

# 积极心理干预对银屑病患者病耻感及生活质量的影响分析

吴佳慧

上海中医药大学附属龙华医院 上海 200032

**【摘要】目的：**探讨银屑病患者采用积极心理护理干预对病耻感与生活质量的影响。**方法：**对2019年5月-2020年5月期间在我院进行治疗60例银屑病患者实施分组，以随机法将其分为对照组（n=30）与研究组（n=30），对照组患者采用常规护理，研究组患者采用积极心理干预，比较研究组与对照组患者护理前后病耻感、生活质量。**结果：**研究组患者护理后ISMI评分较对照组患者低， $P<0.05$ 。研究组患者情感职能、社会功能、生理职能、生活能力评分较对照组患者高， $P<0.05$ 。**结论：**对银屑病患者采用积极心理干预可以降低患者病耻感，缓解患者负面情绪，提高患者生活质量，具有临床使用价值。

**【关键词】：**银屑病；积极心理干预；病耻感；生活质量

银屑病是一种慢性炎症性皮肤病，该疾病在皮肤科较为常见，临床表现为红斑、鳞屑等症状，可发生在患者全身。银屑病具有病程长、易复发的特点，治愈难度较大，严重影响患者身心健康及生活质量<sup>[1]</sup>。该疾病易对患者外表皮肤造成损伤，患者易出现病耻感，为了消除患者病耻感，缓解患者负面情绪，提高患者生活质量，在治疗基础上需对患者采取有效干预，因此积极心理干预对减轻患者病耻感、负面情绪发挥重要作用<sup>[2]</sup>。本研究选取60例2019年5月-2020年5月期间在我院进行治疗银屑病患者作为研究对象，分析积极心理干预对银屑病患者病耻感及生活质量的影响，报道如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

2019年5月-2020年5月为研究时间，对我院收治60例银屑病患者以随机法分为研究组与对照组，两组各30例，研究组中最短病程3个月，最长病程12年，平均病程（ $4.96\pm 1.19$ ）年，最大年龄64岁，最小年龄21岁，平均年龄（ $40.36\pm 2.14$ ）岁，男性患者17例，女性患者13例。对照组中最短病程5个月，最长病程13年，平均病程（ $5.03\pm 1.07$ ）年，最大年龄63岁，最小年龄20岁，平均年龄（ $40.15\pm 1.35$ ）岁，男性患者16例，女性患者14例。研究组患者与对照组患者一般资料相比差异不显著， $P>0.05$ 。

**纳入标准：**两组患者均符合《中国银屑病诊疗指南》关于银屑病诊断的标准<sup>[3]</sup>；本研究以获医院伦理委员会批准；患者及家属签署同意书。

**排除标准：**患有免疫系统疾病患者；严重肝肾功能障碍患者；患有严重精神疾病患者；沟通障碍患者。

### 1.2 方法

对照组患者实施常规护理，医护人员对患者进行用药指导，

饮食指导，卫生护理等。

研究组患者在常规护理基础上实施积极心理干预，具体干预措施：**（1）个性化心理疏导，**医护人员对患者心理状况进行评估，积极与患者进行沟通交流，向患者告知保持良好心理状态对疾病治疗的重要性，对出现负面情绪患者进行分析，分析其出现负面情绪原因，嘱咐患者家属对其进行心理疏导，缓解患者负面情绪。同时医护人员对患者进行健康教育，向患者讲述与疾病相关知识，提高患者对疾病认识，并向患者讲解成功案例，提高患者治疗信心。对于抑郁患者医护人员通过给予患者听舒缓音乐，积极组织患者参加体育活动，使患者身心愉悦，缓解患者抑郁情绪。**（2）心理支持，**医护人员积极与患者家属进行沟通，向患者家属讲解家庭支持对患者的影响，引导患者家属给予患者关爱，给予患者鼓励，引导患者回忆美好事物，减轻患者心理负担，同时医护人员组织病友会，由治愈患者向其讲述治疗经验，提高患者治疗信心，消除患者病耻感，引导患者积极参与社会活动，使其回归社会。

### 1.3 观察指标

采用病耻感内在体验量表（ISMI）对研究组与对照组患者病耻感进行评估，共29条项目，每条项目满分3分，总分87分，分数越高表示患者病耻感越严重。采用SF-36生活质量量表对研究组与对照组患者生活质量进行评估，每项满分100分，分数越低表示患者生活质量越低。

### 1.4 统计学方法

利用SPSS 19.0统计学软件对研究组与对照组银屑病患者有关数据进行分析，计数资料，实施 $\chi^2$ 检验，以n%表述，计量资料（ISMI评分、生活质量对比），实施t检验，以 $\bar{x}\pm s$ 表述， $P<0.05$ 统计学有意义。

## 2 结果

### 2.1 对比研究组与对照组患者护理前后两组患者 ISMI 评分

护理前两组患者 ISMI 评分对比差异不显著,  $P>0.05$ ; 护理后研究组患者 ISMI 评分低于对照组患者,  $P<0.05$  具有统计学意义。(表 1)

表 1 对比研究组与对照组护理前后 ISMI 评分[分 ( $\bar{x} \pm S$ )]

组别	例数	ISMI 评分	
		护理前	护理后
研究组	30	82.95±3.48	56.14±4.22
对照组	30	83.11±3.12	74.17±5.63
t	-	0.1875	14.0355
P	-	0.8519	0.0000

### 2.2 对比研究组与对照组患者生活质量

研究组患者情感职能、社会功能、生理职能、生活能力评分比对照组患者高,  $P<0.05$  具有统计学意义。(表 2)

表 2 比较研究组与对照组患者生活质量[分 ( $\bar{x} \pm S$ )]

组别	例数	情感职能	社会功能	生理职能	生活能力
研究组	30	94.26±2.14	93.75±2.36	93.83±2.42	93.64±2.55

## 参考文献:

- [1] 唐二云.心理护理干预在寻常型银屑病患者护理中的应用效果观察及效果评价[J].黑龙江中医药,2020,49(01):252-253.
- [2] 梁惠仪.循证护理干预用于寻常型银屑病患者效果观察[J].中华灾害救援医学,2019,7(11):645-647.
- [3] 孔燕.探讨综合护理干预对红皮病型银屑病患者心理状态及生活质量的影响[J].皮肤病与性病,2019,41(05):689-691.
- [4] 王中华.积极心理护理对改善银屑病患者心理状况及行为的效果[J].皮肤病与性病,2019,41(05):692-694.
- [5] 吴美清,祁冬冬,刘军,王艳红,张雄.银屑病患者心理干预对生活质量影响的探究[J].中国继续医学教育,2019,11(17):81-83.

对					
照	30	85.68±2.37	84.24±2.19	84.66±2.57	85.41±2.36
组					
t	-	14.7171	16.1786	14.2281	12.9738
P	-	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000

## 3 讨论

银屑病是临床常见慢性炎症性皮肤病,该疾病会对患者皮肤造成损害,患者全身会伴有红色丘疹,病情加重后会出现棕红色斑块,病灶表面会出现银白色鳞屑,该疾病易反复发作,且患者担心受外界歧视、嫌弃,会出现较大心理负担,会出现病耻感,严重影响患者治疗效果<sup>[4]</sup>。同时长期存在负面情绪,会对患者日常生活与工作产生影响,从而使患者生活质量下降。因此在对患者治疗同时也要对患者心理情绪变化进行干预,积极心理干预可以有效减轻患者病耻感,可以减轻患者心理压力。医护人员通过对患者心理状况进行评估,针对不同心理情绪对患者实施不同心理干预措施,组织其进行适当娱乐活动,可以缓解患者负面情绪,提高患者治疗信心;医护人员通过指导患者家属给予其关爱、鼓励,可以减轻患者心理负担;医护人员通过组织病友会可以提高患者治疗信心,减轻患者病耻感,从而提高患者生活质量<sup>[5]</sup>。

经本研究结果显示,研究组患者护理后 ISMI 评分低于对照组,情感职能、社会功能、生理职能、生活能力评分高于对照组,  $P<0.05$ ,据此说明,积极心理干预对减轻患者病耻感,提高其生活质量发挥重要作用。

综上所述,银屑病患者实施积极心理干预对减轻其病耻感,提高其生活质量效果较理想。