

心理疗法联合氟哌噻吨美利曲辛对冠心病合并心理障碍患者临床疗效及负性情绪的影响

苏长阳, 帅东东, 王磊, 赵霞

(首都医科大学石景山教学医院/北京市石景山医院心内科, 北京 100043)

摘要:目的 观察心理疗法联合氟哌噻吨美利曲辛治疗冠心病合并心理障碍患者临床疗效以及对负性情绪的影响。方法 选取2019年1月~2020年1月我院收治的80例冠心病合并心理障碍患者作为研究对象,采用随机数字表法分为对照组和观察组,各40例。对照组给予常规治疗,观察组在对照组基础上给予氟哌噻吨美利曲辛和心理疗法,比较两组临床治疗总有效率、GAD-7评分、PHQ-9评分、治疗依从性以及临床不良反应发生情况。结果 观察组治疗总有效率为97.50%,高于对照组的85.00%,差异有统计学意义($P<0.05$);治疗后,观察组GAD-7评分、PHQ-9评分低于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$);观察组治疗依从性为92.50%,高于对照组的82.50%,差异有统计学意义($P<0.05$);观察组临床不良反应发生率为5.00%,与对照组的2.50%比较,差异无统计学意义($P>0.05$)。结论 心理疗法联合氟哌噻吨美利曲辛治疗冠心病合并心理障碍患者效果确切,可改善患者焦虑、抑郁情绪,提高治疗依从性,且不增加不良反应发生几率。

关键词:心理疗法;氟哌噻吨美利曲辛片;冠心病;心理障碍;负性情绪

中图分类号:R541.4

文献标识码:A

DOI:10.3969/j.issn.1006-1959.2021.01.042

文章编号:1006-1959(2021)01-0155-03

Psychotherapy Combined with Flupentixol-melitracen on the Clinical Efficacy and Negative Emotion of Patients with Coronary Heart Disease Complicated by Psychological Disorders

SU Chang-yang, SHUAI Dong-dong, WANG Lei, ZHAO Xia

(Department of Internal Medicine-Cardiovascular, Shijingshan Teaching Hospital of Capital Medical University/Beijing Shijingshan Hospital, Beijing 100043, China)

Abstract: Objective To observe the clinical efficacy of psychotherapy combined with flupentixol-melitracen in the treatment of patients with coronary heart disease complicated by psychological disorders and its influence on negative emotions. Methods A total of 80 patients with coronary heart disease and mental disorders admitted to our hospital from January 2019 to January 2020 were selected as the research objects, and were divided into the control group and the observation group by random number table method, with 40 cases in each group. The control group was given conventional treatment, and the observation group was given flupentixol-melitracen and psychotherapy on the basis of the control group. The total effective rate of clinical treatment, GAD-7 score and PHQ-9 score, compliance rate and clinical adverse reactions. Results The total effective rate of treatment in the observation group was 97.50%, which was higher than 85.00% in the control group, the difference was statistically significant ($P<0.05$); after treatment, the GAD-7 score and PHQ-9 score of the observation group were lower than those of the control group, the difference was statistically significant ($P<0.05$); The compliance rate of the observation group was 92.50%, which was higher than 82.50% of the control group, the difference was statistically significant ($P<0.05$); the incidence of clinical adverse reactions in the observation group was 5.00%, compared with 2.50% of the control group, the difference was not statistically significant ($P>0.05$). Conclusion Psychotherapy combined with flupentixol-melitracen is effective in the treatment of patients with coronary heart disease complicated by psychological disorders. It can improve patients' anxiety and depression, improve compliance with doctors, and does not increase the probability of adverse reactions.

Key words: Psychotherapy; Flupentixol-melitracen; Coronary heart disease; Psychological disorders; Negative emotions

冠心病(coronary heart disease)是一种常见心内科疾病,主要因冠状动脉粥样硬化病变,导致冠状动脉官腔狭窄、血流受阻、心肌供血不足^[1]。冠心病病情病程较长,容易反复,患者需要反复再住院治疗^[2],长期以往易产生焦虑、抑郁等不良情绪,导致临床遵医行为降低,不配合治疗,严重影响治疗效果^[3]。冠心病合并心理障碍患者,在药物治疗基础上,应给予针对性心理疗法,以改善不良情绪,提高患者治疗积极性^[4]。心理疗法联合氟哌噻吨美利曲辛对冠心病合并心理障碍相关研究较少,尤其是对负性情绪和临床疗效的影响存在差异^[5]。本研究结合2019年1月~2020年1月我院收治的80例冠心病合并心理障碍患者临床资料,探讨心理疗法联合氟哌噻吨美利曲辛对冠心病合并心理障碍患者临床疗效及负性

情绪的影响,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取2019年1月~2020年1月首都医科大学石景山教学医院收治的80例冠心病合并心理障碍患者作为研究对象,采用随机数字表法分为对照组和观察组,各40例。对照组男性26例,女性14例;年龄41~82岁,平均年龄(57.21±2.41)岁;观察组男性28例,女性12例;年龄40~84岁,平均年龄(56.42±2.14)岁。两组年龄、性别比较,差异无统计学意义($P>0.05$),具有可比性。本研究经医院伦理委员会审批通过,患者自愿参加并签署知情同意书。

1.2 纳入及排除标准

1.2.1 纳入标准 ①均符合临床冠心病合并心理障碍诊断标准^[6];②均经冠状动脉造影确诊;③GAD-7及PHQ-9评分≥40分^[7];④依从性良好,能配合干预者。

1.2.2 排除标准 ①合并肝、肾、脑血管等严重系统疾

作者简介:苏长阳(1979.1-),男,辽宁朝阳人,硕士,主治医师,主要从事心血管疾病的诊治工作

病者;②合并认知功能异常、精神病史者;③研究药物过敏者;④随访资料不完善者。

1.3 方法

1.3.1 对照组 予以常规治疗:阿托伐他汀钙片(北京嘉林药业股份有限公司,批号:H19990258,规格:7 mg/片)治疗,10 mg/次,1次/d,连续治疗4周。

1.3.2 观察组 在对照组基础上联合心理疗法以及氟哌噻吨美利曲辛片(丹麦灵北制药有限公司,批号:JX19980123,规格:10.5 mg/片)治疗,口服,1片/次,早晨和中午各1次;连续治疗5 d后,1片/次,1次/d,连续治疗4周。心理疗法:①统筹和兼顾患者的住院信息、个人情况,防止单向思考问题导致其余方面被忽视,进一步制定针对性干预计划;②加强护患之间交流和沟通,协助患者、患者家属办理入院手续,为患者、患者家属介绍住院环境,建立良好的护患关系;③了解患者心理状态,明确心理障碍原因。针对性分析患者的内心痛苦和矛盾,疏导患者,并指导患者和家属控制心理障碍诱因;④倾听患者诉说的问题、意见,保持对患者的关心,在诉说期间不可擅自评论和发表意见,使患者倾诉期间保持舒适、轻松的心情,并引导患者强化心理素质,使其积极面对现实问题。

1.4 观察指标 比较两组临床治疗总有效率、GAD-7评分、PHQ-9评分、治疗依从性以及临床不良反应(皮疹、恶心、呕吐)发生情况。

1.4.1 临床疗效 ①显效:患者心绞痛发作时间、发作次数显著下降,症状持续时间降幅在80%以上,心理状态正常;②有效:患者心绞痛发作时间、发作次数下降,症状持续时间降幅为50%~80%,心理状态改善;③无效:患者病情改善不明显,症状持续时间降幅在50%以下^[9]。总有效率=(显效+有效)/总

例数 $\times 100\%$ 。

1.4.2 GAD-7及PHQ-9评分 采用广泛性焦虑障碍量表(GAD-7)^[9]评估患者焦虑状态,分为4级评分的7个项目自评量表,总分0~21分,0~4分为没有广泛性焦虑,5~9分为轻度广泛性焦虑,10~14分为中度广泛性焦虑,15~21分为重度广泛性焦虑;采用抑郁评估量表(PHQ-9)^[10]评估患者抑郁状态,分为5级评分的9个项目自评量表,总分0~27分,0~4分为没有抑郁,5~9分为轻度抑郁,10~14分为中度抑郁,15~19分为中重度抑郁,20~27分为重度抑郁。

1.4.3 治疗依从性 ①完全依从:患者完全遵医嘱,配合临床护理和操作;②部分依从:患者遵医嘱,存在偶尔不配合治疗和护理现象;③不依从:患者不能遵照医嘱,经常存在不配合护理和治疗现象^[11]。依从率=(完全依从+部分依从)/总例数 $\times 100\%$ 。

1.5 统计学方法 采用SPSS20.0软件对数据进行分析。计量资料以($\bar{x} \pm s$)表示,采用 t 检验;计数资料以[n(%)]表示,采用 χ^2 检验。以 $P < 0.05$ 表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组临床疗效比较 观察组治疗总有效率高于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$),见表1。

2.2 两组治疗前后GAD-7评分、PHQ-9评分比较 治疗前,两组GAD-7评分、PHQ-9评分比较,差异无统计学意义($P > 0.05$);治疗后,两组GAD-7评分、PHQ-9评分低于治疗前,且观察组低于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$),见表2。

2.3 两组治疗依从性比较 观察组治疗依从性高于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$),见表3。

2.4 两组临床不良反应发生情况比较 两组不良反应总发生率比较,差异无统计学意义($P > 0.05$),见表4。

表1 两组临床疗效比较[n(%)]

组别	n	显效	有效	无效	总有效率
观察组	40	23(57.50)	16(40.00)	1(2.50)	39(97.50)*
对照组	40	21(52.50)	13(33.50)	6(15.00)	34(85.00)

注:*与对照组比较, $\chi^2=7.075$, $P < 0.05$

表2 两组治疗前后GAD-7评分、PHQ-9评分比较($\bar{x} \pm s$,分)

组别	n	GAD-7评分		PHQ-9评分	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
观察组	40	14.40 \pm 3.33	9.48 \pm 3.47	17.00 \pm 6.34	10.77 \pm 4.77
对照组	40	14.45 \pm 3.82	12.60 \pm 3.75	17.15 \pm 5.93	13.35 \pm 5.19
t		-0.062	-3.865	-0.109	-2.31
P		>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

表3 两组治疗依从性比较[n(%)]

组别	n	完全依从	部分依从	不依从	依从率
观察组	40	21(52.50)	16(40.00)	3(7.50)	37(92.50)*
对照组	40	19(47.50)	14(35.00)	7(17.50)	33(82.50)

注:*与对照组比较, $\chi^2=-6.024$, $P < 0.05$

表4 两组不良反应发生情况比较[n(%)]

组别	n	皮疹	恶心	呕吐	总发生率
观察组	40	1(2.50)	0	1(1.50)	2(5.00)*
对照组	40	0	1(2.50)	1(2.50)	2(5.00)

注:*与对照组比较, $\chi^2=0.045$, $P>0.05$

3 讨论

冠心病是一种心血管常见病,以典型胸痛、心律失常等为主,病情迁延^[12]。患者长期遭受病情反复发作及疼痛的影响,使其心理负担增加,易发生不同程度心理障碍,主要表现为焦虑、抑郁等,不仅影响患者治疗依从性,还可引起患者发生生理病变,导致一系列不良事件的发生^[13]。同时焦虑、抑郁等负性情绪会进一步促使患者儿茶酚胺水平升高、血小板激活、交感神经紧张、炎症反应增强,进而增加心绞痛或心肌梗死发生风险,加重病情,形成恶性循环。

氟哌噻吨美利曲辛片是一种复方制剂,由盐酸氟哌噻吨以及盐酸美利曲辛组成,其中盐酸氟哌噻吨属于噻吨类神经阻滞剂,小剂量作用下可发挥抗焦虑、抗抑郁效果;盐酸美利曲辛则属于双相抗抑郁剂,低剂量作用下具有兴奋特性^[14],两者作用互为协同,在轻中度抑郁、焦虑患者治疗中具有显著效果。但患者情绪、心理状况受多方面因素影响,单纯抗抑郁药物仍难以取得十分理想的治疗效果,故行为干预或心理疏导在冠心病伴心理障碍治疗中具有一定积极作用。心理疗法可对患者心理状态加以调节,从根源明确患者心理障碍的原因,通过针对性心理疏导方案,消除患者的内心顾虑,稳定治疗效果^[4]。但是关于心理疗法联合氟哌噻吨美利曲辛对冠心病合并心理障碍患者临床疗效及负性情绪的影响有待临床进一步深入研究。本研究结果显示,观察组治疗总有效率高于对照组($P<0.05$),与李双勇等^[14]研究结果基本一致,表明心理疗法联合氟哌噻吨美利曲辛治疗冠心病合并心理障碍效果理想,总有效率较高。同时治疗后两组GAD-7评分、PHQ-9评分均低于治疗前,且观察组低于对照组($P<0.05$);观察组治疗依从性高于对照组($P<0.05$),提示联合应用心理疗法和氟哌噻吨美利曲辛可降低焦虑、抑郁评分,改善患者不良心理情绪,提高患者遵医嘱依从性,进一步为临床治疗提供有利条件,为良好的治疗效果奠定基础。此外,两组不良反应发生率比较,差异无统计学意义($P>0.05$),表明心理疗法联合氟哌噻吨美利曲辛治疗冠心病合并心理障碍不增加不良反应发生率,应用安全性良好。

综上所述,心理疗法联合氟哌噻吨美利曲辛治疗冠心病合并心理障碍患者效果确切,可改善患者

焦虑、抑郁情绪,提高治疗依从性,且不增加不良反应发生率。

参考文献:

- [1]王启辉,陈丽霞,王思洋,等.草酸艾司西酞普兰对冠心病伴焦虑抑郁患者负性情绪及心功能的影响[J].实用心脑血管病杂志,2019,27(11):85-88.
- [2]张佳丽,张涵玉,陈利静,等.氟哌噻吨美利曲辛片在100例冠心病伴情绪障碍患者治疗中的应用[J].上海医药,2020,41(7):26-27,78.
- [3]王勇霞.氟哌噻吨美利曲辛片对老年冠心病合并焦虑患者的影响分析[J].中国社区医师,2018,34(24):53,55.
- [4]霍金华,徐诺.心理干预对心血管病与心理障碍共病的影响[J].中西医结合心血管病电子杂志,2016,4(3):109-110.
- [5]丁妍,余健,黄贤珍,等.双心护理在冠心病患者中的应用效果[J].广东医学,2017,38(16):2576-2579.
- [6]王融,石纪萍,杜丽萍,等.曲美他嗪联合黛力新对冠脉旁路移植术后心绞痛伴抑郁患者疗效[J].包头医学院学报,2015,31(12):19-21.
- [7]陈业雄,符峰梁.氟哌噻吨美利曲辛片治疗老年冠心病伴焦虑患者的疗效[J].中国老年学杂志,2015,33(24):6107-6108.
- [8]尉希凤,赵启君.抗焦虑抑郁治疗应用于双心疾病的临床疗效分析[J].中国卫生标准管理,2016,7(22):35.
- [9]Schalet BD, Cook KF, Choi SW, et al. Establishing a common metric for self-reported anxiety: linking the MASQ, PANAS, and GAD-7 to PROMIS Anxiety [J]. J Anxiety Disord, 2014, 28(1):88-96.
- [10]Wang W, Bian Q, Zhao Y, et al. Reliability and validity of the Chinese version of the Patient Health Questionnaire (PHQ-9) in the general population [J]. Gen Hosp Psychiatry, 2014, 36(5): 539-544.
- [11]梁艺,张景昌,黄学成,等.心理干预对冠心病慢性心力衰竭合并焦虑、抑郁患者的疗效分析[J].中国临床医生杂志, 2017, 45(2):47-49.
- [12]张丽君,黄淑田,孙丽丽,等.冠心病伴焦虑、抑郁症状患者实施心理干预的效果评价[J].中国心血管病研究, 2014, 12(11): 965-968.
- [13]辛若丹,李文森,管考华,等.焦虑抑郁障碍与冠心病的相关性[J].中国老年学杂志, 2017, 37(6):1556-1559.
- [14]李双勇,张蕾,黄亮明,等.氟哌噻吨美利曲辛片治疗伴有焦虑和(或)抑郁的咽异感症患者的疗效[J].实用医学杂志, 2016, 32(24):4100-4104.

收稿日期:2020-11-20;修回日期:2020-12-02

编辑/刘欢