

团体沙盘游戏治疗对儿童牙科畏惧症患者的干预

黄小兰¹⁾, 陈桂玲²⁾, 王丽萍³⁾, 刘英路¹⁾, 肖丹¹⁾

(1) 珠海市口腔医院, 广东 珠海 519000; 2) 珠海市人民医院, 广东 珠海 519000; 3) 珠海市香洲区人民医院, 广东 珠海 519000)

[摘要] **目的** 探讨团体沙盘游戏治疗缓解儿童牙科畏惧症患者焦虑情绪的效果。 **方法** 采用随机对照的研究方法, 以改良中文版儿童畏惧调查量表-牙科分量表 (CFSS-DS) 和行为分级法中的 Frankl 量表为筛选评定工具, 从口腔门诊 5~12 岁就诊儿童中筛选出中度以上焦虑的牙科畏惧症患者 60 例, 等分为干预组和对照组。对照组给予常规的就诊治疗, 干预组患者在接受初次牙科治疗后实施团体沙盘游戏治疗, 2 组均用改良中文版 CFSS-DS 量表评定临床效果。 **结果** 对照组患者初次常规治疗前后 CFSS-DS 值差异无统计学意义 ($P>0.05$), 干预组团体沙盘游戏治疗后与初次就诊前比较 CFSS-DS 值差异有统计学意义 ($P<0.01$), 干预组团体沙盘游戏治疗后与对照组初次就诊后比较 CFSS-DS 值差异有统计学意义 ($P<0.01$)。 **结论** 团体沙盘游戏治疗技术用于儿童牙科畏惧症患者可有效地缓解焦虑情绪, 适宜在儿童牙病患者中推广应用。

[关键词] 团体沙盘游戏治疗; 儿童牙科畏惧症; 干预研究

[中图分类号] R788 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 2095-610X(2013)06-0101-03

Intervention of Group Sandplay Therapy on Dental Fear of Children

HUANG Xiao-lan¹⁾, CHEN Gui-ling²⁾, WANG Li-ping³⁾, LIU Ying-lu¹⁾, XIAO Dan¹⁾

(1) Zhuhai Stomatological Hospital, Zhuhai Guangdong 519000; 2) The People's Hospital of Zhuhai, Zhuhai Guangdong 519000; 3) Xiangzhou District People's Hospital of Zhuhai City, Zhuhai Guangdong 519000, China)

[Abstract] **Objective** To explore the efficacy of the group sandplay therapy on relieving anxiety of patients with children's dental fear. **Methods** The research approach of randomized controls was adopted, and the Chinese version of the modified Children's Fear Survey Schedule-Dental Subscale (CFSS-DS) and the Frankl table in behavioral measurements were used as the screening assessment tool. Sixty dental fear patients with moderate to severe anxieties were selected and divided into an intervention group and a control group equally from the consultation-seeking children aged 5-12 years. The control group was given the regular consultation and treatments, while the intervention group was subjected to the group sandplay therapy after taking the initial dental treatments. The CFSS-DS scale schedule was used to assess the clinical efficacies. **Results** There was no significant difference in the CFSS-DS values before and after the initial consultation and treatment in the control group ($P>0.05$). While the CFSS-DS values after the group sandplay therapy had significant difference compared with that before the initial consultation in the intervention group ($P<0.01$). And there was significant difference in the CFSS-DS values in the intervention group after the group sandplay therapy compared with that in the control group after the initial consultation ($P<0.01$). **Conclusion** Groups sandplay therapy for children's dental fear patients can effectively alleviate anxiety, and is suitable for promotion and applications among children patients with dental diseases.

[Key words] Group sandplay therapy; Children's dental fear; Intervention research

[基金项目] 珠海市科技计划资助项目 (2012110)

[作者简介] 黄小兰 (1964~), 女, 湖南邵阳市人, 大学本科, 副主任护师, 主要从事口腔护理管理工作。

儿童牙科畏惧症是指患儿在牙科治疗时具有的紧张、害怕、忧郁的心理状态以及在行为上表现出来的敏感性增高、耐受性降低甚至抗拒治疗的现象^[1]。牙科畏惧症是一种心身疾病,又名牙科焦虑症,随着心理学科的发展,各种缓解焦虑的心理学方法逐渐在临床中得以应用并取得成效。笔者采用瑞士荣格心理分析学家多拉·卡尔夫创立的沙盘游戏疗法,以团体沙盘游戏治疗的形式对口腔门诊5~12岁牙科畏惧症患者进行干预,以探索其心灵成长和缓解焦虑的效果,研究结果报道如下。

1 对象与方法

1.1 研究对象

以卢佳璇^[2]改良中文版儿童畏惧调查量表-牙科分量表(CFSS-DS)和行为分级法中的Frankl^[3]量表为筛选评定工具,从口腔门诊5~12岁就诊儿童中筛选出中度以上焦虑的牙科畏惧症患者60例作为研究对象。入选的患者临床诊断为龋病,智力正常,排除精神障碍和其他系统性疾病,征得家长同意参与研究,并按随机数字表法将其等分为干预组和对照组各30例。2组患者的性别、年龄和家长文化程度相比较差异无统计学意义($P>0.05$),组间CFSS-DS值差异无统计学意义($P>0.05$)。

1.2 研究方法

对照组患者给予常规的就诊治疗。干预组在接受初次牙科常规治疗后,研究者邀请与家长儿童一起进行一次结构式会谈,介绍团体沙盘游戏治疗技术并签署知情同意书,在约定的时间里以3~5人为1组,进行为期2~4周,每周1~2次,每次50 min的团体沙盘游戏治疗。在对照组患者常规治疗结束时和干预组团体沙盘游戏治疗结束后1~2周分别以改良中文版CFSS-DS量表对2组患者进行主观焦虑状态的调查并与干预前调查结果相比较。

1.3 团体沙盘游戏治疗的实施

沙盘游戏又名箱庭疗法,是在治疗者的陪伴下,治疗对象从玩具架上自由挑选玩具,在盛有细沙的特制箱子里进行自我表现的一种心理疗法^[4]。团体沙盘游戏治疗是指以沙盘游戏为主要媒介,在团体情境下,组织团体成员共同摆放沙具和塑造沙盘内的沙子,建立一个与团体内在状态相应的世界^[5]。它是沙盘游戏的一种拓展应用。团体沙盘游戏治疗的具体实施方法是:在研究者(治疗师)营造的“自由与受保护”的空间里,成员遵照特定的指导语和游戏规则进行沙盘制作,制作完成后,成员进行讨论,谈自己摆放每个玩具的意图和对他人

摆放玩具的感受并各自对作品主题命名,通过团体动力的人际交互作用使患者的焦虑情绪得以宣泄和缓解。该研究中团体沙盘游戏的前两次采用自发性团体沙盘的方式,不限定活动主题,第3次沙盘制作前,先让患者放松,闭上眼睛,随着指导语想象在医院看牙最畏惧的情景并鼓励其在意念上战胜它,想象结束后,用沙盘呈现场景,第4次在患者放松后,想象不畏惧儿童的看牙场景,再以沙盘呈现。

1.4 观察指标

对照组在常规治疗结束和干预组在团体沙盘游戏治疗结束后1~2周由研究者根据其实际情况填写改良中文版CFSS-DS量表,该量表包括17个项目,害怕程度由轻到重按1~5级评分,I级为一点都不害怕;II级有一点害怕;III级比较害怕;IV级相当害怕;V级非常害怕,分数在17(代表无畏惧)~85(代表极度畏惧)之间,量表内部一致性Cronbach's α 系数为0.87,为防止主观差异,由同一名研究者对量表进行评分。

1.5 统计学方法

采用统计软件SPSS对所有数据进行统计学分析。干预前后的自身对照采用配对 t 检验,干预组与对照组采用两独立样本 t 检验。 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 干预组与对照组患者治疗前后CFSS-DS值比较

干预组治疗前后比较CFSS-DS值差异有统计学意义($t=8.151, P<0.01$),干预组治疗后与对照组治疗后比较CFSS-DS值差异有统计学意义($t=-4.156, P<0.01$),对照组治疗前后比较CFSS-DS值差异无统计学意义($t=1.158, P>0.05$),见表1。

2.2 干预组患者团体沙盘游戏作品特点

从各组4次沙盘作品整体来看,都是由散乱、割据趋向整合。第1、2次沙盘,沙具的摆放相对随意,沙盘呈现出不同的分隔区域,成员沉浸在自己的制作世界中,成员之间偶有因对摆放位置有不同意见而发生冲突。牙科玩具的出现吸引着每个人的眼球,开始时很少有人摆放,第3、4次牙科玩具被大量使用。在整个沙盘游戏过程中,有胆怯的远距离观看、触摸、仔细地把玩和慎重地摆放在沙盘中适当的位置等针对牙科玩具的特征性动作。后期的沙画围绕主题制作,呈现支持、默契、能量充

足的局面。

表1 2组患者治疗前后CFSS-DS值比较 [分, ($\bar{x} \pm s$)]
Tab. 1 Comparison of the CFSS-DS value before and after treatment in the two groups [分, ($\bar{x} \pm s$)]

组别	n	CFSS-DS
干预组		
治疗前	30	56.12 ± 5.11
治疗后	30	43.97 ± 6.36*#
对照组		
治疗前	30	54.23 ± 4.84
治疗后	30	52.81 ± 6.39

与干预组治疗前比较, * $P < 0.01$; 与对照组治疗后比较, # $P < 0.01$ 。

3 讨论

儿童牙科畏惧症是儿童牙病门诊常见的心身疾病, 因其发病率高、干预效果欠佳, 在繁忙的牙病门诊, 除了采用麻醉药的镇痛效果外, 大多数情况下, 用于处理儿童焦虑情绪的时间较少, 常常导致儿童患者就诊时不合作, 医生工作效率降低, 直接影响儿童患者的口腔健康水平甚至造成终身牙科畏惧。牙科焦虑情绪的有效缓解, 可避免患者躲避牙科治疗, 提高诊疗质量和促进牙病的早防早治, 为儿童牙齿一生的健康打下良好的基础。

沙盘游戏自20世纪90年代传入中国至今, 除了个体沙盘游戏在不同领域的广泛使用外, 团体沙盘游戏治疗技术的应用范围在不断扩大, 应用于临床心理治疗的研究也日益增多, 如陈顺森等^[9]对初中生考试焦虑的干预, 童佳君^[7]应用短程沙盘游戏疗法对学龄前儿童的行为问题进行治疗, 张利滨等^[8]对焦虑性情绪障碍儿童进行沙盘游戏治疗, 苏娟娟^[9]对大学生人格成长的效能剖析等等, 均取得了一定的成效。

本研究结果中, 干预组患者治疗前后CFSS-DS值比较差异有统计学意义 ($P < 0.01$), 提示团体沙盘游戏是一种比较适合儿童牙科畏惧症患者的治疗形式。团体沙盘游戏治疗用于牙科畏惧症患者, 在可形可见的沙盘场景中, 患者能直面恐惧情境, 利用牙科治疗的微缩器械和牙齿模型操控模拟的治疗过程。在治疗师不评价、非指导的氛围里充分体验和自由地进行内在探索, 可以唤醒患者内心深处的自我治愈和自我发展的力量, 使患者更能体悟到就诊时畏惧的原因和找到自己的应对方法, 获得对牙科畏惧不同角度的理解,

再通过将来自无意识的积极意象及其形式纳入并充实于现实生活之中, 从而产生积极的意义及变化, 其结果是牙科畏惧患者的焦虑情绪就会得到心身层面的有效缓解。

本研究结果显示, 对照组患者治疗前后CFSS-DS值比较差异无统计学意义 ($P > 0.05$), 这可能与干预措施不到位或患者就诊的畏惧后效应有关。提示医护人员在临床工作中应加强与患者进行有效沟通, 建立良好的信任关系, 并尽可能采取有效的缓解焦虑的措施, 让患者拥有愉悦的就诊体验。

喜爱游戏是儿童的天性, 沙盘游戏治疗室内品种齐全的玩具在给儿童视觉上震撼的同时, 沙盘游戏也已成为备受儿童青睐的一种心理治疗方法。本研究干预组在沙盘游戏团体治疗人员分组时遵循“便利性”原则, 各小组间成员的年龄和个性搭配不同, 这可能会对团体的动力有所影响, 这是今后研究工作中需要改进的地方。该研究的结果也提示可以进一步探索在口腔医院设立沙盘游戏治疗室, 在不同畏惧程度的牙科患者之间, 甚至医患之间开展团体沙盘游戏治疗, 以游戏为媒介, 以增强医患之间的理解和支持, 融洽医患关系和有效缓解焦虑情绪。

在安全、自由与受保护的空間里应用团体沙盘游戏缓解儿童牙科畏惧症患者的焦虑情绪, 是团体沙盘游戏治疗技术在牙科领域的拓展, 是一种值得推广的有效的方法。

[参考文献]

- [1] 苏吉梅, 阮文华, 叶笑味, 等. 儿童牙科畏惧症的临床分析[J]. 华西口腔医学杂志, 2007, 25(4): 362-364.
- [2] 卢佳璇, 余东升, 林家成, 等. 改良中文版儿童牙科畏惧调查表的信度和效度考评[J]. 中华口腔医学研究杂志, 2011, 5(3): 38-42.
- [3] FLANKI S N, SHIERE F R, FOGELS M R. Should the parent remain with the child in the dental operatory [J]. ASDC J Dent Child, 1962, 29(2): 150-163.
- [4] 张日昇. 箱庭疗法[M]. 西安: 陕西人民教育出版社, 2010: 2.
- [5] 吴青枝. 团体沙盘游戏疗法对大学生人格障碍倾向的治疗机制探究[J]. 教育与职业, 2012, 724(12): 91-93.
- [6] 陈顺森, 张日昇, 徐洁. 团体箱庭疗法干预初中生考试焦虑的效果[J]. 心理与行为研究, 2006, 4(4): 290-296.
- [7] 童佳君. 短程沙盘游戏疗法对学龄前儿童行为问题的矫治[D]. 上海: 华东师范大学, 2009.
- [8] 张利滨, 章小雷, 黄钢, 等. 沙盘游戏对7-14岁焦虑性情绪障碍儿童的疗效[J]. 实用儿科杂志, 2009, 24(12): 909-911.
- [9] 苏娟娟. 团体沙盘游戏技术对大学生人格成长的效能剖析[J]. 青岛职业技术学院学报, 2010, 23(1): 34-36. (2013-04-10 收稿)