

抑郁障碍患者非理性信念特征及相关因素的研究

赵丽俊, 张卫东, 李古忠
(北京回龙观医院, 北京 100096)

【摘要】 目的:探讨抑郁障碍患者非理性信念的特征及相关因素。方法:采用非理性信念量表分别对 50 例抑郁障碍患者及 50 例正常人进行评定;采用抑郁自评量表、艾森克人格问卷对 50 例抑郁障碍患者进行评定。结果:①与正常对照,患者的非理性信念水平显著偏高,在低挫折耐受、概括化评论及总分有统计学差异 ($P<0.05$);②与男性患者对照,女性非理性信念水平显著偏高,在低挫折耐受分量表有显著性差异($P<0.05$);③患者非理性信念与人格特质具有显著相关($P<0.05$)。结论:抑郁障碍患者存在非理性信念;非理性信念与人格特质具有一定相关性。

【关键词】 抑郁障碍;非理性信念;非理性信念量表;人格

中图分类号: R395.2 文献标识码: A 文章编号: 1005-3611(2009)04-0489-02

Irrational Beliefs and Its Related Factors in Depressive Disorders

ZHAO Li-jun, ZHANG Wei-dong, LI Gu-zhong
Beijing Huilongguan Hospital, Beijing 100096, China

【Abstract】 **Objective:** To investigate the characteristics and influencing factors of irrational beliefs of depressive disorders. **Methods:** Irrational Beliefs Scale was adopted to assess 50 cases of depressive disorder patients and 50 cases of normal controls respectively; Self-rating Depressive Disorders Scale and EPQ were adopted to assess depressive disorder patients. **Results:** ① Compared with the controls, the levels of IBS of the patients were obviously higher, frustration tolerance lower, general comments and total score were significantly different statistically ($P<0.05$); ② The level of irrational beliefs of women was significantly higher than men. Different gender had significant difference ($P<0.05$) in the Low Frustration Tolerance scores ($P<0.05$); ③ There was significant correlation between non-rational beliefs and personality traits ($P<0.05$). **Conclusion:** There is prevalence of irrational beliefs with certain stability in trait in depressive patients; and there is certain correlation between non-rational beliefs and personality traits.

【Key words】 Depressive disorders; Irrational beliefs; Irrational beliefs scale; Personality

非理性信念最早由埃里斯(Ellis)提出, Ellis 认为, 当人们经历消极或不愉快的事件时, 有时对这些事件会自动地产生一系列非理性的或错误的信念。正是由于这些非理性信念导致人们在经历应激事件时表现出严重的情绪问题^[1]。情绪低落是抑郁障碍的核心症状, 同时伴有焦虑、无价值感, 甚至出现自杀。因此, 对抑郁障碍患者的非理性信念进行深入了解有助于临床干预的实施。本研究重点探讨抑郁障碍患者非理性信念的特征及相关因素, 以期为临床干预的实施提供依据。

1 对象与方法

1.1 对象

1.1.1 抑郁障碍组 来自北京回龙观医院 2008 年 2 月 27 日-3 月 14 日门诊及住院患者 50 例。男 25 人, 女 25 人; 年龄 17-85 岁, 平均为 39.6 ± 16.147 岁; 受教育年限 6-18 年; 符合 ICD 10 诊断标准, 确诊为抑郁障碍(排除双相障碍); 无躯体疾病及其它精神疾病; 同意参与本研究。

1.1.2 正常对照组 来自北京市某事业单位健康人

群 50 例。男 25 人, 女 25 人; 年龄 19-59 岁, 平均为 36.9 ± 10.518 岁; 受教育年限 6-16 年; 无躯体疾病及其它精神疾病, 无精神疾病家族史; 同意参与本研究。

1.2 方法

1.2.1 评定工具 ①非理性信念量表(Irrational Beliefs Scale, IBS)^[2]: 杨清艳编制, 自陈式量表, 共 54 条目, 分为绝对化要求、糟糕至极、低挫折耐受、概括化评论四个分量表。②抑郁自评量表(Self-Rating Depression Scale, SDS)^[3]: 共有 20 个条目, 抑郁严重程度指数=各条目累计分/80。指数范围 0.25-1.0, 指数越高, 抑郁程度越重。③艾森克人格问卷(Eysenck Personality Questionnaire, EPQ)^[4]: 包括 88 个题目, 由 P、E、N 和 L 四个量表组成, P 为精神质、E 为内外倾向性、N 为神经质、L 为效度量表。

1.2.2 评定方法 由评定人员将问卷发放给受试者, 进行个别施测。

1.2.3 数据分析 采用 SPSS11.5 进行统计分析。

2 结果

2.1 两组受试在 IBS 各分量表上得分的比较

抑郁障碍组在低挫折耐受、概括化评论和量表总分上显著高于正常组($P<0.05$)。见表 1。

2.2 不同抑郁程度患者在 IBS 各分量表得分比较

以抑郁严重度为分组变量,将患者分为三组(抑郁指数分别为 <0.5 , $0.5-0.59$, $0.60-0.69$),对 IBS 各分量表得分做方差分析,结果显示各分量表得分之间无统计学差异($P>0.05$)。

2.3 不同性别患者 IBS 得分比较

女性患者在 IBS 各分量表上的平均分均高于男性患者,且在低挫折耐受分量表上得分具有显著性差异($P<0.05$)。见表 2。

表 1 两组受试在 IBS 各分量表得分的比较($\bar{x}\pm s$)

| | 正常组(n=50) | 抑郁组(n=50) | t |
|--------|--------------|--------------|-----------|
| 绝对化要求 | 48.20±9.07 | 49.04±9.48 | -0.453 |
| 糟糕至极 | 37.92±7.04 | 39.60±7.68 | -1.140 |
| 低挫折耐受 | 28.76±4.57 | 33.04±6.50 | -3.812*** |
| 概括化评论 | 39.48±7.18 | 43.00±9.21 | -2.131* |
| IBS 总分 | 154.36±23.66 | 164.68±27.19 | -2.025* |

注: * $P<0.05$, ** $P<0.01$, *** $P<0.001$,下同。

表 2 抑郁障碍组在 IBS 得分的性别差异比较($\bar{x}\pm s$)

| | 抑郁男性(n=25) | 抑郁女性(n=25) | t |
|--------|--------------|--------------|---------|
| 绝对化要求 | 47.32±9.92 | 50.76±8.88 | -1.292 |
| 糟糕至极 | 38.80±8.11 | 40.40±7.30 | -0.733 |
| 低挫折耐受 | 31.20±6.16 | 34.88±6.42 | -2.069* |
| 概括化评论 | 42.68±8.97 | 43.32±9.62 | -0.243 |
| IBS 总分 | 160.00±26.65 | 169.36±27.47 | -1.223 |

表 3 抑郁障碍患者 IBS 和 EPQ 之间的相关分析(r)

| | 精神质 | 神经质 | 内外倾向性 |
|--------|----------|---------|---------|
| 绝对化要求 | -0.378** | 0.015 | 0.028 |
| 糟糕至极 | -0.225 | 0.354* | -0.102 |
| 低挫折耐受 | 0.055 | 0.517** | -0.304* |
| 概括化评论 | -0.034 | 0.420** | -0.264 |
| IBS 总分 | -0.194 | 0.371** | -0.181 |

2.4 抑郁障碍患者 IBS 得分和人格之间的相关

将抑郁障碍组 IBS 的总分及四个分量表分别与 EPQ 三个人格维度作相关分析,结果见表 3。

3 讨 论

本研究结果显示,抑郁障碍患者的非理性信念

水平显著高于正常人,而且抑郁障碍患者更难以耐受挫折,且在处理事物时多采用以偏概全的方式武断地对自我、他人或周围环境做出评价,得出结论。这些非理性信念既不受患者的年龄、受教育年限的影响,也不依附于抑郁症状的严重程度。提示患者的非理性信念可能具有某种稳定性。

本研究结果表明,抑郁障碍女性患者较男性更具有较强的非理性信念,遇事更倾向于追求完美,且对挫折的承受力不如男性。这与郭文斌^[5]的研究结果不一致,有待进一步研究。

有研究发现,人格特征和抑郁显著相关^[6]。本研究分析了抑郁障碍患者非理性信念与人格之间的关系。发现非理性信念主要与神经质维度之间呈正相关。说明非理性信念越多的个体更倾向于神经质,出现情绪不稳定,对各种刺激的反应比较强烈。这与许多研究^[7,8]认为抑郁障碍患者有更高的神经质得分,高神经质的个体更倾向于负性体验是一致的。(致谢:感谢姜长青老师的指导与帮助!)

参 考 文 献

- 1 杨清艳,徐子燕,李占江. 非理性信念及其评估方法的研究现状. 中国临床心理学杂志,2006,14(1):40-42
- 2 杨清艳,李占江,姜长青,等. 非理性信念量表的初步编制. 中国临床心理学杂志,2007,15(6):562-568
- 3 汪向东,王希林,马弘,编. 增刊. 心理卫生评定量表手册,1999. 194-196
- 4 龚耀先. 修订艾森克个性问卷手册. 长沙:湖南医学院,1986. 1-49
- 5 郭文斌,姚树桥,黄敏儿. 抑郁症患者自动思维及应付方式的性别差异. 中国行为医学科学,2003,12(6):632-633
- 6 Vredenburg K,O'Brien E,Krames L. Depression in college students:Personality and experiential factors. Journal of Counseling Psychology,1988,35(4):419-425
- 7 陈朝阳. 人格因素与抑郁症. 中国行为医学科学,2001,10(4):390-391
- 8 黄永新. 抑郁症患者与人格特征分析. 华夏医学,2004,17(4):489-490

(收稿日期:2009-01-21)

婴幼儿行为发展与贝利量表评定方法讲习班招生通知

中南大学湘雅二医院精神卫生研究所举办国家级继续医学教育项目《婴幼儿行为发展与贝利量表评定方法讲习班》,系统介绍婴幼儿行为发展的基本知识,培训婴幼儿心理评估方法及心理发育障碍的早期诊断、干预。

培训时间 2009 年 10 月 29 日-11 月 5 日,学员授 I 类学分 10 分,为保证教学质量,学员人数限 20 名,详情登录 www.childmh2009.com。

联系电话:0731-85292124(罗学荣);0731-5531781(黄菲) E-mail: luoxr@vip.sina.com