

DOI:10.11798/j.issn.1007-1520.201604014

· 短篇论著 ·

慢性鼻 - 鼻窦炎患者的精神心理特点及相关因素分析

梁分凤, 彭正加, 廖俊

(湘潭市中心医院耳鼻咽喉科, 湖南湘潭 411101)

摘要: **目的** 探讨慢性鼻 - 鼻窦炎 (chronic rhinosinusitis, CRS) 患者的精神心理特点以及相关因素分析。**方法** 选择2014年1月~2015年1月期在我院接收的54例CRS患者(观察组)和同时期体检中心54例体检健康者(对照组)。用情绪状态量表(POMS)对两组情绪进行评价,将观察组患者应用视觉模拟量表(visual analogue scale, VAS)将其病情分类。对观察组患者的性别、文化程度、体重指数等数据进行统计对比。**结果** 观察组患者在愤怒 - 敌对、紧张 - 焦虑、抑郁 - 沮丧、疲劳 - 无力评分和总分显著大于对照组,差异具有统计学意义($P < 0.05$),54例观察组CRS患者中CRS轻度11例,中度29例,重度CRS14例,不同程度CRS患者在文化程度方面比较差异无统计学意义($P > 0.05$),在性别和体质指数(BMI)方面比较,差异具有统计学意义($P < 0.05$)。**结论** 慢性鼻 - 鼻窦炎(chronic rhinosinusitis, CRS)患者心理状态相对于已经有所损害,愤怒、焦虑、抑郁、疲劳、无力等不良情绪会经常出现,而性别和体质指数(BMI)可能是慢性鼻 - 鼻窦炎发生的相关因素。

关键词: 护理模式; 围术期; 生理应激; 心理应激; 康复质量

中图分类号: R765 文献标识码: A 文章编号: 1007-1520(2016)04-0314-03

Related factor analysis of mental and psychological characteristics in patients with chronic rhinosinusitis

LIANG Fen-feng, PENG Zheng-jia, LIAO Jun

(Department of Otolaryngology, Xiangtan Central Hospital, Xiangtan 411101, China)

Abstract: **Objective** To investigate the mental characteristics and related factors of patients with chronic rhinosinusitis (CRS). **Methods** 54 CRS patients (observation group) and 54 healthy adults (control group) were collected from Jan 2014 to Jan 2015 in our hospital. Profile of mood states (POMS) was adopted to evaluate the emotion state of all the cases in both groups. Analogue visual scale (VAS) was used to classify the patients in the two groups. Their gender, education level, body mass index (BMI) and other data were statistically analyzed. **Results** Total score and factor scores of hostile, anxiety, depression and fatigue in the observation group were significantly higher than those in the control group, their differences were statistically significant (all $P < 0.05$). As for the 54 patients with CRS, 11 were mild, 29 were moderate, and 14 were severe. The differences of education level among CRS patients of different severity were insignificant ($P > 0.05$), while those of gender, and BMI were significant ($P < 0.05$). **Conclusions** The psychological status of patients with CRS has been damaged. Anger, anxiety, depression, fatigue, weakness and other adverse emotions will usually occur, and the patients' gender and BMI may be related to the occurrence of CRS.

Key words: Nursing model; Perioperative period; Physiological stress; Psychological stress; Rehabilitation quality

慢性鼻 - 鼻窦炎 (chronic rhinosinusitis, CRS) 是指鼻腔和鼻窦黏膜的慢性炎症, 鼻部症状持续超过12周, 症状未完全缓解甚至加重^[1]。一般分为不伴鼻息肉, 伴有鼻息肉两种。CRS的发生机制至今不清, 医学界对发病机制诸和病因学等方面都有研

究, 但是尚无定论, 因此患者的治疗康复目前疗效不能到达满意效果, 严重影响患者的日常生活, 对患者的精神、心理状态造成很大的影响^[2-3]。在本研究中, 笔者对2014年1月~2015年1月在我院诊治的54例CRS患者进行回顾性分析, 探究CRS患者的精神心理特点以及相关因素分析, 希望为临床提供参考与借鉴, 现将有关研究资料汇报总结如下。

1 资料和方法

1.1 一般资料

所有108例研究对象均来源于2014年1月~2015年1月在我院收治的CRS患者和健康体检者,其中男67例,女41例;年龄18~60岁,平均年龄(41.3±12.6)岁;病程1~18年,平均病程(7.3±4.6)年。患者学历:小学12例、初中19例、高中/中专39例、大专22例、本科及以上16例。纳入标准:①自愿接受调查和研究者;②无精神疾病,神志清楚,思维清晰;③小学以上文化程度,无语言表达障碍,能正确表达主观感受。排除标准:①鼻中隔穿孔等鼻部其他症状患者;②严重精神障碍、沟通障碍、阅读障碍者;③患有其他严重器质性疾病和脏器功能不全者;④不愿意配合健康管理者。本研究已汇报医院伦理委员会并已取得批准,所有CRS患者均已知情并签署知情同意书,54例CRS患者为观察组,同时期体检中心54例体检健康者为对照组,比较两组患者的一般资料,组间差异无统计学意义($P>0.05$),具有可比性。

表1 两组患者POMS评分比较(分, $\bar{x} \pm s$)

组别	例数	紧张-焦虑	抑郁-沮丧	愤怒-敌对	精力充沛-能动性	疲劳-无力	糊涂-迷糊	总分
对照组	54	7.96±4.02	8.89±4.78	9.17±5.85	11.13±5.87	6.70±4.37	6.25±4.14	51.94±6.11
观察组	54	9.47±3.58	10.51±5.05	12.68±6.23	12.14±6.12	8.22±4.51	6.49±4.02	59.51±5.90
<i>t</i>		2.477	2.058	3.052	1.051	2.138	0.367	7.871
<i>P</i>		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	>0.05	<0.05

2.2 观察组视觉模拟量表VAS评分

54例观察组CRS患者视觉模拟量表VAS得分,0~3分为11例,4~7分为29例,8~10分为14例,及11例轻度CRS患者,29例中度CRS患者,14例重度CRS患者。

2.3 观察组患者相关因素分析

54例观察组CRS患者,不同程度患者在文化程度方面比较差异无统计学意义($P>0.05$),性别和体质指数(BMI)比较,差异具有统计学意义($P<0.05$)。详见表2。

3 讨论

随着我国经济快速发展引起空气质量不断下降和空气调节器的普及,造成我国慢性鼻-鼻窦炎

1.2 方法

采用调查问卷形式,包括情绪状态量表(POMS),视觉模拟量表(visual analogue scale, VAS),病程、学历、治疗次数、体重指数等指标,在医护人员的指导下完成调查问卷^[4]。

1.3 观察指标

用情绪状态量表(POMS)对患者情绪进行评价;VAS评分采用视觉模拟评分法进行分级^[5-6],0~3分为轻度,4~7分为中度,8~10分为重度。VAS评分为6~10分时,说明患者的生活质量受到影响。

1.4 统计学方法

对数据应用SPSS 19.0 计算软件处理分析,计量资料数据用 $\bar{x} \pm s$ 表示,采用*t*检验;计数资料用率(%)表示,采用 χ^2 检验, $P<0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 情绪状态量表(POMS)评分比较

观察组患者在紧张-焦虑、抑郁-沮丧、疲劳-无力评分和总分显著大于对照组,差异具有统计学意义($P<0.05$)。详见表1。

表2 观察组患者相关因素分析(例)

项目	例数	轻度	中度	重度	χ^2	<i>P</i>
性别						
男	36	6	20	10	3.546	<0.05
女	18	5	9	4		
文化程度						
初中/以下	17	3	9	5	0.761	>0.05
高中/中专	20	4	11	5		
大专/以上	17	4	9	4		
体质指数(kg/cm ²)						
<18	8	2	5	1	3.212	<0.05
18~24.9	15	4	9	2		
25~28	23	5	10	8		
>28	8	0	5	3		

(CRS)的发病率也呈现出逐年攀升的趋势,对我国慢性鼻-鼻窦炎(CRS)的发病率也呈现出逐年攀升的趋势,对我国居民的健康带来了严重威胁。据报

道,欧洲部分地区慢性鼻-鼻窦炎的发病率约为 5%~15%,在美国,45 岁以下人群有近 12% 美国人遭受了慢性鼻-鼻窦炎带来的困扰^[7-8]。鼻-鼻窦部位的慢性炎症会造成患者经常鼻塞或伴有脓鼻涕、打喷嚏等,持续时间久会造成嗅觉降低,记忆力下降,甚至引起局部疼痛及头痛,严重影响了患者的生活质量,更有近些年来因鼻部炎症久治不愈而杀医的恶性报道,所以医学界对慢性鼻-鼻窦炎患者的精神心理特点逐渐重视^[9]。研究表明,CRS 患者在社会功能、身体疼痛等研究指标的评分明显小于慢阻肺、心绞痛等一些慢性病患者,提示 CRS 等鼻部疾病会严重影响患者的生存质量,因为无法被常规医学检查所检测,所以不被大家重视^[10-11]。

慢性疾病带来的不仅是身体的痛苦,研究表明慢性病患者多伴有心理损害,而此类不良状态又会加重患者自身疾病,多以随着医学技术水平的不断提高,研究者对 CRS 患者的心理状态越来越关注。锡琳等^[8]对变应性鼻炎(AR)人群的研究显示,患者在躯体化、强迫、焦虑、敌对、精神病性上的表现与健康对照组的差异具有统计学意义($P < 0.05$)。Bavbek 等^[12]研究 AR 与心理状态之间的关系同样显示,患者在躯体化、抑郁和一般症状评分上显著高于健康对照人群。Kihy 等^[13]对 80 例 CRS 患者的精神心理状态与中国常模进行对照研究,结果发现心理有轻度损害占 62.50%,轻-中度损害占 6.25%,患者的躯体化、强迫症状、人际关系敏感、焦虑、精神病性和其他如睡眠、饮食等共 6 项因子分高于中国常模,提示 CRS 患者均存在不同程度的精神异常和心理障碍,且强迫症状、人际关系敏感、焦虑、精神病性障碍随着病情的加重而严重。在本研究中,观察组患者在愤怒-敌对、紧张-焦虑、抑郁-沮丧、疲劳-无力评分和总分显著大于对照组($P < 0.05$),与 Bhattacharyya 等^[14-15]的研究结果类似,提示慢性鼻-鼻窦炎(CRS)患者心理不良情绪累积,心理状态损害;不同程度 CRS 患者在文化程度方面比较差异无统计学意义($P > 0.05$),在性别和体质指数(BMI)方面比较,差异具有统计学意义($P < 0.05$),提示性别和体质指数(BMI)可能是慢性鼻-鼻窦炎发生的相关因素。由于客观因素,笔者并未对 CRS 的疾病相关因素进行详细研究,希望有同仁继续完善。

参考文献:

- [1] 左可军,许庚,史剑波,等. 内镜鼻窦手术治疗慢性鼻-鼻窦炎临床结局的主客观评估[J]. 中华耳鼻咽喉头颈外科杂志, 2013, 43(1): 7-12.
- [2] 崔昕燕,程雷. 慢性鼻-鼻窦炎—从基础研究到临床实践[J]. 中国中西医结合耳鼻咽喉科杂志, 2013, 21(5): 117-122.
- [3] 刘阳云,李正贤,江文,等. VAS 评分对鼻咽癌放疗后慢性鼻-鼻窦炎治疗方案选择的价值[J]. 山东大学耳鼻喉眼学报, 2013, 27(4): 66-69.
- [4] Halawi AM, Smith SS, Chandra RK. Chronic rhinosinusitis: epidemiology and cost[C]. Allergy and Asthma Proceedings. Ocean-Side Publications, Inc, 2013, 34(4): 328-334.
- [5] 王德辉,许庚. 病情评估对慢性鼻-鼻窦炎治疗决策的影响[J]. 中华耳鼻咽喉头颈外科杂志, 2013, 48(002): 117-118.
- [6] Mace J, Michael YL, Carlson NE, et al. Effects of depression on quality of life improvement after endoscopic sinus surgery[J]. Laryngoscope, 2014, 118(3): 528-534.
- [7] Gliklich RE, Metson R. The health impact of chronic sinusitis in patients seeking otolaryngologic care[J]. Otolaryngol Head Neck Surg, 2015, 113(1): 104-109.
- [8] 锡琳,韩德民,吕晓飞,等. 变应性鼻炎患者的心理学特点及影响因素分析[J]. 中华耳鼻咽喉头颈外科杂志, 2013, 44(12): 982-985.
- [9] Bavbek S, Kumbasar H, Tugcu H, et al. Psychological status of patients with seasonal and perennial allergic rhinitis[J]. J Investig Allergol Clin Immunol, 2012, 12(3): 204-210.
- [10] 左可军,许庚,史剑波,等. 慢性鼻-鼻窦炎鼻息肉患者的生存质量调查[J]. 中华耳鼻咽喉头颈外科杂志, 2013, 41(10): 748-752.
- [11] Dietz de Loos DA, Segboer CL, Gevorgyan A, et al. Disease-specific quality-of-life questionnaires in rhinitis and rhinosinusitis: review and evaluation[J]. Curr Allergy Asthma Rep, 2013, 13(2): 162-170.
- [12] Bavbek, Sindwani R. Impact of depression on disease-specific symptoms and quality of life in patients with chronic rhinosinusitis[J]. Am J Rhinol, 2014, 21(1): 50-54.
- [13] Kihy SJ, McDonald JT, Johnson S, et al. Socioeconomic status: a disease modifier of chronic rhinosinusitis[J]. Rhinology, 2013, 49(5): 533-537.
- [14] Bhattacharyya N, Wasan A. Do anxiety and depression confound symptom reporting and diagnostic accuracy in chronic rhinosinusitis[J]. Ann Otol Rhinol Laryngol, 2014, 117(1): 18-23.
- [15] Benninger MS, Khalid AN, Benninger RM, et al. Surgery for chronic rhinosinusitis may improve sleep and sexual function[J]. Laryngoscope, 2014, 120(8): 1696-1700.

(收稿日期:2015-09-17)