

重睑成形术后患者人格特质、应对方式及总体幸福感间的相关性研究

宗晓兰, 丛 纲

(江苏省南通市中医院 医学美容科, 江苏 南通, 226001)

摘要: 目的 探讨重睑成形术后患者人格特质、应对方式及总体幸福感间的关系。方法 选取行重睑成形术患者 210 例, 采用艾森克人格问卷简式量表、医学应对方式问卷、总体幸福感量表进行调查。结果 重睑成形术后患者人格问卷简式量表中精神质(P)得分为(6.34 ± 2.19)分、内外向(E)得分为(7.64 ± 2.52)分、神经质得分(N)为(6.05 ± 2.03)分、掩饰性(L)得分为(5.23 ± 1.94)分。应对方式得分为(45.02 ± 5.39)分, 总体幸福感得分为(56.64 ± 7.95)分。应对方式、总体幸福感与患者 E 呈正相关($P < 0.05$), 与 P、N、L 呈负相关($P < 0.05$); 应对方式与总体幸福感呈正相关($P < 0.05$)。人格特质在应对方式与总体幸福感间存在中介效应($P < 0.05$)。结论 重睑成形术后患者人格特质、应对方式及总体幸福感三者间密切相关, 人格特质在应对方式与总体幸福感间存在中介作用。医护人员应重视人格特质与应对方式对重睑成形术后患者总体幸福感的影响, 依据人格分类进行针对性干预, 改善其积极应对能力, 提高患者总体幸福感。

关键词: 重睑成形术; 总体幸福感; 人格特质; 应对方式; 中介作用

中图分类号: R 779.6; R 622 文献标志码: A 文章编号: 1672-2353(2023)13-106-05 DOI: 10.7619/jcmp.20223708

Correlations between personality traits, coping style and overall well-being in patients after double-eyelid blepharoplasty

ZONG Xiaolan, CONG Gang

(Department of Medical Cosmetology, Nantong City Hospital of Traditional Chinese Medicine in Jiangsu Province, Nantong, Jiangsu, 226001)

Abstract: Objective To explore the correlations between personality traits, coping style and overall well-being in patients after double-eyelid blepharoplasty. **Methods** A total of 210 patients with double-eyelid blepharoplasty were selected and conducted with the short-form Eysenck Personality Questionnaire Scale, the Medical Coping Style Questionnaire and the General Well-Being Scale for investigation. **Results** In the patients after double-eyelid blepharoplasty, the mean score of psychoticism (P) in the short-form Eysenck Personality Questionnaire Scale was (6.34 ± 2.19), the mean score of extroversion (E) was (7.64 ± 2.52), the mean score of neuroticism (N) was (6.05 ± 2.03), and the mean score of concealment (L) was (5.23 ± 1.94). The coping style score was (45.02 ± 5.39), and the overall well-being score was (56.64 ± 7.95). Coping style and overall well-being were significantly positively correlated with E score, and were significantly negatively correlated with P score, N score and L score ($P < 0.05$); coping style was significantly positively correlated with overall well-being ($P < 0.05$). Personality traits had a significant mesomeric effect between coping style and overall well-being ($P < 0.05$). **Conclusion** There are close correlations between personality traits, coping styles and overall well-being in patients after double-eyelid blepharoplasty, and personality trait shows a mesomeric effect between coping styles and overall well-being. Medical staffs should pay attention to the impact of personality traits and coping styles on the overall well-being of patients after double-eyelid blepharoplasty, and targeted interventions should be conducted

based on personality classification to improve positive coping ability and overall well-being of patients.

Key words: double-eyelid blepharoplasty; overall well-being; personality traits; coping style; mesomeric effect

重睑成形手术是指专业医护人员根据黄金分割比等美学知识,结合个人眼部特征和个人审美观,改善个人眼部的主要美容手术之一^[1]。重睑成形手术包括切开、缝线、埋线等多元化、联合化形式^[2],在中国已技术成熟并得到了广泛应用。但术后医疗纠纷屡见不鲜,患者容貌满意度较低、焦虑情绪较为突出,总体幸福感仍需进一步改善^[3-4]。为进一步改善重睑成形术后患者总体幸福感的护理干预方案,本研究从个人特质和应对方式角度探讨了与总体幸福感的相关性,并分析个人特质在应对方式与总体幸福感间的中介作用,旨在为医护人员制定有效措施提供参考依据。

1 资料与方法

1.1 一般资料

采用便利抽样法,选取2021年8月—2022年5月在南通市中医院医学美容科行重睑成形术的210例患者为研究对象。纳入标准:①行重睑成形手术患者;②年龄 ≥ 18 岁者;③意识清楚,具备一定语言和理解能力,能独立完成研究者;④知情同意,并签订知情同意书者。排除标准:①伴有白内障、青光眼等眼部病变或炎症者;②合并心脏病、高血压等疾病者;③既往或现存精神障碍者。患者男37例(17.6%),女173例(82.4%);平均年龄(31.78 ± 4.22)岁;已婚144例(68.6%),未婚66例(31.4%);学历为高中及以下29例(13.8%),中专及大专142例(67.6%),大学及以上39例(18.6%)。

1.2 调查工具

1.2.1 一般资料调查表:由研究者自行设计,包括性别、年龄、婚姻状态、文化程度^[5]。

1.2.2 艾森克人格问卷简式量表(EPQRSC):由SATO T^[6]编制,目的是调查患者的多种性格,如精神质(P)、神经质(N)、掩饰性(L)及内外向(E),共48个项目,患者得分越高表示其精神质越高,情绪越不稳定。本研究中总量表Cronbach's α 系数为0.803。

1.2.3 医学应对方式问卷(MCMQ):由沈晓红^[7]翻译并修订,量表包括面对、回避、屈服3个维度,共20个条目,条目均采用Likert 4级评分

法,得分越高表示个体越倾向于采取该方式。本研究中总量表Cronbach's α 系数为0.846。

1.2.4 总体幸福感量表(GWB):由段建华^[8]修订而成,该量表包含对生活满足和兴趣、对健康的担心、精力、忧郁或愉快的心境、对情感和行为的控制、松弛与紧张6个维度,共18个条目。其中,1~14条目采用Likert 6级计分法,15~18条目采用Likert 11级计分法,得分越高表示个体总体幸福感越高。本研究中总量表Cronbach's α 系数为0.892。

1.3 资料收集方法

由经过统一训练的2名研究员到门诊进行问卷调查,向符合纳入标准的研究对象解释研究目的、过程及意义,获取其同意并签订知情同意书后向研究对象发放调查问卷。问卷采用匿名形式,针对研究对象的疑问,研究者采用统一的指导语进行解答,问卷回收后当场检查,发现遗漏项目时由研究对象及时补充完整。本研究共发放问卷225份,回收有效问卷210份,有效回收率为93.33%。

1.4 统计学分析

采用SPSS 20.0软件对所有数据进行统计和分析。符合正态分布的计数资料采用 $(\bar{x} \pm s)$ 描述,计量资料采用例数(百分比)描述;采用Pearson系数进行人格特质、应对方式、总体幸福感的相关性分析;采用中介效应检验人格特质在应对方式与总体幸福感间的中介作用。 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 人格特质、应对方式、总体幸福感得分情况

重睑成形术后患者人格特质总得分(25.85 ± 4.13)分,应对方式总得分为(45.02 ± 5.39)分,总体幸福感总得分为(56.64 ± 7.95)分。见表1。

2.2 人格特质、应对方式、总体幸福感之间的相关性

相关性分析结果显示,重睑成形术后患者应对方式、总体幸福感与E呈正相关,与P、N、L呈负相关;应对方式与总体幸福感呈正相关。见表2。

2.3 人格特质在应对方式与总体幸福感间的中介作用

采用中介效应检验人格特质在重睑成形术后

表 1 人格特质、应对方式、总体幸福感间总分及各维度得分($\bar{x} \pm s$) 分

| 项目 | 条目数 | 得分 |
|-----------|-----|--------------|
| 人格特质 | 48 | 25.85 ± 4.13 |
| P | 12 | 6.34 ± 2.19 |
| E | 12 | 7.64 ± 2.52 |
| N | 12 | 6.05 ± 2.03 |
| L | 12 | 5.23 ± 1.94 |
| 应对方式 | 20 | 45.02 ± 5.39 |
| 面对 | 8 | 18.33 ± 3.45 |
| 回避 | 7 | 16.90 ± 3.02 |
| 屈服 | 5 | 9.56 ± 2.13 |
| 总体幸福感 | 18 | 56.64 ± 7.95 |
| 对生活满足和兴趣 | 2 | 9.93 ± 2.83 |
| 对健康的担心 | 2 | 4.56 ± 1.05 |
| 精力 | 4 | 11.54 ± 3.94 |
| 忧郁或愉快的心境 | 3 | 11.13 ± 3.70 |
| 对情感和行为的控制 | 3 | 9.41 ± 2.89 |
| 松弛与紧张 | 4 | 10.38 ± 3.47 |

患者应对方式与总体幸福感间的中介作用。第一步,以应对方式为自变量,总体幸福感为因变量,应对方式对总体幸福感有正向预测作用;第二步,将 P、E、N、L 作为中介变量放入方程中,应对方式对总体幸福感的预测作用仍然明显。采用

Bootstrap 法进行中介效应检验,设置抽样次数为 5 000 次。结果显示,应对方式对总体幸福感的直接效应分别为 0.268(95% CI 为 0.027 ~ 0.369),通过 P、E、N、L 发挥的中介作用依次为 0.053(95% CI 为 0.032 8 ~ 0.155)、0.021(95% CI 为 0.133 ~ 0.564)、0.031(95% CI 为 0.075 ~ 0.599)、0.054(95% CI 为 0.146 ~ 0.629),分别占其总效应的 19.78%、7.83%、11.57%、20.15%。见表 3、图 1。

3 讨论

3.1 重睑成形术后患者人格特质、应对方式、总体幸福感有待提升

本研究结果显示,重睑成形术后患者 P、E、N、L 得分处于中等水平,与既往研究结果一致^[9]。分析原因可能是行重睑成形手术的患者大多对自身外形的完美呈现具有迫切需求,意味着对美好事物的向往值高于普通人,因此患者可能存在一定程度的焦虑、孤独等情绪^[10],导致患者 N、P 值的提升;性格内向的人可能在对待他人眼光和保

表 2 人格特质、应对方式、总体幸福感间的相关性(*r*)

| 项目 | P | E | N | L | 应对方式 | 总体幸福感 |
|-------|---------|---------|---------|---------|--------|-------|
| P | 1 | — | — | — | — | — |
| E | -0.317* | 1 | — | — | — | — |
| N | 0.208* | -0.265 | 1 | — | — | — |
| L | 0.225* | -0.230* | 0.203* | 1 | — | — |
| 应对方式 | -0.438* | 0.523* | -0.502* | -0.327* | 1 | — |
| 总体幸福感 | -0.411* | 0.497* | -0.446* | -0.359* | 0.536* | 1 |

**P* < 0.05。

表 3 人格特质、应对方式对重睑成形术后患者总体幸福感影响回归分析

| 方程 | 因变量 | 自变量 | 回归系数 | 标准误 | <i>t</i> | <i>P</i> |
|-------|-------|--------|--------|--------|----------|----------|
| 方程 1 | 总体幸福感 | 应对方式 | -0.382 | 0.074 | -3.289 | <0.001 |
| | | P | 0.307 | 0.081 | 2.475 | 0.003 |
| | | E | -0.295 | 0.049 | 4.370 | <0.001 |
| | | N | -0.346 | 0.036 | 4.286 | <0.001 |
| 方程 2 | P | 应对方式 | -0.364 | 0.089 | -5.336 | <0.001 |
| | | E | 0.428 | 0.046 | 3.480 | 0.001 |
| | | N | -0.275 | 0.053 | -4.293 | <0.001 |
| | | L | -0.339 | 0.066 | -4.924 | <0.001 |
| 方程 3 | 总体幸福感 | 应对方式 | -0.274 | 0.047 | -2.394 | <0.001 |
| | | P | -0.329 | 0.052 | -3.855 | <0.001 |
| | 总体幸福感 | 应对方式 | 0.462 | 0.035 | 4.391 | <0.001 |
| | | E | 0.389 | 0.018 | 5.382 | 0.003 |
| | 总体幸福感 | 应对方式 | -0.472 | 0.024 | -2.045 | <0.001 |
| | | N | -0.245 | 0.036 | -3.424 | 0.001 |
| 总体幸福感 | 应对方式 | -0.406 | 0.047 | -3.289 | <0.001 | |
| | | L | -0.378 | 0.039 | -4.764 | <0.001 |

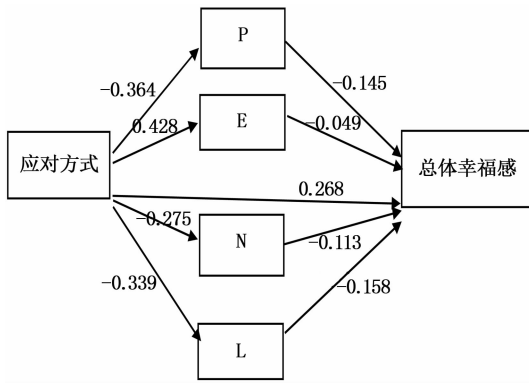


图 1 人格特质在应对方式与总体幸福感间的中介效应

持与社会大众审美观一致等方面较为苛刻,进而影响了个人性格形成^[11],导致 E 值下降;L 代表了患者稳定的人格,重睑成形术能帮助患者改善外在形象,有利于其稳定性格的形成。重睑成形术后患者应对方式处于较高水平,分析原因可能是患者在行手术前并无躯体性疾病或精神障碍,只是介于追求外观形象的改善而进行的手术,因此患者个人无疾病负担、症状困扰、经济压力等问题,个人感知的家庭、社会支持水平较高,故表现为较高水平的应对方式;另外,患者在因外貌问题感到困扰时,选择了进行手术改善,说明患者的应对方式积极主动,在面对困惑或矛盾的情景下能较好地处理问题,有着高水平应对能力。重睑成形术后患者总体幸福感处于较高水平,分析原因可能是患者心理健康水平较高和对生活的满意度较好,术后患者外在形象得到提高,有利于其愉悦、满足等积极情绪产生,故而总体幸福感水平较高。启发医护人员应重点关注重睑成形术后患者人格特征和分类,可以通过查阅书籍等形式了解不同人格特质的特点,促进术后患者向积极、向上等特征发展,进而改善其幸福指数。

3.2 重睑成形术后患者人格特质、应对方式、总体幸福感三者相关

本研究结果显示,重睑成形术后患者 P、N、L 与应对方式和总体幸福感呈负相关,与既往研究结果一致^[12-14]。分析原因可能是 P 反映的是精神质,得分越高表示患者可能出现孤独、难以适应外部环境的风险越高,通常表现为与他人不友好、不近人情、喜欢挑畔他人等,故于外界事物或任务的相处融洽度较低,进而影响其应对能力和方式的选择,降低了其总体幸福感;N 反映的是神经质,分数越高表示患者越易出现焦虑、担心等消极情绪,常常表现为郁郁寡欢,甚至做出不理智而伤害自己和他人的事情。研究^[15]表明,抑郁是自杀

和幸福感下降的危险因素。故 N 分数越高其应对方式和总体幸福感越低;L 反映的是掩饰性人格,提示个体潜在的隐蔽性,L 值越高说明患者越倾向于采取隐蔽、掩饰等方式,因此其应对方式和总体幸福感较低。E 与应对方式与总体幸福感呈正相关,E 值越高提示个体积极主动程度越高,善于与他人交朋友,因此获取到的家庭、社会支持水平越高,应对能力与幸福感越高。重睑成形术后患者应对方式与总体幸福感呈正相关,与既往研究结果一致^[16]。采取积极应对的患者对术后愈合充满信心,具备克服困难的动力、高水平应对能力和丰富的应对途径等物质和心理基础,有利于其健康行为的产生,缓解其消极情绪,提升其总体幸福感。

3.3 应对方式在重睑成形术后患者人格特质与总体幸福感间存在部分中介效应

人格特质作为自我意识和自我调节的重要内容之一,不仅影响着患者情绪调节,同时是衡量其心理健康水平的重要指标^[17]。研究^[18-19]表明,人格特质作为影响身心健康的内在资源,可有效降低患者焦虑,提高其自我效能和促进其自我认知评价,甚至影响了医疗配合度和康复进程。本研究结果显示,人格特质在重睑成形术后患者应对方式与总体幸福感间存在中介效应,说明患者的应对方式可直接影响其总体幸福感,也可通过人格特质的中介作用间接影响。原因可能是个体总体幸福感的影响因素不仅受客观的应对能力、途径、方式等影响,也与主观内在资源有关。人格特质是反应个人心理健康状态的指标之一,开放性性格患者更倾向于积极寻找家庭、医护和社会帮助,降低自身感知到的疾病或困难对自己的影响程度,故表现为应对方式较好,总体幸福感水平较高。神经质和精神质水平较高的患者,在手术整个过程及康复过程中更易产生焦虑、担忧、孤僻等情绪,不与他人接近或刻意嘲讽他人等使得患者术后的社交活动和社会支持减少,进而影响其应对方式,促使其采取回避、掩饰等方式,最终导致总体幸福感降低。启发医护人员在制定提高总体幸福感的干预措施时,不仅要考虑外界支持对其应对方式和应激能力的影响,还应重视人格特质在疾病治疗、决策、康复过程中的正面和负面影响^[20],积极引导患者形成积极、乐观、合作等性格,降低焦虑、孤僻等人格对疾病康复的影响,促进其心理、生理等健康水平,提高患者总体幸福感。

综上所述,个人特质和应对方式均可影响重睑成形术后患者总体幸福感,应对方式在个人特

质和总体幸福感间存在中介变量。医护人员应重视人格特质与应对方式对重睑成形术后患者总体幸福感的影响,依据人格分类的不同,针对性的制定干预措施,帮助其建立应对疾病困难的应激心理和应对能力,提高患者总体幸福感。本研究受地域和样本量的限制,仅选取了一家医院患者为研究对象,研究结果的代表性仍需今后多中心、大样本的研究进一步验证。

参考文献

[1] 易成刚,郭树忠,张琳西,等. 汉族人重睑发生率的荟萃分析[J]. 中华医学美容杂志, 2004(6): 370-372.

[2] 马小睦,岳强,田昊. 重睑成形术在提高眼部美观满意度上的作用[J]. 临床医药文献电子杂志, 2018, 5(78): 42-42, 44.

[3] 马小睦,岳强,王瑞春,等. 利用黄金分割比探究自然重睑与手术重睑的美观度[J]. 中国冶金工业医学杂志, 2018, 35(5): 501-503.

[4] 狄文君,刘冰,王永前. 重睑成形术切口的改良与临床应用进展[J]. 中华整形外科杂志, 2022, 38(7): 834-838.

[5] MENINGAUD J P, BENADIBA L, SERVANT J M, *et al.* Depression, anxiety and quality of life: outcome 9 months after facial cosmetic surgery[J]. J Craniomaxillofac Surg, 2003, 31(1): 46-50.

[6] SATO T. The Eysenck Personality Questionnaire Brief Version: factor structure and reliability[J]. J Psychol, 2005, 139(6): 545-552.

[7] 沈晓红,姜乾金. 医学应对方式问卷中文版 701 例测试报告[J]. 中国行为医学科学, 2000(1): 18-20.

[8] 段建华. 总体幸福感量表在我国大学生中的试用结果与分析[J]. 中国临床心理学杂志, 1996, 4(1): 56-57.

[9] 徐梅,崔益鸿,王德琴. 家庭支持及人格特质与尿毒症血液透析患者生存质量的相关性分析[J]. 中国医药导报, 2022, 19(24): 69-72.

[10] 郭媛. 针对性护理在重睑成形术围手术期的应用效果分

析[J]. 中国美容医学, 2021, 30(3): 160-162.

[11] BONELL S, BARLOW F K, GRIFFITHS S. The cosmetic surgery paradox: toward a contemporary understanding of cosmetic surgery popularisation and attitudes[J]. Body Image, 2021, 38: 230-240.

[12] 李睿琳,陈玲. 人格特征、应对方式与老年高血压患者治疗依从性的研究进展[J]. 中国老年学杂志, 2021, 41(23): 5448-5451.

[13] 周佳楠,王云霞. 基于有中介的调节模型分析军人神经质人格与主观幸福感的关系[J]. 职业与健康, 2022, 38(20): 2803-2808.

[14] SIGA C, LATZMAN R D, CAUDEK C, *et al.* Facing distress in Coronavirus era: the role of maladaptive personality traits and coping strategies[J]. Pers Individ Dif, 2021, 177: 110833.

[15] 张萌,高传丽,张冉冉,等. 代际支持对老年人抑郁、孤独感和主观幸福感的影响[J]. 山东第一医科大学(山东省医学科学院学报), 2022, 43(6): 416-421.

[16] 秦琼,孟爽,唐启群. 应对方式在养老机构老年人主观幸福感与自我感知老化间的中介效应[J]. 护理研究, 2020, 34(24): 4394-4397.

[17] REDELMEIER D A, NAJEEB U, ETCHELLS E E. Understanding patient personality in medical care: five-factor model[J]. J Gen Intern Med, 2021, 36(7): 2111-2114.

[18] 葛红玥,林海,许志英. 人格特质及情绪调节自我效能感对房颤患者焦虑的影响研究:心理灵活性的调节效应[J]. 天津护理, 2021, 29(1): 4-8.

[19] DAVIDESCU E I, ODAJIU I, TULBĂ D, *et al.* Characteristic personality traits of multiple sclerosis patients-an unicentric prospective observational cohort study[J]. J Clin Med, 2021, 10(24): 5932.

[20] KÖTHER A K, BÜDENBENDER B, GRÜNE B, *et al.* Different patients, different preferences: a multicenter assessment of patients' personality traits and anxiety in shared decision making[J]. Cancer Med, 2022, 11(15): 2999-3008.

(本文编辑:吕振宇 钱锋)

(上接第 105 面)

[15] 梁雪萌,杨建斌,李建云. 蒙自市非意外死亡风险的气象影响因素及预警模型研究[J]. 环境卫生学杂志, 2023, 13(3): 184-192, 217.

[16] ABUSHARHA A A, PEARCE E I, FAGEHI R. Effect of ambient temperature on the human tear film[J]. Eye Contact Lens, 2016, 42(5): 308-312.

[17] ALKHALDI S A, ALLAM K H, RADWAN M A, *et al.* Estimates of dry eye disease in Saudi Arabia based on a short questionnaire of prevalence, symptoms, and risk factors: the Twaig Mountain Eye Study I[J]. Cont Lens Anterior Eye, 2023, 46(2): 101770.

[18] 牟宇,李明新,王贺. 眼干燥症就诊人次与大气颗粒物浓度的关系:基于 2015—2019 年徐州市某综合医院的时间序列研究[J]. 环境与职业医学, 2020, 37(10): 970-974, 980.

[19] ZHONG J Y, LEE Y C, HSIEH C J, *et al.* Association between dry eye disease, air pollution and weather changes in Taiwan[J]. Int J Environ Res Public Health, 2018, 15(10): 2269.

[20] BERG E J, YING G S, MAGUIRE M G, *et al.* Climatic and en-

vironmental correlates of dry eye disease severity: a report from the dry eye assessment and management (DREAM) study[J]. Transl Vis Sci Technol, 2020, 9(5): 25.

[21] 李娟,于康,葛倩敏,等. 大气污染物 NO₂ 与干眼的临床相关性[J]. 眼科学报, 2021, 36(4): 264-270.

[22] 李秀,方博. 大气污染物与气温交互作用对我国居民死亡影响的系统综述[J]. 环境与职业医学, 2022, 39(9): 1031-1037, 1044.

[23] WANG W Z, ZHANG W L, GE H X, *et al.* Association between air pollution and emergency room visits for eye diseases and effect modification by temperature in Beijing, China[J]. Environ Sci Pollut Res Int, 2022, 29(15): 22613-22622.

[24] DENTON M L, AHMED E M, NOOJIN G D, *et al.* Effect of ambient temperature and intracellular pigmentation on photo-thermal damage rate kinetics[J]. J Biomed Opt, 2019, 24(6): 1-15.

[25] 王文军,郝妮. 陕西省关中地区中学生干眼症现状调查及其影响因素分析[J]. 实用临床医药杂志, 2019, 23(23): 117-119.

(本文编辑:陆文娟 钱锋)