



•综合医学•

研究中医五行音乐治疗对试管婴儿妊娠结局的影响

吴杏兰 雷金凤 彭 婷 通讯作者: 吴杏兰

(中国人民解放军第一八一解放军医院生殖中心 广西桂林 541002)

摘要: 目的: 探析中医五行音乐治疗对试管婴儿妊娠结局的影响。方法: 从2014年10月至2017年做试管婴儿患者中抽取80例作为研究对象, 采用数字随机表达法分组, 每组40例。对照组不给予任何护理干预, 观察组用中医五行音乐进行干预, 对两组患者的负面情绪改善情况、妊娠结局等进行对比分析。结果: 经干预后, 观察组的SAS、SDS评分均明显优于干预前, 且明显优于对照组, 两项指标的对比差异均有统计学意义; 观察组的取消移植率略低于对照组, 临床妊娠率略高于对照组, 但两组数据对比无显著差异($P>0.05$)。结论: 对行试管婴儿妊娠女性实施中医五行音乐护理干预, 可缓解患者的紧张、焦虑、恐惧等负面情绪, 有利于提高临床妊娠率, 值得推广。

关键词: 中医五行音乐; 试管婴儿; 妊娠结局; 负面情绪

中图分类号: R256.12

文献标识码: A

文章编号: 1009-5187(2018)03-350-01

试管婴儿是指体外受精和胚胎移植, 近年来, 选择试管婴儿妊娠的家庭越来越多, 但此种妊娠技术的临床成功率会受到多种因素的影响。除女性自身的身体因素外, 情绪、心理状态也是主要影响因素, 积极的、正面的情绪可提高临床妊娠率。对于使用试管婴儿助孕的患者而言, 生育压力、经济压力等均会增加其心理负担, 情志不畅容易导致气血运行紊乱, 影响妊娠结局[1-2]。本研究以80例行试管婴儿的不孕症患者为研究对象, 评价中医五行音乐法对试管婴儿患者妊娠结局和负面情绪的影响, 具体如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次研究从2014年10月至2017年做试管婴儿患者中抽取80例作为研究对象, 采用数字随机表达法分组, 每组40例。对照组中: 年龄最大39岁, 年龄最小24岁, 平均年龄为(30.26±2.58)岁; 不孕年限为1~8年, 平均为(4.15±0.26)年。观察组中: 年龄最大38岁, 年龄最小23岁, 平均年龄为(30.68±2.79)岁; 不孕年限为1.5~8年, 平均为(4.23±0.47)年。经统计学分析, 观察组和对照组患者的年龄、不孕时间比较无显著差异, 有可比性。

1.2 研究方法

中医五行音乐: 由中医医师根据患者的情绪表现, 运用中医辨证论法进行干预。音乐来源为《中国传统五行音乐》, 以患者病位所在脏腑, 分别选择角(肝)、羽(肾)两音。在实施音乐疗法干预时, 指导患者取舒适体位躺在音乐治疗椅上, 带上耳机聆听音乐, 音量在45-60分贝内, 每周一次, 每次两小时, 时间为下午5:00-7:00。

1.3 观察及评价指标

(1) 负面情绪评价标准: 采用SAS(焦虑自评量表)[3]对两组患者干预前后的焦虑程度进行评价, 以50分为分界值, 50分以下表示无焦虑, 50-59分表示轻度焦虑, 60-69分表示中度焦虑, 70分以上表示重度焦虑。采用SDS(抑郁自评量表)[4]评估两组干预前后的抑郁程度, 评价等级同于SAS, 分数越高, 表示患者的抑郁程度越深。

(2) 对两组的取消移植率、临床妊娠率进行统计和对比分析。

1.4 统计学处理

本组研究中患者的各项一般资料和两组对比数据均纳入Excel表格和统计学软件SPSS18.0中, 对数据进行分析和处理。其中, 计数型指标(取消移植率、临床妊娠率)均用n/%表示, 用独立样本卡方检验; 计量型资料(SAS评分、SDS评分)用平均数±标准差($\bar{x} \pm s$)的形式表示, 用t检验, 若 $P<0.05$, 则表示两组数据的差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组干预前后的SAS、SDS评分对比分析

干预前, 两组患者的SAS、SDS评分对比无显著差异($P>0.05$); 经干预后, 观察组的SAS、SDS评分均明显优于干预前, 且明显优于对照组, 两项指标的对比差异均有统计学意义, 具体见表1。

表1 两组干预前后的SAS、SDS评分对比分析($\bar{x} \pm s$)

组别	SAS 评分		SDS 评分	
	干预前	干预后	干预前	干预后
观察组 (n=40)	68.59±10.25	54.48±9.65	67.78±12.33	55.32±10.01
对照组 (n=40)	69.96±11.17	68.87±10.33	67.85±13.28	67.25±12.14
t	0.036	21.154	0.185	18.797
P	0.989	0.000	0.978	0.000

2.2 两组取消移植率、临床妊娠率对比分析

观察组的取消移植率略低于对照组, 临床妊娠率略高于对照组, 但两组数据对比无显著差异($P>0.05$), 具体见表2。

表2 两组取消移植率、临床妊娠率对比分析

组别	取消移植率	临床妊娠率
观察组	2.5 (1/40)	64.10 (25/39)
对照组	5.0 (2/40)	55.26 (21/38)
x ²	0.346	0.625
P	0.556	0.429

3 讨论

本次研究显示, 经五行音乐疗法干预的患者SAS、SDS评分均有显著改善, 且取消移植率较低, 临床妊娠率高, 本结果与许晓立等人在报道中提及的研究结果存在相似性。中医五行音乐疗法隶属于我国传统音乐疗法, 通过音乐声波波动和所归经络产生共振, 并借助经络循环对脏腑气血产生影响, 调节情志, 从而达到缓解焦虑、抑郁情绪的目的。中医上认为, 不孕症的病机为肾虚, 而情志致病会扰乱气机, 致使气机不畅、肝气郁结。通常情况下, 试管婴儿是不孕症患者治疗的最后手段, 由于不孕症患者的精神压力大、肝郁气滞, 可致使患者出现焦虑情绪。采用中医五行音乐中的对应脏器音乐, 可缓解患者肝郁肾虚的症状, 达到疏通肝气、平和心气的目的。

综上, 对行试管婴儿妊娠女性实施中医五行音乐护理干预, 可缓解患者的紧张、焦虑、恐惧等负面情绪, 有利于提高临床妊娠率, 值得推广。

参考文献:

- [1]张辉,张先庚,王红艳,等.五行音乐疗法在中医情志护理的应用[J].中国疗养医学,2014,23(12):1077-1079.
- [2]胡松洁,马彦平.基于知识图谱的“中医五行音乐疗法”可视化构建研究[J].长春中医药大学学报,2015,31(3):534-537.
- [3]孟昕,汪卫东.中医五行音乐疗法的理论和应用探析[J].环球中医药,2017,10(10):1118-1121.
- [4]黄剑,魏长新,蔡学坚.中医五行音乐辨证治疗脑外伤后综合征患者焦虑抑郁的疗效观察[J].临床合理用药杂志,2014,7(5):9-10.
- [5]许晓立,李慧,戴芳芳,郑波,李星,董英辉.中医五行音乐治疗对试管婴儿妊娠结局的影响[J].中国性科学,2017,26(11):113-115.