

原发性开角型青光眼患者焦虑症伴随状况及特征分析

张莉¹, 俞萍¹, 孙宪乾², 傅松年³

作者单位:¹(830000)中国新疆维吾尔自治区乌鲁木齐市,武警新疆总队医院眼科;²(834700)中国新疆维吾尔自治区塔城市,武警新疆总队塔城支队卫生队;³(830054)中国新疆维吾尔自治区乌鲁木齐市,新疆医科大学第一附属医院心身科
作者简介:张莉,女,硕士研究生,主治医师,研究方向:眼科临床。

通讯作者:傅松年,男,硕士研究生,精神科主治医师,研究方向:精神科临床. xjjsh01@sina.com

收稿日期:2010-04-16 修回日期:2010-06-22

Analysis of relative factors and characteristics about anxiety in the patients with primary open angle glaucoma

Li Zhang¹, Ping Yun¹, Xian-Qian Sun², Song-Nian Fu³

¹Department of Ophthalmology, General Army Hospital of Armed Police, Urumchi 830000, Xinjiang Uygur Autonomous Region, China;²The Health Center of Tacheng Detachment, General Army Hospital of Armed Police, Urumchi 834700, Xinjiang Uygur Autonomous Region, China; ³Department of Pathergasiology, the First Affiliated Hospital of Xinjiang Medical University, Urumchi 830054, Xinjiang Uygur Autonomous Region, China

Correspondence to: Song-Nian Fu. Department of Pathergasiology, the First Affiliated Hospital of Xinjiang Medical University, Urumchi 830054, Xinjiang Uygur Autonomous Region, China. xjjsh01@sina.com

Received:2010-04-16 Accepted:2010-06-22

Abstract

• **AIM:** To investigate the relative factors contributing to anxiety in the patients with primary open angle glaucoma (POAG).

• **METHODS:** The degrees of depression and anxiety in 82 patients with POAG and 82 non-POAG individuals were assessed using Hamilton depression scale (HAMD), then the incidence of anxiety in two group and the factors contributing to anxiety in POAG group were analyzed. The all collected data were then subjected to χ^2 test.

• **RESULTS:** The incidence of anxiety in the patients with POAG was 13 cases (16%), significantly higher than that of the non-POAG individuals (5 cases, 6%), ($P=0.046$), and the risk factors contributing to anxiety were sex, age, education, course, visual field.

• **CONCLUSION:** The incidence of anxiety in patients with POAG is high, especially in those female patients with long-course, old, worse education and worse visual function, so, they should be given psychology intervention at the time of the disease's treatment.

• **KEYWORDS:** primary open angle glaucoma; anxiety

Zhang L, Yun P, Sun XQ, et al. Analysis of relative factors and characteristics about anxiety in the patients with primary open angle glaucoma. *Int J Ophthalmol (Guji Yanke Zazhi)* 2010; 10(7): 1362-1364

摘要

目的:了解原发性开角型青光眼(primary open angle glaucoma, POAG)患者焦虑症伴随状况及其影响因素。

方法:用 Hamilton 焦虑量表(HAMD)对 82 例 POAG 患者及 82 例非青光眼患者进行焦虑测试,对比两组患者焦虑症伴随比率,并对 82 例 POAG 患者以不同性别、年龄、文化程度等进行分组比较,分析焦虑症发生的影响因素。

结果:POAG 组与对照组伴发焦虑者分别为 13 例(16%)和 5 例(6%),经 χ^2 检验,差异有统计学意义($P=0.046$)。对 82 例 POAG 患者内部分组比较显示:性别、年龄、文化水平、病程、视野为 POAG 伴发焦虑的相关因素。

结论:POAG 患者心理健康状况应予以关注,尤其对病程长、年龄大、文化程度低、视功能损害严重的女性患者,应同时给予心理评估及干预,以改善 POAG 患者的生活质量及预后。

关键词:原发性开角型青光眼;焦虑

DOI:10.3969/j.issn.1672-5123.2010.07.043

张莉,俞萍,孙宪乾,等.原发性开角型青光眼患者焦虑症伴随状况及特征分析.国际眼科杂志 2010;10(7):1362-1364

0 引言

原发性开角型青光眼(primary open angle glaucoma, POAG)是一种可致盲性眼病,在我国发病率约为 1% ~ 2%,近年来还有发病率增高趋势^[1]。本病病因尚不明确,治疗期长,部分患者需终身治疗、随访,甚至最终致盲。由于疾病的复杂性、长期性的影响,患者常出现焦虑和抑郁等心理障碍,进一步影响青光眼患者的治疗及预后。我们对 82 例 POAG 患者进行焦虑情绪调查分析,旨在了解该人群焦虑状况及影响因素,现总结如下。

1 对象和方法

1.1 对象 POAG 患者 82 例,均为 2008-01/2009-06 在我院门诊及住院的患者,其中男 46 例,女 36 例,年龄 20 ~ 70(平均 38)岁,病程 1mo ~ 20a,全部符合 POAG 房角开放、眼压病理性升高、视盘损害及视野缺损的诊断标准,其中已接受治疗的 65 例(包括单纯局部眼液治疗 55 例及已接受抗青光眼手术者 10 例),排除有明显白内障影响视力、视野者。随机挑选一般情况匹配的 82 例(男 40 例,女 42 例)非青光眼患者作为对照组。所有患者无原发的心、肝、肺、肾等慢性疾病,无神经系统疾病和精神病史,未接受过抗焦虑治疗。

表1 不同性别的 POAG 组与对照组焦虑发生率比较

性别	POAG 组		对照组		χ^2	P
	构成比	焦虑发生率	构成比	焦虑发生率		
男	46(56)	4(9)	40(49)	2(2)	0.450	0.502
女	36(44)	9(25)	42(51)	3(7)	4.748	0.029

表2 不同年龄的 POAG 组与对照组焦虑发生率比较

性别	POAG 组		对照组		χ^2	P
	构成比	焦虑发生率	构成比	焦虑发生率		
20~40	22(27)	1(5)	28(34)	1(4)	0.030	0.861
40~60	30(37)	2(7)	25(30)	1(4)	0.188	0.665
≥60	30(37)	10(33)	29(35)	3(10)	4.536	0.033

表3 POAG 人群伴发焦虑相关的研究因素

变量	构成比	焦虑发生率	χ^2	P
性别			4.024	0.045
男	46(56)	4(9)		
女	36(44)	9(25)		
年龄(岁)			10.878	0.004
20~40	22(27)	1(5)		
40~60	30(37)	2(7)		
≥60	30(37)	10(33)		
民族			0.020	0.886
汉族	49(60)	8(16)		
维吾尔族	33(40)	5(15)		
婚姻状况			0.960	0.327
已婚	68(83)	12(18)		
未婚	14(17)	1(7)		
职业			0.225	0.635
体力劳动	30(37)	4(13)		
脑力劳动	52(63)	9(17)		
文化程度			6.349	0.012
大专以下	26(32)	8(31)		
大专以上	56(68)	5(9)		
POAG 家族史			0.125	0.724
有	16(20)	3(19)		
无	66(80)	10(15)		
病程(a)			7.564	0.023
<5	17(21)	1(6)		
5~10	36(44)	3(8)		
≥10	29(35)	9(31)		
眼压(mmHg)			3.363	0.067
<21	38(46)	3(8)		
≥21	44(54)	10(23)		
最佳矫正视力			4.757	0.093
<0.3	20(24)	6(30)		
0.3~1.0	33(40)	5(15)		
≥1.0	29(35)	2(3)		
视野(MD)(dB)			4.329	0.037
2~10	34(41)	2(6)		
≥10	48(59)	11(23)		
接受治疗状况			0.052	0.820
否	17(21)	3(18)		
是	65(79)	10(15)		

1.2 方法 所有患者均采用 Hamilton 焦虑量表(HAMD)进行测试,该量表含 14 个项目,每项采用 0~4 分的 5 级评分法,评定总分 >14 分,认为患者具有焦虑情绪障碍。比较 POAG 组与对照组焦虑发生率,并进一步对 POAG 患者根据性别、年龄、病程、目前眼压情况等分组进行焦虑发生率的比较分析。

统计学分析:所有资料以例数、百分率表示,以 SPSS 16.0 软件进行 χ^2 检验, $P < 0.05$ 为有统计学意义。

2 结果

2.1 POAG 组与对照组伴发焦虑的比较 POAG 组与对照组伴发焦虑者分别为 13 例(16%)和 5 例(6%),经 χ^2 检验差异有统计学意义($\chi^2 = 3.994, P = 0.046$)。

2.2 不同性别的 POAG 组与对照组伴发焦虑的比较 POAG 组与对照组伴发焦虑者在女性组间分别为 9 例(25%)和 3 例(7%),差异有统计学意义($P = 0.029$, 表 1)。

2.3 不同年龄的 POAG 组与对照组伴发焦虑的比较 POAG 组与对照组伴发焦虑者在年龄 ≥60 岁组间分别为 10 例(33%)和 3 例(10%),差异有统计学意义($P = 0.033$, 表 2)。

2.4 POAG 人群内伴发焦虑的相关因素的比较 在不同性别、年龄、文化水平、病程和视野组间差异有统计学意义($P < 0.05$, 表 3)。不同民族、婚姻状况、职业、POAG 家族史、眼压和最佳矫正视力组间差异无统计学意义(表 3)。

3 讨论

青光眼的发生、发展和预后均与生物、心理、社会因素密切相关^[2]。有学者用 MMPI, EPQ, 洛夏墨迹投射测验等方法评定青光眼患者的个性,认为偏于忧虑、内向、神经质、意识过敏、好强、对外部环境适应能力差及情感稳定性差等^[3]。我们对 82 例 POAG 患者及 82 例对照组进行焦虑问卷调查,发现 POAG 组焦虑发病率为 16% 高于对照组(6%),这与 Fumihiko 等^[4]报道的 POAG 患者焦虑伴发率为 13%,较对照组 7% 发病率明显增高的结论一致,提示 POAG 人群焦虑发病率高于正常人群。进一步对两组以不同性别和年龄分组比较可见,女性和 60 岁以上 POAG 患者焦虑伴发率(25%, 33%)较对照组(7%, 10%)明显增高,说明老年、女性 POAG 患者是焦虑高发人群,究其原因,考虑与女性感情脆弱,老年人身体机能逐渐衰退,在疾病、应激条件下更容易造成精神负担,出现焦虑等有关^[5]。

本资料显示,在 POAG 患者中,女性、年龄大、低文化程度、病程长、视野缺损大的患者焦虑伴发率高,差异有显著性,可认为此 5 项为 POAG 人群焦虑高发相关因素。文化程度低者对疾病认识不足,或过度担忧疾病引发焦虑,或疏于重视,放任自由,缺乏自我管理,依从性差,影响疾病控制,导致病情恶化,病程延长。而随着病程的延长,患者精神、经济负担逐渐加重,长期的治疗、随访,严重影响患者的物质、经济生活质量,容易出现焦虑情绪。尤其病程 > 10a 的 POAG 患者,有 31% 出现了焦虑症状,这种不良情绪源于疾病,又反作用于疾病的控制,影响预后。视野缺损是青光眼患者视功能受损的表现,其程度在一定程度上也反映了疾病的严重程度,本文显示当视野平均缺损度 > 10dB 时,有 23% 患者出现焦虑,这种焦虑情绪的产生与其视野缺损直接影响患者的日常生活,产生对疾病预后、未来生活的担忧有关。本资料中,不同民族、婚姻状况、职业、家族史、眼压水平、矫正视力及治疗状况下,焦虑发病率无统计学差异,此结论是否与本资料样本含量

较少有关,尚需进一步行大样本对照研究,以进一步寻找 POAG 人群焦虑高发的相关及无关因素。

青光眼患者焦虑伴随状况应该引起眼科及心身科专业人员的关注,尤其对病程长、文化程度低、视功能损害严重的老年女性患者,在原发病诊治同时,给予适当心理评估及心理干预,真正贯彻生物-心理-社会医学模式,改善 POAG 患者的生活质量及预后。

参考文献

- 1 何守志. 临床眼科. 天津:科学技术出版社 2002;630
- 2 杨新光,陈莉,陈蕊. 青光眼心理特征和心理干预对青光眼患者影响的研究进展. 国际眼科杂志 2009;9(9):1731-1740
- 3 雷宁玉,石寿森. 实施心理干预对抗青光眼术后患者焦虑和皮质醇的影响. 中国行为医学科学 2003;5(12):515-516
- 4 Fumihiko M, Kimio Y, Kenji K. High prevalence of anxiety and depression in patients with primary open angle glaucoma. *J Glaucoma* 2008;7(17):552-557
- 5 邓顺有. 160 例 2 型糖尿病患者焦虑情绪调查分析. 现代临床医学生物工程学杂志 2005;6(11):501-503