

轻型颅脑损伤患者的心理健康状态分析

彭涛, 邹兴军, 张袁汇翼, 陈锐, 唐远芝

(彭州市人民医院神经外科, 四川 彭州 611930)

【摘要】 目的 了解轻型颅脑损伤患者的心理健康状态。方法 采用前瞻对比性研究, 选取110例轻型颅脑损伤患者作为调查对象(病例组), 采用症状自评量表(SCL-90)评定其心理健康状态, 以本地100例正常人SCL-90评分结果作为对照组, 对两组的调查结果进行统计学分析。结果 病例组患者的SCL-90评分总分, 以及躯体化、强迫、忧郁、焦虑因子分项目中的分数均高于对照组, 两者比较差异均有统计学意义($P < 0.05$); 病例组中发生明显焦虑55例(50.0%), 明显抑郁症状63例(57.3%), 而对照组中则分别为5例(5.0%)和3例(3.0%), 两者比较差异具有显著统计学意义($P < 0.01$), 而其余因子项目比较差异则均无统计学意义($P > 0.05$)。结论 轻型颅脑损伤患者存在较多的心理问题, 以忧郁及焦虑表现为主, 应及时进行心理干预。

【关键词】 轻型颅脑损伤; 症状自评量表(SCL-90); 心理健康

【中图分类号】 R651.1*5 **【文献标识码】** A **【文章编号】** 1003-6350(2015)22-3363-02

Psychological status of patients with mild traumatic brain injury. PENG Tao, ZOU Xing-jun, ZHANG Yuan-hui-yi, CHEN Rui, TANG Yuan-zhi. Department of Neurosurgery, People's Hospital of Pengzhou City, Pengzhou 618000, Chengdu, CHINA

【Abstract】 Objective To analyze the mental health status of patients with mild traumatic brain injury (MTBI). **Methods** Using prospective comparative study, 110 patients with MTBI were selected as the subjects (the study group). One hundred healthy people were used as the control group. Symptom checklist 90 (SCL-90) was used to assess the mental health status. The results of the two groups were statistically analyzed. **Results** In the study group, the SCL-90 total score and the sub item scores of somatization, compulsion, depression and anxiety factor were significantly higher than those in the control group ($P < 0.05$). There were 55 cases (50.0%) of obvious anxiety and 63 cases (57.3%) of obvious depressive symptoms in the study group, 5 cases (5.0%) of obvious anxiety and 3 cases (3.0%) of obvious depressive symptoms in the control group, with statistically significant difference between the two groups ($P < 0.01$). No significant difference was found in other items. **Conclusion** The patients of MTBI have more psychological problems, mainly depression and anxiety. Psychological intervention should be carried out in time.

【Key words】 Mild traumatic brain injury (MTBI); Symptom check list 90 (SCL-90); Psychological health

轻型颅脑损伤(Mild traumatic brain injury, MTBI)是神经外科的常见及多发伤, 临床常出现头痛、头昏, 以及抑郁、失眠、注意力不集中等心理健康障碍表现, 为进一步了解MTBI的心理健康状态, 我院对近年来收治的110例MTBI患者采用症状自评量表(SCL-90)进行调查, 并与本地100例正常人SCL-90评分结果进行比较, 报道如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取我院2014年3月至2015年3月110例单纯性MTBI患者作为调查对象, 男性65例, 女性45例; 年龄15~73岁, 平均29.43岁; 其中<18岁3例, 18~44岁42例, 45~60岁33例, >60岁32例; 小学及以下45例, 初中50例, 高中及以上15例; 工人31例, 农

民39例, 职员16例, 个体工商业者10例, 其他14例。

1.2 纳入标准 患者必须符合国际疾病分类标准编码(ICD-10)和卫生部2013年版神经外科诊治指南之轻型颅脑伤之诊断标准; 无其他复合型损伤及基础性疾病; 年龄>14岁, 无躯体疾病史。对照组的100例均为无躯体疾病、外伤及其他疾病的健康人员, 两组总体均衡性检验差异均无统计学意义($P > 0.05$), 具有可比性。

1.2 研究方法 所有调查对象均行基本情况及症状自评量表(SCL-90)填写, 包括躯体化、强迫、人际敏感、忧郁、焦虑、敌对、恐怖、偏执、精神病性等9个因子90条目, 采用五级评分(1~5)记录, 得分越高心理症状越明显。文盲及不识字者由第三方患者非亲属

陪伴询问后代为填写。其中 110 例单纯性 MTBI 患者要求在伤后 1 周内完成。

1.3 统计学方法 采用软件 SPSS18.0 对数据进行处理,计数资料以率(%)表示,采用 χ^2 检验,计量资料以均数 \pm 标准差($\bar{x}\pm s$)表示,采用 t 检验,以 $P<0.05$ 为差异具有统计学意义。

表 1 两组的 SCL-90 评分比较(分, $\bar{x}\pm s$)

组别	躯体化	强迫	敏感	忧郁	焦虑	敌对	恐怖	偏执	精神病性	总分
病例组($n=110$)	1.77 \pm 0.68	1.84 \pm 0.60	1.57 \pm 0.40	1.72 \pm 0.53	1.73 \pm 0.45	1.42 \pm 0.52	1.21 \pm 0.33	1.33 \pm 0.48	1.31 \pm 0.46	147.41 \pm 41.43
对照组($n=100$)	1.36 \pm 0.58	1.61 \pm 0.48	1.50 \pm 0.61	1.49 \pm 0.59	1.38 \pm 0.44	1.47 \pm 0.55	1.43 \pm 0.41	1.33 \pm 0.57	1.28 \pm 0.44	129.16 \pm 33.76
t 值	3.792	2.432	1.315	3.267	4.738	1.834	0.339	1.830	0.076	6.548
P 值	0.000	0.02	0.196	0.002	0.000	0.20	0.737	0.075	0.940	0.000

2.2 SCL-90 阳性/阴性项目数比较 SCL-90 评分中出现单项 ≥ 2 分,为阳性项目数;1分为阴性项目数。病例组中发生明显焦虑 55 例(50.0%),明显抑郁症状 63 例(57.3%),而对照组中则分别为 5 例(5.0%)和 3 例(3.0%),两者比较差异具有显著统计学意义($P<0.01$),而其余因子项目比较差异则均无统计学意义($P>0.05$)。

3 讨论

轻型颅脑损伤(MTBI)是较为常见的神经外科病种,占颅脑损伤患者的总数 70%~80%^[1],常出现抑郁、失眠、注意力不集中等心理健康障碍,但常规 CT、MRI 检查均正常,容易被临床医务人员和家人忽视。但由于近年单光子发射计算机断层成像术、功能磁共振等新的技术的应用和研究证实,MTBI 患者存在细微的大脑细胞轴突上的损伤^[2];而随着对大脑连接系统的研究深入,MTBI 患者存在额、颞脑叶的连接障碍,从而导致心理健康障碍的症状发生,已引起国内外学者的重视^[1]。

症状自评量表(SCL-90)因包含躯体化、强迫、人际敏感、忧郁、焦虑、敌对、恐怖、偏执、精神病性等 9 个因子 90 项,内容较为全面,且为患者的自觉症状准确描述,在临床和社会上对于心理健康状态的调查中,常被广泛使用^[3]。本组 SCL-90 对 110 例 MTBI 患者进行调查,其总体分值及躯体化、强迫症状和忧郁、焦虑情绪单项均值高于 100 例正常人 SCL-90 分值,差异均有统计学意义($P<0.05$),提示 MTBI 患者发病后较正常人群更易发生躯体性、强迫症状和忧郁、焦虑等心理健康障碍。

SCL-90 各项目因子发生阳性项目(单项 ≥ 2 分),说明患者出现明显症状,提示需要心理干预和治疗,具有重要临床指导意义。本研究中,110 例 MTBI 患者中,焦虑症状发生率为 50.0%,抑郁症状发生率为

2 结果

2.1 SCL-90 评分比较 病例组患者的 SCL-90 量表总分、躯体化、强迫症状、忧郁、焦虑因子评分均明显高于对照组分值,差异均有统计学意义($P<0.05$),而其余因子项目比较差异则均无统计学意义($P>0.05$),见表 1。

57.3%,而对照组中明显焦虑和抑郁症状者发生率均 $\leq 5.0\%$,差异均有显著统计学意义($P<0.01$)。提示 MTBI 患者发生明显焦虑和抑郁症状的可能性远高于正常人群,存在焦虑和抑郁的心理健康问题较为严重,需要临床心理干预,这与 Morgan 等^[4]报道基本一致。这是由于额、颞叶的大脑细胞存在轴索和大脑连接功能的损伤,而表现为认知障碍、抑郁或焦虑为主的临床神经精神症状。刘杰等^[5]报道部分患者症状可持续较长时间,而早期的心理干预治疗可取得较好的疗效^[6],应引起临床医务人员和患者家属的重视^[7]。

总之,MTBI 患者和正常人群相比,表现出以抑郁和焦虑等为主的多项心理健康障碍特征,应引起医务人员和社会重视,及时进行心理干预。

参考文献

- [1] 雷 鹏. 不要忽视轻型颅脑损伤的诊断和治疗[J]. 创伤外科杂志, 2013, 15(4): 289-291.
- [2] Giza CC, Hovda DA. The new neurometabolic cascade of concussion [J]. Neurosurgery, 2014, 75(Suppl 4): S24-33.
- [3] Kim JS, Kim OL, Koo BH, et al. Neurocognitive function differentiation from the effect of psychopathologic symptoms in the disability evaluation of patients with mild traumatic brain injury [J]. J Korean Neurosurg Soc, 2013, 54(5): 390-398.
- [4] Morgan M, Lockwood A, Steinke D, et al. Pharmacotherapy regimens among patients with posttraumatic stress disorder and mild traumatic brain injury [J]. Psychiatry Serv, 2012, 63(2): 182-185.
- [5] 刘 杰, 胡 西, 代新年, 等. 颅脑损伤后抑郁的心理干预研究进展[J]. 中国疗养医学, 2013, 22(10): 889-890.
- [6] O'Donnell ML, Lau W, Tipping S, et al. Stepped early psychological intervention for posttraumatic stress disorder, other anxiety disorders, and depression following serious injury [J]. Journal of Traumatic Stress, 2012, 25(2): 125-133.
- [7] Morshall S, Bayley M, Mc Cullagh S, et al. Clinical practice guidelines for mild traumatic brain injury and persistent symptoms [J]. Can Fam Physician, 2012, 58(3): 257-267.

(收稿日期:2015-06-14)