

7. 医学应对问卷 (MCMQ)

背景、目的

不同疾病的病人是否存在不同的应对策略，不同的应对策略是否影响疾病的进程。有关这些问题显然是心身医学所感兴趣的。Feifel H 等编制的医学应对问卷 (Medical Coping Modes Questionnaire, MCMQ) 是为数有限的专用于病人的应对量表，国内初步将其试用于癌症、手术、慢性肝炎和妇科病人，显示有一定的分析意义^[1-4]。该问卷简明、扼要，所包含的三类应对策略——“面对（或斗争）”、“回避”和“屈服（或接受）”符合人们面临危险事件时的基本反应方式，也容易解释。

但是，由于应对是多维度的概念，应对方式又受个体本身，事件性质，周围环境等多因

素制约,故 MCMQ 在上述国内不同样本中通过因素筛选形成的分类有较大差异,这就限制了 MCMQ 在国内的推广应用。为此,作者通过分层取样,以特定的各类临床病人 650 例为对象(包括癌症 100 例、慢性肝炎和肝硬化 92 例、心、脑血管病 175 例、消化性溃疡 60 例、糖尿病 43 例、慢性支气管炎 64 例、慢性肾病 42 例、神经症 39 例和慢性皮肤病 35 例),对 MCMQ 进行标准化分析。

MCMQ 原文及背景材料由 Feifel 本人提供,原文含 19 条目^[5]。根据背景材料,由三位医学心理工作者分别翻译,然后结合作者以往工作中已使用的中译本,逐条加以对照讨论修正后形成正式 MCMQ 中文条目。原问卷的“屈服”因子仅含 4 个条目,这次按原意另增一条目,故中文本含 20 条目。

信、效度检验

650 例病人的 MCMQ 中文本测查结果通过因素分析获得三个因素。除 2 个条目互换位置外,该三因素的条目构成与原作者基本相同,故仍将其命名为面对 (confrontation)、回避 (avoidance) 和屈服 (resignation)。各条目相应的因素负荷值均 ≥ 0.35 ; 条目与因素相关分析显示各条目与相应的因素分有高相关而与另两个因素分则呈低相关; 三个因素的 α 系数分别为 0.69、0.60 和 0.76。各因素两两相关系数均较低:“面对”与“回避”0.14,“面对”与“屈服”0.05,“回避”与“屈服”0.03。36 例 4 周后三项因素分的重测相关系数分别为 0.66、0.85 和 0.69。以上所有结果结合以往文献均显示中文 MCMQ 信、效度尚满意。

使用方法

MCMQ 由病人按指导语自行填写,病人按照自己情况在各条目后面所附的 4 项答案中各选取一项。各项目按 1-4 四级计分,其中有 8 个条目须反评分。“面对”量表分由 1, 2, 5, 10, 12, 15, 16, 19 各条目分累计;“回避”量表分由 3, 7, 8, 9, 11, 14, 17 各条目分累计;“屈服”量表分由 4, 6, 13, 18, 20 各条目分累计。650 例各类病人的结果为“面对” = 19.48 ± 3.81 ($\bar{X} \pm SD$),“回避” = 14.44 ± 2.97 ;“屈服” = 8.81 ± 3.17 。

应用价值及注意事项

Feifel H 等曾将 MCMQ 使用于致命性疾病病人和非致命慢性病病人,发现“面对”、“回避”和“屈服”三种应对策略与病人的人口学、疾病以及心理方面等多种变量有联系,例如那些康复希望渺小的疾病病人可能更多地采用“屈服(接受)”应对策略^[6]。国内各文也显示,“回避”策略似乎有利于癌症病人的心身健康;“屈服”与上腹部手术病人术前焦虑和术后多项消极体验指标成正相关,而“面对”也与术后肠道排气时间和止痛药用量成正相关;住院肝硬化病人倾向于使用面对(求助/关注)和屈服(失望)应对策略等,对 650 例各种病人的应对量表分均值作综合分析显示:女性较男性、50-59 岁较 30 岁以下及 70 岁以上、高中以上文化较高中以下文化、糖尿病及慢性肾病较溃疡病等、病期 2 个月以下较 2 个月以上等各组别的“面对”量表分为高;39 岁以下较 39 岁以上、大学文化较大学以下文化、慢性肝病及神经症较心脑血管病等各组别的“回避”量表分为高;女性较男性、50 岁以上较 50 岁以下、小学文化较小学以上文化、农民较干部、神经症及皮肤病较溃疡病等、病期越长较病期越短等组别的“屈服”量表分为高。(以上均 $p < 0.01$) 可见 MCMQ 在临床病人的疾病应对方式研究中具有使用价值。

参 考 文 献

1. 黄丽, 姜乾金, 任蔚红. 应对方式、社会支持与癌症病人心身症状的相关性研究. 中国心理卫生杂志 1996, 10 (4): 160-1
2. 叶圣雅, 沈晓红, 姜乾金等. 心理应激有关因素与外科手术康复. 中国行为医学科学. 1999 (在出版中)
3. 滕建荣, 钱美宝. 各型病毒性肝炎患者医学应对方式的对比研究. 中国行为医学科学. 1998, 7 (2): 140-1
4. 黄丽、王桂娣、沈晓红: 34例女性生殖器畸形病人的心身特点及相关性研究. 中国心理卫生杂志 1998; 12: 225-6
5. Fefeil H. Nagy VT. Strack S. Medical Coping Modes Questionnaire (MCMQ). 1991
6. Fefeil H. Strack S. Nagy VT. Coping strategies and associated features of medically ill patients. Psychosom Med. 1987. 49: 616-25

(姜乾金 沈晓红)

医学应对问卷 (MCMQ)

姓名: _____ 性别: _____ 年龄: _____ 职业: _____
文化: _____ 诊断: _____

说明: 下面列出一些问题, 以了解您的某些想法、感受和行为, 这些想法、感受和行为与您目前所患的疾病有关, 请在每一问题后的四个答案中选取与您的实际情况最接近的一个打勾。

1. 你在多大程度上希望自己参与作出各种治疗决定? (-)
(1) 非常希望 (2) 中等希望 (3) 有点希望 (4) 不希望
2. 你是否经常想与亲戚朋友谈论你的疾病?
(1) 不想 (2) 有时想 (3) 经常想 (4) 总是想
3. 在讨论你的疾病的时候, 你是否经常发现自己却在考虑别的事情?
(1) 从不这样 (2) 有时这样 (3) 经常这样 (4) 总是这样
4. 你是否经常觉得自己要完全恢复健康是没有指望的? (-)
(1) 总是这样 (2) 经常这样 (3) 有时这样 (4) 从不这样
5. 几月来, 你从医生, 护士等懂行的人那里得到多少有关疾病的知识?
(1) 极少 (2) 一些 (3) 较多 (4) 很多
6. 你是否经常觉得, 因为疾病, 自己对今后各方面的事不关心了?
(1) 从不这样 (2) 有时这样 (3) 经常这样 (4) 总是这样
7. 你在多大程度上愿意与亲友谈别的事, 因为你没有必要老去考虑疾病?
(1) 极低程度 (2) 一定程度 (3) 相当程度 (4) 很大程度
8. 在多大程度上你的疾病使你以更积极的态度去考虑生活中的一些事?
(1) 极低程度 (2) 一定程度 (3) 相当程度 (4) 很大程度
9. 当想到自己的疾病时, 你是否会做些别的事情来分散自己的注意力? (-)
(1) 总是这样 (2) 经常这样 (3) 有时这样 (4) 从不这样
10. 你是否经常向医生询问, 对于你的疾病你该如何去做? (-)
(1) 总是这样 (2) 经常这样 (3) 有时这样 (4) 从不这样
11. 当亲戚朋友与你谈起你的疾病时, 你是否经常试图转换话题?
(1) 总是这样 (2) 经常这样 (3) 有时这样 (4) 从不这样

从不这样

总是这样

(印错)

12. 近几个月, 你从书本, 杂志, 报纸上了解多少有关你的疾病的信息? (-)

- (1) 很多 (2) 较多 (3) 一些 (4) 极少

13. 你是否经常觉得自己要向疾病屈服了? (-)

- (1) 总是这样 (2) 经常这样 (3) 有时这样 (4) 从不这样

← (排解情绪)

14. 在多大程度上你想忘掉你的疾病?

- (1) 极低程度 (2) 一定程度 (3) 相当程度 (4) 很大程度

15. 关于疾病, 你向医生问了多少问题?

- (1) 没有 (2) 一些 (3) 较多 (4) 很多

16. 遇到患有同样疾病的人, 通常你会与他谈论多少有关疾病的细节?

- (1) 极少 (2) 一些 (3) 较多 (4) 很多

17. 你是否经常以看电影, 电视等方式来分散自己对疾病的注意?

- (1) 从不这样 (2) 有时这样 (3) 经常这样 (4) 总是这样

18. 你是否经常觉得自己对疾病无能为力? (-)

- (1) 总是这样 (2) 经常这样 (3) 有时这样 (4) 从不这样

19. 亲朋好友向你询问病情时, 你是否经常与他谈许多病情细节? (-)

- (1) 总是这样 (2) 经常这样 (3) 有时这样 (4) 从不这样

20. 对于你的疾病, 你是否经常感到自己只能听天由命?

- (1) 从不这样 (2) 有时这样 (3) 经常这样 (4) 总是这样

注: (-) 者为反评题