

## 心理干预对银屑病患者负性情绪的影响

山东大学附属省立医院(250021) 王霞 辛梅 刘新

**【摘要】**目的 探讨心理干预在银屑病治疗中的意义。方法 将 80 例银屑病患者随机分为观察组 42 例和对照组 38 例,两组均给予常规治疗,观察组实施心理干预,比较患者心理干预前后的负性情绪变化及对皮肤疗效的影响。结果 实施心理干预后银屑病患者焦虑、抑郁等负性情绪明显改善( $P < 0.01$ ),采用皮损 PASI 评分判定观察组的总有效率(87.5%)高于对照组(57.9%)( $P < 0.01$ )。结论 对银屑病患者进行心理干预可以减轻患者的负性情绪,有效提高疾病的治愈率。

**【关键词】**心理干预 银屑病 治疗

银屑病是一种常见的慢性复发性炎症性皮肤病,典型皮损为鳞屑性红斑,多发生于青壮年,春冬季节易复发加重,夏秋季节多缓解。目前已经证实银屑病属于心身疾病的范畴<sup>[1]</sup>,心理因素在银屑病的发生、发展及转归中所起的作用越来越被人们重视。2010 年 1 月至 2011 年 1 月我们采用焦虑自评量表(SAS)和抑郁自评量表(SDS)评定 80 例银屑病患者的情绪状态,且在药物治疗基础上实施心理干预取得较好疗效。

### 对象与方法

1. 研究对象 本研究共纳入银屑病患者 80 例,其中男 42 例,女 38 例;年龄 17~64 岁,平均 33 岁,病程 3 天~38 年,平均 8.3 年。职业:干部 16 例,工人 20 例,农民 30 例,学生 14 例。寻常型 55 例,脓疱型 8 例,红皮病型 7 例,关节病型 10 例。将 80 例患者随机分为观察组 42 例和对照组 38 例,两组患者在性别、年龄、病情、文化程度、治疗用药及患者情绪状态、PASI 评分等方面比较差异无统计学意义,具有可比性。两组均应用常规药物治疗,干预组实施心理干预。

#### 2. 测量方法

##### (1) 测评量表

应用焦虑自评量表(SAS)和抑郁自评量表(SDS)评定患者情绪状态,先由受试者进行自评,然后由测试者将原始分换算标准分,以我国常规上限为界<sup>[2]</sup>,SAS 标准分  $\geq 50$  分表明有焦虑症状,SDS 标准分  $\geq 53$  分表明有抑郁症状<sup>[3]</sup>。

##### (2) 心理状况分析及护理干预方法

##### ① 根据疾病分型实施干预

正确分析银屑病患者焦虑、抑郁的原因。寻常型银屑病患者常因疾病难愈易反复而加重不良情绪;关节病型患者关节受累致自理能力受限而影响患者生活质量;红皮病型患者全身肿胀伴有大量脱屑导致自我形象紊乱;脓疱型患者周期性高热,皮肤破溃广泛导致心境消沉。对关节病型患者实施护理时动作轻柔,保

持关节的功能位并给予功能训练,讲解随着皮肤症状的缓解同时关节症状减轻而逐渐恢复自理能力。脓疱型患者皮肤完整性被破坏,指导患者注意皮肤的清洁卫生,穿柔软、宽松的纯棉衣裤,剪短指甲,避免搔抓。护士严格执行无菌操作,加强受伤观念以减少感染机会。寻常型、红皮病型患者由于脱屑带来不适,护士及时清扫皮屑更换被服衣物,保持良好的修养环境有利于减轻患者不良情绪。

##### ② 根据患病年龄实施干预

青年人心浮气躁自尊心强、情绪易反复,一旦病情波动易对治疗缺乏信心,表现不与他人交流,怕受歧视精神抑郁消极甚至轻生。对此我们多向其讲解年龄劣势,此阶段身体新陈代谢活跃,细胞正常凋亡比较快,有助于恢复受损细胞的性能。且此年龄段应克服自制力差,保证生活规律是非常必要的。中年阶段常因疾病对家庭生活造成负担而自责,工作生活均不能集中注意力。对此讲解皮肤是人体内部心理活动的表达器官之一,通过调整自身的价值系统来改变自身情绪,减少精神痛苦获得内心平衡。老年人症状顽固病程长,治疗难度大,药物奏效慢,此年龄段皮损长期局限存在,不影响其生活质量,要调动子女关心照顾好老人起居,丰富老年人生活情趣,保持良好的精神状态利于病情缓解。

##### ③ 心理干预贯穿健康宣教始终

入院时由专人负责做好评估,特别注意患者的精神状态。由于每个人社会文化环境不同,针对各自的不适症状、家庭经济条件、社会支持系统、对疾病的了解程度、生活自理程度、心理情绪反应等了解有无焦虑、抑郁症状的易发因素,并针对具体情况制定个体化的护理措施。在治疗早期患者对疾病疗效期望过高易产生焦虑,随着病程延长病情反复抑郁症状加重。这就为有效治疗设置一道心理屏障。我们通过建立良好的护患关系,指导银屑病患者如何适应疾病对自身的影响,调动机体内潜在的积极因素,达到促进康复的目

的。判断患者心理需要,及时发现负性情绪变化并予以疏导。向患者讲解有关银屑病的相关知识。耐心解答他们提出的各种疑问,解除患者的疑虑,监督养成良好的生活习惯,诸如充足的睡眠有利于患者情绪的稳定以及机体的恢复。适当的体育锻炼以转移患者对银屑病的心理负担,消除负性情绪等。银屑病的治疗目标是长期有效地控制病情,不可盲目地追求“根治”。使患者对疾病有正确的认识,能积极主动地配合治疗护理。

④多种形式心理治疗方法

**倾听交流** 利用语言交流诱导患者说出内心的感受,抒发自己的想法。护士认真倾听以取得信任合作,帮助患者回顾自己的优点,沟通时多用鼓励性语言,阻断负向的思考,肯定病情好转征象引导面对现实。通过相关医学知识的健康宣教和典型病例的示范作用使患者保持乐观向上、平静稳定的心态,使疾病得到长期有效控制。

**社会支持** 良好的社会支持系统有利缓解患者的心理压力,患者感觉被接纳而不孤独,利用定期讲座或患者之间进行生活或治疗中应对技术的交流。鼓励家属亲友探视,给予情感支持照顾,并把一些如“银屑病不传染”等知识间接传递给周围其他病种的患者,建立友好的氛围。

**认知疗法** 经过患者对疾病的回忆,分析负性情绪原因。使患者对病因领悟,提高生活顺应性,能在现实中较好地把握情绪,引导其自我探索,从而认识到自我个性缺失,体验以前自我认识不足,修正不良的情绪。并从对自身疾病的极度关注中解脱出来,将兴奋点转移到有意义的活动中去。

3. 评价方法

表2 两组患者疗效比较(%)

组别	例数	痊愈	显效	进步	无效	总有效率	$\chi^2$	P
干预组	42	18(45.0)	17(42.5)	5(12.5)	0	87.5	26.10	<0.01
对照组	38	6(15.8)	16(42.1)	14(36.8)	2(5.2)	57.9		

讨 论

银屑病是一种常见的慢性顽固性皮肤疾病,虽不直接危及生命,但是对身心健康有直接影响,目前本病尚无特殊的预防方法。银屑病的发生、缓解与患者的精神紧张和心理压力有密切关系,是典型的心身疾病。皮肤病易引起焦虑、抑郁等负性情绪,而这些心理障碍通过神经内分泌及免疫系统的中介机制使内环境平衡失调导致或加重皮肤病,而且药物治疗的依从性及其效果也常由于进行的心理治疗而得到增强。因此治疗银屑病不仅仅是改善患者的躯体症状,更重要的是改善患者身心状态,从而达到最大的治疗效果。Farber证实40%的银屑病皮损出现于焦虑时,且病情在焦虑

(1)心理状况 患者入院初及心理干预4周后分别对两组患者实施SAS和SDS评分,比较干预前、后两组患者情绪状态。

(2)疗效判断 治疗4周后评价两组疗效。疗效评定参照银屑病面积和严重程度指数PASI评分标准<sup>[4]</sup>。计算公式为(治疗前PASI总分-治疗后PASI总分)/治疗前PASI总分×100%。治愈:PASI积分≥90%;显效:90%>PASI积分≥60%;进步:60%>PASI积分≥25%;无效:PASI积分<25%。总有效率为治愈率加显效率。

4. 统计学方法

数据采用SPSS10.0统计软件包进行分析和分析,统计方法采用卡方检验和t检验。

结 果

1. 心理干预前后两组患者心理状况比较见表1。入院时干预组与对照组SDS、SAS评分无统计学差异(P>0.05)。心理干预后两组SDS、SAS评分有统计学差异(P<0.01)。说明实施干预后银屑病患者焦虑、抑郁情绪有明显改善。

表1 心理干预前后两组患者SDS、SAS比较( $\bar{x} \pm s$ )

	SDS 评分		SAS 评分	
	干预前	干预后	干预前	干预后
干预组	55.6±10.2	31.6±3.9	51.2±8.3	29.5±6.9
对照组	55.8±11.7	42.7±3.7	52.1±9.2	41.4±6.4
t值	-13.02		-7.95	
P值	<0.01		<0.01	

2. 两组患者疗效比较见表2。可知干预组患者治疗总有效率高于对照组(P<0.01)。

时加重<sup>[5]</sup>。有证据表明心理干预有利于皮损及心理学指数的改善<sup>[6]</sup>。情绪异常会使皮肤感觉神经释放P物质,刺激角质形成细胞增殖,且通过免疫系统异常加重或诱发银屑病<sup>[7]</sup>。因此,对银屑病患者仅仅通过给予银屑病患者药物治疗远远不够,还需要对患者的负性情绪如焦虑、抑郁、恐惧、强迫及精神病性行为等多方面症状进行全面、细致的护理,从而改善患者的认知水平和应对能力,缓解他们心理上的应激反应,对于改善症状、缓解复发、提高生活质量有着重要的意义<sup>[8]</sup>。本调查结果显示,经过心理干预后,干预组患者的焦虑和抑郁症状均得到一定程度的改善;与对照组比较,干预组症状明显改善。

(下转第263页)

整生命年的测算还充分考虑了患者主观感受到的生命质量的改变,客观反映了疾病对人群健康和社会人力资源损失的危害程度。因此利用 QALY 和 DALY 评价筛查方法所产生的社会效益更科学。

本文仅以一种筛查方法的策略为例进行研究,通过本文类似的研究还可以评价其他的筛查方法,如宫颈癌的筛查方法常见的有巴氏涂片、液基细胞学、HPV 检测、阴道镜等,对人群大面积的普查往往不止应用一种筛查方法,常常是多种方法联合应用,利用本研究的评价思路也可以评价联合筛查方法、不同筛查方法和策略的最佳组合等,以期为卫生部门提供更好的决策依据。

**An Measuring Evaluation of the Disease Screening Methods and Strategies** Li Guorong, Qiao Youlin, Ma li, et al. Health Statistics office, Dalian Medical University(116044), Dalian

**[Abstract] Objective** Disease screening methods and strategies were evaluated from the cost-effectiveness and cost-utility. **Methods** Cervical cancer screening as an example, VIA/VILI screening programs were carried out on 10 million people' life-long screening, every 1 year, 3 years, 5 years and 10 years screening. Markov Model was utilized to predict the morbidity, mortality, the increased QALY and the decreased DALY of cervical cancer until 20 years later. **Results** The morbidity and mortality of cervical cancer could be reduced with the VIA / VILI screening method within 20 years. Even if screening every year, the increased cost of a QALY was only ¥532 and to the cost of a reduced DALY was ¥490. The increased cost of every 3 years and every 5 years screening for the cost of a QALY was pretty much the same, they were ¥223 and ¥221 respectively, the cost of a decreased DALY was ¥208. **Conclusion** VIA / VILI

(上接第 260 页)

心理干预具有支持和加强防御功能的特点。依据疾病分型对各年龄段的患者实施心理干预能减轻负性情绪,提高患者对治疗态度和认知发生积极的改变,改善心理健康水平利于疾病转归。

**The Influence of Psychological Intervention on Negative Emotions in Patients with Psoriasis** Wang Xia, Xin Mei, Liu Xin. Provincial Hospital affiliated to Shandong University(250021), Ji'nan

**[Abstract] Objective** To explore the impact of psychological intervention in the therapy of psoriasis. **Methods** 80 cases of psoriasis were randomly divided into intervention and control groups. Through the mental health education to the intervention group, we can analysis of psychological changes and effect of patients. **Results** After the implementation of psychological specific interventions in patients with psoriasis anxiety and depression have significantly improved( $P < 0.01$ ), the total efficiency (87.5%) was higher than the control group(57.9%), ( $P < 0.05$ ). **Con-**

screening method has a better cost-effectiveness of screening for cervical cancer screening, every 3 to 5 years time would be a good results in the economically underdeveloped regions.

**[Key words]** Markov model; Screening strategies; Cost-effectiveness; Cost-utility

参 考 文 献

1. 吴令英,李楠,章文华,等. 醋酸涂抹法在宫颈癌筛查中的应用价值. 癌症,2003,22(10):1096-1098.
2. 李瑞珍,乌兰娜,刘值华,等. 4 种不同检查方法在宫颈癌筛查中的临床应用价值. 中国肿瘤临床,2009,36(1):1-4.
3. 乔友林,章文华,李凌,等. 子宫颈癌筛查方法的横断面比较研究. 中国医学科学院学报,2002,24(1):53-55.
4. Nasiell K, Roger V, Nasiell M. Behavior of mild cervical dysplasia during long term follow-up. Obstet Gynecol,1986,67:664-66.
5. Denny L, Kuhn L, Pollack A, et al. Direct visual inspection for cervical cancer screening: an analysis of factors influencing test performance. Cancer,2002,94(6):1699-1707.
6. 唐晓,乔有林,李国荣,等. DALY 计算中权重值确定的方法研究. 中国卫生统计,2010,27(2):216-217.
7. 中华人民共和国国家统计局. 中国统计年鉴 2007. 北京:中国统计出版社出版.
8. Pitt M, Garside R, Stein K. A cost-utility analysis of pimecrolimus vs. topical corticosteroids and emollients for the treatment of mild and moderate atopic eczema. Epidemiology and health services research. 2006, 154:1137-1146.
9. 李国荣,乔有林,唐晓,等. Markov 模型在评价宫颈癌筛查绩效分析中的应用. 中国卫生统计,2010,27(1):17-20.
10. 马彦民,汪宁,颜江瑛. HIV 筛查策略及其评价. 中国艾滋病性病,2006,12(6):573-556.
11. 谭晓冬,彭左旗,黄俊,等. 唐氏综合征产前筛查方案选择的成本-效果分析. 中国计划生育学杂志,2006,129(7):410-412.

**clusion** Psoriasis patients on mental health education can improve patient anxiety, depression and it is very helpful in treating diseases.

**[Key words]** Psychological intervention; Psoriasis; Treatment

参 考 文 献

1. 杨雪琴,李世荫,邵长庚,等. 用现代医学模式论治银屑病观点. 中华皮肤科杂志,1997,30:75-77.
2. 郭念锋. 国家职业资格培训教程:心理咨询师(三级). 北京:民族出版社,2005:195-197.
3. 姚尚萍,刘红霞,韩晓冰. 心理治疗对寻常性银屑病患者疗效及生活质量的研究. 新疆中医药,2007,25(3):23-25.
4. 刘新国,郑义宏. 雷公藤多甙与阿维 A 联合治疗重型银屑病 I 临床疗效观察. 中国麻风皮肤病杂志,2005,21(10):824-825.
5. 阴丽娟. 银屑病的心理护理. 社区医学杂志,2007,5(3):48.
6. 姚尚萍,刘红霞,韩晓冰. 心理治疗对寻常型银屑病患者疗效及生活质量的研究. 新疆中医药,2007,25(3):23-25.
7. 李玉华,胡英,谢继瑛,等. 80 例重症银屑病患者心理分析及护理干预. 岭南皮肤性病科杂志,2006,13(2):174.
8. 刘朝辉,蒋玲. 心理护理对银屑病患者不良情绪的作用. 中医药导报,2009,15(3):67.