

## 怀旧疗法对老年脑外伤患者抑郁情绪的疗效

董香丽<sup>1,2</sup> 孙伟铭<sup>3</sup> 袁也丰<sup>1</sup>

**摘要** 目的 探讨怀旧疗法对老年脑外伤患者康复期抑郁情绪的疗效。方法 方便选取存在抑郁情绪的 60 例老年脑外伤患者,随机分为对照组、干预组,每组各 30 例。两组均接受常规的康复训练,干预组在干预早期介入怀旧治疗;分别在 6 周的干预前后实施汉密尔顿抑郁量表(HAMD)测评与分析。结果 组间比较,两组在干预前 HAMD 得分的差异无统计学意义( $t=0.133$ ,  $P=0.895$ );6 周后干预组患者 HAMD 得分显著低于对照组( $t=3.517$ ,  $P=0.001$ );组内配对比较 6 周后两组患者的 HAMD 得分均明显降低,干预组( $t=5.966$ ,  $P<0.001$ )、对照组( $t=2.389$ ,  $P=0.021$ );干预组抑郁检出率为 33.33% (9/27),对照组为 64.29% (18/28),差异有统计学意义( $\chi^2=4.134$ ,  $P=0.042$ )。结论 常规康复治疗联合怀旧疗法能更有效地改善老年康复期脑外伤患者的抑郁状况。

**关键词** 怀旧疗法;脑外伤;抑郁情绪;心理康复

**中图分类号** R 749.3

**文献标志码** A **文章编号** 1000-1492(2016)12-1842-04  
doi: 10.19405/j.cnki.issn1000-1492.2016.12.029

脑外伤(trumatic brain injury, TBI)是一种致残率和死亡率较高的神经损伤疾病,约 40% 的患者留有中重度残疾,50% 的患者伴发抑郁。伴发的情绪

障碍常会增加自杀风险,降低康复依从性,增加康复难度和经济负担等<sup>[1]</sup>。随着医疗理念的改变,TBI 治疗不仅是疾病本身的治疗和躯体康复,心理康复日益受到重视<sup>[2]</sup>。怀旧疗法(reminiscence therapy, RT)作为一种有效的心理治疗方法,多用于阿尔兹海默病患者<sup>[3]</sup>和老年群体<sup>[4]</sup>,主要通过诸多有形的提示(如熟悉的物品、照片、音乐和视频等)唤起人们对过去情景、情感回顾和讨论,以起到改善情绪和认知、提升主观幸福感等积极的疗效<sup>[4]</sup>。该研究尝试将常规康复治疗联合回忆疗法的干预方案用于缓解老年 TBI 患者的抑郁情绪,已取得较好的效果,现将结果报道如下。

### 1 材料与方法

**1.1 病例资料** 依照入选标准和排除标准,采用方便取样法,选取 2014 年 7 月~2015 年 7 月于南昌大学第一附属医院康复医学科接受住院治疗的老年脑外伤患者 60 例,男 39 例,女 21 例;年龄 60~81 (67.42±7.25) 岁。临床诊断:脑挫裂伤 37 例,颅内血肿 10 例,脑震荡 7 例,弥漫性轴索损伤 6 例。住院时间 10~118 d,平均 64.83 d。患者均因外力所致头部受伤,且无其他复合伤。依据住院号随机划分为干预组与对照组,各 30 例。

**1.2 纳入标准** 年龄≥60 岁;存在明确的颅外病史,经颅 MRI 或头颅 CT 等检查确诊为颅脑损伤;生命体征稳定;简明精神状态量表(MMSE)得分>17 分;受伤前智商、日常生活能力及社会功能未见异常;汉密尔顿抑郁量表(HAMD)得分≥20 分;不合

2016-06-27 接收

基金项目:江西省科技计划项目(编号:20132BBG70069)

作者单位:南昌大学第一附属医院<sup>1</sup> 心身医学科、<sup>3</sup> 康复医学科,南昌 330006

<sup>2</sup>南昌大学体育与教育学院,南昌 330033

作者简介:董香丽,女,硕士研究生;

袁也丰,男,教授,主任医师,博士生导师,责任作者,E-mail: yuanyefen@sina.com

fibrosis stages S≥2, S=4 respectively for the FD ratio were 0.21( sensitivity 76% ,speciality 74%) and 0.38( sensitivity 77% ,speciality 88%) . **Conclusion** ASQ is an emerging ultrasound technology which offers encouraging results in the diagnosis of pathological staging of hepatic fibrosis. As an effective parameter of ASQ ,FD Ratio could be utilized for the follow-up and assessment of patients with chronic hepatitis B. The performance for assessing liver fibrosis of ASQ is almost equal to that of Fibroscan ,while ASQ can be combined with routine ultrasound systems , which has shown a promising value in assessing liver fibrosis in patients with chronic hepatitis B.

**Key words** acoustic structure quantification; transient elastography; liver fibrosis; chronic hepatitis B

并其它妨碍心理康复的疾病;无其他严重脏器损伤;均知情同意。

**1.3 排除标准** 既往史存在脑血管意外史、颅脑损伤或颅内占位病变等;受伤时年龄 < 60 岁;伤后昏迷时间超过 6 h 或格拉斯哥评分(GCS) ≤ 8 分、意识障碍者;既往有精神疾病史和吸毒、痴呆、嗜酒史;视听或言语功能障碍以致妨碍交流者。

#### 1.4 方法

**1.4.1 干预方法** 两组患者均按医嘱进行常规的康复治疗,包括相应的药物治疗及康复训练。药物对症治疗,例如改善脑部微循环、减轻脑水肿、降低颅内压、促进脑细胞苏醒等;康复训练,例如作业治疗、运动治疗、物理疗法、高压氧治疗、传统治疗等。干预组:在常规康复治疗的基础上联合个体怀旧疗法。具体做法为每次 20 ~ 30 min,每周 3 次,连续 6 周,一对一的怀旧治疗。地点:南昌大学第一附属医院康复医学科的认知康复治疗室。怀旧治疗中老年人并非是自由回忆,而是在课题组所设定主题的引导下进行,为起到更佳的治疗效果,主题的选取除参考国内外相关报道<sup>[5]</sup>,还需征求患者及其家属的建议。准备阶段:收集研究对象的个性、兴趣爱好、成长经历等资料;对照料者进行指导,介绍疾病相关知识及照顾技巧;从家属及知情者那里获取对患者有重大意义或深刻影响的物品作为干预道具,如书籍、图画、照片、音乐、录音存档、衣物等。治疗阶段:采取个体怀旧的形式,借助相关引导物引出怀旧的主题,每次治疗时选取一个主题,引导个体回忆以往的生活事件。回忆的主题主要集中在积极的经历上,启发患者用条理清晰的语言描述自己、与家人或好友共同经历的积极事件、美好时光,帮助他们完成整个生命的回顾。若个体在缅怀过程中呈现较多的不愉快回忆时,心理治疗师应及时地、有技巧地引导患者将其过渡到愉悦的主题,以确保整个怀旧过程在轻松、愉悦的状态下完成,避免诱发患者过多的负面情绪。怀旧治疗主题及日程安排见表 1。

**1.4.2 效果评价** 采用汉密尔顿抑郁量表(HAMD)评估患者的抑郁状况<sup>[6]</sup>:由 Hamilton 等人于 1960 年编制,为他评量表,共包括 4 项内容:睡眠障碍(如入睡困难、睡眠不深、早醒)、焦虑抑郁(如负罪感、情绪低落、精神性焦虑等)、情感淡漠(如语言思维迟滞、兴趣减退等)、躯体症状(如全身症状、胃肠道症状、躯体性焦虑等)。各项分累加为总分,

总分 < 8 分示无抑郁,8 ~ 20 分示可能存在抑郁,20 ~ 35 分示肯定存在抑郁,> 35 分示重度抑郁。总分越高,提示抑郁症状越重。

表 1 怀旧治疗主题及日程安排

| 时间    | 主题        | 话题  | 引导物         |
|-------|-----------|---|-------------|
| 第 1 周 | 相互熟悉、建立关系 | ① 基本信息、疾病情况等一般资料<br>② 兴趣爱好<br>③ 职业、工作经历           | 记录本         |
| 第 2 周 | 家庭        | ① 家庭成员、家庭氛围<br>② 家庭中有趣的事情、当地习俗<br>③ 爱情经历          | 照片          |
| 第 3 周 | 工作        | ① 职业历程<br>② 记忆中的同事、领导<br>③ 工作中的趣闻轶事               | 照片          |
| 第 4 周 | 休闲娱乐      | ① 喜欢从事的业余活动<br>② 与好友聚会的经历<br>③ 喜欢的电影、电视剧、歌曲、照片等   | 歌曲、戏曲等音频和视频 |
| 第 5 周 | 成长经历      | ① 儿时快乐的往事<br>② 学生时代的记忆<br>③ 工作中快乐的经历              | 照片等         |
| 第 6 周 | 最引以为豪的事情  | ① 理想、抱负<br>② 最有成就感和最感欣慰的事<br>③ 谈谈对未来的期望、总结 6 周的收获 | 获奖证书、证明材料等  |

**1.5 统计学处理** 采用 SPSS 19.0 软件进行分析,计量资料以  $\bar{x} \pm s$  表示。组间计量资料采用独立样本  $t$  检验,组内计量数据采用配对样本  $t$  检验;计数资料采用  $\chi^2$  检验。

## 2 结果

**2.1 基本资料** 入组时两组均为 30 例。干预结束后,对照组剩余 28 例,脱落 2 例,失访率 6.67%,其中 1 例转诊至其他医院,1 例出院回家自行康复;干预组剩余 27 例,脱落 3 例,失访率 10.00%,其中 2 例出院回家自行康复,1 例转诊至其他医院。本研究最终的样本量为:对照组 28 例,干预组 27 例,共计 55 例,总失访率为 8.33%(5/60),失访对结果未造成显著影响。均衡检验显示:干预前两组患者一

般资料比较差异无统计学意义,资料具有可比性,见表2。

表2 两组 TBI 患者一般资料的比较

| 项目                               | 对照组<br>( <i>n</i> = 28) | 干预组<br>( <i>n</i> = 27) | $\chi^2/t$ 值 | <i>P</i> 值 |
|----------------------------------|-------------------------|-------------------------|--------------|------------|
| 性别( <i>n</i> )                   |                         |                         |              |            |
| 男                                | 18                      | 19                      | 0.300        | 0.584      |
| 女                                | 10                      | 8                       |              |            |
| 婚姻状况( <i>n</i> )                 |                         |                         |              |            |
| 有配偶                              | 21                      | 19                      | 0.082        | 0.774      |
| 无配偶                              | 7                       | 8                       |              |            |
| 受教育程度( <i>n</i> )                |                         |                         |              |            |
| 小学及以下                            | 5                       | 5                       | 0.128        | 0.938      |
| 中学                               | 11                      | 10                      |              |            |
| 中学及以上                            | 13                      | 12                      |              |            |
| 手术情况( <i>n</i> )                 |                         |                         |              |            |
| 是                                | 24                      | 21                      | 0.014        | 0.905      |
| 否                                | 4                       | 6                       |              |            |
| 病情( <i>n</i> )                   |                         |                         |              |            |
| 轻                                | 6                       | 5                       | 0.118        | 0.731      |
| 中                                | 18                      | 17                      |              |            |
| 重                                | 4                       | 5                       |              |            |
| 年龄(岁 $\bar{x} \pm s$ )           | 65.15 $\pm$ 4.41        | 64.33 $\pm$ 4.23        | 0.726        | 0.471      |
| 住院天数( <i>d</i> $\bar{x} \pm s$ ) | 67.18 $\pm$ 15.10       | 70.27 $\pm$ 15.44       | 0.750        | 0.456      |
| HAMD 得分(分 $\bar{x} \pm s$ )      | 24.78 $\pm$ 9.66        | 25.13 $\pm$ 9.84        | 0.133        | 0.895      |

**2.2 两组 TBI 患者干预前后 HAMD 评分比较**  
组内 HAMD 评分比较显示,对照组干预前后的差异有统计学意义( $P < 0.05$ );干预组干预后评分较干预前显著降低,差异有统计学意义( $P < 0.01$ )。组间 HAMD 评分比较结果提示:干预前两组差异无统计学意义;干预6周后干预组评分较对照组显著降低,差异有统计学意义( $P < 0.01$ ),见表3。

表3 两组 TBI 患者干预前后 HAMD 得分比较(分  $\bar{x} \pm s$ )

| 项目         | 对照组<br>( <i>n</i> = 28) | 干预组<br>( <i>n</i> = 27) | <i>t</i> 值 | <i>P</i> 值 |
|------------|-------------------------|-------------------------|------------|------------|
| 干预前        | 24.78 $\pm$ 9.66        | 25.13 $\pm$ 9.84        | 0.133      | 0.895      |
| 干预后        | 18.74 $\pm$ 9.25        | 10.46 $\pm$ 8.15        | 3.517      | 0.001      |
| <i>t</i> 值 | 2.389                   | 5.966                   |            |            |
| <i>P</i> 值 | 0.021                   | <0.001                  |            |            |

**2.3 干预前后两组抑郁症状检出情况分析** 干预后,干预组抑郁症状检出率为33.33%(9例),对照组为64.29%(18例),差异有统计学意义( $\chi^2 = 4.134$ ,  $P = 0.042$ )。

### 3 讨论

怀旧疗法又称回忆疗法、缅怀疗法等,1986年

由 Norris<sup>[7]</sup> 首次引入阿尔兹海默症患者的心理康复领域,现今被广泛应用于社区、养老机构和医院的老年人、阿尔兹海默症患者<sup>[3]</sup>、轻度认知功能障碍者、痴呆患者、抑郁障碍患者<sup>[4]</sup> 等的认知、情绪、幸福感、生活质量等方面的改善。可见,怀旧治疗研究领域多以功能性疾病患者和健康群体为主,对器质性疾病患者关注较少,尚未见 TBI 患者群体的相关报道,本研究做了相关尝试。

怀旧疗法的实施可采用团体形式,也可采用一对一的个体形式<sup>[4]</sup>。Haslam et al<sup>[8]</sup> 发现团体怀旧疗法较个体干预对社区老年人的护理结局更积极,而国内尚未见两种干预形式疗效差异性比较的报道。王晓松<sup>[5]</sup> 认为无论采用何种类型的怀旧治疗方式均能达到缓解抑郁情绪的目的。梅永霞<sup>[9]</sup> 将个体和团体形式的怀旧治疗用于缓解抑郁情绪,取得了良好结果。TBI 患者的年龄、受损程度、受损部位、是否手术、有无昏迷、语言功能水平等方面通常存在个体差异性<sup>[10]</sup>,组内成员同质性较差,运用团体心理治疗的难度较大。经专家咨询与论证后,本研究采取个体怀旧治疗形式,并取得了较好的效果。

本研究,干预组30例患者中有3例出院,无拒绝或者中途要求停止怀旧治疗的情况,27例 TBI 患者均完成了为期6周的怀旧治疗,这提示患者及家属对该心理干预方法是接受的,依从性较好。李迎春等<sup>[11]</sup> 临床实践亦证明了此观点。究其原因,可能与该干预技术相对简单,易掌握、易操作,患者在治疗过程中感到舒适,可在回忆时体验到积极情感等有关。

经综合康复治疗,两组 TBI 患者抑郁情绪的严重程度和症状检出率均较干预前有显著改善;与常规康复比较,联合怀旧疗法对于缓解 TBI 患者的抑郁情绪效果更好。对照组患者抑郁情绪的缓解可能是由肢体功能逐渐改善、家庭支持、常规康复技术起效等综合因素引起的。怀旧疗法往往与过去温暖、愉快的回忆相关联,是一种积极、正向的情感体验与表达,具有储藏正性情绪和提高自我积极性的作用,通过回忆帮助个体体验对过去情景的内在感受并省察对过去事件的内心冲突,增强对现有环境的适应力,协助达到自我完整的目标,让 TBI 患者去正视生命中的阴影和不幸遭遇,提高心理应对和自助能力,体验走出阴霾的力量,重整和接纳自己生命的历程,不会随着时间的流逝和脑外伤的意外发生而淡忘过

去经历和当前正在享受的幸福时光,从而逐渐走出抑郁情绪的阴影。怀旧治疗还可以增强个体的沟通技巧和社会互动能力,在分享过去的快乐时光和成就时重拾自我认同感,引导正性的自我评价,减轻抑郁情绪,提升主观幸福感。

综上所述,本研究表明个体怀旧治疗的心理干预方式在缓解老年 TBI 患者抑郁情绪方面具有确切的效果和可行性,这为 TBI 患者抑郁情绪干预方案的制定与实施提供了参考依据。在后续的临床实践与研究中可以积极推广和使用怀旧疗法,同时应继续尝试组建 TBI 患者治疗小组,探索怀旧团体心理干预的疗效,以丰富该方法的临床适用范围。

### 参考文献

- [1] Reis C, Wang Y, Akyol O, et al. What's new in traumatic brain injury: update on tracking, monitoring and treatment [J]. *Int J Mol Sci*, 2015, 16(6): 11903–65.
- [2] 刘建民,孙 鸿,黄良文. 等. 颅脑损伤后抑郁的发生情况及影响因素研究[J]. *现代预防医学*, 2011, 38(13): 2535–6.
- [3] 李 沫,吕继辉,郝智慧. 等. 怀旧疗法对阿尔茨海默病患者认知和自尊水平的影响[J]. *北京医学*, 2014, 36(10): 809–11.
- [4] 谢萍香,陈宇丽. 怀旧治疗对老年人抑郁症状及生活质量的影响[J]. *当代医学*, 2014(4): 120–1.
- [5] 王晓松. 怀旧—认知行为干预对老年人抑郁症状和认知功能的影响研究[D]. 中南大学, 2014.
- [6] 汪向东. 心理卫生评定量表手册[M]. 增订刊. 北京: 中国心理卫生杂志社, 1999: 127–33.
- [7] Norris A D. Reminiscence with elderly people[M]. London: Winslow, 1986: 12–5.
- [8] Haslam C, Haslam S A, Jetten J, et al. The social treatment: the benefits of group interventions in residential care settings[J]. *Psychol Aging*, 2010, 25(1): 157–67.
- [9] 梅永霞. 怀旧疗法对社区老年脑卒中患者配偶照顾感受的影响[D]. 郑州大学, 2014.
- [10] 周路球,马 真,石小峰. 等. 脑外伤所致精神障碍的相关影响因素分析[J]. *现代预防医学*, 2012, 39(13): 3307–10.
- [11] 李迎春,高 静,吴晨曦. 等. 团体怀旧治疗法对老年抑郁症患者干预效果的系统评价[J]. *中华老年医学杂志*, 2015, 34(9): 1021–5.

## Curative effect of nostalgic therapy on depression in elderly patients with brain injury

Dong Xiangli<sup>1,2</sup>, Sun Weiming<sup>3</sup>, Yuan Yefeng<sup>1</sup>

(<sup>1</sup>Dept of Psychosomatic, <sup>3</sup>Dept of Rehabilitation, The First Affiliated Hospital of Nanchang University, Nanchang 330006; <sup>2</sup>Faculty of Physical Education and Education, Nanchang University, Nanchang 330033)

**Abstract Objective** To investigate the effect of reminiscence therapy on depression of older convalescent patients with traumatic brain injury. **Methods** 60 older patients with traumatic brain injury were selected. The subjects were randomly assigned into control group and experimental group, with 30 subjects in each group. Both groups took routine rehabilitation training, while the experimental group received reminiscence therapy in early intervention. Hamilton's Depression Scale (HAMD) was employed before intervention and 6 weeks after intervention for evaluation and analysis. **Results** In between-group analysis, the difference of HAMD score was not statistically significant between the two groups before intervention ( $t = 0.133$ ,  $P = 0.895$ ), score of experimental group was significantly lower than that of control group ( $t = 3.517$ ,  $P = 0.001$ ). In within-group analysis, HAMD scores of subjects in both groups decreased significantly, with experimental group ( $t = 5.966$ ,  $P < 0.001$ ), and control group ( $t = 2.389$ ,  $P = 0.021$ ). The ratio of depression in experimental group was 33.33% (9/27), while 64.29% (18/28) in control group. The difference was statistically significant ( $\chi^2 = 4.134$ ,  $P = 0.042$ ). **Conclusion** Combining routine rehabilitation training with reminiscence therapy is more effective in improving depression of older convalescent patients with traumatic brain injury.

**Key words** nostalgic therapy; traumatic brain injury; depression; psychological rehabilitation