

证的研究

118 例神经症患者中医五态性格分析

李 雯*

主题词 神经症性障碍/中医病机 性格 @中医五态性格

中医把人体看作是阴阳矛盾的统一,是人体保持躯体与心理健康的根本。《素问》提出:“人生有形,不离阴阳”。人的正常精神活动的维持,有赖于阴阳的平衡协调。中医以阴阳含量的多少决定性格表现。阳包含兴奋之意,阴包含抑制之意,表明神经系统兴奋与抑制两个过程的相互关系。《内经》按阴阳成分不同将人的气质分为:太阴、少阴、太阳、少阳、阴阳和平等 5 种类型。五态人的性格表现各不相同,除阴阳和平型以外,其它 4 型均有偏异之处。神经症患者的发病与人格特征有密切关系。本文就 118 例 4 种不同类型的神经症患者,即强迫症、恐怖症、抑郁症、焦虑症,根据阴阳学说进行了性格调查,现将结果分析报告如下。

1 临床资料

对象为 1997~1998 年的门诊初诊患者。性别不限,年龄 ≥ 18 岁,平均 39.24 岁。符合 CCMD-Ⅱ-R 各型神经症诊断标准。排除标准为伴有精神病性症状者。入组神经症患者共 118 例,其中强迫症 32 例,恐怖症 16 例,抑郁症 44 例,焦虑症 26 例。男性 49 例占 41.5%,女性 69 例占 58.5%。文化程度不等。

2 方法

采用薛崇成、杨秋莉等 1988 年制订的五态性格测量表进行测评。手册中全国总体常模得分为:太阳 13.21 ± 3.60 ,少阳 12.33 ± 4.21 ,阴阳和平 6.23 ± 2.25 ,少阴 13.62 ± 3.77 ,太阴 9.80 ± 4.99 。

此量表共有 103 题,由 6 个分量表组成,分别为 Tya(太阳)、Sya(少阳)、YY(阴阳和平)、Syi(少阴)、Tyi(太阴)、L(掩饰)等。前 5 个分量表的得分反映五态性格中 5 个维度的阴阳比例,L 量表是评价患者的合作程度及可信度(≥ 5 分为答卷有效)。

3 结果

3.1 32 例强迫症患者五态得分与常模比较:太阳得分为 15.96 ± 3.51 ,少阳为 9.61 ± 3.98 ,阴阳和平为

6.11 ± 2.50 ,少阴为 16.48 ± 4.12 ,太阴为 10.02 ± 5.01 ,结果表明,强迫症患者太阳及少阴量表分高于常模,少阳量表分低于常模,且差异有显著性($P < 0.01$)。

3.2 16 例恐怖症患者五态得分与常模比较:太阳得分为 10.45 ± 3.71 ,少阳为 9.62 ± 3.40 ,阴阳和平为 6.08 ± 2.37 ,少阴为 15.21 ± 3.25 ,太阴为 13.25 ± 4.76 ,结果表明,恐怖症患者太阴得分高于常模($P < 0.05$),太阳及少阳得分低于常模,结果差异有显著性($P < 0.01$)。

3.3 44 例抑郁性神经症患者五态得分与常模比较:太阳得分为 12.51 ± 4.20 ,少阳为 10.27 ± 2.52 ,阴阳和平为 5.98 ± 2.49 ,少阴为 14.28 ± 3.64 ,太阴为 11.36 ± 4.50 ,结果表明,抑郁症患者太阴和少阴分别高于常模($P < 0.05$),少阳得分低于常模($P < 0.01$),差异有显著性。

3.4 26 例焦虑症患者五态得分与常模比较:太阳得分为 16.02 ± 3.90 ,少阳为 9.88 ± 3.69 ,阴阳和平为 6.12 ± 2.40 ,少阴为 15.91 ± 3.80 ,太阴为 13.05 ± 4.81 ,结果表明,焦虑症患者太阳、少阴和太阴得分均高于常模($P < 0.05$, $P < 0.01$),少阳得分低于常模,差异有极显著性。

4 讨论

神经症患者的五态性格测量结果与常人比较具有阴阳成分的明显不同,反映了神经系统平衡协调功能不足。我们调查了 118 例不同类型的神经症患者,少阳得分均明显低于正常人群,说明此类人群的应激能力较差。太阳性格的量表得分反映的是个体主动性、冲动性和持久性。太阴性格反映的是个体内倾性及退缩性。少阴性格反映的是警觉性及多虑倾向。我们调查结果说明,此 3 项得分均与常人有差异,与西医分类性格测试相吻合。

五态性格测量有助于在心理治疗中进行有目的的阴阳成分的调整,如针对本文中少阳得分低的特点,可以辅导患者多参加社交活动,增强适应能力,减少生活事件引起的应激反映所带来的不良影响,增加心理免疫力,从而达到“阴平阳秘,精神乃治”的平衡状态。

* 北京红十字朝阳医院心理咨询门诊,北京市朝阳区白家庄路 8 号(100020)

收稿日期:2000-05-17;修回日期:2000-06-10