

研究音乐治疗对精神科患者心理护理的影响

李姣姣

联勤保障部队第九八八医院焦作院区, 河南 郑州 454002

摘要: 目的: 分析音乐治疗的应用针对于精神分裂症患者的临床效果。方法: 利用简单随机抽样法收集本院收治的 90 名精神分裂症患者, 按照双盲选法分为 A 组、B 组各 45 例, 对比两组患者社会功能缺陷评分差异以及临床总体印象差异。结果: A 组 SDSS 评分明显低于 B 组患者; A 组治疗后的 CGI-SI 评分低于 B 组患者。结论: 应用音乐治疗的方式对精神分裂症患者, 护理效果良好。

关键词: 音乐治疗; 精神分裂症; 心理护理

在原理上, 音乐疗法可以分别从生理、心理进行阐述^[1]。生理: 音乐是作为一种情感语言, 能够被人们所理解。相关研究表明^[2], 音乐能够通过人类的大脑边缘系统, 进而对人体的躯体运动及自主神经、大脑皮层功能进行调节, 还能够提高网状结构的刺激、降低中枢神经系统的活动水平, 对人体产生积极作用。举例来说^[3], 若患者听到节奏舒缓的乐曲时, 会刺激大脑进而促进人体分泌有利于健康的激素、酶、神经递质, 从而调节血液循环, 加强人的代谢, 可以使得人精力充沛消除疲劳, 激发起生命的活力, 使精神及心理疾病减轻直至缓解。而在心理方面音乐可以使得患者进入一种空灵、圣神、庄严的境界, 可以排除恐惧及各种负面情绪, 缓解各种精神应激, 加强其生的欲望以及战胜疾病的勇气。和缓而平稳的音乐可是使人安慰, 而洪亮与欢快的音乐可以使人激励并且振奋。研究选取本院 90 例患者, 方法与结果如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择 2016 年 1 月~2018 年 12 月期间在我院接受治疗的 90 名精神分裂症患者。通过双盲选法选出 A、B 两组, 每组患者 45 例, A 组患者男性 28 例, 女性 17 例, 年龄 (48.28 ± 7.32) 岁, 病程 (2.75 ± 1.05) 年; B 组患者男性 30 例, 女性 15 例, 年龄 (48.16 ± 7.34) 岁, 病程 (2.93 ± 0.97) 年。两组患者未合并其他疾病, 在精神症状缓解期可以安静合作, 基线资料具有可比性 (P > 0.05)。

1.2 方法

1.2.1 A 组 (在医院常规治疗的基础上同时进行音乐治疗)

即为观察组, 利用利培酮 (北京天衡, 国药准字: H20061072) 进行治疗, 初始药物剂量为每次 1mg, 每日服用 1-2 次, 结合患者实际情况, 适当将药物剂量调整为 2-4mg, 连续服用 2 周后, 再次调整为 4-6mg, 此后用药物剂量维持不变。并且不与其他抗精神病药物合用治疗, 用药期间, 要密切关注患者服药后的神态、意识变化, 及时记录药物不良反应, 对于不良反应较重的患者, 可与临床医生协商更换药物种类。同时在每天 10:00-10:30AM、6:00-6:30PM 这两个时段进行音乐治疗。音乐治疗主要包括放松练习、主动式音乐治疗两个阶段。放松练习是由本院康复科的音乐治疗师为 A 组患者讲解音乐治疗的目的、意义、注意事项等, 指导该组患者进行放松神经训练。主动式音乐治疗是让本组患者演唱自己喜欢的歌曲或在音乐背景下跟随音乐舞蹈; 让患者参与音乐讨论、音乐想象, 对患者进行音乐生物反馈治疗、音乐放松训练。音乐治疗的疗程共计四周。

1.2.2 B 组 (医院常规疗法)

对照组, 精神治疗药物利培酮治疗, 服用剂量与 A 组患者相同, 并且不与其他抗精神病药物合用治疗, 不施加任何其他外部影响因素。在 B 组进行音乐治疗的时候, 对照组同时进行安静休息, 并且保证 A、B 两组的总治疗时间相同。

1.2.3 音乐治疗注意事项

(1) 治疗的环境要保证没有其他外部因素的干扰, 要使得患者处于舒适的状态, 专注于治疗过程。要针对对于不同患者的不同情况选择合适的乐曲来进行治疗。

1.3 观察指标

(1) 社会功能缺陷筛选表; (2) 临床总体印象量表 (CGI 评分表)。

1.4 统计学方法

实验数据采用 SPSS18.0 软件进行处理, P < 0.05 具有统计学意义。

2 结果

2.1 社会功能缺陷筛选量表 (SDSS 评分表)

统计结果如表 1。

表 1 SDSS 量表的组间比较结果

组别	例数	入组时	治疗 2 周后	出院两周后
A	45	11.46 ± 2.96	7.52 ± 1.78	6.33 ± 3.25
B	45	10.59 ± 2.08	9.45 ± 1.25	8.67 ± 3.32
P		>0.05	<0.05	<0.05

2.2 临床总体印象量表 (CGI 评分表)

统计结果如表 2 所示:

表 2 CGI-SI 评定组间结果比较

组别	例数	入组时	治疗 2 周后	出院 2 周后
A	45	4.12 ± 0.87	2.97 ± 1.13	1.49 ± 0.61
B	45	4.00 ± 0.82	3.71 ± 0.92	2.95 ± 0.65
P		>0.05	<0.05	<0.05

3 讨论

音乐治疗是一种心理治疗的方法, 我国在 1980 年后开始出现音乐治疗这一方法, 截止到目前为止音乐治疗已经成为应用较为频繁的一种治疗方式, 音乐治疗, 顾名思义是利用音乐促进患者身心健康的一种辅助治疗的手段, 进而改善甚至治愈患者的病情。

精神疾病是指人体由于受到各种有害因素的影响, 从而导致机体脑功能活动失调, 最终使得机体认识、情感、意志和行为等出现不同程度的精神活动障碍的疾病。精神疾病是以大脑为主的整个机体的疾病, 是机体与外界环境不适应的象征, 因此, 精神病的治疗应该建立在机体和外界环境相统一的基础上, 不仅仅要采用传统药物治疗的方法, 还要重视环境的治疗因素。音乐治疗这一方法则很好的把握住了这一要点, 可以排除患者的恐惧以及所有的其他负面情绪, 缓解各种精神应激, 让患者生的欲望加强以及充满战胜疾病的勇气。音乐治疗的主要目的是建立与患者交流和沟通的通道, 促进患者社会互动模式的开展和转变, 鼓励患者自由联想等。

综上所述, 使用音乐治疗可以提升对于精神科病人治疗效果, 临床应用效果显著, 值得进行进一步的研究与应用从而造福更多患者。

参考文献

- [1] 李思潇. 浅谈音乐在心理治疗中的作用[J]. 北方音乐[J]. 2018, 38(06):63.
- [2] 张峰. 音乐治疗对精神分裂症康复期患者的影响分析双足与保健[J]. 2018, 27(12):30+42.
- [3] 周浩, 金俊, 童修伦. 音乐治疗对恢复期不同精神病患者疗效的研究中外医学研究[J]. 2019, 17(14):180-182.