

· 调查报告与分析 ·

青光眼发病与心理因素相关性

滕妍, 杨艳杰

摘要:目的 了解青光眼患者的情绪、睡眠质量及人格特征。方法 选取在哈尔滨某三甲医院眼科住院的 99 例青光眼患者为青光眼组,同时以 99 名参加健康体检人员为对照组,采用 Beck 抑郁自评量表(BDI)、阿森斯失眠量表(AIS)、焦虑状态-特质量表(STAI)、艾森克人格问卷(EPQ)及一般资料问卷进行调查。结果 青光眼组患者焦虑、抑郁得分 $M、Q_R$ 分别为(44.00, 12.00)和(3.00, 7.00)分,均高于对照组的(42.00, 21.75)和(0.00, 2.00)分,差异有统计学意义($P < 0.05$);青光眼组 AIS 总分和总体睡眠质量评价得分 $M、Q_R$ 分别为(6.00, 6.00)和(1.00, 2.00)分,均高于对照组的(3.50, 6.00)和(0.00, 1.00)分,差异有统计学意义($P < 0.05$);青光眼组精神质、内外向性、神经质得分的 $M、Q_R$ 分别为(7.00, 4.00)、(8.00, 6.00)、(8.00, 9.00)分,均高于对照组($P < 0.05$)。结论 青光眼患者具有外向、神经质、精神质的人格特征,存在抑郁、焦虑等负性情绪,睡眠质量较差。

关键词:心理因素;人格特征;青光眼

中图分类号:R 395.1 文献标志码:A 文章编号:1001-0580(2014)05-0672-02 DOI:10.11847/zgggws2014-30-05-41

Association of psychological factors with glaucoma

TENG Yan, YANG Yan-jie (School of Public Health, Harbin Medical University, Harbin, Heilongjiang Province 150081, China)

Abstract: Objective To investigate the status of emotion, sleep quality and personality characteristics among glaucoma patients. **Methods** Totally 99 glaucoma patients and 108 healthy subjects were recruited and asked to complete Beck Depression Inventory (BDI), Athens Insomnia Scale (AIS), State-Trait Anxiety Inventory (STAI) and Eysenck Personality Questionnaire (EPQ) and a self-composed general questionnaire. The data were analyzed with statistic means of nonparametric test. **Results** The score of depression (44.00 ± 12.00) and anxiety (3.00 ± 7.00) of glaucoma patients were higher than those of the control group ($P < 0.05$ for all). The score of overall satisfaction of sleep quality (1.00 ± 2.00) and AIS total score (6.00 ± 6.00) of glaucoma patients were higher than those of the control group (all $P < 0.05$). Glaucoma patients had higher scores for neuroticism (N) (8.00 ± 9.00), extroversion-introversion (E) (8.00 ± 6.00), and psychoticism (P) (7.00 ± 4.00) than the control group. **Conclusion** Glaucoma patients are more likely to have depression, anxiety and poor sleep quality and have higher scores of neuroticism, extroversion, and psychoticism.

Key words: psychological factor; personality trait; glaucoma

青光眼是具有病理性高眼压或正常眼压合并视乳头、视网膜神经纤维层损害及青光眼性视野改变的一种复杂的、位列世界第二的致盲眼病^[1-2]。以往对青光眼的研究多局限于解剖学和生理机制的范畴,近年随着医学模式逐渐向生物-心理-社会模式的转化,心理因素在该病的发生、发展及转归上的作用日益被重视。为此,本研究于 2013 年 1—6 月在哈尔滨某三甲医院随机抽取 99 例青光眼患者及 99 名参加健康体检人员进行调查,了解青光眼患者的情绪、人格特征及睡眠质量,为今后有针对性地针对青光眼患者的心理治疗提供依据。

1 对象与方法

1.1 对象 选取 2013 年 1—6 月在哈尔滨某三甲医院经过全面眼科检查明确诊断为青光眼并拟行手术治疗 99 例患者作为青光眼病例组,所有入组患

者近 2 个月内无内眼手术史或激光手术史、无任何影响实验可靠性的急性眼病或慢性眼病;排除患有高血压、糖尿病、精神科疾病等慢性全身性疾病或其他影响情绪的心身疾病者;剔除对问卷不理解或不接受调查者。同时选取在某三甲医院进行体检的 99 名健康居民为正常对照组,2 组年龄、性别 1:1 匹配。

1.2 方法 由经过统一培训的调查员进行问卷调查,在调查对象了解调查目的及内容并签署知情同意后,以自评方式填写问卷,所有问卷当场回收。问卷内容包括:(1)一般人口学资料调查表:自行编制,包括年龄、职业、婚姻状况、居住情况、文化程度、经济收入等。(2)Beck 抑郁自评量表(Beck Depression Inventory, BDI):Beck 于 1967 年编制,主要用于评价抑郁的严重程度,量表包括 21 个项目,量表采用 0~3 分 4 级评定,得分越高表示抑郁症状越严重。(3)阿森斯失眠量表(Athens Insomnia Scale,

作者单位:1. 哈尔滨医科大学公共卫生学院,黑龙江 哈尔滨 150086; 2. 哈尔滨医科大学附属第二医院

作者简介:滕妍(1974-),女,黑龙江哈尔滨人,主管护师,硕士在读,主要从事人群心理卫生研究工作。

通讯作者:杨艳杰, E-mail: yanjie1965@163.com

数字出版日期:2014-4-8 11:24

数字出版网址: <http://www.cnki.net/kcms/detail/21.1234.R.20140408.1124.016.html>

AIS):包括睡眠延迟、夜间睡眠中断、比期望的时间早醒、总睡眠时间、对总体睡眠质量评价、对白天情绪的影响、对白天身体功能及白天睡意情况 8 个问题。采用 0~3 分 4 级评定,得分越高,睡眠质量越差。量表总分 < 4 分时无睡眠障碍;4~6 分为可疑失眠;>6 分为失眠。(4)艾森克人格问卷(Eysenck personality questionnaire, EPQ):龚耀先修订,问卷共包括 88 个项目,分为 4 个分量表,即内外向量表、神经质量表、精神质量表、掩饰量表。(5)焦虑状态-特质量表(State-trait Anxiety Inventory, STAI):Spielberger 编制,问卷包括 40 个项目,前 20 项为状态焦虑量表,评定应激情况下的状态焦虑,后 20 项为特质焦虑量表,评定人们经常的情绪体验。所有项目采用 1~4 分 4 级评分。

1.3 统计分析 采用 SPSS 18.0 软件进行统计分析,数据经正态性检验呈偏态分布,所以使用 Kruskal-Wallis 秩和检验。

2 结果

2.1 青光眼组与对照组焦虑、抑郁得分比较 青光眼组焦虑和抑郁得分的 M, Q_R 分别为(44.00, 12.00)和(3.00, 7.00)分,均高于对照组的(42.00, 21.75)和(0.00, 2.00)分,差异有统计学意义($P < 0.05$)。

2.2 青光眼组与对照组阿森斯失眠量表得分比较(表 1) 青光眼组 AIS 总分和对睡眠质量总体评价得分均高于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$);2 组睡眠延迟、夜间苏醒、早醒、总睡眠时间、对白天情绪影响、对白天功能影响及白天睡意得分差异无统计学意义($P > 0.05$)。

表 1 青光眼组与对照组 AIS 量表得分比较(分)

项目	病例组		对照组		Z 值	P 值
	M	Q _R	M	Q _R		
睡眠延迟	0.00	1.00	1.00	1.00	-0.898	0.369
夜间苏醒	1.00	2.00	1.00	1.00	-1.769	0.077
早醒	0.00	1.00	0.50	1.00	-0.272	0.786
总睡眠时间	0.00	1.00	0.00	1.00	-0.807	0.420
睡眠质量总体评价	1.00	2.00	0.00	1.00	-2.628	0.009
对白天情绪的影响	0.00	1.00	0.00	1.00	-1.023	0.307
对白天功能的影响	0.00	1.00	0.00	1.00	-1.513	0.130
白天睡意情况	1.00	2.00	0.00	1.00	-1.919	0.055
AIS 总分	6.00	6.00	3.50	6.00	-2.534	0.011

2.3 青光眼组与对照组 EPQ 问卷得分比较(表 2) 青光眼的内外向性、精神质、神经质得分高于对照组,掩饰量表得分低于对照组,差异均有统计学意义($P < 0.05$)。

表 2 青光眼组与对照组 EPQ 量表得分比较

EPQ	青光眼组		正常组		Z 值	P 值
	M	Q _R	M	Q _R		
内外向量表	8.00	6.00	5.00	7.00	-4.034	<0.001
神经质量表	8.00	9.00	3.00	4.00	-6.049	<0.001
精神质量表	7.00	4.00	4.00	5.00	-6.005	<0.001
掩饰量表	16.00	5.00	18.00	3.00	-5.602	<0.001

3 讨论

本研究结果显示,青光眼患者抑郁、焦虑得分均高于对照组,与既往研究的结果一致^[3-5]。由于青光眼是一种不可逆性的视神经损害性眼病,持续的高眼压造成患者视野丢失,甚至失明^[6],因此,许多患者患病后往往会担忧未来,比如疾病对自身日常工作的负面影响,治疗产生的经济负担等,这均会加重患者的心理负担,导致患者出现情绪苦闷、焦虑等情绪。青光眼患者 AIS 总分及对睡眠的总体评价得分均高于对照组,提示青光眼患者对睡眠质量的满意度低于健康人,存在较多的睡眠问题。可能由于青光眼疾病的特点给患者带来许多躯体不适感,导致患者正常的睡眠受到影响,另一方面,患者存在着焦虑、抑郁等负性情绪^[7],这些负性情绪反过来会加重患者的失眠症状。本研究结果还显示,青光眼患者 EPQ 量表中的精神质、内外向、神经质得分均高于对照组,与既往研究结果一致^[8-9]。表明青光眼患者容易冲动、情绪不稳定,遇到应激时容易产生强烈的情绪反应,此外,患者适应外部环境能力较差,人际关系也较差。因此,建议在青光眼常规药物治疗的同时,还应对青光眼患者进行系统、全面的心理干预,提高患者的心理健康水平。

参考文献

- [1] 葛坚. 眼科学[M]. 北京:人民卫生出版社,2005:330-331.
- [2] 高殿文, 聂庆珠, 潘璐. 539 例住院青光眼患者的调查及致盲率分析[J]. 中国公共卫生, 2002, 18(11): 1348-1349.
- [3] Odberg T, Jakobsen JE, Hultgren SJ, et al. The impact of glaucoma on the quality of life patients in Norway[J]. Acta Ophthalmol, 2001, 79(2): 116-120.
- [4] 唐桂兰, 徐永胜, 安翠霞, 等. 原发性青光眼患者心理因素分析[J]. 眼科新进展, 2006, 26(4): 279-282.
- [5] Erb C, Batra A, Lietz A, et al. Psychological characteristics of patients with normal tension glaucoma[J]. Graefes Archive for Clinical and Experimental Ophthalmology, 1999, 237(9): 753-757.
- [6] 庄勋, 朱蓉嵘, 姜声扬, 等. 原发性闭角型青光眼行为危险因素分析[J]. 中国公共卫生, 2006, 22(11): 1378-1379.
- [7] Neckelmann D, Mykletun A, Dahl AA. Chronic insomnia as a risk for developing anxiety and depression[J]. Sleep, 2007, 30(7): 873-880.
- [8] 陈鹏, 贺翔鸽. 急性青光眼与慢性青光眼患者的心理状态及其人格特征[J]. 中国临床康复, 2005, 9(24): 58-60.
- [9] 陈莉, 杨新光, 陈蕊. 原发性闭角型青光眼患者心理及人格特征关系的临床观察[J]. 临床眼科杂志, 2009, 17(6): 526-529.