

· 临床护理 · doi:10.3969/j.issn.1671-8348.2017.11.050

音乐疗法对小儿嵌顿疝术后躁动的干预

曹恬, 张珩[△]

(南京医科大学附属儿童医院普外科 210008)

[中图分类号] R47

[文献标识码] C

[文章编号] 1671-8348(2017)11-1579-01

音乐疗法是指通过本人唱歌、乐器演奏或欣赏音乐来达到治病效果的一种治疗方法,它是医学心理学与音乐相互结合交叉渗透的产物,适当的音乐可以通过调节神经-内分泌系统对疾病达到治疗效果^[1],目前它已经在医学多个领域得到应用。

小儿腹股沟嵌顿疝是小儿腹股沟疝中最危险并发症之一。长时间嵌顿,容易导致肠、睾丸及卵巢的坏死^[2]。多数患儿年龄较小,神经系统尚未发育健全,对疼痛刺激较为敏感,全身麻醉术后清醒易出现恐惧、烦躁的情绪,而这些负性情绪会反作用于机体,导致患儿极易哭闹、躁动不安,给术后恢复及护理工作带来极大的困扰。本文旨在探讨音乐疗法对小儿嵌顿疝术后躁动的影响。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取 2015 年 5 月至 2015 年 12 月本科收治的腹股沟嵌顿疝患儿 142 例。纳入标准:年龄小于 3 岁;急诊行嵌顿疝切开复位术,术后未留置任何导管;术后常规行心电监护 8 h,无家长陪护。排除标准:术后体温大于或等于 37.5℃;自行回纳。最终纳入研究的患儿共 104 例,将其分为试验组和对照组。试验组男 45 例,女 9 例,平均年龄(12.310±

5.035)月;对照组男 44 例,女 6 例,平均年龄(12.300±6.112)月。两组一般资料比较差异无统计学意义($P>0.05$)。

1.2 方法 两组患儿均行嵌顿疝切开复位术,术后行心电监护 8 h,无家长陪护。病室环境宽敞、整洁,有完整的遮光窗帘。试验组在此基础上接受音乐疗法:回室后即刻播放 2 h 轻松、缓和的儿歌,同时予以抚触。

1.3 评价指标 (1)记录两组患儿回室时和回室 2 h 后的心率;(2)采用面部表情测量表(FRS-R)评估回室时和回室 2 h 后的疼痛评分;(3)观察并记录两组患儿入睡时间。

1.4 统计学处理 应用 SPSS19.0 软件进行统计分析,计量资料以 $\bar{x}\pm s$ 表示,组间比较采用两独立样本 t 检验;计数资料组间比较采用 χ^2 检验;等级资料组间比较采用秩和检验。 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

试验组入睡时间明显短于对照组($P<0.05$)。两组干预后回室时心率、FRS-R 评分比较差异无统计学意义($P>0.05$),回室 2 h 后心率、FRS-R 评分比较差异有统计学意义($P<0.05$)。见表 1。

表 1 两组患儿干预前后资料比较

组别	回室心率 ($\bar{x}\pm s$,次/分)	回室 2 h 后心率 ($\bar{x}\pm s$,次/分)	回室时 FRS-R 评分(n)						回室 2 h 后 FRS-R 评分(n)						入睡时间 ($\bar{x}\pm s$,h)
			无痛	有点痛	稍痛	更痛	很痛	最痛	无痛	有点痛	稍痛	更痛	很痛	最痛	
试验组	145.8±20.086	122.61±11.849	1	10	17	18	7	1	6	35	13	0	0	0	0.763±0.445
对照组	140.6±18.370	136.84±18.349	0	12	21	10	4	3	0	13	24	7	5	1	1.424±0.835
$t/\chi^2/Z$	-1.377	4.733				-0.949						-5.608			4.980
P	0.172	0.000				0.343						0.000			0.000

3 讨论

音乐疗法对于术后患儿的恢复有很多积极作用。Lepage 等^[3]报道术后患者根据喜好选择听 20 min 安神音乐、古典音乐或现代音乐,患者呼吸频率、血压、脉搏、焦虑计分均低于听音乐前状态。

嵌顿疝术后腹股沟张力高,较疼痛,患儿极易躁动哭闹,给护理上带来很大的困难。一些轻松舒缓的音乐旋律(每分钟 60~70 拍)可以诱导患者的心率慢慢趋于平稳,抑制由应激造成的心率升高^[4]。本组病例资料中采用音乐疗法干预后的患儿,心率有明显的下降。说明音乐疗法可以增加患儿的安全感,减少负性情绪的产生,使患儿在心理上得到快感和放松,缓解了由哭闹造成的腹内压剧增,避免了伤口出血、嵌顿疝复发等情况的发生。

医疗水平的发展及患儿家属要求的提高,使得护理工作的挑战越来越大。越来越重视小儿术后疼痛的治疗,完善的术后止痛可促使患儿安静休息,减少应激反应,提高自身的免疫水

平,从而促进伤口的早期愈合^[5]。国外相关研究发现,音乐对经历采血的患儿有明显缓解疼痛的效果^[6]。故笔者采用播放儿歌的方式来观察嵌顿疝术后患儿的疼痛情况,本组病例资料中采用音乐疗法干预后的患儿疼痛评分明显下降。其机制为:音乐可以刺激脑垂体,释放内啡肽等物质来缓解疼痛,从而避免了术后镇静、镇痛药物的使用^[7-10]。这种非药物治疗疼痛的方法没有任何不良反应,有效减轻了患儿术后腹股沟的切口张力和阴囊水肿,对于小儿生长发育也十分有益。同时减少了患儿家属的焦虑,缓和了紧张的护患关系,使家属对护理工作更加信任。

内啡肽还具有一定的催眠作用,轻松愉悦的音乐旋律甚至能直接改变术后患儿的精神状态。Leardi 等^[11]研究认为,音乐通过一氧化氮的介导来减少机体的应激反应,从而安静状态时间增加,使得术后能够更快安静入睡。本组病例资料显示,通过让患儿聆听音乐,有效地分散了患儿的注意力,促进了各器官系统节律趋于协调一致,并且提高了睡(下转第 1584 页)

糖组患者生存期 3~24 个月,术后 1、2、3 年总体生存率分别为 50.0%、15.4%、0.0%,明显低于血糖正常组的患者,显示肝癌合并低血糖患者生存预后差。对于有低血糖倾向的肝癌患者,在治疗肿瘤病变基础上需加强血糖监测,防治低血糖,防止患者死于顽固的、严重低血糖,尽可能延长患者生存期。

参考文献

- [1] 邓国荣,陈博艺,李荣,等.原发性肝癌伴低血糖症患者的临床特点及其对预后的影响[J/CD].消化肿瘤杂志(电子版),2013,5(2):122-125.
- [2] Jha V, Borpujari P. Hypoglycaemia presenting as sole manifestation of hepatocellular carcinoma [J]. Med J Armed Forces India, 2012, 68(1): 75-77.
- [3] Tsai CY, Chou SC, Liu HT, et al. Persistent hypoglycemia as an early, atypical presentation of hepatocellular carcinoma: A case report and systematic review of the literature [J]. Oncol Lett, 2014, 8(4): 1810-1814.
- [4] Sharma M, Reddy DN, Kiat TC. Refractory hypoglycemia presenting as first manifestation of advanced hepatocellular carcinoma [J]. ACG Case Rep J, 2014, 2(1): 50-52.
- [5] Bourcigaux N, Arnault-Ouary G, Christol R, et al. Treatment of hypoglycemia using combined glucocorticoid and recombinant human growth hormone in a patient with a metastatic non-islet cell tumor hypoglycemia [J]. Clin T-

her, 2005, 27(2): 246-251.

- [6] 陆洁莉,刘建民,方文强,等.非胰岛细胞肿瘤所致低血糖 1 例及文献复习[J].中华内分泌代谢杂志,2016,32(4): 330-334.
- [7] Bodnar T, Acevedo M, Pietropaolo M. Management of non-islet-cell tumor hypoglycemia: a clinical review [J]. J Clin Endocrinol Metab, 2014, 99(3): 713-722.
- [8] Fukuda I, Hizuka N, Ishikawa Y, et al. Clinical features of insulin-like growth factor- II producing non-islet-cell tumor hypoglycemia [J]. Growth Horm IGF Res, 2006, 16(4): 211-216.
- [9] 李筠竹,张振华,李旭.原发性肝癌并发顽固性低血糖症一例[J].中华临床感染病杂志,2011,4(6): 376-377.
- [10] Cryer PE, Axelrod L, Grossman AB, et al. Evaluation and management of adult hypoglycemic disorders: an Endocrine Society Clinical Practice Guideline [J]. J Clin Endocrinol Metab, 2009, 94(3): 709-728.
- [11] Huang JS, Chang PH. Refractory hypoglycemia controlled by systemic chemotherapy with advanced hepatocellular carcinoma: A case report [J]. Oncology Letters, 2015, 11(1): 898-900.

(收稿日期:2016-11-18 修回日期:2017-01-15)

(上接第 1579 页)

眠质量,减轻患儿的烦躁和痛苦。同时,有效改善了嵌顿疝术后各系统的紊乱,提高了患儿术后疾病的愈合能力^[12]。为护理工作提供了另一种便捷的渠道。

综合上述,本研究结果表明,音乐疗法对嵌顿疝术后患儿的躁动均有积极的作用,其方法经济、方便、安全、有效,易于操作,易于被患儿接受,为医疗护理和人文护理关怀提供了很好的桥梁,可供临床参考。但本研究纳入样本较少,尚需要进行多中心研究进一步证实。

参考文献

- [1] Zanini CR, Jardim PC, Salgado CM, et al. Music therapy effects on the quality of life and the blood pressure of hypertensive patients [J]. Arq Bras Cardiol, 2009, 93(5): 534-540.
- [2] Erdongan D, Karaman I, Aslan MK, et al. Analysis of 3, 776 pediatric inguinal hernia and hydrocele cases in a tertiary center [J]. J Pediatr Surg, 2013, 48(8): 1767-1772.
- [3] Lepage C, Drolet P. Music decreases sedative requirements during spinal anesthesia [J]. Anesth Analg, 2001, 93(4): 912-916.
- [4] Sendelbach SE, Halm MA, Doran KA, et al. Effects of music therapy on physiological and psychological outcomes for patients undergoing cardiac surgery [J]. J Cardiovasc Nurs, 2006, 21(3): 194-200.
- [5] Suresh S, Wheeler M. Practical pediatric regional anaesthesia [J]. Anesthesiol Clin North, 2002, 20(2): 83-113.

- [6] Butt ML, Kisilevsky BS. Music modulates behaviour of premature infants following heel lance [J]. Can J Nurs Res, 2000, 31(4): 17-39.
- [7] Caine J. The effects of music on the selected stress behaviors, weight, caloric and formula intake, and length of hospital stay of premature and low birth weight neonates in a newborn intensive care unit [J]. J Music Ther, 1991, 28(4): 180-192.
- [8] Whipple J. The effect of parent training in music and multimodal stimulation on parent-neonate interactions in the neonatal intensive care unit [J]. J Music Ther, 2000, 37(4): 250-268.
- [9] Burke M, Walsh J, Oehler J, et al. Music therapy following suctioning: four case studies [J]. Neonatal Netw, 1995, 14(7): 41-49.
- [10] Collins S, Kuck K. Music therapy in the neonatal intensive care unit [J]. Neonatal Netw, 1991, 9(6): 23-26.
- [11] Leardi S, Pietroletti R, Angeloni G, et al. Randomized clinical trial examining the effect of music therapy in stress response to day surgery [J]. Br J Surg, 2007, 94(8): 943-947.
- [12] O'callaghan C, McDermott F. Discourse analysis reframes oncologic music therapy research findings [J]. Psychother, 2007, 34(5): 398-408.

(收稿日期:2016-11-22 修回日期:2017-01-29)