

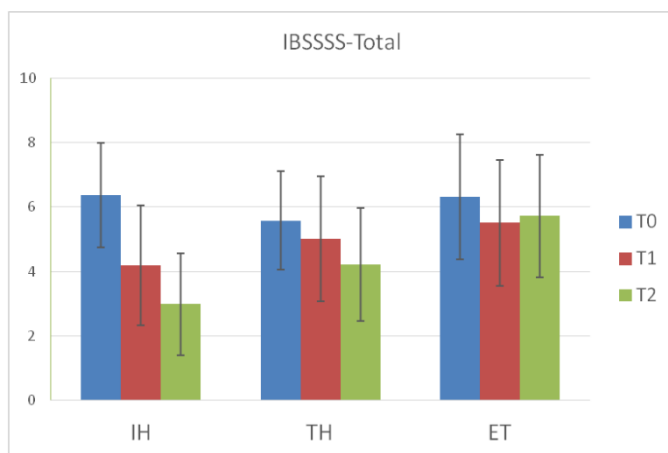
研究結果

香港大學社會工作及社會行政學系於 2022 年度發報引入催眠治療幫助控制腸易激症狀，研究共有 144 位患上腸易激綜合症人士參加。

參與研究人士

平均年齡 (標準差)	44.01 (10.49)
性別	
男	30.3%
女	69.7%
教育程度	
中學或以下	39.3%
大專或大學	60.7%

(一) 腸易激綜合徵症狀程度量表 (IBS - SSS Score)

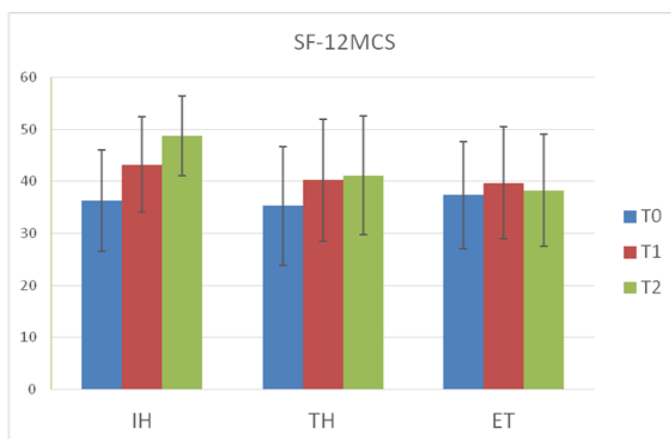


1. 症狀出現的程度以問卷方式量度，催眠治療小組及資訊講座的研究對象，症狀於完成計劃後 (T_1) 均有明顯的改善 ($ps < .01$)
2. 但持續改善狀況，只限期融和式催眠治療 (IH) 及傳統催眠治療 (TH) (T_2) ($ps < .01$).

研究對象於參與計劃前 (T_0) 完成計劃後 (T_1) 完成計劃後 3 個月

註解: IH - Integrative hypnotherapy (融和式催眠治療); TH - Traditional hypnotherapy (傳統催眠治療); ET - Educational talks(資訊講座)

(二) 標準十二題簡明健康狀況-情緒健康 (SF-12 : Mental Component Score)

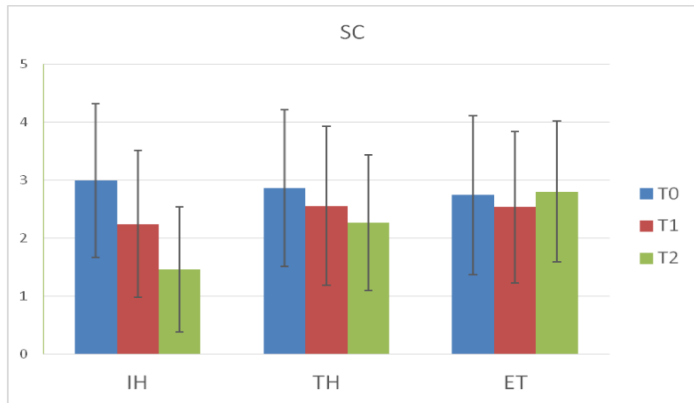


1. 情緒健康的程度，兩組催眠治療小組的研究對象，於完成計劃後 (T_1) 以及三個月後 (T_2) 均有明顯的改善 ($ps < .01$)

研究對象於參與計劃前 (T_0) 完成計劃後 (T_1) 完成計劃後 3 個月

註解: IH - Integrative hypnotherapy (融和式催眠治療); TH - Traditional hypnotherapy (傳統催眠治療); ET - Educational talks(資訊講座)

(三) 症狀災難化的思想及感受(Symptom catastrophizing, or SC)

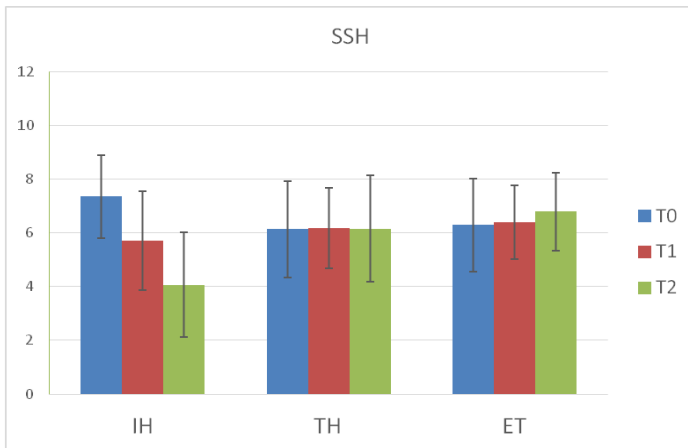


1. 症狀災難化的思想及感受的程度以問卷方式量度，兩組催眠治療小組的研究對象，症狀災難化的思想及感受於完成計劃後 (T_1) 均有明顯的改善 ($p < .01$)
2. 但持續改善狀況，只限艾力森催眠治療小組 (IH) (T_2) ($p < .01$).

研究對象於參與計劃前 (T_0) 完成計劃後 (T_1) 完成計劃後 3 個月

註解: IH - Integrative hypnotherapy (融和式催眠治療); TH - Traditional hypnotherapy (傳統催眠治療); ET - Educational talks(資訊講座)

(四) 社交過份警覺反應 (Symptoms-related social hypervigilance, or SSH)



1. 社交過份警覺反應的程度以問卷方式量度，無論即時及持續改善狀況，只限艾力森催眠治療小組 (IH) (T_0-T_2) ($p < .01$)
2. 資訊講座的研究對象明顯地於完成講座後及完成講座三個月後 (ET) (T_0-T_2) 已有明顯的反彈 ($p < .01$)

研究對象於參與計劃前 (T_0) 完成計劃後 (T_1) 完成計劃後 3 個月

註解: IH - Integrative hypnotherapy (融和式催眠治療); TH - Traditional hypnotherapy (傳統催眠治療); ET - Educational talks(資訊講座)