

曲唑酮对老年痴呆睡眠障碍患者睡眠状态改善的效果观察

林小娟

(福建省老年医院神经内科, 福州, 350009)

摘要 目的: 观察曲唑酮对老年痴呆睡眠障碍患者睡眠状态的改善作用。方法: 选取2016年10月至2017年10月福建省老年医院神经内科收治的老年痴呆睡眠障碍患者90例, 随机分为观察组和对照组, 每组45例。对照组患者以阿普唑仑口服, 观察组患者以曲唑酮口服。采用PSQI量表评估2组患者治疗前后的睡眠状态。结果: 观察组患者治疗后1周及3周的睡眠改善总有效率为77.78%及91.11%, 显著高于对照组的55.56%及73.33% ($P < 0.05$), 秩和检验显示, PSQI量表评估结果也显著优于对照组 ($P < 0.05$)。结论: 曲唑酮有助于老年痴呆睡眠障碍患者的睡眠状态改善, 临床应用价值较高。

关键词 曲唑酮; 老年痴呆; 睡眠障碍; 改善作用

中图分类号: R749.1+6 文献标识码: A doi: 10.3969/j.issn.2095-7130.2018.10.004

Observation on the Improvement Role of Trazodone for the Sleep State of Elderly Patients with Alzheimer's Disease Complicated with Sleep Disorder

Lin Xiaojuan

(Department of Neurology, Geriatric Hospital of Fujian Province, Fuzhou, 350009)

Abstract Objective: To observe the improvement role of trazodone for the sleep state of elderly patients with Alzheimer's disease complicated with sleep disorder. **Methods:** A total of 90 elderly patients with Alzheimer's disease complicated with sleep disorder in Geriatric Hospital of Fujian Province from October 2016 to October 2017 were divided into two groups according to the method of random distribution. 45 patients of control group were treated with alprazolam by oral, 45 patients of observation group were treated with trazodone by oral. And the sleep state of two groups before and after the treatment were evaluated with PSQI scale. **Results:** The total sleep improvement rates of observation group at 1st and 3rd week after the treatment were 77.78% and 91.11%, they were both higher than 55.56% and 73.33% of control group ($P < 0.05$), the rank-sum test showed, the PSQI scale evaluation results were significantly better than those of control group ($P < 0.05$). **Conclusion:** The trazodone is helpful to the improvement of sleep state of elderly patients with Alzheimer's disease complicated with sleep disorder, and its clinical application value is higher.

Key Words Trazodone; Elderly patients with Alzheimer's disease; Sleep disorder; Improvement role

老年痴呆是发生在老年期及老年前期的一种原发性退行性脑病, 是一种持续性高级神经功能活动障碍, 即在无意识障碍的状态下, 记忆、思维、分析判断、视空间辨认、情绪等方面的障碍。患者的临床表现较多, 其中以睡眠障碍表现也较常见, 而睡眠障碍的存在对老年痴呆状态的不良影响较大, 不利于疾病的改善, 在对此类患者进行治疗时, 睡眠障碍的改善也是疾病改善的

一个重要方面。临床中关于此病患者的治疗研究较多^[1-2], 其中以曲唑酮改善患者睡眠状态的研究多见, 但是细致程度方面的研究相对欠缺。本研究就曲唑酮对老年痴呆睡眠障碍患者睡眠状态的改善作用进行观察, 现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取2016年10月至2017年10月我院收治的老年痴呆睡眠障碍患者90例, 随

表1 2组患者的一般资料数据比较

组别	性别 [例数 (%)]		年龄 (岁)	病程 (年)	痴呆严重程度 [例数 (%)]		
	男	女			轻度	中度	重度
对照组 (n=45)	14 (31.11)	31 (68.89)	70.2 ± 8.0	5.9 ± 2.5	15 (33.33)	20 (44.44)	10 (22.22)
观察组 (n=45)	13 (28.89)	32 (71.11)	70.4 ± 7.8	5.8 ± 2.3	14 (31.11)	21 (46.67)	10 (22.22)

机分为观察组和对照组，每组45例。2组患者基本个人情况与痴呆程度等疾病情况比较，差异无统计学意义 ($P > 0.05$)，具有可比性。2组的基线资料数据比较。见表1。

1.2 纳入标准 1) 年龄 ≥ 60 岁者; 2) 符合老年痴呆的诊断; 3) 睡眠障碍者。

1.3 排除标准 1) 其他精神疾病者; 2) 有其他严重疾病者; 3) 患者家属对研究不知情或未同意者。

1.4 治疗方法 对照组采用阿普唑仑进行治疗，睡前口服阿普唑仑治疗，0.2 g/d，连续应用3 d后，改为0.4 g/d。观察组则采用曲唑酮进行治疗，口服曲唑酮50 ~ 100 mg/d。对照组与观察组的治疗时间均为3周，采用PSQI量表评估2组患者治疗前后的睡眠状态。

1.5 疗效判定标准 1) PSQI量表: 在我国临床具有较高信度效度，用于各类人群的睡眠状态评估，共包括24个评估问题，上述问题分属8个睡眠相关问题，分值范围为0 ~ 21分，其中评估分值 ≤ 4分、5 ~ 7分及 ≥ 8分分别表示睡眠较好、睡眠一般及睡眠较差^[3]; 2) 睡眠改善效果: 患者治疗后的睡眠评估分值改善幅度在50%以上为显效，改善幅度在20% ~ 50%为有效，改善幅度不足20%、未变及状态加重为无效^[4]。睡眠改善总有效率 = (显效例数 + 有效例数) / 总例数 × 100%。

1.6 统计学方法 采用SPSS 22.0统计软件对研究数据进行统计分析，计数资料用百分率 (%) 表示，采用 χ^2 检验。计量资料用($\bar{x} \pm s$)表示，采用t检验，以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 2组患者的睡眠改善效果比较 观察组患者在治疗后1周及3周时评估的睡眠改善效果显示，其总有效率分别为77.78%及91.11%，显著高于对照组的55.56%及73.33% ($P < 0.05$)。见表2。

表2 2组患者的睡眠改善效果比较 [例 (%)]

组别	显效	有效	无效	总有效率
对照组 (n=45)				
治疗后1周	15 (33.33) *	10 (22.22) *	20 (44.44) *	25 (55.56) *
治疗后3周	21 (46.67) Δ	12 (26.67) Δ	12 (26.67) Δ	33 (73.33) Δ
观察组 (n=45)				
治疗后1周	24 (53.33)	11 (24.44)	10 (22.22)	35 (77.78)
治疗后3周	36 (80.00)	5 (11.11)	4 (8.89)	41 (91.11)

注: 治疗后1周2组比较, * $P < 0.05$; 治疗后3周2组比较, $\Delta P < 0.05$

2.2 2组患者治疗前后的PSQI量表评估结果比较 治疗前2组患者的PSQI量表评估结果中睡眠较好、睡眠一般及睡眠较差等情况百分率比较，差异无统计学意义 ($P > 0.05$)，治疗后1周及3周观察组的睡眠状态构成均优于对照组，差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。见表3。

表3 2组患者治疗前后的PSQI量表评估结果比较 [例 (%)]

组别	睡眠较好	睡眠一般	睡眠较差
对照组 (n=45)			
治疗前	0 (0.00)	1 (2.22)	44 (97.78) Δ
治疗后1周	5 (11.11)	10 (22.22)	30 (66.67) *
治疗后3周	12 (26.67)	13 (28.89)	20 (44.44) **
观察组 (n=45)			
治疗前	0 (0.00)	0 (0.00)	45 (100.00) Δ
治疗后1周	10 (22.22)	15 (33.33)	20 (44.44)
治疗后3周	25 (55.56)	11 (24.44)	9 (20.00)

注: 治疗1周后和3周后2组比较, * $P < 0.05$, ** $P < 0.05$; 各组患者治疗前后比较, $\Delta P < 0.05$

3 讨论

老年痴呆患者的临床研究多见，此病患者

多合并较多不良症状,睡眠障碍即是老年痴呆患者常见的不良症状之一,研究^[5-6]认为主要与神经系统的退行性变化导致的神经递质表达失调有关,因此与之相关的情绪等方面表现异常,进而对睡眠状态造成影响。有研究显示,睡眠障碍影响患者的疾病治疗效果,因此对于老年痴呆睡眠障碍患者进行睡眠质量的改善是很有必要。临床上与此方面相关的研究多见,其中以药物改善患者睡眠状态的研究较多^[7-8],而曲唑酮与阿普唑仑均是临床改善睡眠药物,其在多类精神疾病睡眠障碍患者中应用较好^[9],其中也有对于老年痴呆睡眠障碍患者的睡眠改善研究,但是肯定性的研究不多。

本研究采用曲唑酮对老年痴呆睡眠障碍患者睡眠状态进行治疗,结果显示,曲唑酮的应用效果显著好于阿普唑仑,表现为曲唑酮治疗患者的睡眠改善总有效率高于阿普唑仑,治疗后1周及3周PSQI量表评估结果均优于阿普唑仑,说明曲唑酮在老年痴呆睡眠障碍患者中的应用效果相对更好,而曲唑酮的这种优势与本药对5-羟色胺及去甲肾上腺素等指标的表达调节有关,上述指标作为神经递质中的重要分类,与睡眠密切相关,且本药还对中枢神经的镇静作用也为睡眠状态的调整奠定了,而其对神经递质的改善作用也对老年痴呆患者的神经退行性变化导致的神经递质表达失调具有针对性的改善作用^[10-11],因此认为曲唑酮的临床应用效果较好,并且有研究认为曲唑酮的抗胆碱作用相对较弱,在耐受性较低的老年人群中具有更高的应用价值^[12-14],因此更为肯定了其在老年痴呆患者中的应用价值。综上所述,曲唑酮对老年痴呆睡眠障碍患者睡眠状态的改善作用较好,临床应用价值较高。

参考文献

[1] 邹陈君,徐婷,于畅,等.老年痴呆与睡眠障碍及其特征的相关性研究[J].中国医院统计,2017,24(2):115-

116.

- [2] 王曙光,钱志梅,李斌.佐匹克隆与阿普唑仑治疗伴睡眠障碍老年痴呆患者的多导睡眠图观察[J].临床精神医学杂志,2015,25(2):111-113.
- [3] 包蕾.马来酸咪达唑仑片联合富马酸喹硫平治疗老年痴呆并发睡眠障碍临床观察[J].社区医学杂志,2017,15(24):67-68.
- [4] 李智慧,相玮,韩嘉琪,等.感觉刺激疗法干预老年痴呆患者睡眠障碍的研究进展[J].解放军护理杂志,2018,35(1):49-52.
- [5] 刘丹,余哲,宋春城.盐酸多奈哌齐联合咪达唑仑治疗老年性痴呆伴睡眠障碍的临床疗效观察[J].现代诊断与治疗,2017,28(9):1618-1620.
- [6] Sateia MJ, Buysse DJ, Krystal AD, et al. Clinical Practice Guideline for the Pharmacologic Treatment of Chronic Insomnia in Adults: An American Academy of Sleep Medicine Clinical Practice Guideline [J]. J Clin Sleep Med, 2017, 13(2): 307-349.
- [7] 王雷,杨景,吴迷.喹硫平联合咪达唑仑治疗老年痴呆伴睡眠障碍的临床疗效观察[J].黑龙江医药,2016,29(1):62-64.
- [8] 王健.马来酸咪达唑仑片联合富马酸喹硫平治疗老年痴呆并发睡眠障碍临床观察[J].中西医结合心脑血管病杂志,2017,15(7):861-863.
- [9] 徐淼,潘霄,尹又,等.曲唑酮治疗老年痴呆睡眠障碍的临床探讨[J].中华老年多器官疾病杂志,2014,13(5):340-343.
- [10] 孙立华,孙伟华,高韧.佳静安定和曲唑酮治疗抑郁合并睡眠障碍的疗效比较[J].国际医药卫生导报,2015,21(19):2900-2902.
- [11] 刘登华,蔡俐琼.曲唑酮对伴有焦虑抑郁围绝经期患者睡眠障碍的临床研究[J].内科急危重症杂志,2016,22(1):28-30.
- [12] Fagiolini A, Amodeo G, Goracci A, et al. Trazodone Contramid® in clinical practice: personalizing antidepressant intervention [J]. Riv Psichiatr, 2016, 51(4): 123-128.
- [13] 毛洪京,刘义,徐莲莲.曲唑酮与佐匹克隆治疗慢性睡眠障碍患者的临床疗效和安全性研究[J].中国临床药理学与治疗学,2016,21(11):1288-1291.
- [14] 刘登华,蔡俐琼.曲唑酮对伴有焦虑抑郁妇科恶性肿瘤患者睡眠障碍的疗效[J].神经损伤与功能重建,2016,11(1):48-50.