

# 基于延续性精准护理联合子午流注择时五音疗法在宫颈环扎术后患者中的应用研究

方露

义乌市妇幼保健院 浙江义乌

**【摘要】目的** 分析延续性精准护理与子午流注择时五音疗法综合干预，对宫颈环扎术后患者的影响。**方法** 选取我院 2024 年 9 月至 2025 年 6 月期间行宫颈环扎术的孕妇 82 例为研究对象，均分为干预组与对照组。对照组接受常规出院指导与定期电话随访。干预组在此基础上，实施延续性精准护理方案，联合子午流注理论，于每日辰时、午时择时聆听相应的宫调、徵调音乐。**结果** 干预 16 周后，干预组的 SAS 评分、SDS 评分及 VAS 评分显著低于对照组，且孕周延长时间更长，足月产率更高，总满意度显著高于对照组 ( $P < 0.05$ )。**结论** 延续性精准护理与子午流注择时五音疗法相结合干预，能缓解宫颈环扎术后患者的负性情绪，改善妊娠结局。

**【关键词】** 宫颈环扎术；延续性护理；精准护理；子午流注；五音疗法

**【收稿日期】** 2026 年 1 月 15 日

**【出刊日期】** 2026 年 2 月 13 日

**【DOI】** 10.12208/j.jacn.20260089

## A study on the application of continuity precision nursing combined with Midnight-noon ebb-flow theory-based timed five-phases music therapy in patients after cervical cerclage surgery

Lu Fang

Yiwu Maternal and Child Health Care Hospital, Yiwu, Zhejiang

**【Abstract】 Objective** To analyze the comprehensive intervention of continuity precision nursing and Midnight-noon ebb-flow timing five tone therapy on patients after cervical cerclage surgery. **Methods** 82 pregnant women who underwent cervical cerclage surgery in our hospital from September 2024 to June 2025 were selected as the study subjects, and were divided into an intervention group and a control group. The control group received routine discharge guidance and regular telephone follow-up. On this basis, the intervention group implemented a continuous precision nursing program, combined with the theory of noon flow, and listened to corresponding palace and sign music at different times every day at dawn and noon. **Results** After 16 weeks of intervention, the SAS score, SDS score, and VAS score of the intervention group were significantly lower than those of the control group, and the gestational age was longer, resulting in a higher full-term birth rate. The overall satisfaction was significantly higher than that of the control group ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** The combination of continuous precision nursing and Midnight-noon ebb-flow timing five tone therapy intervention can alleviate negative emotions in patients after cervical cerclage surgery and improve pregnancy outcomes.

**【Keywords】** Cervical cerclage surgery; Continuity of care; Precision nursing; Noon flow; Five-tone therapy

宫颈环扎术是应对宫颈机能不全的重要方法。但其术后长时间的居家休养是对患者身心的挑战<sup>[1]</sup>。患者要应对并发症与焦虑抑郁情绪，这会影响到子宫稳定性，威胁手术的最终效果<sup>[2]</sup>。常规术后护理有基础保障作用，但其难以满足患者的个体化需求。本研究引入延续性精准护理，为患者提供后续个体化支持，并结合中医“子午流注”与“五音疗法”治疗手法，以调和气血、舒畅情志<sup>[3]</sup>。研究旨在探讨这种复合模式在宫颈环扎术

后患者中的应用价值。

### 1 对象和方法

#### 1.1 研究对象

选取我院在 2024 年 9 月至 2025 年 6 月期间住院并成功实施宫颈环扎术的孕妇 82 例作为研究对象，采用随机数字表法分为对照组与干预组，两组患者的年龄、孕周与文化水平等基线资料差异无统计学意义，有可比性，见表 1。

## 1.2 纳入与排除标准

纳入标准:

- ①单胎妊娠,孕周在14~28周之间;
- ②经临床诊断为宫颈机能不全并成功行宫颈环扎术者;

③具备基本的沟通与理解能力,能完成量表填写;

④知情同意,且自愿参与本研究。

排除标准:

- ①合并严重妊娠期并发症;
- ②存在胎儿发育畸形或染色体异常;
- ③伴有先天性心脏病或重度听力障碍;
- ④严重认知障碍或精神疾病。

## 1.3 干预方法

### 1.3.1 对照组方法

对照组实施常规护理方案。在患者出院时,做术后卧床休息指导,明确个人卫生与膳食建议。培训各种异常症状的识别处理方式。同时建立患者随访档案,由护士在患者出院后的第1、2、4周做电话随访,并对患者的疑问给予解答。

### 1.3.2 干预组方法

在上述方法上,实施延续性精准护理联合子午流注择时五音疗法干预,持续时间为16周。具体实施如下:

#### (1) 延续性精准护理

评估与计划制定。组建多学科小组,在患者出院前两天,小组为患者评估其生理心理状况,以及其疾病掌握水平。基于评估结果,为每一位患者定制个性化延续性护理计划,明确未来十六周的护理目标。

多渠道支持。建立微信公众号,由专职护士维护。公众号会定时推送术后相关知识,并鼓励患者间做经验分享,相互支持。实施个性化随访,电话与视频随访结合,依据护理计划做有针对性的指导。对便秘患者,强调日常饮食与补水的重要性。对情绪波动的患者,教导腹式呼吸等放松技巧。跟患者主要照护者沟通,使其理解患者的生理心理需求,掌握照护技能。将护理网络向家庭延伸。

#### (2) 子午流注择时五音疗法

疗法理论依据“子午流注”学说,选择每日辰时(7~9点,足阳明胃经气血最为旺盛,五行属土)与午时(11~13点,手少阴心经气血最为旺盛,五行属火)进行干预。辰时聆听宫调音乐,其风格悠扬,象土之承载,可健运脾胃、安中焦、宁心安神。午时聆听徵调音乐,其风格欢快,象火之升腾,功可于助

长心阳、流通气血、舒畅情志。实施时为干预组配备预装曲库的音频设备,音量限制为40~60分贝。患者聆听时取半卧位、环境安静,辰时聆听宫调音乐30min,顺应阳气生发之势,培补后天之本。午时小憩前后聆听徵调音乐30min,顺应阳气隆盛之势,涵养心神。

### 1.4 观察指标

负性情绪:采用焦虑自评量表<sup>[4]</sup>(SAS)与抑郁自评量表<sup>[5]</sup>(SDS)评估,于出院当日及干预8周后分别评定。量表在国际上广泛应用,具有良好信效度。

疼痛程度:采用视觉模拟评分法(VAS),以一条10cm长的游动标尺进行评估,0端代表“无痛”,10端代表“剧痛”,由患者根据自身感受标出对应位置。于干预前及干预4周后分别评定。

妊娠结局:记录两组患者的孕周延长时间及足月产率(分娩孕周 $\geq 37$ 周者所占百分比)。

护理满意度:于研究结束时,采用本院自行设计的护理满意度调查问卷(包含服务态度、专业技能、健康教育、沟通效果等,Cronbach's  $\alpha$ 系数为0.89)进行调查,分为非常满意、满意、一般、不满意四个等级,总满意度以(非常满意+满意)例数计算。

### 1.5 统计学方法

使用SPSS22.0软件分析,使用 $t$ 和“ $\bar{x} \pm s$ ”表示计量资料,使用卡方和%表示计数资料, $P < 0.05$ 为有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 患者的基线资料比较

两组患者在年龄、手术指征、术前宫颈长度等基线资料上,差异无统计学意义( $P > 0.05$ ),有可比性,见表1。

### 2.2 患者的观察指标比较

干预后,干预组的患者SAS、SDS及VAS评分显著更低,且孕周延长明显更长,差异有统计学意义( $P < 0.05$ ),见表2。

## 3 讨论

宫颈环扎术是修复宫颈机能不全的加固手术。通过缝线缩紧宫颈内口,抵抗妊娠时的子宫压力。可防止宫颈管缩短,延长孕周改善新生儿预后。

常规术后护理可保障短期安全,但其效果有局限性。该模式关键是健康教育,要强调卧床的重要性,并做相关知识宣教。该护理为患者提供了基础安全保障,但其对修养时的心理干预效果一般<sup>[6]</sup>。故患者最终的妊娠结局与体验有优化空间。

表1 两组患者的基线资料对比[n, (%)、( $\bar{x} \pm s$ )]

组别	干预组	对照组	$\chi^2$	P
例数	41	41	-	-
年龄(岁)	29.45±3.82	30.12±4.01	0.761	0.449
孕周(周)	20.34±2.56	19.87±2.91	0.782	0.436
BMI(kg/m <sup>2</sup> )	22.58±2.31	23.01±2.67	0.773	0.442
术前宫颈长度(mm)	22.15±3.42	21.78±3.86	0.458	0.648
既往晚期流产/早产史	9(21.95)	11(26.83)	0.259	0.611
文化程度	高中及以下	17(41.46)	0.205	0.651
	大专及以上	24(58.54)	0.205	0.651

表2 两组患者的观察指标对比[n, (%)、( $\bar{x} \pm s$ )]

组别	干预组	对照组	t/ $\chi^2$	P
例数	41	41	-	-
SAS评分(分)	42.35±5.21	51.68±6.74	7.013	0.001
SDS评分(分)	43.89±4.97	53.42±5.83	7.965	0.001
VAS评分(分)	2.15±0.71	3.84±0.92	9.312	0.001
孕周延长(周)	7.89±2.14	5.23±2.45	5.236	0.001
足月产率	35(85.37%)	26(63.41%)	5.185	0.023

本研究的结果显示,融合了延续性精准护理与子午流注择时五音疗法的干预模式,可改善患者心理生理状态,优化妊娠结局。延续性精准护理模块通过构建支持网络,使出院后护理能衔接。评估患者个体化需求,用多渠道来支持,可缓解患者心理焦虑<sup>[7]</sup>。这是干预组患者SAS与SDS评分下降的主要原因。子午流注择时五音疗法可舒缓患者身心。规律的音乐能调节情绪,影响应激与镇痛物质分泌<sup>[8]</sup>。干预组VAS评分的降低,与负性情绪缓解后的感知改善也有关系。依据子午流注理论在特定时辰施以特定调式的音乐,是对人生物节律的顺应。在辰时(胃经旺,属土)聆听属土的宫调音乐以培土生金、固护中气,在午时(心经旺,属火)聆听属火的徵调音乐以助心阳、畅情志。以“天人相应”协同延续性护理,促成患者整体状态好转。

综上所述,通过对宫颈环扎术后患者实施该中西医结合的护理方案,可改善患者心身康复并改善妊娠结局,有较高临床实用价值。

### 参考文献

- [1] 曾晴,邓冰,王芬.基于中医气血理论与西医慢性病管理理论的宫颈环扎术后护理实践与评估[J].全科护理,2025,23(14):2681-2685.
- [2] 王银才,吕艳红,吴晶晶.预防性经阴道宫颈环扎术对宫颈机能不全患者妊娠结局的效果探究[J].中国医学工

程,2025,33(03):125-128.

- [3] 齐佳红,李露,张翀旒.子午流注择时五音疗法对宫颈癌围手术期患者的影响[J].心理月刊,2025,20(17):161-163+178.
- [4] 李晓彤,马明玥,段欣星,等.妊娠相关焦虑量表(简化版)的汉化及信效度检验[J].护理研究,2024,38(23):4196-4201.
- [5] 李邈.妊娠期糖尿病患者实施心理护理对血糖控制情况焦虑自评量表抑郁自评量表评分及产后转内科情况的影响[J].中国药物与临床,2020,20(21):3689-3691.
- [6] 王俊萍,覃文婕,庄颖惠.心理护理在宫颈环扎术患者中的应用效果[J].中外医学研究,2024,22(29):85-88.
- [7] 郭丽雯,张瑛.早期康复训练联合疼痛精准护理对老年髋部骨折患者功能恢复的效果[J].临床误诊误治,2025,38(19):142.
- [8] 邓露双,潘琳,聂冰.五音疗法联合耳穴压豆干预慢性冠脉综合征合并焦虑抑郁临床观察[J].云南中医中药杂志,2025,46(11):83-85.

版权声明:©2026 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS