



心理治疗联合黛力新治疗广泛性焦虑症的疗效观察

王 蓉

盐亭县人民医院 621600

【摘要】目的 本文对临床医学上的心理治疗联合黛力新治疗广泛性焦虑症的治疗效果进行观察。**方法** 选取于2016年1月至2017年2月在我院进行治疗的广泛性焦虑症患者70例,并将患者分为研究组和对照组,其中研究组患者采用心理治疗联合黛力新治疗方式进行治疗(35例);对照组患者采用常规药物进行治疗(35例),分别对两组广泛性焦虑症患者的治疗结果进行相应记录并进行回顾性统计分析,主要通过临床医学标准的焦虑量表以及国际临床医学HAMA量表对患者病情进行判定,以对比分析两组广泛性焦虑症患者治疗效果。**结果** 研究组广泛性焦虑症患者的焦虑量表以及国际临床医学HAMA量表结果与对照组广泛性焦虑症患者存在显著差异,具备统计学的意义($p < 0.05$)。研究结果显示,经过采用心理治疗联合黛力新治疗的患者的临床并发症发生几率以及焦虑症复发率均明显比常规药物治疗的患者低。**结论** 临床上采取心理治疗同时结合黛力新治疗方式对广泛性焦虑症患者进行治疗能有有效的降低患者的临床并发症发生几率以及患者焦虑症复发率,因此临床上应该大力推广心理治疗联合黛力新治疗广泛性焦虑症。

【关键词】 广泛性焦虑症; 临床心理; 黛力新治疗; 治疗效果

【中图分类号】 R749.72 **【文献标识码】** A **【文章编号】** 1674-9561 (2017) 05-012-02

To observe the effect of psychological treatment combined with Deanxit in the treatment of generalized anxiety disorder

【Abstract】Objective in this paper, the clinical medicine therapy on joint d force new treatment effects were observed for the treatment of generalized anxiety. **Selection methods** from January 2016 to February 2016 in our hospital treated 70 cases of patients with generalized anxiety, and divided the patients into the group and the control group, the group were treated by psychotherapy combined therapy with Diane force for new treatments (35 cases); The control group were treated by routine drug treatment (35 cases), respectively, the treatment results of two groups of patients with generalized anxiety accordingly recorded and retrospective statistical analysis, mainly through anxiety scale of the standard of clinical medicine and clinical medicine international HAMA scale to identify the patient condition, by comparative analysis of two groups of patients with generalized anxiety treatment effect. **Results** the team of anxiety in the patients with generalized anxiety scale and international clinical medicine HAMA scale results significant differences with the control group patients with generalized anxiety, with statistical significance ($p < 0.05$). Results show that after using psychotherapy with Diane force new therapy of patients with recurrence risk of clinical complications and anxiety were significantly lower than conventional drug treatment of patients. **Conclusion** take clinical therapy in combination with Diane force new treatments for patients with generalized anxiety treatment can effectively reduce the risk of clinical complications and recurrence in patients with anxiety disorder in patients with and therefore should vigorously promote clinical psychotherapy combined d force new treatment of generalized anxiety.

【Key words】 generalized anxiety Clinical psychological d force new treatment treatment effect

在临床医学上焦虑症有很多类型,其中广泛性焦虑症就是其中的一种焦虑症分型^[1]。在治疗上,常见的临床治疗方式多以单纯性的常规药物治疗或者是采用单纯性的心理治疗方式进行单一治疗,经过临床统计分析发现,这两种单纯性治疗方式的临床治疗效果并不佳,不能有效的降低焦虑症病患并发症出现率,也不能有效的控制患者的病症复发几率^[2]。经过不断的临床研究和改善治疗方式,现在我国医疗上运用心理治疗联合黛力新治疗广泛性焦虑症取得了相对比较好的治疗效果,报道如下。

1 材料和方法

1.1 材料

选取于2016年1月至2017年2月在我院进行治疗的广泛性焦虑症患者70例,并将患者分为研究组和对照组,其中研究组患者采用心理治疗联合黛力新治疗方式进行治疗(35例);对照组患者采用常规药物进行治疗(35例),分别对两组广泛性焦虑症患者的治疗结果进行相应记录并进行回顾性统计分析。两组患者的年龄在16~62周岁,男女例数为37例与33例,根据国家精神类疾病的诊断分类标准判定,两组患者均为广泛性焦虑症患者,患者机体不存在其他病变,排除临床医学上的非病理性、疾病性以及其它神经活性物质所引起的焦虑症等。两组患者常规检查各项机体报告结果均无明显的差异,不具备统计学意义($p > 0.05$)。

1.2 方法

1.2.1 研究组:对研究组患者采用心理治疗联合黛力新治疗方式进行治疗。药物治疗:对研究组患者使用黛力新药剂,服用方式为20mg/次,一天两次,主要在患者食用早餐以及午餐后半小时内服用;同时给予患者盐酸普萘洛尔药物,服用方式为10mg/次,一日三次;加上采取由我院研究自制的健脑口服液,服用方式为15mL/次,一日3次,持续对研究组患者用药一年。心理治疗:研究组患者进行上述药物治疗的同时,接受心理治疗,患者每周接受两次我院的心理治疗,心理治疗时长维持在45分钟至60分钟之间,心理医生主要对患者的个人特质引导患者正确认知病症,矫正患者不正确的认知以及不良的行为方式,向患者解释病症病理,鼓励患者积极接受药物治疗以及心理治疗,安抚患者的情绪^[3]。

1.2.2 对照组:对照组患者进行常规药物治疗,使用黛力新药剂,服用方式为20mg/次,一天两次,主要在患者食用早餐以及午餐后半小时内服用;同时给予患者盐酸普萘洛尔药物,服用方式为10mg/次,一日三次;加上采取由我院研究自制的健脑口服液,服用方式为15mL/次,一日3次,持续对研究组患者用药一年。

1.3 观察指标

观察两组患者治疗后并发症发生几率以及焦虑症复发率。其中患者的病情恢复程度用焦虑量表以及国际临床医学HAMA量表结果进行评定,分数低则表示改善好。治疗的总效率主要分为有效、良好和无效。病患临床症状消失,评价为



有效。病患病情有好转, 但仍有轻微的焦虑情况, 则评价为良好。病患病症没有改善, 则评价为无效。

1.4 统计学方法

选择 SPSS21.0 相关研究软件对数据进行处理, 计数资料主要以百分比来进行表示, 而计量资料主要以 ($\bar{x} \pm s$) 来表示。P 值低于 0.05 显示数据比较有差异。

2 结果

2.1 两组患者治疗前后焦虑量表判定结果比较

两组患者在治疗前焦虑量表结果比较不存在明显差异, 不具备统计学意义 ($P > 0.05$); 经过治疗后, 两组患者的量表结果比较具有显著的差异, 且研究组患者的焦虑症量表结果明显比对照组评分低, 具备统计学意义 ($P < 0.05$)。如下表 1 所示:

表 1: 两组患者治疗前后焦虑量表判定结果比较

分组	治疗前	治疗后
研究组	59.89 ± 3.54	48.76 ± 3.12
对照组	59.56 ± 3.68	52.85 ± 3.21

2.2 两组治疗前后的 HAMA 结果比较

两组患者在治疗前 HAMA 结果比较无明显差异, 不具备统计学意义 ($P > 0.05$), 经过治疗后, 两组患者的量表结果比较具有显著的差异, 且研究组患者的焦虑症量表结果明显比对照组评分低, 具备统计学意义 ($P < 0.05$)。

如下表一所示:

表 2: 两组治疗前后的 HAMA 结果比较

分组	治疗前	治疗后
研究组	33.15 ± 3.14	23.06 ± 2.12
对照组	34.56 ± 3.22	30.85 ± 2.42

2.3 两组患者经过 1 年治疗后, 病症并发症以及复发率结果比较

研究组治疗后并发症 5 例, 并发率为 14.2%, 复发 4 例, 复发率为 11.4%; 对照组治疗后并发症 15 例, 并发率为 42.8%, 复发 20 例, 复发率为 57.1%; 两组患者结果比较存在显著差异, 具备统计学的意义 ($P < 0.05$)。

3 讨论

临床上将轻易对日常事物产生消极情绪以及悲观认知的精神反应初步判定为医学上的焦虑疾病, 焦虑症有许多分症, 其中广泛性焦虑症便是其中最为常见的焦虑疾病。广泛性焦虑症的临床病理特征相对反复不定, 会给病患带来巨大的疾病痛苦, 同时对患者的日常生活以及正常的社会能力带来严重的不良影响。当前临床上焦虑症的病理认知主要有两个方面, 一方面是患者受到社会环境影响导致心理产生疾病, 从而引发焦虑症; 另一方面是同患者的家族遗传基因有关以及其机体的生化发生突变相关联。广泛性焦虑症的临床表现主要有

一下几个特点, 一是没有相对明确的临床表现对象, 其次是患者时常表现出不明确的焦虑以及患者情绪相对紧张不安, 同时患者还相对轻易出现心烦意乱, 更有甚者会经常将事态严重化, 极易感觉祸事临头, 患者临床表现还伴有各种神经性症状, 比如患者会感觉心慌、神经性胸闷、出现头痛晕眩、呼吸逐渐变得急促、面色潮红, 严重的会出现长期失眠等临床并发症。有相关的调查研究表明, 患上广泛性焦虑症的概率高达 6.8%, 其中发达地区的患病几率相对比较大, 比如根据 2016 年 7 月我国精神卫生研究所调查报告显示, 在我国上海患上广泛性焦虑症的比重高达 2.8%, 北京则高达 3.6%。临床上焦虑症属于一种常见的多发病, 其中广泛性的焦虑症是相对比较常见的一种焦虑症多发分症。

有研究报道表明, 患有焦虑症的患者, 其机体中的甲肾上腺素和其机体中的 5-羟色胺神经递质出现严重的失调^[4]。临床上的药物治疗能有效的控制患者的甲肾上腺素和其机体中的 5-羟色胺神经递质的含量, 从而改善患者的焦虑症。经研究发现, 两组患者治疗前后焦虑量表判定结果比较, 两组患者在治疗前焦虑量表结果比较不存在明显差异, 不具备统计学意义 ($P > 0.05$); 经过治疗后, 两组患者的量表结果比较具有显著的差异, 且研究组患者的焦虑症量表结果明显比对照组评分低, 具备统计学意义 ($P < 0.05$)。两组治疗前后的 HAMA 结果比较, 两组患者在治疗前 HAMA 结果比较无明显差异, 不具备统计学意义 ($P > 0.05$), 经过治疗后, 两组患者的量表结果比较具有显著的差异, 且研究组患者的焦虑症量表结果明显比对照组评分低, 具备统计学意义 ($P < 0.05$)。研究组治疗后并发症 5 例, 并发率为 14.2%, 复发 4 例, 复发率为 11.4%; 对照组治疗后并发症 15 例, 并发率为 42.8%, 复发 20 例, 复发率为 57.1%; 两组患者结果比较存在显著差异, 具备统计学的意义 ($P < 0.05$)。对患者进行心理治疗, 主要包括心理疏导、鼓励治疗法、认知疗法等, 引导患者正确认知病症, 矫正患者不正确的认知以及不良的行为方式, 鼓励患者积极接受药物治疗以及心理治疗, 以有效安抚患者的情绪。

参考文献:

- [1] 董志峰. 心理治疗联合黛力新治疗广泛性焦虑症的疗效观察 [J]. 医疗装备, 2015, 08 (04): 101-102.
- [2] 张玉胜, 王青青, 赵静. 心理治疗联合黛力新治疗广泛性焦虑症的疗效观察 [A]. 中华高血压杂志社. 全国高血压防治知识推广培训班暨健康血压中国行海口会论文综合刊 [C]. 中华高血压杂志社: 2014: 1 (05).
- [3] 张晓霞, 王有奎. 广泛性焦虑症采用心理治疗联合黛力新治疗的效果研究 [J]. 大家健康 (学术版), 2015, 13 (01): 87-88.
- [4] 王再超, 董梦久, 陈景辉. 黛力新联合逍遥丸治疗广泛性焦虑症临床观察 [J]. 湖北中医杂志, 2010, 03 (03): 39-40.

(上接第 11 页)

软镜碎石术非常有效^[5]。相比于经皮肾镜碎石术, 输尿管软镜碎石术在手术时间、术中出血量以及术后住院时间方面更具优势, 虽然在结石成功清除率方面以及并发症发生率方面不具备明显的优势, 但是总体而言, 治疗的有效性要比经皮肾镜碎石术更高^[6]。本文研究显示, 在手术时间、术中出血量、住院时间等指标方面, 观察组更优, $P < 0.05$, 有统计学意义; 但是在结石清除成功率以及术后并发症发生率方面, 两组差异不大, $P > 0.05$, 无统计学意义。提示输尿管软镜碎石术与经皮肾镜碎石术相比, 具有一定的优势。

综上所述, 输尿管软镜碎石术应用在肾结石的治疗中, 效果显著, 具有非常高的参考价值。

参考文献:

- [1] 韩宇平, 尚东梅. 组合式输尿管软镜与经皮肾镜碎石

术治疗老年肾结石的疗效比较 [J]. 中国老年学杂志, 2016, 36(08): 1935-1937.

- [2] 董传江, 谢宗兰, 张路生, 等. 输尿管软镜与微通道经皮肾镜碎石术治疗肾结石的疗效比较 [J]. 临床泌尿外科杂志, 2016, 31(05): 453-455.

- [3] 朱峰, 范毛川, 陈帅奇, 等. 输尿管软镜与微创经皮肾镜碎石术治疗直径 $\leq 2\text{cm}$ 肾结石的对比分析 [J]. 新乡医学院学报, 2016, 33(06): 533-535+540.

- [4] 樊松强, 贾招辉. 经皮肾镜与经输尿管软镜碎石术治疗肾结石的疗效比较 [J]. 航空航天医学杂志, 2015, 26(09): 1094-1095.

- [5] 刘志平. 输尿管软镜与经皮肾镜碎石术治疗老年肾结石患者的疗效比较 [J]. 深圳中西医结合杂志, 2017, 27(02): 112-114.

- [6] 邹生龙. 输尿管软镜与经皮肾镜碎石术治疗肾结石的疗效比较分析 [J]. 当代医学, 2017, 23(15): 121-122.