

【临床研究】

通信作者:杨世昌(1973-),男,河南获嘉人,博士,教授,硕士研究生导师,研究方向:精神应激与儿童心理发展。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取 2011 年 12 月至 2012 年 11 月在新乡医学院第二附属医院门诊治疗的 OCD 患者为研究对象。入组标准:(1)符合《中国精神障碍分类与诊断标准》第 3 版(Chinese classification and diagnostic criteria of mental disorders,CCMD-3)中关于 OCD 诊断标准;(2)耶鲁-布朗强迫症状量表(Yale-Brown obsessive compulsive scale,Y-BOCS)评分 ≥ 16 分;(3)排除其他精神障碍、脑器质性疾病及严重躯体疾病者;(4)年龄 15~60 岁,初中以上文化程度,知情同意。共入组 76 例,设为研究组,其中男 41 例,女 35 例;年龄(31.25 ± 11.58)岁;已婚 43 例,未婚 33 例;发病年龄(20.33 ± 4.35)岁。选取同期年龄和性别与研究组患者相匹配的新乡市牧野区健康志愿者为对照组。入组标准:(1)无器质性疾病及严重躯体疾病,无符合任何诊断标准的精神障碍;(2)既往无精神疾病史及精神疾病家族史;(3)年龄 15~60 岁,初中以上文化程度,知情同意。共入组 80 例,其中男 45 例,女 35 例;平均年龄(30.60 ± 9.98)岁;已婚 39 例,未婚 41 例。2 组被试者年龄、性别、婚姻状况等一般资料比较差异无统计学意义($P>0.05$)。

1.2 研究工具与方法

1.2.1 调查工具 (1)一般情况调查问卷。研究组一般情况调查问卷的内容包括编号、性别、年龄、民族、婚姻状况、文化程度、职业、病程、发病年龄、家族史。对照组一般情况调查问卷的内容包括编号、性别、年龄、民族、婚姻状况、文化程度、职业。(2)Y-BOCS:此量表共 10 个项目,采取 5 级(0~4 分)评分,前 5 个项目反映强迫思维,后 5 个项目反映强迫行为,评分越高表示 OCD 症状越严重。该量表具有良好的信度和效度,不受 OCD 患者症状类型的影响,具有良好的时间稳定性和内部一致性^[3]。(3)中文 Frost 多维度完美主义问卷(Chinese frost multidimensional perfectionism scale,CMFPS)是由訾非等^[4]参考多维度完美主义问卷(frost multidimensional perfectionism scale,FMPS)的译文修订编制而成,于 2006 年完成信度和效度检验^[4]。CMFPS 由 27 个条目构成,包括担心错误、行动的疑虑、父母期望、个人标准和条理性 5 个因子,无反向计分条目,采用 5 级评分方法,“不符合”记 1 分,“有点不符合”记 2 分,“不能确定”记 3 分,“有点符合”记 4 分,“符合”记 5 分,总分及各因子分为条目分之和。该量表各个维度的内部 Cronbach's α 系数分别为 0.76、0.81、0.74、0.70 和 0.64,重测信度为 0.82、0.63、0.75、0.78 和 0.79^[4]。

1.2.2 施测程序 由经过量表培训的研究人员采用 Y-BOCS、CMFPS 对研究组进行评定,采用 CMFPS 对对照组进行评定。评定前由研究人员为 2 组被试者宣读统一指导语,进行详细讲解,确定被试理解后评定开始,由被试独立完成后当场收回问卷。

1.2.3 统计学处理 应用 SPSS 16.0 进行数据处理,数据以均数 \pm 标准差($\bar{x} \pm s$)表示,采用独立样本 t 检验、Pearson 相关和线性逐步回归分析。双侧检验,检验水准 $\alpha=0.05$ 。

2 结果

2.1 2 组被试者追求完美各因子比较 结果见表 1。研究组被试者在担心错误、行动的疑虑、父母期望、个人标准、条理性得分均高于对照组,差异有统计学意义($P<0.001,P<0.05$)。

Tab.1 Comparison of pursuing perfection between the study group and the control group ($\bar{x} \pm s$)

组别	n	担心错误	行动的疑虑	父母期望	个人标准	条理性
对照组	80	12.18 \pm 4.49	8.59 \pm 2.69	15.83 \pm 4.37	17.91 \pm 4.14	24.30 \pm 4.36
研究组	76	26.47 \pm 0.96	17.28 \pm 1.39	20.17 \pm 2.75	19.49 \pm 2.51	27.87 \pm 1.42
t		27.168	25.146	7.382	2.855	6.803
P		0.000	0.000	0.000	0.005	0.000

2.2 研究组被试者 OCD 严重程度与追求完美各因子的相关性 结果见表 2。OCD 严重程度与个人标准、担心错误、行动的疑虑均呈正相关($r=0.242,P=0.035;r=0.299,P=0.009;r=0.302,P=0.008$);与条理性、父母期望等因子无相关性($r=-0.013,P=0.915;r=0.136,P=0.243$)。

2.3 OCD 严重程度与追求完美各因子的回归分析 结果见表 3。以研究组 OCD 严重程度总分为因变量,以追求完美的各因子得分为自变量,进行多元逐步回归分析显示,担心错误、行动的疑虑等 2 个因子进入回归方程,并且对 OCD 严重程度有显著的正向预测力。

表 2 研究组被试者 OCD 严重程度与追求完美各因子的相关分析

Tab.2 Correlation analysis between severity of OCD and factors of pursuing perfection

追求完美	OCD 严重程度			
	\bar{x}	S	r	P
担心错误	26.47	0.96	0.299	0.009
行动的疑虑	17.28	1.39	0.302	0.008
父母期望	20.17	2.75	0.136	0.243
个人标准	19.49	2.51	0.242	0.035
条理性	27.87	1.42	-0.013	0.915

表 3 OCD 严重程度与追求完美各因子的回归分析

Tab.3 Regression analysis between the severity of OCD and factors of pursuing perfection

因变量	自变量	β	t	P	ΔR^2
OCD 严重程度	担心错误	0.279	2.604	0.011	
	行动的疑虑	0.283	2.642	0.010	0.121

3 讨论

本研究显示,研究组在担心错误、行动的疑虑、父母期望、个人标准、条理性得分均高于对照组,差异有统计学意义,提示 OCD 者更倾向于给自己制定过高、不可实现的标准并对自己有极高的期望;在工作、学习和社交过程中,多采用消极的应对方式和不成熟的防御机制去解决问题和处理心理冲突,他们多怀疑自己、过分关注细节、认为自己有很小的失败就要失去别人的尊重从而过分地去追求完美。

本研究发现,研究组被试者 OCD 严重程度与个人标准、担心错误、行动的疑虑和追求完美均呈显著正相关。国外的研究也表明追求完美与 OCD 有着极为密切的关系^[5-6],OCD 患者表现出担心错误、做事情胆小犹豫不决、过度追求完美、不能达到父母的期望。研究发现,OCD 患者会制定一些较高的要求和目标且力求做到完美,在追求完美的过程中,他们会进行重复的刻板动作来掩饰自身的不完美^[7]。唐毅等^[8]的研究发现,追求完美各维度评分越高的强迫性障碍患者,越容易采用逃避、压抑、拒绝、投射等防御机制来解决自身的各种心理冲突,这种消极

的适应性倾向最终导致了心理疾病的产生。

本研究结果还显示,担心错误、行动的疑虑对 OCD 严重程度有显著的正向预测力。表明 OCD 患者追求完美,害怕失败,对一些细微的错误过分担心地越多,其 OCD 程度越严重,这与文献报道结果一致^[9]。这可能与其从小的成长经历所造成的本我、自我、超我之间的冲突不能得到解决,对自身要求过高,面对逆境或刺激时采取回避行为为有一定关系。

综上所述,OCD 患者经常会表现出犹豫不决、担心出现错误、达不到父母的期望、过分关注细节等追求完美的特征。因而,临床医生在 OCD 心理治疗过程中应根据患者追求完美的特征来制定相应的治疗方案。

参考文献:

[1] 樊莺歌,杨世昌. 强迫症的病因及治疗现状[J]. 新乡医学院学报,2013,30(4):324-326.

[2] 周雪婷,张斌,朱虹,等. 完美主义与强迫症的关系研究进展[J]. 医学与哲学,2011,32(9):28-29.

[3] 连楠,李幼辉,孙艳红,等. 强迫症患者人格特征与临床症状的关系[J]. 中国实用医刊,2010,37(10):5-7.

[4] 瞿非,周旭. 中文 Frost 多维度完美主义问卷的信效度检验[J]. 中国临床心理学杂志,2006,14(6):560-563.

[5] Lee J C, Prado H S, Diniz J B, et al. Perfectionism and sensory phenomena: phenotypic components of obsessive-compulsive disorder[J]. *Comprehensive Psychiatry*, 2009, 50(5):431-436.

[6] Wu K D, Cortesi G T. Relations between perfectionism and obsessive-compulsive symptoms: examination of specificity among the dimensions[J]. *J Anxiety Disord*, 2009, 23(3):393-400.

[7] Ye H J, Rice K G, Storch E A. Perfectionism and peer relations among children with obsessive-compulsive disorder[J]. *Child Psychiatry Hum Dev*, 2008, 39(4):415-426.

[8] 唐毅,黄悦勤,罗晓敏,等. 强迫性障碍完美主义心理及防御方式的病例对照研究[J]. 临床精神病学,2010,24(12):932-935.

[9] Sassaroli S, Lauro L J, Ruggiero G M, et al. Perfectionism in depression, obsessive-compulsive disorder and eating disorders[J]. *Behav Res Ther*, 2008, 46(6):757-765.

(本文编辑:王 燕 英文编辑:王 燕)