

中文摘要

目的：本研究為國科會計劃「臺灣中部地區地震災民精神疾病盛行率及其危險因子之長期追蹤研究」的第二年計劃。目的在：1.探討921地震一年及二年後災區民眾之PTSD及其他精神疾病之盛行率。2.探討罹患這些精神疾病之危險因子及保護因子。3.探討與PTSD合併存在之精神疾病類型及其百分比之消長。4.探討地震災民之失能、社會支持、自殺意念及自殺行為之危險。

方法：以南投中寮鄉爽文、龍岩兩村為研究母體，隨機取樣大於18歲以上成人各150人為研究對象，於921地震後第10及第22個月進行兩次的追蹤調查。第一階段調查由受訓過學生以問卷做訪問，包括：基本資料、地震受損程度、Sheehan壓力、失能及社會支持量表、中國人健康問卷、大衛生創傷量表、整體健康及求醫行為、自殺風險評估，及過去創傷經驗量表。第二階段由精神科醫師與心理師做MINI診斷性會談，第一年訪得有效樣本252人，第二年追蹤到187位災民(74.2%)。

結果：第一年訪問到252位災民(133M, 119F)，平均年齡 53.6 ± 17.2 歲。其中37.5%為psychiatric morbidity ($CHQ \geq 4$)，13.5%為traumatic morbidity ($DTS \geq 44$)。以Davidson版的MINI-PTSD作分析，可發現PTSD約占10.3%，Subthreshold PTSD 19.0%，其他70.6%為Non-PTSD。第二年的分析結果發現15.5%為psychiatric morbidity，3.7%為traumatic morbidity，而有9.6%仍符合PTSD的診斷。

結論：第一年的研究結果並發現Subthreshold PTSD與PTSD在很多心理罹病嚴重性，及生活、社交、工作上的失能影響上是類似的。第二年的研究結果，證明了PTSD及很多心理罹病狀態是會持續慢性化的，並且心理罹病程度的慢性化與社會經濟的恢復程度成負相關，這提醒了政府除重視其心理方面的處理外，災區的經濟、工作、房屋等等...的恢復，也有助於心理創傷的復原。

英文摘要

Objects : This study is the 2nd year longitudinal follow-up study of PTSD and psychosocial survey in the victims of Taiwan earthquake. The aims of this study were : 1. to assess the prevalences of psychiatric disorders esp. PTSD, 2. to address the risk and protective factors, 3. to assess the comorbidity of psychiatric disorders, 4. to compare the disability, social support, and suicide risk, among these victims after 10, 22 months of earthquake.

Method: One hundred and fifty adults were randomly selected from the Long-Yen, and Song-Wen villages, respectively. The measurements were the following: demographic data, MINI Interview, Davidson Trauma Scale, Chinese Health Questionnaire, Sheehan's Disability Scales and Stress and Social Support Scales, Measures of health assessment, treatment seeking, and Suicide risk assessment. At finally, 252 and 187 were interviewed after 10, and 22 months of earthquake.

Results: Among 252 victims (133M, 119F), mean age 53.6 ± 17.2 years. First year's results addressed the prevalence of psychiatric morbidity ($CHQ \geq 4$) 37.5%, traumatic morbidity ($DTS \geq 44$) 13.5%, PTSD 10.3%, subthreshold PTSD 19.0%. The second year's results showed psychiatric morbidity 15.5%, traumatic morbidity 3.7%, and PTSD 9.6%.

Conclusion : Our first's results showed the similarity of Subthreshold PTSD and PTSD in the disability in life, social, and work. The second year's results supported the chronicity of PTSD. The psychological morbidities were associated with socioeconomic recovery which may have implication to the government.

計劃緣由

國外的研究發現地震後所造成的心理創傷與 PTSD 等精神疾病之慢性化需要重視。國內有關 921 地震的相關研究，在取樣的方法、調查的時機上皆有其侷限。不論是為了學術上建立長期的社會心理流病資料，或是了解地震所造成的中長期影響，以供政策參考，縱貫追蹤研究有其價值與必要性。

本研究為一連續兩年之追蹤研究第二年計劃。研究對象隨機選取自南投縣中寮鄉損失嚴重的兩個村。去年第一年的研究結果發現，在受訪 252 位災民，23 位居民有程度不一的自殺危險，35.7% 可能有程度不一之精神疾病，13.5% 有嚴重創傷反應，合乎 PTSD 的診斷者佔 10.3%。第二年研究將對繼續追蹤這些災民的身心適應情形，測量工具包括：基本資料、MINI International Neuropsychiatric Interview、Davidson Trauma Scale、Connor-Davidson Resilience Scale、Chinese Health Questionnaire、Sheehan's Disability Scales and Stress and Social Support Scales、Measures of health assessment and treatment seeking、Suicide risk assessment、簡式性格量表，及自編之社會經濟程度復原量表。進而能分析其消長改變，發展進一步的預測模式與處遇計劃。

目的

本研究之目的為：1. 探討 921 地震一年及二年後嚴重災區民眾之精神疾病，尤其是 PTSD 之盛行率，並比較這兩年之差異。2. 建立預測模式，探討罹患這些精神疾病之危險因子及保護因子。3. 探討與 PTSD 合併存在之精神疾病類型及其百分比之消長。4. 探討地震災民之失能、社會支持、心理調適之彈性度、自殺意念及自殺行為之狀況，並與罹患精神疾病及各種復原)之情形作相關之比較。

結果與討論

第一年結果發現 252 個受訪災民中，包括 133 男性，119 女性，以中老年人居多，平均年齡 53.63 歲 (S.D.17.23, range 18-86)。地震暴露受損程度：40 人有家人受傷，家人有人因地震而過世者有 12 人，受訪對象中有 43 人在地震中有受傷。83 人在地震中有目睹屍體、33 人有接觸屍體。自殺危險評估上：15 人為低自殺危險，4 人為中度危險，4 人為高度危險。Psychiatric morbidity 35.7% 可能有不等的精神疾病。traumatic morbidity 13.5% 有創傷後的壓力反應，最後發現 PTSD 佔 10.3%，Subthreshold PTSD 19.0%。第一年的研究結果並發現 Subthreshold PTSD 與 PTSD 在很多 psychological morbidity，生活社交工作上的失能影響上是類似的。

第二年的田野調查，仍與美國 Duke 大學的兩位專家合作，並得國科會 90 年度研究經費的贊助，在中山醫學院學生與當地居民的協助下，於 90 年 7 月(921 地震後 22 個月)以一週時間，追蹤到 199 位災民(佔第一年 252 人的 79%)。訪問調查的方式與第一次類似，首先由受過訓練的學生進行第一階段問卷訪問，其次所有受訪樣本經過有經驗的精神科醫師與心理師進行第二階段的 MINI 會談，結果發現：103 男性，96 女性。平均年齡 53.62 歲 (range 19-82)。自殺危險評估上：5 人為低自殺危險，1 人為高度危險。仍有 Psychiatric morbidity 15.5%，Traumatic morbidity 3.7%。PTSD 9.6%。

第二年的研究結果，初步證實了兩點：第一、有相當比例的災民仍有程度不一的心理創傷反應，這證明了 PTSD 及很多心理罹病狀態是會持續慢性化的；第二、心理罹病程度的慢性化與社會經濟的恢復程度成負相關，這提醒了政府除重視其心理方面的處理外，災區的經濟、工作、房屋等等...的恢復，也有助於心理創傷的復原。

計劃成果自評

相較於之前國內在地震後相關的調查研究，本研究不僅在取樣上、方法學上及追蹤調查的時機上均有其他研究所沒有的優點。本研究第一年的成果配合流行病學的隨機取樣程序，配合問卷與專家結構性會談，可精確推論災民在地震後 10 個月之社會心理狀態與精神疾病診斷之盛行率。第二年的追蹤研究，證實了慢性化與社經復原程度的負相關。

參考資料

1. Bromet E, Dew MA. Review of psychiatric epidemiologic research on disaster. *Epidemiologic reviews*. 1995; 17: 113-119
2. Goenjian AK, Najarian LM, Pynoss RS, Steinberg AM, Manoukian G, Tavosian A, Fairbanks LA. Posttraumatic stress disorder in elderly and younger adults after the 1988 earthquake in Armenia. *Am J Psychiatry*. 1994; 151: 895-901
3. Carr VJ, Lewin TJ, Webster RA, Kenardy JA, Hazell PL, Carter GL. Psychosocial sequelae of the 1989 Newcastle earthquake: II. Exposure and morbidity profiles during the first 2 years post-disaster. *Psychological Medicine*. 1997; 27: 167-178
4. Bland SH, O'Leary ES, Farinero E, Jossa F, Trevisan M. Long-term psychological effects of natural disasters. *Psychosomatic Medicine*. 1996; 58: 18-24
5. Wang X, Gao L, Shinfuku N, Zhang H, Zhao C, Shen Y. Longitudinal study of earthquake-related PTSD in a random selected community sample in north China. *Am J Psychiatry*. 2000; 157: 1260-1266
6. Kato H, Asukai N, Miyake Y, Minakawa K, Nishiyama A. Post-traumatic symptoms among younger and elderly evacuees in the early stages following in the 1995 Hanshin-Awaji earthquake in Japan. *Acta Psychiatrica Scand*. 1996; 93: 477-481
7. Armenian HK, Melkonian AK, Hovanesian AP. Long term mortality and morbidity related to degree of damage following the 1988 earthquake in Armenia. *Am J Epidemiology*. 1998; 148: 1077-1084
8. Krug EG, Kresnow M, Peddicord JP, Dahlberg LL, Powell KE, Crosby AE, Annett JL. Suicide after natural disaster. *New Engl Med J* 1998; 338: 373-378
9. Davidson JRT, Connor KM. Management of posttraumatic stress disorder: diagnostic and therapeutic issues. *J Clin Psychiatr*. 1999; 60 [suppl] : 33-38
10. Hidalgo RB, Davidson JRT. Posttraumatic stress disorder: epidemiology and health-related consideration. *J Clin Psychiatr*. 2000; 61 [suppl7]: 5-13
11. Kessler RC, Sonnega A, Bromet E, Hughes M, Nelson CB. Posttraumatic stress disorder in the National Comorbidity Surver. *Arch Gen Psychiatry*. 1995; 52:1048-1060
12. Helzer JE, Robin LN, McEvoy L. Posttraumatic stress disorder in the general population. *New Engl J Med* 1987; 317: 1630-1634

13. Soloman SD, Davidson JRT. Trauma: prevalence, impairment, service use, and cost. *J Clin Psychiatry*. 1997; 58 [suppl 9]: 5-11
14. Brady KT, Killeen TK, Brewerton T, Lucerini S. Comorbidity of psychiatric disorders and posttraumatic stress disorder. *J Clin Psychiatry*. 2000; 61: (suppl7) 22-32
15. Perkonig A, Kessler RC, Storz S, Wittchen H-U. Traumatic events and post-traumatic stress disorder in the community: prevalence, risk factors and comorbidity. *Acta Psychiatr Scand*. 2000; 102: 46-59
16. Breslau N, Davis GC, Andreski P, Peterson EL, Schultz LR. Sex differences in posttraumatic stress disorder. *Arch Gen Psychiatry*. 1997; 54: 1044-1048
17. 李毅達、楊志強、周裕軒、李俊毅。921 震災受傷民眾社會心理適應的影響因子。2000 年中華民國精神醫學會年會及學術演講摘要。
18. 廖士程、李宇宙、劉絮愷、李明濱、王聲昌、陳嘉新、鄭致道。震災後緊急醫療站所見之急性壓力症候群。台灣精神醫學。十四卷第一期 31-40。
19. 蔡崇煌、陳宇嘉、范世華、吳萬慶、林正介、林高德。創傷後壓力疾患--以台中縣某地區醫院 921 地震後門診病人為例。台灣醫界。2000 44: 1: 21-24
20. 黃于誠、鄭志強、張家銘、謝明鴻、賴德仁。中區 921 大地震後台中市組合屋居民心理狀況初報。2000 年中華民國精神醫學會年會及學術演講摘要。
21. 陳錦宏、盧孟良、陳昭誠、張瑋純、林俊宏、郭憲文。組合屋居民之創傷後壓力疾患。2000 年中華民國精神醫學會年會及學術演講摘要。
22. 楊詠仁、張家銘、謝明鴻、李俊德、黃正芳、黃于程、鄭志強、賴德仁。地震罹難者家屬社會心理調查。2000 年中華民國精神醫學會年會及學術演講摘要。
23. 張家銘、謝明鴻、周茜英、賴德仁。災害救難人員心理困擾的預測因子。2000 年中華民國精神醫學會年會及學術演講摘要。
24. 張家銘、鄭志強、謝明鴻、賴德仁。消防人員參與災害搶救後之心理反應。2000 年中華民國精神醫學會年會及學術演講摘要。
25. 楊延光、葉宗烈、陳純誠。創傷後壓力症候群—921 大地震魚池鄉災後初期工作經驗。護理雜誌。46: 20-28
26. 周煌智、蘇東平、周碧瑟、歐陽文貞、呂明坤、簡以嘉、蘇偉碩、林昌億。集集地震後某災區社區精神疾病致病率。2000 年中華民國精神醫學會年會及學術演講摘要。
27. 鄭若瑟、李豪剛、董蓓莉、林幼喻、陳快樂。921 震災南投六鄉鎮前六個月災民心理健康狀況調查。2000 年中華民國精神醫學會年會及學術演講摘要。