DOI:10.16016/j.1000-5404.2002.01.054
第24卷第1期 第三军医大学学报 Vol. 24, No. 1
120 2002年1月 ACTA ACADEMIAE MEDICINAE MILITARIS TERTIAE Jan. 2002

经验交流

文章编号:1000-5404(2002)01-0120-02

尿毒症患者心理卫生状态与性格特征的相关分析

The correlation analysis of mental state and character trait of patients with urinaemia

郭晓霞 (第三军医大学附属新桥医院肾内科透析室,重庆 400037)

尿毒症即慢性肾功能衰竭,是慢性肾功能不全的严重阶段,为各种肾脏疾病持续发展的共同转归。患者随着肾脏功能的逐渐衰退,经历了保守治疗、透析治疗乃至肾移植,会存在不同的心理障碍[1],这些心理障碍又加重病情,如不治疗会影响疾病的康复。关于尿毒症患者心理卫生状态的研究,国内外都有报道,但是关于尿毒症患者的心理卫生状态与性格之间的关系,国内尚未见报道,因此本研究旨在对尿毒症患者的心理状态与性格特征之间的关系作一相关研究,从而为临床护理提供心理学依据。为此我们对63名尿毒症患者进行艾森克个性问卷调查(简称EPQ)及SCL-90临床症状自评量表测定,并与国内常模比较分析[2],现报告如下。

1 研究对象

被试对象来自于第三军医大学附属新桥医院、西南医院、大坪医院已确诊的尿毒症病人63例,其中男49例,女14例,年龄20~77岁,平均年龄40岁。条件为病情稳定,无严重的并发症,能够自行填写问卷。

2 方法

2.1 EPQ[2]

使用龚耀先修订的88项艾森克个性问卷。为描述人格特征的自我评定问卷,目的是调查情绪的稳定性,性格内倾或外倾,由N量表(神经质),P量表(精神质),E量表(内外向个性)和一个L效度量表四方面组成。

2.2 SCL-90

王征宇编译的临床症状自评量表[3]。含有90个问题,包括九个因子分,分别为躯体化(So)、强迫(Ob)、人际关系(In)、忧郁(De)、焦虑(An)、敌对(Ho)、恐惧(Ph)、偏执(Pa)、精神病性(Ps)。该表被广泛用于评判各种群体的心理卫生状态,可以该量表各因子分作为心理健康水平的指标。

2.3 结果判定

EPQ及SCL-90结果分析都采用微机软件处理。

2.4 统计学方法

数据及表格均采用 t 检验及多个均数两两比较的方差分析,相关系数的分析,采用SPSS软件包数据处理。

3 结果

尿毒症患者的SCL-90的各项因子均分都高于国内常模[4],各因子均分与常模的差异都有显著的统计学意义($P<0.001$),表明尿毒症患者存在着严重的心理问题。

63例尿毒症患者的EPQ及SCL-90各量表分的相关系数比较,见表1。尿毒症患者组的EPQ与SCL-90各量表分的相关数比较SCL-90各量表分的相关系数比较,见表1。

表1 尿毒症患者组的EPQ与SCL-90各量表分的相关数比较

SCL-90	EPQ			
	P	E	N	L
躯体症状	0.191	−0.099	0.387**	−0.216
强迫	0.211	0.068	0.360**	−0.288*
人际关系	0.248	0.073	0.403**	−0.297*
抑郁	0.101	−0.140	0.426**	−0.261*
焦虑	0.284*	−0.226	0.464**	−0.397**
敌对	0.217	−0.217	0.624**	−0.054
恐惧	0.260*	−0.330**	0.254*	−0.283*
偏执	0.298*	0.106	0.310*	−0.258*
精神病性	0.270*	0.025	0.440**	−0.355**

*:$P<0.05$,相关系数, **:$P<0.01$,结果表明尿毒症患者的心理健康水平与个性中情绪的稳定性有关。

4 讨论

国内外的大量调查表明,尿毒症患者尤其是接受透析治疗的病人,心理问题的患病率达85%,显著高于同期住院的外科病人[3]。本研究的调查也表明尿毒症患者的SCL-90各项因子分与国内常模相比存在着严重的心理问题,这同国内外的研究一致[4]。从63例尿毒症患者的SCL-90与EPQ的相关系数比较显示,尿毒症患者的心理状态与情绪的稳定性呈显著的正相关。

尿毒症患者在进行透析前,他们的躯体症状明显,大多数患者处于贫血、中毒状态,对自己的疾病缺乏足够的认识,因此情绪消极,低沉,产生焦虑、抑郁、恐惧等不良情绪,这些不良情绪反过来加重躯体症状的产生,对患者尤为不利;而一旦患者开始进行透析,由疾病产生的躯体症状会进一步减轻,但同时高昂的透析费用、自身社会价值降低或完全丧失、以及对家庭带来的影响同样使患者承受巨大的心理压力。不同气质类型与心理健康状况有密切关系,气质本身无优劣之分,但从心理健康的角度来看,特定的气质类型可能构成某些心理障碍[5]。本研究根据63例尿毒症患者的EPQ得分,将患者分为四种气质类型:胆汁质(21例)、粘液质(10例)、多血质(15例)、抑郁质(17例),并对四种气质组的EPQ及SCL-90各因子均差进行方差分析,结果显示粘液质患者组与多血质患者组其心理问题相

作者简介:郭晓霞(1969−),女,重庆市人,护师,主要从事尿毒症护理方面的研究。电话:(023)68755000−74623

收稿日期:2001-08-10;修回日期:2001-12-29

?1994-2016 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved. http://www.cnki.net

对稳定，而胆汁质与抑郁质患者组的心理问题则相对较多。有调查表明，抑郁是尿毒症透析患者常见的负性情绪[6]，因此抑郁质患者更容易产生悲观、失望的心理，甚至有自杀倾向。这同时说明了尿毒症患者情绪的稳定性与他们的心理健康有密切的关系[7]。同卢宁、胡佩群等人的研究一致，说明了高精神质和高神经质对心理健康的影响。

随着生物-心理-社会医学模式的转变，研究人格在健康和疾病中的作用已经越来越重要了，研究病人的心理健康状况与人格特征之间的关系，从而达到改善病人的不良心理，是我们临床工作者重要的工作之一。因此，对尿毒症患者进行心理状态评估，以及艾森克个性调查，在临床工作中应作为指导护理的一项措施常规进行，从而为我们的临床心理护理提供心理学依据。

（致谢：本文经过第三军医大学心理健康教育中心冯正直老师，护理部高林春老师的指导及第三军医大学附属新桥医院肾内科全体工作人员的大力支持，特此致谢。）

关键词：心理状态；性格特征；气质；SCL-90；EPQ

中图法分类号：R692.501 文献标识码：B

参考文献：

[1] 吴光华，李云生，徐玉兰，等. 120 例尿毒症心理状态研究[J]. 医学研究通讯，1999，28(1)：33.
[2] 冯正直，张大均. 中国版 SCL-90 的效度研究[J]. 第三军医大学学报，2001，23(4)：481－482.
[3] 龚耀先，梁宝勇，徐 斌，等. 医学心理学[M]. 第 2 版. 北京：人民卫生出版社，2000. 127.
[4] 刘 群，王 梅，王海燕，等. 维持性血液透析患者的心理状态研究[J]. 中华肾脏病杂志，1997，13(6)：145－146.
[5] 陆 斐，楼美丽，徐琴美. 护生及高中女生气质类型与心理健康状况的比较分析[J]. 中国临床心理学杂志，1998，6(2)：108－109.
[6] 申华平，李艳菊，张丽萍. 对血液透析患者抑郁状态的调查分析[J]. 实用护理杂志，1999，15(2)：44.
[7] 卢 宁. 几种心身疾病患者的心理卫生状况与个性特征[J]. 中国心理卫生杂志，1995，9(2)：60.

（编辑 王 红）

文章编号：1000-5404(2002)01-0121-02

经验交流

ABO 异型外周血干细胞移植后血型抗原、抗体变化的观察

Change of blood type antigens and antibodies after transplantation of peripheral stem cells with ABO heterotype

肖瑞卿，林武存，赵树铭，隆晓秋 （第三军医大学附属西南医院输血科，重庆 400038）

外周血造血干细胞移植(PBSCT)包括自体和异体，异体包括 ABO 同型和异型。我们对我院两例 ABO 同种异型，O 型患者接受 A 型供者的外周血干细胞进行移植，现将受者接受异型后，抗-A、抗-B 抗体效价、A 抗原的变化报道如下。

1 临床资料

病例 1：患者赵某，男，37 岁，于 2000 年 9 月 20 日以慢性粒细胞型白血病收治我院血液科。血型 O 型，体检 T 36.5 ℃、P 120 次/min、R 18 次/min、血压 14.5/8.9 kPa。实验室检查 WBC 16.74×10^9/L。HLA-A11B13 B 40、DRB1 *11 *12、DQA *0102、*0501 位点与其姐相同，HLA－A、B 一类用微量淋巴毒实验，二类用 PCR－SSP 方法。拟行基因骨髓移植，于 2000 年 11 月 10 日至 11 日输注采集其姐外周血造血干细胞。

病例 2：患者徐某，男，35 岁，于 2000 年 8 月 8 日以慢性粒细胞白血病收治我院血液科。血型 O 型，体检 T 36.8 ℃、P 86 次/min、R 18 次/min、血压 19.4/13.7 kPa。实验室检查 WBC 102×10^9/L、RBC 5.94×10^{12}/L、HB 111 g/L、PLT 86×10^9/L。HLA-A24 A.29B7 B 40、DRB110 DRB114、DRB1 高分辨 1401、DQA *0104、DQB 05 位点与其兄弟相同，HLA-A、B 一类用微量淋巴毒实验，二类用 PCR-SSP 方法。拟行基因骨髓移植，于 2000 年 11 月 9 至 10 日输注采集其兄弟外周血造血干细胞。

外周血干细胞采集：异基因干细胞供体的采集用 CS3000plus 血细胞分离机，全自动、全封闭和连续采集装置，每天采集 1 次，连续 2 d 采集外周血造血干细胞，单个核细胞/kg $(4.8)\times10^8$，CFU-GM/kg $>2\times10^5$，$CD34^+>2\times10^6$。

2 干细胞移植后血型血清学检查

(1)徐某血清抗体变化：抗-A 抗体效价从移植前的 1∶128，到移植后 1 个月时下降到 1∶4，2 个月时为原液，3 个月基本消失。抗-B 抗体效价从移植前的 1∶16，到移植后的 2 个月效价下降了两个滴度 1∶4。基本维持在这个滴度。

(2)赵某血清抗体变化：抗-A、抗-B 抗体效价从移植前的 1∶32，到移植后 1 个月时检测为 1∶32，2～3 个月仍没有变化。

(3)徐某 A 抗原成活情况：从移植前的 O 型红细胞，没有 A 抗原，到移植后的 1 个月，用标准抗-A 抗体检测徐某红细胞 A 抗原生长情况，效价为 1∶8，2 个月时为 1∶64，70d 为 1∶128，80 d 为 1∶256。同时用标准抗-A 抗体加正常人 A 型红细胞做对照，抗原效价始终为 1∶512。

3 结果

徐某干细胞移植前，抗-A 为 1∶128、抗-B 为 1∶16，移植后 1

作者简介：肖瑞卿(1951－)，女，山东省荣城市人，主任技师，主要从事血型血清学方面的研究，发表文章 40 余篇。电话：(023)68754198

收稿日期：2001-09-13；修回日期：2001-12-05

?1994-2016 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved. http://www.cnki.net