



抗抑郁类药物联合艾司唑仑对功能性消化不良患者治疗效果、临床症状及不良反应的影响

植耀志¹ 张九驹² 黄乾² 韦红光³

1 玉林市第三人民医院医务科 广西玉林 537001

2 玉林市第三人民医院精神卫生科 广西玉林 537001 3 玉林市第三人民医院药剂科 广西玉林 537001

摘要：目的 研究抗抑郁类药物联合艾司唑仑对功能性消化不良患者治疗效果、临床症状及不良反应的影响。方法 随机选取我院2015年5月-2017年5月收治治疗的功能性消化不良患者共120例，将这些患者作为研究的主要对象，对这些患者实施随机分组的方式进行分组处理，主要将患者分为研究组和对比组两组，每组患者60例，两组患者在进行治疗的时候，研究组患者使用黛力新联合艾司唑仑及莫沙比利药物治疗方式加以治疗，对比组患者在进行治疗的时候，主要单独使用莫沙比利治疗方式进行治疗，患者治疗的疗程主要为4周时间。对两组患者治疗效果、临床症状及不良反应情况加以观察和有效对比分析。结果 研究组患者在对患者加以治疗的时候，患者治疗有效率为85.3%，对比组患者的治疗有效率为55.2%，研究组患者的治疗有效率明显要比对比组患者高，两组患者比较差异存在统计学意义($p < 0.05$)，研究组患者的消化道症状积分和SDS以及HAMA量表评分的下降情况明显要比对比组患者显著，两组患者对比差异有统计学意义($P < 0.05$)。研究组患者在加以治疗的时候，患者具有嗜睡和轻度头晕以及共济失调等不良情况存在，在进行用药的情况下，患者出现2例腹泻情况，对比组患者出现3例腹泻的情况，这些反应对患者的治疗不会产生呢过影响，在治疗结束之后，会自行消失。结论 使用黛力新和艾司唑仑等药物对功能性消化不良患者加以治疗的时候，能够有效对患者的功能性消化不良的症状有效缓解。

关键词：抗抑郁类药物 艾司唑仑 功能性消化不良 治疗效果 临床症状 不良反应

中图分类号：R57 **文献标识码：**A **文章编号：**1009-5187 (2018) 05-099-02

功能性消化不良疾病主要是指比较常见的消化系统症候群中的一种，这一疾病存在着发病率相对比较高的特点，国内群体患病的比率主要处于10%-30%之间，主要占据着消化科门诊就诊人数约40%的比例。功能性消化不良疾病患者的主要表现为上腹痛和上腹烧灼感等症状，同时患者也常常伴随着焦虑和恐慌以及胸闷等临床表现存在。在对患者加以治疗的时候，具有一定困难，患者的症状持续的情况下，其控制比较困难，在对患者加以治疗的过程中，抗抑郁药物的作用还不够明确，而对于心理治疗或催眠疗法等方式在进行使用的时候，其效果不清晰。本研究选取我院2015年5月-2017年5月收治治疗的功能性消化不良患者共120例，将这些患者作为研究的主要对象，研究抗抑郁类药物联合艾司唑仑对功能性消化不良患者治疗效果、临床症状及不良反应的影响，现报道如下^[1]。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取我院2015年5月-2017年5月收治治疗的功能性消化不良患者共120例，对这些患者实施随机分组的方式进行分组处理，主要将患者分为研究组和对比组两组，每组患者60例，这些患者在经过胃镜和胰B超及血液生化检查等方式加以有效检查之后，对其中胃肠肝胆等器质性疾病加以有效排除，同时这些患者和修正的功能性胃肠病罗马III标准内容相符合。研究组患者中包含着男性患者42例，女性患者18例，患者的平均年龄为(36±11)岁，患者的病程主要为(13±4)个月。对比组患者中包含着男性患者21例，女性患者39例，患者的平均年龄为(32±9)岁，患者的病程为(12±6)个月。两组患者的临床资料比较差异不明显，不存在有统计学意义($p > 0.05$)。

1.2 药物治疗方法

在对两组患者加以有效治疗的时候，对比组患者主要实施枸橼酸莫沙比利(大日本制药株式会社生产)药物加以治疗，其药物使用的剂量主要Wie5mg，每日需要用药3次，研究组患者在实施治疗的时候，主要是在对比组患者治疗的基础上对患者进行加用黛力新(丹麦灵北制药公司生产)药物进行治疗，需要患者每次1片药物治疗，患者需要每天进行1次用药治疗，同时使用药物艾司唑仑1mg药物治疗，需要患者每天使用药物三次治疗，如果患者在进行有效治疗之后，患者的失眠症状有所好转，需要在进行艾司唑仑药物使用的时候，将患

者用药的剂量减量为每晚1片处理，其治疗的疗程主要为4周，研究组患者在进行药物使用之前，需要对患者适当解释，促使患者对治疗的内容加以了解，并且防止出现患者对抗抑郁药的疑虑。同时对患者出现的消化不良症状和心理精神状态及药物不良反应等情况加以必要记录，对患者实施血、尿常规肝肾功能及心电图检查^[2]。

1.3 统计学处理

使用统计学软件SPSS19.0对患者治疗资料进行统计学处理，其中相关数据的对比，主要以 $p < 0.05$ 表示存在差异，存在统计学意义。

2 结果

研究组患者在对患者加以治疗的时候，患者治疗有效率为85.3%，对比组患者的治疗有效率为55.2%，研究组患者的治疗有效率明显要比对比组患者高，两组患者比较差异存在统计学意义($p < 0.05$)，研究组患者的消化道症状积分和SDS以及HAMA量表评分的下降情况明显要比对比组患者显著，两组患者对比差异有统计学意义($P < 0.05$)。研究组患者在加以治疗的时候，患者具有嗜睡和轻度头晕以及共济失调等不良情况存在，在进行用药的情况下，患者出现2例腹泻情况，对比组患者出现3例腹泻的情况，这些反应对患者的治疗不会产生呢过影响，在治疗结束之后，会自行消失。

表1: 两组患者治疗效果比较

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
研究组	60	43.2%	42.1%	14.7%	85.3%
对比组	60	19.9%	30.3%	44.8%	55.2%
P	/	/	/	/	< 0.05

3 讨论

功能化消化不良主要是消化系统临床治疗中比较常见的一种疾病，这一疾病的病因和其发病机制还不够确定，其病情的发展和多种因素之间具有一定关联，尤其是患者的精神心理因素对功能化消化不良影响逐渐受到关注和重视，在相关研究中能够有效发现，精神心理障碍的出现不仅对患者的胃敏感性具有影响，同时对患者的胃功能运动方面也具有一定影响，异常的精神状态和情绪活动以及患者具有的应激等，都比较容易使得患者出现胃肠功能失调的情况，导致患者的内脏处于比较高度的致敏状态。同时功能化消化不良症状的出现，又比较容易导致患者出现抑郁和焦虑等不良情绪，使得疾病的治愈比较

(下转第102页)



根据临床研究与分析发现,大多情况下患者发生结肠癌疾病与低纤维素饮食以及高脂肪饮食有着很大的关系,且存在结肠息肉、有家族性多发性肠息肉病的人群,结肠癌发生率更高。现阶段,在临床中主要通过以下方式来检查患者是否发生结肠癌疾病:(1)直肠镜检与肛管指诊,通过该种检查方式,判断受检者是否存在直肠癌、直肠息肉、内痔等病变;(2)纤维结肠镜与乙状结肠镜,通过镜检来确定患者结肠癌病灶位置、大小以及局部浸润范围;(3)腹部平片;(4)钡剂灌肠;(5)癌胚抗原,该种检查方式对结肠癌早期检查价值并不高,但是对判断患者是否出现复发以及推断预后有一定的作用。

在本次临床研究中为经病理证实为结肠癌的患者提供了奥沙利铂联合5-氟尿嘧啶的治疗方式。奥沙利铂是第3代铂类抗癌药,其能够以DNA为靶作用部位,通过使得铂原子与DNA形成交叉联结,抑制患者体内癌细胞DNA进行复制和转录,根据临床治疗效果证实该药物能够提升结肠癌的治疗效果,尤其是在辅以化疗的情况下,临床疗效更为显著。在与氟尿嘧啶(5-FU)药物联合应用时,能够发挥出相应的协同作用,使得体内与体外之间无交叉耐药性。但是在患者接受奥

沙利铂药物治疗时,患者可能会发生神经毒性、胃肠道反应、血液毒性以及发热局部静脉炎等不良反应,因而在临床中为患者提供奥沙利铂联合5-氟尿嘧啶治疗时,应做好患者临床观察工作,及时针对患者在化疗过程中出现的不良反应提供针对性治疗,保证患者生命安全。

综上所述,在治疗结肠癌患者时,采取奥沙利铂联合5-氟尿嘧啶治疗方式效果较为理想,患者客观缓解率较高,出现进展的患者较少,且患者在临床中的不良反应率相对较低,因此为了保证结肠癌患者生命安全,建议医护人员在临床中推广使用奥沙利铂联合5-氟尿嘧啶的治疗方式。

参考文献

- [1] 桂东.奥沙利铂、左亚叶酸钙和氟尿嘧啶化疗方案联合贝伐单抗靶向治疗转移性结肠癌的临床疗效观察[J].安徽医药,2016,20(10):1956-1958.
- [2] 陈育苗.奥沙利铂、伊立替康联合5-氟尿嘧啶、亚叶酸治疗转移或复发胃癌的临床疗效及不良反应观察[J].胃肠病学和肝病杂志,2013,22(09):869-871.

(上接第98页)

量(90.13±1.27)分。可见,患者的术中出血量较大,术后胃肠功能恢复所需时间较长,且预后效果欠佳。通过对微创保胆取石术手术效果的观察发现,采用该术式治疗胆结石,手术时间(30.69±1.69)min、术中出血量(14.00±2.37)ml。与腹腔镜胆囊切除术相比,手术效率更高,出血量更少,判断与该术式无需切除胆囊有关、操作简单、切口小有关。通过对患者术后胃肠功能恢复情况的观察发现,该组患者胃肠功能恢复时间为(9.15±0.80)h、治疗有效率97.73%。可见,微创保胆取石术对胆结石患者胃肠功能的影响更小,患者术后的恢复速度更快。采用该术式治疗胆结石者,并发症发生率2.27%。44例患者中,仅1例发生了呕吐现象,判断由人工气腹的建立所导致。给予处理后,患者呕吐现象消失。治疗1m后,通过对患者生活质量的调查发现,未切除胆囊者,生活质量(97.51±1.30)分。与胆囊切除

者相比,生活质量评分更高。胆囊为人体重要脏器之一,具有促进脂肪消化与吸收的作用^[2]。胆囊切除后,患者的消化功能通常会受到一定的影响,因此生活质量一般较低。可见,就术后生活质量而言,两种术式相比,微创保胆取石术的优势更加明显。

综上所述,采用微创保胆取石术治疗胆结石,手术效率高、剪剪性强,患者预后更佳,临床应用优势显著。

参考文献

- [1] 董尚进.关于腹腔镜胆囊切除术、腹腔镜胆道镜和微创保胆取石术用于胆结石治疗中的临床效果[J].世界最新医学信息文摘,2017,17(81):135.
- [2] 向华,黄攀科,杨军.腹腔镜微创治疗对肝胆结石患者临床疗效、不良反应及预后的影响[J].临床和实验医学杂志,2017,16(11):1119-1122.

(上接第99页)

困难。使用抗焦虑抑郁药物在对患者加以治疗的时候,能够对患者的消化不良症状有效缓解,其治疗效果明显要比单纯促胃肠动力药物治疗的效果显著。黛力新能够促进多巴胺的合成以及促使其释放,美利曲辛能够有效对突触间隙单胺类递质的含量提升,这两种药物相互作用的情况下,能够对患者中枢神经系统功能加以调整,使得患者的抑郁焦虑症状有效降低。艾司唑仑作用于苯二氮卓受体,能够有效对患者中枢神经内GABA受体产生作用,对患者的边缘系统功能作用而抗焦虑,对人体具有镇静催眠的作用。本研究结果显示,研究组患者在对患者加以治疗的时候,患者治疗有效率为85.3%,对比组患者的治疗有效率为55.2%,研究组患者的治疗有效率明显要比对比组患者高,两组患者比较差异存在统计学意义($P < 0.05$),研究组患者的消化道症状积分和SDS以及HAMA量表评分的下降情况明显要比对比组患者显著,两组患者对比差异有统计学意义($P < 0.05$)。研究组患者

在加以治疗的时候,患者具有嗜睡和轻度头晕以及共济失调等不良情况存在,在进行用药的情况下,患者出现2例腹泻情况,对比组患者出现3例腹泻的情况,这些反应对患者的治疗不会产生呢过影响,在治疗结束之后,会自行消失。

综上所述,使用黛力新和艾司唑仑等药物对功能性消化不良患者加以治疗的时候,能够有效对患者的功能性消化不良的症状有效缓解^[3]。

参考文献

- [1] 黄钰凯,朱永苹,林寿宁,郑景辉,穆湘霖.中西医结合治疗功能性消化不良临床疗效累积meta分析[J].辽宁中医药大学学报,2017,19(04):142-145.
- [2] 奚锦要,朱永钦,朱永苹,黄连梅,罗昭琼,林寿宁.功能性消化不良中医药临床研究进展[J].辽宁中医药大学学报,2017,19(02):83-86.
- [3] 桂飘.氟哌噻吨美利曲辛联合艾司唑仑治疗功能性消化不良的疗效观察[J].中国临床研究,2014,27(05):558-559.

(上接第100页)

助于增强对炎症反应的控制作用。此外,序贯组临床疗效分布及总有效率与参照组对比均可见统计学差异($P < 0.05$),可知清开灵注射液能够显著增强此类患者的临床有效性。祖国医学认为,上呼吸道感染的发生与禀赋不足、邪毒入侵、湿热内盛存在紧密的关联,因而应当将清热解毒、凉血燥湿而主要治则。清开灵注射液是从珍珠母、水牛角、栀子、黄芩、板蓝根、金银花等中药材中提取后精制而成的药剂,具有清热解毒、凉血祛湿、镇静安神的作用。现代药理研究证实^[4],清开灵注射液中的有效成分黄芩苷不仅能够增强上呼吸道感染患者的抵抗力,还可控制血清炎症因子水平,减轻炎症反应。因此,清开灵注射液用于上呼吸道感染患者的治疗中具有理想的抗炎作用。

综上,建议对上呼吸道感染患者常规西药治疗的基础上配合给予

清开灵注射液静滴,能够显著控制炎症反应程度,且还可明显增强疗效,临床应用的较高。

参考文献

- [1] 杨贞文,王永剑,黄穗霞,等.广东地区急性上呼吸道感染并发病毒性心肌炎现状及易患影响因素[J].广东医学,2016,37(14):2173-2176.
- [2] 黎宝红,卢皖雯,吴子廷,等.清开灵注射液联合噻托溴铵治疗慢性阻塞性肺病的临床研究[J].现代药物与临床,2016,31(6):784-787.
- [3] 韩杰霞,杨慧敏.清开灵注射液致过敏性休克的用药安全分析[J].中国医药指南,2017,15(23):194-195.
- [4] 张翠平.喜炎平与清开灵治疗小儿急性上呼吸道感染伴发热的效果比较[J].中国处方药,2016,14(4):99-100.