

探究音乐干预在甲状腺手术后疼痛管理中的应用及其对患者舒适度的影响

颜文静, 李平

华中科技大学同济医学院附属同济医院 湖北武汉

【摘要】目的 探究音乐干预在甲状腺手术后疼痛管理以及对患者舒适度的影响。**方法** 在本次研究中, 选取我院 2024 年 1 月至 2024 年 12 月接受甲状腺手术的 100 位患者为研究对象, 分为研究组和参考组, 每组 50 人, 研究组采用音乐干预方法, 参考组采用常规护理方法。**结果** 研究组的 SAS 评分较干预前均显著降低, 同时也较参考组干预后有明显降低 ($P < 0.05$)。根据生活质量评分表, 研究组在各项指标上的评分都显著高于干预前, 并且也高于参考组干预后的评分 ($P < 0.05$)。在术后疼痛程度方面, 研究组患者 0 级、I 级和 II 级的疼痛者较多, III 级的疼痛者较少, 与参考组比较, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。术后并发症方面, 研究组的四肢抽搐、面部抽搐以及喉返神经受损的发生率均显著低于参考组, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。**结论** 音乐干预能够有效降低甲状腺手术后患者的焦虑和抑郁程度, 提高患者的生活质量, 减少手术后的疼痛及并发症的发生。

【关键词】 音乐干预; 甲状腺手术; 疼痛管理; 患者舒适度

【收稿日期】 2025 年 6 月 24 日

【出刊日期】 2025 年 7 月 21 日

【DOI】 10.12208/j.jacn.20250326

To explore the application of music intervention in pain management after thyroid surgery and its impact on patient comfort

Wenjing Yan, Ping Li

Tongji Hospital Affiliated to Tongji Medical College, Huazhong University of science and technology; Wuhan, Hubei

【Abstract】Objective To explore the effect of music intervention on pain management and patient comfort after thyroid surgery. **Methods** in this study, 100 patients who underwent thyroid surgery in our hospital from January 2024 to December 2024 were selected as the research objects and divided into the research group and the reference group, with 50 people in each group. The research group was treated with music intervention, and the reference group was treated with conventional nursing methods. **Results** the SAS scores of the study group were significantly lower than those before the intervention, and also significantly lower than those of the reference group after the intervention ($p < 0.05$). According to the quality of life score table, the scores of all indicators in the study group were significantly higher than those before the intervention, and also higher than those in the reference group after the intervention ($p < 0.05$). In terms of the degree of postoperative pain, there were more patients with grade 0, grade I and grade II pain in the study group, and fewer patients with grade III pain. Compared with the reference group, the difference was statistically significant ($p < 0.05$). In terms of postoperative complications, the incidence of limb twitch, facial twitch and recurrent laryngeal nerve injury in the study group were significantly lower than those in the reference group, and the difference was statistically significant ($p < 0.05$). **Conclusion** music intervention can effectively reduce the degree of anxiety and depression of patients after thyroid surgery, improve the quality of life of patients, and reduce the occurrence of postoperative pain and complications.

【Keywords】 Music intervention; Thyroid surgery; Pain management; Patient comfort

据 2020 年全球癌症统计报告显示^[1-2], 甲状腺癌发病率全球排名前十, 新发病例 58.6 万例, 死亡病例 43.6 万例, 发病率呈逐年上升趋势。目前治疗甲状腺癌首选方式是手术治疗。然而, 手术带来的创伤性疼痛、

术后并发症和相应的治疗常会引发患者的较高焦虑和抑郁程度, 影响患者的舒适度和生活质量。疼痛管理是术后康复的重要环节, 有效的疼用于临床护理实践。音乐干预能够降低患者的焦虑度和抑郁度, 提高患者的

舒适度和生活质量管理旨在提高患者的生活质量, 减少并发症的发生。音乐干预作为一种非药物疼痛管理方法, 被越来越多地应用。音乐作为一种艺术形式, 拥有悠久的历史 and 广泛的影响, 可以作为一种非医疗性的疼痛缓解手段^[3]。当前没有过多实证研究阐明音乐干预在甲状腺手术后疼痛管理的具体效果及其作用机制。因此, 本研究拟通过对接受甲状腺手术的 100 位患者进行实证研究, 探究音乐干预在甲状腺手术后疼痛管理中的应用及其对患者舒适度的影响, 促进音乐干预在甲状腺手术后疼痛管理中的临床应用。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取我院在 2024 年 1 月至 2024 年 12 月内进行甲状腺手术的 100 位患者作为研究对象, 所有研究对象都以随机数字表法被选中, 进一步被分为研究组和参考组, 每组 50 位患者。研究组的患者年龄范围在 22-55 岁, 平均年龄为 (38.25±5.41) 岁, 而参考组的患者年龄范围在 23-57 岁, 平均年龄为 (40.13±6.36) 岁。甲状腺疾病类型在两组间均体现出公平性, 包括甲状腺肿瘤、甲状腺炎、甲状腺功能亢进等, 从而保证了后续研究结果的公正性和可信性。

对两组患者的基本资料进行的 χ^2 检验结果显示, 两组研究对象间的年龄、性别、疾病类型等基本资料均无明显差异 ($P>0.05$), 可以认为两组间的数据具有可比性。

1.2 方法

在这项研究中, 设计了两组实验: 研究组和参考组, 每组共计 50 名已经接受了甲状腺手术的患者。参考组采取了常规的疼痛管理方式。具体来说, 这包括标准的药物疼痛管理, 以及定期的心理辅导会话, 以帮助病人建立应对手术后疼痛的积极心态。

与此研究组除了接受与参考组相同的疼痛管理外, 还融入了音乐干预措施。这包括了专门为每个病人制定的音乐计划, 从古典音乐到现代流行音乐都有, 在提

供多样化选择的同时也注重符合患者的个人喜好。音乐的播放大部分时间在患者休息或睡眠时进行, 并且也允许病患在其他任何时间随时听音乐, 以提整个康复过程的舒适度。

1.3 评价指标及判定标准

本研究的评价指标包括心理情绪评分、生活质量评分、术后疼痛程度、术后并发症情况。心理情绪评分采用焦虑自评量表 (SAS) 和抑郁自评量表 (SDS), 每个量表由 20 个条目组成, 条目评分范围在 1 到 4 分, 其中分数越高, 代表患者的焦虑或抑郁程度越严重。生活质量评分采用标准化生活质量评分量表, 涵盖情感功能、心理健康、社会功能、物质功能、精力、躯体疾病、一般状况和生理机能等方面。

术后疼痛程度采用疼痛数字评分法 (NRS), 评分 0 至 10 分, 分数越高指疼痛越剧烈。根据评分, 将疼痛分为 0 级至 III 级, 各级别代表疼痛从无到强烈的不同程度。术后并发症情况则记录四肢抽搐、面部抽搐和喉返神经受损等事件的发生情况。

1.4 统计学方法

应用 SPSS 22.0 软件对临床资料进行统计分析, 计数资料用 (%) 表示, 行 χ^2 检验, 计量资料用 ($\bar{x}\pm s$) 表示, 行 t 检验, $P<0.05$ 表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 干预前后的 SAS 评分与 SDS 评分分析

干预后, 研究组的 SAS 评分和 SDS 评分均显著低于参考组, 差异具有统计学意义 ($P<0.05$)。

2.2 干预前后生活质量评分变化

研究组各项生活质量评分干预后均有显著提升, 且高于参考组, 差异具有统计学意义 ($P<0.05$)。

2.3 术后疼痛程度对比分析

手术后, 研究组患者的疼痛程度明显低于参考组, 统计学差异具有显著性 ($P<0.05$)。

2.4 术后并发症情况对比分析

在研究组的甲状腺手术后并发症发生率显著低于参考组, 两组间的差异具有显著性 ($P<0.05$)。

表 1 干预前后的 SAS 评分与 SDS 评分

组别	n	SAS 评分		SDS 评分	
		干预前	干预后	干预前	干预后
研究组	50	53.52±5.25	32.63±5.77	51.53±6.11	31.53±5.24
参考组	50	53.72±6.01	45.25±6.43	52.03±5.83	43.55±5.62
P		>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

表 2 干预前后的生活质量评分

指标	研究组 (n=50)		参考组 (n=50)	
	干预前	干预后	干预前	干预后
情感功能	53.74±5.42	65.14±4.48 ^{*#}	53.53±5.66	58.81±4.29 [*]
心理健康	52.01±5.73	65.45±3.63 ^{*#}	51.74±5.36	58.48±5.25 [*]
社会功能	53.49±5.06	66.24±4.81 ^{*#}	53.53±5.23	59.68±4.77 [*]
物质功能	51.43±4.86	67.73±4.72 ^{*#}	51.39±4.67	58.34±4.83 [*]
精力	52.55±4.53	68.34±4.26 ^{*#}	52.68±4.73	59.23±4.63 [*]
躯体疾病	53.53±4.25	69.23±4.73 ^{*#}	53.73±54.82	60.14±4.63 [*]
一般状况	52.56±4.25	68.25±4.66 ^{*#}	52.63±4.73	59.25±4.11 [*]
生理机能	55.39±5.36	67.25±4.94 ^{*#}	55.83±5.28	60.11±4.78 [*]

注: 与干预前相比, *P<0.05, 与参考组相比, #P<0.05。

表 3 术后疼痛程度对比

组别	n	0 级	I 级	II 级	III 级
研究组	50	10 (20.00)	23 (46.00)	15 (30.00)	2 (4.00)
参考组	50	0 (0.00)	10 (20.00)	25 (50.00)	15 (30.00)
P		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

表 4 术后并发症情况对比

组别	n	四肢抽搐	面部抽搐	喉返神经受损	合计
研究组	50	1 (2.00)	0 (0.00)	1 (2.00)	2 (4.00)
参考组	50	2 (4.00)	4 (8.00)	3 (8.00)	10 (20.00)
P					<0.05

3 讨论

甲状腺手术后, 伴随的疼痛及其影响的舒适度是患者术后重要的考虑因素。音乐干预在疼痛管理中的效用正在逐渐得到医学界的注意和认可。通过对比研究组和参考组干预前后 SAS 评分与 SDS 评分, 得出研究组 SAS 评分干预后明显低于干预前, 与参考组相比, 研究组在疼痛问题上的改善效果更显著, 说明音乐干预助力于缓解疼痛, 改善患者焦虑状态^[4-5]。参照 SDS 评分也证明了音乐干预能显著降低患者的抑郁症状。这些结果都清晰地表明, 音乐干预对于甲状腺手术后的疼痛管理及提高患者舒适度具有显著效果。音乐治疗的实施不仅可以改善患者术后的情绪, 还能在某种程度上提升病体的生活质量^[6-7]。此研究结果为甲状腺手术后疼痛管理提供新的治疗选择。

音乐干预在甲状腺手术后疼痛管理中明显提高了患者的生活质量评分。这可以在多个生活质量维度, 包括情感功能、心理健康、社会功能、物质功能、精力、躯体疾病及一般状况和生理机能上都得到体现。音乐通过调整患者的情绪, 降低心理压力, 改善心理健康,

进而影响整体健康状态和生活质量。不仅如此, 研究组中的患者在手术后的生活质量评分均显著高于参考组, 表明音乐干预在提升手术后患者生活质量上的作用显著。再者, 手术后的生活质量评分干预后均显著高于干预前, 提示在甲状腺手术的恢复过程中应用音乐干预有积极的治疗效应。音乐干预对生活质量的改善也体现在其在降低手术并发症, 减少疼痛强度^[8-9]。由此, 音乐干预在甲状腺手术后疼痛管理及提升患者舒适度的应用极具临床价值。

术后疼痛管理是提高甲状腺手术患者术后舒适度及生活质量的重要环节。音乐干预作为一种创新的疼痛管理策略, 在研究中表现出显著的优势。根据表 3 的数据, 干预后研究组的无疼痛人数、I 级疼痛人数均显著高于参考组, 而 II 级和 III 级疼痛人数显著低于参考组。这些结果显示, 音乐干预可以显著降低甲状腺手术后的疼痛程度, 提高患者的舒适度^[10-11]。

音乐干预可能通过调整患者的神经内分泌系统, 降低应激反应, 改善患者情绪, 从而实现对手术后疼痛的有效管理。此研究结果进一步证实了音乐干预在手

术后疼痛管理中的应用价值, 对于临床疼痛管理的实践具有重要的指导意义。不过, 该研究的局限在于样本量较小, 单中心研究可能存在选择偏见, 未能考虑疼痛评价的主观偏差等因素, 未来需要通过大样本、多中心的前瞻性随机对照试验来进一步验证音乐干预对手术后疼痛管理的效果^[12-13]。

术后并发症如四肢抽搐、面部抽搐、喉返神经受损等, 不仅影响患者的生理恢复, 更造成患者的心理压力, 降低生活质量。音乐干预的使用在甲状腺手术的康复中, 对于减少术后并发症表现出了显著效果^[14]。通过本次研究, 研究组患者的四肢抽搐、面部抽搐和喉返神经受损的发生率均明显低于参考组。总的并发症率, 研究组仅为 4%, 而参考组则高达 20%, 差异显著, 提示音乐干预能够有效减少手术后并发症的发生。如此, 音乐干预不仅有助于提高患者术后的安全性, 也在保障患者舒适度方面展现了重要的应用价值。所以, 结合甲状腺手术的特点和手术后的常见并发症, 音乐干预作为一种非药物辅助疗法, 具有可观的临床推广价值。音乐干预作为一种非药物治疗手段, 应该在甲状腺手术后的疼痛管理中得到更广泛的应用和推广。

参考文献

- [1] GBD2019 DISEASES AND INJURIES COLLABORATORS. Global burden of 369 diseases and injuries in 204 countries and territories, 1990-2019: A systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2019[J]. Lancet, 2020, 396(10258):1204-1222.
- [2] SUNG H, FERLAY J, SIEGEL R L, et al. Global cancer statistics 2020: GLOBOCAN estimates of incidence and mortality worldwide for 36 cancers in 185 countries[J]. CA, 2021, 71(3):209-249.
- [3] 黄慧兴, 周冰玉, 吕秀霞. 同理心护理联合音乐放松对不孕症患者的干预效果[J]. 中西医结合护理(中英文), 2021, 7(8):130-132.
- [4] 余晓芳, 潘虹, 徐弯. 基于 JCI 核心理念的问题管理模式对甲状腺手术患者术后并发症及不良事件的影响[J]. 国际护理学杂志, 2021, 40(18):3357-3360.
- [5] 徐泽静, 范颖英, 郭晓鹤, 等. 音乐放松训练结合护理认知干预对内镜黏膜下剥离术患者的影响[J]. 齐鲁护理杂志, 2023, 29(24):82-85.
- [6] 卢静. 甲状腺手术的手术配合及护理体会[J]. 养生保健指南, 2021(23):173.
- [7] 刘洋, 代月黎, 吴宝玉. 音乐干预联合舒适护理在 MRI 检查患者中的应用[J]. 护理实践与研究, 2022, 19(13):2024-2027.
- [8] 董璇. 经口腔前庭入路腔镜甲状腺手术患者护理方案的构建[J]. 医学论坛, 2023, 5(9):111-113.
- [9] 乔久尔. 护理干预在改善甲状腺手术患者术后疼痛与负面情绪的应用评价[J]. 养生保健指南, 2020(37):210.
- [10] 陈莹, 谈晶. 基于 VAS 评分的规范化疼痛管理对颈椎后路双开门椎管成形术后轴性疼痛的影响[J]. 国际护理学杂志, 2021, 40(14):2663-2666.
- [11] 蔡颖焯. 术前音乐放松想象联合渐进性肌肉放松干预对甲状腺癌患者围术期焦虑的影响[J]. 西藏医药, 2021, 42(5):98-100.
- [12] 付琴, 李文梅. 舒适护理理念融入临床护理路径在甲状腺癌患者围术期的应用[J]. 中外医学研究, 2018, 16(11):75-76.
- [13] 王永波. 医护患协同模式下精细化护理对甲状腺手术患者术后恢复及咽喉疼痛的影响[J]. 黑龙江医学, 2024, 48(21):2666-2668, 2672.
- [14] 毛羽丰, 徐薇, 张倩倩. 同理心护理配合音乐放松对不孕症患者的影响[J]. 齐鲁护理杂志, 2020, 26(7):67-70.

版权声明: ©2025 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