

# 十五种心身疾病的 心理社会因素调查分析

马梁红, 唐柳云, 骆桂秀, 李佑琳, 韦真理, 吕桂芬

曾兆良, 易 宏, 易 平, 赖沙毅, 梁树成, 肖 文

(广西医科大学第四临床医学院, 广西 柳州 545005)

**【摘要】** 目的: 探讨一些常见心身疾病的有关心理社会因素, 为临床防治心身疾病提供资料。方法: 采用艾森克人格问卷(EPQ)、症状自评量表(SCL—90)、自评抑郁量表(SDS)、焦虑自评量表(SAS)、社会支持评定量表(SSRS)、防御方式问卷(DSQ)等, 对原发性高血压、冠心病、十二指肠球部溃疡、功能性消化不良、甲亢、糖尿病、偏头痛、复发性口腔溃疡、颞颌关节紊乱病、慢性荨麻疹、湿疹、更年期综合症、过敏性鼻炎、肥胖症、支气管哮喘等十五种心身疾病患者各100人, 共1500人进行测量。并选择健康体检人群1500人, 按上述各病种的年龄、性别、职业等相匹配组成各病种的对照组。结果: ①除单纯性肥胖外各种疾病组EPQ的N分均高于对照组( $P < 0.05$ )。②各疾病组SCL—90焦虑因子分均高于对照组( $P < 0.05$ )。③除过敏性鼻炎和单纯肥胖症外十三种心身疾病的SAS评分明显高于相应的对照组( $P < 0.05$ ), 而十二指肠球部溃疡、功能性消化不良、甲亢、糖尿病、偏头痛、支气管哮喘、更年期综合症等SDS得分明显高于相应的对照组( $P < 0.05$ )。④心身疾病患者压抑、回避、抱怨等防御方式得分较高。社会支持总分、主观支持和社会支持利用度均低于对照组( $P < 0.05$ )。结论: 个性、应付方式、社会支持等心理社会因素与多种心身疾病的发生发展有密切关系。

**【关键词】** 心身疾病; 个性; 应付方式; 社会支持

中图分类号: R395.6 文献标识码: A 文章编号: 1005—3611(2002)04—0266—04

## A Survey of Psychosocial Factors of Psychosomatic Diseases

MA Liang—hong, TANG Liu—yun, LUO Gui—xiu et al

the Fourth Clinical Medical College of Guangxi University of Medical Sciences, Liuzhou 545005, China

**【Abstract】** Objective: To investigate the psychosocial factors of some psychosomatic diseases. Methods: 1500 patients with psychosomatic diseases, including primary hypertension, coronary heart disease, duodenal bulb ulcer, functional dyspepsia, hyperthyroidism, diabetes, migraine, recurrent aphthous ulcer, disturbances syndrome of temporo—mandibular joint, chronic urticaria, eczema, menopausal syndrome, allergic rhinitis, obesity and bronchial asthma, with every 100 patients for each disease were sampled as the subjects. The EPQ, SCL—90, SAS, SDS, the Social support Rating Scale(SSRS), and the Defense Styles Questionnaire (DSQ) were used to assess the related psychosocial factors. Results: Patients with psychosomatic diseases got significantly higher EPQ—N score, SAS and SDS score, and lower scores of social supporting than the control group. The patients used much more defense ways of repression, avoidance and complaining. Conclusion: Psychosocial factors, such as personality, social supporting and defense styles played important roles in the onset and development of psychosomatic diseases.

**【Key Words】** Psychosomatic diseases; Personality; Defense styles; Social support

心身疾病在临幊上十分常见, 据国外调查, 在综合医院门诊病人中, 约三分之一属于心身疾病<sup>[1]</sup>。国内调查反映, 苏州某综合医院门诊、病房病人中心身疾病患者分别占22.75%和27.12%<sup>[2]</sup>。上海第一医学院在两家医院的调查提示, 心身疾病占门诊病例的33.2%<sup>[3]</sup>。也有学者对我国农村综合医院门诊中的心身疾病分布情况进行调查, 表明心身疾病占门诊总就诊人次的21.39%<sup>[4]</sup>。但我国临幊工作中从生理、心理、社会的医学模式上对待心身疾病

尚未引起广泛注意; 心身疾病患者多在内科就诊, 一般医生容易忽略患者的心理社会因素在发病中的作用, 从而影响其治疗和预后。目前国内对心身疾病的有关心理社会因素作过一些研究<sup>[5]</sup>, 但对多种心身疾病同时进行多方面的综合调查较少。本研究对十五种常见、多发的心身疾病进行综合调查研究, 意在探讨综合性医院常见心身疾病的心理社会因素, 为在综合性医院对心身疾病开展综合性的心理治疗提供依据。

## 1 研究对象与方法

**【基金项目】** 广西科学研究技术开发计划资助项目(桂科攻9817083)

## 1.1 研究对象

选取 1997 年 7 月 ~ 1999 年 12 月到本院就诊的经专科确诊的原发性高血压、冠心病、十二指肠球部溃疡、功能性消化不良、甲亢、糖尿病、偏头痛、复发性口腔溃疡、颞颌关节紊乱病、慢性荨麻疹、湿疹、更年期综合症、过敏性鼻炎、肥胖症、支气管哮喘等十五种心身疾病各病种 100 人，共 1500 人为研究组。入选标准：①自愿合作填写量表内容；②无严重的其它系统疾病及精神障碍；③无重大手术史。选择健康体检人群中的 1500 人，根据上述各病种的例数、年龄、性别、职业等相匹配作为各病种的对照组。

## 1.2 研究工具

1.2.1 艾森克人格问卷 (Eysenck Personality Questionnaire, EPQ) 龚耀先修订，共 88 项，分精神质 (P)、内外向性 (E)、神经质 (N)、掩饰性 (L) 四个分量表。

1.2.2 症状自评量表 (Symptom Checklist 90, SCL—90) 王征宇修订本，分 10 个因子计分<sup>[1]</sup>。

1.2.3 自评抑郁量表 (Self—Rating Depression scale, SDS) 系 Zung 于 1965 年编制，为自评量表，用于衡量抑郁状态的轻重程度及其在治疗中的变化<sup>[2]</sup>。

1.2.4 焦虑自评量表 (Self—Rating Anxiety, SAS) 系 Zung 于 1971 年编制，用于评定焦虑病人的主观感受<sup>[3]</sup>。

1.2.5 社会支持评定量表 (SSRS) 肖水源 1986 年制定，共 10 项，分别计算客观支持分，主观支持分及对支持的利用度<sup>[4]</sup>。

1.2.6 防御方式问卷 (DSQ) 由于题目较多、答题较复杂，本研究选择成熟型防御机制中的压抑；中间型防御机制中的回避、否认；不成熟型防御机制抱怨、躯体化共 13 个条目<sup>[5]</sup>。

## 2 结 果

### 2.1 十五种心身疾病的 EPQ 测查结果

除单纯性肥胖外，各疾病组 N 分均显著高于相对照组 ( $P < 0.05$ )，原发性高血压、冠心病的 E 分高于对照组 ( $P < 0.05$ )，而十二指肠球部溃疡、功能性消化不良、偏头痛、气管哮喘、甲亢、糖尿病、颞颌关节紊乱病均低于对照组 ( $P < 0.05$ )；十二指肠球部溃疡、功能性消化不良、偏头痛、的 L 分均高；原发性高血压、甲亢、复发性口腔溃疡 P 分均高于对照组。更年期综合症、复发性口腔溃疡、湿疹、慢性荨麻疹仅 N 分高于对照组。见表 1。

表 1 十五种心身疾病 EPQ 评定结果 ( $\bar{x} \pm s$ )

	L	E	N	P
原发性高血压	5.6 ± 15.36	5.7 ± 12.13 *	58.32 ± 10.01 *	53.35 ± 9.57 *
对照组	5.5 ± 14.97	5.21 ± 12.34	54.91 ± 9.39	50.02 ± 9.95
冠心病	5.6 ± 15.61	5.3 ± 10.55 *	57.35 ± 8.97 **	51.21 ± 10.04
对照组	5.2 ± 14.87	5.28 ± 10.12	53.01 ± 9.26	50.85 ± 9.87
十二指肠球部溃疡	58.65 ± 16.99 *	4.7 ± 9.66 *	58.03 ± 9.01 **	50.23 ± 10.21
对照组	5.19 ± 15.74	5.03 ± 10.06	53.42 ± 9.65	50.03 ± 9.76
功能性消化不良	57.99 ± 14.65 *	4.8 ± 10.33 *	59.66 ± 10.46 **	49.89 ± 10.32
对照组	5.65 ± 14.35	5.16 ± 9.85	54.98 ± 8.98	50.53 ± 9.84
甲亢	5.74 ± 14.91	4.8 ± 10.21 *	58.96 ± 10.13 **	55.42 ± 9.79 **
对照组	5.56 ± 14.26	5.16 ± 10.66	53.47 ± 9.69	50.52 ± 9.63
糖尿病	5.11 ± 14.87	4.8 ± 11.02 *	56.42 ± 9.75 *	50.54 ± 10.62
对照组	5.26 ± 14.13	5.12 ± 10.58	52.96 ± 8.97	50.71 ± 10.34
偏头痛	59.47 ± 15.08 *	4.7 ± 9.71 *	56.76 ± 8.65 **	50.81 ± 10.59
对照组	5.45 ± 14.48	5.06 ± 9.67	52.35 ± 8.94	50.26 ± 9.82
支气管哮喘	53.6 ± 14.9	4.8 ± 8.75 *	57.21 ± 8.65 *	50.42 ± 9.86
对照组	5.43 ± 14.51	5.14 ± 8.39	53.6 ± 8.97	50.77 ± 9.52
复发性口腔溃疡	5.63 ± 15.37	5.12 ± 8.59	56.45 ± 9.73 *	53.15 ± 9.57 *
对照组	5.42 ± 14.75	5.14 ± 9.26	52.27 ± 9.39	50.01 ± 9.29
颞颌关节紊乱病	54.11 ± 14.64 *	4.8 ± 17.96	56.64 ± 9.25 *	52.25 ± 10.16
对照组	5.38 ± 14.79	5.19 ± 9.71	53.51 ± 9.47	51.31 ± 9.47
慢性荨麻疹	51.98 ± 15.07	5.16 ± 10.95	56.98 ± 9.37 *	50.66 ± 11.01
对照组	5.23 ± 14.75	5.20 ± 9.82	53.88 ± 8.94	51.17 ± 9.98
湿疹	5.25 ± 14.79	5.03 ± 11.05	55.62 ± 9.41 *	51.02 ± 10.67
对照组	5.16 ± 14.36	5.18 ± 10.82	52.39 ± 8.47	50.88 ± 9.86
更年期综合症	5.85 ± 15.06	47.89 ± 10.5	55.92 ± 9.36 *	50.97 ± 11.02
对照组	5.13 ± 14.72	5.23 ± 10.67	52.74 ± 8.71	50.88 ± 9.86
过敏性鼻炎	5.98 ± 14.95	5.18 ± 10.97	53.99 ± 8.52	50.74 ± 10.35
对照组	5.44 ± 14.65	5.08 ± 10.36	51.32 ± 8.78	51.04 ± 9.92
肥胖症	5.05 ± 15.63	5.06 ± 11.72	51.75 ± 8.82	50.81 ± 11.14
对照组	5.28 ± 14.74	5.15 ± 10.47	50.85 ± 8.62	51.31 ± 10.34

注：与对照组比较， \*  $P < 0.05$  \*\*  $P < 0.01$ ，下同

### 2.2 十五种心身疾病 SCL—90 测查结果

十五种疾病焦虑因子均高于对照组 ( $P < 0.05$ )。除湿疹、过敏性鼻炎、单纯性肥胖症外，抑郁因子均高于对照组 ( $P < 0.05$ )；十二指肠球部溃疡、功能性消化不良、偏头痛、支气管哮喘、复发性口腔溃疡、颞颌关节紊乱病、慢性荨麻疹、更年期综合症的人际敏感因子高于对照组 ( $P < 0.05$ )；十二指肠球部溃疡、功能性消化不良、偏头痛、复发性口腔溃疡、颞颌关节紊乱病的强迫因子高于对照组 ( $P < 0.05$ )；十二指肠球部溃疡、功能性消化不良、偏头痛、复发性口腔溃疡、颞颌关节紊乱病的敌对因子高于对照组 ( $P < 0.05$ )；原发高血压、冠心病、十二指肠球部溃疡、甲亢、糖尿病、偏头痛、更年期综合症的恐惧因子高于对照组 ( $P < 0.05$ )，见表 2。

### 2.3 DSQ、SAS 及 SDS 评定结果

除过敏性鼻炎和单纯肥胖症外，疾病组焦虑明显高于相应的对照组 ( $P < 0.05$ )。十二指肠球部溃疡、功能性消化不良、甲亢、糖尿病、偏头痛、支气管哮喘、更年期综合症等抑郁自评得分明显高于相应的对照组 ( $P < 0.05$ )。在防御方式方面，除偏头痛、支气管哮喘、过敏性鼻炎外，其余十二种心身疾病的抱怨得分明显高于相应的对照组 ( $P < 0.05$ )；原发性高血压、冠心病、十二指肠球部溃疡、功能性消化不良、偏头痛、复发性口腔溃疡、颞颌关节紊乱等病压抑得分



## 2.4 社会支持评分结果

原发性高血压、冠心病、十二指肠球部溃疡、功能性消化不良、偏头痛、甲亢、支气管哮喘、颞颌关节紊乱病、复发性口腔溃疡的社会支持总分均低于对照组( $P < 0.05$ )；冠心病、十二指肠球部溃疡、功能性消化不良、偏头痛、甲亢、支气管哮喘、颞颌关节紊乱病、更年期综合症的主观支持和社会支持利用度均低于对照组( $P < 0.05$ )，见表4。

表 4 十五种心身疾病社会支持的结果( $\bar{x} \pm s$ )

	社会支持总分	主观支持	客观支持	支持利用度
原发性高血压	39.98 ± 8.76 *	21.87 ± 5.74 *	10.64 ± 4.66	7.94 ± 1.67 *
对照组	45.25 ± 9.79	25.97 ± 6.44	11.36 ± 5.52	8.57 ± 1.82
冠心病	40.04 ± 8.13 *	21.87 ± 4.78 *	10.34 ± 4.37	8.01 ± 1.73 *
对照组	48.07 ± 9.98	28.35 ± 5.84	10.36 ± 5.78	8.68 ± 1.85
十二指肠球部溃疡	37.94 ± 8.15 *	21.37 ± 4.58 *	9.06 ± 4.08 *	7.51 ± 1.68 **
对照组	46.86 ± 9.47	28.48 ± 5.66	10.75 ± 5.78	8.53 ± 1.85
功能性消化不良	40.24 ± 8.48 *	22.06 ± 5.02 *	10.31 ± 4.11	7.87 ± 1.85 *
对照组	48.36 ± 9.75	28.35 ± 5.48	10.66 ± 5.48	8.53 ± 1.89
甲亢	38.73 ± 8.93 *	21.65 ± 6.12 *	9.11 ± 3.75	7.97 ± 2.01 *
对照组	48.22 ± 9.33	28.66 ± 5.63	9.78 ± 4.22	8.61 ± 1.74
糖尿病	38.77 ± 8.42 *	20.68 ± 5.62 *	10.18 ± 4.08	7.91 ± 1.82 *
对照组	42.13 ± 9.74	28.14 ± 5.82	10.46 ± 4.41	8.55 ± 1.99
偏头痛	37.11 ± 7.03 *	21.36 ± 5.65 *	9.02 ± 4.07	6.73 ± 1.56 **
对照组	41.49 ± 9.47	28.37 ± 5.72	9.59 ± 4.38	7.89 ± 1.78
支气管哮喘	39.78 ± 8.76 *	21.67 ± 5.74 *	10.22 ± 4.56	7.89 ± 1.85 *
对照组	42.85 ± 9.56	28.63 ± 5.87	10.42 ± 4.27	8.67 ± 1.66
复发性口腔溃疡	39.95 ± 8.35 *	21.97 ± 5.76 *	9.93 ± 4.14	8.05 ± 1.79 *
对照组	42.95 ± 9.02	28.98 ± 5.64	9.67 ± 4.64	8.79 ± 1.35
颞颌关节紊乱病	39.76 ± 8.52 *	21.73 ± 5.48 *	10.12 ± 4.07	7.91 ± 1.79 *
对照组	42.78 ± 9.12	28.76 ± 5.87	9.89 ± 4.88	8.55 ± 1.64
慢性荨麻疹	41.9 ± 8.74	28.14 ± 5.61	10.25 ± 4.21	8.51 ± 1.92
对照组	42.98 ± 9.25	28.38 ± 5.66	9.88 ± 4.67	8.83 ± 1.77
湿疹	42.04 ± 8.82	22.94 ± 5.73	10.47 ± 4.46	8.63 ± 1.89
对照组	42.6 ± 9.01	28.25 ± 5.91	9.79 ± 4.77	8.94 ± 1.76
更年期综合症	38.17 ± 8.51 *	20.36 ± 5.72 *	10.06 ± 4.14	7.75 ± 1.72 *
对照组	42.26 ± 9.32	28.15 ± 5.88	9.88 ± 4.59	8.47 ± 1.93
过敏性鼻炎	42.64 ± 8.74	28.35 ± 5.79	10.27 ± 4.47	8.52 ± 1.83
对照组	42.88 ± 9.66	28.35 ± 5.67	9.79 ± 4.68	8.87 ± 1.88
单纯性肥胖症	42.64 ± 8.74	28.39 ± 5.73	10.18 ± 4.29	8.52 ± 1.74
对照组	42.88 ± 9.66	28.35 ± 5.67	9.88 ± 4.76	8.68 ± 1.87

## 3 讨 论

本研究显示，原发性高血压、冠心病组大多数患者的个性类型为外倾伴情绪不稳定型。外倾个性者多渴求刺激，在日常行为上表现为喜食口味重的食物，嗜好烟酒等。这些可能是构成原发性高血压、冠心病发病的生物性危险因素。此外，外倾情绪不稳定型个性的人，脾气容易急躁，情绪冲动，其体内多含有过量的去甲肾上腺素，会增加心肌耗氧量和血液粘稠度，引发冠状动脉痉挛或血栓形成。因此，外向情绪不稳定型的个性特征在原发性高血压、冠心病发病中可能起重要的作用。十二指肠球部溃疡、功能性消化不良、偏头痛、甲亢、支气管哮喘、颞颌关节紊乱病、糖尿病大多数为内倾不稳定型，且前三者掩饰分偏高。这种类型的个性特点是压抑、焦虑和刻板，小心谨慎，容易出现负性情绪，引起迷走神经兴奋，易导致内分泌的变化而出现器官的疾病。因

此内向情绪不稳定型的个性特点可能是上述心身疾病的危险因素。

心理防御机制是人们面临某种心理压力时所采用的一种策略。不良的防御方式导致心理—神经、心理—神经—内分泌、心理—神经—免疫等系统调节紊乱，这也是心身疾病发生、发展的危险因素之一。本研究发现，多种心身疾病患者较多采用压抑和抱怨等有害或不成熟的防御策略。说明不良的防御方式可能是发病的因素之一。

十五种心身疾病社会支持的调查结果显示：除了慢性荨麻疹、湿疹、过敏性皮炎外，患者的社会支持各因子评分较对照组显著低，尤其是患者本人对支持的利用度明显下降，大多数客观支持分与对照组相近，但主观支持分明显低于对照组。提示心身疾病的社会支持方面存在缺陷，尤其是对社会支持的利用度低。因此，除了给患者提供更多的社会支持外，要鼓励其采用成熟的心理防御方式。

综上所述，心理社会因素对多种心身疾病的发生、发展有着重要的影响。因此建议：① 预防上：建立健全社区心理卫生宣传教育网络，鼓励健康的行为模式，改善社会支持资源，提高人们对心身疾病的了解和自我调节能力。② 治疗上：在常规药物治疗的同时，辅以心理治疗，以提高治疗心身疾病的疗效。

## 参 考 文 献

- 北京医学院. 医学心理学. 南京：江苏科技出版社，1984. 66
- 吴彩云. 综合医院中的心身疾病横析. 中国心理卫生杂志, 1987, 1: 281
- 赵耕源. 综合医院中的心身疾病卫生工作的迫切性. 中国心理卫生杂志, 1987, 1: 122
- 余健. 农村综合医院心身疾病横析. 中国心理卫生杂志, 1994, 1: 16
- 马梁红. 我国心身疾病的临床研究现状. 临床荟萃, 2000, 15(18): 851—853
- 张园明. 症状自评量表(SCL-90). 上海精神医学, 1990: 新2卷增刊: 101—103
- 王宇征等. 症状自评量表(SDS). 上海精神医学, 1984, 2(2): 68—70
- 吴文源. 焦虑自评量表(SAS). 上海精神医学, 精神科评定量表专辑, 44
- 汪向东. 心理卫生评定量表手册. 中国心理卫生杂志, 1993 增刊: 42—46
- 路敦跃. 防御方式问卷(DSQ). 中国心理卫生杂志, 93(增刊): 46—53

(收稿日期: 2002-01-31)