

# 某部驻岛官兵睡眠状况自评量表评定分析

杨 春 余海鹰 高志勤 赵汉清

**【摘要】目的** 了解驻岛官兵的睡眠质量状况。**方法** 采用睡眠状况自评量表(SRSS)对 349 名某部驻岛官兵进行测试。**结果** 驻岛官兵在睡眠不足、睡眠质量、觉醒不足、噩梦夜惊、服药情况、失眠后反应因子分及 SRSS 总分均低于常模( $P < 0.01$ );驻岛官兵的睡眠障碍检出率低于常模( $P < 0.01$ );认为训练强度不大、喜欢部队生活、想继续服役、认为与战友关系好、认为无影响睡眠因素驻岛官兵的睡眠障碍检出率分别低于认为训练强度大、不喜欢部队生活、不想继续服役、认为与战友关系一般、认为有影响睡眠因素的驻岛官兵( $P < 0.05$ );Logistic 回归分析显示睡眠障碍的危险因素有:认为与战友关系一般( $OR = 2.505$ );保护性因素有:认为训练强度低、喜欢部队生活、认为无影响睡眠的因素( $OR = 0.261, 0.471, 0.487$ )。结论 驻岛官兵的睡眠质量状况良好,乐观向上的心态有助于增进良好的睡眠质量。

**【关键词】** 驻岛官兵 睡眠质量 睡眠状况自评量表(SRSS)

**【中图分类号】** R395.6 **【文献标识码】** A **【文章编号】** 1007-3256 (2013) 01-0010-04

**The analyses of self - rating scale of sleep in a troop staying on islands.** YANG Chun, YU Haiying, GAO Zhiqin, et al. Department of Psychiatry, the PLA 102nd Hospital, Jiangsu 213003, China

**【Abstract】Objective** To acquaintance the sleep quality status of army men staying on islands. **Method** By using self - rating scale of sleep, the sleep quality status of 349 army men staying on islands were assessed. **Results** The score for insufficient sleep, sleep quality, insufficient awake, rightening dream, medicine use, post - insomnia reactions of the army men staying on islands are lower than norm ( $P < 0.01$ ); The sleep suspicion positive rate of the army men staying on islands is lower than norm ( $P < 0.01$ ); The sleep suspicion positive rate of the army men staying on islands who think the training is ease, like army life, hope stay army, think the relationship from comrade in arms is good, think have no factor to influence sleep are lower than the army men staying on islands who think the training is hard, did not like army life, hope leave army, think the relationship from comrade in arms is normal, think have some factors to influence sleep ( $P < 0.05$ ); Logistic analysis showed that risk factors to low sleep quality was think the relationship from comrade in arms is normal ( $OR = 2.505$ ); On the other hand, factors to good sleep were think the training is ease, like army life, have no factor to influence sleep ( $OR = 0.261, 0.471, 0.487$ ). **Conclusion** The sleep quality status of army men staying on islands is optimistic; optimistical mood can help bring into being good sleep quality.

**【Key words】** Army men staying on island Sleep quality Self - rating scale of sleep (SRSS)

睡眠是中枢神经系统内产生的一个主动的神经过程,是与觉醒状态周期性交替出现的生理状态。睡眠问题可导致许多不良影响,可直接影响个体的心理健康状态<sup>[1]</sup>。驻岛官兵是常年生活在海岛上的特殊群体,由于特殊的地理位置、艰苦的环境和特殊的职责,驻岛官兵往往比其他部队承受更大的心理及生活压力。因此,驻岛官兵的心

理健康问题已引起人们的关注<sup>[2]</sup>。为了解驻岛官兵的睡眠质量状况,笔者对某部 349 名驻岛官兵进行了调查,现将结果报道如下:

## 1 对象和方法

**1.1 研究对象** 对某部分布于三个海岛上的 380 名驻岛官兵进行测试,共发放问卷 380 份,回收有效问卷 355 份,回收率 93.42%,合格 349 份,合格率 98.31%。均为男性,年龄 18 ~ 38 岁,平均

( $21.99 \pm 3.25$ ) 岁, 18 ~ 22 岁 236 人 (67.62%),  $\geq 23$  岁 113 人 (32.38%); 其中 A 岛上 73 人 (20.92%), B 岛上 82 人 (23.50%), C 岛上 194 人 (55.59%), 其艰苦程度递减; 服役年限 1 ~ 20 年, 平均 ( $4.28 \pm 3.07$ ) 年。其中服役两年内的有 225 人 (64.47%), 服役超过两年的 124 人 (35.53%); 文化程度为初中 95 人 (27.22%), 高中 152 人 (43.55%), 大专及以上 102 人 (29.23%); 认为近 1 个月训练强度大的有 30 人 (8.60%), 认为近 1 个月训练强度不大的有 319 人 (91.40%); 认为部队管理方式严的 193 人 (55.30%), 一般的 156 人 (44.70%); 喜欢部队生活的 279 人 (79.94%), 不喜欢的 70 人 (20.06%); 想继续服役的 201 人 (57.59%), 不想继续服役的 148 人 (42.41%); 认为与战友关系好的 260 人 (74.50%), 一般的 89 人 (25.50%); 汉族 342 人 (97.99%), 苗族 3 人 (0.86%), 壮族 3 人 (0.86%), 回族 1 人 (0.29%); 城市人口 117 人 (33.52%), 农村 232 人 (66.48%); 独生子女 99 人 (28.37%), 非独生子女 250 人 (71.63%)。问卷有 72 人认为自己存在影响睡眠的因素, 其中因身体因素的 21 人, 心理因素的 46 人, 外界因素的 3 人, 不明原因的 2 人。

1.2 研究方法 采用睡眠状况自评量表 (self-rating scale of sleep, SRSS) 对某部驻岛官兵进行问卷调查, 评定驻岛官兵近一段时间内睡眠质量。SRSS 具有较好的信度 (克龙巴赫  $\alpha$  系数)  $r = 0.6418$  和效度  $r = 0.5625$ ,  $P$  值均  $< 0.0001$ 。该量表共有 10 个项目, 分别为睡眠不足、睡眠质量、觉醒不足、睡眠时间、入睡困难、睡眠不稳、早醒、噩梦夜惊、服药情况、失眠后反应<sup>[3]</sup>。每个项目分 5 级评分 (1 ~ 5 分), 得分范围为 10 ~ 50 分, 得分越高, 睡眠状况越差, 睡眠问题愈严重; 反之, 得分越低, 睡眠问题愈轻。李建明等初步假定 SRSS 因子分  $\geq 3$  分、总分  $\geq 23$  分, 表现为高分特征<sup>[4]</sup>。本调查由专业人员负责, 指导语及实施方法均按统一要求进行, 要求被试者在 10min 内完成该量表, 不记名, 当场收回问卷。将该部驻岛官兵的 SRSS 评分与以前研究数据进行比较, 并分析影响驻岛官

兵睡眠的相关因素。

1.3 统计方法 采用 SPSS13.0 软件对数据进行统计分析, 各项结果均以  $\bar{x} \pm s$  表示, 对所有计数资料采用  $U$  检验; 各群体的阳性率之间的差异采用  $\chi^2$  检验; 睡眠相关因素采用 Logistic 回归分析。

## 2 结 果

2.1 驻岛官兵 SRSS 各因子分及总分与常模<sup>[4]</sup> 比较 (见表 1)。

表 1 驻岛官兵 SRSS 各因子分及总分与常模比较 ( $\bar{x} \pm s$ )

因子	驻岛官兵 ( $n = 355$ )	常模 ( $n = 13273$ )	$U$ 值	$P$ 值
睡眠不足	$2.69 \pm 0.70$	$2.80 \pm 0.87$	-2.90	$< 0.01$
睡眠质量	$2.17 \pm 0.80$	$2.33 \pm 0.81$	-3.72	$< 0.01$
觉醒不足	$2.14 \pm 0.89$	$2.43 \pm 1.07$	-6.02	$< 0.01$
睡眠时间	$2.27 \pm 0.56$	$2.30 \pm 0.63$	-0.99	$> 0.05$
入睡困难	$1.99 \pm 0.95$	$1.98 \pm 0.99$	-0.20	$> 0.05$
睡眠不稳	$2.09 \pm 1.04$	$2.00 \pm 1.01$	1.61	$> 0.05$
早醒	$1.99 \pm 1.01$	$2.00 \pm 1.05$	-0.18	$> 0.05$
噩梦夜惊	$1.73 \pm 0.92$	$2.07 \pm 1.11$	-6.83	$< 0.01$
服药情况	$1.10 \pm 0.35$	$1.24 \pm 0.64$	-7.22	$< 0.01$
失眠后反应	$2.79 \pm 1.38$	$2.96 \pm 1.45$	-2.29	$< 0.01$
SRSS 总分	$20.95 \pm 5.26$	$22.14 \pm 5.48$	-4.20	$< 0.01$

由表 1 显示, 驻岛官兵在睡眠不足、睡眠质量、觉醒不足、噩梦夜惊、服药情况、失眠后反应因子分及 SRSS 总分均低于常模 ( $P < 0.01$ ), 而在睡眠时间、入睡困难、睡眠不稳、早醒因子分与常模比较, 其差异无统计学意义 ( $P > 0.05$ )。

2.2 驻岛官兵睡眠障碍状况比较 (见表 2、3)。

表 2 驻岛官兵与男性常模<sup>[4]</sup> 睡眠障碍状况比较 [人数, (%)]

分值	驻岛官兵 ( $n = 349$ )	男常模 ( $n = 7597$ )	$\chi^2$ 值	$P$ 值
23 ~ 29 分	100 (28.65)	2702 (35.57)	6.986	0.008
30 ~ 39 分	20 (5.73)	702 (9.24)	4.976	0.026
40 ~ 50 分	2 (0.57)	37 (0.49)	0.051	0.822
$\geq 23$ 分	122 (34.96)	3441 (45.29)	14.416	0.000

各因子分值  $\geq 3$  分的有: 睡眠不足 204 人 (58.45%)、睡眠质量 91 人 (26.07%)、觉醒不足 112 人 (32.09%)、睡眠时间 107 人 (30.66%)、入

表 3 不同群体睡眠障碍(SRSS 总分 $\geq 23$ 分)检出率比较[人数,(%)]

项 目	睡眠问题 检出数	$\chi^2$ 值	P 值
初中( $n=95$ )	34(35.79)		
高中( $n=152$ )	52(34.21)	0.071	0.965
大专( $n=102$ )	36(35.29)		
A 岛( $n=73$ )	30(41.10)		
B 岛( $n=82$ )	18(21.95) <sup>ac</sup>	8.177	0.017
C 岛( $n=194$ )	74(38.14)		
认为训练强度大( $n=30$ )	20(66.67)		
认为训练强度不大( $n=319$ )	102(31.97)	14.515	0.000
认为管理方式一般( $n=156$ )	50(32.05)		
认为管理方式严( $n=193$ )	72(37.31)	1.048	0.306
喜欢部队生活( $n=279$ )	84(30.11)		
不喜欢部队生活( $n=70$ )	38(54.29)	14.388	0.000
想继续服役( $n=201$ )	59(29.35)		
不想继续服役( $n=148$ )	63(42.57)	6.546	0.011
认为与战友关系一般( $n=89$ )	49(55.06)		
认为与战友关系好( $n=260$ )	73(28.08)	21.226	0.000
农村( $n=230$ )	86(37.39)		
城市( $n=119$ )	36(30.25)	1.758	0.185
独生子女( $n=99$ )	32(32.32)		
非独生子女( $n=250$ )	90(36.00)	0.422	0.516
认为有影响睡眠因素( $n=72$ )	36(50.00)		
认为无有影响睡眠因素( $n=277$ )	86(31.05)	9.028	0.003

注:a 表示该组与 A 岛官兵相比差异有统计学意义( $P < 0.05/3$ );c 表示该组与 C 岛官兵相比差异有统计学意义( $P < 0.05/3$ )。

睡困难 91 人(26.07%)、睡眠不稳 108 人(30.95%)、早醒 92 人(26.36%)、噩梦夜惊 60 人(17.19%)、服药情况 3 人(0.86%)、失眠后反应 201 人(57.59%)。

23 $\leq$ SRSS 总分 $\leq$ 29 分阶段为轻度睡眠障碍,30 $\leq$ SRSS 总分 $\leq$ 39 分为中度睡眠障碍,40 $\leq$ SRSS 总分 $\leq$ 50 分为重度睡眠障碍<sup>[4]</sup>。驻岛官兵 SRSS 总分 $\geq 23$  分的睡眠障碍率低于常模( $P < 0.01$ )。其中驻岛官兵轻度睡眠障碍率及中度睡眠障碍检出率均低于常模( $P < 0.05$ ),而重度睡眠障碍检出率与常模比较,其差异无统计学意义( $P > 0.05$ )。驻岛官兵不同群体睡眠障碍检出率存在显著差异的有:不同岛屿、认为训练强度是否大、是否喜欢部队生活、是否想继续服役、认为与战友关系好和一般、认为有无存在影响睡眠的因

素( $P < 0.05$ );驻岛官兵不同文化程度、认为管理方式严与一般、城市、农村及是否独生子女在睡眠障碍检出率上,其差异无统计学意义( $P > 0.05$ 。)

2.3 驻岛官兵睡眠影响因素的 Logistic 回归分析(见表 4)。

本研究中,驻岛官兵中发生睡眠障碍(SRSS 总分 $\geq 23$ )122 人,睡眠正常的 227 人。以 SRSS 总分为因变量,以 SRSS 总分为自变量,以不同岛屿、认为训练强度是否大、是否喜欢部队生活、是否想继续服役、认为与战友关系好和一般、认为有无存在影响睡眠的因素 6 个因素为自变量进行 Logistic 回归分析,结果睡眠障碍的危险因素有:认为与战友关系一般;保护性因素有:认为训练强度低、喜欢部队生活、认为无影响睡眠的因素。

表 4 驻岛官兵睡眠影响因素的 Logistic 回归分析

变 量	$\beta$	SE	Wald 值	df	P 值	OR 值	95% CI
认为训练强度低	-1.342	0.423	10.091	1	0.001	0.261	0.114 ~ 0.598
喜欢部队生活	-0.752	0.293	6.585	1	0.010	0.471	0.266 ~ 0.837
认为与战友关系一般	0.918	0.271	11.494	1	0.001	2.505	1.473 ~ 4.260
认为无影响睡眠的因素	-0.720	0.284	6.418	1	0.011	0.487	0.279 ~ 0.850

### 3 讨 论

睡眠质量与生理和心理健康密切相关,已成为衡量人群健康水平的重要指标。国外流行病学研究显示有 15% ~ 30% 成年人存在睡眠障碍<sup>[5]</sup>。睡眠障碍会导致记忆减退,注意力降低,情绪消沉,工作效率低下甚至发生意外事故,严重的可致精神躯体疾病<sup>[6]</sup>。可见,对于驻岛官兵拥有良好的睡眠质量,对于形成良好的心理健康状况,保持较高的训练效率有着尤为重要的意义。

本研究中驻岛官兵在睡眠不足、睡眠质量、觉醒不足、噩梦夜惊、服药情况、失眠后反应等因子及 SRSS 总分均优于常模,而在睡眠时间、入睡困难、睡眠不稳、早醒等因子与常模相似。同时,驻岛官兵的睡眠障碍率低于常模,其中驻岛官兵轻度及中度睡眠障碍率均低于常模,而重度睡眠障碍率与常模无差异。结果表明本组驻岛官兵的睡眠状况良好,该睡眠状况有助于驻岛官兵形成并保持良好的心理健康状态。

二是 B 岛驻岛官兵的睡眠障碍检出率低于 A 岛、C 岛,而 A 岛与 C 岛驻岛官兵的睡眠障碍检出率无差异。其原因可从两个方面来解释:从艰苦程度上来讲,A 岛最为艰苦,艰苦的生活条件可能会对心理带来一定的影响,从而影响睡眠;但从外界的影响程度来讲,C 岛官兵处于经济高度发达、岛区极为繁荣的环境之下,其更容易受到外界各种环境因素的干扰,这种干扰能够极大的影响到官兵的心理健康状况,从而更可能影响到官兵的睡眠质量。这两方面的因素,共同促进了 B 岛的驻岛官兵其睡眠障碍检出率优于 A 岛和 C 岛。

三是认为训练强度不大、喜欢部队生活、想继续服役、认为与战友关系好、认为无影响睡眠因素驻岛官兵的睡眠障碍检出率分别低于认为训练强度大、不喜欢部队生活、不想继续服役、认为与战友关系一般、认为有影响睡眠因素的驻岛官兵。

同时将以上因素进行 Logistic 回归分析显示,睡眠障碍的危险因素有认为与战友关系一般,保护性因素有认为训练强度低、喜欢部队生活、认为无影响睡眠的因素。该结果表明驻岛官兵的心理健康状态对于睡眠质量有着重要的影响,一段时间内良好的心理健康状态有助于保护较好的睡眠质量。调查中也发现 46 人(63.89%)认为自己睡眠受心理因素影响,进一步说明心理因素对睡眠质量的重要性。可见,对驻岛官兵进行心理健康教育、爱岗敬业教育,进一步调节官兵相互之间的关系,使他们形成热爱部队、热爱生活、官兵之间关系融洽、人人乐观积极向上的军营氛围,对于改善驻岛官兵的睡眠质量有着重要的积极作用。

四是驻岛官兵不同文化程度、认为管理方式严与一般、城市、农村及是否独生子女在睡眠障碍检出率上无差异。表明文化程度、城市、农村及是否独生子女等因素与驻岛官兵的睡眠障碍发生的关系甚微。同时也反映了随着我国经济的发展,城乡差别逐渐淡化,独生子女及非独生子女的相应教育差异逐渐淡化,城市、农村及是否独生子女对于官兵心理健康及睡眠质量状况的影响已不显著。而驻岛官兵认为管理方式严与一般的群体睡眠障碍检出率无差异,其原因可能为部队统一化的管理模式,使官兵在判断管理方式的程度时存在有一定的分歧有关。

本研究与余海鹰等<sup>[7]</sup>基于匹兹堡睡眠质量指数(Pittsburgh sleep quality index, PSQI)量表的研究结果不尽相同。表明不同的睡眠质量评定量表对同一群体进行测评可能会得出不同的结论,究竟哪种量表能够更好的体现群体的睡眠质量还需进一步的研究。因此,评估群体的睡眠状况应当应用多种量表、多种方式进行综合评估,以获得客观准确的结论。

### 参 考 文 献

- 1 Neylan TC, Metzler TJ, Best SR, et al. Critical incident exposure

- and sleep quality in police officers [J]. Psychosom Med, 2002, 64 (2): 345 ~ 352.
- 2 吴新文, 曾伟杰, 吴桂荣, 等. 209 名驻岛人员心理健康状况调查 [J]. 临床精神医学杂志, 2003, 13 (4): 197 ~ 198.
  - 3 李建明. 睡眠状况自评量表 (SRSS) [J]. 健康心理学杂志, 2000, 8 (3): 354 ~ 355.
  - 4 李建明, 尹素凤, 段建勋, 等. SRSS 对 13273 名正常人睡眠状态的评定分析 [J]. 健康心理学杂志, 2000, 8 (3): 351 ~ 354.
  - 5 Doi Y, Minowa M, Uchiyama M, et al. Subjective sleep quality and sleep problems in the general Japanese adult population [J]. Psychiatry Clin Neurosci, 2001, 55 (3): 213 ~ 215.
  - 6 汪向东, 王希林, 马弘, 等. 心理卫生评定量表手册 [J]. 中国心理卫生杂志, 1999, (增刊): 375 ~ 378.
  - 7 余海鹰, 杨春, 高志勤, 等. 驻岛官兵睡眠质量及相关因素分析 [J]. 精神医学杂志, 2011, 24 (6): 414 ~ 416.
- (收稿: 2012-10-15)

## 右侧颞前极区蛛网膜囊肿所致精神障碍 1 例报告

于相芬 孙振晓

【中图分类号】 R749.1<sup>+</sup>4   【文献标识码】 B   【文章编号】 1007-3256 (2013) 01-0014-01

### 1 病 例

患者, 男性, 25 岁, 农民, 未婚, 初中文化。因敏感多疑、激惹冲动行为 10 月余于 2009 年 5 月 31 日就诊。患者于 2008 年 7 月无明显诱因地渐出现敏感多疑, 称有人陷害他, 有人跟踪监视他, 自己的手机号码别人都知道了, 让其母外出不要与拿手机的人说话, 以防不测, 易激惹, 稍不如意, 便大发脾气, 摔砸家中物品, 无故殴打他人。曾于 2009 年 3 月到某精神病医院住院治疗, 诊断“精神分裂症”, 给予“丙戊酸钠 0.6/d, 齐拉西酮 80mg/d, 氯硝西泮 2mg/d”治疗 2 月余, 病情稍有好转, 于 2009 年 5 月 31 日来院诊治。家族史阴性。既往身体健康, 无重大躯体疾病史。吸烟, 20 支/d, 不饮酒。病前性格外向, 善言谈。体格检查: 体温 36.2℃, 脉搏 83 次/分, 呼吸 16 次/分, 血压 120/80mmHg。皮肤黏膜及表浅淋巴结正常。颈软, 气管居中, 甲状腺无肿大。心肺检查未见异常, 腹软, 肝脾未触及。四肢肌力、肌张力正常, 腱反射正常, 无病理征。精神检查: 意识清, 定向力完整。言谈切题, 未引出错觉、幻觉及感知综合障碍。思维松散, 存在被害妄想。注意力不集中, 特别是近事记忆减退, 常识正常, 计算检查欠合作。情感不隐, 易激惹, 冲动行为明显, 无自知力。脑电地形图检查: 轻度异常, 颅脑 MRI 平扫: 右侧颞前极区囊状长 T1 长 T2 脑脊液样信号, 边界清, 右侧颞叶脑实质受压。脑实质内未见明显异常信号影, 脑室系统正常。中线结构居中。脑干及小脑未见明显异常。左侧上颌窦内类圆形长 T1 长 T2 信号, 边界清。影像诊断: 右侧颞前极区蛛网膜囊肿; 左侧上颌窦囊肿。诊断为右侧颞前极区蛛网膜囊肿

所致精神障碍, 建议到上级医院进一步诊治。后将丙戊酸钠增至 1.2/d, 齐拉西酮 80mg/d 治疗。2010 年 3 月 30 日随访, 患者未行手术治疗, 在家坚持服药, 病情较前改善, 妄想症状消失, 仍时有冲动行为, 记忆障碍, 特别是近事记忆障碍较明显。

### 2 讨 论

颅内蛛网膜囊肿 (intracranial arachnoid cyst, IAC) 是指脑脊液样无色透明的液体在蛛网膜所构成的袋状结构内积聚而形成的囊肿。CT 及 MRI 是蛛网膜囊肿最佳的诊断方法, 不但可以明确蛛网膜囊肿的部位、体积以及与周围结构的关系, 还能做出定性诊断。CT 扫描显示边缘清楚、光滑的脑脊液密度区, CT 值为 0 ~ 20H, 增强扫描无强化。常伴局部颅骨的吸收、变薄和膨隆。毗邻脑组织受压, 但一般多无中线移位。一些特殊部位如鞍上、四叠体的病变压迫间孔或导水管时可致脑室扩大、脑积水改变<sup>[1]</sup>。MRI 检查蛛网膜囊肿的特点为 T1 示低信号, T2 示高信号, 与脑脊液信号相同。

本例发病于青年期, 精神障碍的出现呈慢性, 主要精神症状为被害妄想、情绪不稳, 行为冲动, 并伴有记忆功能的减退, 特别是近事记忆障碍。颅脑 MRI 平扫示右侧颞前极区蛛网膜囊肿。根据病史、体格检查、精神检查和辅助检查结果, 符合右侧颞前极区蛛网膜囊肿所致精神障碍的诊断。

### 参 考 文 献

- 1 吴恩惠. 头部 CT 诊断学 [M]. 北京: 人民卫生出版社, 1995: 164 ~ 166.
- (收稿: 2012-08-30)