



· 药物与临床 ·

丁螺环酮结合综合心理干预治疗对军事飞行员焦虑水平的改善情况分析

庄 华 (福建省莆田市慈康医院, 福建莆田 351100)

摘要: **目的** 探讨丁螺环酮结合综合心理干预治疗军事飞行员焦虑对其焦虑水平的改善效果。**方法** 本次研究对象来源于某部队2015年6月—2016年6月门诊治疗的军事飞行员焦虑患者68例, 依据干预方式分组, 其中对照组(n=34)采用丁螺环酮治疗, 观察组(n=34)基于对照组加用综合心理干预, 比较两组临床疗效及焦虑水平改善情况。**结果** 本组对照组总有效率为82.4%, 明显低于观察组97.1% ($P < 0.05$); 两组治疗前HAMA水平对比无明显差异 ($P > 0.05$), 治疗后均明显低于治疗前 ($P < 0.05$), 且治疗后观察组为(9.5±1.3)分, 明显低于对照组 ($P < 0.05$)。**结论** 丁螺环酮结合综合心理干预治疗军事飞行员焦虑患者可有效改善其焦虑水平, 值得推广。

关键词: 丁螺环酮 综合心理干预 军事飞行员 焦虑水平

中图分类号: B844.2 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187 (2016) 11-118-02

未来局部战争主要特点为高技术局部战争, 而对战争胜负存在主要影响的因素为参战双方心理素质。在军队中军事飞行员比较特殊, 因其使命特殊, 职业特点为技术高、风险高与难度高, 身心压力巨大。近年来广大心理学者十分重视军事飞行员心理健康, 目前为心理学研究热点。研究称^[1]军事飞行员多存在焦虑现象, 临床焦虑症主要有发作性惊恐状态(急性)与广泛性焦虑(慢性)这两种, 多伴随运动性不安、尿频尿急、头晕、心悸、难以呼吸及出汗等症状, 临床主要疗法为药物, 丁螺环酮因安全性较高而应用较多。除常规治疗外还需注重心理干预, 目前单一心理辅导是对军事飞行员的主要心理干预方式, 而综合心理干预较少。为探讨丁螺环酮结合综合心理干预治疗军事飞行员焦虑症的临床效果, 现将患者68例纳入本研究, 分析如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次研究对象来源于某部队2015年6月—2016年6月门诊收治的军事飞行员焦虑患者68例, 进行HAMA(汉密尔顿焦虑量表)评分结果 ≥ 14 分, 与ICD-10(国际疾病分类第10版)中相关诊断标准相符。依据干预方式分组, 其中对照组(n=34)采用丁螺环酮治疗, 观察组(n=34)基于对照组加用综合心理干预。两组患者均为男性, 其中对照组年龄为24—50岁, 平均(34.7±6.2)岁; 观察组年龄为23—52岁, 平均(35.2±6.8)岁。两组患者在年龄上对比无明显差异 ($P > 0.05$), 具有均衡性。

1.2 治疗方法

对照组采用丁螺环酮治疗, 初始口服剂量为2.5mg, 2次/d, 依据病情变化逐渐增加剂量, 2周内增加至10—25mg·d⁻¹, 6周为疗程。治疗期间不与任何有关抗焦虑的药物联用。观察组基于对照组加用综合心理干预方式, 主要结合应用心理卫生干预、音乐疗法、个体咨询及团体咨询。心理卫生干预主要分阶段开展, 危机期指导患者调整自我, 危机后期指导患者认知自我, 危机远期指导患者强化自我; 有机结合意象放松法与景观疗法。同时开展个体咨询与团体咨询, 前者主要是解决患者现实心理问题与认知-行为取向, 后者为于团队情景下对团体成员开展心理辅导与教育。再行课后教育, 主要是将多媒体健康教育课件光盘向患者发放或组织一起观看, 课件需具备趣味性、实用性, 激发观看欲望。持续6周。

1.3 疗效判定标准

于治疗前及治疗后6周进行HAMA评分, 据此判定两组临床疗效^[2]: 痊愈为减分率 $\geq 75\%$, 显效为 $\geq 50\%$ 但低于75%, 有效为 $\geq 25\%$ 但低于50%, 无效为 $< 25\%$ 。

1.4 统计学方法

处理上述数据用软件SPSS20.0, 计数资料用n(%)表示, 开展卡方检验, 计量资料用标准差($\bar{x} \pm s$)以及均数(\pm)表示,

开展t检验, 以 $P < 0.05$ 代表差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组临床疗效对比 见表1。

表1: 两组临床疗效对比 [n (%)]

组别	痊愈	显效	有效	无效	总有效率
对照组 (n=34)	15	8	5	6	82.4
观察组 (n=34)	20	7	6	1	97.1
χ^2					6.102
P					< 0.05

2.2 两组治疗前后HAMA水平对比 见表2。

表2: 两组治疗前后HAMA水平对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	治疗前	治疗后	t	P
对照组 (n=34)	25.4±3.6	13.6±2.1	7.135	< 0.05
观察组 (n=34)	26.1±3.9	9.5±1.3	9.641	< 0.05
t	0.344	4.169	-	-
P	> 0.05	< 0.05	-	-

3 讨论

焦虑症为临床常见精神疾病, 患者受到焦虑影响导致生理反应或负面情绪。在全球总人口中焦虑症患者占比为4%—6%, 4.1%的人口一生中会出现焦虑症状, 若长期未得到治疗演变成抑郁症者占40%—50%。而军事飞行员职业特殊, 其心理健康问题逐渐受到心理学关注。

总结得知军事飞行员心理健康主要受到以下因素影响:

①作业环境特殊: 特殊的作业环境不仅会影响人的生理, 还会影响心理。军事飞行员在飞行过程中复合影响因素较多, 如噪声、低气压、微波、正加速度、振动、温度变化及地形或气象等, 且短时间内身体达到耐受极限; 加之作业环境高度具备应激性、人物高度具备机动性、行动高度具备强制性及作业高度具备危险性等^[3], 导致飞行员面临常人难以忍受的心理与身体负荷, 降低其心理健康水平。②军事应激: 特殊军事活动环境会导致飞行员产生特殊情绪状态, 即心理应激, 是军人通过认知评价军事活动形式与环境后产生的身心反应。军人常面对突发紧急救援、特殊作战环境、紧张氛围、多变复杂任务及高强度对抗训练等, 导致心理冲击较大, 故而身心处于应激状态, 对心理健康产生一定影响。③生活事件: 创伤或消极生活事件会对心理健康产生明显影响, 重大应激事件会导致飞行员心理创伤如失眠、焦虑甚至精神失常等。④个性: 个性即人体对现实环境中事物表现出的习惯性行为方式与稳定态度, 为最显著的心理特征, 通过该指标可保证心理健康。军事飞行员因职业特殊, 在高强度压力下需有正确的认知与良好个性来控制空中突发事件。

目前临床主要应用药物治疗焦虑症, 其中丁螺环酮应用较多, 其属于非苯二氮卓类抗焦虑药物, 将5-HT能神经系统

(下转第120页)



从而达到止痛镇痛的作用。另外,尼莫地平片还能抑制5-羟色胺释放以及血小板凝集,降低患者血液黏度,改善患者血管痉挛,从而达到治疗偏头痛的目的。

3.3 松龄血脉康 是一种中成药制剂^[4],对于他的主要成分和药理作用。目前还不太清楚,我们认为肯是松龄血脉康具有消肿定痛、散瘀止血、通脉活络,可能使机体耗氧量明显降低,提高机体耐缺氧能力,阻止血小板聚集,扩张脑血管,提高脑血流量,降低血液黏度,从而具有镇痛、镇静作用,能显著改善偏头痛患者的临床症状。

3.4 本文研究资料表明松龄血脉康 联合尼莫地平片治疗的观察组患者的治疗总有效率为90.00%,尼莫地平片治疗的对照组患者的治疗总有效率为74.00%。表明观察组患者的临床疗效显著地优于对照组患者。另外,观察组治疗后VAS评分为3.13±1.12分、发作持续时间为3.37±0.49小时、发作频率为8.02±0.96次/月;对照组治疗后VAS评分为5.24±1.53分、发作持续时间为6.34±0.58小时、发作频率为14.24±0.88次/月。治疗后观察组患者的VAS评分、发

作持续时间和发作频率均显著地小于对照组患者。提示松龄血脉康 联合尼莫地平片治疗偏头痛提高疗效,能减少患者发作持续时间和发作频率,使血管平滑肌松弛,进而扩张静脉,缓解痉挛,从而达到止痛镇痛的作用。由此可见:在临床上松龄血脉康 联合尼莫地平片治疗偏头痛疗效确切,具有协同加强作用,能减少患者发作持续时间和发作频率,因此我们认为值得临床推广应用。

参考文献

- [1] 王维治. 神经病学. 第5版[M]. 北京: 人民卫生出版社出版, 2008.1
- [2] 孙大宝, 李文英, 李秀玉. 尼莫地平片联合头痛宁治疗偏头痛疗效观察[J]. 人民军医, 2011, 54(5):705-706.
- [3] 刘敏英. 中药学专业知识一[M]. 北京: 中国医药出版社出版, 2014.3.
- [4] 郭宇峰. 西比灵联合松龄血脉康胶囊治疗偏头痛28例疗效观察[J]. 云南中医中药杂志, 2004, 25(3): 63.

(上接第116页)
者放心使用。

从本文的数据及分析可看出,与对照组患者单独使用乳酸左氧氟沙星进行治疗的效果(71.88%)相比,实验组患者采用乳酸左氧氟沙星联与头孢哌酮舒巴坦进行治疗的效果(90.91%)更为显著,且 $P < 0.05$,差异具有统计学意义。乳酸左氧氟沙星联与头孢哌酮舒巴坦治疗老年性肺炎患者,可有效改善其临床症状(体温、体征、感染情况等),有助于其身体恢复,且安全性较高。因此,该治疗方式值得患者信赖,应在临床上大力推广。

参考文献

- [1] 吴勇. 老年性肺炎临床特点及诊治探讨分析[J]. 中国处方药, 2016, 14(04): 114-115.
- [2] 莫剑辉. 老年性肺炎58例临床分析[J]. 按摩与康复医学, 2016, 7(04): 55-56.
- [3] 夏晓玲. 老年性肺炎70例临床特征分析[J]. 淮海医药, 2016, 34(02): 183.
- [4] 陈玲, 苏玉平, 陈妮, 等. 头孢哌酮他唑巴坦治疗老年性肺炎患者的疗效及对血清C反应蛋白、白蛋白、降钙素原、巨噬细胞移动抑制因子、D₂二聚体的影响[J]. 中国老年学杂志, 2016, 36(05):2436-2437.
- [5] 周平, 孙洪岩, 张志红, 等. 老年性肺炎170例临床分析[J]. 广东医学, 2015, 36(11): 1715.

(上接第117页)

中,从而以此来避免由于不合理用药所引发的不良后果。并且还应当积极的推动并实施全新的医疗改革政策,坚持以患者为工作重心,在保障患者用药安全合理的基础上,重视其用药的有效性和经济性,充分结合药物理化性质及药动力学因素来进行,深入研究患者用药的情况及副作用,做好及时的药物更换治疗,从而真正实现良好的治疗效果。

综上所述,对于校医院内消化道疾病患者不合理用药问题进行分析,并由此推出相应的解决方案,能够有效的避免用药不合理的情况产生,不仅极大的提升了消化道疾病用药安全,同时也促使临床治疗获得了更好的效果。

参考文献

- [1] 姚苏宁, 严小惠. 综合性医院门诊质子泵抑制剂合理用药情况分析[J]. 中国全科医学, 2012, 16:1882-1884.
- [2] 孙书芳, 邓文红, 梁丽华. 医院门诊不合理用药情况分析[J]. 当代医学, 2013, 05:145-147.
- [3] 张芬芬. 消化内科常见不合理用药问题的研究分析[J]. 现代实用医学, 2015, 03:341-343.
- [4] 张倩. 质子泵抑制剂用药合理性分析[J]. 临床合理用药杂志, 2015, 15:34-35.
- [5] 张国华, 孙玲. 常见消化内科不合理用药问题分析[J]. 中国农村卫生, 2015, 20:50.

(上接第118页)

活动增强后有效抗焦虑^[4]。该药物不具备呼吸抑制作用,且不会对记忆力产生影响。除药物治疗外采用综合心理干预还可强化军事飞行员认知,团体咨询有利于增强患者增强人际交往与模仿他人能力,个体咨询便于对自身内部问题予以深入探讨和解决。结合意想放松与景观疗法可将患者主动参与意识提升;课后教育可强化对身心健康理解;音乐疗法可放松身心。故而二者联用可明显改善军事飞行员焦虑水平。本组对照组总有效率为82.4%,明显低于观察组97.1%($P < 0.05$);两组治疗前HAMA水平对比无明显差异($P > 0.05$),治疗后均明显低于治疗前($P < 0.05$),且治疗后观察组为(9.5±1.3)分,明显低于对照组($P < 0.05$),与报道相近^[5]。

综上所述,丁螺环酮结合综合心理干预治疗军事飞行员

焦虑患者可有效改善其焦虑水平,值得推广。

参考文献

- [1] 马晓娟. 坦度螺酮与丁螺环酮辅助治疗焦虑性抑郁症疗效比较[J]. 中国实用医刊, 2013, 40(20):121
- [2] 李悦, 刘德宝, 王秀明等. 综合心理干预对飞行员住院病程的影响[J]. 航空航天医学杂志, 2012, 23(11):1309-1310
- [3] 胡勇, 侯静, 侯玉梅等. 海军某飞行员训练基地地勤人员心理健康状况及影响因素分析[J]. 检验医学与临床, 2014, (3):359-360
- [4] 普恩盛. 帕罗西汀联合丁螺环酮治疗焦虑症对照研究[J]. 临床心身疾病杂志, 2013, 19(2):117-118
- [5] 肖支仁, 刘玉华, 黄小鸥等. 综合心理干预对军事飞行员焦虑及应对方式的影响[J]. 中华保健医学杂志, 2011, 13(4):323-324