

成都市区初中生错殆畸形患者人格倾向的研究^{*}

杨 宓¹, 柏 雪^{**}

(成都市第四人民医院 口腔科, 四川 成都 610036)

[摘 要] **目的:** 探讨成都市初中学生错殆畸形患者的人格倾向。**方法:** 抽取成都市 1 377 名初中学生, 采用 EPQ 作为纳入人群的评估工具, 对错殆畸形患者与人格特质之间的关系进行评估。**结果:** 初中生错殆畸形患者在 N、L 分量表及女性患者在 P 分量表上的评分均高于全国常模, 在 E 分量表的评分低于全国常模; 轻度错殆畸形学生 E、L 分量表评分高于全国常模; 中度错殆畸形 N、L 分量表的评分高于全国常模, E 分量表评分低于全国常模; 重度错殆畸形 P、N、L 分量表评分高于全国常模, E 分量表评分低于全国常模。**结论:** 成都市初中学生错殆畸形为内向型、神经质及掩饰型人格倾向, 不同程度错殆畸形学生表现出不同的人格特点。

[关键词] 牙畸形; 学生; 人格

[中图分类号] R195; R749 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1000-2707(2012)05-0507-03

A Study on Personality Trend of Junior Middle School Students with Malocclusion in Chengdu City

YANG Mi, BAI Xue

(Department of Stomatology, the Forth People's Hospital of Chengdu, Chengdu 610036, Sichuan, China)

[Abstract] **Objective:** To explore the relationship of personality trend of junior middle school students with malocclusion to the severity of malocclusion in Chengdu city, and to provide a preliminary scientific basis for further investigation. **Methods:** Cross section study was employed and stratified random cluster sampling method was carried out to select 1377 junior middle school students in Chengdu city with eysenck personality questionnaire (EPQ) as evaluation tool. The relationship of personality trend of junior middle school students with malocclusion to the severity of malocclusion in Chengdu city was evaluated and analyzed. **Results:** The scores of the junior middle school students with malocclusion in N and L subscales and the scores of female patients in P subscale were higher than those of the national norms while the scores in E subscale were lower than those of national norms. The scores of patients with slight malocclusion in E and L subscales were higher than those of national norms. The scores of patients with moderate malocclusion in N and L subscales were higher than those of the national norms, while the scores in E subscale were lower than those of national norms. The scores in N, P and L subscales of the students with severe malocclusion were higher than those of national norms, while the scores in E subscale were lower than those of national norms. **Conclusions:** Compared with national norms, the junior middle school students are introverted, neurotic and cover-up. Students with different degrees of malocclusion show different personality.

[Key words] tooth abnormalities; students; personality

学生进入初中阶段后便进入了青春期, 该阶段处在身心剧变时期, 具有对外表的日益关注、情绪波动大, 性格可塑性强等有不同于以往的显著特

点。错殆畸形是颌、殆、面发育性畸型, 不仅影响患者的咀嚼功能, 还影响颜面美观, 可能会对患者心理产生负效应, 进而影响青少年时期的人格塑

^{*} [基金项目] 四川省卫生厅科学研究项目(100038)。

^{**} 通讯作者 E-mail: baixue_123321@sina.com

造。近年来,有关错殆畸形对青少年患者心理影响的研究已在国外广泛开展^[1-3],但国内此类报道相对较少。2010 年 12 月~2011 年 5 月选用艾森克个性量表(Eysenck personality questionnaire, EPQ)^[4](幼年式)分别将不同程度错殆畸形初中学生的得分与全国常模进行比较,以了解不同程度错殆畸形患者自我意识及人格倾向的特点,为进一步的深入研究提供依据。

1 材料与方法

1.1 研究对象 采取随机分层整群抽样的方法,从成都市区中学内选择重点完全中学(兼具初高中)、普通完全中学、普通初级中学与职业高级中学各 3 所,再从每个学校初中部各年级抽取一个班的学生;总共 27 个班,1 377 人。

1.2 研究方法 由两名正畸医师在聚光可调检查灯(落地式)的照射下,运用一次性口镜对受试者进行口腔检查。首先根据纳入标准(不符合正常殆诊断、12~15 周岁;自愿参加)和排除标准(本人或家长拒绝参与、有精神疾患或相关疾病家族史、有正畸治疗史、因患其他疾病而严重影响面部美观者)筛选出符合要求的研究对象,采用正畸治疗需要指数中牙齿健康部分(DHC)对患者错殆畸形的严重程度进行逐一评估并做好记录。然后在相同的环境条件和指导语指导下对研究对象采用 EPQ 进行心理测量(为了确保资料收集的完整性和诊断标准的一致性,测量人员统一进行了培训,经相应考试合格后参与正式测验)。

1.3 统计学方法 医师本人及医师之间诊断的一

致性使用 Kappa 检验,错殆畸形患者 EPQ 测量结果用($\bar{x} \pm s$)表示,不同性别、不同程度错殆畸形患者 EPQ 评分和全国常模之间的比较使用独立样本 t 检验,并采用 SPSS 15.0 软件进行统计分析, $P < 0.05$ 视为有显著性的统计学差异。

2 结果

2.1 错殆畸形患者严重程度分布 共筛选出错殆畸形学生共 1 121 名(占总数的 81.41%),平均年龄为(13.97 \pm 1.62)岁,男生 562 人,女生 559 人。根据正畸治疗需要 DHC 的分级标准来评价患者错殆畸形严重程度的分布见表 1。两名正畸医师之间诊断结果一致性的 Kappa 系数为 0.824,自身前后诊断结果一致性的 Kappa 系数分别为 0.863 和 0.871。

表 1 错殆畸形患者严重程度分布

Tab. 1 Degree distribution of patients with malocclusion

学生	错殆畸形			合计
	轻度	中度	重度	
男	312	173	77	562
女	367	143	49	559
合计	679	316	126	1121

2.2 错殆畸形学生 EPQ 与全国常模比较 1 121 名初中学生轻度错殆畸形 679 名、中度 316 名、重度 126 名,和全国常模幼年 EPQ 各分量表的测量结果比较,并计算其差异的显著性(见表 2)。

表 2 1 121 名初中学生错殆畸形 EPQ 结果与全国常模比较

Tab. 2 Comparison of EPQ results between national norms and junior middle school students

分量表	性别	全国常模	错殆畸形	轻度	中度	重度
P	男	5.32 \pm 2.98	5.56 \pm 2.36	5.51 \pm 2.27	5.71 \pm 2.49	6.41 \pm 2.61 ⁽²⁾
	女	3.78 \pm 2.40	4.37 \pm 3.12 ⁽³⁾	4.01 \pm 3.13	4.21 \pm 3.19	4.79 \pm 3.20 ⁽²⁾
E	男	18.32 \pm 3.75	17.86 \pm 3.37 ⁽¹⁾	18.99 \pm 3.41 ⁽¹⁾	17.61 \pm 3.45 ⁽¹⁾	17.33 \pm 3.51 ⁽¹⁾
	女	18.15 \pm 3.56	17.73 \pm 3.19 ⁽¹⁾	18.71 \pm 3.31 ⁽¹⁾	17.31 \pm 3.62 ⁽¹⁾	17.07 \pm 3.44 ⁽¹⁾
N	男	8.53 \pm 4.68	9.08 \pm 3.14 ⁽¹⁾	8.91 \pm 3.14	9.31 \pm 3.18 ⁽¹⁾	9.87 \pm 3.38 ⁽¹⁾
	女	8.60 \pm 4.90	9.81 \pm 3.37 ⁽³⁾	8.96 \pm 3.26	9.48 \pm 3.32 *	10.17 \pm 4.51 ⁽¹⁾
L	男	13.89 \pm 4.38	15.16 \pm 3.29 ⁽³⁾	15.21 \pm 3.29 ⁽³⁾	15.63 \pm 3.23 ⁽³⁾	15.53 \pm 3.18 ⁽²⁾
	女	15.81 \pm 4.3	16.62 \pm 3.52 ⁽³⁾	16.69 \pm 3.22 ⁽²⁾	16.94 \pm 3.28 ⁽²⁾	17.26 \pm 3.17 ⁽¹⁾

注:与全国常模比较,⁽¹⁾ $P < 0.05$,⁽²⁾ $P < 0.01$,⁽³⁾ $P < 0.001$ 。

3 讨论

为保证样本具有良好代表性,采用随机分层整群抽样的方法,在成都市 9 所生源不同的中学内抽取 27 个班的初中学生作为研究对象,纳入年龄为 12~15 岁,绝大部分受试者已完成了乳、恒牙列的替换。调查的 1 377 学生中,符合纳入标准的研究对象为 1 121 名,占总数的 81.41%,与全国口腔调查错殆畸形发病率较接近^[5]。研究采用 EPQ 问卷中 P. E. N 测量的是 Eysenck 提出的三个彼此独立的人格维度。即精神质(P 可分为精神失调型和神经整合性)、内外倾(E 可分为外倾型和内倾型)和神经质(N 可分为情绪型和稳定型)^[6];L 则是效度量表,代表受试者的掩饰性人格特质,同时也是自我防御的指标。该量表相对于其他以因素分析法编制的人格问卷而言,它所涉及的概念较少,施测方便,有较好的信、效度,是国际上最具影响力的心理量表之一。

有关错殆畸形对青少年患者心理影响的研究在国外已引起较多关注^[7~10]。人格是先天气质与后天环境交互作用共同构成的行为模式,研究结果显示错殆畸形儿童在行为模式上具有更强的防御性和不安全感,同时更趋于回避与人群的交往,自我封闭;在情绪反应上,易烦恼、紧张、焦虑和抑郁,对外界的刺激比全国常模更易产生负反应。尤其是重度错殆畸形患者合并有明显的颜面部外观异常,可能受到他人的讥讽与嘲笑^[7],进而因自卑、怕被同情等而产生逃避或沉默的心理反应行为方式^[8]。本研究还发现,被试中的女学生重度错殆畸形患者有着更为突出的愤怒、孤僻的行为模式。这反映客观环境、外在形象(特别是儿童镜像自我)对其个性的铸成会产生影响,进而也提示错殆畸形可能会成为影响初中生患者个性心理健康发展和人格再造进程中较为重要的因素之一。本次研究还发现错殆畸形初中学生的掩饰性明显高于全国常模,这可能与社会的进步与发展有关。

本研究发现轻度错殆畸形初中男、女学生在 E、L 分量表评分均明显高于全国常模,表明这些学生情绪都更趋于不稳定型,并具有更高的自我掩饰与防御倾向;而该人群在其余各分量表评分与全国常模相比未见显著性差异,提示轻度错殆畸形对成都市区初中学生的心理发展影响不大,这可能与其错殆畸形程度较低,对外貌及颜面美观的影响不大有关。本研究显示,中度错殆畸形初中学

生在 E 分量表评分均显著低于全国常模,在 N、L 分量表评分显著高于全国常模;而重度错殆畸形学生在 E、N、L 分量评分比较,除与中度患者类似的结果外,还在 P 分量表评分显著高于全国常模。表明中度、重度错殆畸形学生的人格更趋向于内向型、情绪的不稳定和对外的自我掩饰与回避,且重度错殆畸形学生可能更为古怪、孤僻、甚至带有攻击性。中、重度错殆畸形的学生由于殆畸形较严重,对自身颜面部外观缺乏自信且评价较低,表现为不合群的情绪反应,进而影响其社会交往,故表现为内向,情绪不稳定人格倾向^[9,10]。

本次研究提示,成都市初中生错殆畸形患者 and 全国常模相比较,主要表现为内向型、神经质及掩饰型人格倾向,不同程度错殆畸形的初中学生可表现出不同的人格特点。

4 参考文献

- [1] Cunningham SJ. The psychology of facial appearance[J]. Dent Update, 1999, 26(10): 438-43.
- [2] Zhang M, McGrath C, H gg U. The impact of malocclusion and its treatment on quality of life: a literature review [J]. Int J Paediatr Dent, 2006, 16(6): 381-7.
- [3] Ekuni D, Furuta M, Irie K, et al. Relationship between impacts attributed to malocclusion and psychological stress in young Japanese adults [J], Eur J Orthod, 2011, 33(5): 558-63.
- [4] 龚耀先. 修订艾森克个性问卷手册[M]. 长沙: 湖南医学院, 1986, 2.
- [5] 傅民魁. 口腔正畸学[M]. 第 4 版. 北京: 人民卫生出版社, 2004.
- [6] 陈仲庚等, 人格心理学[M]. 沈阳: 辽宁人民出版社, 1986, 124-132.
- [7] Rusanen J, Lahti S, Tolvanen M, et al. Quality of life in patients with severe malocclusion before treatment [J], Eur J Orthod. 2010, 32(1): 43-8.
- [8] Badran SA. The effect of malocclusion and self-perceived aesthetics on the self-esteem of a sample of Jordanian adolescents [J]. Eur J Orthod. 2010, 32(6): 638-44.
- [9] Peres SH, Goya S, Cortellazzi KL, et al. Self-perception and malocclusion and their relation to oral appearance and function [J]. Cien Saude Colet. 2011, 16(10): 4059-4066.
- [10] Aldrigui JM, Abanto J, Carvalho TS, et al. Impact of traumatic dental injuries and malocclusions on quality of life of young children. [J]. Health Qual Life Outcomes, 2011(9): 78.

(2012-07-18 收稿, 2012-09-13 修回)

编辑: 潘 娅