

4 讨论

急性心肌梗死是一种严重威胁人类健康的常见病之一,多伴有心律失常(75%~95%)和心力衰竭(20%~48%),有着较高的发病率(0.2%~0.6%)和死亡率(10%~15%),它不仅给患者带来生理上的改变,而且对患者的心理也产生了相当程度的影响,特别造成情绪障碍,如焦虑、恐慌、烦躁、抑郁、眩晕、担心、敌对、人际关系敏感等,并伴有显著的植物神经障碍,而强烈持久的情绪障碍成为不良刺激,可加重或引发严重的临床表现,如恶性心律失常、心力衰竭、再梗死、猝死等。如不良应激作用于机体后可产生下丘脑-肾上腺皮质系统的一系列反应,导致血浆肾上腺素水平显著增高,它不仅可兴奋 β 受体,使心率加快,心肌收缩力加强,心肌耗氧量增加,而且可强烈兴奋心肌和冠状动脉的 α

受体,导致冠脉挛缩,造成严重的缺血坏死。同时强烈的心理应激时,心肌内儿茶酚胺增高,使脂质过氧化物生成增多,损害生物膜,而且心肌肌浆受损,钙泵功能障碍,使细胞游离钙浓度升高,损害溶酶体膜,使蛋白水解酶逸出,损伤心肌细胞结构,从而可引起或加重心律失常、心力衰竭,或再梗死。当然,急性心肌梗死伴有焦虑等情绪障碍的原因有待进一步研究,可能与生物因素和社会心理因素有关。因此,积极的治疗干预,消除不良情绪刺激,十分有利于急性心肌梗死患者的康复。参芪五味子的主要组成成分为五味子、党参、黄芪、酸枣仁,具有补益正气,扶正固本,养心安神的功效,临床辨证用于心梗后虚性焦虑症,疗效明显,值得推广。

* 甘肃省民勤县中医院(733300)

31例焦虑性障碍临床治疗分析

国明俊¹ 盛玉和²

【摘要】目的 评价参芪五味子片治疗焦虑性障碍的临床效果和不良反应。**方法** 将63例焦虑性障碍患者随机分为两组。治疗组31例,服用参芪五味子片;对照组32例,服坦度螺酮。6周为1个疗程。治疗前后用焦虑自评量表(SAS)标准评分。**结果** 参芪五味子片与坦度螺酮对焦虑性障碍均有显著疗效($P<0.01$)。两组疗效比较差异无统计学意义($P>0.05$)。治疗组未发现药物副作用,对照组有12例发现药物副作用。**结论** 参芪五味子片与坦度螺酮治疗焦虑性障碍均有显著疗效。参芪五味子片治疗焦虑性障碍安全有效,未发现不良反应。

【关键词】 焦虑性障碍;参芪五味子片;坦度螺酮

焦虑性障碍即焦虑症(anxiety),是一种以焦虑情绪为主要表现的神经症。包括发作性惊恐和广泛性焦虑二种临床相^[1],其中以广泛性焦虑为多见。我们用参芪五味子片治疗广泛性焦虑31例,收到满意疗效,介绍如下。

1 临床资料

1.1 诊断及纳入标准

参照《中国精神障碍分类与诊断标准》(CCMD-3),符合广泛性焦虑的诊断标准^[1],焦虑自评量表(SAS)标准评分 ≥ 50 分。签署知情同意书。

1.2 排除标准

合并严重的心、脑、肾等躯体疾病及器质性脑病,精神分裂症、恐惧症、抑郁症、癔病、强迫症、躁狂症,兴奋药物过量,催眠镇静药和抗焦虑药的戒断反应,怀孕等。

1.3 一般资料

将2008年4月~12月中医科门诊符合广泛性焦虑诊断的患者按随机数字表法分为两组,治疗组31例:其中男6例,女25例;年龄19~65岁,平均(39.6 $\pm$ 11.6)岁;病程6~12个月,平均(8.5 $\pm$ 1.6)个月;SAS评分平均(69.32 $\pm$ 8.33)分。对照组32例,其中男7例,女25例;年龄19~64岁,平均(39.8 $\pm$ 12.2)岁;病程6~11个月,平均(8.4 $\pm$ 1.4)个月;SAS评分平均(69.16 $\pm$ 7.63)分。两组患者性别、年龄、病程和SAS评分无统计学差异($P>0.05$),具有可比性。

2 方法

2.1 治疗方法

对照组口服坦度螺酮片(每片10mg,日本住友株式会社生产,

进口药品证号H20060326),首用5mg,每日3次。根据病情,最高用量达每日60mg,分3次口服。治疗组口服参芪五味子片(每片0.25g,甘肃独一味生物制药股份有限公司生产,国药准字Z602020288),每次1g,每日3次。6周为1个疗程。1个疗程后统计临床疗效和治疗过程中的药物反应。

2.2 疗效判定标准

治疗1个疗程后,SAS评分 <50 分为临床治愈,评分 <60 分但 ≥ 50 分和较治疗前下降21分以上为显效,评分 <70 分但 ≥ 60 分和较治疗前下降11分以上为好转,评分 ≥ 70 分和较治疗前下降10分以下为无效。

临床治愈率=临床治愈例数/本组总病例数;显效率=(临床治愈+显效)/本组总病例数;总有效率=(临床治愈+显效+好转)/本组总病例数。

2.3 统计学方法

使用SPSS12.0统计软件进行分析,计量资料用均数 $\pm$ 标准差($\bar{x} \pm s$)表示,差异性检验分别采用 χ^2 检验和 t 检验。

3 结果

3.1 两组患者临床疗效比较

治疗组31例,临床治愈22例(71%),显效6例(90.3%);好转2例,无效1例(3.2%),总有效率96.8%。对照组32例,临床治愈23例(71.9%);显效6例(90.6%),好转2例,无效1例(3.1%),总有效率96.9%。两组临床治愈率、显效率、总治愈率差异无统计学意义($P>0.05$)。

3.2 两组患者治疗前后SAS减分情况比较

附表 两组患者治疗前后SAS减分情况的比较(分, $\bar{x} \pm s$)

组别	例数	治疗前	治疗后	P
治疗组	31	69.32 $\pm$ 8.33	36.26 $\pm$ 8.22	<0.01
对照组	32	69.16 $\pm$ 7.63	48.78 $\pm$ 15.12	<0.01

附表表示,两组患者治疗前后SAS减分比较差异均有统计学意义($P<0.01$)。

3.3 不良反应

在治疗过程中,对照组出现药物副作用症状者12例(头晕6例,恶心、食欲减退3例,轻度腹泻3例),调整坦度螺酮用量后消失。未发现参芪五味子片导致不良反应。治疗组不良反应明显少于对照组,差异有统计学意义($P<0.01$)。

4 讨论

焦虑性障碍是一种患病率较高的精神障碍,严重影响患者的身心健康和家庭幸福。焦虑症的发生与人体肾上腺素能活动增加、5-羟色胺(5-HT)释放增加、 γ -氨基丁酸降低等因素有关。坦度螺酮的受体结合部位相对集中,主要作用部位集中在情感中枢的海马、杏仁核等大脑边缘系统以及投射 5-HT 能神经的中缝核,调节从中缝核投射至海马的 5-HT 抑制系统的 5-HT 效应,发挥选择性的抗焦虑作用^[2]。

焦虑性障碍在中医学中属“惊悸”、“不寐”、“自汗”、“头痛”等范畴。心主神,心气不足,心脉失养,心神不安,则为心悸。东汉张仲景在《金匮要略·惊悸吐衄下血胸满瘀血病脉证并治》篇说:“寸口脉动而弱,动则为惊,弱则为悸。”指出了心悸的病机是气血不足,心脉失养。脾为后天之本,脾虚则后天失养,无力补充心血;或操劳过度,损伤心脾,导致心脾血虚,不能濡养心神,则不寐。明代张介宾在《景岳全书·不寐》中说:“神安则寐,神不安则不寐,其所以不安者,一由邪气之扰,一由营气之不足耳。有邪者多实,无邪者皆虚。”指出无实邪之不寐皆是营血不足之虚证。汗为心之液,心阳不敛,卫气不固,则汗自外泄。清代叶天士在《临证指南医案·汗》中说:“心之阳虚,不能卫外而为固,则外伤而自汗,……故阳虚自汗,治宜补气以卫外。”心血不足,不能上荣清阳,脑失所养,不荣则痛,故头痛。参芪五味子片由党参、黄芪、五味子、酸枣仁组成。党参补益心气,

健脾养胃,“力能补脾养胃,润肺生津,健运中气本与人参不甚相远。尤其可贵者,健脾运而不燥,滋胃阴而不湿,润肺而不犯寒凉,养血而不犯滋腻,鼓舞清阳,振动中气,而无刚燥之弊”(《本草衍义》)故能益气养血以安神;黄芪补气升阳健脾生血,与党参配伍,相辅相成,加强补心健脾养血之功,使血脉充盈,心神有所依附,可治血虚心烦、心神不安之症;酸枣仁味酸性收,养阴血,安五脏,补益肝胆,为治失眠惊悸之良药;五味子宁心安神,涩精敛肺,为治心烦、失眠、多梦之上品。诸药合用,健脾益气,养血安神,以治胸闷气短、呼吸困难、头晕头痛、紧张自汗、倦怠乏力、心悸震颤、失眠、健忘、烦躁不安、精力不集中等焦虑性障碍之证。现代中药药理研究证明,党参、黄芪含有多种氨基酸^[3],可增强患者体质;五味子、酸枣仁有延长睡眠时间、镇静和改善心律的作用^[3]。因此,参芪五味子片治疗广泛性焦虑疗效安全可靠,且无副作用,是治疗焦虑性障碍的有效良药。

参考文献

- [1]江开达.精神病学.北京:人民卫生出版社,2001:106.
- [2]中华医学会精神病分会.中国精神障碍分类与诊断标准(CMD-3).山东.济南:山东科学技术出版社,2001:106.
- [3]黄康泰.常用中药成分与药理手册.北京:中国医药科技出版社,1994:529-531,1510,1576,1753-1756.
- 1 河北省任丘市华北石油二部医院(062552);
- 2 华北石油油建医院

协定处方治疗焦虑症 50 例临床观察

王凤仁*

【摘要】目的 研究参芪五味子颗粒治疗广泛性焦虑症的安全性和有效性。**方法** 将符合CCMD-3广泛性焦虑症诊断标准的100例患者随机分为两组,各50例,治疗组采用参芪五味子颗粒治疗,对照组采用劳拉西洋治疗,疗程8周,采用汉密尔顿焦虑量表(HAMA)评定疗效,TESS评估不良反应;分别于治疗前及治疗后的2、6周末各评定1次。**结果** 参芪五味子颗粒和劳拉西洋对广泛性焦虑症均有显著疗效,治疗组临床痊愈5例,显效19例,有效13例,无效13例,总有效率74%;对照组临床痊愈2例,显效12例,有效16例,无效20例,总有效率60.0%,各项常规检查指标未见异常。两组疗效比较有统计学差异($P<0.05$),两组不良反应比较具有统计学差异($P<0.05$)。**结论** 参芪五味子颗粒治疗广泛性焦虑症安全有效。

【关键词】 焦虑症;参芪五味子颗粒;临床观察

广泛性焦虑症(GAD)是一种常见的心理障碍,表现为慢性过度的没有现实依据的担忧和紧张。随着社会经济的发展,来自各方面的压力增大,发病率呈上升趋势,据调查,GAD约占人群的2%~8%^[1]。以往治疗本病多依赖于抗焦虑药物,故常见药物成瘾和过度镇静等不良反应,并导致新的症状出现。中医药治疗精神心理障碍性疾病有其独特优势^[2]。2006年5月至2008年5月,笔者采用参芪五味子颗粒治疗GAD取得较好疗效,现报道如下。

1 临床资料

1.1 纳入标准

①符合《中国精神障碍分类与诊断标准》第3版(CCMD-3)^[3]

广泛性焦虑症的诊断标准;②汉密尔顿焦虑量表(HAMA)评分 >14 分;③男女不限,年龄18~60岁;④近1周末使用抗焦虑药和抗抑郁药;⑤经医院学术伦理委员会同意,所有患者均签署知情同意书。

1.2 排除标准

①生命体征不稳定者;②脑、心、肝、肾等重要器官功能异常者;③癫痫患者、妊娠或哺乳期妇女;④有出血疾病和出血倾向者;⑤职业驾驶员或从事危险性机械作业的患者;⑥严重失语、失认无法沟通者;⑦属其他精神疾病伴发的焦虑者;⑧有严重自杀倾向者;⑨有证据表明,焦虑症与某一躯体疾病有病因关系者;⑩酒依赖者。

1.3 一般资料

100 例均来自我院门诊患者,按随机数字表法^[1]将患者分为治疗组和对照组。治疗组 50 例,男 19 例,女 31 例;年龄 25~74 岁,平均 47 岁。对照组 50 例,男 14 例,女 36 例;年龄 27~75 岁,平均 46 岁。两组患者在年龄、性别、病程方面差异均无统计学差异($P>0.05$),具有可比性。

2 方法

2.1 治疗方法

治疗组口服参芪五味子颗粒(甘肃独一味生物制药股份有限公司生产),每次4片(0.25g/片),每日3次。对照组口服劳拉西洋(山东平原制药厂生产,批号:070804),开始时1次服用0.5mg,每天2次,以后根据病情调整,剂量为每天2~6mg,分2次服用。疗程均为4周,治疗不足4周者,视为淘汰病例,不列入统计分析。治疗期间禁用其他抗焦虑治疗。