

音乐干预对急性心肌梗塞患者家属主要照顾者心理状况和消化系统症状的影响

叶丹丹

叶丹丹, 浙江省义乌市中心医院心血管内科 浙江省义乌市 322000

叶丹丹, 主管护师, 主要从事心内科护理工作.

作者贡献分布: 本文由叶丹丹独立完成.

通讯作者: 叶丹丹, 主管护师, 322000, 浙江省义乌市江东路 699号, 浙江省义乌市中心医院心血管内科.
44181901@qq.com
电话: 0579-85209861

收稿日期: 2017-02-10
修回日期: 2017-02-24
接受日期: 2017-03-06
在线出版日期: 2017-04-08

Influence of music intervention on psychological status and digestive system symptoms in main family caregivers of patients with acute myocardial infarction

Dan-Dan Ye

Dan-Dan Ye, Department of Cardiovascular Medicine, Central Hospital of Yiwu City of Zhejiang Province, Yiwu 322000, Zhejiang Province, China

Correspondence to: Dan-Dan Ye, Nurse-in-Charge, Department of Cardiovascular Medicine, Central Hospital of Yiwu City of Zhejiang Province, 699 Jiangdong Road, Yiwu 322000, Zhejiang Province, China. 44181901@qq.com

Received: 2017-02-10
Revised: 2017-02-24
Accepted: 2017-03-06
Published online: 2017-04-08

Abstract AIM

To observe the influence of music intervention on psychological status and digestive system symptoms in main family caregivers of patients with acute myocardial infarction (AMI).

METHODS

One hundred and sixty main family caregivers of patients with AMI were randomly divided into a control group and an observation group, with 80 cases in each group. Both groups were given routine care, and the observation group was additionally given music intervention. Psychological status and digestive symptom scores were compared between the two groups.

RESULTS

Compared with the scores before intervention, Self-rating Anxiety Scale scores and Self-rating Depression Scale scores were significantly improved after intervention in both groups ($P < 0.05$), and the improvement was more significant in the observation group than in the control group ($P < 0.05$). Compared with those before intervention, scores of abdominal distention, belching, nausea, loss of appetite, and early fullness were significantly lower after intervention in both groups ($P < 0.05$), and the improvement was more significant in the observation group than in the control group ($P < 0.05$).

■背景资料

急性心肌梗塞 (acute myocardial infarction, AMI) 是冠心病最常见、最危重的类型之一, 严重者可发生心律失常、休克、甚至心力衰竭等, 对患者的健康和生命构成了危害, 在一定程度上也会影响患者家属的生活质量和心理情绪.

■同行评议者

李勇, 教授, 主任医师, 上海中医药大学附属市中医院消化科

□ 研发前沿

通过音乐干预能改善AMI患者家属主要照顾者的焦虑、抑郁心理状况,同时也能改善消化症状,提高食欲。

CONCLUSION

Music intervention can improve anxiety, depression, and mental status and reduce digestive system symptoms in main family caregivers of patients with AMI.

© The Author(s) 2017. Published by Baishideng Publishing Group Inc. All rights reserved.

Key Words: Music intervention; Acute myocardial infarction; Psychological status; Digestive system symptoms

Ye DD. Influence of music intervention on psychological status and digestive system symptoms in main family caregivers of patients with acute myocardial infarction. *Shijie Huaren Xiaohua Zazhi* 2017; 25(10): 909-912 URL: <http://www.wjgnet.com/1009-3079/full/v25/i10/909.htm> DOI: <http://dx.doi.org/10.11569/wjcd.v25.i10.909>

摘要

目的

观察音乐干预对急性心肌梗塞(acute myocardial infarction, AMI)患者家属主要照顾者心理状况和消化系统症状的影响。

方法

选取160例AMI患者家属主要照顾者作为研究对象,按照随机数字表法,分为对照组和观察组各80例,对照组给予心理疏导、休息护理、饮食调护和身心放松等方法。观察组在对照组基础上进行音乐干预。观察2组心理状况和消化功能评分情况。

结果

与干预前比较,2组干预后焦虑自评量表评分、抑郁自评量表评分均降低($P<0.05$),且观察组明显低于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$)。与干预前比较,2组干预后腹胀、早饱、嗝气、恶心、食欲下降评分均降低($P<0.05$),且观察组明显低于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$)。

结论

音乐干预能改善AMI患者家属主要照顾者的焦虑、抑郁心理状况,同时也能改善消化系统症状。

© The Author(s) 2017. Published by Baishideng Publishing Group Inc. All rights reserved.

关键词: 音乐干预; 急性心肌梗塞; 心理状况; 消化系统症状

核心提要: 本文以急性心肌梗塞患者住院期间家属主要照顾者为研究对象,观察除了心理疏导、休息护理、饮食调护外,音乐疗法对患者照顾人员焦虑心情舒缓以及对消化功能障碍的影响和调节作用。

叶丹丹. 音乐干预对急性心肌梗塞患者家属主要照顾者心理状况和消化系统症状的影响. *世界华人消化杂志* 2017; 25(10): 909-912 URL: <http://www.wjgnet.com/1009-3079/full/v25/i10/909.htm> DOI: <http://dx.doi.org/10.11569/wjcd.v25.i10.909>

0 引言

急性心肌梗塞(acute myocardial infarction, AMI)是冠心病最常见、最危重的类型之一,严重者可发生心律失常、休克、甚至心力衰竭等^[1,2],对患者的健康和生命构成了危害,在一定程度上也会影响患者家属的生活质量和心理情绪^[3-5]。临床上医护人员不仅要对患者提供良好的治疗方法和优质的护理,而且也不可忽视患者家属的心理压力和思想负担,因为患者家属的言行举止和表情变化对患者疾病的恢复有直接影响作用,所以帮助患者家属调节心理压力和释放思想重担尤为重要。我们在工作期间对160例AMI患者家属的主要照顾者采用了音乐干预,获得满意结果。

1 材料和方法

1.1 材料

1.1.1 一般材料: 选取2015-01/2016-12在浙江省义乌市中心医院心内科住院的160例急性心肌梗死患者的家属主要照顾者作为研究对象。按照患者住院顺序编号,采用随机数字表法分为对照组和观察组各80例;对照组中男36例,女44例;年龄为42-58岁,平均年龄为50.3岁 $\pm$ 7.6岁;照顾者为配偶者42例,家人30例、其他8例;职业:干部30例、工人18例、个体20例、农民12例;文化程度:小学及以下24例、初中16例、高中26例、本科14例。观察组中男32例,女48例;年龄为40-60岁,平均年龄为52.3岁 $\pm$ 7.2岁;照顾者为配偶者40例,家人28例、其他12例;职业:干部28例、工人20例、个体24例、农民8例;文化程度:小学及以下26例、初中12例、高中25例、本科17例。2组性别、年龄、职业、文化程度等资料经统计学分析,差异无显著性($P>0.05$),具有可比性。

□ 相关报道

李丽华研究表明,音乐能陶冶人的情操,改变人的心情和释放人的心理负担。

1.1.2 纳入及排除标准: 纳入标准: (1)研究对象均为在浙江省义乌市中心医院住院的AMI患者的家属主要照顾者; (2)均是住院期间照顾时间最长的照顾者。排除标准: (1)非AMI患者的家属照顾者; (2)伴有精神疾病者; (3)有功能性消化不良、胃炎等胃脘部疾病者; (4)有严重肝肾疾病者; (5)短期或临时照顾者。

1.2 方法 对照组给予饮食调护、心理疏导、休息管理和身心放松等护理。观察组在此基础上进行音乐干预, 分别在上午(10: 00-11: 00)和下午(15: 00-16: 00)听音乐。护理人员要求患者家属听自己喜欢的音乐, 可以重复聆听, 以达到较好的干预效果。对于年轻的家属, 可以建议直接通过手机下载流行或动感音乐聆听, 听歌时带上耳机, 以免影响其他患者和家属; 对于年老的照顾者, 可以建议到休息室听30-60 min, 护理人员可以下载一些音乐存储在电脑音乐媒体库, 包括中国经典民乐、戏曲、器乐、舞曲等, 具体曲目如: 《二泉映月》、《春》、《命运交响曲》等。播放时可根据家属的喜好播放, 要求30-60 min/d。或者护理人员将音乐下载完成后通过微信发至家属。护理人员每天均对患者家属进行巡视以督促按时听取音乐, 保证本研究顺利实施。

1.3 观察指标 观察2组研究对象心理状况和消化系统症状评分变化。心理状况评分采用焦虑自评量表(Self-rating Anxiety Scale, SAS)和抑郁自评量表(Self-rating Depression Scale, SDS), 均包括20小项, 每小项为1-4分。SDS评分临界值53分, SAS评分临界值50分, 家属自行填写, 然后把各项分数相加之后乘以1.25作为最终评分, 分数越高表示焦虑、抑郁状况越重^[6]。消化系统症状评分^[7]将腹胀、早饱、嗝气、恶心、食欲下降5个症状分别按严重程度计分, 0分: 无症状; 1分: 症状轻微, 需注意才能感觉到; 2分: 症状明显, 可耐受, 不影响工作、生活; 3分: 症状明显, 频繁出现或持续存在, 影响工作、生活。将每个症状得分加权然后求平均值。

统计学处理 采用SPSS21.0软件分析, 计量资料以mean±SD表示, 采用 t 检验, $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 2组干预前后心理状况评分比较 与干预前比较, 2组干预后SAS评分、SDS评分均降低

表 1 2组干预前后SAS、SDS评分比较 ($n=80$, mean±SD, 分)

分组	SAS评分	SDS评分
对照组		
干预前	53.9±6.1	58.1±6.2
干预后	45.8±5.3 ^a	44.1±5.3 ^a
观察组		
干预前	54.2±6.2	58.4±5.9
干预后	36.1±4.5 ^{ab}	35.4±4.8 ^{ab}

^a $P<0.05$ vs 干预前; ^b $P<0.01$ vs 对照组干预后。SAS: 焦虑自评量表; SDS: 抑郁自评量表。

($P<0.05$), 且观察组明显低于对照组, 差异有统计学意义($P<0.05$, 表1)。

2.2 2组干预前后消化系统症状评分比较 与干预前比较, 2组干预后腹胀、早饱、嗝气、恶心、食欲下降评分均降低($P<0.05$), 且观察组明显低于对照组, 差异有统计学意义($P<0.05$, 表2)。

3 讨论

AMI是临床常见危重疾病之一, 发病较急、病情变化迅速, 对患者的生命构成了严重威胁。由于患者属于家庭成员中的重要成员, 一旦发病, 家庭中其他成员都不能接受, 均会出现不同程度的焦虑、抑郁、恐惧、担心等心理变化^[7,8], 这些变化会直接影响患者疾病的恢复。因为患者会通过家属的言行举动间接评估自己的病情, 如果患者发现家属愁眉苦脸、情绪低落时, 会认为自己病情比较严重, 将会影响患者的疾病恢复^[9,10]。因此, 对患者的家属进行心理护理和思想安抚尤为重要, 通过干预能降低患者AMI的再发生率, 也进一步减少心律失常、心衰等疾病的发生。临床报道中主要以关心患者的心理状态、生活质量和社会功能等为主, 而对患者家属的人文关怀和心理等问题重视不够, 这对患者的恢复有着间接的影响。

本研究对AMI患者家属的主要照顾者进行了音乐干预, 音乐能陶冶人的情操, 改变人的心情和释放人的心理负担^[11,12]。由于大多数家属对疾病的认知度不够, 不能很好的对疾病采取预防和调护, 在一定程度上可能会加重患者病情。因此, 对患者家属进行音乐干预非常重要^[13-15], 本研究中家属主要照顾者多为配偶, 因为患者与配偶关系最密切、共处的时间较

创新亮点

通过音乐干预对AMI患者家属主要照顾者进行护理, 能进一步丰富护理内容, 临床效果较好, 值得推广应用。

应用要点

通过音乐干预能有效改善AMI患者家属主要照顾者的心理状况和改善消化不良等状况。

■名词解释

急性心肌梗塞(AMI): 属冠心病的严重类型, 是心肌的缺血性坏死。多在冠状动脉病变的基础上, 发生冠状动脉血流急剧减少或中断, 或者心肌需氧量突然增加, 使相应的心肌严重而持久地急性缺血所致。

■同行评价

本文以AMI患者住院期间家属主要照顾者为研究对象, 观察除了心理疏导、休息护理、饮食调护外, 音乐疗法对患者照顾人员焦虑心情舒缓以及对消化功能障碍的影响和调节作用。课题选题具有新颖性和一定的现实意义, 研究方法使用得当, 结论客观可信, 语言流利。

表 2 2组干预前后消化系统症状评分比较 (n = 80, mean±SD, 分)

分组	腹胀	早饱	暖气	恶心	食欲下降
对照组					
干预前	3.54±1.65	4.02±1.87	2.98±1.23	2.24±0.67	4.82±1.92
干预后	2.67±1.34 ^a	2.98±1.36 ^a	1.46±0.98 ^a	1.14±0.54 ^a	3.42±1.52 ^a
观察组					
干预前	3.67±1.72	4.06±1.92	2.94±1.27	2.31±0.56	4.91±1.96
干预后	1.45±0.96 ^{ab}	1.26±0.84 ^{ab}	0.78±0.31 ^{ab}	0.72±0.25 ^{ab}	2.23±1.12 ^{ab}

^aP<0.05 vs 干预前; ^bP<0.01 vs 对照组干预后。

多, 一方的心理变化和精神状态对另一方都有重要作用, 这意味着以前由2个人共同承担的责任和义务现在变成另1个人来承担, 而且还要照顾患者, 甚至花更多的时间照顾家中的父母、子女等, 这些压力常常使得配偶力不从心, 压力过大, 从而导致心理问题, 严重者食欲减退, 出现腹胀、早饱、恶心等, 严重影响家属的身心健康。本研究通过音乐干预能降低家属主要照顾者的SAS、SDS评分(P<0.05), 也能改善家属的消化不良症状(P<0.05)。总之, 音乐干预能改善AMI患者家属主要照顾者的焦虑、抑郁心理状况, 同时也能改善消化症状, 提高食欲。

4 参考文献

1 Reed GW, Rossi JE, Cannon CP. Acute myocardial infarction. *Lancet* 2017; 389: 197-210 [PMID: 27502078 DOI: 10.1016/S0140-6736(16)30677-8]

2 Myftiu S, Bara P, Sharka I, Shkoza A, Belshi X, Rruci E, Vyshka G. Heart Failure Predictors in a Group of Patients with Myocardial Infarction. *Open Access Maced J Med Sci* 2016; 4: 435-438 [PMID: 27703569 DOI: 10.3889/oamjms.2016.101]

3 曹磊. 急性心肌梗塞恢复期的中西医结合护理体会. *时珍国医国药* 2013; 24: 961-962

4 韩彦辉, 王素梅, 李海霞. 急诊护理路径对急性心肌梗死抢救效果的影响. *护理实践与研究* 2013; 10: 25-26

5 刘晓菲, 侯国伟, 张静. 化疗期癌症患者主要照顾者生活质量与情绪状况的相关研究. *护理研究(上旬版)* 2014; 8: 1192-1194

6 方积乾. 生存质量测定方法及应用. 北京: 北京医科大学出版社, 2000: 28-30

7 林素平. 护理干预对功能性消化不良患者睡眠质量和消化系统症状的影响. *中华护理教育* 2013; 10: 552-554

8 王姗姗, 薛小玲, 杨小芳, 阮爱超. 中文版家属照顾者照顾力量表在急性心肌梗死患者家属中的信效度研究. *中华现代护理杂志* 2015; 21: 645

9 孙玉静, 王丽娜, 周郁秋, 宇虹. 精神分裂症精神残疾患者主要照顾者照顾负担与健康状况的关系及影响因素研究. *中国全科医学* 2015; 18: 1203-1207

10 王姗姗, 薛小玲. 基于时机理论的家庭护理对急性心肌梗死患者家属照顾能力及生活质量的影响. *中华护理杂志* 2016; 51: 998-1003

11 李丽华, 李锦秀. 音乐干预在肿瘤患者心理护理中的应用. *中国医学创新* 2016; 13: 97-100

12 吴迪. 个体化音乐干预对垂体瘤患者术前焦虑的影响. *天津护理* 2016; 24: 340-341

13 窦冬香. 音乐干预护理疗法在急性心肌梗死患者中的应用. *齐鲁护理杂志* 2016; 22: 71-73

14 Raghavan P, Geller D, Guerrero N, Aluru V, Eimicke JP, Teresi JA, Ogedegbe G, Palumbo A, Turry A. Music Upper Limb Therapy-Integrated: An Enriched Collaborative Approach for Stroke Rehabilitation. *Front Hum Neurosci* 2016; 10: 498 [PMID: 27774059 DOI: 10.3389/fnhum.2016.00498]

15 王丽, 刘雨燕. 结直肠癌术后化疗患者应用音乐联合芳香疗法的疗效分析. *中国现代医学杂志* 2016; 26: 124-127

编辑: 马亚娟 电编: 胡珊





Published by **Baishideng Publishing Group Inc**
8226 Regency Drive, Pleasanton,
CA 94588, USA
Fax: +1-925-223-8242
Telephone: +1-925-223-8243
E-mail: bpgoffice@wjgnet.com
<http://www.wjgnet.com>



ISSN 1009-3079

