

司法鉴定中颅脑外伤所致精神障碍患者人格特征分析

撒兰梅* 徐 忠 耿 娟 苑晓伟

(乌鲁木齐市安宁医院 新疆 乌鲁木齐 830023)

* 通信作者: 撒兰梅, E-mail: 915464280@qq.com

【摘要】 目的 探讨司法鉴定中颅脑外伤所致精神障碍患者人格特征及相关影响因素。方法 收集 2014 年 12 月 - 2015 年 12 月新疆维吾尔自治区两所精神病司法鉴定所在法医精神病司法鉴定中鉴定为颅脑外伤所致精神障碍的 400 例患者为研究对象, 采用艾森克人格问卷(EPQ) 评定人格特征, 采用简明精神病量表(BPRS) 评定精神症状。结果 研究组 EPQ 的内外向(E) 分量表评分高于全国常模($P < 0.05$), 精神质(P) 与神经质(N) 分量表评分均低于全国常模($P < 0.01$), 掩饰程度(L) 评分两组差异无统计学意义($P > 0.05$)。研究组 BPRS 的焦虑抑郁、缺乏活力因子评分与全国常模比较差异均有统计学意义($P < 0.05$)。多重线性回归分析显示, 受教育程度、受伤原因和 EPQ 的神经质、内外向、精神质进入回归方程($P > 0.05$)。结论 颅脑外伤所致精神障碍患者缺乏活力、易焦虑抑郁。精神质、神经质、内外向可能是其影响因素。

【关键词】 颅脑外伤; 精神障碍; EPQ; 人格特征

中图分类号: R749.1

文献标识码: A

doi: 10.11886/j.issn.1007-3256.2016.04.012

Analysis of EPQ personality characteristics of mental disorders caused by brain injury in forensic identification

SA Lan - mei* , XU Zhong , GENG Juan , YUAN Xiao - wei

(Anning Hospital in Urumqi , Urumqi 830023 , China)

* Corresponding author: SA Lan - mei , E - mail: 915464280@qq.com

【Abstract】 Objective To explore the EPQ personality characteristics of the judicial identification of mental disorders caused by traumatic brain injury , and analyze the related factors that affect the personality characteristics of EPQ. **Methods** 400 cases who were identified as mental disorder caused by brain injury were collected in the forensic judicial authentication from December 2014 to December 2015. Eysenck Personality Questionnaire (EPQ) and Brief Psychiatric Rating Scale (BPRS) were used to evaluate the Personality characteristics and the mental health status. **Results** In the EPQ scores , the Extraversion(E) score of the research group was higher than that of the national norm($P < 0.05$) , Neuroticism(N) and Psychoticism(P) scores were lower than those of the national norm($P < 0.01$) , Lie(L) score between the two groups was not statistically significant ($P > 0.05$) . The differences of the two groups in scores of anxiety and depression , lack of vitality factor in BPRS were statistically significant ($P < 0.05$) . Multiple linear regression analysis showed that the education level , the cause of injury and the EPQ of the nervous , internal and external , the spirit of the positive symptoms into the BPRS regression equation($P > 0.05$) . **Conclusion** Mental disorder patients caused by traumatic brain injury lack of energy and easy to be anxiety and depression. Psychoticism , neuroticism , introversion and extraversion may be the related factors.

【Key words】 Traumatic brain injury; Mental disorder; EPQ; Personality characteristics

随着我国经济社会的快速发展, 颅脑外伤(目前主要是交通事故)所致精神障碍^[1]在司法精神病伤残鉴定案件中的比例越来越高^[2], 其中“颅脑外伤所致人格改变”的诊断比例明显不一, 为 2.4% ~ 81.7%^[3]。导致这种差异的原因很多。为了能客观的、一致性较高的在伤残鉴定中诊断颅脑外伤所致人格改变, 关注其心理健康状况, 并针对出现的心理问题及时进行干预, 促进颅脑外伤所致精神障碍患者的康复, 本研究通过探讨法医精神病司

法鉴定中颅脑外伤所致精神障碍患者的 EPQ 人格特征及其相关影响因素, 以便更好地为司法精神病鉴定提供重要的理论依据。

1 对象与方法

1.1 对象

收集 2014 年 12 月 - 2015 年 12 月在新疆两所精神病司法鉴定所所有颅脑外伤后经司法鉴定程序进行法医精神病司法鉴定的案例 400 例。入组标准: 外伤半年及以上; 有明确的颅脑损伤; 年龄 18 ~ 60 岁;

项目基金: 乌鲁木齐市科技局科学基金项目(Y141310057)

汉族;既往健康,无精神病史。排除其他可能引起精神障碍的躯体疾病和精神活性物质使用者。审核被鉴定人材料,按严格的入组标准和排除标准纳入合格的研究对象,其中男性 297 例(74.3%),女性 103 例(25.7%);婚姻状况:未婚 88 例(22%),已婚 241 例(60.3%),离婚 71 例(17.7%);受教育程度:文盲 43 例(10.8%),小学 130 例(32.5%),初中 132 例(33%),高中和中专 53 例(13.2%),大专及以上 42 例(10.5%);职业:无业者 124 例(31%),有职业者 276 例(69%);受伤原因:交通事故 320 例(80%),摔伤 80 例(20%)。与常模组比较:颅脑外伤所致精神障碍患者在年龄、受教育程度、受伤原因、婚姻状况方面比较差异均无统计学意义(P 均 >0.05)。征求被鉴定人同意后与其签订知情同意书。

1.2 方法

采用艾森克人格问卷(Eysenck Personality Questionnaire,EPQ)和简明精神病量表(The Brief Psychiatric Rating Scale,BPRS)进行横断面调查研究,两个量表均是目前国内外广泛使用的心理健康量表,具有较高的效度和信度。首先对项目小组人员进行一致性培训,掌握调查工具评定要求和方法,在前期正式调查前选取 30 例作预调查。在量表评定达到一致性后,项目小组成员在进行司法鉴定时对被鉴定人进行量表评定。要求被鉴定人对 EPQ 独立答题,答案的选择实事求是,凭第一印象快速答

题,不可反复琢磨,不可遗漏或避而不答。EPQ 包括四个分量表:内外向(E)、精神质(P)、神经质(N)、掩饰程度(L)。根据受测者在各量表上获得的总分(粗分)据常模换算出 T 分数 $[T = 50 + 10 \times (X - M) / SD]$ 。各量表 T 分在 43.3~56.7 分为中间型,38.5~43.3 分或 56.7~61.5 分为倾向型, <38.5 分以下或 >61.5 分为典型^[4]。BPRS 用于评定精神病性症状,所有项目按 1~7 分评分,评分越高,病情越严重^[5]。资料收回后,及时进行标号和复查。资料的录入由专人完成。

1.3 统计方法

采用 SPSS13.0 进行统计分析。两组一般人口学数据与 BPRS 阳性症状评分分别采用 χ^2 检验、成组 t 检验,以 BPRS 评分为因变量进行多重线性回归分析,检验水准 $\alpha = 0.05$ 。

2 结果

2.1 颅脑外伤所致精神障碍组与全国常模 EPQ 评分比较

颅脑外伤所致精神障碍患者(研究组)EPQ 中神经质分量表和精神质分量表评分均低于全国常模(P 均 <0.01),内外向分量表评分高于全国常模组($P < 0.05$),而掩饰分量表评分与全国常模比较差异无统计学意义($P > 0.05$)。见表 1。

表 1 研究组与全国常模 EPQ 评分比较($\bar{x} \pm s$,分)

组别	EPQ 评分			
	神经质	精神质	内外向	掩饰
研究组($n = 400$)	10.65 \pm 3.78	11.76 \pm 2.76	9.29 \pm 2.11	9.03 \pm 2.21
常模组($n = 400$)	12.35 \pm 3.69	14.96 \pm 5.31	8.45 \pm 4.78	8.79 \pm 5.95
t	-8.60	-16.14	8.84	1.78
P	0.004	0.006	0.04	0.07

2.2 颅脑外伤所致精神障碍组与全国常模 BPRS 评分比较

和缺乏活力因子评分与全国常模比较差异均有统计学意义(P 均 <0.05)。见表 2。

颅脑外伤所致精神障碍患者 BPRS 中焦虑抑郁

表 2 颅脑外伤所致精神障碍组与全国常模 BPRS 评分比较($\bar{x} \pm s$,分)

组别	BPRS 评分				
	焦虑抑郁	缺乏活力	思维障碍	激活性	敌对猜疑
研究组($n = 400$)	2.12 \pm 1.68	1.88 \pm 1.34	1.90 \pm 1.26	1.47 \pm 0.88	1.56 \pm 0.67
常模组($n = 400$)	1.52 \pm 1.33	1.43 \pm 0.87	1.95 \pm 1.24	1.52 \pm 0.99	1.63 \pm 0.87
t	1.30	0.40	0.16	0.24	0.24
P	0.03	0.02	0.08	0.07	0.07

2.3 线性回归分析

以颅脑外伤所致精神障碍患者 BPRS 评分为因变量,以年龄、受伤原因、受教育程度、婚姻以及 EPQ 各分量表评分为自变量,进行多重线性回归分析

(stepwise 法)。筛选变量标准: $P < 0.05$ 进入回归方程 $P \geq 0.1$ 剔除。最后受教育程度 ($P = 0.047$)、受伤原因 ($P = 0.006$) 和 EPQ 的精神质 ($P = 0.003$)、神经质 ($P = 0.001$)、内外向 ($P = 0.001$) 等相关因素进入回归方程。见表 3。

表 3 颅脑外伤所致精神障碍患者各影响因素的多重线性回归分析

自变量	偏回归系数	标准差	<i>t</i>	<i>P</i>
常量	14.399	5.383	2.675	0.008
神经质评分	0.822	0.056	14.810	0.001
内外向评分	-0.399	0.071	-4.773	0.001
精神质评分	0.172	0.057	2.997	0.003
受伤原因	-1.866	0.680	-2.742	0.006
受教育程度	-2.026	1.019	-1.988	0.047

3 讨 论

颅脑外伤所致精神障碍患者人格改变一般表现为焦虑抑郁、情绪不稳、易激惹、自我中心和丧失进取心等^[6]。本研究结果表明司法鉴定中颅脑外伤所致精神障碍患者的 EPQ 中神经质和精神质分量表评分均低于全国常模,可能是因为颅脑外伤所致精神障碍患者在受伤后与社会接触少,社会功能部分降低,人际关系单调,这些因素或多或少影响到其人格特征,特别是精神质与神经质特征,随着时间的推移,以往冲动易怒、情绪波动大等性格逐渐缓和。内外向维度评分明显高于全国常模。

本研究发现,颅脑外伤所致精神障碍患者 BPRS 中缺乏活力、焦虑抑郁因子评分与全国常模比较差异均有统计学意义 (P 均 < 0.05),这可能与颅脑外伤所致精神障碍患者因社会功能的受损而长期居于家中、回避社交有关,随着颅脑外伤所致精神障碍持续时间越来越长,家庭成员的关注度下降,同时对未来的不确定性产生焦虑情绪,内心压抑苦闷、悲观绝望的感受也逐渐增加,这对他们的心理是一种不良刺激。

另外本研究结果还表明,EPQ 评分高的脑外伤患者出现精神障碍的风险较高,可能是因为不同人格倾向的患者,在接受脑外伤刺激后会出现不同的心理应对方式,从而导致不同的精神状态反应。EPQ 评分较高的患者情绪不稳定性较高^[7-8],易受条件刺激影响,出现精神障碍。有研究报道,亲属所提供的病史和精神症状及社会功能受损的严重程度

与鉴定人精神检查和社会调查不一致,有夸大被鉴定人社会功能受损水平现象^[9]。对此不能偏听偏信一方的意见,要考虑被鉴定人心理影响及各证人在不同时间的观察角度。同时部分亲属所提供的精神症状病史和社会功能受损的严重程度与精神检查和社会调查不一致,被鉴定人及家属存在“因病获益”的心理^[10]。因此调查和精神检查技巧尤为重要。也有研究指出,EPQ 中神经质和掩饰分量表的高分表明被鉴定人对外界环境抱有敌意,心存疑虑,难以与他人建立良好合作关系的外倾情绪和不稳定的人格特征^[11]。

总之,影响颅脑损伤所致精神障碍患者的人格异常有诸多因素,进行司法鉴定时要多关注受伤原因、受教育程度等相关因素,同时对人格异常的心理和不良情绪采取应对措施,加强社会关注,针对出现的心理问题应及时进行干预,这对司法鉴定中颅脑外伤所致精神障碍患者的康复起着不可忽视的作用。

参考文献

- [1] 中华医学会精神科分会. 中国精神障碍分类与诊断标准 [M]. 3 版. 济南: 山东科学技术出版社, 2001: 75-78.
- [2] 李婷, 李国荣, 江红霞, 等. 534 例脑外伤所致精神障碍的司法精神病鉴定分析 [J]. 法医学杂志, 2013, 29(2): 116-119.
- [3] 汤涛, 张钦廷, 蔡伟雄, 等. 脑外伤所致精神障碍伤残鉴定时机 [J]. 法医学杂志, 2009, 25(1): 27-32.
- [4] 龚耀先. 修订艾森克个性问卷手册 [M]. 长沙: 湖南医科大学出版社, 1986: 4-12.
- [5] 张明圆. 精神科评定量表手册 [M]. 长沙: 湖南科学技术出版

- 社 2003: 81 - 95.
- [6] 宋西俊. 司法鉴定中不同程度颅脑损伤导致精神障碍的临床特点分析[J]. 中国卫生标准管理, 2015, 6(2): 16 - 17.
- [7] Berenz EC, Trapp SK, Acierno R, et al. Pretyphoon panic attack history moderates the relationship between degree of typhoon exposure and posttyphoon PTSD and depression in a Vietnamese sample [J]. *Depress Anxiety*, 2013, 30(5): 461 - 468.
- [8] 周路球, 马真, 石小峰, 等. 脑外伤所致精神障碍的相关影响因素分析[J]. *现代预防医学*, 2012, 39(13): 3307 - 3308, 3310
- [9] 撒兰梅, 王燕. 370 例颅脑损伤所致精神障碍司法鉴定调查分析[J]. *中外健康文摘*, 2013, 30(10): 93 - 94.
- [10] 李秀荣, 钟杏圣. 85 例无精神病案例精神疾病分析[J]. *中国神经精神疾病杂志*, 2014, 30(1): 60 - 61.
- [11] 李宗壮, 吴俊蓉. 颅脑损伤的法医学鉴定研究[J]. *科技创新导报*, 2015, 12(9): 15.
- [12] Aron M, Lea J, Nakku D, et al. Symptom resolution rates of posttraumatic versus nontraumatic benign paroxysmal positional vertigo: a systematic review [J]. *Otolaryngol Head Neck Surg*, 2015, 153(5): 721 - 730.
- [13] Iaborey M, Masson F, Ribereau - Gayon R, et al. Specificity of postconcussion symptoms at 3 months after mild traumatic brain injury: results from a comparative cohort study [J]. *J Head Trauma Rehabil*, 2014, 29(1): E28 - 36.
- [14] Norup A, Mortensen EL. Prevalence and predictors of personality change after severe brain injury [J]. *Arch Phys Med Rehabil*, 2015, 96(1): 56 - 62.
- [15] Fuller G, Lawrence T, Woodford M, et al. The accuracy of alternative triage rules for identification of significant traumatic brain injury: a diagnostic cohort study [J]. *Emerg Med J*, 2014, 31(11): 914 - 919.
- [16] Carlozzi NE, Kirsch NL, Kisala PA, et al. An examination of the Wechsler Adult Intelligence Scales, Fourth Edition (WAIS - IV) in individuals with complicated mild, moderate and Severe traumatic brain injury (TBI) [J]. *Clin Neuropsychol*, 2015, 29(1): 21 - 37.
- [17] Donders J, Strong CA. Clinical utility of the Wechsler Adult Intelligence Scale - Fourth Edition after traumatic brain injury [J]. *Assessment*, 2015, 22(1): 17 - 22.
- [18] Mallouhi A. Craniocerebral trauma: magnetic resonance imaging of diffuse axonal injury [J]. *Radiologie*, 2014, 54(9): 907 - 915.
- [19] Maksymowicz K, Piechocki D, Drozd R. The assesment of cranio - cerebral injuries in the aspect of neurological, psychiatric and certification criteria [J]. *Arch Med Sadowej Kryminol*, 2015, 55(4): 296 - 300.

(收稿日期: 2016 - 04 - 07)

(本文编辑: 陈 霞)

热烈祝贺首届中美“辩证行为疗法”培训班在绵阳成功举办



2016 年 8 月 12 - 13 日, 由四川省精神卫生中心、绵阳市心理学会主办的首届中美“辩证行为疗法(Dialectical Behavior Therapy, DBT)”培训班在绵阳成功举办, 来自北京、广东、广西、海南等地的 100 名学员参加了此次培训, 系统地学习 DBT 理论与实际操作。

20 世纪 90 年代, DBT 由美国华盛顿大学玛莎·林纳涵

(Marsha M. Linehan) 创立, 主要针对有长期自杀倾向的边缘性人格障碍患者, 目前已拓展到以情绪和行为失控为主要特征的其他问题, 包括焦虑症、抑郁症、强迫症、进食障碍等。DBT 包括四种极为重要的技巧: 了了分明技巧、人际效能技巧、情绪调节技巧和痛苦耐受技巧四个方面。在美国 DBT 被称为治疗自杀和人格障碍的黄金准则。

此次培训班邀请到了 DBT 创始人 Linehan 教授的两任弟子: 华盛顿大学 Hollie 教授和哈佛医学院 Lyndsey 博士, 她们对自杀理论、DBT 训练原理、目标与程序、技巧训练等进行了系统讲授和实操演练。期间, 黄国平博士就 CBT 的历史和发展新方向进行了专题分享。精神大科杨昆主任主持了边缘型人格障碍的个案访谈, 和学员们一起接受美方专家督导。学员们纷纷反映 DBT 技术实用性强、容易操作, 且特别符合中国传统文化。期待下届培训班。