

华中科技大学社会学文库
青年学者系列

POST-TRAUMATIC STRESS DISORDER,
DEPRESSION AND
PHYSICAL HEALTH AMONG
ADULT SURVIVORS OF
THE WENCHUAN EARTHQUAKE
IN CHINA

汶川地震灾民 创伤后应激障碍、抑郁 及躯体健康研究

郭 静 著

华中科技大学社会学文库

青年学者系列

汶川地震灾民 创伤后应激障碍、抑郁 及躯体健康研究

POST-TRAUMATIC STRESS DISORDER,
DEPRESSION AND PHYSICAL HEALTH AMONG
ADULT SURVIVORS OF
THE WENCHUAN EARTHQUAKE IN CHINA

郭 静 著



图书在版编目(CIP)数据

汶川地震灾民创伤后应激障碍、抑郁及躯体健康研究/
郭静著. -- 北京 : 社会科学文献出版社, 2016.6
(华中科技大学社会学文库·青年学者系列)
ISBN 978 - 7 - 5097 - 8980 - 3

I. ①汶… II. ①郭… III. ①地震灾害 - 居民 - 身心
健康 - 研究 - 汶川县 IV. ①R395.6

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2016) 第 070585 号

华中科技大学社会学文库·青年学者系列

汶川地震灾民创伤后应激障碍、抑郁及躯体健康研究

著者 / 郭 静

出版人 / 谢寿光

项目统筹 / 谢蕊芬 任晓霞

责任编辑 / 孙瑜 王莉 刘德顺

出 版 / 社会科学文献出版社·社会学编辑部 (010) 59367159

地址：北京市北三环中路甲 29 号院华龙大厦 邮编：100029

网址：www.ssap.com.cn

发 行 / 市场营销中心 (010) 59367081 59367018

印 装 / 三河市尚艺印装有限公司

规 格 / 开 本：787mm × 1092mm 1/16

印 张：15.25 字 数：183 千字

版 次 / 2016 年 6 月第 1 版 2016 年 6 月第 1 次印刷

书 号 / ISBN 978 - 7 - 5097 - 8980 - 3

定 价 / 68.00 元

本书如有印装质量问题, 请与读者服务中心 (010 - 59367028) 联系

 版权所有 翻印必究

华中科技大学社会学文库总序

在中国恢复、重建社会学学科的历程中，华中科技大学是最早参与的高校之一，也是当年的理工科高校中唯一参与恢复、重建社会学的高校。如今，华中科技大学（原为华中工学院，曾更名为华中理工大学，现为华中科技大学）社会学学科已逐步走向成熟，走在中国高校社会学院系发展的前列。

30 多年前，能在一个理工科的高校建立社会学学科，源于教育学家、华中工学院老院长朱九思先生的远见卓识。

20 世纪八九十年代是华中科技大学社会学学科的初建时期。1980 年，在费孝通先生的领导下，中国社会学研究会在北京举办第一届社会学讲习班，朱九思院长决定选派余荣珮、刘洪安等 10 位同志去北京参加讲习班学习，并接见这 10 位同志，明确学校将建立社会学学科，勉励大家在讲习班好好学习，回来后担起建立社会学学科的重任。这是华中科技大学恢复、重建社会学的开端。这一年，在老前辈社会学者刘绪贻先生、艾玮生先生的指导和领导下，在朱九思院长的大力支持下，湖北省社会学会成立。余荣珮带领华中工学院的教师参与了湖北省社会学会的筹备工作，参加了湖北地区社会学界的许多会议和活动。华中工学院是湖北省社会学会的重要成员单位。

参加北京社会学讲习班的 10 位同志学习结束之后，朱九思院

汶川地震灾民创伤后应激障碍、抑郁及躯体健康研究

长听取了他们汇报学习情况，对开展社会学学科建设工作做出了重要指示。1981年，华中工学院成立了社会学研究室，归属当时的马列课部。我大学毕业后分配到华中工学院，1982年元旦之后我去学校报到，被分配到社会学研究室。1983年，在朱九思院长的支持下，在王康先生的筹划下，学校决定在社会学研究室的基础上成立社会学研究所，聘请王康先生为所长、刘中庸任副校长。1985年，华中工学院决定在社会学研究所的基础上成立社会学系，聘请王康先生为系主任、刘中庸任副系主任；并在当年招收第一届社会学专业硕士研究生，同时招收了专科学生。1986年，华中工学院经申报获社会学硕士学位授予权，成为最早拥有社会学学科硕士点的十个高校之一。1988年，华中理工大学获教育部批准招收社会学专业本科生，当年招收了第一届社会学专业本科生。至此，社会学有了基本的人才培养体系，有规模的科学研究也开展起来。1997年，华中理工大学成立了社会调查研究中心；同年，社会学系成为独立的系（即学校二级单位）建制；2016年5月，社会学系更名为社会学院。

在20世纪的20年里，华中科技大学不仅确立了社会学学科的地位，而且为中国社会学学科的恢复、重建做出了重要的贡献。1981年，朱九思先生批准和筹备了两件事：一是在学校举办全国社会学讲习班；二是由学校承办中国社会学会成立大会。

由朱九思先生、王康先生亲自领导和组织，中国社会学研究会、华中工学院、湖北社会学会联合举办的全国社会学高级讲习班在1982年3月15日开学（讲习班至6月15日结束），上课地点是华中工学院西五楼一层的阶梯教室，授课专家有林南先生、刘融先生等6位美籍华裔教授，还有丁克全先生等，学员是来自全国十几个省、市、自治区的131人。数年间，这些学员中的许

多人成为各省、市社科院社会学研究所、高校社会学系的负责人和学术骨干，有些还成为国内外的知名学者。在讲习班结束之后，华中工学院社会学研究室的教师依据授课专家提供的大纲和学员的笔记，整理、印刷了讲习班的全套讲义，共7本、近200万字，并寄至每一位讲习班的学员手中。在社会学恢复、重建的初期，社会学的资料极端匮乏，这套讲义是国内最早印刷的社会学资料之一，更是内容最丰富、印刷量最大的社会学资料。之后，由朱九思院长批准，华中工学院出版社（以书代刊）出版了两期《社会学研究资料》，这也是中国社会学最早的正式出版物之一。

1982年4月，中国社会学会成立暨第一届全国学术年会在华中工学院召开，开幕式在学校西边运动场举行。费孝通先生、雷洁琼先生亲临会议，来自全国的近200位学者出席会议，其中主要是中国社会学研究会的老一辈学者、各高校社会学专业负责人、各省社科院负责人、各省社会学会筹备负责人，全国社会学高级讲习班的全体学员列席了会议。会议期间，费孝通先生到高级讲习班为学员授课。

1999年，华中理工大学承办了中国社会学恢复、重建20周年纪念暨1999年学术年会，全国各高校社会学系的负责人、各省社科院社会学所的负责人、各省社会学会的负责人大多参加了会议，特别是20年前参与社会学恢复、重建的许多前辈参加了会议，到会学者近200人。会议期间，周济校长在学校招待所二楼会见了王康先生，对王康先生应朱九思老院长之邀请来校兼职、数年领导学校社会学学科建设表示感谢。

21世纪以来，华中科技大学社会学学科进入了更为快速发展的时期。2000年，增设了社会工作本科专业并招生；2001年，获

汶川地震灾民创伤后应激障碍、抑郁及躯体健康研究

社会保障硕士点授予权并招生；2002年，成立社会保障研究所、人口研究所；2003年，建立应用心理学二级学科硕士点并招生；2005年，成立华中科技大学乡村治理研究中心；2006年，获社会学一级学科硕士点授予权、社会学二级学科博士点授予权、社会保障二级学科博士点授予权；2008年，社会学学科成为湖北省重点学科；2009年，获社会工作专业硕士点授予权；2010年，招收第一届社会工作专业硕士学生；2011年，获社会学一级学科博士点授予权；2013年，获民政部批准为国家社会工作专业人才培训基地；2014年，成立城乡文化研究中心。教师队伍由保持多年的十几人逐渐增加，至今专任教师已有30多人。

华中科技大学社会学学科的发展，历经了两三代人的努力奋斗，先后曾经在社会学室、所、系工作的同志近60位，老一辈的有刘中庸教授、余荣珮教授，次年长的有张碧辉教授、郭碧坚教授、王平教授，还有李少文、李振文、孟二玲、童铁山、吴中宇、陈恢忠、雷洪、范洪、朱玲怡等，他们是华中科技大学社会学学科的创建者、引路人，是华中科技大学社会学的重大贡献者。我们没有忘记曾在社会学系工作、后调离的一些教师，有徐玮、黎民、王传友、朱新称、刘欣、赵孟营、风笑天、周长城、陈志霞等，他们在社会学系工作期间，都为社会学学科发展做出了贡献。

华中科技大学社会学学科的发展，也有其所培养的学生们的贡献。在2005年社会学博士点的申报表中，有一栏要填写20项在校学生（第一作者）发表的代表性成果，当年填在此栏的20篇已发表论文，不仅全部都是现在的CSSCI期刊源的论文，还有4篇被《新华文摘》全文转载、7篇被《人大复印资料》全文转载，更有发表在《中国人口科学》等学界公认的权威期刊上的论文。这个栏目的材料使许多评审专家对我系的学生培养打了满分，为获得

博士点授予权做出了直接贡献。

华中科技大学社会学学科发展的30多年，受惠、受恩于全国社会学界的鼎力支持和帮助。费孝通先生、雷洁琼先生亲临学校指导、授课；王康先生亲自领导组建社会学所、社会学系，领导学科建设数年；郑杭生先生、陆学艺先生多次到学校讲学、指导学科建设；美籍华人林南教授等一大批国外学者及宋林飞教授、李强教授等，都曾多次来讲学、访问；还有近百位国内外社会学专家曾来讲学、交流。特别是在华中科技大学社会学学科创建的初期、幼年时期、艰难时期，老一辈社会学家、国内外社会学界的同仁给予了我们学科建设的巨大帮助，华中科技大学的社会学后辈永远心存感谢！永远不会忘怀！

华中科技大学社会学学科在30多年中形成了优良的传统，这个传统的核心是低调奋进、不懈努力，即为了中国的社会学事业，无论条件、环境如何，无论自己的能力如何，都始终孜孜不倦、勇往直前。在一个理工科高校建立社会学学科，其“先天不足”是可想而知的，正是这种优良传统的支撑，使社会学学科逐步走向成熟、逐步壮大。“华中科技大学社会学文库”，包括目前年龄大些的教师对自己以往研究成果的汇集，但更多是教师们近年的研究成果。这套文库的编辑出版，既是对以往学科建设的回顾和总结，更是目前学科建设的新开端，不仅体现了华中科技大学社会学的优良传统和成就，也预示着学科发挥优良传统将有更大的发展。

雷 洪

2016年5月

序 言

当代社会的一个重要特征是进入风险社会，突发性灾难事件频发是风险社会的一个重要特点，而灾难带给人们的心理创伤及影响无疑成为影响个人、家庭、社会的重要问题。地震作为一种突发性自然灾害，不仅给人们的生活带来毁灭性的破坏，更对人们的精神健康带来深远影响。

我在北京师范大学社会公共政策学院攻读研究生期间，便开始跟随屈智勇教授从事灾后精神健康的相关研究。我们梳理了国内外此领域的相关文献，发现目前的研究存在着以下几个问题。
①创伤后应激障碍（Post-traumatic Stress Disorder，PTSD）是震后最常见的精神疾患，其症状具有长期性逐渐成为共识，但对于震后长期状态下，PTSD 水平随时间推移是降低是升高还是波动存在争议。
②研究方法上，目前的研究多采用单个时点的横截面研究，缺少长期的追踪研究，更缺乏病例对照研究。研究设计上缺乏前瞻性研究，大部分研究由于缺少灾前健康数据，很难厘清健康结果与自变量之间的关系。
③对于灾后 PTSD 的长期研究，学界主要关注了 PTSD 的发展过程，目前已经开始从关注短期内“是否筛查为 PTSD”转向长期状态下 PTSD 随时间变化呈现出的“四种轨迹”（后发、慢性、恢复性、无），但是目前在不同人群中为什么出现不同的发展模式，尚没有结论。
④虽然大量研究分析了 PTSD 的影

响因素，但是几乎针对每一个因素都存在诸多争议，对于震后长期状况下哪些因素影响灾民的 PTSD 症状，地震带来的经济收入的改变、家庭关系的改变等如何影响 PTSD，这些并不清楚。^⑤对于 PTSD 的干预和治疗，药物治疗的效果是有限的，如何基于个人、家庭、社会中的可干预因素对 PTSD 进行干预仍是一个待解决的问题。

基于以上对已有研究的分析，我们先后五次深入地震灾区收集一手数据，并对数据进行整理、分析，得出了一些初步的结论，如，PTSD、抑郁症状在灾难发生短期内会迅速增高，但随着时间推移而降低；PTSD、抑郁在灾民中往往以两种症状共存的形式存在，地震后不同的人群表现不同的症状特征；等等。其中部分成果已经发表在国外此领域的专业期刊上，而还有一些问题有待进一步去发现。汶川地震已经过去 8 年，我从事灾后精神健康研究已经 5 年，借此立书，一是对已有研究发现的总结，二是希望能够和同领域的专家学者一起丰富、完善、进一步推进灾后精神健康的长期研究。

本书共七章，第一章综述了灾难相关的创伤后应激障碍、抑郁及躯体健康相关文献；第二章介绍了本书的研究问题及研究设计；第三章到第六章是本书的研究发现；第七章对研究结果及展望进行了讨论和总结。希望本书能起到抛砖引玉的作用，引起更多同行对灾难相关精神健康的关注和讨论，促进灾难精神健康研究的推进，并为灾难精神疾患的预防、治疗及康复提供支持。

华中科技大学社会学系 郭静

缩略语表

英文缩写	英文全名	中文译名
PTSD	Post-traumatic Stress Disorder	创伤后应激障碍
IES - R	Impact of Event Scale-Revised	事件影响量表
PCL - C	PTSD Checklist-Civilian Version	PTSD 检查清单
TSQ	Trauma Screening Questionnaire	创伤筛检问卷
PSS - SR	PTSD Symptom Scale-Self-Report	PTSD 症状测查量表
CES - D	Center for Epidemiologic Studies Depression Scale	流调中心抑郁量表
SDS	Self-rating Depression Scale	自评抑郁量表
SCL - 90	Symptom Checklist - 90	症状自评量表
SSRS	Social Support Rate Scale	社会支持量表
DSM	The Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders	精神疾病诊断与统计手册

前　言

近年来，在人类有意识或者无意识的社会活动中，越来越多的人暴露在创伤事件中。地震作为一种常见的自然灾害，它的发生异常迅速，经常毫无征兆、无法提前预防和控制，因此带来大量的人员伤亡及毁灭性的破坏（Altindag et al., 2005）。很多发展中国家处在地震带上，且建筑结构防震级别较低，对地震的预防不足等，这使得发展中国家成为受地震影响最严重的地区。有关数据表明，平均每年全球发生 5~8 里氏震级的地震有 939 次，而导致人员死亡严重的地震，83% 发生在发展中国家（Naeem et al., 2011）。然而，由于有限的研究基金支持、社会公众支持的缺乏，目前发展中国家的震后研究比较缺乏。Neria 等人通过对自然灾害研究的综述发现，116 个研究中有 76 个来自发达国家，只有 40 个来自发展中国家（Neria et al., 2008）。所以，对发展中国家地震对居民影响的短期及长期研究将丰富发展中国家关于灾害与健康的研究。

中国是一个自然灾害频发，特别是受地震影响较大的国家。20 世纪以来全球范围内，1000 人伤亡以上的地震已经发生了 108 次，至少 180 万人死亡，而其中在中国的有 17 次，至少 70 万人死亡，约占世界伤亡的 1/3（李婷等，2005）。1976 年的唐山大地震被认为是 20 世纪死亡最多的地震，造成 25 万~65 万人死亡，近 79

汶川地震灾民创伤后应激障碍、抑郁及躯体健康研究

万人受伤（李婷等，2005）。2008年5月12日，8.0级强震袭击了中国四川的西北部，造成69227人丧生，374643人受伤，17923人失踪，数百万人无家可归（国务院新闻办公室，2008），这是继唐山大地震之后对中国社会影响第二大的地震灾难。我国关于灾害心理与行为的研究工作起步较晚，最早可见于1998年的张北—尚义地震，2003年的SARS事件开始有少量的研究，汶川地震后才有大量灾害心理研究，但是，关于地震灾民长期的健康状态，包括躯体健康、精神健康的研究不是很多。一项综述性研究表明，地震2年后，灾后健康的学术文章迅速减少（肖至兰等，2011），这一定程度上也反映出研究者忽视了地震灾害对人们健康的长期影响。目前我国对灾后心理创伤的研究都是零零散散开展的，缺乏对受灾群众的系统研究，所以，就需要通过对受灾人群系统的心创伤的发生、发展状况的追踪研究，来描绘中国人在自然灾害后的心理创伤发生、发展、变化的轨迹，探索何时是心理创伤的高发期，何时又比较适合开展心理援助工作，并且针对不同年龄段、不同民族的受灾群众等应该如何有效开展心理援助和心理创伤的预防工作（刘正奎等，2011）。

目前关于地震与健康结果的研究，得到了一些共识，但是仍有很多问题有待解决。地震幸存者中普遍存在心理健康问题，PTSD（创伤后应激障碍，Post-traumatic Stress Disorder）及抑郁是在地震受灾者中最常见的精神疾患（Ehring et al. , 2011; Salcioglu et al. , 2007），且两者经常以共病的形式出现（Bleich et al. , 1997）。关于灾后健康的研究，过去几十年里 PTSD 得到了广泛的重视，但是关于震后抑郁的研究相对较少。已有研究中关于 PTSD、抑郁的关系存在诸多争议，PTSD 和抑郁是相互独立、相互影响，还是存在因果关系仍需要进一步的验证。灾害不仅对经济、社会

造成沉重的影响，也直接或者间接地影响了人们的长期健康状况 (Carballo et al., 2005)。精神疾患会对受灾者的躯体健康造成进一步的影响并使其生活质量变差 (Chou et al., 2004)。然而，已有研究在 PTSD、抑郁对躯体健康的影响中存在一些局限性，如，研究结果缺乏在社区样本中的验证，混杂因素控制不够等。因此，有关 PTSD、抑郁的关系及对地震灾民的躯体健康产生的影响有待进一步发现。

目前为止，震后健康研究多采用单个时点的横截面数据，而对震后幸存者长期的精神健康及躯体健康状况关注不够。从震后健康随时间变化的趋势来看，随着灾后恢复重建，灾民的精神健康会有个自然恢复的过程。那么，随着时间变化，PTSD、抑郁的患病率如何变化？两者的关系又如何变化？以及随着时间变化精神健康（PTSD、抑郁）与躯体健康的关系如何变化？这些有待报告和验证。本书将致力于地震对灾民的精神健康、躯体健康的长期影响研究，以期为灾害救助政策、临床干预提供实证支持。

本书致力于探究震后灾民精神健康的变化及其与躯体健康的关系。主要回答如下问题：（1）震后不同时间点上，灾民精神健康（PTSD、抑郁）患病率如何？（2）震后不同时间点上，PTSD、抑郁的影响因素是什么？（3）灾后 PTSD 与抑郁的相互关系如何？（4）震后不同时间点上，PTSD、抑郁及其共病与躯体健康（两周患病率）关系如何？

本书是汶川地震后 2~44 个月的五次重复测量横截面研究。基线调研在震后 2 个月进行（2008 年 7 月），四次后续调研分别在 2009 年 1 月、2009 年 7 月、2010 年 8 月、2012 年 1 月。数据收集方式为问卷法，样本来自受地震影响较严重的安县永安镇和绵竹市广济镇。被试选取采用系统抽样与方便抽样相结合的方法。共

汶川地震灾民创伤后应激障碍、抑郁及躯体健康研究

有 12 个村子的 1073 个、1362 个、1213 个、1183 个、1400 个人同意并分别参加了从基线到后续的测查。采用事件影响量表（Impact of Event Scale-Revised, IES-R）测量 PTSD，流调中心抑郁量表（Center for Epidemiologic Studies Depression Scale, CES-D）测量抑郁，社会支持量表测量社会支持，以两周患病率作为躯体健康指标。

本书主要发现如下：

数据分析采用描述分析、线性回归、二元逻辑回归、多项式逻辑回归、交叉滞后检验等。

1. 地震后灾民的 PTSD 患病率随着时间变化而降低，PTSD 患病率在不同地区、性别、年龄、婚姻状况、教育程度的人群中存在显著差异。灾民的 PTSD 患病率，震后 2 个月为 58.2%，震后 8 个月、14 个月和 26 个月分别为 22.1%、19.8% 和 19.0%，震后 44 个月降低到 8%。

2. 震后灾民的 PTSD 与地区、性别、年龄、婚姻状况、饮酒、教育状况、社会支持显著相关，广济镇居民、女性、35~55 岁、已婚、小学及以下教育程度是 PTSD 的危险因素，饮酒、高社会支持是 PTSD 的保护因素。

3. 震后灾民的抑郁患病率随着时间变化而降低，抑郁患病率在不同地区、性别、年龄段、教育程度、收入水平的人群中存在显著差异。汶川地震 8 个月后，在受灾居民中，抑郁的患病率高达 31.3%，在震后 14 个月、26 个月分别为 28.8%、30.9%，震后 44 个月降低到 12.8%。

4. 震后灾民的抑郁与地区、年龄、婚姻状况、教育程度、抽烟、饮酒、社会支持显著相关，广济镇灾民、55 岁以上、已婚、小学及以下教育程度是抑郁的危险因素，抽烟、饮酒、高社会支持是抑郁的保护因素。

5. PTSD 与抑郁相关，两者既受共同因素，也受不同因素影响。地区对单纯 PTSD、单纯抑郁均有影响，教育程度仅对单纯 PTSD 有影响，性别仅对共病及单纯 PTSD 影响，年龄、社会支持仅对单纯抑郁及其共病有影响，收入、婚姻状况、抽烟、饮酒仅对共病有影响。通过对纵向数据的进一步分析发现，震后 14 个月的 PTSD 预测了震后 26 个月的抑郁。

6. PTSD、抑郁及其共病与躯体健康相关。除了震后 26 个月，PTSD 与两周患病率在其他时间点上均显著相关。在所有时间点上，抑郁与两周患病率均显著相关。震后 8 个、26 个、44 个月单纯抑郁对两周患病率的影响要大于单纯 PTSD 对两周患病率的影响。

本书的主要结论：

(1) 汶川地震对灾民精神健康及躯体健康的影响是长远的，震后 44 个月 PTSD 与抑郁的患病率仍然较高。

(2) PTSD 与抑郁存在相关关系，PTSD 可以预测抑郁的发生，灾后研究应该关注两者的相关性及在长期状态下两者之间转化的可能。

(3) 精神健康（PTSD、抑郁）进一步对躯体健康产生影响，单纯抑郁对躯体健康的影响要大于单纯 PTSD 的影响，灾后卫生工作者需要及时地筛查出震后灾民中的精神健康问题，避免对其进行不必要的身体治疗。

需要提到的是本书中的一些局限性。如，部分方便样本的存在增加了选择性偏倚的概率；对 PTSD、抑郁的测量来自被访者的自我报告，而非临床诊断；纵向数据中追踪率较低等。这些问题大多也是国内外灾后健康研究需要解决的，灾后环境的复杂性，给灾后健康研究带来诸多困难和挑战。尽管如此，本书作为汶川地震后一项接近四年的长期研究，仍为灾难在中国文化背景下对灾民精神健康、躯体健康的影响提供了实证依据。

目 录

缩略语表	1
前 言	1
第一章 灾害与健康	1
第一节 概念界定	1
一 灾害	1
二 地震	3
三 PTSD	5
四 抑郁	9
五 共病	11
六 躯体健康	12
第二节 灾后健康研究综述	12
一 灾难暴露：创伤、损失、逆境	13
二 灾后躯体健康	16
三 灾后物质滥用	21
四 抗逆力	22
五 灾后医疗救助政策	24
第三节 PTSD 相关研究	26
一 PTSD 理论研究	26
二 PTSD 的患病率	32