

不孕不育症患者的三维人格特征*

刘传新¹ 段明君² 李慧² 王雪梅³ 杨东³ 王芳³

(¹ 济宁医学院精神卫生学院, 山东 济宁 272067; ² 成都市第四人民医院, 四川 成都 610036; ³ 成都市妇女儿童中心医院, 成都 610041)

摘要 目的 探讨不孕不育症患者的三维人格特征。**方法** 采用问卷调查法, 对四川成都某医院 129 名不孕不育症患者和相应年龄段的 150 名职工进行三维人格问卷调查。**结果** 不孕不育症者三维人格特征表现为: NS4 因子高于对照组、HA2 因子和 HA 维度分低于对照组, 差异有统计学意义 ($P=0.017, 0.006, 0.034$)。

结论 不孕不育症患者有其特有的三维人格特征, 可以针对性地进行心理干预。

关键词 不孕不育症; 三维人格; 三维人格问卷

中图分类号: R848.2 **文献标识码**: A **文章编号**: 1000-9760(2013)12-381-02

Characteristics of tridimensional personality in patients with sterility infertility patients

LIU Chuan-xin, DUAN Ming-jun, LI Hui, et al

(Institute of Mental Health, Jining Medical University, Jining 272067, China)

Abstract: Objective To explore the tridimensional personality of sterility infertility. **Methods** 129 cases of sterility infertility and 150 cases of healthy controls people from one hospital in Chengdu of Sichuan Province were investigated for tridimensional personality Questionnaire. **Results** In this study, we found NS4 factor was higher in sterility and infertility patients than that in controls ($P = 0.017$). However, HA2 and HA dimensions were lower in patients than those in controls ($P=0.006$ and $P=0.034$). **Conclusion** Patients with sterility and infertility have different tridimensional personality compared with controls. Targeting psychological guidance and treatment could be pursued in the clinical treatment for infertility patients.

Key words: Sterility infertility; Tridimensional personality; Tridimensional personality questionnaire

不孕不育症是一个重要的医学和社会问题。由于受社会传统观念的影响以及来自长辈、亲朋的压力使我国不孕不育症者心理发生了显著的变化。负面的心理状态和人格特征会影响不育夫妇的生育能力和治疗效果^[1]。辅助生殖技术迅速发展的同时, 不育夫妇心理护理和治疗也得到重视^[2-3]。通过对不孕不育症患者和对照组三维人格特征的比较, 找出不孕不育症者的三维人格特征, 为进一步心理干预提供依据。

1 对象与方法

1.1 研究对象

病例组为成都市某医院 2009 年 4 月至 2010 年 5 月就诊的不孕不育症者, 总计 135 人, 其中 6 例因数据填写不完全去除, 129 例纳入统计, 年龄 (30.85 ± 4.14) 岁; 结婚时间 (4.81 ± 2.95) a; 不育

时间 (3.48 ± 2.62) a, 其中男性 67 人, 女性 62 人, 男性组年龄 (31 ± 4) 岁; 结婚时间 (4.57 ± 3.33) a; 不育时间 (3.76 ± 2.48) a; 女性组年龄 (31 ± 4) 岁; 结婚时间 (5.06 ± 2.48) a; 不育时间 (3.18 ± 1.90) a。对照组为成都市某医院的相应年龄段的医生护士, 总计 150 人, 年龄 (31 ± 4) 岁, 其中男性 60 人, 女性 59 人。两组年龄差异无统计学意义 ($t = 0.976, P = 0.33$)。

1.2 研究方法

采用整体横断面问卷调查法。

1.2.1 调查工具 一般情况调查表: 用于收集被试者的一般资料, 包括年龄、性别、结婚时间、不育时间等。

三维人格问卷^[4] (TPQ): 由 100 个条目组成的自评人格问卷, 三个维度分别包括 4 个因子 (见表 1), 完成全部问卷约需 15min, 由段明君等进行了中文版的信度和效度的检验。TPQ 每个维度都与相应遗传特性相关。猎奇性分量表 (NS) 分值高

* [基金项目] 四川省卫生计生厅科研课题 (编号: 080047)

的个体具有冲动、好奇、易兴奋、情绪变化无常、不循规蹈矩的特征,与多巴胺能神经递质有关;回避伤害性分量表(HA)分值高的个体具有谨慎小心、悲观、常紧张害怕、害羞、易疲劳的特征,与5-羟色胺能神经递质有关;奖赏依赖性分量表(RD)分值高的个体具有喜欢帮助他人、感情上有依赖性、富有同情心、感情脆弱、敏感的特征,与去甲肾上腺素神经递质系统有关。

表1 TPQ的三个维度和12个因子

维度	因子	内容
NS	NS1	寻求刺激/刻板僵化
	NS2	冲动/沉静
	NS3	放荡不羁/言行保守
	NS4	不守规矩/循规蹈矩
HA	HA1	预期忧虑和悲观主义/不受拘束的乐观主义
	HA2	害怕不确定
	HA3	怕见陌生人/害羞
	HA4	易疲劳/虚弱无力
RD	RD1	多愁善感
	RD2	持之以恒
	RD3	依恋
	RD4	依赖

1.3 调查过程及数据处理

在不孕不育症者就诊时,由研究者向每位受试者讲解 TPQ 的填写,并当面解答相关问题,现场填写问卷后收回。集中对某医院职工进行相应问卷的评定。

1.4 统计学方法

采用 SPSS18.0 统计软件包进行统计分析。

2 结果

男女不孕不育症组和对照组三维人格问卷个维度和因子的得分、两组间均数比较的 t 检验结果见表 2。

表2 不孕不育症组和对照组三维人格特征比较表($\bar{x} \pm s$,分)

	年龄(岁)	NS1	NS2	NS3		
不孕不育症组	30.43±3.92	3.82±1.80	2.83±1.78	3.45±1.71		
对照组	30.90±4.16	3.68±1.73	3.22±1.86	3.76±1.76		
t	-0.976	0.65	-1.793	-1.504		
P	0.33	0.516	0.074	0.134		
	NS4	HA1	HA2	HA3	HA4	RD1
	3.28±1.75	3.33±1.85	3.65±1.51	2.69±1.68	3.41±1.93	3.91±1.04
	3.78±1.75	3.42±1.97	4.16±1.53	2.95±1.71	3.84±2.20	4.11±0.99
	-2.394	-0.401	-2.747	-1.243	-1.774	-1.599
	0.017	0.689	0.006	0.215	0.077	0.111
	RD2	RD3	RD4	NS	HA	RD
	4.63±1.53	6.82±2.08	2.53±1.35	13.38±4.63	13.08±4.87	17.90±3.17
	4.78±1.55	7.02±2.20	2.35±1.22	14.45±5.00	14.36±5.16	18.26±3.16
]-0.81	-0.793	1.186	-1.854	-2.136	-0.956
	0.418	0.429	0.237	0.065	0.034	0.34

3 讨论

中国人历来认为“不孝有三、无后为大”,这种观念根深蒂固,必然对不孕不育症者产生较大的心理影响。不孕不育症男女承受着不同的心理压力,这种压力对每个患者都可能导致焦虑、抑郁等症状^[5],同时还可能伴有躯体症状如乏力、失眠、心悸等。月经前对怀孕的期盼,月经后期对妊娠的期望和等待,月经来潮的失望,这种周而复始情绪波动必然会对内分泌、情绪、人格产生一定的影响^[6]。

本文中不孕不育症者 HA 得分较正常对照组低,HA2 较对照组低,这可能预示不孕不育症者存在中枢 5-羟色胺系统的异常,进而进一步影响内分泌,情绪变化。不孕不育症者害怕不确定因子较正常对照组低,这可能正是由于长期不育导致的期盼—失望—一期期盼的周而复始的影响对患者人格的改变作用。是因为不育导致内分泌、神经递质、进而情绪和人格的改变,还是相反,需要更深入的研究。不孕不育症者 NS4 较对照组低,说明患者寻求刺激的个性得到压抑,这可能是由于长期的心理压力影响所致。是否同样存在中枢多巴胺系统的异常,需进一步研究。

因此,我们在不孕不育症治疗的临床工作中,可以根据患者三维人格特征的不同有针对性地进行心理指导和治疗,同时也可更进一步研究不孕不育症是否存在中枢 5-羟色胺系统和多巴胺系统的异常。

参考文献:

- [1] 刘凯,朱诗白,李秀敏,等. 不孕不育患者的心理状态分析及护理对策[J]. 河南大学学报(医学版),2011,(4): 296-299.
- [2] 胡芸. 不孕不育症妇女的心理特征及护理措施[J]. 吉林医学,2010,(18): 2947.
- [3] 宋爱芹,王焕起. 男性不育患者的心理健康状况及相关因素探讨[J]. 中国行为医学科学,1998,(2): 43-44,52.
- [4] 段明君,杨彦春,李斌. 三维人格问卷的信度和效度研究[J]. 中国心理卫生杂志,2006,20(9): 610-612.
- [5] 古坤意,胡小良. 心理治疗在不孕症伴忧郁焦虑患者中的效果观察[J]. 中国实用神经疾病杂志,2013,16(14): 20-22.
- [6] 吴萍陵,施晓波,朱熊兆,等. 不孕症患者抑郁与个性特征的关系[J]. 中国行为医学科学,2006,15(4): 338-339.

(收稿日期 2013-12-04)