

· 论著·临床·

药物联合心理剧治疗对女性抑郁症患者抑郁、自尊、心理资本的影响

夏兴文¹, 王尔东², 周俊鑫¹, 王培佳¹, 胡潇予¹, 李雪瑞¹, 黄杰¹, 胡华^{1*}

(1. 重庆医科大学附属第一医院, 重庆 400016;

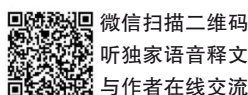
2. 苏州大学心理人工智能协同创新中心, 江苏 苏州 215006

*通信作者: 胡华, E-mail: huhueteam@126.com)

【摘要】目的 探索药物联合心理剧治疗对女性抑郁症患者抑郁情绪、自尊、心理资本的影响, 为女性抑郁症的临床治疗提供更多可能性。**方法** 纳入在重庆医科大学附属第一医院精神科就诊的、符合《国际疾病分类(第10版)》(ICD-10)诊断标准的女性抑郁症患者共50例, 采用随机数字表法分为观察组和对照组各25例。在一线抗抑郁药物治疗的基础上, 对观察组予以每两月一次、每次四天, 共三次易术心理剧治疗, 对照组接受一般健康教育。于干预前和干预6个月结束时采用贝克抑郁量表(BDI)、自尊量表(SES)及积极心理资本问卷(PPQ)对两组患者进行评定。**结果** ①重复测量方差分析结果显示, 抑郁情绪、自尊、心理资本及其各维度在时间测量与分组干预交互作用方面具有统计学意义($P < 0.05$)。②简单效应分析结果显示, 干预前, 观察组及对照组在抑郁情绪、自尊、心理资本及其各维度评分差异无统计学意义($P > 0.05$); 干预6个月后, 两组患者抑郁情绪、自尊、心理资本及其各维度评分差异均有统计学意义($P < 0.05$)。**结论** 抗抑郁药物联合心理剧治疗可能有助于改善女性抑郁症患者抑郁情绪、自尊及心理资本, 且其效果较抗抑郁药物联合一般健康教育更好。

【关键词】 抑郁症; 女性; 易术心理剧; 自尊; 心理资本

开放科学(资源服务)标识码(OSID):



微信扫描二维码

听独家语音释文

与作者在线交流

中图分类号: R749.92

文献标识码: A

doi: 10.11886/scjsws20200830002

Effect of medical treatment combined with psychodrama therapy on depression status, self-esteem and psychological capital of female patients with depression

Xia Xingwen¹, Wang Erdong², Zhou Junxin¹, Wang Peijia¹, Hu Xiaoyu¹, Li Xuerui¹, Huang Jie¹, Hu Hua^{1*}

(1. The First Affiliated Hospital of Chongqing Medical University, Chongqing 400016, China;

2. Collaborative Innovation Center of Psychological Artificial Intelligence, Soochow University, Soochow 215006, China

*Corresponding author: Hu Hua, E-mail: huhueteam@126.com)

【Abstract】 Objective To explore the effects of medical treatment combined with psychodrama therapy on depression status, self-esteem and psychological capital of female depression patients, and to provide more choices for clinical treatment of female depression. **Methods** A total of 50 female depression patients in Psychiatric Department of the First Affiliated Hospital of Chongqing Medical University who met the diagnostic criteria of the International Classification of Diseases, tenth edition (ICD-10) were enrolled, and patients were divided into two groups by random number table method, each with 25 cases. All patients received the first-line antidepressant treatment, based on this, observation group received three cycles of Yishu psychodrama treatment, once per two months and lasting for four days, while control group only received general health education. Then patients were assessed using Beck Depression Inventory (BDI), Self-Esteem Scale (SES) and Positive Psychological Capital Questionnaire (PPQ) were used to evaluate the two groups of patients before and 6 months after intervention. **Results** ①The results of repeated measure ANOVA revealed that depression, self-esteem, psychological capital and various dimensions showed significant difference in the interaction of Time x Intervention ($P < 0.05$). ②The simple effect analysis results showed that the scores of depression, self-esteem, psychological capital and various dimensions showed no statistic difference between two groups before intervention ($P > 0.05$), while the scores of the above dimensions had significant difference between two groups at 6 months after intervention ($P < 0.05$). **Conclusion** Antidepressant combined with psychodrama therapy can significantly ameliorate the depression status, self-esteem and psychological

基金项目: 2016年重庆市卫生计生委医学科科研项目(项目名称: 易术心理剧(联合抗抑郁药物)治疗对伴早年创伤的抑郁症干预模式开发与应用研究, 项目编号: 2016ZDXM003); 2018年重庆市技术创新与应用示范项目(项目名称: 易术心理剧技术在门诊抑郁症治疗与康复的个别与团体干预模式研究, 项目编号: cstc2018jscx-msybX0118)

capital in female patients with depression, and its effect proves to be more obvious than that of antidepressant combined with general health education therapy.

【Keywords】 Depression; Female; Yi Shu Psychodrama; Self-esteem; Psychological capital

据世界卫生组织 (World Health Organization, WHO) 调查, 抑郁症的疾病负担逐年升高^[1]。抑郁症不仅影响患者的情绪、认知、行为等精神活动, 还会影响其自尊、心理资本、幸福感等心理状态^[2], 给个体和家庭带来极大负担。研究表明, 女性较男性脆弱, 更容易产生抑郁情绪, 女性抑郁障碍患病率约为男性的 2 倍^[3-4]。自尊是一种对自我的态度, 是个体做出的或通常持有的对自我价值的评价和体验, 也是个体对自我行为的价值与能力被他人和社会认可的一种主观需要^[5]。冯娜^[6]的研究表明, 低自尊可降低抑郁症患者对自我价值的评估, 影响其社会功能的恢复。心理资本是一种积极心理状态, 其发展对个体的生活、工作及学习等方面均有裨益^[7-10]。与正常人群相比, 抑郁症患者心理资本较低^[11]。目前, 抗抑郁药物是治疗抑郁症的主要方式。近年来, 抑郁症的心理治疗也备受重视。有研究显示, 抗抑郁药物联合心理治疗比单纯药物治疗的效果更好^[12]。心理剧是由奥地利精神科医师 Jacob Levy Moreno 创立的一种团体治疗方式, 是主角接纳自我、整合认知的疗愈过程。Erbay 等^[13]研究表明, 心理剧有助于改善抑郁症患者的焦虑抑郁情绪及社会功能。但目前关于心理剧对女性抑郁症患者进行干预的研究较少。因此, 本研究通过比较抗抑郁药物联合心理剧与抗抑郁药物联合一般健康教育两种治疗方案对女性抑郁症患者自尊、心理资本的作用, 旨在为女性抑郁症患者临床治疗提供更科学的选择方案。

1 对象与方法

1.1 对象

选取 2017 年 7 月-2019 年 7 月在重庆医科大学附属第一医院精神科门诊就诊的女性抑郁症患者为研究对象。入组标准: ①符合《国际疾病分类 (第 10 版)》(International Classification of Diseases, tenth edition, ICD-10) 单相抑郁发作诊断标准; ②年龄 18~50 岁, 初中及以上受教育程度; ③能理解并配合访谈。排除标准: ①合并严重躯体疾病或脑器质性疾病者; ②合并精神发育迟滞者; ③伴明显精神病性症状的抑郁症、双相抑郁障碍、创伤后应激相关障碍、严重人格障碍者等; ④一个月内有严重自杀自伤行为者; ⑤酒精、精神成瘾类物质依赖者; ⑥三个月内经历较大手术者; ⑦三个月内接受经颅磁刺

激治疗和电休克治疗或其他系统心理治疗者; ⑧正在接受激素类药物治疗的患者; ⑨妊娠或哺乳期妇女。若在观察研究期间出现躁狂或轻躁狂, 需考虑诊断为双相情感障碍, 其数据不再纳入研究。符合入组标准且不符合排除标准共 50 例, 采用随机数字表法分为观察组和对照组各 25 例。本研究通过重庆医科大学附属第一医院伦理委员会审核批准, 且受试者及其监护人均签署知情同意书。

1.2 干预方法

两组抑郁症患者在观察期间均遵医嘱服用一线抗抑郁药物, 包括草酸艾司西酞普兰 (百适可, H20080599, 山东京卫制药有限公司, 10 mg×7 片, 最大剂量 20 mg/d)、氟西汀 (百优解, H20080623, Patheon France, 20 mg×14 粒, 最大剂量 60 mg/d)、舍曲林 (左洛复, H10980141, 辉瑞制药有效公司, 50 mg×14 粒, 最大剂量 200 mg/d)、文拉法辛 (怡诺思, J20160078, Pfizer Ireland Pharmaceuticals, 75 mg×7 粒, 最大剂量 225 mg/d), 每种药物均根据患者对药物的耐受程度及病情变化情况进行相应剂量的调整, 调整时间间隔不短于 1 周。

观察组以小团体分批次的方式, 在抗抑郁药物治疗基础上进行易术心理剧干预, 干预频率为每两个月一次、每次四天, 共进行三次。易术心理剧主要流程参考纪忠红等^[14]提出的疗愈模式, 并进行了“半结构化改良”, 以更适合抑郁症患者群体, 其实施过程如下。①营造安全气场: 宣布规则, 成员保密, 成员交流互动, 社会计量, 赋予能量 (爱你、支持你的人、自己品质等), 艺术表达 (冥想、音乐、舞动、绘画), 选出主角; ②寻找纠结/创伤事件: 跟着主角情绪流动, 导演加以引导, 布景, 引出压抑的情绪; ③宣泄郁结邪气、情绪: 根据主角进入的场景选择适当的方法 (打出气棒、挣脱束绳、推出“心门”等); ④爱补生命元气: 在温馨、柔和的光线下播放轻柔的音乐, 大家拥抱、背靠背给予支持; ⑤体悟与改变执念: 宣泄情绪后通过角色交换、镜观等技巧理性认识自我, 达到启发、顿悟的效果; ⑥整合内外自我: 使主角再次回到当下, 与现实的自己连接, 更好地面对当前的自我; ⑦训练社会适应行为: 通过角色扮演等方法对主角进行训练, 在安全的环境下体验不同的行为结果; ⑧体味美好未来: 通过“未来景”等技术让主角体验未来美好生活, 给予希望, 指

引主角前进;⑨分享内心触动:团队成员自发地分享自己在做剧过程中的感悟与经验,再次相互启发。对照组在药物治疗基础上接受一般健康教育,一般健康教育由精神科主治医师及经过训练的精神科研究生进行,包括发放心理健康手册、电话随访及门诊的心理健康知识宣讲等。

1.3 评定工具

采用自编一般情况调查表收集患者的一般人口学资料,包括姓名、性别、年龄、职业、婚姻、经济情况、受教育年限、服药种类等。

采用贝克抑郁量表-13^[15](Beck Depression Inventory-13, BDI-13)评定患者的抑郁程度,BDI由13项条目组成,采用0~3分四级评分,总评分0~4分为无抑郁,5~7分为轻度抑郁,8~15分为中度抑郁,16分以上为严重抑郁,该量表内部一致性系数为0.86。

采用Rosenberg等^[15]编制的自尊量表(Self-Esteem Scale, SES)评定患者的自尊水平,该量表为自评量表,共10个条目,包括5个正向计分条目和5个反向计分条目,采用四级评分,评分越高表示自尊水平越高,该量表内部一致性Cronbach's $\alpha=0.85$ 。

采用张阔等^[16]编制的积极心理资本问卷(Positive Psychological Capital Questionnaire, PPQ)评定患者的心理资本情况,该问卷共26个条目,分为自我效能、乐观、韧性和希望四个维度,评分越高表示受试者该维度所代表的心理资本水平越高。各维度的内

部一致性系数分别为0.86、0.83、0.80和0.76,全问卷的内部一致性系数为0.90。

1.4 评定方法

于干预前和干预6个月进行评定。由两名接受一致性培训的重庆医科大学附属第一医院精神科研究生进行量表评定。首先由两名精神科主治医师及以上职称者对患者进行诊断,调查员向患者解释本研究的目的及内容,并签署相关知情同意书。在安静、不受打扰的房间进行评定,耗时35~40 min,测评结束后当场回收问卷。

1.5 统计方法

采用SPSS 17.0进行统计分析。计量资料以($\bar{x}\pm s$)表示,采用独立样本 t 检验、重复测量方差分析,计数资料以百分数(%)表示,采用 χ^2 检验。检验水准 $\alpha=0.05$ 。

2 结 果

2.1 两组患者一般资料比较

研究过程中,观察组因升学而脱落1人,最终完成研究的患者有24人;对照组因行其他心理治疗而脱落1人,因工作调动脱落1人,共脱落2人,最终完成研究的患者有23人。两组患者年龄、受教育年限、婚姻状况、家庭人均月收入、职业状况、服药种类差异均无统计学意义(P 均 >0.05)。见表1。

表1 两组患者一般资料比较

项 目	观察组($n=24$)	对照组($n=23$)	χ^2	P
年龄(岁)	26.42±6.59	26.22±5.98	0.110	0.914
受教育年限(年)	15.08±2.06	13.91±2.98	1.570	0.137
婚姻状况				
已婚或再婚	12(50.00)	10(43.48)	0.200	0.654
未婚	12(50.00)	13(56.52)		
家庭人均月收入				
<3000元	4(16.67)	2(8.70)	1.340	0.511
3000~6000元	13(54.17)	11(47.83)		
>6000元	7(29.16)	10(43.47)		
职业				
有	12(50.00)	14(60.87)	0.560	0.454
无	12(50.00)	9(39.13)		
服药种类				
SSRIs	19(79.17)	19(82.61)	0.090	0.764
SNRIs	5(20.83)	4(17.39)		

2.2 两组患者抑郁情绪、自尊及心理资本重复测量方差分析结果

重复测量方差分析结果显示,抑郁情绪、自尊、心理资本及其各维度时间测量与分组干预交互作用均有统计学意义($F=9.060$ 、 5.720 、 10.800 、 8.310 、 8.580 、 5.980 、 13.010 , P 均 <0.05);自尊、心理资本

总评分及其韧性、乐观维度的干预效应均有统计学意义($F=6.930$ 、 4.390 、 5.980 、 4.300 , P 均 <0.05),抑郁情绪、心理资本的自我效能、希望维度干预效应不具有统计学意义($F=2.670$ 、 1.970 、 2.270 , P 均 >0.05);抑郁情绪、自尊、心理资本及其各维度时间主效应均有统计学意义($F=113.520$ 、 38.400 、 28.010 、 13.950 、 20.200 、 18.710 、 45.940 , P 均 <0.05)。见表2。

表2 两组干预和时间因素效果分析

变 量	干预主效应		时间主效应		交互作用	
	F	P	F	P	F	P
BDI评分	2.670	0.109	113.520	<0.01	9.060	0.004
SES评分	6.930	0.012	38.400	<0.01	5.720	0.021
PPQ总评分	4.390	0.042	28.010	<0.01	10.800	0.002
自我效能	1.970	0.168	13.950	<0.01	8.310	0.006
韧性	5.980	0.018	20.200	<0.01	8.580	0.005
希望	2.270	0.139	18.710	<0.01	5.980	0.018
乐观	4.300	0.044	45.940	<0.01	13.010	0.001

注:BDI,贝克抑郁量表;SES,自尊量表;PPQ,积极心理资本问卷

表3 两组BDI、SES和PPQ评分比较($\bar{x}\pm s$,分)

组 别	时 间	BDI评分	SES评分	PPQ评分				
				总评分	自我效能	韧性	希望	乐观
观察组(n=24)	干预前	14.17±5.02	24.04±6.07	85.67±25.09	22.67±7.19	20.50±7.23	21.50±7.55	21.00±6.74
	干预6个月后	3.21±3.16	30.13±4.64	116.33±24.76	29.42±7.87	28.75±6.46	29.33±6.37	28.83±6.63
对照组(n=23)	干预前	13.91±6.22	22.39±4.49	84.57±18.93	23.00±6.30	19.91±5.69	21.91±5.51	19.74±6.70
	干预6个月后	7.78±6.28	25.09±4.53	91.74±27.66	23.87±7.58	21.65±6.89	24.09±7.45	22.13±8.15
	F_1	95.392	37.680	37.592	22.376	28.154	23.428	55.096
	P_1	<0.01	<0.01	<0.01	<0.01	<0.01	<0.01	<0.01
	F_2	28.610	7.090	1.971	0.356	1.199	1.729	4.921
	P_2	<0.01	0.011	0.167	0.554	0.279	0.195	0.032
	F_3	0.024	1.120	0.029	0.028	0.095	0.046	0.414
	P_3	0.878	0.297	0.866	0.867	0.759	0.832	0.523
	F_4	10.073	14.174	10.334	6.049	13.302	6.750	9.614
	P_4	0.003	<0.01	0.002	0.018	0.001	0.013	0.003

注:BDI,贝克抑郁量表;SES,自尊量表;PPQ,积极心理资本问卷; F_1, P_1 ,观察组干预前后比较; F_2, P_2 ,对照组干预前后比较; F_3, P_3 ,干预前两组比较; F_4, P_4 ,干预后两组比较

3 讨 论

本研究结果显示,干预方式与时间之间存在交互作用。干预前后,两组患者BDI、SES、PPQ评分随时间变化幅度不同。抗抑郁药物联合易术心理剧治疗6个月后,患者BDI评分低于对照组,说明药物联合易术心理剧治疗有助于改善女性抑郁患者的抑郁情绪,这与既往研究^[13,17]结果相似,可能与易术心理剧干预过程有关。在易术心理剧团体中,患者经过团体自我介绍、跟随音乐舞动等热身过程后在具有中国文化特色的宣纸上用毛笔及水彩进行绘画,以表达出自己的感受,并跟随自己的画进行心理剧以深入探究其症结所在,从而有所疗愈,这与杨晶晶^[18]的研究结果相似。在心理剧场,患者根据当下感受,通过演出将自己内心负面情绪宣泄出来,导演准确帮助患者疏导其不良情绪,减轻抑郁情绪。

自尊水平与个体的韧性和内在力量有关,反映其有效应对逆境的能力^[19]。女性抑郁症患者常伴有焦虑障碍,同时自尊水平下降、存在绝望感,并难

2.3 两组患者抑郁情绪、自尊及心理资本简单效应分析

干预前,两组BDI、SES和PPQ评分差异均无统计学意义(P 均>0.05);干预6个月后,两组BDI评分均降低,观察组SES、PPQ总评分及其各维度评分均升高,对照组SES总评分和PPQ乐观维度评分升高,差异均有统计学意义(P <0.05或0.01);干预6个月后组间比较,观察组BDI评分低于对照组,SES、PPQ总评分及其各维度评分均高于对照组,差异均有统计学意义(P <0.05或0.01)。见表3。

以建立关系等^[20]。而易术心理剧可提高其自尊水平,从而更好地接纳自己、回归社会,这可能与易术心理剧独特的疗愈过程有关^[21]。行动演出过程中,主角在导演的带领和成员的协助下完成其未完成的心理历程并从中获得启发,使其压抑的情绪得以宣泄、负性认知得以重建、自我负性评价得以改善,从而正确认识自己、提高自尊水平,这与孙秀娟等^[22]研究结果一致。本研究中,抗抑郁药物联合易术心理剧治疗6个月后,患者自尊水平提高且其改善效果较对照组好。说明抗抑郁药物联合易术心理剧治疗可能有助于提高女性抑郁症患者的自尊水平,帮助患者树立积极的生活态度,改善人际关系,消除其自卑情绪。这与Mondolfi等^[23]研究结果一致。

积极心理学认为,个体资源的缺乏或难以将其运用于生活、工作和学习,易导致抑郁的发生^[24]。女性心理资本偏低^[25],这可能与其心理特点有关。女性出现情绪低落时,常反复思虑情绪低落的原因,被动重复地体验伤痛,从而延长抑郁情绪^[26]。心理资本可以减少抑郁症状,并可能在抑郁的发展

中发挥保护作用^[27]。故帮助女性抑郁症患者寻找积极的资源以及调动资源显得至关重要。易术心理剧为主角提供一个安全、接纳的环境,让其感受到团体的支持,从而能以积极、健康的心态来面对自我,实现心理资本的提升^[14]。在主角的心理历程中,易术心理剧独特的技术可以让患者从多重角度感悟自己内心及与他人的关系,从而有所觉察及成长。本研究中,观察组心理资本及其各维度均较干预前改善且效果较对照组明显。说明抗抑郁药物联合易术心理剧治疗更有助于改善女性抑郁症患者的心理资本,促进其发现、调动积极资源并应用于生活。

综上所述,本研究通过对服用抗抑郁药物的女性抑郁症患者实施易术心理剧团体治疗,表明抗抑郁药物联合易术心理剧治疗可能有助于改善女性抑郁症患者抑郁情绪、自尊及心理资本。但本研究仍存在不足之处:首先是样本量较少,未对患者进行首诊、复诊及病情严重程度度的划分,今后需控制相关影响因素,增大样本量以进一步研究;其次是未进行随访研究,在今后研究中进行中长期随访,以明确其长期效果,为临床选取更适合于女性抑郁症治疗的方案提供参考。

参考文献

- [1] Biesheuvel-Leliefeld KE, Kok GD, Bockting CL, et al. Nonfatal disease burden for subtypes of depressive disorder: population-based epidemiological study [J]. BMC Psychiatry, 2016, 16(1): 139.
- [2] 朱如芳,钟东明,肖云. 女性抑郁症患者的心理问题及心理护理[J]. 齐齐哈尔医学院学报, 2015, 36(33): 5114-5115.
- [3] Iqbal J, Adu-Nti F, Wang X, et al. Sex difference in depression: which animal models mimic it[J]. Behav Neurosci, 2020, 134(3): 248-266.
- [4] Kendler KS, Gardner CO. Sex differences in the pathways to major depression: a study of opposite-sex twin pairs [J]. Am J Psychiatry, 2014, 171(4): 426-435.
- [5] 王鉴,刘念,陶莉. 父母冲突影响青少年焦虑和抑郁:自尊的中介作用[J]. 中国健康心理学杂志, 2020, 28(11): 1714-1718.
- [6] 冯娜. 正念训练对复发性抑郁障碍病人抑郁情绪及自尊的影响[J]. 护理研究, 2016, 30(21): 2682-2683.
- [7] Luthans F, Youssef C. Human, social, and now positive psychological capital management: investing in people for competitive advantage[J]. Organ Dyn, 2004, 33(2): 143-160.
- [8] 姜淑梅,龚海龙,崔继红. 心理资本对高等院校女教师工作投入的影响[J]. 校园心理, 2018, 16(6): 434-436.
- [9] 何向琴,陆超祥,牡丹,等. 幼儿教师工作满意度与工作绩效的关系:心理资本的中介作用[J]. 保健医学研究与实践, 2019, 16(1): 12-17.
- [10] 李培珍,徐微微,邓慧. 护理人员心理资本干预对其主观幸福感及工作满意度的影响[J]. 齐鲁护理杂志, 2019, 25(3): 71-73.
- [11] 宋瑞君,宋旭红,贾丽红,等. 太原市 132 例急性期抑郁症患者心理资本的特点分析[J]. 临床医药实践, 2014, 23(1): 11-14.
- [12] Dunlop BW, LoParo D, Kinkead B, et al. Benefits of sequentially adding cognitive-behavioral therapy or antidepressant medication for adults with nonremitting depression [J]. Am J Psychiatry, 2019, 176(4): 275-286.
- [13] Erbay LG, Reyhani İ, Ünal S, et al. Does psychodrama affect perceived stress, anxiety-depression scores and saliva cortisol in patients with depression? [J]. Psychiatry Investig, 2018, 15(10): 970-975.
- [14] 纪忠红,王尔东. 易术疗法的治疗模式、过程及特征[J]. 中外医学研究, 2012, 10(25): 151-152.
- [15] 汪向东,王希林,马弘,等. 心理卫生评定量表手册(增订版)[M]. 北京:中国心理卫生杂志社, 1999: 120-253.
- [16] 张阔,张赛,董颖红. 积极心理资本:测量及其与心理健康的关系[J]. 心理与行为研究, 2010, 8(1): 58-64.
- [17] 何娟娟,徐璐杰,王皓月,等. 心理剧对抑郁症患者心理状态及康复效果的应用研究[J]. 智慧健康, 2019, 5(34): 185-186.
- [18] 杨晶晶. 团体绘画疗法联合舞动干预对抑郁症患者自我效能与生活质量的影晌[J]. 护理实践与研究, 2020, 17(16): 156-157.
- [19] Shah SM, Al Dhaheri F, Albanna A, et al. Self-esteem and other risk factors for depressive symptoms among adolescents in United Arab Emirates [J]. PLoS One, 2020, 15(1): e0227483.
- [20] Bermúdez P, Matud P, Navarro L. Consequences of mistreatment of women by their partner [J]. J Interpers Violence, 2015, 32(3): 311-330.
- [21] 胡潇子,王尔东,赵媛,等. 易术心理剧治疗后抑郁症患者真实感受的质性研究[J]. 四川精神卫生, 2019, 32(4): 315-318, 323.
- [22] 孙秀娟,曾昭祥. 心理剧治疗对广泛性焦虑症患者生活质量的影响[J]. 四川精神卫生, 2011, 24(1): 5-8.
- [23] Mondolfi MM, Margarita PJ. Therapeutic achievements of a program based on drama therapy, the theater of the oppressed, and psychodrama with women victims of intimate partner violence [J]. Violence Against Women, 2020.
- [24] 陈军君. 易术心理剧联合药物治疗对抑郁症患者自尊、心理资本及抑郁、焦虑情绪的影响研究[D]. 重庆:重庆医科大学, 2019.
- [25] 林谷洋,丘文福,魏灵真,等. 大学生心理资本对抑郁和焦虑的影响[J]. 锦州医科大学学报(社会科学版), 2017, 15(3): 61-64.
- [26] 王妍. 反刍思维:类型、理论解释与展望[J]. 社会心理科学, 2015, 30(10): 45-47.
- [27] Song RJ, Sun NN, Song XH. The Efficacy of Psychological Capital Intervention (PCI) for depression from the perspective of positive psychology: a pilot study [J]. Front Psychol, 2019, 10: 1816.

(收稿日期:2020-08-30)

(本文编辑:吴俊林)