

医学院校一年级新生的焦虑情绪及其影响因素分析

林玉婵 许碧夏 林家樑 张斌

510515 广州, 南方医科大学南方医院精神心理科(林玉婵、许碧夏、林家樑、张斌);

526020 肇庆医学高等专科学校附属医院内科(林玉婵); 526020 肇庆医学高等专科学校

内科教研室(许碧夏); 526100 肇庆市高要区公安司法鉴定中心(林家樑)

通信作者: 张斌, Email: zhang73bin@hotmail.com

DOI: 10.3969/j.issn.1009-6574.2019.08.005

【摘要】 目的 调查医学院校一年级新生的焦虑情况及其影响因素。方法 2017年6月采用横断面研究,对1 050名肇庆医学高等专科学校的一年级新生进行了焦虑自评量表(SAS)、贝克抑郁问卷(BDI)、匹兹堡睡眠质量指数(PSQI)、手机依赖问卷(MPIQ)以及社会人口学资料的评估调查。回收有效问卷944份,有效回收率为89.9%。结果 医学院校一年级新生的焦虑情绪检出率为13.8%(130/944)。按SAS将学生分成非焦虑组(SAS < 50分)与焦虑组(SAS ≥ 50分),两组比较发现,焦虑组的吸烟和饮酒比例较高,健康状况较差,学习压力偏高,学习兴趣低,且PSQI、BDI及MPIQ得分显著升高。Logistic回归分析显示,饮酒($\beta=0.448$, 95%CI=1.016~2.410)、PSQI评分($\beta=0.140$, 95%CI=1.025~1.292)、BDI评分($\beta=0.159$, 95%CI=1.138~1.208)及MPIQ评分($\beta=-0.030$, 95%CI=0.945~0.995)与焦虑情绪相关。结论 肇庆医学高等专科学校一年级新生焦虑情绪检出率在国内属于中等水平,饮酒、睡眠质量差、抑郁情绪及手机依赖性使用是焦虑情绪的相关因素。

【关键词】 医学院校新生; 焦虑; 影响因素; 问卷调查

Analysis of anxiety and its influencing factors among freshmen in medical college Lin Yuchan,

Xu Bixia, Lin Jialiang, Zhang Bin

Department of Psychiatry, Nanfang Hospital, Southern Medical University, Guangzhou 510515, China

(Lin YC, Xu BX, Lin JL, Zhang B); Department of Internal Medicine, Affiliated Hospital of Zhaoqing Medical

College, Zhaoqing 526020, China (Lin YC); Department of Teaching and Researching, Zhaoqing Medical

College, Zhaoqing 526020, China (Xu BX); Public Security Judicial Identification Center, Gaoyao District,

Zhaoqing City, Zhaoqing 526100, China (Ling JL)

Corresponding author: Zhang Bin, Email: zhang73bin@hotmail.com

【Abstract】 Objective To investigate the anxiety of freshmen in medical college and its influencing factors. **Methods** A cross-sectional study was conducted among 1 050 freshmen in Zhaoqing Medical College in June, 2017. Self-rating Anxiety Scale (SAS), Baker Depression Inventory (BDI), Pittsburgh Sleep Quality Index (PSQI), Mobile Phone Dependence Questionnaire (MPIQ) and socio-demographic data were assessed. 944 valid questionnaires were collected, with an effective recovery rate of 89.9%. **Results** The anxiety detection rate of freshmen in medical colleges was 13.8% (130/944). All research subjects were divided into non-anxiety group (SAS < 50) and anxiety group (SAS ≥ 50) according to the score of SAS. Through T-test, it was found that the proportion of smoking and drinking in anxiety group was higher, the health condition was worse, the learning pressure was higher, the learning interest decreased, and the scores of PSQI, BDI and MPIQ increased significantly. Logistic regression analysis showed that drinking ($\beta=0.448$, 95%CI=1.016-2.410), PSQI($\beta=0.140$, 95%CI=1.025-1.292), BDI($\beta=0.159$, 95%CI=1.138-1.208) and MPIQ($\beta=-0.030$, 95%CI=0.945-0.995). **Conclusions** The detection rate of anxiety among freshmen in Zhaoqing Medical College is at the middle level in China. Drinking, poor sleep quality, depression and mobile phone dependence are the related factors of anxiety.

【Key words】 Freshmen, medical students; Anxiety; Influencing factors; Questionnaire survey

随着社会的快速发展,大学生的学习及生活的节奏越来越快,承受的压力也越来越大,这些情况可能会影响他们的身心健康,研究发现大学生的焦虑情绪检出率为9%~25%^[1]。大学一年级新生需要适应新的环境和人际关系,更容易产生焦虑情绪。有鉴于此,本研究调查了肇庆医学高等专科学校一年级新生的焦虑情况及其影响因素,以期为有效地调整医学院校新生的心理状态提供科学依据。

一、对象与方法

1.调查对象:问卷发放时间为2017年6月,采用整群抽样方法,以专业为单位,在肇庆医学高等专科学校的临床医学、口腔医学及中医学三个专业的一年级新生中,随机选取了1 050名作为研究对象。

2.社会人口学资料:包括性别、年龄、专业、身高、体重、学习兴趣、学习压力、吸烟、饮酒及有无慢性疾病等;并且根据身高和体重计算了用以评估肥胖程度的体质指数^[2][BMI=体重(kg)/身高²(m)]。

3.焦虑自评量表(Self-rating Anxiety Scale, SAS):包括20个项目,为4级评分量表,主要用于评定个体近一周内焦虑情绪的体验和主观感受。根据SAS标准分的总分,把焦虑情绪分为4个等级:总分<50分为无焦虑症状,50~59分是轻度焦虑,60~69分是中度焦虑,≥70分是重度焦虑^[3]。本研究中以50分为界,将学生分为焦虑组(≥50分)和非焦虑组(<50分)。

4.匹兹堡睡眠质量指数(Pittsburgh Sleep Quality Index, PSQI):包括18个项目,可划分为主观睡眠质量、入睡时间、睡眠时间、睡眠效率、睡眠障碍、安眠药物的应用、日间功能7个主成分,每个成分按0~3计分,各成分累积得分为PSQI总分,总分值在0~21分。根据PSQI总分高低来判断睡眠质量的好坏,并把总分分为以下3种情况:PSQI≤4分为睡眠质量较好,5~7分为一般,≥8分为睡眠质量较差^[4]。

5.贝克抑郁问卷(Beck Depression Inventory, BDI):包括18个项目,各项目分数相加得到总分,根据总分的高低判断抑郁情绪的状况,分数越高说明抑郁情绪越严重,反之亦然。按照量表总分,把抑郁情绪分为以下4组情况:0~4分为无抑郁,5~13分为轻度抑郁,14~20分为中度抑郁,21~63分为重度抑郁^[5-6]。

6.手机依赖性问卷(Mobile Phone Involvement Questionnaire, MPIQ)^[7]:该量表由手机使用的戒断、欣快、与他人的冲突、日常活动、认知、行为的显著

性、复发、恢复这8个项目组成,依据各项分数相加的总分判断对手机的依赖程度:总分越高,手机依赖程度越大。

7.测评方法:本研究得到了肇庆医学高等专科学校伦理委员会的批准。问卷发放之前,研究人员向学校负责人、辅导员和班长介绍本次调查的目的及注意事项。以班级为单位,采用问卷调查的方法,每份问卷附有统一的指导语和书面知情同意书,研究人员解释填写要求和注意事项,并承诺对问卷内容予以保密,请学生在自愿的情况下,安心如实填写问卷。所有问卷在电脑上完成并提交。共发放问卷1 050份,其中数据缺失>30%的问卷和未完成SAS的问卷共106份,视为无效问卷,回收有效问卷944份,有效回收率为89.9%。

8.统计学方法:采用SPSS 19.0进行统计分析。计量资料符合正态分布,以均数±标准差($\bar{x} \pm s$)表示,人口学资料以相对数及其比率(%)表示,组间比较采用独立样本 t 检验和 χ^2 检验。采用Logistic回归分析对焦虑情绪的影响因素进行探究。 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

二、结果

1.两组患者社会人口学资料的比较:见表1。944份有效问卷中,女性594人,占62.9%,年龄为19~21岁,平均(19.1±0.9)岁;吸烟18人(1.9%),饮酒447人(47.4%),有慢性疾病22人(2.3%);学习压力分类显示多为勉强应对596人(63.1%);学习兴趣分类中多为一般兴趣655人(69.4%)。与非焦虑组比较,焦虑组的吸烟和饮酒比例较高,健康状况较差,学习压力偏高,学习兴趣较低($P < 0.05$)。年龄、性别及BMI差异均无统计学意义($P > 0.05$)。

2.非焦虑组与焦虑组的PSQI、BDI及MPIQ评分比较:见表2。相较于非焦虑组,焦虑组的PSQI、BDI及MPIQ量表得分均显著较高($P < 0.05$)。

3.焦虑情绪影响因素的Logistic回归分析:见表3。以SAS评分(赋值:非焦虑=0,焦虑=1)为因变量,以性别、吸烟等多项因素为自变量,进行二元Logistic回归分析,结果显示,饮酒、睡眠质量差、抑郁情绪和手机依赖性使用是焦虑情绪的影响因素($P < 0.05$)。

讨论 本研究的人口学资料显示,焦虑情绪检出率为13.8%,这一结果与国内多地综合年级的医学院校大学生焦虑情绪检出率基本一致^[8-10],饮酒、睡眠质量差、抑郁情绪和手机依赖性使用的人焦虑情绪较重。焦虑是一种常见的心理状态,表现为个

表1 非焦虑组与焦虑组学生的社会人口学资料比较

项目	全部新生(n=944)	非焦虑组(n=814)	焦虑组(n=130)	t/χ ² 值	P值
年龄(岁, $\bar{x} \pm s$)	19.08 ± 0.93	19.06 ± 0.93	19.23 ± 0.94	3.968	0.047
性别(人, %)					
男	350(37.1)	307(37.7)	43(33.1)	5.223	0.310
女	594(62.9)	507(62.3)	87(66.9)		
吸烟(人, %)					
是	18(1.9)	11(1.4)	7(5.4)	38.444	0.002
否	926(98.1)	803(98.6)	123(94.6)		
饮酒(人, %)					
是	447(47.4)	374(45.9)	73(56.2)	2.901	0.006
否	497(52.6)	440(54.1)	57(43.8)		
慢性疾病(人, %)					
有	22(2.3)	12(1.5)	10(7.7)	75.934	< 0.01
无	922(97.7)	802(98.5)	120(92.3)		
应对学习压力(人, %)					
无法应对	31(3.3)	18(2.2)	13(10.0)	91.502	< 0.01
勉强应对	596(63.1)	497(61.1)	99(76.2)		
良好应对	317(33.6)	299(36.7)	18(13.8)		
学习兴趣(人, %)					
没有	31(3.3)	20(2.5)	11(8.5)	1.693	0.012
一般	655(69.4)	565(69.2)	90(69.2)		
浓厚	258(27.3)	229(28.1)	29(22.3)		
BMI(kg/m ² , $\bar{x} \pm s$)	21.89 ± 67.41	22.25 ± 72.58	19.61 ± 3.23	0.327	0.678

表2 非焦虑组与焦虑组学生各量表评分的比较(分, $\bar{x} \pm s$)

组别	人数	PSQI	BDI	MPIQ
非焦虑组	814	7.38 ± 1.73	7.06 ± 6.91	27.71 ± 10.66
焦虑组	130	8.40 ± 2.06	19.78 ± 10.49	31.20 ± 9.93
t值		11.000	34.630	4.068
P值		< 0.001	< 0.001	< 0.001

表3 焦虑情绪影响因素的Logistic回归分析

变量	B值	S.E.	OR(95%CI)	P值
年龄	0.117	0.124	1.124(0.882 ~ 1.433)	0.345
性别	-0.199	0.260	0.820(0.492 ~ 1.366)	0.446
吸烟	0.067	0.712	1.069(0.265 ~ 4.319)	0.925
饮酒	0.448	0.220	1.565(1.016 ~ 2.410)	0.042
有无慢性病	0.596	0.695	1.815(0.465 ~ 7.083)	0.391
学习压力	-0.481	0.249	0.618(0.379 ~ 1.007)	0.053
学习兴趣	0.088	0.248	1.092(0.672 ~ 1.774)	0.722
BMI	-0.007	0.041	0.993(0.917 ~ 1.076)	0.865
PSQI评分	0.140	0.059	1.150(1.025 ~ 1.292)	0.018
BDI评分	0.159	0.015	1.172(1.138 ~ 1.208)	< 0.001
MPIQ评分	-0.030	0.013	0.970(0.945 ~ 0.995)	0.020

体由于不能达到目标或不能克服障碍、威胁,使自尊心和自信心受挫,或使失败感和内疚感增加而形成的一种紧张、不安,并带有恐惧的情绪状态^[11]。对于需要适应新生活、新思想的大一新生来说,建

立良好的心理状况不仅影响其现在的健康与学习,更对其一生的发展产生深远的影响,故需要引起学生、家长及学校的重视,并针对其影响因素加以干预。

本调查结果显示,该校学生饮酒的比例为47.4%(447/944),比郭帅军等^[12]对全国多地综合年级、综合专业的大学生饮酒比例(42.2%)略高,这可能与广东的饮酒文化与经济相对发达有关。酒精对于人体中枢神经系统的抑制作用比较强,长期饮酒会令人产生成瘾性,并影响人的精神与情绪^[13]。有研究认为,饮酒会使人的焦虑和抑郁情绪升高,有可能导致严重的心理及躯体疾患,影响个人社会功能^[14]。另外,李予春等^[15]研究显示,戒酒者的SAS评分会较戒酒前显著下降。

本研究结果显示睡眠质量越差(PSQI评分越高),焦虑情绪(SAS评分)也相应升高,此结果与刘贤臣等^[16]的研究一致。有研究显示,医学专业的大学生睡眠质量略差于非医学专业的大学生^[17],这可能是因为专业的特殊性使然。医学院校大一新生需要新的环境里适应新的生活方式和学习任务,医学专业与非医学专业大一新生的学习任务 and 生活方式有明显的不同,这些变化可能导致他们的睡眠质量较差、产生焦虑情绪。有研究表明,焦虑情绪会使人

出现入睡困难、夜间易醒、睡眠时间缩短等不同程度的睡眠障碍^[18]。而睡眠障碍会令人精神困乏、身体机能和内分泌紊乱,进而加重焦虑情绪,两者往往并发出现且相互影响,形成恶性循环^[19]。

本研究显示抑郁情绪显著增强了焦虑情绪,这一结果与绝大多数的研究相一致^[20]。焦虑与抑郁往往存在不同程度的混合情况^[21],两者都有睡眠障碍、食欲改变、易激动、易疲劳等临床特征^[22],这表明焦虑情绪和抑郁情绪有一定程度的伴生现象,应对大一新生的抑郁和焦虑情绪加以关注。本研究还发现手机依赖性强的大一新生普遍存在焦虑情绪,这也与其他研究相一致^[23]。王静等^[24]研究表明,具有焦虑情绪的大学生多在现实生活中缺乏存在感,不易获得认同感,而且不能有效表现自己,因而更容易对手机形成依赖,甚至可能演变成手机成瘾行为。沉迷手机又导致个体脱离现实,同时造成人际交往困扰、社会适应能力和问题处理能力偏低等情况,导致焦虑情绪的进一步增加。

本研究的局限与展望:(1)本研究是横断面研究,只能研究出对大一新生焦虑情绪的影响因素,无法解释其因果关系;(2)研究样本存在局限。由于客观条件限制,本研究只在肇庆医学高等专科学校进行了取样,样本的地域和学生专业类型比较单一,今后的研究可以选取全国多所医学院校的多种专业进行更广泛的调研;(3)本研究只研究了大一新生的焦虑状态,没有对焦虑情绪的发生及发展进行探索,今后的研究可以加入纵向研究,进一步探索医学生焦虑情绪的发生和发展特点,为改善医学生焦虑情绪提供更可靠的理论和实践依据。

利益冲突 文章所有作者共同认可文章无相关利益冲突

作者贡献声明 构思与设计、结果的分析与解释,论文撰写为林玉婵,数据收集为林玉婵、许碧夏,统计学处理为林家樑,实施与可行性分析、论文的修订为张斌、林玉婵,质量控制及审校为张斌

参 考 文 献

- [1] 陈坚,王东宇.大学生存在焦虑与抑郁:自我同一性的双重作用[J].中国临床心理学杂志,2013,21(3):443-445. DOI: 10.16128/j.cnki.1005-3611.2013.03.025.
Chen J, Wang DY. Relationship Between Existential Anxiety and Depression; Self-identity's Double Effects[J]. Chinese Journal of Clinical Psychology, 2013, 21(3): 443-445.
- [2] 李晓燕,姜勇,胡楠,等.2010年我国成年人超重及肥胖流行特征[J].中华预防医学杂志,2012,46(8):683-686. DOI: 10.3760/cma.j.issn.0253-9624.2012.08.003.
Li XY, Jiang Y, Hu N, et al. Prevalence and characteristic of overweight and obesity among adults in China, 2010 [J]. Chinese Journal of Preventive Medicine, 2012, 46(8): 683-686.
- [3] 陶明,高静芳.修订焦虑自评量表(SAS-CR)的信度及效度[J].中国神经精神疾病杂志,1994,20(5):301-303.
Tao M, Gao JF. Revision of reliability and validity of self-rating anxiety sca-le (SAS-CR) [J]. Chinese Journal Of Nervous And Mental Diseases, 1994, 20(5): 301-303.
- [4] 刘贤臣,唐茂芹,胡蕾,等.匹兹堡睡眠质量指数的信度和效度研究[J].中华精神科杂志,1996,29(2):103-107. DOI: 10.1007/BF02951625.
Liu XC, Tang MQ, Hu L, et al. Study on reliability and validity of sleep qu-ality index in Pittsburgh [J]. Chin J Psychiatry, 1996, 29(2): 103-107. DOI: 10.1007/BF02951625.
- [5] Beck AT, Steer RA, Carbin MG. Psychometric properties of the Beck Depression Inventory: Twenty-five years of evaluation [J]. Clin Psychol Rev, 1988, 8(1): 77-100. DOI: 10.1016/0272-7358(88)90050-5.
- [6] Shek DT. Reliability and factorial structure of the Chinese version of the Beck Depression Inventory [J]. J Clin Psychol, 1990, 46(1): 35-43. DOI: 10.1002/1097-4679(199001)46:1 < 35: : aid-jclp2270460106 > 3.0.co; 2-w.
- [7] Walsh SP, White KM, Young RM. Over-connected? A qualitative exploration of the relationship between Australian youth and their mobile phones [J]. J Adolesc, 2008, 31(1): 77-92. DOI: 10.1016/j.adolescence.2007.04.004.
- [8] 丁树荣,石晶,涂宏斌,等.医学生焦虑状况及影响因素调查研究[J].临床荟萃,2007,22(19):1404-1405. DOI: 10.3969/j.issn.1004-583X.2007.19.016.
Ding SR, Shi J, Tu HB, et al. Research on anxiety status and influencing fa-ctors of medical students [J]. Clinical Focus, 2007, 22(19): 1404-1405.
- [9] 金喆,翟德春,潘秀丹,等.医科大学生抑郁和焦虑情绪调查[J].中国校医,2006,20(6):599-600. DOI: 10.3969/j.issn.1001-7062.2006.06.013.
Jin Z, Zhai DC, Pan XD, et al. Investigation on the status of depression and anxiety among medical college students [J]. Chinese Journal of School Doctor, 2006, 20(6): 599-600.
- [10] 边永玲,牛亚兰,郭建,等.医科大学生中焦虑流行状况的调查[J].中国健康心理学杂志,2007,15(9):795-796. DOI: 10.3969/j.issn.1005-1252.2007.09.013.
Bian YL, Niu YL, Guo J, et al. Epidemics Investigcotion of Medical College Students' Anxiety State [J]. China Journal of Health Psychology, 2007, 15(9): 795-796.
- [11] 陶建宏,赵玉.大学生焦虑、厌学行为及心理疏导研究[J].教育导刊(上半月),2018(11):86-91. DOI: 10.3969/j.issn.1005-3476(s).2018.11.016.
Tao JH, Zhao Y. A Study on College Students'Anxiety, Learning-weariness Behavior and Psychological Counseling [J]. Journal of Educational Development, 2018(11): 86-91.
- [12] 郭帅军,余小鸣,张芯,等.大学生吸烟、饮酒等健康危险行为的聚集现象分析[J].北京大学学报(医学版),2013,45(3):382-386. DOI: 10.3969/j.issn.1671-167X.2013.03.009.
Guo SJ, Yu XM, Zhang X, et al. Cluster analysis of smoking, alcohol drinking and other health risk behaviors in undergraduate students [J]. Journal of Peking University (Health Sciences), 2013, 45(3): 382-386.
- [13] 杨清艳,牛雅娟,童永胜,等.男性酒依赖患者复饮情况及相关因素研究[J].中国神经精神疾病杂志,2016,42(6):370-373.

- [14] 周晴晴, 陈智科, 高静, 等. 酒精所致精神障碍患者焦虑及抑郁的相关因素[J]. 四川精神卫生, 2019, 32(2): 130-134. DOI: 10.11886/j.issn.1007-3256.2019.02.008.
Zhou QQ, Chen ZK, Gao J, et al. Risk factors related to anxiety and depression of patients with alcohol - induced mental disorder[J]. Sichuan Mental Health, 2019, 32(2): 130-134.
- [15] 李予春, 李强, 平军辉. 问题导向团体心理治疗对酒依赖戒断综合征患者焦虑状况的影响[J]. 临床心身疾病杂志, 2017, 23(5): 93-95. DOI: 10.3969/j.issn.1672-187X.2017.05.029-0093-03.
Li YC, Li Q, Ping JH. Effect of problem-oriented group psychotherapy on anxiety in alcohol-dependent withdrawal patients[J]. Journal of Clinical Psychosomatic Diseases, 2017, 23(5): 93-95.
- [16] 刘贤臣, 唐茂芹, 胡蕾, 等. 大学生睡眠质量与心理健康状况的相关性研究[J]. 中国临床心理学杂志, 1995, 3(1): 26-28, 31. DOI: 10.16128/j.cnki.1005-3611.1995.01.007.
- [17] 宦梦溪. 大学生学习压力与睡眠质量现状调查分析[J]. 医学信息, 2018, 31(15): 106-109. DOI: 10.3969/j.issn.1006-1959.2018.15.033.
- [18] 王玲, 叶明志, 温盛霖, 等. 某医科大学学生睡眠质量与心理状况的关系[J]. 中国学校卫生, 2002, 23(3): 204-205. DOI: 10.3969/j.issn.1000-9817.2002.03.022.
Wang L, Ye MZ, Wen SL, et al. Relationship between sleep quality and psychological status in medical students in Guangzhou[J]. Chinese Journal of School Health, 2002, 23(3): 204-205.
- [19] 杨秀珍, 陈景武, 冯国双. 医学生睡眠质量与焦虑、抑郁的相关性分析[J]. 潍坊医学院学报, 2005, 27(2): 100-102. DOI: 10.3969/j.issn.1004-3101.2005.02.007.
Yang XZ, Chen JW, Feng GS. The Analysis to the Correlation among Sleep Quality and Anxiety and Depression in Medical College Students[J]. Acta Academiae Medicinae Weifang, 2005, 27(2): 100-102.
- [20] Bystritsky A, Stoessel P, Yager J. Psychometric discrimination between anxiety and depression[J]. J Nerv Ment Dis, 1993, 181(4): 265-267. DOI: 10.1097/00005053-199304000-00010.
- [21] 许又新. 精神病理学-精神症状学分析[M]. 长沙: 湖南科学技术出版社, 1993: 41-43.
- [22] 刘贤臣, 唐茂芹, 胡蕾, 等. 大学生焦虑、抑郁与睡眠质量的相关性研究[J]. 中国心理卫生杂志, 1997, 11(1): 26-28.
Liu XC, Tang MQ, Hu L, et al. Correlation between anxiety and depression and sleep quality in college students[J]. Chinese Mental Health Journal, 1997, 11(1): 26-28.
- [23] 赵宇佳, 尹礼欣, 崔园园, 等. 医学类大学生手机依赖与心理焦虑关系的研究[J]. 科技风, 2018(20): 27. DOI: 10.19392/j.cnki.1671-7341.201820023.
- [24] 王静. 大学生手机依赖与焦虑情绪的关系[J]. 科教文汇, 2017(7): 142-143, 146. DOI: 10.16871/j.cnki.kjwha.2017.03.064.
Wang J. On the Relationship between Mobile Phone Dependence and Anxiety of College Students[J]. The Science Education Article Cultures, 2017(7): 142-143, 146.

(收稿日期: 2019-06-21)

(本文编辑: 戚红丹)

· 消息 ·

《神经疾病与精神卫生》杂志在线采编系统启用公告

为了更好地服务于广大读者、作者及审稿专家,方便查询论文信息、投稿、询稿及审稿,提高杂志工作效率,《神经疾病与精神卫生》编辑部已开通期刊采编系统。系统入口位于我刊官方网站(www.ndmh.com)首页。作者投稿,请首先在本刊网站在线注册账号,以该账号登录稿件采编系统投稿,并可随时了解稿件编审进度。如您在操作中碰到任何问题,请与编辑部联系(010-83191160)。

《神经疾病与精神卫生》杂志编辑部