

五行音乐对肝硬化患者焦虑状态的临床应用研究

单娟¹, 许方蕾^{2*}

¹ 同济大学附属同济医院消化内科 上海

² 同济大学附属同济医院护理部 上海

【摘要】目的 探索五行音乐对患肝硬化疾病的患者焦虑程度的临床效果。**方法** 将 2024 年 7 月至 12 月收治的 74 例肝硬化患者随机分为对照组 (n=37) 和试验组 (n=37)。对照组接受消化内科常规护理, 试验组在对照组基础上接受为期 3 周的五行音乐干预 (每日 2 次, 共 75 分钟)。采用 SAS 焦虑自评量表、Kolcaba 舒适状况量表、肝功能 Child-Pugh 分级标准在患者干预前后进行评估, 比较两组患者的焦虑水平、舒适程度和肝功能分级。**结果** 试验组患者 SAS 评分, 还是 Kolcaba 评分均优于对照组, 差异具统计学意义 ($P<0.05$)。但两组患者在肝功能分级的比较上差异无统计学意义 ($P>0.05$)。**结论** 五行音乐疗法能够改善肝硬化患者焦虑状态, 增加患者舒适程度, 该方法安全可靠, 值得在临床中进行推广。

【关键词】 五行音乐; 肝硬化; 焦虑状态; 舒适状况; 肝功能分级

【基金项目】 上海市同济医院第六周期重点学科经费支持 (ZD24-XH)

【收稿日期】 2026 年 6 月 10 日

【出刊日期】 2026 年 7 月 13 日

【DOI】 10.12208/j.ijcr.20260321

Clinical application of Five Elements Music to anxiety in patients with cirrhosis

Juan Shan¹, Fanglei Xu^{2*}

¹Tongji Hospital Affiliated to Tongji University, Department of Gastroenterology, Shanghai

²Tongji hospital affiliated Tongji university, Nursing Department, Shanghai

【Abstract】Objective To explore the clinical effect of Five Elements Music on anxiety levels in patients with cirrhosis. **Methods** Seventy-four patients with cirrhosis admitted from July to December 2024 were randomly divided into a control group (n=37) and an experimental group (n=37). The control group received routine gastroenterology care, while the experimental group received Five Elements Music intervention (twice daily, 75 minutes) for 3 weeks in addition to the routine care. The Self-Rating Anxiety Scale (SAS), Kolcaba Comfort Scale, and Child-Pugh classification of liver function were used to assess patients before and after the intervention. Anxiety levels, comfort levels, and liver function classifications were compared between the two groups. **Results** The SAS and Kolcaba scores in the experimental group were significantly better than those in the control group ($P<0.05$). However, there was no significant difference in liver function classification between the two groups ($P>0.05$). **Conclusion** Five Elements Music Therapy can improve anxiety and increase comfort levels in patients with cirrhosis. This method is safe and reliable and worthy of clinical promotion.

【Keywords】 Five Elements Music; Liver cirrhosis; Anxiety state; Comfort state; Liver function classification

1 前言

肝硬化是临床常见的由各种不同的病因引起的进行性的弥漫性肝病, 已知的发病机制较为复杂^[1-2]。流行病学调查显示, 约有 20%-30% 的慢性肝脏疾病患者将逐渐发展成肝硬化, 是目前公认的危害国民健康的慢性疾病之一^[3-5]。随着肝硬化病情的进展, 患者会

逐渐出现消化道出血、感染、脾功能亢进、肝性脑病及癌变等严重并发症^[6], 导致其生活质量严重下降甚至危及患者生命安全, 致死率高^[7]。这些因素都给患者带来一定心理压力, 并因此产生焦虑情绪^[4]。音乐疗法通过特定音乐满足人的身体、心理等方面需求, 对舒缓和调理人的情感和情绪有很大作用。五行音乐关键是辨证

第一作者简介: 单娟 (1984-) 女, 浙江奉化人, 主管护师, 研究方向: 消化系统疾病护理;

*通讯作者: 许方蕾

施乐, 具有鲜明的中医辨证施护特色^[3]。本研究旨在运用五行音乐疗法来改善肝硬化患者的焦虑情绪。本研究为上海市同济医院第六周期重点学科经费支持项目(ZD24-XH)。

2 一般资料与方法

2.1 一般资料

将我科在 2024 年 7 月-2024 年 12 月收治的 74 名肝硬化患者, 其中男性患者 47 人, 女性患者 27 人, 年龄介于 18 岁至 74 岁间, 平均年龄 47.17 ± 14.05 岁。纳入标准: 有明确的病理诊断; SAS 焦虑自评 ≥ 50 分; 具有正常的认知和沟通能力。自愿参加本研究。排除标准: 患者听力障碍; 患有精神疾病或者严重的认知障碍; 患者治疗依从性差, 无法坚持实施干预措施; 具有其他严重威胁生命的疾病。

2.2 分组及方法

2.2.1 研究分组

采用随机数字表法进行分组: 由一名不参与临床研究的护士使用 Excel 生成随机数字, 将 74 例患者随机分为对照组 ($n=37$) 和试验组 ($n=37$)。两组患者在性别、年龄、文化水平、收入、病程、肝功能分级等方面比较, 无统计学差异 ($P>0.05$)。

2.2.2 研究方法

(1) 对照组: 实施常规治疗。试验开始前, 患者被告知试验目的和内容, 并与患者签署知情同意书。常规治疗方法: 根据患者病理报告, 参照临床指南。加强病房的巡视, 密切详细的监测患者病情以及生命体征的变化。在入院的当天对患者进行第一次焦虑及舒适程度评估。在 3 周之后, 第二次对患者进行焦虑及舒适程度评估。

(2) 试验组: 在对照组基础上, 予以五行音乐治疗, 包括 5 首曲目。分别是紫竹调(火行徵羽调)、胡笳十八拍(木行商角调)、十面埋伏(土行宫徵调)、阳春白雪(金行徵调)、梅花三弄(水行羽调), 五首歌曲独立录制成 5 个音频供患者聆听。干预实施: 为患者制定五行音乐治疗计划。每天分两个时段听曲, 上午 8: 00-8: 30, 听曲 30 分钟, 晚上 20: 30-21: 15, 听曲 45 分钟。每日 8: 00-8: 15 听曲《梅花三弄》、8: 15-8: 30 听曲《十面埋伏》、20: 30-20: 45 听曲《胡笳十八拍》、20: 45-21: 00 听曲《阳春白雪》、21: 00-21: 15 听曲《紫竹调》。

2.3 观察指标

2.3.1 SAS 焦虑自评量表(Self-Rating Anxiety Scale SAS): SAS 应用李斯特评分, 主要可评价患者的症状

以及症状发生的频率, 该量表将 20 个项目的得分相加, 得到粗略分值; 再将得出的粗略分值乘以 1.25 后, 取整数为标准分。SAS 标准分的分界值为 50 分, 其中 50-59 分为轻度焦虑, 60-69 分为中度焦虑, 69 分以上为重度焦虑^[8]。

2.3.2 Kolcaba 的舒适状况量表: 对患者的精神、生理、社会文化、心理 4 个部分进行评估, 包含 28 项内容。该量表应用李斯特评分, 分值越高 代表舒适程度越高。该量表具有较好的内部一致性, Cronbach's α 值 0.96^[9]。

2.3.3 肝功能 Child-Pugh 分级标准: 将血清胆红素, 腹水, 血清白蛋白浓度, 凝血酶原时间及一般状况等 5 个指标的不同程度, 分为三个层次(1, 2, 3 分)进行计分, 5 个指标的最高分为 15 分, 根据计分的多少分为 A 级、B 级和 C 级。由于一般状况常不易计分, 将肝性脑病的有无及其程度代替一般状况, 即 Child-Pugh 改良分级法。Child-Pugh 改分三级, A 级为 5~6 分; B 级为 7~9 分; C 级为 10~15 分。

2.4 统计学处理

本研究采用 SPSS 20.0 统计学软件对数据实施分析, 统计方法: 对于服从正态分布的研究变量(量性数据)组间差异性比较应用 t 检验, 研究变量(质性数据)组间差异性比较应用 χ^2 检验, 以 $P<0.05$ 代表具有统计学意义。

3 结果

3.1 两组患者焦虑水平比较

本研究中, 37 名患者完成了五行音乐治疗并进入统计分析。如表 1 所示, 干预前两组患者焦虑基线水平无显著差异($P>0.05$)。予以五行音乐治疗 3 周后, 试验组焦虑自评量表得分明显低于对照组, 差异有统计学意义($P<0.01$)。

表 1 两组患者 SAS 焦虑自评量表得分比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	SAS 焦虑自评量表得分(分)
对照组 ($n=37$)	72.62 ± 4.21
试验组 ($n=37$)	60.55 ± 3.27
t	-2.292
P	0.046

3.2 两组患者舒适程度比较

试验组的患者舒适程度得分明显高于对照组, 两组之间差异具统计学意义($P<0.05$), 表明使用该方案后能够改善患者的舒适程度。

表2 两组患者 Kolcaba 舒适状况量表得分比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	Kolcaba 舒适状况量表得分 (分)
对照组 (n=37)	56.92±6.12
试验组 (n=37)	64.89±7.42
t	6.787
p	0.026

3.3 两组患者肝功能 Child-Pugh 分级比较

试验组的患者肝功能分级相较于对照组, 虽然 C 级的患者数量有所减少, 但两组患者之间差异无统计学意义 ($P > 0.05$), 表明使用该方案对患者肝功能的改善程度有限。

表3 两组患者 Child-Pugh 分级比较

组别	A 级 (5-6 分)	B 级 (7-9 分)	C 级 (10-15 分)
对照组 (n=37)	15	14	8
试验组 (n=37)	13	20	4
χ^2		2.535	
p		0.282	

4 讨论

4.1 五行音乐对肝硬化患者的临床应用意义

目前, 消化内科的医护人员及患者家属对肝硬化患者焦虑状态尚不够重视, 这将导致治疗依从性下降、治疗中断的现象, 这很大程度影响了疾病的恢复。随着医学和社会的发展, 对肝硬化患者的治疗和护理过程应投入更多的人性化支持, 比如建立多学科团队, 引入心理治疗师等专业人群对患者实施更有正对性的评估与治疗、强化消化内科护士心理护理方面的知识 with 技能、以此帮助患者建立信心, 挖掘潜力、调动社会资源, 共同面对疾病。

4.2 五行音乐对肝硬化患者焦虑状态的影响

本研究显示: 试验组患者在焦虑程度方面明显低于对照组。除此以外: 通过实施五行音乐治疗, 患者的舒适度也有了明显的提高。因此, 对肝硬化患者实施五行音乐治疗, 有利于缓解患者的焦虑状态, 提高舒适程度, 对肝硬化疾病的预后是存在积极作用的。一般来说, 患者的治疗需要常规治疗, 但是同样需要对患者进行一定的心理干预, 例如通过五行音乐治疗缓解患者的焦虑状态, 以激发患者战胜病魔的信念和渴望生存, 提高克服苦难的勇气和耐力, 严格按照医生的治疗建议, 提高积极性和配合治疗的效果, 最后有助于患者面对

现实, 克服疼痛, 早日康复。

五行音乐疗法是在中医辨证论治的指导下进行的。它是以五音结合五行五志理论, 通过五音作用于相应脏腑, 达到治疗疾病的效果。其具体机制可解释为通过五音调节五志、五脏, 促使机体达到内外平衡的健康状态^[1]。通过积极的暗示和心理干预, 能够改善肝硬化患者的焦虑程度, 促进其身理和心理达到最好的治疗状态。研究也证实, 综合干预研究结合五行音乐疗法, 对改善患者睡眠质量、缓解疲劳及焦虑状态有积极作用, 副作用小, 已被临床研究人员所接受并推荐^[12]。

5 结论

综上所述, 五行音乐能够有效改善肝硬化患者的焦虑状态, 提高患者的舒适程度。在临床工作中, 消化内科的医护人员要加强对肝硬化患者焦虑情绪的识别, 在此基础上结合患者的具体心理特征, 及给予必要的心理干预, 五行音乐治疗操作简便、成本低廉、执行安全、效果良好, 值得在肝硬化患者中进行推广。

参考文献

- [1] 唐承薇, 钟南山, 葛均波. 内科学[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2013: 419-428.
- [2] 尤黎明, 吴瑛. 内科护理学[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2018: 318-327.
- [3] Ren Y, Yang YH, Wang J. Clinical analysis of 1058 cases hepatic cirrhosis of Ti β n nationality [J]. Zhonghua Gan Zang Bing Za Zhi, 2018 Jul 20; 26(7): 540-542.
- [4] 谭鹤龙, 刘兵, 周胜玉等. 缬沙坦降低肝硬化门静脉高压的疗效观察[J]. 同济大学学报(医学版), 2010, 31(05): 99-101.
- [5] Paik JM, Golabi P, Younossi Y, et al. Changes in the Global Burden of Chronic Liver Diseases From 2012 to 2017: The growing Impact of NAFLD[J]. Hepatology, 2020 Nov; 72(5): 1605-1616.
- [6] 中华医学会肝病学分会. 肝硬化诊治指南[J]. 临床肝胆病杂志, 2019, 11(35).
- [7] 李倩倩, 牛小霞, 徐碧海等. 肝硬化失代偿期患者主要照顾者对延续性护理需求的质性研究[J]. 解放军护理杂志, 2018, 35(01): 25-28.
- [8] Rodrigo Buzinaro Suzuki, Rodrigo Faria Cola. Different risk factors influence peptic ulcer disease development in a Brazilian population. World J Gastroenterol, 2012, Vol. 18(38): 5404~5411.

- [9] ZHU Li-xia, GAO Feng-li, LUO Hong-hui, et al. The study of testing the content validity and the internal consistency of general comfort questionnaire., Chinese Journal of Practical Nursing, 2006, 22 (5) :57-59.
- [10] Wang Hui-ting. The Effect of Chinese Therapeutic Music-Wuxing Jiao Tune on Convalescent Stroke Patients with Depression[D]. 福建中医药大学, 2015.
- [11] WANG Yan; Liaoning Liaoyang . Analysis of the effect of chemotherapy and nursing intervention on non-Hodgkin's lymphoma[J]. Chinese Journal of Modern Drug Application, 2018, 12(4):131-132.
- [12] WU Li-li, ZHANG Zhen-xian, CHEN Min, et al. Investigation of Traditional Chinese Medicine Five Element Music Therapy in Treating 60 Cases of Chronic Fatigue Syndrome Emotional Disorder[J]. Guide of China Medicine, 2019, 7(24):8-10.

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