

· 短篇论著 ·

白癜风患者的心理状况及相关因素研究

陆玲 朱云飞 蔡桂容 徐世正

白癜风的发病机制目前尚不甚清楚,以往一般从遗传学、神经化学、自体免疫学等各方面的研究较多^[1],对其临床治疗方面亦有很多报道,但有关白癜风患者心理与社会因素的报道非常罕见。现对此作一些探讨。

一、一般资料

1998 年 1 月至 2001 年 6 月,我科门诊首诊白癜风患者 174 例,其中男 57 例,女 117 例;年龄为 16~52 岁,其中 16~30 岁 131 例,30 岁以上 43 例;所有患者文化程度均在小学以上,无智力及精神障碍,配合医师完成量表调查。

二、方法

采用症状自评量表(SCL-90)^[2]对患者进行心理状况评定,其结果与常模对照,数据处理采用 SPSS-9.0 版统计软件包。

三、结果

174 例患者的 SCL-90 中,在人际关系敏感、抑郁、焦虑等因子其结果与常模相比,差异具有非常显著性意义($P < 0.01$),在强迫症状、敌对、恐怖等因子其结果与常模相比,差异具有显著性意义($P < 0.05$)(表 1)。

四、讨论

1. 白癜风患者的心理状况:本研究结果表明,患者在心理状态方面,表现有不同程度的敌对、恐怖、偏执、强迫症状、人际关系敏感、抑郁、焦虑等。其原因有以下几方面:(1)皮损部位明显,且多是在暴露部位,影响美容,使之产生自卑感;(2)不愿参加社会活动,既影响工作和学习,也使人际关系发生了变化;(3)影响恋爱、婚姻及家庭生活,本组患者中的大多数比同环境同年龄的常人要晚婚。因曾进行过的药物治疗效果不好,易产生沮丧、抑郁、焦虑等,所以在对患者进行生理治疗的同时,还应加强对他们心理健康方面的关注。

若患者长期处于人际关系敏感、抑郁、焦虑的心理状况,人体神经、免疫功能会直接受到影响^[3],故而各种社会环境、生活事件这些因素,在白癜风的发病和发展过程中可能会起到不可忽视的作用。事实上,白癜风患者的情绪障碍同其他

疾病所致的情绪障碍没有本质差别,与中枢 5-羟色胺和多巴胺递质及代谢产物有关^[4]。

2. 影响患者的心理健康的主要因素:白癜风患者的心理健康与诸多因素有关,主要有以下 3 点:(1)年龄:本组病例中 16~30 岁者 131 例,占总数的 75.3%,在这个年龄段正是升学、求职、恋爱、婚姻等涉及个人生活前途的时期,对自身期望高,求治心切,极易表现出焦虑不安心态,待业者会担心此病影响求职应聘,未婚者怕找不上对象,已婚者担心会影响婚姻基础的牢固性。(2)久治未愈:本组中 30 岁以上的 43 例中表现尤为明显,他们中的大多数已历经多次、多种方法治疗,未能达到理想的效果,他们主要表现为抑郁、偏执等心态,自卑感严重,逐步缩小社会活动圈子,形成自我封闭,对医疗上的新技术、新方法亦缺乏信心。(3)周围关爱因素:白癜风系一种局部色素脱失性疾病,无传染性,但这种皮损若大面积发生在颜面部,给周围人留下一种难看、可怕的形象,这种反应在患者心理上会特别敏感;反之,如果他人以亲切的眼光,关心的态度与之点头致意,说话聊天,他们则会加倍地领悟到亲情及友情,有利于他们从自我封闭的圈子里解脱出来。值得提出的是,作为临床医生对白癜风患者更应同情、关心,努力为他们治愈疾病,为他们的心理康复进行指导。

3. 心理社会因素在治疗中的意义:白癜风的治疗方法有口服和(或)外用药物以及紫外线(PUVA)治疗,效果均不理想。目前表皮移植术虽有效,但它并不适合所有的白癜风患者,必须皮损处于静止期达半年以上,而活动期的患者仍必须先给予口服药物控制。从临床治疗工作中已观察到患者首先注重的是治疗效果,其次才是疗程及治疗费用问题。然而,治疗效果不能预先肯定,且不同心理状态往往影响治疗效果,若患者越是担心效果不好,经济承受力差,所需药物治疗的时间越长,甚至很难控制其发展,因此在治疗时要了解患者的心理状况和其大致的社会生活环境,并向其介绍此疾病的相关知识,解除患者对本病的焦虑和抑郁;说明治疗方

表 1 白癜风患者 SCL-90 结果 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	躯体化	强迫症状	人际关系敏感	抑郁	焦虑	敌对	恐怖	偏执	精神症状
常模组	1388	1.4±0.5	1.6±0.6	1.7±0.6	1.5±0.6	1.4±0.4	1.5±0.6	1.2±0.4	1.4±0.6	1.3±0.4
实验组	174	1.5±0.5	1.7±0.6	1.9±0.7	1.7±0.7	1.6±0.4	1.6±0.8	1.4±0.5	1.5±0.5	1.4±0.5
t 值		1.59	2.08	3.64	3.61	6.25	2.5	3.66	1.71	1.83
P 值		>0.05	<0.05	<0.01	<0.01	<0.01	<0.05	<0.05	>0.05	>0.05

案的有效性,建立患者对治疗疾病的信心。因此,重视患者心理、社会因素,予以相应的心理治疗,会大大提高整体治疗的效果。

由于白癜风患者均具有不同程度的心理健康问题,一般在进行生理治疗的同时,加强对其心理健康的关注和指导是非常必要的。

参 考 文 献

1 Rose NR, Bona C. Defining criteria for autoimmune disease (Wit-

edsky's testulates redysited). *Immunol Today*, 1993, 14:42-45.

2 汪向东. 心理卫生评定量表手册. 中国心理卫生杂志, 1993, 7(增刊):31-36.

3 游自立. 应激对免疫功能及疾病发生的影响. 中国心理卫生杂志社, 1995, 9:140-141.

4 Prosser ES. Depression parkinsonia symptoms and negative symptoms in schizoprenis treated with neuroleptics. *J Nerv Ment Dis*, 1987, 144:934-940.

(收稿日期:2002-03-05)

· 病例报告 ·

颅面骨实体模型设计矫正右侧颅面短小畸形一例

郭军 孟志兵 常财旺 赵胜贤

患者,女,17岁,学生。出生后即见严重右侧颅面短小畸形,15岁在上海第九人民医院口腔颌面外科行上颌骨横段截骨加双侧下颌升支矢状劈开术加成形术,面型虽有较大改善,但患者仍不满意,于2002年8月来我院要求进一步手术。

专科检查:面部左右不对称,右半面明显萎陷,右侧颞颌关节髁状突活动度较受限,开口时开口型居中,上下颌牙齿对位关系尚正常,颞点右偏,三维CT检查显示右侧颞骨、颧骨、上颌骨、下颌升支及角部与左侧颞孔区骨质缺损。头影X线测量蝶鞍点-鼻根点-上齿槽座点角(SNA角)80°,蝶鞍点-鼻根点-下齿槽座点角(SNB角)68°。

治疗:经头面骨三维CT检查,将获得的三维图像储存,与上海交通大学生物图像研究中心合作,将三维图像转化为头颅骨实体模型,根据黄金分割法原理,参照头影X线测量正常数据值,对体外模型进行切割,骨质不足处以橡胶泥补足,并记录模型外科操作位置及数据,经模型外科操作后,体外模型两侧基本对称,并符合面部美学要求;再根据体外模型外科的结果,经头皮颞部切口内及口内切口入路进行截骨。因患者拒绝取自身骨块移植,故以等量高密度聚乙烯(MEDPOR)材料替代模型外科中橡胶泥部分,分别在右侧颞骨、颧骨、上颌骨、下颌升支及角部,左侧孔区骨质缺损区置入MEDPOR材料,在缝合口内切口前,于切口深面预留硅胶管,缝合完毕后,用吸引器抽吸死腔中残留积液,拔除硅胶管。术毕面部用宽胶布加压,术后第2天头面部加压包扎,7d去包扎拆线,患者对外形满意(图1)。

讨论 面部不对称畸形是颅颌面外科中的难题之一,头影X线测量及石膏模型外科对其手术辅助设计帮助较小,



图1 右侧颅面短小畸形患者 a. 术前 b. 术后

云纹影像法及计算机辅助设计(CAD)在面部不对称畸形术前预测中的应用,是目前研究的热点之一。本法先将患者头面骨三维CT检查图像转化为体外头颅实体模型,再于体外对模型进行分析预测和模拟手术操作,非常直观,并可同时将术后效果给患者展示,便于医患交流。

MEDPOR材料^[1-3]是目前应用较为广泛的骨代用品,具有无毒、组织相容性较好、一定的骨传导性等特点,在骨源不足或患者拒绝自身骨移植时具有较大的应用优越性。作者认为,本法尤其适合用于上下颌牙齿对位关系基本正常、面部不对称畸形患者。

参 考 文 献

1 Hwang K, Kita Y. Alloplastic template fixation of blow-out fracture. *J Craniofac Surg*, 2002, 13:510-512.

2 Carboni A, Gasparini G, Perugini M, et al. Evaluation of homologous bone graft versus biomaterials in the aesthetic restoration of the middle third of the face. *Minerva Chir*, 2002, 57:283-287.

(收稿日期:2002-10-11)

作者单位:225001 东南大学附属扬州医院颌面整形中心[郭军(E-mail:junguo66@sohu.com)、孟志兵、常财旺];上海交通大学生物图像研究中心(赵胜贤)



知网查重限时 7折 最高可优惠 120元

本科定稿，硕博定稿，查重结果与学校一致

立即检测

免费论文查重：<http://www.paperyy.com>

3亿免费文献下载：<http://www.ixueshu.com>

超值论文自动降重：http://www.paperyy.com/reduce_repetition

PPT免费模版下载：<http://ppt.ixueshu.com>

阅读此文的还阅读了：

- [1. 心外科择期手术患者心理状况及其相关因素分析](#)
- [2. 肢体残疾患者的心理健康状况评价与相关因素的研究现状](#)
- [3. 高脂血症患者心理状况调查及相关因素分析](#)
- [4. 截瘫患者家属焦虑状况及相关因素的调查](#)
- [5. 肺癌患者的心理困扰程度及相关因素](#)
- [6. 脑卒中患者焦虑心理相关因素探讨](#)
- [7. 肾病透析患者的心理变化相关因素分析](#)
- [8. 肺癌患者的心理困扰程度及相关因素](#)
- [9. 外伤性截瘫患者康复期心理健康状况及相关因素研究](#)
- [10. 乳腺癌患者的心理状况及相关因素研究进展](#)
- [11. 慢性疼痛患者心理状况研究进展](#)
- [12. 肿瘤患者的营养不良状况及其相关因素研究进展](#)
- [13. 知情状况对肺癌患者心理状态的影响及相关因素研究](#)
- [14. 癌症患者家属心理状况及影响因素](#)
- [15. 酒依赖患者记忆状况及其相关因素分析](#)
- [16. 临床心理科门诊失眠患者心理状况的相关性临床研究](#)
- [17. 外伤性截肢患者焦虑状况及相关因素调查](#)
- [18. 胃癌患者心理状况的调查研究](#)
- [19. 郑州市社区老年糖尿病患者心理状况与相关因素分析](#)
- [20. 居家癌痛患者家属的心理状态及相关因素的分析](#)
- [21. 离异护士心理状况调查及相关因素分析](#)
- [22. 白癜风患者心理状况及相关因素研究](#)
- [23. 白癜风患者心理状况及相关因素分析](#)
- [24. 心理干预改善癫痫患者心理状况的对照研究](#)
- [25. 老年贫血患者的跌倒状况及其相关危险因素](#)

- [26. 腹膜透析患者康复状况及相关因素分析](#)
- [27. 睾丸扭转术后患者心理状况调查及相关因素分析](#)
- [28. 胃癌住院患者心理状况相关因素的调查分析](#)
- [29. 白癜风患者心理状况调查分析](#)
- [30. 物质依赖患者亲属心理状况及相关因素调查分析](#)
- [31. 维持性血液透析患者心理状况调查与相关因素分析](#)
- [32. 神经内科患者的心理状况研究](#)
- [33. 白癜风相关心理问题综述](#)
- [34. 轻度认知功能障碍患者抑郁状况的相关因素分析](#)
- [35. 白癜风患者心理研究进展](#)
- [36. 膀胱肿瘤患者心理痛苦状况及其相关因素*](#)
- [37. 癌症化疗患者抑郁状况及其相关因素分析](#)
- [38. 城区老年心身疾病患者的心理卫生状况及其相关因素分析](#)
- [39. 精神分裂症患者家属心理状况及相关因素调查分析](#)
- [40. 急诊留观患者焦虑状况及其相关因素分析](#)
- [41. 妇科患者心理状况调查及相关因素分析](#)
- [42. 影响肺癌住院患者心理状况的多因素分析](#)
- [43. 174例白癜风患者的心理状况及相关因素分析](#)
- [44. 精神分裂症患者亲属心理状况及相关因素调查分析](#)
- [45. 肺癌放疗前患者心理痛苦状况及相关因素分析](#)
- [46. 脊柱侧弯患者焦虑状况及相关因素的调查研究](#)
- [47. 乳腺癌患者心理问题及相关因素研究](#)
- [48. 白癜风与心理因素研究现状](#)
- [49. 膀胱癌患者抑郁障碍状况及相关因素调查](#)
- [50. 研究生心理健康状况及相关因素研究](#)