

音乐疗法治疗流行性乙型脑炎昏迷患儿的效果观察

徐武秀, 郭君怡, 张丹如

(温州医学院附属育英儿童医院 感染科, 浙江 温州 325027)

[摘要] **目的** 探讨音乐疗法对乙脑患儿的治疗效果。**方法** 选择乙脑患儿46例, 随机分为治疗组和对照组, 对照组采用常规疗法, 治疗组在常规疗法基础上增加音乐疗法。记录两组的治疗效果, 并进行统计学处理。**结果** 治疗组患儿治疗效果与对照组比较, 有显著性差异($P < 0.01$), 治疗组效果明显优于对照组。**结论** 音乐疗法对乙脑患者治疗效果明显, 可推广使用。

[关键词] 流行性乙型脑炎; 昏迷; 音乐疗法

[中图分类号] R512.32; R741.041 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1008-9969(2005)12-0048-02

Melodioterapy in the treatment of coma children with epidemic encephalitis B

XU Wuxiu, GUO Junyi, ZHANG Danru

(Dept. of Infectious Diseases, Yuying Children's Hospital, Wenzhou Medical College, Wenzhou 325027, China)

Abstract: **Objective** To evaluate the effects of melodioterapy in the treatment of epidemic encephalitis B children. **Methods** Forty-six epidemic encephalitis B children were randomized into the treatment group and the control one: the latter treated with routine therapy and the former treated with melodioterapy besides routine therapy. The curative effects between the groups were recorded and compared statistically. **Results** The curative effect in the treatment group was significantly superior to the control one ($P < 0.01$). **Conclusion** Melodioterapy is effective in the treatment of epidemic encephalitis B children, worth publication. **Key words:** epidemic encephalitis B; coma; melodioterapy

流行性乙型脑炎(简称“乙脑”),是由乙型脑炎病毒引起的脑实质炎症为主要病变的急性传染病。该病多发于10岁以下儿童,预后较差,重症患儿在治疗后常出现意识障碍、痴呆、失语、瘫痪等后遗症^[1]。在治疗方面迄今尚无特效药,为了减轻患儿的后遗症,提高其生存质量,近年来有学者运用音乐疗法来促进脑损伤患者的脑功能恢复,取得了一定的疗效^[2]。我科对23例乙脑昏迷患儿采用音乐疗法进行治疗,收到良好的效果。现报道如下。

1 资料和方法

1.1 一般资料 2000年7月-2005年7月,我科收治46例乙脑患儿,均经病史、体征、腰穿脑脊液检查和血清学检查确诊。年龄18个月~15岁,平均年龄8.9岁,呈昏迷状态,四肢肌张力高,时有四肢抽搐。按照入院先后顺序编号,单号入对照组,双号入治疗组。治疗组23例,男18例,女5例,年龄<6岁21例,6~15岁2例,中度昏迷7例,轻度昏迷16例。对照组23例,男8例,女15例,年龄<6岁17例,6~15岁6例,中度昏迷3例,轻度昏迷20例。脑脊液检查:外观无色、透明,白细胞计数($50 \sim 760$) $\times 10^6/L$,蛋白稍高,氯化物正常。两组均给予甘露醇降颅压,更昔洛韦抗病毒,脑活素营养脑细胞,吸氧,降温,短期应

用激素,并给予鼻饲流质。在治疗的同时,指导家属常在患儿床旁呼唤患儿的姓名、昵称和述说具有鼓励性、刺激性的语言或讲一些比较难忘的事和物,抚摸患儿的手或脸等可传达感情的部位,使其安详和平静。两组性别、年龄、病情、治疗方法比较,均无显著性差异($P > 0.05$),具有可比性。

1.2 护理方法 两组均给予高热护理、皮肤护理、口腔护理、呼吸衰竭护理等。治疗组除常规护理外,增加音乐疗法。音乐处方:保持病房安静,床边放一台收录机播放适宜患儿年龄段歌曲,3次/d,每次1h,播放时间选在6:00、12:00和22:00。1~6岁播放一些简单、活泼的儿歌,如《世上只有妈妈好》《我们的祖国是花园》等;7~15岁播放一些优美、舒缓的轻音乐,如小提琴曲、葫芦丝等。音乐控制在50~60dB。

1.3 疗效判断标准 治疗15d后,按患儿是否清醒,原症状、体征有无变化进行评价^[3]。清醒:认识功能恢复,有意识地活动,能够执行指令;能理解或者表达语言;能自行进食,四肢肌张力正常。有变化:认识功能有一定的恢复,意识模糊;答语简短,反应迟钝;不能自行进食,四肢肌张力正常。无变化:呈昏迷状态,强刺激下有反应;吞咽障碍,四肢肌张力高,时有抽搐;两瞳孔不对称,对光反应迟钝。

1.4 统计学处理方法 治疗效果比较采用秩和检验。

2 结果

两组患儿治疗效果比较见表1。

[收稿日期] 2005-10-26

[作者简介] 徐武秀(1968-),女,浙江温州人,2005年毕业于北京中医药大学远程教育学院,本科学历,护师。



表 1 两组患儿治疗效果比较(例)

组别	n	清醒	有变化	无变化
治疗组	23	20	2	1
对照组	23	11	8	4
u			2.74	
P			<0.01	

从表 1 可见, 治疗组患儿治疗效果与对照组相比较, 有显著性差异($P < 0.01$), 说明音乐疗法具有一定效果, 治疗组疗效优于对照组。

3 讨论

3.1 音乐疗法对乙脑患者意识障碍的治疗效果分析 目前对于乙脑后遗症的治疗缺乏特效药物, 主要是通过物理治疗和功能性锻炼等综合疗法来进行缓慢的恢复性治疗, 物理治疗主要有高压氧治疗和电疗两种。中医则主要采用传统的针刺疗法和按摩疗法来治疗。近年来音乐疗法的出现和在临床上的应用给脑功能损伤患者带来了福音。在西方国家, 音乐疗法主要用于精神病患者的治疗, 并且效果较好, 资料显示音乐疗法对于脑炎后遗症患者的康复治疗也有良好的效果^[4]。音乐疗法在临床上可分为单纯音乐疗法、音乐电疗法、音乐电针疗法。单纯音乐疗法是单纯通过听音乐而达到治疗疾病的目的。它根据患者所患疾病的不同, 而听不同的音乐, 使人体机能得到不同的变化, 可治疗情绪不安、精神抑郁症、神经衰弱、失眠、胃肠功能紊乱等。音乐的节奏与音调通过听神经可以对大脑细胞产生兴奋和抑制作用。如迟钝呆滞的患儿在欢快的乐曲中可变得活泼好动, 而好动易兴奋和注意力分散的患儿在优美舒缓的乐曲声中则安静下来。音乐作为一种与语言及声音既相似又不同的特殊信息, 对人体的各个系统可以产生良好的心理、生理效应^[5]。现代医学认为脑具有巨大的可塑性, 当脑细胞受损后, 正常的脑细胞和平时受抑制的神经细胞可以代替或者脱抑制以适应脑组织受损后的机能改变^[6-7], 通过各种效应达到治疗目的。音乐作为一种声音, 是一种震动的能量方式, 可以通过特殊信息渠道进入大脑, 提高皮层神经的兴奋性, 以促进神经系统的修复能力。音乐刺激对于大脑皮层活动具有不同程度的影响, 同时刺激神经可以使脑内多个区域的血流量增加, 音乐的旋律节奏可以调节大脑边缘系统和脑干网状结构的功能, 促使未损伤的脑细胞进行代偿, 从而可以弥补受损脑细胞的功能, 改善大脑皮质的抑制状态, 达到自身调节从而加快意识恢复的目的^[8]。有报道, 音乐治疗的病人比常规治疗病人提早清醒^[3]。

3.2 音乐的选择 音乐治疗作为另类模式走入临

床, 音乐应用的最佳时间及该用多长时间效果最好, 目前尚无定论^[9]。我科给予每日 3 次, 每次 1 h, 但不同的乐曲对不同的患儿起到的效果却不同, 应对症下“乐”。本组 1 例 4 岁浅昏迷的患儿, 开始时给予听钢琴曲《蓝色多瑙河》、古筝《高山流水》等, 患儿均无反应, 后经询问家属, 认为小孩平时喜欢听网络歌曲如《老鼠爱大米》、《猪之歌》等, 换小儿熟悉喜欢的音乐后, 每次听音乐, 患儿偶尔会出现头部轻微转动, 心电监护上示心率加快 10~20 次/min, 第 3 天出现肢体活动增多, 第 5 天出现自发睁眼, 第 11 天发出含糊“妈妈”的声音, 其母亲感激涕零。笔者认为: 不同人喜欢的音乐不同, 但同一年龄段一般又有共同的音乐爱好。也有人认为音乐的熟悉度比音乐种类更有影响力^[10]。指导家属在听音乐后进行语言诱导和肢体功能锻炼, 如呼唤患儿昵称, 鼓励性安慰性语言刺激、肢体按摩和被动运动等。通过多方面的感官刺激, 增强辨认、记忆和思考能力, 补偿四肢活动和反应缺陷, 提高平衡与协调能力, 使其恢复更快。

音乐治疗对于昏迷促醒已经取得了良好效果, 但是由于音乐疗法涉及到医学、音乐学、心理学、社会学等多门学科, 非药物性影响因素较多, 因此仍有许多工作要做, 许多问题有待于更多的研究去解决。相信在医护人员和音乐专家的努力下, 音乐疗法必将为患者带来一个更为良好的治疗和康复手段。

[参 考 文 献]

- [1] 王军英. 浅谈流行性乙型脑炎恢复期的康复治疗[J]. 湖南中医药导报, 2003, 9(10): 15.
- [2] Formisano R, Vinicola, Penta F. Active music therapy in the rehabilitation of severe brain injured patients during coma recovery[J]. Ann Ist Super Sanita, 2001, 37(4): 627-630.
- [3] 肖 雪, 牟玉英. 音乐疗法治疗重症脑损伤病人的效果观察[J]. 护理学杂志, 2001, 16(8): 484-485.
- [4] 胡莹媛, 王 昕. 音乐疗法在脑瘫等患儿康复中的应用[J]. 中国康复理论和实践, 1996, 2(4): 187-189.
- [5] 张 武. 心身疾病的心理音乐治疗[J]. 中华神经疾病杂志, 1989, 15(2): 18.
- [6] 蔡文智, 赵 莉, 赵卫青. 脑外伤后持续植物状态患者的促醒康复护理[J]. 中华护理杂志, 1999, 34(12): 709.
- [7] 古少华. 康复护理在脑颅损伤病员中的应用[J]. 南方护理杂志, 1997, 4(4): 31.
- [8] Sisson R. Effect of auditory on lomatose patients with head injury[J]. Heart Lung, 1990, 23(1): 19.
- [9] Nilsson U., Rawal N., Unestahl L. E., et al. Improved recovery after music and therapeutic suggestions during general anaesthesia: a double-blind randomised controlled trial[J]. Acta Anaesthesiol Scand, 2001, 45: 27-81.
- [10] Thompson J. F., Kam P. C. Music in the operating theatre[J]. Br J Surg, 1995, 82: 1586-1587.

[本文编辑: 杨玩华 简若姍]