

精神分裂症患者的 HR 神经心理测验结果与分析

薛继芳, 戴郑生

(山东省精神卫生中心, 山东 济南 250014)

中图分类号: R395.4 文献标识码: A 文章编号: 1005-3611(2002)02-0143-02

Neuropsychological Function of Schizophrenics

XUE Ji-fang, DAI Zheng-sheng

Shandong Mental Health Center, Jinan 250014 China

【Abstract】 Objective: To examine neuropsychological functions in a group of schizophrenic patients. **Methods:** The patients were assessed by the Halstead-Reitan neuropsychological Battery (HRB). **Results:** Nearly 3/4 patients did not show any significant sign of brain damage. The performances on TPT localization, sensory memory, and speech function were poor in patients who suffered from mild brain damage. Level of brain damage was not related to duration of illness and drug dosage. However, results of the neuropsychological functioning may be affected by drugs taken by patients. **Conclusion:** Global impairment in neuropsychological functioning was not found in most of the patients. However, mild impairment in the sensory memory and sound discrimination functions were noted.

【Key words】 Schizophrenia; Neuropsychological Test

近年国内外对精神分裂症的认知功能的研讨明显增多, 有文提出且已证实本症患者存在认知缺陷。各文报道所采用的检测方法亦颇多, 其中包括 HR 神经心理测验, 国内已有多篇相关报道^[1-7]。本文就我中心接受 HR 神经心理测验检测的 83 例精神分裂症患者资料分析如下。

1 一般资料

1.1 样本

83 例精神分裂症住院患者均系本中心医师按 CCMD 诊断标准确诊, 资料完整。其中男性 56 例、女性 27 例, 年龄: 18 ~ 46 岁, 平均 31.02 ± 7.91 岁; 文化程度: 小学 4 例, 中学 65 例, 大学 14 例; 职业: 工人 56 例, 农民 6 例, 学生 5 例, 干部 8 例, 其他 8 例; 疾病类型: 偏执型 49 例, 未分化型 23 例, 余 11 例为青春型、单纯型和衰退型。

1.2 工具和方法

采用龚耀先修订的 HR 神经心理成套测验(成人版)^[8], 内含侧性优势、范畴、敲击、语音、节律、触摸操作(TPT)、连线、握力、感知觉、失语检查 10 个分测验, 其中范畴、敲击、语音、节律、TPT 总时间、TPT 记形、TPT 记位 7 个变量分进入损伤指数(DQ)的计算。另外将多种不等剂量的药物, 按有关资料^[9, 10]中不同药物效价统一折合为氯丙嗪剂量。

2 结果

2.1 精神分裂症脑损害及与药物和病程的关系

按 DQ 等级归类(表 1), 精神分裂症 DQ 异常者

占 34.94%。DQ 与药物剂量的相关性不显著($r=0.1134, P>0.05$), DQ 与病程的相关性也不显著($r=0.1126, P>0.05$)。

按性别与年龄, 将 83 例患者的 DQ、范畴、敲击、语音、节律、TPT 总时间、记形、记位等变量的值划入正常组或异常组。将正常组患者与异常组患者的用药剂量进行 t 检验, 差异也无显著性($P>0.05$)。

表 1 DQ 等级归类例数分布表

变量异常数		DQ	例数	百分数
1	正常	0~0.14	40	48.19
2	边缘	0.29	14	16.87
3	轻度	0.43	20	24.10
4	中度	0.57	4	4.82
5 个以上	重度	0.71 以上	5	6.02

2.2 不同等级 DQ 患者 7 个变量的异常情况

表 2 显示 TPT 记位、敲击分测验异常例数居多, 其次是节律、语音、TPT 记形、范畴、TPT 总时间。TPT 记位、记形和语音分测验受损例数随受损程度而增多。敲击分测验在不同的受损程度中的例数极为接近, 其余无规律性。

2.3 偏执型与非偏执型患者的比较

83 例患者中偏执型 49 例, 余 34 例为其它型(同归入非偏执型), 将两者各分测验平均值进行了 t 检验, 结果显示前者的 TPT 总时间、范畴、连线 A、连线 B 低于后者。连线有非常显著差异; TPT 总时间、范畴、连线 A 有显著差异; 余无差异性($P>0.05$)。

表 2 不同等级 DQ 患者 7 个变量的异常情况

分类	例数	TPT 总时间	TPT 记形	TPT 记位	节律	敲击	语音	范畴
正常	40			12(30.00)	3(7.50)	5(7.50)	2(5.00)	
边缘	14	2(14.29)	1(7.14)	12(30.00)	6(42.86)	7(50.00)	3(21.43)	1(7.14)
轻度	20	7(35.00)	8(40.00)	19(95.00)	4(20.00)	10(50.00)	6(30.00)	5(25.00)
中度	4	1(25.00)	3(75.00)	4(100.00)	3(75.00)	2(50.00)	2(50.00)	3(75.00)
重度	5	5(100.00)	4(80.00)	5(100.00)	3(60.00)	3(60.00)	4(80.00)	2(40.00)
总	83	15(18.07)	16(19.28)	52(62.65)	19(22.89)	27(32.53)	17(20.48)	11(13.25)

注: () 内为%。

3 讨 论

HRB 是当代颇具知名度的, 为数不多的成套神经心理测验, 能检测视、听、触感知觉、运动和分析综合等能力。本文 83 例患者 HRB 测验结果显示有 54 例(65.06%)的 DQ 表现没有或基本没有脑功能损伤(正常或边缘状态)。构成中、重度损伤者仅 9 例(10.84%), 余为轻度损伤(24.10%)。说明本文近 3/4 的患者没有可测证的神经心理损伤。从表 2 中可以发现绝大多数重度损伤者的 TPT 总时间、记位、记形和语音分测验成绩差, 中度损伤者的 TPT 记位、记形和节律、范畴分测验成绩差, 轻度损伤者仅 TPT 记位差, 这表明轻度损伤以上的绝大多数患者的 TPT 记位成绩差, 中、重度损伤的大部分患者的 TPT 记形成绩差, 损伤例数随损伤程度而增加, 语音分测验亦呈同样规律, 提示患者有触觉记忆和语音辨别能力损伤, 但无定位关系。从表 2 中还发现敲击分测验的受损例数除正常组外, 余四组受损率均相等或极相等, 提示与受损程度关系不著, 分析可能与药物对手的快速节律运动影响有关。

我们为了探究药物与 DQ 的关系, 根据有关药物效价资料, 将各种药物以氯丙嗪为 1 进行折算, 结果发现不同等级的 DQ 与药量经相关性统计处理显示无显著性相关。我们又将 83 例患者按不同的 DQ 等级分别划入正常组和异常组, 再对两组药物剂量进行 t 检验, 结果表明两组间也无统计学显著性差异。同样, 不同的 DQ 与病程长短亦无显著性相关。关于药物对测检结果的影响, 我们仅按药物效价折算药物剂量, 远难以说明二者的关系, 因本文患者服药种类很多且并用, 不同的药物和剂量亦不能平行反映对个体的影响, 故此间关系有待探索。

将本文被试检测结果与国内相关报道比较, 显示我们的样本脑损伤例数少、病损轻。本文被试显示轻度损伤以上者仅占总样本的 34.90%。而宁氏与汪氏均为 75%, 刘氏的仅 DQ> 0.6 的即占总样本

的 68.8%。赵氏报道其慢性精神分裂症患者的 DQ 均分为 0.73±0.23。关于各分测验受损频率(即结果低于划界分的例数多少)各家报道亦很不一致, 考虑可能与所选择样本例数的状态不同有关。

本文对于偏执型与非偏执型患者的比较, 后者的四个分测验成绩差于前者, 这与赵氏提出的阴性精神分裂症患者的认知功能损害比阳性患者明显相一致。关于精神分裂症患者的认知功能障碍, 赵氏还提出有注意障碍、记忆障碍、抽象思维障碍和信息整合, 并认为其障碍可能是独立精神病理学类型, 而非继发于精神症状。本文结果提示我们被试触觉记忆、听觉记忆与分析综合能力在不同损伤层次的样本中呈现不同的高频率。至于检测方法徐氏著文介绍, 其中 HRB 不失为一有效方法。但本文结果却未有更多的阳性发现, 提示同时采用一种以上方法可能会更好。此外, 本症病人的认知功能障碍受不同病情、不等的严重程度, 病程长短、各异的服药种类和剂量以及个体的特征的影响, 所以要比较明确地探索其中本质, 需控制某些条件, 且动态察析。

参 考 文 献

- 1 赵靖平, 杨德森. 精神分裂症认知功能的研究进展. 中华精神科杂志, 1998, 31(1): 58
- 2 徐贵云, 郭杨波, 马 崔. 精神分裂症认知功能损害的研究. 中国神经精神科杂志, 1999, 25(2): 128
- 3 王庚鑫. 61 例精神分裂症 HRB 测验结果分析. 中国神经精神科杂志, 1990, 16(1): 50
- 4 宁佐喜, 李凌云. 慢性精神分裂症病人的神经心理测验结果初步分析. 中国临床心理学杂志, 1994, 2(增): 28
- 5 汪 斌, 李春明, 李 玲. 72 例男性精神分裂症病人神经心理测验结果初步分析. 中国临床心理学杂志, 1994, 2(4): 228
- 6 赵介诚, 夏美丽, 严和骏. 精神分裂症的临床心理学测验分析. 上海精神医学, 1985, 3(2): 73
- 7 刘士协, 杨德森. 精神分裂症与脑器质性病患者 HRB 测验比较分析. 中国神经精神疾病杂志, 1985, 11(2): 79
- 8 龚耀先主编. HR 神经心理成套测验手册. 1986, 3—38
- 9 周惠成, 上官福来, 王振华, 等. 精神神经疾病药理学. 南海出版公司 1995, 225—226
- 10 韩春美, 王继红, 柳福真. 中枢神经系统药物毒副作用及治疗. 济南: 济南出版社, 1999, 375

(收稿日期: 2001—10—24)