

· 研究原著 ·

文章编号 1000-2790(2005)09-0858-03

眼袋手术患者人格特征分析

徐烈^{1,2}, 苗丹民², 张银玲², 郭树忠³, 韩岩³, 刘丹³, 马如梦³, 田妮娜⁴, 张惠杰⁴ (第四军医大学¹ 西京医院信息科,² 航空航天医学系心理学教研室,³ 西京医院整形外科,⁴ 西京医院门诊手术室, 陕西 西安 710033)

Analysis of personality characteristics of patients to have cosmetic eyelid-bag operation

XU Lie^{1,2}, MIAO Dan-Min², ZHANG Yin-Ling², GUO Shu-Zhong³, HAN Yan³, LIU Dan³, MA Ru-Meng³, TIAN Ni-Na⁴, ZHANG Hui-Jie⁴

¹Department of Medical Information, ²Department of Plastic Surgery, ⁴Operating-Room, Out-Patient Department, Xijing Hospital, ²Department of Psychology, School of Aerospace Medicine, Fourth Military Medical University, Xi'an 710033, China

【Abstract】 AIM: To investigate the personality characteristics of patients who were to have cosmetic eyelid-bag operation so as to provide psychological evaluation references in solving the increasing cosmetic surgery disputes. METHODS: Thirty female subjects who were to have eyelid-bag operation were examined with Cattell 16 Personality Factor Inventory (16PF) and Eysenck Personality Questionnaire (EPQ). Thirty normal females used as controls matched the subjects in age, education level and marital status ($P > 0.05$). RESULTS: Cattell 16PF analysis demonstrated that the scores of dominance (E), gallantry (H), and vigilance (L) of the patients were significantly higher than those of controls [(5.74 ± 1.37) vs (4.81 ± 1.47) (6.25 ± 1.45) vs (5.25 ± 1.78), and (4.88 ± 1.34) vs (4.12 ± 1.59) respectively, $P < 0.05$]. Among the EPQ items, the lie scale (L scale) was significantly different between the patients and controls [(55.22 ± 10.10) vs (48.96 ± 12.36), $P < 0.05$]. CONCLUSION: The patients who are to have eyelid-bag operation are of their own characteristics: dominance, gallantry, vigilance, extroversion, and camouflage. This study suggests that proper psychological evaluation of the subjects is necessary before cosmetic operations.

【Keywords】 eyelid; rhytidoplasty; patients; personality; psychological measurement; 16PF; EPQ

【摘要】目的 探讨眼袋手术患者人格特征,并与普通人群进行比较,为日益增多的美容手术纠纷提供心理评估的定量参照。方法:采用卡特尔 16 种个性因素测验(16PF)和艾森克人格问卷(EPQ)将西京医院眼袋手术患者 30 例作为病例组,进行个体测试;对照组为普通人群,采用均衡性检验。结果 16PF 的因子分析结果显示病例组人格因素的特强性(E 因素),敢为性(H 因素),怀疑性(L 因素)3 个因子的得分明显高于对照组 $\bar{x} \pm s$ 分别为:E 因素(5.74 ± 1.37 vs 4.81 ± 1.47),H 因素(6.25 ± 1.45 vs 5.25 ± 1.78),L 因素(4.88 ± 1.34 vs 4.12 ± 1.59),有显著差异($P < 0.05$);EPQ 中 L 量表(掩饰性量表)两组之间(55.22 ± 10.10 vs 48.96 ± 12.36)也有显著差异($P < 0.05$)。结论:眼袋手术患者的人格特征有其特殊性,其个性特点为固执己见,冒险敢为,遇事多疑,趋于外向,掩饰性强。本研究建议:今后美容外科手术前应对患者采用适当心理评估。

【关键词】 眼睑;整容术;患者;人格;心理评估;卡特尔人格测验;艾森克个性问卷

【中图分类号】 R395.1 **【文献标识码】** A

0 引言

人格是个体在社会化过程中形成的稳定的心理特征,它具有相对稳定性、差异性和个人独特性等特征^[1],决定了个体的行为模式,影响个体对应激环境的反应和适应能力,从而影响个体心理的健康发展^[2]。美容医学的复杂性不仅来自于医学技术的日新月异和患者需求的多样化,而且还来自于美容手术患者复杂的人格特征^[3]。一些从纯技术角度看来非常成功的美容外科手术,患者却对手术效果不满意,甚至对手术医生采取威胁性行为。因此,对美容手术患者的心理研究已成为急需解决的课题。目前,国外对美容手术患者人格特征分析已相当深入,并对其人格类型进行了详细分类^[4],而国内对于美容手术患者人格特征定量分析研究较少。因此,本研究旨在通过分析眼袋手术患者的人格特征,并与普通人群进行对比,为术前采取相应心理干预措施提供科学依据。

1 对象和方法

1.1 对象 病例组为 2004-08/2004-12 西京医院整形外科美容门诊眼袋手术患者 30 例,初中以上文化

收稿日期 2005-01-10; 修回日期 2005-03-01

基金项目:中华医学会医学美学与美容分会科研基金课题(2004002)

通讯作者:苗丹民. Tel.(029) 83374814 Email. psych@fmmu.edu.cn

作者简介:徐烈(1970-)男(汉族),江苏省无锡市人,馆员,硕士生(导师苗丹民). Tel.(029) 83375041 Email. Lansing70@sina.com

程度均为女性,年龄(35.1±7.4)岁;对照组30例,两组经均衡性检验,在年龄、文化程度和婚姻状况等方面无显著性差异($P>0.05$)。上述人群均无精神疾病既往史和家族史。

1.2 方法 测量工具为卡特尔16种人格因素量表(Cattell Sixteen Personality Factor Inventory, 16PF)和艾森克个性问卷(Eysenck Personality Questionnaire, EPQ)。眼袋手术患者均在术前2日进行测试。测试前由研究者说明本测试的目的和意义,以消除其顾虑。统一标准指导语,辅导被测者正确理解题意。每份问卷经查无漏项后收回。

统计学处理:所有数据经核对无误后输入计算机,两组间各因素评分比较采用 t 检验,全部数据处理应用SPSS 10.0软件包完成。

2 结果

2.1 眼袋手术患者与对照组16PF各因素评分比较

眼袋手术患者E因素(恃强性)、H因素(敢为性)、L因素(怀疑性)评分显著高于对照组,其余各因素评分两组未见显著性差异(Tab 1)。

表1 眼袋手术患者与对照组16PF各因素评分比较

Tab 1 Comparison of scores of 16PF between patients and controls ($n=30 \bar{x} \pm s$)

Factor	Patient	Control
A (Warmth)	6.70 ± 1.48	6.83 ± 1.56
B (Reasoning)	4.95 ± 1.83	5.80 ± 1.59
C (Stability)	5.09 ± 1.04	4.99 ± 1.46
E (Dominance)	5.74 ± 1.37 ^a	4.81 ± 1.47
F (Liveliness)	6.75 ± 1.80	6.36 ± 1.89
G (Rule Consciousness)	5.09 ± 1.31	5.38 ± 1.58
H (Gallantry)	6.25 ± 1.45 ^a	5.25 ± 1.78
I (Sensitivity)	6.03 ± 1.34	6.17 ± 1.70
L (Vigilance)	4.88 ± 1.34 ^a	4.12 ± 1.59
M (Abstractedness)	5.93 ± 1.20	5.89 ± 1.06
N (Privacy)	5.99 ± 1.30	5.68 ± 1.08
O (Apprehension)	5.67 ± 1.71	5.67 ± 1.59
Q1 (Openness to change)	5.13 ± 1.12	4.73 ± 1.51
Q2 (Self-Reliance)	4.37 ± 1.22	4.74 ± 1.67
Q3 (Perfectionism)	5.46 ± 1.83	5.30 ± 1.11
Q4 (Tension)	6.02 ± 1.15	5.99 ± 1.58
X1 (Anxiety)	5.58 ± 1.07	5.63 ± 1.28
X2 (Extraversion)	6.49 ± 1.26	5.80 ± 1.42
X3 (Self control)	4.99 ± 1.01	4.43 ± 1.42
X4 (Will)	5.04 ± 0.62	4.70 ± 0.87

^a $P<0.05$ vs controls.

2.2 眼袋手术患者与对照组EPQ各因素评分比较

将EPQ人格问卷中E、P、N和L量表原始分换算成标准分,眼袋手术患者掩饰性量表分(L量表)显著高于对照组($P<0.05$),两组神经质(N量表)、内外向(E量表)和精神质(P量表)标准分无显著性差异($P>0.05$, Tab 2)。

表2 眼袋手术患者与对照组EPQ各量表评分比较

Tab 2 Comparison of scores of EPQ scales between patients and controls ($n=30 \bar{x} \pm s$)

Group	N	E	P	L
Patient	41.92 ± 8.88	50.98 ± 8.36	53.77 ± 12.84	55.22 ± 10.10 ^a
Control	42.28 ± 7.66	50.91 ± 10.13	51.58 ± 14.04	48.96 ± 12.36

^a $P<0.05$ vs controls. N:Neuroticism; E:Extraversion; P:Psychoticism; L:Lie.

3 讨论

国内外资料显示,眼部美容手术实施数量位居美容外科手术的首位,并且女性占绝大多数^[3],由此可见眼部在人们心目中的重要性。由于不同人格类型的患者对术前期望值和术后满意度评价的不同,因此由美容手术引起的医患关系已成为医院医疗投诉的热点之一^[3]。

Castle等^[5]经过40 a随访调查发现,大多数美容外科手术患者对手术结果满意,但也有少数人可能患“躯体变形障碍(Body Dysmorphic Disorder, BDD)”,表现为对术后根本不存在的手术缺陷或轻微失误整天忧心忡忡。因此,Castle建议,在术前应测量和评估美容外科手术患者的心理精神状态。Grossbart等^[6]研究也发现“神经质的自恋狂(Neurotic Narcissists)”患者术前人格表现为固执己见,特立独行,不厌其烦地进行“无情修复(Relentless Improvers)”,却始终对手术结果持怀疑态度。

本研究结果显示,眼袋手术患者的16PF各因素评分中,恃强性、敢为性、怀疑性三个因素评分与对照人群有显著性差异($P<0.05$, Tab 1)表现为高恃强性(好强固执、独立积极)、敢为性(刚愎多疑、固执己见)、怀疑性(冒险敢为、少有顾忌)人格。这个结论提示,在我国要求进行眼袋手术的患者,其人格确与普通人群不同,存在Castle等学者指出的情况。

EPQ问卷调查结果显示,眼袋手术患者的掩饰性量表明显高于对照人群($P<0.05$, Tab 2)。这与Napoleon等关于美容外科患者人格类型的划分相一致^[6]。Napoleon认为,美容手术患者往往因为亲人、朋友的关系,隐藏自己真实的求美动机,喜欢吹毛求

疵,即主观评价低于客观评价,有时也可患“躯体变形障碍”。

本研究对美容手术患者人格特征进行了定量评估,并获得初步研究结果,将对我国美容医学和美容心理学的研究产生一定积极的影响。我们建议:①对美容手术患者应该在术前进行人格特征测量和评估,区分正常焦虑和病态求美动机;②对于有正常焦虑的患者,医患关系应形成“共同参与型”模式^[2]:即遵循“医患共商”的原则,高度重视与患者术前的心理沟通,缩短与患者的心理距离,在术前期望值和术后满意度方面达到一种默契、共识和认同,使手术治疗和手术治疗相结合,达到最佳效果;③对于病态求美者,美容外科医生应和心身科医生共同分辨患者真实的手术动机,鉴别其是否存在变态心理,从而采取适当措施,杜绝一些不必要的医疗纠纷发生。

【参考文献】

- [1] 李心天. 医学心理学[M]. 北京:北京医科大学中国协和医科大学联合出版社,1998:150-700.
- [2] 李敏,汪涛,李彦章,等. 某野战部队官兵心理适应不良者人格特征分析[J]. 第四军医大学学报,2004;25(22):2076-2078.
Li M, Wang T, Li YZ, et al. Analysis on personality of soldiers with psychological maladjustment in a field army[J]. J Fourth Mil Med Univ, 2004, 25(22): 2076-2078.
- [3] 何伦,方彰林. 美容医学心理学[M]. 北京出版社,1998:115,168.
- [4] Napoleon A. The presentation of personalities in plastic surgery[J]. Ann Plast Surg, 1993, 3(3): 193-208.
- [5] Castle DJ, Honigsmen RJ, Phillips KA. Does cosmetic surgery improve psychosocial wellbeing? [J]. Med J Aust, 2002, 176(12): 601-604.
- [6] Grossbart TA, Sarwer DB. Psychosocial issues and their relevance to the cosmetic surgery patient [J]. Semin Cutan Surg, 2003, 22(2): 136-147.

编辑 王雪萍

· 经验交流 · 文章编号 1000-2790(2005)09-0860-01

自体体外培养角膜缘干细胞移植术治疗翼状胬肉 11 例

刘杰,皮裕琍,李晓艳

(解放军总医院 304 临床部眼科,北京 100037)

【关键词】自体体外培养,角膜缘干细胞,翼状胬肉
【中图分类号】R772 【文献标识码】B

1 临床资料 2003-05/2004-04 我院采用显微镜下手术切除局部病变组织联合自体体外培养角膜缘干细胞移植术治疗 11 例 12 眼翼状胬肉,男 7 例 8 眼,女 4 例 4 眼。年龄 36~65 (平均 42.6)岁,病程 1~14 a。手术在手术显微镜下进行。自翼肉头部开始钝性分离,去除所有结膜下纤维增生组织,暴露巩膜组织。移植片制作:于术前 10 d 取同一患者健眼角膜缘干细胞组织片 1 mm×1 mm 进行培养(由河北以岭生物制品公司完成,用 mAb 标记染色角蛋白 19,以证实培养物确实为角膜缘干细胞^[1])。取材区暴露不作任何处理。抗生素眼膏包术眼,于次日打点眼。将已经培养好的移植片修剪,平铺于暴露的创面区,用 10-0 尼龙线将移植片缝合并固定于浅层巩膜上。术后予典必殊眼水滴眼,4 次/d,5 d 后拆线,随访 6~15 mo。术后早期患者有轻度流泪或异物感,但明显轻于常规手术,于 24 h 后上述症状消失,所有患术后移植片支架吸收,角膜上皮 3~5 d 完全愈合,角膜渐透明,部分残留薄弱,术后 2~3 wk 结膜充血消退,未出现植片排斥和感染等并发症。术后随访 6~15 (平均 10) mo,11 例 12 眼治愈,角膜及角膜缘创面光滑平整,无新生血管长入,结膜平伏无充血,无翼状胬肉样组织复发增生,治愈率 91.7%。1 例 1 眼复发,复发率为 8.3%。

2 讨论 翼状胬肉的治疗一直是眼科界的一项难题,因此减

少或防止翼状胬肉术后复发,是眼科工作者面临的一大任务。随着对翼状胬肉分子病理学的深入研究和以角膜缘干细胞理论为基础的角膜缘干细胞移植术的创立,使我们重新认识了翼状胬肉术后复发的机制,为重新设计能根治术后复发的最佳手术方法开辟了新思路。角膜缘干细胞是角膜上皮再生的来源和结膜与角膜之间的栅栏与屏障,能阻止新生血管和胬肉侵入角膜^[2]。当角膜缘干细胞缺乏或角膜缘屏障功能下降,促进结膜组织和新生血管长入角膜,形成翼状胬肉^[3]。国内报道单纯胬肉切除复发率 41%,胬肉切除加板层角膜移植复发率 25%,切除加游离结膜瓣移植复发率 18%^[4,5]。我们采用自体体外培养的角膜缘干细胞移植术治疗翼状胬肉同样取得良好效果,复发率仅为 8.3%。自体体外培养的角膜缘干细胞移植术治疗翼状胬肉,可修复角膜上皮组织,恢复干细胞的数量和功能,重建角膜缘屏障功能,恢复角膜透明性,并阻止结膜和新生血管侵入角膜,从而达到治疗胬肉及防止其复发的目的。通过本组病例的临床观察,我们认为采用自体体外培养的角膜缘干细胞移植术治疗翼状胬肉,能有效的减少复发率,且取材方便,自体体外培养的角膜缘干细胞足够大,可完全覆盖手术切除的翼状胬肉创面,避免取材大将会造成由于角膜缘干细胞大量丢失而导致其代偿衰竭,出现角膜缘像缺失症的不良后果,并明显减轻了患者术后眼痛的症状。而国内大多数报道是自体角膜缘干细胞,尚未见自体体外培养的报道。该术式不存在移植排斥反应,手术操作简便、安全,成功率高,是治疗翼状胬肉较理想的手术方法。

【参考文献】

- [1] Han B, Schwab IR, Madsen TK. A fibrin-based bioengineered ocular surface with human corneal epithelial stem cells [J]. Cornea, 2002, 21(5): 505-510.
- [2] Kwok LS, Coroneo MT. A model for pterygium formation [J]. Cornea, 1994, 13(2): 219-224.
- [3] Azuara DH, Blanco A. Autograft limbal transplantation in patients with unilateral corneal stem cell deficiency [J]. Br J Ophthalmol, 2000, 84(2): 273-277.
- [4] 李凤鸣. 眼科全书[M]. 北京:人民卫生出版社,1996:1320.
- [5] 胡竹林,黄丹梅,张红,等. 角膜干细胞移植与单纯切除治疗翼状胬肉比较[J]. 中国现代医学杂志,2003,13(5): 94-96.

编辑 许昌泰

收稿日期 2005-03-03; 修回日期 2005-04-04

作者简介:刘杰(1965-),女(汉族),内蒙古自治区呼和浩特市人。硕士生(导师马志中)。Tel: (010) 66867090, 13661031169 Email: liujie01983@sina.com