

# 团体心理辅导对青少年特发性脊柱侧凸患者矫形器治疗期间自我外观评价和生活质量的影响

缪蓓<sup>1</sup>,杨剑<sup>2a</sup>,潘正启<sup>2b</sup>

**【摘要】目的:**探讨团队心理辅导干预对青少年特发性脊柱侧凸(Adolescent Idiopathic scoliosis, AIS)患者矫形器治疗期间自我外观评价和生活质量的影响。**方法:**将青少年特发性脊柱侧凸患者随机分为观察组和对照组各40例。对照组采用常规矫形器治疗与电话随访,观察组在此基础上采用团队心理辅导干预,干预时间均为12周。**结果:**干预结束时、干预结束3个月时,观察组的自我外观评价得分低于对照组,生存质量高于对照组,差异均有统计学意义(均P<0.05)。**结论:**团队心理辅导有助于改善AIS患者的自我外观评价和生活质量,促进AIS患者身心健康成长。

**【关键词】** 团体心理辅导;青少年特发性脊柱侧凸;自我外观评估;生活质量

**【中图分类号】** R49;R682    **【DOI】** 10.3870/zgkf.2018.01.008

**Effects of group counseling on self-appearance evaluation and life quality in patients with adolescent idiopathic scoliosis during orthopaedic treatment** Miu Bei, Yang Jian, Pan Zhengqi. Hubei Rongjun Hospital, Wuhan 430073, China

**【Abstract】 Objective:** To explore the effects of group counseling on self-appearance evaluation and life quality in patients with adolescent idiopathic scoliosis during orthopaedic treatment. **Method:** Patients with adolescent idiopathic scoliosis during orthopaedic treatment were randomly divided into observation group and control group (40 patients in each group). The patients in control group were given routine orthopaedic treatment and telephone follow-up, and those in observation group were given group counseling additionally. The treatment duration was 12 weeks. **Results:** At the end of the intervention and three months after treatment, the scores of self-appearance evaluation in observation group were significantly lower than those in the control group ( $P < 0.05$ ). The scores of life quality in observation group were significantly higher than those in control group ( $P < 0.05$ ). **Conclusion:** Group counseling could improve self-appearance evaluation and life quality in patients with adolescent idiopathic scoliosis during orthopaedic treatment.

**【Key words】** group counseling; adolescent idiopathic scoliosis; self-appearance evaluation; life quality

青少年特发性脊柱侧凸(Adolescent Idiopathic scoliosis, AIS)是指儿童10岁至骨骼发育成熟期间不明原因的脊柱侧凸<sup>[1]</sup>。对于侧弯角度低,且有进展风险的患者,常给予佩戴矫形器治疗,一般为2~3年。青春期的青少年处于心理社会认知的特殊时期,较为关注个人的外在形象,而在矫形器治疗期间,青少年患者一方面由于脊柱畸形,另一方面由于活动受限,常出现自我外观评价低,焦虑、自卑等心理问题,进而影响其生活质量和治疗依从性<sup>[1-3]</sup>。因此,有针对性的开展心理辅导,对于促进青少年特发性脊柱侧凸患者的身心健康成长具有重要意义。本研究尝试在青少年特发性脊柱侧凸患者矫形器治疗期间,开展团队心理辅

导干预,旨在为临床医护人员开展相关患者的护理提供借鉴和参考。

## 1 资料与方法

1.1 一般资料 选取某三级甲等医院脊柱外科2016年1~12月在门诊就诊的青少年特发性脊柱侧凸患者80例。入选标准:年龄12~15岁;佩戴矫形器时间1~3个月,每天佩戴时间≥20h;骨骼发育尚未成熟(Risser征分级为0~2级);主弯Cobb角为20~40°;患者及其家长知情同意。排除标准:存在其他对自我形象有严重影响的疾病;非全天佩戴矫形器治疗者或不依从矫形器治疗;接受其他治疗;存在严重的认知功能障碍或其他原因而无法交流;无法坚持全程参与。80例患者随机分为2组各40例,①观察组:男29例,女11例;平均年龄(14.1±0.9)岁;主弯Cobb角(31.8±3.7)°;Risser征:0级9例,1级15例,2级16例;侧凸类型:单胸弯21例,双主弯6例,胸腰弯7例,

收稿日期:2017-06-16

作者单位:1. 湖北省荣军医院康复科,武汉 430074;2. 武汉大学中南医院 a. 急救中心,b. 脊柱外科,武汉 430074

作者简介:缪蓓(1978-),女,主管护师,主要从事临床康复方面的研究。

腰弯 6 例;矫形器治疗时间:1 个月 21 例,2 个月 14 例,3 个月 5 例。②对照组:男 9 例,女 31 例;平均年龄( $13.7 \pm 1.5$ )岁;主弯 Cobb 角( $31.2 \pm 4.5$ )°;Risser 征:0 级 11 例,1 级 17 例,2 级 12 例;侧凸类型:单胸弯 20 例,双主弯 5 例,胸腰弯 8 例,腰弯 7 例;矫形器治疗时间:1 个月 18 例,2 个月 16 例,3 个月 6 例。2 组一般资料比较差异无统计学意义。

**1.2 方法** 对照组患者接受常规矫形器治疗,每个月护士对患者进行电话随访,询问佩戴矫形器治疗期间的情况,针对存在问题给予指导,共 3 个月。患者每 3 个月到门诊进行 1 次复查。观察组在对照组干预措施的基础上,接受团队心理辅导。辅导小组有 1 名护士、2 名国家二级心理治疗师、3 名心理学专业青年志愿者组成。以“自我认知与接纳”的相关心理学知识为指导,借鉴国内外团队心理辅导的常用方法,设计辅导方案。团体心理辅导方案共分为 6 个单元,每 2 周 1 个单元,每个单元 1 个主题。活动的地点为门诊健康教育教室,每次活动的时间约 45~60min,均安排在周末,由 2 名辅导小组成员和 8~10 名研究对象组成。内容包括了以“自我认知与接纳”为主题的系列游戏,让患者面对和接纳真实自我;最后辅以一些情绪宣泄的放松疗法。具体方案如下:第 1 阶段(第 1 单元),该阶段的主题为团队建立,熟悉彼此。所有参与者围坐一圈,进行 2min 的自我介绍(如姓名、年龄、年级、爱好、性格等),通过 2~3 个互动小游戏,消除所有参与者间的陌生感,使研究对象间彼此熟悉,研究对象对辅导小组成员建立信任感。之后由辅导小组成员详细介绍团体心理辅导各阶段的安排,鼓励研究对象全身心参与到后期的各阶段活动中。第 2 阶段(第 2~4 单元),该阶段的主题分别为认识自我、评价自我和接纳自我。第 2 单元,要求研究对象使用彩色笔,独立创造一副绘画,内容为“自画像”,形式不限,可写实也可抽象,也可用其他事物来描绘自己。作品完成后,由辅导小组成员收齐并随机选取,让研究对象猜作者,之后邀请作者对作品进行简单介绍。由其他研究对象来评价作者的描述是否符合大家对他的印象,并阐述理由。第 3 单元,对研究对象进行两两随机配对,通过“自我分析表”的形式,由研究对象填写自己和搭档优点,随后在小组中分享自己所填的答案。第 4 单元,由“五个手指比长短”的寓言故事引入,通过故事启发研究对象思考和讨论如何自我接纳,扬长避短。各单元结束时,由辅导小组成员总结本单元活动的意义,启发研究对象反思。第 3 阶段(第 5~6 单元)该阶段的主题是释放压力,展望未来。第 5 单元,指导研究对象通过注意力转移、与他人沟通、合理化思维、音乐冥想放松等方

法进行压力的调节与释放。第 6 单元,要求研究对象在一个坐标系中画出生命故事,横轴代表年龄,研究对象想象未来的自己在某个生命阶段会做哪些事情,将其描绘在生命线上。之后与小组成员分享自己对未来的展望。最后一次活动结束时,邀请各位研究对象分享感受,说出活动期间最大的收获和改变,并对彼此进行祝福。

**1.3 评定标准** 在 2 组研究对象入组、干预结束和干预结束 3 个月时,由研究护士对 2 组研究对象进行问卷调查。研究护士采用统一指导语向研究对象说明问卷填写方法,每份问卷经检查无漏项后收回。①自我外观评价:采用 Sanders 等<sup>[4]</sup>建立的脊柱外观问卷(Spinal Appearance Questionnaire, SAQ)进行 AIS 患者的自我外观自评,该问卷的简体中文版已由魏显招等<sup>[5]</sup>引入国内,并进行了跨文化调适。问卷包括了总体外观、躯干弯曲、背部隆起、躯干移位、腰部、双肩水平、后凸畸形、胸部畸形等 8 个维度,由表示不同畸形程度的图像与患者对外观预期的文字表述两部分组成。每个条目分值为 1~5 分,问卷总计 16~80 分,分值越高表示患者对外观越不满意。问卷的 Cronbach's  $\alpha$  系数为 0.79。②生活质量:采用 Asher 等<sup>[6]</sup>编制的改良版脊柱侧凸研究学会病人问卷表(Scoliosis research society outcomes instrument, SRS-22)进行 AIS 患者生活质量的自评,该问卷的中文版已由赵黎等<sup>[7]</sup>引入,并进行了跨文化调适。该问卷共 22 个条目,涉及功能活动、疼痛、自我形象、心理健康和对治疗的满意度等 5 个维度。采用 Likert 5 级评分法,1 分代表极差,5 分代表极好,总计 22~110 分,得分越高说明生活质量越好。经检验,该问卷的 Cronbach's  $\alpha$  系数为 0.88。

**1.4 统计学方法** 应用 SPSS 20.0 统计软件进行数据处理和统计分析,计量资料采用  $\bar{x} \pm s$  表示,组间均数比较采用重复测量方差分析,以  $P < 0.05$  为差异有统计学意义。

## 2 结果

干预结束时、干预结束 3 个月时,观察组的自我外观评价得分低于对照组( $P < 0.05$ ),生存质量高于对照组( $P < 0.05$ )。2 组不同评估时间的自我外观评价评分差异存在统计学意义( $F = 3.572, P < 0.05$ ),生存质量评分差异有统计学意义( $F = 5.294, P < 0.01$ );不同时间组间的自我外观评价评分差异有统计学意义( $F = 18.028, P < 0.05$ ),生活质量评分差异有统计学意义( $F = 32.192, P < 0.05$ )。干预因素与时间之间均存在交互作用( $P < 0.05$ ),见表 1。

表1 2组患者干预前后自我外观评价和生存质量评分比较

分,  $\bar{x} \pm s$ 

组别	n	自我外观评价			生存质量		
		入组时	干预结束时	干预后3个月	入组时	干预结束时	干预后3个月
对照组	40	50.4±10.49	50.1±10.43	51.5±11.21	80.3±0.34	80.2±0.61	80.1±0.24
观察组	40	50.7±10.22	49.4±10.58 <sup>a</sup>	47.9±10.39 <sup>a</sup>	80.2±0.29	81.8±0.59 <sup>a</sup>	83.4±0.48 <sup>a</sup>
F值		$F_{\text{交互}} = 22.496, F_{\text{时间}} = 3.572, F_{\text{组间}} = 18.028$			$F_{\text{交互}} = 21.831, F_{\text{时间}} = 5.294, F_{\text{组间}} = 32.192$		
P值		$P_{\text{交互}} < 0.05, P_{\text{时间}} < 0.01, P_{\text{组间}} < 0.05$			$P_{\text{交互}} < 0.05, P_{\text{时间}} < 0.01, P_{\text{组间}} < 0.05$		

与对照组比较,<sup>a</sup>  $P < 0.05$ 

### 3 讨论

青少年特发性脊柱侧凸严重影响青少年身心健康,矫形器治疗是目前公认的针对轻中度侧凸有效的保守治疗方法<sup>[8]</sup>。然而矫形器治疗过程漫长,对青少年患者社交活动及心理健康存在一定的负面影响<sup>[9-12]</sup>。团队心理辅导干预是在团队的情境下进行的一种心理干预形式,结合特定主体,通过人际互动的形式,使个体能够深入认识自我,客观评价自我,进而接纳自我,调整自身的心理状态,以获得更好的适应力<sup>[13-15]</sup>。团队心理辅导在临床应用广泛,具有操作简单、效果良好等特点,是针对患者心理问题进行干预的最佳方法之一。

本研究结果显示,团体心理辅导结束时,观察组研究对象在自我外观评价和生活质量方面显著优于对照组,这与既往类似研究结果一致<sup>[2, 15-17]</sup>,说明团队心理辅导有助于青少年患者对于自我外观建立更为积极的认知和评价,改善其生活质量。本研究基于“自我认知与接纳”的主旨,结合青少年患者的身心特点,精心设计了一系列主体单元活动,通过互动小游戏、绘制自画像、优点发现与分享、寓言故事、音乐、畅想未来等形式,构建了一个良性互动的轻松氛围,让研究对象能够积极参与其中,在此氛围中结交同龄病友,获得支持;重新认识自我和接纳自我;释放压力,调适负面情绪,并重建对未来的信心。此外,本研究在干预结束后3个月再次进行评价,结果显示,观察组在自我外观评价和生活质量方面依旧显著优于对照组,说明团体心理辅导的效果具有持续性,并不仅仅是起到短期心灵安慰的作用。团体心理辅导能够指导AIS患者建立积极的自我认知方式,随着时间的推移,这种认知方式可以使患者自发地进行积极的自我评价,接纳疾病和治疗所带来的影响<sup>[18]</sup>,并通过有效地压力释放途径维持良好的心理状态,从而有效应对生活中的困难,提高生活质量,使AIS患者顺利地渡过整个治疗周期,促进其身心健康成长<sup>[19]</sup>。

既往研究大多关注AIS患者在治疗期间躯体外观的改变,尚缺少对其心理社会适应方面的研究。本研究探讨了团体辅导对青少年特发性脊柱侧凸患者矫形器治疗期间自我外观评价和生活质量的影响,结果显示团队心理辅导有助于改善AIS患者的自我外观评价和生

活质量。本研究为AIS患者矫形器治疗期间的心理护理提供了参考,值得进一步推广。

### 【参考文献】

- [1] Carrasco MI. Perceived self-image in adolescent idiopathic scoliosis: an integrative review of the literature. [J]. Revista Da Escola De Enfermagem Da U S P, 2014, 48(4): 748-758.
- [2] 王莉, 黄晓琳, 谢凌峰, 等. 青少年特发性脊柱侧凸康复治疗现状与进展[J]. 中国康复, 2017, 32(3): 249-253.
- [3] 吕峰, 邱勇, 邱旭升, 等. 女性青少年特发性脊柱侧凸患者自我形象评估的相关影响因素分析[J]. 中国脊柱脊髓杂志, 2012, 22(3): 229-234.
- [4] Sanders James O, Harrast John J, Kuklo Timothy R, et al. The Spinal Appearance Questionnaire: results of reliability, validity, and responsiveness testing in patients with idiopathic scoliosis[J]. Spine, 2007, 32(24): 2719-2722.
- [5] 魏显招, 陈家瑜, 王传锋, 等. 中文版脊柱外观问卷在青少年特发性脊柱侧凸患者外观评价中的初步运用[J]. 脊柱外科杂志, 2011, 9(6): 342-345.
- [6] Asher M, Min L S, Burton D, et al. The reliability and concurrent validity of the scoliosis research society-22 patient questionnaire for idiopathic scoliosis[J]. Spine (Phila Pa 1976), 2003, 28(1): 63-69.
- [7] 赵黎, 张勇, 尚磊, 等. 中文版SRS-22问卷在中国青少年特发性脊柱侧凸患者评价中的应用(跨文化修订和可信度分析)[J]. 中国矫形外科杂志, 2008, 16(13): 996-997.
- [8] 程永红. 青少年特发性脊柱侧凸治疗研究进展[J]. 中国矫形外科杂志, 2012, 20(9): 819-822.
- [9] 孙超, 邱勇. 青少年特发性脊柱侧凸支具治疗的研究进展[J]. 中国脊柱脊髓杂志, 2010, 20(5): 421-424.
- [10] 朱泽祥, 邱勇, 王斌, 等. 青少年特发性脊柱侧凸的支具治疗[J]. 中华骨科杂志, 2004, 24(5): 276-280.
- [11] Schieger T, Campo S, Weinstein S L, et al. Body Image and Quality-of-Life in Untreated Versus Brace-Treated Females With Adolescent Idiopathic Scoliosis[J]. Spine (Phila Pa 1976), 2016, 41(4): 311-319.
- [12] 张勇, 杨毅军, 赵黎, 等. 支具治疗对女性青少年特发性脊柱侧凸心理的影响分析[J]. 实用骨科杂志, 2014, 20(08): 684-686.
- [13] 曹红燕. 团体心理辅导活动的实践研究[J]. 基础教育研究, 2016, 8(22): 85-86.
- [14] 罗德勇. 团体心理辅导对学生发展的促进作用[J]. 课程教育研究, 2016, 3(10): 185-186.
- [15] 柳琼. 乳腺癌患者术前团体心理辅导的效果观察[J]. 护理学报, 2016, 23(21): 67-68.
- [16] 王喆, 王惠珍, 翟惠敏. 积极心理学视域下的团体辅导对大学生心理危机的干预研究[J]. 护理学报, 2012, 19(11): 4-7.
- [17] Westrick E R, Ward W T. Adolescent idiopathic scoliosis: 5-year to 20-year evidence-based surgical results[J]. J Pediatr Orthop, 2011, 31(1 Suppl): S61-S68.
- [18] Brigham E M, Armstrong D G. Motivations for Compliance With Bracing in Adolescent Idiopathic Scoliosis[J]. Spine Deform, 2017, 5(1): 46-51.
- [19] 何晓红, 何燕. 特发性脊柱侧弯青少年患者支具治疗期间功能锻炼指导[J]. 南方护理学报, 2010, 17(16): 41-42.