

家庭因素对边缘性人格障碍的影响及治疗

肖晶晶

福建师范大学心理学院, 福建 福州

收稿日期: 2022年4月11日; 录用日期: 2022年5月11日; 发布日期: 2022年5月18日

摘要

边缘性人格障碍是一种常见的精神性障碍, 生物学因素、家庭因素及脑病学都可能对其产生影响, 主要以情绪失调、冲动性、认同障碍、不良的人际关系以及自杀或自伤等暴力行为为表现形式, 人际关系模式一般较为紧张及不确定。通过梳理家庭因素对边缘性人格障碍的影响及其所产生的情绪行为结果, 帮助BPD患者更好地了解自身, 同时采用多种手段对BPD患者的心理及行为进行纠正, 从而更好地适应社会生活。在未来研究中可继续探究边缘型人格障碍的致病因素, 从而降低发病率。

关键词

边缘性人格障碍, 家庭, 情绪, 行为

The Influence and Treatment of Family Factors on Borderline Personality Disorder

Jingjing Xiao

College of Psychology, Fujian Normal University, Fuzhou Fujian

Received: Apr. 11th, 2022; accepted: May 11th, 2022; published: May 18th, 2022

Abstract

Borderline personality disorder is a common mental disorder, which may be affected by biological factors, family factors and encephalopathy. Violence is the manifestation, and interpersonal patterns are generally more tense and uncertain. By sorting out the influence of family factors on borderline personality disorder and its emotional and behavioral results, we can help BPD patients better understand themselves, and at the same time use various means to correct the psychology and behavior of BPD patients, so as to better adapt social life. Future research can continue to explore the causative factors of borderline personality disorder, thereby reducing the incidence.

Keywords

Borderline Personality Disorder, Family, Emotions, Behavior

Copyright © 2022 by author(s) and Hans Publishers Inc.

This work is licensed under the Creative Commons Attribution International License (CC BY 4.0).

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



Open Access

1. 引言

边缘性人格障碍(Borderline personality disorder, BPD)定义为一种较为严重且复杂的行为障碍,主要表现为认知、情绪和行为三个方面的失调性。诊断 BPD 时,根据诊断标准需符合其中的 5 条行为特征(共 9 条),即可判定为 BPD。其症状主要表现为情绪失调、冲动情绪及行为、认同障碍、不良的人际关系以及自杀或自伤行为。BPD 形成的因素众多,需要从各个不同角度进行分析,边缘性人格障碍的形成与心理社会风险因素有关,包括童年时期恶劣的家庭环境、依恋关系的中断和家族史因素;还与神经递质系统功能失调有关,包括血清素、多巴胺等等,它还与额叶边缘神经系统和外周神经系统的功能障碍有关。同时, Fan 和 Wang (2013)研究发现 BPD 是环境危险因素和脆弱神经生物学因素在发育过程中相互作用的结果[1]。

边缘性人格障碍的发病率较高,且由于边缘性人格障碍的特征及其可能导致的后果都比较严重,因此死亡率也较高。美国流行病学的调查中发现这种障碍影响到了 16%的成人。数据显示, BPD 人群中有 8%到 10%的人最终选择了自杀,70%的人有自伤行为,但是其中仅有 10%患者寻求精神卫生门诊的帮助、20%接受住院治疗[2]。边缘性人格障碍的个体在考虑问题时容易产生极端心理,且不容易纠正不合理信念,因此容易产生一些极端的的行为表现,包括自伤和伤人等暴力行为, Black 等人(2004)研究显示边缘性人格障碍的自杀率是其他精神障碍群体的 50 倍[2]。由于 BPD 与情绪调节困难和不适应的日常生活反应有关,因此 BPD 也导致各种不良行为结果,包括与工作相关的问题、人际关系的失和、社会不适应以及学业成绩的降低等。

鉴于边缘性人格障碍对于个体心理及行为产生较大程度的影响,及家庭在这其中所占据影响的重要性,因此本文将从边缘性人格障碍形成的家庭因素、边缘性人格障碍个体的情绪及行为、治疗手段进行阐述。

2. 边缘性人格障碍形成的家庭因素

首先,童年生活环境的适应不良容易造成儿童在成长过程中形成边缘性人格障碍,比如,无故遭到批评、谩骂,亲身经历家庭暴力,身心需要被忽视以及有关性、情绪方面的虐待等,以上可能导致 BPD 的原因在长时间的研究过程中已经被认定为重要致病因素。Johnson (1999)研究发现童年期创伤是导致边缘性人格障碍的重要病因[3],但一项关于双生子的纵向研究发现童年期虐待行为并非是成年后的边缘型人格障碍的特征的直接原因[4]。虽然研究者在某些问题上存在争议,但是在成长过程中遇到的任何可能对个体造成负面影响的因素都应该尽量避免,家庭和学校的引导作用在其中是至关重要的,例如如何识别这些可能有倾向的青少年并提供帮助解决早期生活创伤问题的方案,可能有助于降低成年后产生问题的可能性甚至降低持续暴力犯罪的概率。

其次,依恋关系也是影响边缘性人格障碍的因素之一。在关于成年期依恋类型的研究中,研究者发

现了边缘性人格障碍与不安全依恋关系的同一性,需要特别关注的是与回避型依恋之间的同一性相对较高[5]。中国学者杨灿和施琪嘉(2006)的研究也发现类似的结果,即大部分边缘性人格障碍的个体属于不安全依恋状态,也就是说他们很难在亲密关系和情感表达中体验到安全感,这也能从另一个方面验证了不良的人际关系是 BPD 的一个主要的特征[6]。在依恋关系形成的早期,如果抚养者根据他们的行为而产生的情感表达持一种否定、忽视或前后矛盾的态度,那么儿童容易体验到厌恶、攻击等负面情感,从而促使他们认为自己是“不被关注和疼爱的、是没有价值的”。这种不良的情感互动容易导致个体在成年后的人际关系的不稳定并缺乏安全感,对一些情感信息过度关注,并由此导致了对相关事件或个体不良情绪及行为反应,如盲目责备自己或他人。因此在亲子关系中,要注意依恋关系的形成,避免形成回避型依恋。

最后,教养方式的不当对边缘性人格障碍的形成密切相关。专制型教养方式下,父母强加自己的意愿在孩子身上,经常通过惩罚的方式来强迫孩子遵守自己的规则,无法及时觉察孩子的情绪,孩子在成长过程中的心理需要可能常常被忽视,无法得到满足。教养过程中过度严厉甚至惩罚都会是产生边缘型人格障碍的易发因素。因此在养育孩子的过程中,要避免专断,关注孩子成长过程中的心理需要并及时满足,常常给予赞扬,避免使用惩罚或暴力的行为方式进行教育。

3. 边缘性人格障碍的情绪及行为

由于边缘性人格障碍患者在冲动、抑郁和焦虑水平上高于正常个体,在信息处理的过程中,BPD 患者对情绪刺激的抑制能力低于非情绪刺激,因此 BPD 患者一旦触及情绪事件,就很难控制自己的情绪及行为,容易造成不良行为的发生。而且边缘性人格障碍个体在情绪波动状态下的思维处于封闭状态,认为人、物或观点在任何具体的时间点中要么都是好的,要么都是坏的,持完全肯定或否定,非黑即白的态度。研究发现 BPD 患者的抑制控制表现在情绪加工的早期注意和刺激评价阶段,而在冲突监测阶段,BPD 患者的反应和抑制之间存在较大的冲突[7]。BPD 患者的情绪敏感,情绪刺激的识别阈值较低,情绪反应较强,情绪调节困难较大,情绪反应时间较长[8]。因此一些微小的情绪可能也会引起他们的关注,并可能放大泛化情绪刺激。BPD 患者的高情绪敏感性可能会诱发更频繁、强烈和持久的情绪体验,并可能导致 BPD 患者表现其他临床特征,如冲动、自残和攻击行为等[9]。同时,边缘性人格障碍的症状会随着情境的变化而变化,对消极的人际触发因素有高度的反应[10][11]。与健康个体相比,边缘性特征高的个体在感知排斥的过程中表现出更强的羞耻感增加[12],说明他们可能会为自己痛苦的人际经历而自责。同时,这些个体在感知被拒绝时表现出更强烈的愤怒和报复性攻击[13],因此责怪他人的因果归因可能也很突出。

同时,边缘性人格障碍群体还具有低水平的冲动控制[14],而低水平的冲动控制能力也被认为是暴力犯罪的危险因素。冲动控制是指延迟满足和停止一时冲动行为的能力,概括了一个人在行动前停下来并考虑后果的认知能力水平,缺乏这种冲动控制的能力会导致个人冲动或无视行为的后果,以换取立即心理满足的需要。Barker 等人(2015)和 Paret 等人(2017)研究发现 BPD 患者更倾向于接受及时的小奖励,而不是等待更大的奖励,表明 BPD 患者的决策具有冲动性,无法延迟满足,需要及时的奖励或认可来满足情绪体验[15][16]。

4. 边缘性人格障碍的治疗

对于 BPD 的治疗,提出三种可能缓解的方法,首先创伤知情护理(TIC)的提出给 BPD 的治疗提供了一个全面的治疗视角,可以帮助改善治疗结果。TIC 是一种循证方法,以识别和应对患者生活中创伤经历的长期健康影响的方式提供医疗保健。治疗的重点是减少治疗过程中再次受害的风险,并为创伤者提

供必要的工具,以建立健康的关系和管理情绪,但是对 TIC 有效性的评价研究仍然有限。然而, Gatz 等人(2007)确实发现使用 TIC 框架改善了治疗结果,因此对 TIC 的效用性存在乐观的态度[17]。同时,提供这样的治疗可能有助于降低先前研究所观察到的 BPD 症状学和暴力犯罪风险之间的联系。

BPD 的症状中很重要的一点是认知、情感和行为的失调从而产生冲动性行为,而正念干预是一种建立冲动控制的方法,已有研究中显示出了一些效果[18]。Soler 等人(2016)提供了一些证据,证明正念干预对 BPD 患者的有效性[19]。正念干预的重点在于提高个人的能力,使他们能够在事先考虑和优先考虑长期目标而不是短期目标之后才对事件作出反应,这样做可以建立必要的冲动控制,以减少 BPD 特征个体中以反应性攻击为基础的暴力犯罪。

辩证行为疗法(DBT)专注于与问题解决技能训练、心理教育、认知修正策略相关的技能建设。一项研究发现 DBT 在治疗 BPD 患者和刑事司法人群中是有效的[20]。DBT 可以有效地降低冲动性,这表现在降低人群中的暴力犯罪风险方面具有潜在的相关性。同时这种方法对于减少 BPD 的关键障碍,即二分思维有较好的影响作用。

关于 BPD 的研究还发现,在奖励和强烈的情绪的情景下,对惩罚的敏感性降低[21] [22]。因此,虽然 BPD 患者可能对奖励和惩罚都具有高度的特质敏感性,但在涉及这两种系统的情况下,对奖励的反应可能占主导地位。因此对于 BPD 患者,主要常采用奖励的方式进行心理和行为的矫正,而不是惩罚。

参考文献

- [1] Fan, D. and Wang, Z. (2013) Pathogenetic Mechanisms of the Borderline Personality Disorder.
- [2] Black, D.W., Blum, N., Pfohl, B. and Hale, N. (2004) Suicidal Behavior in Borderline Personality Disorder: Prevalence, Risk Factors, Prediction, and Prevention. *Journal of Personality Disorders*, **18**, 226-239. <https://doi.org/10.1521/pepi.18.3.226.35445>
- [3] Johnson, J.G., Cohen, P., Brown, J., Smailes, E.M. and Bernstein, D.P. (1999) Childhood Maltreatment Increases Risk for Personality Disorders during Early Adulthood. *Archives of General Psychiatry*, **56**, 600-606. <https://doi.org/10.1001/archpsyc.56.7.600>
- [4] Bornoalova, M.A., Huibregtse, B.M., Hicks, B.M., Keyes, M., McGue, M. and Iacono, W. (2013) Tests of a Direct Effect of Childhood Abuse on Adult Borderline Personality Disorder Traits: A Longitudinal Discordant Twin Design. *Journal of Abnormal Psychology*, **122**, 180. <https://doi.org/10.1037/a0028328>
- [5] Agrawal, H.R., Gunderson, J., Holmes, B.M. and Lyons-Ruth, K. (2004) Attachment Studies with Borderline Patients: A Review. *Harvard Review of Psychiatry*, **12**, 94-104. <https://doi.org/10.1080/10673220490447218>
- [6] 杨灿, 施琪嘉. 边缘型人格障碍的亲附类型及其父母养育方式的研究[J]. 上海精神医学, 2006, 18(6): 327-329.
- [7] Yang, H., Liu, Q., Peng, W., Liu, Z., Chu, J., Zheng, K., Yi, J., et al. (2021) Impaired Impulse Inhibition of Emotional Stimuli in Patients with Borderline Personality Disorder. *Scientific Reports*, **11**, Article No. 16628. <https://doi.org/10.1038/s41598-021-96166-1>
- [8] van Zutphen, L., Siep, N., Jacob, G.A., Domes, G., Sprenger, A., Willenborg, B., Arntz, A., et al. (2020) Impulse Control under Emotion Processing: An fMRI Investigation in Borderline Personality Disorder Compared to Non-Patients and Cluster-C Personality Disorder Patients. *Brain Imaging and Behavior*, **14**, 2107-2121. <https://doi.org/10.1007/s11682-019-00161-0>
- [9] Terzi, L., Martino, F., Berardi, D., Bortolotti, B., Sasdelli, A. and Menchetti, M. (2017) Aggressive Behavior and Self-Harm in Borderline Personality Disorder: The Role of Impulsivity and Emotion Dysregulation in a Sample of Outpatients. *Psychiatry Research*, **249**, 321-326. <https://doi.org/10.1016/j.psychres.2017.01.011>
- [10] Berenson, K.R., Gregory, W.E., Glaser, E., Romirowsky, A., Rafaei, E., Yang, X. and Downey, G. (2016) Impulsivity, Rejection Sensitivity, and Reactions to Stressors in Borderline Personality Disorder. *Cognitive Therapy and Research*, **40**, 510-521. <https://doi.org/10.1007/s10608-015-9752-y>
- [11] Hepp, J., Lane, S.P., Carpenter, R.W., Niedtfield, I., Brown, W.C. and Trull, T.J. (2017) Interpersonal Problems and Negative Affect in Borderline Personality and Depressive Disorders in Daily Life. *Clinical Psychological Science*, **5**, 470-484. <https://doi.org/10.1177/2167702616677312>
- [12] Scott, L.N., Wright, A.G., Beeney, J.E., Lazarus, S.A., Pilkonis, P.A. and Stepp, S.D. (2017) Borderline Personality Disorder Symptoms and Aggression: A Within-Person Process Model. *Journal of Abnormal Psychology*, **126**, 429.

- <https://doi.org/10.1037/abn0000272>
- [13] Berenson, K.R., Downey, G., Rafaeli, E., Coifman, K.G. and Paquin, N.L. (2011) The Rejection-Rage Contingency in Borderline Personality Disorder. *Journal of Abnormal Psychology*, **120**, 681. <https://doi.org/10.1037/a0023335>
- [14] Shorey, R.C., Brasfield, H., Febres, J. and Stuart, G.L. (2011) An Examination of the Association between Difficulties with Emotion Regulation and Dating Violence Perpetration. *Journal of Aggression, Maltreatment & Trauma*, **20**, 870-885. <https://doi.org/10.1080/10926771.2011.629342>
- [15] Barker, V., Romaniuk, L., Cardinal, R.N., Pope, M., Nicol, K. and Hall, J. (2015) Impulsivity in Borderline Personality Disorder. *Psychological Medicine*, **45**, 1955-1964. <https://doi.org/10.1017/S0033291714003079>
- [16] Paret, C., Jennen-Steinmetz, C. and Schmahl, C. (2017) Disadvantageous Decision-Making in Borderline Personality Disorder: Partial Support from a Meta-Analytic Review. *Neuroscience & Biobehavioral Reviews*, **72**, 301-309. <https://doi.org/10.1016/j.neubiorev.2016.11.019>
- [17] Gatz, M., Brounstein, P.J. and Noether, C.D. (2007) Findings from a National Evaluation of Services to Improve Outcomes for Women with Co-Occurring Disorders and a History of Trauma. *Journal of Community Psychology*, **35**, 819-822. <https://doi.org/10.1002/jcop.20183>
- [18] Franco, C., Amutio, A., López-González, L., Oriol, X. and Martínez-Taboada, C. (2016) Effect of a Mindfulness Training Program on the Impulsivity and Aggression Levels of Adolescents with Behavioral Problems in the Classroom. *Frontiers in Psychology*, **7**, Article No. 1385. <https://doi.org/10.3389/fpsyg.2016.01385>
- [19] Soler, J., Elices, M., Pascual, J.C., Martín-Blanco, A., Feliu-Soler, A., Carmona, C. and Portella, M.J. (2016) Effects of Mindfulness Training on Different Components of Impulsivity in Borderline Personality Disorder: Results from a Pilot Randomized Study. *Borderline Personality Disorder and Emotion Dysregulation*, **3**, 1-10. <https://doi.org/10.1186/s40479-015-0035-8>
- [20] Euler, S., *et al.* (2021) Impact of Childhood Maltreatment in Borderline Personality Disorder on Treatment Response to Intensive Dialectical Behavior Therapy. *Journal of Personality Disorders*, **35**, 428-446. <https://doi.org/10.1521/pedi.2019.33.461>
- [21] Kirkpatrick, T., Joyce, E., Milton, J., Duggan, C., Tyrer, P. and Rogers, R.D. (2007) Altered Emotional Decision-Making in Prisoners with Borderline Personality Disorder. *Journal of Personality Disorders*, **21**, 243-261. <https://doi.org/10.1521/pedi.2007.21.3.243>
- [22] Dixon-Gordon, K.L., Tull, M.T., Hackel, L.M. and Gratz, K.L. (2018) The Influence of Emotional State on Learning from Reward and Punishment in Borderline Personality Disorder. *Journal of Personality Disorders*, **32**, 433-446. <https://doi.org/10.1521/pedi.2017.31.299>