doi: 10.13241/j.cnki.pmb.2015.09.028

儿童弱视治疗依从行为的心理因素分析及提高治疗依从性的途径探讨 *

陈建平[1] 周妍丽[1] 付选香[2△] 赵 华[1] 黄 毅[1]

(1 湖北省襄阳市中心医院眼科 湖北 襄阳 441020;2 湖北省襄阳市中心医院耳鼻喉科 湖北 襄阳 441020)

摘要 目的:探讨儿童弱视治疗依从行为的心理因素及提高治疗依从性在此过程中的重要性。**方法:**随机抽取 2012 年 6 月至 2013 年 3 月于我院眼科就诊的弱视患儿作为调查对象。对弱视儿童及其家属进行问卷调查,了解其心理情况以及治疗过程中的依从性。**结果:**在本次研究过程中发现儿童弱视治疗依从行为中只有在训练时戴镜状况的依从性相对较高,影响儿童弱视治疗依从行为的心理因素主要是缺乏自信及厌倦心理,差异统计学意义(均 P<0.05)。**结论:**影响儿童弱视治疗依从行为的心理因素主要是缺乏自信及厌倦心理,家长的监督及鼓励在提高治疗依从性过程中起重要作用。

关键词:儿童;弱视;依从性;心理因素

中图分类号:R777.44 **文献标识码:**A **文章编号:**1673-6273(2015)09-1708-03

Ways of Improving Treatment Compliance and Analysis of Psychological Factors of Compliance Behaviour in Children Amblyopia Treatment*

CHEN Jian-ping[1], ZHOU Yan-li[1], FU Xuan-xiang[2△], ZHAO Hua[1], HUANG Yi[1]

(1 Department of Ophthalmology, Hubei Central Hospital of Xiangyang Province, Xiangyang, Hubei, 441020, China;

2 Department of ENT, Hubei Central Hospital of Xiangyang Province, Xiangyang, Hubei, 441020, China)

ABSTRACT Objective: To discuss the importance of psychological factors of compliance behaviour and compliance improvement in children amblopia treatment. **Methods:** Children with amblyopia treated in department of ophthalmology of our hospital from June 2012 to March 2013 were selected as the study objects. the psychologic situation and compliance during treatment were investigated in the children and their families by questionnaire survey. **Results:** Compliance of wearing glasses was higher during treatment,and the main psychological factors were lack of confidence and boredom,differences were statistically significant (all P<0.05). **Conclusion:** The main psychological factors of compliance behaviour in children amblyopia treatment are lack of confidence and boredom,parents' supervision and encouragement plays an important role in improving compliance during treatment.

Key words: Children; Amblyopia; Compliance; Psychological factors

Chinese Library Classification(CLC): R777.44 Document code: A

Article ID: 1673-6273(2015)09-1708-03

前言

弱视是儿童常见的眼部疾病,常引起儿童视力障碍。通常来讲,弱视的发生是由于各种原因导致眼内、外视觉环境在敏感时期发生异常,使各级视觉细胞有不足的有效刺激量,进而造成儿童的单眼或者双眼矫正视力低于普通正常儿童[1-3]。发现儿童弱视问题,需及时发现、诊断、治疗,以免影响以后的工作、学习、生活[4-6]。本研究分析影响儿童弱视治疗依从行为的主要心理因素并提出相应的措施,现将情况报告如下。

1 对象和方法

1.1 调查对象

采取随机抽样法抽取 2012 年 6 月 -2013 年 3 月于我院眼科就诊的 203 例弱视患儿。其中男 103 人,女 81 人,年龄 5-13 岁,平均年龄(6.76± 2.34)岁,治疗平均时间(6.22± 2.69)个月。

1.2 调查方法

1.2.1 资料收集方法 在本次调查中共有 203 份问卷发放,有 195 份问卷被回收,其中有 184 份问卷为有效问卷,94.3%为有效回收率。本次的调查问卷的完成是由培训合格以及从事眼光工作专科 10 年以上的专科医生及弱视验光师。在解释完此次调查的各项注意及治疗情况之后,由患儿家长配合完成问卷调查表格。

1.2.2 调查工具 包含一般性资料调查表格、弱视训练依从性调查表格、影响治疗依从性的患儿心理因素等,三者均参考了国内外文献后,进行科学设计。弱视患儿治疗依从性情况调查主要有(1)戴镜状况在训练过程中;(2)根据医嘱是否达到遮盖健眼的时间比例;(3) 根据医嘱是否达到综合训练时间要求的比例;(4)患儿的注意力是否集中在每次训练时;(5)患儿是否

* 基金项目:湖北省科技攻关计划项目(2012AA301C56)

作者简介:陈建平(1968-),女,本科,主管护师,从事眼科方面的研究,E-mail:422180951@qq.com

△通讯作者:付选香(1963-),女,本科,主管护师,从事眼耳鼻喉的方面的研究

(收稿日期:2014-09-22 接受日期:2014-10-20)

用健眼偷看在遮盖训练时等 5 个问题。评分的标准分为 4 个等级分别为:完全依从性(4 分),患儿和家长按医嘱积极配合性主动接受治疗及积极接受弱视达标训练;部分依从性(3 分),患儿和家长一般情况均积极配合训练,排除偶尔状况;依从性较差(2 分),患儿和家长经常不按照医嘱配合弱视训练;不依从(1 分),患儿和家长拒绝接受弱视训练。

1.3 统计学处理

采用 SPASS 16.0 统计软件,定性数据以频数和百分比表示,计数资料采用检验,采用描述性统计分析,以(P<0.05)为有统计学意义。

2 结果

2.1 弱视患儿治疗依从性情况

在本次研究过程中发现患者在训练时戴镜状况的依从性要优于遮盖健眼的时间、综合训练时间等方面的依从性,差异显著(均 P<0.05),详见表 1。

表 1 弱视患儿治疗依从性情况[n(%)]

Tbale 1 Treatment compliance in children with amblyopia [n(%)]

治疗依从性 Treatment compliance	完全依从 Basically compliance	比较依从 Relative compliance	较不依从 Less compliance	完全不依从 No compliance
训练时戴镜状况 Wearing glasses during training	104(56.53)[a]	69(37.50)	8(4.34)	3(1.63)
按医嘱达到遮盖健眼的时间 Reach the time standard for yes cover	33(17.93)	44(23.92)	35(19.02)	72(39.13)
医嘱达到综合训练时间要求 Reach time requirements for comprehensive training	29(15.76)	61(33.16)	53(28.80)	41(22.28)
每次训练时患儿注意力集中程度 The degree of concentration during practice	17(9.24)	121(65.76)	22(11.96)	24(13.04)
遮盖训练时患儿有无用健眼偷看 Children have healthy eyes peep during cover training	46(25.00)	59(32.07)	30(16.30)	49(26.63)

注:与其他比较,[a] P<0.05。

Note:compared with others, [a] P<0.05.

2.2 影响治疗依从性的患儿心理因素

在本次研究过程中发现影响治疗依从性的患儿心理因素主要是缺乏自信及厌倦心理,相较于其他因素这两者占主导地位,差异有统计学意义(均 P<0.05),详见表 2。

表 2 影响治疗依从性的患儿心理因素[n(%)]

Tabel 2 Psychological factors of treatment compliance of children[n(%)]

影响因素 Factors	4 分 4 points	3 分 3 points	2 分 2 points	1 分 1 points
对戴镜或遮盖有抵触心理 Psychological conflict for glasses or cover	26(14.13)	121(65.76)	33(17.94)	4(2.17)
思想集中度与耐心 Degree of concentration and patience	26(14.13)	44(23.91)	28(15.22)	86(46.74)
情绪稳定 Emotional stability	61(33.15)	52(28.26)	62(33.70)	9(4.89)
厌倦心理 Boredom	101(54.89)[a]	53(28.81)	20(10.87)	10(5.43)
缺乏自信 Lack of confidence	105(57.07)[a]	61(33.15)	7(3.80)	11(5.98)

注:与其他因素比较,[a] P<0.05。

Note:compared with other factors, [a] P<0.05.

3 讨论

3.1 影响弱视儿童训练依从性的心理因素

从本研究病例的临床观察治疗中,可以观察到,影响弱视儿童训练依从性的心理因素主要有对戴镜或遮盖有抵触、思想集中度与耐心、情绪稳定、厌倦心理、缺乏自信等因素。其中患儿对戴镜或遮盖有抵触心理占比例最大,目前治疗弱视的基本临床方法是强制性避免优势眼对弱视眼的抑制[10-12]。通过实际的操作遮盖一眼后,弱视患儿双眼不能同视,这样会对之前生活空间的视觉感触发生改变,并且一时难以习惯,例如进行体育锻炼、阅读读物以及书写作业等受限制,使得弱视患儿一时难以接受。并且儿童天性活泼好动,容易产生厌倦心理、耐心以及思想集中程度不如成年人,引起情绪的不稳定等。由于遮盖或者戴镜疗法会对患儿外观产生影响,有些发育较早的患儿甚

至会引起自卑心理,鉴于小孩在成长过程中不可避免的有爱美心理,并且不能充分意识到遮盖治疗的作用,很有可能在没有家长监督的情况下取下眼镜,导致弱视治疗效果不理想,从而影响治疗效果。

3.2 提高治疗依从性的途径

3.2.1 家长因素 在这个过程中,家长的监督以及鼓励作用对患儿的治疗方案实施以及效果评估影响巨大。如果在患儿治疗过程中,患儿能够完全按照预定方案接受正规治疗,那么其依从性以及恢复程度速度均会得到提高。相反,假如家长的配合程度差,不能引起足够重视,以及对患儿缺乏耐心恒心,那么患儿在接受治疗时的依从性就会显着受到影响,从而影响其视力恢复时间。根据国内外的研究者研究的资料显示,对儿童的弱视治疗疗效有着决定性作用的是训练依从性[13-15]。因此,家长是否尽职尽责的监督和配合是决定患儿是否能够积极配合完成治疗主要因素。

3.2.2 干预因素 干预工作主要由弱视儿童所就诊机构提供。其主要工作为建立各患儿的家长跟踪纪录日记,对每一位患儿家长进行沟通指导,定期对其家长进行健康教育讲座,使其对弱视有足够的了解和认识,知道弱视治疗的过程,建立良好的视功能和立体视是非常重要的事情[16-19]。可以通过定期复诊、电话叮嘱、示范等做法引起家长的重视程度,使其勤于督促以及教育,并且帮助患儿树立信心,及时关注病情变化,使其依从性逐步得到改善[20]。

参 考 文 献(References)

[1] 何碧华, 谢祥勇, 韦丽娇, 等. 中药离子导入配合穴位按摩对儿童弱视的图形视觉诱发电位的影响[J]. 广西医学, 2013, 35(3): 298-300
He Bi-hua, Xie Xiang-yong, Wei Li-jiao, et al. Effect of iontophoresis of Chinese medicine with acupoint massage for pattern visual evoked potentials in children with amblyopia [J]. Guangxi Medical Journal, 2013, 35(3): 298-300

[2] Beneish RG, Polomeno RC, Flanders ME, et al. Optimal compliance for amblyopia therapy: occlusion with a translucent tape on the lens [J]. Can J Ophthalmol, 2009, 44(5): 523-528

[3] 林剑辉.影响弱视儿童综合治疗依从性相关因素分析[J]. 中国乡村医药杂志, 2013, 20(3): 66-67
Li Jian-hui. Analysis of related factors of comprehensive treatment of amblyopia children compliance [J]. China Journal of rural medicine, 2013, 20(3): 66-67

[4] Wallace MP, Stewart CE, Moseley MJ, et al. Compliance with occlusion therapy for childhood amblyopia[J]. Invest Ophthalmol Vis Sci, 2013, 54(9): 6158-6166

[5] Wickham L, Stewart C, Ch arnock A, et al. Recent advances in treatment for children amblyopia with traditional Chinese and western medicine [J].China Journal of Chinese Ophthalmology, 2011, 21(4): 240-242

[6] 冯丽, 李洁. 儿童弱视治疗效果的相关因素分析 [J]. 中国斜视与小儿眼科杂志, 2011, 19(4): 171-172
Feng Li, Li Jie. Analysis of factors related to therapeutic effect in children with amblyopia [J]. Chinese Journal of strabismus and pediatric department of Ophthalmology, 2011, 19(4): 171-172

[7] 何甜, 陈燕青, 李玉翠. 1006 例集中治疗弱视患者的疗效观察分析 [J]. 中国斜视与小儿眼科杂志, 2009, 17(4): 155-157
He Tian, Chen Yan-qing, Li Yu-cui. Analysis of curative effect of treatment of 1006 patients with amblyopia [J]. Chinese Journal of strabismus and pediatric department of Ophthalmology, 2009, 17(4): 155-157

[8] 王汝玲, 郑聚萍, 张淑玉. 系列护理在儿童弱视治疗中的辅助作用 [J]. 中国医药指南, 2012, 10(8): 244-245
Wang Ru-ling, Zhen Ju-ping, Zhang Shu-yu. Auxiliary function series of nursing in the treatment of amblyopia in children [J]. Guide of China Medicine, 2012, 10(8): 244-245

[9] 马香玉, 康东红, 刘静, 等. 人性化护理干预对急诊科患者满意度的影响[J]. 宁夏医科大学学报, 2011, 33(10): 979-980
Ma Xiang-yu, Kang Dong-hong, Liu Jing, et al. Influence of humanistic nursing intervention on satisfaction of patients in emergency department [J]. Journal of Ningxia Medical University, 2011, 33(10): 979-980

[10] Roefs AM, Tjiam AM, Looman CW, et al. Comfort of wear and material properties of eye patches for amblyopia treatment and the influence on compliance[J]. Strabismus, 2012, 20(1): 3-10

[11] Sachdeva V, Mittal V, Kekunnaya R, et al. Efficacy of split hours part-time patching versus continuous hours part-time patching for treatment of anisometropic amblyopia in children: a pilot study[J]. Br J Ophthalmol, 2013, 97(7): 874-878

[12] Iturriaga H, Zanolli M, Damm C, et al. Frequent Evaluation To Improve Compliance In Patients Treated With Occlusion For Amblyopia: A Randomized controlled Trial[J]. Binocul Vis Strabolog Q Simms Romano, 2012, 27(3): 195-204

[13] Tjiam AM, Holtslag G, Vukovic E, et al. An educational cartoon accelerates amblyopia therapy and improves compliance, especially among children of immigrants [J]. Ophthalmology, 2012, 119(11): 2393-401

[14] 周碧娟. 影响弱视患儿治疗效果的相关因素分析 [J]. 中国社区医师(医学专业), 2011, 13(23): 88-89
Zhou Bi-juan. Analysis of factors related of therapeutic effect for children with amblyopia [J]. Chinese Community Doctors, 2011, 13(23): 88-89

[15] Wu L, Zhang GL, Yang YX. Clinical study on electrical plum-blossom needle for treatment of amblyopia in children [J]. Chinese Journal of Intergrated Traditional and Westem Medicine, 2011, 31(3): 342-345

[16] Al-Yahya A, Al-Odan K, Allam K, et al. Compliance to patching in the treatment of amblyopia [J]. Saudi J Ophthalmol, 2012, 26(3): 305-307

[17] 刘玉乔, 李伟, 项广珍, 等. 大龄儿童弱视治疗临床效果观察[J]. 河北医学, 2013, 19(9): 1358-1360
Liu Yu-qiao, Li Wei, Xiang Guang-zhen, et al. Clinical effective observation in treatment of amblyopia in older children [J]. Hebei Medical Journal, 2013, 19(9): 1358-1360

[18] Iturriaga H, Zanolli M, Damm C, et al. Frequent Evaluation To Improve Compliance In Patients Treated With Occlusion For Amblyopia: A Randomized controlled Trial[J]. Binocul Vis Strabolog Q Simms Romano, 2012, 27(3): 195-204

[19] Tjiam AM, Holtslag G, Vukovic E, et al. An educational cartoon accelerates amblyopia therapy and improves compliance, especially among children of immigrants [J]. Ophthalmology, 2012, 119(11): 2393-401

[20] Simonsz HJ. Occlusion dose monitor available for electronic recording of compliance in patch wearing foramblyopia [J]. Strabismus, 2012, 20(1):42