



盐酸舍曲林治疗精神分裂症后抑郁的临床效果

于纪泽¹ 李 勇^{2*}

1 云南省昆明市精神病院 2 南京医科大学第一附属医院 (江苏省人民医院) 临床心理科

【摘要】目的 观察盐酸舍曲林治疗精神分裂症后抑郁患者的临床疗效。**方法** 选2017年1月-2018年6月期间到我院接受治疗的56例精神分裂症后抑郁患者为研究对象,随机分为对照组和观察组,每组28例。其中对照组28例给予利培酮治疗,观察组28例在此基础上给予盐酸舍曲林治疗。观察这两组患者的治疗效果及不良反应情况。以汉密顿抑郁量表(Hamilton depression scale, HAMD)、不良反应量表(Treatment emergent symptom scale, TESS)、简明精神病评定量表(Brief psychiatric rating scale, BPRS)为比较标准。**结果** 观察组和对照组两组在治疗前的HAMD比较,差异无统计学意义($P>0.05$),治疗后的HAMD比较,发现观察组评分明显低于对照组,差异具有统计学意义($P<0.05$)。**结论** 盐酸舍曲林治疗精神分裂症后抑郁患者的临床疗效显著,能够明显改善患者的心理状况,不良反应少,值得临床推广和使用。

【关键词】 盐酸舍曲林;精神分裂;抑郁;临床效果

【中图分类号】 R743.3 **【文献标识码】** A **【文章编号】** 1674-9561 (2018) 04-015-02

精神分裂症后抑郁是精神分裂症患者精神症状部分或大部分控制后出现的抑郁症状,病理病因机制尚不清楚,其抑郁症状可能是分裂症状的组成部分,也可能是患者在精神症状控制后患者再适应社会困难而出现的心理反应,亦可能是抗精神病药物引起的。有研究显示,精神分裂症中抑郁症的发生率为20%~70%^[1],抑郁症状虽一般达不到重度抑郁程度,但存在自杀的危险性,他们对抗精神病药物治疗疗效差或完全无效,甚至恶化,加剧了患者的病情,提高了治疗难度,影响了患者的生活质量,甚至会加大患者自身的风险。约40%~50%的精神分裂症患者在病程中,曾有自杀行为,约10%~15%的患者自杀成功。而对精神分裂症后抑郁的发病及治疗国内外报道不多,已有报道偏向于精神分裂症伴发抑郁或自杀及抑郁患者自杀的相关研究。本研究选取我院收治的精神分裂症后抑郁患者进行临床对照,通过抗抑郁药物治疗,观察其临床疗效和不良反应,为精神分裂症后抑郁的研究提供参考依据。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2017年1月-2018年6月期间到我院接受治疗的精神分裂症后抑郁患者为本次的研究对象。随机分为对照组和观察组,其中对照组28例,男15例,女13例,年龄在18~61岁之间,平均年龄(29.67±7.21)岁,病程1~19年,平均病程(7.3±4.1)年;观察组28例,男16例,女12例,年龄在19~59岁之间,平均年龄(30.12±7.38)岁,病程2~18年,平均病程(7.5±4.6)年。两组患者在年龄、性别、病程等一般资料方面进行比较,差异无统计学意义($P>0.05$),具有可比性。纳入标准:①符合精神分裂症后抑郁诊断标准;②入组患者均自愿签订知情同意书;③HAMD评分≥12分(

标准)^[2];④未长期服用情感稳定剂。排除标准:①有明显躯体疾病、癫痫病;②使用抗精神病药物引发锥体外系反应明显的患者。

1.2 方法

对照组给予利培酮(西安杨森制药有限公司生产,规格:1mg/片,批号:H20160309)治疗,2次/d,一次一片,可以根据病情逐渐调整药物的用量,最大使用剂量为一日6mg。连续服药8周。观察组在对照组的基础上给予盐酸舍曲林(天津华津制药有限公司生产,规格:50mg/片,批号:H20161106)进行治疗,1次/d,一次一片,可以根据病情逐渐调整药物的用量,最大使用剂量为一日200mg。连续服药8周。

以HAMD检查两组患者治疗前后的精神症状和抑郁症状情况,在治疗后采用HAMD评分对患者的治疗疗效进行评价,以痊愈、有效、显效、无效为划分标准,以HAMA减分率计算有效率,减分率超过75%为痊愈,50%~74%为显效,25%~49%为有效,24%以下为无效。总有效率=(痊愈例数+显效例数+有效例数)/总人数×100%,两组患者进行比较。

1.3 统计学分析

应用SPSS17.0软件对数据进行统计,分析,用 χ^2 检验计数资料,计量资料均用 $\bar{x}\pm s$ 进行统计表示,以t检验,计数资料率(%)的形式进行,以 χ^2 检验,以 $P<0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者HAMD评分比较

两组患者HAMD比较结果显示,在治疗前差异无统计学意义($P>0.05$),在治疗后,观察组的评分明显低于对照组,观察组患者的抑郁情况得到了改善,差异具有统计学意义($P<0.05$),详见表1。

表1: 两组患者HAMD评分比较 ($\bar{x}\pm s$, 分)

组别	治疗前	治疗后			
		1周	2周	4周	8周
观察组	15.6±4.4	13.6±4.6	9.3±4.1	6.9±3.8	6.6±2.4
对照组	15.7±4.1	14.1±3.9	12.5±4.2	11.2±3.9	10.6±3.7
P	$P>0.05$	$P<0.05$	$P<0.05$	$P<0.05$	$P<0.05$

2.2 两组患者治疗疗效比较

对两组患者的治疗疗效进行比较,发现观察组的总有效率为90.6%,对照组的总有效率为42.9%,观察组的疗效明显

优于对照组,详见表2。

表2: 两组患者治疗疗效比较 (n, %)

组别	痊愈	有效	显效	无效	总有效率
观察组	12	6	4	6	78.57
对照组	6	4	3	15	46.40

* 第一作者: 于纪泽,并列第一作者: 李勇



3 讨论

在临床表现上,精神分裂症后抑郁患者的各种兴趣均丧失,快感也出现了明显的消失,对日常生活中的各种事物,即使是以前最喜欢的事物也提不起兴趣,日常活动减少,甚至是没有,对待周围的人或事漠不关心,自责、自罪、自杀、自残倾向严重^[3]。盐酸舍曲林药物是一种选择性 5-HT 再摄取抑制剂,在服用的时候不会对其他物质产生影响。可通过阻止 5-HT 的再吸收,提高神经突触间隙内 5-HT 的浓度,进而产生抗抑郁作用。患者服用的药物与血浆蛋白结合,可在组织器官内循环,通过乳腺分泌,经过肝脏进行新陈代谢,生成化合物,最后由肾脏排除体外^[8]。盐酸舍曲林用于治疗抑郁症,适合伴有焦虑症的抑郁患者,疗效显著。对于精神分裂症后抑郁患者给予盐酸舍曲林治疗,经过口服,能够保障患者全部吸收,有良好的疗效,使患者的精神情况、抑郁情况得以改善,治疗过程当中不良反应轻微,只伴随着小程度的恶心、头疼、乏力。

随着精神分裂症后抑郁患者数量的增加,医学治疗手段也在不断的增加,药物治疗是主要的治疗方式,手段方便,但是除了药物治疗,还需要患者家属以及周围的人对患者进行积极地开导。尊重患者的人格,在照顾患者的时候要注意态度亲切,语言温和,不能以生硬、指责训教的态度对待患者^[11]。积极地开导患者,使之保持心情舒畅,避免患者遇到

外界刺激,减少发病次数。同时需要注意患者的居住环境,保持适宜的温度,清新的空气,柔和的光线,这样能够稳定患者的情绪。

本次研究以到我院接受治疗的 56 例精神分裂症后抑郁患者为研究对象,分为两组,分别给予常规药物利培酮和盐酸舍曲林,观察两组患者在治疗前后疗效的不同,对 HAMD、TESS 等进行分析,经过统计学分析,结果显示观察组在治疗后各项数据明显低于对照组,观察组的总有效率为 78.57%,对照组的总有效率为 46.40%,患者的精神状况、抑郁情况得到了明显的改善,在治疗的过程当中不良反应较轻可以不计。观察组治疗的总有效率明显高于对照组。

总而言之,使用盐酸舍曲林药物治疗精神分裂症后抑郁患者疗效显著,能够明显改善患者的精神状况和抑郁程度,改善患者的生活质量,不良反应较轻,安全稳定。

参考文献:

- [1] 马崔.精神分裂症的抑郁症状及其治疗[J].中国神经精神疾病杂志,2000,26(2):125-127.
- [2] 李立杰.帕罗西汀治疗 126 例精神分裂症后抑郁的临床效果研究[J].牡丹江医学院学报,2014,35(1):40-42.
- [3] 张淑芳,付慧鹏,李猛,等.帕罗西汀治疗精神分裂症后抑郁的疗效观察[J].中外健康文摘,2010,07(35):39-40.

(上接第 13 页)

训练方法等均存在较大关系。对脑卒中失语症患者进行治疗的主要目的在于改善患者的语言能力,为患者确定最有效的交流方法,以便恢复患者的语言功能^[6]。近年来随着临床医疗水平的不断进步,康复医学在临床的应用日益广泛。康复治疗在脑卒中失语症治疗中的应用方法较为多样。传统康复疗法多是针对患者的障碍类型进行综合治疗,以便减轻语言功能损伤程度,避免继发性语言功能的损失,提高该疾病的临床治疗效果。在此次研究中观察组患者将脑卒中失语症患者分为 3 种类型,对不同类型患者实施了个体化的康复治疗,结果发现经过不同康复方法治疗后患者的语言障碍均得到有效恢复。与对照组相比观察组患者治疗后的语言障碍评分为(14.1±1.2)分,明显高于对照组的(15.4±1.3)分,对比差异显著。对比治疗前的语言障碍评分则未见明显差异。分析治疗结果可见个体化康复治疗脑卒中失语症患者可大大改善患者的语言功能,更利于促进患者神经功能的恢复。

综上所述,对脑卒中失语症患者增加实施个体化康复治

疗可大大改善患者的语言障碍,尽快恢复患者的语言功能,帮助患者尽快恢复正常生活,临床具有较高的应用效果及价值,故值得推广。

参考资料:

- [1] 张洪,刘静,杨未风,等.经颅直流电刺激联合常规言语康复治疗脑卒中后非流畅性失语症的疗效观察[J].康复学报,2017,27(3):39-42.
- [2] 谷艳,赵莹,钱秀红,等.应用个体化联合传统康复方法治疗脑卒中失语症患者的疗效观察[J].中国卫生标准管理,2016,34(2):52-54.
- [3] 徐翠英,袁佳,陈璇君.语言功能康复治疗对脑卒中失语症的疗效观察[J].深圳中西医结合杂志,2016,26(9):119-120.
- [4] 马洪卓.心理结合语言康复在脑卒中后语言及心理障碍病人中的应用研究[J].中西医结合心脑血管病杂志,2016,14(11):1279-1281.
- [5] 邵壮.个体化康复治疗脑卒中失语症患者语言障碍的效果观察[J].中国医药指南,2017,15(25):81-81.

(上接第 14 页)

者组织恢复。本次研究结构显示,观察组患者治疗优良率明显高于对照组,且观察组患者各项临床指标明显优于对照组,这充分表明应用三点微创手术治疗不对称双眼皮患者的疗效显著。

综上所述,针对不对称双眼皮的,应用三点微创手术治疗方法可以取得显著的治疗效果,且该手术方法具有手术时间短、切口小及切口数量少等优势,因此值得在临床中推广应用。

参考文献:

- [1] 孙勃,杨玉兰,孙悍军,等.应用 SRM-IV 进行速度阶

梯试验的可行性分析[J].中华耳科学杂志,2014,14(3):467-469.

[2] 黄颖荷,张春元,钟小龙,等.探讨曲面断层片测量下颌不对称畸形的可行性[J].中华医学美容美容杂志,2014,20(5):355-360.

[3] 王双.不对称双眼皮整形修复术临床分析[J].中国医疗美容,2014,22(1):59-60.

[4] 王旭彬,邱焕标.不对称双眼皮整形修复术临床体会[J].医学美容美容旬刊,2013,21(1):49-49.

[5] 周为军,纪郁郁,余萍.不对称双眼皮整形修复术临床治疗效果分析[J].中国医学前沿杂志:电子版,2015,7(2):112-115.