维普资讯 http://www.cqvip.com

文章编号:0253－3626(2001)03－0296－03

甲真菌病对患者生活质量和工作影响的调查研究

陈家秀[1], 李桂明[1], 秦 毅[2]

(1.重庆医科大学第一附属医院 重庆 400016;2.重庆合川市卫生防疫站 重庆 400)

【摘 要】目的:为了探讨甲真菌病对患者生活质量和工作的影响。方法:本研究通过对甲真菌病患者现场问卷调查分析。结果:本研究显示甲真菌病患者占皮肤科门诊就诊人数的 22.18%;甲真菌病引起疼痛 47.91%;影响社交活动 56.91%,担心传染他人 67.48%;有畏惧感 63.68%;有精神压力 53.59%。结论:甲真菌病对患者生活质量和工作均有明显影响,积极防治甲真菌病有重要现实意义。

【关键词】甲真菌病;生活质量和工作影响;调查研究

【中国图书分类法分类号】R756.4 【文献标识码】B 【收稿日期】2000－09－24

Study and investigation of the impact of onychomycosis on quality of life and work

CHEN Jia－xiu, et al

(Department of Dermatology, College of Clinical Medicine, Chongqing Medical University)

【Abstract】 ***Objective***: To study the impact of onychomycosis on patients' lives and work. ***Methods***: A total of 391 patients with confirmed onychomycosis were investigated by questionnaires on the spot. ***Results***: The results showed that the onychomycosis patients accounted for 22.18% of patients who went to dermatological outpatient department; 47.97% of onychomycosis patients felt pain; 56.91% patients were frustrated in social activities; 67.48% patients worried about infecting others; 63.68% patients were frightened; 53.39% patients had negative psychological effects. ***Conclusion***: It suggests that onychomycosis has significant effects on patients' lives and work. It is important to prevent and treat onychomycosis actively.

【Key words】 Onychomycosis; Impact on life and work; Investigation

甲真菌病是一种十分顽固而又很常见的皮肤病。关于甲真菌病对患者生活质量和工作影响国外已有报导[1],但国内尚未引起广泛重视。为了解该病对患者生活质量和工作的影响情况。作者在本院皮肤科门诊于 2000 年 5 月至 6 月期间,以西安杨森公司开展的护脚活动(诊治甲真菌病义诊活动)期间,对门诊就诊的部分患者进行了甲真菌病患病情况的调查,并对确定诊断的甲真菌病患者进行了相关问卷调查,以研究甲真菌病对患者生活质量和工作的影响。现将结果报告如下:

1 资料来源

两个月内,皮肤科门诊诊治各种皮肤病患者 1763 例,其中经主动询问和检查发现各型甲真菌病 391 例。

2 研究方法

2.1 凡是作者接诊的病人,主动询问检查有无手、脚癣 如有,则根据下列标准诊断甲真菌病:①有典型的临床症状(包括甲板增厚、变形、蚀空、失去光泽);②真菌镜检阳性。本组对 391 例诊断的甲真菌病患者作了相关问卷调查。391 例中按设计要求完成问卷调查者 369 例。

2.2 问卷内容 A 项:有无疼痛;B 项:社会交往活动中有无腼腆和尴尬;C 项:是否害怕影响家人和同事;D 项:家人和同事对自己甲病是否有惧怕;E 项:

作者介绍:陈家秀,(1945－),女,副教授,四川金堂人。主要研究方向:皮肤真菌病。

维普资讯 http://www.cqvip.com

有否影响到工作和生活。

3 结果及分析

3.1 本组接待门诊皮肤病患者 1763 例,其中确诊甲真菌病 391 例。本组甲真菌病患者数量占就诊人数的 22.18%(391/1763)。完成问卷调查的 369 例甲真菌病中(391 例中有 22 例不愿接受问卷调查和问卷不合格淘掉)手指甲真菌病占 17.34%(64/369);足趾甲真菌病者占 69.65%(257/369);手足指趾甲真菌病占 13.01%(48/369)。男 156 例,女 213 例。年龄为 9～84 岁,其中 < 14 岁 15 例(4.07%);15～35 岁 25 例(6.78%);36～55 岁 106 例(28.73%);56～84 岁 223 例(60.43%)。职业状况:干部 71 例(19.24%);服务员 44 例(11.92%);工人 112 例(30.35%);军人、警察 11 人(2.29%),学生 25 例(6.78%);农民 18(4.88%);其它(包括教师、无业、工程技术人员等)88 例(23.85%)。

3.2 问卷结果分析

3.2.1 不同部位甲真菌病对患者生活质量和工作影响的统计分析见表 1。

3.2.2 不同性别甲真菌病对生活质量和工作影响统计结果分析见表 2。

3.2.3 不同年龄组甲真菌病对患者生活质量和工作影响的统计结果分析见表 3。

表 1 不同部位甲真菌病对患者生活质量和工作影响的统计分析表

部 位	A 项阳性数(%)	B 项阳性数(%)	C 项阳性数(%)	D 项阳性数(%)	E 项阳性数(%)
指甲真菌病 64 例*	43(67.19%)	59(92.19%)	58(90.62%)	55(85.94%)	57(89.06%)
趾甲真菌病 257 例△	106(41.41%)	107(41.63%)	148(57.59%)	39(54.09%)	98(38.13%)
指趾甲真菌病 48 例	28(58.33%)	44(91.66%)	43(89.59%)	41(85.42%)	42(87.50%)
合 计	177/369 (47.91%)	210/369 (56.91%)	249/369 (67.48%)	235/369 (63.68%)	197/369 (53.39%)
χ^2	13.86	52.41	24.33	28.72	53.20
P	<0.01	<0.01	<0.01	<0.01	<0.01

注:统计分析是*与△比较

表 2 不同性别甲真菌病对生活质量和工作影响统计结果分析表

性别	例数	A 项阳性数(%)	B 项阳性数(%)	C 项阳性数(%)	D 项阳性数(%)	E 项阳性数(%)
男	156	40(25.64%)	30(19.33%)	71(45.51%)	62(41.33%)	75(48.08%)
女	213	124(58.22%)	197(92.49%)	183(85.92%)	146(68.54%)	178(83.57%)
χ^2		36.80	216.93	68.46	30.07	52.50
P		<0.01	<0.01	<0.01	<0.01	<0.01

表 3 不同年龄组甲真菌病患者对生活质量和工作影响的统计分析结果表

年龄(岁)	例数	A 项阳性数(%)	B 项阳性数(%)	C 项阳性数(%)	D 项阳性数(%)	E 项阳性数(%)
15－35	25	15(60%)	23(92%)	21(89%)	19(76%)	21(84%)P
36－55	106	59(55.66%)	92(86.79%)	89(83.96%)	59(55.66%)	89(83.96%)
56－84	223	106(47.53%)	59(26.45%)	119(53.36%)	86(37.39%)	60(26.90%)
χ^2		2.52	124.21	33.73	18.71	107.66
P		>0.05	<0.01	<0.01	<0.01	<0.01

注:14 岁以下病例太少,未列入统计分析

3.2.4 不同职业甲真菌病患者对生活质量和工作影响的分析结果见表 4。

4 讨 论

甲真菌病十分常见,本研究甲真菌病占皮肤科门诊就诊人数的 22.18%,此高于国内报导甲真病菌占皮肤病的 3%～13%[2,4,5]。本组甲真菌病就诊率高的原因是统计时间为护脚活动前后,且仅有 2 个月时间,其结果虽然不能完全反应整体情况,确也表明甲真菌病占有较高比例,该病应是皮肤病中重点防治的疾病之一。甲真菌病的就诊率以女性

维普资讯 http://www.cqvip.com

(58.82%)、中老年(23.3%,48.5%)以及工人(36.35%)、干部(19.24%)、服务员(11.92%)较高。就诊率高推测患病率亦相对较高。这些群体可能与其工作性质和工作环境有关如做家务劳动多、接触水多,穿鞋时间多,不易通风,有的鞋易损伤脚,这就给真菌感染造成条件导致患病率较高的主要原因。本组患病率有随年龄增大而增加的趋势特点,尤其56岁以上的患者达总病例的60.43%。患者感染真菌后,未治疗或治疗不彻底,真菌侵犯甲板的机会就会随即增多,患病率也就明显增加。职业与甲真菌病的发生率有明显影响,工人发病率位居第一,达30.35%,而农民发病率最低仅为4.88%。分析其原因是:工人工作环境多接触水,戴手套、穿劳保鞋不易通风透气,再加之集体之间相互传染所致。而农民发病率最低是因为居住分散,相互传染机会少,经常打赤脚,通风透气好,真菌生活条件不备,故发病率低。

表4　不同职业甲真菌病患者对生活质量的影响统计表

职业	例数	A项阳性数(%)	B项阳性数(%)	C项阳性数(%)	D项阳性数(%)	E项阳性数(%)
干部	71	41(57.75%)	51(71.83%)	67(94.37%)	61(85.91%)	31(43.66%)
服务员	44	26(59.06%)	40(90.91%)	39(88.64%)	40(90.91%)	25(56.82%)
工人	112	63(56.25%)	53(47.32%)	51(45.53%)	73(65.18%)	49(43.75%)
χ^2		0.016	29.05	58.09	16.36	2.45
P		>0.05	<0.01	<0.01	<0.01	>0.15

注:由于学生、军人、警察等各类人员病例数不多,未列入统计分析

本组甲真菌病的问卷结果分析表明:所有病例均对患者生活质量和工作有不同程度影响,其中表现有:疼痛47.91%,在社交活动中有面腆或尴尬56.91%,怕传染家人和同事67.48%,他人对患者有畏惧感63.68%,患者因甲真菌病产生思想负担或心理压力从而影响工作者达53.39%,尤其是指甲真菌病较趾甲真菌病对患者的生活质量和工作影响更为显著(见表1)。从患者的性别、年龄、职业分析表明甲真菌病以女性、中老年以及干部和服务员对其生活质量和工作影响表现尤为显著(见表2~4)。

甲真菌病对患者的健康、生活和工作虽然直接危害不大,但由于广泛和顽固难治,且治疗时间较长,又易复发,加之目前大多数患者对本病缺乏正确认识,因而产生各种不同程度思想压力,导致影响生活质量和影响其工作较为严重。由此表明,甲真菌病不仅影响美观,而且也影响患者生活质量和工作,应引起皮肤科医师高度重视。因此,广泛开展甲真菌病防治宣传,对减轻患者的思想负担和精神压力,提高患者生活质量和减轻对工作的影响,都具有十分重要的现实意义。

积极预防甲真菌病,是消除影响患者身心健康的根本措施。我们提出预防甲真菌病的方法是:①消除真菌感染机会:注意环境通风透气,即破坏真菌的生长条件。②减少传染机会:不到公共浴池洗澡,不共用拖鞋和浴巾。③家庭中亦不能共用手套、鞋袜、拖鞋。④积极治疗体癣、股癣、手足癣,防止真菌侵入指(趾)甲,引起甲真菌病。

参 考 文 献

[1] Drake LA, Patrick DL, Fleckman P, et al. The impact of onychomycosis on quality of life: development of an international onychomycosis-specific quesitonnaire to measure patient quality of life JAm Acad Dermatol. 1999;41(2):189-196.

[2] 伊曲康唑临床观察组. 伊曲康唑间歇冲击疗法治疗甲真菌疗效观察[J]. 中华皮肤科杂志,1995;28(5):349.

[3] 朱文元,范卫新,周宝泉,等. 伊曲康唑短程冲击加除甲疗法治疗甲真菌病117例疗效观察[J]. 中华皮肤科杂志,1996;29(2):139-140.

[4] 陈玲娣,党　宏,丁　星,等. 甲真菌病病原菌的流行病学调查分析[J]. 临床皮肤科杂志,1996;(6):399-400.

[5] 张文娟,蔡永明,桑菊花,等. 甲真菌病组织病理学检验及其意义[J]. 中华皮肤科杂志,1996;29(5):352-353.

[6] 陈志强,徐文严,陈祥生,等. 伊曲康唑在我国的应用,五年临床经验回顾[J]. 中华皮肤科杂志,1999;32(5):330-335.