

音乐疗法在慢性精神分裂症康复治疗中的作用研究

郑樱 陈华云

(福建省福州市神经精神病防治院 福州 350007)

摘要:目的:探讨音乐疗法对慢性精神分裂症患者康复治疗的效果。方法:选取 2015 年 2 月~2016 年 2 月在我院接受治疗的慢性精神分裂症患者 76 例,给予音乐治疗 6 周。用 SANA 评分表和 BPRS 评分表对患者治疗前后心理、思维和情绪等方面的变化情况,同时用综合问卷评定患者治疗前后生活质量变化情况。结果:治疗 6 周后患者在缺乏活力、忧虑、焦虑、情绪冷淡、社交活动和思维障碍等方面评分都显著下降,差异存在统计学意义($P<0.05$);患者接受音乐治疗 6 周后,在婚姻、运动、心理功能与社会功能等方面评分均有显著提高,具有统计学意义($P<0.05$)。结论:音乐疗法运用于慢性精神分裂症患者康复治疗中,能够显著改善患者的生活质量、减少患者存在的负面情绪。

关键词:慢性精神分裂症;音乐疗法;康复治疗

中图分类号:R749.3

文献标识码:B

doi:10.13638/j.issn.1671-4040.2017.04.037

精神分裂症属于精神病的一种,其病因不明,是一种慢性的精神疾病。随着患者病程发展,会出现精神不断衰退的症状,从而导致其失去基本的社会功能及日常的生活自理能力,严重影响其生活质量^[1]。针对慢性精神分裂症患者,药物治疗对阴性症状没有明显的效果,难以减轻患者的心理痛苦、提高患者的沟通能力。本研究采用音乐疗法对精神分裂症患者进行治疗,治疗 6 周后取得了显著效果。现报告如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取 2015 年 2 月~2016 年 2 月在我院接受治疗的慢性精神分裂症患者 76 例,其中男 43 例,女 33 例;平均年龄(36.2 ± 4.3)岁;平均病程(5.4 ± 3.7)年。患者均在治疗之前已服用 1 年以上治疗精神病的药物,病情较稳定,无自杀、自伤和冲动伤人等和其它的躯体疾病,不需要调整药物的剂量。

1.2 治疗方法 (1)保持治疗室的舒适、宽敞、光线柔和和空气流通,并在室内设有灯光和音响等设备;(2)患者入院 1 周之后由精神科医师、心理治疗师和康复师对患者进行评估和选择治疗音乐,具体的音乐疗法内容为:每周周一~周五对患者进行 30 min 音乐治疗,6 周为 1 个疗程,选用有减压放松、调节心态和催眠功效等音乐对患者进行治疗,同时还可以依据患者不同的治疗情况,选择兴奋欢快、轻松活泼、声调悠扬等主题音乐对患者进行治疗;(3)分别于治疗前后用 SANS 和 BPRS 两种量表对患者治疗情况进行评定,采用综合的问卷调查评定患者的生活质量,问卷分为社会、躯体、心理、和物质功能等四个方面,评分越高表明患者生活质量越高^[2]。

1.3 统计学方法 应用 SPSS16.0 统计学软件对数据进行分析,计量资料以($\bar{x}\pm s$)表示,采用 t 检验;

计数资料以百分率表示,采用 χ^2 检验。 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 治疗前后 SANA 评分比较 76 例慢性精神分裂症患者采用音乐疗法治疗 6 周后 SANA 总分有所下降,其中患者社交减少、情感冷淡和注意障碍的评分值均显著下降,差异有统计学意义($P<0.05$)。见表 1。

表 1 音乐治疗前后 SANS 评分对比(分, $\bar{x}\pm s$)				
项目	治疗前	治疗后	t 值	P 值
SANA 总分	31.73 $\pm$ 18.66	20.11 $\pm$ 12.23	2.71	<0.05
注意障碍	2.06 $\pm$ 2.17	1.15 $\pm$ 1.32	2.18	<0.05
情感冷淡	7.67 $\pm$ 7.39	3.21 $\pm$ 2.45	3.07	<0.05
意志贫乏	2.84 $\pm$ 2.56	2.15 $\pm$ 1.76	1.71	<0.05
社交减少	8.64 $\pm$ 4.36	5.37 $\pm$ 3.21	3.68	<0.05
思维贫乏	2.26 $\pm$ 2.47	1.78 $\pm$ 1.23	1.04	<0.05

2.2 治疗前后 SANA 和 BPRS 评分比较 76 例慢性精神分裂症患者采用音乐疗法治疗 6 周后 BPRS 总分有所下降,其中患者缺乏活力、抑郁、焦虑和思维障碍与治疗前相比均显著下降,差异有统计学意义($P<0.05$)。见表 2。

表 2 音乐治疗前后 BPRS 评分对比(分, $\bar{x}\pm s$)				
项目	治疗前	治疗后	t 值	P 值
BPRS 总分	25.74 $\pm$ 5.28	21.04 $\pm$ 2.68	3.67	<0.05
缺乏活力	6.39 $\pm$ 2.73	5.07 $\pm$ 1.54	2.24	<0.05
思维障碍	5.47 $\pm$ 2.77	4.65 $\pm$ 1.58	1.36	<0.05
抑郁、焦虑	6.34 $\pm$ 2.89	4.86 $\pm$ 1.33	2.37	<0.05
猜疑敌对	3.62 $\pm$ 1.26	3.08 $\pm$ 0.47	1.87	<0.05
激活性	3.54 $\pm$ 1.38	3.07 $\pm$ 0.75	1.46	<0.05

2.3 治疗前后生活质量评分比较 问卷评分结果显示,治疗 6 周后,患者在运动、婚姻、社会的支持、睡眠和社交娱乐等方面评分均高于治疗前,差异具有统计学的意义($P<0.05$);在社区服务、生活环境和物质生活上较治疗前无明显差异,不具有统计学的意义($P>0.05$);患者治疗后的总评分显著高于治疗前总评分,差异有统计学意义($P<0.05$)。见表 3。

表 3 治疗后生活质量评分比较(分, $\bar{x} \pm s$)

项目	治疗前	治疗后	t 值	P 值
生活环境	12.62± 2.62	12.69± 2.76	0.06	>0.05
睡眠质量	9.72± 2.25	16.33± 3.25	11.45	<0.05
社区服务	13.67± 1.98	12.79± 3.12	0.09	>0.05
运动质量	10.82± 1.86	14.58± 1.87	9.41	<0.05
工作和学习	7.97± 1.64	10.15± 1.46	7.96	<0.05
娱乐生活	7.89± 1.67	14.43± 2.54	9.97	<0.05
社会支持	8.65± 2.24	9.64± 1.94	2.34	<0.05
物质生活情况	46.79± 9.26	50.48± 9.79	0.15	>0.05
婚姻和家庭	8.22± 1.69	10.76± 1.58	5.87	<0.05
总分	36.74± 6.87	59.45± 7.27	13.24	<0.05

3 讨论

精神分裂症是一种发病于青壮年,具有高复发率、高致残率的疾病,患者病情迁延,甚至出现精神残疾。目前药物治疗对慢性精神分裂症患者,特别是阴性症状者效果不理想^[3]。本研究主要采用音乐疗法对慢性精神分裂症患者进行治疗,尝试帮助患者恢复正常的生活和社会功能。据相关研究表明,音乐疗法能够显著改善精神分裂症患者抑郁和焦虑情绪,从明显改善患者症状。

目前音乐疗法已越来越多地被应用到精神疾病的治疗中,国外很多文献对此都做过相应的报道。采用不同的音乐,让患者在精神放松的状态下释放机体内部的防御力量。通过音乐疗法,能够达到保健和治病的目的。与此同时,音乐疗法能够丰富长期住院患者的生活,有利于改善患者的精神状况,可以作为一种辅助康复治疗的手段。医生在临床治疗

中可以根据患者的症状合理运用音乐疗法。从机制的层面说,音乐疗法主要是通过物理和心理的相互作用,对患者的脑干、下丘脑及其他边缘系统产生影响,调节患者大脑的左右两个半球^[4]的功能。因此,给予慢性精神分裂症患者音乐疗法能够显著改善患者的情绪和大脑皮层功能。

本次研究结果表明,采取音乐疗法对慢性精神分裂症患者进行治疗后,增加了患者的主动性,患者生活质量得到提高。这具体表现在患者的 SANS 评分表中。社交减少、情感冷淡和注意障碍的改善, BPRS 评分表中缺乏活力、抑郁、焦虑和思维障碍的改善,均表明音乐疗法能够显著改善患者精神症状。综上所述,音乐疗法能够显著提高慢性精神分裂症患者的生活质量和社会适应能力,改善患者慢性精神分裂症状,是治疗该病非常好的辅助治疗手段。

参考文献

[1]张桂平.行为矫正训练联合音乐治疗对慢性精神分裂症患者症状及社会生活功能的改善作用[J].实用心脑血管病杂志,2013,21(9):85-86
[2]孙宁霞.五行音乐疗法对慢性精神分裂症治疗作用的对照研究[J].中国卫生标准管理,2015,6(18):63-64
[3]韦卿.五行音乐治疗慢性精神分裂症患者的疗效分析[J].中国实用神经疾病杂志,2015,18(4):26-28
[4]韩增英.音乐疗法对慢性精神分裂症患者社会功能恢复的促进作用[J].心理医生,2012,18(6):5-6

(收稿日期: 2017-03-30)

连续性血液净化对多器官功能障碍综合征凝血功能的影响

李万华

(河南省开封市第二人民医院急诊科 开封 475000)

摘要:目的:探讨连续性血液净化(CBP)对多器官功能障碍综合征(MODS)患者凝血功能的影响。方法:选取 2010 年 4 月~2016 年 2 月我院收治的 48 例 MODS 患者为研究对象,均行 CBP 治疗。观察 CBP 治疗前后患者凝血功能及急性生理与慢性健康评分(APACHE II)、MODS 评分。结果:治疗后 PT、APTT 高于治疗前,D-D、FIB 及 APACHE II、MODS 评分均低于治疗前(P<0.05)。结论:连续性血液净化治疗可有效改善多器官功能障碍综合征患者凝血功能,促进凝血-纤溶系统平衡的恢复,控制患者病情恶化。

关键词:多器官功能障碍综合征;血液净化;凝血功能

中图分类号:R457

文献标识码:B

doi:10.13638/j.issn.1671-4040.2017.04.038

多器官功能障碍综合征(Multiple Organ Dysfunction Syndrome, MODS)是指机体遭受严重感染、创伤、休克、大手术等损害 24 h 后,同时或序贯发生两个或两个以上器官或系统功能不全或衰竭的临床综合征,具有继发性、进行性、顺序性等特点,病死率较高^[1]。连续性血液净化(Continuous Blood Purification, CBP)通过基本的弥散和对流原理,清除全身炎症反应综合征患者体内毒素、炎症因子、抗

体、变性蛋白、免疫复合物等有害致病物质,并提供稳定的血流动力学、电解质液体平衡,恢复已受干扰的免疫功能,建立免疫稳态,为危重病的治疗创造条件,争取时间,提高救治成功率^[2]。本研究探讨 CBP 对 MODS 患者凝血功能的影响。现报道如下:

1 资料及方法

1.1 一般资料 选取 2010 年 4 月~2016 年 2 月我院收治的 48 例 MODS 患者为研究对象,均符合相