

# 精神科门诊患者 SCL-90 分析

王维勇,熊 辉(四川省攀枝花市第三人民医院 617061)

**【摘要】 目的** 探讨分析精神科门诊患者的症状自评量表(SCL-90)的特征。**方法** 对 90 例首次到精神科门诊就诊的患者 SCL-90,用 SPSS11.5 统计,比较分析其临床特点。**结果** 90 例门诊患者中以抑郁(占 53.33%)、躯体化(占 52.22%)、焦虑(占 51.11%),失眠(占 77.78%)症状最为突出。人际关系差的患者各种精神症状更为突出( $P < 0.01$ )。35~45 岁年龄阶段人群较多(占 32.22%),在这年龄阶段女性症状比男性更为明显(总均分  $P < 0.05$ ),突出表现为躯体化( $P < 0.01$ )、抑郁( $P < 0.05$ )、敌对( $P < 0.05$ ),精神病( $P < 0.05$ )。45 岁以上的患者总体症状比 45 岁以下年龄组轻(总均分  $P < 0.05$ )。饮食及睡眠情况在 25~35 岁年龄阶段表现更为突出( $P < 0.05$ )。焦虑( $P < 0.05$ )、抑郁( $P < 0.05$ )、强迫( $P < 0.01$ )在 25 岁以下年龄组表现突出。小学文化程度患者所占的比例偏大(占 31.11%)。除敌对在高中文化患者表现更为明显( $P < 0.05$ )外,其他症状在文化程度不同的患者中无明显差异( $P > 0.05$ )。**结论** 在精神科门诊更应关注处理抑郁、躯体化、焦虑,失眠症状。加强对 35~45 岁年龄阶段患者,特别是对女性患者的关注。引导患者处理好人际关系对患者的治疗也是不容忽视的。

**【关键词】** 精神科门诊; SCL-90; 临床特点

DOI:10.3969/j.issn.1672-9455.2010.23.017

中图分类号:R749.05

文献标志码:A

文章编号:1672-9455(2010)23-2596-03

**Analysis on SCL-90 of psychiatric outpatients** WANG Wei-yong, XIONG Hui. Panzhihua Third People's Hospital, Panzhihua, Sichuan 617061, China

**【Abstract】 Objective** To investigate and analyze the characteristics of SCL-90 of psychiatric outpatients. **Methods** 90 patients first visiting psychiatric clinic were statistically analyzed on SCL-90 using SPSS11.5 software and their clinical features were compared. **Results** In the 90 outpatients, the most prominent symptoms were depression (accounting for 53.33%), somatization (accounting for 52.22%), anxiety (accounting for 51.11%), insomnia (77.78%). The various symptoms in the patients with the poorest interpersonal relation appeared more prominent ( $P < 0.01$ ). The patients aged 35-45 years were more (32.22%), and in this group, the symptoms of women were more obvious than those of men (average total  $P < 0.05$ ). The distinct manifestations were somatization ( $P < 0.01$ ), depression ( $P < 0.05$ ), hostility ( $P < 0.05$ ), mental ( $P < 0.05$ ). The general symptoms of the patients over 45 years were slighter than those below 45 years (average total  $P < 0.05$ ). And diet and sleeping problems were more prominent in the group of 25-35 years ( $P < 0.05$ ). But in the group of below 25 years, their symptoms, like anxiety ( $P < 0.05$ ), depression ( $P < 0.05$ ) and forced ( $P < 0.01$ ) were obvious. The patients with primary school education caused the high percentage (accounting for 31.11%). In addition, the performance of hostile of the patients with high school education was more obvious ( $P < 0.05$ ), and other symptoms of the patients with different education levels had no significant differences ( $P > 0.05$ ). **Conclusion** In psychiatric outpatient department, more attention should be focused on the treatment of depression, anxiety and insomnia. We also should pay more attention to the patients of 35-45 years, especially the female patients. Meanwhile, guiding the patients to handle their interpersonal relationships is also indispensable.

**【Key words】** psychiatric outpatient department; SCL-90; clinical features

症状自评量表(SCL-90)是世界上最著名的心理健康测试量表之一,是当前使用最为广泛的精神障碍和心理疾病门诊检查量表,适用 16 岁以上的患者。SCL-90 作为一种症状自评量表具有健康筛查功能,在精神科门诊应用较为广泛(不适合于躁狂症和精神分裂症)。SCL-90 包括躯体化、强迫、人际关系、抑郁、焦虑、敌对、恐怖、偏执、精神病性、意识及睡眠 10 个因子,能较全面的反映患者的精神症状,并且具有良好的信度和效度,医生可以初步的了解患者的主要症状<sup>[1-2]</sup>。为此对本院精神科门诊患者 SCL-90 结果进行分析,现报道如下。

## 1 资料与方法

**1.1 对象** 2009 年 1~12 月首次到精神科门诊就诊的患者,排除精神分裂症、躁狂症、短暂时精神障碍、脑器质性精神病,

心、肝、肾等严重躯体疾病及脑器质性疾病患者,小学及以上文化程度,共 90 例,年龄最小 16 岁,最大 78 岁。其中,男 41 例,平均年龄(38.39±13.75)岁,女 49 例,平均年龄(40.20±14.25)岁。性别及年龄差异( $P > 0.05$ )。已婚 72 例,占 80%,未婚 16 例,占 17.78%,离异 2 例,占 2.22%。

**1.2 方法** 以上门诊患者经过专业训练的心理测试师在心理 CT 室用专用的心理测试软件作 SCL-90 测试,测试时间为 20 min(采用 1~5 分制计分,1 分为没有,2 分为很轻,3 分为中等,4 分为偏重,5 分为严重)。

**1.3 统计学方法** 将所得的结果用 SPSS11.5 进行统计分析。

## 2 结果

**2.1 各因子超出健康上限值( $\bar{x} \pm 1.96s$ )的人数和百分比(见**

表 1)。从表 1 看出,门诊患者的症状多表现为抑郁(占 53.33%)、躯体化(占 52.22%)、焦虑(占 51.11%),失眠(占 77.78%),以失眠最为明显。

**2.2 性别与各症状因子的关系比较(见表 2)。**从表 2 可以看出,门诊患者女性比男性的躯体化、抑郁、恐怖症状更为明显( $P < 0.05$ )。

**2.3 人际关系敏感与各因子的关系比较(见表 3)。**从表 3 可以看出,人际关系差的患者比人际关系好的患者各症状表现更为明显( $P < 0.01$ )。

**2.4 各年龄阶段与各因子关系比较(见表 4)。**从表 4 可以看出,35~45 岁年龄阶段人群较多(占 32.22%),在这年龄阶段女性症状比男性更为明显(总均分  $P < 0.05$ ),突出表现为躯体

化( $P < 0.01$ )、抑郁( $P < 0.05$ )、敌对( $P < 0.05$ )、精神病( $P < 0.05$ )。45 岁以上的患者总体症状比 45 岁以下年龄组轻(总均分  $P < 0.05$ )。饮食及睡眠情况在 25~35 岁年龄阶段表现更为突出( $P < 0.05$ )。焦虑( $P < 0.05$ )、抑郁( $P < 0.05$ )、强迫( $P < 0.01$ )在 25 岁以下年龄组表现突出。

**2.5 文化程度与各因子间的关系比较(见表 5)。**从表 5 可以看出,精神科门诊患者中小学文化程度患者所占的比例偏大(占 31.11%)。除敌对在高中文化患者表现更为明显( $P < 0.05$ )外,其他症状在文化程度不同的患者中无明显差异( $P > 0.05$ )。男女症状差别除小学文化程度中恐怖比男性明显( $P < 0.01$ )外,其余均无明显差异( $P > 0.05$ )。

表 1 因子超出健康上限值( $\bar{x} \pm 1.96s$ )的人数和百分比

项目	躯体化	强迫	人际关系	抑郁	焦虑	敌对	恐怖	偏执	精神病	饮食睡眠*
例数	47	39	32	48	46	36	37	32	43	70
%	52.22	43.33	35.56	53.33	51.11	40.00	41.11	35.56	47.78	77.78

注: \* 因子分大于或等于 2。

表 2 性别与各症状因子的关系比较( $\bar{x} \pm s$ )

项目	躯体化	强迫	人际关系	抑郁	焦虑	敌对	恐怖	偏执	精神病	饮食睡眠
男( $n=41$ )	1.83±0.71	2.17±0.80	1.98±0.75	2.02±0.79	1.97±0.80	1.94±0.79	1.52±0.50	1.89±0.79	1.77±0.71	2.34±0.69
女( $n=49$ )	2.14±0.65	2.30±0.70	2.05±0.71	2.41±0.80	2.31±0.91	2.16±0.92	1.80±0.72	1.88±0.86	1.97±0.91	2.61±0.10
<i>t</i>	2.163	0.795	0.464	2.286	1.857	1.157	2.119	0.010	1.317	1.828
<i>P</i>	0.033	0.429	0.644	0.025	0.067	0.250	0.037	0.992	0.191	0.071

表 3 人际关系敏感与各因子的关系比较( $\bar{x} \pm s$ )

人际关系敏感	总均分	躯体化	强迫	抑郁	焦虑	敌对	恐怖	偏执	精神病	饮食睡眠
阳性( $n=32$ )	2.72±0.46	2.44±0.63	2.90±0.56	2.8±0.68	2.84±0.91	2.74±0.78	2.12±0.65	2.6±0.72	2.55±0.64	2.80±0.75
阴性( $n=58$ )	1.74±0.38	1.76±0.61	1.87±0.56	1.8±0.68	1.77±0.57	1.68±0.66	1.43±0.49	1.4±0.47	1.51±0.43	2.32±0.62
<i>t</i>	10.885	4.984	8.421	6.413	6.831	6.787	5.710	10.001	9.180	3.309
<i>P</i>	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.001

注: 阳性, 人际关系敏感大于  $\bar{x} + 1.96S(1.65 + 1.96 \times 0.51)$ ; 阴性, 人际关系敏感小于或等于  $\bar{x} + 1.96S(1.65 + 1.96 \times 0.51)$ 。

表 4 年龄与各因子关系比较( $\bar{x} \pm s$ )

项目	≤25 岁	>25~35 岁	>35~45 岁	>45~55 岁	>55 岁
人数(%)	17(18.89)	19(2.11)	29(32.22)	13(14.44)	12(13.33)
男	9	6	15	6	4
女	8	13	14	7	8
总均分	2.41±0.67*	2.15±0.65*	2.01±0.57*	1.97±0.67	1.83±0.45
男	2.27±0.57	2.23±0.75	1.79±0.57	1.82±0.58	1.70±0.14
女	2.58±0.77	2.11±0.63	2.28±0.45*	2.11±0.75	1.90±0.54
躯体化	2.18±0.81	2.10±0.65	1.92±0.69	2.03±0.75	1.76±0.50
男	2.09±0.96	2.15±0.74	1.61±0.59	1.82±0.58	1.67±0.60
女	2.27±0.66	2.08±0.64	2.30±0.63**	2.21±0.87	1.80±0.49
强迫	2.68±0.81**	2.58±0.61*	2.31±0.72*	2.04±0.74	1.63±0.43
男	2.76±0.85	2.33±0.56	2.10±0.81	1.78±0.73	1.48±0.32
女	2.60±0.82	2.22±0.65	2.57±0.58	2.26±0.73	1.70±0.47
人际关系	2.40±0.72*	1.93±0.81	1.93±0.63	2.08±0.79*	1.76±0.61
男	2.38±0.74	2.09±0.94	1.76±0.69	2.09±0.74	1.61±0.58
女	2.42±0.76	1.85±0.77	2.14±0.50	2.06±0.89	1.83±0.66

续表 4 年龄与各因子关系比较( $\bar{x} \pm s$ )

项目	≤25 岁	>25~35 岁	>35~45 岁	>45~55 岁	>55 岁
抑郁	2.72±0.89*	2.21±0.81	2.18±0.70	1.99±0.81	1.94±0.80
男	2.50±0.70	2.37±0.93	1.89±0.73	1.67±0.81	1.48±0.33
女	2.98±1.05	2.14±0.78	2.53±0.47*	2.26±0.77	2.18±0.87
焦虑	2.66±1.08*	2.30±0.94	1.98±0.71	1.90±0.78	1.88±0.64
男	2.21±0.73	2.33±1.24	1.82±0.75	1.66±0.81	1.85±0.58
女	3.16±1.24	2.28±0.83	2.17±0.64	2.09±0.89	1.90±0.71
敌对	2.47±1.03*	2.01±0.75	1.98±0.83	2.06±10.4	1.75±0.56
男	2.19±1.03	1.86±0.65	1.69±0.68	1.68±0.62	2.02±0.34
女	2.79±1.00	2.01±0.81	2.33±0.878*	1.88±1.11	1.60±0.60
恐怖	1.91±0.75	1.67±0.63	1.47±0.51	1.70±0.65	1.81±0.71
男	1.62±0.41	1.79±0.73	1.39±0.49	2.28±1.00	1.50±0.18
女	2.25±0.93	1.61±0.61	1.57±0.53	1.90±0.74	1.96±0.84
偏执	2.17±1.01	1.86±0.85	1.84±0.66	1.85±1.03	1.63±0.69
男	2.00±0.86	2.03±0.81	1.74±0.64	1.48±0.51	1.75±0.84
女	2.37±1.18	1.78±0.88	1.97±0.63	0.69±0.96	1.56±0.65
精神病	2.24±0.94*	1.98±0.71	1.79±0.57	1.72±0.67	1.60±0.58
男	2.01±0.79	2.20±0.89	1.58±0.57	2.03±1.18	1.78±0.84
女	2.51±1.67	1.38±0.63	2.03±0.47*	1.91±0.71	1.51±0.45
饮食及睡眠	2.64±0.64	2.72±0.58*	2.38±0.70	2.20±0.88	2.48±0.73
男	2.62±0.61	2.38±0.32	2.22±0.72	1.5±0.61	1.93±0.38
女	2.66±0.71	2.65±0.66	2.58±0.65	2.37±0.95	2.75±0.71*

注: \*  $P < 0.05$ ; \*\*  $P < 0.01$ 。

表 5 文化程度与各因子间的关系比较( $\bar{x} \pm s$ )

文化程度	小学	初中	高中	大专及以上学历
人数(%)	28(31.11)	24(26.67)	18(21.11)	20(22.22)
男	11	11	9	10
女	17	13	9	10
总均分	1.98±0.51	2.22±0.80	2.18±0.52	2.00±0.61
男	1.83±0.59	1.99±0.68	2.07±0.51	1.95±0.64
女	2.07±0.45	2.41±0.87	2.30±0.53	2.04±0.60
躯体化	1.97±0.65	2.11±0.79	2.11±0.72	1.82±0.61
男	1.75±0.60	1.82±0.72	2.12±0.86	1.67±0.70
女	2.11±0.66	2.35±0.79	2.10±0.61	1.97±0.50
强迫	2.00±1.96	2.38±0.82	2.36±0.60	2.30±0.83
男	1.96±0.86	2.25±0.91	2.33±0.68	2.17±0.77
女	2.02±0.54	2.48±0.76	2.38±0.54	2.44±0.90
人际关系	1.96±0.57	2.13±0.93	2.06±0.59	1.92±0.78
男	2.07±0.67	1.89±0.78	1.85±0.64	2.09±0.96
女	1.89±0.50	2.35±1.02	2.26±0.49	1.76±0.55
抑郁	2.11±0.79	2.18±0.88	2.44±0.81	2.28±0.79
男	1.71±0.70	1.99±0.80	2.20±0.76	2.23±0.90
女	2.37±0.76*	2.31±0.95	2.68±0.84	2.34±0.70
焦虑	2.00±0.67	2.27±1.03	2.32±0.86	2.08±0.96
男	1.73±0.65	2.00±0.90	2.22±0.65	1.96±0.98
女	2.17±0.64	2.49±1.12	2.42±1.07	2.19±0.97

续表 5 文化程度与各因子间的关系比较( $\bar{x} \pm s$ )

文化程度	小学	初中	高中	大专及以上学历
敌对	1.97±0.78	2.15±1.00	2.41±0.86*	1.75±0.74
男	2.11±0.92	1.92±0.69	2.13±0.91	1.62±0.64
女	1.88±0.68	2.34±1.19	2.70±0.76	1.88±0.84
恐怖	1.76±0.62	1.65±0.69	1.80±0.76	1.48±0.48
男	1.39±0.46	1.62±0.61	1.51±0.43	1.57±0.50
女	2.00±0.61**	1.67±0.77	2.09±0.92	1.39±0.47
偏执	1.85±0.74	1.98±1.01	1.94±0.62	1.76±0.90
男	2.09±0.46	1.85±0.69	1.83±0.54	1.74±0.99
女	1.68±0.56	2.09±1.24	2.06±0.71	1.78±0.85
精神病	1.72±0.53	2.11±0.91	1.97±0.69	1.75±0.65
男	1.64±0.92	1.95±0.89	1.78±0.62	1.73±0.76
女	1.78±0.49	2.25±0.94	2.17±0.75	1.77±0.56
饮食及睡眠	2.43±0.80	2.63±0.66	2.37±0.68	2.51±0.65
男	2.16±0.94	2.51±0.49	2.3±0.54	2.39±0.74
女	2.61±0.67	2.73±0.79	2.43±0.83	2.63±0.56

注: \*  $P < 0.05$ ; \*\*  $P < 0.01$ 。

### 3 讨 论

张润华<sup>[3]</sup>报道,心理障碍、神经症、情感性精神病在精神科门诊患者中占 74%。SCL-90 具有良好的信度和效度,还能使医生在接触患者前初步了解患者的主要症状,且在分类诊断神经症中,能反映各种疾病的特点<sup>[1]</sup>。因此对精神科门诊除精神分裂症等重型精神病患者以外的患者进行(下转第 2601 页)