

# 心理疗法联合抗抑郁药物治疗心脏神经官能症的效果分析

李 淼 范 禹

吉林省一汽总医院 吉林 长春 130011

**【摘要】**目的: 分析心理疗法联合抗抑郁药物治疗心脏神经官能症产生的效果。方法: 选择我院 2020 年 1 月-2022 年 12 月接收的 68 例心脏神经官能症患者为研究对象, 将其按照随机数表方式分组, 分为对照组和观察组, 各组 34 例。对照组采取抗抑郁药物治疗, 观察组在对照组基础上加入心理疗法结合治疗, 分析两种治疗效果差异。结果: 关于 SAS 评分, SDS 评分方面, 观察组治疗后明显更低 ( $P < 0.05$ ) 为差异显著, 有统计学意义。关于治疗效果方面, 观察组治疗总有效率明显更高 ( $P < 0.05$ ) 为差异显著, 有统计学意义。关于治疗满意度方面, 观察组治疗满意度明显更高 ( $P < 0.05$ ) 为差异显著, 有统计学意义。结论: 心理疗法联合抗抑郁药物治疗心脏神经官能症的效果更佳, 能够改善心理状况, 增强治疗疗效, 同时还能获得患者满意评价, 值得临床重视并积极应用。

**【关键词】**: 心理疗法; 心脏神经官能症; 抗抑郁药物; 治疗总有效率

## Analysis of the Effectiveness of Psychotherapy Combined with Antidepressants in the Treatment of Cardiac Neurosis

Miao Li, Yu Fan

Jilin FAW General Hospital Jilin Changchun 130011

**Abstract:** Objective: To analyze the effectiveness of psychotherapy combined with antidepressants in the treatment of cardiac neurosis. Method: 68 patients with cardiac neurosis admitted to our hospital from January 2020 to December 2022 were selected as the research subjects. They were randomly divided into a control group and an observation group, with 34 patients in each group. The control group received antidepressant medication treatment, while the observation group added psychotherapy combined with treatment on the basis of the control group, and analyzed the difference in the effectiveness of the two treatments. Result: In terms of SAS score and SDS score, the observation group showed significantly lower scores after treatment ( $P < 0.05$ ), indicating a statistically significant difference. In terms of treatment effectiveness, the observation group showed a significantly higher total effective rate ( $P < 0.05$ ), indicating a statistically significant difference. In terms of treatment satisfaction, the observation group showed significantly higher treatment satisfaction ( $P < 0.05$ ), indicating a statistically significant difference. Conclusion: The combination of psychotherapy and antidepressants has a better effect on treating cardiac neurosis, which can improve psychological status, enhance treatment efficacy, and also obtain patient satisfaction evaluation. It is worthy of clinical attention and active application.

**Keywords:** Psychotherapy; Cardiac neurosis; Antidepressants; Total effective rate of treatment

心脏神经官能症又被称为功能性心脏不适, 是一种比较特别的疾病, 患者深感病症困扰并且社会功能受到影响, 但是检查无任何可证实的器质性病理基础<sup>[1]</sup>。心脏神经官能症患者临床表现为心悸、气短、呼吸困难、失眠、惊恐、头晕等。目前对于心脏神经官能症常采取谷维素和营养心肌药物治疗, 但是治疗效果不佳, 还会影响患者心理状况和生活水平。抗抑郁药物治疗能够改善患者临床症状, 同时结合心理疗法, 能够促使患者在治疗过程中保持良好心态, 有利于加快病情恢复<sup>[2]</sup>。此次研究则分析心理疗法联合抗抑郁药物治疗心脏神经官能症产生的效果。具体内容见下文:

### 1 资料与方法

#### 1.1 一般资料

选择我院 2020 年 1 月-2022 年 12 月接收的 68 例心脏神经官能症患者为研究对象, 将其按照随机数表方式分组,

分为对照组和观察组, 各组 34 例。对照组男 15 例, 女 19 例, 年龄范围 32 岁-66 岁, 平均年龄  $40.12 \pm 2.15$  岁, 平均病程  $60.27 \pm 9.24$  d。观察组男 14 例, 女 20 例, 年龄范围 30 岁-68 岁, 平均年龄  $40.17 \pm 2.16$  岁, 平均病程  $60.29 \pm 9.26$  d。两组基础资料无明显差异 ( $P > 0.05$ )。纳入标准: ①均知情同意。②均为心脏神经官能症患者。③均出现心悸、气短、呼吸困难、失眠、惊恐等症状。排除标准: ①精神异常, 沟通困难, 认知障碍。②配合度较低。③药物过敏史。④肝肾脏脏损坏。

#### 1.2 方法

对照组采取抗抑郁药物治疗, 观察组在对照组基础上加入心理疗法结合治疗。

##### 1.2.1 对照组

对照组: 口服普萘洛尔(天津力生制药股份有限公司, 国药准字 H12020151), 每日 2 次, 每次 12.5mg。劳拉西

泮(泰国大西洋制药厂, 国药准字H20090002), 每日1次, 每次0.5mg。氟西汀(常州四药制药有限公司, 国药准字号H19980139), 每日1次, 每次20mg。持续用药治疗三个月, 每10日询问患者机体状况。

### 1.2.2 观察组

观察组在对照组基础上加入心理疗法, 具体操作: ①认知疗法, 医护人员和患者有效沟通, 向其讲解疾病诱发原因, 发展过程和现阶段心理状况, 并对患者体质进行检查, 促使患者能够了解自身疾病实际状况, 避免过分紧张, 忧虑。向其介绍治疗成功案例, 增强患者治疗信心。②音乐疗法, 引导患者倾听舒缓音乐, 再引导患者闭眼, 促使全身处于放松状态, 根据音乐旋律进行冥想, 可以回忆曾经愉快事情, 也可以幻想心底期待事情。③深呼吸放松法, 引导患者进行深呼吸放松法, 通过反复呼气、吸气, 能够起到快速释放压力效果, 从而稳定情绪, 改善心理状况。④注意力转移法, 引导患者采取合理发泄方式, 比如: 唱歌、运动等。根据病患兴趣爱好组织活动, 比如: 音乐鉴赏、下象棋、唱歌比赛等。⑤引导患者多表达、充分宣泄自身不良情绪。积极询问患者患病后遇到的困难和压力, 使其能够表达自身抑郁和交流情绪。叮嘱患者认知和理解, 逐渐放下精神包袱。⑥社会支持, 鼓励患者之间分享内心真实想法。引导患者多鼓励和支持病友, 形成相互理解和鼓励。向患者讲解治疗成功, 病情恢复较好案例。引导家属参与进来, 给予亲情支撑。引导朋友参与进来, 给予关心。⑦认知重建, 调整自身认知结构, 区分合理和不合理认知, 信念, 学习

不同的放松方式。积极和患者沟通, 了解患者认知情况。对于认知不合理之处及时提出, 调整。引导患者正常社交, 正确和他人交流。

### 1.3 疗效标准

根据 SAS 焦虑自评量表和 SDS 抑郁自评量表对两组治疗前, 治疗后心理变化进行分析。SAS 标准分界值为 50 分。50 分以下为正常状态; 50 分到 59 分为轻度焦虑; 60 分到 69 分为中度焦虑; 70 分以上为重度焦虑。SDS 评分分解值为 53 分, 53-62 分为轻度抑郁, 63-72 分为中度抑郁, 73 分以上为重度抑郁。

分析两组治疗总有效率。显效: 临床症状全部消失。有效: 临床症状正在改善。无效: 临床症状改善不明显甚至加重。治疗总有效率 = (显效 + 有效) / 总例数。

根据护理满意度问卷调查表分析两组治疗满意度。护理满意度 = (非常满意 + 基本满意) / 总例数。

### 1.4 统计学方法

将数据纳入 SPSS20.0 软件中分析, 计量资料比较采用 t 检验, 并以  $(\bar{x} \pm s)$  表示, 率计数资料采用  $\chi^2$  检验, 并以率 (%) 表示, ( $P < 0.05$ ) 为差异显著, 有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 分析两组治疗前, 后 SAS 评分, SDS 评分

关于 SAS 评分, SDS 评分方面, 观察组治疗后明显更低 ( $P < 0.05$ ) 为差异显著, 有统计学意义。见表 1。

表 1 分析两组治疗前, 后 SAS 评分, SDS 评分 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	SAS (分)		SDS (分)	
		护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	34	70.25±2.16	30.26±1.28	72.14±2.15	31.25±1.13
对照组	34	70.28±2.18	46.25±1.67	72.18±2.17	47.35±1.86
t	-	2.350	6.123	3.013	6.735
P	-	1.002	0.002	0.532	0.015

### 2.2 分析两组治疗总有效率

关于治疗效果方面, 观察组治疗总有效率明显更高 ( $P < 0.05$ ) 为差异显著, 有统计学意义。见表 2。

表 2 分析两组治疗总有效率 [n, (%) ]

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
观察组	34	15 (44.12%)	17 (50%)	2 (5.88%)	94.12% (32 例)
对照组	34	13 (38.24%)	15 (44.12%)	6 (17.65%)	82.35% (28 例)
$\chi^2$	-	-	-	-	6.673
P	-	-	-	-	0.010

### 2.3 分析两组治疗满意度

观察组非常满意 16 (47.06%) 例, 基本满意 17 (50%) 例, 不满意 1 (2.94%) 例, 治疗满意度 97.06% (33 例)。对照组非常满意 14 (41.18%) 例, 基本满意 15 (44.12%) 例, 不满意 5 (14.71%) 例, 治疗满意度 85.29% (29 例)。两组治疗满意度 ( $X^2=8.609, P=0.003$ )。关于治疗满意度方面, 观察组治疗满意度明显更高 ( $P < 0.05$ ) 为差异显著, 有统计学意义。

## 3 讨论

心脏神经官能症是由于焦虑、紧张、情绪激动、精神创伤等因素引起的。中枢神经功能的兴奋和抑制过程发生

障碍, 受植物神经调节的心血管系统也随着发生紊乱, 引起了一系列交感神经张力过高的症状<sup>[3-4]</sup>。此外, 过度劳累, 体力活动过少, 循环系统缺乏适当锻炼, 以致稍有活动或少许劳累即不能适应, 因而产生过度的心血管反应而致本病<sup>[5-6]</sup>。对于心脏神经官能症需要引起高度重视, 积极采取有效方法。

对于心脏神经官能症, 需要从心脏、心理双重角度给予关注、治疗与疏导, 能够极大提高治疗效果。给予抗抑郁药物, 蔡洛尔、劳拉西泮、氟西汀。蔡洛尔能够降低心脏的收缩力与收缩速度, 同时抑制血管平滑肌收缩, 降低心肌耗氧量, 使缺血心肌的氧供需关系在低水平上恢复平

衡。劳拉西泮是一种苯二氮卓类抗焦虑药物,具有镇静抗焦虑、解除肌肉疼痛、催眠作用。氟西汀是一种精神系统疾病的治疗药物,具有抗抑郁的作用,通过影响机体神经递质,从而发挥抗抑郁的作用。蔡洛尔、劳拉西泮、氟西汀结合用于治疗心脏神经官能症能够改善临床症状。心理疗法能够改善患者心理状况,能够促进治疗和恢复。通过音乐疗法、深呼吸放松法、注意力转移法能够调节不良情绪。给予患者认知疗法,能够提高患者对自身病情认识,对治疗配合度,保证治疗顺利进行<sup>[7]</sup>。给予社会支持,能够提高患者治疗信心。建立患者正确认知,引导患者正常社交,有利于促进病情恢复,提早回归社会<sup>[8]</sup>。此次研究则分析心理疗法联合抗抑郁药物治疗心脏神经官能症产生的效果。结果发现,观察组治疗后心理状况明显改善,治疗总有效率明显更高,并且患者更容易接受,评价更好。

综上所述,心理疗法联合抗抑郁药物治疗心脏神经官能症的效果较佳,值得临床重视并积极应用。

#### 参考文献:

[1] 崔山龙. 心理疗法联合抗抑郁药物治疗心脏神经官能症的效果分析[J]. 中国实用医药, 2023, 18(05): 108-110.

[2] 孙建军, 赵莹, 李蜜言. 甘麦大枣汤联合氟哌噻

吨美利曲辛片治疗心脏神经官能症疗效分析[J]. 临床研究, 2022, 30(01): 100-103.

[3] 黄家威, 肖长江, 黄伟强等. 旋覆花汤加味联合美托洛尔治疗肝心证心脏神经官能症的临床效果观察[J]. 中国医学创新, 2021, 18(34): 68-71.

[4] 黄臻, 吴青, 李先锋等. 女性心脏神经官能症患者与不稳定心绞痛患者的临床指标对比[J]. 中华保健医学杂志, 2021, 23(04): 330-333.

[5] 李晓波. 稳心颗粒对心脏期间收缩合并心脏神经官能症患者的治疗情况影响[J]. 北方药学, 2021, 18(01): 103-104.

[6] 蔡小丽, 方奕芬, 李存富. 心脏康复计划配合中药对心脏神经官能症患者焦虑抑郁及生活质量的影响[J]. 辽宁中医杂志, 2019, 46(07): 1459-1462.

[7] 刘静苹. 心理暗示疗法在心脏神经官能症治疗中的应用[J]. 心理月刊, 2019, 14(05): 18-19.

[8] 黄国涛, 钟春蕾, 张永春. 舒肝解郁胶囊联合心理干预治疗心脏神经官能症的临床疗效观察[J]. 中西医结合心脑血管病杂志, 2018, 16(20): 3067-3068.