

心理干预联合药物治疗在慢性湿疹中的临床研究

周倩 陈钟霓 曹红怡

成都中医药大学附属医院, 中国·四川 成都 610075

【摘要】目的:明确心理干预联合药物治疗对慢性湿疹患者的临床价值。方法:本次临床研究共有50例在我院进行治疗的慢性湿疹患者,其中25例患者被分为观察组,另外25例为对照组。结果:在对比观察组和对照组病患的数据后可以发现,观察组的病患中不良情绪的产生有明显的下降,同时患者对护士和医生的治疗安排有更好的服从性。结论:经过研究分析此次结果数据,表明了慢性湿疹患者使用心理干预是有效的。其中,慢性湿疹患者常见的不良情绪得到缓解,对治疗的依从性得到改善。

【关键词】心理干预;药物治疗;慢性湿疹

引言

慢性湿疹是主要的过敏性疾病之一,它的特点是一旦病发疗程较长,而且在治疗中经常出现一次治疗并不会完全康复产生复发的情况。慢性湿疹会对患者的日常生活带来严重的影响,甚至对其工作和社交带来恶劣影响^[1]。近年来,皮肤湿疹的患者总数一直在增加。一些专家和学者发现,这种疾病占有所有皮肤疾病的25%。研究表明,各种皮肤湿疹的患病率约为1.8%。我国大约有10%的人口患有这种疾病^[2]。据报道,在未来的30年中,这种疾病的发病率将增加一倍,并且这种疾病已在全世界引起广泛关注^[3]。

1 资料与方法

1.1 研究对象

入院时间:2019年7月至2020年7月;

分组方式:随机分配,人数相同,一般资料相似;

人数:观察组25人,对照组25人。

1.2 方法

1.2.1 对照组

对照组给予复方氟米松软膏的外用方法,以协同基本的皮肤湿疹护理。

1.2.2 观察组

在对照组的基础上采用心理护理。(1)由于慢性湿疹患者有不同程度的负面情绪,他们在治疗过程中很容易与护理人员产生矛盾,所以在对患者进行护理时需要与其形成良好的关系。护理人员不仅仅需要做好相应的护理工作,还需要与患者主动保持良好的沟通,让患者能够发自内心的与护理人员表达自身的感受。确保护理工作的顺利开展还需要保证让所有患者能够在治疗过程中将所有不满意以及需求表达出来,从而有助于护理人员进行针对性的护理。护理人员可以花一些时间与患者进行详细交谈,向患者详细解释疾病的病理学专业知识,并使患者建立摆脱病魔的信心。(2)家庭的支持和照顾也是帮助患者减轻精神状态差并改善生活质量的关键方法。

1.3 统计学分析

本次实验的统计学分析使用SPSS 21.0统计软件。

2 结果

2.1 一般资料

如表1所示,两组患者的一般资料没有显著性差异,表明两组患者是可以进行比较的。

表1 两组患者一般资料比较

组别	性别	年龄(岁)	血液透析时间(年)
观察组	男49/女61	55.21±6.95	3.12±1.21
对照组	男51/女59	57.43±4.26	3.03±1.34
t	1.231	0.876	0.403
P	0.102	0.452	0.896

表2 两组患者焦虑感和抑郁感比较

组别	焦虑自评量表得分		抑郁自评量表得分	
	护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	35.21±4.21	24.32±3.25	32.41±2.76	23.21±4.21
对照组	33.41±7.03	31.32±3.87	34.04±8.04	32.76±4.05
t	3.675	16.321	3.021	18.092
P	0.142	<0.001	0.164	<0.001

2.2 皮肤湿疹患者不良情绪评分的比较

由表2可知,观察组的患者在治疗过程中的焦虑感和抑郁感相比对照明显降低,说明该治疗方案能够良好改善患者情绪。

2.3 皮肤湿疹患者依从性比较

由表3可知,经过护理后,观察组中依从性良好和总体依从性良好的患者总数明显增多)。

表3 依从性比较

组别	良好		一般		不依从	
	护理前(n)	护理后(n)	护理前(n)	护理后(n)	护理前(n)	护理后(n)
观察组	35	46	40	62	35	2
对照组	30	35	38	43	42	32
χ^2	1.325	3.521	1.876	3.852	2.031	7.041
P	0.091	0.018	0.076	0.014	0.066	0.002

3 讨论

众所周知皮肤湿疹是由人体内部和外部多因素引起的常见皮肤病。皮疹的特征是多形性,容易外渗和更严重的瘙痒。随着心身医学的发展趋势以及国际或中国心理量表的不断使用和普及,心理因素在疾病全过程中的作用变得越来越重要^[4]。在皮肤湿疹的整个过程中,情绪因素通常是诱因或加重因素。研究发现,在95名皮肤湿疹患者中,有28名患者的焦虑程度有所不同,占有所有皮肤湿疹患者的29.47%。有21例不同程度的抑郁症,占皮肤湿疹患者的22.11%^[5]。皮肤湿疹患者焦虑和抑郁的原因包括:(1)患者对该病缺乏了解。大多数患者缺乏皮肤湿疹知识,或被新闻媒体和人们误导,因此他们在疾病的早期表现出明显的焦虑和恐惧。因为患者希望寻求治疗,所以当效果不好或实际效果缓慢时,这种心态会慢慢增加。(2)皮肤疾病常常影响美观,尤其是在裸露和特殊部位。患者通常选择掩盖并避免谈论它。这严重影响了患者与他人之间的正常关系,并使患者更容易引起自卑感。

这项科学研究的结果表明,经过有目的的心理护理之后,可以明显降低皮疹患者的不良情绪感受。需要注意的是,对慢性湿疹患者的有效针对性心理护理可以大大改善患者的抑郁,恐惧,焦虑和抵抗力。一般来说,由于工作压力,医疗费用,治疗时间长以及家庭和社会发展中的许多并发症,会导致在接受治疗过程中的皮疹患者产生大量的不良情绪。有目的的心理干预可以有效地减少焦虑和抑郁的产生,并提升治疗的整体效果。

4 结论

通过数据分析,证明慢性湿疹患者应用心理干预是有效的,可以减少患者因为病情、经济或其他外界压力造成的不良情绪,特别可以减轻患者的焦虑感和抑郁感,从而有利于患者对护士和医生的治疗安排有更好的服从性,最终形成更好的治疗效果。

参考文献:

- [1]王丽丽.当归拈痛汤治疗湿热浸淫型湿疹临床观察[J].光明中医,2020,35(02):205-207.
- [2]肖艳辉,杨景平,袁爱明.中西医结合治疗皮炎湿疹56例疗效观察[J].皮肤病与性病,2017
- [3]杨淼淼,赵慧华.恶性肿瘤患者化疗相关性皮疹护理研究进展[J].齐鲁护理杂志,2017(01):70-72.