

原发性肛门瘙痒患者焦虑抑郁情绪、睡眠质量及生活质量分析

陈金兰¹, 熊艺¹, 王聪¹, 王奇², 徐利¹

1. 浙江中医药大学附属第一医院肛肠外科, 浙江 杭州 310006; 2. 浙江中医药大学附属杭州市中医院, 浙江 杭州 310007

摘要: **目的** 了解原发性肛门瘙痒患者大便性状、焦虑抑郁情绪、睡眠质量和生活质量, 并分析其与肛门瘙痒症状的相关性, 为原发性肛门瘙痒防治提供依据。**方法** 选择浙江中医药大学附属第一医院肛肠科门诊就诊的原发性肛门瘙痒患者, 采用视觉模拟评分量表、瘙痒频率评分、医院焦虑抑郁量表、匹兹堡睡眠质量指数量表和简体中文版皮肤病生活质量评分量表进行调查; 采用Spearman秩相关分析患者瘙痒程度、频率与焦虑抑郁情绪、睡眠质量、生活质量的相关性。**结果** 纳入原发性肛门瘙痒患者60例, 其中男性7例, 女性53例; 年龄为(34.37±10.30)岁。轻、中、重度瘙痒分别占28.33%、48.33%和23.34%; 瘙痒频率1、2、3级分别占51.67%、38.33%和10.00%。焦虑情绪阳性占18.33%; 抑郁情绪阳性占13.33%; 焦虑和抑郁情绪并存占10.00%。睡眠质量很好、较好、一般和差分别占15.00%、46.66%、30.00%和8.34%。生活质量无、轻度、中度和重度影响分别占10.00%、46.66%、33.34%和10.00%。患者瘙痒程度与焦虑情绪($r_s=0.405$, $P=0.001$)、抑郁情绪($r_s=0.343$, $P=0.007$)、睡眠质量($r_s=0.293$, $P=0.037$)、生活质量($r_s=0.338$, $P=0.008$)呈正相关, 而瘙痒频率与上述因素未见相关性(均 $P>0.05$)。**结论** 原发性肛门瘙痒患者的瘙痒程度与焦虑抑郁情绪、睡眠质量和生活质量相关。

关键词: 原发性肛门瘙痒; 焦虑; 抑郁; 生活质量; 睡眠质量

中图分类号: R574.8 文献标识码: A 文章编号: 2096-5087 (2024) 04-0314-03

Analysis of anxiety, depression, sleep quality and quality of life in patients with primary pruritus ani

CHEN Jinlan¹, XIONG Yi¹, WANG Cong¹, WANG Qi², XU Li¹

1. Department of Anorectal Surgery, The First Affiliated Hospital of Zhejiang Chinese Medical University, Hangzhou, Zhejiang 310006, China; 2. Hangzhou TCM Hospital Affiliated to Zhejiang Chinese Medical University, Hangzhou, Zhejiang 310007, China

Abstract: Objective To learn anxiety, depression, sleep quality and quality of life among patients with primary pruritus ani, and to analyze their correlation with anal itching symptom, so as to provide insights into the prevention and treatment of primary pruritus ani. **Methods** Patients with primary pruritus ani were selected from anorectal department of the First Affiliated Hospital of Zhejiang Chinese Medical University. The Visual Analogue Scale, pruritus frequency score, Hospital Anxiety and Depression Scale, Pittsburgh Sleep Quality Index and Dermatology Life Quality Index (Chinese version) were used in the survey. Spearman rank correlation analysis was employed to analyze the correlation between the degree and frequency of pruritus ani with anxiety, depression, sleep quality and quality of life. **Results** Sixty patients with primary pruritus ani were investigated, including of 7 males and 53 females, with an average age of (34.37±10.30) years. The patients with mild, moderate and severe pruritus accounted for 28.33%, 48.33% and 23.34%, respectively. The patients with pruritus frequency of grade 1, 2 and 3 accounted for 51.67%, 38.33% and 10.00%, respectively. The patients with anxiety, depression, and coexistence of anxiety and depression accounted for 18.33%,

DOI: 10.19485/j.cnki.issn2096-5087.2024.04.009

基金项目: 国家自然科学基金项目(81704082)

作者简介: 陈金兰, 硕士研究生在读, 中医外科学肛肠病专业

通信作者: 徐利, E-mail: 1755889877@qq.com

13.33% and 10.00%, respectively. The patients with very good, good, average and poor sleep quality accounted for 15.00%, 46.66%, 30.00% and 8.34%, respectively. No, mild, moderate and severe impacts on quality of life among the patients accounted for 10.00%, 46.66%, 33.34% and 10.00%, respectively. The degree of pruritus was positively correlated with anxiety ($r_s=0.405$, $P=0.001$), depression ($r_s=0.343$, $P=0.007$), sleep quality ($r_s=0.293$, $P=0.037$) and quality of life ($r_s=0.338$, $P=0.008$). However, there was no significant correlation between the frequency of pruritus with the above factors (all $P>0.05$). **Conclusion** The degree of pruritus in patients with primary pruritus ani is related to anxiety, depression, sleep quality and quality of life.

Keywords: primary pruritus ani; anxiety; depression; quality of life; sleep quality

肛门瘙痒是一种顽固性、局限性功能障碍皮肤病,发病率为1%~5%^[1]。根据病因,肛门瘙痒可分为原发性瘙痒和继发性瘙痒。门诊就诊的肛门瘙痒患者大多为原发性肛门瘙痒,一般无原发性皮肤损伤表现,病因不明确,症状易反复,病程较长,药物治疗效果欠佳^[2]。长期反复的慢性瘙痒使患者身心负担较重,有研究发现,肛门瘙痒患者易产生焦虑、抑郁等负性情绪,生活质量和睡眠质量会受到影响^[3-7]。本研究通过多量表综合评估原发性肛门瘙痒患者的主观及客观感受,包括对焦虑抑郁情绪、睡眠质量和生活质量的影响,为原发性肛门瘙痒防治提供依据。

1 对象与方法

1.1 对象

选择2023年4—9月浙江中医药大学附属第一医院肛肠科门诊就诊的原发性肛门瘙痒患者,经知情同意入组参与本研究。纳入标准:(1)符合2012年中华中医药学会制定的《中医肛肠科常见病诊疗指南》^[8]中肛门瘙痒诊断标准;(2)年龄21~60岁;(3)能独立完成问卷填写。排除标准:(1)有肛门直肠手术史;(2)有其他肛周疾病,如外痔、肛瘘、肛裂及炎症性肠病相关肛周疾病等;(3)有其他肛周皮肤病。本研究已通过浙江中医药大学附属第一医院伦理委员会审查,审批号:2023-KL-342-01。

1.2 方法

由门诊医生对原发性肛门瘙痒患者进行问卷调查,收集人口学信息、瘙痒程度、瘙痒频率、焦虑抑郁情绪、睡眠质量和生活质量等资料。

采用视觉模拟评分量表^[9]评估皮肤瘙痒程度,以患者主观感受作为判断基础。总分10分,0分为无瘙痒,1~3分为轻度瘙痒,4~6分为中度瘙痒,7~10分为重度瘙痒。根据瘙痒频率评分^[10]分为4级:无瘙痒为0级;常感瘙痒且持续时间<0.5 h为1级;常感瘙痒且持续时间为0.5~2.0 h为2级;瘙痒持续时间>2.0 h为3级。

采用医院焦虑抑郁量表^[11]评估焦虑抑郁情绪,包括焦虑和抑郁2个亚量表,各7个项目,每项0~3分,亚量表得分 ≥ 8 分为焦虑或抑郁情绪阳性。

采用匹兹堡睡眠质量指数量表^[12]评价睡眠质量,分为主观睡眠质量、入睡时间、睡眠效率、睡眠障碍、安眠药物的应用和日间功能7个部分23个项目。总分21分,0~5分为睡眠质量很好,6~10分为睡眠质量较好,11~15分为睡眠质量一般,16~21分为睡眠质量差。

采用简体中文版皮肤病生活质量评分量表^[13],评估过去1周内疾病对患者症状感受、日常活动、娱乐活动、工作学习、个人活动和治疗的影响。共10个问题,总分30分,0~1分为无影响,2~5分为轻度影响,6~10分为中度影响,11~20分为重度影响,21~30分为极重度影响。

1.3 统计分析

采用SPSS 25.0软件统计分析。定量资料服从正态分布的采用均数 \pm 标准差($\bar{x}\pm s$)描述,瘙痒程度和瘙痒频率与焦虑抑郁情绪、睡眠质量、生活质量之间的相关性采用Spearman秩相关分析。检验水准 $\alpha=0.05$ 。

2 结果

2.1 原发性肛门瘙痒患者瘙痒程度和频率

纳入原发性肛门瘙痒患者60例,年龄为(34.37 \pm 10.30)岁。其中男性7例,占11.67%;女性53例,占88.33%。轻度瘙痒17例,占28.33%;中度瘙痒29例,占48.33%;重度瘙痒14例,占23.34%。1级瘙痒31例,占51.67%;2级瘙痒23例,占38.33%;3级瘙痒6例,占10.00%。

2.2 原发性肛门瘙痒程度、频率与焦虑抑郁情绪的相关性

焦虑情绪阳性11例,占18.33%;抑郁情绪阳性8例,占13.33%;焦虑和抑郁情绪并存6例,占10.00%。患者瘙痒程度与焦虑($r_s=0.405$, $P=0.001$)、抑郁情绪($r_s=0.343$, $P=0.007$)呈正相关;瘙痒频率

与焦虑 ($r_s=0.230$, $P=0.077$)、抑郁情绪 ($r_s=0.193$, $P=0.139$) 未见相关性。

2.3 原发性肛门瘙痒程度、频率与睡眠质量的相关性

睡眠质量很好 9 例, 占 15.00%; 较好 28 例, 占 46.66%; 一般 18 例, 占 30.00%; 差 5 例, 占 8.34%。患者瘙痒程度与睡眠质量呈正相关 ($r_s=0.293$, $P=0.037$); 瘙痒频率与睡眠质量未见相关性 ($r_s=0.253$, $P=0.051$)。

2.4 原发性肛门瘙痒程度、频率与生活质量的相关性

生活质量无影响 6 例, 占 10.00%; 轻度影响 28 例, 占 46.66%; 中度影响 20 例, 占 33.34%; 重度影响 6 例, 占 10.00%; 无极重度影响患者。患者瘙痒程度与生活质量呈正相关 ($r_s=0.338$, $P=0.008$); 瘙痒频率与生活质量未见相关性 ($r_s=0.142$, $P=0.280$)。

3 讨论

本研究纳入 60 例原发性肛门瘙痒患者, 瘙痒程度对患者焦虑抑郁情绪、睡眠质量和生活质量的影响比瘙痒频率大。原发性肛门瘙痒患者存在明显的焦虑抑郁情绪, 与 HADASIK 等^[3]的研究结果一致; 持续增加的焦虑抑郁等负性情绪亦会加重瘙痒, 推动瘙痒-焦虑抑郁情绪循环的产生, 进一步损伤肛周皮肤^[14], 继而影响患者睡眠质量和生活质量^[15]。研究发现, 皮肤瘙痒会在夜间加剧, 影响睡眠, 其原因与皮肤周围环境温度升高及夜间经皮水分流失有关, 已有文献报道夜间经皮水分流失与特应性皮炎患者的瘙痒强度相关^[15]。以上多种因素相互影响, 形成恶性循环, 降低原发性肛门瘙痒患者生活质量。

因此, 针对原发性肛门瘙痒患者的诊疗除了从专业角度评价瘙痒症状外, 应对患者的睡眠质量、焦虑抑郁情绪和生活质量进行综合评估, 及时判断是否需要实施心理干预措施。本研究的样本量偏小, 采用单因素分析方法, 未控制其他影响肛门瘙痒、焦虑抑郁、生活质量和睡眠质量的因素, 所以研究结果尚存

在局限性, 有待完善。

参考文献

- [1] LERCH M, PETEJA M, IHNAT P, et al. Pruritus ani [J]. *Rozhl Chir*, 2015, 94 (7): 269-275.
- [2] 吴文江, 范小华, 于林冲. 肛门瘙痒症的临床研究进展 [J]. *云南中医中药杂志*, 2013, 34 (6): 60-62.
- [3] HADASIK K, ARASIEWICZ H, BRZEZINSKA-WCISLO L. Assessment of the anxiety and depression among patients with idiopathic pruritus ani [J]. *Postepy Dermatol Alergol*, 2021, 38 (4): 689-693.
- [4] SANDERS K M, AKIYAMA T. The vicious cycle of itch and anxiety [J]. *Neurosci Biobehav Rev*, 2018, 87: 17-26.
- [5] KANTOR J. This month in JAAD International: July 2023: quality of life and itch [J]. *J Am Acad Dermatol*, 2023, 89 (1): 33.
- [6] LEADER B, CARR C W, CHEN S C. Pruritus epidemiology and quality of life [J]. *Handb Exp Pharmacol*, 2015, 226: 15-38.
- [7] SACKSO A, BERESNEVA O. Causes and management of pruritus ani [J]. *Dis Colon Rectum*, 2023, 66 (1): 10-13.
- [8] 中华中医药学会. 中医肛肠科常见病诊疗指南 [M]. 北京: 中国中医药出版社, 2012.
- [9] REICH A, CHATZIGEORGIKIDIS E, ZEIDLER C, et al. Tailoring the cut-off values of the Visual Analogue Scale and Numeric Rating Scale in itch assessment [J]. *Acta Derm Venereol*, 2017, 97 (6): 759-760.
- [10] WAHLGREN C F. Measurement of itch [J]. *Semin Dermatol*, 1995, 14 (4): 277-284.
- [11] BJELLAND I, DAHL A, HAUG T, et al. The validity of the Hospital Anxiety and Depression Scale. An updated literature review [J]. *J Psychosom Res*, 2002, 52 (2): 69-77.
- [12] 刘志喜, 石倩萍, 杨洪霞, 等. 匹兹堡睡眠质量指数量表在护理人员中的信效度评价 [J]. *汕头大学医学院学报*, 2020, 33 (3): 173-176.
- [13] 王晓玲, 赵天恩, 张喜芹. 简体中文版皮肤病生活质量指标信度和效度初探 [J]. *中华流行病学杂志*, 2004, 25 (9): 63-65.
- [14] FERREIRA B R, MISERY L. Psychopathology associated with chronic pruritus: a systematic review [J]. *Acta Derm Venereol*, 2023, 103: 1-9.
- [15] CEVIKBAS F, LERNER E A. Physiology and pathophysiology of itch [J]. *Physiol Rev*, 2020, 100 (3): 945-982.

收稿日期: 2023-09-21 修回日期: 2023-12-30 本文编辑: 徐文璐