

· 论 著 ·

国防生有自杀意念者心身健康状况及其危险因素的研究

张理义¹, 唐开宏², 魏红辉³, 陈春霞¹, 姚高峰¹, 孔令明¹

【摘要】 目的 探讨国防生有自杀意念者心身健康状况及其影响因素,以便有针对性的采取心理干预,提高其心身健康水平。**方法** 随机整群抽取某高校国防生 519 名,采用《中国军人心身健康量表》测试心身健康水平,将第 63 条目“有想死的念头”得分等于 1 分定义为有自杀意念。同时采用《军人心理疾病预测量表》探讨其危险因素。**结果** 国防生自杀意念的发生率为 10.3%,除呼吸系、消化系和皮肤因子外,有自杀意念组心身健康量表总分、心理健康因子、躯体健康因子以及其余各因子分均显著高于无自杀意念组($P < 0.05$ 或 0.01);相关分析的结果显示,有自杀意念者的焦虑、抑郁与其成长经历、个性内向、心理防御不良、社会支持缺乏呈显著正相关($r = 0.277 \sim 0.666, P < 0.05$ 或 0.01),个性内向、心理防御不良、社会支持缺乏、应激源与心身健康总分、心理健康因子分及躯体健康因子分亦呈显著正相关($r = 0.292 \sim 0.691, P < 0.05$ 或 0.01);经多元逐步回归分析发现,心理防御不良分别进入以有自杀意念者的心身健康总分、心理健康因子、躯体健康因子、焦虑及抑郁因子分为因变量的多元回归方程($P < 0.01$)。**结论** 国防生有自杀意念者心身健康状况较差,心理防御不良是自杀意念者心身健康状况的重要影响因素。

【关键词】 自杀意念; 心身健康; 国防生

【中图分类号】 R749.92 **【文献标志码】** A **【文章编号】** 1672-271X(2012)06-0487-04

A study on the status and influential factors of psychosomatic health of national defense students with suicidal ideation

ZHANG Li-yi¹, TANG Kai-hong², WEI Hong-hui³, CHEN Chun-xia¹, YAO Gao-feng¹, KONG Ling-ming¹. 1. Mental Diseases Research Center of PLA, 102 Hospital of PLA, Changzhou, Jiangsu 213003, China; 2. College of Clinical Medicine, Zhenjiang, Jiangsu 212000, China; 3. Department of Psychiatry, Tongde Hospital Affiliated to Zhejiang province, Hangzhou, Zhejiang 310013, China

【Abstract】 Objective To investigate the characters and influencing factors of psychosomatic health of national defense students with suicidal ideation, develop psychological intervention and improve the level of psychosomatic health. **Methods** By cluster random sampling, 519 national defense students were tested by The Chinese Military Psychosomatic Health Scale (CMPHS) and The Military Mental Disorders Prediction Scale. The 63th item of CMPHS which individual has the ideal of thoughts of death and rates it 1 point defined as suicidal ideation. **Results**

The occurrence of suicidal ideation in national defense students was 10.3%. The total psychosomatic score, total mental score, total somatic score and each factor score of CMPHS (except for respiratory, digest and integument) of national defense students with suicidal ideation were significant higher than those without suicidal ideation ($P < 0.05$ or 0.01). Single factor correlation analysis showed that anxiety, depression of national defense students with suicidal ideation were significant positive correlated with their upbringing, introverted, immature defense mechanisms, absence of social support ($r = 0.277 \sim 0.666, P < 0.05$ or 0.01). The total psychosomatic score, total mental score, total somatic score were significant positive correlated with introverted personality, immature defense mechanisms, absence of social support and stressor ($r = 0.292 \sim 0.691, P < 0.05$ or 0.01). While multiple regression analysis found that immature defense mechanisms was elected to the regression equation by the total psychosomatic score, total mental score, total somatic score, anxiety and depression ($P < 0.01$). **Conclusion** The status of psychosomatic health of national defense students with suicidal ideation was worst than those without suicidal ideation. Immature defense mechanisms were influential factor in psychosomatic health.

【Key words】 suicidal ideation; psychosomatic health; national defense students

基金项目: 国家科技部支撑计划项目(2009BAI77B01)

作者简介: 张理义(1952-),男,江苏涟水人,研究生学历,主任医师,从事军事医学心理学和精神医学临床与科研工作

作者单位: 1. 213003 江苏常州,解放军 102 医院全军心理疾病防治中心; 2. 212000 江苏镇江 江苏大学临床医学院; 3. 310013 浙江杭州,浙江省立同德医院精神科

自杀意念是指偶然体验的自杀行为动机,个体胡思乱想或打算自杀,但没有采取或实现到此目的的外显行为,是自杀的游离因子^[1]。有研究证明,自杀意念是自杀行为最为敏感的预测因素,它是导致自杀行为发生的心理过程的必然阶段^[2]。大学生处在成年的早期阶段,心理尚不完全成熟,近年来

大学生的自杀率有明显的上升趋势。作为自杀的高危人群之一,大学生的自杀问题越来越引起全社会的高度关注^[3-4]。国防生是大学生中一个特殊的群体,具有大学生和后备军官的双重身份,良好的心身健康状况则有利于国防生顺利完成规定的学业和军政训练任务,这对于整体军队干部素质的提高和部队现代化建设具有重要的意义。目前,国内有关国防生自杀意念的研究极少报道。为此,对某高校国防生的自杀意念现状及心身健康状况进行调查,并对其影响因素进行分析,旨在为有自杀意念的国防生进行针对性的心理干预提供参考。

1 对象与方法

1.1 研究对象 采取随机整群抽样法,在某高校 1~4 年级每个年级中选取 2 个班的国防生共 519 名,其中男生 483 名,女生 36 名;城市 238 名,农村 281 名;独生子女 282 名,非独生子女 237 名;年龄 19~23 (20.40 ± 1.55) 岁。为保证资料的真实性和有效性,将连续、随意、胡乱作答、回答项目不全和掩饰因子得分大于 $\bar{x} \pm 1.96s$ 作为删除标准,剔除无效问卷 2 份,有效样本 517 份,有效率 99.6%。所有被试者均排除神经及精神疾病史。

1.2 研究工具

1.2.1 《中国军人心身健康量表》^[5] 由张理义、过伟等编制,共有 91 个条目组成,包含 12 个因子:F1(呼吸系)、F2(心血管系)、F3(消化系)、F4(皮肤系)、F5(骨骼肌肉)、F6(生殖内分泌系)、F7(神经系)、F8(焦虑)、F9(抑郁)、F10(精神病)、F11(家族史)及掩饰因子。采取二级计分制,对每个条目的回答分“是”和“否”,“是”记 1 分、“否”记 0 分,得分越高说明心身健康状况越差。其中,F8、F9 和

F10 等 3 个因子构成心理健康因子分(M),其余 8 个因子构成躯体健康因子分(P),各因子分之和构成心身健康总分(T)。将第 63 条目“有想死的念头”得分等于 1 分定义为有自杀意念。

1.2.2 《军人心理疾病预测量表》^[6] 由涂德华、张理义等编制,为自评量表,共有 96 个条目组成,包含 12 个因子,分别是家族和既往史、成长经历、个性内向、应激源、心理防御不良、社会支持、精神病、抑郁、躁狂、神经症、人格偏移、掩饰。采取二级计分制,对每个条目的回答分“是”和“否”,“是”记 1 分、“否”记 0 分,题目不存在正确和错误,根据受试者实际情况回答。本次测验采取 12 个因子中的 6 个进行测试,即家族和既往史、成长经历、个性内向、心理防御不良、社会支持缺乏和应激源。

1.3 实施方法 采用团体测验法,由专业心理学研究人员具体实施,统一指导语、方法和步骤,测验时填写一般资料,包括性别、年龄、城乡、年级、是否独生子女等,不要求填写姓名。所有测验均在被试者同意后进行,并经有关伦理委员会同意。

1.4 统计学处理 运用 SPSS 17.0 进行描述性统计、单样本 *t* 检验、Pearson 相关分析及多元性逐步回归分析等。*P* < 0.05 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 国防生有自杀意念组与无自杀意念组心身健康状况比较 国防生中有自杀意念者共 53 人,占 10.3%。表 1 结果显示,除呼吸系、消化系和皮肤系因子外,有自杀意念组心身健康量表总分、心理健康因子、躯体健康因子以及其余各因子分均显著高于无自杀意念组(*P* < 0.05 或 0.01)。

表 1 国防生有自杀意念组与无自杀意念组心身健康状况比较 ($\bar{x} \pm s$)

项目	有自杀意念组 (<i>n</i> = 53)	无自杀意念组 (<i>n</i> = 464)	<i>t</i> 值	<i>P</i> 值
呼吸系	0.53 ± 0.953	0.32 ± 0.607	1.564	0.123
心血管系	0.55 ± 0.992	0.22 ± 0.526	2.350	0.022
消化系	0.92 ± 1.806	0.43 ± 0.889	1.962	0.055
皮肤系	0.49 ± 0.973	0.31 ± 0.728	1.307	0.196
骨骼肌肉	0.75 ± 1.175	0.35 ± 0.780	2.452	0.017
生殖内分泌	0.68 ± 0.936	0.33 ± 0.612	2.622	0.011
神经系	1.40 ± 1.702	0.72 ± 1.019	2.853	0.006
焦虑	4.34 ± 2.579	1.59 ± 2.028	7.506	0.000
抑郁	2.36 ± 2.067	0.65 ± 1.152	5.925	0.000
精神病	1.36 ± 1.194	0.66 ± 0.874	4.123	0.000
家族史	0.51 ± 0.697	0.19 ± 0.455	3.306	0.002
躯体健康	5.83 ± 5.889	2.87 ± 3.170	3.605	0.001
心理健康	8.06 ± 4.829	2.90 ± 3.220	7.588	0.000
心身健康	13.89 ± 9.619	5.76 ± 5.537	6.035	0.000

2.2 影响国防生有自杀意念者心身健康的 Pearson 相关分析 相关分析的结果显示(表 2),国防生有自杀意念者的成长经历、个性内向、心理防御不良、社会支持缺乏与焦虑和抑郁因子分呈显著正相关($r=0.277 \sim 0.666, P<0.05$ 或 0.01),个性内向、心理防御不良、社会支持缺乏及应激源与心身健康总分、心理健康因子分和躯体健康因子分亦呈显著正相关($r=0.292 \sim 0.691, P<0.05$ 或 0.01),其余因素和其他因子间相关不显著($P>0.05$)。

2.3 影响国防生有自杀意念者心身健康状况因素的逐步回归分析 以国防生有自杀意念组的心身健康总分、心理健康因子、躯体健康因子、焦虑、抑郁及精神病因子分为因变量,以家族和既往史、成长经历、个性内向、心理防御不良、社会支持缺乏和应激源及性别、城乡、年级、是否独生子女等一般情况为自变量,以 F 概率大于 0.05 为纳入模型标准,小于 0.10 为剔除标准,进行多元回归分析。结果发现(表 3),心理防御不良分别进入以心身健康总分、心理健康因子、躯体健康因子、焦虑及抑郁因子分为因变量的多元回归方程($P<0.01$)。此外,年级对自杀意念者的焦虑水平可有不同程度的影响,个性内向对躯体健康亦有一定的影响($P<0.05$)。

3 讨 论

随着科学技术的不断发展,改革开放的不断推进,涌入院校的各种社会信息也与日俱增,高校国防生是新世纪的弄潮儿,是部队未来的指挥官和带兵

人^[7]。他们的心理健康状况如何,不仅影响高等院校培养后备军官的整体质量,而且对部队现代化建设可产生直接的影响。普通大学生自杀意念的发生率约为 13.4%^[8]。本研究发现,国防生自杀意念的发生率约为 10.3%,显著低于普通大学生。总体而言国防生的心理健康状况好于普通大学生,这可能与国防生严格的选拔制度有关^[9]。但是我们认为,国防生的自杀意念现状仍不能忽视,需引起各院校的高度重视。

本研究还发现,国防生有自杀意念者的心身健康、心理健康及躯体健康明显差于无自杀意念者。这与诸多有关大学生自杀意念的研究结论相一致^[8]。一般认为,有自杀意念者的心理健康水平较低,主要表现焦虑、抑郁和精神质等,常伴有各种躯体方面的不适^[10]。因此,承担国防生的院校应定期开展国防生心理健康测评,建立心理健康档案,对自杀意念者做到早期发现,及时采取有针对性的心理干预措施,从而有效预防自杀行为的发生。

相关分析的结果表明,国防生有自杀意念者的焦虑、抑郁与其成长经历、个性内向、心理防御不良及社会支持缺乏关系密切。个性内向、心理防御不良、社会支持缺乏、应激源与心身健康总分、心理健康因子分和躯体健康因子分亦呈显著正相关。有研究认为,个体有不良的成长经历^[11],性格内向,加之社会支持缺乏^[12-13],在遇到应激性事件时常不能采取正确的心理防御策略,往往会感到无能为力,易出现焦虑、抑郁等负性情绪,甚至会引发心身疾病^[14]。

表 2 国防生有自杀意念者心身健康各因子分与影响因素的 Pearson 相关分析 (n=53)

项目	家族和既往史	成长经历	个性内向	心理防御不良	社会支持缺乏	应激源
焦虑	-0.193	0.277 *	0.376 **	0.666 **	0.345 **	0.209
抑郁	0.060	0.353 **	0.400 **	0.641 **	0.473 **	0.117
精神病	-0.046	-0.125	0.153	0.157	-0.051	0.014
躯体健康	0.027	0.131	0.501 **	0.580 **	0.311 *	0.341 *
心理健康	-0.089	0.268	0.410 **	0.669 **	0.374 **	0.165
心身健康	-0.028	0.215	0.512 **	0.691 **	0.378 **	0.292 *

注: * $P<0.05$, ** $P<0.01$

表 3 影响国防生有自杀意念者心身健康状况因素的多元逐步回归分析

因变量	选入变量	偏回归系数	标准误	标准化回归系数	t 值	P 值
焦虑	心理防御不良	0.764	0.138	0.629	5.522	0.000
	年级	-0.627	0.277	-0.258	-2.263	0.029
抑郁	心理防御不良	0.680	0.110	0.704	6.191	0.000
躯体健康	心理防御不良	1.288	0.316	0.523	4.077	0.000
	个性内向	0.844	0.387	0.279	2.180	0.036
心理健康	心理防御不良	1.555	0.251	0.704	6.191	0.000
心身健康	心理防御不良	3.088	0.463	0.730	6.672	0.000

不同的应激源经过认知评价、应对方式和社会支持等心理中介作用便会产生一定程度的焦虑、抑郁、受挫感等应激情绪反应,引起一系列生理生化及免疫系统的改变,进而导致心身健康水平降低^[15]。

经多元回归分析发现,心理防御不良与国防生有自杀意念者的心身健康状况关系最为紧密,而个人成长经历、社会支持缺乏、应激源和一般人口学资料对心身健康的影响不显著。心理防御机制是指个体面临挫折或冲突的紧张情境时,在其内部心理活动中具有的自觉或不自觉地解脱烦恼,减轻内心不安,以恢复心理平衡与稳定的一种适应性倾向。有文献认为,积极的心理防御能够使个体在遭受困难与挫折后减轻或免除精神压力,恢复心理平衡,甚至激发个体的主观能动性,激励个体以顽强的毅力克服困难,战胜挫折。而消极不成熟的心理防御机制在于使个体可能因压力的缓解而自足,或出现行为退缩而导致心理异常^[16-17],常致使个体产生焦虑、抑郁等负性情绪^[18]。因此,应加强国防生的心理健康教育,为他们提供对应激能力的指导,以增强其社会适应能力,促进其形成成熟的心理。心理辅导员要及早发现有自杀意念的学生,并采取积极有效的心理疏导,给予切实的心理帮助,使他们能及时走出心理阴影,不断完善人格。另外,本研究还发现,高年级和个性内向对国防生有自杀意念者心身健康状况也可造成一定程度的影响,有待进一步探讨。

综上所述,国防生自杀意念的发生率虽然较普通大学生为低,但其心理健康状况相对较差,仍应予以高度关注。心理防御不良是自杀意念者心身健康状况的重要影响因素。为此,院校应加强对国防生的心理健康教育,及早识别有自杀意念的国防生,果断采取有针对性的心理干预措施,提高其心理适应能力,这对于国防生的心身健康成长具有重要意义。

【参考文献】

- [1] 王玲,路仕容. 大学生自杀态度、抑郁水平和自杀意念的研究[J]. 健康心理学杂志,2001,9(6):422-424.
- [2] 黄俊秀,王志中. 大学生自杀意念影响因素研究[J]. 中国健康心理学杂志,2010,18(11):1384-1386.
- [3] 沈力晔,程灶火,金明媚,等. 大学生自杀现象及影响因素与预防对策研究[J]. 中国健康心理学杂志,2011,19(1):76-78.
- [4] Toprak S, Cetin I, Guven T, et al. Self-harm, suicidal ideation and suicide attempts among college students[J]. Psychiatry Res, 2011, 187 (1-2):140-144.
- [5] 张理义,过伟,姚高峰,等. 中国军人心身健康量表的研制[J]. 中华行为医学与脑科学杂志,2011,20(6):560-563.
- [6] 涂德华,张理义,陶凤燕. 军人心理疾病预测量表的信度及效度检验[J]. 江苏大学学报,2009,19(2):168-172.
- [7] 钱玉梅,孟国祥,汪森. 某军校大学生心理健康状况调查[J]. 南京医科大学学报,2009,29(10):1410-1414.
- [8] 尹璐. 大学生自杀意念及其相关因素的研究[J]. 中国校医,2009,23(4):388-390.
- [9] 刘学敏,李晓东,王海民,等. 国防生心理健康水平与人格、应付方式的相关分析[J]. 解放军预防医学杂志,2006,24(6):431-433.
- [10] Janssens KA, Rosmalen JG, Ormel J, et al. Anxiety and depression are risk factors rather than consequences of functional somatic symptoms in a general population of adolescents: the TRAILS study[J]. J Child Psychol Psychiatry, 2010, 51(3):304-312.
- [11] Gunter TD, Chibnall JT, Antoniak SK, et al. Predictors of suicidal ideation, suicide attempts, and self-harm without lethal intent in a community corrections sample[J]. J Crimin Just, 2011, 39:238-245.
- [12] Wilcox HC, Arria AM, Caldeira KM, et al. Prevalence and predictors of persistent suicide ideation, plans, and attempts during college[J]. J Affect Disord, 2010, 127:287-294.
- [13] Park SM, Cho SI, Moon SS. Factors associated with suicidal ideation: Role of emotional and instrumental support[J]. J Psychosom Res, 2010, 69(4):389-397.
- [14] Do DP, Dowd JB, Ranjit N, et al. Hopelessness, depression, and early markers of endothelial dysfunction in U. S. Adults[J]. Psychosom Med, 2010, 72(7):613-619.
- [15] Bronner MB, Kayser AM, Knoester H, et al. A pilot study on peritraumatic dissociation and coping styles as risk factors for posttraumatic stress, anxiety and depression in parents after their child's unexpected admission to a pediatric intensive care unit[J]. Child Adolesc Psychiatry Ment Health, 2009, 3(1):33.
- [16] Mitmansgruber H, Beck T, Mulser H, et al. The clinical relevance of defense mechanisms in inpatients and outpatients[J]. Psychosom Med Psychother, 2011, 57(2):202-209.
- [17] Fario M, Aprile S, Cabrino C, et al. Defense mechanisms and symptom severity in panic disorder[J]. Acta Biomed, 2010, 81(1):30-34.
- [18] Olson TR, Presniak MD, MacGregor MW. Differentiation of depression and anxiety groups using defense mechanisms[J]. J Nerv Ment Dis, 2009, 197(11):834-840.

(收稿日期:2012-08-24)

(本文编辑:史新中; 英文编辑:王建东)