

# 心身科门诊患者心理健康水平调查及影响因素分析

吴忠英<sup>1</sup>, 王璐<sup>2</sup>, 马竹静<sup>1</sup>, 冯钰婷<sup>1</sup>, 马迪<sup>3</sup>, 杨群<sup>1\*</sup>

<sup>1</sup>空军军医大学军事医学心理学系, 陕西 西安

<sup>2</sup>西安翻译学院小学教育系, 陕西 西安

<sup>3</sup>陕西中医药大学临床医学系, 陕西 西安

收稿日期: 2023年9月10日; 录用日期: 2023年10月10日; 发布日期: 2023年10月18日

## 摘要

目的: 探讨西安市某综合医院心身科门诊患者的心理健康水平, 并分析其影响因素。方法: 采用SCL-90量表调查了2011年9月至2019年7月就诊于西安市某综合医院心身科门诊患者53,993名, 回收有效样本42,568份, 采用R软件对样本进行描述性统计分析 & 差异检验。结果: 71.81%患者的SCL-90总分超过160分, 总分和各维度得分均高于全国常模。呈现阳性症状人数前五名的是其他、强迫、抑郁、焦虑和人际关系。此外, 患者的SCL-90总分在性别、年龄、学历及婚姻状况因素上存在显著差异。结论: 心身科门诊患者普遍存在一定程度上的心理健康问题, 主要表现在其它、抑郁、焦虑、强迫和人际关系五个方面, 性别、年龄、学历及婚姻状况均是导致心理健康水平存在差异的重要因素。

## 关键词

心理健康, SCL-90, 影响因素

# Investigation on the Mental Health Levels of Outpatients in Psychosomatic Department and Analysis of Influencing Factors

Zhongying Wu<sup>1</sup>, Lu Wang<sup>2</sup>, Zhujing Ma<sup>1</sup>, Yuting Feng<sup>1</sup>, Di Ma<sup>3</sup>, Qun Yang<sup>1\*</sup>

<sup>1</sup>Department of Military Medical Psychology, Air Force Medical University, Xi'an Shaanxi

<sup>2</sup>Department of Primary Education, Xi'an Fanyi University, Xi'an Shaanxi

<sup>3</sup>Department of Clinical Medicine, Shaanxi University of Chinese Medicine, Xi'an Shaanxi

Received: Sep. 10<sup>th</sup>, 2023; accepted: Oct. 10<sup>th</sup>, 2023; published: Oct. 18<sup>th</sup>, 2023

\*通讯作者。

文章引用: 吴忠英, 王璐, 马竹静, 冯钰婷, 马迪, 杨群. 心身科门诊患者心理健康水平调查及影响因素分析[J]. 国际神经精神科学杂志, 2023, 12(4): 57-62. DOI: 10.12677/ijpn.2023.124007

## Abstract

**Objective:** To investigate the mental health levels of outpatients in psychosomatic department of a general hospital in Xi'an and analyze its influencing factors. **Methods:** A total of 53,993 cases of outpatients in the psychosomatic department of a general hospital in Xi'an from September 2011 to July 2019 were investigated by SCL-90 scale, and 42,568 valid samples were collected. R software was used for descriptive statistical analysis and difference test of the samples. **Results:** The total score of SCL-90 in 71.81% of patients was more than 160, and the total score and all dimensions were higher than the national norm. The top five factors for people presenting positive symptoms are others, compulsion, depression, anxiety, and interpersonal relationships. In addition, there are significant differences in the total SCL-90 scores of patients in terms of gender, age, educational background, and marital status. **Conclusion:** Outpatients in psychosomatic department generally have mental health problems to some extent, mainly manifested in five aspects: others, depression, anxiety, compulsion, and interpersonal relationships. Gender, age, educational background, and marital status are important factors that lead to differences in mental health levels.

## Keywords

Mental Health, SCL-90, Influencing Factors

Copyright © 2023 by author(s) and Hans Publishers Inc.

This work is licensed under the Creative Commons Attribution International License (CC BY 4.0).

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



Open Access

## 1. 引言

全面的健康水平体现在躯体和心理健康两方面。躯体健康是心理健康的基础和前提,心理健康则为躯体正常运转提供保证和动力[1]。研究表明,社会心理因素是除生物因素外影响疾病发生与发展的另一要因[2],保持良好的心理健康水平有利于躯体疾病的恢复与治疗[3]。国务院印发的《全国精神卫生工作规划(2015~2020年)》指出,精神卫生是影响经济社会发展的重大公共卫生问题和社会问题。加强精神卫生工作,是深化医药卫生体制改革、维护和增进人民群众身心健康的重要内容,是全面推进依法治国、创新社会治理、促进社会和谐稳定的必然要求,对于建设健康中国、法治中国、平安中国具有重要意义。然而,随着社会经济高速发展,生活节奏不断加快,人们工作、学习等各种竞争压力日益加剧,加上不健康生活习惯(如久坐、熬夜等),各类精神疾病和群体性心理健康问题日益凸显[4]。2019年的一项流行病学调查结果显示,我国18岁以上的人口各类精神疾病(除痴呆外)的加权终身患病率为16.7% [5],而在二十世纪八十年代初,15岁以上人口的精神疾病总患病率仅有12.69% [6]。《中国城镇居民心理健康白皮书》指出,我国73.6%的城镇居民处于心理亚健康状态,16.1%的城镇居民存在不同程度的心理问题[7]。基于此,本研究选取了就诊于西安市某综合医院心身科门诊的患者,考察其心理健康水平状况,并分析导致心理健康水平差异的人口学因素,为有效提升居民心理健康素养水平提供依据。

## 2. 方法

### 2.1. 研究对象

选取在2011年9月至2019年7月期间,就诊于西安市某综合医院心身科门诊的成年患者共53,993

名,剔除作答时间过短、信息填写不完整、作答不认真的调查数据,共计有效数据 42,568 份。

## 2.2. 研究工具

采用症状自评量表(Symptom Checklist 90, SCL-90)对患者进行心理状态评估。该量表由 Derogatis 编制,采用 Likert 5 点评分,得分越高症状越明显,心理健康水平越低[8]。该量表包括 90 个项目、10 个因子,分别是躯体化、强迫症状、人际关系敏感、焦虑、抑郁、敌对、恐怖、偏执、精神病性和其它,涉及感觉、情感、思维、意识、行为以及生活习惯、人际关系、饮食、睡眠等比较广泛的精神病症状学内容,适用于成年的神经症、适应障碍及其他轻性精神障碍患者。国内普遍采用王征宇修订版[9]。阳性筛查标准:总分大于等于 160 分或任一因子均分大于等于 2 分或阳性项目数大于 43 项[10]。评分越高表示患者不良心理状况越严重。在本研究中,SCL-90 量表信度系数为 0.98,躯体化、强迫症状、人际关系敏感、焦虑、抑郁、敌对、恐怖、偏执、精神病性和其它各分量表信度系数分别为 0.9、0.87、0.89、0.93、0.90、0.86、0.85、0.84、0.87、0.76。

## 2.3. 统计方法

采用 R 软件对数据进行统计分析。符合正态分布以及方差齐性的计量资料以( $M \pm SD$ )表示,组间比较采用  $t$  检验,方差分析; $p < 0.05$  为差异有统计学意义。

## 3. 结果

### 3.1. 一般结果

Table 1. Demographic characteristics of outpatients in psychosomatic department

表 1. 心身科门诊患者人口学特征

| 人口学特征 |       | <i>n</i> | 构成比(%) |
|-------|-------|----------|--------|
| 性别    | 男     | 17,486   | 41.08  |
|       | 女     | 25,082   | 58.92  |
| 年龄(岁) | 18~25 | 8372     | 19.67  |
|       | 26~35 | 11,021   | 25.89  |
|       | 36~49 | 12,632   | 29.67  |
|       | 50~59 | 6473     | 15.21  |
|       | ≥60   | 4070     | 9.56   |
| 教育程度  | 初中及以下 | 16,660   | 39.14  |
|       | 高中    | 9271     | 21.78  |
|       | 大专    | 6317     | 14.84  |
|       | 本科及以上 | 10,320   | 24.24  |
| 婚姻状况  | 未婚    | 11716.00 | 27.52  |
|       | 已婚    | 29701.00 | 69.77  |
|       | 离异    | 839.00   | 1.97   |
|       | 丧偶    | 312.00   | 0.73   |

共收到有效数据 42,568 份,其中,女性患者人数(25,082 例,占比 58.92%)远高于男性患者(17,486

例, 占比 41.08%)。年龄 18~82 岁, 平均  $38.63 \pm 14.34$  岁, 其中 26~49 岁患者比例达到 55.56%。就诊患者在教育程度因素分布排前两位的是初中及以下学历患者(16,660 例, 占比 39.14%)和本科及以上学历患者(10,320 例, 占比 24.24%)。就诊患者在婚姻状况因素上主要分布在未婚和已婚两个维度, 其中已婚患者 29,701 例, 占比高达 69.77%, 如表 1 所示。

### 3.2. SCL-90 得分情况

心身科门诊患者 SCL-90 量表总分为  $210.74 \pm 70.66$ , 显著高于全国常模( $p < 0.001$ ) [11], 各因子得分也均显著高于全国常模(见表 2)。

**Table 2.** Statistical results of SCL-90 scores of outpatients in psychosomatic department

**表 2.** 心身科门诊患者 SCL-90 得分统计结果

| 因子分  | 中国常模( $n = 1890$ ) | 心身科门诊患者( $n = 42,568$ ) | $t$ 值     |
|------|--------------------|-------------------------|-----------|
| 躯体化  | $1.42 \pm 0.44$    | $2.17 \pm 0.84$         | 183.00*** |
| 强迫   | $1.66 \pm 0.52$    | $2.56 \pm 0.88$         | 211.00*** |
| 人际关系 | $1.51 \pm 0.49$    | $2.32 \pm 0.94$         | 178.00*** |
| 抑郁   | $1.50 \pm 0.47$    | $2.60 \pm 0.97$         | 234.00*** |
| 焦虑   | $1.34 \pm 0.39$    | $2.50 \pm 0.95$         | 251.00*** |
| 敌对   | $1.49 \pm 0.51$    | $2.24 \pm 0.95$         | 163.00*** |
| 恐怖   | $1.27 \pm 0.39$    | $2.03 \pm 0.91$         | 172.00*** |
| 偏执   | $1.44 \pm 0.47$    | $2.11 \pm 0.92$         | 150.00*** |
| 精神病性 | $1.33 \pm 0.39$    | $2.13 \pm 0.85$         | 196.00*** |
| 总分   | $130.02 \pm 33.63$ | $210.74 \pm 70.66$      | 236.00*** |

注: \* $p < 0.05$ , \*\* $p < 0.01$ , \*\*\* $p < 0.001$ 。

**Table 3.** Positive screening results of SCL-90 factors of outpatients in psychosomatic department

**表 3.** 心身科门诊患者 SCL-90 各因子阳性筛查结果

| 因子   | 因子均分 $\geq 2$ |       | 因子均分 $\geq 3$ |       |
|------|---------------|-------|---------------|-------|
|      | 有症状人数         | 占比    | 有症状人数         | 占比    |
| 躯体化  | 22,630        | 53.16 | 7922          | 18.61 |
| 强迫   | 30,482        | 71.61 | 14,185        | 33.32 |
| 人际关系 | 24,951        | 58.61 | 11,193        | 26.29 |
| 抑郁   | 29,666        | 69.69 | 15,471        | 36.34 |
| 焦虑   | 28,376        | 66.66 | 13,692        | 32.17 |
| 敌对   | 23,047        | 54.14 | 9727          | 22.85 |
| 恐怖   | 19,361        | 45.48 | 7570          | 17.78 |
| 偏执   | 21,258        | 49.94 | 8479          | 19.92 |
| 精神病性 | 21,868        | 51.37 | 7798          | 18.32 |
| 其他   | 31,305        | 73.54 | 14,769        | 34.7  |

阳性筛查结果显示(表 3), 总分超过 160 分的患者共有 30,566 人, 占比 71.81%; 阳性项目数超过 43 项的患者共有 28,945 人, 占比 68%。各因子呈现阳性的人数及占比见表 3, 其中排在前五位的因子分别为其他(73.54%)、强迫(71.61%)、抑郁(69.69%)、焦虑(66.66%)和人际关系(58.61%)。而分值达到 3 分或 3 分以上, 表明可能具有比较严重的心理问题, 统计结果显示, 排在五位的因子分别为抑郁(36.34%)、其他(34.7%)、强迫(33.32%)、焦虑(32.17%)和人际关系(26.29%)。

### 3.3. SCL-90 差异分析

#### 3.3.1. 不同性别患者间 SCL-90 差异分析

对不同性别患者的 SCL-90 结果进行独立样本  $t$  检验。结果发现, 女性在总分、阳性项目数及躯体化、强迫、人际关系、抑郁、焦虑、敌对、恐怖、其他各因子均明显高于男性( $p < 0.001$ ), 在偏执和精神病性因子均分无显著差异。

#### 3.3.2. 不同年龄间 SCL-90 差异分析

不同年龄区间患者的 SCL-90 量表得分在总分和各因子均分上均存在显著差异( $p < 0.001$ )。进一步对总分进行多重比较, 结果显示: 18~25 岁的患者总得分显著高于其他年龄段患者; 60 岁以上的患者总得分则显著低于 18~25 岁、26~35 岁、36~49 岁这三个年龄段患者, 与 50~59 岁阶段的患者总分之间不存在显著差异。此外, 36~49 岁的患者与 50~59 岁患者在总分上也无显著差异。

#### 3.3.3. 不同学历间 SCL-90 差异分析

不同学历患者的 SCL-90 量表得分在总分和各因子均分上存在显著差异( $p < 0.001$ )。进一步对总分进行多重比较, 结果显示: 初中及以下和本科及以上的患者 SCL-90 总得分均显著高于高中/中专和大专学历患者; 初中及以下和本科及以上的患者总分之间不存在显著差异; 高中/中专和大专的患者总分间不存在显著差异。

#### 3.3.4. 不同婚姻状况间 SCL-90 差异分析

不同婚姻状况患者的 SCL-90 量表得分在总分和各因子均分上存在显著差异( $p < 0.001$ )。进一步对总分进行多重比较, 结果显示: 离异患者 SCL-90 总分显著高于其他婚姻状态患者; 已婚患者总分则显著低于其他婚姻状况患者; 离异患者总得分显著高于丧偶, 未婚患者与丧偶患者之间无显著差异。

## 4. 讨论

### 4.1. 心身科门诊患者 SCL-90 的基本情况

SCL-90 广泛应用于临床, 具有准确评估患者自觉症状的特点[12]。本研究中, 心身科门诊患者的 SCL-90 总分均值为  $210.74 \pm 70.66$  分, 其中大于 160 分的有 30,566 人, 占比 71.81%, 阳性项目数超过 43 项, 共有 28,945 人, 占比 68%。同时与常模相比, SCL-90 总分和各因子得分均显著高于中国常模, 这说明心身科门诊患者的心理健康水平明显低于普通人群体。同时研究发现, 30% 左右的心理科门诊患者在抑郁、焦虑、强迫、人际关系及其他症状上存在明显的心理痛苦, 与国内其他研究结果基本一致[13]。这表明抑郁、焦虑、强迫、人际关系及其他症状(如睡眠问题)是目前心理疾病人群中最常见的临床症状, 提示心身科门诊医生应着重从这几个方面对来访患者进行问诊。

### 4.2. 心身科门诊患者 SCL-90 的影响因素

在本研究纳入的人口学变量中, 性别、年龄、学历及婚姻状况均对心理健康水平有影响。在性别方面, 女性的心理健康水平显著低于男性, 这一结果也在已有研究中得到证实[14], 即性格、生理特点、家

庭地位和社会角色等方面存在性别差异。在年龄方面, 18~25 岁和 26~35 岁这两个年龄段的 SCL-90 得分显著高于其他年龄段, 这说明 18~25 和 26~35 岁这两个阶段的患者心理健康水平更低, 这与 2020 版“心理健康蓝皮书”《中国国民心理健康发展报告(2019~2020)》结果一致, 原因可能是因为该年龄段的患者大多处于个人发展的重要时期, 18~25 岁的患者面对学业和就业方面的压力, 26~35 岁患者则面对着家庭和工作等方面的压力, 他们往往更容易产生负面情绪, 进而导致较低的心理健康水平。在学历方面, 初中及以下和本科及以上学历的患者得分显著高于高中/中专和大专的患者, 心理健康水平较低, 这与《中国国民心理健康发展报告(2020)》结果部分一致, 即低学历患者的心理健康水平较低, 但本研究中本科及以上学历的高学历患者心理健康水平也表现出较低水平, 原因可能是心身科门诊患者具有一定特殊性, 并不完全属于普通人群体。在婚姻状况方面, 已婚患者的 SCL-90 得分显著低于其他婚姻状况的患者, 表现出较高水平的心理健康水平, 这意味着良好的婚姻状态是影响个体心理健康的重要因素。

本研究存在一定的局限性。一是调查时间截止至 2019 年, 对于新冠疫情暴发后心身科门诊患者的心理健康状况未能纳入调查, 后续可补充样本进行分析。二是调查对象均来自于西安市某综合医院, 取样比较单一, 后期可开展广泛抽样调查, 以获得更为全面的调查结果。

本研究采用 SCL-90 量表调查了 2011 年 9 月至 2019 年 7 月就诊于西安市某综合医院心身科门诊患者, 分析发现心身科门诊患者的心理健康水平明显低于普通人群体, 最常见的心理症状主要是抑郁、焦虑、强迫、人际关系及其他, 且性别、年龄、学历及婚姻状况均是导致心理健康水平存在差异的重要因素。

## 参考文献

- [1] 郑莉君. 现代健康心理学[M]. 北京: 北京师范大学出版社, 2013.
- [2] Engel, G.L. (2012) The Need for a New Medical Model: A Challenge for Biomedicine. *Psychodynamic Psychiatry*, **40**, 377-396. <https://doi.org/10.1521/pdps.2012.40.3.377>
- [3] Nes, L.S. and Segerstrom, S.C. (2006) Dispositional Optimism and Coping: A Meta-Analytic Review. *Personality and Social Psychology Review*, **10**, 235-251. [https://doi.org/10.1207/s15327957pspr1003\\_3](https://doi.org/10.1207/s15327957pspr1003_3)
- [4] 刘晔, 何嘉锐, 王若宇, 李志刚. 城市绿色空间对心理健康的影响: 研究进展与展望[J]. 热带地理, 2023, 43(9): 1747-1759.
- [5] Huang, Y.Q., Wang, Y., Wang, H., et al. (2019) Prevalence of Mental Disorders in China: A Cross-Sectional Epidemiological Study. *The Lancet Psychiatry*, **6**, 211-224. [https://doi.org/10.1016/S2215-0366\(18\)30511-X](https://doi.org/10.1016/S2215-0366(18)30511-X)
- [6] 钱信忠. 中国医学科学年鉴 1985 [M]. 天津: 天津科学技术出版社, 1986.
- [7] 《中国城镇居民心理健康白皮书》正式发布 心理健康问题不容忽视[EB/OL]. 中国网. [http://www.china.com.cn/txt/2018-05/02/content\\_51084474.htm](http://www.china.com.cn/txt/2018-05/02/content_51084474.htm), 2018-05-02.
- [8] Derogatis, L.R., Lipman, R.S. and Covi, L. (1973) SCL-90: An Outpatient Psychiatric Rating Scale—Preliminary Report. *Psychopharmacology Bulletin*, **9**, 13-28.
- [9] 王淑霞, 卢金鑫. 基于 SCL-90 的消防员心理健康状况及对策研究[J]. 消防界(电子版), 2023, 9(3): 25-27.
- [10] 杜岳, 李楠, 张春花, 等. 基于症状自评量表全国 3569 名急诊科护士心理健康水平调查分析[J]. 中国急救复苏与灾害医学杂志, 2022, 17(9): 1247-1251.
- [11] 童辉杰. SCL-90 量表及其常模 20 年变迁之研究[J]. 心理科学, 2010, 33(4): 928-930.
- [12] 杨万凤, 高林, 高英, 等. 基于 SCL-90 的重庆市尘肺病患者心理状况调查[J]. 职业与健康, 2022, 38(12): 1611-1614.
- [13] 赵鹏, 杨海龙, 沈迪文, 张宇哲, 曹秋云. 综合医院心理科门诊初诊患者心理分析[J]. 海南医学, 2014, 25(9): 1297-1299.
- [14] 李玲, 廖宗峰. 神经内科门诊患者心理健康状况调查及影响因素分析[J]. 神经损伤与功能重建, 2019, 14(10): 516-518.