

·心理康复·

汶川大地震受灾者创伤后应激症状及危险因素

李 勇¹ 贺丹军¹ 吴玉琴¹ 杨宁波¹ 王昊飞¹ 丛晓银¹

摘要 目的:探讨大地震受灾者的心理健康状况、创伤后应激障碍(PTSD)症状及其影响因素,为心理救助及康复提供依据。**方法:**2008年四川汶川大地震1个月后,采用事件影响量表(IES)、症状自评量表(SCL-90)和受灾情况表对57例受灾者进行创伤后应激障碍症状、情绪障碍及人口学资料调查,根据诊断分为PTSD组与非PTSD组进行对照比较,并与60例医院健康体检人群进行对照比较。**结果:**①地震受灾组的IES总分、闯入因子、回避因子、警觉性因子、躯体化、抑郁、焦虑和其他项目因子分均高于正常对照组,差异有显著性意义($P<0.01$),地震受灾组的SCL-90总分和抑郁因子分高于正常对照组,差异有显著性意义($P<0.05$);②PTSD组的教育程度在小学及以下的比例、被困比例和伤残比例均高于非PTSD组,差异有显著性意义($P<0.05$),PTSD组的一级亲属死亡比例、无家人支持比例均高于非PTSD组,差异有显著性意义($P<0.01$)。**结论:**地震受灾者灾后1个月存在明显创伤后应激症状、躯体化、抑郁、焦虑、眠差等表现,心理救助和康复较为必要,应重点关注导致伤残、教育程度低、有被困经历、丧失亲人、缺少家庭支持的地震受灾个体。

关键词 地震;创伤后应激障碍;危险因素

中图分类号:R493,R749 **文献标识码:**A **文章编号:**1001-1242(2008)-10-0868-04

Post-traumatic stress disorder and risk factors among earthquake survivors in Wenchuan Sichuan/LI Yong, HE Danjun, WU Yuqin, et al./Chinese Journal of Rehabilitation Medicine, 2008, 23(10): 868—871

Abstract Objective: To describe the characteristic of post-traumatic stress disorder (PTSD) among earthquake survivors in Wenchuan Sichuan and to explore the risk factors associated with PTSD following earthquake. **Method:** In 2008, 1 month after the major earthquake in Wenchuan Sichuan, 57 survivors and 60 health control subjects were surveyed to examine the background factors of demographics and to exposure the stress symptoms and mental disorders that were associated with PTSD. The characteristic of PTSD was assessed using Impact of Event Scale (IES) and SCL-90. **Result:** Compared with control subjects, earthquake survivors group had more IES scores, significant severe post-traumatic stress symptoms, physical fatigue, depression and anxiety. The prevalence rate of PTSD ($n=25$) was 43%. The PTSD group significantly different from non-PTSD on variables, with greater likelihood on low school education, disability, death of first-class relative, no family support. **Conclusion:** Earthquake survivors had more symptoms of PTSD, physical fatigue and emotion problems. Low school education, disability, death of first-class relative and less family support were the risk factors associated with PTSD following earthquake.

Author's address The First Affiliated Hospital of Nanjing Medical University, Nanjing, 210029

Key words earthquake; post-traumatic stress disorder; risk factor

2008年5月12日四川省汶川大地震里氏8级,烈度10度,造成68859人死亡,366586人受伤,18617人失踪,是一场特大灾难,使经历者遭受巨大精神创伤,地震后创伤后应激障碍(post-traumatic stress disorder, PTSD)等精神障碍发生率急剧增加^[1-3],以往研究报道地震中暴露程度、一级亲属死亡、房屋财产损毁、女性、缺乏社会支持等因素是地震后PTSD发生的危险因素,但相关研究不多,且结论不一致^[4],为研究大地震对受灾者的心理影响及PTSD发生的危险因素,以提高灾后心理救助和康复的针对性和效率,我们在灾后1个月对随机抽取的57例受灾者和60例健康对照人群进行精神卫生调查和对照研究,报告如下:

1 对象与方法

1.1 研究对象

1.1.1 地震受灾组:2008年5月26日—6月15日自四川绵阳市和都江堰市转到江苏省进行治疗的地震受灾群众及家人1100人中随机抽取,共57例,全部研究过程均在受试者的同意和合作下进行,由临床心理科副主任医师和主治医师各一名与每位受灾者进行面谈和进行PTSD初步诊断,最后由另1名副主任医师对PTSD诊断进行核实,做出最终诊断,诊断评定的一致性检验Kappa值为0.87($P<0.05$)。根

¹ 南京医科大学第一附属医院临床心理科,江苏省南京市,210029

作者简介:李勇,男,硕士,主治医师

收稿日期:2008-08-05

据诊断分为 PTSD 组和非 PTSD 组: PTSD 组共 25 例, 诊断符合 1994 年美国精神病学学会《诊断与统计手册: 精神障碍》(DSM-IV) 中 PTSD 的诊断标准^[5], 男 10 例(40%), 女 15 例(60%); 平均年龄 47±18 岁; 受教育程度: 小学及以下 11 例(44%)、中学及以上 14 例(56%); 未婚 10 例(40%), 已婚 15 例(60%); 非 PTSD 组共 32 例, 为诊断不符合 DSM-IV 中 PTSD 的诊断标准的受灾者, 男 15 例(46.9%), 女 17 例(53.1%); 平均年龄 41±19 岁, 受教育程度: 小学及以下 6 例(18.8%)、中学及以上 26 例(81.3%); 未婚 9 例(28.1%), 已婚 23 例(78.9%)。

1.1.2 正常对照组: 共 60 例, 随机抽取 2008 年 6—7 月来医院体检、无躯体疾病、精神疾病表现的个体, 男 25 例(41.7%), 女 35 例(58.3%); 平均年龄 40±10 岁; 小学及以下 10 例(16.7%)、中学及以上 50 例(83.3%); 未婚 18 例(31.7%), 已婚 42 例(68.3%); 经均衡性检验, 与地震受灾组在平均年龄、性别、教育程度等方面差异均无显著性意义 ($P>0.05$), 两组资料可比性较好。

1.2 评定工具

1.2.1 一般资料问卷: 收集研究对象的社会人口学资料, 包括性别、年龄、婚姻状况、受教育程度、职业、是否被困、是否导致伤残、是否及时治疗、有无亲人死亡、有无房屋倒塌、有无家人支持等。

1.2.2 事件影响量表 (impact of event scale, IES)^[6]: 采用 Weiss 和 Marmar 1997 年修订版的中文版, 包括闯入、回避、高警觉性 3 个分量表, 计 22 条, 总分 0—88 分, 广泛用于评估创伤后症状, 具有较高信度和效度。

1.2.3 症状自评量表(SCL-90): 内容包括躯体化、强迫症状、人际关系敏感、抑郁、焦虑、敌对、恐怖、偏执、精神病性和其他, 共 10 个因子, 调查研究对象的心理状况。

1.3 统计学分析

全部数据用 SPSS 11.5 软件进行统计分析; 计数资料的统计叙述用例数和百分率表示, 计量资料的统计叙述用均数±标准差表示; 统计推断采用 χ^2 和 t 检验。

2 结果

2.1 地震受灾者 PTSD 症状及情绪障碍特征比较

地震受灾组的 IES 总分、闯入因子、回避因子、警觉性因子、躯体化、焦虑和其他项目因子均高于正常对照组, 差异有显著性意义 ($P<0.01$); 地震受灾组的 SCL-90 总分和抑郁因子分高于正常对照组,

差异有显著性意义 ($P<0.05$), 见表 1。

2.2 地震受灾者创伤后心理应激危险因子比较

PTSD 组教育程度在小学及以下比例、被困比例和伤残比例均高于非 PTSD 组, 差异有显著性意义 ($P<0.05$), PTSD 组一级亲属死亡比例、无家人支持比例均高于非 PTSD 组, 差异有显著性意义 ($P<0.01$), 见表 2。

表 1 地震受灾者 PTSD 症状及情绪障碍特征

	地震受灾组	正常对照组	<i>t</i>
IES 总分	44.88±18.24 ^②	23.67±2.82	6.31
闯入因子	1.99±0.90 ^②	1.01±0.01	6.04
回避因子	2.10±0.92 ^②	1.01±0.01	6.52
警觉性因子	2.02±0.88 ^②	1.19±0.37	4.90
SCL-90 总分	132.04±43.22 ^①	114.43±45.63	2.14
躯体化	1.69±0.71 ^②	1.23±0.44	4.24
强迫	1.51±0.62	1.40±0.64	0.89
人际关系敏感	1.30±0.39	1.30±0.59	-0.08
抑郁	1.53±0.69 ^①	1.25±0.52	2.44
焦虑	1.54±0.67 ^②	1.25±0.49	2.66
敌对	1.43±0.60	1.29±0.56	1.31
恐怖	1.29±0.44	1.20±0.51	1.08
偏执	1.23±0.41	1.37±0.72	-1.30
精神病性	1.27±0.42	1.20±0.48	0.88
其他项目	1.73±0.76 ^②	1.27±0.55	3.84

与正常对照组比较: ① $P<0.05$, ② $P<0.01$

表 2 地震受灾者创伤后应激危险因子比较

	PTSD 组(n=25)		非 PTSD 组(n=32)		χ^2
	例	%	例	%	
年龄					
<60 岁	20	80	27	84	0.186
≥60 岁	5 ^③	20	5	16	
≤18 岁	2 ^③	8	4	13	0.302
>18 岁	23	92	28	87	
性别					0.269
男	10	40	15	47	
女	15	60	17	53	
婚姻					0.891
未婚	10	40	9	28	
已婚	15	60	23	72	
教育程度					4.275
小学及以下	11.0 ^①	44	6	19	
中学及以上	14 ^①	56	26	81	
是否被困					5.429
有	20 ^①	80	16	50	
无	5 ^①	20	16	50	
导致伤残					6.592
有	23 ^①	92	20	63	
无	2 ^①	8	12	37	
及时治疗					0.594
是	20	80	8	88	
否	5	20	4 ^③	12	
亲人死亡					7.976
有	9 ^②	36	2 ^③	6	
无	16 ^②	64	30	94	
房屋倒塌					1.184
有	19	76	20	63	
无	6	24	12	37	
家人支持					8.550
有	11 ^②	44	26	81	
无	14 ^②	56	6	19	

与非 PTSD 组比较: ① $P<0.05$, ② $P<0.01$, ③理论值小于 5 的格点数 ≥ 25%, 检验结果不可信, 需扩大样本

3 讨论

地震作为灾难的一种类型,对受灾者来说具有不可控制性、不可预料性、瞬间突发性和强烈的破坏性,地震给受灾者造成的近期和远期创伤性心理反应是非常严重和普遍的,本研究是在汶川大地震后1个月进行,研究对象都亲身经历了这次大地震,并目睹了震后的悲惨场景,即均暴露于创伤性事件中,本研究结果显示,地震受灾者在灾后1个月具有较明显的创伤后应激症状,在反复重现地震创伤体验、回避痛苦回忆、警觉性增加3个方面显著高于一般人群,与多个研究结果一致^[3,7,9],临床观察也发现相当一部分受灾者在地震后存在不由自主地回想地震时的情景,总是梦到地震,想起地震时有出汗、恶心、心慌等生理反应,尽量躲开地震相关的事物和报道,避免谈到地震,麻木淡然,易受惊吓,充满警惕性,难以保持熟睡;神经内分泌和影像学研究提示 PTSD 患者精神创伤、记忆障碍及躯体症状与 HPA 轴功能紊乱,单胺类代谢产物、内源性阿片肽、神经递质多种神经生化改变相关,强烈的精神创伤所导致的记忆损害主要与海马、杏仁核和前额叶的可塑性改变有关^[10]。

SCL-90 调查结果提示地震受灾者地震后1个月表现出明显躯体化症状,如头痛、胸痛、腰痛,可能与地震中多处躯体受伤有关,更主要原因是地震造成的精神创伤转化为躯体方面表现,如头昏、胃部不舒服、手足发麻、四肢沉重等模糊的躯体症状;地震受灾者还存在明显抑郁和焦虑情绪、表现为苦闷、悲观、兴趣减退、动力缺乏、烦躁,坐立不安,神经过敏,紧张、发抖、惊恐发作等,与地震的不可抗拒性、突然性、灾难性,以及造成亲人伤亡、财产损失有关;大部分受灾者存在胃口不好、睡眠差、多梦等方面的问题,与地震造成的应激反应有关,多个研究也发现40%—60%的地震受灾者存在躯体化、抑郁、焦虑、睡眠差表现^[9,11-12];本研究发现地震受灾组 SCL-90 恐怖因子分与一般人群无显著差异,原因是 SCL-90 恐怖因子构成项目反映被试对空旷场地、人群、公共场所、交通工具和社交的恐惧,并不能反映地震受灾者的恐怖表现;对大地震后慢性 PTSD 的研究发现地震受灾者精神病性症状高于一般人群^[9,12],本研究并未发现这一差异,临床观察发现小部分地震受灾者出现经常感到楼房晃动的幻觉,以及脑外伤引起的谵妄等精神病性症状,但这些症状并不包括在 SCL-90 精神病性项目中,另外调查是地震后1个月进行的,一些远期精神病性症状可能尚表现不明显,如孤僻、孤单、无亲近感等,也可能造成与其他研究

结果不一致,提示对地震受灾者精神病性症状有待选择有针对性调查工具以及长期随访观察。

本研究发现地震后1个月受灾者中 PTSD 发生率为43.9%,与部分研究接近,如 Lai 等^[1]报道地震后3个月43%住院受灾者存在 PTSD 症状,3个月后又为24%,Abdurrahman 等^[3-4,8,13]报道土耳其锡兰地震后1个月 PTSD 发生率为42%,1年后为23%,地震后 PTSD 发生率报道在10%—87%,与地震震级、烈度、调查时间、调查人群不同有关,但一般高于其他类型灾难后 PTSD 的发生率。

针对以往研究报道的地震后 PTSD 发生的危险因素,如地震导致伤残、一级亲属死亡、房屋财产损毁、女性、缺乏社会支持等,本研究除调查以上因素外,还增加了其他可能因素,如是否被困、是否及时治疗、有无家人支持、年龄、婚姻、教育程度等。结果发现教育程度在小学及以下为地震后 PTSD 发生的危险因素之一,与1999年台湾地震的研究结果一致^[1,9],可能与这类人群对地震的科学知识缺乏,对灾后心理自救宣传手册等文字材料接受能力受限有关,提示灾后心理救助应重视教育程度在小学及以下的人群;本研究还发现被困是发生 PTSD 的危险因素,说明地震导致肢体受压不能逃离、孤立无助、甚至长时间处于封闭黑暗空间是强烈精神刺激,提示地震灾后救助中重视有被困经历的人群;本研究发现躯体受伤或致残是地震后发生 PTSD 危险因素,与多个研究结果一致,一方面是这类人群在地震中暴露程度较高,如研究发现暴露程度与 PTSD 发生率呈正比^[1,3,9],另一方面,残疾是一种应激事件;本研究还发现一级亲属死亡和无家人支持陪伴也是 PTSD 发生危险因素,地震造成亲人死亡属于高分值生活事件,易引起抑郁情绪,可能增大 PTSD 发生危险,有研究报道地震后抑郁与 PTSD 发生呈正相关,家人支持是主要社会支持,对降低应激具有正性作用,提示灾后心理救助重点关注地震中失去亲人的个体,加强社会支持。

有研究发现少年儿童是地震后发生 PTSD 的高危人群,认为与少年儿童心理防御能力低有关^[1,3,7],本研究未发现年龄比例与 PTSD 发生的关系,但因样本小,理论值小于5的格点数 $\geq 25\%$,检验结果并不可信,需扩大样本,另外老龄人口是否是发生 PTSD 危险因素值得进一步研究;本研究发现房屋倒塌与发生 PTSD 无关,可能与地震后1个月研究对象身处医院主要关注生命安全有关,有研究地震后一年随访也发现房屋倒塌不是发生 PTSD 危险因素,认为与国家投入灾后房屋重建有关^[5]。

本研究样本较小,在住院受灾人群中随机抽样,仅能反映接受医疗救助的地震受灾者及家人的总体情况,但现有结果提示地震受灾者灾后1个月存在明显创伤后应激症状、躯体化、抑郁、焦虑、眠差等表现,康复过程中心理救助较为必要,重点关注导致伤残、教育程度低、有被困经历、丧失亲人、缺少家庭支持的个体。

参考文献

- [1] Lai TJ, Chang CM, Connor KM, et al. Full and partial PTSD among earthquake survivors in rural Taiwan[J]. J Psychiatr Res, 2004,38(3):313—322.
- [2] Goenjian AK, Steinberg AM, Najarian LM, et al. Prospective study of post-traumatic stress, anxiety, and depressive reactions after earthquake and political violence [J]. Am J Psychiatry, 2000, 157(6): 911—916.
- [3] Altindag A, Ozen S, Sir A. One-year follow-up study of post-traumatic stress disorder among earthquake survivors in Turkey [J]. 2005, 46(5):328—333.
- [4] Basoglu M, Kilic C, Salcioglu E, et al. Prevalence of posttraumatic stress disorder and depression in earthquake survivors in Turkey: an epidemiological study [J]. J Trauma Stress, 2004,17:133—141.
- [5] American Psychiatric Association. Diagnostic and statistical manual of mental disorders [M]. 4th ed. Washington, DC: APA: 1994.
- [6] Sundin EC, Horowitz MJ. Impact of Event Scale: psychometric properties[J]. Br J Psychiatry, 2002, 180:205—209.
- [7] Giannopoulou I, Strouthos M, Smith P, et al. Post-traumatic stress reactions of children and adolescents exposed to the Athens 1999 earthquake [J]. Eur Psychiatry, 2006, 21(3):160—166.
- [8] 秦虹云, 季建林. PTSD 及其危机干预 [J]. 中国心理卫生杂志, 2003, 17(9):614—616.
- [9] Chen CC, Yeh TL, Yang YK, et al. Psychiatric morbidity and post-traumatic symptoms among survivors in the early stage following the 1999 earthquake in Taiwan [J]. Psychiatry Res, 2001,105(1):13—22.
- [10] 熊亚敏, 施琪嘉. 创伤后应激障碍的脑磁共振及波谱研究[J]. 中国康复医学杂志, 2006, 21(3):283—285.
- [11] Zhang W, Lee LC, Connor KM, et al. Symptoms of neurasthenia following earthquake trauma: re-examination of a discarded syndrome [J]. Psychiatry Research, 2007, 153(2):171—177.
- [12] 王丽萍, 张本, 姜涛. 唐山大地震所致慢性创伤后应激障碍临床研究[J]. 中国心理卫生杂志, 2005, 9(8):517—520.
- [13] 张本, 王学义, 孙贺祥. 唐山大地震心理创伤后应激障碍的抽样调查研究[J]. 中华精神科杂志, 1999, 32(2): 106—108.

青岛市市立医院(集团)康复专业学科带头人招聘启事

青岛市市立医院(集团)由市立医院、市立医院东院、市人民医院、市皮肤病防治院和市北九水疗养院5个单位组成,是集医疗、教学、科研、保健疗养于一体的大型医疗集团,青岛大学医学院附属医院,青岛市红十字医院,青岛市临床医学研究所。集团占地面积29.2万平方米,建筑面积22.3万平方米,开放医疗床位2000张,疗养床位100张。职工3332人,年门、急诊量129万人次,年出院患者5万余人次。现有省、市重点学科、特色专科16个,并以此为龙头,形成了多学科协同发展的格局。先后荣获全国卫生系统先进集体、全国百佳医院、首批全国百姓放心医院,因医院学科建设和快速发展的需要,现面向国内外公开招聘。

一、招聘岗位:康复专业学科带头人。

二、条件:①年龄45岁以下;②硕士或以上学历(研究生导师优先);③副主任医师或以上职称;④三级甲等医院工作十年以上(条件优秀者适当放宽);⑤具备扎实的专业理论知识和较高的医疗技术水平;具有一定的科研、教学、管理能力和团队精神,身体健康。

三、应聘材料:应聘者请提交个人简历(含个人医教研概况、配偶工作情况),学历、学位证明、执业资格证书、职称资格证书、身份证及其他相关证明材料、近五年内公开发表的代表作及学术著作复印件。资料保密,恕不退还。

通信地址:青岛市胶州路1号 青岛市市立医院组织人事部丁海燕收;邮编:266011;电话:0532-82825133; E-mail: zzrsk@163.com(信件标题中标明应聘学科带头人)。