

· 研究原著 ·

文章编号 1000-2790(2006)24-2268-03

扑克牌依赖军人心理健康状况调查及本土化干预效果

刘剑伟¹ 杜晓晗² 刘 瑞² 李俊峡³ 张新霞¹ 孟 杰¹ 冯国君¹ (¹解放军第 115 医院, 西藏 林芝 860000, ²第四军医大学军事预防医学系 陕西 西安 710033, ³白求恩国际和平医院心内科 河北 石家庄 050082)

Investigation of mental health status of armymen addicted to playing card and therapeutic effect of local mental intervention

LIU Jian-Wei¹, DU Xiao-Han², LIU Rui², LI Jun-Xia³, ZHANG Xin-Xia¹, MENG Jie¹, FENG Guo-Jun¹

¹PLA 115 Hospital, Linzhi 86000, China, ²School of Military Preventive Medicine, Fourth Military Medicine University, Xi'an 710033, China, ³Department of Cardiology, Bethune International Peace Hospital, Shijiazhuang 050082, China

【Abstract】 AIM: To investigate the mental health status of armymen addicted to playing card and to treat them with effective local mental intervention. **METHODS:** Symptom Checklist-90 (SCL-90) was adopted to assess experimental group and control group. Then the experimental group was treated with local mental therapeutic measures, such as the comprehensive intervention, shadowboxing therapy, bibliotherapy, high-strength training therapy, etc. After 3 months, the SCL-90 data between the 2 groups were compared and analyzed by *t*-test. **RESULTS:** Before treatment, except psychopathy item, the mean scores of the other items were significantly different between the experimental group and the control group ($P < 0.01$). After treatment, the experimental group was significantly different from the control group in somatization, obsessive-compulsive, anxiety, hostility, average total score, number and the mean scores of positive items ($P < 0.01$), and was different in depression, paranoid ideation and psychoticism ($P < 0.05$). No difference was found in the other items ($P > 0.05$). In the experimental group, it was found the mean scores of all items were obviously different before and after treatment ($P < 0.05$). The mean scores of all items were lower than those before treatment, and close to national norm. After treatment, several items of the experimental group, of which the mean score ≥ 3 , total score ≥ 160 , the mean score of positive items > 43 , had lower scores than before. And the scores of those items of the experimental group were higher than those of the control group be-

fore treatment, while were little lower than those of the control group after treatment. **CONCLUSION:** The mental health status of armymen addicted to playing card is very bad. The local mental intervention has remarkable effect on it.

【Keywords】 playing card addiction; military personnel; mental health; mainland intervention

【摘要】目的:了解扑克牌依赖军人的心理健康状态,采取有效的本土化的心理干预措施进行干预。方法:对研究组和对照组以 SCL-90 症状自评量表进行调查分析,并对研究组应用本土化心理干预方法进行干预,主要有综合干预方法、打太极拳法、阅读疗法、高强度训练法等,3 mo 后再以同一问卷对研究组和对照组进行调查,资料采用 *t* 检验进行统计分析。结果:干预前研究组与对照组 SCL-90 因子分中,除精神病性项,其余项均有显著差异 ($P < 0.01$)。干预后两组的躯体化、强迫、焦虑、敌对性、其他、总均分、阳性项目数、阳性症状均分均有显著差异 ($P < 0.01$),抑郁、偏执、精神病性项有差异 ($P < 0.05$),其余项无差异 ($P > 0.05$)。研究组干预前后 SCL-90 各因子分均有显著差异 ($P < 0.05$)。干预后各因子分基本接近或低于全国常模。干预后,研究组因子分 ≥ 3 分者、总分 > 160 分者、阳性项目分数 > 43 分者均有明显降低,研究组因子分 ≥ 3 分者、总分 > 160 分者、阳性项目分数 > 43 分者干预前明显高于对照组,干预后略低于对照组。结论:扑克牌依赖军人存在某些心理健康问题,采用的本土化心理干预方法得当、效果显著。

【关键词】 扑克牌成瘾; 军事人员; 精神卫生; 本土化干预

【中图分类号】 R395 **【文献标识码】** A

0 引言

军人是一个心理健康状况比较好的群体,但业余生活相对枯燥乏味,出现了一部分人以打扑克牌“度日”的不良现象,久而久之,他们的心理问题不断加重,并对扑克牌产生了依赖性^[1]。改善扑克牌依赖军人^[2]的心理健康状况,事关官兵成长进步,事关军队战斗力、凝聚力的生成乃至部队的全面建设,务必引起各级领导的高度重视。本文对扑克牌依赖军人心理健康状况进行了调查,并在一定范围内应用自创的本土化的心理干预方法进行了干预,收到了较好的效果。

收稿日期 2006-06-06; 接受日期 2006-08-10

基金项目 解放军第 115 医院科研基金(2004YY0105)

作者简介 刘剑伟,助理工程师。Tel: (028)86574831 Email: xueyulolang@126.com

1 对象和方法

1.1 对象

1.1.1 研究组 随机抽取西藏和石家庄地区部分驻地军人,采用自编的“打扑克牌情况调查表”,该表主要包括性别、年龄、军龄、每周打牌次数、牌龄、健康状况等条目,筛选出每周至少打扑克牌5次,连续半年以上,且无心身疾病、精神疾病及严重躯体疾病者^[3]。本组共调查扑克牌依赖者1324例,将资料完整的1251例选入研究组,其中男性1078例,女性173例,年龄17~45(27.24±1.7)岁,军龄1~25(6.4±1.3)年。

1.1.2 对照组 以不满足规定的打扑克牌次数,且无心身疾病、精神疾病及严重躯体疾病的同一驻地军人1305例,其中资料完整的1244例为对照组,其中男性1061例,女性183例,年龄16~46(27.4±1.9)岁,军龄1~26(6.4±1.5)年。两组在年龄、军龄、性别、健康状况等方面无明显差异($P>0.05$),组间具有可比性。

1.2 方法

1.2.1 心理健康状况调查 对研究组和对照组以SCL-90症状自评量表进行调查分析,采用1-5五级评分标准。心理健康水平以总痛苦水平和因子痛苦水平表示,以各因子分达到或超过中度痛苦水平(≥ 2)为界来划分有无心理问题^[4]。

1.2.2 心理干预 对研究组应用本土化心理干预方法进行干预,主要有综合干预法、太极拳疗法、阅读疗法、高强度训练法等;对照组不进行任何心理干预。

mo 后再以同一问卷对研究组和对照组进行调查。

统计学处理:用EPI info软件建立数据库,并进行数据录入,组间比较采用 t 检验,研究组干预前后比较采用配对 t 检验,使用SPSS 7.0进行统计分析。

2 结果

2.1 干预前 研究组与对照组SCL-90因子分中,精神病性项无差异($P>0.05$),其余项有显著差异($P<0.01$)。研究组因子分 ≥ 3 分者2.7%~6.1%,对照组因子分 ≥ 3 分者2.0%~4.7%。根据SCL-90结果分析,如果总分 >160 分或阳性项目分数 >43 应视为有心理问题者^[5]。研究组总分 >160 分者共394人(31.5%),阳性项目分数 >43 分者402人(32.1%);对照组总分 >160 分者共252人(20.3%),阳性项目分数 >43 分者236人(19.0%)。

2.2 干预后 研究组与对照组SCL-90因子分中,躯体化、强迫、焦虑、敌对性、其他、总均分、阳性项目数、阳性症状均分项有显著差异($P<0.01$),抑郁、偏执、精神病性项有差异($P<0.05$),其余项无差异($P>0.05$)。研究组因子分 ≥ 3 分者占0.5%~2.4%,对照组因子分 ≥ 3 分者占1.7%~4.3%。研究组总分 >160 分者共233人(18.6%),阳性项目分数 >43 分者236人(18.9%);对照组总分 >160 分者共248人(19.9%),阳性项目分数 >43 分者225人(18.1%)。研究组干预前后SCL-90各因子分均有显著差异($P<0.05$,表1)。

表1 干预前后研究组与对照组之间SCL-90各因子分比较

($\bar{x} \pm s$)

项目	干预前			干预后			干预前后 t 值
	研究($n=1251$)	对照($n=1244$)	t	研究($n=1251$)	对照($n=1244$)	t	
躯体化	1.89±0.61	1.58±0.53	13.5522 ^b	1.32±0.65	1.57±0.61	9.8918 ^b	22.6167 ^b
强迫	1.91±0.74	1.79±0.62	4.3914 ^b	1.67±0.57	1.79±0.72	4.6059 ^b	9.0878 ^b
人际关系	1.83±0.74	1.72±0.74	3.7125 ^b	1.69±0.71	1.71±0.60	0.7589	4.8285 ^b
抑郁	1.84±0.62	1.63±0.71	7.8673 ^b	1.56±0.76	1.63±0.68	2.4210 ^a	10.0972 ^b
焦虑	1.57±0.59	1.51±0.51	2.7179 ^b	1.40±0.53	1.50±0.54	4.6615 ^b	7.5814 ^b
敌对性	1.80±0.73	1.62±0.56	6.9125 ^b	1.51±0.67	1.63±0.44	5.2803 ^b	10.3518 ^b
恐怖	1.36±0.57	1.30±0.43	2.9692 ^b	1.32±0.50	1.32±0.52	0.0000	1.8659 ^a
偏执	1.82±0.85	1.59±0.59	7.8593 ^b	1.53±0.60	1.58±0.61	2.0611 ^a	9.8585 ^b
精神病性	1.34±0.67	1.35±0.68	0.3700	1.30±0.58	1.35±0.57	2.1686 ^a	1.5965 ^a
其他	1.76±0.79	1.62±0.61	4.9560 ^b	1.55±0.70	1.62±0.64	2.6031 ^b	7.0370 ^b
总均分	1.79±0.58	1.63±0.50	7.3813 ^b	1.54±0.53	1.64±0.51	4.7953 ^b	11.2544 ^b
阳性项目数	38.13±19.33	30.36±18.96	10.1359 ^b	25.41±16.78	30.39±18.95	6.9394 ^b	17.5761 ^b
阳性症状均分	2.74±0.99	2.40±0.81	9.3907 ^b	1.98±0.62	2.41±0.87	14.194 ^b	23.0121 ^b

^a $P<0.05$, ^b $P<0.01$.

3 讨论

心理问题的发生多为遗传、环境因素共同作用的结果^[6-7]。这是一个压力充斥的社会,人们生活在激烈的竞争和各种各样的压力中,生理和心理都承受着巨大的压力。社会发展和改革对军人也提出了越来越高的要求,造成其负担过重,职业压力增大,特别是目前各种用于反映他们工作成绩的考核评估体系标准与方法还不成熟,有时更会导致军人心理健康问题的发生。这些问题也可能与经济收入水平低下、工作负担过重、缺少业余爱好、医疗卫生服务不健全、工作时间延长等密切相关^[8]。在各种复杂因素的影响下,打扑克牌成了当前部分军人排遣业余时间的重要内容,久而久之便对打扑克牌产生了依赖性,并且由于长时间打扑克牌而使人处于一种紧张而单一的生活环境中,生理和心理压力反而不断增大^[2]。本研究表明,干预前后研究组 SCL-90 因子分出现显著差异,可能是由于干预前打牌过多对其心理状态造成了较大的影响引起的,并且,打扑克牌对军人的心理健康状况的损害是多方面的。有研究发现个体在高应激状态下,如果缺乏社会支持和良好的应对方式,心理损害的危险度可达 43.3%,为普通人群的 2 倍。社会支持在生活事件对综合健康的影响中起到缓冲作用。军队是执行特殊任务的武装集团,在急难险重关头,官兵的心理健康状态对于保持内部凝聚力、促进战斗力发挥具有直接影响。由于受世俗观念的影响,找心理医生怕被当成精神病患者受到歧视,加之心理咨询设施不健全,宣传力度不够,致使他们对心理医生的作用认识不够^[3]。

本研究采用了团体心理治疗(group psychotherapy)的形式,它是一种通过群体成员间的相互影响进行心理治疗的方法。社会心理学的理论认为,同一群体成员共有的心理现象具有一定的内涵和其活动规律。采用团体心理治疗的形式进行军人团体心理辅导不仅受到官兵们的踊跃和热烈欢迎,而且根据研究成果可以看出,这样的心理辅导对改善军人的心理环境、促进心理健康具有显著的作用。同时,通过增进军人之间的相互了解,形成一个新的良好的社会支持系统。该方法还可以很好地解决因看心理医生或个别的心理咨询而带来的种种麻烦和不便。团体心理治疗比较适合于发展性目标,且便于多人同时接受治疗。国内在应用团体心理治疗对大学生心理问题进行咨询或治疗上已有若干先例,因此本研究结合一些已有的特点,如在小组间形成友好、支持的气氛,在每次治疗中加入成员间的讨论,大家一起分析,治疗者

在一旁引导大家思考,通过成员间的相互影响进行心理素质的培养,弱化治疗者作用的同时强化了成员的作用,在一定程度上防止把治疗变成单方面的灌入,避免了反感^[9]。对于个别团体心理治疗后效果不显著的扑克牌依赖军人,我们又进行了个别辅导。其部分解决的办法在于承认情感的正常性、自然性、合理性,承认它是丰富人生的一部分。当然我们需要具备控制它们的能力,明白何时表达恰如其分,何时有悖常理。但这种知识必须基于我们对自身情感的彻底了解和坦率承认。

弘扬传统精华,借鉴西方经验,我国的心理卫生和心理健康教育才能再上一个新台阶,才能更加具有民族特色^[10]。上个世纪 80 年代初,台湾学者杨中芳首先提出中国的心理治疗应实现中国化。发展本土化的心理治疗已成为有识之士的共识。我们经过反复探索而设计创立的这些本土化的心理干预方法是符合军人特色的心理干预方法,是建立在中国文化里的心理卫生思想基础上的一种认知疗法,它是用顺其自然的本土化心理干预思想和宏观式的干预方式去改变患者的不适宜的认知观念,以达到调节负性情绪,矫正不适当行为和防病治病的目的。我们应用这些方法对部分扑克牌依赖军人进行了心理干预研究,收到了非常满意的效果。

【参考文献】

- [1] 刘剑伟,张新霞.打扑克牌对高原军人心理状态的影响调查[J].中国行为医学科学,2005,14(5):460.
- [2] 刘剑伟,张新霞.高原军人扑克牌依赖者戒断调查[J].中国误诊学杂志,2006,16(7):1397-1398.
- [3] 刘剑伟,张新霞.阅读疗法对驻藏军人打扑克牌较多者心理的干预[J].中国行为医学科学,2005,14(6):522.
- [4] 沈渔屯.精神病学[M].3版,北京:人民卫生出版社,2000:124-128.
- [5] 刘剑伟,张新霞.综合干预方法在高原军人心理健康维护中的作用[J].中国心理卫生杂志,2005,19(12):845-846.
- [6] 冯丽云,王定宁,吴国华,等.生活事件因素对青年学生心理健康水平影响的探讨[J].中国公共卫生,2000,16(1):4.
- [7] 季建林.不同专业大学生 SCL-90 评定结果分析[J].中国心理卫生杂志,1990,4(3):123.
- [8] 刘剑伟,闫春城,李素芝,等.知识经济条件下边远地区卫勤人才发展构想[J].西南国防医药,2004,14(2):203-205.
- [9] 刘素珍,赵华,吴梦麟.团体心理疗法-军人心理辅导方法研究[J].心理科学,2001,24(4):471-472.
- [10] 孟万金.中国传统文化里的心理卫生思想探析[J].心理科学,2001,24(5):632-633.