doi:10.11659/jjssx.09E020058

·临床报道·

芳香疗法对创伤性骨折手术患者焦虑状态的干预效果

邵红艳[1],杨 雪[1],尹 明[1],吕 静[2],朱思悦[1],赵 红[3],赵 诺[1] (1.解放军总医院第二医学中心急诊科,北京 100853;2.解放军总医院第一医学中心心理科,北京 100853;3.解放军总医院第五医学中心药剂科,北京 100039)

[摘 要] **目的** 探讨精油芳香疗法对创伤性骨折手术患者焦虑情绪的缓解效果。**方法** 采取前瞻性研究方法,对我院收治的创伤性骨折手术患者发放焦虑自评量表(SAS)进行焦虑程度调查。将80例SAS评分>50分的患者随机分为观察组和对照组,每组40例。对照组仅术前予以不良情绪心理疏导干预,观察组在对照组基础上于围术期给予精油芳香疗法干预。2组患者治疗结束后再次进行SAS评估,并对治疗前后患者的SAS评分进行统计学分析。**结果** 2组患者干预后SAS评分均低于干预前,差异具有统计学意义($P<0.05$);观察组患者干预后SAS评分低于对照组,差异具有统计学意义($P<0.05$)。观察组患者干预前后焦虑程度比较,差异有统计学意义($P<0.05$)。**结论** 精油芳香疗法能有效缓解创伤性骨折手术患者的焦虑情绪。

[关键词] 创伤性骨折;焦虑;精油芳香疗法;吸入干预

[中图分类号] R274.1 [文献标识码] A [收稿日期] 2020-09-12

Intervention effect of aromatherapy on anxiety state of patients undergoing traumatic fracture surgery

SHAO Hong-yan[1], YANG Xue[1], YIN Ming[1], LYU Jing[2], ZHU Si-yue[1], ZHAO Hong[3], ZHAO Nuo[1] (1. Department of Emergency, Second Medical Center, PLA General Hospital, Beijing 100853, China; 2. Department of Psychology, First Medical Center, PLA General Hospital, Beijing 100853, China; 3. Department of Pharmacy, Fifth Medical Center, PLA General Hospital, Beijing 100853, China)

Abstract: Objective To investigate the effect of essential oil aromatherapy on anxiety relief of patients undergoing traumatic fracture surgery. **Methods** A prospective research method was carried out to investigate the anxiety degree of traumatic fracture surgery patients admitted to our hospital by filling out the self-rating anxiety scale (SAS). A total of 80 patients with SAS score >50 were randomly divided into the observation group and the control group, with 40 cases in each group. The control group only received psychological counseling intervention for negative emotions before operation, while the observation group was given the essential oil aromatherapy intervention during the perioperative period on the basis of the control group. The SAS evaluation were performed again after the treatment, and the SAS scores of the two groups before and after treatment were statistically analyzed. **Results** In both of the two groups, the SAS scores after intervention were lower than those before intervention, and the differences were statistically significant ($P<0.05$). The SAS score of the observation group after intervention was lower than that of the control group, and the difference was statistically significant ($P<0.05$). There was a statistically significant difference in the anxiety degree of patients before and after intervention in the observation group ($P<0.05$). **Conclusion** Essential oil aromatherapy can effectively relieve the anxiety of patients undergoing traumatic fracture surgery.

Keywords: traumatic fracture; anxiety; essential oil aromatherapy; inhalation intervention

[基金项目] 军队保健专项课题(19BJZ27)

[通信作者] 赵 诺,E-mail:zhaonuo301@sina.com

[参考文献]

[1] 郭振宇,邓荣海.肾移植术后外科并发症处理技术操作规范(2019版)[J].器官移植,2019,10(6):653-660.doi:10.3969/j.issn.1674-7445.2019.06.004.

[2] 徐 刚,黎衍敏,邹晓峰,等.泌尿外科耻骨上辅助经脐单孔腹腔镜手术并发症的临床分析[J].临床泌尿外科杂志,2017,32(3):174-177.doi:10.13201/j.issn.1001-1420.2017.03.003.

[3] 杨锦建,顾朝辉,丁映辉.泌尿外科腹腔镜手术并发症的处理策略[J].临床泌尿外科杂志,2017,32(2):83-87.doi:10.13201/j.issn.1001-1420.2017.02.001.

[4] Rayatt SS,Dancey AL,Jaffe W.Soft fluted silicone drains: a prospective, randomized,patient-controlled study[J].Plast Reconstr Surg,2005,115(6):1605-1608.doi:10.1097/01.prs.0000160696.19137.37.

[5] 梁宝磊,蔡庆勇,梁贵友,等.多槽硅胶引流导管在微创胸外科的临床应用[J].中国现代医学杂志,2018,28(24):57-61.doi:10.3969/j.issn.1005-8982.2018.24.011.

[6] 陶绍霖,康珀铭,沈 诚,等.数字化胸腔引流系统应用于胸腔镜肺叶切除术后的疗效观察[J].局解手术学杂志,2019,28(12):1003-1006.doi:10.11659/jjssx.05E019174.

[7] 斯钦布和,易发现,王国强,等.3D腹腔镜前列腺癌根治术治疗局限性前列腺癌的疗效分析[J].局解手术学杂志,2019,28(12):978-982.doi:10.11659/jjssx.05E019068.

[8] 苏伟龙.冲洗液预防泌尿外科患者术后引流管逆行感染的临床分析[J].当代医学,2015,21(9):37-38.doi:10.3969/j.issn.1009-4393.2015.9.023.

[9] 张丽红,刘郁梅,李玉敏.泌尿外科手术患者术后医院感染的影响因素分析[J].国际泌尿系统杂志,2018,38(6):965-969.doi:10.3760/cma.j.issn.1673-4416.2018.06.023.

[10] 张立清,张喜平.负压封闭引流技术与传统脓肿引流术治疗乳腺脓肿疗效对比[J].局解手术学杂志,2016,25(4):270-272.doi:10.11659/jjssx.07E015155.

(编辑:贺绍梅)

创伤性骨折一般是由各种外源性创伤事件(如交通事故、生产事故、高空坠落等)导致,具有突发性和不可预测性,对患者的心理冲击较大。手术是治疗创伤性骨折的有效措施[1],但同时手术也是一种强烈的刺激源,会使患者产生强烈的生理和心理反应[2]。有研究表明,超过80%的创伤性骨折患者存在着不同程度的心理障碍,表现为焦虑、抑郁、恐惧等负面情绪[3-4]。骨折本身及手术引起的负面情绪若不及时治疗,会给患者带来一定的心理伤害,影响其后续治疗及康复[5-6]。因此,围术期给予患者有效的心理干预措施,对促进患者病情恢复具有重要意义。芳香治疗是一种利用芳香植物精油,通过不同途径作用于人体,以实现治疗疾病、预防保健的自然疗法。有研究发现,芳香治疗可以有效缓解患者的焦虑情绪,起到镇静和抗抑郁的作用[7];同时,芳香疗法还可缓解患者术后疼痛。然而,针对芳香治疗在创伤性骨折患者围术期中的应用研究相对较少,其是否可以有效缓解创伤及手术带来的焦虑还有待进一步研究[8]。本研究采取前瞻性研究的方式,利用精油芳香疗法缓解围术期创伤性骨折手术患者的焦虑情绪,取得了良好的治疗效果,现报告如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料

选取我院急诊科2019年1~12月收治的创伤性骨折手术患者为研究对象,发放焦虑自评量表(self-rating anxiety scale,SAS)进行焦虑程度调查,最终纳入SAS评分>50分的80例患者,将其随机分为观察组和对照组,每组40例。其中观察组女29例,男11例,年龄21~49岁,平均(36.25±8.72)岁;对照组女31例,男9例,年龄23~50岁,平均(37.22±8.31)岁。纳入标准:首次接受手术治疗;由专业心理医生进行心理评估,SAS评分>50分。排除标准:就诊前有精神疾患或认知功能障碍;危重病例;对精油过敏;由其他心理疾病导致的焦虑。本研究经我院伦理委员会批准,所有患者均知情同意。

1.2 方法

1.2.1 干预方法 对照组患者于术前进行针对性的心理疏导,以缓解不良情绪。观察组患者在对照组基础上进行植物精油扩香吸入干预,从入院开始到术后3周,每日将5~8滴含有月桂和苦橙花的植物精油滴入1 L水中,并以加湿器进行扩香,患者每晚睡前进行吸入干预,或每晚睡前在枕头上滴3~5滴精油进行干预。

1.2.2 评价方法 对80例患者进行焦虑情绪分析。分别于干预前后采用SAS评定焦虑情绪,SAS共20个条目,采用4级评分,主要评定症状出现的频度,其标准为:1,没有或很少时间有;2,少部分时间有;3,相当多的时间有;4,绝大部分或全部时间都有。20个条目中有15项用负性词陈述,按上述1~4顺序正向计分;其余5项用正性词陈述,按4~1顺序反向计分。20个项目的各个得分相加,即为原始分,标准分=原始分×1.25。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,70分及以上为重度焦虑。统计分析2组患者干预前后焦虑情绪的变化情况。

1.3 统计学处理

所有数据采用IBM SPSS 21.0进行统计分析。对于符合正态分布的计量资料用均数±标准差($\bar{x}\pm s$)表示,组间比较采用独立样本t检验。等级资料的比较采用*Mann-Whitney U*检验,$P<0.05$为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 干预前后SAS评分比较

观察组患者干预后SAS评分为(40.62±10.05)分,低于干预前的(55.90±5.51)分,差异具有统计学意义($P<0.05$);对照组患者干预后SAS评分为(50.32±11.36)分,低于干预前的(56.83±6.33)分,差异具有统计学意义($P<0.05$)。观察组患者干预后SAS评分低于对照组,差异具有统计学意义($P<0.05$)。

2.2 干预前后焦虑程度比较

观察组32例轻度焦虑患者中,27例患者干预后SAS评分<50分,5例干预无效;6例中度焦虑的患者中,1例干预后SAS评分<50分,3例转为轻度焦虑,2例干预无效;2例重度焦虑的患者中,1例干预后转为中度焦虑,1例转为轻度焦虑。观察组患者干预前后焦虑程度比较,差异有统计学意义($Z=-6.724$,$P<0.001$),见表2。

表2 观察组干预前后焦虑程度比较[n=40,例(%)]

时间	无	轻度	中度	重度
干预前	0(0)	32(80)	6(15)	2(5)
干预后	28(70)	9(22.5)	3(7.5)	0(0)

3 讨论

创伤性骨折是临床骨科常见的疾病,一般为意外事件导致的暴力骨折,最主要的症状为疼痛,大多数创伤性骨折需要进行手术治疗[9]。创伤性骨折具有突发性,患者由于遭受突然打击,加上骨折带来的疼痛,

在围术期易出现失眠、肌肉紧张、心率增快等不良反应,严重影响其生活质量;另外,部分患者对后续手术和长期康复的担心会加重其身心负担,表现为焦虑、抑郁、精神极度紧张、易怒、依从性明显下降,甚至会有自杀倾向,严重影响其症状改善及积极情绪的调节,导致康复进程延缓[10]。另外,负性情绪还会导致患者代谢功能紊乱、内分泌失调,严重时甚至引起心血管疾病[11-12]。因此,在围术期对骨折患者实施心理干预十分有必要。

芳香疗法通过将气味芳香的植物制成适当的剂型,以加热或自然挥发的形式作用于全身或局部,具有代谢快、渗透性高、不滞留、不良反应小等优势,容易透过血脑屏障达到治疗效果,而且对焦虑的缓解效果与西药治疗相当[11,13-14]。本研究调查发现部分创伤性骨折患者在情绪、体力、心率、呼吸、睡眠等方面会出现负面表现,产生焦虑情绪。而植物精油芳香疗法能够促进机体身心平衡,改变机体对事物的感受度、情绪甚至激素水平,缓解焦虑、抑郁,使机体达到镇静状态[15]。在许多有关情绪调节的研究中,芳香疗法展现了独特的作用,可有效缓解患者的紧张、焦虑情绪,使其保持镇静、放松的状态,且不良反应极小[16-20]。Tabatabaeichehr 等[18]通过对 5 个医学数据库中的研究进行分析发现,芳香疗法可以有效缓解产妇在分娩过程中的焦虑和疼痛。本研究结果显示,观察组干预后 SAS 评分显著低于干预前和对照组,由此可见,采用精油芳香疗法对有焦虑状态的骨折患者进行干预效果明显。

综上,精油芳香疗法不但能够增加患者的舒适感,解决其存在的许多健康问题,而且具有安全性高、不良反应少的优点。且精油芳香疗法易于被焦虑患者接受,患者的配合度更高,有利于促进其术后恢复。

[参考文献]

[1] Hak Roh Y, Lee BK, Noh JH, et al. Effect of anxiety and catastrophic pain ideation on early recovery after surgery for distal radius fractures [J]. J Hand Surg, 2014, 39(11): 2258 - 2264. doi: 10.1016/j.jhsa.2014.08.007.

[2] Keogh E, Book K, Thomas J, et al. Predicting pain and disability in patients with hand fractures: comparing pain anxiety, anxiety sensitivity and pain catastrophizing[J]. Eur J Pain, 2010, 14(4): 446 - 451. doi: 10.1016/j.ejpain.2009.08.001.

[3] van de Ree CLP, de Munter L, Biesbroeck BHH, et al. The prevalence and prognostic factors of psychological distress in older patients with a hip fracture: a longitudinal cohort study[J]. Injury, 2020, 51(11): 2668 - 2675. doi: 10.1016/j.injury.2020.07.049.

[4] 樊鑫铭,毕郑刚,付春江,等. 老年髋部骨折患者的心理变化及创伤性应激障碍的问卷调查分析[J]. 中华外科杂志,2020,58(3):209 - 212. doi:10.3760/cma.j.issn.0529 - 5815.2020.03.008.

[5] 苗丽梅. 骨折患者焦虑情绪及其护理干预的研究进展[J]. 临床医药文献电子杂志,2017,4(14):2736 - 2737. doi:10.3877/j.issn.2095 - 8242.2017.14.131.

[6] Kruithof N, Polinder S, de Munter L, et al. Health status and psychological outcomes after trauma: a prospective multicenter cohort study[J]. PLoS One, 2020, 15(4): e0231649. doi: 10.1371/journal.pone.0231649.

[7] 翟秀丽. 两种植物精油对人抑郁情绪缓解的实验研究[D]. 杭州:浙江农林大学,2012. doi: 10.7666/d.Y2133601.

[8] 张晓枫,杨慧峰. 芳香疗法联合穴位按摩对肝癌患者疼痛及负性情绪的影响[J]. 上海医药,2020,41(4):30 - 32.

[9] 宋 琼,李 阳,陈长香. 焦虑、抑郁对创伤性骨折患者急性应激障碍的影响[J]. 现代预防医学,2015,42(21):3922 - 3925.

[10] 张淑红. 心理护理干预对创伤性骨折患者情绪及疼痛的影响分析[J]. 黑龙江医药,2014,29(4):808 - 810. doi:10.14035/j.cnki.hljyy.2016.04.103.

[11] 姚李春,应敏娟,汪小红. 围术期心理干预对创伤性骨折患者术后心理应激、生理应激的影响[J]. 中国医刊,2017,52(7):98 - 101. doi:10.3969/j.issn.1008 - 1070.2017.07.026.

[12] Moradi K, Ashtarian H, Danzima NY, et al. Essential oil from citrus aurantium alleviates anxiety of patients undergoing coronary angiography: a single-blind, randomized controlled trial[J]. Chin J Integr Med, 2021, 27(3): 177 - 182. doi: 10.1007/s11655 - 020 - 3266 - 5.

[13] 梁菊萍,杜 青. 芳香植物精油在抗焦虑治疗中的应用进展[J]. 中华全科医师杂志,2014,13(8):676 - 677. doi:10.3760/cma.j.issn.1671 - 7368.2014.08.018.

[14] Zamanifar S, Bagheri-Saveh MI, Nezakati A, et al. The effect of music therapy and aromatherapy with chamomile-lavender essential oil on the anxiety of clinical nurses: a randomized and double-blind clinical trial[J]. J Med Life, 2020, 13(1): 87 - 93. doi: 10.25122/jml - 2019 - 0105.

[15] 郝秀乔,冯 蕾. 芳香疗法对淋巴瘤患者焦虑抑郁的干预效果[J]. 临床医药文献电子杂志,2019,6(41):45 - 46.

[16] Son HK, So WY, Kim M. Effects of aromatherapy combined with music therapy on anxiety, stress, and fundamental nursing skills in nursing students: a randomized controlled trial[J]. Int J Environ Res Public Health, 2019, 16(21): 4185. doi: 10.3390/ijerph16214185.

[17] Maghami M, Afazel MR, Azizi-Fini I, et al. The effect of aromatherapy with peppermint essential oil on nausea and vomiting after cardiac surgery: a randomized clinical trial[J]. Complement Ther Clin Pract, 2020, 40: 101199. doi: 10.1016/j.ctcp.2020.101182.

[18] Tabatabaeichehr M, Mortazavi H. The effectiveness of aromatherapy in the management of labor pain and anxiety: a systematic review[J]. Ethiop J Health Sci, 2020, 30(3): 449 - 458. doi: 10.4314/ejhs.v30i3.16.

[19] 曹小萍,蔡晓娟. 心理量表评估疏导在创伤性骨折急诊手术患者中应用效果[J]. 齐齐哈尔医学院学报,2017,38(22):2709 - 2710. doi:10.3969/j.issn.1002 - 1256.2017.22.048.

[20] 牛静静,倪国骅. 个体化心理疏导联合健康教育对创伤性下肢骨折患者负性情绪及术后康复的影响[J]. 黑龙江医药科学,2020,43(1):109 - 110.

(编辑:杨 颖)