

外伤后癫痫患者与配偶心理健康状况的对照研究

李晨, 郎森阳

[摘要] 目的 调查分析外伤后癫痫患者与其配偶各自的心理状况特征。方法 以原发性癫痫及中国常模对照,使用 90 项症状自评量表(SCL-90)、汉密尔顿抑郁量表(HAMD)和汉密尔顿焦虑量表(HAMA)对 122 例外伤后癫痫患者及其配偶进行调查。结果 所有癫痫患者及其配偶 SCL-90 各因子分均明显高于国内常模($P < 0.01$),但因子分值的分布各有其特点;外伤后癫痫患者及其配偶多项因子分明显高于原发性癫痫($P < 0.01$);患者配偶的抑郁及焦虑情绪明显高于患者($P < 0.01$)。结论 较之原发性癫痫,外伤后癫痫患者及其配偶存在更为突出的心身障碍,但表现不同。

[关键词] 外伤后癫痫;配偶;心身障碍;症状自评量表;汉密尔顿焦虑量表;汉密尔顿抑郁量表

Control Investigation of Psychologic Status between Post-traumatic Epilepsy Patients and Their Spouses LI Chen, LANG Sen-yang.
The Department of Neurology, General Hospital of PLA, Beijing 100853, China

Abstract: Objective To investigate and compare the special psychologic characteristics of the post-traumatic epilepsy patients and their spouses. **Methods** The complete clinical data of 244 patients and their spouses were retrospectively and constructively analyzed. There were two distinct groups because of the etiology: group A including 122 patients of post-traumatic epilepsy and their spouses, and group B including essential epilepsy. Symptom Checklist-90 (SCL-90), Hamilton Anxiety Scale (HAMA), Hamilton Depression Scale (HAMD) were used to evaluate the psychologic status of objects. **Results** All of the single-item score of SCL-90 were significantly higher than the China norm ($P < 0.01$) in both groups, and the score in group A was higher than that in group B. But the characteristics of the abnormal data were different in patient from in spouse. The scores of the post-traumatic patients were higher than that of the spouses in 3 items, and lower in 5 items. Specially the depression and anxiety emotion of the spouses were more obvious than the patients in group A ($P < 0.01$). **Conclusion** Both the patient and spouse have the conspicuous psychosomatic disorder, and the appearance is different from each other. The psychosomatic disorder of post-traumatic epilepsy patient and spouse is more conspicuous than the essential epilepsy.

Key words: post-traumatic epilepsy; spouse; psychosomatic disorder; Symptom Checklist-90; Hamilton Anxiety Scale; Hamilton Depression Scale

[中图分类号] R742.1 [文献标识码] A [文章编号] 1006-9771(2009)02-0180-03

[本文著录格式] 李晨,郎森阳. 外伤后癫痫患者与配偶心理健康状况的对照研究[J]. 中国康复理论与实践,2009,15(2): 180—182.

癫痫是常见的慢性脑部疾病,由于具有反复发作、难以治愈等特点,对患者的心理状态造成明显影响,多数患者均存在程度不同的心理、行为障碍^[1,2]。外伤后癫痫患者是其中较为特殊的一类人群,不少人是在成年期甚至婚配后意外起病,患者及配偶的心理承受能力较之原发性癫痫人群更为薄弱,可能导致更为严重的心理障碍。笔者详细查阅国内外文献资料,均未发现有关成年外伤后癫痫患者与其配偶心理状况的专项研究,特此研究报道如下:

1 资料与方法

基金项目:全军医药卫生科研基金项目“十一五”专项课题——战后康复技术研究(No. 200626Z058)

作者单位:解放军总医院神经内科,北京市 100853。作者简介:李晨(1979-),男,湖北武汉市人,主治医师,硕士研究生,主要研究方向:癫痫流行病学及临床诊疗。通讯作者:郎森阳(1954-),女,吉林珲春市人,主任医师,教授,博士研究生导师,主要研究方向:神经病学,心身医学。

1.1 一般资料 全部 244 例病例为 1999 年 6 月~2008 年 7 月在本院癫痫专病门诊就诊的患者,分为研究组 122 例外伤后癫痫和对照组 122 例基础情况匹配的原发性癫痫。研究组纳入标准:①符合 2001 年国际抗癫痫联盟的癫痫临床诊断标准;②起病前有明确的头部外伤史;③无其他可能导致癫痫发作的明确原因;④已婚,配偶健在。研究组病例中,男性 79 例、女性 43 例(男:女=1.84:1),年龄 22~67 岁,平均(37.82±13.14)岁;文化程度:文盲 3 例、小学 21 例、初中 22 例、高中 33 例、大学(及以上)43 例;职业:无业 9 例、农民 18 例、工人 14 例、公司职员 41 例、机关干部 10 例、知识分子 16 例、其他职业 14 例。患者配偶中:男性 43 人、女性 79 人(男:女=0.54:1),年龄 20~66 岁,平均(36.37±15.33)岁;文化程度:文盲 5 人、小学 28 人、初中 13 人、高中 37 人、大学(及以上)39 人;职业:无业 15 人、农民 17 人、工人 16 人、公司职员 33 人、机关干部 6 人、知识分子 13 人、其他职业 22 人。

对照组纳入标准:①符合 2001 年国际抗癫痫联盟的癫痫临床诊断标准;②缺乏导致癫痫发作的疾病史或家族史;③神经影像学或电生理技术未提示癫痫特征性异常(如局灶性脑结构异常或痫性放电);④已婚,配偶健在。对照组病例中,男性 71 例、女性 51 例,男:女=1.39:1,年龄 24~61 岁,平均(33.21±17.65)岁;文化程度:文盲 7 例、小学 31 例、初中 26 例、高中 37 例、大学(及以上)21 例;职业:无业 11 例、农民 23 例、工人 17 例、公司职员 26 例、机关干部 3 例、知识分子 8 例、其他职业 34 例。对照组患者配偶中,男性 51 人、女性 71 人,男:女=0.71:1,年龄 21~72 岁,平均(35.92±19.77)岁;文化程度:文盲 9 人、小学 34 人、初中 29 人、高中 30 人、大学(及以上)20 人;职业:无业 9 人、农民 28 人、工人 23 人、公司职员 39 人、机关干部 2 人、知识分子 7 人、其他职业 14 人。

1.2 方法 采用 90 项症状自评量表(Symptom Checklist-90,SCL-90),以及汉密尔顿焦虑量表(Hamilton Anxiety Scale, HAMA)、汉密尔顿抑郁量表(Hamilton Depression Scale, HAMD)对患者及其配偶分别测评,HAMD 评分>17 分表示存在肯定性抑郁症状^[3],HAMA 评分>14 分表示存在肯定性焦虑症状^[3]。

1.3 统计学处理 对所得数据应用 SPSS 10.0 统计软件进行 *t* 检验和 χ^2 检验。

2 结果

488 例患者及配偶全部完成 3 项量表测试,应答率 100%,测评过程严格遵照施测标准。

2.1 SCL-90 测评 外伤后癫痫患者及其配偶的所有因子分均明显高于中国常模;原发性癫痫患者有 6 项高于中国常模,其配偶所有因子分明显高于中国常模;外伤后癫痫患者及其配偶的因子分均明显高于原发性癫痫患者及其配偶;癫痫患者与其配偶之间也存在显著性差异,见表 1~表 4。

表 1 外伤后癫痫组患者及配偶与中国常模 SCL-90 各因子分比较($\bar{x}\pm s$)

项目	患者	中国常模	<i>t</i>	配偶	中国常模	<i>t</i>
	(<i>n</i> =122)	(<i>n</i> =1388)		(<i>n</i> =122)	(<i>n</i> =1388)	
躯体化	1.97±0.31	1.37±0.48	13.56 ^a	2.61±0.37	1.37±0.48	27.81 ^a
强迫	2.24±0.61	1.62±0.58	11.27 ^a	1.80±0.47	1.62±0.58	3.37 ^a
人际关系	1.94±0.35	1.65±0.61	5.18 ^a	2.12±0.51	1.65±0.61	8.26 ^a
抑郁	2.33±0.42	1.50±0.59	15.20 ^a	3.45±0.39	1.50±0.59	35.82 ^a
焦虑	2.59±0.34	1.39±0.43	30.01 ^a	3.26±0.24	1.39±0.43	47.38 ^a
敌对	2.05±0.31	1.46±0.55	11.68 ^a	1.65±0.48	1.46±0.55	3.69 ^a
恐怖	1.87±0.36	1.23±0.41	16.68 ^a	2.18±0.32	1.23±0.41	24.93 ^a
偏执	2.39±0.29	1.43±0.57	25.31 ^a	1.71±0.27	1.43±0.57	5.37 ^a
精神病性	1.73±0.53	1.29±0.42	10.84 ^a	1.77±0.56	1.29±0.42	11.74 ^a

注:a. *P*<0.01。

2.2 HAMD 测评 外伤后癫痫患者组存在肯定性抑郁 74 例,占 60.7%,配偶组为 83 例,占 68.0%,两者

的差异无显著性意义($\chi^2=1.14, P=0.28$)。原发性癫痫患者组存在肯定性抑郁 62 例,占 50.1%,配偶组为 49 例,占 40.2%,两者的差异无显著性意义($\chi^2=2.38, P=0.12$)。

表 2 原发性癫痫组患者及其配偶与中国常模 SCL-90 各因子分比较($\bar{x}\pm s$)

项目	患者	中国常模	<i>t</i>	配偶	中国常模	<i>t</i>
	(<i>n</i> =122)	(<i>n</i> =1388)		(<i>n</i> =122)	(<i>n</i> =1388)	
躯体化	1.63±0.35	1.37±0.48	5.85 ^a	1.78±0.68	1.37±0.48	8.70 ^a
强迫	1.60±0.38	1.62±0.58	0.37	1.77±0.33	1.62±0.58	2.81 ^a
人际关系	1.74±0.29	1.65±0.61	1.61	1.87±0.57	1.65±0.61	3.84 ^a
抑郁	2.21±0.65	1.50±0.59	12.64 ^a	2.12±0.62	1.50±0.59	11.08 ^a
焦虑	1.92±0.48	1.39±0.43	12.93 ^a	2.06±0.61	1.39±0.43	15.87 ^a
敌对	1.85±0.54	1.46±0.55	7.52 ^a	1.87±0.60	1.46±0.55	7.84 ^a
恐怖	1.82±0.38	1.23±0.41	15.33 ^a	1.92±0.42	1.23±0.41	17.79 ^a
偏执	1.51±0.66	1.43±0.57	1.47	1.57±0.29	1.43±0.57	2.68 ^a
精神病性	1.56±0.37	1.29±0.42	6.87 ^a	1.83±0.53	1.29±0.42	13.30 ^a

注:a. *P*<0.01。

表 3 外伤后与原发性癫痫患者与配偶 SCL-90 各因子分的组内比较(*n*=122, $\bar{x}\pm s$)

项目	外伤后癫痫	外伤后癫痫	<i>t</i>	原发性癫痫	原发性癫痫	<i>t</i>
	患者	配偶		患者	配偶	
躯体化	1.97±0.31	2.61±0.37	14.65 ^b	1.63±0.35	1.78±0.68	2.17 ^a
强迫	2.24±0.61	1.80±0.47	6.31 ^b	1.60±0.38	1.77±0.33	3.73 ^b
人际关系	1.94±0.35	2.12±0.51	3.21 ^b	1.74±0.29	1.87±0.57	2.25 ^a
抑郁	2.33±0.42	3.45±0.39	21.58 ^b	2.21±0.65	2.12±0.62	1.11
焦虑	2.59±0.34	3.26±0.24	17.78 ^b	1.92±0.48	2.06±0.61	1.99 ^a
敌对	2.05±0.31	1.65±0.48	7.73 ^b	1.85±0.54	1.87±0.60	0.92
恐怖	1.87±0.36	2.18±0.32	7.11 ^b	1.82±0.38	1.92±0.42	1.95 ^a
偏执	2.39±0.29	1.71±0.27	18.96 ^b	1.51±0.66	1.57±0.29	0.92
精神病性	1.73±0.53	1.77±0.56	0.57	1.56±0.37	1.83±0.53	4.61 ^b

注:a. *P*<0.05;b. *P*<0.01。

表 4 外伤后与原发性癫痫患者与配偶 SCL-90 各因子分的组间比较(*n*=122, $\bar{x}\pm s$)

项目	外伤后癫痫	外伤后癫痫	<i>t</i>	原发性癫痫	原发性癫痫	<i>t</i>
	患者	配偶		患者	配偶	
躯体化	1.97±0.31	1.63±0.35	7.19 ^a	2.61±0.37	1.78±0.68	11.84 ^a
强迫	2.24±0.61	1.60±0.38	9.84 ^a	1.80±0.47	1.77±0.33	0.58
人际关系	1.94±0.35	1.74±0.29	4.86 ^a	2.12±0.51	1.87±0.57	3.61 ^a
抑郁	2.33±0.42	2.21±0.65	1.71	3.45±0.39	2.12±0.62	20.06 ^a
焦虑	2.59±0.34	1.92±0.48	12.58 ^a	3.26±0.24	2.06±0.61	20.22 ^a
敌对	2.05±0.31	1.85±0.54	3.55 ^a	1.65±0.48	1.87±0.60	3.16 ^a
恐怖	1.87±0.36	1.82±0.38	0.85	2.18±0.32	1.92±0.42	5.44 ^a
偏执	2.39±0.29	1.51±0.66	13.48 ^a	1.71±0.27	1.57±0.29	3.90 ^a
精神病性	1.73±0.53	1.56±0.37	2.91 ^a	1.77±0.56	1.83±0.53	0.86

注:a. *P*<0.01。

2.3 HAMA 测评 外伤后癫痫患者组存在肯定性焦虑 89 例,占 73.0%,配偶组为 102 例,占 83.6%,两者的差异无显著性意义($\chi^2=3.47, P=0.06$)。原发性癫痫患者组存在肯定性焦虑 77 例,占 63.1%;配偶组为 64 例,占 52.5%,两者的差异无显著性意义($\chi^2=2.41, P=0.12$)。

3 讨论

癫痫患者一般均伴有心理或行为异常^[4],同时存在社会功能(如职业活动、社交、生活自理以及遵守社会规则等能力)的明显障碍^[5],因而患者及其配偶除要面对疾病反复发作难以治愈外,还要面临一系列复杂的心理及社会问题^[6]。本研究所有癫痫患者及其配偶 SCL-90 各因子分均明显高于中国常模,HAMA、HAMD 异常者居多数,提示此两类人群均存在严重的

心身障碍。外伤后癫痫患者的 SCL-90 各因子分较之原发性癫痫患者更高,提示成年期起病的外伤后癫痫患者及其配偶,由于对患病的意外性心理准备不足,承受能力脆弱,更易于引发心身障碍。

本研究结果显示,外伤后癫痫患者的 SCL-90 各因子得分与其配偶存在显著性差异(除外精神病性 1 项),患者的强迫、敌对、偏执 3 项得分明显高于配偶,配偶的躯体化、人际关系、抑郁、焦虑、恐怖 5 项得分高于患者;而原发性癫痫患者的 SCL-90 各因子得分与其配偶的差异相对偏小。另外,外伤后癫痫患者较之原发性癫痫患者存在更为严重的躯体化、强迫、人际关系、焦虑、偏执、敌对等方面的障碍。初步分析可能是由于外伤后癫痫多为成年患者,其心理状态不同于存在家族史或者幼年起病的患者。后者多为长年带病生存,对疾病的长期性和难治性具有更为充分的体会和认识,并且建立了有效的心理防御机制^[7],求治动机水平较为恰当。外伤后癫痫患者多数病程较短,意外降临的疾病对其工作和生活常态构成巨大负面影响,求治动机过度强烈,但限于目前的医学水平,心理预期经常会遭到挫折。更有甚者,患者为求根治而轻信“游医”的许诺,不惜重金购买药物或施行手术,在身心遭受摧残的同时也给家庭经济造成严重负担。上述情况使得患者易于对周围人群产生敌对感、不信任感(偏执)以及更为强烈的自我完善动机(强迫)。而其配偶较之患者对癫痫发作时种种异常具有更为清晰的体验,对发作的不可预料性充满恐惧;面对社会对癫痫患者的歧视和偏见,担心患者的病情被周围的人知道,从而产生遮掩和自卑心理倾向,易于引发人际关系障碍,而对于患者疾病的长期性和难治性,则存在更严重的焦虑和抑郁情绪。由于对这些情况尚未建立充分的心理防御,因此患者配偶可能出现一定的躯体化症状。

癫痫患者的抑郁、焦虑情绪较普通人群显著增高,且广泛存在^[8]。本研究结果显示,HAMA、HAMD 异常者在癫痫患者和其配偶两类人群中均占多数,其分布无统计学差异,进一步提示抑郁、焦虑情绪不但在癫痫患者中,而且在其配偶中也普遍存在。患者的抑郁、焦虑情绪除与反复的挫折心理外,可能与抗癫痫药物

的副作用也有一定关系^[9]。癫痫患者配偶的抑郁、焦虑情绪则主要来源于对患者疾病能否治愈的担忧,这些情绪在年轻人群或者婚姻时间较短的人群中可能体现得更为严重。

总之,由癫痫患者及其配偶构成的核心家庭存在诸多社会心理问题,而外伤后癫痫患者与其配偶这一问题更为突出。因此,培养和改善癫痫患者的社会适应能力,注重维持癫痫患者家庭的心理健康状态,可以有效减少社会经济负担,有利于保持社会稳定^[10]。受样本因素限制,本研究未涉及不同病程、不同受伤原因、婚前或婚后起病,以及不同抗癫痫药物对患者及其配偶心理的具体影响。

[参考文献]

- [1]Dudra-Jastrzebska M, Andres-Mach MM. Mood disorders in patients with epilepsy[J]. Pharmacol Rep,2007,59(4): 369—378.
- [2]Kanner AM. Epilepsy and mood disorders[J]. Epilepsia, 2007,48(Suppl 9):20—22.
- [3]张明园. 精神科评定量表手册[M]. 长沙:湖南科学技术出版社,1993:38.
- [4]Marchetli RL, Marques AFH, Kurcgant D, et al. Clinical aspects of epileptic psychosis in Brazil[J]. Epilepsy Behav, 2003,4:133—141.
- [5]Macleod JS, Austin JK. Stigma in the lives of adolescent with epilepsy: a review of the literature[J]. Epilepsy Behav,2003,4:112—117.
- [6]Scambler G. Sociological aspects of epilepsy[M]//Hopkins A. Epilepsy. London:Chapman and Hall,2004:499—530.
- [7]Beghi E, Spagnoli P, Airolidi L, et al. Emotional and affective disturbances in patients with epilepsy[J]. Epilepsy Behav,2002,3:255—261.
- [8]周晓琳,邱晓平,赵永波. 癫痫患者的情感障碍[J]. 神经疾病与精神卫生,2006,6(2):141—144.
- [9]Hirsch HE, Schmitz HE, Carrenom. Epilepsy, antiepileptic drugs (AEDs) and cognition[J]. Acta Neuro Scand,2003, 108(Suppl 180):23—32.
- [10]Thompson PJ, Oxley J. Socioeconomic accompaniments of epilepsy[J]. Epilepsia,2002,29(Suppl 1):9.

(收稿日期:2008-10-23)