维普资讯 http://www.cqvip.com

(8) 25-28 R749.04

明尼苏达多相人格调查表对精神疾病诊断价值的探讨——附438例资料分析

第一医院精神科 陈德祥 张 琪

A 提 要 采用宋维真等第二次修订的MMPI，测查了438名精神科门诊病人，对MMPI诊断与临床诊断的一致性进行了统计分析。MMPI诊断与临床诊断的总一致率为53.2%。精神分裂症的一致率为68.7%，情感性精神病为72%，神经症为82.9%。对MMPI在精神疾病的诊断价值进行了探讨。

关键词 MMPI；精神疾病；诊断价值 精神病，多相人格调查表
中图分类号 R749.052

明尼苏达多相人格调查表（Minnesta Multiphasic personality Inventary 简称MMPI）是40年代初由美国明尼苏达大学的哈特威(Hal thaway)等人[1]所编制的人格调查表。近半个世纪以来，世界上许多国家都相继引进修订，并广泛用于人类学、心理学和临床医学等领域。我国于80年代初由中国科学院心理研究所的宋维真等主持修订[1]，并逐渐应用于心理学、临床医学等方面特别是在精神科临床方面用得较多。本科从80年代中期开始将此测验用于临床。现将本科从88年至91年三年中所应用的资料统计分析报告如下。

对象与方法

测查对象为精神科门诊病人，测试材料采用国内宋维真等等二次修订的MMPI。采用双盲法，即分别由本科临床医师根据中国精神疾病分类与诊断标准进行临床诊断，心理测验医师用宋氏修订的MMPI进行测查，采用"两点编码法"进行分析，作出

suppressor (SIRS) was detected in 10 cases. The influence of SIRS on IL－6 activity, IgG and IgG subclasses productions in vitro in normal PBMC was observed. The results showed that the productions of IgG, IgG_1 and IgG_2 in normal PBMC induced by PWM was significantly decreased but not IgG_3 when SIRS was added in the culture system and there was a significant correction between inhibited productions of IgG and IgG_1. It is likely that serum from INS patients induces Ts cell to secrets SIRS which inhibites B cell differentiation and IgG isotype switch. and that the presence of SIRS may be related to the pathogenesis of hypoimmunoglobulinemia G in active INS patients.

Key Words Idiopathic naphrotic syndrome; Interleukine－6; Immunoglobulin G subclasses; Soluble immune response suppressor

维普资讯 http://www.cqvip.com

心理诊断。共测查病人528例，剔去资料不全的90例，统计分析了资料完整的438例，其中男性207例，女性231例，年龄最小16岁，最大69岁，平均年龄28.5岁。文化程度均为初中或初中以上。

本文资料的统计分析采用Cohen等提出的用Kappa值作为评价判断一致性程度的方法[1]。

结　果

1. MMPI测试的诊断结果

在所统计的438例病人中，MMPI诊断提示为精神分裂症者230列，占总例数的52.5%；MMPI诊断提示为情感性精神病者（包括抑郁症、躁狂症、躁郁症等）148例，占总例数的33.8%；MMPI诊断提示为神经症者（包括焦虑症、强迫症、疑病症等）44例，占总例数的10.05%；MMPI诊断提示为其它精神疾病者（包括心因性精神障碍、分裂情感性精神病等）16例，占总例数的3.65%，详见表1。

2. MMPI诊断病人的临床诊断结果

在MMPI诊断提示为精神分裂症的230例中，临床诊断为精神分裂症者140例，其他精神疾病90例。MMPI诊断提示为情感性精神病的148例中，临床诊断为情感性精神病者68例，其他精神疾病80例。MMPI诊断提示为神经症的44例中，临床诊断为神经症者19例，其他精神疾病25例。详见表2。

3. MMPI诊断与临床诊断的一致率

(1)总一致率

根据表2的资料，用Kappa值判断一致性程度的方法计算[2]，438例病人MMPI诊断与临床诊断的总一致率P_A为53.2%，期望一致率Pe为33.16%，Kappa值等于0.2938，经U检验U值等于10.1055，>2.58，($P<0.001$)，说明MMPI诊断与临床诊断存在一致性。

表1　MMPI的诊断结果

性　别	例数	精神分裂症	情感性精神病	神经症	其他
男	207	100	71	29	7
女	231	130	77	15	9
合计	438	230	148	44	16
构成比(%)	100	52.5	33.8	10.05	3.65

表2　MMPI诊断与临床诊断结果

MMPI诊断	临　床　诊　断			
	精神分裂症	情感性精神病	神经症	其他
精神分裂症230	140	32	22	36
情感性精神病148	31	68	28	21
神经症44	10	7	19	8
其他16	6	4		6
合计438	187	111	68	71

(2)精神分裂症的一致率

在438例病人中，MMPI诊断与临床诊断均为精神分裂症者140例，MMPI诊断为精神分裂症而临床诊断为其他精神疾病者90例，MMPI诊断为其他精神疾病而临床诊断为精神分裂症者47例。MMPI诊断和临床诊断均为其他精神疾病者161例。根据这些结果计算，精神分裂症MMPI诊断与临床

维普资讯 http://www.cqvip.com

诊断的一致率 P_A 为 68.7%，期望一致率为 49.6%，Kappa 值等于 0.38，经 U 检验 U 值等于 8.126，($P<0.001$)。说明精神分裂症的 MMPI 诊断与临床诊断的一致性尚可。

(3)情感性精神病的一致率

在 438 例病人中，MMPI 诊断与临床诊断均为情感性精神病者 68 例，MMPI 诊断为情感性精神病而临床诊断为其他精神疾病者 80 例，MMPI 诊断为其他精神疾病而临床诊断为情感性精神病者 43 例，MMPI 诊断和临床诊断均为其他精神疾病者 247 例。

根据以上结果计算，情感性精神病 MMPI 诊断与临床诊断的一致率 P_A 为 72%，期望一致率为 58%，Kappa 值等于 0.33，经 U 检验 U 值等于 7.05，($P<0.01$)，说明情感性精神病的 MMPI 诊断和临床诊断亦存在一致性。

(4)神经症的一致率

在 438 例病人中，MMPI 诊断与临床诊断均为神经症者 19 例，MMPI 诊断为神经症而临床诊断为其他精神疾病者 25 例，MMPI 诊断为其他精神疾病而临床诊断为神经症者 50 例，MMPI 和临床均诊断为其他精神疾病者 344。

根据上述结果计算，神经症 MMPI 诊断与临床诊断的一致率 P_A 为 82.9%，期望一致率 Pe 为 77.4%，Kappa 值等于 0.243。经 U 检验 U 值等于 5.26，($P<0.01$)。说明神经症的 MMPI 诊断与临床诊断也存在一致存。

讨 论

明尼苏达多相人格调查表是迄今世界上公认的用得最多的人格调查表之一。将此人格调查表用于精神科临床对于帮助精神疾病的诊断有一定的价值[1]。国内张理义等报道 MMPI 对精神分裂症诊断的符合率达 85%[3]。对于抑郁症诊断的符合率达 88.2%[4]。本文资料显示，所有精神疾病的 MMPI 诊断与临床诊断均存在一致性，其中以精神分裂症的 MMPI 诊断与临床诊断的一致率稍高，情感性精神病的一致率次之，神经症的一致率较低，比上述报道偏低。

精神分裂症 MMPI 各量表的 T 量表分特点为均有 F 量表分增高，临床量表多为 68,48,87 及 28,18 等量表分增高。情感性精神病 MMPI 各量表的 T 量表分特点为，几乎均有 F 量表分增高，临床量表多为 28、287、69 等量表分增高，以上二者均与国内汪斌等[5]报道的相似。神经症 MMPI 各量表的 T 量表分特点多为 47,78,27 等量表分增高，并多伴 F 量表分增高。

从本文资料的统计结果显示，精神分裂症、情感性精神病、神经症等的 MMPI 诊断与临床诊断均存在有一致性，但一致率均不高，究其原因可能有多方面。笔者认为，MMPI 毕竟是从国外引进修订，国人的个性特征、生活习惯、社会习俗、文化环境等与外国人总有一定差异是其主要原因，修订时难以完全消除这些因素的影响。此外，操作人员、特别是结果分析人员对标准理解、掌握的不完全一致以及地区间的差异等因素也可能是造成本资料一致性不如国内同行报道高的原因。

虽然本文资料结果显示精神疾病 MMPI 诊断与临床诊断的一致率不太高，但笔者认为 MMPI 用于精神科临床还是有一定价值，它可以对精神疾病的诊断提供帮助和参考，特别是对临床诊断不十分肯定或不愿暴露思想的病人，可借助 MMPI 的结果帮助诊断。但是在临床工作中也不能仅凭 MMPI 的结果就作出肯定的诊断，最好是以临床资料为主，结合 MMPI 的结果，综合分析，这样才可能使诊断更为正确。

参 考 文 献

1. 徐俊冕，等主编. 医学心理学，上海医科大学出版社，1990：161

维普资讯 http://www.cqvip.com

第20卷 第1期 重庆医科大学学报 Vol. 20 No. 1
1995 ACTA UNIVERSITATS SCIENTIAE MEDICINAE CHONGQING 1995

28-32 R181.81 R573.102

重庆地区胃、十二指肠疾病患者幽门螺杆菌感染的调查

微生物学教研室 秦思栋 杨致邦 胡志琼
第一医院胃镜室 皮新生 高思齐

摘 要 本文采用分离培养、尿素酶试验及直接涂片革兰氏染色镜检等方法，对1798例胃镜受检者的幽门螺杆菌感染情况进行的调查表明，该菌的总感染率为49.7%，其中浅表性胃炎、十二指肠溃疡、胃溃疡和浅表性胃炎合并十二指肠球炎患者的感染率分别为47.3%、75.9%、70.9%和49.4%，复合溃疡、胃癌、慢性胃炎、胆汁返流性胃炎和浅表性萎缩性胃炎患者的感染率分别为27.3%、23.5%、15.4%、13.2%和12.5%。

关键词 幽门螺杆菌；胃炎；消化性溃疡；尿素酶
中图分类号 R378；R181.81

幽门螺杆菌（Helicobacter pylori. HP：原名幽门弯曲杆菌）是寄居于人类胃粘膜上皮细胞表面、粘液层下的一种微需氧细菌。早在十九世纪末期，Bizzozero就对该菌作过报道[1]，随后也有不少有关报道，但一直未能引起人们的重视。直到1983年6月澳大利亚

2. 倪宗瓒，主编. 医学统计学人民卫生出版社，1990；255
3. 张理义，等. 中国神经精神疾病杂志，1986；12；108
4. 张理义，等. 中国神经精神疾病杂志，1987；13；354
5. 汪斌，等. 中国神经精神疾病杂志，1993；19；296

（收稿日期 1994－04－22）

THE ASSESSMENT OF DIAGNOSTIC VALUE WITH MINNESOTA MULTIPHASIC PERSONALITY INVENTORY FOR MENTAL DISORDERS——DATA ANALYSIS OF 438 CASES

Chen Dexiang, et al
Dept. of Psychiatry, The First Hospital

438 casses of psychiatric out patients were determinated with MMPI of modification second time by Song Weizhen. The statistic analysis of uniformity of MMPI and clinical diagnostic were made. The datum suggested that the total uniformity rate of MMPI and clinical diagnostic was 53. 2%. and the uniformity rate of schizophrenia. affective psychosis, neurosis were 68. 7%. 72%and 82. 9% respectively. The diagnostic value of MMPI for mental disorders are discussed.

Key Words MMPI: Mental disordersd: Diagnostic value