

# 冠心病患者行为特征与情绪的相关性研究

朱金富<sup>1</sup>, 杨德森<sup>2</sup>, 肖水源<sup>2</sup>, 刘遂心<sup>\*</sup>

(1.新乡医学院心理学系,河南 新乡 453003; 2.中南大学湘雅医学院精神卫生研究所,湖南 长沙 410011)

【摘要】目的:研究冠心病患者的行为特征与情绪问题的相关性,为冠心病患者的心理干预提供依据。方法:对81例冠心病患者和59例健康对照组进行A型行为问卷和综合医院焦虑抑郁情绪问卷调查。结果:冠心病患者A型行为和焦虑情绪的发生率明显高于正常对照组( $P<0.05$ ),A型行为与焦虑情绪呈显著的正相关( $r=0.269, P=0.001$ ),而与抑郁情绪无显著相关( $r=0.095, P=0.399$ )。结论:冠心病患者的行为特征与焦虑情绪有明显的相关性。

【关键词】冠心病;行为特征;情绪问题

中图分类号: R395.1

文献标识码: A

文章编号: 1005-3611(2005)03-0356-02

The Relationship of the Mood and Behavior Types in Patients with Coronary Heart Disease

ZHU Jin-fu, YANG De-sen, XIAO Shui-yuan, LIU Sui-xin

Department of Psychology of Xin Xiang Medical College, Xinxiang 453003, China

【Abstract】Objective: To study the relationship of the mood and behavior types in patients with coronary heart disease, to supply the foundation of psychotherapy in patients with coronary heart disease. Methods: 81 patients with coronary heart disease and 59 normal healthy people were evaluated by Type A Behavior Scale, Hospital anxiety and depression scales. To analyse the relationship between the behavior type and mood disorder. Results: The rates of Type A behavior and anxious mood disorder were significantly higher in the study group than the contrast group ( $P<0.05$ ). Type A behavior was significantly negatively correlated with anxious mood disorder ( $r=0.269, P=0.001$ ), and no relationship with depression mood disorder ( $r=0.095, P=0.399$ ). Conclusion: There was significant relationship between the behavior traits and anxious disorder in patients with coronary heart disease.

【Key words】Coronary heart disease; Behavior traits; Mood disorder

冠心病(Coronary Heart Disease, CHD)是一种因冠状动脉粥样硬化导致心肌缺血缺氧而引起的心脏病,是中老年常见的心身疾病之一,心理社会因素在疾病的发生、发展、治疗和预后中有相当重要的作用<sup>[1]</sup>。冠心病作为心血管系统常见的心身疾病,其行为特征已受到国内外学者的密切关注<sup>[2,3]</sup>。本研究通过对冠心病患者行为特征与情绪问题之间的相关性进行研究,为冠心病患者的全面干预提供依据。

## 1 对象和方法

### 1.1 病例组

按照国际心脏病学会 WHO1979年提出的命名和诊断标准,在长沙理工大学和湖南大学两校区职工医院 2300名离、退休人员中,根据体检号码随即抽取冠心病患者为研究组,入组标准如下:纳入标准:有或无心绞痛发作史,具备下列条件之一者:心电图检查有典型的 ST-T 段缺血型改变;运动负荷试验阳性;心电图有陈旧性心肌梗死;冠状动脉造影有阳性发现者;心肌核素扫描(SPECT)示心肌缺血。排除标准:脑血管意外,恶

性肿瘤,血压大于 160/100mmHg,糖尿病和肝、肾功能异常者;最近 6 个月内发生心肌梗死的患者;精神病史或严重认知功能障碍。

根据以上标准共收集冠心病患者 81 人,其中男 42 人,女 39 人,平均年龄  $66.5 \pm 4.9$  岁(51-77 岁),其中无症状型冠心病 30 例,心绞痛型冠心病 42 例,陈旧性心肌梗死 9 例。

### 1.2 对照组

59 名同期体检的离、退休健康人群为对照组,其中男 38 人,女 21 人,平均年龄  $66.6 \pm 5.3$  岁(54-79 岁),全部受检者均经详细的临床及实验室检查,肝、肾功能正常,血糖、血脂正常,血压、心电图正常。

两组间人口学资料在性别,年龄,婚姻状况,受教育年限及职业间比较均无统计学差异。

### 1.3 研究工具

1.3.1 A 型行为问卷 采用张伯源主编,全国 A 型行为与心血管病协作组 1985 年制定的"A 型行为问卷"(Type A behavior Questionnaire, TABQ)<sup>[4]</sup>。该问卷有三个分量表 L 为测谎校正量表,TH 为时间紧迫感,CH 为争强好胜和敌意。在进行评定时,首先把 L 7 分者剔除,TH+CH 28 分者为 A 型行为表现。

\* 中南大学湘雅医院

1.3.2 情绪测定 采用徐斌、王俊华引进修订的"综合医院焦虑/抑郁情绪测定量表"(HAD)<sup>[9]</sup>,该量表有二个分量表 A 代表焦虑, D 代表抑郁, 焦虑和抑郁的分量表分值的区分为 0-7 分, 属无表现; 8-10 分, 属可疑; 11-21 分, 属有反应。

## 2 结 果

### 2.1 两组 A 型行为和焦虑抑郁情绪发生率的比较

病例组 A 型行为和焦虑情绪的发生率明显高于正常对照组( $P < 0.05$ ), 而两组间抑郁情绪的发生率无统计学差异( $P > 0.05$ )。说明冠心病患者中存在较多的 A 型行为者和焦虑情绪者, 见附表。

附表 两组 A 型行为和焦虑抑郁情绪发生率的比较

	病例组 (n=81)	对照组 (n=59)	$\chi^2$ 值	P 值
A 型行为者	44 (54.3%)	14 (23.7%)	13.167	0.000
焦虑情绪者	34 (41.9%)	13 (22.0%)	6.087	0.015
抑郁情绪者	27 (33.3%)	14 (23.7%)	1.521	0.218

### 2.2 行为特征与情绪的单因素相关分析

对病例组 A 型行为评分与焦虑抑郁情绪量表因子进行 Pearson's 相关分析, 结果表明 A 型行为问卷与焦虑情绪呈显著的正相关 ( $r = 0.269$ ,  $P = 0.001$ ), 与抑郁情绪相关性未达到统计学显著性意义 ( $r = 0.095$ ,  $P = 0.399$ )。

## 3 讨 论

上世纪五十年代 Friedman 等人提出了 A 型行为与性格, 发现这种人的行为特征是积极进取, 好与人争, 急躁, 缺乏耐心, 安排任务过多, 不易满足, 总觉得时间不够用等, 这些人患冠心病及死于心血管意外者比对照组高。相关的研究进一步证实了 A 型行为是影响冠心病发生发展的危险因素, 而且还发现冠心病患者存在幸福度问题, 冠心病患者 A 型行为和焦虑问题越明显, 患者的幸福度越低<sup>[6]</sup>。本研究结果显示冠心病患者比正常对照组有更多的 A 型行为, 但其发生率无论研究组还是对照组均低于国内的相关报道<sup>[7]</sup>, 其原因可能与该研究群体的文化程度或年龄较高有关。同时本研究还显示冠心病患者中存在有明显的情绪问题, 其主要表现是焦虑情绪, 而抑郁情绪相对较少。两者均低于陈建平用 SAS 和 SDS 对 98 例冠心病患者进行调查的结果<sup>[8]</sup>,

我们认为除了与以上所分析的与患者的文化背景有关外, 可能与所用工具的不同也有关。Kwachi 等随访冠心病病人 32 年后, 根据发生的总共 402 次冠心病事件来调查焦虑与冠心病之间的关系, 发现伴有明显焦虑情绪的病例发生致命性冠心病事件和猝死的危险性增高<sup>[9]</sup>。本研究提示临床心理工作者针对冠心病进行行为心理干预时, 主要的干预目标应是 A 型行为特征和焦虑情绪, 而抑郁情绪可能是两者或患病后的继发结果。

本研究单因素分析结果表明冠心病患者的 A 型行为和焦虑情绪均呈正相关, 这与国内裴渝等对焦虑性神经症患者的相关研究结果一致<sup>[10]</sup>, 说明冠心病患者的行为方式与情绪问题, 可能与其对生活目标和个人追求过高的投入有关。因此, 本研究提示, 对冠心病患者进行心理治疗时要注意改善情绪与转变行为方式同时进行, 才有可能收到更好效果。

### 参 考 文 献

- 1 Department of Health, the National framework for coronary heart disease. London: DOH, 2000. 46-48
- 2 朱金富, 梁振洲, 刘旭, 等. 综合心理治疗对冠心病疗效的影响. 中国心理卫生杂志, 1998, 12(2): 120-121
- 3 Rozanski A, Blumenthal JA, Kaplan J. Cardiovascular disease and implications for therapy. J. Circulation, 1999, 99(16): 2192-2197
- 4 张伯源. 心血管病人的心身反应特点的研究 II. 对冠心病人为类型特征的探讨. 心理学报, 1985, 3: 314-321
- 5 史云峰. 冠心病的防治与康复. 上海科学普及出版社, 1995. 85-95
- 6 朱金富, 杨德森, 肖水源. 冠心病患者行为特征与投入超脱程度的相关研究. 中国临床心理学杂志, 2003, 11(4): 302-303
- 7 刘冬莹. 知识分子职业满意度与身心健康的相关研究. 健康心理学杂志, 2003, 11(4): 251-254
- 8 陈建平, 顾卫平, 卢尔滨, 等. 冠心病患者情绪障碍调查. 中国心理卫生杂志, 1997, 11(1): 39-41
- 9 Kwachi I, Sparrow D, Vokonas PS, et al. Symptoms of phobic anxiety and risk of coronary heart disease, the Normative Aging Study. J. Circulation, 1994, 90(5): 2225-2229
- 10 裴渝, 柳春旺, 周亮. 焦虑性神经症患者投入超脱程度及其相关因素研究. 中国临床心理学杂志, 2003, 11(3): 210-211

(收稿日期: 2004-11-10)