

小剂量奥氮平在难治性抑郁症治疗中的应用分析

袁礼科

大理州祥云县人民医院 云南祥云 672100

【摘要】目的 分析小剂量奥氮平在难治性抑郁症治疗当中的应用效果。**方法** 选2020年3月~2021年3月在我院进行抑郁症疾病治疗的患者140例作为研究对象,把140例患者随机分为常规剂量组和小剂量组,每组70例患者。常规剂量组使用常规剂量的奥氮平进行治疗,小剂量组采用小剂量的奥氮平进行治疗,观察不同剂量在难治性抑郁症治疗当中的应用效果。**结果** 小剂量组经过治疗之后,患者的治疗有效率是97.1%(68/70),常规剂量组患者的治疗有效率为85.7%(60/70),两组患者的数据差异有统计意义($P < 0.05$)。小剂量组患者抑郁与焦虑评分要比常规剂量组低($P < 0.05$)。**结论** 针对难治性的抑郁症治疗,使用小剂量奥氮平药物,能够改善患者的临床症状,降低不良反应发生率,安全性相对较高,有助于临床对难治性抑郁症的治疗。

【关键词】 小剂量;奥氮平;难治性抑郁症;应用效果

【中图分类号】 R749.4

【文献标识码】 A

【文章编号】 1672-0415 (2021) 02-044-01

抑郁症在临床上是一类较为常见精神类疾病,如今,人们生活水平不断提升,社会压力也随之增大,抑郁症等心理疾病的患病率也呈现逐年升高的趋势^[1]。本次就2020年3月~2021年3月在我院进行抑郁症疾病治疗的患者140例作为研究对象,分析小剂量奥氮平在难治性抑郁症治疗当中的应用效果。现分析如下:

1 资料与方法

1.1 病例资料

选2020年3月~2021年3月在我院进行抑郁症疾病治疗的患者140例作为研究对象,把140例患者随机分为常规剂量组和小剂量组,每组70例患者。常规剂量组男性患者34例,女性患者有36例,年龄均在31~70岁之间,平均年龄为(44.8±6.2)岁。病程均在1~7年之间,平均病程为(4.2±1.0)年。小剂量组男性患者33例,女性患者有37例,年龄均在32~71岁之间,平均年龄为(45.2±6.0)岁。两组之间一般资料进行对比,差异无统计意义($P > 0.05$)。

1.2 方法

两组患者均通过精神科医生进行确诊。常规组采用常规剂量奥氮平进行治疗,在每天晚上睡前进行口服,初始的剂量是2.5毫克,之后再按照患者药物所耐受的情况以及治疗的效果进行调整,每天药物最大使用剂量为20毫克。小剂量组采用小剂量奥氮平药物进行治疗,患者在每天晚上睡前服用。初始剂量是1.25毫克,之后也是同常规剂量组一样,根据患者的药物耐受性与治疗效果对药物剂量进行调整,每天最大使用量是10毫克。两组患者在治疗期内不能够使用其他种类的抗抑郁药,也不可以使用电抽搐实施治疗,针对有睡眠障碍患者,可以使用佐匹克隆与唑吡坦进行针对性的治疗。

1.3 观察指标

观察两组患者的治疗有效情况,将治疗有效指标分为显效、有效与无效三个指标,显效:患者的临床症状完全消失。有效:患者症状基本消失。无效:患者临床症状无明显改变。按照抑郁焦虑量表分析患者治疗后的心理状态,分值均为100分,得分越高,表明患者的焦虑与抑郁心理较为严重^[2]。

1.4 统计学处理

采用SPSS17.0软件,治疗有效指标以(%)表示,行 χ^2 检验。心理评分指标以($\bar{x} \pm s$)表示,行t检验。若 $P < 0.05$,则表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者治疗有效情况分布

小剂量组经过治疗之后,患者的治疗有效率是97.1%(68/70),常规剂量组患者的治疗有效率为85.7%(60/70),两组患者的数据差异有统计意义($P < 0.05$)。详情如表1所示:

2.2 两组患者焦虑抑郁评分情况分布

常规剂量组焦虑与抑郁评分分别为(80.2±1.6)分、(86.4±2.3)分,小剂量组患者抑郁与焦虑评分要比常规剂量组低($P < 0.05$)。

详情如表2所示:

表1: 两组患者治疗有效情况分布

组别	例数	显效	有效	无效	有效率
常规剂量组	70	25 (35.7)	35 (50.0)	10 (14.3)	60(85.7)
小剂量组	70	28 (40.0)	40 (57.1)	2 (2.9)	68(97.1)
χ^2	-	-	5.83	-	-
P	-	-	< 0.05	-	-

表2: 两组患者焦虑抑郁评分情况分布

组别	例数	焦虑评分(分)	抑郁评分(分)
常规剂量组	70	80.2±1.6	86.4±2.3
小剂量组	70	56.3±2.0	52.9±2.4
t	-	78.07	84.32
P	-	< 0.05	< 0.05

3 结论

难治性抑郁症是通过两种或者是两种以上的不同机制抗抑郁药物进行治疗之后,但是仍然不能够得到有效治疗的抑郁症疾病。相关的研究显示^[3],少部分难治性的抑郁症患者,其脑的多巴胺功能比较低下,因此,难治性抑郁症的发病机制主要是大脑多巴胺功能和5羟色胺的功能之间有不平衡现象。然而,有研究显示非典型性抗精神疾病的药物,针对伴有或者是不伴有精神疾病的抑郁症疾病,具有较好治疗的效果,并且可以得到较为广泛的运用^[4]。

此次的研究结果显示,小剂量组经过治疗之后,患者的治疗有效率是97.1%,常规剂量组患者的治疗有效率为85.7%,常规剂量组的治疗有效率要显著低于小剂量组。说明小剂量奥氮平药物可以提高抑郁症的治疗有效率。奥氮平属于非典型性抗精神药,这种药物的抗病机制是针对释放中脑边缘系统的多巴胺受体,然后对5羟色胺有拮抗的效果。常规剂量组焦虑与抑郁评分分别为(80.2±1.6)分、(86.4±2.3)分,小剂量组患者抑郁与焦虑评分要比常规剂量组低。表明奥氮平药物可以有效改善患者的抑郁与焦虑状态,提高患者的心理状态水平,促进患者疾病的早期康复。

综上所述,针对难治性的抑郁症治疗,使用小剂量奥氮平药物,能够改善患者的临床症状,降低不良反应发生率,安全性相对较高,有助于临床对难治性抑郁症的治疗。

参考文献

- [1] 李田霞. 氟西汀联合小剂量奥氮平治疗重度抑郁症的效果研究[J]. 当代医药论丛, 2021, 19(3):98-99.
- [2] 王锐灵. 氟西汀联合小剂量奥氮平治疗重度抑郁症的临床疗效观察[J]. 中国保健营养, 2020, 30(6):268.
- [3] 臧双九. 帕罗西汀联合小剂量奥氮平治疗老年抑郁症患者的临床疗效[J]. 中国药物经济学, 2020, 15(12):90-92.
- [4] 田红霞. 老年抑郁症治疗中采用帕罗西汀与小剂量奥氮平的临床价值分析[J]. 临床医药文献电子杂志, 2020, 7(58):126, 128.