

# 五行音乐结合二元应对模型的老年卵巢癌患者癌因性疲乏的干预体系的构建

金姣姣

浙江大学医学院附属第一医院 浙江 杭州 310003

**【摘要】**：构建五行音乐结合二元应对模型的老年卵巢癌患者癌因性疲乏的干预体系包含4个1级指标，8个2级指标。五行音乐结合二元应对模型的老年卵巢癌患者癌因性疲乏的干预体系，可以有效降低老年卵巢癌患者癌因性疲乏水平，提高患者的生活质量。

**【关键词】**：五行音乐；二元应对；老年人；卵巢癌；癌因性疲乏；构建

DOI:10.12417/2705-098X.26.14.039

## 引言

卵巢癌是妇科恶性肿瘤之一，五年生存率低于45%，严重威胁女性的生命和健康<sup>[1]</sup>，发病高峰主要集中在60岁以上老年患者<sup>[2]</sup>。手术、化疗是目前治疗卵巢癌的主要治疗方法，但是在治疗疾病的同时，也带来手术相关并发症和化疗引起的一系列不良反应，其中癌因性疲乏是影响患者生活质量的重要原因。NCCN CRF指南将癌因性疲乏（Cancer-Induced Fatigue, CRF）定义为：一种痛苦的、持续的、主观的、有关躯体、情感或认知方面的疲乏感，与近期活动量无关，是由癌症本身原因引起的，并且妨碍日常生活<sup>[3]</sup>。研究表明65%~100%的化疗患者出现癌因性疲乏，其中老年患者更严重<sup>[4]</sup>。

癌因性疲乏会损害患者的日常生理功能，降低患者的自理能力，严重影响患者的功能状态和情绪状态，导致患者的生活质量下降，可能会引起患者治疗癌症的中断，从而导致癌症复发，甚至最终引起卵巢癌患者死亡。而老年卵巢癌患者本身因年龄而引起的身体、神经、社会功能等衰退，从而导致癌因性疲乏对老年卵巢癌患者造成的后果更加严重。我国正处于老龄化时代，老年卵巢癌患者基数将不断扩大，社会负担不断上升，所以积极缓解老年卵巢癌患者癌因性疲乏，促进老年卵巢癌患者的身心健康，提高生活质量，具有重大意义。

音乐疗法的历史源远流长。五音，即角、徵、宫、商、羽，对应五行，即木、火、土、金、水，与人体的肝、心、脾、肺、肾五脏的功能活动对应，与人的怒、喜、思、忧、恐五志相连<sup>[5]</sup>。

《黄帝内经》通过五音与人体五脏相对应，并天人合一，从而发挥五行音乐的治疗作用，体现了中医同气相求的原则。从而使音乐最初作为养生、防病、疫情的手段，逐渐发展到可以治病疗疾的水平。

二元应对模型<sup>[6]</sup>起源于20世纪90年代，由Bodenmann提

出的，是一种夫妻双方共同应对压力的一种模型。二元应对模型（dual coping model）是由配偶双方应对压力时的共同决策，打破了以患者为中心的传统压力应对模式，而转变到患者和配偶应该作为一个整体来共同来应对压力的模式，强调患者及配偶作为二元这个整体在遇到疾病压力期间时，要共同承担压力、评估压力、分享压力，多沟通、多交流、相互帮助，相互扶持，共同面对疾病带来的各种身体、心理、经济等压力，从而促进患者疾病康复、提高患者的生活质量的模式。二元应对模型包括二元评价、二元管理、二元健康三方面，二元评价主要包括对患者及配偶共同进行疾病相关知识宣教如疾病的病因、临床表现、治疗、并发症、复查随访的注意事项等；二元管理主要包括患者及配偶共同参与疾病治疗，共同面对治疗过程中发生的身体变化、角色改变等，以及共同参与日常生活中的康复行为；二元健康是指定期对患者的身心健康进行评估，以及有无并发症等。

癌因性疲乏是影响老年卵巢癌患者的身心健康，生活质量的重要原因，发生率高，而且程度重。五行音乐疗法根据我国传统阴阳五行理论，应用于中医五脏学说，通过影响人体机气运化，平衡阴阳，调理气血，扶正祛邪，保持体内气机动态平衡，改善人体的健康平衡状态，且有经济、安全、方便等优点，尤其是对老年卵巢癌患者更加适用。二元应对模型强调患者和配偶为整体，共同参与整个治疗和康复管理，可以降低患者的负性情绪、减轻患者配偶的照顾负担，促进患者和配偶的心理健康。国内外通过五行音乐疗法结合二元应对模型的中西医结合研究方法，构建出老年卵巢癌患者癌因性疲乏的干预体系鲜有研究。因此，本文旨在通过五行音乐疗法结合二元应对模型，构建出老年卵巢癌患者癌因性疲乏的干预体系，并对该体系的疗效进行应用研究，为改善老年卵巢癌患者癌因性疲乏症状，从而提高老年卵巢癌生存质量提供依据。

## 1 方法与步骤

### 1.1 成立研究团队

成立研究小组：本研究小组一共8名研究人员组成，包括6名护士、1名妇科医生和1名中医科医生，男2名，女6名，研究小组中2名博士学位，其余均为本科学历。妇科护士负责五行音乐疗法结合二元应对模型对老年卵巢癌患者癌因性疲乏的干预体系构建及应用，妇科医生对老年卵巢癌患者身心状况进行监测和评估，中医科医生负责对患者进行中医指导，根据中医症候分析，选取合适的五行音乐。

### 1.2 文献检索与条目筛选

全面搜索老年卵巢癌患者癌因性疲乏、五行音乐疗法、二元应对模型相关文献，严格筛选条目，做到文献的质量控制。

### 1.3 Delphi 专家咨询法

根据研究内容选取对本研究纳入对象及相关干预内容有丰富知识和经验的15~20名专家，通过发邮件或面对面形式进行咨询，对五行音乐疗法结合二元应对模型对老年卵巢癌患者癌因性疲乏的干预体系构建方案具体内容提出意见和建议，经过2轮咨询后，当专家意见趋于一致时，Delphi函询结束，其后进行数据分析，定量解释定性的结果。

### 1.4 组成专家小组

专家的纳入标准：①从事妇科临床、中医护理、护理管理、老年护理、康复科临床等领域的专业人员；②本科及以上学历；③中级及以上专业技术职称；④具有5年及以上工作经历或研究经验；⑤自愿参与本研究。

### 1.5 形成专家函询

向所有专家进行《五行音乐疗法结合二元应对模型对老年卵巢癌患者癌因性疲乏的干预体系》的问卷函询，请专家对各项目的内容合适与否给出意见，以Likert 5级评分法进行判定，若有其他修改意见，可在相应栏内对其进行删除、增加或修改补充。

### 1.6 条目筛选

回收第一轮专家函询结果后，结合专家的意见和建议，对相关内容进行增加、删除与修改，形成第二轮专家函问卷进行专家咨询，条目筛选标准为重要性赋值均数 $>2.5$ ，变异系数 $<0.3$ ，并结合专家意见与研究小组根据实际情况的考量确定老年卵巢癌患者化疗间歇期多组分运动康复体系的终稿。

## 2 干预体系的具体构建

五行音乐结合二元应对模型的老年卵巢癌患者癌因性疲乏的干预体系的构建具体内容：

### 2.1 组建一个多学科团队

包括医学、护理、康复理疗、营养学、心理学等专家。

### 2.2 评估

(1) 评估工具采用癌症疲乏量表(Cancer Fatigue Scale, CFS)。此量表由Okuyama等研发设计。共有15个条目，每个条目均采用Likert4级评分法，从“完全没有”“极少”“有一点”“相当多”“非常多”分别赋0~4分，总得分0~60分，得分越高，表示疲乏越重。该量表分为躯体疲乏、认知疲乏和情感疲乏三个维度。根据总分 $\leq 5$ 分提示无疲乏，6~15分为轻度疲乏，16~30分为中度疲乏，30~60分重度疲乏。该量表Cronbach's  $\alpha$ 系数在0.63~0.86，重测信度为0.55~0.77，具有良好的信效度。

(2) 评估时机：治疗前（术后第5天）、第1次化疗当天、第4次化疗当天、治疗后（第6次化疗结束后一个月）

### 2.3 干预内容：患者及配偶共同进行干预

(1) 二元评价：①第一次入院时，由一名科研组成员护士通过宣传册、PPT使用简单通俗的语言向患者及其配偶讲解卵巢癌的相关知识，包括疾病起因、临床表现、常见治疗如手术、化疗，以及治疗相关并发症，以及并发症之一癌因性疲乏的特点、原因及影响。②一名科研组成员（中医师）向患者及其配偶通过PPT、短视频、宣传册等方式全面、详细讲解五行音乐疗法的起源、概念、分类、作用、相应音乐的特点及选择，以及五音音乐疗法的现代临床研究。研究组患者及配偶共同扫码进群。在微信群中，每周推送五音行为疗法相关短视频一次，加深患者及配偶对五音行为疗法的相关认识。

(2) 二元管理：①在各项治疗中，确保患者及配偶共同参与治疗和康复行为。②科研组两名护士引导患者及配偶双方要积极进行沟通，向对方倾诉治疗期间遇到的烦恼、压力、紧张、焦虑情绪和来源，进行情感沟通。做到换位思考，配偶要站在患者角度，体会患者遭遇卵巢癌疾病、手术、化疗以及自身形象受损的痛苦之情，患者也要站到配偶角度体会配偶紧张、焦虑家人病情以及照顾者负担心理，做到夫妻感情共情。可以共同回忆往日美好时光、看电视、参加老年活动等转移注意力，提高患者及配偶治疗疾病的信心。

(3) 术后第五天，科研组中医师，对患者进行中医症候分析，根据量表对患者采用脏腑辨证进行辨证。主要分为以下四种：①心脾两虚型，辨证特点：食欲不振、大便溏泄、腹胀脘痛、面色苍白，舌质淡红、苍白腻，脉细弱。②肝肾阴虚型，辨证特点：头晕、头痛、目涩、咽干、五心烦闷，苔薄微黄，质红，脉细数。③心肾不交型，辨证特点：心悸不宁、腰膝酸软、夜尿增多、小便短赤，舌红、苔少，脉细数。④肝气郁结型，辨证特点：胸胁胀痛、情志抑郁、善太息，苔薄白，脉弦<sup>[7-8]</sup>。

根据患者症状辨证出相关性最大的一、二个脏腑，选择相对应的一、二种曲调的音乐，因人辨证取乐。

肝肾阴虚证：羽调式音乐，推荐曲目《二泉映月》《梁祝》。

脾肾阳虚、气血两亏证、痰湿内停证：宫调式音乐，推荐

曲目《春江花月夜》《花好月圆》。

瘀毒内结证：选择徵调式音乐，推荐曲目《百鸟朝凤》《汉宫秋月》。

研究组患者及配偶选择安静舒适的环境作为治疗地点，尽量排除治疗过程中的各种干扰（如说话、脚步等各种声音、探视者、灯光等打搅），指导患者闭上眼睛，调整呼吸，全身心沉浸于音乐的意境之中。音量一般 40~60dB 即可，每天一次，每次为 30min。配偶则在一旁安静陪同患者进行五行音乐疗法。中医师指导患者掌握放松训练的方法及要领后，要求患者自行练习，对患者及配偶治疗过程中的各种疑问及时解答。研究组患者每天行五行音乐治疗方法治疗直至六次化疗疗程全部结束。并每人发放一本五行音乐治疗日记本，要求患者每天记录所听五行音乐曲目和所需时间。要求配偶督促患者每日进行五行音乐疗法和做好笔记记录。

## 参考文献：

- [1] SUNG H, FERLAY J, SIEGEL R L, et al. Global cancer statistics 2020: GLOBOCAN estimates of incidence and mortality worldwide for 36 cancers in 185 countries[J]. CA Cancer J Clin, 2021, 71(3): 209-249.
- [2] 黄海涛, 陈姝玉, 耿旭, 等. 2005-2016 年中国女性卵巢癌发病及死亡趋势研究[J]. 中国全科医学, 2022, 25(8): 990-994.
- [3] NCCN Guidelines Version 1.2018 Cancer-Related Fatigue[EB/OL]. Fort Washington: NCCN, 2018[2018-07-26]. [http://www.nccn.org/professionals/Physician\\_gls/pdf/fatigue.pdf](http://www.nccn.org/professionals/Physician_gls/pdf/fatigue.pdf).
- [4] AHLBERG KARIN, EKMAN TOR. Assessment and management of cancer-related fatigue in adults[J]. The Lancet, 2003, 362(9384): 640-650.
- [5] 马越, 刘明明, 高思华, 等. 基于《黄帝内经》五音理论的中医音乐疗法探讨[J]. 中华中医药杂志, 2014, 29(05): 1294-1297.
- [6] 柏荣伟, 叶赞, 倪静玉. 二元应对在糖尿病患者及其配偶中的应用进展[J]. 护理管理杂志, 2020, 20(07): 496-501.
- [7] 张晟杰, 薛凯阳, 李嘉. 基于《金匱要略》虚劳病条文探讨针药结合治疗慢性疲劳综合征的思路[J]. 湖南中医杂志, 2024, 40(05): 101-104.
- [8] 张玉琴, 叶海燕, 宋莉莎, 等. 中医药治疗慢性疲劳综合征研究进展[J]. 河南中医, 2024, 44(05): 777-783.

## 2.4 健康宣教

(1) 出院后：两名科研组成员（护士）维护微信群的日常运作，对群里患者及配偶的提问积极解答。和患者及配偶进行紧密联系，督促患者每日行五行音乐行为疗法，和日记的完成情况。每次来院化疗时，同时经过中医师面诊，进行症状辩证辩证，如发生变化，及时更换曲目，科研组一名成员（护士）及时做好追踪记录。

(2) 二元健康：科研组的妇科医生和 1 名护士定期对患者进行身体功能的评估，如遇异常，及时进行对症处理。

## 3 小结

老年卵巢癌患者癌因性疲乏水平加重，严重影响老年卵巢癌患者的生存质量。本研究通过五行音乐疗法结合二元应对模型的中西医结合研究方法，构建出老年卵巢癌患者癌因性疲乏的干预体系，分为 4 个 1 级指标，8 个 2 级指标，具有一定的科学性和可推广性。