

隆乳受术者的某些心理特征调查与分析

刘立刚¹ 宋儒耀¹ 吴伏娜² 莫文彬³ 宋维真^{3*}

隆乳属于美容手术。有人认为“要求隆乳者有精神方面问题”，为此，我们以群体为对象，采用正规心理学调查方法，对隆乳者的心理特征进行相关对照调查与分析，研究社会——心理因素的影响，并使其具有与国外资料的可比性。

一、对象

设 3 组调查对象，第 1 组为 30 例决定隆乳者。第 2 组，29 例，第 3 组 33 例，均为同期乳腺普查选定的对照组。其中第 2 组的乳房发育状况与第 1 组相同，第 3 组乳房发育良好。皆由乳房及体型测量后确定。

3 组在年龄、文化程度、职业方面相差不显著，匹配良好。但人均收入，手术组明显高于两对照组 ($P < 0.01$)，相差非常显著。

术后调查对象为半年以上有随访结果的 63 例隆乳者。

二、方法

采用问卷法，包括明尼苏达多相个性调查表 (MMPI)，以下简称 MMPI，及针对隆乳者设计的一般性心理调查表。手术组术前用个案会谈法更广泛了解，术后调查以邮寄术后调查表进行。

MMPI 调查在整形外科医院及北京军区总医院进行。调查的分数计算，各组匹配检验，分量表分数统计及显著性检验由中科院心理所进行。全部调查对象的一般情况及答题结果输入计算机，采用 SPSS/PC 系统数据处理，各组一般情况显著性检验用 X^2 检验，分量表显著性检验用 LSD (Least Significant Difference) 方法。

术前调查在于分析要求隆乳者的个性心理特征，术后调查在于比较手术前后某些心理变化。

三、结果

1. MMPI 调查结果

3 组分量表中国 T 分平均值标于 MMPI 剖析图，连接各分量表均值画出各组的剖析图，由剖析图可见 3 组各分量表的值均在 65 分以下的正常范围。经检验，3 组被试各分量表间的得分差异，在 L, K, Sc, Si 4 个

量表上存在显著性。其中手术组与对照组间的显著差异在 K (defensiveness 防御) 和 Si (Social introversion 社会内向) 两个量表 ($P < 0.05$)，手术组 K 分较对照组高而 Si 分较对照组低。

2. 手术前一般性调查结果

手术组普遍认为与女性性征相关的自信心不足，尤其在其他女性面前暴露自己乳房时有自卑感。多以为除胸部曲线外自己体型理想，他人评价自己体型出众。服饰选择与对照组不同，愿显示身体曲线，并喜欢戴有衬垫的乳罩加高乳房。对隆乳术表示了解，均要求对手术保密。手术目的全部回答是为了体型美。隆乳效果，多数要求与体型相配 (25 例)，少数提出稍有改善 (3 例)，或越大越好 (2 例)。多数人需向家庭成员或反对其隆乳者隐瞒。

手术组及发育不良组均认为自己乳房较小，已婚妇女多数以为妊娠及哺乳期乳房与理想大小相称。

3 组在夫妻关系的选择上无明显差别。

3. 术后调查结果

调查 63 人，3 例一侧假体上移，3 例一侧假体周围包膜挛缩，隆乳硬化，余都感结果满意，体型曲线改善，自信心增强。除上述 6 例有并发症者外，大多在 1 个月内无异物感，3 例在 3 个月内。术后普遍愿意显示身体曲线，并再次强调对手术保密。

四、分析

手术组均收入很高，平均月家庭人均收入 374 元，明显高于国家统计局公布的 1990 年我国城镇居民人均收入 116 元^[1]。因系随机分组，说明目前高收入是手术动机之一。手术组平均年龄 31.5 岁，这与美国学者的调查结果一致^[1]。3 组文化程度，职业无显著差异，但与我国目前状况相比，文化层次较高，职业分布主要集中在科技、干部、涉外工作，演员等行业，工人甚少，没有农民。

MMPI 调查结果，手术组的个性在正常范围。但 K (防御) 量表分高于对照组，说明在接受心理调查时掩饰缺点，尽量表现自己，惟恐他人对其手术动机判断为

* 本文作者单位：1. 100041 中国医学科学院整形外科医院

2. 北京军区总医院

3. 中国科学院心理研究所

心理异常。K 量表尚受社会地位影响,分数高亦表明我国目前隆乳者的社会地位相对较高。手术组 Si(社会内向)量表分低,说明其较对照组具有社会外向型性格,生活内容丰富,善交际,这与美国隆乳者的 MMPI 调查结果^[2]一致。将各分量表的 T 分标准使用美国标准后,手术组的 MMPI 剖析图同美国隆乳者的曲线相同, D、Mf、Si 三量表分低,据中国常模的检测分析^[3],一般 D 分高,表示常有抑郁。而此测查相反,没有抑郁; Mf 分低表示受术者很女性化。手术组使用美国 T 分的曲线呈 4、8 两个高峰,根据 4、8 两点编码解释:受术者的行为很特殊,外向,固执,有自己看法,自持己见等。这些亦同临床观察。

手术组与发育不良组乳房状况相同,体像相同,(都认为乳房比理想的小;妊娠及哺乳期的乳房理想)但服饰选择不同,手术组要显示曲线美主要与乳房大小相关,对乳房有更强的否定估价,呈现与此有关的自信心不足,自卑感强,以至认为自己的乳房是一种身体缺陷。术后调查对消除这种自卑感,增强自信心有一定作用。

社会、家庭环境的影响,我国测查对象的手术目的均为体型美,国外资料表明以择偶或巩固婚姻为主要目的。

心理学将异物植入人体的心理反应分为 3 期,异体物质期,部分同化期,完全同化期^[4]。除生物排斥外,

尚有心理排斥,硅胶乳房假体植入后即首先进入异体物质期,有异物和不安全感,与呼吸不协调,严重者出现呼吸窘迫,主诉胸前有压迫感,即使放松包扎仍不能缓解症状,心理暗示治疗有效。据我们观察一般 24 小时后渐进入部分同化期,术区如有任何不适,即联想假体的存在。只有当术后不适症状全部消失,并对乳房形态满意时,才渐进入完全同化期,一般 1~3 个月。

五、结论

乳房发育不良接受隆乳术者的个性心理正常,但具有较强的社会外向性格。社会、经济地位高,对乳房发育状况有较重的心理负担是手术的动机。隆乳后对增强自信心有一定作用,假体植入后可较快得到完全心理同化。

参 考 文 献

1. 国家统计局编. 中国统计年鉴. 北京: 中国统计出版社出版, 1990: 9.
2. Baker, J. T et al. Psychosexual dynamics of patients undergoing mammary augmentation. *Plast Reconstr Surg*, 1974, 53: 652.
3. M、M、P、I 全国协作组(宋维真执笔). 中国人使用明尼苏达多相个性测验表的结果分析. *心理学报*, 1985, 4: 346.
4. 严和骥主编. *医学心理学概论*. 上海科学技术出版社, 1983: 142.

(收稿: 1991-08-05 修回: 1992-09-03)

电烧伤并发急性心肌梗塞一例报告

吴学海¹ 曹豫珍¹ 拜和平¹ 陈凤枝^{2*}

病例 男, 36 岁。于 1984 年 9 月 22 日触及万伏高压电烧伤, 有短暂昏迷。胸、会阴、臀部及四肢被烧伤, 经当地医院急救后转入我院。

查体: 无异常发现。病人意识清楚, 化验室检查: RBC $6.45 \times 10^{12}/L$, Hb 195g/L, WBC $4.52 \times 10^9/L$, N 94%, L 6%, GPT 307^u, GOT 86^u, K⁺ 4.1mmol/L, Na⁺ 100mmol/L, Cl⁻ 76mmol/L, CO₂ 12.4mmol/L。心电图示窦性心动过速, P 波正常, V₁ 呈 VS, V₂-V₄ 呈 QS, V₅ 呈 QRS, ST 段 V₁-V₆ 抬高 0.15-0.4mv, 部分呈单项曲线, 以 R 为主的导联 T 波倒置较深。病人既往无心脏病及胸前区疼痛史。诊断为: ①高压电烧伤, 面积 24% (Ⅱ度 6%, Ⅲ度 14%); ②广泛前壁急性心肌梗塞 (见图 A)。治疗: 持续吸氧, 抗休克、抗感染治疗。创

面用双氧水冲洗, 撒布氯霉素粉剂, 采取暴露及清创自体皮移植术治疗。心肌梗塞用极化液 250ml, 低分子右旋糖酐 250ml, 能量合剂 500ml 每日静脉滴注一次, 住院 120 天, 创面愈合。GPT 及 GOT 降至正常, 心电图示 V₂-V₆ QS 消失, R 波出现, I、Ⅱ导和 V₂-V₆ T 波倒置深 (见图 B)。

讨论 电烧伤并发急性心肌梗塞少见, 我院在 560 例电烧伤中只见 1 例。当人体接触电流后, 可造成体表、深层组织和内脏的复合性损伤, 本病例临床上符合急性心肌梗塞的演变规律。经及时合理的治疗, 坏死型 QS 波消失, R 波出现, 仍遗留缺血型的心电图改变。

(本文图见插页第 7 页)

(收稿: 1991-08-20 修回: 1991-09-06)

* 本文作者单位: 1. 463000 驻马店中国人民解放军第 159 医院 2. 进修生