

# 关于淳安县文昌乡中心小学学生暗示性 心理应激反应暴发流行的初步调查报告

- 标题： 1. 病因学问题  
2. 防治工作的几点建议

6月11日，我们省自然科学基金《心理应激》课题组得知文昌乡发生所谓的“流行性瘧病”消息后，即派人来文昌乡做初步了解。当时，我们向有关领导提出了防治方面的一些基本意见，包括：①不要强化②加强心理卫生正面教育③必要的暗示治疗。考虑到上述第一条意见的含义，我们决定利用学生暑假以后脱离了原有环境的有利时机，再做一次深入的调查研究。

7月19日—7月24日，课题组一行八人在文昌中心小学领导和教师的支持配合下，深入文昌乡所属各山村逐个对该校发病班级全体学生进行较全面的心理、社会、文化和地理环境等综合因素的调查研究。根据医学心理学的理论与实践，下面就我们调查结果，对本次事件做一个初步总结。详细的分析将在资料全面分析的基础上做出。

## 一、病因学问题

本省淳安县文昌乡中心小学从今年3月26日起在四年级(1)、(2)班和五年级(2)、(3)班的同学中先后有三十多位同学(该四个班级合计162人)六、七十人次发生头昏、哭叫，甚至“昏厥”等症状，每次持续几分钟—1小时左右，症状绝大多数发生在住宿女同

学之中，呈集体流行现象。时间多在晚上临睡前，地点多在学校寝室。综合病因学和症状学资料，我们认为是一种暗示性集体心理应激反应。在病因学分析中，心理应激和暗示性是两个不可忽视的主要原因。

### (一) 心理应激反应

(1) 人在紧张、恐惧、悲伤等状况下发生各种应激反应是一种正常的心理、生理现象。该种反应症状可以是多方面的，包括心理行为表现，如头昏、哭泣、尖叫、幻觉等，以及生理方面的表现，如出汗、气急、低热、脸色苍白、心率加快、血压升高，严重者可发生血管反应性晕厥及其他主观躯体症状。在日常生活中有许多的事例可说明上述情况，<sup>行印来地，路标为没物</sup>只是未被人们注意而已。

本次事件中发生症状的学生，也是这一类心理应激反应的具体事例。

(2) 这次学生中产生的心理应激反应带有强烈的迷信色彩，在事件的高峰期尤其如此。许多学生、家长和居民对本次事件无法理解而将其归属于“鬼神作祟”，使学生产生浓烈的神秘感。根据我们的调查，大部分学生报告在事件高峰期有一种无形的紧张情绪反应，其核心是害怕。出现这种现象与本地区的民风、民俗及学校的环境条件和学生年龄偏小是分不开的。这是发生这次事件的基本因素。

(3) 本次事件除基础因素外还与某些偶然事件有关。3月26日晚学生徐某某因感到受委屈而过度哭泣，同时听到同宿舍另一同学诉说看到“鬼”很可怕而出现幻觉（看到“鬼”），当时内心十分害怕，随即发生抽搐和晕厥反应。综合当时情况，我们初步认为

与哭泣过度、呼吸性碱中毒有关。邻近铺位的肖某某平时体质较弱、身体瘦小，当她听到“鬼”的传闻，目睹徐某某的情况，因紧张害怕而产生哭泣、“昏厥”等同样的心理应激反应。学生们无法理解两位同学同时“发病”这一特殊现象，造成许多人的心理紧张而导致这一“集体性心理应激反应”的流行。

## (二) 暗示因素在这次事件的发生过程中始终起着主导作用

暗示性是一种心理活动现象。通过暗示的作用可以使一个正常的人产生许多令人难以理解的心理行为反应和躯体症状；利用暗示的作用也可以治疗许多功能性疾病。本次事件之所以每个阶段症状基本类同，就是通过学生与学生之间的暗示过程造成的。由于群众甚至包括部分医生对暗示作用的本质不能认识或认识不够，使得本次事件更加被笼罩上一层神秘色彩。这又反过来加剧应激反应的扩展和增加其暗示强度。因此，一旦人们都能认识暗示作用在这次事件中的作用，则集体应激反应自然失去了流行的可能。

## 二、防治工作的几点建议

综上所述，本次集体性心理应激反应的暴发流行，是在特殊的心理、社会、文化、地理等基本因素存在的条件下，又有某些偶发因素的作用。这种现象虽然罕见，但完全能以科学心理学的角度予以解释，也是可以理解的。只要处理得当，则完全可以在本地区得到控制，杜绝在其他地区发生。

我们初步认为，为了使该校学生在下一学年开始阶段不再出现可能的新的心理应激事件，也为了预防在附近地区可能的流行，利用暑假这一有利时期采取下面一些措施是很重要的。

### (一) 正面的心理卫生教育和指导

对一部分已发生过较严重心理应激反应，特别是目前仍有部分症状的学生，应集中进行一些正面的心理卫生教育和指导，以通俗的语言，简单的实验使他们认识到这次应激事件的真正原因。对于一些曾经有过严重症状的学生的家长也应集中做些正面教育，对教师也应进行心理卫生教育培训，以提高学生、教师和全体人群的认识水平，消除带有迷信色彩的各种传闻，揭开本次事件的神秘面纱，从根本上杜绝本次事件的流行基础。我们之所以提出这个建议是鉴于我们在调查中发现，学生、家长、群众和部分教师仍然对本次事件认识不够，甚至没有认识，不少学生目前仍有头昏等症状，对病因认识也很模糊。为此进行正面的心理卫生教育和指导就显得十分重要。

### (二) 目前宜减少使用暗示治疗

暗示治疗对由于暗示性因素引起的应激反应和疾病确有较好的治疗效果，尤其是在疾病早期和某些严重的病例，特别是单独发病者，暗示治疗是不可缺少的。但是，各种各样的暗示治疗本身就有一种神秘感，反过来对发病者，特别是周围的人群，可能会产生不良的暗示作用。这次事件之所以较长时间的流行，我们认为可能与这些因素有关。目前学生已放暑假，环境已经改变，原始发病的条件已暂时消失。在这种条件下，尤其不应过多地利用暗示治疗，而必须加强正面教育，提高人群的心理防卫能力。

### (三) 防止心理应激事件向外乡扩散

邻近许多乡社会、文化、环境条件都与文昌乡具有类似性。目前该地区发生的“流行性瘧病”事件，通过群众的口头传播及通过

报纸、电视等新闻媒介的报导，已被邻近乡村学生、群众所知晓。但是他们了解到的只是事件的概况，不太可能真正理解事件的本质。在这种情况下，一旦有某些偶发因素的影响，很难保证在邻乡的学生中没有新的暗示性心理应激反应事件发生。如果这样，后果将是严重的。1984年广东海南偏僻农村发生的所谓“缩阳恐怖症”流行，亦属暗示性心理应激反应，先后延续了一年多，波及十六个县、市，发病人数超过2000人，部分高发村发病率超过17%，就是一个例证。因此我们认为，为了防患于未然，建议有关部门在下学期开学前，召集有关学校主要领导举办2—3天的小学生心理卫生学习班，讲解有关心理应激反应的知识，介绍本次事件的情况和各种有关因素，并且帮助他们掌握一些处理可能发生的心理应激反应事件的方法，这不是没有必要的。

以上初步报告仅供有关部门参考。

此报告抄呈：文昌乡中心小学、文昌乡政府、淳安县教育委员会、淳安县卫生局、浙江医科大学、浙江省卫生厅、浙江省教育委员会。

浙江医科大学《心理应激》课题组

一九八九年七月二十五日

2014/04/0