

部队卫生

军队非现役文职人员野外驻训期间的心理评估及药物加心理干预的效果分析

王 翠, 万 琦, 陈 阳, 曹君冬

【摘要】目的 探讨药物加心理干预对军队非现役文职人员野外驻训期间的心理问题干预效果。**方法** 选取 2017 年 1 月至 2018 年 6 月在野外驻训的两批军队非现役文职人员共 60 名作为研究对象, 采用汉密尔顿焦虑评估量表(HAMA)进行评估后筛选得 50 例总分在 7 分以上的可疑焦虑状态人员。根据随机数字法分为对照组与观察组各 25 例。其中对照组治疗时仅采用一般的生活护理、心理暗示干预; 观察组采用氢溴酸西酞普兰片联合生活护理、心理暗示的综合干预治疗。统计 2 组人员焦虑评分的变化和焦虑情绪改善总有效率。**结果** 对照组干预前的焦虑平均评分为 (18.6 ± 2.3) 分, 干预后为 (10.7 ± 1.2) 分; 观察组干预前的焦虑平均评分为 (17.7 ± 2.3) 分, 干预后为 (5.7 ± 1.2) 分。2 组干预后焦虑评分较干预前均显著下降 $(P < 0.05)$, 观察组干预后的焦虑评分显著低于对照组 $(P < 0.05)$ 。观察组人员焦虑情绪改善的总有效率显著高于对照组 $(92\% \text{ vs } 60\%, P < 0.05)$ 。**结论** 药物加心理干预对野外驻训期间军队非现役文职人员焦虑心理效果显著, 值得进一步推广。

【关键词】 焦虑; 非现役文职人员; 心理评估; 综合干预

【中图分类号】 R821 **【文献标志码】** A **【文章编号】** 1672-271X(2019)05-0558-03

【DOI】 10.3969/j.issn.1672-271X.2019.05.028

0 引 言

野外驻训期间, 官兵易产生或轻或重的焦虑等不良情绪^[1-3], 尤其是对军队非现役文职人员, 接受任务在野外驻训期间更易产生不良情绪, 严重影响战斗保障能力, 若不及时发现且调整, 随着病程的延长, 易演变成严重的焦虑抑郁症^[4-6]。目前国内外对焦虑的研究以及相应的干预治疗主要集中在某些疾病治疗过程中患者所并发的焦虑症状, 对心理进行科学系统的评估及对军队特定文职人员的焦虑情绪研究及相应的综合性干预措施报道甚少^[7-8], 本研究通过采用汉密尔顿焦虑评估量表(HAMA)对野外驻训期间的军队文职人员开展筛选式心理评估, 并探讨氢溴酸西酞普兰联合生活护理、心理暗示的综合干预的效果, 现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 随机选取 2017 年 1 月至 2018 年 6 月在野外驻训的 60 名两批军队非现役文职人员, 结合临床表现, 排除器质性疾病, 采用 HAMA 量表进行评估, 若总分 ≥ 29 分可能为严重焦虑, ≥ 21 分为有明显焦虑, ≥ 14 分为有焦虑, ≥ 7 分为可能有焦虑, 如 < 7 分则无焦虑症状。筛选 50 例总分在 7 分以上的可疑焦虑状态人员, 其中, 男 41 例, 女 9 例, 年龄 23 ~ 40 岁, 平均年龄 (25.5 ± 2.3) 岁。根据随机数字法分为对照组与观察组各 25 例。本研究经医院伦理委员会批准(批准号: 201701002), 文职人员组队前经过驻军医院的系统体检, 排除生理及心理精神疾患, 入组前进行充分的知情同意程序(签署知情同意书)。2 组人员性别、年龄以及文化程度等一般资料比较差异无统计学意义 $(P > 0.05)$ 。

1.2 方法 对照组采用一般生活护理、心理暗示的干预方法。观察组采用口服氢溴酸西酞普兰片(西安杨森制药有限公司生产, 规格为 20 mg/片)联合生活护理、心理暗示的综合干预方法。氢溴酸西酞普

作者单位: 214044 无锡, 解放军联勤保障部队第九〇四医院门诊部
保健办(王 翠), 神经内科(万 琦、陈 阳、曹君冬)
通信作者: 万 琦, E-mail: wqw101@sina.com

兰片 1 片/1 次/d, 持续治疗时间不超过 8 周。心理暗示干预具体措施: ①开展心理健康宣教讲座, 鼓励患者宣泄内心的不良情绪, 接纳自身不足, 善待自己, 悦纳自我; ②定期举办文体活动, 积极鼓动全体患者参加联谊活动, 增进患者之间的相互沟通与相互协作。

1.3 评价指标 在治疗进行的 8 周末对 2 组人员采用 HAMA 评分。治疗 8 周后评分与治疗前差值 $\geq 75\%$ 为痊愈, $50\% \sim 74\%$ 为显效, $30\% \sim 49\%$ 为有效, $\leq 29\%$ 为无效, 计算总有效率。

$$\text{总有效率} = (\text{痊愈例数} + \text{显效例数} + \text{有效例数}) / \text{总例数} \times 100\%$$

1.4 统计学分析 采用 SPSS 20.0 软件进行统计学分析, 计量资料采用均数 \pm 标准差 ($\bar{x} \pm s$) 表示, 组间均数比较采用 t 检验, 计数资料用 $n(\%)$ 表示, 组间发生率差异的比较采用卡方检验, 以 $P \leq 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结 果

2.1 干预前后焦虑评分情况 与本组干预前比较, 2 组人员干预后焦虑评分均显著下降, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$); 观察组干预后的焦虑评分显著低于对照组, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$), 见表 1。

表 1 各组野外驻训文职人员干预前后焦虑评分情况 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	<i>n</i>	干预前	干预后
对照组	25	18.6 \pm 2.3	10.7 \pm 1.2 [*]
观察组	25	17.7 \pm 2.3	5.7 \pm 1.2 ^{**}

与本组干预前比较, $*P < 0.05$; 与对照组干预后比较, $\#P < 0.05$

2.2 焦虑改善有效率比较 观察组焦虑情绪改善总有效率显著高于对照组 ($92\% \text{ vs } 60\%$, $P < 0.05$), 见表 2。

表 2 各组野外驻训文职人员焦虑情绪改善情况 (*n*)

组别	<i>n</i>	显效	有效	无效
对照组	25	10	5	10
观察组	25	13	10	2

3 讨 论

野外驻训是部队军事训练中的必要环节之一, 但由于其驻训点多、线长、驻训环境复杂、周期时间长、生活条件恶劣等因素^[9-11], 尤其是对军队的文职人员特定人群, 在训练强度大、条件恶劣的野外驻训中, 心理易产生较大波动, 因而产生或轻或重的焦虑情绪, 随着目前对于部队官兵心理卫生健康工作的广泛调研开展, 各阶层对于野外驻训中的军事文职人员的心理情况越发重视^[12-13]。但一直缺乏简便、有效、贴近实战化要求的评估方法与干预手段。

王爽等^[14]研究发现, 大部分军队文职人员均存在程度不同的焦虑情绪, 在常规护理基础上进行氢溴酸西酞普兰片治疗, 能够显著改善患者的焦虑、紧张等不良情绪, 但是复发率较高。而本研究在对患者进行氢溴酸西酞普兰片治疗的同时, 创新性的将生活护理、心理暗示与之相结合, 从生理及心理两方面进行双重干预, 改善患者预后。本研究中通过对不同年龄、性别及性格的军队文职人员采用 HAMA 进行特殊时期的心理评估摸底, 发现了一些具有急性焦虑情绪的人员, 摸排方法简单、快速、方便。随后进行药物联合心理暗示、生活护理的综合干预, 通过定期召开心理健康宣教讲座, 不间断举行文体活动, 干预治疗过程中再次采用 HAMA 对患者进行分阶段复查评分, 发现与常规的一般生活护理干预相比, 药物西酞普兰能够显著提高患者的焦虑情绪的改善有效率^[15]。氢溴酸西酞普兰片是一种选择性五羟色胺再摄取抑制剂 (SSRIs) 类药物, 被美国 FDA 批准为治疗焦虑障碍的一线用药, 不良反应罕见。综上所述, 采用药物西酞普兰联合心理暗示治疗能够显著提高患者的治疗满意度及焦虑情绪, 提高部队战斗力, 值得进一步推广。

本研究显示 HAMA 能够对患者的心理进行有效评估, 但由于本次选取的样本量小, 所采集的样本又来自两批不同时间的驻训军队, 且患者在填写量表进行自我测评时, 患者的自我认可也有可能干扰测评结果的准确性, 因此, 为进一步确证 HAMA 在军队文职人员野外驻训期间的简便心理评估作用以及相应的干预措施的效果, 需要进一步扩大样本进行研究, 使其更完善。

[参考文献]

- [1] 刘璐,徐刚,李鹏,等.不同作训任务对常驻高原官兵静息状态下生理生化指标的影响[J].解放军医学杂志,2017,42(10):909-913.
- [2] 刘璐,徐刚,张二龙,等.高原边防驻营区及野外驻训部队军人体格健康状况的研究[J].军事医学,2017,41(4):295-298.
- [3] 张瑛,胡玮,褚兰德.夏季高原野外驻训官兵皮肤病发病及防护的调查[J].实用皮肤病学杂志,2018,23(1):23-25.
- [4] 刘流,吴仲寅,谢恬,等.高强度野外驻训对官兵口腔健康的影响[J].实用口腔医学杂志,2018,21(1):22-26.
- [5] 曹德飞,刘海艳.某军校学员野外驻训发生1起接触性皮炎的临床处置[J].华南国防医学杂志,2018,12(1):45-47.
- [6] 宋文党,康波,吴前进,等.驻藏某医院野战医疗队参加高原野外驻训经验小结[J].西南国防医药,2017,27(9):1008-1009.
- [7] 刘璐,徐刚,张二龙,等.高原边防驻营区及野外驻训部队军人体格健康状况的研究[J].军事医学,2017,41(4):295-298.
- [8] 姚兴林.搞好部队野外驻训卫勤保障的做法[J].人民军医,2016,21(11):1187.
- [9] 卞银华,陈奇,李灿,等.野战方舱医院高原野外驻训37例五官手术体会[J].西南国防医药,2018,12(3):34-37.
- [10] 李金生,李玉银.夏季野外驻训健康维护专题“健康指南”助力打赢路[J].解放军健康,2017,12(3):4-9.
- [11] 叶梅,汤海燕,陈洁,等.野外驻训官兵心理健康水平与人格特征相关性研究[J].人民军医,2017,22(1):6-8.
- [12] 彭松,焦少童,蒋昌荣.野外驻训卫勤保障工作的探讨[J].社会科学:文摘版,2016,12(7):189-191.
- [13] 邓玲,刘雪,任静,等.军队医院地方院校本科护生心理压力的质性研究[J].东南国防医药,2017,19(1):87-89.
- [14] 王爽,李宏伟,王海洲.东北地区陆军训练伤发生情况调查研究[J].东南国防医药,2017,19(2):219-221.
- [15] 朱役,陈兴东,穆小苏,等.军队医院战备训练基地建设的做法与体会[J].医学研究生学报,2012,25(5):509-511.

(收稿日期:2019-03-12; 修回日期:2019-04-25)

(责任编辑:叶华珍)