

认知治疗与帕罗西汀对抑郁症疗效的对照研究

刘建琪¹ 邓元民¹

抑郁症已成为日益严重的精神问题。综合医院遇到的抑郁障碍患者比精神专科医院更为普遍^[1]。抑郁症作为一种慢性疾病,由于其病因不清,加之临床症状的复杂性及病情易复发或反复,导致临床治疗的困难^[2]。本文试图从抑郁症的治疗策略上进行探讨。

1 对象与方法

1.1 对象

一般资料:A组(帕罗西汀联合认知治疗)患者均来自1992—2004年本院内科、神经科、心理咨询门诊的患者。共33例,其中男15例,女18例;年龄15—68岁,平均 32 ± 5.5 岁;平均病程 32 ± 5.8 年。均符合CCMD-3的抑郁发作诊断标准^[3]。汉密尔顿抑郁量表(HAMD)评分 >17 分^[4]。B组(单用帕罗西汀)患者均来自本院同期年龄、诊断与A组相匹配的患者,共33例,其中男16例,女17例;年龄16—69岁;平均 33 ± 6.0 岁,平均病程 33 ± 3.6 。

两组年龄、性别及病期等经统计分析差异无显著性意义,且两组患者,均排除其他精神疾病。多年来因经济拮据,药物副作用或其他原因而脱落治疗者,不在上述统计之列。

1.2 方法

1.2.1 药物:两组均给予5-羟色胺再摄取抑制剂帕罗西汀治疗(中美天津史克制药有限公司,国药准字H10950043),剂量为20mg/d,3个月后改为20mg/2d,第6个月降为20mg/3d,第6个月末停药,总疗程为半年。

1.2.2 心理认知治疗:A组在服药时,给予心理治疗,主要视患者文化程度,生活经历选用Beck认知治疗和中国道家认知治疗,或两者兼顾。每次1h左右,每周1次,疗程为1—3个月。

治疗步骤:①询问病史,了解症状及演变,结合临床检查

资料及相关心理评测量表,给予正确的心理评估。②了解患者的家庭背景、生活经历及重大生活事件。③通过支持性心理治疗,取得患者的信任,逐步建立良好的医患关系。④针对不同的情感症状、躯体症状、不同的文化程度、年龄状况及不同的个性特征与患者共同制订不同的认知治疗方法。⑤每次交谈结束,要求患者对自己认同或不认同的观点,以及医生的讲解以书面形式总结谈话内容,以备下次深入交谈。

认知模式:①参考Beck认知理论^[5],结合医学知识简要讲解认知偏差与躯体障碍、情感症状之关系。共同寻找患者“非功能失调性态度”及“负性自动性想法”,从而纠正错误的认知模式,建立新的健康的认知模式,并反复强化之。②采用杨德森等^[6]创立的中国道家认知疗法。此方法主要针对中老年患者,在寻找错误认知模式的同时,调查其价值系统,分析其心理冲突和应对方式。

1.2.3 评定方法:①两组于治疗前,治疗后2周末、4周末、12周末及半年末给予HAMD、CGI-GI评分,并以CGI中疗效4级评分标准评定临床疗效^[4]。②复发指标:以CGI-GI临床症状“稍恶化”为波动复发指标。

1.3 统计学分析

所有资料由医学统计软件(POMS2.0)处理。进行 χ^2 检验。

2 结果

2.1 两组患者疗效比较

临床量表评分结果见表1—2。两组改善情感及躯体症状的起效时间相似,但A组于治疗4周末、6周末、半年后的HAMD评分下降更明显。4周内两组CGI-GI评分差异无显著性意义。

有效率比较:按4级标准评定,治疗4周后A组总有效

表1 治疗前后比较两组患者HAMD评分变化

($\bar{x}\pm s$)

组别	例数	治疗前	2周末	4周末	6周末	半年末
A组	33	28.96 $\pm$ 5.21	18.36 $\pm$ 5.30 ^①	11.05 $\pm$ 6.21 ^②	9.86 $\pm$ 5.51 ^③	8.95 $\pm$ 4.86 ^③
B组	33	28.74 $\pm$ 5.32	17.89 $\pm$ 5.11 ^①	14.81 $\pm$ 6.32	15.54 $\pm$ 6.24	16.38 $\pm$ 6.12

与治疗前比较① $P<0.01$;与B组比较② $P<0.05$;与B组比较③ $P<0.01$

表2 治疗后两组CGI-GI评分变化

($\bar{x}\pm s$)

组别	例数	2周末	4周末	6周末	半年末
A组	33	3.86 $\pm$ 0.89	2.23 $\pm$ 0.65	1.66 $\pm$ 0.61	1.25 $\pm$ 0.62 ^①
B组	33	3.75 $\pm$ 0.91	2.64 $\pm$ 2.69	2.98 $\pm$ 0.85	3.04 $\pm$ 0.91

①与B组比较 $P<0.01$

率为90.36%;B组总有效率为85.75%,经 χ^2 检验, $P>0.05$,两组差异无显著性意义。

2.2 一年复发率比较

一年后复诊,A组有5例复发(稍恶化),其复发率为15.15%(5/33);B组有12例,复发率为36.36%(12/33)。经 χ^2 检验 $P<0.05$,两组比较差异有显著性意义。

3 讨论

研究表明,抑郁症的发病与脑组织中5-羟色胺(5-HT)含量少和/或功能降低有关^[7],5-HT是脑组织主要的神经递质之一,它与精神活动特别是情感活动关系密切。帕罗西汀作为新一代的高效抗抑郁剂,是高度选择性5-HT再摄取抑制剂,能特异性地作用于5-HT再摄取泵,提高脑内5-HT浓

1 湖北省应城市人民医院神经内科,应城市西大街34号,432400

作者简介:刘建琪,男,副主任医师

收稿作者:2005-06-01

度,有效治疗抑郁及伴随症状。本文对66例患者进行治疗,结果与国内报道一致^[8]。治疗前后患者情感及躯体症状均有明显改善。随着服用时间延长,抑郁减轻,但单纯帕罗西汀组患者缓解的症状并不彻底且中远期疗效不理想。

Beck 认知理论认为^[4],抑郁症患者存在着明显的认知偏见,这种偏见与抑郁发作密切相关,并阻碍患得康复。依此理论,本文实践与该研究一致^[9]。表明认知治疗能明显改善认知偏见,帮助患者提高自己对现实的认知能力,改变其对自己、环境及未来的歪曲认识。从而达到认清抑郁与躯体障碍之关系,长期缓解抑郁情绪之目的。

目前研究表明,帕罗西汀与认知治疗联合治疗抑郁症,既可尽快改善抑郁症的情感、躯体症状,又可以获得满意的远期疗效,减少复发。本研究结果支持这一观点。我们发现,联合治疗虽不能缩短超效时间,但治疗4周后可使HAMD评分较对照组下降更明显,且6周、半年后仍保持更低水平。还发现4周后总有效率相似,但6周、半年后CGI-GI评分较对照组低,一年复发率亦明显低于对照组。说明联合治疗组远期疗效更好、更稳定。因此,帕罗西汀药物治疗结合个体化的认知治疗是抑郁症的治疗策略。

本研究样本少,患者改善症状要求强烈,单纯心理治疗组脱落较多,其原因有待进一步分析,故未列入本文研究范

围。

参考文献

- [1] 许兰萍,张冬梅,吴玥.综合医院神经内科门诊抑郁症的临床研究[J].中国康复医学杂志,2003,18(4):239—240.
- [2] 于德华,等.综合医院住院患者焦虑与抑郁症状调查[J].临床精神医学杂志,2004,14(2):68—70.
- [3] 中华医学会精神科学会.中国精神障碍分类与诊断第3版(CCMD-3)[M].济南:山东科学技术出版社,2001.87—89.
- [4] 张明园主编.精神科评定量表手册[M].长沙:湖南科学技术出版社,1993.134—137,151—154.
- [5] 焦丽,徐冕.抑郁障碍的认知模式研究[J].中国心理卫生杂志,1993,7(5):193—196.
- [6] 张亚林,杨德森.中国道家认知疗法[J].中国心理卫生杂志,1998,12(3):188—190.
- [7] 蔡军,陆峥,江三多,等.5-羟色胺2A受体基因多态性与抑郁症的关联[J].临床精神医学杂志,2004,14(3):129—130.
- [8] 卢原,李卫晖.帕罗西汀治疗抑郁性神经症临床研究[J].临床精神医学杂志,2000,10(2):76.
- [9] 陈远岭.抑郁性神经症的认知治疗[J].临床精神医学杂志,1994,(1):54—56.

·短篇论著·

左右半球脑卒中患者心理理论能力的比较

马利中¹ 朱靖¹ 樊留博¹

1978年Premack D首先提出“心理理论”概念,认为:动物能够通过识别其他个体的威胁性姿势,对有可能出现的攻击行为采取一种防御反应。而人类不但能够通过表情、身体姿势,以及语音语调等多种线索来解释和预测他人的行为,还能够进一步考虑不同个体的知识背景、意图、信仰、愿望等心理状态对行动主体行为的影响^[1-2]。这种为了解释和预测他人行为而对其心理状态归因的能力即是心理理论^[3]。这种能力在不同的脑卒中患者中有无差异?对此我们进行了初步的研究。

1 资料与方法

1.1 研究对象

所有的患者都选自我科的住院患者,并得到患者及家属知情同意后作为本临床研究对象,根据临床症状、体征、CT或MRI确诊并剔除失语症者,其中左半球脑卒中患者33例,男性18例,女性15例;脑出血6例,脑梗死27例;年龄53—

78岁,平均年龄 58.79 ± 17.53 岁;左利手5例,右利手28例。右半球脑卒中患者30例,男性18例,女性12例;脑出血4例,脑梗死26例;年龄49—79岁,平均年龄 60.25 ± 16.76 岁;其中左利手4例,右利手26例。以上两组采取简易认知功能评定,其中左半球脑卒中为3—28分,平均17.36分;右半球脑卒中为2—29分,平均为17.28分,两组一般情况和认知功能比较经统计学处理无显著性差异($P > 0.05$)。

1.2 方法

由于所选病例都不同程度地存在着认知功能障碍,所以选择的实验方法应该简单,而不是计分相对准确,但本组患者难以完成的实验,如Heavy L等^[4]设计的一种新的计分系统,在他们的实验中,要求被试者推测一些故事短片中人物

1 浙江省台州医院康复医学科,317000

作者简介:马利中,男,副主任医师

收稿日期:2005-12-26