

Ⅱ型糖尿病患者的行为特征研究

徐震雷 范晓舵 胡佩诚 李心天

冯晋光

(北京医科大学医学心理教研室 100083)

(北京医科大学第一附属医院 100022)

摘 要

使用修订行为特征问卷调查了112名Ⅰ型糖尿病患者和147名健康对照组。结果表明：
1. 男性患者比健康人更加抑郁；2. 女性患者比健康人更加焦虑、抑郁和愤怒；3. 不论是男性还是女性，此问卷可显著地区分这两组，越抑郁的人，越不焦虑的人，越缺少合理化这种心理防御机制的人，越可能是糖尿病患者。结合其它的研究结果，认为存在着Ⅰ型糖尿病易感性行为特征，主要表现为：高抑郁；低焦虑；对应激的唤醒水平低；不善于使用心理防御机制来保护和伪装自己；寻找一些有趣的事情；回避痛苦事件；不善于延迟的满足，要求马上得到满足；注意易分散等。

关键词 行为特征问卷，易感性行为特征，糖尿病，应激。

糖尿病是一种代谢和内分泌障碍，是由于胰腺的胰岛分泌胰岛素的相对或绝对不足所引起的糖、脂肪和蛋白质代谢障碍。可分为两种类型：一种是胰岛素依赖型，或称Ⅰ型糖尿病；另一种是非胰岛素依赖型糖尿病，或称Ⅱ型糖尿病，迄今为止，很多研究已证实了^[1]，伴有情绪反应的应激可通过躯体的生理机制，包括植物神经通路、神经内分泌机制和迷走神经对胰腺的直接影响，诱发糖尿病的发生或加速糖尿病的进程。早期的观察^[2]，也发现了糖尿病患者存在着一些人格特征：被动、依赖、孩子气和性行为不适等。Lustman^[3]等人通过对糖尿病患者的调查发现，他们具有乐观、寻找一些有趣的事情、回避痛苦事件和不善于延迟的满足，要求马上得到满足，近来使用各种量表来调查糖尿病患者的人格特征^[4-6]，也发现糖尿病患者存在乐观、不合群、日常生活有规律、对外界刺激反应大和注意易分散等。虽然这些研究努力想证明这些人格特征使这些人易得糖尿病，但一直没有被证实。

最近在对癌症的研究中^[7-9]，发现癌症患者存在着一些人格特征，这些人格特征使得这些人容易患癌症，类似于冠心病易感性行为特征(A型行为特征)，称之为癌症易感性行为特征(C型行为特征)。主要表现为过分合作；过息行为，过分容忍别人的行为；没有主见，不确定性多；过分耐心；回避冲突，和别人和睦相处；不表达负性情绪，特别是愤怒；屈从于外界的权威；对应激产生防御性反应，有很高的社会期望和焦虑。其心理生理机制可能是通过以下过程来进行：降低了下丘脑氨基酸浓度，使机体稳态调节系统受损；免疫功能受损，包括NK细胞等；改变内源性阿片样物质系统；DNA修复功能受损。

由表 2 可知,不管是男性组还是女性组,糖尿病组和健康组比较,糖尿病患者更加抑郁,有显著性差异,其它各分量表上没有显著性差异。

2.4 疾病组和健康组的判别分析 通过分性别判别分析得出标准典则判别函数(选择健康组)

表 3 标准典则判别函数

	焦虑	抑郁	愤怒	内泄	合理	支持	P
男	-1.193	1.257			-0.408		<0.01
女	-0.828	1.258	0.498	-0.629	-0.401	0.583	<0.01

由表 3 可知:不管是男性还是女性,用此函数都可显著地区别糖尿病组和健康组。男女两函数共同的特点是:焦虑和抑郁是区分的主要参数,越抑郁的人,越不焦虑的人,越可能是糖尿病患者;还有一个特点是在合理化上,越缺少合理化这种心理防御机制的人,越可能是糖尿病患者。

2.5 健康组和疾病组判别分析的结果

表 4 判别分析结果(分)

	男(疾病)	男(健康)	女(疾病)	女(健康)
疾病	34(61.8%)	21(38.2%)	35(61.4%)	22(38.6%)
健康	24(40.7%)	35(59.3%)	27(30.7%)	61(69.3%)

由表 4 可知:通过标准典则判别函数判别,就男性来说,其击中率达到 61.8%,虚报率是 40.7%;就女性来说,其击中率达到 61.4%,虚报率是 30.7%。

3 讨论

糖尿病是一种易复发的慢性疾病,和其它的慢性疾病一样,时间长了以后,会有心理上的一些变化,通常是变得更加抑郁,焦虑和更富有敌意(愤怒)。糖尿病患者的心理变化从表 2 来看,主要表现在抑郁上。这种心理上的变化,存在着性别差异。因为从结果 2.2 可知,在健康组,男女两性在各分量表上都没有显著性差异,所以表 1 所显示的:女性糖尿病患者比男性糖尿病患者更加焦虑、抑郁和愤怒可以理解为女性糖尿病患者在得病后,比男性糖尿病患者变得更加焦虑、抑郁和愤怒。

虽然糖尿病患者更加抑郁可以理解为患病后心理上的变化,但也可能包含有在他们患病前就比一般的人抑郁。Lustman^[10]等人通过对抑郁症患者的研究表明:抑郁这种心理状态是可以影响到体内的糖代谢,抑郁症患者糖代谢的调节能力降低;Heninger^[11]等人在糖耐量和胰岛素耐量试验中发现,抑郁可导致空腹血中胰岛素含量降低,血糖升高。糖代谢的调节能力降低、血中胰岛素含量降低和血糖升高正是非胰岛素依赖型糖尿病(I 型糖尿病)的特征,所以很可能糖尿病患者在患病前就比一般的人抑郁,是抑郁使得他们易患糖尿病。

虽然在单因素分析的表 2 中看不出糖尿病组和健康组在焦虑这个分量表上有显著性差异,但在多因素分析的判别分析中,在抵消了各因素间的影响时,却发现越焦虑的人越

不可能是糖尿病患者。一般地来说,抑郁的症状会伴有焦虑,慢性的疾病也会伴有焦虑,但对糖尿病患者来说,非但焦虑不明显,越焦虑的人还越不可能是糖尿病患者。Jamner^[12]等人在研究潜抑的阿片肽机制时发现,焦虑可促进脑内 β -内啡肽的释放,它的释放可导致血糖降低,反馈抑制了胰岛分泌胰岛素,使得血中胰岛素含量降低。这种焦虑的降低不会是患糖尿病后的心理改变,很可能是病前就有的心理特点,这种特点使得他们易患糖尿病。

和焦虑一样,虽然在单因素分析的表2中看不出糖尿病组和健康组在合理化这个分量表上有显著性差异,但在多因素分析的判别分析中,在抵消了各因素间的影响时,却发现越合理化的人越不可能是糖尿病患者。合理化是一种在处理人际关系中常见的非情绪性反应,是一种心理防御机制,可用来反映潜抑,因为潜抑是意识不到的,无法直接测量,即越合理化的人越潜抑,反之亦然。也就是说,糖尿病患者在处理人际关系时合理化用得少,很少潜抑,亦即他们不善于使用心理防御机制来保护自己伪装自己。Jamner^[12]等人在研究潜抑的阿片肽机制时发现,潜抑可促进脑内 β -内啡肽的释放,它的释放可导致血糖降低,反馈抑制了胰岛分泌胰岛素,使得血中胰岛素含量降低。于是这种合理化用得少,潜抑的降低,很可能使得他们易患糖尿病。

唤醒水平通常用来反映应激的反应水平,包括生理上的唤醒和心理上的唤醒。反映心理上唤醒的通常是焦虑和抑郁,即越是焦虑,越不抑郁的人,心理上的唤醒水平越高,反之亦然。糖尿病患者的低焦虑和高抑郁,说明了糖尿病患者心理上的唤醒水平低。这一点正好和表现为高焦虑和低抑郁,生理上和心理上高唤醒的A型行为的特点相反,这种高的唤醒状态可导致胰岛分泌胰岛素,低唤醒可抑制胰岛分泌胰岛素^[1]。长期的低唤醒状态可能会使人易患糖尿病。

通过以上的分析、临床经验和其他人的研究,认为和冠心病、癌症一样,存在着Ⅱ型糖尿病易感性行为特征(D型行为特征),虽然对其特征和机制尚需进一步探讨,然而可提出一个初步的框架,综合如下:在行为特征上表现为高抑郁,低焦虑,对应激的唤醒水平低,不善于使用心理防御机制来保护自己伪装自己,寻找一些有趣的事情,回避痛苦事件,不善于延迟的满足,要求马上得到满足,以及注意易分散;其心理生理机制可能通过躯体的生理机制,包括植物神经通路、神经内分泌机制和迷走神经对胰腺的直接影响,也可能通过脑内 β -内啡肽的释放,它的释放可导致血糖降低,反馈抑制了胰岛分泌胰岛素。

参 考 文 献

- 1 Kaplan H L, Sadock B J. Modern synopsis of comprehensive textbook of psychiatry/4, 4th edition, New York: Williams & Wilkins press, 1985: 1058-1062.
- 2 李心天. 医学心理学, 第二版, 北京: 人民卫生出版社, 199: 54-55.
- 3 Lustman P J, Frank B L. Relationship of personality characteristics to glucose regulation in adult with diabetics. *Psychosomatic Medicine*, 1991; 53: 305-312.
- 4 Rovet J F, Ehrlich R M. Effects of temperament on metabolic control in children with diabetes mellitus. *Diabetes Care*, 1988; 11: 77-82.
- 5 Lane J D, Stabler B. Psychological predictors of glucose control in patients with IDDM. *Diabetes Care*, 1988; 11: 798-800.

- 6 Siegler I C, Zonderman A B. Predicting personality in adulthood from college MMPI scores: implications for follow-up studies in psycho-somatic medicine. *Psychosomatic Medicine*, 1990;52:644-652.
- 7 Baltrusch H L J, Stangel W. Cancer from the biobehavioral perspective: the type C pattern. *Activ. nerv. sup. (Praha)*, 1988;30(1):18-21.
- 8 徐震雷, 李心天等. 人格特征对胃癌发病的影响. *心理学报*, 1995;27(3):39-43.
- 9 徐震雷, 张苏范等. 人格特征对乳腺癌发病的影响. *中国心理卫生杂志*, 1995;9(4):169-170.
- 10 Lustman P J, Griffith L S. Psychiatric illness in diabetes mellitus relationship to symptoms and glucose control. *The Journal of Nervous and Mental Disease*, 1986;174(12):736-742.
- 11 Heninger G R, Mueller P S. Depressive symptoms and the glucose tolerance test and insulin tolerance test. *The Journal of Nervous and Mental Disease*, 1975;161(6):421-432.
- 12 Jamer L D, Schwartz G E. the relationship between repressive and defensive coping styles and monocyte eosinophile and glucose levels: support for the opioid peptide hypothesis of repression. *Psychosomatic Medicine*, 1988;50:567-575.

STUDY OF TYPE I DIABETES MILLITUS BEHAVIORAL PATTERN

Xu Zhenlei Fan Xiaotuo Hu Peicheng Li Xintian

(Dept. of Medical Psychology Beijing Medical University, Beijing 100083)

Feng Jinguang

(The First Hospital, Beijing Medical University, Beijing 100022)

Abstract

Personality characteristics were assessed in 112 patients with type I DIABETES MILLITUS and 147 healthy people using Behavioral Characteristics Questionnaire. The result revealed male patients feel more depression, female patients feel more anxiety, depression and anger, both for males and females this questionnaire can discriminate patients and healthy people significantly, it could be patients with more depression, less anxiety and less rationality. Combining other research it could be suggested that there exists TYPE I DIABETES MILLITUS PRONE BEHAVIORAL PATTERN, expressed by depression, low-anxiety, low-arousal to stress, can mask himself well as to protect himself using mechanisms of defence novelty seeking, avoidance of harmful events, tend to be unable to delay gratification, and difficulty in concentrating attention.

Key words behavioral characteristic questionnaire, prone behavioral pattern, diabetes millitus, stress.