



氟西汀联合奥氮平治疗伴自杀意念抑郁症患者的效果研究

古力巴克然木·阿布拉 胡曼娜 邹韶红 马 瑞

新疆维吾尔自治区人民医院临床心理科 新疆乌鲁木齐 830001

【摘要】目的 针对伴自杀意念抑郁症患者应用氟西汀联合奥氮平进行治疗, 观察疗效并进行分析。**方法** 选取在2014年1月-2016年1月期间在我院收治的70例伴自杀意念抑郁症患者作为研究对象, 随机分为研究组(35例)以及参照组(35例)。给予两组不同的治疗举措, 即以参照组应用氟西汀治疗, 对研究组患者采用氟西汀加奥氮平进行治疗, 采用汉密尔顿抑郁量表(HAMD)、自杀意念自评量表(SSIOS)对两组患者治疗前以及治疗后情况进行评分, 并统计不良反应发生情况。**结果** 经比较, 两项评分结果存在明显的差异, 并且同参照组相比较, 研究组具有显著优势($P<0.05$); 研究组的下降幅度明显的高于参照组($P<0.05$); 研究组不良反应发生率低于参照组($P<0.05$)。**结论** 治疗伴自杀意念抑郁症患者采用氟西汀联合奥氮平的治疗方式, 可以达到理想的效果。其可以在最短的时间内获得药效的发挥, 并且降低不良反应的发生率, 具备良好的安全可靠, 因此具有推广应用的价值。

【关键词】 氟西汀; 奥氮平; 伴自杀意念抑郁症; 疗效探究**【中图分类号】** R749.4 **【文献标识码】** A **【文章编号】** 1674-9561 (2016) 08-018-02

【Abstract】Objective To Dutch act with ideation depression were treated with fluoxetine combined with olanzapine treatment, the therapeutic effects were observed and analyzed. **Methods** during the period of January 2014 -2016 year in January in our hospital 70 patients with mental depression Dutch act as the research object, randomly divided into study group (35 cases) and control group (35 cases). Two groups given different treatment measures, which is to be the reference group for the treatment of fluoxetine treatment, study group were treated with fluoxetine plus olanzapine, using Hamilton Depression Scale (HAMD), Dutch act ideation self rating scale (SSIOS) score of the two groups of patients before and after treatment, and statistics the adverse reaction. **Results** by comparison, there is obvious difference between the two score results, and compared with the reference group, the study group has a significant advantage ($P<0.05$); the study group decreased significantly. Higher than the reference group ($P<0.05$); research group of adverse reaction occurred rate is lower than the reference group ($P<0.05$). **Conclusion** Patients with suicidal ideation and depression in patients with fluoxetine combined with olanzapine in the treatment, can achieve the ideal effect. It can in the shortest possible time to get efficacy play, and reduce the incidence of adverse reactions, with a good safety and reliability, so it has the value of popularization and application.

【Key words】 olanzapine; fluoxetine; depression curative effect of Dutch act with ideas.

随着社会节奏的加快, 当下患有抑郁症人群正在不断呈现出上升趋势。情绪持久低落、意志行为减少以及丧失兴趣等是抑郁症患者主要的临床表现, 如果产生幻觉或者妄想现象, 则极易引发自杀意念及行为, 对患者的生存质量构成严重威胁^[1]。本研究针对伴自杀意念抑郁症患者采用不同的方式进行治疗, 对比分析氟西汀联合奥氮平治疗的效果, 并获得了理想的成效。所作出报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取在2014年1月-2016年1月期间在我院收治的70例伴自杀意念抑郁症患者作为研究对象, 随机分为研究组(35例)以及参照组(35例)。其中, 研究组有男性患者18例, 女性患者17例, 年龄在22岁-64岁范围内, 平均年龄为(40.5±2.3)岁, 病程为1-4年, 平均病程为(2.5±1.2)年; 参照组有男性患者19例, 女性患者16例, 年龄在23岁-67岁范围内, 平均年龄为(38.6±2.5)岁, 病程为1-5年, 平均病程为(3.6±1.8)年。70例患者均得到ICD-10抑郁症诊断标准, 并且17项汉密尔顿抑郁量表评分在17分及以上; 患者均不具有其他躯体或者脑部器质性疾病、重度精神疾病不能正常接受治疗的情况; 患者分组情况均得到患者及家属的知情并同意, 同时两组患者年龄及性别等资料的比较拥有可比性($P>0.05$)。

1.2 方法

针对参照组应用氟西汀进行治疗: 遵循医嘱, 服用氟西汀(常州四药制药有限公司, 国药准字H19980139, 规格为

10mg/片)20mg, 并且每日服用1次; 给予研究组应用氟西汀联合奥氮平治疗: 遵循医嘱, 服用奥氮平(常州华生制药有限公司, 国药准字H20030512, 规格为5mg/片)2.5mg, 并且每日服用1次。氟西汀的服用方式同参照组相同。

1.3 观察指标

应用17项汉密尔顿抑郁量表(HAMD)、自杀意念自评量表(SSIOS)对两组患者治疗前、治疗后4d、1周、2周、4周和8周情况进行评估。其中, 应用SSIOS评分时绝望以及乐观、睡眠因子分值超过12分, 并且掩饰分值低于4分, 即为具有自杀意念。同时观察是否存在头晕、嗜睡等不良反应情况。

1.4 统计学方法

本研究主要利用SPSS21.0统计学软件实施对数据的分析、处理。计数资料以(n, %)形式表示, 采用卡方进行检验; 计量资料以均数±标准差($\bar{x} \pm s$)进行表示, 并且采用t检验。在 $P<0.05$ 时, 即为差异存在统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者治疗前后的HAMD比较情况

两组患者治疗前后的HAMD比较情况如下表1所示, 在治疗前以及治疗4d和1周时, 差异无明显性($P>0.05$); 在治疗第2、4、8周时, 研究组评分明显低于参照组($P<0.05$); 并且研究组患者在治疗1周后HAMD评分具有显著的下降, 而参照组在治疗4周时下降程度明显, 研究组显著优于参照组($P<0.05$)。

2.2 患者治疗前后的自杀意念比较情况

两组患者治疗前后自杀意念比较情况如下表2所示, 研究组患者在经治疗后自杀意念患者均明显低于参照组($P<0.05$), 并且在治疗后4d具有明显的下降, 而参照组在治疗1周后出现下降趋势, 差异明显($P<0.05$)。

作者简介: 古力巴克然木·阿布拉, (1982.11-)女, 维吾尔族, 新疆, 医学硕士, 临床医师, 主治医师, 研究方向: 精神疾病与心理障碍。

表 1 70 例患者治疗前后 HAMD 比较情况 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	治疗前	治疗后 4d	治疗后 1 周	治疗后 2 周	治疗后 4 周	治疗后 8 周
研究组	35	36.88 ± 4.66	30.56 ± 2.96	25.21 ± 2.45	20.07 ± 2.07	14.55 ± 1.17	7.58 ± 0.87
参照组	35	38.08 ± 5.03	35.15 ± 3.90	32.14 ± 2.58	29.85 ± 2.96	24.29 ± 2.35	16.57 ± 1.16
T		1.04	2.07	2.88	3.35	4.68	6.58
P		>0.05	>0.05	>0.05	<0.05	<0.05	<0.05

表 2 70 例患者治疗前后自杀意念比较情况 [n (%)]

组别	例数	治疗前	治疗后 4d	治疗后 1 周	治疗后 2 周	治疗后 4 周	治疗后 8 周
研究组	35	35 (100.00)	28 (80.00)	22 (62.86)	16 (45.71)	10 (28.57)	3 (8.57)
参照组	35	35 (100.00)	33 (94.29)	28 (80.00)	24 (68.57)	16 (45.71)	10 (28.57)
χ^2		-	3.19	4.07	4.22	6.45	6.78
P		-	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

2.3 不良反应发生率比较情况

两组患者经过不同方式治疗以后, 研究组出现 2 例头晕以及 1 例嗜睡患者, 不良反应发生率为 8.57%; 参照组出现 4 例头晕以及 4 例嗜睡患者, 不良反应发生率为 22.86%, 研究组明显低于参照组 ($P < 0.05$)。

3 讨论

在临床上抑郁症是常见的危害人们身心健康的精神疾病, 并且发病率及致残率较高, 给患者自身造成严重的精神压力和经济负担。抑郁症不仅对患者的情绪以及意志形成影响, 严重情况下还会引发自杀意念, 导致较高的自杀率^[2-3]。所以, 对于伴自杀意念抑郁症患者采取积极有效的治疗, 在最短时间内缓解抑郁症状至关重要。氟西汀是临床上常应用的抗抑郁药物, 主要的药用机制为通过组织突触前 5 羟色胺 (5-HT) 再摄取增加 5 羟色胺的浓度, 达到缓解情绪、将内动力获得激活的效果^[4]。但单独应用氟西汀具有起效慢的特点, 并且在早期对 5 羟色胺 2 受体的兴奋作用也可以使患者出现焦虑不安的情况。奥氮平是一种理想的非典型抗精神病药物, 可以针对 5 羟色胺 2 受体发挥阻滞功效, 将氟西汀的疗效进行增强^[5]。同时, 其可以将多巴胺 D2 受体以及组胺 H1 受体、去甲肾上腺素 α_1 受体途径进行有效阻断, 进而防控患者的狂躁情绪, 降低抑郁程度^[6]。

在本次的研究中, 两组患者治疗前后的 HAMD 比较结果显示, 在治疗第 2、4、8 周时, 研究组评分明显低于参照组, 比较差异拥有统计学意义 ($P < 0.05$); 并且研究组患者在治疗 1 周后 HAMD 评分具有显著的下降, 而参照组在治疗 4 周时下降程度明显, 研究组显著优于参照组, 比较差异拥有统计学意义 ($P < 0.05$)。此外, 研究组患者在经治疗后自杀意念患者均明显低于参照组 ($P < 0.05$), 并且在治疗后 4d 具有明显的下降,

而参照组在治疗 1 周后出现下降趋势, 差异明显 ($P < 0.05$), 并且获得的不良反应发生率明显低于参照组 ($P < 0.05$), 充分的表明了采用氟西汀联合奥氮平治疗伴自杀意念抑郁症患者, 通过将两者协同发挥药效, 可以迅速的将自杀意念得到抑制。并且其引发的不良反应少, 具备良好的安全性, 进而增强疗效, 推动患者的康复。

结语:

综上所述, 针对伴自杀意念抑郁症患者采用氟西汀联合奥氮平治疗, 可以得到理想的疗效, 并且起效迅速, 具有安全性。因此, 值得推广应用此种治疗方法。

参考文献:

- [1] 刘艳萍, 潘贵春, 陆雪山. 氟西汀联合小剂量奥氮平治疗重度抑郁症的效果分析 [J]. 当代医学, 2012, 12 (05): 128-129.
- [2] 瞿伟, 马红燕, 谷珊珊, 罗茜, 唐倩影, 郭俊伟. 重度抑郁症急性期奥氮平联合盐酸氟西汀治疗对患者生存质量的影响 [J]. 重庆医学, 2012, 14 (27): 2816-2818.
- [3] 朱列和, 陈树丹, 陈晓莹, 黄群明, 谭柏坚. 氟西汀联合奥氮平治疗伴自杀意念的抑郁症患者的效果 [J]. 广东医学, 2016, 24 (04): 611-612.
- [4] Trivedi, S., et al., Role of DNA barcoding in marine biodiversity assessment and conservation: An update. Saudi J Biol Sci, 2016. 23(02): 161-71.
- [5] 黄迪. 小剂量奥氮平联合氟西汀治疗难治性抑郁症随机对照研究 [J]. 中国实用神经疾病杂志, 2013, 12 (07): 14-16.
- [6] Al-Subaiee, F.S., Socio-economic factors affecting the conservation of natural woodlands in Central Riyadh Area - Saudi Arabia. Saudi J Biol Sci, 2016. 23(03): 319-26.

(上接第 16 页)

注: 两组对比, $p < 0.05$

3 讨论

不稳定性心绞痛通过人性化护理主要是以患者需求为中心, 让患者能获得心理与生理上的舒适度, 做好基本教育, 从而有效的提升患者治疗配合度, 发挥治疗效果, 减少治疗不良事件发生, 构建和谐护患关系。在一定程度上可以提升患者心理质量, 减少疾病有关胸痛, 提升身心感受, 提高患者满意度, 适宜在临床广泛推广。具体的护理细节还需要不断优化, 同时做好具体执行优化, 让护理理念更好的落实

到实处。

参考文献:

- [1] 李石红. 优质护理模式对不稳定性心绞痛患者焦虑抑郁情绪和患者护理满意度的影响 [J]. 中医临床研究, 2014, (16): 140-141.
- [2] 刘亚娟. 探讨舒适护理模式在不稳定性心绞痛患者护理中的应用及效果 [J]. 世界最新医学信息文摘 (连续型电子期刊), 2015, (9): 194-194, 195.
- [3] 刘艳萍. 老年不稳定性心绞痛患者的护理措施分析 [J]. 中国保健营养, 2016, 26(15): 195-196.

(上接第 17 页)

发精神分裂症患者临床疗效及糖脂代谢的影响 [J]. 河南医学研究, 2013, 22 (02): 183-187.

[2] 刘顺兰, 邹志礼. 国产阿立哌唑和奥氮平治疗精神分裂症的对照研究 [J]. 重庆医学, 2013, 42 (29): 3548-3550.

[3] 孙红杰, 施玉梅, 王伟男, 等. 奥氮平与阿立哌唑治疗精神分裂症的疗效及对生活质量影响的对照研究 [J]. 中国健康心理学杂志, 2014, 22 (01): 20-22.

[4] 马爱清. 对比分析应用阿立哌唑与奥氮平治疗精神分裂症的临床疗效 [J]. 当代医药论丛, 2014, 12 (19): 150-152.