

五行音乐治疗脑卒中后抑郁患者的有效性及安全性研究

杨延文

陕西青年职业学院 陕西省西安市 716000

【摘要】目的：通过实验探究明确五行音乐治疗脑卒中后抑郁患者的有效性及安全性。方法：在本次实验探究过程中，选择了2020年9月份到2021年9月份期间，在我院内进行治疗的脑卒中后100名抑郁患者作为实验探究对象，对其进行平均分组处理，其中50名作为对照组，使用常规治疗方式，另外50名作为观察组，使用五行音乐治疗，一段时间后对比两组患者的治疗有效性和安全性，主要对照指标有两组患者的汉密尔顿抑郁量表评分数据以及不良反应发生率。结果：通过相关数据表明，观察组在采取了五行音乐治疗措施以后，汉密尔顿抑郁量表评分数据要明显优于对照组，并且不良反应发生率相对较低，明显低于对照组。结论：利用五行音乐治疗脑卒中后抑郁患者具有更好的有效性及安全性，因此在后期针对脑卒中后抑郁患者进行治疗时，应该优先选择五行音乐进行干预治疗。

【关键词】五行音乐；脑卒中；抑郁；有效性；安全性

通过调查研究分析发现，在患有相关疾病以后，患者经常会出现抑郁问题，进而影响患者的生活质量和生活水平，在此背景下，需要对抑郁问题进行全面干预，进而保证患者能够长期处于轻松愉悦的心理状态。尤其是脑卒中后抑郁患者的数量在不断增多，因此相关医疗人员必须要加强对脑卒中后抑郁问题的研究力度，并且要采取合理的治疗措施，进而提高抑郁问题的治疗效率，保证患者在采取相关治疗措施以后，能够避免出现不良反应。提高治疗有效性和安全性是当前医学研究领域的主要研究目标，因此应该明确五行音乐治疗的整体治疗过程以及治疗注意事项。

1. 资料与方法

1.1 一般资料

在本次实验探究过程中，选择了2020年9月份到2021年9月份期间，在我院内进行治疗的脑卒中后抑郁患者100名作为实验探究对象，然后将100名患者分为两组，其中50名作为对照组，使用常规治疗，另外50名作为观察组，使用五行音乐进行综合治疗。在对照组的50名患者中，男性患者有29名，女性患者有21名，男女比例为29:21，最小年龄患者为58周岁，最大年龄患者为85周岁，平均年龄为69.35周岁。在观察组的50名患者中，男性患者有27名，女性患者有23名，男女比例为27:23，最小年龄患者为57周岁，最大年龄患者为86周岁，平均年龄为68.79周岁。对以上各项数据进行对比，发现两组患者的相关数据差异较小，因此具有一定可比性。

同时制定了相应的纳入标准和排除标准，所有患者均符合缺血性脑梗死的相关诊断标准，并且经过了头颅CT检查，被判定为抑郁症，所有患者的生命体征较为平稳，并且意识清醒能够配合完成整体实验探究过程，患者具有较好的表达和沟通能力，患者及其家属均已经知晓本次实验探究过程，并且自愿参加，签署了知情同意书。排除标准是对有恶性肿瘤的患者排除在外，对有严重精神障碍疾病的患者排除在外，对生命体征不稳定，以及患有严重糖尿病和肝肾疾病的患者排除在外。

1.2 方法

对对照组的患者使用常规治疗措施，并且对所有患者进行常规诊疗。对患者进行西医神经内科方面的诊疗，并且对患者的血糖、血压等进行全面控制，采取对症支持治疗的方式，治疗相关疾病，使用中医治疗方法，进行活血化瘀以及通络治疗，同时还结合康复治疗措施，所使用的所有药物均不具有抗抑郁的作用。让患者晨服盐酸舍曲林片，服用的数量为50毫克，并且结合使用针刺治疗，针刺的穴位为百会穴。严格按照

中医治疗标准，选定相关穴位，并且保证穴位定位的准确性，然后选择一次性无菌针进行针灸，使用向后斜刺的方式和患者的皮肤呈15度角左右，要快速进针并且其进针的尺寸为0.6寸左右，然后进行快速捻转，捻转的频率控制在180次每分钟，留针的时间为30分钟，并且在留针的过程中每隔10分钟行针1次。同时对患者的阳陵泉穴进行穴位注射，使患者控制在仰卧体位，并且选择准确的穴位位置，使用5号针头进行注射，注射的容量控制在5毫升。同样进行缓慢进针，进针的尺寸控制在1.5寸。然后进行灯盏细辛注射液的缓慢推注，并且要采取边退针边推注的方式，为了防止出血，还应该在出针后进行按压，按压时间为2分钟。

对观察组的患者则在对照组基础治疗以及中医治疗的基础上进行五行音乐的选择和实施，要根据患者的实际情况以及辨证结果选择与患者情志相克的音乐。使用录音机进行相关乐曲的播放，同时患者也可以使用MP3或者随身听等听相关乐曲，并且要对音量进行控制，采取由小逐渐增大的方式，根据患者的实际情况对音量进行合理调整。在音乐选择过程中，应该根据相关理论基础进行选择，例如在以怒胜思乐曲选择时，应该选择《光明行》，以思胜恐音乐应该选择《梅花三弄》。以恐胜喜音乐应该选择《寒江残月》，以喜制悲音乐应该选择《喜相逢》，以悲胜怒音乐应该选择《江河水》。在选择完相关乐曲以后，还应该根据患者的实际情况，对乐曲的曲目以及音量等进行合理调整，保证能够恰到好处。音乐的播放次数应该控制在每天两次并且上、下午各一次，每次的时间为20分钟，使用五行音乐进行治疗的疗程为5天，中间可以休息一天，共进行3个疗程。

2. 结果

在本次实验探究过程中，对两组患者的汉密尔顿抑郁量表评分数据进行对比，其结果数据如下表1所示。

表1 两组患者汉密尔顿抑郁量表评分数据表

组别	例数	治疗前	治疗后
观察组	50	20.87 ± 1.31	13.01 ± 1.25
对照组	50	20.66 ± 1.36	14.11 ± 1.12
P			<0.05

通过对以上表中数据进行分析，可以明确观察组患者在采取了五行音乐治疗以后其整体的评分数据相对较低，因此可以证明观察组所采取的治疗方式能够有效抑制患者的抑郁情况，并且使患者保持身心健康。

同时对两组患者的不良反应发生情况进行对比，其结果数据如下表2所示。

表2 两组患者不良反应发生情况数据表

组别	例数	出现不良反应	不良反应发生率
观察组	50	2	4%
对照组	50	5	10%
P		<0.05	<0.05

根据表中数据可以明确对照组患者出现的不良反应概率相对较高,因此可以证明观察组在采取五行音乐治疗以后,其安全性更高。

3.讨论

通过相关调查表明,当前在患者出现了脑卒中疾病以后,经常会产生抑郁问题,进而影响患者的生命健康和生活质量,所以必须要加大对脑卒中后抑郁患者的观察力度,并且采取合理的治疗措施。通过常规针刺和西医治疗方式,虽然能够在一定程度上控制患者的抑郁情况,但是无法达到根治的目的,因此还应该增加使用五行音乐等先进的治疗方法。同时越来越多的学者认为音乐可以有效的改善患者的精神面貌和身体状态,同时将音乐和激光电刺激穴位相结合还可以对患者的相关疾病进行全面控制。利用音乐疗法,能够加强抑郁症问题的抑制力度,并且通过对其作用机制进行分析能够发现,通过音乐可以有效的抑制小鼠脑内5-HT和NE的含量。所以需要对此种治疗方式进行深入研究,进而有效发挥其防治抑郁的作用。同时与其他治疗方法相比,音乐疗法整体操作流程相对简单便捷并且经济安全,可以避免针灸和药物给患者带来的副作用,容易被患者及其家属接受。同时音乐疗法也具有较高的安全性和有效性,所以需要对其作用机制进行全面分析,进而提高五行音乐疗法的应用效果,在五行音乐曲目的选择过程中,应该遵循相关原则,并且要采取以情胜情的五行音乐相胜疗法,选择和患者情志相克的音乐。

由于当前我国出现脑卒中问题的患者数量在不断增多,因此需要对此类疾病加大研究力度,并且因为脑卒中后的并发症类型相对较多,其中抑郁成为了主要的并发症之一,不仅会影响病人的日常生活,严重时还可能会导致病人出现轻生的念头,如果不及时采取相应的防范措施,可能会使病人自杀,所以需要对患者产生的情感障碍进行全面干预。同时脑卒中后抑郁分为不同类型,对于重型抑郁的患者来说,其经常会出现悲伤和焦虑等情绪,同时还可能会出现厌世或自杀症状,对于轻型抑郁的患者来说,其相关能力减退,并且会出现睡眠障碍和兴趣丧失等问题。脑卒中后抑郁的发病率相对较高,可以达到50%左右,并且在脑卒中后一个月内的发病概率可达70%以上。对于不同年龄阶段的患者来说,其发病率具有一定差异,因此还应该在采取治疗措施时,根据不同患者的年龄以及情感状态等进行合理选择。对于脑卒中后抑郁问题的治疗方法相对较多,可以使用药物治疗的方式,通过中医针灸治疗以及西医药物治疗等,降低患者抑郁后的自杀概率,同时也要高度关注病人,给病人更多的家庭和社会支持,要从生活上对病人进行全面照顾,鼓励病人能够多参与有关的社会活动,并且要及时关注病人的精神状态,做到早发现及早治疗。在社会上要加大对脑卒中后抑郁患者的关心力度,进而减轻患者的不良情绪。在采取药物治疗时,应该结合心理治疗,通过音乐或者心理疏导等方式,使患者能够消除不良情绪并且树立更强的战胜疾病信心。

五行音乐治疗的主要原则为相克平衡,因此在本次实验探究过程中,对于脑卒中后抑郁患者同样采取了相克平衡的治疗原则,五行音乐治疗方法主要是根据中医传统的阴阳五行理论和五音进行对应,进而通过不同音调的音乐对相关疾病进行治疗。利用以情相胜的治疗方法,可以根据患者的情志之间相互制约关系,对疾病进行全面控制。五行音乐治疗方法的特点是其音乐的音调相对灵活并且含有规律,在针对脑卒中后抑郁患者进行治疗时,可以使其放松身心,进而起到缓解抑郁症状的作用。

利用五行音乐治疗,不可代替药物或其他治疗方法,并且要在正规医师的指导下完成治疗过程,其主要治疗流程是首先要根据患者的实际情况,选择合适的音乐,在固定时间段内进行播放,进而缓解患者的不良情绪,同时要合理控制音乐的播放时间,一般控制在20分钟左右,应该避免音乐时间过长,起不到缓解不良情绪的作用,同时也应该避免音乐时间过长,影响患者的休息。对音乐的音量应该进行合理控制,由于患者的年龄性别具有一定差异,并且抑郁症状的严重程度也具有一定差异,因此还应该根据患者的需求对音量进行调整,保证能够符合患者的需求。要选择适合的音乐工具,并且要尽量选音质相对较好的音乐播放器具,要避免选择摇滚或者恐怖等音乐。为了提高五行音乐治疗的整体治疗效果,应该对患者的饮食和日常作息等进行全面控制,要保证患者能够有充足的睡眠,进而避免出现神经衰弱问题,同时对饮食也应该进行调整,要防止患者日常吸烟喝酒,适当食用一些具有辅助镇静作用的食物。

通过本次实验探究结果可以明确,五行音乐治疗脑卒中后抑郁患者具有较高的安全性,同时治疗效率相对较好,与对照组中的治疗方式相比,在采取五行音乐治疗以后能够有效降低患者的汉密尔顿抑郁量表评分,进而有效缓解了患者的抑郁情况,同时患者在采取五行音乐治疗以后,其出现不良反应的概率相对较低,因此具有较高的安全性,所以从有效性和安全性方面进行选择,应该使用五行音乐配合中西医综合治疗。要对脑卒中后抑郁问题的发病机制进行全面分析,并且因为脑卒中后抑郁问题的发病原因相对较多,所以还应该对患者的实际情况进行针对性探究。当前导致患者出现抑郁问题的因素主要有社会因素、心理因素以及生理因素,抑郁问题属于心身疾病,与患者的日常生活环境以及心理和身体缺陷具有密切关系,所以在治疗的过程中应该先对患者的身心健康给予高度关注并且结合针刺穴位注射等方法,加强脑卒中后抑郁的控制效果。与单纯的药物治疗方式相比,结合五行音乐进行治疗其整体疗效更高,能够获得患者及家属更大的认可。相关医护人员在临床上要明确五行音乐治疗的原则以及治疗标准,并且要针对患者的实际情况,对音乐的曲目以及音量和音乐播放时间等进行全面控制,进而达到最优化的使用效果,同时要对精神类疾病和临床心身疾病进行综合分析,并且开展出新的思路和方法。

综上所述,在本次实验探究过程中可以明确,五行音乐治疗脑卒中后抑郁患者具有较好的安全性和有效性,所以相关医学研究人员应该在针对脑卒中后抑郁患者进行治疗时,优先选择五行音乐结合使用中西医综合治疗等方式,进而提高整体治疗效果,要保证患者的抑郁问题能够得到全面控制,并且要尽早治愈,防止患者的抑郁情况加重,出现轻生的想法。要对抑郁问题的发病机制和发病原因等进行全面分析,并且明确音乐疗法的作用机制,提高音乐疗法的应用效果,在临床上要对五行音乐治疗方法进行全面推广,进而充分发挥其高效的特点。

参考文献:

- [1]张银萍,余倩,刘舒婷,章云萍,李慧.热敏灸联合五行音乐治疗脑卒中后抑郁的临床疗效观察[J].中医外治杂志,2023,(04):52-54.
- [2]卢燕,杜俊涛,童心,李琳,徐磊,张琦,叶培结.音乐治疗在脑卒中后抑郁临床应用的进展[J].黄河科技学院学报,2021,(11):69-73.
- [3]杨玉妹.对脑卒中后抑郁患者进行音乐治疗的效果观察[J].当代医药论坛,2019,(19):264-265.
- [4]张瑶,孙敬龙,林成杰.五行音乐疗法结合针刺治疗脑卒中后抑郁疗效观察[J].内蒙古中医药,2018,(07):99-101.

作者简介:杨延文(出生1979年8月-),女,汉,陕西延安,陕西青年职业学院,讲师,硕士研究生,研究方向:音乐教育。