

• 论文 •

生活事件、情绪、应对与心身症状探讨*

浙江医科大学 姜乾金 黄丽
浙江省建工医院 王守谦
解放军杭州疗养院 卢抗生

摘要 以自编心理应激调查表和 SCL-90 对 610 例被试作调查,结果显示生活事件、情绪体验(特别是负性情绪)和应对风格(特别是消极应对)诸因素与 SCL-90 总分之间存在密切的内在联系。

关键词 生活事件 情绪体验 应对风格 心身症状

本文试图通过对调查表所包含的各项因素与心身症状关系的综合分析,为心理应激程度的多因素、多层次评估提供依据。

对象与方法

对象 分散在各地取样 610 例。其中男 289 例,女 321 例;健康者 262 例,各类综合性医院病人 348 例;平均年龄 45.77 ± 16.99 。在取样时注意年龄、性别、职业、文化、健康状况等背景条件的合理分布(资料本文略)

方法 使用经过修订的含 44 项目自编调查表(另文报告),主要含三个相关联的层次(即分量表)。
①生活事件分量表,分 13 类生活事件,共计 54 项。经过比较分析,确定生活事件以 13 类计分(以下简称 L),L 的重测相关为 0.70。
②情绪体验分量表:含 15 个反映个体对生活事件的评价和情绪体验的词汇,其中 10 个属负性情绪(以下简称 NE),5 个属正性情绪(PE)。其中 NE 和 PE 的重测相关为 0.83 和 0.62。
③应对风格分量表:含 16 个反映个体对事件和情绪体验所采取的应对策略条目,其中消极应对(以下简称 NC)和积极应对(PC)各 8 个条目。各分量表之前有指导语,时限为 5 年(理由另文报告)。L、NE、PE、NC、PC 五项因素(以下简称因素),分别以各自条目频数计分。同时使用 SCL-90 作为效标变量,以其总分统计(以下简称心身症状)。数据输入微机,由 SYSTAT 软件包处理。

结 果

一、因素 L、NE、PE、NC、PC 和 SCL-90 之

间的简单相关系数矩阵列于表 1。其中关于各因素单独与心身症状的相关性(见表 1 末行):消极因素 L、NE 和 NC 分别与心身症状有高相关,而积极因素 PE 和 PC 与心身症状未出现所期望的负相关;关于各因素内部的相关性(表 1 上部矩阵):NC、NE 和 L 作为一组互有高相关,PE 和 PC 作为另一组也互有高相关,两组之间相关性较低但仍为正相关。

表 1 各因素和心身症状相关性分析

因素	L	NE	PE	NC	PC
NE	0.41 **				
PE	0.16 **	0.24 **			
NC	0.29 **	0.54 **	0.13 *		
PC	0.13 *	0.11 *	0.33 **	0.11 *	
SCL-90	0.32 **	0.44 **	0.10 *	0.48 **	0.03

** $P < 0.01$ * $P < 0.05$ 下同

二、以因素 L、NE、PE、NC、PC 为自变量,以 SCL-90 总分为应变变量,进行多元回归分析。结果各自变量的偏回归系数和标准回归系数列于表 2。回归方程的复相关系数 $R = 0.54$, $F = 30$ ($P < 0.01$)。

表 2 多元回归分析参数

自变量	L	NE	PE	NC	PC
偏回归系数	2.42	3.01	-1.43	5.06	-0.34
标准回归系数	0.15 **	0.22 **	-0.07	0.33 **	-0.02

分析与讨论

根据认知应激理论,心理应激既不是单纯的刺

激,也不是单纯的反应,而是由生活事件作为应激源(刺激),受个人认知评价、应对风格、社会支持、个性等多种中间因素的影响,心身症状或疾病是应激结果(反应)的多因素作用过程^(1,2)。本文使用的调查表当初就是基于对这一理论的认识而设计的^(3,4,5)。关于该调查表的进一步评价,将在另文报告。

本文结果,L、NE 和 NC 三项负性因素与心身症状的相关系数分别为 0.32、0.44 和 0.48,均有非常显著的统计学意义,且以 NC 为最明显。提示生活事件虽然作为应激源因素被最早认识,但个体对事件所表现出的负性情绪体验和消极应对风格等中间因素可能对应激结果(本文以心身症状作为效标)有更重要的意义。

本文回归分析结果显示,负性因素 L、NE 和 NC 的标准回归系数(表 2)与其简单相关系数(表 1)比较未发生根本性改变,其中 NC 仍为最明显,但是正性因素 PE 和 PC 的偏回归系数或标准回归系数已变为负值,只是未达显著统计学意义。这说明经回归分析排除了因素间的相互影响后,L、NE 和 NC 仍显示出明显的增强心身症状的作用,而 PE 和 PC 则表现出降低或至少不增强心身症状的作用。

本文多元回归分析得复相关系数(或称全相关系数) $R=0.54$,超过任何单一因素与心身症状的相

关性; $R^2=0.30$,说明回归方程中心身症状(应变量)的总变异中,能由各因素(自变量)共同估计的可占 30%。亦即利用回归方程式来估算“应激总分”,该“总分”同样能够解释心理应激反应(亦即心身症状)总变异的 30%。在本文同一批资料中,还证明该“总分”与其他一些效度变量有良好的相关性,这将在另文报告。

(参加本工作的还有吴箭、陈德姿、许幼珍、尤勤仙、崔文娟、胡景英、叶家薇、吴美杰、沈美锦、周建娥、戴喜玲、程月宫、施冰冰)

参考文献

1. Folkman S, et al. Appraisal, coping, health status, and psychological symptoms. *J of Personality and Social Psychology* 1986; 50 (3): 571-579
2. Folkman S & Lazarus RS. The relationship between coping and emotion: implication for theory and research. *Soc Sci Med* 1988; 26 (3): 309-317
3. 姜乾金等:癌症病人发病史中心理社会因素的临床对照调查分析. *中国心理卫生杂志* 1987; 1 (1): 38-42
4. 姜乾金等:心理应激——应对的分类与心身健康. *中国心理卫生杂志* 1993; 7 (4): 145-147
5. 来桂英等:生活事件和情绪与心身健康关系. *中华护理杂志*, 1994; 29 (1) 3-5