

脑卒中患者夫妻心理资本干预方案的构建

孙倩倩¹,梅永霞¹,王文娜¹,林蓓蕾¹,任娟娟²,张振香¹

摘要:目的 构建脑卒中患者夫妻心理资本干预方案,为提升脑卒中患者夫妻的心理资本水平提供参考。方法 以心理资本干预模型与二元疾病管理理论为指导,参考国内外相关文献构建脑卒中患者夫妻心理资本干预方案,对 18 名专家开展 2 轮德尔菲专家咨询。结果 2 轮问卷有效回收率均为 100%,专家权威系数为 0.885。最终干预方案包括 8 次干预,23 条干预措施。结论 构建的脑卒中患者夫妻心理资本干预方案具有科学性和较好的专家认可度。后续将在康复期脑卒中患者及配偶中应用,评估实施效果,验证干预方案的有效性和可行性。

关键词:脑卒中; 夫妻; 心理资本; 德尔菲法; 二元干预; 疾病管理; 心理健康; 神经内科护理

中图分类号:R473.74;R743.3 **DOI:**10.3870/j.issn.1001-4152.2024.09.103

Development of psychological capital intervention program for couples of stroke patients

Sun Qianqian, Mei Yongxia, Wang Wenna, Lin Beilei, Ren Juanjuan, Zhang Zhenxiang. School of Nursing and Health, Zhengzhou University, Zhengzhou 450001, China

Abstract: **Objective** To develop a psychological capital intervention protocol for couples of stroke patients, and to enhance their psychological capital. **Methods** Based on psychological capital intervention model and theory of dyadic illness management, an intervention protocol was developed after literature review, and then 18 experts were invited to participate in two rounds of Delphi consultation. **Results** All questionnaires were returned in each round, and the expert authority coefficient was 0.885. The final intervention protocol consisted of 8 sessions of intervention and 23 intervention measures. **Conclusion** The psychological capital intervention program for couples of stroke patients is scientific and recognized by experts. Further study would be taken to validate the effectiveness and feasibility in couples of stroke patients.

Keywords: stroke; couple; psychological capital; Delphi method; dyadic intervention; disease management; mental health; neurology nursing

脑卒中是全球范围内严重的公共健康问题,使患者家庭无法正常生活,严重影响患者及配偶照顾者的心理健康。研究显示,卒中后 1 年内患者夫妻抑郁患病率高达 35.3%、68.0%^[1-2]。心理资本为个体在成长和发展过程中积极的心理状态,包括自我效能、韧性、希望、乐观 4 个基本要素,可有效改善慢性病患者及照顾者的心理健康^[3-5]。心理资本干预以心理资本干预模型(Psychological Capital Intervention Model)为理论指导,针对 4 个基本要素分别设置维度,干预效果更佳^[6-7]。二元疾病管理理论(Theory of Dyadic Illness Management)强调疾病管理是一种二元现象。多项研究显示,以慢性病患者及照顾者为中心的三元心理干预在维护心理健康方面优于单人干预^[8-9]。目前尚未检索到针对脑卒中患者或配偶照顾者或以二者为中心的心理资本干预。因此,本研究基于心理资本干预模型与二元疾病管理理论构建脑卒中患者夫妻心理资本干预方案,为改善二者心理健康提供参考。

作者单位:1. 郑州大学护理与健康学院(河南 郑州,450001);2. 郑州工业应用技术学院

孙倩倩:女,硕士在读,护士, sqqyaonuli@163.com

通信作者:张振香, zhangzx6666@126.com

科研项目:国家自然科学基金面上项目(72174184);国家自然科学基金青年项目(72004205)

收稿:2023-12-16;修回:2024-02-16

1 资料与方法

1.1 一般资料 专家纳入标准:①具有本科及以上学历、中级及以上职称;②具有 5 年及以上康复医学、神经内科护理、社区与老年护理、心理学领域的工作经验;③知情同意,自愿参与研究。18 名专家完成 2 轮咨询,年龄 32~54(44.00±6.50)岁;工作年限 5~37(19.72±9.75)年;综合三级甲等医院工作 10 名,高等医学院校工作 8 名;博士 6 名,硕士 9 名,本科 3 名;高级职称 5 名,副高级 11 名,中级 2 名;护理领域 13 名(其中心理护理方向 4 名),康复医学 2 名,心理学 3 名。

1.2 方法

1.2.1 成立研究小组 研究小组共 12 名成员,包括 1 名护理博士研究生导师,2 名护理硕士研究生导师,9 名护理研究生(5 名博士研究生,4 名硕士研究生)。小组成员负责干预方案初稿拟订、专家咨询问卷编制、联系专家以及对专家意见的回收、整理与分析。

1.2.2 形成脑卒中患者夫妻心理资本干预方案初稿 检索中国知网、万方数据、中国生物医学数据库、维普网及 PubMed、Web of Science、Embase、Cochrane Library,获取心理资本干预及脑卒中二元心理干预相关的文献,经文献质量评价,最终纳入心理资本干预相关英文文献 11 篇^[10-20],中文 6 篇^[21-26];脑卒中二元心理干预相关英文文献 6 篇^[27-32],中文 2 篇^[33-34]。通过对心理资本干预相关文献分析,为本研究干预主

题、时长、形式、次数等内容提供依据;通过脑卒中二元心理干预相关文献分析,添加二元互动的主要内容与干预主题。在此基础上结合研究小组讨论,以心理资本干预模型中具有可操作性的维度为基础,根据二元疾病管理理论增加患者夫妻双方互动的内容,结合脑卒中患者的康复过程,循序渐进设置干预主题与内容,以保证干预的可行性与有效性。确定采用一对一的形式针对患者夫妻整体于院内面对面干预,院外微信视频干预,共9次,每周1次,每次30~45 min。

1.2.3 专家咨询 2022年10月至2023年1月,通过微信与电子邮件发放专家咨询问卷。问卷内容包括3部分。①研究背景:包括研究目的、意义及问卷内容介绍。②干预内容判定表:采用Likert 5级评分衡量干预时间、干预主题、干预目标、干预内容、干预地点的重要性,并设意见备注栏。③专家基本信息表:包括专家一般资料、专家对咨询内容的熟悉程度与判断依据。回收第1轮专家咨询问卷后,经整理分析并与研究小组讨论,对指标条目进行修改,形成第2轮专家咨询问卷且再次发送给专家,直至专家意见趋于一致。

1.2.4 统计学方法 使用SPSS26.0软件对数据进行统计分析。①专家积极程度:由专家咨询问卷的回收率和有效性决定。②专家权威程度:以专家权威系数(Cr)表示,为专家判断依据系数(Ca)和专家熟悉程度系数(Cs)的均值,大于0.7表示专家权威程度较高。③专家意见协调程度:由变异系数和肯德尔和谐系数决定。条目的筛选标准为重要性均数>3.50分且变异系数<0.25。

2 结果

2.1 专家积极程度与权威系数 2轮发放函询问卷18份,均有效回收,有效回收率为100%。Ca为0.960,Cs为0.810,Cr为0.885。

2.2 专家意见协调程度 2轮专家函询中,各条目的重要性评分分别为4.00~4.92、4.67~5.00,变异系数分别为0~0.097、0~0.032,肯德尔和谐系数为0.105($\chi^2=5.667, P=0.120$)、0.444($\chi^2=24.000, P<0.001$)。第2轮专家意见趋于一致,不再进行第3轮专家咨询。

2.3 专家咨询结果 第1轮专家咨询意见如下:①明确干预时机、干预时长、干预方式。微信干预时间不宜过长;干预方式应个体干预与团体干预结合,发挥同伴支持作用;详细阐述与患者夫妻建立牢固的关系。②细化干预内容,保证干预可行性。修改干预主题为心理资本干预的各个维度;修改“头脑风暴”为“共同讨论”等;根据患者康复进展修改干预主题的顺序。③增加心理资本介绍形式及心理疏导内容;干预主题添加“共同”及“二元互动”。第2轮专家咨询意见如下:①干预过程中应有相应的健康教育或发放健康教育手册。②第1次干预修改为出院前7 d,保证心理状态未受疾病应激影响;修改患者夫妻分享方式为直接向对方表达想法。③增加对未达到的目标处理措施及干预内容的详细叙述。最终构建的干预方案采用院内面对面干预,每次30~45 min;院外微信视频干预,每次15~30 min。分为8次干预,共6周,23条具体的干预措施。脑卒中患者夫妻心理资本干预方案,见表1。

表1 脑卒中患者夫妻心理资本干预方案

干预时间	干预主题	干预目标	干预内容	干预地点与形式	材料
第1次 (出院前7 d)	初识心理 资本	建立良好关系;评估心理资本	①自患者入院,干预者对患者夫妻进行追踪观察,建立牢固的护患关系。参与查房,熟悉患者病情与康复进展,并与患者夫妻沟通交流,了解双方目前的心理状态与困扰。②介绍干预目的和干预流程等,签订知情同意书。③使用问卷评估脑卒中患者夫妻当前的心理资本。④以金钱等经济方面的资本为喻引入心理资本,以图片、视频、干预指导手册和面对面教育介绍心理资本的概念	床旁十一对一患者夫妻整体干预或会议室+小组干预(3~4对脑卒中患者夫妻)	笔、知情同意书、调查问卷、健康手册
第2次 (出院前5 d)	共同设定 目标;二元 互动	树立希望;促进亲密关系	①引导患者思考居家康复的长期(5个月)、中期(3个月)和短期(1.5个月)目标(如吞咽功能改善、在他人监督下实现生活自理),逐渐分解为每天治疗计划和训练计划(如每天锻炼时长和步数、按时服药、患侧肢体辅助穿脱衣物、每天有无消极情绪)。每周监督并反馈。②引导配偶思考居家康复的长期(5个月)、中期(3个月)和短期(1.5个月)照护目标,逐渐分解为每天的照顾计划(如每天协助并监督患者步行锻炼、提醒并辅助患者服药、每天有无消极情绪)。每周监督并反馈。③引导患者夫妻讨论目标的合理性和可行性,将最终目标记录于图片“康复之路”与“照护之路”中	床旁十一对一患者夫妻整体干预。备注:每天记录计划完成情况	纸、笔
第3次 (出院前2 d)	共同模仿他人;互相说服 觉醒;二元互动	增强自我效能;减轻压力;促进亲密关系	①播放预后良好的脑卒中患者从入院到康复的视频,以此作为榜样,引导患者夫妻分享对疾病康复的信心并相互鼓励。②引导患者夫妻收集身边的榜样事迹,共同分析其优秀品质并讨论如何结合自身实际学习并应用。给予夫妻充分的肯定与鼓励。③引导患者夫妻表达疾病经历和对生活困境的担忧,引导词为“患病以来您最深的感受或想法是什么?脑卒中对您影响最深的是哪些方面?出院后什么事情是您最担心的?”给予夫妻充分理解与反馈,积极引导正向情绪	会议室+小组干预(3~4对脑卒中患者夫妻)	笔、纸
第4次 (出院后第1周)	执行障碍计划;共同树立信心;二元互动	树立希望;培养乐观;促进亲密关系	①引导患者夫妻回顾面对障碍时采取的应对措施,结合可能遇到的障碍,制定解决方案。②向患者夫妻各自微信发送执行计划中参与度较好和心理较积极的脑卒中患者及其配偶的一段采访音频,主题为“个人克服障碍坚持执行计划的心路历程和经验”。若仅一方有微信,则共同听取。结束后通过微信视频,引导患者夫妻分享感想并相互鼓励	微信视频干预	笔、纸

续表 1 脑卒中患者夫妻心理资本干预方案

干预时间	干预主题	干预目标	干预内容	干预地点与形式	材料
第 5 次 (出院后第 2 周)	共同构建资源;二元互动	反思他人关爱与支持,发现外在资源,增强韧性;促进亲密关系	①引导患者夫妻讨论来自家庭、工作单位、社区、社会等的社会支持性资源,如朋友帮助、子女情感与经济支持、领导同事的理解等。记录于图片“社会资源树”中。②提前收集患者夫妻历年合影或回顾重大社会事件,引导双方回忆共同经历的岁月,互相表达感激之情。若患者夫妻羞于直接表达,记录在纸上交给配偶或干预者转达	微信视频干预	笔、纸、照片等
第 6 次 (出院后第 3 周)	共同体验成功;共同构建资源;二元互动	产生积极期望,增强自我效能;增强韧性;减轻压力	①对照第 1 周的图片“康复之路”“照护之路”,引导患者夫妻共同回顾已实现的目标以及经历的过程。②引导患者夫妻讨论未实现某些目标的原因,给予针对性的指导(知识、技能或心理方面等),共同完善解决方案。③提前收集患者夫妻的历年合影或经典的歌曲或电影海报,引导患者夫妻回忆成功事迹或其他成功的人(如优秀的子女)	微信视频干预	笔、纸、照片、物品、歌曲等
第 7 次 (出院后第 4 周)	共同构建资源;共同树立信心;二元互动	发现内在资源,增强韧性;培养乐观;促进亲密关系	①引导患者夫妻分享配偶的 3 个优点,给予配偶肯定。若患者夫妻羞于直接表达,记录在纸上交给配偶或干预者转达。②引导患者夫妻在此周分享 3 件开心的事。监督并反馈此周分享情况	微信视频干预	笔、纸
第 8 次 (出院后第 5 周)	总结回顾	分享收获;提出建议;展望未来	①引导回顾每次干预内容、目的与意义,鼓励保持良好的心理资本。②引导分享收获并提出对干预方案的建议。③引导患者夫妻分享未来的生活目标。④活动结束,情谊不变	微信视频干预	笔、纸

3 讨论

3.1 脑卒中患者夫妻心理资本干预方案具有逻辑性

本研究以心理资本干预模型和二元疾病管理理论为指导,支撑构建心理资本的干预方案以及二元干预方案,以针对性干预患者夫妻心理资本各基本要素;然后使用循证方法进行文献的系统评价,科学且全面地指导干预主题、干预时长、干预频次、干预形式、干预内容等的确定;再结合脑卒中患者康复进度,初步构建脑卒中患者夫妻心理资本干预方案;最后通过德尔菲法收集不同领域专家的意见,不断完善干预方案。

本方案干预内容顺应不同康复时间点的需求,制定支持性策略。脑卒中患者夫妻在初期经历人生的重大打击,通常表现出对未来的绝望沮丧。因此,自出院前到居家康复初期这一过渡期内建立患者夫妻对康复的希望与信心,调动患者夫妻实践康复和照护目标的内在动机。共同设计的目标为患者夫妻迫切达成的且可实现的期盼,包括远期、中期及短期目标,记录在生动形象的导图中,再细化为每日具体计划,比如每天锻炼时长和步数、有无消极情绪,兼顾身体康复和心理方面。除此之外,脑卒中微纪录片和采访音频激励患者夫妻执行每日计划并康复锻炼。思维导图与微视频被证明可有效缓解患者与照顾者不良情绪,促进健康行为^[35-36]。在实践初期,患者夫妻反思已发生或可能发生的困难,提前设计解决方案,保证双方积极乐观应对。在实践中期,鼓励患者夫妻开发社会支持和天赋技能等资源回避障碍,避免陷入逆境时的绝望无助,达到增强韧性的目的。而实践后期是总结反思的重要阶段,可收获成功和经验教训。借助回顾成功实现的目标,再次增强患者夫妻信心,防止健康促进行为动机不足;反思患者夫妻未实现的目标,通过个性化的健康教育补充缺乏的知识技能,改进完善对目标实现指导效果差的方案,以增强韧性。

3.2 脑卒中患者夫妻心理资本干预方案操作性强

首先,从干预内容方面,脑卒中患者夫妻面临自我效能不足、悲观失望等多种心理问题^[37-38]。本方案从树立希望、培养乐观、增强自我效能和增加韧性入手改善双方心理状态,其中设置的干预主题参照心理资本干预模型的开发维度,充分结合脑卒中疾病发展特点和心理轨迹。本方案既考虑到不同阶段的心理需求,即总体上先给予未来生活的希望与信心,再保持乐观与增强韧性,以克服甚至超越挫折;也考虑到了自我护理和照顾的技能及知识需求,即促进患者夫妻积极自我管理 with 互相监督提醒,为了满足患者夫妻对康复相关信息与技能需求,进行常规的健康教育以及第 6 次干预时强化巩固。其次,从干预形式方面,本方案采用多种形式相结合进行干预,在各个干预时间点充分利用相应干预形式的优势,即个体与团体小组干预结合,院内线下与院外线上干预结合。团体小组干预可通过同伴教育增强沟通交流,提升患者夫妻的信心,缓解负面情绪,而个体干预保证患者夫妻的隐私,提升干预措施依从性。Carter 等^[11]发现,面对面、线上和微视频 3 种干预形式对心理资本的干预效果相似,因此本研究采取线上干预是切实可行的。此外,院外的微信视频干预可节省来往交通的精力、金钱与时间,较线下的入户访谈也更容易被患者夫妻接受。因此,本方案易于临床护士操作,适合在临床护理环境中推广。

4 结论

本研究以心理资本干预模型与二元疾病管理理论为基础,通过文献回顾、德尔菲专家咨询构建脑卒中患者夫妻心理资本干预方案,内容科学可靠,弥补双方康复各时期心理资本基本要素的不足,具有逻辑性和实用性,为心理护理提供指导。后续将在康复期脑卒中患者及配偶中应用,评估实施效果,验证干预方案的有效性和可行性。

参考文献:

- [1] Dong L, Williams L S, Brown D L, et al. Prevalence and course of depression during the first year after mild to moderate stroke [J]. *J Am Heart Assoc*, 2021, 10(13):e020494.
- [2] Visser-Meily A, Post M, van de Port I, et al. Psychosocial functioning of spouses of patients with stroke from initial inpatient rehabilitation to 3 years poststroke: course and relations with coping strategies [J]. *Stroke*, 2009, 40(4):1399-1404.
- [3] Welten J J E, Cox V C M, Kruithof W J, et al. Intra- and interpersonal effects of coping style and self-efficacy on anxiety, depression and life satisfaction in patient-partner couples after stroke [J]. *Neuropsychol Rehabil*, 2022, 31(1):1-22.
- [4] 王佳佳, 方艳春, 王蓉, 等. 心理资本在乳腺癌患者知觉压力与癌症复发恐惧间的中介效应 [J]. *护理学杂志*, 2021, 36(1):76-79.
- [5] Zhao D, Li Y, Zhou M, et al. The effect of mindfulness and psychological capital on mental health of breast cancer patients: based on polynomial regression and response surface analysis [J]. *J Psychosoc Oncol*, 2023:1-18.
- [6] 李娜, 韩然然, 徐晨雪, 等. 基于心理资本干预模型的团体护理干预在乳腺癌改良根治术患者中的干预效果研究 [J]. *右江民族医学院学报*, 2023, 45(1):159-163.
- [7] Reisiee H, Sharifi T, Ghazanfari A, et al. The effect of psychological capital training on psychological burden and emotional self-regulation styles of mothers having children with cerebral palsy [J]. *J Shahrekord Univ Med Sci*, 2021, 23(4):154-161.
- [8] Pucciarelli G, Lommi M, Magwood G S, et al. Effectiveness of dyadic interventions to improve stroke patient-caregiver dyads' outcomes after discharge: a systematic review and meta-analysis study [J]. *Eur J Cardiovasc Nurs*, 2021, 20(1):14-33.
- [9] 张娜. 家属同步认知疗法对宫颈癌围手术期患者心理、行为特征的影响 [D]. 长沙: 中南大学, 2013.
- [10] Song R, Sun N, Song X. The efficacy of psychological capital intervention (PCI) for depression from the perspective of positive psychology: a pilot study [J]. *Front Psychol*, 2019, 10:1816.
- [11] Carter J W, Youssef-Morgan C. Psychological capital development effectiveness of face-to-face, online, and micro-learning interventions [J]. *Educ Inf Technol (Dordr)*, 2022, 27(5):6553-6575.
- [12] Da S, He Y, Zhang X. Effectiveness of psychological capital intervention and its influence on work-related attitudes: daily online self-learning method and randomized controlled trial design [J]. *Int J Environ Res Public Health*, 2020, 17(23):E8754.
- [13] Liang L, Xiao Q, Yang Y. The psychological capital of left-behind university students: a description and intervention study from China [J]. *Front Psychol*, 2018, 9:2438.
- [14] Hulshof I L, Demerouti E, Le Blanc P M. A job search demands-resources intervention among the unemployed: effects on well-being, job search behavior and reemployment chances [J]. *J Occup Health Psychol*, 2020, 25(1):17.
- [15] Rew L, Powell T, Brown A, et al. An intervention to enhance psychological capital and health outcomes in homeless female youths [J]. *West J Nurs Res*, 2017, 39(3):356-373.
- [16] Stratman J L, Youssef-Morgan C M. Can positivity promote safety? Psychological capital development combats cynicism and unsafe behavior [J]. *Safety Sci*, 2019, 116:13-25.
- [17] Bauman L V. Impact of psychological capital on well-being of management students [D]. Azusa: Azusa Pacific University, 2014.
- [18] Luthans F, Avey J B, Avolio B J, et al. The development and resulting performance impact of positive psychological capital [J]. *Hum Resour Dev Q*, 2010, 21(1):41-67.
- [19] Luthans F, Avey J B, Patera J L. Experimental analysis of a web-based training intervention to develop positive psychological capital [J]. *Acad Manag Learn Educ*, 2008, 7(2):209-221.
- [20] Luthans B C, Luthans K W, Avey J B. Building the leaders of tomorrow: the development of academic psychological capital [J]. *J Leadersh Organ Stud*, 2014, 21(2):191-199.
- [21] 傅浩钦. 精神分裂症康复期患者心理资本与生活质量关系及干预 [D]. 杭州: 浙江理工大学, 2020.
- [22] 白璐. 应用心理资本对系统性红斑狼疮患者生活质量的干预研究 [D]. 太原: 山西医科大学, 2015.
- [23] 曹斯敏. 负性生活事件影响地中海贫血患者生活质量的心理机制及其干预研究 [D]. 广州: 广州大学, 2022.
- [24] 宋瑞君. 心理资本在抑郁症治疗中的应用 [D]. 太原: 山西医科大学, 2014.
- [25] 陈杰杰. 乳腺癌患者的心理资本现状及干预研究 [D]. 延安: 延安大学, 2021.
- [26] 刘晓宁. 基于心理资本理论的团体心理干预在 2 型糖尿病患者中的应用效果 [J]. *全科护理*, 2018, 16(21):2634-2636.
- [27] Bannon S, Lester E G, Gates M V, et al. Recovering together: building resiliency in dyads of stroke patients and their caregivers at risk for chronic emotional distress: a feasibility study [J]. *Pilot Feasibility Stud*, 2020, 6(1):75.
- [28] Eames S, Hoffmann T, Worrall L, et al. Randomised controlled trial of an education and support package for stroke patients and their carers [J]. *BMJ Open*, 2013, 3(5):e002538.
- [29] Blanton S, Scheibe D, Rutledge A, et al. Family-centered care during constraint-induced therapy after chronic stroke: a feasibility study [J]. *Rehabil Nurs*, 2019, 44(6):349-357.
- [30] Minshall C, Castle D J, Thompson D R, et al. A psychosocial intervention for stroke survivors and carers: 12-

month outcomes of a randomized controlled trial[J]. *Top Stroke Rehabil*, 2020, 27(8): 563-576.

[31] Ng S, Chu M, Wu A, et al. Effectiveness of home-based occupational therapy for early discharged patients with stroke[J]. *Hong Kong J Occup Ther*, 2005, 15(1): 27-36.

[32] Tielemans N S, Visser-Meily J M, Schepers V P, et al. Effectiveness of the Restore4Stroke self-management intervention "Plan ahead!": a randomized controlled trial in stroke patients and partners[J]. *J Rehabil Med*, 2015, 47(10): 901-909.

[33] 吉琳. 脑卒中患者与家属居家护理需求调查及干预研究[D]. 太原: 山西医科大学, 2017.

[34] 吕会力, 张丽, 李付华, 等. FOCUS 夫妻干预对中青年脑卒中患者及其配偶抑郁情绪和心理弹性的影响[J]. 中

华现代护理杂志, 2021, 27(16): 2204-2208.

[35] 张桂芳, 刘真亚, 朱新亚, 等. 思维导图联合微视频健康教育对脑卒中合并房颤患者遵医行为的效果评价[J]. *介入放射学杂志*, 2022, 31(5): 503-506.

[36] 张彩虹, 刘慧敏, 龚玉枝, 等. 视频微课健康教育模式在压力性损伤患者居家照顾者中的应用[J]. *护理学杂志*, 2020, 35(21): 12-15.

[37] 顾雨亭, 赵梦佳, 舒成园, 等. 脑卒中半失能老年患者自我效能与复发恐惧之间的关联: 不同社会支持类型的中介作用[J]. *中国健康心理学杂志*, 2023, 31(8): 1161-1166.

[38] 范志光, 袁群明, 门瑞雪, 等. 脑卒中患者家庭关怀对睡眠质量的影响: 安全感、希望的链式中介作用[J]. *现代预防医学*, 2019, 46(11): 1995-1999.

(本文编辑 宋春燕)

(上接第 102 页)

4 结论

本研究通过家庭二元正念干预, 使患儿及照顾者共同参与、互动陪伴, 促进了亲子关系, 改善了学龄期癫痫患儿的情绪行为问题, 缓解了照顾者的负性情绪。但本研究为单中心研究, 样本量较少, 且仅追踪了干预后 3 个月的效果, 需在以后的研究中扩大样本量并长期追踪, 以进一步验证家庭二元正念干预方案对癫痫患儿及照顾者的远期效果。

参考文献:

[1] 中华医学会儿科学分会神经学组. 儿童癫痫长程管理专家共识[J]. *中华儿科杂志*, 2013, 51(9): 699-703.

[2] 张晓艳, 闫景新, 楚平华. 健康行为训练对癫痫患儿适应行为的影响[J]. *护理学杂志*, 2009, 24(3): 34-36.

[3] 王栋梁, 宋海栋, 许可, 等. 新型抗癫痫药物临床应用研究[J]. *中国医学科学院学报*, 2019, 41(4): 566-571.

[4] 余卫红, 潘月, 年士翠, 等. 癫痫儿童情绪行为问题现状及影响因素分析[J]. *中国儿童保健杂志*, 2023, 31(2): 210-214.

[5] Karanja S W, Kiburi S K, Kang'ethe R, et al. Emotional and behavioral problems in children with epilepsy attending the pediatric neurology clinic at a referral hospital in Kenya[J]. *Epilepsy Behav*, 2021, 114(Pt A): 107477.

[6] 黄婷婷, 姚宝珍, 朱恒博, 等. 癫痫儿童行为问题及情绪障碍研究[J]. *武汉大学学报(医学版)*, 2018, 39(2): 184-188.

[7] 杜平, 余祖琳, 潘月璐, 等. 学龄期癫痫儿童生活质量的相关影响因素[J]. *中国实用神经疾病杂志*, 2023, 26(7): 886-890.

[8] 马颖, 雷颖, 艾玥玥, 等. 正念训练对 3~4 岁儿童社会行为的影响[J]. *心理与行为研究*, 2023, 21(2): 238-244.

[9] 李泉, 宋亚男, 廉彬, 等. 正念训练提升 3~4 岁幼儿注意力和执行功能[J]. *心理学报*, 2019, 51(3): 324-336.

[10] 张志学. 家庭系统理论的发展与现状[J]. *心理学探新*, 1990(1): 31-34, 20.

[11] Specchio N, Wirrell E C, Scheffer I E, et al. Internatio-

nal League Against Epilepsy classification and definition of epilepsy syndromes with onset in childhood: position paper by the ILAE Task Force on Nosology and Definitions[J]. *Epilepsia*, 2022, 63(6): 1398-1442.

[12] Goodman R. The Strengths and Difficulties Questionnaire: a research note[J]. *J Child Psychol Psychiatry*, 1997, 38(5): 581-586.

[13] 寇建华, 杜亚松, 夏黎明, 等. 儿童长处和困难问卷(父母版)上海常模的信度和效度[J]. *上海精神医学*, 2005, 17(1): 25-28.

[14] 李继波, 陈盈盈, 肖前国. 正念冥想在 ADHD 儿童干预中的应用[J]. *心理科学*, 2019, 42(2): 470-476.

[15] 彭超华, 曾铁英. 孤独症谱系障碍患儿家长心理健康干预策略的研究进展[J]. *护理学杂志*, 2022, 37(7): 101-104.

[16] 汪向东, 王希林, 马弘. 心理卫生评定量表手册[M]. 增订版. 北京: 中国心理卫生杂志社, 1999: 173-175, 210-211.

[17] Burbach F, Lecce F, Allen V M E, et al. A conversational, virtual, avatar-led cognitive behavioral therapy App intervention for improving the quality of life and mental health of people with epilepsy: protocol for a randomized controlled trial[J]. *JMIR Res Protoc*, 2022, 11(11): e40261.

[18] 周晖, 陈晓, 范林林, 等. 正念教养干预在中国家长中的应用: 可行性及有效性探讨[J]. *中国临床心理学杂志*, 2018, 26(3): 615-619.

[19] 韩阿珠, 张国宝, 苏普玉, 等. 家庭教养方式对学龄前儿童行为和情绪问题的影响[J]. *中国学校卫生*, 2018, 39(12): 1773-1778.

[20] Moreira H, Canavarro M C. Psychometric properties of the Interpersonal Mindfulness in Parenting Scale in a sample of Portuguese mothers[J]. *Mindfulness*, 2017, 8(3): 691-706.

[21] 常明钰. 白血病患者和照顾者二元正念干预方案的构建及效果评价[D]. 郑州: 郑州大学, 2022.

(本文编辑 宋春燕)