

· 研究原著 ·

文章编号: 1000-2790(2008)08-0705-03

医药院校大一和大四本科生心理状况调查及分析

孙丹琳¹, 朱良², 杨寰³ (¹中科院心理所, 中科院研究生院, 北京 100101, ²河南大学医学院办公室, 河南 开封 475001, ³河南大学药学院药理教研室, 河南 开封 475001)

Survey and analyses on mental health of freshmen and seniors in medical schools

SUN Dan-Lin¹, ZHU Liang², YANG Huan³

¹ Institute of Psychology, Graduate University of Chinese Academy of Sciences, Beijing 100101, China ² Office of University Medical College of Henan University, Kaifeng 475001, China

³ Department of Pharmacology, Pharmaceutical College of Henan University, Kaifeng 475001, China

【Abstract】 **AM:** To understand the mental health of freshmen and seniors in medical schools and provide scientific basis for mental health education. **METHODS** 1171 medical students entering university in 2004 and 2007 respectively were tested with Symptom Checklist-90. **RESULTS** Factor mean and total mean scores of the subjects were higher than those of the Chinese norm ($P < 0.05$). The total prevalence with single factor score ≥ 3 was 33.5%. Girls were more likely to suffer from depression and phobia than boys while they were less hostile than boys. Seniors scored higher than freshmen both in total mean and most factors mean scores. **CONCLUSION:** The mental health of medical students is not so good. Therefore, the mental education should be emphasized for different students with corresponding measurements to help them grow up healthily.

【Keywords】 schools; medical; freshmen and seniors; psychiatric status rating scales; mental health

【摘要】目的: 了解医药院校大一和四四年级本科生心理健康状况, 为心理健康教育提供科学依据。方法: 运用 SCL-90 症状自评量表对 2007 级及 2004 级 1171 名医药专业大学生进行了调查。结果: 1171 名医药专业学生各因子分和总均分明显高于全国青年常模 ($P < 0.05$), 单项因子 ≥ 3 检出率累计为 33.5%; 女生抑郁、恐怖因子分均高于男生, 而男生的强迫症状和敌对因子分均高于女生; 四四年级学生总均分和大部分因子分高于一年级学生。结论: 医药专业大学生心理健康状况欠佳, 应针对不同年级采取不同措施对学生进行心理健康教育和辅导, 提高心理素质, 帮助其健康成长。

收稿日期: 2007-11-01; 接受日期: 2008-02-28

作者简介: 孙丹琳, 硕士生, 经济师。Tel: (010) 65073690 Email: ear_sylinda@263.net

【关键词】 院校, 医学; 大一和四四年级学生; 精神病状态评定量表; 精神卫生

【中图分类号】 R194.3 **【文献标识码】** A

0 引言

进入 21 世纪以来, 我国高等教育已进入战略调整转型期, 随着学习、就业压力的增加, 大学生的心理问题显得尤为突出。加强心理教育, 提高学生心理素质, 成为提升高校素质教育的重要组成部分。为了掌握大学生心理健康状况, 同时比较大学高年级和低年级学生心理状况差异, 增强心理健康教育的针对性和有效性, 我们对河南大学医学院、药学院 2007 级大一新生和 2004 级大四毕业生的心理健康状况进行了调查和分析, 为高校心理教育和咨询提供依据。

1 对象和方法

1.1 对象 以河南大学医学院、药学院一年级和四年级的 1231 名大学生为调查对象, 剔除其中未完成的 60 份问卷, 有效问卷总计 1171 份 (大一学生 601 份, 大四学生 570 份), 其中男生 533 份, 女生 638 份。年龄 17~24 岁。

1.2 方法 采用《心理卫生评定量表手册》^[1] 中的“SCL-90 症状自评量表”进行评价, 评分标准采用 5 级, 分别记为 1~5 分, 依次表示为没有、很轻、中等、偏重、严重 5 种程度, 并计算躯体化、强迫、人际关系、抑郁、焦虑、敌对、恐怖、偏执和精神病性 9 个因子均分、总均分和心理问题检出率。调查采用问卷式, 不记名, 以班为单位统一指导, 在规定时间内填写并收回。

统计学处理: 量表收回整理后输入计算机数据库 (数据以 $\bar{x} \pm s$ 表示), 用 SPSS10.0 软件包进行 u 检验和 t 检验, 以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 大一和四四年级学生心理问题检出率 大一和四四年级学生心理问题检出率 SCL-90 的因子分达到 3 分, 提示可能有明显心理问题^[2-3]。各单项因子中, 强迫、人际关系敏感、抑郁有较高发生率 (表 1)。

表 1 医药专业大一和大四学生心理问题检出率

参数	因子分 ≥ 3 的人数 (%)
躯体化	21(1.8)
强迫症状	84(7.2)
人际敏感	70(6.0)
抑郁	53(4.5)
焦虑	43(3.6)
敌对	39(3.3)
恐怖	22(1.9)
偏执	36(3.1)
精神病性	25(2.1)

2.2 各因子得分性别差异 男女生在总均分上差异无统计学意义 ($P > 0.05$, 表 2), 但在因子均分方面, 抑郁、恐怖均分女生高于男生, 而强迫、敌对均分男生高于女生, 差异有统计学意义 ($P < 0.01$).

表 2 男生与女生各因子得分比较 ($\bar{x} \pm s$)

参数	男生 ($n = 533$)	女生 ($n = 638$)	t
躯体化	1.6 \pm 0.4	1.6 \pm 0.4	0.3
强迫症状	2.2 \pm 0.6	2.1 \pm 0.4	2.9 ^b
人际敏感	2.0 \pm 0.5	2.1 \pm 0.6	1.3
抑郁	1.8 \pm 0.5	2.0 \pm 0.6	5.1 ^b
焦虑	1.8 \pm 0.6	1.9 \pm 0.4	0.7
敌对	1.9 \pm 0.6	1.7 \pm 0.5	4.1 ^b
恐怖	1.6 \pm 0.5	1.7 \pm 0.6	3.9 ^b
偏执	1.9 \pm 0.5	1.9 \pm 0.5	0.4
精神病性	1.7 \pm 0.5	1.7 \pm 0.6	0.3
总均分	1.8 \pm 0.5	1.8 \pm 0.5	0.5

^b $P < 0.01$.

2.3 医药专业大学生 SCL-90检测结果与全国青年常模比较 医药专业大学生各因子均分和总均分都高于全国青年常模, 差异有统计学意义 ($P < 0.01$, 表 3).

表 3 医药专业大学生 SCL-90因子分与全国青年常模比较 ($\bar{x} \pm s$)

参数	医药大学生 ($n = 1171$)	全国青年常模 ($n = 1388$)	u
躯体化	1.6 \pm 0.4	1.4 \pm 0.5	14.2 ^b
强迫症状	2.2 \pm 0.5	1.6 \pm 0.6	32.2 ^b
人际敏感	2.1 \pm 0.5	1.5 \pm 0.5	26.4 ^b
抑郁	1.9 \pm 0.5	1.5 \pm 0.6	22.1 ^b
焦虑	1.9 \pm 0.5	1.4 \pm 0.5	37.1 ^b
敌对	1.8 \pm 0.6	1.5 \pm 0.6	20.3 ^b
恐怖	1.6 \pm 0.5	1.2 \pm 0.4	34.5 ^b
偏执	1.9 \pm 0.5	1.4 \pm 0.6	24.9 ^b
精神病性	1.7 \pm 0.5	1.3 \pm 0.4	30.0 ^b
总均分	1.8 \pm 0.5	1.4 \pm 0.4	28.9 ^b

^b $P < 0.01$.

2.4 医药专业大一和大四学生比较 总均分上大四学生高于大一学生, 在因子均分方面, 除了偏执差异无统计学意义 ($P > 0.05$) 外, 其余各因子均分差异均有统计学意义 ($P < 0.01$, 表 4); 除人际敏感和敌对因子外, 其他因子均分大四学生都高于大一学生.

表 4 大一和大四学生各因子得分比较 ($\bar{x} \pm s$)

参数	大一 ($n = 601$)	大四 ($n = 570$)	t
躯体化	1.5 \pm 0.4	1.6 \pm 0.5	4.2 ^b
强迫症状	2.1 \pm 0.6	2.2 \pm 0.5	2.2 ^b
人际敏感	2.2 \pm 0.5	2.0 \pm 0.6	7.0 ^b
抑郁	1.8 \pm 0.6	1.9 \pm 0.5	4.0 ^b
焦虑	1.8 \pm 0.5	1.9 \pm 0.6	3.9 ^b
敌对	1.9 \pm 0.5	1.7 \pm 0.6	4.9 ^b
恐怖	1.6 \pm 0.5	1.7 \pm 0.5	2.9 ^b
偏执	1.9 \pm 0.6	1.9 \pm 0.6	0.6
精神病性	1.6 \pm 0.5	1.8 \pm 0.5	4.2 ^b
总均分	1.8 \pm 0.5	1.8 \pm 0.7	2.9 ^b

^b $P < 0.01$.

3 讨论

此次调查选取大学一年级新生和即将面临生产实习和毕业的大四学生作为调查对象, 这两个年级的学生在大学里具有一定的代表性. 根据收集到的资料和临床反馈, 这两个年级的学生出现心理问题的可能性相对而言更大一些.

结果显示女生在抑郁、恐怖因子上高于男生, 而男生在敌对、强迫症状因子分高于女生, 这可能与女女性格特点、教育方式以及社会评价有关. 女性一般多愁善感、温顺胆小、情绪多变, 以情感问题为主, 而男性刚强、独立、勇敢、争强好胜、善于挑战和攻击, 以行为问题为主, 因此对男女生进行心理健康教育也要抓住其特点区别对待.

针对医药专业大学生各因子均分和总均分都高于全国青年常模这一调查结果, 我们分析由于医药专业学生所学的大都是生命课程, 这与他们在高中时期所学的课程相比, 学科性质变化较大, 全新的学习内容使专业适应较为困难, 学习兴趣有待培养、学习方法有待改进. 而与其他专业相比, 医药专业又有其学科特殊性, 学生经常会接触到一些尸体解剖、人体模型、疾病、死亡、动物捉持等刺激性事物, 因而产生较强的心理应激反应^[4]. 另一方面, 医药专业的学生有很大一部分是来自农村或偏远地区, 往往都要背负沉重的家庭经济负担和精神负担, 而在当今大学生普遍就业难的现实状况下, 他们对未来择业的恐惧、焦躁以及面对挫折后的自卑、困惑更加剧了他们的心理负担并容易产生各种心理问题.

对于大一和大四这两个特殊群体的比较, 我们分析他们可能存在问题及差异的原因: 大一新生大都是独生子女, 成长环境较为顺利, 没有遇到过大的人生挫折, 心里脆弱。考上大学后, 进入陌生环境, 面对新的社交圈子, 缺乏独立生活经验, 不能及时调整自己的心理状态, 可能对人际关系极为敏感, 而出于强烈的自我保护意识, 又会对外界陌生环境产生敌对的心理状态。大四学生面临毕业和生产实习, 他们要离开学校进入社会, 直接与患者接触, 可能会对自己的工作能力、业务水平、诊治技术, 以及未来所要面对的新环境感到压力、焦虑和一定程度的恐惧, 从而引发一系列心理问题。而求职择业、考研等重要人生选择和诸多不确定因素, 也进一步加大了他们的心理压力。社会教育与学校教育毕竟不同, 对于刚刚开始接触到社会的一些孤僻、闭塞的大四学生, 对看到的现象不理解、遭遇到不公正的对待、名利物质的刺激等等都有可能促使他们钻牛角尖、不能变能、一意孤行, 严重者产生精神问题。根据本文研究, 可以看出在大学内开展心理健康教育是一项重要而又迫切的任务, 我们建议: (1) 加强大学生的心理疏导工作, 在学校内设立

心理咨询部门, 开设心理辅导课程, 使学生认识到自己可能存在的心理问题并及时寻求咨询和帮助, 对问题严重的学生要有专人跟踪指导并帮助其开展治疗, 对不同年级不同状况的学生要区别情况有针对性的加以指导。(2) 在学校内开展积极健康的文化娱乐活动, 营造良好的校园氛围, 建立学校与社会沟通联系的机制, 帮助学生适当接触和了解社会, 增强其社会适应能力。(3) 加强大学生的思想素质教育, 帮助他们树立正确的世界观和人生观, 养成良好的学习生活习惯, 逐步形成成熟、稳健、积极乐观的、健康的心理素质。

【参考文献】

- [1] 江向东, 王希林, 马弘, 等. 心理卫生评定量表手册(增订版) [M]. 北京: 中国心理卫生杂志社, 1999 31-35.
- [2] 董来民. 大学一年级新生的心理问题与调适 [J]. 临床身心疾病杂志, 2003 9(2): 29-31
- [3] 尚学义, 赵力, 丁睿, 等. 军队医学院校 853 名学生心理健康调查分析 [J]. 第四军医大学学报, 2006 27(3): 255-257.
- [4] 张运生, 杜富广, 高留战, 等. 2000 级医学生心理健康状况探析 [J]. 河南大学学报(医学版), 2001, 20(2): 73-75

编辑 王雪萍

· 经验交流 · 文章编号: 1000-2790(2008)08-0707-01

变应性支气管肺曲菌病 13 例临床分析

刘延峰 (西安医学院附属医院呼吸内科, 陕西 西安 710077)

【关键词】变应性支气管肺曲菌病; 临床分析

【中图分类号】521.9 【文献标识码】B

1 临床资料 本组患者 13(男 4 女 9)例, 年龄 33~74 岁。所有患者均有咳嗽、咳痰, 咳黄痰 7 例, 痰中带血 1 例, 发热 6 例, 胸痛 1 例, 双肺闻及哮鸣音 9 例, 并发支气管哮喘 6 例, COPD 5 例, 2 型糖尿病 2 例, 全部查嗜酸性粒细胞及血清 IgE 均升高, 血清曲菌抗原阳性 3 例, 痰培养出烟曲菌 1 例, 毛霉菌 1 例, 纤支镜咳出物培养出曲霉菌 2 例, CT 表现支气管扩张 7 例, 肺部浸润影 8 例, 肺门、纵膈淋巴结肿大 2 例, 肺不张 2 例, 双肺多发结节影 1 例, 肺部占位 1 例, 胸腔积液 2 例, 肺功能测试有不同程度阻塞性通气功能障碍。13 例均用肾上腺皮质激素, 口服强的松 30~45 mg/d 14 d 后逐渐减量; 抗真菌治疗: 10 例静滴伊曲康唑 0.25 g/d 14 d 后改为口服伊曲康唑 (0.4 g/d) 共 14~28 d 1 例用两性霉素 B 雾化吸入, 10 mg/d 共 7 d 2 例未抗真菌治疗, 全部患者治疗 14 d 症状基本控制, 发热者体温降至正常, 伴肺部浸润影者均有不同程度吸收。随访 1 a 11 例患者痊愈, 2 例复发。

收稿日期: 2007-05-10 接受日期: 2007-07-17

作者简介: 刘延峰, 本科, 住院医师. Tel 13991922307 Email safe-guardliu@sina.com

2 讨论 变应性支气管肺曲菌病变应原主要为曲菌属, 其中尤以烟曲菌 (*Aspergillus fumigatus* A f) 最常见^[1]。本病临床涉及曲菌特异性 IgE 介导的 I 型超敏反应及特异性 IgG 介导的 III 型超敏反应。主要临床特征为哮喘、支气管炎或肺炎、发热、外周血液以及痰液中嗜酸性粒细胞增加、一过性肺浸润和咳棕色胶冻样痰栓, 镜下可见完整的曲霉菌丝, 中心性支气管扩张 (central bronchiectasis CB) 对于 ABPA 的确诊具有决定意义。1997 年制定了简要必需的 5 条诊断标准^[2]: ① 哮喘, 甚至是咳嗽变异性哮喘或运动诱发哮喘; ② CB ③ 血清总 IgE 升高 (≥ 1000 ng/mL); ④ 对 A f 出现阳性的速发型反应; ⑤ 血清 IgE-A f 和/或 IgG-A f 升高。ABPA 的治疗原则为: 早期诊断与治疗发作期 ABPA, 防止发生支气管扩张, 治疗哮喘, 在环境中找出致敏真菌的潜在来源。皮质类固醇类激素目前依然是治疗的金标准^[3]。抗真菌治疗可作为辅助疗法, 伊曲康唑有糖皮质激素减量作用, 目前多适用于糖皮质激素疗效不佳者。本病易有 CB 和肺纤维化等不可逆的并发症, 因此, 及时而有效的诊断和治疗非常重要。

【参考文献】

- [1] 蔡柏蔷, 李龙芸. 协和呼吸病学 [M]. 北京: 中国协和医科大学出版社, 2005 882-897
- [2] Patterson R, Grammer LC, Greenberger PA. Allergic diseases diagnosis and management [M]. Philadelphia: Lippincott-Raven Publisher 1997 555-577
- [3] 张忠鲁. 变应性支气管肺曲菌病 [J]. 中国实用内科杂志, 2002, 22(6): 325-327

编辑 井晓梅