



未来战争中军人常见的心理疾病及对策分析

寇明轩 庄颖洁

(空军军医大学基础医学院 陕西西安 710005)

摘要: 本文主要对未来的战争中军人面临的压力与挑战对军人的心理影响进行分析,并对未来战争中可能会出现心理疾病进行设想以及针对这类可能发生的心理疾病提出预防对策。

关键词: 未来作战;压力;心理疾病;积极预防

中图分类号: R256.12

文献标识码: A

文章编号: 1009-5187 (2017) 22-189-02

与传统战争相比,未来战争将在科学技术的武装下,指挥系统更加自动化、网络化、智能化[1],战场也趋于透明化、立体化、多维化[2],对指挥员产生巨大的心理威慑力,给士兵们同样也造成难以想象的心理负担,从而由于心理原因造成的减员越来越突出[3]。

1 未来战争变化形式对军人心理疾病特点的影响

1.1 新型作战方式对军人要求高,心理疾病发生率高

军事行动充满了危险性,作战时,每个军人都要冒着生命危险去战斗,危险因素的存在使军人产生不同程度的心理紧张和应激反应,甚至出现心理异常。而在执行任务时,需要部队具有快速反应能力,要求每个军人产生强烈的时间紧迫感,从而导致心理紧张。因此在未来快速反应作战的时代,如何降低军人心理疾病发生率迫在眉睫。

1.2 长期压力负荷过重导致日常隐匿、发病突然

我军崇高的特殊使命,使军人肩负的责任更加重大,军队的严格组织纪律性,对军人有诸多的要求和约束,军人承受着较大的职责压力和心理压力[5]。强度训练、连续作战、冲锋陷阵、爬山涉水、身负重物、睡眠不足等等,不仅使军人的体力负荷过重,而且他们的心理负荷也远超出普通人的水平。在这种状态下,军人在完成任务时如果未能尽遂人意,就会感到内疚不安,甚至心理异常。

1.3 新型作战方式产生后果严重,作战诡异

随着科学技术的发展,机理独特的新型武器因杀伤破坏作用显著将在未来战争中产生巨大影响,而这些武器的“精、准、狠”必将给军人造成很大的威胁,一旦阻止失败,那将产生超级严重的后果。同样在战争条件下,敌我双方往往封锁消息,隐真示假,迷惑对方,这些都容易使军人缺乏安全感,产生紧张、焦虑、不安的感受,这也将对军人心理疾病的发生起到很强的诱导作用。

2 未来战争中军人常见的心理疾病

2.1 未来战争中出现的传统心理疾病

参战人员在战场中面临各种恶劣的环境时,疲劳饥饿、酷暑寒冷等等都会使他们产生焦虑、恐惧、抑郁之类的情绪和巨大的心理压力,而长期处于这种不良情绪或者这种压力超出官兵们的承受范围时就会产生严重的心理障碍,从而产生明显的战斗应激反应[6-7]。在战场环境下由于各种突发情况引起的惊慌恐惧或者高度紧张产生强烈的心理应激,从而急剧发生以兴奋、木僵、朦胧、假性痴呆等症状的

战争精神病[8]。

2.2 未来战争中出现的新型心理疾病

随着核、化、生武器的发展日渐成熟,未来战争中也极有可能被投入使用。这类武器由于突发性强、破坏性大和群众对其认知低,一旦遭受袭击,势必会造成相当程度的恐慌[9],将表现出自主神经功能紊乱,心慌气短、多汗、手抖、甚至卧床不起,很可能在短时间精神崩溃。特殊环境中引起的心理疾病也应该受到广泛关注,未来战争中任何一处地方都有可能成为战场,而这类相对比较恶劣的环境很可能与外界隔离,易产生社会失败感,从而引发悲观情绪以及对未来的担心焦虑情绪。

3 未来战争中军人常见心理疾病的应对措施

3.1 建立定期心理巡诊制度,做到早发现早治疗

采用应对方式量表(COS)、艾森克个性成人问卷(16PF)、紧张性生活事件量表(SLERS)和社会支持评定量表(SSRS)等研究方法积极主动地从多个维度、运用多个量表对军人的心理状态进行评估,一旦发现存在心理问题,立刻采用合适恰当的方法进行治疗,从而在参战前将可能出现的心理疾病的萌芽扼杀在摇篮中。

3.2 加强部队全体官兵的心理健康教育工作,重视预防工作

心理素质训练是维护和促进军人的心理健康、预防和治疗军人的心理障碍、培养军人健全的人格、提高军人的心理素质和增强部队战斗力的重要途径。通过情境性模拟训练、放松训练、生物反馈和心理意象训练帮助参战人员积极适应战场环境。

3.3 新型军事化训练中结合心理对抗演练

在未来作战中,参战人员不仅需要了解战场环境、战场空间、作战样式、武器装备等相关知识,还需要掌握对高技术武器的防护等技能。实践证明,学习并掌握基本防护技能可以有效达到消除内心恐惧的目的,从而避免更多心理隐患的出现。同时,为提高对敌心理手段的识别力和抵御力,构筑牢固的心理防线,组织模拟心理对抗训练也将成为军人的一门必修课。

3.4 建立并完善应对心理疾病的网络体系

在信息化时代,建立从军区到基层单位的纵向服务网络和从医院到体系单位的横向服务网络至关重要,两个服务网络集检查、指导、会诊、培训、反馈等功能于一体,较好地实现了对基层部队官兵的全



•综合医学•

方位的心理卫生服务。通过心理筛查、心理健康教育、心理干预治疗和心理骨干培训等服务手段,实现对广大官兵心理卫生服务,也对对征兵期、新兵适应期和执行重大任务期这三个阶段进行重点预防,这必将成为减少心理疾病发生的一项重要手段。

4 小结与展望

军人心理健康是在信息化时代中的重要性越来越突出,经过医学心理学工作者的不断努力,我军广大官兵心理健康水平明显提高,心理疾病的发病率有所下降,军队心理卫勤保障能力及部队战斗力也得到了提高。现已对我军官兵面对的心理压力做一分析,对我军官兵可能面临的心理疾病做一设想,并针对这些心理疾病提出预防建议。

参考文献:

- [1]黄清彬,彭程.信息化时代下未来战争准备要素分析[J].无线互联科技,2015,(21):67-68.
- [2]张晓锐,李敏勇,常玉国.传统与未来作战模式的机理分析[J].舰船电子工程,2010,30(1):5-11.
- [3]许鹏,张宇等.我军精神和心理疾病防治工作现状分析及思

考建议[J].解放军预防医学杂志,2014,32(5):385-387.

[4]张朋华.论未来战争形态[J].信息化建设,2016,19(7):38-40.

[5]辛阔林,王云贵等.基层部队军人心理健康教育体系的构建[J].重庆医学,2015,44(26):3727-3729.

[6]陈洪生,宋红涛等.军事应激情景中心理承受力对官兵心理健康水平调节作用研究[J].人民军医,2015,58(12):1385-1387.

[7]陈良思,安瑞卿等.基于心率变异性的新兵跳伞训练心理应激研究[J].解放军医学杂志,2011,36(4):405-407.

[8]王晓军.对美军战场心理疾病问题的研究[J].吉林省教育学院学报,2012,28(2):135-136.

[9]桑宇飞,汤新华.关于加强核生化武器袭击条件下灾后救援卫勤保障工作的几点思考[J].中华灾害救援医学,2017,5(10):581-583.

(上接第188页)

的临床研究[D].湖北中医药大学,2012.

[19]李久现,周斌.针刺联合补肾活血汤治疗排卵障碍性不孕临床研究[J].中医学报,2016,(08):1156-1159.

[20]李金梅,张素梅.补肾益冲丸优化方案治疗肾虚型排卵障碍性不孕的临床研究[J].心理医生,2015,21(17):107-108.

[21]江晓婧.温针灸配合中药治疗肾虚型排卵障碍性不孕102例观察[J].医学信息,2016,29(23):190-191.

[22]贾翠敏.艾灸神阙穴配合调经促孕丸治疗排卵障碍性不孕50例疗效观察[J].河北中医,2012,(08):1197.

[23]黄幼玲.中药加温针灸治疗肾阳虚型排卵障碍性不孕的临床研究[D].湖北中医药大学,2010.

[24]黄烨.针灸、HCG联合克罗米芬及补肾活血中药对排卵障碍性不孕临床干预的对比[J].江西医药,2014,(12):1487-1489.

[25]黄连春.中药配合针刺治疗排卵障碍性不孕症25例疗效观察[J].新中医,2011,(08):113-114.

[26]郭闫萍,高树中.隔药灸脐法治疗排卵障碍性不孕症的临床研究[J].山东中医药大学学报,2006,(05):374-376.

[27]高五芝,马永.督脉灸联合毓麟助孕汤治疗排卵障碍性不孕30例[J].中国中医药现代远程教育,2015,13(13):66-67.

[28]高静敏.中药调周法联合针灸治疗排卵障碍性不孕症临床疗效观察[J].天津中医药大学学报,2014,(04):207-209.

[29]冯华,吴茜.超声观察中、西医治疗排卵障碍性不孕临床效果的研究[J].中国实用医药,2015,(03):185-186.

[30]杜欣泽,赵风华,刘玉成.66例排卵障碍性不孕针刺治疗临床观察[J].中国中医药咨询,2011,3(6):127.

[31]邓丽娟.针药结合治疗排卵障碍性不孕症的临床疗效观察[A].中国针灸学会.2013中国针灸学会学术年会——第四届中医药现代化国际科技大会针灸研究与国际化分会论文集[C].中国针灸学会,2013:2.

[32]Chen D, Shi X.L, Cai M.X. Clinical observation on treatment of functional anovulation by Acupunctural pricking[J]. Zhong guo Zhong Xi Yi Jie He Za Zhi,2004,24(8):735-737.

[33]边庆华,但小强,张红梅.中药联合穴位注射治疗排卵障碍性不孕50例[J].中国中医药现代远程教育,2013,(24):71.