

氟西汀联合罗布麻治疗冠心病并焦虑症的临床疗效评价

王英娜

中国医科大学附属盛京医院大连医院, 辽宁 大连 116600

【摘要】 目的 探讨氟西汀联合罗布麻治疗冠心病并焦虑症的临床疗效。方法 从 2020 年 4—10 月我院收治的冠心病患者中选取合并有焦虑症患者 72 例纳入本研究, 根据不同药物治疗方式分为对照组 34 例(单纯应用氟西汀治疗)、联合组 38 例(氟西汀+罗布麻治疗), 比较两组治疗后的临床效果及治疗前后焦虑改善情况, 治疗期间药物不良反应。结果 对照组临床疗效总有效率为 79.41%(27/34) 低于联合组的 92.11(35/38), 具统计学差异($P < 0.05$); 两组治疗前 HAMA 和 HAMD 两项指标评分对比差别不大($P > 0.05$); 治疗后 1 周及 2 周两组 HAMA 及 HAMD 评分均有程度不同的下降, 联合组两项评分下降更明显, 两组无论是治疗 1 周后还是治疗 2 周后, 上述两项指标均具统计学差异($P < 0.05$) 两组治疗期间药物不良反应对比, 对照组 2 例, 总发生率为 5.88(2/34); 联合组有 3 例, 总发生率为 7.89(3/38); 组间指标对比无统计学差异($P > 0.05$)。结论 治疗冠心病并焦虑症, 氟西汀与罗布麻两种药物联用疗效更佳, 能有效改善患者焦虑症状, 两种药物均无明显不良药物反应, 用药安全, 值得信赖。

【关键词】 冠心病并焦虑症; 氟西汀; 罗布麻; 治疗效果

冠心病是由于各种原因引起的冠状动脉循环发生障碍而造成心肌缺血及损害的心脏病^[1]。部分冠心病患者在得病后存在心理压力较大, 出现担忧、急躁、情绪不稳定等焦虑症状, 对于患者这种不良情绪及心理应引起重视, 同时进行冠心病并焦虑症的治疗, 以免冠心病加重使其焦虑症也随之加重。因此合理选择案例有效的药物来治疗极为重要。基于此, 本文为探讨氟西汀联合罗布麻治疗冠心病并焦虑症的临床疗效, 筛选我院 72 例冠心病并焦虑症患者开展本次研究, 报告如下。

1 资料与方法

1.1 患者基本资料 72 例入选患者均符合冠心病诊断标准且 HAMA 14 项评分 ≥ 14 分, 明确诊断为冠心病并焦虑症, 自愿参与并配合本研究。按不同药物治疗方式分为两组, 对照组 34 例包含 18 例男患和 16 例女患者, 年龄 38~75 岁, 均龄(55.6 \pm 6.7)岁; 联合组 38 例包含 20 例男患和 18 例女患者, 年龄 40~72 岁, 均龄(55.3 \pm 6.5)岁。对比两组基本资料, 无明显差异($P > 0.05$), 可比^[2]。

1.2 方法 两组均进行常规冠心病内科药物治疗。两

组患者均连续治疗 8 周, 给予冠心病药物进行常规治疗, 前 4 周 72 例患者睡前均口服 5mg 地西洋及 1 至 2mg 艾司唑仑, 同时每周对患者血常规、心电图、肝功能等进行 1 次检查。对照组在此基础上单纯应用氟西汀治疗, 口服氟西汀(生产厂家: PATHEON FRANCE/礼来苏州制药有限公司分装; 批准文号: 国药准字 J20130010; 规格: 20mg * 28 粒), 用法及用量: 一天 2 次, 一次 20mg。联合组在对照组基础上加用罗布麻治疗, 口服罗布麻(生产厂家: 山西云鹏制药有限公司; 批准文号: 国药准字 H14023317; 规格: 100 片/瓶), 用法及用量一天 3 次, 一次 0.75g, 氟西汀用法及用量同对照组。氟西汀与罗布麻两组均连续给药治疗两周后对比治疗效果。

1.3 观察指标 观察比较两组治疗后的临床效果及治疗前后焦虑改善情况, 治疗期间药物不良反应。采用心电图测试及汉密顿焦虑量表和抑郁量表评价两组治疗后的疗效及 HAMA 和 HAMD 评分^[3]。①疗效评价分为有效和无效两级, 治疗后患者症状消失, 心电图测试结果正常, HAMA 和 HAMD 评分降低 $\geq 25\%$ 为有效, 治疗后患者症状仍然存在, 心电图测试显示无改善, HAMA 和 HAMD 评分降低 $< 25\%$ 为无效。②不良反

应主要包括口干、便秘、食欲下降。

1.4 统计学方法 本数据均根据实验结果得出,并通过审核人员再三审核,采用 SPSS24.0 软件处理,计量资料用如 HAMA 评分、HAMD 评分均用($\bar{x} \pm s$)表示,以 t 检验计量指标。计数资料如治疗总有效率、不良反应发生率等用%表示,以 χ^2 检验计数指标,再检验 P 值。若 $P < 0.05$ 表示差异有统计学意义,反之若 $P > 0.05$ 则表示差异无统计学意义^[4]。

2 结果

2.1 两组治疗效果对比 对照组临床疗效总有效率为

79.41%(27/34) 低于联合组的 92.11(35/38) 总有效率,差异有统计学意义($P < 0.05$)。

2.2 两组治疗前 HAMA 和 HAMD 评分对比 治疗前两组 HAMA 和 HAMD 评分对比,对照组分别为(31.2±5.0)分、(39.3±5.6)分,联合组分别为(30.9±5.2)分、(39.5±5.2)分,上述 2 项计量指标组间差别不大($P > 0.05$)。

2.3 两组治疗一周及两周后 HAMA 和 HAMD 评分对比 治疗后 1 周及 2 周两组 HAMA 及 HAMD 评分均有程度不同的下降,联合组两项评分下降更明显,差异均具统计学意义($P < 0.05$),见表 1。

表 1 治疗一周及两周后两组 HAMA 和 HAMD 评分对比($\bar{x} \pm s$)

分组	例数	治疗后 1 周 HAMA 评分	治疗后一周 HAMD 评分	治疗后两周 HAMA 评分	治疗后两周 HAMD 评分
对照组	34	27.5±4.3	33.6±4.9	18.9±4.1	27.8±4.2
联合组	38	23.9±3.9	31.7±4.8	15.8±3.8	24.3±3.7
P		$P < 0.05$	$P < 0.05$	$P < 0.05$	$P < 0.05$

2.4 比较两组治疗期间药物不良反应 两组治疗期间药物不良反应对比,对照组 2 有例,总发生率为 5.88(2/34);联合组有 3 例,总发生率为 7.89(3/38);组间指标

对比无统计学差异($P > 0.05$),见表 2。两组不良反应均较轻微,后续均得到缓解,无 1 例因不耐受不良反应而停药中断治疗。

表 2 两组治疗期间药物不良反应对比[n(%)]

分组	例数	口干	便秘	食欲下降	总发生率
对照组	34	1(2.94)	0	1(2.94)	5.88(2)
联合组	38	1(2.63)	1(2.63)	1(2.63)	7.89(3)
χ^2					1.152
P					$P > 0.05$

3 讨论

冠心病因其难以根治且反复发作,患者长期处于情绪不稳、心态不佳的状态中,极易产生焦虑症,而冠心病的治疗与患者心态的乐观、情绪的的稳定具有密切关系,若无法消除焦虑、抑郁症状,将导致病情加重,影响冠心病预后效果^[5]。因此,对于冠心病并焦虑症患者,应对这两种疾病同时进行治疗,除应用冠心病常规治疗药物外,还应针对患者的焦虑症给予抗抑郁类药物。氟西汀为临床常用的治疗抑郁症药物,具有安全性较高无毒副作用等优点,尤其是人体重要脏器如肝、肾、心血管等均不构成明显副作用,已成为临床用于冠心病并焦虑症的首选治疗药物。氟西汀是一种 5-羟色胺再摄取

抑制剂,服用该药后可快速吸收,通过阻断中枢 5-羟色胺受体来抑制 5-羟色胺的再摄取,调整脑内 5-羟色胺水平,以影响 5-羟色胺神经递质的功能,从而发挥其抗抑郁作用^[6]。由于 5-羟色胺神经递质与人体情绪有密切相关性,若 5-羟色胺发生改变,人的情绪也会有因此受到影响。氟西汀就是通过抑制 5-羟色胺这一途径来起到治疗抑郁的作用^[7]。罗布麻是一味中药,性味甘、苦,偏凉,具平肝安神、清热利水、安定神智之功效,为临床辅助降压药^[8]。也可用于心衰、水肿、神经衰弱等症的治疗^[9]。罗布麻含有黄酮类成分,其中的槲皮素、山奈素、芸香苷、金丝桃苷具镇静、抗炎、抗抑郁及抗动脉粥样硬化的药理作用。不仅能用于高血压疾病的治疗,还具有强心利尿的作用,罗布麻根内含有

的强心甘,具强心之功效,对于因冠心病引起的心力衰竭,或者心源性水肿引起的小便不利均有一定的治疗效果^[10]。针对冠心病并焦虑症的治疗,罗布麻通过抑制递质生成来减少递质在神经末梢的存量,并对中枢单胺类递质进行调节及抗氧化达到治疗抑郁及焦虑的目的^[11]。其所含的水乙醇混合提取物具抗抑郁之功效^[12]。罗布麻的副作用主要是胃肠道反应,如口苦口干,也有可能引起血压过低^[13]。氟西汀不良反应主要有胃肠道反应,如轻微恶心,本研究中 72 例患者有 5 例出现不良反应,其中对照组 2 例,联合组 3 例,不良反应均较轻微,无一例出现不可耐受情况而中断治疗。上述两种药物联用,可发挥氟西汀所达不到的功效,提高治疗效果的同时有效改善患者症状。

本次研究显示,联合组 38 例患者应用氟西汀联合罗布麻治疗,无论是治疗效果还是焦虑症改善情况,联合组均优于仅应用氟西汀治疗的对照组 34 例患者,差异均存在统计学意义($P < 0.05$);两组治疗前焦虑情况及治疗期间的药物不良反应均无统计学意义($P > 0.05$)。本次研究结果表明,对于冠心病并焦虑症的治疗,两药联用(氟西汀+罗布麻)的治疗方案可发挥两种药物的协同效应,促进疗效的提升。

综上所述,氟西汀联合罗布麻治疗冠心病并焦虑症,较单纯应用氟西汀疗效更佳,能有效改善患者焦虑症状,且无明显不良药物反应,用药安全,值得推广应用。

参考文献

- [1] 薛彦艳,张建彩,刘怀斌,等.氟西汀治疗冠心病伴发抑郁症的效果分析[J].健康必读,2020,4(3):96.
- [2] 项明明.丁螺环酮联合帕罗西汀治疗焦虑症的临床效果观察[J].中国医药指南,2020,18(1):103-104.
- [3] 张飞龙.清心安神汤联合帕罗西汀治疗更年期焦虑症的临床观察[J].中国民间疗法,2019,27(8):62-63.
- [4] 任世福.氟西汀与罗布麻治疗冠心病合并焦虑症的临床效果探究[J].心理医生,2017,23(1):64-65.
- [5] 刘怀斌,杜炜.探讨双心汤联合氟西汀治疗冠心病心绞痛伴发抑郁症的疗效观察[J].特别健康,2020,8(13):48-49.
- [6] 赵桃燕,刘怀斌,薛彦艳,等.氟西汀联合中药汤剂治疗冠心病伴发抑郁症的疗效观察[J].家庭保健,2019,(27):207-208.
- [7] 金彦青,解远峰.氟西汀对合并抑郁症老年冠心病的治疗作用[J].世界最新医学信息文摘,2018(62):2.
- [8] 陈超.复方罗布麻片结合通冠复脉汤治疗冠心病室性心律失常疗效观察[J].现代中西医结合杂志,2018,27(17):4.
- [9] 孙守刚,李雪萍,闫丽娟,等.复方罗布麻片联合双参复脉汤治疗冠心病室性心律失常 52 例[J].中国中医药科技,2020,27(2):2.
- [10] 秦梅颂,俞浩,张孝林,等.罗布麻叶治疗心血管疾病作用机制的网络药理学分析[J].中药新药与临床药理,2020,31(5):7.
- [11] 孙守刚,李雪萍,闫丽娟,等.复方罗布麻片联合双参复脉汤治疗冠心病室性心律失常 52 例[J].中国中医药科技,2020,27(2):2.
- [12] 江成琳,胡业梅,高怀兰,等.复方罗布麻片联合胺碘酮治疗冠心病室性心律失常的系统评价和 Meta 分析[J].蚌埠医学院学报,2020,45(10):7.
- [13] 葛津津.观察氟西汀联合罗布麻与氟西汀单药治疗冠心病并发焦虑症的疗效及安全性[J].临床医药文献电子杂志,2017,4(71):1.