致[2, 12 - 13, 15]。因此,建议通过合理分配各年级的学习任务、督促学生改变不良生活习惯,鼓励学生经常参加体育锻炼,规范寝室作息制度并加强周边环境管理和开展心理辅导讲座等方法以改善和提高医学生睡眠质量。

参考文献

〔1〕 彭海,张海,曹学兵,等. 三类医学生睡眠质量及其相关因素[J]. 中国康复, 2004, 19(5): 284 - 285.
〔2〕 黄沛嫔,范均杰,何宏,等. 医学生睡眠质量与其影响因素的调查分析[J]. 西部医学, 2007, 19(4): 723 - 725.
〔3〕 王小丹,高允锁,郭敏. 医学生睡眠质量影响因素的通径分析[J]. 中山大学学报:医学科学版, 2008, 29(2): 235 - 238.
〔4〕 刘贤臣. 匹兹堡睡眠质量指数(SPQI)[M]. /汪向东. 心理卫生评定量表手册[M]. 中国心理卫生杂志, 1999: 375 - 378.
〔5〕 冯国双,陈景武,杨秀珍. 某医学院校学生睡眠质量调查及其影响因素分析[J]. 中华流行病学杂志, 2005, 26(5): 328 - 331.
〔6〕 陈春明,孔灵芝. 中国成人超重和肥胖症预防控制指南[M]. 北京:人民卫生出版社, 2006: 3.
〔7〕 尹辉,王丽娜,袁岗. 医学院校大学生睡眠质量及影响因素分析[J]. 中国公共卫生, 2008, 24(11): 1346.
〔8〕 潘敬菊,谭晓东,谢朝军. 大学生睡眠质量和相关影响因素调查[J]. 中国热带医学, 2007, 7(5): 845 - 847.
〔9〕 马迎教,许建国,林健燕,等. 医学生心理健康状况影响因素分析[J]. 中国公共卫生, 2008, 24(5): 613 - 614.
〔10〕 肖蓉,张小远,解亚宁,等. 医科研究生睡眠质量与心理健康状况的关系[J]. 中国行为医学科学, 2004, 13(5): 555 - 581.
〔11〕 金李群,陈文龙,林希. 大学生BMI指数与心理健康状况的关系及其相关因素的研究[J]. 中医教育, 2006, 25(1): 29 - 32.
〔12〕 郑建盛,杨丽全,陈清,等. 医学专科学生身体锻炼对睡眠质量影响[J]. 中国公共卫生, 2008, 24(3): 290 - 291.
〔13〕 Yao KW, Yu S, Cheng SP, et al Relationships between personal, depression and social network factors and sleep quality in community-dewlling older adults[J]. J Nurs Res, 2008, 16(2): 131 - 139.
〔14〕 廖婷婷,邹枝玲,杨勋. 大学生睡眠质量与焦虑情绪关系的相关研究[J]. 现代预防医学, 2007, 34(15): 2830 - 2832.
〔15〕 栗克清,孙秀丽,崔利军,等. 河北省18岁以上居民睡眠质量及相关因素[J]. 中国心理卫生杂志, 2008, 22(4): 302 - 318.

收稿日期: 2009-01-16 (郭长胜编辑 解学魁校对)

文章编号: 1001-0580(2009)09-1034-03 **中图分类号**: B 845.66 **文献标志码**: A **【专题报道之一】**

大学生创伤后应激障碍及影响因素分析

陈海珍[1],池桂波[2],李文立[3],孙宝山[3],陈健安[1],冯家健[1]

摘 要: **目的** 了解大学生创伤后应激障碍(Posttraumatic Stress Disorder, PTSD)的流行特征及影响因素。**方法** 采用分层、随机、整群抽样方法,以广州市某医药大学生为研究对象,采用自拟问卷和创伤后应激障碍症状自评量表(PCL - C量表)对大学生PTSD状况及影响因素进行横断面调查。**分析** PTSD阳性检出情况及不同性别、年级、专业PTSD的分布特征,并采用多因素非条件Logistic回归分析PTSD的影响因素。**结果** 在调查的1 081名大学生中,PTSD阳性症状者179名,占16.6%;暴露于创伤性事件的大学生PCL - C得分高于未暴露者,两者差异有统计学意义($P < 0.05$);不同性别的PCL - C得分差异无统计学意义($P > 0.05$),不同年级、不同专业间的PCL - C得分差异有统计学意义($P < 0.05$);不同专业,遭受性骚扰或性侵害,被人袭击、恶语中伤、殴打或伤害、与亲属发生矛盾压力、就业困难、人际关系差、环境不适应为PTSD的影响因素。**结论** 广州医药大学生创伤后应激障碍状况不容乐观,应引起学校相关部门重视,针对PTSD的影响因素采取相应的措施。

关键词: 大学生;创伤性应激障碍;流行病学;影响因素

Posttraumatic stress disorder and its influantial factors among university students in Guangzhou city CHEN Hai-zhen, CHI Gui-bo, LI Wen-li, et al Guangdong College of Pharmacy(Guangzhou 510310, China)

Abstract: Objective To explore the distribution and influencial factors of posttraumatic stress disorder (PTSD) in medical pharmacy university students. **Methods** Undergraduates in Guangzhou city were selected with cluster sampling and interviewed with PTSD Symptom Chesklist(PCL-C) and self-designed questionnaire. T test, Logistic regession were used for data analysis. **Results** In 1081 medical undergraduates, the rate of PTSD positive symptom was 16.6%. The students with traumatic event exposure had higher PCL-C store than the students without the exposure($P < 0.05$). The average score of PCL-C was not significantly different between sex($P > 0.05$). But there was a significant difference between grades and between specialties($P < 0.05$), respectively. Different specialty, suffering from sexual harassment or infringement, suffering from attacking, viciously slander, beating, family pressure, employment pressure, interpersonal relationship pressure, environment maladaptation were the influential factors of PTSD. **Conclusion** PTSD is prevalent among undergraduate in Guangzhou city and effective measure should be taken.

Key words: undergraduate; PTSD; epidemiology; influential factor

创伤后应激障碍(Posttraumatic Stress Disorder, PTSD)是指非寻常的威胁性或灾难性应激事件导致个体延迟出现和长期持续存在的精神障碍,其表现为反复体验当时的情景、回避行为、情感麻木和高度警觉等一系列精神症状,严重影响人体职业、心理和社会功能,导致生活质量降低,给患者本人、家庭、社会带来较大的经济负担,其在全球范围内已引起广泛关注。由于社会转型和竞争激烈,大学生接触各种应激事件或创伤事件不断增多,PTSD也愈加明显。因此,本研究以广州某医药院校大学生为研究对象,分析PTSD的流行病学特征,探讨创伤后应激障碍的影响因素,为采取相应措施提供参考

作者单位: 1. 广东药学院公共卫生学院,广州 510310; 2. 暨南大学医学院; 3. 广东省疾病预防控制中心
作者简介: 陈海珍(1973 -),女,广东韶关人,高级实验师,硕士,主要从事预防医学研究工作。

中国公共卫生 CPH

依据。

1 对象与方法

1.1 对象　采用分层、随机、整群抽样方法,抽取广州某医药大学 4个专业 (卫生检验、预防医学、中药学、医药信息) 1～3年级在校大学生为研究对象。共调查 1 908人,有效问卷为 1 801份,有效率为 98.5%。其中男生 514人,占 47.5%;女生 567人,占 52.5%。年龄为 18～23岁,平均 (20.69 ±1.37)岁。

1.2 方法　采用匿名自填问卷调查方法。调查问卷包括自拟问卷和创伤后应激障碍症状自评量表 (PCL - C量表)。(1)自拟问卷:包括一般人口学特征 (如性别、年龄、专业、年级等),以及创伤后应激障碍的影响因素 (如创伤性事件、压力性事件等)。(2)创伤后应激障碍症状自评量表 (PCI - C量表):量表由 17项条目组成,用以评估 PTSD的 3个主要症候群,包括反复体验、情感麻木和高度警觉症候群。PCL - C量表要求被试者根据自己在过去一个月内的实际情况做出独立评定,采用 5级评分标准,累计各项的总分,来判断 PTSD的有无[1-2]。国际上研究建议降低参考值范围至 38分[1,3-4],以增加其诊断的有效性,因此,本研究采用建议值 38分～者为 PTSD阳性者。

1.3 统计分析　采用 SPSS15.0统计软件进行统计分析。计量资料采用 t检验、方差分析、多变量方差分析;计数资料采用 χ^2检验;多因素 Logistic回归分析 PDST影响因素。

2 结　果

2.1 创伤性事件暴露情况 (表 1)　在调查 1 801名大学生中,95.2%的大学生都曾遭受过创伤性事件,其中男生 491人,占 47.7%;女生 538人,占 52.3%。遭受的主要创伤性事件依次为亲属住院,占 51.3%;亲属去世,占 47.3%;目睹他人受伤,占 46.5%;台风或龙卷风、水灾、泥石流,占 29.7%;意外伤害或生病住院,占 29.4%。不同性别间创伤性事件暴露率差异无统计学意义 (χ^2 = 0.241, P = 0.632)。

2.2 PTSD阳性症状检出水平　共检出 PTSD阳性症状者 179人,占 16.6%;其中男生 88人,占 49.2%;女生 91人,占 50.8%。不同性别间 PTSD阳性检出率差异无统计学意义 (χ^2 = 0.024, P = 0.636)。不同年级间 PTSD阳性症状检出率差异亦无统计学意义 (χ^2 = 5.60, P = 0.061)。

2.3 暴露于不同创伤性事件的 PTSD情况　在调查 1 081名大学生中,目睹他人受伤,车祸,朋友患重病或受伤、死亡,意外伤害或生病住院,父母不和,被人袭击、恶语中伤、殴打或伤害,受人威胁,遭受性骚扰或性侵害,遭受被捆绑或锁在小屋子等创伤性事件者 PCL - C得分高于未遭受创伤性事件者,差异均有统计学意义 (P < 0.05)。

表 1　不同性别大学生创伤性事件暴露情况

事　件	男生		女生		合计	
	n	%	n	%	n	%
亲属住院	235	45.7	320	56.4	555	51.3
亲属去世	223	43.4	288	50.8	511	47.3
目睹 他人受伤	273	53.1	320	40.6	503	46.5
台风或龙卷风、水灾、泥石流	161	31.3	160	28.2	321	29.7
意外伤害或生病住院	170	33.1	148	26.1	318	29.4
被抢劫或家被盗窃	136	26.5	128	22.6	264	24.4
遭受身体暴力或心理暴力	128	24.9	81	14.3	209	19.3
朋友患重病或受伤、死亡	90	17.5	99	17.5	189	17.5
父母不和	65	12.6	82	14.5	147	13.6
受人威胁	80	15.6	39	6.9	119	11.0
车祸	57	11.1	43	7.6	99	9.2
火灾	23	4.5	32	5.6	55	5.1
遭受性骚扰或性侵害	13	2.5	36	6.4	48	4.4
被捆绑或锁在小屋子	14	2.7	10	1.8	24	2.2
合计	491	95.5	538	94.9	1 029	95.2

表 2　不同创伤事件暴露的 PTSD水平 ($\bar{x} \pm s$)

事　件	未暴露创伤事件	暴露创伤事件	t值	P值
亲属住院	30.00 ±10.35	30.79 ±9.00	- 1.34	0.182
亲属去世	30.37 ±10.44	30.44 ±9.27	- 0.12	0.182
目睹他人受伤	29.82 ±9.48	31.07 ±9.87	- 2.13	0.034
台风或龙卷风、水灾、泥石流	30.62 ±9.58	39.89 ±9.92	1.13	0.259
被抢劫或家被盗窃	30.20 ±9.67	31.03 ±9.69	- 1.21	0.226
火灾	30.27 ±9.45	32.78 ±13.11	1.40	0.167
车祸	30.20 ±9.57	32.38 ±10.57	- 2.15	0.032
朋友患重病或受伤、死亡	29.94 ±9.24	32.56 ±11.31	- 2.99	0.003
意外伤害或生病住院	29.83 ±9.43	31.77 ±10.07	- 3.02	0.001
父母不和	30.03 ±9.59	32.78 ±9.94	- 3.22	0.001
被人袭击、恶语中伤、殴打或伤害	29.72 ±9.03	33.26 ±10.94	- 4.33	0.000
受人威胁	29.86 ±9.19	34.82 ±12.14	- 5.35	0.000
遭受性骚扰或性侵害	30.10 ±9.52	36.81 ±11.01	- 4.15	0.000
被捆绑或锁在小屋子	30.23 ±9.56	37.96 ±11.92	- 3.89	0.000
合计	24.98 ±6.91	30.68 ±9.72	- 5.67	0.000

中国公共卫生 CPH

2.4 不同性别、年级及专业间 PTSD比较 不同性别间的 PCL - C得分差异无统计学意义;不同年级间 PCL - C得分差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。3个年级间经多重比较,大二学生 PCL - C得分高于新生 和大三学生,其中大二学生 PCL - C得分与新生的差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。不同专业间 PCL - C得分差异有统计学意义 ($P < 0.05$),4个专业经多重比较,中药学专业学生 PCL - C得分低于卫生检验、预防医学专业学生,差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。

2.5 PTSD的影响因素 (表 3) 以 PTSD是否阳性为因变量,一般人口学特征,遭受创伤性事件,压力性事件为自变量进行多因素非条件 Logistic回归分析。结果表明,不同专业、曾遭受性骚扰或性侵害,被人袭击、恶语中伤、殴打或伤害,与亲属发生矛盾,就业困难,人际关系差,环境不适应可能是 PTSD的影响因素。

表 3 PTSD影响因素 Logistic回归分析

变 量	*B*	*Wald*	*P*值	*OR*值	95%*CI*
不同专业	0.192	6.62	0.010	1.21	1.05～1.40
被人袭击、恶语中伤、殴打或伤害	0.467	5.25	0.022	1.60	1.07～2.34
遭受性骚扰或侵害	0.856	6.68	0.010	2.35	1.23～4.51
与亲属发生矛盾	0.530	6.56	0.010	1.70	1.13～2.55
就业困难	0.486	7.26	0.007	1.63	1.14～2.32
人际关系差	0.696	12.71	0.000	2.01	1.34～2.94
环境不适应	0.966	25.35	0.000	2.63	1.80～3.83

3 讨 论

由于创伤后应激障碍 (PTSD)具有病程迁延、共病率高、疾病负担重等特点,已逐渐引起关注[5-8]。本次调查结果显示,广州某医药大学生 PTSD阳性检出率为 16.6%,高于辽宁省医科院校大学生 (13.3%)[7],提示 PTSD状况不容乐观,应及时开展 PTSD预防的宣传和咨询工作以减少 PTSD的发生。调查结果显示,95.2%的大学生经历过创伤性事件,并且暴露于创伤性事件的 PCL - C得分高于未暴露者,与国外研究结果相一致[8]。创伤性事件是 PTSD发生的必要条件。

本次调查发现,绝大部分大学生都经历过创伤性事件,提示大学生可能是 PTSD的高危人群。本次研究结果显示,不同专业,曾被人袭击、恶语中伤、殴打或伤害、曾遭受性骚扰或性侵害,与亲属发生矛盾,就业困难,人际关系不好,环境不适应是 PTSD的影响因素。其原因可能是医学类专业学生比理科类专业课程重,学习压力大,就业较困难,导致 PTSD风险的增加;当强烈的身体受攻击、暴力侵犯或性侵犯等创伤可能导致急性创伤性反应,并产生后延反应,增加 PTSD的风险;生活中的家庭矛盾,人际关系差、就业困难、环境不适应等压力可能导致慢性创伤性反应,从而增加 PTSD风险。提示在开展心理健康教育和咨询工作中,应有针对性地进行这方面的防制。

参考文献

[1] Dobie DJ, Kivlahan DR, Maynard C, et al. Screening for posttraumatic stress disorder in female veteran's affairs patients: validation of the PTSD checklist[J]. General Hospital Psychiatry, 2002, 24, (6): 367 - 374.

[2] 陈树林,李凌江,卢原,等. 火灾灾民创伤后应激障碍的发生及其影响因素[J]. 中国神经精神疾病杂志, 2005, 31(3): 198 - 201.

[3] Dobie DJ, Kivlahan DR, Maynard C, et al. Posttraumatic stress disorder in female veterans: association with self-reported health problems and functional impairment[J]. Arch Intern Med, 2004, 164(4): 394 - 400.

[4] Lang AJ, Laffaye C, Satz LE, et al. Sensitivity and specificity of the PTSD checklist in detecting PTSD in female veterans in primary care[J]. Journal of Traumatic Stress, 2003, 16(3): 257 - 264.

[5] 刘爱忠,谭红专,周价,等. 洪灾区儿童创伤性应激障碍的流行病学研究[J]. 中国公共卫生, 2003, 19(4): 447 - 449.

[6] 刘中国,卢祖询,徐勇,等. 山西省 SARS康复者创伤后应激障碍分析[J]. 中国公共卫生, 2005, 21(12): 1457 - 1458.

[7] 杨晓云,王娥芯,李娜. 大学生创伤后应激障碍的发生特点及教育启示[J]. 教育科学, 2007, 23(2): 78 - 82.

[8] 张锦黎,陈树林,李凌江. 延迟性创伤后应激障碍的流行病学特征及相关因素[J]. 中国行为医学科学, 2005, 14(3): 275 - 277.

收稿日期: 2008-12-27 (潘雯编辑 解学魁校对)

《中国公共卫生》杂志被中国科学引文数据库收录

《中国公共卫生》杂志在坚持"以学术为根本,以服务为宗旨,以作者读者为中心,以创新发展为主题,以人才为基础"的办刊理念下,在发展的道路上不断追求创新与卓越。2009年《中国公共卫生》杂志被中国科学引文数据库 (2009 - 2010年)收录。中国科学引文数据库 (Chinese Science Citation Database, CSCD)为中国规模最大、最具有权威性的科学引文索引数据库之一,被誉为"中国的 SCI",数据库分为核心库和扩展库,数据库的来源期刊每两年评选一次。