

神经症患者主客观生活事件的影响因素

任伟荣 吴志霞 钱丽菊 冯锐 姜乾金

【摘要】 目的 研究应对方式、社会支持和压力反应等与应激有关因素对神经症患者主观、客观生活事件的影响。**方法** 应用自编生活事件量表、压力反应问卷、特质应对问卷、领悟社会支持量表及一般情况调查表对 88 例神经症患者和 88 名健康对照进行调查和分析。**结果** 神经症组主观事件得分 $[(13.295 \pm 11.845)$ 分]高于健康组 $[(7.261 \pm 10.873)$ 分] $(P < 0.01)$,而神经症组客观事件得分 $[(10.239 \pm 9.105)$ 分]与健康组得分 $[(8.376 \pm 11.213)$ 分]差异无显著性 $(P > 0.05)$ 。神经症组主观事件与压力反应正相关,与家庭内支持和年龄负相关 $(P < 0.01)$,客观生活事件与应激其他因素均无关;健康对照组主观事件与压力反应正相关,客观生活事件与压力反应和消极应对正相关 $(P < 0.01)$ 。多元逐步回归分析提示,影响神经症组主观事件的因素依次有客观事件、年龄、压力反应和家庭内支持,预测力为 47.7%;但影响神经症组客观事件、健康组主观事件和客观事件的仅有相对应的主观或客观事件。**结论** 神经症患者主观事件报告明显多于健康人群,且神经症患者主观事件受其他压力有关因素的影响较大。

【关键词】 神经症; 主观事件; 客观事件

Analysis on the influential factors of subjective events and objective events in neurosis patients REN Wei-rong, WU Zhi-xia, QIAN Li-ju, et al. Department of Medical Psychology, Medical College, Zhejiang University, Hangzhou 310006, China

【Abstract】 Objective To study the effects of other psychological stress related factors on subjective events (SE) and objective events (OE) in neurosis patients, such as coping style, social support, stress reaction, and so on. **Methods** 88 neurosis patients and 88 healthy persons were examined with LES (Life Event Scale), PSSS (Perceived Social Support Scale), TCSQ (Trait Coping Style Questionnaire), SRQ (Stress Reaction Questionnaire). **Results** The scores of SE in neurosis group were significantly higher than those in healthy group ($P < 0.01$). The correlation analysis showed there were correlations between SE and stress reaction, family support, age ($P < 0.01$); and there was no correlations between OL and other stress related factors in neurosis group ($P > 0.05$). The stepwise regression analysis revealed that SE of neurosis group was affected by OE, age, stress reaction and family support at a degree of 47.7%. **Conclusion** Neurosis patients reported more subjective events than healthy persons, and their subjective events were affected by other psychological stress related factors more than either healthy persons' or their own objective events.

【Key words】 Neurosis patients; Subjective events; Objective events

大量研究表明神经症患者的生活事件明显多于健康人群^[1]。本研究以健康人群作为对照,比较压力反应、特质应对方式、社会支持等应激有关因素对神经症患者的主观和客观生活事件的不同影响,探讨神经症群体中生活事件与其他应激因素之间的关系。

对象与方法

一、对象

为 1998 年浙江省 4 所地市、县级专科医院经专科医师按照 CCMD-Ⅱ 诊断标准、明确诊断为神经症的住院病人 90 例,获取有效问卷 88 份,其中男性 38 例,女性 50 例,年龄 17~69 岁,平均 (37.49 ± 11.20) 岁;按性别、年龄匹配的原则,在病人陪人中随机选取健康对照组 88 例,其中男性 38 例,女性 50 例,年龄 17~59 岁,平均 (36.93 ± 11.62) 岁。两组性别年龄差异无显著性 $(P > 0.05)$ 。

二、方法

1. 生活事件量表 (LES): 该量表作为应激 (压力) 综合评估的一部分,参照杨德森和张亚林编制的生活事件量表,补充部分常见的事件,使条目增至 76 项,以 0~5 等级计分,调查 1 年内的生活事件,按现象学分 4 类: 家庭事件,工作学习事件,社交及其他事件和经济事件 4 个量表分 (重测信度分别为 0.833, 0.800, 0.969 和 0.474)^[2,3]。本研究由本课题组的专家和小组成员按照生活事件的主客观属性分类定义^[4],共同判定生活事件的主观性和客观性,取 3 位医学心理学副教授以上专家一致认定的事件,总分分别计为主观事件和客观事件。

2. 压力反应问卷: 该量表作为应激综合评估的一部分,参考 SAS、SDS 和 SCL-90 条目内容,按心理应激理论的心理反应、躯体反应和社会行为反应 3 方面,编制压力程度问卷条目 28 项,按 1~5 等级记分。以条目总分表示压力反应程度 (内部一致性 α 系数 0.902,与 SAS 和 SDS 的相关性分别为 0.585 和 0.574,重测信度为 0.913)^[2,3]。

3. 特质应对方式问卷(TCSQ)^[5]:评估个体对各种生活事件具有稳定性的与个性特征有关的应对方式,分积极应对和消极应对两个量表分。

4. 领悟社会支持量表(PSSS)^[6]:评估个体领悟到的(与认知有关)各种社会支持程度,分家庭内支持和家庭外支持两个量表分。

5. 一般情况调查表:包括年龄、性别等。

三、统计学处理

采用 SPSS 11.0 软件包,进行 *t* 检验、Pearson 相关分析和多元逐步回归分析。

结 果

一、两组主观、客观事件评分比较

神经症组主观事件得分[(13.295±11.845)分]明显高于健康组[(7.261±10.873)分](*P*<0.01),而神经症组客观事件得分[(10.239±9.105)分]与健康组得分[(8.376±11.213)分]差异无显著性(*P*>0.05)。

二、两组主观、客观事件与其他应激因素相关分析

神经症组主观事件与压力反应正相关,与年龄及家庭内支持负相关(*P*<0.01);而客观事件与各因素无相关性。健康组主观事件与压力反应正相关(*P*<0.05);而客观事件与压力反应和消极应对正相关(*P*<0.05)。见表 1。

表 1 主观、客观事件与其他应激因素 Pearson 相关系数(*r*)

组别	例数		性别	年龄	文化程度	压力反应
神经症组	88	主观事件	0.031	-0.307**	0.176	0.356**
		客观事件	0.101	0.017	0.152	0.140
健康组	88	主观事件	0.013	0.012	-0.079	0.230*
		客观事件	-0.002	0.181	-0.063	0.266*

组别	例数		家庭内支持	家庭外支持	消极应对	积极应对
神经症组	88	主观事件	-0.307**	0.020	0.207	0.004
		客观事件	-0.105	0.131	0.054	0.127
健康组	88	主观事件	-0.110	-0.038	0.202	-0.051
		客观事件	-0.038	-0.011	0.259*	0.009

注: * *P*<0.05, ** *P*<0.01

三、主观、客观事件影响因素的多元回归分析

分别以神经症组和健康组的主观、客观事件为因变量进行多元逐步回归分析。神经症组主观事件的影响因素依次为客观事件、年龄、压力反应和家庭内支持,预测力为 47.7%;而客观事件的影响因素只有主观事件,预测力为 22.5%。健康组主观事件和客观事件互为主要影响因素。见表 2。

讨 论

作者进行的应激综合评估课题,长期探讨与应激有关因素之间的关系,并试图构建个体应激(压力)综合评估的方法^[7]。近年的研究显示,各应激有关因素之间不但互为相关,且这种相关性存在很大的群体差

表 2 主观、客观事件影响因素的多元回归分析

因变量	进入方程的变量	B	Beta	t	P
神经症组 主观事件	客观事件	0.540	0.415	5.159	0.000
	年龄	-0.370	-0.350	4.310	0.000
	压力反应	0.183	0.329	4.007	0.000
	家庭内支持	-0.511	-0.182	2.237	0.028
健康组 主观事件	客观事件	0.365	0.474	4.999	0.000
	客观事件	0.774	0.798	12.285	0.000
	客观事件	0.823	0.798	12.285	0.000

因变量	进入方程的变量	R ²	F	P
神经症组 主观事件	客观事件	0.477	18.931	0.000
	年龄	-	-	-
	压力反应	-	-	-
	家庭内支持	-	-	-
健康组 主观事件	客观事件	0.225	24.986	0.000
	客观事件	0.637	150.910	0.000
	客观事件	0.637	150.910	0.000

异。本研究试图探讨在生活事件与其他应激因素之间的关系方面,是否存在神经症患者与正常人群之间的差距,结果显示这种差距是存在的。这为今后考虑如何制订适用于不同群体的应激综合评估方法提供部分理论依据。本研究显示神经症患者的主观事件报告远高于健康对照组,进一步的相关分析和回归分析结果显示,神经症患者的主观事件明显受客观事件、年龄、压力反应、家庭内支持等应激有关因素的影响,而客观事件仅受主观事件的影响,健康组的主、客观事件则只受相对应事件的相互影响。以上结果证明神经症病人的主观生活事件报告更易受其他应激因素的影响^[8]。作者分析这很可能与该群体的特殊认知方式有关,消极和敏感的认知特征决定了神经症病人在受其他应激因素的作用下,趋向于报告更多的生活事件。

参 考 文 献

1 Williamson DE, Birmaher B, Ryan ND, et. al. The Stressful Life Events Schedule for children and adolescents: development and validation. Psychiatry Research, 2003, 119: 225-241.

2 钟霞, 姜乾金, 吴志霞, 等. 生活事件社会支持压力反应对医务人员应对方式的影响. 中国行为医学科学, 2004, 13: 560-562.

3 钟霞, 姜乾金, 钱丽菊, 等. 医务人员压力反应与社会支持、生活事件、应对方式的相关研究. 中国临床心理学杂志, 2005, 13: 70-72.

4 姜乾金. 医学心理学. 北京: 人民卫生出版社, 2005. 88.

5 姜乾金. 特质应对问卷. 中国行为医学科学, 2001, 特刊: 36-37.

6 姜乾金. 领悟社会支持量表. 中国行为医学科学, 2001, 特刊: 41-42.

7 姜乾金. 心理社会应激因素综合评估初探. 中国行为医学科学, 1998, 7: 182.

8 Paykel ES. The evolution of life events research in psychiatry. J Affect Disord, 2001, 62: 141-149.

(收稿日期: 2005-06-24)
(本文编辑: 戚厚兴)