

五行音乐疗法在妇科阴道灌洗中的效果观察

马杨骊

乐山市中医医院 四川乐山 614000

【摘要】目的 分析妇科阴道灌洗中采取五行音乐疗法的效果。**方法** 选取2023年3月-2023年8月,于我院接诊的细菌性阴道炎患者60例作为研究对象,按随机数字表法随机分为对照组和观察组各30例,对照组采取常规口服甲硝唑,每次口服0.4g,每天3次,再此基础上每日进行阴道灌洗治疗,观察组在对照组基础上采用联合五行音乐治疗,评价干预后两组患者的焦虑、抑郁情绪及临床治疗效果。**结果** 观察组治疗后的SAS及SDS评分均低于对照组,差异具有统计学意义($P>0.05$);观察组的治疗有效率高于对照组,差异具有统计学意义($P>0.05$)。**结论** 在妇科阴道灌洗治疗中联合五行音乐疗法对改善患者焦虑、抑郁情绪及提升临床治疗效果有一定帮助,该疗法具有临床应用价值。

【关键词】 五行音乐; 阴道灌洗; 细菌性阴道炎; 负面情绪

【中图分类号】 R71

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753 (2023) 10-165-02

细菌性阴道炎作为一种威胁到女性生殖健康的病变,该病变与阴道内正常菌群失调等相关,易反复发作、久治不愈。伴随患者的病情持续性进展,会发生相关的并发症,导致疾病治疗的难度加大,严重损害到患者的身心健康^[1]。临床多采取药物治疗,但无特异性疗法,用药种类多,临床效果也存在差异。比较常见的药物是甲硝唑,此类药物的效果尚可,但长期用药易发生耐药性,且容易发生不良反应。阴道灌洗是使用消毒液对阴道部分进行清洗的一种方法,该方法可促进阴道的血液循环,减轻局部组织充血,减少阴道分泌物,控制和治疗炎症。五行音乐是中医疗法,具有稳定患者情绪的功能,该疗法可改善患者负面情绪,提升患者治疗依从性。本研究将五行音乐疗法应用于妇科阴道灌洗过程中,并观察其临床效果,现报道如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2023年3月-2023年8月,于我院接诊的细菌性阴道炎患者60例作为研究对象,按随机数字表法随机分为对照组和观察组各30例。对照组:年龄21-38岁,平均年龄(30.25±4.32)岁。病程1-8(4.02±1.33)个月。观察组:年龄20-39岁,平均年龄(30.45±4.65)岁。病程1-9(4.32±1.45)个月。两组患者一般资料比较,差异不具有统计学意义($P>0.05$),一般资料具有可比性。

1.2 方法

对照组:患者常规口服甲硝唑,每次口服0.4g,每天3次。此基础上采取阴道灌洗疗法,根据患者病情需要配置灌洗液500-1000ml,将灌洗筒挂在高于床面60-70cm的输液架上,先用灌洗液冲洗外阴,然后将小阴唇分开,将冲洗头沿阴道壁方向缓缓插入阴道到达后穹窿部,围绕宫颈上下左右轻轻移动冲洗。冲洗过程中保持轻柔的动作,根据患者炎症

病变对冲洗强度适当调整,每天治疗10min,持续治疗时间为7d。疾病治疗期间,患者禁止性生活、盆浴。

观察组:再对照组基础上为患者采取五行音乐疗法干预,为患者阴道灌洗时以蓝牙小音响播放音乐,推荐中国传统五行音乐(徵调式),选取其中的《紫竹调》治疗,患者保持体位舒适,患者可跟随音乐哼唱、聆听,每次时间为10min,治疗后与患者讨论音乐的感受,便于及时对音乐治疗方案进行调整,针对不能坚持聆听音乐的患者给予鼓励。

1.3 观察指标

1.3.1 焦虑

本研究采用焦虑自评量表(SAS)进行评价,该量表Cronbach's α 系数为0.777,共20个条目。

1.3.2 抑郁

本研究采用抑郁自评量表(SDS)进行评价,该量表Cronbach's α 系数为0.782,共20个条目。

1.3.3 治疗效果

依据普通高等教育“十三五”国家级规划教材《中医妇科学》第十版,制定中医症状疗效评定标准:包括显效、有效及无效三项。

1.4 统计学分析

通过SPSS 22.0对数据进行统计学处理,计量资料采用均数加减标准差($\bar{x}\pm s$)表示,采用独立样本t检验;计数资料以率和百分比[n(%)]表示,行 χ^2 检验,设检验水准 $\alpha=0.05$,以 $P<0.05$ 表示差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 干预前后两组患者SAS、SDS评分比较

干预前,两组患者SAS及SDS评分比较,差异不具有统计学意义($P>0.05$)。干预后,观察组患者SAS及SDS评分均低于对照组,差异具有统计学意义($P<0.05$),见表1。

表1: 干预前后两组患者SAS、SDS评分比较($\bar{x}\pm s$,分)

分组	SAS		SDS	
	干预前	干预后	干预前	干预后
观察组(n=30)	56.85±5.33	41.25±5.33	58.55±4.21	40.23±4.85
对照组(n=30)	56.76±5.66	46.25±4.28	58.36±4.12	47.23±4.13
t	0.236	5.321	0.285	6.212
P	0.856	0.001	0.866	0.001

2.2 干预前后两组患者治疗有效率比较

干预后,观察组患者的治疗有效率高于对照组,差异具

有统计学意义 ($P < 0.05$), 见表 2。

表 2: 干预前后两组患者治疗有效率比较 (n, %)

分组	n	显效	有效	无效	有效率
观察组	30	13 (43.33)	16 (53.33)	1 (3.33)	29(96.67)
对照组	30	12 (40.00)	14 (46.67)	4 (13.33)	26(86.67)
χ^2					2.218
P					0.026

3 讨论

细菌性阴道炎是阴道内防御机制受到破坏, 细菌侵入阴道而发生的菌群破坏炎性^[2]。细菌性阴道炎疾病治疗的种类多, 临床效果也存在差异。甲硝唑作为阴道炎治疗的常见药物, 此类药物有广谱抗菌功能, 将滴虫、阿米巴虫全面杀灭, 药物也能快速进入人体, 具有较好的药代动力学功能。阴道灌洗对改善阴道炎有一定的效果, 该疗法可促进阴道的血液循环, 减轻局部组织充血, 减少阴道分泌物, 控制和治疗炎症。在上述疗法基础上联合五行音乐疗法调节患者气机, 让患者保持平和的情绪状态, 缓解忧虑感, 并调节睡眠, 改善患者抑郁及焦虑情绪, 改善患者治疗依从性^[3]。五行音乐疗法的操作方法简单, 实用性高, 五行音乐疗法以五行相生相克为基础,

在五行关系下, 发挥改善情志的功效^[4]。自本研究结果上看, 观察组患者的疾病治疗效果显著, 该疗法在药物治疗基础上, 通过五行音乐疗法改善患者治疗期间的负面情绪状态, 这对改善患者病情有很大的帮助, 在联合疗法干预下, 自内而外渗透, 将炎症全面消除, 促使阴道炎逐渐消失, 恢复正常的体征。

综上, 在妇科阴道灌洗治疗中, 以五行音乐疗法干预对改善患者治疗效果、改善患者情绪状态具有临床应用价值。

参考文献:

- [1] 刘福美. 影响妇科经阴道手术术前阴道灌洗效果的护理干预技巧[J]. 实用妇科内分泌电子杂志, 2021, 8(16):161-163.
- [2] 刘畅. 中药阴道灌洗联合甲硝唑治疗细菌性阴道炎临床观察[J]. 光明中医, 2020, 35(09):1379-1381.
- [3] 富湘莹, 潘雨萍. 不同型号一次性阴道扩张器在妇科术前阴道灌洗中舒适度比较[J]. 中国乡村医药, 2020, 27(07):6-7.
- [4] 李艳华. 补肾疏肝方联合五行音乐干预卵巢储备功能减退的疗效与机制研究[D]. 北京中医药大学, 2022.

(上接第 162 页)

患者病耻感。以往所用常规护理措施, 对患者自我角色改善情况关注度不足, 也很难顾及患者病耻感情况。

结合护理方案(自我角色认同护理+延伸护理), 通过两种新型的护理方法, 帮助患者重新认识自我, 强调自身价值, 改善精神状态。针对精神分裂症患者的临床病症特点, 给予自我角色认同护理干预, 以帮助患者肯定自身价值, 重新找回自信, 改善病耻感与精神状态^[2]。延续性护理干预, 延伸护理场景, 为患者提供连续的护理服务, 满足精神分裂症患者需求, 改善患者病症。此次研究观察我院收治精神分裂症患者, 采取不同护理方案, 护理后观察组 PANSS 评分中的一般病理评分更低 ($P < 0.05$)。自我角色认同护理、延伸护理结合运用, 通过角色认同, 帮助患者树立信心, 加深自我认同, 配合延续性护理, 提高患者社交技巧, 改善患者病症, 削弱患者病耻感^[3]。此次研究结果显示观察组护理后病耻感

SSMI-C 评分更低, 护理满意度(家属)更高 ($P < 0.05$)。

综上所述, 精神分裂症病人护理方案选择中, 采用结合护理方案(自我角色认同护理+延伸护理)效果理想, 可以改善患者精神状态, 降低患者病情掩饰评分、积极效应评分, 使得患者家属对护理服务更满意。

参考文献:

- [1] 余小定. 基于人文关怀护理理念的心理干预在精神分裂症康复期患者中的应用效果[J]. 中华现代护理杂志, 2021, 27(36):5017-5020.
- [2] 赵静. 自我角色认同护理结合音乐疗法在恢复期精神分裂症患者中的应用[J]. 川北医学院学报, 2021, 36(7):948-952.
- [3] 匡丹, 高传霞, 胥爱萍, 等. 自我肯定性训练对康复期住院精神分裂症患者自尊、自我效能感及心理弹性水平的干预研究[J]. 精神医学杂志, 2022, 35(3):306-310.

(上接第 164 页)

目前我国抑郁症的发病率呈逐年上升的趋势, 该病的发病机制和病因目前上不清楚, 但应激事件的发生, 滥用药物、遗传因素等都可能成为抑郁症的诱发因素。患病后随着病情的发展, 患者会饱受睡眠障碍的困扰, 导致病情加重^[3], 因此给予患者有效的护理干预, 提高患者的认知能力, 改善患者的睡眠质量, 对患者病情的恢复具有重要意义。

由于大多数患者对疾病相关知识认知的不足, 加上受到自身疾病的影响, 导致坚持接受治疗的患者较少, 患者治疗的积极性偏低, 健康教育程序是一种全面、系统的教育流程, 对患者的情况进行全面的评估, 更加全面的掌握患者的各项情况, 并根据患者的理解能力等, 对其进行针对性的健康教育宣传, 确保患者能够理解并掌握宣教内容, 正视自身疾病, 积极的配合治疗。在对患者进行健康宣教的同时, 也需对患者的家属进行健康宣教, 让其在生活中能够多给予患者理解、鼓励和陪伴, 缓解患者的不良情绪, 促进患者病情的恢复, 并通过定期举办关于抑郁症的健康讲座, 帮助到更多的抑郁

症患者。本研究通过对两组患者的认知能力和睡眠质量进行比较, 干预后两组患者的认知能力和睡眠质量均有所改善, 相比于对照组, 观察组患者的改善效果更加显著, 说明应用健康教育程序能够有效缓解患者的临床症状, 达到更加理想的应用效果。

综上所述: 对抑郁症患者应用健康教育程序, 能够有效提高患者的认知能力, 改善患者的睡眠质量, 从而达到理想的治疗效果和预后效果。

参考文献:

- [1] 李娜. 个性化护理干预在躁狂症患者护理中的应用分析[J]. 中国医药指南, 2022, 20(3):123-126.
- [2] 曹长杰, 刘学勤, 王佳慧等. 丙戊酸钠联合心理治疗躁狂症的疗效分析[J]. 中南医学科学杂志, 2022, 50(04):592-594+598.
- [3] 岳翔, 张浩, 岳琳琳等. 瑞芬太尼联合丙泊酚对躁狂症患者电休克治疗后的再定向时间和认知功能的影响[J]. 现代生物医学进展, 2022, 22(10):1969-1973.