

· 中医护理 ·

本文引用:戴想荣,彭芳芳,苗雅琇,董 闽,蒋谷芬.五行角调音乐对气郁质银屑病患者干预效果的护理观察[J].湖南中医药大学学报,2018,38(6):715-718.

## 五行角调音乐对气郁质银屑病患者干预效果的护理观察

戴想荣,彭芳芳,苗雅琇,董 闽,蒋谷芬\*

(湖南中医药大学第二附属医院,湖南 长沙 410005)

**[摘要]** 目的 观察五行角调音乐对气郁质银屑病患者应用效果。方法 将60例气郁质银屑病住院患者随机分为观察组和对照组,每组各30例,对照组采用常规治疗和护理,观察组在对照组基础上施以五行角调音乐。分别在干预前、干预4周后比较两组Beck抑郁自评量表(第2版)(beck depression inventory-II, BDI-II)评分、皮肤病生活质量指标调查表(dermatology life quality index, DLQI)评分、银屑病面积和严重程度指数(psoriasis area and severity index, PASI)及临床疗效。结果 干预4周后,两组BDI-II评分、DLQI评分、PASI评分均下降,观察组下降更明显,差异有统计学意义( $P<0.05$ );干预4周后,观察组总有效率90%,与对照组(80%)相比,差异具有统计学意义( $P<0.05$ )。结论 五行角调音乐能有效减轻气郁质银屑病患者的抑郁程度,提高生活质量,降低PASI评分,增强临床疗效。

**[关键词]** 银屑病;气郁质;角调;五行音乐;中医护理

**[中图分类号]**R275

**[文献标志码]**B

**[文章编号]**doi:10.3969/j.issn.1674-070X.2018.06.023

### Nursing Observation of Jiao Tune of TCM Five-Element Music on Psoriasis Patients with Qi-stagnation Constitution

DAI Xiangrong, PENG Fangfang, MIAO Yaxiu, DONG Min, JIANG Gufen\*

(The Second Affiliated Hospital of Hunan University of Chinese Medicine, Changsha, Hunan 410005, China)

**[Abstract]** **Objective** To observe the effect of Jiao tune of TCM five-element music among psoriasis patients with Qi-stagnation constitution. **Methods** A total of 60 cases of psoriasis patients with Qi-stagnation constitution were randomly divided into the observation group and control group, with 30 cases in each group. The control group was given routine medicine treatment and nursing, while the observation group was given Jiao tune of TCM five-element music on the basis of control group. Beck Depression Inventory-II (BDI-II) score, Dermatology Life Quality Index (DLQI) score, psoriasis area, PASI score and clinical effect in the two groups were compared before intervention and after intervention for 4 weeks. **Results** After intervention for 4 weeks, BDI-II score, DLQI score and PASI score decreased in the two groups, but those in the observation group declined more obviously, and the differences were statistically significant ( $P<0.05$ ). After intervention for 4 weeks, total effective rate in the observation group was 90%, the control group was 80%, and there was significant difference between two groups ( $P<0.05$ ). **Conclusion** Five-element music therapy could effectively reduce depression rate and PASI score, improve life quality, and increase the clinical effect.

**[Keywords]** psoriasis; Qi-stagnation constitution; Jiao tune; five-element music; TCM nursing

银屑病是一种常见的慢性复发性炎症性皮肤病,典型皮损为鳞屑性红斑。本病病程较长,病情易反复,缠绵难愈,严重影响患者的身心健康<sup>[1]</sup>。气郁

质银屑病患者多因长期情志不畅,肝气郁结而成,治宜疏肝解郁。气郁质银屑病患者占银屑病的16.5%,且发病时多为血热型,病情较重<sup>[2]</sup>。以往研究<sup>[3-8]</sup>表

**[收稿日期]**2018-03-16

**[基金项目]**湖南省中医药科研计划项目重点课题(201727)

**[作者简介]**戴想荣,女,硕士,主管护师,主要从事中西医结合护理研究。

**[通讯作者]**\* 蒋谷芬,女,主任护师,E-mail:1611382706@qq.com。

明,五行音乐疗法无论是单用,或结合太极拳、耳穴贴压、八段锦、针刺、艾灸等,均可用于改善抑郁,减轻焦虑,促进睡眠,提高生存质量,但暂未发现其对气郁质银屑病患者干预。角调为春音,属木,主生,通于肝,可疏肝解郁、消烦解忧,因此,本研究选择五行角调音乐对气郁质银屑病患者进行干预,取得了良好效果,现报道如下。

## 1 临床资料

本研究通过医院伦理会审查,选取2016年2月—2017年2月在我院皮肤科住院的气郁质银屑病患者60例,采用随机数字表法将患者分为观察组和对照组,每组各30例。

观察组男17例,女13例;年龄(35.1±13.27)岁;病程(7.52±8.51)年;19人有配偶,11人无配偶。对照组男14例,女16例;平均年龄(33.7±15.6)岁;病程(7.38±8.27)年;17人有配偶,13人无配偶。两组患者性别、年龄、病程、婚姻状况比较无统计学意义( $P>0.05$ ),具有可比性。

### 1.1 纳入标准

(1)符合《中医外科学》(第九版)银屑病的诊断标准<sup>[9]</sup>;(2)符合中医体质分类与判定(ZYYXH/T157-2009)中气郁质诊断标准<sup>[10]</sup>;(3)病情处于稳定期的轻中度银屑病,皮损面积小于10%<sup>[11]</sup>,BDI-II评分 $\leq 28$ 分;(4)年龄18~70岁;(5)生命体征平稳,意识清楚,心智正常;(6)无听力障碍,具有正常的表达和沟通能力;(7)依从性好,知情同意自愿参加本研究。

### 1.2 排除标准

(1)妊娠及哺乳期妇女;(2)伴有严重内科或其他疾病影响研究者;(3)生命体征不稳定或有精神障碍疾病者;(4)情感表达有障碍者(意识障碍、痴呆、失语等);(5)已参与介入其他实验研究,可能影响效果指标观测的患者;(6)音乐专业毕业或从事相关工作者。

### 1.3 剔除和脱落标准

(1)未按规定治疗或不配合治疗;(2)资料不全影响疗效或安全性评估;(3)治疗过程中自行退出或发生意外无法坚持治疗者。

## 2 方法

### 2.1 干预方法

两组患者均按照中西医诊疗规范进行治疗,研究周期为4周。对照组参照2014年由国家中医药管理局制定颁布的白疔中医护理方案<sup>[12]</sup>及《常见皮

肤病护理常规及操作规范》<sup>[13]</sup>实施常规护理,包括生活护理、饮食护理、用药护理、情志护理、健康宣教等。观察组在常规护理的基础上,加用五行角调音乐干预,具体如下。

2.1.1 选乐 (1)音乐来源:选用中华医学会音像出版社出版的“中国传统五行音乐(正调式)”<sup>[14]</sup>。(2)选乐依据:根据角、徵、宫、商、羽和肝、心、脾、肺、肾五脏对应原则,角调通于肝,而气郁质银屑病患者多表现为情志不畅,肝气郁结,因此选用“中国传统五行音乐(正调式)”中的角调音乐疏肝解郁。

2.1.2 施乐 (1)音乐设备:“中国传统五行音乐(正调式)”音乐光盘、MP3或者带有音乐播放功能的手机及平板电脑、耳机等辅助设备。(2)环境:保持安静舒适,减少噪音干扰。(3)音量一般为40~60分贝,以患者感觉舒适为度。(4)施乐时间及时长:夜晚阴气重,角音既可克制肝气旺盛,又可用阴气滋养肝脏从而达到体内肝气平衡,因此在睡前听角调音乐可以助人入眠,消烦除忧。可每天睡前进行,每次30 min。(5)疗程:以7 d为1个疗程,共干预4个疗程<sup>[15]</sup>。(6)注意事项:指导患者选取半躺或仰卧等舒适姿势卧床聆听音乐,聆听音乐过程注重身心放松,更好地感受音乐的旋律和节奏,可跟着节拍哼唱或舞动。指导患者聆听音乐后记录具体的聆听时间、环境及感受等。

2.1.3 质量控制 (1)分配床位时将观察组和对照组患者分配到不同病房,防止沾染效应。(2)住院期间,定期进行健康宣教,责任护士督促患者聆听音乐,并作好记录。出院后,建立QQ和微信病友群,每天定时提醒,定期进行电话、QQ、微信随访,保证患者严格按照护理方案执行。

### 2.2 评价方法

(1)抑郁量表 采用Beck抑郁量表第2版(BDI-II)测评,该量表是由贝克等于1996年对贝克抑郁量表第1版进行修订重新编制而成<sup>[16]</sup>,是目前对于抑郁及其严重程度筛查应用最为广泛的自评工具,包括21个条目,每个条目按严重程度分为0~3级评分,总分为各项评分之和。判定标准为:0~13分为无抑郁,14~19分为轻度抑郁,20~28分为中度抑郁,29~63分为重度抑郁。(2)生活质量 采用皮肤病生活质量指标调查表(DLQI)测评,该量表由英国威尔士大学Finlay AY等编制而成<sup>[17]</sup>,是目前使用最为广泛的皮肤病患者的生活质量调查工具,具有良好的效度以及信度评价,包括10组问题,每个问题

按严重程度分为0~3级评分,总分为各项评分之和。分值越高,生活质量越差。(3)疗效参照白疔(寻常型银屑病)诊疗方案<sup>[18]</sup>,根据银屑病面积和严重程度指数(psoriasis area and severity index,PASI)进行疗效判断,分为痊愈、显效、有效、无效。痊愈:PASI总分下降90%以上;显效:PASI总分下降60%~89%;有效:PASI总分下降25%~59%;无效:PASI总分下降<25%。总有效率=(治愈例数+显效例数+有效例数)/总病例数×100%。

### 2.3 统计学方法

数据的统计分析采用SPSS 19.0软件,计量资料用“ $\bar{x}\pm s$ ”表示,满足正态性,用配对 $t$ 检验,不满足

正态性,用秩和检验。计数资料用 $\chi^2$ 检验,以 $P<0.05$ 为差异具有统计学意义。

## 3 结果

### 3.1 两组患者干预前后BDI-Ⅱ、DLQI、PASI评分比较

干预前,两组患者BDI-Ⅱ、DLQI、PASI评分无统计学意义( $P>0.05$ ),具有可比性。干预4周后,观察组、对照组BDI-Ⅱ、DLQI、PASI评分差异有统计学意义( $P<0.05$ 或 $P<0.01$ ),观察组结果优于对照组,见表1。

表1 两组患者干预前后BDI-Ⅱ、DLQI、PASI评分比较

( $\bar{x}\pm s$ ,分)

组别	BDI-Ⅱ评分		$t$ 值	$P$ 值	DLQI评分		$t$ 值	$P$ 值	PASI评分		$t$ 值	$P$ 值
	干预前	干预后			干预前	干预后			干预前	干预后		
对照组( $n=30$ )	12.59±8.52	7.16±2.49**	3.3506	0.0014	11.76±4.32	4.48±2.15**	-8.2633	0.0000	12.51±8.56	5.16±2.49**	4.5158	0.0000
观察组( $n=30$ )	12.36±8.45	4.27±2.18***	-5.1409	0.0000	11.43±5.63	3.26±2.48***	-7.2685	0.0000	12.36±8.45	3.26±2.67***	5.6245	0.0000
$t$ 值	0.101	0	4.787	3	0.254	7	2.035	9	0.068	3	2.841	5
$P$ 值	0.919	9	0.000	0	0.765	3	0.046	3	0.945	8	0.006	0

注:与干预前比较,\*\* $P<0.01$ ;与对照组比较,# $P<0.05$ ,### $P<0.01$ 。

### 3.2 两组患者干预后疗效比较

观察组总有效率为90%,优于对照组(80%),差异有统计学意义( $P<0.05$ ),见表2。

表2 两组患者干预后疗效比较 [ $n=30$ ,例(%)]

组别	痊愈	显效	有效	无效	总有效率	$Z$	$P$
观察组	9(30.00)	11(36.60)	7(23.73)	3(10.00)	27(90.00) <sup>△</sup>	-1.97	0.049
对照组	4(13.33)	9(30.00)	11(36.66)	6(20.00)	24(80.00)		

注:与对照组比较, $\Delta P<0.05$ 。

## 4 讨论

银屑病是皮肤科的常见病,多发病,目前病因尚不明确,治疗效果也不甚理想,并且病程长,易反复,被世界卫生组织列为十大顽症之一<sup>[19]</sup>。目前认为银屑病是典型的心身疾病,其发生发展与患者的心理压力、精神紧张存在密切关系<sup>[20]</sup>。上个世纪,王琦教授首先提出了中医体质学,认为人共有平和质、气虚质、阳虚质、阴虚质、痰湿质、湿热质、瘀血质、气郁质、特禀质9种中医体质<sup>[21]</sup>。其中气郁质为银屑病的常见证型,与情志的关系密切,多因长期情志不畅,肝气郁结而成,以皮肤红斑、鳞屑、瘙痒等为主要症状,对其正常的工作、生活、情感及心理健康等方面

都会产生一定的影响,严重影响患者的生活质量。齐志峰<sup>[22]</sup>研究表明,情绪障碍可以延长气郁质银屑病的病程,加重病情,而心理干预对气郁质银屑病有治疗作用。

五行音乐疗法,是一种结合五音入五脏、五行生克制化及情志相胜理论,根据不同病因病机进行辨证施乐的治疗方法,通过调节情绪,平衡脏腑,达到调和气血、平衡阴阳、改善健康的目的。五行音乐疗法源于《黄帝内经》,经后代医家不断发展和完善,逐渐形成了完整的理论体系。近年来,五行音乐疗法发展迅速。基础研究方面,李琳等<sup>[23]</sup>研究发现,五行音乐治疗可通过拮抗模型动物焦虑样行为产生、增加其活动性、降低焦虑程度等方式来改善焦虑模型大鼠相关的行为学指标。祁静等<sup>[24]</sup>研究显示,电针百会穴与适当的五行音乐可以通过降低焦虑模型大鼠下丘脑5-HT含量来发挥抗焦虑作用。同类研究中,胡晶等<sup>[25]</sup>研究发现五行角调音乐可有效改善脑卒中后抑郁状态;林奕等<sup>[26]</sup>研究也发现,五行角调音乐对改善缺血性脑卒中后抑郁(肝气郁结)患者的抑郁状态有明显的效果;王惠婷<sup>[27]</sup>研究显示,角调音乐干预脑卒中恢复期抑郁患者抑郁总体疗效优于西洋音乐。

角调音乐以角音(3-Mi)为主音,属木,主生,通

于肝,为春音,其旋律兴发舒展、朝气蓬勃、生机盎然,顺应木气而展放,条畅平和,可促进体内气机的上升和宣发,疏肝解郁。夜晚阴气重,角音既可克制肝气旺盛,又可用阴气滋养肝脏从而达到体内肝气平衡,因此在睡前听角调音乐可以助人入眠,消烦除忧。表1显示,与对照组比较,观察组干预4周后Beck抑郁量表评分差异有统计学意义( $P<0.01$ )。结果表明,五行角调音乐可有效减轻气郁质银屑病患者抑郁程度。由于气郁质银屑病主要的病因在于情志不畅、肝气郁结,而角调音乐疏肝解郁,调畅情志,直中病因,因此生活质量和疗效随之提升。本研究中表1显示,干预4周后,观察组结果优于对照组。表2显示,观察组总有效率优于对照组。

综上所述,五行角调音乐可有效减轻气郁质银屑患者的抑郁程度、提高其生活质量,同时可降低PASI评分,提高临床疗效。本研究由于条件限制,样本量和观察时间有限,下一步将增加样本量,观察五行角调音乐的远期疗效,以期得到更有临床价值的研究结果。

#### 参考文献:

- [1] 戴想荣,彭芳芳,蒋谷芬.白疔中医护理方案的临床应用观察[J].护理研究,2016(19):2406-2408.
- [2] 谢知音,白彦萍,杨顶权.银屑病中医体质与辨证分型的相关性研究[J].中华中医药杂志,2009,6(2):48-49.
- [3] 高静,弋新,吴晨曦,等.子午流注择时五行音乐疗法在慢性心力衰竭焦虑患者中的应用效果[J].中华护理杂志,2016,51(4):443-448.
- [4] 唐卫红,杨瑾昱,黄静.五行音乐配合太极拳对癌症患者心理困扰的影响[J].中医药导报,2017,23(9):37-39.
- [5] 张莺,李星凌,房连强,等.PSQI量表评价五行音乐结合耳穴贴压治疗脑卒中后失眠疗效[J].中华中医药杂志,2016(8):3063-3065.
- [6] 于成涛.五行音乐疗法对肝郁型乳腺癌患者生存质量的影响[J].湖南中医杂志,2015,31(11):76-77.
- [7] 陈运峰,李丽,王敏,等.五行音乐疗法结合八段锦治疗脑卒中后抑郁临床研究[J].山东中医杂志,2017,36(1):23-25.
- [8] 张海兰,王晓红.五音疗法联合针刺、艾灸治疗肝气郁结型抑郁症随机平行对照研究[J].实用中医内科杂志,2016(1):90-92.
- [9] 杨志波,范瑞强,邓丙戌.中医外科学(第九版)[M].北京:中国中医药出版社,2012.
- [10] 中华中医药学会.中医体质分类与判定(ZYYXH/T157-2009)[J].世界中西医结合杂志,2009,4(4):303-304.
- [11] 赵辨.中国临床皮肤病学[M].南京:江苏科学技术出版社,2010:1018.
- [12] 国家中医药管理局医政司关于印发促脉证(阵发性心房颤动)等20个病种中医护理方案(试行)的通知[S].国中医药医政医管便函(2014)24号.
- [13] 孙艳,占城.常见皮肤病护理常规及操作规范[M].北京:人民卫生出版社,2015:71-76.
- [14] 张海兰,王晓红.五音疗法联合针刺、艾灸治疗肝气郁结型抑郁症随机平行对照研究[J].实用中医内科杂志,2016,30(1):90-92.
- [15] 刘雅丽,张军鹏,王恩杰.五行音乐配合穴位按摩在冠心病失眠患者中的应用效果[J].中华护理杂志,2017,52(7):849-853.
- [16] BECK AT BROWN GK, STEER R A. Manual of Beck Depression Inventory-II[J]. American University Washington Dc, 1996,21(88):93.
- [17] FINLAY A Y, KHAN G K. Dermatology Life Quality Index (DLQI)-a simple Practicalmeasure for routine clinical use[J]. Clinical & Experimental Dermatology, 1994,19(3):210-216.
- [18] 周冬梅.白疔(寻常型银屑病)诊疗方案[A].中华中医药学会.中华中医药学会学术会议、国家中医药管理局继续教育项目——银屑病中医药防治交流会暨赵炳南学术思想高级研修班论文集[C].北京:中华中医药学会,2011.
- [19] LINDER D, SAMPOGNA F, TORREGGIANI A, et al. Psodisk, a new visual method for assessing the burden of psoriasis on patients[J]. Journal of the European Academy of Dermatology & Venereology, 2012, 26(9):1163-1166.
- [20] DORST J, SEIKOWSKI K. Skin, bonding and partnership in atopic dermatitis and psoriasis[J]. Der Hautarzt; Zeitschrift für Dermatologie, Venerologie, und verwandte Gebiete, 2012, 63(3):214-220.
- [21] 王琦.中医体质分类与判定[M].北京:中国中医药出版社,2009.
- [22] 齐志峰.银屑病中医体质学相关因素的研究[D].长沙:湖南中医药大学,2013.
- [23] 李琳,祁静.五行音乐对焦虑模型大鼠行为学影响的研究[J].四川中医,2009(7):24-26.
- [24] 祁静,彭全才,刘建涛,等.电针与五行音乐对焦虑模型大鼠下丘脑和血浆5-HT含量的影响[J].陕西中医,2008(5):627-629.
- [25] 胡晶,蔡蔚.五行音乐之角调对脑卒中后抑郁状态作用的研究[J].护理研究,2014,28(6):1990-1991.
- [26] 林奕,张月娟,廖若夷,等.五行音乐之角调对缺血性脑卒中后肝气郁结型抑郁患者干预效果的护理观察[J].湖南中医药大学学报,2018,38(2):216-219.
- [27] 王惠婷.五行音乐对脑卒中恢复期抑郁患者的康复效果研究[D].福州:福建中医药大学,2015.

(本文编辑 李路丹)