

接受式音乐护理对眼部手术感染眼内炎患者 焦虑抑郁的影响

赵敏

【摘要】 目的 探讨接受式音乐护理对眼部手术感染眼内炎患者焦虑抑郁的影响。方法 选取100例眼部手术感染眼内炎的患者随机分为干预组和对照组, 每组各50例。干预组在常规临床护理的基础上每天给予30 min的接受式音乐护理, 对照组在常规临床护理的基础上安静休息30 min, 持续3 d。比较两组患者干预前后的血压、呼吸、心率、焦虑[焦虑自评量表(SAS)]和抑郁[(抑郁自评量表(SDS)评分)]。结果 干预前, 两组患者的舒张压、收缩压、呼吸频率、心率、SAS评分和SDS评分差异无统计学意义($t = 0.384, 1.206, 0.327, 0.375, 0.526, 0.153, P$ 均 > 0.05); 干预后, 干预组的舒张压、收缩压、呼吸频率、心率、SAS和SDS评分均得以显著改善($t = 6.513, 5.972, 3.162, 5.017, 7.294, 5.692, P$ 均 < 0.05), 对照组差异无统计学意义($t = 1.725, 1.832, 0.594, 1.479, 1.241, 1.347, P$ 均 > 0.05); 干预后, 干预组的舒张压、收缩压、呼吸频率、心率、SAS和SDS评分显著低于对照组($t = 4.067, 4.254, 2.874, 3.824, 5.640, 2.215, P$ 均 < 0.05)。结论 接受式音乐护理能够降低眼部手术感染眼内炎患者的血压、呼吸频率和心率, 缓解患者的焦虑抑郁水平。

【关键词】 接受式音乐护理; 感染; 眼内炎; 焦虑; 抑郁

The impact of receptive music nursing on anxiety and depression of eye operation patients with endophthalmitis infections Zhao Min. Department of Ophthalmology, Tai'an Central Hospital, Tai'an 271000, China

Corresponding author: Zhao Min, Email: doctorab10@163.com

【Abstract】 Objective To explore the impact of receptive music nursing on anxiety and depression of eye operation patients with endophthalmitis infections. **Methods** Total of 100 patients with endophthalmitis after eye operation were randomly divided into intervention group and control group, 50 cases in each group. Intervention group was given 30 min receptive music nursing based on the routine clinical care, while the control group was given 30 min quiet rest on the basis of routine clinical care, both duration for 3 d. The blood pressure, respiration, heart rate, anxiety [self rating Anxiety Scale (SAS)] and depression [(self rating Depression Scale (SDS) score] before and after the intervention between the two groups were compared, respectively. **Results** Before intervention, there were no significant differences between the two groups in blood pressure, respiratory frequency, heart rate, SAS score and SDS score ($t = 0.384, 1.206, 0.327, 0.375, 0.526$ and $0.153; P$ all > 0.05). After the intervention, the intervention group in blood pressure, respiratory frequency, heart rate, SAS score and SDS score were significantly improved ($t = 6.513, 5.972, 3.162, 5.017, 7.294$ and $5.692; P$ all < 0.05); but those in the control group had no significant difference ($t = 1.725, 1.832, 0.594, 1.479, 1.241$ and $1.347, P$ all > 0.05). After the intervention in the intervention group, the levels of blood pressure, respiratory frequency, heart rate, SAS score and SDS score were significantly lower than those in control group ($t = 4.067, 4.254, 2.874, 3.824, 5.640$ and $2.215; P$ all < 0.05). **Conclusions** The receptive music nursing could reduce eye operation endophthalmitis patients' blood pressure, respiratory rate and heart rate of infection, relieve the anxiety and depression levels of patients.

【Key words】 Receptive music nursing; Infection; Endophthalmitis; Anxiety; Depression

眼内炎是眼部手术之后最严重的一种并发症,是因为微生物入侵眼内的组织后不断繁殖而引发的炎性反应^[1]。眼内组织对于病原体的防御能力较差,尤其是玻璃体,其成分主要是透明质酸,是良好的培养基,容易引发细菌繁殖^[2]。感染眼内炎患者的治疗疗程较长、视力障碍和疗效不显著均对患者造成了极大的心理压力,产生焦虑抑郁情绪^[3]。有研究显示,通过音乐干预的实施可以在一定程度上缓解住院患者的心理方面的压力,降低患者的焦虑和抑郁情绪^[4]。接受式音乐护理是一种以聆听音乐作为主要治疗手段达到治疗目的的常用治疗方式^[5]。本研究根据接受式音乐护理的优势,将接受式音乐护理应用于眼部手术感染眼内炎患者的护理中,旨在降低患者的焦虑抑郁情绪。

资料与方法

一、一般资料

研究对象为2011年6月至2014年6月于本院就诊的眼部手术感染眼内炎的患者100例,其中于本院手术后感染的患者26例。100例患者中男性56例,女性44例,平均年龄(61.4±7.9)岁。临床表现为眼痛、头痛、畏光、流泪和视力明显下降等,眼科检查显示房水浑浊、玻璃体脓肿、前房脓液。按照随机数字表法将患者分为干预组和对照组,每组50例。两组患者之间的性别、年龄、学历、收入、有无配偶之间的差异均无统计学意义(P 均>0.05),见表1。

二、方法

两组患者均按照眼部手术感染眼内炎的常规疾病临床护理方法进行护理,包括协助做好检查,观察敷料是否松动、泄露,疼痛情况,滴眼药时询问是否恶心、头痛、眼睛胀痛现象,及时指测眼压等。

干预组在常规临床护理的基础上每天给予30 min的接受式音乐护理,具体操作方法如下。

1. 干预前准备,患者保持舒适体位,周围环境安静,保持闭眼状态,患者采用统一采购的MP3播放器以佩戴耳机的形式欣赏。

2. 选择音乐^[6],将音乐分为松弛安静类、活跃欢快类、缓慢抒情类、兴奋激情类和低沉伤感类5种类别,30首音乐,音乐护理实施前请患者选择自己喜爱的音乐,音量选择以患者感觉适宜为准,但不超过60 dB。

3. 肌肉放松训练,播放舒缓的音乐同时实施肌肉放松训练,患者将注意力集中于整个身体,认真感受并保持肌肉紧张,持续5~8 s,然后放松身体10~13 s,在身体放松训练的同时配合呼吸,紧绷肌肉时用鼻子深深的吸气,放松身体时慢慢呼气,呼气时想象自己的身体逐渐放松,体会肌肉绷紧之后逐渐放松时身体松软以及温暖的感觉,放松顺序由头部至躯干、腿部最后到足部,然后放松全身,体验1~2 min之后双眼缓慢地睁开,要求所有动作轻柔、缓慢、均匀以达到缓解焦虑、降低机体耗氧的作用。

4. 音乐联想,在播放舒缓的音乐同时进行自由式音乐联想,想象美好、轻松的景致、事物以及自身的体验。对照组安静休息30 min,持续3 d。两组患者均于每日21:00静息状态下实施。

三、观察指标

应用床旁心电监护仪监测并记录患者干预前和干预后30 min的血压、呼吸和心率,监测连续3 d,取平均值。分别于干预前和干预后3 d应用Zung焦虑自评量表(SAS)评估眼内炎患者的焦虑程度,采用抑郁自评量表(SDS)评估患者的抑郁程度。SAS量表以及SDS量表各自包含20个项目,每个项目共4级评分,收集20个题目获得粗分,乘以1.25之后取得标准分,SAS量表以及SDS量表均包含部

表1 两组患者的一般资料比较

一般资料	干预组(50例)	对照组(50例)	统计量	P 值
性别(例)				
男	29	27	$\chi^2=0.161$	0.688
女	21	23		
年龄(岁, $\bar{x} \pm s$)	60.7±7.5	61.8±8.7	$t=1.162$	0.096
文化程度(例)			$\chi^2=0.174$	0.677
初中及以下	18	20		
高中	22	21		
大专及以上	10	9		
有无配偶(例)			$\chi^2=0.538$	0.463
有	45	47		
无	5	3		
经济收入(元)			$\chi^2=0.397$	0.529
< 2 000	15	18		
2 000 ~ 4 000	28	26		
> 4 000	7	6		

分项目须反向计算计分。得分50分以上代表患者出现焦虑、抑郁状态，得分越高则焦虑抑郁状况越严重。调查问卷由调查者阅读，患者回答之后由调查者填写。

四、统计学处理

采用SPSS 19.0统计软件实施数据分析，计量数据以 $\bar{x} \pm s$ 进行表示，采用 t 检验；计数资料采用 χ^2 检验， $P < 0.05$ 为差异具有统计学意义。

结 果

一、两组患者的血压、呼吸和心率比较

干预前两组患者的血压、呼吸频率和心率之间的差异无统计学意义 ($P > 0.05$)；干预后，干预组患者的血压、呼吸频率和心率得以显著改善 ($P < 0.05$)，对照组差异无统计学意义 ($P > 0.05$)；干预后，干预组的血压、呼吸频率和心率显著低于对照组 ($P < 0.05$)，见表2。

三、两组患者的SAS评分比较

干预前，干预组眼内炎患者的SAS评分为(60.7 ± 19.2)分，与对照组患者的SAS评分(61.4 ± 19.6)分，差异无统计学意义 ($P > 0.05$)；干预后，干预组SAS评分为(44.3 ± 3.8)分，显著低于干预前 ($P < 0.05$)，对照组干预后SAS评分为(57.1 ± 4.5)分，与干预前相比差异无统计学意义 ($P > 0.05$)；两组间干预后的SAS评分差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。

四、两组患者的SDS评分比较

干预组与对照组患者干预前的SDS评分[(62.4 ± 6.7)分 vs (61.7 ± 7.5)分]差异无统计学意义 ($P > 0.05$)；干预后，干预组患者的SDS评分为

(51.1 ± 3.7)分，显著低于干预前 ($P < 0.05$)，对照组干预后SDS评分为(57.4 ± 4.5)分，与干预前相比差异无统计学意义 ($P > 0.05$)；两组间干预后的SAS评分差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。

讨 论

眼睛是机体最敏感的器官之一，人类80%以上的信息通过视觉得到^[7]。当患者的眼部手术感染眼内炎之后，视觉产生一定的障碍，获取的外界信息减少，再加上对疾病的认知比较少，给患者造成了巨大的心理压力^[8]。眼部手术后一旦发生眼内炎感染就会对患者的视功能造成严重损失，甚至会失去眼球。在眼内炎的临床治疗中，因为视网膜的血管内皮细胞发挥着保护屏障的作用，药物无法在玻璃体内达到有效的治疗浓度，所以利用药物进行治疗预后欠佳，眼睛内部的组织很快就会受到严重的破坏，容易出现紧张、焦虑和抑郁情绪^[9]。接受式音乐护理以音乐作为治疗手段，在倾听音乐的同时对音乐产生情绪方面、生理方面和审美层面的反应，以达到治疗目的^[10]。本研究将接受式音乐护理应用于眼部手术感染眼内炎患者的护理中，旨在缓解患者的焦虑和抑郁情绪。

音乐主要以声波的形式对人体的大脑皮层发挥作用，通过提升机体内神经细胞的兴奋性调节和改善人体的内脏以及躯体功能；通过改善神经以及神经体液使迷走神经的兴奋性降低，达到镇静、镇痛、降低心率、平稳血压、调整呼吸、缓解紧张和焦虑抑郁情绪的作用^[11]。本研究对干预前和干预后患者的血压、呼吸频率和心率进行监测结果显示，

表2 两组患者血压、呼吸和心率比较

指标	干预组 (50例)	对照组 (50例)	t 值	P 值	
舒张压 (mmHg)	干预前	87.2 ± 9.7	86.5 ± 10.3	0.384	0.690
	干预后	72.6 ± 7.4	82.0 ± 9.2	4.067	0.000
t 值	6.513	1.725			
P 值	0.000	0.059			
收缩压 (mmHg)	干预前	139.6 ± 12.1	141.7 ± 11.5	1.206	0.094
	干预后	126.4 ± 8.9	136.8 ± 10.2	4.254	0.000
t 值	5.972	1.832			
P 值	0.000	0.053			
呼吸频率 (次/min)	干预前	21.2 ± 3.7	21.5 ± 4.0	0.327	0.752
	干预后	19.1 ± 3.3	20.9 ± 3.8	2.874	0.003
t 值	3.162	0.594			
P 值	0.000	0.481			
心率 (次/min)	干预前	93.5 ± 19.6	94.2 ± 20.1	0.375	0.679
	干预后	82.7 ± 13.9	91.0 ± 17.3	3.824	0.000
t 值	5.017	1.479			
P 值	0.000	0.083			

注：1 mmHg = 0.133 kPa

干预实施之前,两组患者的舒张压、收缩压、呼吸频率以及心率差异无统计学意义;干预后,干预组的血压、呼吸频率和心率得以显著改善,干预组的血压、呼吸频率和心率显著低于对照组。该结果提示,接受式音乐护理能够稳定患者血压、呼吸和心率的作用,与文献报道结果一致^[12]。

据报道^[13],适当的音乐能够改善遭受病痛的患者身体以及心理健康水平,缓解患者的生理和精神方面的痛苦,此外,节奏是接受式音乐护理发挥作用的十分关键的因素,选择患者喜欢的音乐类型可能会对眼内炎感染者的疗效造成影响。本研究在实施音乐护理前首先请患者自己选择喜爱的音乐类型,将患者爱好的音乐用于接受式音乐护理质量,结果显示,干预前两组眼内炎患者的SAS评分和SDS评分差异无统计学意义;干预前后,干预组患者的SAS评分与SDS评分显著降低,干预组患者的SAS评分和SDS评分显著低于对照组。该结果提示,接受式音乐护理的实施显著缓解了患者的焦虑抑郁水平,使眼部手术感染眼内炎患者能够更加坦然地面对疾病带来的痛苦。

在音乐护理实施过程中应注意选择患者喜爱的音乐,并以患者舒服的姿势进行,不可对患者进行肢体约束,使患者处于完全放松的状态。轻松愉悦的音乐作用于大脑皮层,将刺激传递给外周神经,使患者体验到欢欣和愉悦的感觉,消退焦虑和抑郁情绪。

综上所述,接受式音乐护理能够降低眼部手术感染眼内炎患者的血压、呼吸频率和心率,缓解患者的焦虑抑郁水平。

赵敏. 接受式音乐护理对眼部手术感染眼内炎患者焦虑抑郁的影响[J/CD]. 中华实验和临床感染病杂志:电子版,2015,9(6):772-775.

参 考 文 献

- 1 杨敏,钱小佳. 内眼手术后感染性眼内炎的危险因素及预防措施[J]. 中华医院感染学杂志,2012,22(5):935-936.
- 2 周和定,毛静海. 20 G与23 G玻璃体切割手术治疗感染性眼内炎临床效果分析[J]. 中华眼底病杂志,2012,28(3):249-253.
- 3 杨友谊,杨素清,李倩倩,等. 白内障术后眼内炎的临床分析[J]. 中华医院感染学杂志,2012,22(2):293-294.
- 4 郭春兰,周静. 聆听音乐与以音乐为背景的语言诱导对换药病人疼痛和情绪的影响[J]. 护理研究,2012,26(22):2067-2069.
- 5 白满,李海燕,林志梅,等. 接受式音乐治疗对产妇产前焦虑与恐惧心理的影响[J]. 护理实践与研究,2014,(9):134-135, 136.
- 6 Joanna Briggs Institute. The Joanna Briggs Institute best practice information sheet: music as an intervention in hospitals[J]. Nurs Health Sci,2011,13(1):99-102.
- 7 李丹,孙挥宇,毛菲菲,等. 获得性免疫缺陷综合征患者巨细胞病毒性视网膜炎相关免疫重建炎症综合征的临床观察[J/CD]. 中华实验和临床感染病杂志:电子版,2014,8(3):363-367.
- 8 叶俊杰,郭立斌,王淑然,等. 细菌性眼内炎的玻璃体手术与病原学诊断[J]. 中华眼科杂志,2012,48(11):995-1000.
- 9 毛菲菲,孙挥宇,李丹,等. 干扰素治疗慢性丙型肝炎患者所致视网膜病变的特征性分析[J/CD]. 中华实验和临床感染病杂志:电子版,2014,8(4):477-480.
- 10 Silverberg JI, Silverberg NB. Epidemiology and extracutaneous comorbidities of severe acne in adolescence: a US population-based study[J]. Br J Dermatol,2014,170(5):1136-1142.
- 11 王云,杜春玲,王学梅,等. 个体化音乐干预对预期性恶心呕吐患者不良情绪及应对方式的影响[J]. 中华现代护理杂志,2012,18(36):4350-4353.
- 12 Anantharaju A, Kamath G, Rao S, et al. Rehabilitation of an infected eye with an acrylic ball implant and a custom made scleral ocular prosthesis[J]. J Indian Prosthodont Soc,2013,13(3):343-347.
- 13 吴玲玲,陆慰英,袁樱,等. 接受式音乐干预对ICU患者生理与情绪状态的影响[J]. 护理学杂志,2014,29(3):67-69.

(收稿日期:2014-12-31)

(本文编辑:孙荣华)