

Research on the Correlation between Psychological Defense Mechanisms and Clinical Characteristics in First-episode Depression Patients

Lixia Guo Jinmei Ji

The Outpatient Department of Beijing Union University, Beijing, 100101, China

Abstract

Objective: To analyze the correlation between psychological defense mechanism and disease characteristics in initial depression. **Methods:** The study selected 100 first-onset depression patients admitted from January 2022 to June 2023 as the subjects and assigned them to the depression group, while 50 healthy individuals in the same period were assigned to the control group. Evaluation was conducted using immature and intermediate defense mechanisms, and the results were observed using the Eysenck Personality Questionnaire and Coping Behavior Questionnaire. **Results:** Both items and control groups showed great differences, and there were some correlation between defense mechanism and personality characteristics, $P < 0.05$. **Conclusion:** The psychological defense mechanism of first-onset depression patients is more obvious, and there is a correlation between the psychological defense mechanism and the patient's personality characteristics.

Keywords

first-episode depression; psychological defense mechanism; clinical characteristics; personality characteristics

首发抑郁症患者心理防御机制与其临床特征的相关性研究

郭丽霞 纪金梅

北京联合大学门诊部, 中国·北京 100101

摘要

目的: 分析首发抑郁症患者心理防御机制和疾病特征之间的相关性。**方法:** 研究选取2022年1月—2023年6月收治的100例首发抑郁症患者为对象并将患者设为抑郁组, 将同期50例健康者设为对照组, 需要借助不成熟与中间防御机制方法进行评价, 并通过艾森克人格问卷和应对行为调查表展开评估, 观察结果。**结果:** 抑郁组心理防御机制各个项目和对照组均表现出较大差异, 且防御机制和人格特征存在一定相关性, $P < 0.05$ 。**结论:** 首发抑郁症患者心理防御机制表现较为明显, 且心理防御机制和患者人格特征存在相关性。

关键词

首发抑郁症; 心理防御机制; 临床特征; 人格特点

1 引言

抑郁症是常见精神疾病, 在日常生活中如果长时间保持心情低落, 且未能获得改善, 情绪会在时间推移下逐渐产生悲观低落情况, 且行为迟缓和言语减少, 进而导致抑郁症发生, 若是抑郁症程度严重, 患者可能会出现自残行为, 直接危害身心健康。据有关部门的数据显示, 中国抑郁症发病率约为 3%~5%, 并且近年来呈逐年上升趋势。另外, 在抑郁症患者中, 约有 10%~15% 的患者有过自杀行为, 这与心理防御机制有较大的关系。因此, 通过科学高效的干预方法, 完全消除抑郁的消极情绪和自杀倾向, 使患者能够恢复到正

常的心理状态, 这是当前的一个重点探讨问题。近几年抑郁症逐渐受到社会的广泛关注, 越来越多人员深入抑郁症进行研究, 且研究范围不断扩展, 如疾病临床人格特征、心理防御机制等。心理防御机制主要指的是身体自我在针对本我驱动、超我压力与外在现实要求产生的一种抵御机制, 能够降低心理紧张或者其他情绪, 以保证心理维持平衡的方法。心理防御机制属于复杂性较高的功能系统, 可以从多个方面进行体现, 外显形式上也复杂多样。现阶段针对抑郁症患者而言, 心理防御机制有关研究内容较少, 但是少量研究人员探讨发现, 神经症患者(如神经症性抑郁患者), 和健康人相比, 不成熟防御机制比较常用, 成熟防御机制较为少用。但是对于心理防御机制和疾病人格特征相关性的研究, 目前还没有完全获得研究证实。基于此, 论文从心理学角度入手, 分析首发抑郁症患者心理防御机制和疾病特征相关性。

【作者简介】 郭丽霞(1978-), 女, 中国山西原平人, 本科, 主治医师, 从事临床内科疾病研究。

2 资料与方法

2.1 基础资料

研究随机挑选 2022 年 1 月—2023 年 6 月接收的 100 例首发抑郁症患者及 50 例健康人群为研究对象，并分别设为抑郁组和对照组，搜集资料统计至表 1。

表 1 基础资料

组别	n (例)	男女比例	年龄 (岁)
对照组	50	28:22	39.48 ± 2.25
抑郁组	100	59:41	39.85 ± 2.37
χ^2/t		0.3000	0.2296
<i>P</i>		0.5838	0.8192

2.2 方法

本次主要借助心理防御机制问卷 (DSQ) 对首发抑郁症患者及健康者作出相应的评估，问卷调查项目一共有 88 项，防御机制共 24 种，防御方式包括不成熟防御机制、成熟防御机制、中间型防御机制，分数越高则表示心理抵御程度越高。

2.3 统计学分析

SPSS23.0 处理分析， χ^2 、*t* 检验，并用 (n/%) ($\bar{x} \pm s$) 表示，*P* < 0.05，则数据有差异。

3 结果

心理防御机制比较见表 2。

4 讨论

抑郁症是一种比较常见的心理疾病，目前还没有一个明确的病因，不过研究人员普遍认为，这种疾病的发病与日常生活环境、人际交往关系以及个人的性格有关。一般来说，当患有抑郁症，患者会受到很大的心理煎熬，并且会对自己的人生充满质疑和否定，对自己的生活和工作表现得非常消极，有时还会对人生感到绝望，从而导致自杀。

心理防御机制主要指的是人体潜意识中存在的心理机制，属于精神活动重要组成，同时心理防御机制也是人体自我应付本我的驱动、超我压力与外在现实要求的体现，深入分析了解抑郁症患者心理防御机制，能够在心理分析角度上

表 2 比较两组心理防御方式 ($\bar{x} \pm s$)

项目	对照组 (n=50)	抑郁组 (n=100)	<i>t</i>	<i>P</i>
不成熟防御方式	3.61 ± 0.85	4.25 ± 0.91	4.1490	0.0001
投射	2.38 ± 0.85	3.15 ± 0.88	5.1088	0.0000
被动攻击	3.22 ± 1.24	3.71 ± 0.94	2.6972	0.0078
潜意显现	3.75 ± 1.25	4.32 ± 0.85	3.2899	0.0013
抱怨	3.34 ± 1.33	4.01 ± 1.28	2.9830	0.0033
幻想	3.42 ± 1.25	4.24 ± 1.14	4.0204	0.0001
分裂	4.22 ± 0.89	5.37 ± 0.92	7.2948	0.0000
退缩	3.61 ± 0.71	4.28 ± 0.85	4.7973	0.0000
躯体化	4.52 ± 1.67	5.11 ± 1.56	2.1326	0.0346
成熟防御方式	5.28 ± 0.88	6.07 ± 0.89	5.1439	0.0000
升华	5.44 ± 1.24	6.22 ± 0.88	4.4436	0.0000
压抑	6.47 ± 1.28	6.97 ± 1.04	2.5657	0.0113
幽默	3.56 ± 1.07	4.37 ± 0.85	5.0360	0.0000
中间型防御方式	3.71 ± 0.88	4.07 ± 0.57	3.0198	0.0030
反作用形成	3.52 ± 1.13	4.22 ± 0.99	3.8918	0.0001
解除	4.27 ± 1.22	4.88 ± 1.07	3.1392	0.0020
制止	5.22 ± 1.07	5.99 ± 0.98	4.3986	0.0000
回避	5.08 ± 1.06	5.87 ± 0.88	4.8347	0.0000
理想化	4.07 ± 1.02	5.14 ± 0.98	6.2186	0.0000
假性利他	3.52 ± 1.07	5.28 ± 0.75	11.6919	0.0000
伴无能之全能	2.91 ± 0.88	3.78 ± 0.74	6.3654	0.0000
隔离	2.88 ± 1.25	3.69 ± 1.07	4.1284	0.0001
同一化	1.99 ± 0.75	3.08 ± 0.84	7.7567	0.0000
否认	4.52 ± 1.87	6.69 ± 0.87	9.7121	0.0000
交往倾向	4.19 ± 1.02	5.22 ± 1.33	4.8112	0.0000
消耗倾向	2.88 ± 1.07	3.92 ± 1.17	5.2769	0.0000
期望	4.28 ± 1.06	5.85 ± 1.41	6.9482	0.0000

入手,掌握患者疾病心理症状形成和表现形式,从另一个角度上了解精神病症。通过本次结果分析可见,抑郁症患者心理防御机制各项评估均比健康者高,这也体现出心理防御机制和抑郁症疾病有着一定关系。同时针对心理防御方式和疾病特征分析发现,心理防御机制和人格特征表现出相关性,针对P分较高的患者,一般选择不成熟防御机制与中间型防御机制,比如投射、被动攻击或者是幻想等,通常不会借助成熟防御机制分析,E分越高则表示患者性格表现上偏向外向。对于这类情况的患者,通常会借助心理防御机制应对日常生活中情境和心理冲突,所以当患者疾病预后得到有效转归后,心理情绪表现相对乐观。情感稳定程度低的个体更容易采取不成熟和中间型防御机制,尤其是使用投射、消极攻击、潜意义显示、幻想、抱怨和躯体等防卫风格。因此,有可能出现幻觉及侵犯行为。在早期研究中,Vaillant表明心理防御机制可以体现持久且重要人格维度,而不是一种精神病理现象的观点。因此认为,这可能是由于不成熟防御机制被运用太久,或者说,没有学会成熟防御机制。从而使患者产生对应的病理个性;或者是基于其病态的性格。患者使用不成熟防御机制,而不是成熟的防御系统,因此倾向于患有心理障碍。也可以说,两者之间存在着互补关系,病态的性格会让患者采取更多的不成熟心理防御方式,而这种不成熟防御方式的过分运用,会加剧疾病的性格和发展。

在心理防卫方面,抑郁症患者有显著的自我净化功能,如主动工作、参加各种文化活动等能够得到别人及社会认同的方法,如对抗冲突、缓解情绪、实现自己的愿望。在发育不完善心理防御机制下,抑郁症患者投射、消极攻击、见诸动作、幻想及躯体化的现象较多。在中间型防御机制下,

有无力感及否定感的抑郁症患者比正常人群明显增高。从心理分析学的观点来看,具体防御模式反映患者特殊的精神病变。所谓的“不确定”是一种把自己不确定的情感直接指向别人的行为,它包含严重的偏见,不合理的质疑,排斥与亲近,对外部的威胁过于警惕等。消极进攻是一种针对自己或他人的进攻,但是以一种非有效的或间接的形式表现出来,如失败、拖延、生病,比自己更能对他人产生更大的影响,还可以用自我虐待或自杀来形容。“见诸行动”是将自己的内心愿望通过各种主动或冲动的方式进行的一种直接的表达,即患者内心的矛盾与冲动通过身体的症状而得到部分的满足。否定就是否定一个人的愿望。伴随着一种具有自恋症的特质,通过对自己和别人的过分轻视和理想化而否定自己的忧虑和挫折。

综上,抑郁症患者在心理防御机制方面和健康人群有着较大差异,这也表示心理社会因素对患者疾病发生和病情发展起到一定作用,所以针对抑郁症患者干预来说,除了进行药物治疗,还需要关注成熟防御机制的运用,帮助患者疾病转归。

参考文献

- [1] 李思遥,何茹.女性抑郁症心理应激和防御特征分析[J].中国实用医药,2018,13(35):88-89.
- [2] 林树波,江俊虹,高镇松,等.抑郁症患者心理防御机制状态评价及其意义[J].慢性病学杂志,2018,19(10):1418-1419.
- [3] 王玉红.抑郁症患者父母教养方式与心理防御机制[J].中国健康心理学杂志,2017,25(5):660-663.
- [4] 王梦娇,宋丽萍,宋保利,等.抑郁症患者心理弹性、防御机制与抑郁的相关性分析[J].中国健康心理学杂志,2017,25(2):165-168.