

2.1 治疗结果:性生活状态评分在治疗前为 41 分,治疗后 2 周为 23 分,4 周为 14 分,均有明显下降($P<0.05$),其下降程度以治疗前为 100%,治疗后 2 周和 4 周分别下降 43.9%和 65.9%。

2.2 症状改善情况:用药前在性生活困难症状中性欲下降 14 例,占 56%,性交痛 6 例,占 24%,性欲丧失 5 例,占 20%。在用药 2 周时明显好转,性欲正常 10 例,性欲下降 9 例,性交痛 4 例,性欲丧失 2 例。用药 4 周后疗效更好,性欲正常 16 例,性欲下降 5 例,性交痛 3 例,性欲丧失 1 例。与用药前比较差异有显著性($P<0.05$)。25 例患者经 Kupperman 评分,治疗后 2 周完全缓解 10 例,显效 5 例,有效 3 例,无效 7 例,其有效率为 72%,治疗后 4 周完全缓解 16 例,显效 4 例,有效 2 例,无效 3 例,总有效率为 88%。

2.3 副反应:退出的 5 例中,有 1 例出现胃胀不适症状,停药后自行缓解,服药 4 周后症状无明显改善者 1 例。其余无异常发现。

3 讨论

有研究表明,中老年女性的性功能和性活动随年龄增加而减退,45 岁以后尤为明显,其中约 1/3 对性生活不很满意或很不满意,近 40%认为性生活不能给生活带来乐趣。同时性生活事件也是影响更年期女性情绪以及生活满意度重要因素之一。因此,重视中老年妇女的性生活异常等更年期综合征症状,及时有效地进行治疗,加强中老年女性的性教育,成为改善他们生活质量,促进全身健康,提高这一人群的生活质量的根本。

从本观察的结果分析,坤泰胶囊能明显改善更年期综合征患者性生活困难症状,包括性欲下降、性交痛和性欲丧失,同时用药 2 周即可出现效果,用药后 4 周疗效显著。随着用药时间的延长,改善情况更加明显,用药后 2 周及 4 周的总有效率分别为 47%和 82%。其机理有待进一步探讨。因此,坤泰胶囊可作为改善以性生活困难为首要症状的更年期综合征症状的一种新的选择。

甜梦口服液治疗脑梗塞后焦虑症 30 例

承德医学院附属医院(067000) 曾艳芳

河北省承德市中心医院 崔宏力

河北省承德市卫生学校 秦博文

脑梗塞是临床常见病之一,其死亡率较高。近年来,随着精神医学的发展,脑梗塞后情绪障碍越来越受到临床医生的重视。广泛性焦虑症(GAD)是脑梗塞后及其它脑血管病的常见情绪障碍之一,有研究报道,广泛性焦虑症在脑梗塞急性期患病率为 25%~63.63%,在脑梗塞恢复期患病率为 9%~31%。国外有应用去甲替林治疗脑梗塞后广泛性焦虑症,我们应用中药制剂甜梦口服液治疗脑梗塞后抑郁症,取得了良好效果,现报告如下。

1 临床资料

2001 年 3 月~2002 年 12 月 60 例住院患者均符合以下条件:(1)符合 1995 年第四届脑血管病会议修订的脑梗塞诊断标准,CT 或 MRI 证实有低密度脑梗塞病灶,除外短暂性脑缺血

发作,既往无脑卒中病史。(2)脑梗塞发病后 2 周,意识清楚,无明显语言障碍。(3)《中国精神疾病分类与诊断标准》第二版修订本(CCMD-2-R)广泛性焦虑症诊断标准。将患者随机分为治疗组和对照组,其中治疗组 30 例,男性 22 例,女性 8 例;年龄 60~78 岁,平均 67.00 ± 4.5 岁;文化程度大学 9 例,高中 10 例,初中 9 例,小学 2 例;多发性脑梗塞病灶 25 例,单发脑梗塞病灶 5 例。对照组 30 例,男性 23 例,女性 7 例;年龄 62~76 岁,平均 65.00 ± 5 岁;文化程度大学 8 例,高中 10 例,初中 7 例,小学 5 例;多发性脑梗塞病灶 26 例,单发脑梗塞病灶 4 例。两组在性别、年龄、文化程度、脑梗塞病灶方面均有可比性($P>0.05$)。

2 治疗方法

两组均给予扩张脑血管、降低血小板凝集等药物相同治疗。治疗组同时给予甜梦口服液(烟台荣昌制药有限公司生产,国药准字 Z37021412),每次 10ml,每日 2 次口服,30 天为 1 个疗程,连服 2 个疗程。对照组不服用其它药物。

疗效观察:(1)汉密尔顿焦虑量表评分(HAMA),治疗前及治疗后第 4 周、第 8 周各 1 次。(2)与甜梦口服液相关的副作用观察。

3 治疗结果

3.1 疗效标准:采用 HAMA 减分率判断疗效。减分率=(治疗前总分-治疗后总分)/治疗前总分 $\times 100\%$ 。治愈:减分率 $\geq 75\%$,显效:减分率 $\geq 50\%$,有效:减分率 $\geq 25\%$,无效:减分率 $<25\%$ 。

3.2 两组疗效比较:治疗组 30 例,治愈 8 例,显效 10 例,有效 7 例,无效 5 例,愈显率为 60%;对照组 30 例,治愈 2 例,显效 5 例,有效 14 例,无效 9 例,愈显率为 23.3%。两组比较差异有显著性($P<0.05$)。

3.3 两组 HAMA 总分比较:两组患者治疗前 HAMA 总分治疗组、对照组分别为 19.7 ± 2.5 、 20.2 ± 2.2 ,无统计学差异($P>0.05$),从治疗后第 4 周出现明显统计学差异,分别为 13.4 ± 4.3 、 15.7 ± 3.8 ,第 8 周分别为 9.1 ± 5.6 、 12.6 ± 4.4 ,组间比较差异均有显著性($P<0.05$)。

4 讨论

脑梗塞引起的广泛性焦虑症是脑梗塞后患者的常见临床表现之一,其产生的原因可能与患者遭受突然的疾病打击,对身体功能恢复缺少信心有一定关系。研究表明,广泛性焦虑症与脑梗塞的恢复及预后有着密切相关性,对脑卒中后广泛性焦虑症的治疗具有重要意义。由于中风患者年龄偏高,其肝肾功能下降,药物的清除减慢,应用抗焦虑西药很容易出现副作用,使患者不能耐受,因此,临床用药当选择毒副作用较小的药物。甜梦口服液主要由刺五加、黄精、茯苓、枸杞子、熟地黄、淫羊藿、党参等 17 味中药组成,具有健脑安神、补肾益气、健脾和胃的功效。药理实验表明,甜梦口服液具有镇静、增加性激素水平、增强免疫功能的作用;其中,刺五加能够调节大脑单胺氧化酶水平,党参、茯苓具有一定的镇静作用。我们认为,甜梦口服液通过综合调节神经、内分泌、免疫系统功能,起到改善焦虑症的作用。