

# 癌症患者人格类型及其与应对策略、社会支持的关系

杨智辉 王建平

(北京师范大学 心理学院 北京 100875)

**摘 要** :该研究旨在调查和分析癌症患者人格类型及其与应对策略、社会支持的关系。采用艾森克人格问卷简式量表、社会支持评定量表、医用应对问卷等调查工具对 205 名癌症病人进行调查。结果显示 :1. 癌症患者可以聚类为两类人格 :温和健康型和身心障碍型 ;2. 身心障碍型患者的屈服应对显著高于温和健康型患者 ;3. 身心障碍型患者的客观社会支持和主观社会支持都显著低于温和健康型患者。研究表明 ,癌症患者可分为温和健康型和身心障碍型两种人格类型。身心障碍型患者采用更多的屈服应对 ,同时获得的社会支持也更少。

**关键词** :癌症 ;人格 ;应对策略 ;社会支持

**中图分类号** :B849

**文献标识码** :A

**文章编号** :1003-5184(2007)02-0088-03

## 1 前言

癌症是一种常见的危及生命的慢性疾病 ,在我国癌症已成为导致城市居民死亡的第一病因 ,农村居民死亡的第二病因<sup>[1]</sup>。癌症对于病人的伤害不仅是生理上的痛苦(如疼痛、脱发、疲劳、恶心等)同时也带来许多诸如焦虑、抑郁和创伤后应激障碍等心理问题<sup>[2-4]</sup>。引发癌症病人的心理问题的原因除了癌症病人的应激外 ,自身的特点也是很重要的因素。

缺乏足够的社会支持以及在癌症来临时采用不恰当的应对策略是引发癌症病人心理问题的重要原因。研究表明在应对与身心健康变量相互关系的理论模型中人格特征起关键作用<sup>[5]</sup>。另有研究显示 ,个体对社会支持资源的意识与采用的程度决定了其心理调节水平<sup>[6,7]</sup>。自 20 世纪 70 年代 Pelletier 提出“现代人类疾病一半以上与应激有关”这一观点至今 ,关于个体的应对策略与身心健康之间的关系已成为临床心理学研究的重要内容 ,许多有关人格的研究表明人格在引发身心疾病的机制当中起着更为基础的作用。尤其是在对癌症病人的研究当中 ,人格一直是一个很重要的影响因素。在 20 世纪 80 年代有人提出了癌症病人特定的 C 型人格 ,这类型人格特点的人不能公开表达自己的情绪。虽然后来的研究表明 C 型人格并不是癌症病人特有的人格特点 ,在其它疾病患者当中也经常发现具有这一特点。但是 ,癌症病人则确实具有某些与普通人所不同的人格特点。

研究通过对癌症患者的人格及其与应对和社会

支持的关系进行了调查和分析 ,以期为今后的研究和干预提供可供借鉴的资料。

## 2 研究方法

### 2.1 被试

调查了北京市某医院肿瘤科 205 名住院病人。其中男性 102 人 ,女性 103 人 ;平均年龄 61.83 岁 ( $SD = 12.64$ ) ;小学学历 42 人 ,初中学历 71 人 ,高中及中专学历 68 人 ,大专、本科及研究生学历 18 人 ,缺失 6 人 ;离退休人员 132 人 ,非离退休人员 67 人 ,缺失 6 人。

### 2.2 测量工具

艾森克人格问卷简式量表<sup>[8]</sup> (Eysenck Personality Questionnaire - Revised , Short Scale for Chinese , EPQ - RSC) :EPQ - RSC 共有 48 道题 ,由内 - 外向性、精神质、神经质和掩饰性四个分量表组成 ,具有较好的国内信效度。

社会支持评定量表 :由肖水源编制。量表包括三个分量表 :客观支持 3 个题目、主观支持 4 个题目和对支持的利用度 3 个题目。从结果上来看 ,该问卷设计合理 ,条目清晰易懂 ,具有较好的信度和效度<sup>[9]</sup>。

医用应对问卷 (Medical Coping Modes Questionnaire , MCMQ) :由 Feilfel H 等编制 ,是为数不多的专用于病人的应对量表。该问卷分为三个分量表 :面对(或斗争) 8 个项目 ,回避 7 个项目和屈服(或接受) 5 个项目 ,三个分量表的  $\alpha$  分别为 0.69 ,0.60 ,0.76<sup>[10]</sup>。

自编个人资料问卷,包括年龄、性别、婚姻状况、学历水平、职业状况、家庭经济状况、医疗费用状况以及与癌症相关的信息等。

2.3 测查程序

采用个别施测的形式,在医生的要求下由经过培训的护士主试进行施测。首先由主试讲解调查的意义,征得被试同意后在病房发放问卷,主试宣读统一的指导语,要求他们当场填写。

3 研究结果

3.1 癌症患者人格的聚类分析

表 1 癌症患者 EPQ 测验得分

	精神质	神经质	内外向	掩饰性
$\bar{x} \pm s$	4.33 ± 2.29	5.73 ± 2.86	7.37 ± 2.18	5.53 ± 1.92

癌症患者 EPQ 人格问卷得分情况如表 1 所示。为了深入分析癌症患者人格的基本特征,将其测验结果与全国常模进行比较发现:神经质( $t = 6.49, p = 0.000$ )和精神质( $t = 9.70, p = 0.000$ )分量表的标准分均高于常模值,内外向和掩饰性没有显著差异。这提示癌症患者具有高精神质和高神经质的人格特质。

为进一步分析癌症患者所属的人格类型,选用

离差平方和法、以平方欧氏距离为测度距离的层次聚类法和随机选择不同初始类中心的、重复用迭代聚类法对样本进行聚类,得到的聚类解稳定且在 2 ~ 3 类之间时聚合系数增幅最大,分析认为两类别聚类模型是一个合理而有效的分类模型。经 t 检验显示,两种人格类别之间在所有分量表上的差异均达到极其显著的水平,见表 2。参照结果可以对癌症病人的人格特征作如下描述和命名:

第Ⅰ类癌症患者精神质和神经质得分更低,掩饰性得分比第Ⅱ类更高,与常模接近。表明此类患者富有责任感和同情心,善于关心他人,社会适应性好,做事严谨踏实,不易兴奋和冲动,情绪稳定,对各种刺激的反应适当,掩饰内心想法的倾向适当。命名为温和健康型。

第Ⅱ类癌症患者精神质和神经质得分更高,掩饰性得分则更低。表明此类患者缺乏责任感和同情心,感觉迟钝,不关心人,社会适应性差,常抱有敌意和攻击性倾向,情绪不稳定,对各种刺激的反应过于强烈,对真实的想法不加掩饰,好抱偏见,紧张易怒,焦虑抑郁,睡眠不好。命名为身心障碍型。

表 2 两类癌症患者 EPQ 测验的均值和显著性差异类

	精神质	神经质	内外向	掩饰性
第Ⅰ类( $n = 60$ )	1.75 ± 1.27	2.45 ± 1.44	7.65 ± 2.65	6.90 ± 1.39
第Ⅱ类( $n = 124$ )	5.57 ± 1.54	7.31 ± 1.80	7.00 ± 1.81	4.76 ± 1.77
$t$	-16.66***	-18.31***	1.98*	8.22**

3.2 不同人格类型患者应对策略的比较

对不同人格类型患者应对策略的比较显示第Ⅰ

类患者在回避应对上高于第Ⅱ类患者,在屈服上低于第Ⅱ类患者。

表 3 不同人格类型患者应对策略的比较

	面对	回避	屈服
第Ⅰ类( $n = 60$ )	16.65 ± 4.33	16.90 ± 2.28	8.50 ± 1.87
第Ⅱ类( $n = 124$ )	16.29 ± 2.49	16.38 ± 1.56	10.40 ± 1.44
$t$	0.714	1.82	-7.58***

3.3 不同人格类型患者社会支持的比较

对不同人格类型患者社会支持的比较显示:第

Ⅰ类患者在客观支持、主观支持和社会支持总分上都显著的高于第Ⅱ类患者。

表 4 不同人格类型患者社会支持的比较

	客观支持	主观支持	支持利用度	社会支持总分
第Ⅰ类( $n = 60$ )	11.05 ± 1.67	13.45 ± 2.79	8.20 ± 1.22	32.70 ± 4.44
第Ⅱ类( $n = 124$ )	9.46 ± 1.29	12.67 ± 2.15	8.52 ± 1.78	30.65 ± 3.37
$t$	7.10***	2.09*	-1.24	3.48***

同时,对应对策略与社会支持的相关分析表明屈服应对与客观社会支持( $r = -0.210$ )和主观社会支持( $r = -0.407$ )都负相关显著,面对应对与主观社会支持( $r = 0.246$ )正相关显著。

#### 4 讨论

对癌症病人人格特点的讨论从二十世纪七十年代就已经开始,C型人格的提出使得对癌症病人人格的研究达到高潮。C型人格的患者不能公开表达自己的情绪,尤其是负面的情绪。随后C型人格被证实并不是癌症病人所特有的特质,此后对癌症病人人格的研究逐渐又进入低潮。但是,人格对于癌症病人的身心疾病起着非常重要的影响作用,它会影响患者所采用的应对方式和所得到的社会支持来影响患者的心理状况。同时,不同癌症病人的人格也存在着很大的区别。从结果来看,有三分之一患者的人格是温和健康型的,他们在精神质和神经质上的得分甚至比常模还低,许多抗癌明星,抗癌协会的积极活动者,组织者就属于这种类型,在面对癌症的时候,他们能够沉着冷静的看待,其人格具有富有责任感和同情心,善于关心他人,社会适应性好,做事严谨踏实,不易兴奋和冲动,情绪稳定,对各种刺激的反应适当等特点。但是,也还有三分之二的患者是身心障碍型的人格特点,他们有着更高的精神质和神经质得分,这类型的患者常常社会适应性差,常抱有敌意和攻击性倾向,情绪不稳定,对各种刺激的反应过于强烈,好抱偏见,紧张易怒,焦虑抑郁,睡眠不好,同时又缺乏责任感和同情心,感觉迟钝,不关心人,因此,也较少得到他人的关心和照顾。这在对社会支持的分析中得到了应证。

不同人格类型的癌症患者所采用的应对方式是有所区别的。身心障碍型的癌症患者采用更多的屈服应对策略,他们常常对自己能恢复健康没有指望,经常觉得对疾病已经无能为力了,要向疾病屈服了,会感到对于癌症只能听天由命,对自己今后的事情不怎么关心。而温和健康型的癌症患者则很快能从这种情绪体验和应对策略中走出来,更少的考虑癌症的后果,更多的考虑现实的解决方案。因此,对身心障碍型癌症患者要给予正确应对癌症威胁的知识和技能教育。

身心障碍型的患者不但在应对方式上采用更加消极的策略,同时所得到的社会支持也显著的少于温和健康型的患者。社会支持对各类心理疾病起着缓解和保护的作用,社会支持的多少也反应出个体在面对应激事件时所能调用的社会资源的数量,同时个体所采用应对方式也会影响其所得到的社会支持的多少,这从进一步的数据分析可以得到验证,屈服应对与社会支持负相关,面对应对与社会支持则正相关显著。

#### 5 结论

癌症患者可分为温和健康型和身心障碍型两种人格类型。身心障碍型患者采用更多的屈服应对,同时获得的社会支持也更少。

#### 参考文献

- 1 黄丽,罗键.肿瘤心理治疗.北京:人民卫生出版社,2000. 3-4.
- 2 Baider L,De - Nour A K. Psychological distress and intrusive thoughts in cancer patients. Journal of Nervous and Mental Disease,1997,185:346-348.
- 3 Marianne Amir, Alona Ramati. Posttraumatic symptoms, emotional distress and quality of life in long-term survivors of breast cancer: a preliminary research. Anxiety Disorders,2002,16:191-206.
- 4 Bleicker E M A, Leer J H, Ader H J. Psychological distress two years after diagnosis of breast cancer: frequency and prediction. Patient Education and Counseling,2000,40:209-217.
- 5 Kessler R C, Price R H, Wootwan C B. Social factors in psychopathology: stress, social support and coping process. Annual review psychology,1985,36:531-572.
- 6 House J S, Landis K R, Umberson D. Social relations and health. Science,1988,241:540-545.
- 7 Goyne J C, Downey G. Stress, Social support and the coping process. Annual review psychology,1991,42:401-426.
- 8 钱铭怡,等.艾森克人格问卷简式量表中国版(E PQ-RSC)的修订.心理学报,2000,32(3):317-323.
- 9 汪向东,王希林,马弘.心理卫生评定量表手册.北京:中国心理卫生杂志社,1999.127-131.
- 10 汪向东,王希林,马弘.心理卫生评定量表手册.北京:中国心理卫生杂志社,1999.124-127.

# The Process of Drug Addicts Returning to the Society : The Deprivation of Belonging and Identity

Yang Ling<sup>1</sup> , Li Pengcheng<sup>2</sup>

( 1. College of Education , Northwest Normal University , Lanzhou 730070 ;  
2. Department of Education , Hexi University , Zhangye 734000 )

**Abstract** :By the method of retrospective study and questionnaire measurement , we analyzed and discussed drug addicts ' identity , belonging and relapse risk , and investigated simply their living condition. The results indicated that :the disadvantageous social circumstance is the high risk factor to result in drug addicts ' relapse , and their living condition was very poor after returned to the society. Besides , the drug addicts ' self - identity degree and social - identity degree are all lower than the normal , and they are lack of the support from society. Finally , the deprivation of belonging is the dangerous factor to result in drug addicts ' relapse , and drug addicts ' are lack of the closed human relations and susceptibility communion with others.

**Key words** :drug addicts ;returning to the society ;identity ;belonging

( 上接第 90 页 )

# Cancer Patients ' Personality Types and Relationships among Personality Types , Coping Strategies and Social Supports

Yang Zhihui Wang Jianping

( School of Psychology , Beijing Normal University , Beijing 100875 )

**Abstrac** :Objective :To explore cancer patients ' personality types and relationships among personality types , coping strategies and social supports. Methods :The Eysenck Personality Questionnaire - Revised , medical coping strategy questionnaire and the social support questionnaire were administrated to a sample of 205 cancer patients. Result :There were two personality types generalized by cluster analysis :physical - mental handicap and moderation - health. the coping strategies of resignation of the physical - mental handicap was higher than that of the moderation - health and the subjective and objective social supports of the physical - mental handicap was lower than that of the moderation - health. Conclusion :There were two personality types of the cancer patients :physical - mental handicap and moderation - health. physical - mental handicap had more coping strategies of resignation and less social supports.

**Key words** :cancer ;personality ;coping strategies ;social supports