

• 论著 •

浙江淳安小学生流行性 瘧病流行经过调查*

浙江医科大学 戴 阳 姜乾金 黄 丽

摘要: 浙江省淳安县文昌乡中心小学住校学生 1989 年 3 月突然瘧病样发作, 先后持续三个月, 四个班 162 人 (女生 79 人) 中, 发病者 39 人, 其中女生 34 人, 占女生的 43%, 多数还反复多次复发; 男生仅 5 人, 占男生的 6%, 性别差异显著。本文详细报告了发病、症状、预后及处治经过, 发现处治不当似有强化作用。著者据此提出了今后防治建议, 并就诊断命名进行了讨论。

关键词: 流行性瘧病, 小学生, 女性, 防治, 集体心理应激反应

1989 年 3 月下旬, 浙江省淳安县文昌乡中心小学住校学生中, 突发瘧病样发作流行事件 (简称事件), 持续近 3 个月。6 月中旬, 我们曾前往该校作了初步调查; 7 月暑期, 我们在当地干部、群众的配合下, 深入全乡各山村, 采用逐户访问的形式, 进行了较全面深入的调查研究。本文是二次调查结果报告的第一部分。

资料与分析

一、流行经过

事件经过可根据时间顺序, 症状特点, 处理方法, 大致分为 3 个阶段。

1. 3 月 26 日晚, 平时表现较好的住校女生徐 × × (10 岁) 因受委屈而哭泣不止。正当其时, 她听到有人诉说看到“鬼”而十分害怕, 随之出现“幻觉” (看到“鬼”), 继之“昏倒”。与徐 × × 一起住在窗口附近的女生肖 × ×, 目睹此情, 因紧张害怕也出现哭泣, “昏倒”反应。两人均被送往附近医院治疗, 约 1 小时后好转, 医生对此没有做明

确解释。第二天, 校内出现各种议论, 怀疑有鬼。到晚上, 徐 × × 又诉头昏, 寝室气氛顿感紧张, 许多学生因害怕而哭成一片, 住在窗口附近的另两位学生随之“昏倒”, 其中一人掐其足底亦无反应。第三天晚上又有人发病。至 4 月 11 日共有 9 人发病, 多是窗口附近女生, 症状类同。此段时间校领导非常重视, 不断组织无神论教育活动, 一发现病倒学生即由师生急送山下医院救治。

2. 4 月 13 日晚有两位学生感到腹痛, 并出现头晕。在送医院的路上, 一位参加护送的女生自己也突然腹痛, 随即出现严重恐惧反应, 抓住别人的手不敢放松。此后至 4 月 27 日, 发病数较多, 症状中增加腹痛。其中 4 月 26 日晚下暴雨, 当晚发病 14 人, 气氛异常紧张。在这一阶段, 学校采取了喷洒消毒药水、调换窗口铺位等措施, 并继续开展各种讨论教育活动。但新调到窗口的学生同样发病。有关部门曾组织人员来校开展工作, 向师生解释“流行性瘧病”概念, 并分发药片。但工作人员一走, 发病反而更多。

4 月 28 日, 学校被迫放假二周, 假期基本无发病。

3. 5 月 10 日以后, 发病学生较稀少, 症状较轻, 只有 4 人真正“昏倒”, 症状方面则增加发热 ($38\sim 39^{\circ}\text{C}$)、头痛, 可能与感冒有关。5 月 13 日, 上级再次派多人来校, 当晚却又有 4 人发病。这期间, 校领导领会到人为强化的消极作用, 接受有关部门意见, 对发病关注较少, 并隔离发病学生, 由教师自己“治疗”。5 月 23 日后, 虽仍有少数学生发病, 但症状更轻。

二、发病人数和症状学

该校四、五年级学生基本住校。除五 1 班属五年制毕业班未见发病外, 其余 4 个班发病情况见下表。发病学生中, 女性占 87%, 住校生占 90%, 个人最高发病 6 次 (5 人), 发病 1 次的有 15 人。

发病率统计表

班级	总人数 (女生)	发病人数 (女生)	发病人次 (女生)
四 1	37 (17)	12 (11)	33 (32)
四 2	36 (21)	13 (11)	41 (39)
五 2	45 (23)	5 (4)	8 (7)
五 3	44 (18)	9 (8)	21 (18)
合计	162 (79)	39 (34)	103 (96)

注: 失访的 3 名由教师提供情况

根据与 36 名发病学生 (另 3 名失访) 进行的半结构式会谈记录, 发病症状有头昏 (晕) (67%)、害怕 (61%)、腹痛 (56%)、头痛 (53%)、“昏倒” (44%)、恶心和发热 (各 31%)、哭叫 (28%)、“幻觉”和气急 (各 17%)、心跳快 (14%) 等。但男生却没有“昏倒”和“幻觉”症状。44% 有“昏倒”症状的女生, 当时能知道周围人的大概活动情况、当属意识朦胧状态。“幻觉”内容有白发老人、白发老太、长发女人, 以及蛇、恶狗等带迷信色彩的形象, 经追问其内容, 多与发病前曾受惊吓的某件事或与校周围的环境有联系。发病一次的女生和多次发

病的女生, 各种症状的出现率未见差异。

每次发病持续约几分钟到 1 小时, 一般经当地医生或教师 (后期) 以针灸、按穴、注射或服药 (Vit C) 等治疗, 症状可很快消失。据调查, 部分学生发病症状轻, 也不愿当时表达, 未经治疗也很快恢复。本次事件中, 学生的心身健康受到一定的影响, 包括睡眠差 (20%)、食欲下降 (22%)、感觉紧张 (59%)。

讨 论

一、防治工作与心理暗示因素

这类事件在国内外均有报导^(1,2)。其发生一般与特定的心理社会文化因素⁽³⁾和始动因素⁽⁴⁾有关。但事件一旦发生, 各种暗示因素就成为决定流行过程的重要影响条件。Moffatt 报导一起有 500 人组成的学生团体, 因炎热、疲劳和偶发疾病等因素的影响, 突然发生流行性瘧病。由于新闻媒介及有关部门的活动所产生的强化作用, 形势迅速恶化; 也由于及时施行正确的处理措施, 及时说明事件的本质, 使事件在几小时内得到控制⁽²⁾。

根据调查, 我们认为在本次事件的防治工作中有下述一些暗示因素的作用值得分析总结。(1) 本次事件开始, 宿舍窗口这一特定的环境显然是发病的暗示条件。后来, 这一特定的环境暗示作用被泛化, 但仍基本上未超越学校范围。因此, 国外有人主张一发现此症, 马上撤离发病环境, 甚至关闭学校⁽⁵⁾。本次学校停课似也有此种效果。(2) 事件中以下一些现象说明, 现发病例的症状是导致其他学生发病的重要暗示因素: 各阶段症状类似; 有的学生在护送发病学生的途中发病; 要好的同学发病率高 (见本期另文); 后期隔离病人的措施使发病明显减少变轻。由此可见隔离病人是正确阻断流行的措施之一^(3,5)。(3) 文献报道显示, 教师、家长的惊慌, 医生、防疫人员、

消防人员、公安人员的活动以及新闻媒介的报导等,对于事件的扩散和延长有消极的作用^(2,5)。这在本次事件中也有所体现。(4) 本次事件中、后期,某些症状如“发热”难以用癔病来解释。这可能是由于先有躯体不适(如感冒),然后很自然地被个体联系到正在流行的癔病上去,通过自我暗示发展成一次“癔病”发作“症状”。(5) 暗示治疗对现发病例短期内效果好,继续应用则效果下降⁽⁶⁾。由于暗示治疗本身的神秘性,同时也暗示了“病”的“确实”存在,这对易感性很高的流行区人群来说,不能说没有消极影响,这在本次事件中也有所反映。有人认为,在这类事件中更重要的是及时向人群说明真相⁽²⁾。(6) 事件中处于相同条件下的五年制毕业班未发病。五2班平时文体活动较多发病也较少,这可能与这些学生对事件的注意程度较低,因而受暗示作用的影响较小有关。庞氏⁽⁶⁾报导的迁延一年的事件,与本文情况有一定的类似性。这说明,采用各种分散注意力的方法可能也是有效的防治手段之一。

总之,在控制此类事件工作中,及时说明病因(心理卫生教育)、转移环境、隔离病人,减少社会强化、及时解除躯体不适、慎用暗示治疗、分散注意力,都可能是正确的手段。

二、关于疾病名称的探讨

由于该类事件的病因和症状表现与精神病学范畴的癔症相似,因而一直沿用流行性癔病的名称。但实际上精神病学界对此也有不同的意见⁽⁷⁾。

根据现代心理社会应激概念,紧张刺激可以是客观事件,例如灾难,也可以仅是象征性的威胁意义事件。Lazarus 指出,应激既不停随于特定的刺激,也不伴随于特定的反应,而是发生于个体察觉或估价一种有威胁的情景之际⁽⁸⁾。本次事件中,由暗示引起“男神作祟”可以被看作一种“象征性”应

激源,大多数的学生症状可以由应激条件下的一系列心身反应来解释。因此我们建议对本次或该类事件,以正常人在暗示条件下的应激反应角度出发,可称之为“暗示性集体心理应激反应”,代替流行性癔病的诊断名词。

提出这一名称尚有以下一些理由:(1) 在催眠暗示或气功诱导等情况下出现的瞌睡、舞蹈等异常行为⁽⁹⁾,以及类似“缩阳症”等一类与文化相关综合症,并不被认为是癔病。(2) 目前三个主要疾病分类系统中均无流行性癔病的诊断名称。DSM-III 中甚至取消了癔病名称改称转换性障碍。而就诊断标准来看,本次事件和类似事件中的许多病例也达不到癔病诊断标准中的症状严重程度标准和发作次数标准。(3) “应激”理论的发展已在许多学科得到应用。就这类事件而言,涉及心理学、社会学、精神病学等许多学科内容,“暗示性集体心理应激反应”的名称,易于为大家所接受,又有助于各学科间研究工作的开展和协调。(4) 对文化层次较低的流行区人群来说,以“心理卫生”角度开展防治工作可能要比以防治“疾病”角度开展工作好些,可减少一些不良暗示作用,虽然这二者在方法和应用上无法分开。

参 考 文 献

1. 陈芹,等。一起小学生流行性癔病的流行病学调查。学校卫生 1986; 7 (3): 30
2. Moffatt, MEK. Epidemic Hysteria in a Montreal Train Station. Pediatrics 1982; 70 (2): 308
3. 沈渔邨主编。精神病学(第二版)。人民卫生出版社 1988, P88, 421, 679
4. 孙成斋,等。1004 例癔病流行的调查报告。中国心理卫生杂志 1988; 2 (3): 128
5. Editorial. Epidemic Hysteria. Br Med J 1979; 2 (6187): 408

(下转第 172 页)