

視像治療對降低術中意識清醒病人焦慮程度的成效

馬敏燕 梁劍媚 梁曉玲 鄭凱英 梁曉坤* 曾文*

摘要 目的：探討視像治療對降低術中意識清醒病人焦慮程度的成效。方法：採用類實驗研究法，於澳門仁伯爵綜合醫院將26例非全麻的手術患者，按手術種類配對分成對照和實驗兩組，應用特質焦慮量表 (Trait Anxiety Inventory, TAI) 作為篩選的指標，並以狀態焦慮量表 (State Anxiety Inventory, SAI) 來評估病人術前及術中的焦慮程度。結果：實驗組和對照組術前焦慮程度沒有差異，而術中焦慮程度則有顯著性差異 ($p < 0.01$)。結論：顯示術中視像治療對降低病人焦慮程度有積極意義。

關鍵詞 視像治療 術中意識清醒病人 焦慮

手術無論大小，對患者來說常被視為一件人生大事。病人在術前、術中及術後均可能產生強烈的心理反應，處於一種焦慮、恐懼、緊張的心理障礙情緒中，若病人的意識狀態清醒，在整個手術過程中即使眼睛看不見，但耳邊傳來那些此起彼落的器械聲、儀器的噪音、醫護人員的對答等等，更增加其焦慮及恐懼程度。這類病人如能藉著一些措施去改變其術中的心情及注意力，藉此緩解或減輕恐懼、焦慮的消極情緒，使其安心、合作，有助手術的成功與病人康復。

本研究嘗試在手術過程中為病人提供視聽效果的影像治療，使手術中意識清醒的病人能夠利用這些設備將注意力轉移，減輕術中的焦慮及不安。

實驗組病人介紹術中視像服務，並請他在影碟名單中選喜歡的影碟，以便於術中播放。例如：大自然風景片、歌曲集及音樂故事等類型。在手術中只向實驗組播放視像，提供聽覺/視覺感受。在手術後24小時，病人情況穩定後再與兩組病人進行另一次的問卷調查，以狀態焦慮量表(SAI)來評定病人手術中的焦慮狀態，並以開放式問題與他們討論手術中的感受。

4. 資料整理與分析

應用 EXCEL 輸入基本資料，並以 SPSS for Windows 8.0 軟件統計兩組資料的平均數、標準差、平均差值、百分比、 t 檢驗等方法進行統計分析。

結 果

1. 兩組基本資料

實驗組與對照組的性別分佈相同，各有男性9人及女性4人。從表1可見兩組的年齡、婚姻狀況、教育程度及宗教信仰分佈的差別均無顯著意義，兩組基本資料是有可比性。

表1 對照組與實驗組的基本資料

項目	對照組		實驗組		χ^2	p 值
	例數	百分比	例數	百分比		
年齡(歲)						
18~	6	46.2	4	30.8	1.543	0.462
45~	3	23.1	6	46.2		
65~	4	30.8	3	23.1		
婚姻狀況						
未婚	4	30.8	1	7.7		
已婚	9	69.2	12	92.3	2.229	0.155
教育程度						
小學	5	38.5	6	46.2		
初中	5	38.5	2	15.4		
高中	3	23.1	4	30.8	2.519	0.472
大專	0	0.0	1	7.7		
宗教信仰						
佛教	3	23.1	6	46.2		
天主教	1	7.7	1	7.7		
基督教	1	7.7	0	0.0	2.286	0.515
無信仰	8	61.5	6	46.2		

方 法

1. 採用類實驗設計(Quasi Experimental Design)

將26例非全麻手術患者按手術種類配對分為實驗組與對照組，手術期間不使用鎮定劑，並排除有視力或聽力障礙、惡性腫瘤及急症手術。

2. 研究工具

採用 Spielberger、Gorsuch and Lushene 三位學者共同編制的狀態-特質問卷(State-Trait Anxiety Inventory)；狀態焦慮量表(SAI)評定病人手術前及術中的焦慮狀態；特質焦慮量表(TAI)評定病人經常性的情緒體驗作篩選的指標。

此外還有一般資料收集表及開放性問卷。

3. 資料收集方式

樣本收集時間分術前、術中和術後三方面進行。於手術前一天分別訪視兩組病者，經解釋並徵得其口頭同意後，用狀態焦慮量表(SAI)及特質性焦慮量表(TAI)來評定病人手術前的焦慮狀態，並以 TAI 不低於 42 ± 7 作為篩選病人的指標，只向實

2. 兩組病人手術前心理狀況

從表 2、3 可見手術前兩組病人的心理狀況的特質性焦慮的平均得分的差別無顯著性 ($p=0.170$)。兩組病人的焦慮狀態的術前焦慮程度平均得分的差別無顯著意義 ($p=0.290$)。

表 2 兩組 TAI 量表的術前特質性焦慮得分的比較

組別	例數	平均得分值	標準差	t 值	p 值
對照組	13	40.2	4.86		
實驗組	13	37.5	4.84	1.414	0.170

表 3 兩組 SAI 量表的術前狀態焦慮得分的比較

組別	例數	平均得分值	標準差	t 值	p 值
對照組	13	38.6	9.24		
實驗組	13	34.8	8.51	1.082	0.290

3. 兩組病人手術中焦慮狀況

從表 4 可見，實驗組與對照組在手術中的狀態焦慮平均得分為 41.4 分及 30.4 分，兩組平均得分的差別有極顯著意義 ($p < 0.01$)。又應用配對 t 檢驗對兩組的術前及術中前後的狀態焦慮平均得分的變化作分析，對照組的術前及術中的狀態焦慮的得分平均差值只下降 2.77 分， $t=1.28$ ， $p=0.23$ ，說明對照組的術前與術中的狀態焦慮得分的差別無顯著性，即變化不大。而實驗組的術前及術中的狀態焦慮得分的平均差值下降 4.46 分， $t=2.24$ ， $p=0.045$ ，其差別有顯著意義，即實驗組的狀態焦慮有所緩和。

表 4 兩組的 SAI 量表的術中狀態焦慮得分的比較

組別	例數	平均得分值	標準差	t 值	p 值
對照組	13	41.4	5.24		
實驗組	13	30.4	8.25	4.058	<0.01

4. 開放性問卷資料

從表 5 可見，兩組在手術過程中的感受與體驗的分佈是不相同的，實驗組有 11 人感到輕鬆 (85.0%)，而無人感到緊張；對照組只有 3 人感到輕鬆 (佔 23.0%)，而有 5 人感到緊張與悶 (佔 38.4%)；經 χ^2 檢驗得 $\chi^2=10.857$ ， $p=0.004$ ，兩組的感受與體驗的差別有極顯著意義。其次兩組在手術中聽到的聲音各有不同，實驗組有 9 人次聽到 VCD (佔 60.0%)，有 6 人聽到器械聲及工作人員交談 (40.0%)。但對照組有 14 人次聽到器械聲及工作人員交談 (佔 87.6%)。經檢驗結果， $\chi^2=14.793$ ， $p=0.002$ ，兩組聽到聲音的差別有顯著意義。實驗組聽到輕鬆的 VCD 有助輕鬆感，而對照組則聽到增加緊張感的聲音多一些。

對提供視聽享受的種類，兩組回答的視聽種

類較多且分散，有待進一步研究。

表 5 開放性問卷的問題分析

問 題	對照組		實驗組		χ^2	p 值
	人數	百分比	人數	百分比		
有何感受及體驗					10.857	0.004
輕鬆	3	23.0	11	85.0		
無特別	5	38.6	2	15.0		
緊張	4	30.7	0	0.0		
悶	1	7.7	0	0.0		
聽到什麼聲音					14.793	0.002
器械聲	5	38.6	1	7.7		
工作人員交談	9	69.0	5	38.6		
VCD	0	0.0	9	69.0		
心跳等	2	15.4	0	0.0		

討 論

1. 兩組病人手術前的焦慮程度

由表 1 基本資料中反映出兩組病人的基本情況差別不大，研究樣本具可比性。

2. 兩組病人術中的焦慮程度

實驗組和對照組術中的焦慮程度有明顯差別，在手術中為病人提供視象服務可使焦慮程度減輕。

3. 從開放性問卷分析中對照組表示術中感到緊張的有 4 人 (佔 30.7%)，而實驗組有 11 人表示感受輕鬆 (佔 85.0%)，沒有人表示緊張。有 53.8% 的對照組病人表示希望術中能提供影像服務，而實驗組中有 12 人 (佔 92.3%) 表示提供此服務對於焦慮的減少有幫助，所以推斷大多數的病人都希望有此服務。

4. 實驗組在術中加入視像治療而使病人的注意力分散，從而降低了手術室的噪音和孤獨感等焦慮的誘發因素。從文 "噪音對手術患者生理指標的影響" (王蘭平等, 2000)；及 "手術室噪音對患者的心理護理影響及護理探討" (劉曉玲, 2000) 的論點中亦有提出手術室的噪音使病人產生不良的生理和心理影響增加病人的焦慮。從開放性問卷的分析中得出對照組有 38.6% 的人在術中聽到器械所發出的聲音，有 69.0% 的病人表示期間聽到工作人員的交談。實驗組則有 69.0% 表示聽到的是 VCD 的聲音，38.6% 聽到工作人員的交談聲。由於實驗組術中加入 VCD，從而使注意力得到分散，使手術環境中的噪音對其影響的程度有所減輕，所以其術中焦慮程度比對照組的為低。同時手術室工作人員的交談聲對術中病人也做成影響。

總 結

外科患者的手術治療是整個疾病治療中關鍵的一環，也是患者身心脆弱的時刻，所以一個輕鬆環境將使患者經歷的生理和心理壓力減輕，使麻醉和手術過程更平順，加快患者的恢復過程。研究顯示視像治療正能降低術中意識清醒病人的焦慮程度，對發展這項服務提供了參考的意義。

參考文獻

劉曉玲(2000). 手術室噪音對患者的心理影響及護理探討, 實用護理雜誌, 16(9), 45.

Conningham, M.F., Monson, B., & Bookbinder, M. (1997). Introducing a Music Program in the Perioperative Area. *ARON Journal*, 66(4), 674 -680.

Effects of video therapy on the anxiety level of conscious intraoperative patients

Estela Ma Leong Kim Mei Leong Io Leng

Kuong Hoi Ieng Liang Xiao Kun* Zeng Wen*

Abstract Objective: To investigate the effectiveness of video therapy in decreasing the level of anxiety of conscious intra-operative patients. Methods: A quasi-experimental design was used in this study. The sample recruited in Centro Hospitalar Conde S. Januario (n=26) were divided into control and experimental group according to the types of surgery. TAI (Trait Anxiety Inventory) was used as a sample selection tool and SAI (State Anxiety Inventory) was taken to evaluate the patients' level of anxiety in the pre and intra operative phase. Results: The level of anxiety was equal between the two groups in the pre-operative phase. The findings showed that in the intra-operative phase the experimental group had lower level of anxiety ($p < 0.01$). Conclusion: This study supports that the video therapy is effective in decreasing the level of anxiety of conscious patients who are under surgery.

Key words Video therapy Anxiety

Conscious intra-operative patients

“資訊科技與健康”研討會

主辦單位：澳門護士學會、資訊科技協會

現今資訊科技飛躍發展，利用電腦處理信息的技術已被廣泛應用在日常生活的方方面面，由政府部門、商業機構，及至家庭、個人，無所不及。而護理工作的發展已從以疾病為中心轉移到對疾病的預防和促進健康的方面。如何透過資訊科技幫助人們認識健康，滿足人們對健康知識的需求，以達到促進健康的目標，正是當今研究之課題。

資訊科技與健康活動的目的正是透過一系列的活動，喚起健康工作者在這方面的關注和增加市民對有關方面的認識。建立一自助式護理與健康資料庫，所有的資訊將儲存在一個資料庫服務倉庫，資訊內容包含很多珍貴的資料，內容將進一步被擴展到個人護理與健康的問題，這些內容將會不斷地更新。在不久的將來，更會增加護理與健康的在線

活動內容

2002年7月5日	2002年7月6日	2002年7月7日
研討會、 展覽及開幕式	研討會、 展覽及工作坊	公開論壇 及展覽

即時諮詢服務。從現在的情況來看，雖然難以預測到這個趨勢和發展，但它肯定是我們將會考慮的最新科技、方法及途徑。

歡迎您提交論文及參加這次研討會。論文摘要請於2002年4月18日前郵寄，而論文之全文請於5月1日前寄交論文集編輯小組聯絡人：

Manuel Remedios (李銘路先生)、吳慧霞女士；電郵地址：editor@ita.org.mo。論文將印製成論文集、及CD-ROM。