

doi: 10.13241/j.cnki.pmb.2024.22.049

艾森克人格类型与主动脉夹层临床特征及预后的相关性*

常冬庆 买买提艾力·艾则孜 买尔旦·艾日肯 邵劲杰 张晓猛 杜宇奎[△]

(新疆维吾尔自治区人民医院心脏外科 新疆 乌鲁木齐 830000)

摘要 目的:分析艾森克人格类型与主动脉夹层(AD)临床特征及预后相关性。**方法:**选取 2023.7~2024.7 收治的 150 例 AD 患者, 并进行分析。**结果:**150 例 AD 患者中神经质人格占比最高, 与其他各人格类型相比有差异($P<0.05$); 不同艾森克人格类型症状、生命体征临床特征相比有差异, 且各项评分神经质人格 > 精神质人格 > 掩饰性人格 > 内外向人格($P<0.05$); 症状、生命体征与艾森克人格类型呈正相关关系($P<0.05$); 死亡组、存活组不同人格类型之间相比有差异, 且精神质人格、神经质人格、掩饰性人格在死亡组数量居多, 内外向人格在存活组数量居多($P<0.05$)。**结论:**AD 症状、生命体征与艾森克人格类型呈正相关关系, 神经质人格占比最高, 且精神质人格、神经质人格、掩饰性人格有较高死亡率, 临床医师应重点对 AD 患者心理状况研究。

关键词:主动脉夹层; 艾森克人格; 临床特征; 预后; 相关性

中图分类号: R543.1 文献标识码: A 文章编号: 1673-6273(2024)22-4364-03

Correlation of Eysenck Personality Type with Clinical Features and Prognosis of Aortic Coarctation*

CHANG Dong-qing, Maimaitiaili·Aizezi, Maierdan·Airiken, SHAO Jin-jie, ZHANG Xiao-meng, DU Yu-kui[△]

(Department of Cardiac Surgery, People's Hospital of Xinjiang Uygur Autonomous Region, Urumqi, Xinjiang, 830000, China)

ABSTRACT Objective: To analyse the clinical features and prognostic correlation between Eysenck personality type and aortic dissection (AD). **Methods:** A total of 150 AD patients admitted to 2023.7 to 2024.7 were selected and analyzed. **Results:** Neurotic personality had the highest proportion among the 150 AD patients, It was different from the other personality types ($P<0.05$); Different Eendifferent personality types, And each score neurotic personality > psychotic personality > masked personality > internal and external personality ($P<0.05$); Symptoms and vital signs were positively associated with Eysenck personality type ($P<0.05$); Compared to the different personality types between the death and survival groups, And the number of psychotic personality, neurotic personality, masked personality in the death group, The number of internal and external personality was mostly in the surviving group ($P<0.05$). **Conclusion:** AD symptoms, vital signs and Eysenck personality type are positively correlated, neurotic personality has the highest percentage, and psychotic personality, neurotic personality and masked personalities have high mortality rate, clinicians should focus on the study of psychological status of AD patients.

Key words: Aortic dissection; Eysenck's personality; Clinical features; Prognosis; Correlation

Chinese Library Classification(CLC): R543.1 **Document code:** A

Article ID: 1673-6273(2024)22-4364-03

前言

主动脉夹层(AD)临床主要表现为呼吸困难、剧烈胸痛、晕厥等症状, 随疾病进展可致使心脏负荷增加、冠状动脉供血不足, 器官功能衰竭, 改变血流方向和速度, 加剧血管壁损伤, 提升患者心血管事件风险, 此外, 该疾病早期起病较为隐匿, 可导致患者就医时间延长, 不利于预后转归, 严重威胁患者生命健康^[1]。临床实践表明, AD 患者临床常伴有心理问题, 可出现社会隔离、焦虑、抑郁等心理状况, 临床针对 AD 患者心理状况研究, 针对性给予适当心理支持, 对于患者生活质量和整体康复有重要意义^[2]。艾森克人格问卷(成人版)(EPQ)^[3]是用于评估心

理状况的自陈量表, 可确定人格基本维度, 临床被广泛应用于多种疾病研究中, 其分值较高可表明患者焦虑、抑郁等不良情绪越严重, 可能增强患者对于 AD 所导致疼痛敏感性, 加重临床症状^[4]。既往关于 AD 临床特征及预后与艾森克人格类型之间关系研究较少, 故本研究纳入 AD 患者作为主要研究对象, 比较不同艾森克人格类型症状、生命体征临床特征情况, 分析艾森克人格类型与 AD 之间相关性, 统计 AD 患者不同艾森克人格类型预后情况, 提供依据。

1 资料与方法

1.1 一般资料

* 基金项目: 新疆维吾尔自治区自然科学基金项目(2024D01C107); 新疆维吾尔自治区人民医院院内项目(KY2023080118)

作者简介: 常冬庆(1986-), 男, 硕士研究生, 主治医师, 研究方向: 心脏大血管外科方面, E-mail: changdongqing1851@163.com

△ 通讯作者: 杜宇奎(1981-), 男, 博士研究生, 副主任医师, 研究方向: 心脏大血管外科方面, E-mail: 52148867@qq.com

(收稿日期: 2024-06-17 接受日期: 2024-07-10)

选取 2023.7~2024.7 收治的 150 例 AD 患者。性别男、女例数分别为 123 例、27 例；年龄范围为 25~79 岁，平均(53.47±10.68)岁；BMI19~24 kg/m²，平均(21.05±1.47)kg/m²；首发症状腹痛、恶心/呕吐、胸背痛、四肢麻木/疼痛、胸前痛、肩痛、咳嗽、呼吸困难、晕厥分别 33 例、23 例、39 例、16 例、27 例、2 例、1 例、6 例、3 例；AD 类型 A 型、B 型分别 81 例、69 例；院前时间范围 50~270 min，平均(167.22±48.37)min。

纳入标准：有足够语言、认知能力可完成研究相关量表评估；知情同意；>18 周岁；符合诊断标准^[9]；临床资料完整。排除标准：合并严重精神疾病或认知障碍；临床资料不完整，影响数据分析。剔除标准：研究期间拒绝配合或中途退出研究；严重违反研究方案；明显的录入错误、数据不一致；EPQ 中掩饰性量表 >60 分。

1.2 方法

(1)艾森克人格类型：使用 EPQ^[9]对研究对象人格特点评估。量表含有内外向、精神质、神经质、掩饰性 4 个分量表。最终分数 >40 分是低分，=60 分是中间分，>80 分是高分。(2)症状：使用 AD 早期初步评估评分系统^[9]评估症状，含 5 个项目，总分

为所有项目分值总和，范围 0~15 分，6~15 分为 AD。(3)生命体征：采用 MEWS^[7]评估研究对象生命体征，主要包括 5 个项目，总分为所有项目分值总和，>9 分有死亡危险需 ICU 治疗，5~9 分有较大危险需专科病房治疗，<5 分无需住院治疗。

1.3 统计学处理

采用 SPSS 26.0，计数资料以[n(%)]表示， χ^2 检验比较；计量资料以($\bar{x} \pm s$)表示，t 检验。采用 Pearson 相关分析。

2 结果

2.1 不同艾森克人格类型在主动脉夹层患者中的分布情况

本研究纳入的 150 例主动脉夹层患者中内外向人格 31 例(20.67%)，精神质人格 41 例(27.33%)，神经质人格 60 例(40.00%)，掩饰性人格 18 例(12.00%)，其中神经质人格占比最高，与其他各组相比有差异($\chi^2=13.266, 5.388, 30.561, P<0.05$)。

2.2 不同艾森克人格类型主动脉夹层临床特征分值

不同艾森克人格类型症状、生命体征临床特征相比有差异，且各项评分神经质人格 > 精神质人格 > 掩饰性人格 > 内外向人格($P<0.05$)。见表 1。

表 1 不同艾森克人格类型主动脉夹层临床特征分值($\bar{x} \pm s$)

Table 1 Values of clinical characteristics of aortic dissection in different Eysenck personality types($\bar{x} \pm s$)

Groups	Symptoms (points)	Vital signs (points)
Internal and external personality (n=31)	8.59± 1.13	6.49± 0.24
Spiritual personality (n=41)	10.12± 1.25 ^a	7.81± 0.37 ^a
Neurotic personality (n=60)	10.63± 1.22 ^{ab}	8.03± 0.45 ^{ab}
Disaged personality (n=18)	9.37± 1.16 ^{abc}	6.82± 0.34 ^{abc}
F	21.208	139.971
P	<0.001	<0.001

Note: compared with Internal and external personality, ^a $P<0.05$; compared with Spiritual personality, ^b $P<0.05$; compared with Neurotic personality, ^c $P<0.05$.

2.3 艾森克人格类型与主动脉夹层临床特征的相关性

症状、生命体征与艾森克人格类型呈正相关关系($r=0.976, 0.978, P<0.05$)。

2.4 不同人格类型在死亡组和存活组分布情况

死亡组、存活组不同人格类型之间相比有差异，且精神质人格[31(27.43)vs 4(10.81)]、神经质人格[31(27.43)vs 2(5.41)]、掩饰性人格[42(37.17)vs 3(9.11)]在死亡组数量居多，内外向人格[9(7.96)vs 28(75.68)]在存活组数量居多($P<0.05$)。

3 讨论

本研究结果显示，AD 患者中艾森克人格类型中的神经质人格占比最高，分析原因为：高神经质评分个体可能对压力和紧张有更强烈反应，更易感受到 AD 所产生的剧烈胸痛，致使患者表现出更高层次的焦虑、恐惧心理状况，可能使得患者出现心率加快、血压升高等生命体征，加剧胸痛等症状，促使此类患者及时入院就医治疗^[9]。

本研究结果对 AD 患者艾森克人格类型与疾病症状、生命体征评分统计发现，各项评分神经质人格 > 精神质人格 > 掩饰性人格 > 内外向人格，分析原因可能与较高的神经质、精神质

评分与个体心理状态和情绪稳定性有关，以上评分高的 AD 患者可能更容易表现出紧张、焦虑等异常心理状态，这些情绪可能加剧他们的症状感知和报告。林小洁等人^[9]关于口腔扁平苔藓患者焦虑抑郁状况与艾森克人格特质分析结果显示，随着艾森克神经质分数增加，患者临床抑郁程度加重，且疾病严重程度随之加重，表明艾森克人格特征可对疾病造成一定影响，这与本研究相关内容相似。此外，姜雅文等^[10]研究结果发现，随抑郁程度加重，艾森克人格特征中精神质和神经质人格评分升高，进一步表明心理状况与艾森克人格特征之间的相关性，且艾森克人格特征可一定程度反映疾病严重程度，这与本研究相关内容基本一致。临床可基于 AD 患者艾森克人格特征方面深入研究，为临床预测此类患者心理状况提供科学依据，并给予一定心理干预，改善患者临床症状和预后。本研究对艾森克人格特征和 AD 患者症状、生命体征关系研究发现，二者之间为正相关关系，分析原因可能在于，随着 AD 患者临床症状加重，生命体征异常，可导致焦虑、抑郁不良心理加重，艾森克人格特征评分升高，二者之间相互促进，可进一步提升 AD 患者对于疾病疼痛感知程度，加重患者临床症状，可能导致不良预后发生^[11,12]。张玉芬等人^[13]研究结果发现，焦虑、抑郁等不良心理状

况可直接影响 AD 患者生活质量和躯体状况,表明随着患者不良情绪加重,对于疾病疼痛感知更为敏感,可降低患者生活质量,即心理状况与 AD 疾病、生命体征之间有正向相关关系,这与本研究结果中艾森克人格类型同 AD 患者症状之间呈正向相关关系研究基本一致。

本研究结果中死亡组、存活组不同人格类型之间相比有差异,且精神质人格、神经质人格、掩饰性人格在死亡组数量居多,内外向人格在存活组数量居多,分析原因在于:高外向性评分个体可能更倾向于活跃、冲动,导致 AD 患者出现症状时更可能采取行动,快速就医,更愿意与他人交流,向医师陈述自己症状,寻求帮助,有助于及时识别和处理心脏事件^[4]。掩饰性人格在进行人格测试时不愿意表达自己真实想法,更善于伪装自己,使得临床医师不能够及时发现患者病情,无法采取更为有效措施对患者实施治疗,精神质、神经质人格自身焦虑、抑郁不良心理状况更为严重,更易对疾病进展造成不良影响,导致不良预后发生^[5]。

本研究创新之处在于,将心血管疾病领域 AD 与心理学领域艾森克人格类型结合研究,探讨两者之间相关性,是跨学科研究,研究通过探究心理特征与 AD 关联,有助于更全面地了解 AD 发病机制,此外,研究不仅关注艾森克人格类型与 AD 临床特征相关性,还进一步探讨了人格类型与患者预后关系,这有助于为临床医生提供更多信息,以便对 AD 患者进行更个性化评估和管理,另就研究设计而言,本研究采用前瞻性方法,严格依据纳入、排除标准筛选研究对象,研究采用的艾森克人格问卷成人版,是在心理学领域被广泛认可和使用的性格测评工具,有助于保证研究结果科学性、可靠性。

综上,AD 症状、生命体征与艾森克人格类型呈正相关关系,神经质人格占比最高,且精神质人格、神经质人格有较高死亡率,临床医师应重点对 AD 患者心理状况研究,为临床医生和患者提供更全面信息,以便更有效评估、预防和干预措施实施,有助于推动心血管疾病和心理学领域发展。

参考文献(References)

[1] Li N, Yi X, He Y, et al. Targeting Ferroptosis as a Novel Approach to Alleviate Aortic Dissection [J]. *Int J Biol Sci*, 2022, 18 (10): 4118-4134.

[2] Zhao W, Song L, Du J, et al. The Similarity Between Chinese Five-Pattern and Eysenck's Personality Traits: Evidence From Theory and Resting-State fMRI[J]. *Front Hum Neurosci*, 2020, 14: 38.

[3] Scheibe VM, Brenner AM, de Souza GR, et al. The Eysenck Personality Questionnaire Revised - Abbreviated (EPQR-A): psychometric properties of the Brazilian Portuguese version [J]. *Trends Psychiatry Psychother*, 2023, 45: e20210342.

[4] 寇小兵. 围绝经期糖尿病患者抑郁情绪与雌激素、血糖、人格特质及知觉压力的关系[J]. *国际精神病学杂志*, 2023, 50(1): 102-104.

[5] 中国医师协会心血管外科分会大血管外科专业委员会. 主动脉夹层诊断与治疗规范中国专家共识 [J]. *中华胸心血管外科杂志*, 2017, 33(11): 641-654.

[6] 陈云鹏, 徐坚, 董志兵, 等. 主动脉夹层初步评估的评分标准及应用 [J]. *浙江医学*, 2012, 34(6): 454-455.

[7] 顾梅, 王雪梅, 曹茜, 等. 建立介入手术改良预警评分的可行性调查 [J]. *介入放射学杂志*, 2020, 29(3): 319-322.

[8] 郭志冉, 黄素芳, 王荃, 等. 急性主动脉夹层患者首发症状与院前延迟的关系研究[J]. *护理学杂志*, 2022, 37(2): 5-8.

[9] 林小洁, 周以欣, 马化兵, 等. 口腔扁平苔藓患者焦虑抑郁状况与艾森克人格特质分析[J]. *广西医科大学学报*, 2023, 40(7): 1140-1145.

[10] 姜雅文, 牛俊红. 抑郁症患者疾病严重程度与心理社会因素的相关性[J]. *国际护理学杂志*, 2023, 42(12): 2139-2142.

[11] 洪妙璇, 张容, 朱瑾, 等. 自我效能在 Stanford A 型主动脉夹层术后患者社会支持和心理韧性的中介作用[J]. *实用医学杂志*, 2022, 38 (16): 2056-2060.

[12] 向峦, 刘盈. 精细化护理对 Stanford B 型主动脉夹层患者腔内隔绝术围术期相关指标、心理状态及康复效果的影响[J]. *现代中西医结合杂志*, 2022, 31(12): 1718-1721, 1725.

[13] 张玉芬, 黄宛冰, 胡凯利, 等. 主动脉夹层术后患者心理状况及躯体症状对生活质量的影响[J]. *护理学杂志*, 2022, 37(18): 87-90.

[14] O'Riordan A, Young DA, Tyra AT, et al. Extraversion is associated with lower cardiovascular reactivity to acute psychological stress[J]. *Int J Psychophysiol*, 2023, 189: 20-29.

[15] Mahmood A, Simon J, Cooper J, et al. Neuroticism personality traits are linked to adverse cardiovascular phenotypes in the UK Biobank [J]. *Eur Heart J Cardiovasc Imaging*, 2023, 24(11): 1460-1467.

(上接第 4307 页)

[12] 许云鹤, 刘永刚, 赵小妹, 等. 血清 SAA、RBP4、MCP-1 与缺血性脑卒中脑损伤及梗死程度的关系研究 [J]. *临床和实验医学杂志*, 2018, 17(3): 255-258.

[13] Doherty RJ, Henry J, Brennan D, et al. Predictive factors for pre-intervention rebleeding in aneurysmal subarachnoid haemorrhage:

a systematic review and meta-analysis [J]. *Neurosurg Rev*, 2022, 46 (1): 24.

[14] Abdulazim A, Heilig M, Rinkel G, et al. Diagnosis of Delayed Cerebral Ischemia in Patients with Aneurysmal Subarachnoid Hemorrhage and Triggers for Intervention [J]. *Neurocrit Care*, 2023, 39(2): 311-319.