

# 分层音乐治疗对耳鸣患者的效果研究

赵磊

**[摘要]** **目的** 探讨分层音乐治疗对耳鸣患者的临床效果。**方法** 选取2018年1月~2020年12月我院收治的80例耳鸣患者,随机分为40例对照组与40例研究组。对照组采取常规治疗,研究组联合分层音乐治疗。评估两组疗效。比较治疗前后耳鸣残疾评估量表(THI)评分。**结果** 研究组治疗总体有效率较对照组显著增加( $P<0.05$ )。研究组患者THI评分降低程度显著高于对照组( $P<0.05$ )。**结论** 分层音乐治疗耳鸣患者疗效较佳,可有效改善耳鸣症状。

**[关键词]** 分层音乐; 耳鸣; 临床疗效;

## Study on the effect of stratified music therapy on tinnitus patients

Zhao Lei

Department of Otorhinolaryngology, People's Hospital of Jinchang City, Gansu, Jinchang, 737100, China

Corresponding Author: Zhao Lei (Email: chrdw1122345@163.com)

**[Abstract]** Objective Discuss the clinical effect of layered music therapy on tinnitus patients.

Method We selected 80 tinnitus patients admitted to our hospital from January 2018 to December 2020 and randomly divided them into a control group of 40 cases and a study group of 40 cases. The control group took conventional treatment, and the study group was combined with stratified music therapy. Evaluate the efficacy of the two groups. The tinnitus disability assessment scale (THI) scores were compared before and after treatment. Result The overall effective rate of treatment in the study group was significantly higher than that in the control group ( $P<0.05$ ). The degree of THI score reduction in the study group was significantly higher than that in the control group ( $P<0.05$ ). Conclusion Layered music is more effective in treating tinnitus patients and can effectively improve the symptoms of tinnitus.

**[Key word]** Hierarchical music; Tinnitus; Clinical efficacy;

耳鸣是指外界未有刺激或声源情况下患者主观上出现颅内或耳内声音的一种感觉,其可双侧或单侧发生<sup>[1]</sup>。耳鸣对患者影响各异,病情较轻者影响不明显,病情重者可引发烦躁、焦虑及抑郁,导致睡眠质量较差,甚至难以正常生活、学习和工作。目前耳鸣发病机制不清楚,病因复杂,尚无特效治疗措施。研究报道,音乐疗法属于无创治疗方式,可有效促进耳部微循环,扩张血管,进而改善耳鸣症状<sup>[2]</sup>。本研究对耳鸣患者采取分层音乐疗法,取得较好疗效。现总结如下:

## 1. 资料与方法

### 1.1 一般资料

选取2018年1月~2020年12月我院收治的80例耳鸣患者,随机分为40例对照组与40例研究组。对照组男/女=24/16,最低年龄25岁,最高年龄

53岁,平均年龄( $42.14 \pm 4.25$ )岁,病程(1个月~7年),平均病程( $4.64 \pm 1.21$ )年;研究组男/女=22/18,最低年龄26岁,最高年龄54岁,平均年龄( $42.25 \pm 4.13$ )岁,病程(4个月~7年),平均病程( $4.53 \pm 1.32$ )年。两组一般资料间比较差异无统计学意义( $P > 0.05$ )。

### 1.2 入选标准

纳入标准:患者诊断与《耳鸣诊断和治疗指南》中相关诊断标准相符,首次就诊时予以耳鸣分级及耳鸣匹配评估,治疗依从性高,患者均签署知情同意书,研究经医院伦理委员会批准。排除标准:诊断为传导性、他觉性和中枢性耳鸣者,有人格和智力障碍者,有精神或神经病史者,处于妊娠期或哺乳期者。

### 1.3 方法

对照组采取常规治疗,包括口服或静脉抗焦虑、

DOI: 10.19617/j.issn1001-1307.2021.04.139

工作单位: 甘肃省金昌市人民医院耳鼻喉科, 甘肃 金昌 737100

**第一作者:** 赵磊,男,甘肃金昌人,主治医师,主要从事耳鼻咽喉科临床诊疗工作 (Email: chrdw1122345@163.com)

表 1 两组治疗前后 THI 评分比较

组别	观察例数	THI 评分 (分)			
		治疗前	治疗后	<i>t</i>	<i>P</i>
对照组	40	41.25±4.33	33.84±3.63	9.229	<0.001
研究组	40	41.00±4.56	31.02±3.22	11.911	<0.001
<i>t</i>		0.273	3.964		
<i>P</i>		0.393	<0.001		

扩血管、镇静及营养神经等。研究组联合分层音乐治疗：①针对肝郁证者予以理气疏肝，选取《春风得意》、《欢乐歌》、《江南好》等角调式乐曲；②针对脾虚证者予以补益健脾，选取《彩云追月》、《姑苏行》、《春江花月夜》等宫调式乐曲；③针对气郁化火证者予以《花好月圆》、《二泉映月》、《出水莲》等商调式音乐；④针对肾阴虚证者予以《平沙落雁》、《紫竹调》、《流水行云》等羽调式乐曲。患接受音乐疗法时保持静卧体位，将手臂置于身体两侧，双下肢自然伸直，缓慢呼吸，并指导患者冥想，想象美好食物或景物，每次 30min。两组疗程为 2 周。两组住院期间均确保病房安静整洁，预防噪音刺激，保持心情舒畅，叮嘱患者饮食丰富且清淡，避免进食刺激性食物。

1.4 观察指标

根据《耳鸣严重程度评估与疗效评定参考标准》<sup>[3]</sup> 评估两组疗效：痊愈指治疗后耳鸣及其伴随症状全部消失，或所有时间内均能适应；显效指治疗后耳鸣程度减少 2 个级别及其以上，或无论耳鸣如何改变，患者 80% 以上时间内普遍适应；好转指治疗后耳鸣程度减少 1 个及其以上，或无论耳鸣如何改变，患者 80% 以上时间内普遍适应；无效指治疗后耳鸣为改善；总有效率为痊愈率、显效率和好转率。比较治疗前后耳鸣残疾评估量表 (THI) 评分，量表包括情感性、功能性及严重性共三个维度评分，主要评估耳鸣对身体功能、生活质量及情绪反应的影响，量表共 25 个项目，总分 100 分。

1.5 统计学方法

采用 SPSS20.0 软件处理数据，采用 *t* 与卡方检验，*P* < 0.05 差异有统计学意义。

2. 结果

2.1 两组临床疗效比较

研究组治疗总体有效率 [痊愈 15 例、显效 15 例、好转 9 例、无效 1 例，总有效率 97.50%] 较对照组 [痊愈 12 例、显效 12 例、好转 10 例、无效 6 例，总有效率 85.00%] 显著增加 ( $\chi^2=3.914$ , *P*=0.048)。

2.2 两组治疗前后 THI 评分比较

两组治疗前 THI 评分比较差异不显著 (*P* > 0.05)，治疗后两组患者 THI 评分较治疗前降低 (*P* < 0.05)，研究组患者 THI 评分显著低于对照组 (*P* < 0.05)。见表 1。

3. 讨论

现阶段临床对耳鸣的具体发病机制尚不清楚，且缺乏特效药物或方式。通常情况下，临床多通过扩血管和安定神经等药物，但常规治疗疗效不尽理想。随着临床对耳鸣疾病研究的不断深入，音乐疗法被逐渐用于耳鸣治疗<sup>[4]</sup>。文献报道，音乐疗法涉及认知、情感、学习、记忆及知觉等大脑功能，可影响机体大脑皮质及内分泌系统，加速血管扩张，提高血流速度，产生良性循环。分层音乐其治疗理论主要为五音入五脏，并遵照五行生克的原则，依照五行对应的羽、徵、角、商和宫，按中医辨证，脏音宫鸣，进而调节脏腑功能。有研究发现，分层音乐疗法治疗耳鸣具有较理想的治疗效果，可显著改善患者睡眠质量<sup>[5]</sup>。本研究结果显示，研究组治疗总体有效率较对照组显著增加 (*P* < 0.05)，研究组患者 THI 评分降低程度显著高于对照组 (*P* < 0.05)，该结果与既往研究报道相一致。

综上所述，分层音乐治疗耳鸣患者疗效较佳，可有效改善耳鸣症状。

(下转第 143 页)

### 3. 讨论

慢性鼻炎和支气管哮喘常合并发生,目前关于鼻部疾病和哮喘间的联系尚未有统一结论,有相关数据证实,慢性鼻炎患者得到控制后,哮喘反应也会有所改善。鼻部以及呼吸道在解剖结构中归属于上呼吸道、下呼吸道。有数据分析,鼻腔鼻窦解剖结构障碍,如发生鼻息肉等反应时会导致鼻腔通气引流障碍,造成气流对鼻腔黏膜产生刺激,引发鼻腔释放介质,造成鼻腔炎性反应发生。

功能性内镜鼻窦手术治疗慢性鼻炎合并支

气管哮喘中,功能性手术视野清楚,照明清楚,操作细致,疗效准确,不会影响患者的正常生活。本文结果证实,2组治疗前IL-4、sCD23指标比较差异无统计学意义( $P>0.05$ );治疗后,组内指标比较均有改善( $P<0.05$ )。说明手术后慢性鼻炎合并支气管哮喘T淋巴细胞均受到阻碍,治疗效果明显。

综上所述,功能性内镜鼻窦手术治疗慢性鼻炎合并支气管哮喘的效果显著,这对于临床研究具有重要意义。

### 参考文献

1. 仲莉梅,卞卡. 鼻内镜手术结合药物治疗慢性鼻-鼻窦炎并发支气管哮喘的临床效果研究[J]. 河北医学, 2018, 24(7): 1207-1210.
2. 于寒冰, 阎艾慧. 慢性鼻炎鼻息肉合并哮喘患者外周血和鼻息肉组织中炎症细胞的对比分析[J]. 中国耳鼻咽喉颅底外科杂志, 2020, 26(6): 660-665.
3. 艾金刚, 卿翔, 郜儒, 等. 内镜下翼管神经切断术治疗变应性

鼻炎合并支气管哮喘的疗效评估[J]. 中华耳鼻咽喉头颈外科杂志, 2020, 55(5): 452-457.

(收稿日期: 2021-03-31)

编辑: 温翔宇 胡文香 任益欣

(上接第 140 页)

### 参考文献

1. 张琦, 石磊, 冷辉, 等. 中医五行音乐疗法治疗肝气郁结型特发性耳鸣患者临床研究[J]. 辽宁中医药大学学报, 2018, 20(3): 170-172.
2. 陈子琦, 王思霖, 代佳秋, 等. 音调性耳鸣的个性化切迹音乐治疗[J]. 中国听力语言康复科学杂志, 2019, 17(1): 28-31.
3. 世界中医药学会联合会中医耳鼻喉口腔科专业标准审定委员会. 中华中医药学会耳鼻喉科分会. 耳鸣严重程度评估与疗效评定参考标准[J]. 世界中医药, 2008, 3(2): 71.
4. 朱学伟, 李琳, 王永台. 基于定制化音乐的一种耳鸣声治疗仪对慢

性特发性耳鸣患者的疗效[J]. 中国老年学杂志, 2019, 39(16): 4005-4007.

5. 华爱军, 唐娅琴. 五行音乐疗法联合耳部循经艾灸改善患者耳鸣的临床研究[J]. 陕西中医药大学学报, 2017, 40(3): 57-59.

(收稿日期: 2021-06-08)

编辑: 温翔宇 胡文香 任怡欣