

药物治疗对双相情感障碍患者情绪稳定的影响

陈志远

新疆维吾尔自治区人民医院临床心理科 新疆乌鲁木齐 830000

摘要: 目的: 观察药物治疗在双相情感障碍患者治疗的有效性。方法: 选取新疆维吾尔自治区人民医院 80 例双相情感障碍患者, 研究以 2022 年 8 月至 2023 年 8 月为起止。采用随机化分组方法平均分组后, 将 80 例患者分为实验组和对照组, 每组 40 例。对照组采用碳酸锂治疗, 实验组患者则接受碳酸锂与奥氮平的联合治疗。在为期四个疗程的治疗后, 对比观察两个组别的治疗效果和患者认知功能、日常生活能力 (ADL)、抑郁情绪改善等情况。结果: ①治疗效果比较, 实验组总治疗有效率为 38/40 (95.00%), 对照组总治疗有效率为 30/40 (75.00%), $P < 0.05$, 有统计学意义; ②认知功能比较, 实验组 MMSE 评分明显低于对照组, $P < 0.05$; ③日常生活能力 (ADL) 评分比较, 实验组治疗后 ADL 评分高于对照组, $P < 0.05$; ④ SDS 抑郁评分比较, 实验组重度抑郁患者明显减少, 且少于对照组 ($P < 0.05$)。结论: 锂盐联合奥氮平治疗对于双相情感障碍患者来说能够有效提高治疗效果, 改善患者的情绪水平, 提升患者的认知水平和日常生活能力, 可在临床上推广应用。

关键词: 双相情感障碍患者; 奥氮平; 情绪稳定; 日常生活能力

双相情感障碍作为一种临床上相对常见的精神疾患, 表现为情绪在躁狂和抑郁之间交替的极端波动, 严重干扰患者的正常生活。疾病早期检测对于采取早期干预措施缓解患者病情^[1]。临床上对于双相情感障碍患者, 通常以药物治疗为主要手段。本研究应用心境稳定剂与奥氮平联合用药治疗双相情感障碍患者, 通过对治疗的有效性以及对认知功能、情绪改善情况、日常生活能力的影响展开研究, 以期达到提高患者治疗有效率目的。现阐述如下。

1. 资料与方法

1.1 一般资料

本次试验研究中纳入了新疆维吾尔自治区人民医院 80 例双相情感障碍患者, 研究以 2022 年 8 月至 2023 年 8 月为起止。采用随机化分组方法平均分组后, 将 80 例患者分为实验组和对照组, 每组 40 例。根据数据统计结果显示, 对照组患者年龄值为 65-79 (69.5 ± 4.6) 岁; 性别比例男/女为 22/18; 病程 6 个月-6 (2.1 ± 1.3) 年, 平均 BMI 为 (23.52 ± 1.04) kg/m^2 。实验组患者年龄值为 66-80 (69.4 ± 4.8) 岁; 性别比例男/女为 23/17; 病程 6 个月-6 (2.3 ± 1.4) 年, 平均 BMI 为 (23.48 ± 1.02) kg/m^2 。平均 BMI 为 (23.52 ± 1.04) kg/m^2 。

纳入标准: ①符合 ICD-10 中双相情感障碍临床诊断标准; ②在试验开始前半月内未进行过精神类药物治

疗; ③心功能正常, 左心室射血分数 $> 50\%$; ④该临床研究经医院伦理委员会通过, 所有患者签署知情同意书;

排除标准: ①严重肝、肾功能不全; ②意识障碍, 沟通困难; ③临床资料不全及失访患者; ④不配合试验者。我们对各组在性别比例、年龄分布、病程长短等基础资料进行统计分析。结果显示, $P > 0.05$, 这表明各组之间无显著差异, 具有较高的研究价值。

1.2 方法

1.2.1 对照组: 心境稳定剂

对照组 40 例患者采用单一碳酸锂片药物治疗。

1.2.2 实验组: 心境稳定剂联合奥氮平片

实验组患者则同时使用碳酸锂及奥氮平片, 具体方法: 对患者进行奥氮平片 (生产厂家: 江苏豪森药业股份有限公司, 国药准字: H20052688) 规格: $5\text{mg} \times 14$ 片。起初剂量: 每日一次, 一次 2.5mg ; 用药后依据患者病情变化及不良反应, 将剂量逐步调整为: 每日一次, 一次 5mg , 后续每日服用最大剂量不可超过 20mg 。患者治疗期间不可使用其他抗精神病药物, 以 14 天每一个疗程, 患者连续治疗 4 个疗程。

1.3 观察指标

1.3.1 治疗效果: 根据患者治疗前后 MMSE 认知功能评估量表评分的变化水平来对患者治疗效果进行评估, 治疗

效果评估标准: 显效: MMSE 评分下降 10 ~ 15 分; 有效: MMSE 评分下降 1 ~ 9 分; 无效: MMSE 评分无明显变化, 且存在评分上升的趋势。

总有效率 = (显效 + 有效) / 总有效率 × 100%

1.3.2 认知功能评分: 在治疗前后采用 MMSE 认知功能评估量表, 对患者的认知功能进行测评, 满分 30 分, 评分越低, 患者病情越严重。

1.3.3 观察、对比干预前后两组的抑郁评分。评估采用抑郁自评量表 (SDS) 进行。按照中国常模结果, SDS 标准分为总粗分乘以 1.25 后所得的整数部分, 标准分的分界值为 53 分, 其中 53-62 分为轻度抑郁, 63-72 分为中度抑郁, 73 分以上为重度抑郁。

1.3.4 日常生活质量评价: 在治疗实施前后, 日常生活能力采用日常生活活动力量表 (ADL), 满分 100 分, 得分与日常生活能力正相关。

1.4 统计学方法

本次研究数据使用了 SPSS 26.00 的数据分析工具包进行了研究和处理过程中的各种计算与测试工作。对于定量的信息使用平均值加上或减去其标准的误差 ($\bar{x} \pm s$) 的方式展示出来。计数数据资料行 χ^2 检验, 统计学数据以 $P > 0.05$ 为无显著性差异, 无统计学意义。

2. 结果

2.1 两组患者治疗有效率比较

实验组患者总有效率为 95.00%, 明显高于对照组的 75.00%, $P < 0.05$, 具有统计学意义。

表 1 两组患者治疗有效率比较 [% , 分]

组别	显效	有效	无效	总有效率 (%)
实验组	26	12	2	95.00%
对照组	20	10	10	75.00%
t	5.072	3.732	8.672	10.673
P	0.000	0.000	0.000	0.000

2.2 两组患者认知功能评分比较

实验组病人在诊断后的 MMSE 评价明显小于对照组, P 值 < 0.05 。

表 2 两组患者认知功能评分比较 [$\bar{x} \pm s$, 分]

组别	治疗前 MMSE	治疗后 MMSE
实验组	17.64 ± 1.65	5.33 ± 1.24
对照组	17.37 ± 1.73	11.63 ± 5.6

t	0.742	11.682
P	2.627	0.0000

2.3 实验组和参照组患者抑郁自评量表 (SDS) 评估对比
表 3 实验组和参照组患者抑郁自评量表 (SDS) 评估对比 (n=40, %)

组别	管理前			管理后		
	轻度	中度	重度	轻度	中度	重度
实验组	20.00%	40.00%	40.00%	60.00%	40.00%	0
参照组	32.50%	17.50%	50.00%	30.00%	40.00%	30.00%
P	>0.05	>0.05	>0.05	<0.05	<0.05	<0.05

2.4 两组患者治疗前后 ADL 量表评分

实验组患者的 ADL 评分提高的幅度较大, 且超过了对照组的 ADL 评分 ($P < 0.05$)。

表 4 两组患者治疗前后 ADL 量表评分对比 [$\bar{x} \pm s$, 分]

组别	治疗前 ADL	治疗后 ADL
实验组	24.65 ± 5.61	76.48 ± 8.52
对照组	40.32 ± 4.56	63.63 ± 5.93
T	10.6186	6.0644
P	0.0000	0.0000

3. 讨论

双相情感障碍是一种心理疾病, 以情感剧烈变化为主要表现, 还存在精神行为异常的症状, 这也引起了精神科、老年科以及神经内科临床医师和专家的广泛关注^[2]。双相情感障碍患者临床治疗的目标主要为改善患者的情绪障碍情况, 让患者的情绪波动趋于稳定。临床上采用的主要治疗药物有心境稳定剂、新型抗精神病药以及抗抑郁药^[3]。

心境稳定剂是双相情感障碍的药物治疗的首选, 疗效欠佳时可加用小剂量的抗精神病药物, 常见的双相情感障碍的治疗药物有锂盐、丙戊酸盐、非典型抗精神病药如奥氮平等^[4]。因此, 本文探究心境稳定剂及奥氮平联合治疗对双相情感障碍患者治疗的有效性以及对认知功能、情绪状态、日常生活能力的影响。

本次试验研究中, 对照组患者采用锂盐单药治疗双相情感障碍, 实验组采用锂盐与奥氮平联合治疗。实验组总治疗有效率为 38/40 (95.00%), 对照组总治疗有效率为 75.00%, $P < 0.05$; 实验组 MMSE 评分明显低于对照组, $P < 0.05$; 实验组重度抑郁患者明显减少, 且少于对照组 ($P < 0.05$); 实验组治疗后 ADL 评分高于对照组, $P < 0.05$ 。同时, 刘雪林^[5]的研究中对双相情感障碍躁狂发作患者给予心境稳定剂和奥氮平治疗, 结果显示治疗效果明显。心境稳定剂

通过对神经递质中的谷氨酸受体进行抑制,使乙酰胆碱水平稳定在一定的水平,进而起到稳定心境的效果,但其虽然能够对病情有所缓解,却无法逆转神经功能的损坏^[6]。而奥氮平能够选择性得对多巴胺能神经元的功能进行调整,进而提高治疗效果^[7]。因此,心境稳定剂联合奥立平应用具有更好的效果。认知功能水平方面,实验组患者MMSE治疗后评分明显下降,提示患者认知功能恢复^[8]。在日常生活能力方面,相较于单一使用心境稳定剂,实验组患者的日常生活能力更提升明显。

综上所述,双相情感障碍患者会出现严重的情绪的障碍,导致日常生活能力下降,容易导致摔倒、骨折等不良事件的发生。常规药物治疗能够有效改善患者的病情,但同时也会提高患者出现不良反应的风险^[9-10]。而心境稳定剂联合奥氮平治疗对于双相情感障碍患者来说能够有效提高治疗效果,改善患者的血清炎症因子,提升患者的认知水平和日常生活能力,可在临床上推广应用。

参考文献:

- [1] 王琦. 喹硫平与阿立呱唑联合两成酸钠治疗双相情感障碍抑郁发作的效果观察 [J]. 中国民康医学, 2019, 31 (21): 112-113+122.
- [2] 陈晓兰. 丙戊酸钠对精神分裂症首发和复发治疗增效作用差异分析 [J]. 中外医学研究, 2021, 19(17): 31-33.
- [3] 中华医学会精神病学分会. 中国精神分裂症防治指南 (第二版) [M]. 北京: 北京大学医学出版社, 2015.
- [4] Zheng W, Xiang YT, Yang XH, et al. Clozapine Augmentation With Antiepileptic Drugs for Treatment-Resistant Schizophrenia: A Meta-Analysis of Randomized Controlled Trials [J]. J Clin Psychiatry. 2017 May; 78(5): e498-e505.
- [5] 刘雪林. 双心境稳定剂联合奥氮平治疗双相情感障碍躁狂发作效果分析 [J]. 中国实用医药, 2019, 14(03):112-113.
- [6] 季乐新, 代淑云. 喹硫平或阿立呱唑联合丙戊酸钠治疗双相情感障碍抑郁发作的疗效观察 [J]. 中国现代药物应用, 2020, 14 (20):204-206.
- [7] 叶其群. 不典型抗精神病药物、心境稳定剂在双相障碍患者维持治疗中的效果进展 [J]. 中国社区医师, 2018, 34 (16): 8-9.
- [8] 刘树才, 于欣. 老年抑郁症患者躯体化症状的识别和治疗 [J]. 临床精神医学杂志, 2014(4):285-286,287.
- [9] 胡坚强, 张文武, 徐银儿, 等. 社区维持治疗期双相障碍患者的服药依从性调查 [J]. 现代实用医学, 2013,25(12):1354-1355.
- [10] 覃加许. 锂盐合小剂量氯氮平治疗难治性双相障碍疗效及安全性 [J]. 右江医学, 2010,38(2):150-151.
- 作者简介: 姓名: 陈志远, 出生年月: 1990年12月, 民族: 汉族, 学历: 硕士研究生, 工作领域: 精神病与精神卫生学