

# 神經症 및 精神病患者의 MMPI 反應

嚴 武 光 · 金 重 述

(가톨릭醫大附屬聖母病院 神經精神科)

## 要 約

神經症 및 精神病으로 入院한 患者 100 名의 MMPI Profiles 을 比較檢討하였다. 그 結果 神經症患者群에서는 所謂 Neurotic triad(Hs,D,Hy)가 顯著하게 上昇되었고 精神病患者群에서는 所謂 Psychotic Tetrad(Pa,Pt,Sc,Ma)가 顯著하게 上昇됨과 同時에 比較의 上昇傾向이 있는 Neurotic Triad 보다 더 顯저한 上昇을 보이고 있어 Gough 의 結果와 비슷한 現象을 나타내고 있다.

故로 MMPI 의 神經症 및 精神病診斷에의 有用성이 韓國人에 對해서도 妥當함을 알 수 있다.

## I. 序

MMPI 發展初期에 Harrison G.Gough(1946)가 正常人, 神經症 및 精神病患者의 MMPI 反應을 求하여 Profile 을 作成한 結果 神經症患者와 精神病患者사이에 差異있는 Pattern 을 發見했을 뿐만아니라, 正常人 集團과 疾病集團을 區別할 수 있다는 結論을 얻었으며, Benno G.Fricke 는 Conversion Hysteria 의 特有한 Profile Pattern 을 作成하였고, Earl S.Taulbee 도 診斷上의 妥當성을 認定하였다. 1947 년에 Woodrow W. Morris 는 “正常人과 疾病集團間의 區別은 매우 效果的이나 各 診斷集團間의 差別은 非效果的이다”고 言及하였다. 其外 多數 學者들의 研究結果 現在 臨床 評價에 있어서 MMPI 는 상당히 有用한 道具로 인정되고 있는 바이다.

著者들은 聖母病院 神經精神科에서 過去 數年間 患者集團에게 實施하여 온 既刊 MMPI 反應을 神經症 및 精神病 集團으로 兩分 處理하고 兩群의 Profile Pattern 을 作成하여 臨床診斷上의 暗示的 價値를 알아보고자 하였다.

## II. 對象 및 方法

1963 年 9 月以後 聖母病院 神經精神科에 入院하여 精神科 醫師로부터 診斷받은 神經

症患者 40 名(男 16, 女 24) 및 精神病患者 60 名(男 39, 女 21)을 對象으로 各 診斷別 下位集團 及 年齡分佈는 表 1, 2와 같다.

表 I. 診斷別 分佈  
神經症集團

診 斷 名	男	女	計
Neurotic Depression	5	3	8
Hysteria	3	10	13
Anxiety R.	4	8	12
Others	4	3	7
計	16	24	40 名

精神病集團

診 斷 名	男	女	計
Schizo. R. Simple	11	8	19
// Paranoid	23	9	32
// Undifferentiated	5	4	9
計	39	21	60

表 II. 年 令(平均 및 範圍)

診 斷 名	男		女	
	平 均	範 圍	平 均	範 圍
神 經 症	34.3	12~49	34.4	20~50
精 神 病	28.3	15~50	24.7	15~50

表 II. 平均値及標準偏差

平均値：神經症 (N=40)

	L	F	K	Hs	D	Hy	Pd	Mf	Pa	Pt	Sc	Ma	Si
男 (16)	53.43	50.06	50.63	64.56	61.87	65.50	55.25	46.00	49.81	57.44	56.06	45.38	57.06
女 (24)	56.08	54.17	51.42	64.83	62.96	64.71	54.21	50.13	57.63	59.13	56.33	45.38	53.71
計 (40)	55.02	52.52	51.10	64.73	62.53	65.03	54.63	48.48	54.50	58.45	56.22	45.38	55.05

平均値：精神病 (N=60)

	L	F	K	Hs	D	Hy	Pd	Mf	Pa	Pt	Sc	Ma	Si
男 (39)	50.85	57.24	48.82	58.10	54.03	54.93	56.03	45.84	59.79	59.66	60.72	53.18	51.87
女 (21)	48.14	61.52	48.57	52.38	51.14	52.05	56.52	51.91	61.62	58.43	58.67	54.52	55.57
計 (60)	49.90	58.73	48.77	56.10	53.01	53.58	56.20	48.00	60.43	59.23	59.93	53.63	53.17

標準偏差：神經症 (N=40)

	L	F	K	Hs	D	Hy	Pd	Mf	Pa	Pt	Sc	Ma	Si
男 (16)	6.25	6.44	7.29	7.60	6.69	6.89	11.27	10.30	9.22	6.50	7.04	8.39	11.48
女 (24)	10.89	7.71	10.77	8.25	7.96	8.17	9.37	10.09	9.24	9.42	5.44	7.97	8.24
計 (40)	9.40	7.72	9.54	8.04	7.50	7.72	10.21	10.38	11.34	8.40	6.49	8.13	9.81

標準偏差：精神病 (N=60)

	L	F	K	Hs	D	Hy	Pd	Mf	Pa	Pt	Sc	Ma	Si
男 (39)	11.09	14.16	15.56	14.85	17.00	12.44	10.92	12.63	12.69	13.84	14.81	9.98	14.05
女 (21)	13.68	12.03	12.75	10.45	11.87	12.27	9.72	12.90	11.93	10.82	11.17	7.34	8.71
計 (60)	12.15	13.61	14.64	13.75	12.88	12.64	10.52	12.74	12.47	12.91	13.72	9.13	12.57

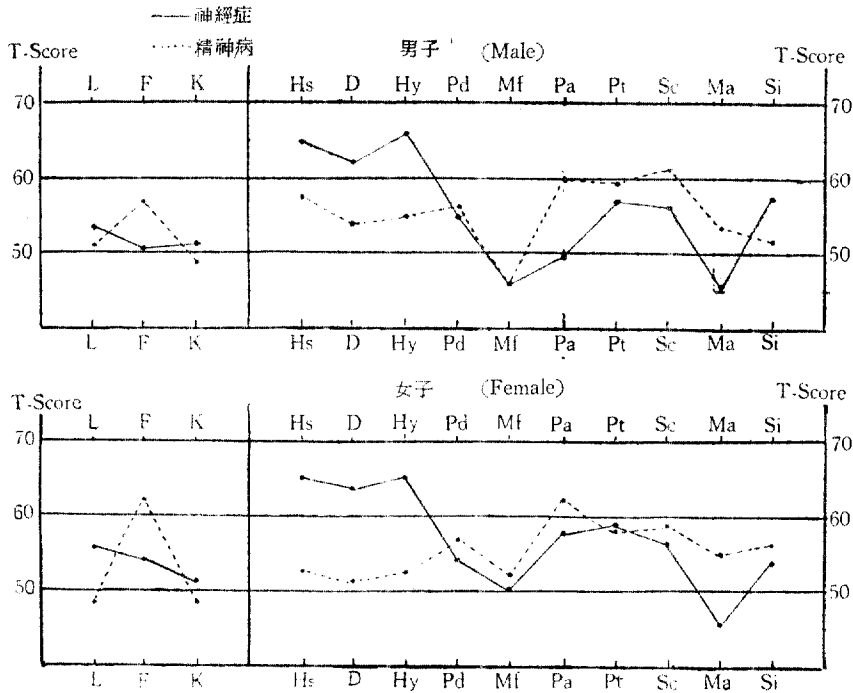
各患者의 MMPI 反應을 T-Score 로 換算處理하고 各診斷別 및 性別 集團의 平均値와 標準偏差를 算出하였다.

### III. 結果及論議

本 研究에 使用된 事例數가 比較的 적으로 統計的 處理은 이 以上 加하지 않았으나 위의 表III과 圖I로 보아

1) 神經症 集團의 平均 Profile 은 Neurotic Triad가 越等히 上昇되어 있고,

2) 精神病 集團의 平均 Profile 은 Psychotic Tetrad가 Neurotic Triad보다 若干 上昇되어 있으며 特히 妥當性 尺度上에 人形으로 F 尺度가 上昇되어 있음을 볼 수 있으며 標準偏差가 大部分 1σ를 上廻하고 있음을 볼 수 있다.



I 圖. 診斷別 및 性別 Profile

Harrison G. Gough는 그의 研究에서 “기본적 神經症曲線(Neurotic Curve)은 不等尖形(Unequal Peaks)을 形成하고 Neurotic Triad가 Psychotic Phase보다 높으며, 기본적 精神病曲線(Psychotic Curve)은 거의 同等尖形(Co-equal Peaks)을 形成하고 보통程度의 上昇度(Moderate Elevation)를 갖고 있음을 發見하였다”고 하였다. 本著者들의 研究結果도 Gough의 研究結果와 크게 差異없는 것으로 생각되며 神經症患者와 精神病患者 사이의 相異한 Profile Pattern으로 보아 現在 使用되고 있는 既刊 MMPI는 正常人과 疾病集團의 辨別 및 神經症과 精神病患者間의 辨別을 어느 程度 可能케 하여주는 것

으로 생각된다.

兩集團의 絶對上昇度(Absolute Elevation)가 原著者들이 主張하고 있는 疾病集團의 上昇程度(Degree of Elevation)보다 相當한 程度로 낮아 그들이 말하는 소위 境界範圍(T Score 上 50~70)에 위치하고 있는 것은

- 1) 本 改定版의 母集團이 精神病의 要素를 多分히 保有하고 있지 않았는가?
- 2) 改定版의 Profile 上의 거리는 再調整하여야 할 必要가 있지 않는가?
- 3) 韓國人 疾病集團이 外國과 比較하여 그들에 固有한 어떤 特異性을 內包하고 있는 것인가?

등의 諸問題點들을 提示해 준다.

## Résumé

### An MMPI Study with Neurotic and Psychotic Patients

MMPI profiles of 40 neurotic and 60 psychotic admitted patients were compared in order to evaluate the discriminating power of the test among normals, neurotics and psychotics (mostly schizophrenics).

The results revealed that 1) among neurotics, the so-called neurotic triad (Hs,D,Hy) is conspicuously elevated than other factors, 2) among psychotics, the so-called psychotic tetrad (Pa, Pt, Sc, and Ma) is elevated conspicuously and more than the neurotic triad which is also elevated above the normal range. The pyramid shape of the validity profile in the psychotic group is also noteworthy when compared with that of both normal and neurotic group. However, the relatively slight difference in the degree of profile elevation between normals and neurotics or psychotics may need further considerations for factors concerned.