the life experiences survey [J]. J Consult Clin Psychol, 1978; 46 (5): 932-46.

- 17 麦小宇 . 民间信仰中的烧头香 [J]. 五台山研究, 2008; 4: 8-12.
- 18 Breslau N, Kessler RC, Chilcoat HD, et al. Trauma and posttraumatic stress disorder in the community: the 1996 Detroit area survey of trauma [J]. Arch Gen Psychiatry, 1998; 55 (7): 626-32.
- 19 Haden SC, Scarpa A, Jones RT. Posttraumatic stress disorder symptoms and injury: the moderating role of perceived social support and coping for young adults (J). Pers Ind Differ, 2007; 42 (7): 1187-98.

[2009-04-10收稿 2009-04-30修回]

(编辑 徐 杰 胡国义)

汶川地震后不同灾情地区老年人创伤后应激障碍发生率及影响因素

黄河清」 杨惠琴² 韩布新 (中科院心理所心理健康院重点实验室老年心理研究中心,北京 100101)

摘 要〕目的 调查 5·12地震后 6个月不同灾情地区老年人创伤后应激障碍 (PTSD)的发生率及影响因素。方法 震后 6个月在极重灾 区、重灾区及一般灾区使用自编个人基本情况调查表、事件影响量表修订版(ES-R),调查共470名60岁以上老年人。结果 震后6个月,灾区老年 人 PTSD总的发生率是 32.9%,极重灾区、重灾区和一般灾区 PTSD发生率分别为 56.3%、25.6%、26.6%。 IES-R 得分的影响因素在极重灾区为民 族,重灾区为性别和地震时恐惧感,一般灾区为教育水平、宗教信仰、以前创伤经历和地震时恐惧感。结论 震后 6个月老年人 PTSD 发生率较高,极 重灾区老年人尤其需要灾后心理干预工作的关注。

关键词 〕 地震;老年人;创伤后应激障碍;灾情,地区

仲图分类号 〕 R395.1 文献标识码 〕 A 文章编号 〕 1005-9202(2009)10-1275-03

汶川地震不仅造成了巨大的生命财产损失,也对灾民的心 理造成巨大的创伤。创伤后应激障碍 (PTSD)是灾难后人们常 见心理反应,其发生率为 3.7% ~60%不等 [1],受灾时的初始暴 露水平影响其发生率。Carr等^[2]在澳大利亚地震后 6个月调 查发现高、低暴露组 PTSD 发生率分别是 18.3%和 11%。另 外,研究采用的诊断工具也影响 PTSD 的发生率。Chen等 [3]在 台湾9·2地震后两年使用 Davidson Trauma Scale的简版 SPAN 发现 PTSD的发生率是 20.9%;而 Chou等 [4]使用 Mini-International Neurop sychiatric Interview (MNI)诊断的结果是 9.7%。 9·11恐怖袭击后 2个月, Silver等 [5]使用事件影响量表修订版 (IES-R)发现 PTSD 发生率是 17%; Schlenger等 [6]使用 PTSD Checklist(PCL)诊断的结果是 11.2%。 IES-R 是目前使用最多 的 PTSD诊断工具之一,在过去研究中表现出很好的信度、效 度「」。目前针对老年人 PTSD 的调查很少。为了解老年人在 灾后的应激反应特点和规律,本课题组于汶川地震后 6个月在 四川极重灾区、重灾区和一般灾区分别取样,调查不同灾情地 区老年人的 PTSD发生率及影响因素。

1 对象及方法

1.1 对象 在成都、德阳及绵阳调查 470名 60岁以上老年 人。按照国务院颁布的汶川地震灾害范围评估结果对极重、重 和一般灾区的划分,其中极重灾区(北川县、安县、什邡市和都 江堰市)老年人占 21.9%,重灾区(绵阳市涪城区、游仙区、江 油市和广元市利州区)占34.1%,一般灾区(绵阳市区、德阳市 区和成都市区)占 44%。470名老年人中,男性 45.4%,女性 54.6%; 60~74岁者 66.4%, 75岁以上者 33.6%; 67.1%在婚, 32.9%丧偶或离婚;小学文化及文盲者 56.5%,初中及以上者 43.5%;汉族占 91.9%,羌族占 6.8%,其他民族占 1.3%。极 重灾区、重灾区和一般灾区人群人口学资料近似匹配,仅教育 水平有差异,见表 1。

表 1 不同灾区老年人人口学特征(n)

		极重灾区	重灾区	一般灾区
性别	男	39	73	99
	女	64	84	106
年龄	60 ~74	65	98	149
	75以上	38	62	58
婚姻	在婚	60	102	146
	不在婚	40	55	56
教育水平	小学及以下	711)	86 ¹⁾	95 ¹⁾
	初中及以上	241)	69 ¹⁾	1011)
宗教信仰	无	64	102	136
	有	37	51	61

与其他灾区组比较: P < 0.01

- 基金项目: 中国科协项目(113000H369): 科技部 863 重点项目 (2008AA022604)
- 1 中国科学院研究生院 2 西南科技大学心理咨询中心 通讯作者:韩布新(1966-),男,研究员,博士生导师,主要从事老年人心 理健康研究。
- 第一作者:黄河清(1985-),男,硕士,主要从事认知年老化研究。
- 1.2 方法 采用自编人口学资料(包括性别、年龄、教育水平、 宗教信仰和以前的创伤经历等)及地震期间经历问卷(包括是 否被困、目睹房屋倒塌、目睹死亡及接触尸体等)、事件影响量 表修订版(IES-R)。IES-R得分 > 35分诊断为 PTSD [7]。由当 地经过培训的志愿者入户访谈,得到允许后逐一询问各项目。
- 1.3 统计学处理 采用 SPSS15.0软件进行描述性统计、单因 素方差分析、2检验和多元分层回归分析。

2 结 果

2.1 PTSD发生率 震后 6个月, PTSD总发生率是 32.8%, 极 重灾区、重灾区和一般灾区 PTSD发生率分别为 56.3%、25.6%、 26.6%。单因素方差分析表明,极重灾区的老年人 IES-R 得分 [(37.30 ±19.28)分 非常显著高于重灾区 [(23.39 ±16.56)分] 和一般灾区 [(23.72 ± 15.67) 分](F = 26.81, P < 0.001),重灾区 与一般灾区得分无显著差异 (P>0.05)。

2.2 PTSD发生率的影响因素 以 IES-R 得分为因变量 .人口

学特征(性别、年龄、民族、婚姻状况、教育水平、是否有宗教信 仰、之前的创伤经历)为第一层自变量,地震期间经历(是否被 困、是否受伤、是否目睹房屋毁损、是否有恐惧感、是否有亲友 伤亡、是否目睹亲友或他人死亡、是否目睹或接触尸体等)为第 二层自变量,做分层回归分析,结果显示,老年人 IES-R 得分的 影响因素在极重灾区为民族;重灾区为性别和地震时的恐惧 感:一般灾区为宗教信仰、教育水平、以前的创伤经历和地震时 的恐惧感,见表 2。

表 2 不同灾区老年人 PTSD 发生率影响因素的回归分析

 ■	极重灾区		重切	重灾区		一般灾区	
变量	- 模型 1	——————— 模型 2	模型 1	模型 2	模型 1	模型 2	
性别	0.113	0. 093	0. 2971)	0. 2361)	0.086	0.049	
年龄	- 0.044	- 0.032	- 0. 109	- 0.050	- 0. 157 ¹⁾	- 0.107	
婚姻	- 0. 169	- 0. 140	0.052	0. 032	- 0.090	- 0.082	
民族	$0.410^{1)}$	0. 3231)					
教育水平	- 0.030	0.060	- 0.070	- 0.037	- 0. 227 ¹⁾	- 0. 134 ²⁾	
宗教信仰	- 0.043	- 0.078	0.136	0.056	0. 1771)	0. 1711)	
以前创伤经历	- 0.034	- 0.037	0.030	0.019	0.119	0. 152 ²⁾	
是否被困		0. 143					
是否受伤		0.056					
是否目睹房屋倒塌		0.108		0. 139		0. 103	
无或有一点恐惧感							
明显恐惧感		- 0.045		$0.192^{2)}$		0. 1931)	
强烈的恐惧感		0. 101		$0.299^{1)}$		0.3651)	
是否目睹死亡		- 0.012					
是否有亲友死亡		- 0.004					
是否有亲友受伤		0.116					
是否接触尸体		0. 175					
Adjusted $R^2(P)$		$0.276^{1)}$		0. 2331)		0. 2541)	

1) P < 0.01, 2) P < 0.05

3 讨论

3.1 PTSD 发生率 本研究发现老年人群 PTSD 发生率是 32.8%,不同灾区发生率分别为 56.3%、25.6%、26.6%。与 Geonjian等 [8]的结果相似,却低于过去采用不同诊断工具的同 类调查结果 ^[2,4,9]。影响 PTSD 发生率的可能原因包括应激源、 调查人群及诊断工具的标准与检出率。不同诊断工具的检出 率不同,通常采用症状检查的问卷比结构化访谈对精神障碍的 检出率要高 [10]。

3.2 PTSD影响因素 本研究发现极重灾区老年人 PTSD发生 率显著高于重灾区和一般灾区,与相关研究^(2,8,11)结果类似。

本结果显示极重灾区少数民族老年人 ISE-R 得分显著高于 汉族。目前还没有研究报道汶川地震后 PTSD 发生率的民族差 异。本次调查的极重灾区老年人主要集中在北川羌族自治县, 因此少数民族人口占 31%。少数民族老年人 ISE-R 得分高,可 能与少数民族老年人在搬迁后,生活习惯发生很大变化有关。 Galea等发现 911恐怖袭击后, PTSD发生率出现种族差异,多米 尼加和波多黎各裔居民更易出现 PTSD症状 [12]。

本研究发现重灾区老年人 IES-R高得分的预测因素有女性 和地震时明显和强烈感到恐惧。以往很多研究发现女性更易 发生 PTSD^[2~4,13]。我们也发现重灾区的女性 ISE-R 得分显著 高于男性,符合预期。女性更易发生 PTSD可能与女性面对灾 难打击时更脆弱、更容易表现出真实情感有关。 Kilic等 [14]的 研究发现创伤压力症状清单的分数与地震时的恐惧感有关,其 他研究也有相同发现[15,16]。

一般灾区老年人 IES-R高得分的预测因素有低教育水平、 有宗教信仰、以前有创伤经历和地震时有明显和强烈恐惧感。 与已有研究结果相似 [3,11,13]。这可能因为高教育水平者有更多 有效应对灾难的策略,低教育水平者更容易产生对灾难的负性 认知。本研究发现有宗教信仰者更易发生 PTSD。本次调查一 般灾区信仰佛教者约占总人数的 25%,占有信仰者的 79%。佛 教讲究因果,突发的地震受灾可能使得信仰者的感受与之前对 宗教的认知发生矛盾,从而产生应激障碍。Breslau等[17]的研 究发现以前的创伤经历会显著影响 PTSD 的发生率,与我们的 结果类似。

本研究因受时间和条件限制未能进行 PTSD 临床诊断,而只 采用 IES-R进行了筛查。在日后追踪研究中,我们将增加这一内 容,并调查灾情不同地区老年人 PTSD的转归情况,为了解老年 人地震后的应激反应特点提供更多资料。震后 6个月,四川灾区 老年人的 PTSD 发生率依然处在高水平, 极重灾区老年人尤其突 出。在心理干预工作中,要重点关注极重灾区老年人群。

致谢:本研究得到西南科技大学志愿者的大力支持和中科 院心理所吴振云研究员、李德明研究员的指导, 谨致谢忱!

4 参考文献

- 1 Neria Y, Nandi A, Galea S. Post-traumatic stress disorder following disasters: a systematic review [J]. Psychol Med, 2008; 38 (4): 467-80.
- 2 Carr VJ, Lewin TJ, Webster RA, et al. Psychosocial sequelae of the 1989 Newcastle earthquake: I Community disaster experiences and psychological morbidity 6 months post-disaster [J]. Psychol Med, 1995; 25 (3):539-55.
- 3 Chen CH, Tan HK, Liao LR, et al. Long-term psychological outcome of 1999 Taiwan earthquake survivors: a survey of a high-risk sample with property damage [J]. Compr Psychiatry, 2007; 48(3):269-75.
- 4 Chou FH, Wu HC, Chou P, et al. Epidemiologic psychiatric studies on post-disaster impact among Chi-Chi earthquake survivors in Yu-Chi, Taiwan [J]. Psychiatry Clin Neurosci, 2007; 61 (4): 370-8.
- 5 Silver RC, Holman EA, Mc Intosh DN, et al. Nationwide longitudinal study of psychological responses to September 11 (J). JAMA, 2002; 288 (10): 1235-44.
- 6 Schlenger WE, Caddell JM, Ebert L, et al. Psychological reactions to terrorist attacks: findings from the National Study of Americans' Reactions to September 11 [J]. JAMA, 2002; 288 (5): 581-8.
- 7 黄国平,张亚林,向 慧,等.事件影响量表修订版(ES-R)在女性 犯人中的信效度分析 [J]. 中国心理卫生杂志, 2006; 20(1): 28-31.
- 8 Goenjian AK, Najarian LM, Pynoos RS, et al. Posttraumatic stress disorder in elderly and younger adults after the 1988 earthquake in Armenia (J). Am J Psychiatry, 1994; 151(6):895-910.
- 9 Norris FH, Mumhy AD, Baker CK, et al. Postdisaster PTSD over four waves of a panel study of Mexico 's 1999 flood [J]. J Trauma Stress,

- 2004; 17(4):283-92.
- 10 Steinglass P, Gerrity E. Natural disasters and post-traumatic stress disorder short-term versus long-term recovery in two disaster-affected communities (J). J Appl Soc Psychol, 1990; 20(21): 1746-65.
- 11 Armenian HK, Morikawa M, Melkonian AK, et al. Loss as a determinant of PTSD in a cohort of adult survivors of the 1988 earthquake in Armenia: implications for policy [J]. Acta Psychiatr Scand, 2000; 102
- 12 Galea S, Vlahov D, Tracy M, et al. Hispanic ethnicity and post-traumatic stress disorder after a disaster. evidence from a general population survey after September 11, 2001 [J]. Ann Epidemiol, 2004; 14(8): 520-31.
- 13 Lai TJ, Chang CM, Connor KM, et al. Full and partial PTSD among earthquake survivors in rural Taiwan [J]. J Psychiatr Res, 2004; 38 $(3) \cdot 313 - 22.$
- 14 Kilic C, Ulusoy M. Psychological effects of the November 1999 earthquake in Turkey: an epidemiological study [J]. Acta Psychiatr Scand, 2003; 108(3):232-8.
- 15 Basoglu M, Salcioglu E, Livanou M. Traumatic stress responses in earthquake survivors in Turkey [J]. J Trauma Stress, 2002; 15(4): 269-76.
- 16 Livanou M, Basoglu M, Salcioglu E, et al. Traumatic stress responses in treatment-seeking earthquake survivors in Turkey (J). J Nerv Ment Dis, 2002; 190(12):816-23.
- 17 Breslau N, Chilcoat HD, Kessler RC, et al. Previous exposure to trauma and PTSD effects of subsequent trauma: results from the Detroit Area Survey of Trauma [J]. Am J Psychiatry, 1999; 156(6): 902-7.

[2009-04-14收稿 2009-05-10修回]

(编辑 曹梦园 张 慧)

欢迎订阅《中国老年学杂志》

《中国老年学杂志》(ISSN 1005-9202, CN 22-1241/R)为中国老年学学会会刊,是中国创刊较早,惟一囊括老年医学、老年生物学、 老年心理学和老年社会学的老年学综合性学术期刊。主要刊载老年医药学《基础与临床医学研究、流行病学、药学、中西医结合、护 理等)方面的最新成果,并兼顾老年社会学(人口老化、健康老龄化、老年教育、养老及社区服务、老年保健等)、老年心理学、衰老生 物学及抗衰老研究等方面的文章。辟有述评、基础研究、临床研究、理论探讨、调查研究、经验交流、病例报告、康复护理、综述及学 术动态等栏目。被中国自然科学核心期刊研究课题组列为中国自然科学核心期刊、北大图书馆·北京高校图书馆期刊工作研究会 列为中文核心期刊 .并被中国科学引文数据库、中国生物学文献数据库、中国期刊全文数据库、中国学术期刊综合评价数据库、中文 科技期刊数据库、中国核心期刊(遴选)数据库、解放军医学图书馆数据库及中国数字图书馆示范工程超星数字图书馆收录及列为 统计源期刊。并被《中国医学文摘·老年学分册》、《中国生物学文摘》、《中文科技资料目录(医药卫生)和(中草药)》等检索性期 刊摘录。并被评为第二届北方优秀期刊。面向老年学及相关学科的科研、教学和医疗的科研人员、医务工作者及广大师生。

本刊为半月刊,国际大 16开,每月 10日及 25日出版,定价 9.00元,全年定价 216.00元,邮发代号 12-74,全国邮局均可订阅。 同时以印刷版、光盘版及网络版发行.信息容量大且报道时效性强。并竭诚欢迎医药、医疗器械等相关厂家刊登广告。订阅可直接 汇款至《中国老年学杂志》编辑部,请注明所购卷期及册数。

地址:长春市建政路 971号 《中国老年学杂志》编辑部 邮编:130061