

早期湿疹婴儿的气质特征研究

韦茹¹, 王静¹, 杨延萍¹, 肖玉联¹, 陈力¹, 谭美珍¹, 查彩慧²
(广州市妇女儿童医疗中心 1. 儿童保健科; 2. 心理科, 广东 广州 510120)

摘要:【目的】研究早期湿疹婴儿气质因子水平与分型特征,为湿疹婴儿的早期干预提供依据。【方法】采用1:2配比的回顾性病例对照研究,应用国内标化的小婴儿气质问卷(EITQ),对1月龄湿疹婴儿56例及112例正常婴儿进行气质因子水平及气质类型测评并比较。【结果】湿疹组与对照组气质类型总体分布比较,湿疹组男婴D型和I-D型明显高于对照组,E型和I-E型显著低于对照组($P<0.001$);气质维度的单因素条件Logistic回归分析显示婴儿湿疹气质的影响因素有婴儿活动水平、节律性、适应性和反应强度四个维度($P<0.05$);进一步气质维度的多因素条件Logistic回归分析(向后法)显示,适应性和反应强度两个维度为独立影响因素,湿疹组婴儿适应性较强、反应强度较弱。【结论】早期湿疹婴儿适应性较强、反应强度较弱,应根据其气质特征进行早期干预。

关键词: 婴儿; 湿疹; 气质; 影响因素

中图分类号: R758.23

文献标志码: A

文章编号: 1672-3554(2020)04-0657-05

Study on Temperament Characteristics in Early Eczema Infants

WEI Ru¹, WANG Jing¹, YANG Yan-ping¹, XIAO Yu-lian¹, CHEN Li¹, TAN Mei-zhen¹,
CHA Cai-hui²

(1. Department of Child Healthcare; 2. Department of Psychology, Guangzhou Women and Children's Medical Center,
Guangzhou, 510120, China)

Correspondence to: CHA Cai-hui; E-mail: 674427315@qq.com

Abstract: 【Objective】 To investigate the temperament factor scores and typing characteristics in infants with early eczema, aiming to provide evidence for early intervention in infant eczema. 【Methods】 It was a retrospective and 1:2 matched case-control study. Using the domestic standardized Early Infancy Temperament Questionnaire (EITQ), we evaluated the temperament factor scores and temperament types of 56 one-month-old eczema infants and 112 healthy infants and then compared the results. 【Results】 The distribution of temperament types is featured with significantly higher proportion of the male infants with D type and I-D type but significantly lower proportion of the male infants with E type and I-E type in the eczema group compared with those in the control group (all $P<0.001$). Univariate logistic regression analysis of temperament dimension demonstrated that activity, rhythmicity, adaptability and intensity were the influencing factors of eczema (all $P<0.05$). Multivariate logistic regression analysis (backward stepwise) of temperament dimension showed that adaptability and intensity were the independent influencing factors, and infants in eczema group had strong adaptability and weak intensity. 【Conclusion】 Infants with early eczema have strong adaptability and weak intensity, we should provide early intervention based on their temperament characteristics.

Key words: infant; eczema; temperament; influencing factor

[J SUN Yat-sen Univ (Med Sci), 2020, 41(4): 657-660; COV3]

收稿日期: 2020-02-08

基金项目: 广东省医学科研基金(A2018239); 广州市医药卫生科技项目(20181A011029)

作者简介: 韦茹, 副主任医师, 研究方向: 儿童保健, E-mail: 13725200986@139.com; 查彩慧, 通信作者, 主任医师, 研究方向: 儿童心理, E-mail: 674427315@qq.com

气质是个体的心理特征在心理活动的强度、速度、灵活性和指向性等方面的一种综合表现。人的气质既受先天性因素^[1],也受后天性因素如家庭教育方式的影响。湿疹是由多种内外因素引起的慢性、炎症性皮肤病,急性期表现出明显的渗出性,多形性皮疹一般呈对称分布,常伴明显瘙痒,慢性病程,易反复发作,严重者有明显影响患儿的生活质量甚至生长发育。湿疹非常常见,一般人群患病率可达10.7%,儿童可达10%~20%^[2-3]。湿疹在婴儿的患病率高,症状明显者给患婴及养育者均带来极大困扰。婴儿早期湿疹,一方面导致患婴哭闹不安,情绪不稳,从而可能影响婴儿气质发育;另一方面会影响养育者的情绪和养育行为,这些也可能间接对婴儿的气质发育特点带来潜在影响。婴儿湿疹的气质维度与对照组存在显著差异^[4];而在生活环境和教育因素的干预下,气质可以被改变^[5]。为此,我们进行了一项单中心的回顾性病例对照研究,探讨早期湿疹婴儿气质因子水平、气质类型与气质维度特点,为医护人员针对患婴特异性的气质特征进行早期干预提供依据,为湿疹婴儿家长提供适宜的育儿指导,帮助婴儿心理与体格发育达到最佳状态,同时为后续研究提供一定依据。

1 材料与方 法

1.1 研究对象

广州市妇女儿童医疗中心儿童保健科拥有较为健全的儿童保健管理体系,建立有儿童保健临床数据库。我们采用回顾性分析方法,查阅湿疹患儿临床数据库资料,选择2018年1月至2019年6月在本院儿童保健科门诊首次就诊、资料完整的1月龄湿疹患儿56例,湿疹的诊断标准^[6]符合2014年中华医学会皮肤性病学免疫组及AD协作研究中心发布的诊疗指南,湿疹在1月龄(42 d)婴儿常规体检时诊断或在常规体检前已明确。另选取112例与湿疹患婴性别、年龄、出生史、家族史、父母职业、生育年龄、父母教育程度以及喂养方式一致的未患湿疹且体检正常的婴儿为对照组,病例、对照按1:2比例进行匹配。剔除标准:早产儿、小于胎龄儿、巨大儿及双胞胎或多胞胎等;新生儿期疾病如合并心脑血管等重要脏器并发症患儿;出生有窒息、难产等病理分娩状况及患有先天性畸形、常见遗传代谢疾病等。

1.2 研究方法

采用小婴儿气质问卷(Early Infancy Temperament Questionnaire, EITQ)进行测评。EITQ适用于1~4个月小婴儿,共76条目,包括9个气质维度:活动水平、节律性、趋避性、适应性、反应强度、情绪本质、坚持性、注意分散度和反应阈,每一条目按“从不”、“偶尔”、“很少”、“有时”、“经常”和“总是”等6个等级记分,计算每个气质维度得分的均值。在获得婴儿监护人知情同意后,对入选婴儿的监护人进行问卷调查,为减少监护人对问卷理解的偏差,科室研究人员均经过专业培训,严格按项目操作指导语规范指导监护人根据实际情况如实填写,同时观察婴儿并进行综合评定。问卷结果通过儿童气质评估软件评估婴儿气质,根据9个气质维度得分分为容易型(E型)、困难型(D型)、发动缓慢型(S型)、中间偏容易型(I-E型)、中间偏困难型(I-D型)等五种类型。婴儿的气质评估均在1月龄(42 d)常规体检时进行。本研究获得本单位伦理委员会批准实施。

1.3 统计学方法

将气质量表的内容录入软件进行评定,所有数据采用Excel 2010录入,并使用SPSS 24.0软件进行数据分析。计数资料采用频数及百分数表示,组间比较采用 χ^2 检验或Fisher精确检验。本研究采用1:2配比的病例对照研究资料的单因素和多因素条件Logistic回归分析,将气质维度的单因素条件Logistic回归分析有意义($P<0.1$)的变量纳入气质维度的多因素条件Logistic回归分析,应用逐步回归法(向后法)确定最终进入模型的影响因素(入选标准 $\alpha=0.05$,剔除标准 $\alpha=0.1$)。检测水准 $\alpha=0.05$ 。

2 结 果

2.1 两组气质类型分布情况

湿疹组与对照组女婴各气质类型之间差异均无统计学意义($P>0.05$),但湿疹组男婴D型和I-D型明显高于对照组($\chi^2=41.007, P<0.001$),E型和I-E型显著低于对照组($\chi^2=30.023, P<0.001$),S型差异无统计学意义($P>0.05$;表1)。

2.2 气质维度的单因素条件Logistic回归分析结果

气质维度的单因素条件Logistic回归分析显示湿疹影响因素有婴儿活动水平、节律性、适应性和

反应强度等4个维度($P<0.05$)。其中活动水平、适应性、反应强度的OR值分别为0.596、0.484和0.305,即湿疹组婴儿活动水平、适应性、反应强度得分更低,提示湿疹组婴儿活动水平较弱、适应性较强、反应强度较弱;节律性的OR值为1.762,即湿疹组婴儿得分更高,提示湿疹组婴儿规律性较弱(表2)。

2.3 气质维度的多因素条件Logistic回归分析结果

通过气质维度的多因素条件Logistic逐步回归对湿疹组婴儿发生的各因素进行综合分析,结果显示,适应性和反应强度两个维度是婴儿湿疹气质的独立影响因素,OR值分别为0.462(95%CI,0.297~0.718)、0.320(95%CI,0.189~0.540),即湿疹组

婴儿适应性反应强度得分更低,提示湿疹组婴儿适应性较强(接受新环境、新事物和人相对容易)、反应强度较弱(情绪反应的激烈程度趋于更弱,表3)。

3 讨论

湿疹可导致婴儿皮肤剧烈痛痒,使婴儿哭闹不止,情绪不安,完全可能对婴幼儿气质发育造成潜在负面影响。虽然最近也有研究^[7]描述了不同性别湿疹患儿气质特点,但是该研究并未关注婴幼儿湿疹与健康对照的气质特点差别。为此,我们开展了此项回顾性病例对照研究,并发现适应性和反应强度两个维度为婴儿湿疹气质的独立影响因素。

表1 湿疹组与对照组婴儿气质类型分布情况

Table 1 Distribution of temperament types of infants in the eczema and control groups [n(%)]

Groups	F/M	n	D type and I-D type	E type and I-E type	S type
Eczema group(n=56)	M	44	40(90.9) ¹⁾	4(9.1) ¹⁾	0(0)
	F	12	4(33.3)	8(66.7)	0(0)
Control group(n=112)	M	88	28(31.8)	52(59.1)	8(9.1)
	F	24	4(16.7)	16(66.7)	4(16.7)

¹⁾ $P<0.001$ compared with the male infants in control group.

表2 气质维度的单因素条件Logistic回归分析

Table 2 Univariate logistic regression model analysis of temperament dimension

Variables	β	SE	Wald χ^2	P	OR(95%CI)
Activity	-0.518	0.261	3.926	0.048	0.596 (0.357,0.994)
Rhythmicity	0.556	0.281	4.052	0.044	1.762 (1.015,3.058)
Approach	0.241	0.234	1.062	0.303	1.272 (0.805,2.011)
Adaptability	-0.725	0.199	13.288	<0.001	0.484 (0.328,0.715)
Intensity	-1.188	0.270	19.358	<0.001	0.305 (0.180,0.518)
Mood	0.338	0.232	2.117	0.146	1.402 (0.889,2.210)
Persistence	-0.503	0.314	2.571	0.109	0.605 (0.327,1.118)
Distractibility	0.123	0.304	0.163	0.686	1.131 (0.624,2.050)
Threshold	-0.214	0.252	0.722	0.396	0.807 (0.492,1.323)

表3 气质维度的多因素条件Logistic回归分析

Table 3 Multivariate logistic regression model analysis of temperament dimension

Variables	β	SE	Wald χ^2	P	OR(95%CI)
Adaptability	-0.772	0.225	11.760	0.001	0.462 (0.297,0.718)
Intensity	-1.141	0.267	18.194	<0.001	0.320 (0.189,0.540)

气质是人的个性化的心理特征之一,准确地对小婴儿气质进行判定是本研究的重点。我们采用EITQ进行测评,该问卷受到普遍接受,已在国内外多个研究中^[8-10]得到应用。EITQ问卷的条目大多是较为常见的生活现象,有一定的普适性,经简单培训家长理解并不困难。该问卷经重测信度及内部一致性评价,认为在临床中有一定参考价值,因此被采纳为本研究的评估手段。值得注意的是,我们对该问卷的使用已积累了一定经验,同时,对家长也做了宣教与必要的培训。因此,我们对问卷评分的准确性有一定把握,可以反映本组婴儿的气质情况。

梁红梅等^[7]关注了不同性别湿疹婴儿气质特点,我们则重点关注了患婴与对照组之间是否存在气质的差别,结果显示男婴湿疹组D型和I-D型明显高于对照组,E型和I-E型显著低于对照组。本研究还显示,湿疹组婴儿活动水平、适应性、节律性和反应强度与正常组婴儿比较有统计学差异,其中适应性和反应强度两个维度是婴儿湿疹气质的独立影响因素,湿疹组婴儿适应性较强,即接受新环境、新事物和人相对容易;反应强度较弱,即情绪反应的激烈程度趋于更弱。适应性较强通常为长处,多数情况下是个值得鼓励的气质特点,但要注意适应对象的选择,避免患婴在负面环境中容易受到不良对象影响。湿疹组婴儿情绪反应的强度较弱,即高兴或不高兴的反应均趋于更弱,这不排除与湿疹婴儿受疾病痛痒困扰,休息与睡眠相对较差有关。梁红梅等^[4]另一项研究提示,湿疹组婴儿的活动水平、趋避性、适应性、注意力分散度4个维度的分值高于对照组,反应阈维度的分值低于对照组。这与我们研究不完全一致,原因考虑与入选婴儿月龄不一致有关,梁红梅等^[4]研究对象为1-4月龄婴儿,本研究为1月龄婴儿;其次,梁红梅等^[4]仅做了单因素分析,而我们还包括了多因素分析,可以更好地排除混杂因素的影响。

了解这种气质维度差别,对指导家长学习教

育抚养知识乃至湿疹防治都有重要指导价值。研究表明,母乳 ω -3脂肪酸组成与婴儿气质有关^[11],积极喂养行为对儿童气质具有调节作用^[12]。本研究结果有助于家长、儿童保健医生及其他儿童卫生工作者更加全面地把握湿疹婴儿的心理特征,对改进婴儿的抚育问题、行为问题有一定参考价值;也有助于指导家长正确看待患婴的气质特点,避免焦虑在代际传递^[13]。研究提示对湿疹婴儿有必要进行气质与心理状态的细致评估,针对湿疹婴儿的个体状况,采取更有针对性的个性化综合治疗措施。除有效的药物治疗以外,还应给予湿疹防治知识的指导,并对家长进行必要的抚养及喂养知识培训,多措并举,缓解湿疹婴儿症状,最大程度减少对气质发育的潜在不良影响。此外,还应该考虑对适应性和反应强度两个维度进行心理和行为干预,促进婴儿良好性格及乐观情绪的形成,这可能有利于湿疹的治疗,甚至有利于其气质发育。

本文的缺点除回顾性研究本身固有的缺陷之外,还包括如下其他几点不足。首先,本研究纳入的婴儿均来自我院儿童保健科门诊的就诊患儿,不具有广泛的代表性;其次,作为回顾性观察研究,很多混杂因素如湿疹治疗用药情况、气质评估的一致性问题等造成的潜在影响无法收集并进行统计分析;最后,限于病例数有限,对患婴未能进一步细分性别亚组,也是缺陷之一。尽管如此,我们的数据来源于前期研究建立的数据库,数据收集相对详实,评分准确性把握较高,因此仍然有一定参考价值。我们计划设计良好的多中心、大样本、前瞻性观察性研究进一步验证本文结论,并为后续系列研究如湿疹婴儿气质的预测^[14]、开发气质筛查工具^[15]打好基础。

综上所述,适应性和反应强度两个维度为婴儿湿疹气质的独立影响因素,针对湿疹婴儿特有的气质维度特点给予针对性干预措施,发展患婴气质特征中积极因素,消除其消极影响,有助于婴儿身心发育。

(下转封三 to inside back cover)

参考文献

- [1] Bajgarova Z, Bajgar A. The relationships among MAOA, COMT Val158Met, and 5-HTTLPR polymorphisms, newborn stress reactivity, and infant temperament [J]. *Brain Behav*, 2020, 10 (2) : e01511.
- [2] Silverberg JI, Hanifin JM. Adult eczema prevalence and associations with asthma and other health and demographic factors: a US population-based study [J]. *J Allergy Clin Immunol*, 2013, 132(5): 1132-1138.
- [3] Hanifin JM, Reed ML. Eczema Prevalence and Impact Working Group. A population-based survey of eczema prevalence in the United States [J]. *Dermatitis*, 2007, 18(2) : 82-91.
- [4] 梁红梅,赵志英,吕萍,等. 婴儿湿疹与气质关系的探讨[J]. *临床荟萃*, 2014, 29(10) : 1182-1183.
Liang HM, Zhao ZY, Lv P, et al. Relationship between infant eczema and temperament [J]. *Clinical Focus*, 2014, 29(10) : 1182-1183.
- [5] 刘湘云,陈荣华,赵正言. 儿童保健学(4版)[M]. 南京:江苏科技出版社,2011: 31, 439.
Liu XY, Chen RH, Zhao ZY. *Child health (The 4 edition)* [M]. Nanjing: Jiangsu Science and Technology Press, 2011: 31, 439.
- [6] 中华医学会皮肤性病学分会免疫学组、特应性皮炎协作研究中心. 中国特应性皮炎诊疗指南(2014版)[J]. *全科医学临床与教育*, 2014, 12(6) : 603-606, 615.
group Immunology, dermatology and venereology branch, Chinese Medical Association; cooperative research center for atopic dermatitis. China guideline for the diagnosis and treatment of atopic dermatitis (2014 Edition) [J]. *Chin J Dermatol*, 2014, 12(6) : 603-606, 615.
- [7] 梁红梅,赵志英,陈丽雯,等. 不同性别湿疹患儿气质特点分析[J]. *临床合理用药*, 2016, 9(5) : 94-96.
Liang HM, Zhao ZY, Chen LW, et al. Analysis of temperament characteristics of children with eczema in different genders [J]. *Chin J of Clin Rational Drug Use*, 2016, 9(5) : 94-96.
- [8] Bhat A, Chowdayya R, Selvam S, et al. Maternal prenatal psychological distress and temperament in 1-4 month old infants - A study in a non-western population [J]. *Infant Behav Dev*, 2015, 39: 35-41.
- [9] 彭荣春,静进,李秀红,等. 6月龄肥胖婴儿气质因子水平及气质的关系研究[J]. *广州医科大学学报*, 2016, 44(3) : 65-67.
Peng RC, Jing J, Li XH, et al. Relationship between temperament factor score and temperament in 6-month old obese infants [J]. *J GZMU*, 2016, 44 (3) : 65-67.
- [10] Chong SC, Broekman BF, Qiu A, et al. Anxiety and depression during pregnancy and temperament in early infancy: findings from a multi-ethnic, Asian, prospective birth cohort study [J]. *Infant Ment Health J*, 2016, 37(5) : 584-598.
- [11] Hahn-Holbrook J, Fish A, Glynn LM. Human milk omega-3 fatty acid composition is associated with infant temperament [J]. *Nutrients*, 2019, 11 (12) : E2964.
- [12] Holley CE, Haycraft E, Farrow C. Unpacking the relationships between positive feeding practices and children's eating behaviours: The moderating role of child temperament [J]. *Appetite*, 2020, 147: 104548.
- [13] de Vente W, Majdandžić M, Bögels SM. Intergenerational transmission of anxiety: linking parental anxiety to infant autonomic hyperarousal and fearful temperament [J]. *J Child Psychol Psychiatry*, 2020. doi: 10.1111/jcpp.13208.
- [14] Abuhammad S, Khraisat O, Joseph R, et al. Factors that predict infant temperament: A Jordanian study [J]. *J Pediatr Nurs*, 2020, 51: e45-e49
- [15] Zentner M. Identifying child temperament risk factors from 2 to 8 years of age: validation of a brief temperament screening tool in the US, Europe, and China [J]. *Eur Child Adolesc Psychiatry*, 2019 Aug 14. doi: 10.1007/s00787-019-01379-5. Online ahead of print.

(编辑 余菁)