

躯体化障碍的人格特征与应对方式的研究

张朝辉, 陈佐明, 宋景贵

(新乡医学院第二附属医院临床心理科, 河南 新乡 453002)

【摘要】 目的:探讨躯体化障碍的人格特征及其应对方式。方法:56例躯体化障碍患者和56名正常对照者进行艾森克个性问卷(Eysenck's Personality Questionnaire, EPQ)和特质应对方式问卷(Trait Coping Style Questionnaire, TCSQ)测评。结果:①躯体化障碍组的EPQ-E和EPQ-N分、EPQ-L分均明显高于正常对照组($P<0.01$),躯体化障碍患者主要表现为外向不稳定的性格特征;②躯体化障碍组的消极应对因子分高于正常对照组,积极应对因子分低于正常对照组($P=0.000$);③相关分析结果为,EPQ-N、EPQ-L均与消极应对方式呈正相关($P<0.05$)。结论:躯体化障碍患者表现为外向不稳定的人格特征,多采用消极应对方式。

【关键词】 躯体化障碍; 人格特征; 应对方式

中图分类号: R395.2

文献标识码: A

文章编号: 1005-3611(2008)05-0524-02

A Study of Personality Trait and Coping Style in Patients with Somatization Disorder

ZHANG Zhao-hui, CHEN Zuo-ming, SONG Jing-gui

The Second Affiliated Hospital of Xinxiang Medical College, Xinxiang 453002, China

【Abstract】 **Objective:** To study the personality trait and coping style in patients with somatization disorder. **Methods:** 56 somatization disorder patients and 56 normal controls were evaluated with EPQ and ECSQ. **Results:** ①The scores of E, N and L in somatization disorder patients were higher than those in the control group ($P<0.01$); ②Compared with the normal controls, the somatization patients took more negative coping style ($P<0.05$); ③The patients' EPQ-N and EPQ-L were positive correlated with their negative coping style ($P<0.05$). **Conclusion:** Somatization patients showed extraversion and neuroticism. They often use negative coping style.

【Key words】 Somatization disorder; Personality trait; Coping style

躯体化障碍是躯体形式障碍的一个常见类型,许多研究证实,人格特征是躯体化障碍的重要发病基础,人格缺陷为躯体化障碍发生和发展提供了条件,具有一定的病因学意义^[1]。

人对环境的反应首先取决于他对环境的评估和看法,差别就在于不同的人对环境有不同的认知。心理应激不是单纯的刺激或反应,而应是生活事件作为应激源,受个人认知评价、社会支持、应对风格等多种中介因素的影响^[2]。不同的人格特征会伴随产生不同的应付方式^[3]。

本研究对躯体化障碍患者的人格特征与应对方式进行了探讨。

1 对象与方法

1.1 对象

1.1.1 躯体化障碍组 收集自2006年6月到2007年7月在新乡医学院第二附属医院神经症门诊就诊和临床心理科住院的躯体化障碍患者56例。入组患者均符合CCMD-3躯体化障碍的诊断标准^[4],排除相关躯体疾病、抑郁症、焦虑症、疑病症、精神分裂

症、脑器质性疾病及躯体疾病所致的精神障碍等。所有病例均由三名主治以上的医师分别诊断,诊断一致率: $Kappa>0.86$ 。

1.1.2 正常对照组 56例对象来自新乡医学院的职工和学生,入组标准:①无严重躯体疾病;②目前精神状况良好,既往无精神疾病史。

1.2 方法

1.2.1 艾森克个性问卷(Eysenck's Personality Questionnaire)^[5] 龚耀先修订,共88个条目,涵盖内外倾向(E)、神经质或情绪稳定性(N)、精神质(P)以及掩饰性(L)四个维度。

1.2.2 特质应对方式问卷(Trait Coping Style Questionnaire, TCSQ)^[6] 由姜乾金修订,由20个条目组成,分为积极应对和消极应对两个维度。

1.3 统计学分析

所得资料输入SPSS10.0进行统计分析。

2 结果

2.1 躯体化障碍组和对照组的一般资料的比较

从表1可以看出,两组患者的年龄、性别、受教育程度差异无显著性($P>0.05$)。

【基金项目】 新乡医学院科技计划项目资助(2007YJB-10)

通讯作者:张朝辉

表 1 躯体化障碍组与正常对照组一般资料比较

项目	SD组(n=56)	对照组(n=56)	χ^2/t	P
性别:男:女	15:41	20:36	1.039	0.308
年龄(岁)	34.70±10.78	39.95±10.97	-1.238	0.218
受教育程度(%)			2.758	0.430
小学	15(26.8)	12(21.4)		
初中	27(48.3)	23(41.1)		
中专或高中	10(17.8)	12(21.4)		
大专及以上	4(7.1)	9(16.1)		

2.2 躯体化障碍组与对照组性格分型比较

将 E 量表及 N 量表以 43.3 及 56.7 为界,将被试分为内向稳定、内向不稳定、外向稳定、外向不稳定四种性格类型。结果发现,躯体化障碍组外向不稳定型的人数明显多于正常对照组(P=0.000),而躯体化障碍组内向稳定及外向稳定型的人数显著少于正常对照组(P=0.000)。见表 2。

表 2 躯体化障碍组与对照组性格分型比较(n,%)

性格类型	躯体化障碍组	正常对照组	t	P
内向稳定	4(7.1)	20(35.7)	33.309	0.000
内向不稳定	7(12.5)	5(8.9)	3.267	0.075
外向稳定	3(5.4)	13(23.2)	31.442	0.000
外向不稳定	22(39.3)	4(7.1)	35.491	0.000

2.3 躯体化障碍患者与对照组 EPQ、TCSQ 比较

从表 3 结果可以看出,躯体化障碍组的 EPQ-E 和 EPQ-N 分、EPQ-L 分均明显高于正常对照组(P<0.01)。特质应对方式的比较,躯体化障碍组的消极应对因子分高于正常对照组,积极应对因子分低于正常对照组(P=0.000)。

表 3 躯体化障碍组与正常对照组 EPQ 和 TCSQ 各因子的比较($\bar{x}\pm s$)

项目	躯体化障碍组 (n=56)	正常对照组 (n=56)	t	P
EPQ-E	55.63±9.77	47.23±10.35	4.411	0.000
EPQ-N	60.88±8.71	46.88±12.16	7.007	0.000*
EPQ-P	53.71±10.46	52.23±10.74	0.740	0.461
EPQ-L	49.27±9.16	44.91±9.02	3.285	0.001
TCSQ 消极分	33.29±6.64	25.44±5.19	6.507	0.000
积极分	25.43±8.93	35.39±7.56	-9.364	0.000

注:* 为非正态分布,经平方根转换后呈正态分布,再进行 t 检验。

2.4 躯体化障碍患者 EPQ 与 TCSQ 的相关分析

相关分析结果为,EPQ-N 与消极应对方式呈显著正相关(r=0.41),EPQ-L 与消极应对方式呈显著正相关(r=0.23)。EPQ-E 与积极应对显著正相关(r=0.21)。

3 讨 论

Stern 研究发现,躯体化障碍患者存在人格障碍,但不限于某一种类型;他发现被动依赖型、表演型、敏感型在躯体化障碍病人中较多^[7]。大量研究证实,人格特征是躯体化障碍形成和持存在的危险因素之一^[8]。本研究结果显示,躯体化障碍患者主要表

现为外向不稳定的性格特征,躯体化障碍患者的 EPQ-E、EPQ-N 和 EPQ-L 分均明显高于正常人,提示躯体化障碍人格表现为外向、神经质、易掩饰自己。

应对方式是心理应激过程的重要中介因素之一,是个体解决内外环境压力及其相关情绪困扰所采取的各种方法、手段、策略。国外学者认为对应激因素不恰当的反应在躯体化障碍的形成中起了重要的作用^[9]。本研究结果显示,躯体化障碍组的消极应对方式分显著高于正常对照组,积极应对方式分明显低于正常对照组。提示躯体化障碍患者较多采用消极应对方式。精神分析理论认为躯体化障碍心理动力学的基础是成人在遇到压力时,婴幼儿对外界刺激的躯体反应就会重现,借此可将自己的内心矛盾或冲突转换成躯体障碍,从而摆脱自我的困境。Freud 把这一过程叫做“再躯体化”,它是一个退化过程^[10]。

相关分析发现,EPQ-N、EPQ-L 均与消极应对方式呈正相关。说明躯体化障碍患者的人格与应对方式有关。与他人的结果相似,有人认为神经质的人格特征遇到问题时经常采用消极的应对方式^[11]。躯体化障碍患者具有神经质人格,情绪不稳、对体内变化比较敏感,容易产生消极应对方式,如退化、逃避现实、逃向疾病,故常认为自己有病,反复求医。

参 考 文 献

- 1 Javier GC, Marta A, Natalia S, et al. Personality disorders in somatization disorder patients: A controlled study in Spain. Journal of Psychosomatic Research, 2007, 62:675-680
- 2 孙晓娜,李巧莲,陈玉龙. 生活事件应对方式和社会支持与胃癌的关系. 中国临床康复,2003(7):2954-2955
- 3 Kobass SC. Stressful life events, personality and health: An inquiry into hardness. JR Soci Psychol, 1999, 37(1):1
- 4 中华医学会精神科分会. CCMD-3. 中国精神障碍分类与诊断标准. 济南:山东科学技术出版社,2001. 108-113
- 5 龚耀先编著. 艾森克个性问卷(修订版). 长沙:湖南地图出版社,1992. 1-45
- 6 张作记主编. 行为医学量表手册. 北京:中华医学电子音像出版社,2005. 255-257
- 7 Stern J. Personality disorder in patients with somatization disorder: A controlled study. Br J Psychiatry, 1993, 163: 769-785
- 8 Veronique De G. Stability of neuroticism and alexithmia in somatization. Comprehensive Psychiatry, 2003, 44(6):466-471
- 9 Piegza M, Gorczyca P, Hese RT. Selected aspects relative to somatoform disorders. Wiad Lek, 2005, 58(7-8):442-446
- 10 弗洛伊德. 精神分析引论. 北京:商务印书馆,1997. 270-286
- 11 张改叶,郭玉琴,闫春平. 父母教养方式对大学生人格特征、应付方式的影响. 新乡医学院学报,2006,23(6):553-555

(收稿日期:2007-12-03)