大学生湿疹病患者心理成因评价研究

张经阳 胡天月 陈美君 李月坚

(北部湾大学经济管理学院, 广西 钦州 535011)

摘要: 大学生患上湿疹病对其心理活动将产生一定程度的影响, 研究大学生湿疹病患者心理成因的关键因子具有重要意义。采用问卷调查法获取数据, 用管理熵法对大学生湿疹病患者心理成因进行了评价。结果显示: 后续护理认知、发病过程认知、病理认知3个“认知程度”因素; 动作表现、信息获取、语言变化3个“情感调适”因素; 感性刺激的克制能力、感性刺激的兴奋能力2个“理性意志”因素是导致大学生湿疹病患者心理变化的关键因子。并根据评价结果提出了有针对性的对策建议。

关键词: 湿疹; 心理成因; 评价

湿疹是皮肤科门诊中的常见病症, 常给患者带来不少的困扰, 会影响情绪、正常的日常生活和人际交往。随着社会的发展和环境的多变, 湿疹病症的发病现象日益普遍, 也日益受到人们的关注, 湿疹难以根治且对人的心理活动存在诸多影响的问题也日益受到重视。因此部分国内学者对湿疹病症对人的心理方面的影响进行了研究, 力求寻找问题根源和解决办法。国内学者的研究主要集中在以下三个领域: 一是湿疹发病部位与心理影响的研究, 如李黎、刘盼盼等(2017); 张盟、姚媚方(2019)等。二是湿疹对患者的生活质量及心理影响的研究, 如何明月、赵桂华(2013); 姜启君、王贺(2019)等。三是湿疹对人的生理及心理的影响、治疗方法、防治措施的研究, 如程芳莉(2019); 邓泗君、叶有兴(2019)等。可见, 通过系统调查并构建评价指标体系, 研究大学生湿疹病患者的心理影响还不多见。

一、大学生湿疹病患者心理成因评价指标体系构建

借鉴国内学者们相关研究成果, 结合湿疹病患者的心理特征及基本规律, 本文认为测度大学生湿疹病患者的心理状况指标主要是三个维度, 即对湿疹病的认知程度、患病后的情感调适、自身的理性意志能力等, 具体包含21个二级指标。

(一) 认知程度

湿疹作为皮肤疾病顽固难治, 疗程较长, 又极易反复发作, 难以根治, 容易对大学生患者的身体、心理以及生活造成严重影响。因此大学生对湿疹病症的病理、病因等的认知程度会直接影响其心理状况。本文用病理认知、发病过程认知、后续护理认知、皮肤外观变化认知、病因的复杂性认知、根治难度认知等6个二级指标来测度大学生湿疹患者对湿疹病症的认知程度。

(二) 情绪调适

大学生患上湿疹病后, 其喜、怒、哀、乐、惧等各个方面均会发生不同程度的情绪变化, 主要表现在沟通交流控制、行为动作调整、工作生活状态调整等方面。本文用语言变化、表情变化、动作表现、信息获取、社会交往、学习交流、餐饮影响、睡眠影响、休闲娱乐影响、经济负担影响等10个二级指标来衡量大学生湿疹病患者情绪调适情况。

(三) 理性意志

大学生湿疹病患者焦虑的情绪及不良的心理活动在一定程度上会影响自己的理性判断、理性思维、情感意志。本文认为大学生湿疹病患者在理性意志方面的影响及变化主要表现在感性刺激

的克制能力、感性刺激的兴奋能力、精神压力、情绪波动、思维迷惑等5个方面, 所以用该5个二级指标来测量大学生湿疹病患者理性意志能力情况。

二、大学生湿疹病患者心理成因评价

(一) 数据来源

本文采用问卷调查法就上述涉及的21个二级指标获取了相关数据, 问卷调查以广西地区大学生湿疹病患者为主、广西以外省市大学生湿疹病患者为辅助为调查对象, 共发放了调查问卷416份, 回收了有效问卷304份, 有效回收率为73.08%。问卷涉及问题的判定程度包括影响非常大、影响较大、影响一般、影响较小、无影响共五个级次。

(二) 评价方法选择

管理熵法是由德国物理学家 Clausius 引进的一个态函数熵, 其将热力学第二定律公式化即 $dS \propto dQ/T$ 。经研究发现, 许多学者在进行相关评价方法选择时会将管理熵法应用到研究论文中。由于管理熵法在评价研究方面的应用具有较强的一致性, 其方法本身所具备的较强的科学性、系统性和准确性, 使得指标在较多的情况下能更好地、客观地确定其各个指标的权重。因此本文采用管理熵法对湿疹病对大学生行为影响因素效果进行评价。

(三) 具体评价步骤:

1. 建立评价指标集。即: 一级指标为: $C^e = \{C_1^e, C_2^e, C_3^e, C_4^e\}$

; 二级指标为: $C_i^e = \{C_{i1}^e, C_{i2}^e, C_{i3}^e, \dots, C_{ij}^e\}$; 其中 e 表示人数, i 表示第 i 一级指标, j 表示第 j 个二级指标, C 为一级、二级指标的各层次评价指标集合, 式中 C_{ij}^e 表示第 e 个人第 i 个一级指标下面的第 j 个二级指标。

2. 建立指标评价等级评语集。评语集为 $S = (\text{影响非常严重, 影响较为严重, 影响一般, 影响不明显, 无影响})^T$ 或者 $S = (\text{非常关心, 较为关心, 一般关心, 不太关心, 不关心})^T$, 对应评价等级分为五级即 (I, II, III, IV, V), 对应的评价分为:

$S = (1.0, 0.8, 0.6, 0.4, 0.2)^T$ 。

3. 建立绩效评价等级评价隶属度矩阵。

一级指标评价隶属度矩阵为:

$$\begin{pmatrix} R_1^e \\ R_2^e \\ \vdots \\ R_j^e \end{pmatrix} = \begin{pmatrix} r_{11}^e & r_{12}^e & \cdots & r_{1m}^e \\ r_{21}^e & r_{22}^e & \cdots & r_{2m}^e \\ \vdots & \vdots & \ddots & \vdots \\ r_{j1}^e & r_{j2}^e & \cdots & r_{jm}^e \end{pmatrix} \quad (1)$$

二级指标评价隶属度矩阵为:

$$\begin{pmatrix} R_{i1}^e \\ R_{i2}^e \\ \vdots \\ R_{ij}^e \end{pmatrix} = \begin{pmatrix} r_{i11}^e & r_{i12}^e & \cdots & r_{i1m}^e \\ r_{i21}^e & r_{i22}^e & \cdots & r_{i2m}^e \\ \vdots & \vdots & \ddots & \vdots \\ r_{ij1}^e & r_{ij2}^e & \cdots & r_{ijm}^e \end{pmatrix} \quad (2)$$

其中, X_{jk}^e 为第 e 个人第 j 个因素的评价属于指标评价级别中的第 k 个级别。

4. 计算一级、二级指标的管理熵参数和权重

(1) 计算管理熵 H_i^e 。公式为:

$$H_i^e = -\sum_{k=1}^m r_{ijk}^e \ln r_{ijk}^e \quad (3)$$

(2) 计算输出熵 E_i^e 。计算公式:

$$E_i^e = -\frac{1}{\ln m} \sum_{k=1}^m r_{ijk}^e \ln r_{ijk}^e = \frac{H_i^e}{\ln m} \quad (4)$$

(3) 计算差异度 G_i^e 。计算公式为:

$$G_i^e = 1 - E_i^e \quad (5)$$

(4) 计算客观权重 W_i^e 。计算公式为: $W_i^e = \frac{G_i^e}{N}$ (6)

一级指标评价等级隶属度矩阵的计算:

$$r_{ik}^e = \sum_{j=1}^n r_{ijk}^e \times W_{ij}^e \quad (7)$$

(5) 计算一级指标效果评价向量:

$$B^e = W^e \bullet R^e \quad (8)$$

(6) 计算综合评价指数。根据 $Z^e = B^e \times S$ 和本文确定的分数集向量 $S = (1.0, 0.8, 0.6, 0.4, 0.2)^T$, 计算大学生湿疹患者心理成因综合评价效果指数。

(四) 评价过程:

1. 根据问卷调查所得数据和公式②建立大学生湿疹患者心理成因影响指标评价隶属度级别统计表, 如表 1 所示。

表 1 大学生湿疹患者心理成因二级指标隶属级别表

二级指标代号	二级指标名称	隶属级别				
		I	II	III	IV	V
C_{11}^e	病理认知	3	21	86	110	84
C_{12}^e	发病过程认知	3	21	77	107	96
C_{13}^e	后续护理认知	4	15	80	103	102
C_{14}^e	皮肤外观变化	28	70	96	49	61
C_{15}^e	病因的复杂性	15	53	99	76	61
C_{16}^e	根治难度	29	103	97	30	45
C_{21}^e	语言变化	14	51	102	82	55
C_{22}^e	表情变化	21	54	118	63	48
C_{23}^e	动作表现	16	66	126	52	44
C_{24}^e	信息获取	14	82	108	53	47
C_{25}^e	社会交往	25	84	104	44	47
C_{26}^e	学习交流	26	83	100	50	45
C_{27}^e	餐饮影响	34	100	94	39	37
C_{28}^e	睡眠影响	49	104	79	34	38
C_{29}^e	休闲娱乐影响	32	90	95	50	37
C_{210}^e	经济负担影响	29	99	96	42	38
C_{31}^e	感性刺激的克制能力	24	66	138	52	24
C_{32}^e	感性刺激的兴奋能力	14	55	124	69	42
C_{33}^e	精神压力	23	84	117	44	36
C_{34}^e	情绪波动	23	73	124	43	41
C_{35}^e	思维迷惑	19	69	117	61	38

2. 根据公式③~⑤计算二级指标管理熵参数, 根据公式⑥分别计算二级指标的权重, 结果如下: $W_{1j}^e = (0.2377, 0.2385, 0.2553,$

$0.0568, 0.0978, 0.1138)$; $W_{2j}^e = (0.1119, 0.1071, 0.1413, 0.1237,$
 $0.0912, 0.0799, 0.0934, 0.075, 0.0772, 0.0993)$; $W_{3j}^e = (0.2501,$

0.2112, 0.1834, 0.1834, 0.1719)。

3. 根据公式⑦计算一级指标隶属度, 根据公式③~⑥计算一级指标的熵参数和权重, 一级指标为: $W_i^e = (0.4061, 0.2337, 0.3602)$ 。

4. 根据前文计算数据和公式⑧可以得到大学生湿疹患者心理成因效果评价向量 B :

$$B^e = (0.4061, 0.2337, 0.3602) \times \begin{bmatrix} 0.02891 & 0.11404 & 0.28092 & 0.30143 & 0.27469 \\ 0.08014 & 0.26051 & 0.34295 & 0.17112 & 0.14540 \\ 0.06819 & 0.22618 & 0.41137 & 0.18000 & 0.11680 \end{bmatrix}$$

计算得到: $B^e = (0.05504, 0.18868, 0.34241, 0.22723, 0.18760)$

5. 根据上述计算数据可得大学生湿疹患者心理成因综合评价效果指数:

$$Z^e = (0.05504, 0.18868, 0.34241, 0.22723, 0.18760) \times (1.0, 0.8, 0.6, 0.4, 0.2)^T = 0.53984$$

由于 $Z^e = 0.53984$, 属于一般程度影响。

(五) 评价结论

从认知程度、情感调适、理性意志三类影响大学生湿疹患者心理状况致因综合程度来看, 由于评价综合指数等于 0.53984, 影响程度属于一般。从一级指标评价结果看, 认知程度、情感调适、理性意志三个指标的权重依次为 0.4061、0.233、, 0.3602, 可见, 大学生对湿疹病症的认知程度对其心理影响最大, 大学生的理性意志能力次之, 自身的情感调适则对大学生湿疹患者的心理影响最小。

从二级指标的评价结果来看, 按照其权重大小排序, “认知程度”因素依次为后续护理认知 > 发病过程认知 > 病理认知 > 根治难度 > 病因的复杂性 > 皮肤外观变化, 可见, 后续护理认知、发病过程认知、病理认知三个因素对大学生湿疹患者心理的影响较大。“情感调适”因素, 按照其权重大小排序, 依次为动作表现 > 信息获取 > 语言变化 > 表情变化 > 经济负担影响 > 餐饮影响 > 社会交往 > 学习交流 > 休闲娱乐影响 > 睡眠影响, 可见, 动作表现、信息获取、语言变化三个因素对大学生湿疹患者心理的影响较大。

“理性意志”因素, 按照其权重大小排序, 依次为感性刺激的克制能力 > 感性刺激的兴奋能力 > 精神压力 = 情绪波动 > 思维迷惑, 由数据分析结果可知, 感性刺激的克制能力、感性刺激的兴奋能力两个因素对大学生湿疹患者心理的影响较大。

三、大学生湿疹病患者心理矫正对策

(一) 提高大学生对湿疹类疾病的认知程度

目前, 许多大学生湿疹患者对湿疹类皮肤性疾病的认知程度普遍不高, 不管是在预防阶段还是在治疗阶段都缺乏依从性。经研究发现, 相关学者在对湿疹患者的心理状态及其影响因素进行研究和分析时发现患者对疾病的认知程度在很大程度上影响了疾病的防治, 因此, 高等院校要引导提高大学生对湿疹类疾病的认知程度。首先, 大学生要加强关于湿疹病的病理认知, 只有充分了解湿疹类疾病的诱发原因、病理机制, 提高对湿疹类疾病的预防意识, 才能有效减少湿疹类疾病的发生。其次, 大学生要注意对湿疹类疾病的发病过程有大概认知, 如发病过程中会出现搔痒等不良反应, 这样才能在发病初期采取有效措施进行疾病防控以及心理调节。最后, 因湿疹类疾病顽固难治, 且疗程长, 易反复发作, 难以根治, 需要大学生对其后续护理有充分认知, 如基础护理、饮食护理、皮肤护理等, 这样才能降低疾病的复发率。

(二) 增强大学生在患病时的理性意志能力

理性和意志均是人类具有的认识、思维和实践能力。研究表明, 如果一个人所掌握的意念知识、认识原理和行为法则越多,

其所具有的认知、思维和实践的理性意志能力就越强。而感性是人的潜意识和思维本身对人的认识活动具有主导作用的主体特性。外界刺激如动物皮毛、花粉、空气异物等诱导大学生湿疹发病的接触物, 将对大学生湿疹患者的心理护理方面产生显著作用。因此, 高等院校要引导增强大学生患者对外界刺激的感性能力, 特别是增强大学生的感性刺激的克制能力、感性刺激的兴奋能力、缓解精神压力、调整情绪波动等尤为重要。

(三) 合理引导大学生进行正确的情感调适

大学生在患上湿疹后, 由于其缺乏对湿疹病症的相关知识认知和湿疹给皮肤带来的深层困扰, 极易出现紧张、烦躁、焦虑、抑郁、恐惧等负面情绪, 导致其出现精神不振、情绪低下等精神障碍, 对日常的学习、工作、生活等正常社会活动造成极大的影响。由此可知, 高等院校要合理引导大学生进行正确的情感调适, 特别是要注重洞察大学生湿疹患者在动作表现、信息获取、语言变化等方面的情况, 引导学生学会适时转移注意力, 适当放松心情, 通过听歌、沟通等方式缓解心理压力。当患者一旦处于放松状态时, 其神经系统及肌肉都处于低活动水平, 有效的放松训练, 对于降低其心理应激反应有着重要的作用。同时, 大学生湿疹患者也要正确认识自己、人生和社会, 正确认识自己所患的疾病, 学会自我鼓励, 建立自信心。与此同时, 还要积极开展心理健康训练, 及时同医师进行交流, 寻求心理支持, 宣泄压力, 保持乐观心态。最为重要的是, 要加强个人修养, 提高获取信息的能力。大学生湿疹患者应主动利用网络和书籍等各种信息渠道, 了解并学习类似疾病知识, 扩展知识层面, 缓解心理压力。

参考文献:

- [1] 李黎, 刘盼盼, 李吉等. 慢性手部湿疹的心理社会因素 [J]. 中南大学学报 (医学报), 2017, 42 (2): 179-183.
- [2] 张盟, 姚媚方. 姚媚方教授治疗肛周湿疹临床经验 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2019, 6 (71): 36.
- [3] 何明月, 赵桂华. 慢性皮肤病患者生活质量的研究进展 [J]. 护理实践与研究, 2013, 10 (05): 118-119.
- [4] 姜启君, 王贺, 魏庆宇. 慢性皮肤病对患者生活质量的影响 [J]. 皮肤病与性病, 2019, 41 (01): 104-106.
- [5] 程芳莉. 综合护理干预对改善湿疹患者焦虑抑郁状态的影响 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2019, 4 (14): 33-34.
- [6] 邓泗君, 叶有兴. 综合护理对慢性湿疹患者皮肤康复效果及护理满意度的影响 [J]. 现代诊断与治疗, 2019, 30 (07): 1198-1200.

基金项目: 2018年广西哲学社会科学规划研究课题 (18BGL014)。

项目来源: 2019年广西大学生创新创业训练计划立项项目 (201911607050)。

作者简介:

张经阳 (1969-), 男, 苗族, 贵州遵义市人, 博士研究生, 高级经济师, 从事管理决策研究;

胡天月 (2000-), 女, 汉族, 通讯作者, 广西梧州市人, 本科生, 从事公共管理研究;

陈美君 (2000-), 女, 汉族, 广西柳州市人, 本科生, 从事公共管理研究;

李月坚 (1999-), 女, 汉族, 广西梧州市人, 本科生, 从事公共管理研究。