

心理干预在青少年 AD 度普利尤单抗治疗中的效果

王舒

山东第一医科大学第一附属医院 / (山东省千佛山医院) 山东 济南 250000

【摘要】目的: 回顾分析院内青少年AD度普利尤单抗治疗中的作用。方法: 纳入时间为2022年2月到2023年2月, 将该时间段院内青少年AD患者进行研究讨论, 包括70例患者, 均接受度普利尤单抗治疗, 通过随机分配法安排为对照组(35例实施常规护理)、观察组(35例实施心理干预护理), 对相关数据信息进行收集与整理, 最后利用统计学进行处理。结果: 由统计学系统对护理结果数据进行处理, 结果P值不足0.05, 观察组心理状态评分方面、生活质量方面、满意度方面等各项数据信息更佳。结论: 实施心理干预措施可减轻青少年AD度普利尤单抗治疗中的心理负担, 有利于改善患者生活质量状况, 在提升患者满意度方面有着重要意义。

【关键词】心理干预; 青少年AD; 度普利尤单抗治疗; 心理状态; 生活质量

Effect of Psychological Intervention in the Treatment of ADU in Adolescents

Shu Wang

First Affiliated Hospital of Shandong First Medical University/(Qianfo Mountain Hospital of Shandong Province)
Shandong Jinan 250000

Abstract: Objective: To review and analyze the effect of dupravumab in the treatment of AD. Methods: The inclusion period was from February 2022 to February 2023. The adolescent AD patients in the hospital during this period were studied and discussed, including 70 patients who were treated with Dupravumab. They were randomly assigned to the control group (35 patients were treated with routine nursing) and the observation group (35 patients were treated with psychological intervention), and the relevant data and information were collected and sorted, and finally processed by statistics. Results: The nursing result data were processed by a statistical system, and the result P value was less than 0.05. The observation group had better data information on psychological status scores, quality of life, satisfaction, and other aspects. Conclusion: The implementation of psychological intervention measures can reduce the psychological burden during the treatment of AD patients with dupravumab, which is beneficial to improving the quality of life of patients, and has important significance in improving patient satisfaction.

Keywords: Psychological intervention; Adolescent AD; Dupravumab treatment; Mentality; Quality of life

AD 为皮肤科慢性炎症性皮肤病, 患者主要是受到创伤方面、感染方面、药物方面等多因素影响, 引发疾病。该疾病不仅会引起患者生理不适感, 同时还会降低患者皮肤美观度, 引起不良情绪, 尤其时青少年患者处于青春期, 更在意皮肤美观度, 青少年患者更容易因为疾病引发心理问题。针对该种疾病主要会采取度普利尤单抗治疗(达必妥, 一种双靶点的全人单克隆抗体, 达必妥可通过与白介素 4 和白介素 13 受体复合物共享的白介素 4Ra 亚单位特异性结合抑制白介素 4 和白介素 13 的信号传导, 达必妥阻断其信号通路, 使用达必妥达到连续高效安全地改善皮损、瘙痒等症状, 缓解病情)帮助控制病情发展^[1]。但是患者在接受治疗的同时, 需要采取相应的护理措施, 对患者心理状态进行改善, 提高患者生活质量^[2]。文中回顾分析院内青少年 AD 度普利尤单抗治疗中的作用, 具体如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

纳入时间为 2022 年 2 月到 2023 年 2 月, 将该时间段院内青少年 AD 患者进行研究讨论, 包括 70 例患者, 通过随机分配法安排为两组, 对照组与观察组分别包括 35 例患者, 其中对照组中男性 12 例, 女性 23 例, 12 岁为最小患者年龄, 17 岁为最大患者年龄, 平均值为 (14.03±2.09) 岁; 而观察组中男性 13 例, 女性 22 例, 12 岁为最小患者年龄, 17 岁为最大患者年龄, 平均值为 (14.07±2.13) 岁。选择要求: 年龄在 12-17 岁之间; 检查结果均满足 AD 诊断要求; 均接受度普利尤单抗治疗治疗。剔除要求: 依从性较低、配合度较低; 合并其他严重疾病。医院伦理委员会审批此次研究活动。患者一般资料由统计学处理并得出结果不具备统计学方面含义 (P 值高于 0.05)。

1.2 方法

1.2.1 对照组

实施常规护理, 按照相关标准辅助患者完成相关检查, 将用药监督工作落实到位, 对患者进行相应的生活指导。

1.2.2 观察组

在对照组基础上实施心理干预护理: ①结合医院科室情况创建对应的心理干预小组, 强化小组培训教育管理工作, 积极组织小组成员按时参加培训活动, 让护理人员可以及时掌握最新心理护理知识与技巧、沟通交流技巧, 了解自身护理工作对患者康复重要影响, 增强护理人员责任意识与安全意识, 主动将自身护理工作落实到位。②收集并整理患者基础资料, 为患者创建相应的心理健康档案, 按照患者实际情况为患者制定对应的心理护理方案。重视

健康宣教，可以将疾病健康知识整理为文档或者打印为手册给予患者、家属，让患者与家属对疾病有一定了解，还可以利用幻灯片播放、短视频播放、模型演示等多种方式告知患者、家属相关注意事项，对患者强调按时、按量使用药物的重要性，避免患者随意停用药物、随意增减药物的情况出现，提高患者依从性，避免患者过于恐惧与紧张。③与家属进行相应的沟通与交流，对家属强调自身对患者心理状态重要影响，让家属给予患者充分理解与支持，减轻患者抑郁情绪；还可以与患者取得线上联系，创建群组聊天，鼓励患者在群聊中分享自身经验，增加病友之间交流机会，让患者之间进行相互鼓励；还可以将同时病情控制较好患者作为榜样，对患者进行激励，增强患者治疗信心；可通过组织健康教育座谈会、线上发送健康知识视频等方式为患者提供最新个人护理知识，并采取线上、电话、上门等多种形式开展随访工作，让患者正确对待自身疾病，并对患者进行个体化心理辅导。

1.3 判断标准

(1) SAS 焦虑自评量表：最高 100 分，50-59 之间属于轻度焦虑；60-69 之间属于中度焦虑；69 以上属于重度焦虑。SDS 抑郁自评量表：最高 100 分，50-59 之间属于轻度抑郁；60-69 之间属于中度抑郁；69 以上属于重度抑郁。

(2) SF-36 生活质量量表，包括生理机能（最高 100 分）、生理机能（最高 100 分）、躯体疼痛（最高 100 分）、精力（最高 100 分）、社会功能（最高 125 分）、情感机能（最高 100 分）、精神健康（最高 100 分）、一般健康状况（最高 100 分），分值与患者生活质量水平呈正比。

(3) 通过医院自制满意程度评估量表对患者满意度进行调查，分数 60 以下则判断为不满意，分数 60-85 分则判断为满意，分数 86-100 分则判断为十分满意，十分满意与满意相加表示总满意度。

1.4 统计学方法

将各项数据信息录入 SPSS20.0 系统， $(\bar{x} \pm s)$ 显示为计量资料，检验时用 t 进行， $(n, \%)$ 显示计数资料，检验时用 χ^2 进行，以 0.05 为界限， P 值高于此数值则表示无统计学含义，低于此数值则表示存在统计学含义。

2 结果

2.1 心理状态评分

观察组整体心理状态评分数据信息明显比对照组更具优势，低于对照组， $P < 0.05$ ，有统计学含义。见表 1。

表 1 两组心理状态评分相关数据信息比较 $(\bar{x} \pm s)$

组别	例数	焦虑程度评分(分)	抑郁程度评分(分)
观察组	35	51.01±4.39	50.93±4.25
对照组	35	60.03±6.27	59.89±6.11
t		6.971	7.122
P		0.001	0.001

2.2 生活质量

生理机能（分）观察组为 (82.52 ± 12.97) 、对照组为 (73.13 ± 4.11) ，结果 $t=4.083$, $P=0.001$ ；生理机能（分）观察组为 (74.91 ± 5.78) 、对照组为 (65.21 ± 3.27) ，结果 $t=8.641$, $P=0.001$ ；躯体疼痛（分）观察组为 (78.03 ± 3.13) 、对照组为 (69.30 ± 1.12) ，结果 $t=15.536$, $P=0.001$ ；一般健康状况（分）观察组为 (91.86 ± 3.95) 、对照组为 (83.25 ± 2.31) ，

结果 $t=11.131$, $P=0.001$ ；精力（分）观察组为 (98.19 ± 4.79) 、对照组为 (89.09 ± 2.25) ，结果 $t=10.172$, $P=0.001$ ；社会功能（分）观察组为 (72.90 ± 2.93) 、对照组为 (67.03 ± 1.16) ，结果 $t=11.020$, $P=0.001$ ；情感机能（分）观察组为 (85.94 ± 3.91) 、对照组为 (76.03 ± 1.17) ，结果 $t=14.365$, $P=0.001$ ；精神健康（分）观察组为 (82.94 ± 4.91) 、对照组为 (73.16 ± 1.08) ，结果 $t=11.508$, $P=0.001$ 。由统计学系统对护理管理结果数据进行处理，结果 P 值不足 0.05，观察组生活质量方面等各项数据信息更佳。

2.3 满意度

十分满意观察组有 20 例（57.14%），对照组有 15 例（42.85%），统计学结果 $\chi^2=4.084$, $P=0.043 < 0.05$ ；满意观察组有 14 例（40%），对照组有 15 例（42.85%），统计学结果 $\chi^2=0.172$, $P=0.677 > 0.05$ ；不满意观察组有 1 例（2.86%），对照组有 5 例（14.28%），统计学结果 $\chi^2=8.322$, $P=0.003 < 0.05$ ；观察组总满意度为 97.14%（34/35），对照组总满意度为 85.71%（30/35），将两组接受不同治疗后相关数据信息输入到统计学系统中处理得出结果 $\chi^2=8.322$, $P=0.003$, P 值 < 0.05 ，差异显著，观察组整体患者对治疗工作满意度数据信息均明显比对照组更具优势。

3 讨论

临床在对 AD 患者进行治疗时，主要会采取常规模式开展护理工作，虽然能够促进治疗工作顺利开展，但是轻视了患者心理状态对病情控制影响，整体护理质量得不到有效提升。受到现代医疗卫生事业不断发展影响，心理护理等多种新型护理模式被逐渐应用到临床护理中，并取得了不错效果，这为青少年 AD 相关护理研究提供了新方向，已有研究人员发现在 AD 患者治疗中采取心理护理措施，能够对患者心理状态产生积极影响，增强整体治疗效果。

将心理干预护理措施应用到青少年 AD 度普利尤单抗治疗患者中，主要会通过建立专科小组，对护理人员进行培训教育，不断提升护理人员专业水平与综合素质，正确认识到采取心理干预对患者康复重要作用，严格按照相关标准将护理工作落实到位，保证护理质量^[3]；收集并整理患者基础资料，建立健康档案，并按照患者具体状况制定相应的心理护理方案，优化健康宣教方式，包括利用健康教育座谈会、线上发送健康知识视频、幻灯片播放、发放手册等方式强化健康宣教工作，让患者对自身病情有一定了解，了解保持良好心理状态对病情控制重要性，让患者正确对待疾病，避免患者过于担忧；鼓励家属共同参与到护理中，多陪伴、关爱患者，给予患者理解与支持，减轻患者抑郁情绪，在最大程度上帮助患者减轻不良情绪^[4]，这与文中研究结果一致，观察组患者在接受心理干预护理后心理状态相关评分明显比对照组更具优势（ $P < 0.05$ ）；另外，通过多种形式的活动，为患者提供了更多与外部交流的机会，促进了患者之间的沟通与交流，帮助患者获取社会支持，从而对患者生活质量状态产生积极影响^[5]，结合文中研究结果，观察组患者在接受心理护理干预后生活质量方面等各项数据信息更佳（ $P < 0.05$ ）。通过上述干预措施，患者心理负担明显减轻，生活质量得到提升，为患者提供了更为满意的护理服务，患者对护理工作满意度明显提高，从文中研究结果来看，观察组患者在接受心理干

预护理后对护理工作满意度明显高于对照组 (P<0.05)。

可见,实施心理干预措施可减轻青少年AD度普利尤单抗治疗中的心理负担,有利于改善患者生活质量状况,在提升护理质量方面有着重要意义。

参考文献:

- [1] 刘萍.综合护理干预对湿疹特异性皮炎患者瘙痒及焦虑评分的改善价值 [J].健康忠告,2021,15(1):41-42.
- [2] 李中燕.健康教育在儿童特异性皮炎临床长期治疗管理中的应用观察 [J].中外女性健康研究,2018(10):80-81.
- [3] 颜希希,廖伏翠,孙慧敏.心身性皮肤病的心理护理

[J].皮肤科学通报,2021,38(2):204-208.

[4] 顾媛媛.心理护理和健康教育对神经性皮炎治疗效果的影响 [J].养生保健指南,2020, 12(14):201.

[5] 徐丽华,谭剑萍,黄雪华.行为干预联合心理护理在特应性皮炎患儿中的应用价值 [J].中国医学创新,2022,19(14):92-96.

[6] 王丽红,钱齐宏,杨子良,等.以心理支持为主的综合护理干预对寻常性银屑病患者的影响 [J].实用皮肤病学杂志,2019,12(6):368-370.