

心理护理干预联合五音疗法 在结肠镜检查患者中的应用

李艳林¹, 唐 玲², 祁 欢¹, 陈默岩¹, 许 冰¹

(1. 北京中医药大学东方医院 脾胃肝胆科, 北京, 100078;

2. 北京中医药大学东方医院 护理部, 北京, 100078)

摘要: **目的** 探讨心理护理干预联合五音疗法对结肠镜检查患者焦虑、抑郁情绪的影响。**方法** 选取2021年6月—12月来院接受结肠镜检查的100例患者为研究对象,随机分为对照组和观察组。对照组给予常规护理,观察组在常规护理的基础上给予心理护理及五音疗法。对比结肠镜检查前后两组患者焦虑自评量表(SAS)评分和抑郁自评量表(SDS)评分,评价患者满意度。**结果** 肠镜检查后,观察组SAS评分及SDS评分均低于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$);观察组满意度96.00%(48/50),高于对照组的84.00%(32/50),差异有统计学意义($P < 0.05$)。**结论** 患者在接受肠镜前存在焦虑、抑郁心理状态,将心理护理及五音疗法应用于结肠镜检查过程,可有效改善患者的焦虑、抑郁情况,提高患者对护理的满意程度。

关键词: 心理护理; 五音疗法; 结肠镜检查; 焦虑; 抑郁

中图分类号: R 473.6 文献标志码: A 文章编号: 2709-1961(2023)02-0060-04



第一作者: 李艳林

Application of psychological intervention combined with five-tone music therapy for patients undergoing colonoscopy

LI Yanlin¹, TANG Ling², QI Huan¹, CHEN Moyan¹, XU Bing¹

(1. Department of Spleen-Stomach-Hepatobiliary Diseases, Dongfang Hospital

Beijing University of Chinese Medicine, Beijing, 100078;

2. Department of Nursing, Dongfang Hospital Beijing University of Chinese Medicine, Beijing, 100078)

ABSTRACT: Objective To investigate the effect of psychological intervention combined with five-tone music therapy on relieving anxiety and depression of patients undergoing colonoscopy. **Methods** Totally 100 patients undergoing colonoscopy were randomly divided into the control group and observation group, with 50 cases in each group. All patients received routine care during the diagnostic colonoscopy, and those in the observation group were given psychological intervention combined with five-tone music therapy. The Self-rating Anxiety Scale and Self-rating Depression Scale were used to measure the emotional status of patients, and self-made questionnaire was used to evaluate the patient satisfaction with nursing service. **Results** Scores of SAS and SDS in the observation group was lower than those in the control group after colonoscopy ($P < 0.05$). The satisfaction rate in the observation group was higher than that in the control group (96.00% vs. 84.00%, $P < 0.05$). **Conclusion** Patients undergoing colonoscopy are more vulnerable to anxiety and depression. The psychological intervention combined with five-tone music therapy is potentially effective to relieve the anxiety and depression status of patients, and improve their satisfaction with nursing service.

KEY WORDS: psychological care; five-tone music therapy; colonoscopy; anxiety; depression

收稿日期: 2023-01-08

第一作者简介: 李艳林, 毕业于北京协和医学院, 本科学历, 主管护师, 从事护理工作12年, 获得健康管理师、保育员证书。

通信作者: 许冰, E-mail: 104593899@qq.com

结肠镜检查是一种临床常用辅助检查手段,在各种结、直肠疾病的辅助筛查、诊治诊断和治疗中具有不可替代的作用^[1]。大多数晚期结直肠癌手术病例起源于肛门直肠腺瘤,腺瘤也是结直肠癌最为常见的癌前病变^[2]。腺瘤及早期结直肠癌症状不明显^[3],早期手术切除结直肠腺瘤可以在中短期内安全有效地降低晚期原发性结直肠癌的发生率。结肠镜检查是结直肠息肉筛查、诊断中的“金标准”^[4],但是部分患者畏惧结肠镜检查,导致出现明显的焦虑、抑郁,可能影响检查结果。积极的心理干预并不关注如何帮助个体治愈其病理性症状或调整消极状态,而是通过心理干预增加个体的积极感受、积极认知和幸福感^[5]。心理护理模式不同于医院一般常规的护理工作模式,是护士根据针对患者个体不同年龄阶段的个体心理与护理行为需求特点而进行特殊护理,可以有效减轻抑郁症患者特有的紧张焦虑、抑郁痛苦程度,提高患者满意度。将心理护理联合五音疗法应用于结肠镜检查中,能有效减轻患者的不安情绪,提高患者治疗依从性,确保诊疗效果^[6]。本研究探讨心理护理干预联合五音疗法对结肠镜检查患者焦虑、抑郁情绪的影响,现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般材料

选区2021年6月—12月科室进行结肠镜检查的患者100例,随机分为对照组与观察组。对照组50例,男29例,女21例;年龄28~76岁,平均年龄 (49.23 ± 7.85) 岁;观察组50例,男26例,女24例;年龄32~79岁,平均 (51.47 ± 8.28) 岁。两组患者性别、年龄比较,差异无统计学意义($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组给予常规护理,具体措施:告知患者完善结肠镜检查前肠道准备工作,嘱患者每天饭后半小时可以做适量伸展运动,用手掌按照顺时针方向轻轻按摩腹部,促进肠道正常蠕动,促进排便。末次排便应排出清水样便。检查前仔细询问患者有无高血压及其他心血管疾病,了解患者排便情况及服药情况,协助患者摆好正确体位,交代检查中相关注意事项,之后按照常规护理操作进行,检查后询问患者腹痛、腹胀等情况。

观察组在对照组基础上给予心理护理联合五音疗法干预。

1.2.1 心理干预:根据患者年龄、教育程度、家庭情况等分析影响心理状况的因素,给予针对性解释,帮

助患者正确了解肠镜检查相关知识,告知患者检查治疗过程中应放松心情、积极配合。口头宣教完毕,确认患者或家属知晓饮食准备及服药方法后,再向患者发放书面宣教单。必要时,让患者或家属复述相关注意事项^[7]。叙事护理是人文护理的重要补充,核心在于护理人员和家属要以倾听者的角色引导患者宣泄不良情绪,并帮助其建立积极向上的生活态度^[8]。可以运用舒适护理技巧,帮助患者建立积极的信念,从而形成强烈的、积极的心理暗示,指导其重构内心世界,消除不良情绪,提高治疗依从性。还可以结合整体医学观念,帮助患者及时、正确了解肠镜检查,了解影响情绪状态的心理社会因素,从而制定针对性方案缓解不良情绪,确保肠镜检查顺利进行^[9]。此外,心理干预有利于稳定患者心率、呼吸频率、血压等生命体征指标,还可以让患者尝试练习放松动作,如深呼吸,从而减轻疼痛感,有利于肠镜检查时进镜^[10]。

1.2.2 五行音乐疗法:以中医学《黄帝内经》里“五音”(宫、商、角、徵、羽)为基础,将五音与五脏相对应,并根据中医阴阳五行学说和中医辨证论治原则,运用宫、商、角、徵、羽5种不同音调的音乐来调治疾病^[11]。音乐疗法作为非药物干预措施已经被广泛应用于疼痛控制。根据患者疾病辨证分型,播放不同的类型的五行音乐,能够更有效地改善患者机体内环境,维护正常生理功能和健康心理状态,减轻疼痛程度及不适感^[12]。在肠镜前、中、后分别播放相应的音乐,每次播放15~20 min,干预结束后当天进行随访。

1.3 观察指标

1.3.1 焦虑和抑郁程度:采用焦虑自评量表(SAS)量表和抑郁自评量表(SDS)分别于肠镜检查前及肠镜检查1 d后进行评价。SAS和SDS量表均为20项,每项采用1~4级评分,分值越高代表焦虑或者抑郁程度越严重。

1.3.2 满意度:通过问卷方式调查,根据患者对整个肠镜检查过程中护理工作满意状况的评价及是否愿意向亲戚或朋友推荐,分为满意、一般、不满意。调查期间,被调查者的主管医生和责任护士应回避。

1.4 统计学方法

采用SPSS20.0软件,计量资料以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示,两组间比较采用 t 检验;计数资料以率(%)表示,采用 χ^2 检验,检验水准 $\alpha = 0.05$, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者焦虑和抑郁程度

检查前,两组患者SAS和SDS量表评分差异

表1 两组患者SAS和SDS量表评分比较($\bar{x} \pm s$)

	SAS		<i>P</i>		SDS		<i>P</i>	
	检查前	检查后			检查前	检查后		
对照组(<i>n</i> =50)	62.18±8.36	58.48±7.58	2.744	0.007	57.35±7.93	54.16±6.85	2.153	0.038
观察组(<i>n</i> =50)	64.58±9.72	54.92±7.46	5.574	<0.001	59.27±8.67	51.25±6.24	5.309	<0.001
	1.323	2.367			1.555	2.221		
<i>P</i>	0.188	0.019			0.251	0.287		

2.2 两组患者满意度比较

观察组满意度96.00%(48/50),高于对照组的84.00%(32/50),差异有统计学意义($P<0.05$)。见表2。

表2 两组患者满意度比较[n(%)]

组别	满意	一般	不满意
对照组(<i>n</i> =50)	28(56.00)	14(28.00)	8(16.00)
观察组(<i>n</i> =50)	36(72.00)	12(24.00)	2(4.00)

3 讨论

随着我国经济社会的发展和物质生活水平的提高,居民饮食结构特点也悄然发生改变,消化道疾病发生率呈逐年上升趋势,肠镜检查已经成为诊断此类疾病的首要方法^[13]。结肠镜检查属于侵入性的操作,检查时会刺激迷走神经,引起肠道痉挛疼痛等不适,患者会有心率、血压等变化,从而引起焦虑、抑郁等不良情绪,不仅会影响检查的顺利进行,严重时可能增加结肠镜检查风险^[14]。多数患者对结肠镜检查缺乏足够了解,出现紧张、焦虑及抑郁情绪,降低配合度,导致检查时间延长甚至失败,影响疾病的诊断和治疗,所以在检查的过程中应及时给予患者心理护理干预,提高患者治疗依从性

本研究中,在结肠镜检查治疗前,护士与患者充分沟通和交流,分析可能影响患者情绪的生理、心理和社会因素,并实施针对性干预措施,提高患者对检查的认知,消除陌生感,从而缓解焦虑、抑郁情绪,提高治疗配合度。五音疗法作为中医传统疗法的一种,五音、五脏和情志活动相互联系,五种调式的乐曲用于调畅情志,确保机体阴阳平衡^[15],联合心理干预有独特的优势。本研究结果显示,观察组SAS评分及SDS评分均低于对照组($P<0.05$)。心理护理联合五行音乐疗法,针对

无统计学意义($P>0.05$);检查后,两组SAS和SDS评分均下降,且观察组SAS和SDS评分低于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$),见表1。

患者辨证施乐,减轻患者焦虑、抑郁程度,确保肠镜检查顺利进行。此外,观察组满意度高于对照组($P<0.05$),可能是因为五音疗法提供了一种轻松愉悦的环境氛围,进一步缓解患者焦虑、抑郁状态,提高患者就医体验和舒适度。

综上所述,患者在接受肠镜检查前存在焦虑、抑郁等负性情绪,将心理护理联合五音疗法应用于结肠镜检查过程中,可有效改善患者焦虑、抑郁情绪,提高患者对结肠镜检查的配合程度,从而提高患者满意程度,提升专科护理质量。

利益冲突声明:作者声明本文无利益冲突。

参考文献

- [1] 史旋,李兴雨,李欣然,等.结肠镜进镜难度评价及其影响因素的研究进展[J].山东医药,2022,62(1):94-97.
SHI X, LI X Y, LI X R, et al. Research progress on the difficulty evaluation of colonoscopy and its influencing factors[J]. Shandong Med J, 2022, 62(1): 94-97. (in Chinese)
- [2] GRADY W M, MARKOWITZ S D. The molecular pathogenesis of colorectal cancer and its potential application to colorectal cancer screening[J]. Dig Dis Sci, 2015, 60(3): 762-772.
- [3] 黄楷圳,项立.结肠镜筛查质量的相关因素研究进展[J].现代消化及介入诊疗,2022,27(2):237-240.
HUANG K Z, XIANG L. Research progress on related factors of colonoscopy screening quality[J]. Mod Dig & Interv, 2022, 27(2): 237-240. (in Chinese)
- [4] 邱鑫,陈刚,杜凌.二甲硅油对肠镜息肉检出率的影响[J].现代医药卫生,2018,34(5):739-741.
QIU X, CHEN G, DU L. Effect of dimethicone on the detection rate of colonoscopy polyps[J]. J Mod Med & Health, 2018, 34(5): 739-741. (in Chinese)

- [5] 张平, 张兰鸽, 倪士光. 在线积极心理干预策略及其应用研究[J]. 中国心理卫生杂志, 2022, 36(3): 224-229.
ZHANG P, ZHANG L G, NI S G. A review of on-line positive psychological intervention strategies and their application[J]. Chin Ment Health J, 2022, 36(3): 224-229. (in Chinese)
- [6] 张丽平. 心理护理干预在无痛肠镜检查中的应用效果观察[J]. 中国卫生标准管理, 2022, 13(2): 178-182.
ZHANG L P. Observation on the effect of psychological nursing intervention in painless colonoscopy[J]. China Health Stand Manag, 2022, 13(2): 178-182. (in Chinese)
- [7] 王家兰, 金明贵. 个性化健康教育在结肠镜检查前肠道准备中的应用[J]. 中西医结合护理, 2021, 7(9): 35-38.
WANG J L, JIN M G. Application of individualized health education in intestinal preparation before colonoscopy[J]. Chin J Integr Nurs, 2021(9): 35-38. (in Chinese)
- [8] 吴印霞, 张学凤, 胡媛媛. 叙事护理对神经内科患者焦虑情绪的干预效果[J]. 中西医结合护理, 2022, 8(8): 37-40.
WU Y X, ZHANG X F, HU Y Y. Effect analysis of narrative nursing intervention on anxiety in neurological patients[J]. Chin J Integr Nurs, 2022(8): 37-40. (in Chinese)
- [9] 马海燕, 王霞, 张利娟, 等. 系统性红斑狼疮患者焦虑抑郁的相关影响因素研究进展[J]. 中西医结合护理, 2022, 8(4): 126-130.
MA H Y, WANG X, ZHANG L J, et al. Research progress of anxiety and depression in patients with systemic lupus erythematosus[J]. Chin J Integr Nurs, 2022(4): 126-130. (in Chinese)
- [10] 毛红玲, 吴杨玲, 魏小飞, 等. 体位护理联合心理干预对无痛胃肠镜检查患者生命体征及心理状态的影响[J]. 实用医院临床杂志, 2020, 17(5): 193-195.
MAO H L, WU Y L, WEI X F, et al. The effects of postural nursing combined with psychological intervention on the vital signs and psychological status of patients undergoing painless gastroenteroscopy[J]. Pract J Clin Med, 2020, 17(5): 193-195. (in Chinese)
- [11] 马旭, 叶云, 刘皓莹, 等. 头部经穴推拿联合五行音乐治疗肝郁化火型失眠患者1例的护理体会[J]. 中西医结合护理 (ISSN2709-1961), 2021(10): 117-119.
MA X, YE Y, LIU H Y, et al. Scalp-acupoint massage combined with five-element music therapy for one patient with insomnia caused by liver depression transforming into fire and related nursing experience[J]. Chin J Integr Nurs, 2021(10): 117-119. (in Chinese)
- [12] 李苏茜, 芦琳, 唐玲, 等. 中医五行音乐疗法的研究进展[J]. 中西医结合护理, 2022, 8(8): 111-114.
LI S Q, LU L, TANG L, et al. Research progress of Traditional Chinese Medicine five-element music therapy[J]. Chin J Integr Nurs, 2022(8): 111-114. (in Chinese)
- [13] 郑萍, 汪建胜. 经皮神经电刺激在无痛肠镜中的应用[J]. 检验医学与临床, 2018, 15(15): 2309-2312.
ZHENG P, WANG J S. Application of transcutaneous electrical nerve stimulation in painless enteroscopy[J]. Lab Med Clin, 2018, 15(15): 2309-2312. (in Chinese)
- [14] 郑娇娇. 行结直肠镜检查的中青年患者心理状况调查[J]. 齐鲁护理杂志, 2018, 24(22): 60-62.
ZHENG J J. Investigation on psychological status of young and middle-aged patients undergoing colorectal endoscopy[J]. J Qilu Nurs, 2018, 24(22): 60-62. (in Chinese)
- [15] 覃尚红, 梁丽, 周成华, 等. 基于五行音乐疗法中医情志护理对老年慢性胃炎伴抑郁患者症状及生活质量的影响[J]. 现代中西医结合杂志, 2022, 31(5): 697-700.
QIN S H, LIANG L, ZHOU C H, et al. Effect of emotional nursing of traditional Chinese medicine based on five elements music therapy on symptoms and quality of life of elderly patients with chronic gastritis and depression[J]. Mod J Integr Tradit Chin West Med, 2022, 31(5): 697-700. (in Chinese)

(本文编辑:黄磊)