

度洛西汀联合奥氮平在躯体化障碍治疗中的应用价值分析

姚玉芳, 张福波, 徐鑫, 苗娜, 王男

沧州市中心医院 河北沧州

【摘要】目的 分析对躯体化障碍患者使用度洛西汀联合奥氮平药物治疗的效果。**方法** 从 2019 年 1 月-2022 年 1 月因躯体化障碍入院的患者内随机选择 30 例, 根据两组患者接受的治疗形式进行分组, 即实验组与对照组, 各 15 例。对照组整体均接受度洛西汀药物治疗, 实验组整体均接受度洛西汀联合奥氮平药物治疗, 对比相关指标。**结果** 实验组 SCL-90 各项(躯体化、强迫、人际关系敏感、抑郁、焦虑、敌对、恐怖、偏执、精神病性)数值均低于对照组, $P < 0.05$ 。实验组 WHOQOF-100 各项(生理领域、心理领域、独立性领域、社会关系、环境领域、精神支柱/宗教/感染信仰等)数值均高于对照组, $P < 0.05$ 。**结论** 对躯体化障碍患者进行临床治疗的过程中, 使用度洛西汀联合奥氮平进行治疗, 可以改善患者的 WHOQOF-100、SCL-90 指标显著改善, 值得推广。

【关键词】 度洛西汀; 奥氮平; 躯体化障碍; 治疗效果

Value of duloxetine combined with olanzapine in the treatment of somatization disorders

Yufang Yao, Fubo Zhang, Xin Xu, Na Miao, Nan Wang

Cangzhou Central Hospital Cangzhou, China

【Abstract】Objective: To analyze the efficacy of duloxetine combined with olanzapine in the treatment of somatization disorders. **Methods:** from January 2019 to January 2022, 30 patients with somatization disorder were randomly selected and divided into two groups according to the treatment forms received by the two groups, namely, the experimental group and the control group, with 15 patients in each group. The control group received duloxetine and the experimental group received duloxetine combined with olanzapine. The related indexes were compared. **Results:** the values of SCL-90 (somatization, compulsion, interpersonal sensitivity, depression, anxiety, hostility, phobia, paranoia and psychosis) in the experimental group were lower than those in the control group ($P < 0.05$). The values of whoqof-100 in the experimental group were higher than those in the control group ($P < 0.05$). **Conclusion:** during the clinical treatment of patients with somatization disorder, duloxetine combined with olanzapine can significantly improve the whoqof-100 and SCL-90 indexes of patients, which is worth popularizing.

【Keywords】 Duloxetine; Olanzapine; Somatization Disorder; Treatment Effect

躯体化障碍患者的典型症状表现为躯体不适, 且患者会存在不同程度的焦虑、抑郁等情绪, 对患者的生活产生影响, 显著降低生活质量^[1]。临床对躯体化障碍患者进行治疗的过程中, 多选择药物, 故本文分析对躯体化障碍患者使用度洛西汀联合奥氮平药物治疗的效果, 如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

从 2019 年 1 月-2022 年 1 月因躯体化障碍入院的患者内随机选择 30 例, 根据两组患者接受的治疗形式进行分组, 即实验组与对照组, 各 15 例。实验组年龄在 20-70 周岁, 平均为 (43.91 ± 1.23) 周岁, 男 5, 女

10, 平均病程 (3.43 ± 1.21) 年。对照组年龄在 20-70 周岁, 平均为 (43.92 ± 1.21) 周岁, 男 4, 女 11, 平均病程 (3.44 ± 1.22) 年。对两组年龄、性别等资料分析后, $P > 0.05$, 具有可比性。本次实验经医院伦理委员会同意。纳入标准: (1) 知情同意, 且积极参与。

(2) 治疗前半月未使用神经类药物。(3) 确诊为躯体化障碍。排除标准: (1) 存在神经疾病。(2) 资料不完整。

1.2 方法

对照组整体均接受度洛西汀药物治疗: 使用上海上药中西制药有限公司生产的盐酸度洛西汀肠溶片(奥思平)药物(国药准字 H20061261)治疗, 吞服, 不

要咀嚼和压碎。推荐本品的起始剂量为 40mg/日 (20mg 一日二次) 至 60mg/日 (一日一次或 30mg 一日二次), 或遵医嘱服用。

实验组整体均接受度洛西汀联合奥氮平药物治疗: 度洛西汀使用与对照组一致, 联合使用江苏豪森药业集团有限公司生产的奥氮平片(欧兰宁)药物(国药准字 H20052688) 治疗, 奥氮平的建议起始剂量为 10mg/天, 每日一次。躁狂发作: 单独用药时起始剂量为每日 15mg, 合并治疗时每日 10mg。

1.3 观察指标及效果评价标准

SCL-90 量表主要评估 9 个项目, 包括躯体化、强迫、人际关系敏感、抑郁、焦虑、敌对、恐怖、偏执、精神病性, 且分数越高患者的情况越不好。

WHOQOF-100 量表主要评估 6 个项目, 其包括生

理领域、心理领域、独立性领域、社会关系、环境领域、精神支柱/宗教/感染信仰等, 分数越低则患者的生活质量越差。

1.4 统计和分析

统计学软件 SPSS 23.0 分析, 计数型指标则以例 (n/%) 表示, χ^2 检验, 计量型指标则选用均数±标准差 ($\bar{x}\pm s$) 描述、t 检验。P<0.05, 则具有差异。

2 结果

2.1 SCL-90

实验组各项数值均高于对照组, P<0.05, 详见表 1。

2.2 WHOQOF-100

实验组各项数值均低于对照组, P<0.05, 详见表 2。

表 1 SCL-90 评分 ($\bar{x}\pm s$)

项目	实验组	对照组	t 值	P 值
躯体化	1.67±0.32	1.32±0.21	6.4357	0.0000
强迫	1.54±0.32	1.24±0.21	3.0356	0.0051
人际关系敏感	1.98±0.33	1.61±0.31	3.1650	0.0037
抑郁	1.74±0.39	1.43±0.32	2.3799	0.0244
焦虑	1.78±0.45	1.23±0.33	3.8172	0.0007
敌对	1.75±0.42	1.41±0.27	2.6373	0.0135
恐怖	1.33±0.23	1.25±0.25	0.9121	0.3695
偏执	1.79±0.41	1.34±0.33	3.3115	0.0026
精神病性	1.84±0.43	1.42±0.28	3.1701	0.0037

表 2 WHOQOF-100 评分 ($\bar{x}\pm s$)

项目	实验组	对照组	t 值	P 值
生理领域	11.67±0.32	13.32±0.21	16.6959	0.0000
心理领域	10.78±0.45	14.23±0.33	23.9445	0.0000
独立性领域	13.75±0.42	17.41±0.27	28.3900	0.0000
社会关系	13.33±0.23	16.25±0.25	33.2909	0.0000
环境领域	12.59±0.41	15.34±0.33	20.2366	0.0000
精神支柱/宗教/感染信仰	11.84±0.43	14.42±0.28	19.4733	0.0000

3 讨论

躯体化障碍是一种以持久担心或是相信自己患有躯体疾病的优势观念为主的神经症^[2]。这种患者通常是

一种以躯体症状而反复去医院就诊, 反复去专科做检查^[3]。躯体化障碍表现形式多种多样, 可以表现在呼吸系统、消化系统、皮肤系统, 甚至是肌肉系统等^[4]。临

床治疗躯体化障碍患者多采用药物, 度洛西汀是一种抗焦虑、抑郁药, 主要是去甲肾上腺素和 5-羟色胺再摄取抑制剂, 具有双通道, 因此疗效比较显著^[5]。奥氮平是一种非典型抗精神病药, 它是五羟色胺多巴胺拮抗剂, 可以阻断大脑中 D2 受体, 减轻精神病的阳性症状和稳定情感症状, 改善认知和情感症状。奥氮平的作用一般在一周内就能够显现, 尤其是对于精神病性的症状和躁狂症状的改善, 有的患者可能需要 4-6 周的时间才能有明显的效果, 所以要坚持用药。

综上所述, 将度洛西汀联合奥氮平用于躯体化障碍患者治疗内, 效果较好。

参考文献

- [1] 李杰,赵金香,魏丽宁,王玉红,王茜,徐冬梅,李占敏,谢宝钦,王新福. 度洛西汀联合小剂量舒必利治疗躯体化障碍随机对照研究[J]. 河北医药,2020,42(23):3560-3563.
- [2] 吴莉,郭月平,叶芬. 单用度洛西汀及联合奥氮平对老年躯体化障碍患者预后的影响观察[J]. 中国医药科学,2018,8(21):70-73.
- [3] 李春燕. 度洛西汀联合小剂量阿立哌唑治疗老年躯体化障碍的效果观察[J]. 中国实用医刊,2018, 45(09):

121-123.

- [4] 赵丹. 度洛西汀联合奥氮平在躯体化障碍治疗中的应用价值分析[J]. 中国医药指南,2017,15(35):55-56.
- [5] 刘燕,袁训初,朱宏伟,张振毅. 帕罗西汀联合度洛西汀对于抑郁伴躯体化障碍患者的临床效果[J]. 国际精神病学杂志,2017,44(04):622-624.

收稿日期: 2022 年 7 月 1 日

出刊日期: 2022 年 8 月 15 日

引用本文: 姚玉芳, 张福波, 徐鑫, 苗娜, 王男, 度洛西汀联合奥氮平在躯体化障碍治疗中的应用价值分析[J]. 国际临床研究杂志, 2022, 6(6) : 136-138.
DOI: 10.12208/j.ijcr.20220281

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网 (CNKI Scholar)、万方数据 (WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2022 作者与开放获取期刊研究中心 (OAJRC) 所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS