

# 基于曲唑酮治疗抑郁症患者睡眠障碍的临床分析

陆丽萍

(江苏省太仓市第三人民医院, 江苏 苏州 215499)

**【摘要】目的** 探究曲唑酮治疗抑郁症患者睡眠障碍的临床效果。**方法** 选取我院抑郁症患者, 其同时存在一定程度的睡眠障碍。对其展开分析, 探究曲唑酮在其中的应用效果。**结果** 研究组和对照组患者的治疗有效率分别为96.00%和82.00%, 实验组的治疗有效率更好。在统计学方法计算下,  $P < 0.05$ , 其差异存在统计学意义。**结论** 针对抑郁症并存在睡眠障碍问题的患者, 采用曲唑酮进行治疗, 能够有效缓解其临床症状, 并减少不良反应的发生, 值得推广。

**【关键词】** 曲唑酮; 抑郁症; 睡眠障碍; 应用效果

**【中图分类号】** R749.4+1

**【文献标识码】** A

**【文章编号】** ISSN.2095-8242.2019.78.56.01

DOI:10.16281/j.cnki.jocml.2019.78.052

抑郁症, 主要为一种表现为精神抑郁的心理疾病, 其发病率在近些年呈现出逐渐升高的趋势, 对患者的生活具有较大影响<sup>[1]</sup>。临床对其展开治疗工作, 通常采用药物治疗方法, 本研究将以曲唑酮为主要研究药物, 探究其治疗抑郁症并存在睡眠障碍患者的应用效果。

## 1 资料和方法

### 1.1 一般资料

选取我院抑郁症患者, 其同时存在一定程度的睡眠障碍。本研究主要选取2017年9月~2018年9月在我院接受治疗的患者, 共有患者100人。根据患者意愿, 本研究给予其不同治疗方法, 分别命名为研究组和对照组。其中, 共有男性患者67人, 女性患者33人, 所有患者中, 年龄最大的为72岁, 年龄最小的为32岁, 患者的平均年龄为(55.43±6.03)岁。并将统计学方法进行应用, 得出两组患者的一般资料差异较小,  $P > 0.05$ , 可以进行比较。

### 1.2 方法

根据患者意愿, 本研究给予其不同治疗方法, 分别命名为研究组和对照组。在分组前一周停止患者所有精神活性药物的使用。对照组采用阿普唑仑进行治疗, 在每晚进行使用, 服用剂量为0.4~0.8 mg/d-1。连续服用4周。研究组患者则采用曲唑酮展开治疗工作, 在实际治疗过程中, 其初始剂量在每次服用50 mg, 每晚一次, 并在随后增加药量, 使用中的最剂量在100 mg, 连续治疗4周。

### 1.3 统计学方法

采用SPSS 19.0进行数据统计分析, 计数资料用%表示, 并用 $\chi^2$ 进行检验, 对比结果 $P < 0.05$ , 计量资料采用( $\bar{x} \pm s$ )表示和 $t$ 检验, 则表示具有统计学意义。

## 2 结果

研究组和对照组患者的治疗有效率分别为96.00%和82.00%, 实验组的治疗有效率更好。在统计学方法计算下,  $P < 0.05$ , 其差异存在统计学意义。见表1。

## 3 讨论

在我国社会压力逐渐加大的社会背景下, 其抑郁症的发病率逐渐升高<sup>[3]</sup>。抑郁症是一种慢性发展的精神疾病, 是受到其患者自身进入到情感误区而导致的一种病态反应,

表1 两组患者治疗效果情况比较[n(%)]

组别	n	痊愈	显效	无变化	有效率
研究组	50	35 (70.00)	13 (26.00)	2 (4.00)	48 (96.00)
对照组	50	27 (54.00)	14 (28.00)	9 (18.00)	41 (82.00)
$\chi^2$					9.743
P					<0.05

患者在发病早期, 很容易出现各种症状, 基本表现为睡眠障碍和睡眠潜伏期较长等问题<sup>[2]</sup>。长期以往, 其会对患者的神经系统造成影响, 影响患者的精神状态, 这一问题对患者的生活质量影响相对较大, 患者在长期存在睡眠障碍的情况下, 会难以有效开展正常工作和维持正常生活, 进而加重患者的抑郁情况。需要临床针对这一情况, 加强对患者睡眠改善问题的重视程度, 本研究主要应用了曲唑酮进行治疗, 其属于三唑吡啶的衍生物, 在实际的应用过程中, 能够对患者的焦虑和抑郁情况等进行治疗, 进而实现对患者睡眠质量的改善, 将患者的睡眠时间进行延长, 此药物的耐受性相对较高, 对应的不良反应发生率相对较低, 仅仅表现为腹胀和便秘等不良反应, 对患者的生命健康影响较小, 是一种应用相对安全的药物<sup>[4]</sup>。本研究在将其进行应用的过程中, 得出其治疗效果明显显著于应用阿普唑仑的治疗效果, 能够改善患者的临床症状, 提高患者的生活质量, 改善其心理问题, 提高患者睡眠质量。

综上所述, 针对抑郁症并存在睡眠障碍问题的患者, 采用曲唑酮进行治疗, 能够有效缓解其临床症状, 并减少不良反应的发生, 值得推广。

## 参考文献

- [1] 余良, 刘丽娟, 李晓宁, 侯双兴. 应用曲唑酮治疗抑郁症患者睡眠障碍的临床分析[J]. 安徽医药, 2012, 16(02): 236-237.
- [2] 郑计华. 曲唑酮治疗抑郁症患者睡眠障碍的临床分析[J]. 基层医学论坛, 2018, 22(34): 4860-4861.
- [3] 李文勇, 贾敏, 康红英. 用曲唑酮治疗抑郁症合并睡眠障碍的疗效分析[J]. 当代医药论丛, 2016, 14(01): 181-182.
- [4] 严志聪. 帕罗西汀联合曲唑酮治疗抑郁症患者睡眠障碍临床效果观察[J]. 中国实用神经疾病杂志, 2015, 18(02): 118-119.

本文编辑: 吴卫

作者简介: 陆丽萍 (1976-), 女, 汉族, 江苏太仓人, 本科, 主治医师, 研究方向: 精神疾病