

医学生心理健康水平及其影响因素分析

邱良武, 张洪建, 曹俊, 疏韵
(昆明医学院体育部, 云南昆明 650500)

[摘要] **目的** 了解医学院校本科生心理健康水平, 为进一步开展心理健康教育与干预提供依据. **方法** 采用心理卫生自评量表 (SCL-90) 对 487 名昆明医学院本科生进行问卷调查分析. **结果** 医学生心理健康水平整体低于全国常模; 男生女生心理健康水平较为接近; 不同专业学生心理健康水平由高到低排列分别是临床医学专业、护理专业和预防医学专业, 体质健康测试优秀与良好的学生心理健康状况好于及格的学生. **结论** 学校应有针对性地对医学生的进行心理卫生指导, 也要充分发挥体育对学生身心健康的促进作用.

[关键词] 医学生; 心理健康; SCL-90

[中图分类号] G804.8 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1003 - 4706 (2012) 02 - 0049 - 04

Investigation of the Psychological Health Status of Medical College Students

QIU Liang - wu, ZHANG Hong - jian, CAO Jun, SHU Yun
(Dept. of P.E., Kunming Medical University, Kunming Yunnan 650031, China)

[Abstract] **Objective** To find out medical college students' health psychological status and provide evidence for their psychological health education and prevention. **Method** 487 students of Kunming Medical University were investigated by SCL-90 questionnaire. **Results** The students' psychological health status is worse than normal level. The psychological health status of male is similar to female. The psychological health levels of students with different majors are: Clinical Medicine > Nursing > Preventive Medicine. **Conclusion** It is necessary to put more attention on the psychological health instruction to the medical college students. Meanwhile, we should advance students' constitution and psychological health by means of P.E.

[Key words] Medical college students; Psychological health; SCL-90

大学生是一个特殊的群体, 具有 1 “高” 1 “低” 的特点: 高, 即大学生是个承载社会、家长高期望值的群体, 自我成才欲望非常强烈; 低, 是其心理发展尚未成熟, 缺乏社会经验, 适应能力较低. 正是两者之间的矛盾使得大学生易发心理问题, 其心理问题的发生率在 10% ~ 30% 之间, 心理障碍已成为大学生休学、退学的第一位原因, 占总数的 30% ~ 60%^[1]. 对医学生的心理健康现状分析, 研究者有不同的结果. 为全面了解某高校

大学生的心理健康状况, 笔者采用心理卫生自评量表 (SCL-90) 对大昆明医学院 2009 年至 2010 级不同专业 487 名医学生进行了问卷调查与分析, 使今后的医学生心理健康教育工作更具针对性.

1 对象与方法

1.1 对象

本次调查采取整群抽样法, 于 2010 年 11 月

[基金项目] 云南省教育厅科学研究基金资助项目 (07C20269)

[作者简介] 邱良武 (1973 ~), 男, 江西赣县人, 医学硕士, 讲师, 主要从事体育与健康方面的研究工作. 张洪建与邱良武对本论文有同等贡献.

[通讯作者] 疏韵. E-mail:476726604@qq.com

对昆明医学院 2009 级、2010 级学生共 487 进行调查。其中男生 221 名，女生 266 名；研究对象主要来自临床医学专业、护理专业和预防医学专业。

1.2 方法

利用体育理论课时间发放 SCL-90 量表进行调查，教师先详细讲解填表内容和注意事项，要求学生认真如实填写后当场交表。为消除学生顾虑，一律不填姓名，只填写专业和性别，并把自己的体质健康测试结果附在问卷后面。问卷回收率 100%，其中有效问卷 483 份，有效率 99.1%，附有体质健康测试结果的问卷 471 份。评分标准采用 5 级，分别记为 1~5 分，依次表示为没有、很轻、中等、偏重、严重 5 种程度，并计算躯体化、强迫、人际关系、抑郁、焦虑、敌对、恐怖、偏执和精神病性等 9 个因子症状的严重程度分，得分越高表明心理健康水平就越低。

1.3 统计学处理

采用 SPSS 统计软件进行 *t* 检验， $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 医学生 SCL-90 得分与全国常模比较

医学生各症状因子分均值在 1.16~1.90 之间，其中躯体化、强迫、焦虑、恐怖、精神病性各因子得分较高，与全国常模比较，差异有统计学意义 ($P < 0.01$)。而人际关系得分较低，与全国常模比较，差异有统计学意义 ($P < 0.01$)。偏执、抑郁得分也显著低于全国常模 ($P < 0.05$)，见表 1。

表 1 医学生 SCL-90 得分与全国常模比较 ($\bar{x} \pm s$)

Tab. 1 Comparison of SCL-90 scores between the Medical college students and the normal level

| 因子 | 全国常模 (18~29 岁) | 医学生 (n=483) |
|------|----------------|---------------|
| 躯体化 | 1.34 ± 0.45 | 1.47 ± 0.38** |
| 强迫 | 1.69 ± 0.61 | 1.90 ± 0.54** |
| 人际关系 | 1.76 ± 0.67 | 1.63 ± 0.47** |
| 抑郁 | 1.57 ± 0.61 | 1.63 ± 0.52* |
| 焦虑 | 1.42 ± 0.43 | 1.56 ± 0.52** |
| 敌对 | 1.50 ± 0.57 | 1.47 ± 0.43 |
| 恐怖 | 1.33 ± 0.47 | 1.49 ± 0.44** |
| 偏执 | 1.52 ± 0.60 | 1.46 ± 0.47* |
| 精神病性 | 1.36 ± 0.60 | 1.46 ± 0.41** |

与全国常模比较，* $P < 0.05$ ，** $P < 0.01$ 。

2.2 不同性别医学生 SCL-90 得分比较

数据显示，医学生男生躯体化因子得分低于女生 ($P < 0.05$)，人际关系因子得分高于女生 ($P < 0.01$)，其他因子男女生得分不存在显著性差异。躯体化差异符合平时体育上课情况，男生体育锻炼比女生更为热情积极，掌握动作技能比女生要快一些，见表 2。

表 2 不同性别医学生 SCL-90 得分比较 ($\bar{x} \pm s$)

Tab. 2 Comparison of SCL-90 scores between Medical college students with different genders

| 因子 | 男 (n=218) | 女 (n=264) |
|------|-------------|---------------|
| 躯体化 | 1.45 ± 0.40 | 1.49 ± 0.38* |
| 强迫 | 1.88 ± 0.52 | 1.92 ± 0.54 |
| 人际关系 | 1.67 ± 0.53 | 1.60 ± 0.47** |
| 抑郁 | 1.57 ± 0.46 | 1.69 ± 0.56 |
| 焦虑 | 1.51 ± 0.43 | 1.43 ± 0.52 |
| 敌对 | 1.50 ± 0.42 | 1.47 ± 0.45 |
| 恐怖 | 1.49 ± 0.48 | 1.47 ± 0.46 |
| 偏执 | 1.49 ± 0.48 | 1.42 ± 0.46 |
| 精神病性 | 1.48 ± 0.40 | 1.43 ± 0.41 |

与男比较，* $P < 0.05$ ，** $P < 0.01$ 。

2.3 不同专业医学生 SCL-90 得分与全国常模比较

临床医学专业学生、人际关系、抑郁、敌对、偏执各因子得分低于全国常模且差异非常显著 ($P < 0.01$)，躯体化、恐怖因子得分高于全国常模且差异非常显著 ($P < 0.01$)，其他因子不存在显著性差异，说明临床医学专业学生心理状况整体上要好于全国常模。护理专业学生躯体化、强迫、焦虑、恐怖各因子得分高于全国常模且差异非常显著 ($P < 0.01$)，而人际关系、敌对因子得分低于全国常模且差异非常显著 ($P < 0.01$)，偏执低于全国常模且差异显著 ($P < 0.05$)，其他因子不存在显著性差异，说明护理专业学生心理状况整体上要比临床医学专业学生低一些。预防医学专业学生强迫、焦虑、恐怖、精神病性各因子得分高于全国常模且差异非常显著 ($P < 0.01$)，抑郁因子高于常模 ($P < 0.05$)，其他因子不存在显著性差异，可见预防医学专业学生心理状况整体上要比临床医学专业、护理专业学生要低一些，见表 3。

2.4 不同体质健康水平医学生 SCL-90 得分与全国常模比较

体质健康测试优秀的学生仅仅在强迫因子得分显著高于全国常模 ($P < 0.01$)，焦虑、恐怖因子