

# 精神分裂症患者表情辨别与精神病理的相关研究

贺庆芝, 吕淑云, 张庆梅, 孟昭兰\*

(新疆石河子绿洲医院, 新疆 石河子 832000)

中图分类号: 文献标识码: A 文章编号: 1005- 3611(2001)02- 0131- 02

## The Correlation between Facial Expression Differentiation and Psychopathology in Schizophrenia

HE Qing-zhi, LU Shu-yun, ZHANG Qing-mei

Shihezi Luzhou Hospital, Shihezi City 832000, China

**【Abstract】 Objective:** To investigate the relationship between disability to differentiate facial expression and psychopathology in schizophrenics. **Methods:** The facial expression differentiate ability and psychopathology of 60 schizophrenics were assessed. **Results:** The facial expression differentiation ability of schizophrenics was negatively correlated with the total score of BPRS and most of its symptom scores. **Conclusion:** The disability to differentiate facial expression in schizophrenics was related to the psychopathological conditions.

**【Key words】** Schizophrenia; Facial expression; Psychopathology

在以往的研究中, 我们发现精神分裂症患者存在表情辨别障碍, 不仅反映在面部表情的辨认障碍, 还反映在情感反应异常和情感整合障碍上。且以阴性症状为主的病人表情辨别障碍更严重<sup>[1, 2]</sup>。本研究拟进一步了解精神分裂症患者表情辨别障碍与精神病理的关系。

### 1 对象与方法

#### 1.1 对象

2000 年 3 月至 2000 年 8 月住本院符合 CCMD-2-R 精神分裂症诊断标准者 60 例, 男女各 30 例, 年龄 16~50 岁(27±9 岁), 具有初中或初中以上文化程度。患者自愿入组并能够合作。

#### 1.2 方法

1.2.1 成人面部表情辨别 采用由孟昭兰提供的 12 张成人面部表情的照片, 经检验有较好的信度和效度<sup>[3]</sup>。这 12 张照片上的表情分别为兴趣、愉快、惊奇、哀伤、愤怒、厌恶、轻蔑、恐惧、羞怯、内疚、谄媚、尴尬。

表情辨别的方式有三种: ①自由命名—每张照片呈现两分钟, 让被试说出一个描述照片情绪的词; ②情境匹配—讲故事性情境, 让被试选一张照片与故事中主人公情绪相匹配; ③双重线索判断—要求结合故事情境和照片表情, 用词语描述主人公的心境。词语描述或情境匹配正确, 每对一个得一分, 不对不得分

1.2.2 精神病理检查 采用简明精神病评定量表(BPRS)对患者的精神症状进行评定。

### 2 结 果

#### 2.1 表情辨别成绩与 BPRS 各症状分的相关

表情辨别水平与 BPRS 总症状分及 9 项症状呈显著负相关, 此 9 项症状依次为情绪退缩、情感迟钝、概念紊乱、奇怪姿势和动作、紧张、自知力、异常思维内容、动作迟滞和幻觉。见(表 1)。

表 1 表情辨别成绩与 BPRS 症状分的相关系数(r)

	自由命名	情境匹配	双重线索判断	总辨别
情绪的退缩	-0.44**	-0.11	-0.43**	-0.54**
情感迟钝	-0.41**	-0.47**	-0.41**	-0.52**
总 症 状	-0.50**	-0.41**	-0.43**	-0.54**
概 念 紊 乱	-0.38**	-0.42**	-0.38**	-0.48**
奇怪姿势和动作	-0.35**	-0.33*	-0.37**	-0.36**
紧 张	-0.38**	-0.37**	-0.28*	-0.48**
自 知 力	-0.26*	-0.20	-0.37**	-0.32*
异常思维内容	-0.33*	-0.30*	-0.09	-0.30*
动 作 迟 滞	-0.35**	-0.32*	-0.38**	-0.42**
幻 觉	-0.27*	-0.21	-0.28*	-0.31*

注: \*  $P<0.05$ ; \*\*  $P<0.01$ , 下同

表 2 表情辨别成绩与 BPRS 各因子分的相关系数

	自由命名	情境匹配	双重线索判断	总辨别
焦虑抑郁	-0.15	0.00	0.07	0.06
迟 滞	-0.46**	-0.44**	-0.50**	-0.59**
思维障碍	-0.38**	-0.37**	-0.30*	-0.42**
活动过多	-0.34**	-0.31*	-0.45**	-0.41**
敌对猜疑	-0.30*	-0.13	-0.12	-0.20

\* 北京大学心理系

## 2.2 表情辨别成绩与 BPRS 各因子分的相关

表情辨别水平与 BPRS 的迟滞、思维障碍、活动过多等 3 个因子分呈显著负相关。焦虑抑郁和敌对猜疑因子与表情辨别水平无显著相关。见表 2。

## 3 讨 论

本研究发现,精神分裂症表情辨别水平与阴性症状相关密切。在 BPRS 5 个因子中与迟滞因子相关程度最高。在单项症状中与情绪退缩、情感迟钝相关程度最高。这一结果与我们以前发现的病程长、以阴性症状为主的病人易出现“表情辨别障碍”的现象是相符的<sup>[2]</sup>。但该“障碍”不是一个单独的缺损症状,测试中发现某些表情辨别错误不是辨别不出而是对某些表情进行了歪曲辨别。相关分析也发现表情辨别水平不仅与阴性症状相关,也与概念紊乱等阳性症状相关。总的趋势是,精神分裂症表情辨别水平主要和情感障碍关系密切。表情辨别本身就属于情绪活动。自由命名测试的是对面部表情的辨别能力,情境匹配主要测试特定情境中的情感反应,双重线索判断测试对面面部线索和情境因素进行整合的情感整合能力。3 种方式的表情辨别结果与

BPRS 9 个单项症状相关,表明精神分裂症患者存在表情辨别障碍,情感反应异常和情感整合障碍<sup>[4]</sup>。

以前研究发现在表情辨别中,精神分裂症与正常人的差距主要是负性情绪,而对正性情绪如愉快的辨别还略优于正常人<sup>[1]</sup>。这一现象反映了精神分裂症表情辨别的自身特征,用其他精神症状是无法解释的。精神分裂症表情辨别水平和总精神症状分及各单项症状分和因子分均只有中度相关,提示表情辨别障碍可能是一种独立症状。它们之间中低度相关也反映了一种独立症状和其他精神症状的内在联系。至于表情辨别障碍是否主要出现于精神分裂症,这一点有待进一步研究证实。

### 参 考 文 献

- 1 徐向东,杨景泉,吕淑云,等.精神分裂症患者对成人面部复杂表情的辨别.中华神经精神科杂志,1994,5:291-293
- 2 徐向东,吕淑云,贾新生,等.精神分裂症 I 型与 II 型患者对成人面部表情的辨别.中国临床心理学杂志,1998,1:49-50
- 3 王 垒,孟昭兰.成人面部表情及其判断的初步探讨.心理学报,1986,4:349-355

(收稿日期:2000-10-30)

(上接 130 页)

## 3 讨 论

产后抑郁症是妇女产后精神障碍中较常见的一种,其患病率达 16.7%<sup>[2]</sup>,其病因复杂,不仅与内分泌、遗传等因素有关<sup>[4]</sup>,还与生活事件及社会支持有关。本文的调查结果表明,产后抑郁症患者的负性生活事件数、负性生活事件刺激量及生活事件总刺激量比正常产妇增多,说明产后抑郁症患者发病前有较多的负性生活事件,承受的精神压力更大。从两组所遭受的负性生活事件项目来看,产后抑郁症组在家庭经济困难、夫妻关系不好、工作问题、生女婴被冷落、超生及做绝育术等方面明显多于对照组,提示他们是促发产后抑郁症的重要危险因素。值得一提的是,生女婴被冷落及超生做绝育术占有相当的比例,反映重男轻女的思想这一社会现象仍具有普遍性,尤其在农村地区由于生女婴常常被人冷落,甚至歧视,从而给患者带来压力及心理负担。绝育术作为计划生育的重要组成部分,但由于相当一部分人对它的认识不足,往往成为一种思想负担。本调查还发现,产后抑郁症患者的社会支持量表总分及三个维度分均显著低于对照组,说明产后抑郁症

患者的社会支持明显不足,这可能又是诱发产后抑郁症的原因之一,Kaplan<sup>[5]</sup>认为,有效的社会支持能增强耐受、应付和摆脱紧张处境的能力。因此,在遭遇生活事件后,如果得不到有效的社会支持,就容易导致心理活动的紊乱而发生情绪障碍。充分发挥社会支持系统的作用如提高和改善经济状况、改善夫妻关系、提倡男女平等,摒弃重男轻女思想等无疑对产后抑郁症的预防及保障产妇的身心健康会有很大帮助,这不仅是精神医学工作者的责任,也是全社会的责任。

### 参 考 文 献

- 1 翟书涛.英国妇女精神卫生研究的介绍.临床精神医学杂志,1995,5:181-183.
- 2 盛苏娜,张新波,翟书涛,等.产后抑郁症 15 例临床分析.临床精神医学杂志,1996,6(6):358-359
- 3 汪向东(执行主编).心理卫生评定量表手册,1993,增刊:36-41,42-46
- 4 仇剑崙,王祖承.产后抑郁障碍的研究现状(综述).上海精神医学,1998,新10(2):116-119
- 5 Kaplan G. Mastery of stress: Psychosocial aspects. the American Journal of psychiatry, 1981, 138(4):410-413

(收稿日期:2000-08-14)