

· 循证医学 · doi:10.3969/j.issn.1671-8348.2022.12.023

网络首发 [https://kns.cnki.net/kcms/detail/50.1097.R.20220209.0906.002.html\(2022-02-09\)](https://kns.cnki.net/kcms/detail/50.1097.R.20220209.0906.002.html(2022-02-09))

怀旧疗法对家庭照顾者照顾负担和情绪影响的 meta 分析*

马秀程¹, 侯小凤¹, 杨 蕾¹, 杨 翠¹, 吴冬梅^{2△}

(1. 成都医学院护理学院 610500; 2. 成都市第四人民医院护理部 610036)

[摘要] **目的** 系统评价怀旧疗法对家庭照顾者照顾负担及情绪的影响。**方法** 计算机检索中国知网(CNKI)、万方数据库、维普中文科技期刊数据库(VIP)、中国生物医学文献数据库(CBM)、PubMed、Web of Science、EMbase、The Cochrane Library 数据库,检索时间为建库至 2021 年 7 月 28 日。搜集国内外关于怀旧疗法应用于家庭照顾者的随机对照研究,由两位评价者独立筛选文献、提取资料并评价纳入研究的偏倚风险后,使用 Review Manager5.3 软件进行 meta 分析。**结果** 纳入 12 项随机对照研究(RCTs)。meta 分析结果显示,怀旧疗法可减轻家庭照顾者的照顾负担[SMD = -2.35, 95%CI(-3.56, -1.14), P < 0.001]和悲伤情绪[MD = -6.78, 95%CI(-9.29, -4.26), P < 0.001],提高其积极感受[MD = 10.93, 95%CI(8.69, 13.17), P < 0.001];但在焦虑[SMD = -0.81, 95%CI(-3.04, 1.42), P = 0.48]、抑郁[SMD = -0.89, 95%CI(-2.40, 0.62), P = 0.25]方面的差异无统计学意义。**结论** 怀旧疗法可减轻家庭照顾者的照顾负担和悲伤情绪,提高其积极感受,但对降低家庭照顾者的焦虑、抑郁情绪作用不明显。

[关键词] 怀旧疗法;照顾者;随机对照试验;meta 分析

[中图法分类号] B844.4 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1671-8348(2022)12-2084-06

Effect of reminiscence therapy on care burden and emotion of family caregivers: a meta analysis*

MA Xiucheng¹, HOU Xiaofeng¹, YANG Lei¹, YANG Cui¹, WU Dongmei^{2△}

(1. School of Nursing, Chengdu Medical College, Chengdu, Sichuan 610500, China; 2. Department of Nursing, Chengdu Municipal Fourth People's Hospital, Chengdu, Sichuan 610036, China.)

[Abstract] **Objective** To systematically evaluate the effect of reminiscence therapy on the care burden and emotion of the family caregivers. **Methods** The databases of China National Knowledge Infrastructure (CNKI), Wanfang Data, VIP, China Biomedical Literature Database (CBM), PubMed, Web of Science, Embase and the Cochrane Library were retrieved by computer. The retrieval time was from the database establishment to 28 July 2021. The randomized controlled trials (RCTs) on the application of reminiscence therapy to family caregivers were collected. Two reviewers independently screened the literatures, extracted the data, and assessed the risk of bias of the included studies. Then meta analysis was performed by using the Review Manager5.3 software. **Results** A total of 12 RCTs were included. The meta analysis results showed that the reminiscence therapy could reduce the care burden [SMD = -2.35, 95%CI(-3.56, -1.14), P < 0.001] and sadness emotion [MD = -6.78, 95%CI(-9.29, -4.26), P < 0.001] of family caregivers, improve their positive feelings [MD = 10.93, 95%CI(8.69, 13.17), P < 0.001]. However, no statistically significant difference in the aspects of anxiety [SMD = -0.81, 95%CI(-3.04, 1.42), P = 0.48] and depression [SMD = -0.89, 95%CI(-2.40, 0.62), P = 0.25] was found. **Conclusion** The reminiscence therapy can alleviate the care burden and sadness emotion of family caregivers, and improve their positive feelings. However, its effect on alleviating anxiety and depression of family caregivers is unobvious.

[Key words] reminiscence therapy; caregivers; randomized controlled trial; meta analysis

老年人慢性病患者率高达 69.13%^[1],需长期综合照护。其家庭照顾者在身体、心理等方面承受着沉重负担,继而导致严重负性情绪^[2]。研究显示,照顾负担和负性情绪会削弱家庭照顾者照顾质量,进而影响患者治疗和康复^[3]。因此,关注家庭照顾者的心理健康,加强对家庭照顾者的心理干预势在必行。作为心理干预方法之一,怀旧疗法主要通过引导人们回忆过去,并赋予过去经历新的含义,帮助人们改善情绪并提高人们对现处环境的适应能力^[4]。按其组织形式,可将怀旧疗法分为个体和团体怀旧,个体怀旧是干预者一对一地开展怀旧治疗;而团体怀旧是以小组的方式开展,通过小组成员间的经验分享与互动交流等达到治疗效果^[5]。近年来,越来越多学者探究怀旧疗法用于改善家庭照顾者照顾负担和情绪的效果,但由于各种因素影响,致使研究结果不一致。有研究表明,怀旧疗法能有效减轻照顾负担和负性情绪^[6]。相反,也有研究指出,参与怀旧疗法家庭照顾者的照顾负担和焦虑症状增加^[7]。因此,十分有必要对此类研究及其结果进行综合分析再评价。但目前国内外尚少有对该疗法在家庭照顾者中应用效果的 meta 分析。因此,本研究采用 meta 分析方法,探讨怀旧疗法对家庭照顾者照顾负担和情绪的影响,以期为临床应用提供循证依据。

1 资料与方法

1.1 文献资料

计算机检索中国知网(CNKI)、万方数据库、维普中文科技期刊数据库(VIP)、中国生物医学文献数据库(CBM)、PubMed、Web of Science、Embase、Cochrane Library。检索时间为建库至 2021 年 7 月 28 日。检索内容包括研究对象、干预措施、研究设计三部分,中文检索词为“照顾”“照顾者”“怀旧疗法”“回忆疗法”“人生回顾”“随机”等;英文检索词为“remembrance”“reminiscence therapy”“life review”“caregiver”“Family Caregiver”“spouse caregiver”“Randomized Controlled Trial”等。

1.2 方法

1.2.1 文献纳入与排除标准

纳入标准:(1)随机对照试验(randomized controlled trial, RCT);(2)研究对象:家庭照顾者,指未经专业培训且无偿照顾患者的照护者,包括患者的父母、子女、配偶等^[8];(3)干预措施:干预组采取怀旧疗法,对照组采取其他措施;(4)结局指标:至少包含照顾负担、悲伤情绪、照顾者积极感受、焦虑、抑郁中一项。排除标准:(1)重复发表文献只选一篇;(2)无法

获取全文;(3)干预措施不符,如干预组采取怀旧疗法与药物或其他心理疗法联合干预;(4)非中英文文献。

1.2.2 文献筛选及资料提取

2 名评价者使用 Noteexpress 软件,根据纳排标准独立筛选文献,提取资料并核对,如有分歧则讨论解决或请第三方裁定。资料提取内容包括:题目、作者、年份、研究对象、样本量、干预措施、结局指标及相关数据等。

1.2.3 文献质量评价

2 名评价者依据 Cochrane 手册推荐的 RCT 风险偏倚评估表^[9]对纳入文献的质量进行独立评价并核对,若有分歧则讨论解决或请第三方裁定。文献质量评价内容共 7 项,每项以“高偏倚”“低偏倚”“不清楚”进行评价,全为“低偏倚”则为 A 级;部分为“低偏倚”则为 B 级;无“低偏倚”则为 C 级。

1.3 统计学处理

采用 Review Manager5.3 软件进行 meta 分析。采用 χ^2 检验和 I^2 检验判断纳入研究间的异质性,若 $P \geq 0.1$, $I^2 < 50\%$ 则认为异质性可接受,使用固定效应模型分析;否则使用随机效应模型分析,并进行敏感性分析。本研究所有结局指标均为连续性变量,因此采用均数差(MD)或标准化均数差(SMD)为效应指标,并计算 95%CI。若纳入文献大于或等于 10 篇则使用漏斗图评价发表偏倚,meta 分析检验水准设为 $\alpha = 0.05$ 。

2 结果

2.1 文献检索结果

初步检索到 802 篇文献,经逐层筛选,最终纳入 12 篇 RCT^[6-7,10-19],共包括 1 173 位家庭照顾者,文献筛选流程及结果见图 1。

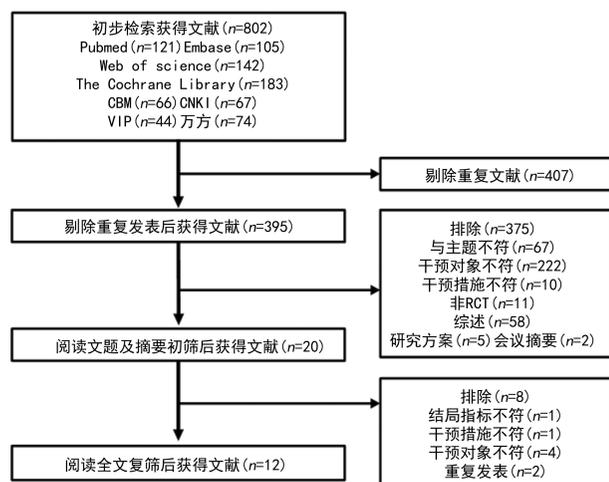


图 1 文献筛选流程及结果

2.2 纳入文献基本特征

纳入文献共涉及3种干预方法,包括健康教育、常规心理护理、怀旧疗法;结局指标包括家庭照顾者照顾负担、悲伤情绪、积极感受、焦虑及抑郁情绪。其中照顾负担的评价量表包括照顾者负担量表(CBI)、Zarit照顾者负担量表(ZBI)、亲属压力量表(RSS);悲伤情绪的评价量表为照顾者悲伤量表(MM-CGL-SF);积极感受的评价量表主要是照顾者积极感受量

表(PAC);焦虑及抑郁情绪的评价量表包括焦虑自评量表(SAS)、抑郁自评量表(SDS)及医院用焦虑抑郁量表(HADS)。纳入文献基本特征,见表1。

2.3 纳入文献质量评价

纳入的12篇文献质量均为B级,其中10篇^[6-7,12-19]具体描述了产生随机序列的方法;4篇对结局评估者采用盲法^[7,16,18-19],见表2。

表1 纳入文献基本特征

纳入研究	年份 (年)	样本量(T/C)	研究 对象	干预措施		组织形式	干预频率	干预 时间	干预 周期	评价量表
				T	C					
宋娜等 ^[6]	2016	86(43/43)	J	A+RT	A	个体怀旧	1次/周	60 min	8周	①②③④
WOODS等 ^[7]	2012	350(206/144)	J	RT	A	团体怀旧	1次/周	2 h	10个月	⑤⑥
蒋娟等 ^[10]	2020	81(42/39)	J	RT	A	个体及团体怀旧	1次/周	45~60 min	5周	①②
潘茜等 ^[11]	2017	48(25/23)	J	A+B+RT	A+B	团体怀旧	2次/周	60 min	3周	④
管细红等 ^[12]	2017	62(31/31)	J	A+RT	A	个体怀旧	1次/周	45~60 min	8周	①②
张颖颖 ^[13]	2016	92(46/46)	J	RT	A	个体怀旧	1次/周	45~60 min	8周	②⑦
梅咏霞等 ^[14]	2014	79(40/39)	J	A+RT	A	个体怀旧	1次/周	45~60 min	8周	①②
肖艳林等 ^[15]	2019	120(60/60)	J	A+RT	A	不详	1次/周	-	7周	②⑧
CHENG等 ^[16]	2020	56(27/29)	J	A+RT	A	不详	1次/周	45~60 min	8周	②⑦
许桂秀等 ^[17]	2020	80(40/40)	J	RT	A	不详	1次/周	-	7周	②⑧
MEI等 ^[18]	2018	73(24/22/27)	J	A+RT	A	个体怀旧	1次/周	45~60 min	8周	①②
孙丽军 ^[19]	2019	46(25/21)	J	A+RT	A	基于微信平台的个体怀旧	2次/周	40~60 min	4周	⑦

T:试验组;C:对照组;J:家庭照顾者;A:健康教育;B:常规心理护理;RT:怀旧疗法;①:CBI;②:PAC;③:SAS;④:SDS;⑤:RSS;⑥:HADS;⑦:ZBI;⑧:MM-CGL-SF。

表2 纳入文献质量评价

纳入研究	选择偏倚		实施偏倚	测量偏倚	失访偏倚	发表偏倚	其他偏倚	质量评价
	随机序列生成	分配方案隐藏						
宋娜等 ^[6]	低偏倚	不清楚	高偏倚	不清楚	低偏倚	不清楚	低偏倚	B
WOODS等 ^[7]	低偏倚	低偏倚	高偏倚	低偏倚	低偏倚	不清楚	低偏倚	B
蒋娟等 ^[10]	不清楚	不清楚	高偏倚	不清楚	低偏倚	不清楚	低偏倚	B
潘茜等 ^[11]	不清楚	不清楚	高偏倚	不清楚	低偏倚	不清楚	低偏倚	B
管细红等 ^[12]	低偏倚	不清楚	高偏倚	不清楚	低偏倚	不清楚	低偏倚	B
张颖颖 ^[13]	低偏倚	不清楚	高偏倚	不清楚	低偏倚	不清楚	低偏倚	B
梅咏霞等 ^[14]	低偏倚	不清楚	高偏倚	不清楚	低偏倚	不清楚	低偏倚	B
肖艳林等 ^[15]	低偏倚	不清楚	高偏倚	不清楚	低偏倚	不清楚	低偏倚	B
CHENG等 ^[16]	低偏倚	不清楚	高偏倚	低偏倚	低偏倚	不清楚	低偏倚	B
许桂秀等 ^[17]	低偏倚	不清楚	高偏倚	不清楚	低偏倚	不清楚	低偏倚	B
MEI等 ^[18]	低偏倚	不清楚	高偏倚	低偏倚	低偏倚	不清楚	低偏倚	B
孙丽军 ^[19]	低偏倚	低偏倚	高偏倚	低偏倚	低偏倚	不清楚	低偏倚	B

2.3 meta分析结果

2.3.1 怀旧疗法对家庭照顾者照顾负担的影响

9项研究^[6-7,10,12-14,16,18-19]评估了怀旧疗法对家庭

照顾者照顾负担的影响,由于量表不一,因此使用SMD法处理数值变量。异质性检验显示各研究间有统计学异质性($P < 0.1, I^2 = 98\%$),采用随机效应模

型对 meta 分析效应尺度进行合并。结果显示,在减轻家庭照顾者负担方面干预组各量表得分优于对照组,干预后两组家庭照顾者照顾负担得分比较,差异有统计学意义 [$SMD = -2.35, 95\% CI (-3.56, -1.14), P < 0.001$],见表 3。敏感性分析未发现对合并效应量有较大影响的单项研究,结果较稳健。

2.3.2 怀旧疗法对家庭照顾者悲伤情绪的影响

2 项研究^[15,17]评估了怀旧疗法对家庭照顾者悲伤情绪的影响。异质性检验显示各研究间无统计学异质性 ($P > 0.1, I^2 = 0\%$),采用固定效应模型分析。结果显示,在减轻家庭照顾者悲伤情绪方面干预组各量表得分优于对照组,干预后两组家庭照顾者悲伤情绪得分比较,差异有统计学意义 [$MD = -6.78, 95\% CI (-9.29, -4.26), P < 0.001$],见表 3。

2.3.3 怀旧疗法对家庭照顾者积极感受的影响

9 项研究^[6,10,12-18]测评了怀旧疗法对家庭照顾者积极感受的影响。异质性检验显示各研究间有统计学异质性 ($P < 0.1, I^2 = 90\%$),采用随机效应模型分析。结果显示,在提高家庭照顾者积极情绪方面干预组各量表得分优于对照组,干预后两组家庭照顾者积极感受得分比较,差异有统计学意义 [$MD = 10.93, 95\% CI (8.69, 13.17), P < 0.001$],见表 3。敏感性分析发现不存在对效应量影响较大的单项研究,结果较稳健。

2.3.4 怀旧疗法对家庭照顾者焦虑情绪的影响

2 项研究^[6,7]评估了怀旧疗法对家庭照顾者焦虑情绪的影响。由于量表不同,所以用 SMD 法处理数值变量。异质性检验显示各研究间有明显异质性 ($P < 0.1, I^2 = 98\%$),故采用随机效应模型分析。结果显示,本研究中焦虑总体脱落率为 24%,怀旧治疗对家庭照顾者焦虑情绪无明显影响,干预后两组家庭照顾者的焦虑情绪得分比较,差异无统计学意义 [$SMD = -0.81, 95\% CI (-3.04, 1.42), P = 0.48$],见表 3。由于纳入研究数量少,因此未进行敏感性分析。

2.3.5 怀旧疗法对家庭照顾者抑郁症状的影响

3 项研究^[6,7,11]评价了怀旧疗法对家庭照顾者抑郁症状的影响。由于量表不一,所以用 SMD 法处理数值变量。异质性检验显示各研究间存在异质性 ($P < 0.1, I^2 = 97\%$),采用随机效应模型对 meta 分析效应尺度进行合并。结果显示,本研究中抑郁总体脱落率为 22.2%,怀旧治疗对家庭照顾者的抑郁症状无明显影响,干预后两组家庭照顾者的抑郁症状得分比较,差异无统计学意义 [$SMD = -0.89, 95\% CI$

$(-2.40, 0.62), P = 0.25$],见表 3。敏感性分析未发现对合并效应量影响较大的单项研究,结果较稳健。

表 3 怀旧疗法对家庭照顾者照顾负担和情绪影响的 Meta 分析

结局指标	MD/SMD(95%CI)	P	I ² (%)
照顾负担	-2.35(-3.56,-1.14)	<0.10	98
宋娜等 ^[6]	-2.90(-3.51,-2.28)		
WOODS 等 ^[7]	0.18(-0.03,0.39)		
蒋娟等 ^[10]	-2.58(-3.17,-1.98)		
管细红等 ^[12]	-2.95(-3.68,-2.21)		
张颖颖 ^[13]	-4.42(-5.19,-3.65)		
梅咏霞等 ^[14]	-3.23(-3.91,-2.55)		
CHENG 等 ^[16]	-1.33(-1.91,-0.75)		
MEI 等 ^[18]	-3.26(-3.98,-2.54)		
孙丽军 ^[19]	-0.76(-1.36,-0.16)		
悲伤情绪	-6.78(-9.29,-4.26)	0.99	0
肖艳林等 ^[15]	-6.76(-10.01,-3.51)		
许桂秀等 ^[17]	-6.80(-10.78,-2.82)		
积极感受	10.93(8.69,13.17)	<0.10	90
宋娜等 ^[6]	12.17(9.75,14.59)		
蒋娟等 ^[10]	9.23(6.71,11.75)		
管细红等 ^[12]	12.59(10.47,14.71)		
张颖颖 ^[13]	15.08(13.97,16.19)		
梅咏霞等 ^[14]	13.26(11.14,15.38)		
肖艳林等 ^[15]	7.89(5.07,10.71)		
CHENG 等 ^[16]	6.69(4.87,8.51)		
许桂秀等 ^[17]	7.91(4.47,11.35)		
MEI 等 ^[18]	12.70(10.44,14.96)		
焦虑	-0.81(-3.04,1.42)	<0.10	98
宋娜等 ^[6]	-1.96(-2.48,-1.44)		
WOODS 等 ^[7]	0.32(0.10,0.53)		
抑郁	-0.89(-2.40,0.62)	<0.10	97
宋娜等 ^[6]	-2.26(-2.81,-1.72)		
WOODS 等 ^[7]	0.21(-0.01,0.42)		
潘茜等 ^[11]	-0.66(-1.24,-0.08)		

2.3.6 发表偏倚

本研究各结局指标中,纳入文献数量均小于 10 篇,可能会导致漏斗图检验效能过低,不能区分机遇与真正的不对称,因此未进行发表偏倚分析^[20]。

3 讨论

3.1 怀旧疗法可减轻家庭照顾者照顾负担

本 meta 分析显示,怀旧疗法可减轻家庭照顾者照顾负担。可验证刘艳存等^[21]在其 meta 分析中关于“怀旧疗法可减轻照顾者负担”的言论。究其原因,一

方面可能是怀旧干预过程中的情绪改善对家庭照顾者是一种良性影响,可减轻其照顾负担感受^[14];另一方面怀旧疗法可使家庭照顾者从积极的角度看问题,不再认为照顾是负担,而是从中看到自己独特的价值,从而在照顾过程中产生满足感,致其负担减轻^[13]。有研究证明,照顾负担主要与照顾者学历、年龄及经济状况等相关^[22],提示今后应对家庭照顾者进行个性化怀旧干预,尤其对低学历、年老的照顾者应充分给与与支持,以最大程度发挥怀旧疗法作用,减轻其照顾负担。

3.2 怀旧疗法可减轻家庭照顾者悲伤情绪,提高其积极感受

本 meta 分析显示,怀旧疗法可减轻家庭照顾者悲伤情绪,提高其积极感受。这与 PINQUART 等^[23]在其 meta 分析中提到的“怀旧疗法可提高心理健康水平、积极的幸福感等”这一结论相符。一个原因可能是怀旧治疗会刺激大脑前扣带回皮层,从而增加人的社会互动,使其获得社会支持,减少悲伤情绪,加强愉悦感^[24]。另一个原因可能是通过回忆以往成就和照顾经验,有助于家庭照顾者提高自我价值感,使其以更加积极的心态应对照顾过程^[14]。同时由于家庭照顾者的情绪会影响其生存质量及患者康复,因此,建议医务人员、社区及家庭要重视家庭照顾者的心理状况,做到早发现、早干预,根据家庭照顾者具体情况选择适当的怀旧干预形式、时间及内容,以更好减轻其悲伤情绪,提高其积极感受。

3.3 怀旧疗法对家庭照顾者焦虑及抑郁情绪方面的影响

本 meta 分析显示,怀旧疗法尚不能改善家庭照顾者的焦虑、抑郁情绪,这与文献^[25]报道不一致。其原因可能包括:(1)本次纳入抑郁和焦虑分析的研究总体脱落率较高,分别为 22.2%和 24%,这其中可能存在高度抑郁、焦虑的家庭照顾者;(2)家庭照顾者需花大量时间照料患者,还要兼顾其家庭责任甚至工作,因此相比其他人群,其焦虑、抑郁情绪来源更为广泛^[26];(3)本研究中家庭照顾者的照护对象都是慢性病患者,慢性病具有致残率高,病死率高等特点^[27],家庭照顾者可能难以从这种负性生活事件中走出来。

3.4 研究局限性

(1)国内外关于怀旧疗法应用于家庭照顾者的 RCT 有限;(2)符合纳入标准的文章在其方法学上有一定缺陷,如有研究未详细描述其产生随机序列的方法,且只有少数研究提及分配隐藏情况和盲法。这些因素会影响文献整体质量,从而产生偏倚风险;(3)怀

旧疗法在每项研究中的干预方式存在差异,这在一定程度上会对纳入研究的同质性产生影响,可能会对结果造成影响;(4)虽然本次 meta 分析合并后样本量较大,可充分表明怀旧疗法能减轻家庭照顾者照顾负担和悲伤情绪,提高其积极感受。但纳入的大部分 RCT 都是小样本,因此本研究结果,应谨慎使用。

综上所述,当前证据显示,怀旧疗法可减轻家庭照顾者的照顾负担和悲伤情绪,提高其积极感受,但对其焦虑和抑郁情绪无明显效果。此外,受纳入研究数量及质量所限,上述结论仍需更多大样本、高质量、严格实验设计的 RCT 予以验证。

参考文献

- [1] 闫伟,路云,张冉,等.基于 CHARLS 数据分析的我国老年人共病现状研究[J].中华疾病控制杂志,2019,23(4):426-430.
- [2] 边静,张兰凤,刘淳淳,等.基于压力应对理论的癌症患者家庭照顾者疾病获益感影响因素分析[J].护士进修杂志,2019,34(23):2203-2207.
- [3] 苗金红,王看看,王晓星.血液透析患者照顾者负担及生活质量的研究进展[J].中国血液净化,2020,19(6):413-415.
- [4] 韩向玲.个体怀旧疗法对老年慢性病患者压力应对、心理弹性及孤独感的影响[J].河南预防医学杂志,2020,31(2):88-90,105.
- [5] 白治繁,沈军.怀旧治疗在老年抑郁症中应用研究进展[J].护理学报,2017,24(21):28-30.
- [6] 宋娜,陈梅.怀旧疗法对出院胃癌患者家庭照顾者压力、应对方式及疲劳的影响[J].中华现代护理杂志,2016,22(6):757-760.
- [7] WOODS R T, BRUCE E, EDWARDS R T, et al. REMCARE: reminiscence groups for People with dementia and their family caregivers: effectiveness and cost-effectiveness pragmatic multicentre randomised trial[J]. Health Technol Assess, 2012, 16(48):1-116.
- [8] 张锦欣,王云岭,吕晓燕,等.社会角色视域下的优逝期望研究进展[J].中国护理管理,2019,19(7):1079-1083.
- [9] HIGGINS J P, SALLY G. Cochrane handbook for systematic reviews of interventions [EB/OL]. (2008-12-10) [2021-8-6]. <https://training.cochrane.org/handbook>.

- [10] 蒋娟,张美琳,孔令霜,等.怀旧疗法对老年癌症患者家庭照顾者照顾负担及积极体验的影响[J].检验医学与临床,2020,17(14):2049-2052.
- [11] 潘茜,赵丽萍,夏春芳.团体怀旧疗法对肺癌患者配偶照顾者抑郁及疲乏水平的影响[J].当代护士(中旬刊),2017,24(9):75-77.
- [12] 管细红,鄢茵,易国萍,等.怀旧疗法对帕金森病患者配偶照顾负担及积极体验的影响[J].中国健康心理学杂志,2017,25(7):1073-1076.
- [13] 张颖颖.怀旧疗法对老年痴呆患者配偶家庭照顾感受的影响[D].新乡:新乡医学院,2016.
- [14] 梅永霞,张振香,林蓓蕾,等.怀旧疗法对社区老年脑卒中患者配偶照顾负担及积极体验的影响[J].中华护理杂志,2014,49(7):773-777.
- [15] 肖艳林,蒋和娣,孔冬梅,等.怀旧疗法对脑肿瘤术后患者配偶积极感受及悲伤情绪的影响[J].当代护士(中旬刊),2019,26(6):78-80.
- [16] CHEN J, XIAO H, CHEN Y, et al. Effect of reminiscence therapy based on positive psychology theory (RTBPPT) on the positive feelings of the spousal caregivers of elderly patients with advanced cancer in China[J]. Eur J Cancer Care (Engl), 2020, 29(6): e13324.
- [17] 许桂秀,贺捷.怀旧疗法对慢性心力衰竭患者配偶积极感受及悲伤情绪的影响[J].当代护士(中旬刊),2020,27(7):109-111.
- [18] MEI Y, LIN B, LI Y, et al. Effects of modified 8-week reminiscence therapy on the older spouse caregivers of stroke survivors in Chinese communities: A randomized controlled trial[J]. Int J Geriatr Psychiatry, 2018, 33(4): 633-641.
- [19] 孙丽军.基于微信平台的晚期癌症患者家庭参与式人生回顾干预方案的构建与评价[D].福州:福建医科大学,2019.
- [20] 曾丽.认知行为治疗对精神分裂症患者生活质量影响的 meta 分析[D].福州:福建中医药大学,2019.
- [21] 刘艳存,吴小佳,周同.团体怀旧疗法对老年痴呆患者影响的 meta 分析[J].解放军护理杂志,2017,34(9):1-7.
- [22] 孙倩倩,叶红芳,杨莉.姑息照护对慢性心力衰竭患者生存质量干预效果的 meta 分析[J].循证护理,2021,7(11):1421-1428.
- [23] PINQUART M, FORSTMEIER S. Effects of reminiscence interventions on psychosocial outcomes: a meta-analysis [J]. Aging Ment Health, 2012, 16(5): 541-558.
- [24] 白璐,于恩彦.怀旧疗法改善痴呆的研究进展[J].浙江医学,2019,41(18):2025-2028.
- [25] TAM W, POON S N, MAHENDRAN R, et al. The effectiveness of reminiscence-based intervention on improving psychological well-being in cognitively intact older adults: a systematic review and meta-analysis[J]. Int J Nurs Stud, 2021, 114: 103847.
- [26] 尤丽丽,王田田,弓宸,等.正念减压疗法对癌症患者照顾者干预效果的 meta 分析[J].北京医学,2021,43(5):421-424,430.
- [27] 王琦,张红梅,张道显,等.老年慢性病患者社区护理需求现状及影响因素[J].现代预防医学,2020,47(9):1617-1620.

(收稿日期:2021-10-28 修回日期:2022-02-23)