

社会心理流行病学——流行病研究的新领域

曲成毅

医学模式的转变促使流行病学家对社会和心理因素与人群健康或疾病的关系发生浓厚兴趣。一门新兴的流行病学分支——社会心理流行病学 (psychosocial epidemiology) 逐渐形成。

一、社会心理流行病学研究的现状

1. 定义的发展:从 1971 年 le Riche ,Milner^[1]提出社会心理流行病学概念至今,30 多年来,研究者们对社会心理流行病学研究的目标与方法逐步形成共识,正如美国流行病学家 Kasf^[2]的解释:社会心理流行病学主要是采用流行病学手段研究人群健康状况和社会心理因素关系的一门流行病学分支。人群中不良社会心理现象可能是各类因素导致的最终结局,即流行病学研究的因变量,也可能是造成其他疾病流行的中间环节,如同分子生物学在分子流行病学中的地位一样把社会心理现象作为病因探索中的自变量^[3]。社会心理流行病学中探索的社会心理因素超出社会心理学研究的范畴,前者所谓的社会心理因素指心理现象的人群特征,表述为 psychosocial factors,而后者关心的是个体或若干个体在特定社会生活条件下心理活动的发展和变化的规律,表述为 social psychology。为防止概念上的混淆,国内有人将前者译为心理社会因素或心理社会流行病学。笔者认为:为强调心理现象的社会性,用社会心理流行病学表述似乎概念更加贴切。

与社会心理流行病学几乎同时出现的行为流行病学 (behavior epidemiology)、社会流行病学 (social epidemiology) 等在研究的内容与研究手段都和社会心理流行病学既相互重叠,又各有侧重。行为流行病学采用流行病学方法研究行为与人群疾病和健康关系,由于人的行为是复杂心理活动的外部表现,行为的前身应当是认知、态度、意识和动机,因此,社会心理流行病学研究的内容应当是行为流行病学的前驱^[3]。社会流行病学旨在探索在社会结构中人际关系在疾病流行中的作用。“医学社会学”及“社会

医学”都主要采用社会流行病学的研究手段,前者偏重于医学的社会活动,研究社会环境、社会行为、社会心理、社会结构、社会评价等在医学上的表现,后者主要探讨社会因素对健康和疾病的影响,研究社会因素对疾病的转归、诊断、治疗、康复以及预防的作用。由于社会特征直接影响人们的心理特征,所以社会流行病学研究又是社会心理流行病学研究的先导^[4]。

2. 研究方法的特殊性:社会心理流行病学的研究综合心理学、社会学、流行病学的原理和方法,和其他类型研究不同的是:大多数研究者认为社会心理流行病学研究的是一种建立在概念水平上的变量。例如,一位研究者假设高度恐惧导致溃疡病的增加,在心理学辞典中,找不到关于“恐惧”的精确定义,但在研究时,他必须给出一个典型恐惧的清晰图象。比如把恐惧确定为来源于某一已知原因预期的危害和痛苦所产生的内在感觉。困难的是,他必须建立一种情境,在这种情境中被试能从一个已知的资料来源中预期到危害,而这种自身感觉到的危害能够以量化指标客观测定出来。心理和行为障碍的分类是社会心理流行病学研究的棘手问题。由于诊断和分类标准的不同造成不同地区调查结果无法比较使社会心理流行病学研究成果利用率大大下降。目前各国较多采用美国精神疾病与诊断手册第四版 (DSM-IV) 及国际疾病分类 ICD-10 制定的标准。我国则采用《中国精神疾病分类与诊断标准》(第三版) (CCMD-3)。由于轻型患者的判定不同,研究者掌握尺度差别较大,许多跨国跨地区的流行病学研究仅比较重型患者^[5]。

当前国内外社会心理流行病学研究最具特色的方法和技术包括 (1) 现场观察和现场调查:前者围绕某一群体的活动进行系统观察,以获取的数据作出结论,后者针对人群的认识、能力及情绪、动机、需要等心理状态,运用问卷、量表、谈话等方式进行调查,收集材料并加以分析归纳,目前国内大多数研究属于后者。问卷调查是此类研究的重要手段,问卷

的形式有自填式和访问式,前者包括报刊问卷、邮政问卷和发送问卷等(2)档案研究:收集既往历史上所记载的某人群心理活动资料加以分析,找出其社会心理活动的规律。档案研究实质是一种广义的调查研究,所不同的是,研究所基于的数据及资料是档案记载的历史材料,包括文件、记录、电影、录像、录音、图片等现成的资料。由于这些资料经有关人员加工而成,研究开始时首先要确认资料的完整性和真实性(3)实验研究:在控制条件下有目的地操纵某个因素,观察或测量被试验者心理效果和影响。当今的实验研究主要通过行为测量推测心理活动,包括感知觉、记忆、言语思维、本能动机、情绪情感、人格、意志行为等的测量及评价。具体方法包括实验室试验、现场试验及模拟试验等类型。现场试验是社会心理流行病学实验研究最多采用的手段,它是在自然状态下控制条件进行试验,对由此发生的相应心理变化进行分析研究。现场的选择有基于社区(community-based)和基于人群(population-based)的研究两类,观察某一社会心理现象导致人群健康状况发生变化需要在一个现场观察较长时间,目前此类纵向研究的报告尚不多见(4)相关研究:收集某个领域大量资料分析两个或两个以上变量之间有无必然的内在联系,资料可以来源于调查或观察,也可来源于历史档案。采用这种方法可以在较短时间发现大量社会心理现象与人群健康状况之间的相互关系,能使我们研究那些不适于使用实验性方法的问题。比如人口拥挤对人群心理健康影响的研究只能采用相关法,比较不同人口密度的城市精神疾病患病率之间差别的现场调查就成为达到上述目标唯一研究手段(5)心理测量:心理测量是依据一定的心理学理论,使用一定的操作程序,对人的心理特征进行量化评价。某些测定最高行为(能力、学绩),另一些测定典型行为(人格),测验的性质有构造测验(刺激或受试者的任务明确)和投射测验(问题模糊,反应不定)等。由于大多数心理现象的定义均不十分明确,相同刺激物在同质个体中又可能产生完全不同的心理反应,研究者对心理测量结果的信度及效度极为关注(6)多元统计分析技术的运用:因子分析的广泛应用不但推进对智力结构理论、人格理论及智力测验、人格测验方法的发展,也促使研究者采用多元统计分析技术对调查结果进行多因素分析。特别是 20 世纪 80 年代初美国软件人员为社会科学研究统计分析研制成功大型统计学软件 SPSS

(Statistical Package for the Social Science),社会心理流行病学工作者可以通过许多复杂的统计运算获取更多的信息。

二、社会心理流行病学研究的发展趋势

社会心理流行病学研究方兴未艾,无论从研究目标及研究方法均有巨大发展空间。预计今后的研究在以下几个方面将会受到高度重视。

1. 现场调查资料的真实性(validity):由于某一心理现象的确定一般需经繁复的测量过程,在大面积人群中调查时常常采用由简到繁多级筛查的程序,每一级筛查指标的灵敏度和特异度对最终结果均会产生影响,对三阶段以上筛查程序总灵敏度和特异度的精确计算及对最终测量值的校正是流行病学与卫生统计学工作者努力探索的课题之一。

2. 心理测量值的高变异性:采用何种适宜的指标对测量分数的真变异数(包括与测量目的有关和无关的变异数)与总变异数(实得分数的变异数)进行测量及评价?目前使用的构想效度、内容效度评定方法本身是否有效?心理现象自身真正的变异和采用测量题目测量的变异之间精确关系如何?

3. 心理测量的公平性:研究者注意到采用同一标准化的量表对不同人群测查不尽合理。目前国内使用的各类量表相当多数来源于西方国家,虽经修订但仍不适用于中国广大农村。设计对不同人群均一公平的量表,研制适合老、少、边、穷地区心理测量工具及量表成为我国进一步开展社会心理流行病学研究的重要内容。

4. 如何控制受试者反应态度(反应心向)对心理测量结果的影响,无论现在或将来都是社会心理流行病学研究特别重视的问题。性病艾滋病流行病学研究中敏感问题的调查已经成为深入研究的主要障碍。

5. 探索社会心理现象与疾病及健康之间的生物学联系成为研究者关注的重要内容。随着研究的深入,人们并不满足对使用量表测定结果与人群疾病(健康)间因果关联的分析。打开心理-行为-疾病(健康)间的黑匣子成为社会心理流行病学研究者孜孜追求的课题之一。作为探索各种心理活动生理机制的学科——生理心理学(physiological psychology)将为这一方向的研究提供重要的理论和方法,分子生物学技术在阐述这一机制中将发挥其独特的作用。

6. 对健康教育知识-态度/信念-行为(knowledge attitude/belief practice)模式中多因素作用的研

究。知信行模式广泛运用于预防医学的行为干预，目前的研究停留在通过知识和学习改变信念和态度，对产生促进健康行为，消除危害健康行为等行为改变过程缺少纵向研究资料支持，特别是知识、态度、行为之间必然的因果关联尚缺乏生物学及流行病学的证据。

7. 现代认知心理学理论及方法更广泛应用于社会心理流行病学研究。传统研究的感觉、知觉、记忆、判断、推理、思维、问题解决及言语运用等认识过程用人脑对外界信息的接受、加工、存储的过程取代，由此产生新的实验研究方法。控制论、信息论、系统工程、数理逻辑、模糊数学、运筹学等理论和观点将更多地运用于对心理实验结果的推理与解释。

参 考 文 献

- 1 le Riche WH, Milner J, eds. Epidemiology as medical ecology. Edinburgh: Churchill Livingstone, 1971. 307-338.
- 2 Kasl SV. A discussion of the role of psychosocial and psychiatric epidemiology. Medical Care, 1985, 23:598-602.
- 3 Anthony JC, Eaten WW, Henderson AS. Introduction: psychiatric epidemiology. Epidemiologic Reviews, 1995, 17:1-8.
- 4 Syme SL, Frohlich KL. The contribution of social epidemiology: ten new books. Epidemiology, 2002, 13:110-112.
- 5 Stein Z, Durkin M, Belmont L. Serious mental retardation in developing countries: an epidemiologic approach. in: Wisniewski HM and Snider DA, eds. Mental retardation. Annals of the New York Academy of Sciences, 1986. 8-18.

(收稿日期 2002-02-20)

(本文编辑:尹廉)

· 短篇报道 ·

济南某部队人群甲型肝炎前瞻性调查

杨占清 刘运喜 王宏伟 孙海龙 邢瑞云 郭进清 王明连 于晓敏

甲型肝炎(甲肝)是严重危害部队指战员健康的疾病之一,为了查明部队病毒性肝炎尤其甲肝实际发病率及其特点,于1993年1月开始在某部进行甲肝前瞻性调查,结果报道如下。

1. 对象与方法:以整群抽样方式在山东地区野战部队中,抽取两个有代表性的部队(甲、乙部队)为观察对象,收集1993年1月至2000年12月肝炎疫情,并深入部队医院与基层团队核实疫情以及收集相关资料,计算发病率和漏报率。患者按诊断标准确诊,每例患者用统一的个案调查表由专人负责进行临床和流行病学调查,同时抽取急性肝炎病人血清,-20℃贮存备检。血清学检测时逐人核对血清与个案调查表,剔除非急性肝炎血清,由专人盲法用统一的检测方法,用同一批号试剂,在同样的条件下用酶联免疫吸附试验检测抗-HAV IgM、IgG。抗-HAV IgM、IgG试剂盒由南京军区军事医学研究所生产。

2. 结果:肝炎发病率见表1。8年肝炎漏报率为9.23%,其中甲肝漏报率为16.67%,乙部队漏报率(14.58%)高于甲部队(7.25%)。流行病学特征:在观察的甲、乙部队中,肝炎发病率分别为0.54‰~1.07‰和0.60‰~1.07‰。甲肝发病率甲部队(0.22‰)高于乙部队(0.18‰),差异无显著性($\chi^2 = 0.23, P > 0.05$)。肝炎发病率干部(1.63‰)明显高于

战士(0.90‰, $\chi^2 = 7.63, P < 0.01$)。肝炎全年各月均有发病,2~4月发病数多于其他月份,其中甲肝也以2~4月发病数较多(占50%以上),且甲肝流行形式主要为散发。

表1 某部1993~2000年病毒性肝炎发病率(‰)

年份	病毒性肝炎		甲型肝炎		甲肝/肝炎 (%)
	病例数	发病率	病例数	发病率	
1993	33	1.01	12	0.62	36.36
1994	15	0.82	2	0.11	13.33
1995	16	0.81	2	0.10	12.50
1996	15	0.75	2	0.10	13.33
1997	13	0.65	1	0.05	7.69
1998	13	0.66	1	0.05	7.69
1999	8	0.55	2	0.14	25.00
2000	5	0.34	1	0.07	20.00
合计	118	0.81	23	0.16	19.49

3. 讨论:本次调查结果表明,在观察的部队中肝炎发病率在1.00‰左右,均未超过规定指标(1.50‰),其中甲肝发病率呈逐年下降趋势,所占比重波动在7.69%~36.36%之间,表明部队全面落实全军除害灭病规划等工作,对预防肝炎起着积极的作用。在所调查的部队中,近年肝炎漏报率较文献报告低,而且该部队1997年始无漏报者,这可能与军区和各级部门强调疫情报告制度有关。部队人员高度集中,接触密切,饮食、个人卫生制度不落实,以及与地方的密切交往等较易导致肝炎特别是甲肝的发生或流行,所以对甲肝的防治不容忽视。鉴于我国目前已有甲肝疫苗批量供应,如能针对部队易感者进行疫苗接种,可有效控制肝炎对部队的危害。

(收稿日期 2001-10-20)

(本文编辑:尹廉)

基金项目 全军“九五”指令性课题基金资助项目(卫科训字第150号)

作者单位 250014 济南,济南军区军事医学研究所流行病学研究室(杨占清、刘运喜、王宏伟、孙海龙、王明连、于晓敏);济南铁路局中心卫生防疫站(邢瑞云);71345 部队医院(郭进清)