

# 神经症性障碍患者早年与父母分离经历的相关研究

谢美玲<sup>1,2</sup> 李晓骝<sup>2</sup> 夏海涛<sup>2</sup> 王安珍<sup>2</sup> 蔡春岚<sup>2</sup>

**摘要** 目的 调查和比较神经症性障碍与精神分裂症患者以及正常者之间早年与父母分离经历,初步探讨早年与父母分离经历与神经症性障碍之间的关系。方法 采用随机抽样方法,选取符合国际疾病及有关健康问题的分类第十版(ICD-10)神经症性障碍和精神分裂症诊断标准的住院患者各100例,选取来自社区的100名年龄、性别、受教育年限匹配的正常者为正常对照组。采用自编早年分离调查问卷对3组的早年与父母分离经历进行调查。结果 神经症性障碍组有早年与父母分离的比率( $\chi^2 = 7.113, 15.092$ )、分离期间父母相距省外的比率( $\chi^2 = 8.213, 10.425$ )以及对分离经历的负面评价( $\chi^2 = 11.051, 9.273$ )均高于精神分裂症组和正常对照组( $P < 0.05, P < 0.01$ );神经症性障碍组早年与父母分离后的照料者类型与精神分裂症组、正常对照组之间的差异有统计学意义( $\chi^2 = 10.433, 12.273, P < 0.05$ );各组与父母分离后互相之间联系频率方面(主观感受),神经症性障碍组与精神分裂症组和正常对照组之间差异有统计学意义( $\chi^2 = 12.159, 12.221, P < 0.05$ )。结论 神经症性障碍患者较之精神分裂症患者与正常者有更多的早年与父母分离的经历,且对分离经历的主观感受多为负性。

**关键词** 神经症性障碍;早年;分离经历;主观感受

中图分类号 R 749.7

文献标志码 A 文章编号 1000-1492(2014)09-1310-04

国外相关研究<sup>[1-2]</sup>表明,神经症性障碍的发病与早年的创伤经历包括早年与父母分离经历有关。截至2010年,我国农村留守儿童达6 102.55万,占农村儿童的37.7%<sup>[3]</sup>。留守儿童实际构成了一种特殊的早年与父母分离的经历,此种分离经历是否会对身心成长造成影响,国内相关研究较少。该研究以住院神经症性障碍患者为研究对象,并排除因父母离异、父母有一方或双方去世、抱养、过继、造成的与父母分离及因上学集体住校、寒暑假探亲访友等而与父母分离情况,初步探讨早年与父母分离经

历与神经症性障碍之间的关系,为留守儿童家庭如何避免或减轻分离经历对其身心健康的影响,提供一些可行性建议。

## 1 材料与方法

**1.1 研究对象** 采用随机抽样方法,以合肥市第四人民医院临床心理科的住院患者为研究对象,选取符合入组标准的对象;同时,在合肥市某几个社区随机选取正常者作为正常对照组。

**1.1.1 入组标准** 神经症性障碍组入组标准:①符合国际疾病及有关健康问题的分类第十版(the international statistical classification of diseases and related health problems 10th revision ICD-10)中神经症性障碍诊断标准的住院患者;②年龄16~60岁;③访谈时能够合作。排除标准:①父母离异、父母有一方或双方去世、系抱养、过继者;②患有重大躯体疾病、酒精、药物依赖及未达到可接受访谈水平即已自动出院者。

精神分裂症组入组标准:①符合ICD-10中精神分裂症诊断标准的住院患者;②其余入组及排除标准同神经症性障碍组。

正常对照组入组标准:①年龄16~60岁;②愿意合作者。排除标准:①父母离异、父母有一方或双方去世、系抱养、过继者;②患有重大躯体疾病、曾被诊断过精神疾病包括酒精药物依赖患者,以及一级亲属中有被明确诊断过精神疾病者。

本研究中,早年与父母分离经历定义标准:①分离经历发生在16岁以前<sup>[4]</sup>;②由于各种原因与亲生父母分离,如父母外出打工、上学寄住在他人家、短期寄养等等;③分离时间在2个月以上<sup>[4]</sup>;④不包括父母离异、父母有一方或双方去世、抱养、过继造成的与父母分离及因上学集体住校、寒暑假探亲访友等而与父母分离情况。

**1.1.2 实际入组情况** 神经症性障碍组83例,男39例,女44例;年龄16~54( $37.08 \pm 11.48$ )岁;平均受教育年限0~16( $10.96 \pm 3.64$ )年,平均病程0.1~17( $2.22 \pm 3.20$ )年。其中42例有明确亚型诊断,包括恐怖性焦虑障碍3例、其他焦虑障碍27例、强迫障碍12例;41例为没有明确亚型的神经症性

2014-03-27 接收

基金项目:合肥市科技局合科[2013]123号项目(编号:6)

作者单位:<sup>1</sup>安徽医科大学医学心理学系,合肥 230032

<sup>2</sup>安徽医科大学精神卫生临床学院,合肥 230022

作者简介:谢美玲,女,硕士研究生;

李晓骝,男,主任医师,硕士生导师,责任作者,E-mail:lixia-

aosi888@126.com

障碍。

精神分裂症组 100 例,男 51 例,女 49 例;年龄 16~60(31.71±12.05)岁,平均受教育年限 0~18(10.36±3.86)年;平均病程 0.2~32(6.55±8.14)年。

正常对照组 100 例,男 47 例,女 53 例;年龄 16~60(37.23±9.80)岁;平均受教育年限 0~18(8.94±3.93)年。

因神经症性障碍组多为第 1 次住院患者,除其病程少于精神分裂症组外,3 组在性别、年龄、教育年限上差异无统计学意义。

**1.2 访谈工具** 采用一般情况调查表、自编早年与父母分离经历调查表进行调查。一般情况调查表项目包括:姓名、性别、年龄、受教育年限、病程与用药情况等。自编早年与父母分离经历调查表包括:是否在早年有与父母分离的经历、共有几段经历、与父母分离原因、与父母相距距离、分离期间的照料者、分离期间与父母联系情况、分离经历对自己的主观影响等,多为对分离经历的主观感受调查。

**1.3 统计学处理** 采用 SPSS 17.0 统计软件进行分析,对多组均值做方差分析,其余数据做 *t* 检验、 $\chi^2$  检验,统计意义设定为  $P=0.05$ 。

## 2 结果

**2.1 各组早年有无与父母分离经历比较** 神经症性障碍组有早年与父母分离经历的患者 40 例(48.19%),精神分裂症组 29 例(29%),正常对照组 21 例(21%),神经症性障碍组与精神分裂症组及正常对照组差异有统计学意义( $\chi^2=7.113$ , 15.092,  $P<0.01$ ),但精神分裂症组与正常对照组差异无统计学意义( $P>0.05$ )。

**2.2 各组早年与父母具体分离经历比较** 神经症性障碍组在分离期间与父母相距跨省的比率高于精神分裂症组和正常对照组( $\chi^2=8.213$ , 10.425,  $P<0.01$ ),精神分裂症组与正常对照组差异无统计学意义;神经症性障碍组对分离经历的负面评价高于精神分裂症组和正常对照组( $\chi^2=11.051$ , 9.273,  $P<0.01$ ),精神分裂症组和正常对照组差异无统计学意义( $P>0.05$ )。见表 1。

**2.3 各组与父母分离时的年龄与次数比较** 在早年与父母分离的年龄段上,3 组比较差异无统计学意义( $\chi^2=2.364$ , 2.562,  $P>0.05$ );在早年与父母分离的次数上,神经症性障碍组分离 2 次及 2 次以上的多于精神分裂症组和正常对照组( $\chi^2=8.480$ ,

表 1 有无分离经历、分离距离、分离评价、分离年龄、分离次数比较 [n(%)]

项目	神经症性障碍组 (n=83)	精神分裂症组 (n=100)	正常对照组 (n=100)
有无分离经历			
有	40(48.19)	29(29.00)	21(21.00)
无	43(51.81)	71(71.00)	79(79.00)
分离距离			
省内	15(37.50)	21(72.41)	17(80.95)
省外	25(62.50)	8(27.59)	4(19.05)
对分离经历的评价			
正面	9(22.50)	18(62.07)	13(61.90)
负面	31(77.50)	11(37.93)	8(38.10)
分离时年龄(岁)			
0~3	14(35.00)	10(34.48)	7(33.33)
3~6	12(30.00)	6(20.69)	8(38.09)
6~12	13(32.50)	10(34.48)	4(19.05)
12~14	1(2.50)	3(10.35)	2(9.52)
分离次数			
1 次	25(62.50)	27(93.10)	19(90.48)
2 次及以上	15(37.50)	2(6.90)	2(9.52)

5.361,  $P<0.05$ ) 而精神分裂症组和正常对照组之间差异无统计学意义( $P>0.05$ )。见表 1。

**2.4 各组早年与父母分离后照料者的比较** 神经症性障碍组早年与父母分离后的照料者类型与精神分裂症组和正常对照组差异有统计学意义( $\chi^2=10.433$ , 12.273,  $P<0.05$ ),但精神分裂症组与正常对照组的差异无统计学意义( $P>0.05$ )。其中神经症性障碍组单独与母亲一起生活的百分率低于精神分裂症组和正常对照组,与旁系亲戚和单与父亲生活在一起的百分率高于精神分裂症组或正常对照组。见表 2。

各组在与父母分离时,与照料者家庭之间互动交流关系(主观感受)有差异,神经症性障碍组原生家庭与照料者家庭只偶尔来往的比率多于精神分裂症组( $\chi^2=4.834$ ,  $P>0.05$ )与正常对照组( $\chi^2=6.358$ ,  $P<0.05$ ),而精神分裂症组和正常对照组之间差异无统计学意义( $P>0.05$ )。见表 2。

**2.5 各组与父母分离的原因比较** 在与父母分离的原因上,3 组间差异无统计学意义( $\chi^2=8.163$ , 8.937,  $P>0.05$ )。见表 3。

**2.6 各组与父母分离后联系方式与频率的比较** 各组与父母分离后采用何种联系方式方面,3 组间差异无统计学意义( $\chi^2=6.158$ , 2.089,  $P>0.05$ );各组与父母分离后互相之间联系频率方面(主观感受)神经症性障碍组与精神分裂症组和正常对照组之间差异有统计学意义( $\chi^2=12.159$ , 12.221,  $P$

表2 各组早年与父母分离后的照料者类型、原生家庭与照料者家庭间互动交往关系比较 [n(%)]

项目	神经症性障碍组	精神分裂症组	正常对照组
	(n=83)	(n=100)	(n=100)
分离后的照料者			
单与父亲	4(10.00)	1(3.45)	2(9.52)
单与母亲	3(7.50)	9(31.03)	7(33.33)
祖辈	18(45.00)	11(37.93)	6(28.57)
亲戚	13(32.50)	4(13.79)	2(9.52)
其他	2(5.00)	4(13.79)	4(19.05)
原生家庭与照料者家庭来往关系			
频繁来往	7(17.50)	11(37.93)	10(47.62)
一般来往	25(62.50)	16(55.17)	9(42.86)
偶尔来往	8(20.00)	2(6.90)	2(9.52)

<0.05) 精神分裂症组和正常对照组间差异无统计学意义,神经症性障碍组中与父母联系较少甚至不联系的多于精神分裂症组与正常对照组。见表3。

表3 各组与父母分离的原因、分离后与父母的联系方式、联系频率比较 [n(%)]

项目	神经症性障碍组	精神分裂症组	正常对照组
	(n=83)	(n=100)	(n=100)
分离的原因			
父母双双外地工作	27(67.50)	13(44.83)	10(47.62)
父亲外地工作	3(7.50)	9(31.03)	7(33.33)
母亲外地工作	3(7.50)	1(3.45)	2(9.52)
外地就学	3(7.50)	4(13.79)	1(4.76)
短期寄养	4(10.00)	2(6.90)	0(0)
分离后与父母联系方式			
电话联系	26(65.00)	23(79.31)	13(61.90)
信件联系	11(27.50)	3(10.34)	6(28.57)
间接联系	3(7.50)	1(3.45)	1(4.76)
不联系	0(0)	2(6.90)	1(4.76)
分离后与父母联系频率			
频繁	14(35.00)	16(55.17)	13(61.90)
较多	11(27.50)	6(20.69)	5(23.81)
一般	10(25.00)	2(6.90)	0(0)
稀少	5(12.50)	1(3.45)	1(4.76)
几乎不	0(0)	4(13.79)	2(9.52)

### 3 讨论

早年与父母分离经历究竟定义为多长时间,现有的研究结果不一。有研究者调查正常者后认为分离经历应该为早年持续与父母分开1年以上<sup>[5-7]</sup>; Anglin et al<sup>[4]</sup>对精神分裂症患者的研究认为早年持续与父母分开超过2个月才算造成分离。在本研究中,考虑到研究对象为神经症性障碍和精神分裂症患者,采用早年与父母持续分开超过2个月的时间

这一划分方式。

国外研究<sup>[1-2]</sup>表明,早年与父母分离经历与神经症性障碍等精神疾病关系密切: Leonard et al<sup>[1]</sup>对281例焦虑症患者的研究结果显示,32.73%的患者曾有早年与父母分离经历; Stefano et al<sup>[2]</sup>研究了454例住院焦虑症患者后得出,早年与父母分离经历对个体造成的影响不是立刻表现出来,而可能在成年后某个时间爆发出来,分离经历对成年以后患焦虑症(52%)的影响大于分离时患分离焦虑(23%)的影响。本研究中排除了因父母离异、父母有一方或双方去世、抱养、过继造成的与父母分离及因上学集体住校、寒暑假探亲访友等而与父母分离的情况,结果表明神经症性障碍组中48.19%的患者有早年与父母分离经历,与文献<sup>[2]</sup>的研究结果相似。

一般认为,精神分裂症的致病原因中生物遗传因素相对比较重要<sup>[8-9]</sup>;而神经症性障碍在发病机制上与社会心理因素关系更为密切。本研究显示,神经症性障碍患者中早年与父母分离经历的比率高于精神分裂症组和正常对照组,且有分离经历的神经症性障碍患者分离期间与父母相距跨省的比率高于精神分裂症组和正常对照组,表明与父母分离距离的远近是影响患神经症性障碍的因素。结合有分离经历的神经症性障碍对早年与父母分离经历负面评价的比率高于有分离经历的精神分裂症组和正常对照组,提示早年与父母分离经历作为一件重要的负性社会心理因素,可能是成年后患神经症性障碍的因素之一。

本研究显示,神经症性障碍组早年与父母分离以后单独与母亲、祖辈直系亲属生活在一起的比率低于精神分裂症组和正常对照组,而与亲戚、没有血缘关系的人生活在一起的比率高于精神分裂症组和正常对照组,提示有分离经历的神经症性障碍患者早年更少与父母生活在一起,母亲在早年生活中的缺失可能对成年以后患神经症性障碍有影响。

本研究显示,在发生早年与父母分离的年龄段方面,3组间没有明显差异,但神经症性障碍组发生2次或2次以上分离的比例明显高于精神分裂症组和正常对照组,而神经症性障碍组原生家庭与照料者家庭互动关系较少甚至不联系的多于精神分裂症组与正常对照组,并且神经症性障碍组发生分离后与父母联系很少甚至不联系的多于精神分裂症组与正常对照组,考虑到对互动关系的评价以及对其造成影响的评价均来自于主观感受,提示分离发生的

时间早晚并不一定是产生负面影响的主要原因,分离的次数和对分离经历本身的主观体验更为重要。

综上所述,为避免和减轻不得已的分离经历(如父母外出打工)对儿童心身健康的负面影响,建议:如果因为一些现实原因必须要与孩子分离时应优先考虑由母亲、祖辈抚养;需选择其他照料者时,应优先考虑与儿童原生家庭关系较为密切且互动较多的家庭;在分离期间父母应与儿童保持较多的体现亲情的联系,让子女能在主观上感到父母对自己的关心和支持,并且尽量减少多次分离的情况。此外,在对神经症性障碍患者进行心理治疗时,应着重询问对方的早年经历情况。本研究选取的样本量较少,导致一些差异并没有显示出来,考虑以后增大样本,对早年与父母分离经历与神经症性障碍之间的关系做更深层次的研究。

### 参考文献

- [1] Leonard A, Doerfler, Peter F, et al. Separation anxiety and panic disorder in clinically referred youth [J]. *J Anxiety Disord* 2008, 22(5):602-11.
- [2] Stefano P, Camilla G, Marianna A, et al. There relationship between adult separation anxiety disorder and complicated grief in a cohort of 454 out patients with mood and anxiety disorders [J]. *J Affective Disord* 2012, 143(1):64-8.
- [3] 全国妇联课题组. 全国农村留守儿童、城乡流动儿童状况研究报告 [J]. *中国妇运* 2013, 6:31-4.
- [4] Anglin D M, Cohen P R, Chen H, et al. Duration of early maternal separation and prediction of schizotypal symptoms from early adolescence to midlife [J]. *Schizophr Res* 2008, 103(1-3):143-50.
- [5] 彭红军, 龙英, 李敏惠. 儿童早期与父母分离对成年期人格影响的对照研究 [J]. *广州医药* 2010, 41(5):12-5.
- [6] 张帆, 刘琴, 郭雪, 等. 三峡库区农村留守儿童心理健康现状及其与心理弹性关系的调查 [J]. *重庆医科大学学报*, 2013, 38(8):822-6.
- [7] 陈汉明. 汕头市龙湖区农村留守儿童身心健康状况调查分析 [J]. *中医临床研究* 2013, 5(14):113-5.
- [8] 孙雪菲, 丁梅, 孙颖, 等. GABRB3 基因启动子区 rs4906902 和 rs8179184 位点遗传多态性与精神分裂症的相关性 [J]. *法医学杂志* 2012, 28(3):195-7.
- [9] 唐劲松, 陈晓岗, 刘春宇. 精神疾病的全基因组关联分析 [J]. *中国神经精神疾病杂志* 2010, 36(3):184-8.

## Correlation of neurotic disorders and schizophrenia patients experienced early separation from parents

Xie Meiling<sup>1,2</sup>, Li Xiaosi<sup>2</sup>, Xia Haitao<sup>2</sup>, et al

(<sup>1</sup>Dept of Medical Psychology, Anhui Medical University, Hefei 230032,

<sup>2</sup>Institute of Mental Health Clinic, Anhui Medical University, Hefei 230022)

**Abstract Objective** To explore the early parental separation experience of patients with neurotic disorders and schizophrenia, and discuss the relationship between neurotic disorders and the early parental separation experience.

**Methods** Totally 100 neurotic disorders and 100 schizophrenia patients meeting the criteria of the international statistical classification of diseases and related health problems 10th revision (ICD-10) were chosen as the case groups, and 100 age- and tender-Q and education matched normal people were chosen as the control group using random sampling method. Three groups were surveyed with the early parental separation experience questionnaire.

**Results** The percentage of the early parental separation experience ( $\chi^2 = 7.113, 15.092$  respectively), the percentage of being in different province from parents during separation experiences ( $\chi^2 = 8.213, 10.425$  respectively), the percentage of negative evaluation to the separation experiences ( $\chi^2 = 11.051, 9.273$  respectively) in the neurotic disorders group was significantly higher than those of the schizophrenia and the normal group ( $P < 0.05$  or  $P < 0.01$ ). In the type of raising people among the neurotic disorders, schizophrenia ( $\chi^2 = 10.433$ ) and control group ( $\chi^2 = 12.273$ ) had all significant differences (all  $P < 0.05$ ). Both the schizophrenia group ( $\chi^2 = 12.159, P < 0.05$ ) and the normal group ( $\chi^2 = 12.221, P < 0.05$ ) had significant difference with the neurotic disorders group in the frequency of contacting parents after separating (subjective feelings), etc. **Conclusion** Compared with normal people, neurotic disorders patient have more early separation experiences with parents, and most of their subjective feelings of separation experience are negative.

**Key words** neurotic disorders; early; separation experience; subjective feelings