

· 论 著 ·

# 军人心理咨询门诊的特点及心理障碍早期识别探讨

陈 健<sup>1</sup>, 戴榕娟<sup>2</sup>, 陈 宏<sup>3</sup>

**[摘要]** **目的** 探讨军队医院军人心理咨询门诊的特点及心理障碍识别问题,为提高心理咨询门诊的诊疗效果提供依据。**方法** 对某综合医院 2011 年 4 月 - 2013 年 12 月军人心理咨询门诊的 194 个病例进行分析。**结果** 咨询人群以青年官兵(20 ~ 35 岁)为主占 47.43%;已婚者占 50.52%。心理咨询问题分类中情绪问题最多占 37.63%;心理障碍疾病中精神分裂症占 35.29%,情绪障碍抑郁症等占 29.41%;新兵入伍后 3 个月为疾病高发期。**结论** 军队医院军人心理门诊病例有其特殊规律,特别要提高综合医院医务人员心理障碍的早期识别能力。

**[关键词]** 应用心理学;心理咨询;心理障碍早期识别;军队医院

**[中图分类号]** R395 **[文献标志码]** A doi:10.3969/j.issn.1672-271X.2014.04.007

## The investigation of the characteristics and psychological disorders early recognition of psychological counseling in military

CHEN Jian<sup>1</sup>, DAI Rong-juan<sup>2</sup>, CHEN Hong<sup>3</sup>. 1. Outpatient Department for Psychological Counseling, 2. Nursing Department, 455 Hospital of PLA, Shanghai 200052, China; 3. Department of Cardiology, Aviation Medicine Research Institute Affiliated Hospital, Beijing 100036, China

**[Abstract]** **Objective** To investigate the recognition of characteristics and psychological problems of psychological counseling in military hospital, to provide a basis for improving the treatment effect on psychological counseling. **Methods** 194 cases who carried out military psychological counseling in a general hospital from 2011 April to 2013 December were analyzed. **Results** The advisory group in young soldiers (20 - 35 years old) occupied 47.43%; married for 50.52%. Emotion problems in classification of psychological counseling were up to 37.63%. The schizophrenia in mental disorders accounted for 35.29%. Emotional disorder such as depression accounted for 29.41%. New recruits had high incidence of the disease after 3 months. **Conclusion** Psychological clinic of military hospital has its special characteristic, early recognition ability should to be improved in the medical staffs of comprehensive hospital.

**[Key words]** applied psychology; psychological counseling; early identification of mental disorders; military hospital

随着我国现代化建设的发展,生物-心理-社会医学模式得到越来越多的重视。心理疾病也逐渐成为影响人类健康的主要疾病之一。需求与现状之间的矛盾,为医学心理学提供了巨大的发展空间,同时也对未来发展提出了严峻挑战<sup>[1]</sup>。为加强军队医院心理健康服务工作,进一步提高军人心理咨询门诊的诊疗效果与服务质量,笔者对本院军人心理咨询门诊的特点及心理障碍识别问题进行了研究探讨。现将研究情况报告如下。

## 1 对象与方法

**1.1 对象** 收集在某军队医院 2011 年 4 月 - 2013 年 12 月军人心理咨询门诊病例(包括军人、家属及

子女),共计 194 例。

**1.2 研究方法** 利用来访者门诊登记本及咨询记录进行调查,项目主要包括:性别、年龄、职业、婚姻、受教育程度、咨询问题、诊断、治疗等资料,并将资料输入计算机进行统计分析。精神疾病诊断以中国精神疾病诊断和分类标准第 3 版(CCMD-3)<sup>[2]</sup>为依据,并以精神专科会诊意见为准。

**1.3 统计学处理** 建立数据库并录入调查数据,采用 SPSS 13.0 统计软件对数据进行统计学分析。采用频数、百分比进行统计学描述。

## 2 结果

**2.1 不同性别、年龄就诊者特征** 性别:男 85 例,占 43.81%;女 109 例,占 56.19%。年龄:6 ~ 10 岁 1 例,占 0.5%;11 ~ 19 岁 14 例,占 7.22%;20 ~ 35 岁 92 例,占 47.43%;35 ~ 50 岁 34 例,占 17.53%;50 ~ 65 岁 24 例占 12.37%;65 岁以上 29 例占 14.95%。

**2.2 不同婚姻状态、不同职业就诊者特征** 婚姻

基金项目:南京军区医学科技创新课题(10MB004)

作者单位:200052 上海,解放军 455 医院,1. 心理咨询门诊,2. 护理部;3. 100036 北京,空军航空医学研究所附属医院心内科

通讯作者:陈 宏, E-mail:760413@qq.com

状态:已婚者 98 例,占 50.52%;未婚者 73 例,占 37.63%;离异者 23 例,占 11.86%。职业情况:干部 67 人,占 34.54%;士官 21 人,占 10.83%;战士 37 人,占 19.07%;军校学员 6 人,占 3.09%;家属等地方人员 63 人,占 32.47%。

2.3 不同受教育程度就诊者特征 见表 1。

表 1 不同性别不同文化程度就诊人员比较(n=194)		
受教育程度	男性	女性
博士	1	1
硕士	0	5
大学本科	27	48
大专、高中	34	29
中专	12	26
初中	10	0
小学	1	0
合计	85	109

2.4 心理咨询问题分类 见表 2。

表 2 心理咨询问题分类表(n=194)			
序号	分类	n	百分比(%)
1	情绪问题	73	37.63
2	健康咨询	43	22.17
3	精神疾病	27	13.92
4	恋爱婚姻	12	6.19
5	个人成长	10	5.15
6	代询	8	4.12
7	人际关系	7	3.61
8	睡眠障碍	6	3.09
9	心理危机	4	2.06
10	子女教育	4	2.06

2.5 心理障碍疾病发生情况 见表 3。

表 3 精神心理障碍发病率情况(n=17)			
序号	诊断名称	n	百分比(%)
1	精神分裂症	6	35.29
2	抑郁症、焦虑症、恶劣心境等情绪障碍	5	29.41
3	人格障碍	2	11.76
4	急性应激障碍	1	5.88
5	适应障碍	1	5.88
6	躯体形式障碍	1	5.88
7	癫痫性精神病	1	5.88

2.6 咨询治疗方法及处理方式 包括认知治疗、行

为治疗、沙盘游戏治疗、心理分析及解释支持性心理治疗;神经症患者予以心理治疗和药物综合治疗,对神经症与轻抑郁患者进行随诊 2~6 个月,观察治疗效果;诊断为精神分裂症者,则转介到精神专科治疗。

3 讨论

3.1 医院军人心理咨询门诊特点分析 咨询人群以青年干部、士官、战士为主,其中 20~35 岁 92 例,占 47.43%,这可能与军人心理门诊的性质有关。其次,咨询人群以高学历人员为主,其中本科以上学历 82 人,占 42.27%,说明受教育层次高的人群对精神层面的需求更迫切。表 3 显示,心理障碍疾病中精神分裂症占 35.29%,居首位;其次为情绪障碍占 29.41%。来访者的个性特点中内向、情绪不稳定人群患病率明显高于外向、情绪稳定人群,这与既往相关调查报告相符合。

心理障碍症状发生时间以新兵入伍 2~3 个月 后为高发。本组中 2013 年 3 例新兵就诊后,发现分别为抑郁症、异装癖、适应不良障碍。经专科再次会诊确诊后,配合部队给予退兵处理。由于心理疾病,具有一定的隐匿性,短时间内不易察觉。但在部队新兵集中训练后,一旦个体承受的压力加大,而个体适应能力弱,疾病的症状便会显现,如不及时处置则可能会给基层作战部队带来安全隐患。文献报道:新兵入伍后面临社会角色变化、新的人际关系、紧张的军事训练等,易诱发各种心理应激反应,有研究表明我国军人的心理健康水平偏低,抑郁已成为主要的心理问题之一。有研究对 4346 名青年军人测查,抑郁症状总发生率为 36.33%<sup>[3]</sup>,而且军人中抑郁的比例有上升趋势<sup>[4]</sup>。

在心理咨询过程中发现,部分官兵对心理知识不是很了解,认为心理问题等同于精神疾病<sup>[5]</sup>,有些官兵认为去看心理咨询丢人,会影响进步。各级领导应高度重视心理卫生工作,将其纳入党委议事日程,舍得经费投入;同时,加大基层部队心理健康教育力度,增强官兵心理疾患的防护能力。

3.2 心理障碍早期识别的必要性 表 2 显示,心理咨询问题分类中,情绪问题最多,占 37.63%;其次为健康咨询占 22.17%;精神疾病占 13.92%。由于部队战备任务重,就医路程远,请销假制度严,出现一般心理问题常不到医院就诊,往往只重视患者躯体疾病而忽视心理因素在其中所起的作用。大多数战士和伤病员也往往把自己的心理疾患简单地归因于思想问题而缺乏求医意识<sup>[1]</sup>。我们发现当来院心理门诊时常已出现明显的精神症状,应引起足够

的重视。本组中 2013 年发现新兵中半年内 3 例心理障碍,分别是抑郁症、适应不良障碍、异装癖(人格障碍),作为一线作战部队存在很大的安全隐患,也牵扯了部队领导精力。故应特别注意新兵入伍后 3 个月为疾病高发期。心理问题首先表现在情绪异常,因此要具备早期识别心理障碍的能力。各种心理障碍得不到及时治疗可发展为严重的精神疾病,已成为人们寻求帮助的首要问题。而神经症、各类健康咨询也占有很大比例<sup>[6]</sup>。综合医院心理咨询门诊工作者专业素质之一是要具备良好的临床逻辑思维<sup>[7]</sup>能力,很多器质性疾病以精神障碍或情绪问题为首发症状,它的隐蔽性强、精神症状与功能性的精神障碍难以区别,常常误诊。所以,心理咨询前应强调首先排除器质性或精神活性物质所致精神障碍。我国自 1982 年设立心理咨询门诊以来<sup>[8]</sup>,综合医院开展心理咨询门诊逐渐普及。但长期以来人们对精神疾病存在的偏见与病耻感使患者仅在内外科门诊就医,而不愿来心理门诊,常常造成诊断的延误。因此,心理障碍早期识别十分重要。

**3.3 心理障碍早期识别的方法** 军人心理问题的易感人群包括新兵、父母离异的独生子女、性格内向者及干部任免期、老兵退伍前期等,目前军人心理门诊最常见的心理障碍为抑郁症、焦虑症和神经症及躯体化障碍等。当发现来访者情绪低落、思维缓慢、行动迟缓,睡眠障碍早醒发生在凌晨,有自杀观念或行为时,应高度警惕抑郁症。心理障碍早期识别应重点把握以下环节。

首先,要酌情选择脑电图、CT、MRI 等检查排除器质性疾病之后,仔细观察进行心理评估。先请来访者填写《心理咨询与治疗记录表》,了解来访者的基本情况,可根据来访官兵的衣着、脸部表情、身体姿势、动作等躯体语言,观察其情绪及行为的变化,了解心理动态。通过耐心倾听、积极关注,做要点记录,识别患者的主要问题,并通过提问、面质等技术,达到帮助来访官兵心灵的成长<sup>[9]</sup>。由于患有心理障碍的患者有病耻感常以躯体症状提出就医,直到与医生交谈的最后才提及他们心理上的困惑问题。因此咨询师接诊中应注意沟通技巧,意识到在患者谈话最后提及的问题与谈话初始时提及的问题同样重要。综合医院的心理门诊接诊的时间较短,咨询师的真诚、无条件积极关注和共情的咨询态度<sup>[10]</sup>可

能是治疗成功的关键。

其次,我们认为一般心理问题和心理障碍的程度评估可分成三个层面:第一个层面是有各种情绪的、行为的或心身的躯体化症状、睡眠症状、人际交往症状、主诉或表现;第二个层面有生活事件、认知评价、应对方式和社会家庭支持等主要应激因素存在;第三个层面呈现的问题是早年生活经历形成的个性性格或人格因素导致的心理障碍。可通过与来访者晤谈、观察,经过分析,初步判断是哪类心理问题及程度。

第三,正确运用心理测量量表是评估心理障碍不可或缺的工具之一。心理量表对心理疾病患者的心理障碍疾病的诊断及其心理健康状况的评估、包括心理疾病治疗前后效果对比中建立了标准化量化的评定标准。目前我们常用于门诊和住院患者的为症状自评量表(SCL-90)、医院焦虑抑郁评定量表(HAD)、抑郁自评量表(SDS)、焦虑自评量表(SAS),均有较好的参考价值。

#### 【参考文献】

- [1] 张理义. 我军医学心理学的现状与展望[J]. 东南国防医药, 2006, 8(1): 6-8.
- [2] 沈逸明, 钱大雁, 杜中良, 等. 社区心理诊所 1570 例初诊者资料分析[J]. 中国健康心理学杂志, 2006, 14(6): 716-717.
- [3] 武 辉, 冯正直, 宋新涛. 中国青年军人抑郁特点及其相关因素研究[J]. 中华保健医学杂志, 2009, 11(6): 433-436.
- [4] 冯正直, 戴 琴. 中国军人心理健康状况的元分析[J]. 心理学报, 2008, 40: 358-367.
- [5] 王春玉, 林法龙, 李艳丽. 基层部队开展心理卫生服务的难点与对策[J]. 解放军卫勤杂志, 2011, 13(4): 88.
- [6] 陈 健, 吴佩宁. 113 例心理援助热线咨询资料分析与思考[J]. 中国健康心理学杂志, 2011, 19(1): 126-128.
- [7] 崔立谦, 余金龙, 黄燕萍, 等. 在综合医院心理门诊对应用心理学专业学生临床教学实践[J]. 中国高等医学教育, 2010, 6(12): 85, 135.
- [8] 柏盛青. 设立医学心理咨询门诊的初步实践[J]. 医院管理, 1983(5): 45.
- [9] 付东辉, 颜杰杰, 苏 敏, 等. 基层部队开展心理卫生服务存在的困难与思考[J]. 东南国防医药, 2013, 15(2): 95-96.
- [10] 胡佩诚, 彭龙庆. 综合医院心理门诊的特点与思考[J]. 中国健康心理学杂志, 2009, 17(2): 236-238.

(收稿日期: 2014-03-23; 修回日期: 2014-05-30)

(本文编辑: 史新中; 英文编辑: 王建东)