

D型人格的冠心病患者动脉造影前心血管活动

于肖楠¹ 张建新² 刘晓惠³

(¹香港中文大学公共卫生学院流行病学及生物统计学中心, 中国香港 ²中国科学院心理研究所, 北京 100101 ³首都医科大学附属北京安贞医院心内科, 北京 100029 @通信作者 Email yuxiaonan@cuhk.edu.hk)

【关键词】 D型人格; 消极情感; 社交压抑; 冠心病; 生理反应; 应激

中图分类号: B 848.4, R 541.4 文献标识码: A 文章编号: 1000-6729(2009)010-0710-02

doi: 10.3969/j.issn.1000-6729.2009.10.006

D型人格是心血管疾病的危险因素^[1], 它与死亡率和病人的生活质量有关。研究表明, 大学生D型人格与在实验室应激下的心血管活动没有显著关联, 但其成分社交压抑、消极情感与心血管反应有关^[2]。该研究还发现了心血管反应的性别差异, 男性的社交压抑与血压变化增高有关, 消极情感与心率活动减少有关; 但女性的D型人格及成分都与心血管活动没有关系^[2]。冠状动脉造影是冠心病诊断和评估的常用临床检查。本研究在冠状动脉造影条件下, 考察冠心病患者的D型人格与其心血管活动的关系, 以及这种关系模式是否存在性别差异。

1 对象与方法

1.1 对象

来自于首都医科大学附属安贞医院的冠心病患者66名(男性47名, 女性19名), 年龄41~77岁, 平均(59±10)岁。

1.2 工具

D型人格量表^[3]。共14个题目, 分为2个分量表: 消极情感和社交压抑。分数越高, 说明消极情感或社交压抑的倾向越强。消极情感和社交压抑得分都大于10者被界定为具有D型人格。

血压和心率的测量: 将动脉造影前的血压、心率减去平静状态的血压、心率, 作为心血管反应的指标。

1.3 统计方法

采用配对样本*t*检验、独立样本*t*检验、多变量分析。

2 结果

2.1 应激事件下的心血管反应

动脉造影前的收缩压 [(160±26) mmHg vs. (124±15) mmHg]、舒张压 [(83±14) mmHg vs. (73±12) mmHg]、心率 [(72±17) vs. (67±9)] 都高于平静状态的生理指标 ($P < 0.05$)。

2.2 D型人格与心血管活动变化的关系

D型人格 ($N = 23$) 和非D型人格患者 ($N = 43$) 在收缩压差 [(32±22) mmHg vs. (40±23) mmHg]、舒张压差 [(9±12) vs. (11±11) mmHg]、心率差 [(2.6±8.1) vs. (6.9±18.3)] 方面差异均无统计学意义 (均 $P > 0.05$)。分别对男女患者进行分析, 发现D型人格仍与心血管活动变化无关。

2.3 消极情感、社交压抑与男女患者心血管活动变化的关系

采用多变量分析发现, 男性的消极情感与舒张压差的增大有关 ($r = 0.42, P < 0.05$), 而社交压抑与舒张压差的减小有关 ($r = -0.86, P < 0.01$)。但女性的消极情感、社交压抑均与心血管活动变化无关。

3 讨论

本研究发现在动脉造影条件下, D型人格患者的心血管活动变化幅度没有高出非D型人格患者, 说明D型人格患者对应激刺激并不敏感^[2]。D型人格的成分(消极情感、社交压抑)在本研究中与血压变化有关, 与Habra的研究结果类似^[2]。另外, 这两个成分对心血管活动的作用方向相反, 这可能是造成

(下转至第712页)

2.3 情绪状态、自我效能与生活质量的途径分析

情绪状态与生活质量自我效能均呈负相关 ($P < 0.01$), 自我效能与生活质量呈正相关 ($P < 0.01$)。以情绪状态为自变量, 生活质量为因变量进行分层多元回归, 结果情绪状态对生活质量的直接路径系数为 0.372。以情绪状态和自我效能为自变量, 生活质量为因变量, 结果通过自我效能影响的间接路径系数为 0.244。在相关分析和分层回归分析基础上建立路径分析模型 (图 1)。

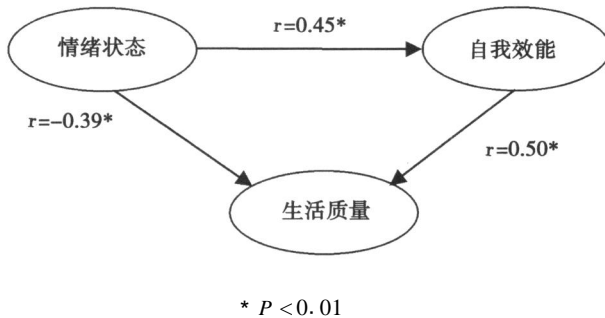


图 1 情绪状态、自我效能与生活质量的途径分析模型

3 讨论

本文结果显示: 在控制了人口学变量和医学变量后, 癌症康复期患者情绪状态和自我效能对生活质量具有一定的预测作用。路径分析进一步揭示自我效能在情绪状态和生活质量之间具有重要的中介作用。自我效能是比较稳定的个性特征, 能反映个体对自身潜能作用的发挥程度, 可预测个体的实际行为。高自我效能者对自己能够有效管理疾病的信心强, 更容易主动采取健康行为。研究证实, 自我效能感与个体的心理健康水平和生活质量之间密切相关, 且对慢性病预

后具有一定预测作用^[6]。Tsay等^[7]研究表明, 血液透析患者自我护理自我效能和抑郁能够预测其生活质量, 即具有较高自护自我效能及较低抑郁水平的肾衰竭患者对生活满意度较高。本研究在对癌症康复期患者研究中也得出相一致的结果, 即癌症康复期患者情绪状态好, 自我效能高, 其生活质量亦高。

参考文献

- [1] Jex SM, Biese PD. The Impact of Self-Efficacy on Stressor Strain Relations: Coping Style as an Explanatory Mechanism [J]. J Appl Psychol, 2000, 86 (3): 401 - 409.
- [2] Benight CC, Haper ML. Coping self-efficacy perceptions as a mediator between acute stress response and long-term distress following natural disasters [J]. J Traumat Stress, 2002, 15 (3): 177 - 186.
- [3] 王才康, 胡中锋, 刘勇. 一般自我效能感量表的信度和效度研究 [J]. 应用心理学, 2001, 7 (1): 37 - 40.
- [4] 王建平, 陈海勇, 苏文亮, 等. 简式简明心境问卷在癌症患者应用中的信、效度 [J]. 中国心理卫生杂志, 2004, 18 (6): 404 - 407.
- [5] 谭诗生, 李杭, 罗健, 等. 欧洲癌症研究与治疗组织研制的生活质量核心调查问卷第 3 版中文版生活质量调查问卷测评 [J]. 中国临床康复, 2006, 10 (4): 23 - 27.
- [6] Lau Walker M. Predicting self-efficacy using illness perception components: a patient survey [J]. Br J Health Psychol, 2006, 11: 643 - 661.
- [7] Tsay Shioh-Luan, Marilyn Healestead. Self-care self-efficacy, depression and quality of life among patients receiving hemodialysis in Taiwan [J]. Int J Nurs Stud, 2002, 1 (39): 245 - 251.

编辑: 张卫华

2009 - 02 - 09 收稿, 2009 - 05 - 26 修回

(上接第 710 页)

总体的 D 型人格无法预测心血管活动变化的原因。

本研究验证了 Habra 等人在大学生样本研究结果中的性别差异^[2], 仅男性表现出心理成分与心血管反应有关。

综上所述, 本研究发现 D 型人格与动脉造影下的心血管反应无关。消极情感和社交压抑与血压变化有关, 并且这种关系模式仅表现在男性中。这些研究结果促进了对 D 型人格致病机制的了解。

参考文献

- [1] Denollet J. Type D personality: A potential risk factor re-

vised [J]. J Psychosom Res, 2000, 49 (4), 255 - 266.

- [2] Habra ME, Linden W, Anderson JC, et al. Type D personality is related to cardiovascular and neuroendocrine reactivity to acute stress [J]. J Psychosom Res, 2003, 55: 235 - 245.
- [3] Yu XN, Zhang J, Liu X. Application of the Type D Scale (DS14) in Chinese coronary heart disease patients and healthy controls [J]. J Psychosom Res, 2008, 65: 595 - 601.

编辑: 胜利

2008 - 11 - 27 收稿, 2009 - 06 - 30 修回