

糖尿病周围神经病变患者焦虑抑郁状态的分析

房 丹¹,周志焕²

(1.解放军联勤保障部队第九八三医院和平院区内科,天津 300020;

2.天津中医药大学方剂教研室,天津 300193)

摘要:目的 分析糖尿病周围神经病变患者出现焦虑抑郁状态。方法 回顾分析 2018 年 1 月~2019 年 12 月在我院诊治的 80 例糖尿病周围神经病变患者临床资料,依据糖尿病周围神经病变临床病程分为 A 组 32 例(5 年以内)、B 组 28 例(5~10 年)、C 组 20 例(10 年以上),采用 HAMA 量表及 SDS 量表评估患者焦虑、抑郁情况。比较三组焦虑和抑郁发生率、严重程度分布情况及焦虑和抑郁评分。结果 A 组焦虑、抑郁发生率均低于 B 组和 C 组,且 B 组低于 C 组,差异有统计学意义($P<0.05$);A 组焦虑和抑郁正常、轻度状态分布率均高于 B 组和 C 组,中度分布率低于 B 组和 C 组,且 C 组焦虑和抑郁正常、轻度状态分布率低于 B 组,中度分布率高于 B 组,差异有统计学意义($P<0.05$);A 组焦虑、抑郁评分均低于 B 组和 C 组,且 B 组低于 C 组,差异有统计学意义($P<0.05$)。结论 焦虑、抑郁状态是糖尿病周围神经病变的主要心理病理学特征,糖尿病周围神经病变病程越长,焦虑和抑郁发生率和评分越高,且程度越严重,值得临床重视。

关键词:糖尿病周围神经病变;焦虑;抑郁状态

中图分类号:R587.2

文献标识码:A

DOI:10.3969/j.issn.1006-1959.2020.13.034

文章编号:1006-1959(2020)13-0119-02

Analysis of Anxiety and Depression in Patients with Diabetic Peripheral Neuropathy

FANG Dan¹,ZHOU Zhi-huan²

(1.The Fourth Department of Internal Medicine,the Fourth Section of the Heping Hospital District of the 983th Hospital of the Joint Logistics Support Unit of the PLA,Tianjin 300020,China;

2.Department of Prescription,Tianjin University of Traditional Chinese Medicine,Tianjin 300193,China)

Abstract:Objective To analyze the state of anxiety and depression in patients with diabetic peripheral neuropathy.Methods The clinical data of 80 patients with diabetic peripheral neuropathy diagnosed and treated in our hospital from January 2018 to December 2019 were retrospectively analyzed. According to the clinical course of diabetic peripheral neuropathy, they were divided into 32 cases in group A (within 5 years) and 28 cases in group B (5 to 10 years), 20 patients in group C (more than 10 years), using the HAMA scale and SDS scale to assess the anxiety and depression of patients. Compare the anxiety and depression incidence, severity distribution and anxiety and depression scores of the three groups.Results The incidence of anxiety and depression in group A were lower than those in groups B and C, and group B was lower than group C, the difference was statistically significant ($P<0.05$); The distribution rate of normal and mild state of anxiety and depression in group A was higher than that of groups B and C, the moderate distribution rate was lower than that of groups B and C, and the distribution rate of normal anxiety and depression in group C was lower than that of group B,the moderate distribution rate is higher than that of group B, the difference was statistically significant ($P<0.05$); The anxiety and depression scores of group A were lower than those of group B and group C, and group B was lower than group C, the difference was statistically significant ($P<0.05$).Conclusion Anxiety and depression are the main psychopathological features of diabetic peripheral neuropathy. The longer the course of diabetic peripheral neuropathy, the higher the incidence and score of anxiety and depression, and the more serious it is, which deserves clinical attention.

Key words:Diabetic peripheral neuropathy;Anxiety;Depression

糖尿病周围神经病变(diabetic peripheral neuropathy, DPN)是糖尿病临床常见并发症之一。尤其是随着病程的延长,患者心理、躯体及社会功能的下降,明显影响患者的生活质量,增加焦虑、抑郁症发病率。抑郁、焦虑作为糖尿病周围神经病变常见心理障碍,并且影响临床血糖控制,备受临床关注。有研究显示^[1],糖尿病周围神经病变焦虑抑郁与患者病程相关,但是具体的相关性尚未完全明确。本研究结合 2018 年 1 月~2019 年 12 月在我院诊治的 80 例糖尿病周围神经病变患者临床资料,分析糖尿病周围神经病变患者出现焦虑抑郁状态,为临床糖尿病周围神经病变心理干预提供一定的参考依据,现

报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选择 2018 年 1 月~2019 年 12 月解放军联勤保障部队第九八三医院和平院区诊治的 80 例糖尿病周围神经病变患者临床资料,依据糖尿病周围神经病变临床病程分为 A 组 32 例(5 年以内)、B 组 28 例(5~10 年)、C 组 20 例(10 年以上)。纳入标准:①符合 WHO 糖尿病的诊断标准;②年龄 ≥ 18 岁。排除标准:①糖尿病酮症酸中毒、高渗状态等糖尿病急性并发症;②脑梗死急性期、脑出血、心肌梗死、冠脉搭桥、冠脉支架植入术后、心力衰竭、感染、手术等致应激状态;③精神疾病或神经官能症;④近 6 个月服用抗抑郁或焦虑药物。

1.2 方法 收集所有纳入患者基本资料,主要包括性别、年龄、文化程度、职业,评估患者焦虑、抑郁情况并比较。焦虑情况采用汉密尔顿焦虑量表(HAMA

作者简介:房丹(1981.3-),女,山东日照人,硕士,主治医师,主要中西医结合内分泌疾病的诊治工作

通讯作者:周志焕(1977.7-),女,河南开封人,博士,副教授,主要从事中医药的现代研究与疾病防治工作

量表)评估,50~59分为轻度焦虑,60~69分为中度焦虑,70分以上为重度焦虑^[2]。抑郁情况采用抑郁评分量表(SDS),规定大于73分为中度抑郁,62~73为中度抑郁,52~63为轻度抑郁^[3]。

1.3 观察指标 比较三组焦虑和抑郁发生率、评分及严重程度分布情况。

1.4 统计学方法 采用 SPSS 22.0 统计学软件进行数据分析,计量资料采用($\bar{x} \pm s$)表示,组间比较采用 t 检验,计数资料使用[n(%)]表示,比较采用 χ^2 检验,以 $P < 0.05$ 表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 患者一般资料比较 A组男性20例,女性12例;年龄35~72岁,平均年龄(58.19±8.20)岁;高中10例,大专22例;工人12例,医生5例,教师10例,厨师1例。B组男性17例,女性11例;年龄34~74岁,平均年龄(57.58±4.63)岁;高中12例,大专16例;工人10例,医生3例,教师11例,厨师4例。C组男性12例,女性8例;年龄32~72岁,平均年龄(59.01±5.10)岁;高中6例,大专14例;工人8例,医生3例,

教师8例,厨师2例。三组性别、年龄、文化程度、职业比较,差异无统计学意义($P > 0.05$)。

2.2 三组焦虑、抑郁发生情况和评分比较 A组焦虑、抑郁发生率均低于B组和C组,且B组低于C组,差异有统计学意义($P < 0.05$),同时A组焦虑、抑郁评分均低于B组和C组,且B组低于C组,差异有统计学意义($P < 0.05$),见表1。

表1 三组焦虑、抑郁发生情况和评分比较[n(%), $\bar{x} \pm s$]

组别	n	焦虑		抑郁	
		发生率	评分(分)	发生率	评分(分)
A组	32	12(37.50)	29.11±4.09	8(25.00)	27.00±5.32
B组	28	13(46.42)	41.22±2.62	11(39.28)	40.12±2.07
C组	20	11(55.00)	56.71±7.12	9(45.00)	51.10±4.98

2.3 三组焦虑和抑郁严重程度比较 A组焦虑和抑郁正常、轻度状态分布率均高于B组和C组,中度、重度分布率低于B组和C组($P < 0.05$),且C组焦虑和抑郁正常、轻度状态分布率低于B组,中度、重度分布率高于B组($P < 0.05$),见表2。

表2 三组焦虑和抑郁严重程度比较[n(%)]

组别	n	焦虑				抑郁			
		正常	轻度	中度	重度	正常	轻度	中度	重度
A组	32	20(62.50)	8(25.00)	4(12.50)	0	24(75.00)	5(15.62)	3(9.37)	0
B组	28	15(53.57)	5(17.85)	5(17.85)	3(10.71)	17(60.71)	5(17.85)	4(14.28)	2(7.14)
C组	20	9(45.00)	3(15.00)	4(20.00)	4(20.00)	11(55.00)	3(15.00)	4(20.00)	2(10.00)

3 讨论

糖尿病周围神经病变患者随着病情的迁延会产生心境低落,常伴有焦虑、抑郁、躯体不适和睡眠障碍等症状,并且病程越长,焦虑、抑郁发生率风险增加。抑郁症是一种以情绪低落为主要特征,伴有焦虑、躁动、自杀观念等精神运动性的精神疾病。李晓红^[4]研究指出,抑郁、焦虑可能加速糖尿病病变并发症的发生。临床及早干预糖尿病患者的抑郁及焦虑状态具有重要的作用,但关于糖尿病周围神经病变患者焦虑和抑郁状态以及其发生率、严重程度的研究较少,有待进一步研究发现。

本研究结果显示,A组焦虑、抑郁发生率均低于B组和C组,且B组低于C组($P < 0.05$),表明糖尿病周围神经病变患者病程越长,焦虑、抑郁发生率越高,与Wajda B等^[5]研究结果基本一致。同时A组焦虑和抑郁正常、轻度状态分布率均高于B组和C组,中度分布率低于B组和C组,且C组焦虑和抑郁正常、轻度状态分布率低于B组,中度分布率高于B组($P < 0.05$),提示糖尿病周围神经病变患者随着病程的增加,焦虑、抑郁程度越严重。由于病程的延长,患者容易产生绝望的情绪,导致焦虑、抑郁的

发生。此外,A组焦虑、抑郁评分均低于B组和C组,且C组高于B组($P < 0.05$),表明病程越长,焦虑、抑郁评分越高,进一步反应患者心理状态越差。

综上所述,糖尿病周围神经病变患者随着病程的延长,焦虑、抑郁发生率、严重程度及评分均增加。临床应重视糖尿病周围神经病变患者心理情绪问题,病早期积极给予相应的心理干预或者药物治疗,以改善患者焦虑、抑郁情绪。

参考文献:

- [1]边红艳,张永莉.2型糖尿病患者伴发抑郁研究进展[J].海南医学,2015,26(4):554-557.
- [2]韩东玲,翟晓娟,陈秀清,等.2型糖尿病合并高血压患者抑郁状况及影响因素[J].中国健康心理学杂志,2013,21(4):518-519.
- [3]李晓萍,何燕玲.糖尿病共患抑郁现状及干预策略研究进展[J].中国医药导报,2014,11(35):146-150.
- [4]李晓红.老年糖尿病并发症的临床分析[J].中国民族民间医药,2017,17(56):138-139.
- [5]Wajda B, Ho AC, Rovner B, et al. Depression and self-care behaviors among patients with diabetic retinopathy[J]. Invest Ophthalmol Vis Sci, 2014, 55(13):187.

收稿日期:2020-04-14;修回日期:2020-04-23

编辑/冯清亮