实习,淘汰部分学员,剩余学员进入临床,用2年完成硕士论文),学员学习自觉刻苦,竞争意识强;为军事斗争作准备,以"打得赢,不变质"为标准和要求的军校管理,学员组织纪律性强,政治觉悟高。但部分学员反映学习和心理上的负担较重,人际关系紧张,少数学员甚至出现不同程度的心理障碍,影响学习、生活。有研究报道,医学生心理障碍发生率约为15%~35%[1],且七年制临床医学专业学生心理应激反应多[2]。我们以前的研究表明,军医大学三年制和五年制学员心理障碍发生率为10%~20%[3,4],略低于地方大学生。军医大学七年制学员心理健康状况的特点是什么?存在那些心理问题?为此,本研究采用SCL-90临床症状自评量表,对军医大学七年制学员进行测试和分析,以期了解其心理健康状况及其特点,为军医大学七年制学员的心理健康教育提供一定的参考。

1 研究对象与方法

1.1 研究对象

某军医大学七年制学员269名,其中男生192名,女生77名;1~4年级147名,5~7年级122名;年龄17~28岁,平均年龄为(21.58±1.45)岁。测试前均未发现经医院诊断的任何心

基金项目:全军"十五"科研基金资助项目(011073)
Supported by the Foundation for the "Tenth Five-year Plan" of PLA (011073)
作者简介:冯正直(1964-),男,四川省西充市人,博士,副教授,主要从事教育与发展心理学方面的研究,发表论文18篇。电话:(023)68752269
收稿日期:2003-04-10;修回日期:2003-09-10

?1994-2016 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved. http://www.cnki.net

理疾患, 测试工作于 2001 年 6 月至 9 月进行。

1.2　方法

采取整群抽样, 用症状自评量表 SCL-90[5], 对 269 名军医大七年制学员进行团体测试。该量表有躯体化、强迫、人际关系敏感、抑郁、焦虑、敌对性、恐怖、偏执、精神病性 9 个因子; 共有 90 个项目, 每一项目采用 5 级评分制: 无该项症状反应评 1 分; 轻度 2 分; 中度 3 分; 偏重 4 分; 严重 5 分。

测试完成后, 剔除漏填项目、重复填写等的问卷 5 份, 获得有效问卷 264 份。将测试结果输入计算机 SPSS For Windows 9.0 软件包, 进行统计学处理, 用 t 检验比较军医大学七年制学员 SCL-90 因子分与中国常模[6]、地方医学院校七年制学生和军医大五年制学员之间的差异, 并按性别、年级高低分组, 进行组间比较。

测查后 20 d, 随机选 50 人进行重测, 2 次总均分相关系数为 0.78, 9 项因子分的相关系数在 0.62～0.84 之间, 表明测试有较好的可信度。

1.3　统计学分析

采用 t 检验。

2　结果

2.1　军医大学七年制学员心理健康问题检出率

264 名军医大学七年制学员中, 有 78 人因子分≥2, 占 29.5%, 其中男 63 人, 女 15 人; 有 32 人因子分≥3, 占 12.1%, 其中男 26 人, 女 6 人, 一个被试可能有一个以上因子≥2 或 3。提示有 29.5%的军医大学七年制学员存在着各种轻度的不良心理反应, 有 12.1%的军医大学七年制学员存在着各种明显的心理健康问题, 见表 1。

表 1　军医大七年制学员 SCL-90 因子分≥2 或 3 分人数(%)

Tab 1　Number of seven-year military medical students with SCL-90 subscale scores(≥2 or ≥3) (%)

Subscale score	≥2			≥3		
Sex	Male	Female	Total	Male	Female	Total
Somatization (S)	35(18.2)	11(15.3)	46(17.4)	3(1.6)	0(0.0)	3(1.1)
Obsessive-compulsion Disorder (Od)	42(21.9)	9(12.5)	51(19.3)	17(8.8)	3(4.2)	20(7.5)
Interpersonal sensitivity (Is)	13(6.8)	4(5.6)	17(6.4)	4.(2.1)	1(1.3)	5(1.9)
Depression (D)	26(13.5)	8(8.3)	34(11.1)	11(5.7)	3(4.2)	14(5.3)
Anxiety (A)	18(9.3)	6(8.3)	24(9.1)	9(4.6)	2(2.7)	11(4.2)
Hostility (H)	22(11.5)	8(11.1)	30(11.4)	5(2.6)	0(0.0)	5(1.9)
Phobic anxiety (Ph)	17(8.8)	4(5.6)	21(7.9)	15(7.8)	2(2.7)	17(6.4)
Paranoid ideation (Pi)	45(23.4)	13(18.1)	58(21.9)	9(4.7)	4(4.2)	13(4.9)
Psychoticism (Ps)	23(11.9)	5(6.9)	28(10.6)	10(5.2)	1(1.4)	11(5.7)
Others (O)	17(8.9)	6(8.3)	23(8.7)	3(1.6)	0(0.0)	3(1.1)
Total	63(32.8)	15(20.8)	78(29.5)	26(13.5)	6(8.3)	32(12.1)

2.2　军医大七年制学员与常模、军医大五年制学员、地方七年制医学生的 SCL-90 因子分比较

军医七年制学生 SCL-90 总均分, 躯体化、强迫、抑郁、焦虑、敌对性、偏执、精神病性 7 个因子分显著高于常模[6]; 军医七年制学员 SCL-90 总均分, 躯体化、强迫、人际关系、抑郁、焦虑、恐怖 6 个因子分显著高于军医五年制学员; 军医七年制学员与地方七年制医学生相比较, 除躯体化, 其余 8 个因子没有显著差异, 见表 2。

表 2　军医大七年制学员与常模、军医五年制学员、地方七年制医学生的 SCL-90 因子分比较

Tab 2　Comparison of the subscale scores of SCL-90 of five- or seven-year students in military and local medical universities

	Control (n=1388)	Five-year students in MMU (n=746)	Seven-year students in IMU (n=182)	Seven-year students in MMU (n=264)	T1	T2	T3
S	1.37±0.48	1.36±0.38	1.37±0.40	1.48±0.49 **△△##	3.35	3.61	2.60
OD	1.62±0.58	1.71±0.50	1.71±0.67	1.83±0.65 **△△	4.89	2.73	1.88
Is	1.65±0.51	1.84±0.56	1.66±0.54	1.69±0.59 △△	1.03	3.59	0.55
D	1.50±0.59	1.50±0.52	1.66±0.67	1.67±0.61 **△△	4.17	4.04	0.16
A	1.39±0.43	1.47±0.41	1.47±0.54	1.55±0.58 **△	4.26	2.07	1.49
H	1.48±0.56	1.61±0.58	1.53±0.54	1.62±0.64 **	3.32	0.22	1.60
Ph	1.30±0.41	1.25±0.34	1.29±0.40	1.35±0.49 △△	1.55	3.07	1.42
Pi	1.43±0.57	1.67±0.55	1.55±0.54	1.63±0.61 **	4.93	0.94	1.46
Ps	1.29±0.42	1.45±0.42	1.42±0.54	1.46±0.49 **	5.28	0.29	0.79
Mean score	1.44±0.49	1.53±0.37	1.51±0.50	1.59±0.51 **△	4.40	2.04	1.64

T1(*): Seven-year military medical students *vs* national youth norm; T2(△): Seven-year-term students vs five-year students in military medical universities(MMU); T3(#): Seven-year students in military medical universities *vs* seven-year students in local medical universities (IMU); *, △, #: $P<0.05$, **, △△, ##: $P<0.01$

2.3　军医大七年制学员按年级高低分组后的组间比较

将军医大七年制学生分为低年级组(即 1～4 年级)和高年级组(即 5～7 年级), 比较两组的 SCL-90 总均分、各因子分, 发现低年级组各项分数均高于高年级组, 其中人际关系、焦虑、敌对性、偏执、总均分存在显著差异, 见表 3。

表 3　军医大七年制高、低年级组 SCL-90 因子分比较($\bar{x}\pm s$)

Tab 3　Comparison of the subscale scores of SCL-90 of students in the lower grades with those of the higher grades of seven-year students in military medical universities

	Lower grade(n=147)	Higher grade(n=117)
S	1.51±0.51	1.46±0.48
Od	1.85±0.66	1.78±0.64
Is	1.82±0.59	1.66±0.59 *
D	1.69±0.59	1.65±0.63
A	1.77±0.57	1.52±0.59 **
H	1.75±0.67	1.57±0.59 *
Ph	1.34±0.44	1.36±0.53
Pi	1.78±0.62	1.56±0.57 **
Ps	1.49±0.46	1.41±0.52
Mean score	1.71±0.49	1.56±0.52 *

*: $P<0.05$, **: $P<0.01$ *vs* lower grade

?1994-2016 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved.　http://www.cnki.net

2.4 军医大七年制学员按性别分组后的组间比较

比较军医大七年制男、女生组之间的SCL-90总均分、各因子分，发现男生组各项分数均高于女生组，且总均分、强迫、人际关系、焦虑、恐怖、精神病性有显著差异，见表4。

表4 军医大七年制男、女生组SCL-90总均分、因子分比较($\bar{x}\pm s$)

Tab 4 Comparison of the subscale scores of SCL-90 of seven-year male students with those of female students in military medical universities

	Male(n=192)	Female(n=72)	T
S	1.52±0.52	1.41±0.39	1.89
Od	1.89±0.69	1.66±0.51**	2.85
Is	1.83±0.62	1.60±0.51**	2.81
D	1.70±0.64	1.58±0.52	1.53
A	1.68±0.63	1.48±0.44*	2.48
H	1.65±0.67	1.53±0.55	1.45
Ph	1.38±0.54	1.25±0.26**	2.63
Pi	1.67±0.63	1.54±0.50	1.70
Ps	1.50±0.53	1.35±0.36*	2.56
Mean score	1.63±0.54*	1.49±0.39	2.16

*：$P<0.05$，**：$P<0.01$ *vs* male

3 讨论

本调查分析显示，军医大学七年制学员有12.1%存在着各种明显的心理健康问题，这一结果低于国内大学生23.6%的心理障碍检出率[7]，高于军医大学五年制学员10.8%的检出率[4]；提示军医大学员随学制增加心理问题呈递增趋势。

军医大七年制学员主要的心理问题表现为躯体化、强迫、抑郁、焦虑、敌对性、偏执、精神病性等症状，比地方七年制医学生增加了躯体化、强迫、敌对性3个方面的症状表现[2]，与军医大五年制学员相比，在躯体化、强迫、人际关系、抑郁、焦虑、恐怖等症状上有显著差异，反映了军医大七年制学员有更多的心理应激反应。

军医七年制学员低年级组SCL-90因子分均高于高年级组，其中人际关系、焦虑、敌对性、偏执、总均分存在显著差异，这与地方七年制医学生调查结果一致[2]；男生组各因子分均高于女生组，且总均分、强迫、人际关系、焦虑、恐怖、精神病性有显著差异，其与地方七年制调查结果不一致。可能的原因是：①低年级学员处于自我意识形成阶段；②低年级竞争激烈，学习负担重；③环境适应能力较差；④随年级提高，学习医学的策略和方法逐渐建立，有助于减轻学习压力；⑤女学生的心理素质整体高于男学生[8]。

本研究说明，军医大学七年制学员心理健康问题相当严重，特别是低年级男生，应引起有关方面的高度重视，建议从以下几方面切实加强心理健康教育：①引导学员确立恰当的自我角色意识和适度的成才希望值。我们的教育既应激起学员的崇高理想，强烈的成才愿望，又应教会学员客观冷静分析自己的现实条件和客观可能性，确立可望可及的奋斗目标。②重视学习适应性指导。针对军医大学七年制学员的特点，应在改进教法、指导学法上下功夫。如采用区别教学策略对起点高、外语好、求知欲强的七年制学员，在教学准备、设计、评估、反馈等过程中区别对待，并采取课堂教学与个别辅导相结合；在学法上，采取分组讨论复习策略，使学员交互影响、共同提高。③关心学员的具体生活问题。如多开展课余活动，丰富余暇生活，和谐人际环境；开展恋爱观指导，帮助树立正确的婚恋观等。④把心理健康教育的重点放在低年级。低年级心理健康问题最突出，其根源在于低年级学员适应能力较差和自我希望过高，更容易引起的各种心理和行为障碍，因此，我们认为军医大七年制学员心理健康教育的重点应放在低年级。

参考文献：

[1] 赵请平. 低年级医学生心理健康水平及影响因素的研究[J]. 中国心理卫生杂志，1987，(2)：76－81.

[2] 汪俊湘，胡平安. 七年制临床医学学生心理卫生状况调查[J]. 中国临床心理学杂志，1995，3(4)：236－238.

[3] 冯正直，冯涟琐，张大均. 军医大学三年制学员心理健康状况的测试及影响因素的分析[J]. 第三军医大学学报，1999，21(3)：227－228.

[4] 瞿 伟，冯涟琐. 军医大学医疗专业学员SCL-90测试结果分析[J]. 中国学校卫生杂志，1995，2(16)：112－113.

[5] 汪向东，王希林. 心理卫生评定量表手册[M]. 中国心理卫生杂志社出版，1999，31－34.

[6] 冯正直，张大均. 中国版SCL-90的效度研究[J]. 第三军医大学学报，2001，23(4)：481－483.

[7] 张智勇，罗珊红. 大学生SCL-90量表测查结果的比较研究[J]. 中国心理卫生杂志，1998，12(2)：77－78.

[8] 冯正直，张大均. 中学生心理素质特点的研究[J]. 中国行为医学科学，2003，12(2)：194－196.

（编辑 王 红）

?1994-2016 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved. http://www.cnki.net