

# 耳穴压贴联合五音疗法对苯丙酮尿症育龄期女性心理状况及自我效能的影响

万爱红

郑州大学第一附属医院, 河南 郑州 450052

**[摘要]** 目的: 探究耳穴压贴联合五音疗法对苯丙酮尿症 (PKU) 育龄期女性心理状况及自我效能的影响。方法: 将 32 例 PKU 患者按随机数字表法分为 2 组各 16 例, 对照组单纯实施耳穴压贴治疗, 实验组在对照组基础上增加五音疗法, 比较 2 组患者干预前后的生活质量量表评分 (SF-36), 使用汉密尔顿抑郁量表 (HAMD) 及汉密尔顿焦虑量表 (HAMA) 对 2 组患者干预前后的焦虑抑郁情况进行评估, 对 2 组患者干预前后的社会支持度 (SSRS) 及自我效能 (GSES) 进行评估。结果: 干预前, 2 组患者 SF-36 量表各维度比较, 差异无统计学意义 ( $P > 0.05$ )。干预后, 2 组患者 SF-36 各维度得分均提高 ( $P < 0.05$ ), 实验组得分高于对照组 ( $P < 0.05$ )。干预后, 2 组患者 HAMA 及 HAMD 得分均下降 ( $P < 0.05$ ), 实验组得分低于对照组 ( $P < 0.05$ )。干预后, 2 组 SSRS 及 GSES 得分均上升 ( $P < 0.05$ ), 实验组得分高于对照组 ( $P < 0.05$ )。结论: 耳穴压贴联合五音疗法能够缓解 PKU 育龄女性焦虑抑郁情绪, 提高其社会支持度及自我效能, 改善其生活质量。

**[关键词]** 苯丙酮尿症; 耳穴压贴; 五音疗法; 心理状况; 自我效能

**[中图分类号]** R725.8; R246 **[文献标志码]** A **[文章编号]** 0256-7415 (2018) 10-0210-03

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2018.10.061

## Study on Effect of Auricular Point Sticking Therapy Combined with Five-tone Therapy on Psychological Status and Self-efficacy of Childbearing-age Women with Phenylketonuria

WAN Aihong

**Abstract:** **Objective:** To explore the effect of auricular point sticking therapy combined with five-tone therapy on psychological status and self-efficacy of childbearing-age women with phenylketonuria (PKU). **Methods:** Divided 32 cases of patients with PKU into two groups randomly, 16 cases in each group. The control group only received auricular point sticking therapy for treatment, while the experiment group additionally received five-tone therapy based on the treatment of the control group. Compared scores of quality of life scale (SF-36), compared the conditions of anxiety and depression by Hamilton depression scale (HAMD) and Hamilton anxiety scale (HAMA), and conducted evaluation on patients in the two groups from the social support rating scale (SSRS) and general self-efficacy scale (GSES) before and after intervention. **Results:** Before intervention, no significant difference was found in the comparison of each dimension of SF-36 scale between the two groups ( $P > 0.05$ ). After intervention, each dimension of SF-36 scale in the two groups was increased when compared with that before intervention ( $P < 0.05$ ), and each dimension of SF-36 scale in the experiment group was higher than that in the control group ( $P < 0.05$ ). After intervention, scores of HAMA and HAMD in the two groups were decreased when compared with those before intervention ( $P < 0.05$ ), and the scores in the experiment group were lower than those in the control group ( $P < 0.05$ ). After intervention, scores of SSRS and GSES in the two groups were increased when compared with those before intervention ( $P < 0.05$ ), and the scores in the experiment group were higher than those in the control group ( $P < 0.05$ ). **Conclusion:** The therapy of auricular point sticking therapy combined with five-tone therapy can effectively relieve the anxiety and depression of childbearing-age women with PKU, increase their social support and self-efficacy and improve their quality of life.

**Keywords:** Phenylketonuria; Auricular point sticking therapy; Five-tone therapy; Psychological status; Self-efficacy

**[收稿日期]** 2018-06-13

**[基金项目]** 国家自然科学基金资助项目 (81701533)

**[作者简介]** 万爱红 (1970-), 女, 主管护师, 研究方向: 妇产科护理。

苯丙酮尿症(Phenylketonuria, PKU)是一种先天的遗传性疾病,该病属于常染色体的单基因隐性遗传病,主要因苯丙氨酸羟化酶基因突变所致,该病会导致苯丙氨酸代谢异常,使其无法正常转化为酪氨酸,导致苯丙氨酸在体内积聚,由尿液排出体外<sup>[1]</sup>。流行病学显示,我国 PUK 的发病率约为 1/11144,携带率为 1/53,我国每年约有 1 700 多名 PUK 新生儿诞生,国内 PKU 患者人数可达 6~7 万,临床研究指出,PKU 患者常表现出智力低下、湿疹、精神神经症状、脑电图异常等症状,会给患者及其家庭带来极大的负担<sup>[2-3]</sup>。有学者研究指出,PKU 患者多存在较为明显的焦虑抑郁心理,育龄女性由于担心后代遗传该病,其不良情绪表现更为明显,且患者自我效能(GSES)较低,因此对育龄女性的生活质量会产生较大的影响<sup>[4]</sup>。笔者采用耳穴压贴联合五音疗法治疗 PKU 育龄女性,以缓解其焦虑抑郁情绪,提高其社会支持度及自我效能,改善其生活质量,现将结果报道如下。

## 1 临床资料

**1.1 一般资料** 纳入 2016 年 1 月—2018 年 1 月在本院进行治疗的 PKU 育龄女性患者 32 例,按照随机数字表法分为 2 组各 16 例。对照组年龄 21~31 岁,平均(26.12±1.02)岁。实验组年龄 22~32 岁,平均(26.01±1.36)岁。2 组患者一般资料经统计学处理,差异均无统计学意义( $P>0.05$ ),具有可比性。

**1.2 纳入标准** 纳入对象均经基因检测确诊为 PKU;病历资料齐全;调研经医院伦理委员会批准实施;患者及其家属对本研究过程、方法、原理等清楚明白并签署知情同意书。

**1.3 排除标准** 合并精神障碍者;合并其他遗传性疾病者;合并智力障碍者;合并严重肝肾功能障碍者;合并其他器质性疾病如冠心病、肾衰竭者。

## 2 干预方法

2 组患者均采用相同的一般护理,如低苯丙氨酸饮食、运动干预、心理护理等。

**2.1 对照组** 实施耳穴压贴治疗,具体方式如下:护理人员

嘱患者取坐位,而后使用左手轻轻提拉患者耳部,右手持棉签寻找心、肾、神门、三焦、肝对应穴位,定位后使用安尔碘进行常规消毒,将医用胶带剪为 0.5 cm×0.5 cm 大小的方块,把经高温消毒的王不留行籽置于胶带中央,而后贴于相应穴位,轻轻按压、揉捏,直至患者感觉到酸麻、热痛,每天分别于晨起、早饭、中饭、晚饭后进行按压,每次 30~40 s,疗程为 1 月,在按压过程中若患者出现耳部红肿、溃破,则换单耳按压。

**2.2 实验组** 在对照组基础上增加五音疗法,具体方式如下:根据中医五行音乐理论,PKU 育龄女性多会因躯体症状及对疾病的遗传性而出现担忧情绪,喜怒忧思恐属五志,对应五脏,忧为肺之志,忧伤肺,五音为宫商角徵羽,肺属金,对应宫调,护理人员选取花好月圆、平湖秋月、行街等宫调式音乐,同时以音乐为背景,录制心理放松的引导词,准备一间安静整洁的房间,患者平躺或取舒适体位,播放引导词及音乐,引导患者放松身心,对患者实施诱导性暗示,每次治疗时间为 40 min,隔天 1 次,连续治疗 1 月。

## 3 观察指标与统计学方法

**3.1 观察指标** 使用生活质量量表评分(SF-36)<sup>[5]</sup>对 2 组患者干预前后的生活质量进行评估。分别使用汉密尔顿抑郁量表(HAMD)及汉密尔顿焦虑量表(HAMA)对 2 组患者干预前后的焦虑抑郁情绪进行对比<sup>[6-7]</sup>。使用社会支持度(SSRS)及 GSES 对 2 组干预前后的社会支持度及自我效能进行评估<sup>[8-9]</sup>。

**3.2 统计学方法** 使用 SPSS22.0 对数据进行分析,计数资料以率(%)的形式表示,采用 $\chi^2$ 检验。计量资料以( $\bar{x}\pm s$ )表示,采用  $t$  检验。以  $P<0.05$  为差异有统计学意义。

## 4 干预结果

**4.1 2 组干预前后 SF-36 评分比较** 见表 1。干预前,2 组患者 SF-36 量表各维度比较,差异无统计学意义( $P>0.05$ )。干预后,2 组患者 SF-36 各维度得分均提高( $P<0.05$ ),实验组得分高于对照组( $P<0.05$ )。

表 1 2 组干预前后 SF-36 评分比较( $\bar{x}\pm s$ )

组别	n	躯体功能		心理功能		生活功能	
		干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后
实验组	16	51.98±10.15	83.98±11.59 <sup>①</sup>	62.13±10.63	81.56±3.69 <sup>①</sup>	55.69±5.18	86.95±1.56 <sup>①</sup>
对照组	16	53.26±9.87	66.15±3.68 <sup>①</sup>	61.98±9.81	71.59±7.15 <sup>①</sup>	56.93±6.18	73.26±3.51 <sup>①</sup>
$t$ 值		0.986	3.264	0.856	2.985	0.815	2.971
$P$ 值		0.126	0.016	0.135	0.021	0.136	0.022

与同组干预前比较,① $P<0.05$

**4.2 2 组干预前后焦虑抑郁情绪比较** 见表 2。干预后,2 组患者 HAMA 及 HAMD 得分均下降( $P<0.05$ ),实验组得分低于对照组( $P<0.05$ )。

**4.3 2 组干预前后 SSRS 及 GSES 比较** 见表 3。干预后,2 组 SSRS 及 GSES 得分均上升( $P<0.05$ ),实验组得分高于对照组

( $P<0.05$ )。

## 5 讨论

PKU 的发病机理较为简单,即苯丙氨酸羟化酶缺陷,导致苯丙氨酸在机体内无法正常转化为酪氨酸或其他代谢产物,进而导致苯丙氨酸在体内积聚的现象,罹患该病的患者如未得

表 2 2 组干预前后焦虑抑郁情绪比较( $\bar{x} \pm s$ ) 分

组别	n	HAMA		HAMD	
		干预前	干预后	干预前	干预后
实验组	16	16.23±1.29	4.15±0.15 <sup>①</sup>	17.06±2.06	5.17±0.63 <sup>①</sup>
对照组	16	15.96±2.01	8.94±1.01 <sup>①</sup>	16.96±1.96	9.68±1.02 <sup>①</sup>
t 值		0.926	6.153	0.856	5.159
P 值		0.128	0.006	0.138	0.009

与同组干预前比较, ①P<0.05

表 3 2 组干预前后 SSRS 及 GSES 比较( $\bar{x} \pm s$ ) 分

组别	n	SSRS		GSES	
		干预前	干预后	干预前	干预后
实验组	16	21.39±5.26	31.68±3.82 <sup>①</sup>	21.50±2.60	33.10±2.80 <sup>①</sup>
对照组	16	20.97±6.34	26.15±2.18 <sup>①</sup>	21.60±3.10	28.90±1.90 <sup>①</sup>
t 值		0.826	3.681	0.729	2.517
P 值		0.141	0.013	0.261	0.029

与同组干预前比较, ①P<0.05

到及时恰当的干预, 会于出生 3 个月后渐渐出现智力发育迟缓、皮肤泛白、全身有特殊鼠臭味等现象。研究显示, 由于机体功能异常, 加之体味明显, 多数 PKU 患者存在较为明显的自卑、焦虑抑郁情绪, 降低了其社会功能及 GSES<sup>[10]</sup>。

中医学认为, 耳穴是耳廓表面与人体脏腑经络、组织器官、四肢躯干相连的部位, 通过对特定耳穴的刺激能够达到调节经络、肺腑的功效。五音疗法是根据中医传统阴阳五行理论, 结合五音理论, 使用不同音调来进行疾病治疗的方式, 是中医五行与七情结合的产物, 《灵枢》云: “忧恐愤怒伤气, 气伤脏, 乃病脏”, 提示情绪与机体脏腑血运有着密切联系, 而恰当的情绪能够使个体气机条达、营卫调和, 五音疗法则是通过对患者情绪的分析, 来选择恰当的音乐来对患者实施刺激, 进而调节脏腑气血。现代研究也指出, 音乐能够对机体大脑皮层产生刺激, 可以对个体的呼吸、循环、内分泌等系统产生影响, 恰当的刺激能够使机体肌肉放松, 促进垂体释放内啡肽, 降低个体的焦虑抑郁情绪。音乐能够使人肌肉放松, 调节机体激素分泌水平, 对某些疾病具有一定的辅助治疗作用<sup>[11]</sup>。

笔者通过设立实验组与对照组的方式, 就耳穴压贴联合五音疗法对 PKU 育龄期女性心理状况及 GSES 的影响进行了探究, 结果显示, 实施耳穴压贴联合五音疗法的实验组患者干预后其焦虑抑郁情绪得到了明显改善, 同时实验组患者的生活质量、SSRS 及 GSES 评分得到了明显提升, 优于单纯使用耳穴压贴的对照组, 可见通过对耳廓中穴位的刺激能够达到改善个

体血压、心率的功效, 同时耳穴压贴还具有缓解疼痛、稳定情绪的功效。

总而言之, 耳穴压贴联合五音疗法能够显著缓解 PKU 育龄女性焦虑抑郁情绪, 提高其 SSRS 及 GSES, 改善其生活质量, 值得临床推广使用。

## 【参考文献】

- [1] 谭亚琼, 王超, 贾政军, 等. 苯丙酮尿症尿液生物标志物的研究进展[J]. 实用预防医学, 2016, 23(5): 638-640.
- [2] 刘颖, 张雯艳, 郝鹏楷, 等. 吉林省新生儿苯丙酮尿症筛查结果分析[J]. 中国妇幼保健, 2013, 28(6): 969-970.
- [3] 刘雨燕. 保山市隆阳区新生儿苯丙酮尿症筛查结果分析[J]. 医学信息旬刊, 2013, 26(8): 531-531.
- [4] 刘凤燕, 邵峰. 苯丙酮尿症患者家长心理健康水平与患儿饮食治疗依从性关系探讨[J]. 中国儿童保健杂志, 2013, 21(8): 859-861.
- [5] Steinbuechel NV, Covic A, Polinder S, et al. Assessment of Health-Related Quality of Life after TBI: Comparison of a Disease-Specific (QOLIBRI) with a Generic (SF-36) Instrument[J]. Behavioural Neurology, 2016, 2016(6): 7928014.
- [6] 李凡, 任涛, 程立, 等. 慢性阻塞性肺疾病患者焦虑、抑郁与 BODE 指数的相关性分析[J]. 国际精神病学杂志, 2017, 44(3): 496-498.
- [7] 叶瑞繁, 耿庆山, 陈剑, 等. 医院焦虑抑郁量表与 Beck 抑郁问卷在综合医院门诊病人中评定抑郁的比较[J]. 中国临床心理学杂志, 2013, 21(1): 48-50.
- [8] 雷阳, 张静平. 中文版 Connor-avidson 心理弹性量表在糖尿病患者中的信效度研究[J]. 中国全科医学, 2016, 19(10): 1188-1193.
- [9] 李璇, Nicola Small, 王晓艳, 等. 慢性病赋能量表的汉化及在社区中老年慢性病患者中的信效度分析[J]. 中国全科医学, 2017, 20(10): 1234-1239.
- [10] 杜玮, 张立琴. 苯丙酮尿症患者及其家长心理问题研究进展[J]. 中国儿童保健杂志, 2013, 21(4): 377-378.
- [11] 林雪梅, 全小明, 林瑶如, 等. 五音疗法对胃癌根治术后化疗患者焦虑、抑郁及生活质量的影响[J]. 广州中医药大学学报, 2017, 34(2): 8.

(责任编辑: 吴凌, 李海霞)