

# 小剂量抗精神病药联合心理疗法治疗躯体化障碍的疗效观察

刘希华 谭灵妍

潍坊市精神卫生中心 山东 潍坊 261000

**摘要:** **目的:** 评估分析躯体化障碍治疗中采用小剂量抗精神病药物联合心理疗法的临床疗效。**方法:** 研究年限区间选定为2019年2月~2020年12月, 择取研究样本为此时间段内就诊治疗的80例躯体化障碍患者, 采用随机数字表模式对患者实施分组治疗干预, 将其划分为研究组( $n=40$ )、对照组( $n=40$ ), 对照组患者治疗方案选定为小剂量抗精神病药物, 研究组患者治疗方案选定为小剂量抗精神病药物联合心理疗法治疗, 对比分析两组治疗相关指标。**结果:** 对比两组治疗总有效率, 研究组优于对照组( $P<0.05$ ); 对比两组治疗后不同时间段汉密尔顿焦虑量表(HAMA)评分、汉密尔顿抑郁量表(HAMD)评分, 研究组均优于对照组( $P<0.05$ ); 对比两组药物不良反应发生率, 无显著差异( $P>0.05$ )。**结论:** 躯体化障碍患者治疗中采用小剂量抗精神病药物联合心理疗法疗效显著, 可改善患者抑郁、焦虑情绪状态, 值得全面推广。

**关键词:** 抗精神病药; 心理疗法; 躯体化障碍

## 引言

躯体化障碍也属于一类神经症, 其特征以持久的担心或是各种躯体症状为主, 患病后没有及时采取治疗措施会引发其他疾病, 对身体健康和日常生活都会造成严重影响。对躯体化障碍患者大都采取小剂量抗精神病药治疗, 但还需配合心理方面的护理措施才能达到治疗效果, 心理疗法能够起到良好的辅助作用, 并有研究证实。本研究针对我院躯体化障碍患者实施小剂量抗精神病药联合心理疗法, 具体内容如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

本研究经本院伦理委员会批准, 研究年限区间选定为2019年2月~2020年12月, 择取研究样本为此时间段内就诊治疗的80例躯体化障碍患者, 采用随机数字表模式对患者实施分组治疗干预, 将其划分为研究组( $n=40$ )、对照组( $n=40$ )。总结分析两组各项临床资料, 研究组男12例, 女28例, 年龄45~70岁, 平均 $57.75 \pm 2.88$ 岁, 病程1~9年, 平均 $5.08 \pm 1.22$ 年。对照组男13例, 女27例, 年龄45~68岁, 平均 $57.62 \pm 2.83$ 岁, 病程1~8年, 平均 $4.82 \pm 1.15$ 年, 基线资料无显著统计学差异( $P>0.05$ )。

**纳入标准:** 符合ICD-10躯体化障碍诊断标准, 无认知障碍, 近期未服用抗精神病及抗抑郁类药物, 家属及患者本人对研究内容知情同意。**排除标准:** 合并神经系统疾病、精神障碍性疾病、药物过敏及其他无法配合研究者。

### 1.2 方法

对照组患者治疗方案选定为小剂量抗精神病药物, 本研究选定治疗药物为利培酮片、西酞普兰片, 利培酮片(生产厂家: 齐鲁制药有限公司<sup>[1]</sup>, 国药准字H20041808, 规格:

1mg×20片), 每日口服2次, 初始用药剂量为0.5mg/次, 用药后医师评估患者躯体化障碍相关症状改善情况, 适当调整用药剂量, 单次最大用药剂量为1.5mg。西酞普兰片(生产厂家: 昆明积大制药股份有限公司, 国药准字H20080309, 规格: 20mg×12s)<sup>[2]</sup>, 每日口服1次, 初始用药剂量为20mg/次, 用药后医师评估患者躯体化障碍相关症状改善情况, 适当调整用药剂量, 单次最大用药剂量为30mg, 共治疗8周。

研究组在常规治疗的基础上进行心理疗法。先加强护理人员与患者之间的沟通, 建立好良好的医患关系, 对于患者存在的问题耐心倾听, 给予患者足够的理解、关心以及同情<sup>[3]</sup>, 让患者对医护人员具有足够的信任, 提升治疗信心, 让患者能够配合治疗的开展, 同时还对患者实施认知疗法, 让患者理解疼痛属于真实感受, 不存在实质性病变的情况, 不会对健康以及生命造成威胁, 对其存在的错误认知进行纠正, 改变患者在疾病方面的观念<sup>[4]</sup>。期间需要定期对患者心理状态进行评估, 定期通过讲座、一对一讲解提高患者疾病认知度, 同时建议患者家属给予患者足够的关怀, 通过家人的陪伴来缓解患者不安情绪。

### 1.3 观察指标

统计两组治疗前及治疗后2周、4周、6周、8周的汉密尔顿焦虑量表(Hamiltonanxiety scale, HAMA)评分、汉密尔顿抑郁量表(Hamiltondepression scale, HAMD)评分, 得分与抑郁焦虑程度成正比; 评估两组患者治疗总有效率, 如治疗后HAMD分值降低超75%可评估为显效, HAMD分值降低50%~75%为有效, 其他评估结果为无效; 统计两组患者各类不良反应发生率。

### 1.4 统计学方法

采用SPSS23.0软件计算各类数据, 计量资料用均数±标

准差 ( $\bar{x} \pm s$ )，检验方法为  $t$ ，计数资料用例 (%)，检验方法为  $\chi^2$ ，如  $P < 0.05$ ，则组间差异有统计学意义。

## 2 结果

对比两组治疗前后HAMA评分、HAMD评分

治疗前两组HAMA、HAMD评分无显著差异 ( $P > 0.05$ )，治疗后研究组更具优势 ( $P < 0.05$ )。见表1和表2。

表1 两组治疗前后HAMA评分对比 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	治疗前	治疗后2周	治疗后4周	治疗后6周	治疗后8周
研究组	40	24.02±4.18	19.25±3.66	15.11±2.43	10.94±2.07	8.63±2.14
对照组	40	24.15±4.29	21.48±3.78	17.82±2.58	14.46±2.15	10.77±3.09
$t$		0.137	2.680	4.835	7.459	3.600
$P$		0.891	0.009	0.000	0.000	0.000

注：HAMA为汉密尔顿焦虑量表

表2 两组治疗前后HAMD评分对比 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	治疗前	治疗后2周	治疗后4周	治疗后6周	治疗后8周
研究组	40	23.88±4.05	18.63±3.61	14.12±2.47	10.81±2.03	8.46±2.28
对照组	40	23.69±4.22	20.94±3.55	16.92±2.54	14.32±2.74	10.89±3.05
$t$		0.205	2.885	4.998	6.509	4.035
$P$		0.837	0.005	0.000	0.000	0.000

## 3 讨论

目前的各种医学检查不能证实有任何器质性病变足以解释其躯体症状，常导致患者长期反复就医和显著的社会功能障碍<sup>[5]</sup>。目前大部分人群对精神疾病了解不够，排斥情绪明显，不愿把自己与精神疾病联系起来，特别是近些年社会的不断发展进步，各个方面带来的精神压力不断加大，不少

人因为不能及时缓解压力、自我调整心态而出现身心疾病，进而导致精神疾病的患病率持续攀升。躯体化障碍是一组神经症，主要表现为多种、反复出现、变化多样的躯体不适症状，会对身体任何部位以及器官造成影响，引起胃肠道异常、皮肤斑点、皮肤感觉异常等不良症状。出现这种症状后患者需要反复接受治疗，久而久之会出现社会功能障碍，在心理方面会存在焦虑、抑郁等情绪。临床分析该疾病发病和患者基因、个性特征、心理社会因素相关，属于一类慢性的波动性病程，对正常的家庭、社会都会造成影响，需要采取及时的治疗措施。

心理疗法为躯体化障碍治疗的全新方案，躯体化障碍属于心理-生理-社会等因素共同作用所致疾病，心理社会应激反应与患者发病密切相关，患者对自身疾病的解读方式及应对行为均表明其存在较为严重的心理问题，需采取心理治疗干预措施<sup>[6]</sup>。开展心理疗法治疗干预期间，医师以专业心理学知识及患者个体病情为主要基础，通过对患者个体情况及家庭情况的分析制定干预措施，利用同理心沟通的模式与患者交流，建立良好的信任关系，并逐步引导患者正确认识躯体化障碍。总结评估本研究数据，研究组患者治疗后不同时间段HAMA评分、HAMD评分均优于对照组，治疗总有效率高于对照组，两组患者不良反应发生率接近，可认为心理疗法联合小剂量抗精神病类药物可改善患者抑郁焦虑情绪，提高治疗效果。

## 结束语

综上所述可知，躯体化障碍患者治疗中采用小剂量抗精神病药物联合心理疗法疗效显著，可改善患者抑郁、焦虑情绪状态，值得全面推广。

## 参考文献:

- [1]周彩丽.心理干预对躯体化障碍患者睡眠质量及焦虑情绪的影响分析[J].世界睡眠医学杂志,2020,7(6):1033-1034.
- [2]张军,陈秀艳,李玮,等.氟哌噻吨美利曲辛联合曲唑酮治疗老年消化道肿瘤化疗患者躯体化障碍的疗效观察[J].大医生,2020,5(18):71-74.
- [3]朱青,梅展展.抗抑郁药物联合星状神经节阻滞治疗躯体化障碍的临床观察与评价[J].健康必读,2020,28(33):100-101.
- [4]方琪瑛.心理疏导联合运动训练在躯体化障碍患者护理中的应用分析[J].健康必读,2020,28(24):80.
- [5]顾卫萍.盐酸度洛西丁肠溶片治疗明显躯体化焦虑障碍的临床观察[J].临床合理用药杂志,2020,13(34):52-53.
- [6]李娟,付艳梅.小剂量抗精神病药联合心理疗法治疗躯体化障碍的疗效观察[J].中国实用神经疾病杂志,2017,20(04):17-19.