Department of Social Work and Social Administration
The University of Hong Kong
香港大學社會工作及社會行政學系

父母子女齊靜心
透過非藥物介入的濕疹管理課程
提昇濕疹兒童及其父母的生活質素

新聞發佈會

新聞發佈會內容

香港兒童濕疹發病率及親子濕疹管理課程成效結果

陳凱欣博士 | 香港大學社會工作及社會行政學系副教授及副系主任

「童心同行」濕疹管理親子健康網上課程

馮一雷博士 | 香港大學社會工作及社會行政學系講師

問答時間

香港兒童濕疹發病率及親子濕疹管理課程成效結果

陳凱欣博士
香港大學社會工作及社會行政學系
副教授及副系主任

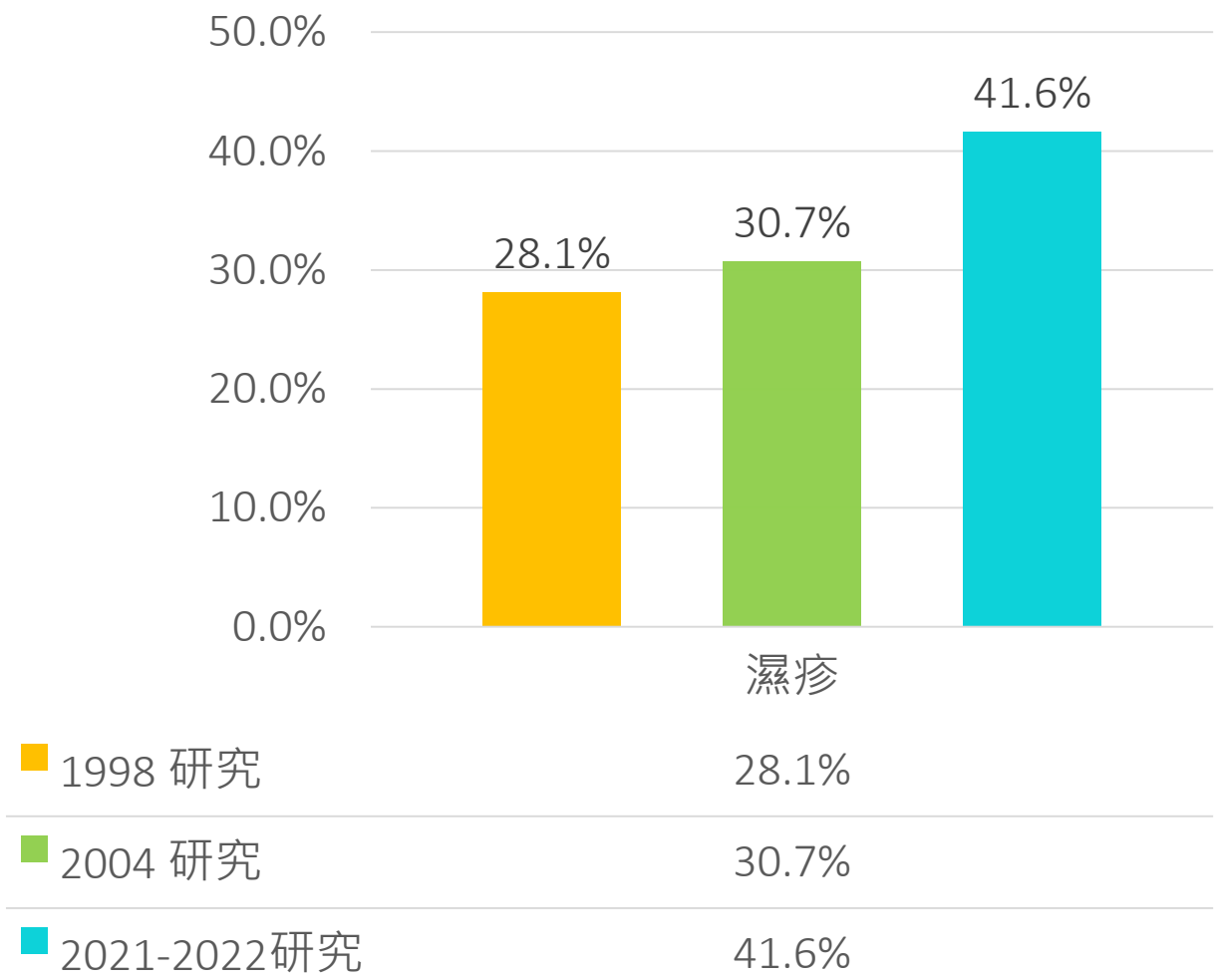
國際兒童哮喘和過敏的研究
2021-2022香港數據 (HKU-SWSA, 2022)

- 異位性皮膚炎（又稱：濕疹）為一種過敏性疾病
- 香港兒童濕疹發病率有上升趨勢但世界各地之濕疹患病率存在差異，可能與不同的生活方式、飲食習慣、社會經濟和環境因素有關。

國際兒童哮喘和過敏的研究
2021-2022香港數據 (HKU-SWSA, 2022)

- 全球最大型的兒童過敏性疾病流行病學研究
- 此國際性流行病學研究計劃於1991年成立，旨在調查全球兒童哮喘、鼻炎和濕疹在已發展及發展中國家的普及性。
- 為有史以來最大型的國際合作研究項目，達100多個國家和近200萬名兒童參與。
- 研究目的是為有關過敏性疾病防禦措施奠定基礎，減少疾病對兒童的影響。

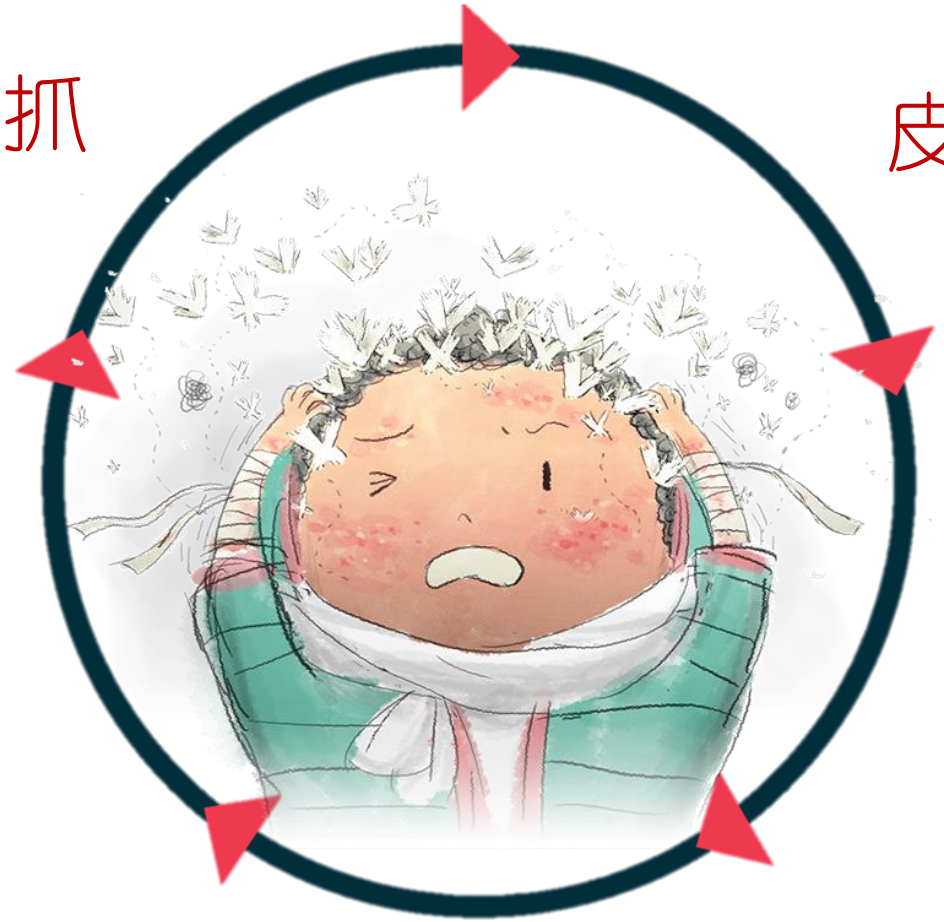
國際兒童哮喘和過敏的研究
2021-2022香港數據 (HKU-SWSA, 2022)



- 相比2004年香港的ISAAC數據，2022數據顯示患濕疹的學童有上升的趨勢
- 在2021/2022內，有16.3%的學童受到痕疹的困擾(濕疹)
- 小學學童比中學學童有更高的濕疹發病率

Lau and Karlberg (1998); Lee et al. (2004)

難以抗拒的瘙癢：「越癢越抓、越抓越癢」(Itch-scratch cycle)



難以抗拒的瘙癢對兒童的生活影響

搔抓

不易入睡
易怒
白天嗜睡
情緒壓力
心理困擾
(Hon et al, 2018)

皮膚屏障受損

外觀受損
自尊受損及社交疏離
防礙參與體能活動
影響日常活動，如沐浴、戶外遊戲及游泳
(Ng et al, 2018; Halvorsen et al., 2014; Chamlin et al., 2004; Roosta et al., 2010)

感到痕癢

持續出血
持續的皮膚瘙癢和酸痛
(Drucker et al., 2017; Ng et al, 2018)

刺激物 /過敏原穿透皮膚

為免引發過敏反應，限制了穿衣的選擇
(Drucker et al., 2017)

過敏及發炎反應

濕疹對兒童社交及學業的影響

- 患有濕疹的兒童、青少年及年輕人因疾病相關的生活習慣影響了社交生活，時常感到孤立 (Halvorsen et al., 2014; Chamlin et al., 2004; Roosta et al., 2010).
- 在4位患有濕疹的兒童及少年中，便有1位因此曾經歷被欺凌 (Halvorsen et al., 2014; Magin et al., 2008).
- 在英國的學童當中，5個便有1個因濕疹而影響學業表現，甚至引致欺凌、被排斥、內化及外顯的行為問題 (Greener, 2016).
- 由於疾病的影響，如需請假就診、藥物的反應、睡眠不足及身體不適等，引致防礙學習進度 (Brooks, 2018).

照顧患有濕疹的兒童的挑戰 (HKU-SWSA, 2022)

照顧的關注

- 照顧的迷思
- 醫生建議與坊間偏方
- 另類療法
- 家庭功能
- 經濟負擔

家庭關係

- 夫婦協作
- 社交支持
- 跨代間的互動
- 親子關係（糾纏）

情緒憂慮

- 孩子的情感轉移
- 身體不適
- 心理壓力
- 情緒崩潰

社會污名化

- 內疚和羞恥
- 恐懼別人的負面評價
- 害怕與其他沒有濕疹的兒童作比較
- 社交焦慮

打破「越癢越抓、越抓越癢」的實驗

搔 抓

皮膚屏障受損

兒童行為管理

家長及兒童情緒管理

感到痕癢

刺激物 /過敏原穿透皮膚

非藥物的護理

過敏及發炎反應

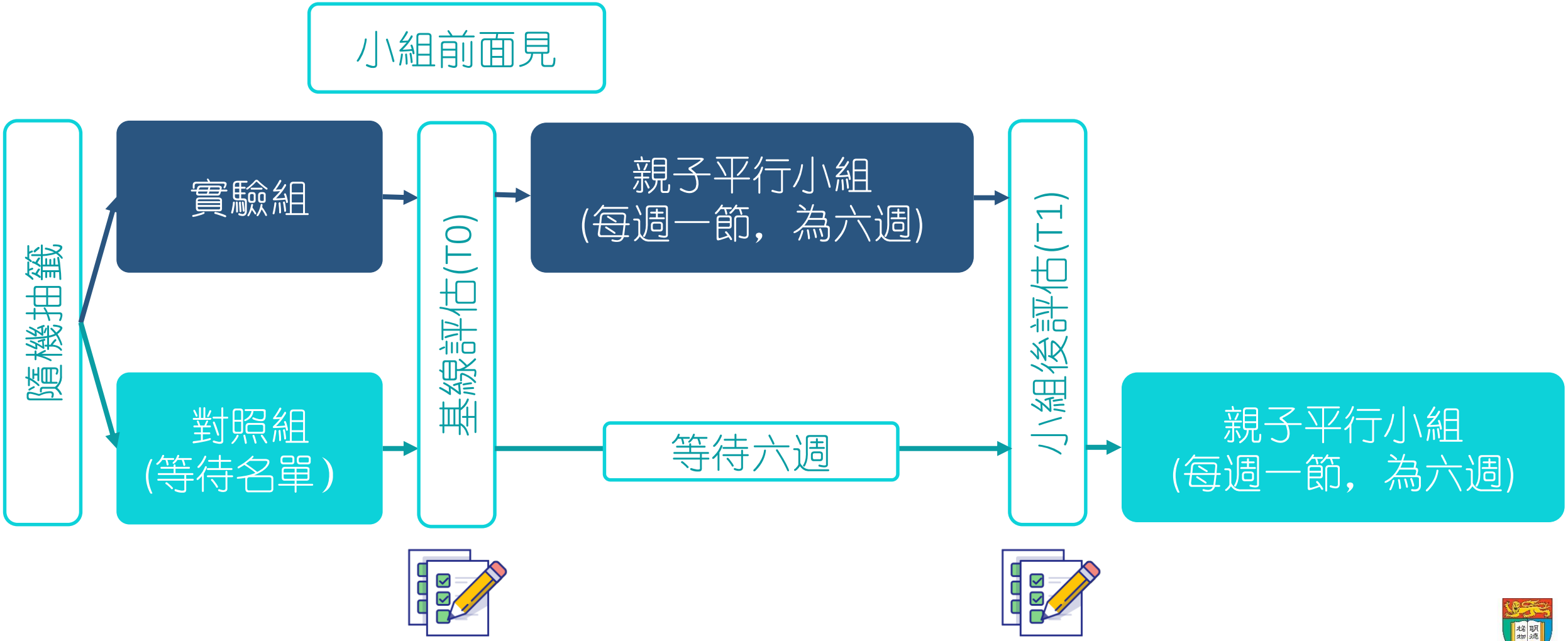
研究背景

- 濕疹不但會影響學童的身體狀況和社會心理健康，數據顯示學童敏感病的嚴重程度與家長生活質素息息相關。
- 兒童濕疹對家長和兒童的生活質素具顯著的負面影響，故此確需要研究及展一套以親子及非藥物介入模式
- 濕疹的治療方法以藥物為主，對兒童及其家長照顧者的社會心理需求研究不足。

研究方法

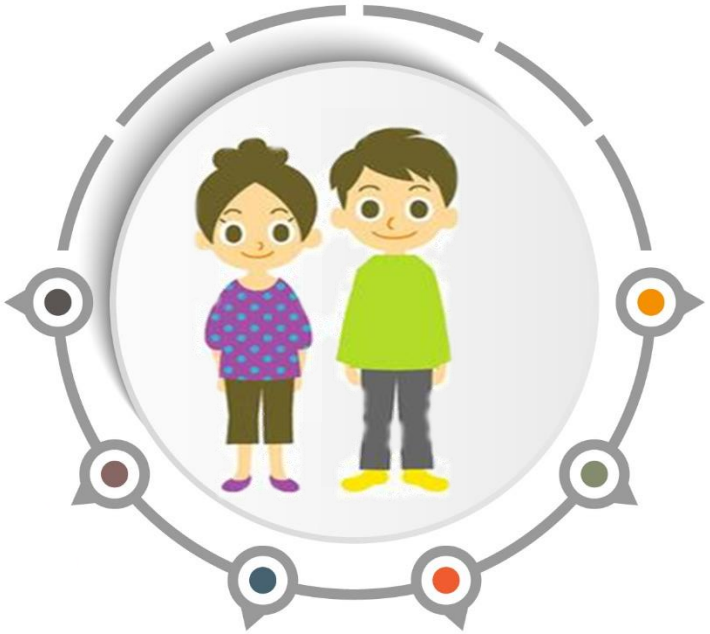
- 隨機等待名單對照組形式進行(Randomized waitlisted-control trial)
- 共有219對家長及其屆乎6至12歲患有濕疹的子女參與
- 他們都是經由皮膚科及兒科醫生、社會服務機構轉介，或社交媒體報名參與
- 整個過程分3個階段，並6輪的隨機抽籤，每個小組有8至10對親子
- 研究對象：
  家長： 子女為小學學童並患有濕疹
  兒童： 年齡介乎6至12歲，並患有濕疹 (中度至嚴重程度)

研究方法：隨機等待名單對照組

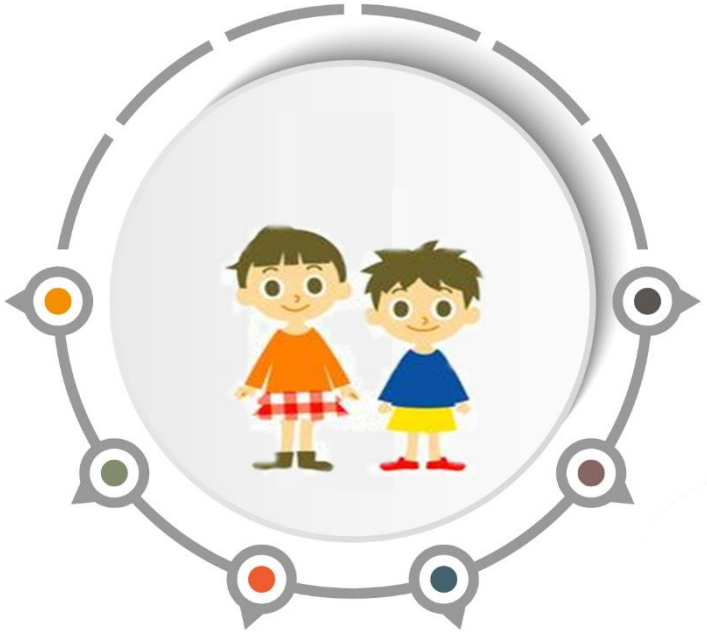


親子濕疹管理課程

研究方法：評估工具

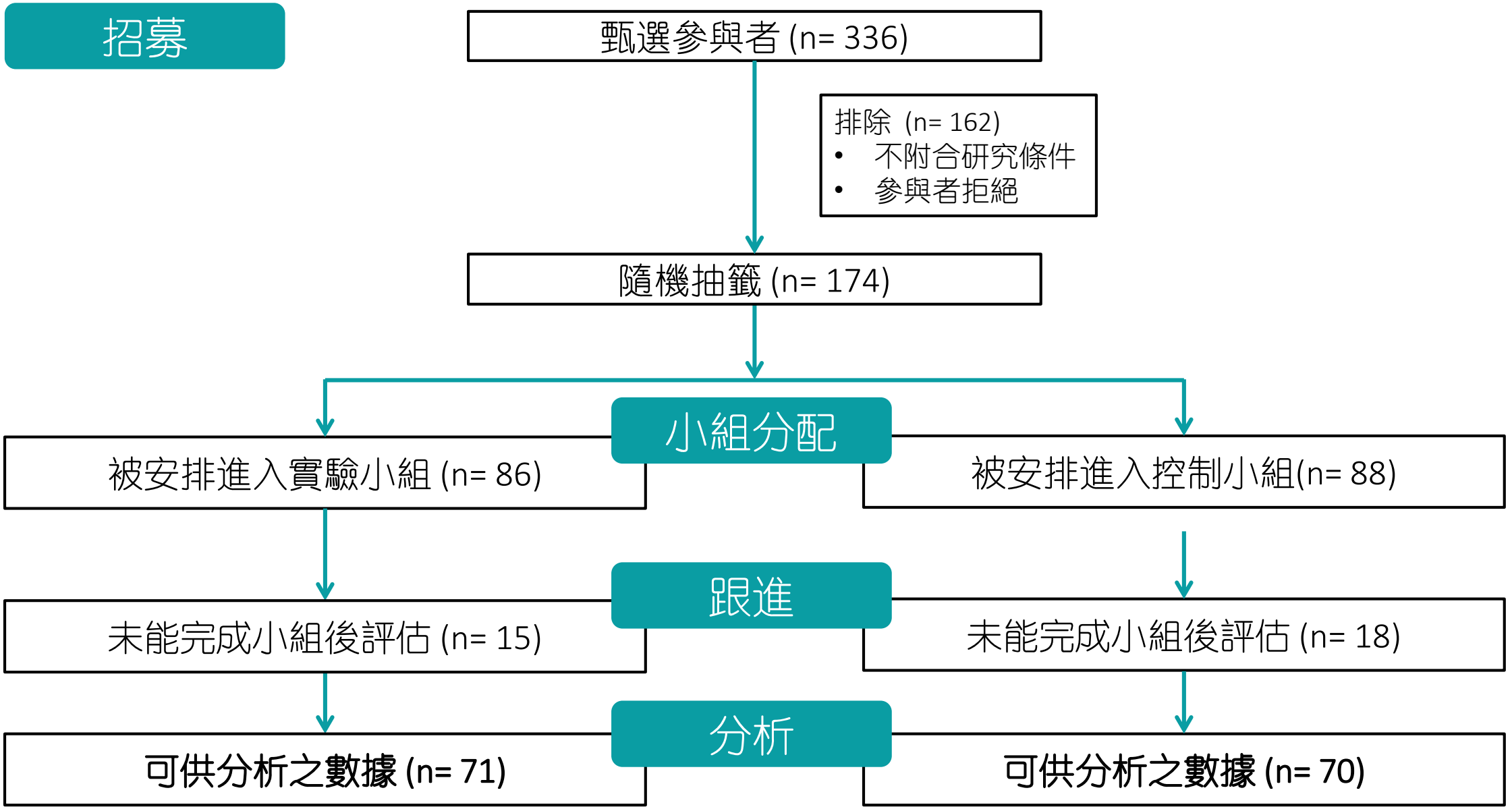


- 身心靈全人健康量表 (Holistic wellbeing scale)
- 壓力知覺量表 (Perceived Stress Scale)
- 皮膚炎家庭衝擊量表 (Dermatitis Family Impact)
- 病人健康問卷 (Patient Health Questionnaire)
- 焦慮程度評估 -7 (General Anxiety Disorder)



- 兒童皮膚病生活質量指數
  (Children's Dermatology Life Quality Index)
- 皮膚學生活品質指數
  (Disease quality of Life Questionnaire)
- 病患濕疹自我評估量表
  (Patient-Oriented Eczema Measure)

CONSORT Workflow of Intervention



家長的背景資料

	實驗組		對照組	
	n	平均數 ± 標準差	n	平均數 ± 標準差
年齡	71	39.09 ± 5.36	70	39.82 ± 5.91
	n	%	n	%
性別				
男	5	7.0	12	17.0
女	66	93.0	58	83.0
職業				
全職	17	23.9	20	28.6
兼職	7	9.9	8	11.4
家務勞動者	46	64.8	39	55.7
教育程度				
中學或以下	41	57.8	42	60.0
專上教育或以上	29	40.9	25	35.7
婚姻狀況				
單親/離婚/分居	11	15.5	12	17.1
已婚/同居	58	81.7	55	78.6

	實驗小組		對照組	
	n	%	n	%
宗教				
非宗教	41	57.8	41	58.6
宗教	30	42.3	29	41.4
家庭收入 （每月）				
<20,000	38	53.5	37	52.9
20,000-39,999	21	29.6	14	20.0
>40,000	8	11.3	8	11.4
沒有回覆	3	4.2	6	8.6

基線數據:
實驗組與對照組沒有顯著分別

兒童的背景資料

	實驗組		對照組	
	n	平均數 ± 標準差	n	平均數 ± 標準差
年齡	71	8.01 ± 1.58	70	8.19 ± 2.14
患有濕疹的時間 (月)	71	19.50 ± 23.81	70	23.40 ± 30.32

基線數據:
實驗組與對照組沒有顯著分別

	實驗組		對照組	
	n	%	n	%
性別				
男	30	42.2	35	50.0
女	41	57.8	35	50.0
濕疹嚴重程度				
沒有	5	7.0	2	2.9
輕微	8	11.3	7	10.0
中度	27	39.0	27	38.6
嚴重	20	28.2	18	25.7
非常嚴重	10	14.1	12	17.1

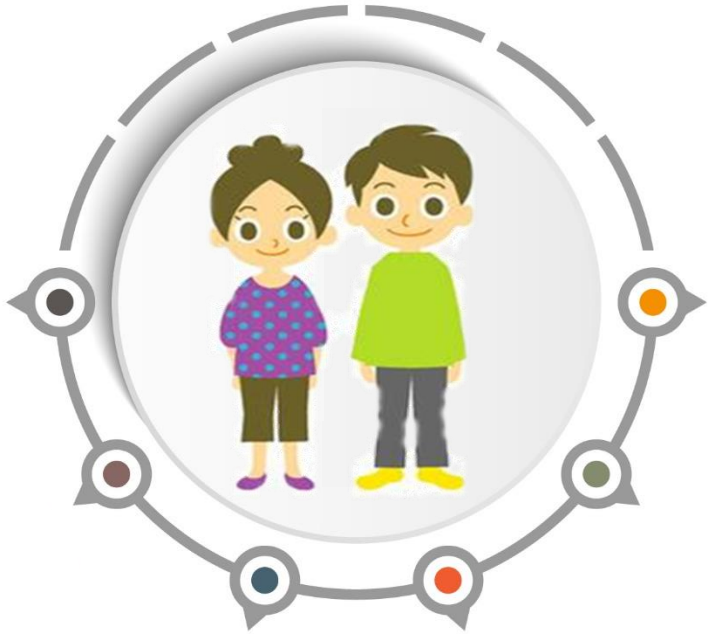
研究結果：課程對家長的成效

	實驗組		對照組		時間		時間 X 組別	
	T0	T1	T0	T1	顯著程度		顯著程度	
身心靈全人健康量表 (Holistic wellbeing scale)								
非執著 (Non-attachment)	32.78	33.62	33.23	32.06	0.740		0.048	顯著分別
情感軟弱度 (Afflictive emotion)	24.64	23.5	24.83	24.3	0.102		0.557	
身體敏感度 (Afflictive sensation)	24.17	21.72	22.45	23.12	0.089		0.003	顯著分別
精神迷惘 (Afflictive ideation)	12.92	12.40	12.39	13.67	0.304		0.016	顯著分別
專注覺察 (Mindful Awareness)	28.64	29.00	29.46	28.63	0.617		0.212	
整體生命力 (General Vitality)	22.94	24.38	24.32	23.44	0.480		0.004	顯著分別
自我精神照顧 (Spiritual Self-care)	17.42	17.46	16.96	16.53	0.545		0.473	
皮膚炎家庭衝擊量表 (Dermatitis Family Impact)	14.56 ↘	10.11	15.12 ↘	13.06	0.000	顯著分別	0.001	顯著分別
壓力知覺量表 (Perceived Stress Scale)	21.80 ↘	18.78	21.65 ↘	21.12	0.000	顯著分別	0.000	顯著分別
病人健康問卷 (Patient Health Questionnaire)	6.88 ↘	5.31	6.21 ↗	6.62	0.029	顯著分別	0.000	顯著分別
焦慮程度評估 (General Anxiety Disorder)	6.36 ↘	4.74	5.99 ↗	6.4	0.040	顯著分別	0.001	顯著分別

研究結果：課程對兒童的成效

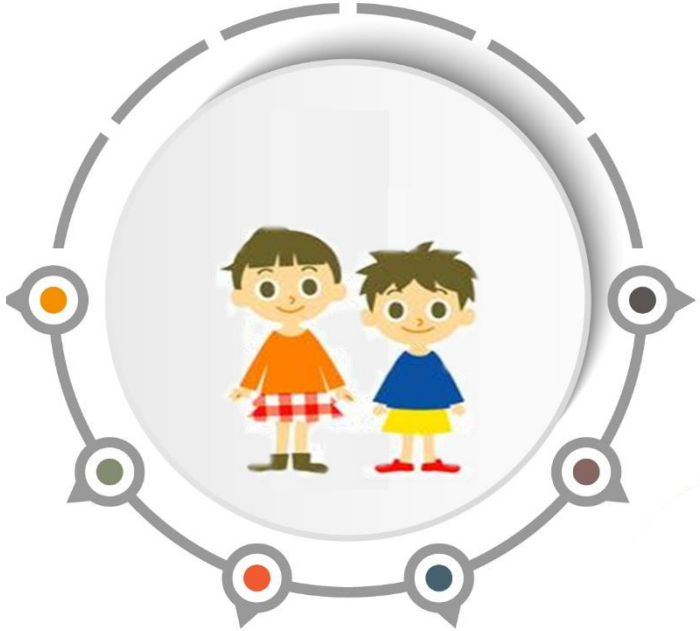
	實驗組		對照組		時間		時間 X 組別
	T0	T1	T0	T1	顯著程度		顯著程度
兒童皮膚病生活質量指數 (Children's Dermatology Life Quality Index)							
症狀和感受 (Symptoms and feelings)	2.45	1.75	2.35	1.8	0.000	顯著分別	0.483
閒暇及日常生活 (Leisure)	2.22	1.29	2.25	1.72	0.000	顯著分別	0.088
學校生活或假日安排 (School or holidays)	0.61	0.47	0.7	0.57	0.028	顯著分別	0.882
人際關係 (Personal relationships)	0.94	0.58	0.98	0.79	0.003	顯著分別	0.363
睡眠質素 (Sleep)	1.32	1.05	1.44	1.12	0.000	顯著分別	0.736
治療安排 (Treatment)	0.96	0.64	0.9	0.68	0.000	顯著分別	0.477
皮膚學生活品質指數 (Disease quality of Life Questionnaire)							
日常生活 (Activities)	10.7	7.87	11.87	10.52	0.007	顯著分別	0.329
徵狀 (Symptoms)	20.98	15.69	24.65	21.6	0.006	顯著分別	0.455
情緒 (Emotions)	3.26	2.54	4.45	3.73	0.027	顯著分別	0.993
病患濕疹自我評估量表 (Patient-Oriented Eczema Measure)	15	11.98	16.18	13.82	0.000	顯著分別	0.629

研究結果



顯著分別

- 皮膚炎家庭衝擊
- 壓力知覺
- 抑鬱及焦慮程度
- 身心靈全人健康量中的非執著、身體敏感度、精神迷惘、整體生命力



沒有顯著分別

討論

- 在香港，濕疹的發病率有持續上升的趨勢，而兒童濕疹對家長及兒童均帶來種種心理社交的影響。
- 兒童濕疹的影響，不單是個別兒童的困擾，也為整個家庭帶來挑戰。
- 非藥物的親子濕疹管理課程有效改善家長和兒童因應對濕疹而帶來的種種困擾，課程有助提升面對及應對情緒的能力，以及提高家長的整體生活質素。
- 鑑於疫情的發展，除面對面的課程外，應探討如何透過遙距方式去支援受濕疹影響的家長及兒童。

「童心同行」
濕疹管理親子健康網上課程

馮一雷博士
香港大學社會工作及社會行政學系講師

香港大學「童心同行」計劃：
濕疹管理親子健康網上課程

課程目標:
1. 加强家長對濕疹的知識及處理方法，
2. 提升兒童與父母的生活素質。

對象：患有濕疹的六至十二歲學童及其一位家長
模式：網上視像授課 (zoom)
形式：家長及兒童各參與共六節、每節兩小時視像授課
費用：全免
語言：廣東話

香港大學「童心同行」計劃：濕疹管理親子健康網上課程

2022年8月20日起, 連續6個星期六
(8月20, 27日; 9月3, 10, 17, 24日)

早上 9:00 – 11:00 (家長班)，早上 11:00 – 13:00 (兒童班)

或

下午 14:00 – 16:00 (家長班)，下午 16:00 – 18:00 (兒童班)

*在確認報名後，研究團隊將會以隨機方式安排參加者到其中一個時段上課。

香港大學「童心同行」計劃：
濕疹管理親子健康網上課程

家長及兒童需在課程前、後及結束六星期後填寫問卷；
兒童患者需要在課程前接受皮膚評估。

參加者將免費獲得全港第一本
有關濕疹孩子心理健康的繪本
《搞搞震的白蝴蝶》乙本

香港大學「童心同行」計劃：濕疹管理親子健康網上課程

課程查詢:

香港大學社會工作及社會行政學系

「童心同行」計劃

熱線 : 3917 5526 (馮小姐)

WhatsApp : 6222 2094

電郵 : ibms_swsa@hku.hk

網上報名: https://forms.gle/P1piTquSYYyLUyF67

香港大學非臨床研究操守委員會批核號碼: EA2001001

問答時間