

人格特质与脑外伤偏瘫患者残障接受度的相关性研究

王丽静, 颜敏素

【摘要】 目的:了解脑外伤患者的人格特质和残障接受度现状,并探讨两者的相关性,为改善脑外伤患者残障接受度提供参考。方法:采用艾森克人格问卷简式量表(中国版)和残障接受度量表对 209 例脑外伤患者进行问卷调查,比较不同残障接受度患者人格特质的差别,并采用 Pearson 相关分析法探讨两者的相关性。结果:脑外伤患者残障接受度总分为(160.11±34.58)分,其中低接受度占 29.19%,中接受度占 54.07%,高接受度占 16.74%。本研究 209 例脑外伤患者精神质、神经质、掩饰性评分显著高于中国常模(均 $P<0.01$),内外向评分显著低于中国常模(均 $P<0.01$)。不同接受度组的精神质、内外向、神经质和掩饰性评分比较,差异均有统计学意义(均 $P<0.05$)。脑外伤患者残障接受度总分及各维度得分与人格特质中的精神质、神经质和掩饰性均显著负相关(均 $P<0.05$);残障接受度总分及各维度得分与人格特质中的内外向显著正相关(均 $P<0.05$)。结论:脑外伤患者残障接受度处于中等偏下水平,人格特质与其残障接受度密切相关,可从人格特质入手改善脑外伤患者的残障接受度。

【关键词】 脑外伤;残障接受度;人格特质

【中图分类号】 R49;R651.15 **【DOI】** 10.3870/zgkf.2015.04.006

Relationship between the disability acceptance and personality trait in patients with traumatic brain injury Wang Li jing, Yan Minsu. Department of Neurosurgery, the First People's Hospital of Wenling, Wenling 317500, China

【Abstract】 Objective: To investigate the disability acceptance and personality trait in patients with traumatic brain injury, and analyze the relationship between them, so as to provide a new perspective to improve the disability acceptance. **Methods:** 209 patients with traumatic brain injury were surveyed by the Acceptance of Disability Scale and the Eysenck Personality Questionnaire-revised-Short Scale for Chinese (EPQ-RSC). The levels of personality trait were compared among the groups with different levels of the disability acceptance, and the Pearson correlation analysis was used to explore the relationship between the personality trait and the disability acceptance in patients with traumatic brain injury. **Results:** The total score of disability acceptance was (160.11±34.58) in patients with traumatic brain injury, and 29.19% of them in the low level, 54.07% of them in the medium level, and 16.74% of them in the high level. The levels of psychoticism, neuroticism and dissimulation in personality trait were significantly higher than those in the normal population ($P<0.01$), and the levels of extraversion in personality trait were significantly lower than those in the normal population ($P<0.01$). There was significant difference in the score of each factor of personality trait in the traumatic brain injury patients with different levels of disability acceptance ($P<0.05$). Pearson correlation analysis revealed that the each factor of disability acceptance was significantly negatively correlated with the scores of psychoticism, neuroticism and dissimulation in personality trait ($P<0.05$), but significantly positively correlated with the score of extraversion in personality trait ($P<0.05$). **Conclusions:** The level of disability acceptance was in the medium level in traumatic brain injury patients, and it was closely related with personality trait. The nursing staff could start from the personality trait to improve the level of disability acceptance in traumatic brain injury patients.

【Key words】 traumatic brain injury; disability acceptance; personality trait

研究表明,脑外伤后 6 个月,74.1% 患者存在肌力、肌张力障碍,44.4% 患者存在感觉障碍^[1],引发很多心理问题,不利于患者的康复和预后^[2]。残障接受

度与患者疾病严重程度、经济状况等因素有关,严重影响患者生活质量和预后^[2]。研究发现脑外伤患者主观焦虑、抑郁情绪和精神病症状表现明显,证实了脑外伤患者人格改变的存在^[3]。本研究拟探讨脑外伤患者人格特质和残障接受度现状。

收稿日期:2014-12-19

作者单位:温岭市第一人民医院脑外科二病区,浙江 温岭 317500

作者简介:王丽静(1987-),女,主管护师,主要从事颅脑损伤康复护理方面的工作。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选择2012年3月~2014年3月在我科就诊的脑外伤患者209例。其中男145例,女64例;年龄(33.21 ± 5.56)岁;病程(2.51 ± 0.82)年;脑挫裂伤41例、脑干损伤16例、颅内血肿52例、硬膜外血肿5例、硬膜下血肿95例。

1.2 方法 ①调查工具。包括3部分,a.脑外伤的患者一般情况调查表;b.残障接受度量表^[4-5];包括扩大维度、服从维度、控制维度和转变维度4个维度,扩大维度得分范围为14~84分,14~37分为低接受度,38~61分为中接受度,62~84分为高接受度;服从维度得分范围为5~30分,5~12分为低接受度,13~22分为中接受度;23~30分为高接受度;控制维度总分为16~96分,16~42分为低接受度,43~79分为中接受度,80~96分为高接受度;转变维度总分为15~90分,15~40分为低接受度;41~65分为中接受度,66~90分为中接受度。残障接受度总分为各维度得分之和,总分的得分范围为50~300分。50~133分为低接受度,134~217分为中接受度,218~300分为高接受度。分数越高提示残障接受度越好,该量表的Cronbach's α 值为0.91;c.艾森克人格问卷简式量表(中国版)^[6-7];包括神经质、内外向、精神质和掩饰性4个分量表,各12个条目,共48个条目。问卷项目的所属各分量表的计分为其各项目得分之和。以标准分来反映患者的人格特质,标准分= $50 + 10 \times (\text{受测人的原始分} - \text{该人所在组的平均分数}) / \text{所在组的分数的标准差}$ 。神经质量表得分越高说明情绪越不稳定;内外向量表得分越高说明性格越外向;精神质量表得分越高说明越倔强;掩饰性量表得分越高说明越具有掩饰性。②调查方法。由经验丰富的高年资心理学老师和流行病学老师培训参与调查工作的工作人员,使工作人员深刻理解调查表含义,并掌握调查方法。在患者知情同意的情况下,采用统一指导语,由患者亲自回答,本人或调查者帮助填写问卷,当场收回。

1.3 统计学方法 采用SPSS 15.0软件进行统计学处理,计量资料用 $\bar{x} \pm s$ 表示,t检验,Pearson相关分析, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 脑外伤患者残障接受度现状 共发放问卷209份,收回209份,有效率100%。脑外伤患者残障接受度总分为(160.11 ± 34.58)分,其中低接受度占29.19%(61/209),中接受度占54.07%(113/209),高接受度占16.74%(35/209),见表1。

2.2 脑外伤患者人格特质与中国常模标准分的比较 209例脑外伤患者精神质、神经质、掩饰性评分显著高于中国常模^[7](均 $P < 0.01$),内外向评分显著低于中国常模(均 $P < 0.01$),见表2。

2.3 不同残障接受度的脑外伤人格特质的比较 不同接受度组的精神质、内外向、神经质和掩饰性评分比较,差异均有统计学意义(均 $P < 0.05$),见表3。

2.4 脑外伤患者残障接受度与人格特质的相关性分析 脑外伤患者残障接受度总分及各维度得分与人格特质中的精神质、神经质和掩饰性均显著负相关(均 $P < 0.05$);残障接受度总分及各维度得分与人格特质中的内外向显著正相关(均 $P < 0.05$),见表4。

表1 209例脑外伤患者的残障接受度现状

项目	得分 (分, $\bar{x} \pm s$)	低接受度 (例, %)	中接受度 (例, %)	高接受度 (例, %)
扩大维度	57.78 ± 9.97	35(16.75)	98(46.89)	76(36.36)
服从维度	11.96 ± 4.77	104(49.76)	79(37.80)	26(12.44)
控制维度	48.65 ± 11.36	64(30.62)	118(56.46)	27(12.92)
转变维度	46.79 ± 11.12	62(29.67)	117(55.98)	30(14.35)
总分	165.18 ± 30.54	61(29.19)	113(54.07)	35(16.74)

表2 209例脑外伤患者人格特质与中国常模标准分比较

组别	n	精神质	内外向	神经质	掩饰性
脑外伤患者	209	51.00 ± 10.69^a	52.13 ± 7.37^a	49.71 ± 8.30^a	56.21 ± 11.69^a
中国常模	5618	48.14 ± 9.74	57.75 ± 8.26	41.27 ± 9.42	51.27 ± 10.43

与中国常模比较,^a $P < 0.01$

表3 不同残障接受度组脑外伤人格特质的比较

组别	n	精神质	内外向	神经质	掩饰性
低接受度组	61	53.82 ± 11.56^{ab}	49.23 ± 7.01^{ab}	51.79 ± 8.57^{ab}	58.99 ± 12.31^{ab}
中接受度组	113	50.31 ± 10.57^a	51.13 ± 7.36^a	49.60 ± 8.21^a	55.72 ± 11.76^a
高接受度组	35	48.43 ± 9.80	53.78 ± 7.91	46.33 ± 7.89	52.82 ± 10.56

与高接受度组比较,^a $P < 0.05$;与中接受度组比较,^b $P < 0.05$

表4 脑外伤患者残障接受度与人格特质的相关性分析

项目	精神质		内外向		神经质		掩饰性	
	r	P	r	P	r	P	r	P
扩大维度	-0.303	0.040	0.371	0.025	-0.436	0.010	-0.390	0.012
服从维度	-0.311	0.037	0.382	0.021	-0.342	0.032	-0.467	0.001
控制维度	-0.298	0.042	0.403	0.015	-0.331	0.040	-0.374	0.017
转变维度	-0.335	0.021	0.390	0.018	-0.372	0.021	-0.428	0.008
残障接受度总分	-0.308	0.037	0.389	0.020	-0.370	0.014	-0.413	0.005

3 讨论

本研究发现,脑外伤患者残障接受度处于中等偏下水平,分析其原因,脑外伤患者常遗留偏瘫并发症,生活自理能力明显下降,导致患者个人价值和社会价值的丧失,从而影响其现存的正常能力,即残障接受度下降。Chiu等^[8]对脑卒中(大部分为缺血性脑卒中)患者的研究发现,脑卒中患者残障接受度处于较低水

平,低于本研究水平,究其原因,①病情越严重,患者的残障接受度越低。②病程越长,患者的残障接受度越高^[8]。临床护士应该充分认识到脑外伤患者残障接受度处于中等偏下的现状,必须重视对患者服从维度的评估,应以服从维度为突破口,引导患者弱化外表和体格能力关注度,帮助其挖掘内在特质,辅助其提升个人魅力,从而提高其残障接受度水平。

本研究发现,脑外伤患者精神质、神经质、掩饰性评分显著高于中国常模,内外向评分显著低于中国常模,这提示脑外伤患者孤独、适应外部环境能力差,容易产生焦虑、抑郁情绪,常常掩饰、假托或自身隐蔽水平较高,过分强调了生活事件的消极影响。究其原因^[9],一方面脑外伤后造成前额叶、额叶眶面或颞叶损害可导致器质性人格改变;另一方面,与脑外伤后患者的精神压力和情绪改变有一定关系。临床中对心身疾病的研究应该关注人格特质,作为护理人员,应该评价患者人格特质,从而针对人格特质特点进行针对性护理干预,从而改善患者身心疾病。

本研究发现,人格特质中的精神质与残障接受度各维度均显著负相关,其中与转变维度的相关系数最大,这提示精神质与转变维度关系最为密切,分析其原因,精神质水平较高的患者多表现为较差的外部适应能力^[10]。对于精神质评分较高的脑外伤患者,应重点引导患者转变思维方式,以新的标准来评价自己,并与自身刚刚发病情况比较,努力适应身体和心理变化,从而提高转变维度评分,进而改善残障接受度水平。人格特质中的神经质与残障接受度各维度均显著负相关,其中与扩大维度的相关系数最大,这提示神经质与扩大维度关系最为密切,分析其原因,神经质水平较高者情绪不稳定,容易产生焦虑、抑郁等不良情绪^[11],而焦虑抑郁患者常常不能正视自身价值,放大负性事件影响,研究表明^[8],焦虑抑郁评分与残障接受度负相关。因此,对于神经质评分较高的脑外伤患者,应重点干预其焦虑、抑郁等负性情绪,降低负性情绪对其自身价值的影响,引导其理性面对负性生活事件,提高残障接受度水平。人格特质中的掩饰性与残障接受度各维度均显著负相关,其中与服从维度的相关系数最大,这提示掩饰性与服从维度关系最为密切,分析其原因,掩饰性水平较高者掩饰、假托或自身隐蔽水平较高。对于掩饰性评分较高的脑外伤患者,应重点引导患者弱化外部和体格能力关注度,帮助患者从掩饰性的自欺欺人行为中走出来,正视现实,不以暂时的残疾为耻,相反,积极进行功能锻炼,争取早日康复。人格特质中

的内外向与残障接受度各维度均显著正相关,其中与控制维度的相关系数最大,这提示内外向与控制维度关系最为密切,分析其原因,内外向评分较低者主要表现为注意力过度集中于不良事件^[12]。因此,护士对于内外向评分较低的脑外伤患者,应重点引导患者转移注意力,引导患者与家人、朋友多交流沟通,转移注意力,降低控制维度评分,从而改善残障接受度。

综上所述,本研究发现脑外伤患者残障接受度处于中等偏下水平,人格特质与其残障接受度密切相关,提示医护人员可从人格特质入手制定方案进行干预,以更好地改善患者的残障接受度。

【参考文献】

- [1] 李春晓,张运阁,管国富,等. 颅脑外伤致运动和感觉障碍的评残时机[J]. 中国司法鉴定,2010,25(3):24-26.
- [2] 陈华,周艳仙,丁仕章. 心理护理对脑外伤综合征患者康复疗效及生存质量的影响[J]. 中国农村卫生事业管理杂志,2013,33(12):1434-1436.
- [3] Chiu SY, Livneh H, Tsao LL, et al. Acceptance of disability and its predictors among stroke patients in Taiwan [J]. BMC Neurol, 2013, 14(13):175-182.
- [4] Linkowski D. A scale to measure acceptance of disability [J]. Rehabil Couns Bull, 1971, 14(4):236-244.
- [5] Chao HL, Tsai TY, Livneh H, et al. Patients with colorectal cancer: relationship between demographic and disease characteristics and acceptance of disability[J]. J Adv Nurs, 2010, 66(10):2278-2286.
- [6] Eysenck SB, Eysenck HJ. The questionnaire measurement of psychoticism[J]. Psychol Med, 1972, 2(1):50-55.
- [7] 钱铭怡,武国城,朱荣春,等. 艾森克人格问卷简式量表中国版(EPQ-Rsc)的修订[J]. 心理学报,2000,32(3):317-323.
- [8] 赵庆杰,邹继华,付婷,等. 永久性结肠造口患者伤残接受度及其影响因素调查研究[J]. 中国护理管理,2013,13(1):19-21.
- [9] 张天照,任鸿萍. 脑外伤所致人格改变的量化评估分析[J]. 现代预防医学,2013,40(10):1901-1902.
- [10] 张庆元,李辰佳,林一均,等. 脑卒中患者心理状况与人格特征的相关研究[J]. 中国康复理论与实践,2012,11(9):701-702.
- [11] 张鹏年,孙琳,王维利,等. 不同人格特质直肠癌患者术前应对方式的调查分析[J]. 中国实用护理杂志,2012,28(20):1-4.
- [12] 马红霞,杨俊泉,李义慧,等. 癌症患者人格特质与生命质量的关系研究[J]. 中国全科医学,2012,15(6A):1818-1820.