

# 抗精神病药物辅助治疗老年心脑血管疾病临床观察

李嘉

(辽宁省军区沈阳第五离职干部休养所 辽宁沈阳 110000)

**摘要:**目的:分析对老年心脑血管疾病病人给予抗精神病药物进行辅助治疗的效果。方法:将2019年12月至2020年12月我院接收的80例老年心脑血管疾病病人作为研究对象,根据随机数字表法进行分组,将其分为实验组和参照组,每组各40例。参照组病人选择常规心脑血管治疗药物进行治疗,实验组病人选择在参照组的基础上,给予氯丙嗪辅助治疗,比较参照组和实验组病人的治疗效果。结果:参照组病人的治疗有效率明显低于实验组病人的治疗有效率,差异较大( $P < 0.05$ )。结论:在服用心脑血管药物的基础上,给予老年心脑血管疾病病人抗精神病药物进行辅助治疗,可明显提升病人的治疗效果,具有较高的临床应用价值,值得推广。

**关键词:**老年心脑血管疾病;治疗效果;抗精神病药物

老年人群中较为常见的疾病就是急性心肌梗死、脑卒中等心脑血管疾病,且由于人们生活习惯和饮食结构的变化,患有心脑血管疾病的老年人数在近年来逐年上升,严重的威胁到了人们的身体健康,并降低了人们的生活质量<sup>[1]</sup>。据调查,对老年心脑血管疾病病人给予常规心脑血管药物联合抗精神病药物治疗,能获得满意的治疗效果。因此,为了进一步分析对老年心脑血管疾病病人给予抗精神病药物进行辅助治疗的效果,本文对2019年12月至2020年12月我院接收的80例老年心脑血管疾病病人开展了给予常规心脑血管药物进行治疗以及给予抗精神病药物进行辅助治疗的对比研究,现报告如下。

## 1.资料与方法

### 1.1 一般资料

将2019年12月至2020年12月我院接收的80例老年心脑血管疾病病人作为研究对象,根据随机数字表法进行分组,将其分为实验组和参照组,每组各40例。参照组中男性29例,女性11例;年龄60-80岁,平均年龄为(62.47±8.69)岁;病程3-20年,平均病程(5.64±5.36)年。实验组中男性25例,女性15例;年龄61-81岁,平均年龄为(62.56±8.47)岁;病程4-21年,平均病程(5.78±5.14)年。全部病人一般病例信息比较无明显差异( $P > 0.05$ ),可进行对比。

**纳入标准:**(1)所有病人均遵循自愿原则,经详细了解后均签署相关文件并参与研究,审批通过;(2)确诊患有心脑血管病者;(3)对此项研究相关药物或者药物成分没有过敏史者。

**排除标准:**(1)重要器官受损严重者;(2)精神意识障碍,交流不畅;(3)退出此项研究者。

### 1.2 方法

#### 1.2.1 参照组

选择常规心脑血管治疗药物进行治疗。按照病人的实际病情,对其实施控制血糖、调节血脂、控制血压、抗心绞痛、以及抗血小板等药物对症治疗。同时,对其实施适当运动和健康饮食等护理。

#### 1.2.2 实验组

选择在参照组的基础上,给予氯丙嗪(武汉滨湖双鹤药业有限责任公司,国药准字H42020698,50mg)口服的辅助治疗。对于老年病人,要从最少的25mg口服剂量开始,然后按照病人的耐受情况口服剂量进行逐渐递增。两组病人均持续治疗一个月。

### 1.3 观察指标

观察比较参照组和实验组病人的治疗效果。病人心律不齐、胸闷等表现症状没有明显改善,存在肝肾功能受损、神经功能障碍等症状,且心电图显示异常为无效;病人心律不齐、胸闷等表现症状有明显改善,存在肝肾功能有一定损伤、神经功能障碍等症状,且心电图有一定程度异常为有效;病人心律不齐、胸闷等表现症状基本改善,没有肝肾功能受损、神经功能障碍等情况,且心电图显示正常为显效。治疗有效率=

(有效+显效)/总例数×100%。

### 1.4 统计学方法

数据资料全部以SPSS20.0软件进行处理。计量资料采用均数±标准差( $\bar{x} \pm s$ )表示,采取t检验方式;计数资料采用[例(%)]表示,采用 $\chi^2$ 检验,结果以 $P < 0.05$ 表示本次研究具有统计学意义。

### 2.结果

#### 2.1 比较参照组和实验组病人的治疗效果

由表1数据可知,参照组病人的治疗有效率明显低于实验组病人的治疗有效率,组间比较有较大的差别( $P < 0.05$ )。

表1 参照组和实验组病人的治疗效果比较[n(%)]

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
实验组	40	28 (70.00)	11 (27.50)	1 (2.50)	39 (97.50)
参照组	40	11 (27.50)	9 (22.50)	20 (50.00)	20 (50.00)
$\chi^2$		14.459	3.789	23.309	23.309
P		0.000	0.052	0.000	0.000

### 3.讨论

心脑血管疾病在临床上比较多发且常见,此类疾病有着较高的发病率、致死率和病死率等特点,使得人们的身体健康受到了极大的威胁。而由于病人心脑血管中的血液会处在高凝和高黏的状态,因此就会造成其血液流速发生变化,从而就会让病人出现血栓或者血管破裂等情况,进而就会使其出现脑卒中、脑溢血等疾病。氯丙嗪有着抗组胺、镇静、影响内分泌、抗精神病、镇吐、以及降低体温等作用,口服有利于人体吸收,但吸收速度会和抗胆碱钠药物以及胃内食物有影响,吸收2-4h,血液浓度最高;肌肉注射的吸收速度快速,15-30分钟后血液浓度就会到达最高。此药物能有效控制病人的躁动、幻觉、焦虑、紧张、妄想、以及不安等症状,从而就能提升病人的治疗效果<sup>[2]</sup>。为了进一步分析对老年心脑血管疾病病人给予抗精神病药物进行辅助治疗的效果,本文对老年心脑血管疾病病人开展了相关研究,本研究结果显示,参照组病人的治疗有效率明显低于实验组病人的治疗有效率,差异较大( $P < 0.05$ ),由此可证明和单独使用常规心脑血管药物进行治疗相比,在此基础上,对老年心脑血管疾病病人给予抗精神病药物进行辅助治疗,更能提升病人的治疗效果。

综上所述,在服用心脑血管药物的基础上,给予老年心脑血管疾病病人抗精神病药物进行辅助治疗,可明显提升病人的治疗效果,具有较高的临床应用价值,值得推广。

### 参考文献:

- [1]王辉.抗精神病药物辅助治疗老年心脑血管疾病临床观察[J].世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊),2016,16(55):149-149.
- [2]张跃双.抗精神病药物辅助治疗老年心脑血管病的临床分析[J].中国医药指南,2017,15(24):137-138.