

度,有效治疗抑郁及伴随症状。本文对66例患者进行治疗,结果与国内报道一致^[8]。治疗前后患者情感及躯体症状均有明显改善。随着服用时间延长,抑郁减轻,但单纯帕罗西汀组患者缓解的症状并不彻底且中远期疗效不理想。

Beck 认知理论认为^[4],抑郁症患者存在着明显的认知偏见,这种偏见与抑郁发作密切相关,并阻碍患得康复。依此理论,本文实践与该研究一致^[9]。表明认知治疗能明显改善认知偏见,帮助患者提高自己对现实的认知能力,改变其对自己、环境及未来的歪曲认识。从而达到认清抑郁与躯体障碍之关系,长期缓解抑郁情绪之目的。

目前研究表明,帕罗西汀与认知治疗联合治疗抑郁症,既可尽快改善抑郁症的情感、躯体症状,又可以获得满意的远期疗效,减少复发。本研究结果支持这一观点。我们发现,联合治疗虽不能缩短超效时间,但治疗4周后可使HAMD评分较对照组下降更明显,且6周、半年后仍保持更低水平。还发现4周后总有效率相似,但6周、半年后CGI-GI评分较对照组低,一年复发率亦明显低于对照组。说明联合治疗组远期疗效更好、更稳定。因此,帕罗西汀药物治疗结合个体化的认知治疗是抑郁症的治疗策略。

本研究样本少,患者改善症状要求强烈,单纯心理治疗组脱落较多,其原因有待进一步分析,故未列入本文研究范

围。

参考文献

- [1] 许兰萍,张冬梅,吴玥.综合医院神经内科门诊抑郁症的临床研究[J].中国康复医学杂志,2003,18(4):239—240.
- [2] 于德华,等.综合医院住院患者焦虑与抑郁症状调查[J].临床精神医学杂志,2004,14(2):68—70.
- [3] 中华医学会精神科学会.中国精神障碍分类与诊断第3版(CCMD-3)[M].济南:山东科学技术出版社,2001.87—89.
- [4] 张明园主编.精神科评定量表手册[M].长沙:湖南科学技术出版社,1993.134—137,151—154.
- [5] 焦丽,徐冕.抑郁障碍的认知模式研究[J].中国心理卫生杂志,1993,7(5):193—196.
- [6] 张亚林,杨德森.中国道家认知疗法[J].中国心理卫生杂志,1998,12(3):188—190.
- [7] 蔡军,陆峥,江三多,等.5-羟色胺2A受体基因多态性与抑郁症的关联[J].临床精神医学杂志,2004,14(3):129—130.
- [8] 卢原,李卫晖.帕罗西汀治疗抑郁性神经症临床研究[J].临床精神医学杂志,2000,10(2):76.
- [9] 陈远岭.抑郁性神经症的认知治疗[J].临床精神医学杂志,1994,(1):54—56.

·短篇论著·

左右半球脑卒中患者心理理论能力的比较

马利中¹ 朱靖¹ 樊留博¹

1978年Premack D首先提出“心理理论”概念,认为:动物能够通过识别其他个体的威胁性姿势,对有可能出现的攻击行为采取一种防御反应。而人类不但能够通过表情、身体姿势,以及语音语调等多种线索来解释和预测他人的行为,还能够进一步考虑不同个体的知识背景、意图、信仰、愿望等心理状态对行动主体行为的影响^[1-2]。这种为了解释和预测他人行为而对其心理状态归因的能力即是心理理论^[3]。这种能力在不同的脑卒中患者中有无差异?对此我们进行了初步的研究。

1 资料与方法

1.1 研究对象

所有的患者都选自我科的住院患者,并得到患者及家属知情同意后作为本临床研究对象,根据临床症状、体征、CT或MRI确诊并剔除失语症者,其中左半球脑卒中患者33例,男性18例,女性15例;脑出血6例,脑梗死27例;年龄53—

78岁,平均年龄 58.79 ± 17.53 岁;左利手5例,右利手28例。右半球脑卒中患者30例,男性18例,女性12例;脑出血4例,脑梗死26例;年龄49—79岁,平均年龄 60.25 ± 16.76 岁;其中左利手4例,右利手26例。以上两组采取简易认知功能评定,其中左半球脑卒中为3—28分,平均17.36分;右半球脑卒中为2—29分,平均为17.28分,两组一般情况和认知功能比较经统计学处理无显著性差异($P > 0.05$)。

1.2 方法

由于所选病例都不同程度地存在着认知功能障碍,所以选择的实验方法应该简单,而不是计分相对准确,但本组患者难以完成的实验,如Heavy L等^[4]设计的一种新的计分系统,在他们的实验中,要求被试者推测一些故事短片中人物

1 浙江省台州医院康复医学科,317000

作者简介:马利中,男,副主任医师

收稿日期:2005-12-26

的意图和目的,典型的问题为“在这个短片里面主角主要干了什么?”,“他为什么要这样做?”,“别人会认为他怎样做?”等。这虽然比较严谨,但是不适合认知功能低下的患者,因此我们选择的实验如下:首先让患者仔细听以下的小故事:“小明和小红在同一个间屋子里,小明把一本书放在书架上,然后就离开了这间屋子。小明离开后,小红把那本书藏在了另外一个箱子里。可是小红不知道这一切都被小明透过钥匙孔看见了。随后,要求被试者回答‘当小明回来后,小红觉得小明会认为那本书在哪里呀?’”^[5]回答正确的得10分,回答错误的得0分。要正确回答这个问题,患者不仅要明白故事中两个人物对所藏书本具体位置的理解,而且还要能够再现小红脑中形成的小明关于书本位置的错误信念。这就是所谓的二级误念任务,人类在7岁以后就可以顺利地通过,所以选择本实验是合适的,也简单方便。

应用SPSS11.0统计软件包进行统计学分析,采用 t 检验。

2 结果

左半球脑卒中患者回答正确的共有30例,回答错误的只有3例,平均得分为9.09分(300/33),而右半球脑卒中患者回答正确的只有16例,回答错误的却有14例,平均得分仅有5.33分(160/30),两组分数比较经统计学处理有显著性差异($P<0.05$)。

3 讨论

自从1978年心理理论的概念被提出来以后,它已成为发展心理学研究中最重要的一個研究领域,心理理论对幼儿社会理解、社会交往、道德判断有着重要的作用。因为拥有心理理论意味着幼儿能够理解人类具有的信念、愿望、意图、想法这样的心理状态,而通过对他人信念、愿望、意图等心理状态的理解,就能够对自己和他人的行为进行预测^[6-7]。那么对于脑卒中患者,因疾病使一般认知功能受到部分影响的情况下是否其心理理论能力也会受到不同程度的影响?从以上实验看,心理理论能力并不是与一般认知功能呈一致性的改变,对于右半球脑卒中的患者其心理理论能力呈现明显的下降,而左半球脑卒中的患者其心理理论能力几乎不受影响,虽然其一般认知功能已明显受损。现代脑科学研究证明:左半球支配着人们的说话、阅读、写作、计算、排列、分类、语言回忆和时间观念,具有连续性、有序性、分析性等功能,因而,形成语言的、分析的、数字的、程序的、符号的、直线的思维模式;而右半球则控制着左侧肢体的感觉和运动,着重于想象、虚构、感受和求异,是人脑处理表象、知觉,进行形象思维、直觉思维、发散思维的智力活动控制中枢,被称为“次要半球”或“艺术型半球”。它支配着人们的图形识别、音乐感

知、形象记忆、情绪调节、艺术欣赏等知觉以及想象、梦幻、模仿、感受等,具有不连续性、弥漫性、整体性等功能,因而形成非语言的、形象的、直觉的、具体的思维模式^[8-10]。可见,理论思维主要定位于左半球,形象思维则主要定位于右半球。假如按照左右大脑的不同功能推测:偏向理性思考的“心理理论能力”理应在左半球脑卒中患者中表现低下,但根据我们的临床实验却得出相反的结果,这是否说明“心理理论能力”在大脑皮层有其特殊的定位,不在左脑,而在右脑,对于这种一般认知功能与心理理论能力分离的现象Helen TF等在其著作中也作了论述,他们研究表明,William综合征儿童表现出了较完整的心理理论能力,如较好的言语表达能力,正常的面孔识别能力以及对社会性活动的强烈关注和待人和善,热心的人格特征,但他们的一般智力却低下^[11],这些是否预示有专门化的认知能力,也就是说心理理论能力有相对应的脑功能区,并且可能位于右脑?尚有待证实。

参考文献

- [1] 王茜,苏彦捷,刘立惠.心理理论——一个广阔而充满挑战的研究领域[J].北京大学学报(自然科学版),2000,36(5):723.
- [2] Tammy P, Nurity, Shoshana, et al.Theory of mind abilities of children with schizophrenia,children with autism ,and normally developing children [J]. Schizophrenia Research,2000,42:145—155.
- [3] 王异芳,苏彦捷.心理理论的执行功能假说[J].中国临床康复,2004,8(3):524.
- [4] Heavey L,Phillips W,Baron-Cohen S,et al.The awkward moments test:A naturalistic measure of social understanding in Autism[J]. Journal of Autism and Developmental Disorders,2000,30:225.
- [5] Perner J,Wimmer H."John thinks that Mary thinks that...": Attribution of second-order false beliefs by 5- to 10-year-old children[J]. Journal of Experimental Child Psychology, 1985, 39: 437.
- [6] 隋晓爽,苏彦捷. 对心理理论两成分认知模型的验证[J]. 心理学报,2003,35(1):56.
- [7] 刘吉林. 认知发展研究的新领域:儿童“心理理论”研究[J]. 教育心理,2002,1:44—49.
- [8] Stewart L, Walsh V, Frith U, et al. TMS produces two dissociabletypes of speech disruption [J]. Neuroimage, 2001, 13: 472—478.
- [9] 王益文,林崇德,魏景汉,等.工作记忆中汉字与空间的分离及动态优势半球的ERP效应[J].心理学报,2004,36(3):253.
- [10] 欧阳取平,王玉平.经颅磁刺激用于大脑语言优势半球定位及相关研究[J].中华神经科杂志,2005,5(5):334.
- [11] Helen TF,Kate S.A componential view of theory of mind:evidence from William's syndrome[J].Cognition,2000,76:59.