

DOI: 10.55111/j.issn2709-1961.202302040

· 中医外治特色护理疗法专栏 ·

# 常态化疫情防控期间小儿神经外科 无陪护患儿的箱庭疗法心理干预效果分析

辛杰, 张宏扬, 朱瑞芳

(首都医科大学附属北京天坛医院 神经外科小儿病区, 北京, 100070)

**摘要:** **目的** 探讨新型冠状病毒肺炎疫情常态化防控期间运用箱庭疗法对3~12岁无家属陪护患儿的分离性焦虑等心理障碍的缓解作用。**方法** 纳入2021年2月—2022年5月收治入院的手术患儿170例,采用随机抽样方法分为对照组和干预组,各85例。对照组实施常规排班,患儿接受常规治疗和护理;干预组实施责任护士制,并在对照组基础上增加箱庭疗法心理干预。收集两组患儿住院第2天及出院当天的儿童青少年多维度焦虑量表(MASC)评分。**结果** 出院当天两组MASC量表评分总分及各分量表得分较入院时下降( $P<0.01$ ),干预组MASC总得分低于对照组( $P<0.01$ );MASC量表分量表中伤害逃避、分离性焦虑及社会焦虑得分干预组低于对照组( $P<0.01$ )。**结论** 责任护士全程陪护联合箱庭疗法能有效改善患儿的心理健康状况,箱庭疗法作为治疗性心理护理方法,可以作为住院患儿,尤其是疫情期间住院患儿的综合护理方案的一部分,值得进一步研究及推广。

**关键词:** 箱庭疗法; 小儿神经外科; 心理干预; 新型冠状病毒肺炎; 常态化疫情防控

中图分类号: R 473.72 文献标志码: A 文章编号: 2709-1961(2023)02-0071-05



第一作者: 辛杰

## Effect of psychological intervention of sandplay therapy on children without accompanying in Neurosurgery Department under the normalization of epidemic prevention and control

XIN Jie, ZHANG Hongyang, ZHU Ruifang

(Pediatric Ward of Neurosurgery Department, Beijing Tiantan Hospital Capital Medical University, Beijing, 100070)

**ABSTRACT: Objective** To explore the effect of sandplay therapy on separation anxiety and other psychological disorders of children aged 3-12 years old who were not accompanied by family members under the normalization of epidemic prevention and control. **Methods** Totally 170 children who were admitted to the hospital for surgery from February 2021 to May 2022 were enrolled. Random sampling methods were used to divide the children into the control group ( $n=85$ ) and the intervention group ( $n=85$ ) according to whether they were treated with sandplay therapy. The two groups of children were collected on the second day of hospitalization and the day of discharge Multidimensional Anxiety Scale (MASC) scores of children and adolescents and a survey of satisfaction with family members at discharge. **Results** . On the day of discharge from the hospital, the total scores of the MASC scale scores and the MASC scores of each subscale of the two groups were significantly lower than those at admission ( $P<0.01$ ). The total score of MASC in the intervention group was significantly lower than that of the control group ( $P<0.01$ ), and the

收稿日期: 2023-01-07

**第一作者简介:** 辛杰, 护师, 本科学历, 毕业于中国医科大学护理专业。多次被评为天坛医院优秀护士、优秀带教老师等荣誉称号。发表实用新型专利1项, 参与科室护理改善项目1项。擅长神经外科疾病危急重症患者的专科护理。

**通信作者:** 朱瑞芳, Email: Pangruifang\_481@163.com

OPEN ACCESS

<http://www.zxyjhhl.cn>

scores of injury avoidance, separation anxiety, and social anxiety were significantly lower in the intervention group than the total scores of the control group ( $P < 0.01$ ). **Conclusion** The responsible nurses accompany the whole process combining sandplay therapy can significantly improve the mental health of children. Sandplay therapy, as a therapeutic psychological care method, can be used as part of the comprehensive nursing plan for hospitalized children, especially those hospitalized during the epidemic. It is worthwhile further research and promotion.

**KEY WORDS:** sandplay therapy; pediatric neurosurgery, psychological intervention; COVID-19; normalization of epidemic prevention and control

小儿颅内肿瘤发病率居儿童肿瘤的第二位,且以恶性多见,手术难度大<sup>[1-2]</sup>。新型冠状病毒肺炎疫情常态化防控对人们的生活习惯、出行方式、社交方式都产生了影响,会导致紧张、焦虑等不良情绪出现。颅内肿瘤患儿作为特殊的群体,在常态化疫情防控期间更易出现焦虑、抑郁等心理障碍<sup>[3-4]</sup>。此外,常态化疫情防控期间,患儿住院全程不允许家属陪住,可能会加重住院患儿心理调适困难及行为变化。如何在特殊时期给恶性肿瘤患儿提供更适宜的诊疗干预措施,促进患儿身心健康发展是需要探讨的问题。本研究探讨新型冠状病毒肺炎疫情常态化防控期间运用箱庭疗法对3~12岁无家属陪住患儿的分离性焦虑等心理障碍的缓解作用,现报告如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

采用随机抽样方法,将2021年2月—2022年5月收治入院的颅内肿瘤患儿为研究对象,常态化疫情防控期间患儿均无家属陪护。纳入标准:①神经系统肿瘤;②年龄3~12岁。排除标准:①开放性颅脑损伤;②术前合并各种颅内感染者,包括硬膜下积脓、脑膜炎、脑脓肿及头皮下积脓等;③术前合并消化系统感染、呼吸系统感染、泌尿系统感染及其他系统感染者;④术前存在血液系统疾病、免疫系统疾病;⑤患儿病情较重,不能下床活动及配合箱庭治疗。

共纳入170例患儿,随机分为对照组及干预组,各85例。对照组男53例,女32例,年龄(8.60±4.30)岁,住院(13.90±7.00)d;干预组男52例,女33例,年龄(8.20±4.40)岁,住院(14.20±8.80)d。两组患儿基线资料比较,差异无统计学意义( $P > 0.05$ )。患儿家属均知情同意。

### 1.2 方法

对照组患儿接受病房常规治疗和护理,采用常规排班制,医护人员在患儿哭闹等给予基本安慰。病房备有基本的玩具以及电视。研究者本人除了不给予箱庭疗法外,在患儿表现出一系列,如哭闹、啜泣、沉默不语、不正常吃饭、无法正常入睡等表现时给予安抚、转移注意力等常规干预措施。

干预组患儿除了接受病房常规治疗和护理,采用责任护士全程照护排班制,固定护工陪伴及照护,医务人员及研究人员一致的干预措施外,在院期间提供每日1次(手术日及术后未下床者除外)的箱庭疗法,每次30 min。住院期间共实施4~6次箱庭疗法。干预组患儿家属入院时均签署箱庭疗法知情同意书。箱庭疗法具体方法:责任护士共同将患儿带入箱庭疗法室,以增加其对游戏室的熟悉度。选取患儿无治疗时间,在和患儿沟通并取得同意的条件下将患儿领入箱庭疗法室,采取一对一的干预方式。向患儿介绍沙盘游戏的玩具和沙箱,告诉其可以在沙箱里自由地玩玩具。同时告诉患儿不能将沙子随处乱丢、不能扬沙,并引导患儿触沙,帮助患儿理解箱庭的制作、进行箱庭疗法。玩沙盘的时间约为30 min。患儿制作箱庭作品,自由游戏。研究者陪伴其整个过程,并为患儿提供帮助的同时做一些简单的视频录制,包括患儿操作的时间、操作过程中的行为表现、情绪状态、专注程度等。患儿如果与研究者的交流或邀请研究者一起游戏,与之进行互动,但遵守患儿自主的原则。箱庭制作结束后可让患儿叙述故事,对所做的沙盘的意义进行简单描述。不愿意者可忽略。之后帮助患儿清洗干净双手,并将其领回平日活动房间。

### 1.3 观察指标

分别在住院第二日(干预前)及出院当日(干预后)采用儿童青少年多维度焦虑量表(MASC)评估患儿焦虑程度<sup>[5]</sup>。MASC量表包括躯体症

状、社会焦虑、分离性焦虑、伤害逃避4个维度39个条目,各条目采取4级评分法(0~3分),总分0~117分,得分越高则焦虑症状越严重。

#### 1.4 统计方法

采用SPSS 22.0软件,计量资料以均数±标准差( $\bar{x}\pm s$ )表示,两组间比较采用 $t$ 检验;计数资料以率(%)表示,采用 $\chi^2$ 检验,检验水准 $\alpha=0.05$ , $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

## 2 结果

入院时,两组MSAC量表评分总分及各分量表得分比较,差异无统计学意义( $P>0.05$ )见表1和图1-A。干预后,两组MSAC量表评分总分均

较干预前下降( $P<0.01$ ),见图1-C和图1-D;且干预组得分较对照组下降明显( $P<0.01$ ),见图1-B。干预后,两组MSAC量表评分分量表得分均较干预前下降,且两组MSAC量表分量表中伤害逃避、分离性焦虑及社会焦虑得分比较,差异有统计学意义( $P<0.01$ );躯体症状得分两组比较,差异无统计学意义( $P>0.05$ ),见表2。

表1 两组MSAC量表评分比较( $\bar{x}\pm s$ ) 分

组别	干预前	干预后	$t$	$P$
对照组(n=85)	44.80±16.60	37.40±7.30	3.762	<0.01
干预组(n=85)	43.90±17.20	27.10±17.30	6.349	<0.01
$t$	0.347	5.057		
$P$	0.729	<0.01		

表2 两组MSAC量表分量表评分比较( $\bar{x}\pm s$ ) 分

组别	干预前			干预后		
	对照组(n=85)	干预组(n=85)	$P$	对照组(n=85)	干预组(n=85)	$P$
躯体症状	11.20±3.90	10.9±4.00	0.536	7.80±4.50	6.60±3.90	0.055
伤害逃避	10.30±4.40	9.8±4.70	0.504	8.90±4.40	6.50±4.90	0.001
社会焦虑	10.80±4.00	10.30±4.20	0.498	9.40±3.90	7.00±4.20	<0.001
分离性焦虑	13.50±5.10	12.80±5.00	0.391	11.20±5.10	7.10±5.20	<0.001

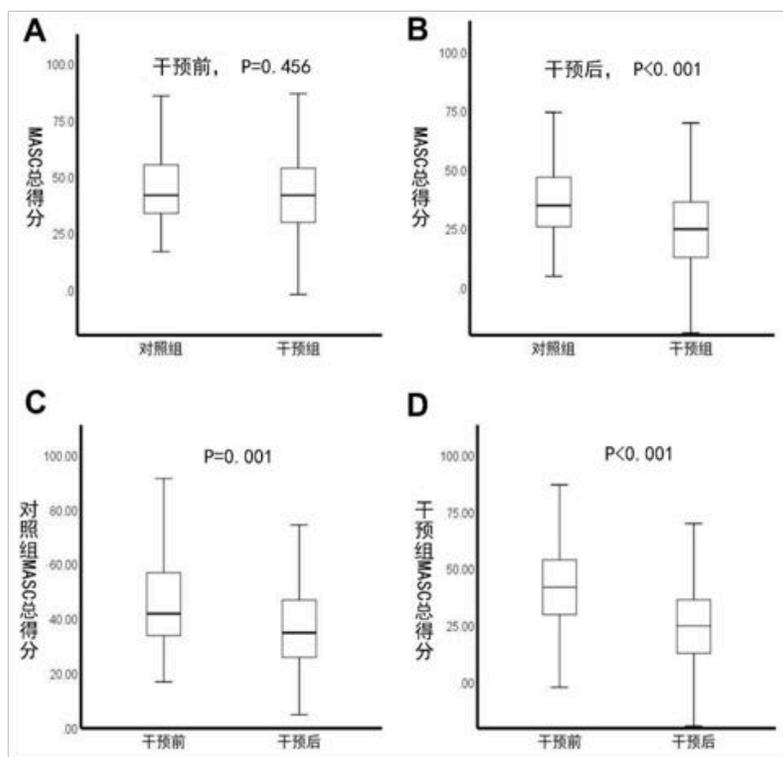


图1 两组MASC量表评分比较

## 3 讨论

新型冠状病毒肺炎疫情常态化防控期间,作为非一线小儿神经外科病房,科室统筹推进疫情防控,科学、有序、缓慢恢复患者收容。儿童作为

特殊的群体,尤其是神经外科小儿患儿的病情往往较为危急,大多要求急诊或限期入院手术。此外,鉴于COVID-19感染对儿童这一特殊弱势群体可能产生的重要影响和危害,神经外科小儿病房根据患儿诊治需要和防疫安全的综合考虑,制

定了严格的疫情期间入院诊治及护理流程,其中包括疫情期间开展了不探视不陪住的管理办法,支持视频、语音等方式在线探视,由责任护士全程陪护护理;住院期间,患儿每日早、中、晚定时监测体温( $>37.3\text{ }^{\circ}\text{C}$ )并关注有无干咳、咽痛、腹泻等症状,并做好记录。考虑到颅内肿瘤患儿因身心发育不成熟,且疫情常态化防控期间住院患儿无家属陪护,可能加重术后身心障碍,影响患儿治疗依从性以及心理健康。因此,科室采用了责任护士全程陪护(常规护理+陪同照护)的护理模式,并将对照组与箱庭疗法为基础的干预组进行对比研究,探讨疫情等特殊事件下缺少家属陪护的患儿的心理状况及针对性护理干预措施。

本研究结果显示,患儿入院时MASC评分均较高,对照组及干预组MASC总分分别为(44.80±16.60)分和(43.90±17.20)分。余嘉敏等<sup>[6]</sup>采用MASC量表评价对比了60名拟全麻手术的住院患儿术前3天及2h的MASC评分情况,其结果显示,术前3天及2小时的平均焦虑评分为31.5及40.9分,焦虑程度均低于本研究入组患儿入院的MASC得分,主要原因可能与常态化疫情防控期间严格的入院筛查流程、紧张的社会氛围及住院期间家属无陪护有关。这一结果也证实了疫情防控期间患儿的焦虑状态较平常时期更为明显,因此采取针对性的护理措施及心理干预手段是很有必要的。

箱庭疗法(沙盘游戏)是由瑞士荣格心理分析师Dorakalff基于荣格的分析心理学、Margaret Lowenfeld的“游戏王国技术”以及中国传统文化和哲学创立的<sup>[7]</sup>。沙盘游戏技术之所以有效。与沙盘游戏的原理机制关系密切:①沙盘游戏具有趣味性,与儿童心理特点相契合,容易得到患儿的接受与配合,使患儿在舒适、愉快、放松的心情中进入安静的状态。②箱庭疗法及实施人员为患儿营造了一个安全、轻松,有趣和共情的空间,有助于快速与患儿建立接纳与信任的关系,有助于患儿放松状态下释放内心冲突、焦虑等负性情绪,从而达到减轻对陌生环境的恐惧焦虑,减少对父母陪护的心理依赖,最终改善整体的焦虑状态。③沙盘游戏具有投射原理,通过沙盘道具创造出一个世界用来表达自己的内心世界<sup>[8]</sup>,是来访者有意识与无意识之间的持续性对话,在临床中能够观察发现治疗后患儿的情绪平稳状态。

分离性焦虑是儿童因与依恋对象分离而产生

的焦虑情绪。按照美国精神疾病诊断和统计手册IV)规定,当这种情绪发展为与年龄不相应、过度的焦虑时即为分离性焦虑障碍。儿童时期分离性焦虑的普遍发生率为4.1%~5.1%。此外,国内报道中指出,与健康儿童相比,住院患儿对家长的依赖性更强<sup>[9-10]</sup>。本研究结果显示,在躯体症状、社会恐惧、伤害逃避及分离性焦虑四个分量表中,两组患儿的分离性焦虑程度最明显,这与住院期间缺少家长陪护直接相关。干预后,两组MSAC量表评分总分均较干预前下降( $P<0.01$ ),且干预组得分较对照组下降明显( $P<0.01$ ),两组MSAC量表分量表中伤害逃避、分离性焦虑及社会焦虑得分比较差异有统计学意义( $P<0.05$ ),提示责任护士全程陪护联合箱庭疗法在改善患儿焦虑情绪,尤其是分离性焦虑中的优势。

综上所述,责任护士全程陪护联合箱庭疗法能有效改善无家属陪护住患儿的心理健康状况,箱庭疗法作为治疗性心理护理方法,可以作为住院患儿,尤其是疫情防控期间住院患儿的综合护理方案的一部分,值得进一步研究及推广。

利益冲突声明:作者声明本文无利益冲突。

## 参考文献

- [1] KAATSCH P, RICKERT C H, KÜHL J, et al. Population-based epidemiologic data on brain tumors in German children[J]. *Cancer*, 2001, 92(12): 3155-3164.
- [2] 叶玉勤,贺晓生,杨永祥,等.小儿颅内肿瘤的临床与流行病学研究:西北地区单中心数据分析[J]. *中华神经外科疾病研究杂志*, 2018, 17(3): 198-202.  
YE Y Q, HE X S, YANG Y X, et al. Clinical characteristics and epidemiology of intracranial tumor in childhood: a single center survey in northwest of China[J]. *Chin J Neurosurg Dis Res*, 2018, 17(3): 198-202. (in Chinese)
- [3] 唐硕,庞红卫.新冠肺炎疫情期间儿童青少年的焦虑和抑郁状况[J]. *中小学心理健康教育*, 2020(19): 15-18.  
TANG S, PANG H W. Anxiety and depression of children and adolescents during the COVID-19 epidemic[J]. *Ment Health Educ Prim Second Sch*, 2020(19): 15-18. (in Chinese)
- [4] 丁玎.疫情防控时期儿童恶性肿瘤诊疗过程中的伦理问题探析[J]. *中国医学伦理学*, 2020, 33

- (4): 496–500.
- DING D. An analysis of the ethical issues in the diagnosis and treatment of childhood malignant tumors during the epidemic prevention and control period [J]. *Chin Med Ethics*, 2020, 33(4): 496–500. (in Chinese)
- [5] CHOU W J, WANG P W, HSIAO R C, et al. Role of school bullying involvement in depression, anxiety, suicidality, and low self-esteem among adolescents with high-functioning autism spectrum disorder [J]. *Front Psychiatry*, 2020, 11: 9.
- [6] 余嘉敏, 王海燕, 马傍喜. 多样性心理护理应用于儿童围手术期对其心理状态的影响[J]. *卫生职业教育*, 2018, 36(23): 141–143.
- YU J M, WANG H Y, MA B X. Effect of diversified psychological nursing on children's psychological state during perioperative period [J]. *Health Vocat Educ*, 2018, 36(23): 141–143. (in Chinese)
- [7] 鲁倩倩, 陈毅文, 张玉婷. 箱庭疗法干预学龄前儿童焦虑的过程与效果[J]. *中国临床心理学杂志*, 2020, 28(1): 199–205, 86.
- LU Q Q, CHEN Y W, ZHANG Y T. Process and effect of spontaneous individual sandplay therapy and restrictive group sandplay therapy on preschoolers' anxiety [J]. *Chin J Clin Psychol*, 2020, 28(1): 199–205, 86. (in Chinese)
- [8] 张日昇. 箱庭疗法[M]. 北京: 人民教育出版社, 2006.
- ZHANG R S. *Sandplay Therapy* [M]. Beijing: People's Education Press, 2006. (in Chinese)
- [9] SHEAR K, JIN R, RUSCIO A M, et al. Prevalence and correlates of estimated DSM-IV child and adult separation anxiety disorder in the National Comorbidity Survey Replication [J]. *Am J Psychiatry*, 2006, 163(6): 1074–1083.
- [10] 彭琳. 住院患儿的心理问题及护理干预体会[J]. *检验医学与临床*, 2010, 7(9): 831–832, 834.
- PENG L. Analysis of the psychological problem of hospitalized children and the nursing intervention [J]. *Lab Med Clin*, 2010, 7(9): 831–832, 834. (in Chinese)

(本文编辑:黄磊)