

奥氮平联合氟西汀在双相情感障碍治疗中的应效果

杨 敏 董利波 崔丽波 岳红梅

武警部队黑龙江省总队医院 黑龙江哈尔滨 150076

摘要:目的:研究并分析奥氮平联合氟西汀在双相情感障碍治疗中的应用效果。方法:研究对象为我院2021年1月-2021年12月期间收治的80例双相情感障碍患者,按照随机数字表法分为对照组与实验组,各40例。前者采用碳酸锂治疗,后者采用奥氮平联合氟西汀治疗,对比两组临床治疗效果。结果:实验组临床治疗效果高于对照组;实验组PANSS评分、BRMS评分以及不良反应发生率低于对照组($P < 0.05$)。结论:在双相情感障碍的治疗中选用奥氮平联合氟西汀治疗,能够起到显著的治疗效果,有效改善患者临床症状,并且不良反应发生情况较少,具有临床应用价值。

关键词:奥氮平;氟西汀;碳酸锂;双相情感障碍

双相情感障碍是一种常见的精神类疾病,具有反复发作的特点,患者主要表现为行为障碍以及思维障碍等,病理形式为躁狂、抑郁交替或者是混合发作,严重干扰了患者及其家庭的正常生活,应及时治疗^[1]。药物治疗是该疾病的惯用治疗手段,本研究对奥氮平联合氟西汀在双相情感障碍治疗中的应用效果进行分析,内容如下。

1 资料和方法

1.1 一般资料

将我院2021年1月-2021年12月收治的双相情感障碍患者作为研究对象,选取80例患者随机数字表法分为对照组与实验组,每组40例。对照组中男女比例为23:17,年龄最小不低于23岁,年龄最大不超过54岁,平均年龄为(38.15 ± 3.27)岁,病程1-6年,平均病程为(2.79 ± 0.28)年。实验组中男女比例为20:20,年龄最小不低于24岁,年龄最大不超过55岁,平均年龄为(38.44 ± 3.31)岁,病程1-6年,平均病程为(2.73 ± 0.24)年。上述两组患者资料均经过系统性处理,差异不显著, $P > 0.05$,可以开展后续研究。

纳入标准:(1)经医院检查诊断为双相情感障碍患者;(2)患者近期末接受过相关治疗;(3)患者及其家属知晓本次研究具体内容,对使用不同药物治疗无异议,并在知情同意书上签字。

排除标准:(1)患者对本研究所用药物过敏(奥氮平片、盐酸氟西汀胶囊、碳酸锂片);(2)患者脏器器官患有重大疾病;(3)患者情况不宜用药;(4)患者因个人原因暂停治疗或退出研究。

1.2 方法

对照组采用碳酸锂片(湖南千金湘江药业股份有限公司,国药准字H43020372,0.25g/片)治疗,口服,每日2次,每次20-25mg/kg(根据患者实际体重用药),患者连续用药治疗1个月后观察疗效。

实验组采用奥氮平片(江苏豪森药业集团有限公司,国药准字H20010799,10mg/片)联合盐酸氟西汀胶囊(PATHEON FRANCE(法国),国药准字HJ20160501,20mg/粒)治疗,两种药物均为口服,前者初始剂量为每日1次,每次1片,根据患者的临床状态适当增减药量至每日5-20mg,若停用该药物则应逐渐减少剂量;后者初始剂量为晨服1粒,若治疗1周后未存在明显改善,可调整为每日2次,于早、中各服1粒,患者连续用药治疗1个月后观察疗效。

1.3 评价指标及判定标准

比较两组临床治疗效果:治疗1个月后,根据两组患者临床症状改善情况将治疗效果分为显效、有效以及无效:

(1)显效:患者临床症状基本消失;(2)有效:患者临床症状存在改善;(3)无效:患者临床症状无任何改善甚至加剧,总有效率=(显效+有效)/总例数 $\times 100.00\%$ 。

比较两组相关症状指标评分:通过采用阳性和阴性精神症状评定量表(PANSS)评估患者治疗前后精神分裂症严重程度,分数越高表示患者精神症状越严重;通过采用贝克-拉范森躁狂量表(BRMS)评估治疗前后躁郁症的躁狂性或情感性精神病的躁狂状态,量表中共涉及到11项内容,每项内容评分标准为0-4分,共44分,分数越高表示患者躁

狂症状越严重。

比较两组不良反应发生情况:观察两组患者用药治疗期间嗜睡、口干、厌食、体重增加等不良症状发生情况进行比较,总发生率=发生例数/总例数×100.00%。

1.4 统计学处理

应用统计学软件 SPSS21.0 进行分析,计数资料采取卡方检验,用率(n%)表示,计量资料行 t 检验,用(均数±标准差)表达,以 P<0.05 作为组间存在差异的判定指标。

2 结果

2.1 临床治疗效果分析比较

实验组临床治疗效果高于对照组,差异有统计学意义(P<0.05)。详见表 1。

表 1 两组患者临床治疗效果分析比较 [例 (%)]

组别	显效	有效	无效	总有效率
对照组(n=40)	19	13	8	32 (80.00)
实验组(n=40)	29	9	2	38 (95.00)
X ²				4.1143
P				0.0425

2.2 相关症状指标评分分析比较

治疗前,两组患者 PANSS 评分、BRMS 评分相比,差异无统计学意义(P>0.05);治疗后,实验组 PANSS 评分、BRMS 评分低于对照组,差异有统计学意义(P<0.05)。详见表 2。

表 2 两组患者相关症状指标评分分析比较 [分]

组别	PANSS 评分		BRMS 评分	
	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
对照组(n=40)	62.87±7.75	51.08±5.13	34.58±4.52	26.81±3.31
实验组(n=40)	62.41±7.87	42.33±4.65	34.73±4.47	18.16±2.72
t	0.2633	7.9926	0.1492	12.7695
P	0.7929	0.0000	0.8818	0.0000

2.3 不良反应发生情况分析比较

对照组中,3 例患者嗜睡,2 例患者口干,2 例患者厌食,2 例患者体重增加,不良反应总发生率为 22.50% (9 例);实验组中,1 例患者嗜睡,1 例患者体重增加,不良反应总发生率为 5.00% (2 例),两组相比,实验组不良反应发生率低于对照组, X²=5.1647, P=0.0230, 差异有统计学意义(P<0.05)。

3 讨论

双相情感障碍是一种既有躁狂发作或者轻躁狂发作,又

有抑郁发作的精神障碍,可在任何年龄段发病^[2]。该疾病患者的临床表现较为复杂,体现在情绪低落或高涨反复、交替呈现的同时伴有注意力分散、轻率、言语增多等症状,也可出现幻觉、妄想等精神病症状,患者自杀风险较高,应及时治疗^[3]。既往临床对于该疾病患者常采用心境稳定剂类药物进行干预^[4]。碳酸锂便是其中最常见的一种药物,能够控制患者急性躁狂发作,预防躁狂复发,降低了患者自杀的风险,但是,该药物对快速循环发作、混合发作的治疗效果相对较差^[5]。随着医疗水平的不断进步,临床将抗抑郁药物应用于该疾病的治疗中,并取得了理想的治疗效果^[6]。奥氮平作为一种非典型抗精神病药,可拮抗 5-羟色胺、多巴胺及 M 胆碱能受体,选择性地抑制间脑边缘系统多巴胺能神经功能,进而改善精神性疾病病理症状^[7]。盐酸氟西汀胶囊作为一种口服抗抑郁药物,可选择性地抑制 5-HT 转运体,阻断突触前膜对 5-HT 的再摄取,延长和增加 5-HT 的作用,从而产生抗抑郁作用^[8]。将两种药物联合治疗能够有效改善患者躁狂、抑郁症状,满足双相情感障碍的治疗需求。

在本次研究中,对照组采用碳酸锂片治疗,实验组采用奥氮平片联合盐酸氟西汀胶囊治疗,通过本次研究发现,实验组临床治疗效果(95.00%)高于对照组(80.00%),实验组 PANSS 评分以及 BRMS 评分低于对照组;实验组不良反应发生率(5.00%)低于对照组(22.50%)。上述结果充分表明奥氮平片联合盐酸氟西汀胶囊的临床疗效优于碳酸锂片。

综上所述,奥氮平联合氟西汀能够有效抑制双相情感障碍患者的躁狂状态,治疗效果可观,并且不良反应发生率较低,为患者的治疗安全提供了重要保障,值得在双向情感障碍患者中推广。

参考文献

- [1] 汪敏涛,胡代楠.丙戊酸镁缓释片、碳酸锂缓释片分别联合奥氮平片治疗双相情感障碍的临床对比研究[J].药品评价,2022,19(17):1073-1075.
- [2] 李亚坤,刘芬.丙戊酸钠联合奥氮平治疗青少年双相情感障碍的效果评价[J].上海医药,2022,43(16):26-28+41.
- [3] 贾志伟.碳酸锂联合奥氮平治疗双相情感障碍缓解期的疗效观察[J].中国现代药物应用,2022,16(10):159-161.
- [4] 张文静.奥氮平联合氟西汀在双相情感障碍治疗中的应用效果[J].中国当代医药,2022,29(13):70-72.

[5] 张文静. 奥氮平 + 碳酸锂治疗双相情感障碍躁狂发作的效果和用药安全性评价 [J]. 中国医药科学, 2021, 11(23): 231-233.

[6] 林晓勇, 郝楷荣, 占家铤. 丙戊酸钠联合奥氮平在青少年双相情感障碍治疗中血药浓度与效果探究 [J]. 中外医学研究, 2021, 19(25): 65-67.

[7] 曹丽. 奥氮平联用碳酸锂治疗双相情感障碍的疗效分析 [J]. 中国实用医药, 2021, 16(23): 146-148.

[8] 李雪蓉, 陆遥, 古智文. 氟西汀联合叙事心理治疗青少年双相情感障碍的临床效果分析 [J]. 临床合理用药杂志, 2021, 14(17): 65-67.