

系统式家庭治疗对抑郁症患者家庭功能和婚姻质量临床影响

魏腊梅, 白 延, 雷 莹

(西安市精神卫生中心二科, 陕西 西安 710061)

[摘要] **目的** 探讨系统式家庭治疗对抑郁症患者家庭功能和婚姻质量的影响。 **方法** 选择 2010 年 1 月至 2013 年 1 月在西安市精神卫生中心就诊的抑郁症患者 86 例, 所有患者及其家庭成员均采用系统式家庭治疗 10 周。在入组前和出组时作汉密顿焦虑量表 (HAMA)、汉密顿抑郁量表 (HAMD)、家庭功能评定量表 (FAD)、婚姻质量问卷 (Olson) 及家庭环境量表 (FES-CV)。 **结果** 治疗前后比较, HAMA 总分、HAMD 总分差异有统计学意义 ($P < 0.05$); 行为控制、沟通因子分差异有统计学意义 ($P < 0.05$); Enrich 总分、婚姻满意度的分值差异有统计学意义 ($P < 0.05$); 矛盾性、亲密度和情感表达的分值差异有统计学意义 ($P < 0.05$); HAMA 与行为控制、矛盾性呈正相关 ($P < 0.05$), 与婚姻满意度、情感表达呈负相关 ($P < 0.05$); HAMD 与 Enrich 总分、情感表达呈负相关 ($P < 0.05$)。 **结论** 系统式家庭治疗可以改善抑郁症患者的抑郁焦虑症状, 提高婚姻满意度、家庭环境和家庭功能。

[关键词] 抑郁症; 家庭功能; 婚姻质量; 系统式家庭治疗

[中图分类号] R749.055 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 2095 - 610X(2013) 06 - 0090 - 04

Effect of Systemic Family Therapy on Family Function and Marital Quality of Patients with Depression

WEI La - mei, BAI Yan, LEI Ying

(Second Department, Xi'an Mental Health Center, Xi'an Shanxi 710061, China)

[Abstract] **Objective** To investigate the effect of systemic family therapy on the family function and marital quality of patients with depression. **Methods** Eighty-six patients with depression in the mental hospital center from January 2010 to January 2013 were treated by systemic family therapy for 10 weeks. The Hamilton anxiety Scale (HAMA), Hamilton Rating Scale for Depression (HAMD), marital quality questionnaire (Olson), family function rating scale (FAD) and family environment scale (FES-CV) were used to analyze the efficacy of family therapy and the correlation. **Results** There were significant differences in the scores of HAMA, HAMD, behavior control, communication, Enrich score, marital satisfaction, contradictoriness, intimacy and expressed emotion before and after treatment ($P < 0.05$). There were positive correlations between the HAMA score and behavior control, contradictoriness ($P < 0.05$). There were negative correlations between HAMA score and the marital satisfaction, expressed emotion ($P < 0.05$). Also, there was negative correlations between HAMD and Enrich score, expressed emotion ($P < 0.05$). **Conclusion** The systemic family therapy could improve the symptoms of depression, anxiety and somatization of patients with depression, and increase the marital satisfaction, family environment and function.

[Key words] Depression; Family function; Marital quality; Systemic family therapy

抑郁症逐渐成为心理治疗领域的重要求治者, 心理治疗对抑郁症患者的疗效和药物的疗效相当^[1]。不同的心理治疗技术对于相同的患者会出现显著的

疗效差异, 探讨有效的心理治疗技术是精神科医生的重要工作之一。研究表明, 抑郁症患者的家庭功能缺失是病情发生发展的诱因, 而抑郁症患者病情

[基金项目] 陕西省卫生厅自然科学基金资助项目 (06034)

[作者简介] 魏腊梅 (1961~), 女, 陕西华县人, 医学大专, 主治医师, 主要从事抑郁症的心理学治疗工作。

的迁延不愈又恶化家庭环境,加重家庭功能的缺失,形成恶性循环^[2]。系统式家庭治疗是通过系统理论的视角将家庭作为一个整体进行心理治疗,使家庭作出某些适应性改变^[3],从而使家庭成员的病症消除或减轻的一种心理治疗方法,有助于打破家庭不良因素的恶性循环,改善抑郁症患者精神症状,近年来在精神科临床实践中逐渐得到应用,但是系统性的研究还比较少。本研究对抑郁症患者及其家庭采用系统式家庭治疗,系统研究系统式家庭治疗对抑郁症患者的作用,现报道如下。

1 对象与方法

1.1 对象

选择2010年1月至2013年1月在西安市精神卫生中心就诊的抑郁症患者及其家庭,入组标准:(1)年龄20~40岁,父母亲陪同;(2)符合《疾病和有关健康问题的国际统计分类第10版》(ICD-10)抑郁症的标准^[4];(3)能够主动进行家庭治疗并遵守治疗协议者;(4)患者及其家属知情同意。排除标准:精神分裂症、精神发育迟滞及器质性精神障碍。共入组患者86例,其中男性42例,女性44例,平均年龄(28.8±6.2)岁。

1.2 方法

1.2.1 系统式家庭治疗 使用系统式家庭治疗的理论与方法,对患者及其家属进行心理治疗。具体步骤分为:首次访谈做相关心理测评,建立关系,提出假设,对关系的互动模式、家庭的弹性和能力、压力源与疾病症状的关系进行评估;治疗深入阶段通过反馈、系统式提问、多边结盟、家庭作业等技术让家庭成员更自如地表达冲突,在知情同意下进行录音及录像,治疗师记录下每次治疗的主要技术及进程,及时进行同辈及上级督导,督导时间为每两次治疗之间;结束阶段对治疗效果进行家庭评估及面对分离。除首次访谈为2h时,其余每次治疗为1.5h,每2周1次,共5次。

1.2.2 测评工具 抑郁焦虑症状的评定采用汉密顿焦虑量表(HAMA)、汉密顿抑郁量表(HAMD)。家庭功能的评定采用家庭功能评定量表(family assessment device, FAD),该量表包括7个因子,分别为总分、问题解决、沟通、角色、情感反应、情感介入和行为控制。采用Olson婚姻质量问卷(Enrich)判别咨客的父母对婚姻的满意程度,该量表包括12个因子,分别为过分理想化、婚姻满意度、业余活动、性格相容性、解决冲突方式、经济安排、信仰一致性、子女和婚姻、角色平等性、

性生活、与亲友的关系、夫妻交流。问卷总分和因子总分分别为各条目分值之和。采用家庭环境量表(FES-CV)描述的家庭特征及状况,该量表有10个分量表,分别为:独立性、成功性、矛盾性、情感表达、亲密度、知识性、道德宗教观、娱乐性、组织性和控制性。以上量表均在入组前和出组时分别进行评定。

1.3 统计学处理

计量资料采用t检验、相关分析等,所有资料采用SPSS统计软件包进行分析,检验有效性采用 $P < 0.05$ 。

2 结果

2.1 系统式家庭治疗前后抑郁焦虑症状改变

治疗前后比较,HAMA总分、HAMD总分差异有统计学意义($P < 0.05$),见表1。

2.2 系统式家庭治疗前后家庭功能的比较

对治疗前后的家庭功能评分进行比较,结果发现行为控制、沟通因子分差异有统计学意义($P < 0.05$),其余各因子分差异无统计学意义($P > 0.05$),见表2。

2.3 系统式家庭治疗前后婚姻质量的比较

对治疗前后婚姻质量各因子分进行比较,结果发现Enrich总分、婚姻满意度的分值有显著性差异($P < 0.05$),其余各因子分差异无统计学意义($P > 0.05$),见表3、表4。

2.4 系统式家庭治疗前后家庭环境的比较

对治疗前后进行比较,结果发现矛盾性、亲密度和情感表达的分值有显著性差异($P < 0.05$),其余各因子分差异无统计学意义($P > 0.05$),见表5、表6。

2.5 抑郁症状改善与婚姻质量、家庭功能、家庭环境的相关分析

HAMD、HAMA减分值与婚姻质量、家庭功能、家庭环境量表各因子分治疗前后差值的相关分析结果显示,HAMA与行为控制、矛盾性呈正相关($P < 0.05$),与婚姻满意度、情感表达呈负相关($P < 0.05$);HAMD与Enrich总分、情感表达呈负相关($P < 0.05$),见表7。

表1 系统式家庭治疗前后抑郁焦虑症状的比较($\bar{x} \pm s$)
Tab. 1 The comparison of HAMA and HAMD scores before and after system family therapy ($\bar{x} \pm s$)

组别	HAMA总分	HAMD总分
治疗前	21.19 ± 6.47	23.36 ± 6.59
治疗后	15.36 ± 4.58*	16.52 ± 5.31*

与治疗前比较,* $P < 0.05$ 。

表 2 家庭治疗前后家庭功能的比较 ($\bar{x} \pm s$)Tab. 2 The comparison of family function before and after system family therapy ($\bar{x} \pm s$)

组 别	总分	情感介入	角色	问题解决	行为控制	情感反应	沟通
治疗前	2.31 ± 0.54	2.46 ± 0.57	1.66 ± 0.65	1.64 ± 0.54	2.68 ± 0.79	1.64 ± 0.41	2.59 ± 0.69
治疗后	2.16 ± 0.49	2.36 ± 0.41	1.58 ± 0.44	1.69 ± 0.48	1.82 ± 0.64*	1.71 ± 0.46	1.86 ± 0.34*

与治疗前比较, * $P < 0.05$.

表 3 系统式家庭治疗前后婚姻质量的比较 ($\bar{x} \pm s$)Tab. 3 The comparison of marital quality before and after system family therapy ($\bar{x} \pm s$)

组 别	Enrich 总分	过分理想化	婚姻满意度	业余活动	性格相容性	解决冲突方式	经济安排
治疗前	345.38 ± 32.44	25.46 ± 6.23	24.53 ± 6.21	24.32 ± 8.87	27.78 ± 6.97	25.84 ± 7.02	26.32 ± 8.13
治疗后	391.59 ± 36.48*	26.11 ± 6.58	29.86 ± 7.16*	23.67 ± 9.17	26.89 ± 7.12	31.14 ± 7.43	27.35 ± 8.24

与治疗前比较, * $P < 0.05$.

表 4 系统式家庭治疗前后婚姻质量的比较 ($\bar{x} \pm s$)Tab. 4 The comparison of marital quality before and after system family therapy ($\bar{x} \pm s$)

组 别	信仰一致性	子女和婚姻	角色平等性	性生活	与亲友的关系	夫妻交流
治疗前	28.43 ± 6.44	26.74 ± 7.52	27.34 ± 6.37	27.69 ± 7.56	28.15 ± 6.95	28.94 ± 8.17
治疗后	28.98 ± 7.21	27.18 ± 7.32	27.57 ± 7.14	27.18 ± 7.58	29.63 ± 8.76	29.55 ± 6.77

表 5 系统式家庭治疗前后家庭环境的比较 ($\bar{x} \pm s$)Tab. 5 The comparison of family environment before and after system family therapy ($\bar{x} \pm s$)

组 别	独立性	成功性	矛盾性	情感表达	亲密度
治疗前	5.13 ± 1.55	6.79 ± 2.15	7.32 ± 1.78	4.32 ± 1.17	3.91 ± 1.42
治疗后	5.56 ± 1.23	6.65 ± 1.33	2.42 ± 1.02*	7.03 ± 1.76*	6.07 ± 1.97*

与治疗前比较, * $P < 0.05$.

表 6 系统式家庭治疗前后家庭环境的比较 ($\bar{x} \pm s$)Tab. 6 The comparison of family environment before and after system family therapy ($\bar{x} \pm s$)

组 别	知识性	道德宗教观	娱乐性	组织性	控制性
治疗前	6.35 ± 1.27	5.26 ± 1.25	4.41 ± 1.83	5.73 ± 1.51	4.67 ± 2.13
治疗后	6.77 ± 1.25	5.01 ± 1.79	4.58 ± 1.95	6.19 ± 1.94	4.99 ± 2.94

表 7 抑郁症状与婚姻质量、家庭功能、家庭环境的相关分析 (r)

Tab. 7 The correlation analysis between depressive symptom and marital quality, family function and environment before and after system family therapy (r)

项 目	行为控制	沟通	Enrich 总分	婚姻满意度	矛盾性	亲密度	情感表达
HAMA	0.42*	0.11	-0.19*	-0.43*	0.51*	-0.23	-0.53*
HAMD	0.15	0.26	-0.45	-0.17	0.16	-0.27	-0.47

与 HAMD 比较, * $P < 0.05$.

3 讨论

对于多数家庭来说, 婚姻满意度往往先慢慢减少, 然后缓慢增加, 一个好的婚姻可以促进人们的身心健康, 并能防止疾病的发生. 抑郁症的康复治疗

是一个长期的过程, 长期的疾病和治疗可能使丈夫和妻子之间的关系减弱, 婚姻质量下降, 反过来影响从抑郁中恢复, 形成一个恶性循环^[5]. 长期的经济地位差和婚姻质量低是导致抑郁复发的一个关键因素, 抑郁症状的经常复发伤害夫妻感

情,导致家庭功能不良^[6]。要打破这种恶性循环,改善抑郁症的症状,学者积极探索系统式家庭治疗的方法。本研究结果显示,经过系统式家庭治疗的抑郁症患者,HAMA总分、HAMD总分差异有统计学意义,Enrich总分、婚姻满意度的分值有显著性差异,表明其抑郁症状和婚姻质量均能得到明显改善。

抑郁和不健康的家庭功能之间的关系逐渐成为学者研究的热点之一^[7],抑郁症状产生的意义往往表达了家庭功能的失衡。丈夫和妻子之间的紧张关系、分居、离婚、长期敌对均为抑郁症的不良诱因^[8]。在家庭系统中,成员和成员之间的情感、认知和行为的相互影响,在应对困难、压力和不幸的事件时可以使家庭发挥集体的作用。因此,在一个家庭功能失调系统中的成员会出现各种抑郁症状,也会影响患者的恢复,系统式家庭治疗可以帮助患者改变原有的不健康的家庭关系,促进症状改善和恢复^[9]。本研究结果表明,家庭功能中的行为控制、沟通因子分差异有统计学意义,家庭环境中的矛盾性、亲密度和情感表达的分值有显著性差异,验证系统式家庭治疗改善家庭功能和环境的有效性。

系统式家庭治疗是通过改善治疗对象的全部家庭成员,促进家庭环境和婚姻质量,通过治疗者对家庭中全体成员定期进行接触式访谈^[10],使家庭作出某些适应性改变,从而使家庭成员的病症消除或减轻^[11]。系统式家庭治疗并不否认个体症状^[12],只是治疗的视野更广,它将个体行为置于家庭社会系统的网络中,行为症状就能更好地被理解^[13]。治疗中专业人士相信症状本身有助于稳定家庭系统及缓解压力,这就是症状的功能^[14]。本研究结果表明,HAMA与行为控制、矛盾性呈正相关,与婚姻满意度、情感表达呈负相关,HAMD与Enrich总分、情感表达呈负相关,验证抑郁症状的改善与家庭功能、家庭环境和婚姻质量的相关性,表明通过系统式家庭治疗,治疗师介入到原本是双方的矛盾之间时,使得矛盾可以维持在一个能够被容忍的水平而不继续升级,经过持续的心理治疗能够改变家庭关系使其达到平衡稳定,症状便失去了功能从而达到缓解或消失,与国外研究结论一致。

总之,系统式家庭治疗可以改善抑郁症患者的

抑郁焦虑症状,提高婚姻满意度、家庭环境和家庭功能,作为抑郁症患者心理治疗的一个分支,值得进一步研究和探讨。

[参考文献]

- [1] 于春红,郑洁欢. 家庭心理治疗的理论及其应用[J]. 社会心理科学,2011,26(5):76-80.
- [2] ROUTT,GANDERSON L. Adolescent aggression: Adolescent violence towards parents.Journal of Aggression [J]. Maltreatment & Trauma,2011,20(1):1-19.
- [3] 王继堃,赵旭东. McMaster模式家庭功能评价及系统式家庭治疗[J]. 临床精神医学杂志,2011,21(4):280-282.
- [4] 金琼,李晓骝,季益富,等. 抑郁症患者家庭功能特点及患者与父母间家庭功能的知觉差异[J]. 安徽医学,2011,32(5):576-579.
- [5] 王莹,李建明. 精神分裂症、心境障碍、抑郁症患者婚姻质量研究 [J]. 中国健康心理学杂志,2010,18(4):385-389.
- [6] 李红娟,罗锦秀. 系统式家庭治疗技术在心理治疗中的应用[J]. 校园心理,2010,2(2):118-120.
- [7] PANTOVIC M,DUNJIC-KOSTIC B,IVKOVIC M, et al. The framework of family therapy in clinical practice and research in Serbia [J]. Int Rev Psychiatry,2012,24(2):86-90.
- [8] ONNIS L, BARBARA E, BERNARDINI M, et al. Family relations and eating disorders. The effectiveness of an integrated approach in the treatment of anorexia and bulimia in teenagers: results of a case-control systemic research [J]. Eat Weight Disord,2012,17(1):36-48.
- [9] SEXTON T,GORDON K C,GURMAN A, et al. Guidelines for classifying evidence-based treatments in couple and family therapy[J]. Fam Process,2011,50(3):377-392.
- [10] HUGHES A A,HEDTKE K A,KENDALL P C. Family Functioning in Families of Children With Anxiety Disorders [J]. Journal of Family Psychology,2008,22 (2):325-328.
- [11] 师艳波,杨秀双,王业伟,等. 家庭治疗对神经症患者临床疗效及家庭功能和婚姻质量的影响[J]. 临床心身疾病杂志,2012,18(4):312-315.
- [12] 张婕,陈向一,邓云龙,等. 大学生适应障碍的系统家庭治疗个案报告 [J]. 中国心理卫生杂志,2011,25(12):927-929.
- [13] 刘亮,赵旭东. 对系统性面质技术的主题分析[J]. 中国心理卫生杂志,2010,24(8):633-637.
- [14] OWEN J. Systemic alliance in individual therapy: factor analysis of the ITAS-SF and the relationship with therapy outcomes and termination status [J]. J Marital Fam Ther, 2012,38(1):320-331.

(2013-02-16 收稿)