

同伴互动支持护理对银屑病患者心理适应性及应对方式的影响

张莹

(解放军第八十三集团军医院皮肤科,河南 新乡 453000)

【摘要】 目的 探讨同伴互动支持护理对银屑病患者心理适应性、应对方式的影响。**方法** 选取某医院2019年2月至12月期间收治的60例银屑病患者,按入院先后顺序分为对照组和实验组。对照组给予常规护理,实验组在对照组基础上实施同伴互动支持护理,对比两组护理前后SAS、SDS评分及TCQS评分。**结果** 两组干预前SAS评分、SDS评分及TCQS评分无较大差异($P > 0.05$);护理干预后实验组SAS评分、SDS评分低于对照组,且TCQS评分高于对照组,差异明显($P < 0.05$)。**结论** 同伴互动支持护理可通过消减负性情绪提升银屑病患者心理适应性,并改善应对方式,有临床推广价值。

【关键词】 同伴互动支持护理;银屑病;心理适应性;应对方式;负性情绪

中图分类号: R473.75; R758.63 文献标志码: B doi: 10.3969/j.issn.1002-1310.2021.03.043

目前对于银屑病的研究多集中于生物学角度及医学角度的治疗方面,近年来,逐步出现关于心理学角度探索皮肤病患者病因、治疗及护理策略的报道,且证实了个性特征、社会及心理因素对慢性皮肤疾病发病、治疗及复发的影响^[1]。本研究对本院银屑病患者开展同伴互动支持护理,旨在从心理学角度探讨其对患者适应性及应对方式的影响,报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取本院2019年2月至12月期间收治的60例银屑病患者,按入院先后顺序分为对照组和实验组。对照组30例,男17例,女13例,年龄19~59岁,平均年龄(41.36 ± 8.47)岁,文化程度:初中及以下16例,高中及大专8例,本科及以上6例;病程(1~15)年,平均病程(5.24 ± 0.93)年,严重程度:轻度10例,中度12例,重度8例;实验组30例,男18例,女12例,年龄(18~57)岁,平均年龄(41.28 ± 8.51)岁,文化程度:初中及以下14例,高中及大专10例,本科及以上6例,病程(1~16)年,平均病程(5.28 ± 0.95)年,严重程度:轻度11例,中度11例,重度8例。两组一般资料无较大差异($P > 0.05$),可对比。

1.2 方法 对照组实施常规护理,包含用药指导、健康宣教等基础性护理内容。实验组在对照组基础上实施同伴互动支持护理模式,具体如下。① 组建同伴支持教育小组。依照患者自愿原则,对应选取积极性高、文化教育水平及家庭环境背景相似的患者组成同伴支持教育小组,30例患者共分为6个小组,每组5名成员。② 同伴互动支持教育方法。通过案例分享、动机访谈、社区活动、健身娱乐等方式进行,每周开展1次小组活动,借助微信群聊建立护患沟通平台,小组活动结束后对此次活动内容进行评价性总结。③ 教育内容,主要分两部分。一是自我管理,包含日常病情观察、饮食用药情况记录等,每日记录相关情况后发送至小组群聊,以实现共同监督,同时便于护理人员依照

各患者情况进行针对性指导及行为纠正。二是心理干预,小组互动交流因银屑病疾病带来的社交障碍或消极心理问题,讨论并借鉴其他患者应对方法,分享自身治疗效果及日常自我管理心得,通过共勉作用提升患者期望水平。同时,引导小组成员培养共同兴趣爱好,以促进其建立积极向上的生活心态。

1.3 观察指标 参照焦虑自评量表(SAS)、抑郁自评量表(SDS)评定两组患者护理前后心理适应性,SAS、SDS量表分别包含20条对应性症状的评定,采用4级评分法,粗分 $\times 1.25$ 即得总分值,焦虑、抑郁界定分值为50分,总分值同焦虑、抑郁严重程度呈正相关。应对方式评定参照应对问卷(TSCQ)评分标准,包含10个积极应对条目、10个消极应对条目的评定,反应患者应对态度及行为特征。

1.4 统计学处理 采用SPSS 20.0统计学软件进行数据分析,计量资料用($\bar{x} \pm s$)表示,两组间比较采用 t 检验;计数资料采用率表示,组间比较采用 χ^2 检验。以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者护理干预前后SAS、SDS评分、TCSQ评分情况 护理干预前,两组患者SAS评分、SDS评分及TCSQ评分对比,无较大差异($P > 0.05$);干预后两组患者SAS评分、SDS评分及TCSQ评分差异明显($P < 0.05$)。见表1。

3 讨论

银屑病为临床常见难治性、慢性皮肤炎症。该病治愈难度大,当前临床亦无特效药物可根治,患者病情反复发作,且多数病程较长,对身心健康均产生众多不利影响^[2]。患者表现为皮肤红色丘疹、银色屑等,且多数患者伴有瘙痒症状。研究表明,银屑病的发生同遗传、感染、代谢障碍、内分泌及免疫因素等均具关联性,且患者精神状态及持续性心理压力亦可导致病情迁延不愈^[3]。在相关皮肤病患者的心理状态调查中,多数患者存在悲观想法,长时间负性心理情绪的存在致使

表1 两组患者护理干预前后 SAS、SDS 评分、TCSQ 评分对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	SAS 评分		SDS 评分		TCQS 评分	
	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
对照组 (n=30)	59.43±7.12	54.63±5.17	56.72±6.94	52.33±4.68	67.35±8.17	72.33±8.29
实验组 (n=30)	59.41±7.09	48.55±4.96	56.81±6.97	47.62±4.31	67.28±8.13	80.16±8.54
t	0.011	4.648	0.050	4.055	0.033	3.603
P	0.496	0.000	0.480	0.000	0.487	0.000

患者滋生自责、焦虑、抑郁等心理问题,治疗期望水平进一步降低,且部分患者产生回避等负面应对方式。

同伴互动支持护理是一种新型的护理模式,是将相同疾病类型及环境背景下的患者组建为护理单元,借助成员之间的监督指导和共勉作用改善患者的消极情绪^[4]。有多项研究表明,同伴互动支持模式可在丰富患者社交生活的同时增加患者社会支持得分^[5]。通过定期小组活动,各成员在相互传递生活技巧的同时,有抒发自身困顿的渠道,利于患者压抑心理的释放。银屑病患者大都存在一定程度的负性情绪,心理适应性较差^[6]。本次对实验组患者实施同伴互动支持护理模式,结果显示实验组护理后焦虑、抑郁等不良心理情绪明显改善,且 TCQS 量表评分高于对照组。通过各项护理措施的开展,提升了患者的心理适应性,帮助其正确认识并积极应对银屑病疾病引发的心理、生活及社交方面的各项问题。该护理方法的开展应建立在严格的同伴挑选制度上,以确保同伴互动支持护理的积极引导性及示范性作用。

综上所述,同伴互动支持护理在银屑病患者中的干预效果显著,可提升患者心理适应性,同时促使患者建立积极应对方式,对改善患者生活质量具有重要价值,可临床推广。

参考文献:

- [1] 史伟敏,李艳,赵宁. 过敏性皮肤病患者心理状况及护理干预价值评估 [J]. 皮肤病与性病, 2020,42(1):111-112.
- [2] 陈小兰,郑丽英,张昊,等. 银屑病患者疾病负担和生存质量调查:基于网络的问卷调查 [J]. 中华皮肤科杂志, 2019(11):791-795.
- [3] 廖秋玲,万萍. 同伴支持护理对系统性红斑狼疮患者自我效能、心理弹性及生活质量的影响 [J]. 临床护理杂志, 2019,18(2):33-35.
- [4] 李立双,温美兰,王彩虹. 同伴互动支持模式对初产妇产后抑郁和母婴保健知识掌握情况的影响 [J]. 护理实践与研究, 2020,17(1):155-157.
- [5] 卜博英. 银屑病患者诊疗过程心理体验及应对方式的质性研究 [J]. 当代护士(下旬刊), 2017,24(8):109-112.
- [6] 车玲玲,耿雨晴,裴理辉,等. 情绪释放疗法对急性胰腺炎患者疾病不确定感及社会心理适应性的影响 [J]. 临床护理杂志, 2020,19(5):39-41.