

氟哌噻吨美利曲辛联合西沙必利对胃肠功能紊乱患者负性情绪及血生化指标的影响

张丽娟, 刘巧玲, 李晓春, 孟云霞

连云港市第一人民医院 老年医学科, 江苏 连云港 222000

摘要: **目的** 探讨氟哌噻吨美利曲辛片联合西沙必利片对胃肠功能紊乱患者负性情绪及血生化指标的影响。**方法** 选取2016年1月—2017年11月连云港市第一人民医院70例胃肠功能紊乱患者作为研究对象, 根据随机抽签原则将受试者分为对照组和观察组, 每组各35例。对照组口服西沙必利片治疗, 5 mg/次, 3次/d; 观察组在对照组的基础上联合氟哌噻吨美利曲辛片治疗, 1片/次, 2次/d。两组均连续治疗1个月。比较两组的临床疗效、治疗前后各负面情绪评分及各血生化指标水平变化以及不良反应发生情况。**结果** 治疗后, 观察组的总有效率显著高于对照组 ($P < 0.05$)。治疗后, 两组的焦虑、抑郁评分较治疗前均明显下降 ($P < 0.05$), 且观察组显著低于对照组 ($P < 0.05$)。治疗前后两组的尿素氮(BUN)、血清中肌酐(Cr)、丙氨酸氨基转移酶(ALT)及肌酸激酶(CK)等血生化指标水平比较无统计学差异, 治疗期间两组均未发生明显的不良反应。**结论** 西沙必利片联合氟哌噻吨美利曲辛片可有效改善患者的临床症状及负性情绪, 且不影响血生化指标水平, 疗效安全显著, 在胃肠功能紊乱患者治疗中具有积极意义。

关键词: 西沙必利片; 氟哌噻吨美利曲辛片; 胃肠功能紊乱; 负性情绪; 血生化指标; 不良反应

中图分类号: R971

文献标志码: A

文章编号: 1674-6376 (2019) 12-2410-04

DOI: 10.7501/j.issn.1674-6376.2019.12.023

Effects of cisapride combined with flupentixol and melitracen on negative emotion and blood biochemical parameters in patients with gastrointestinal disorders

ZHANG Lijuan, LIU Qiaoling, LI Xiaochun, MENG Yunxia

Department of Geriatric Medicine, The First People's Hospital of Lianyungang, Lianyungang 222000, China

Abstract: Objective To explore effect of Cisapride Tablets combined with Flupentixol and Melitracen Tablets on negative emotion and blood biochemical parameters in patients with gastrointestinal disorders. **Methods** A total of 70 patients with gastrointestinal disorders were selected as the subjects from January 2016 to November 2017. According to the principle of random lottery, all patients were divided into control group and study group with 35 cases in each group. The control group were treated with Cisapride Tablets, 5 mg/time, three times daily. The observation group were treated with Flupentixol and Melitracen Tablets on the basis of control group, 1 tablet/time, twice daily. Patients in two groups were treated continuously for 1 month. Clinical efficacy, negative emotion scores, changes in blood biochemical indicators, and the incidence of adverse reactions before and after treatment were compared between two groups. **Results** After treatment, the total effective rate in the observation group was significantly higher than that in the control group ($P < 0.05$). After treatment, the anxiety and depression scores of the two groups were significantly lower than before treatment ($P < 0.05$), and the observation group was significantly lower than the control group ($P < 0.05$). There were no significant differences in blood biochemical indicators of the BUN, Cr, ALT and CK between two groups before and after treatment. No obvious adverse reactions occurred in two groups during the treatment. **Conclusion** Cisapride Tablets combined with Flupentixol and Melitracen Tablets can effectively improve clinical symptoms and negative emotions, and do not affect the level of blood biochemical indicators, the efficacy is safe and significant, which has positive significance in the treatment of patients with gastrointestinal disorders.

Key words: Cisapride Tablets; Flupentixol and Melitracen Tablets; gastrointestinal dysfunction; negative emotion; blood biochemical

收稿日期: 2019-08-06

基金项目: 江苏省卫生计生委课题(BJ16009)

第一作者: 张丽娟(1981—), 女, 江苏泗阳人, 本科, 主治医师, 研究方向为老年病。Tel: 18961326267 E-mail: lijuanz66@163.com

index; adverse reactions

胃肠功能紊乱是临床上常见的一种功能性胃肠病,以胃肠道运动功能障碍为主要临床特征,其发生率占全部胃肠疾病的20%~50%,临床上常表现为反酸、嗝气、腹痛腹胀、排便不畅、恶心呕吐、腹泻、便秘等症状。随着我国生活节奏的加快、饮食结构的变化,使得该病的发生率不断增加,给患者生活质量带来严重威胁^[1-2]。针对胃肠功能紊乱以往临床上常通过抑制胃酸分泌、改善神经营养、保护胃黏膜、促进胃肠动力来改善患者的临床症状,促进胃肠功能恢复^[3]。但临床实践证实,仅应用促胃动力药物如西沙必利尽管可改善患者的临床症状,但病情易受患者自身精神因素的影响而导致治疗效果不佳。有研究表明,在胃肠功能紊乱治疗中联合应用抗抑郁药物有助于提高治疗效果^[4]。为此本研究选取连云港市第一人民医院70例胃肠功能紊乱患者作为研究对象,探讨氟哌噻吨美利曲辛联合西沙必利对胃肠功能紊乱患者负性情绪及血生化指标的影响。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2016年1月—2017年11月连云港市第一人民医院70例胃肠功能紊乱患者作为研究对象,样本量计算方法采用预实验法。根据随机抽签原则将患者分成2组,每组各35例。其中对照组男20例,女15例;年龄34~98岁,平均年龄(61.96±3.48)岁;病程2个月~13年,平均病程(5.87±3.15)年;观察组男19例,女16例;年龄35~96岁,平均年龄(60.75±3.57)岁;病程3个月~12年,平均病程(5.63±2.98)年。两组患者的基本资料经对比无差异,可进行比较。

1.2 纳入及排除标准

所有患者均伴有不同程度的反酸、嗝气、腹痛腹胀、排便不畅、恶心呕吐等症,符合《消化疾病诊疗指南》中胃肠功能紊乱的诊断标准^[5],近1个月内经血常规、肝肾功能、腹部超声检查排除消化系统严重及器质性病变,无恶性肿瘤、相关药物过敏史、心理疾病史、近3个月内服用精神类药物、相关药物过敏史、治疗依从性差及中途退出者。

1.3 方法

所有患者入院后均给予健康宣教,向患者讲解疾病相关知识,指导患者科学饮食,规律运动,鼓励患者诉说内心的顾虑,并给予针对性的心理指导,

使其以平和的心态积极配合治疗。对照组在此基础上口服西沙必利片(海南三叶制药厂有限公司,国药准字H20050592,规格5 mg/片,生产批号:20150817、20160507)治疗,5 mg/次,3次/d,餐前温水送服,连续治疗1个月。观察组患者在对照组的基础上口服氟哌噻吨美利曲辛片(H.Lundbeck A/S,批准文号H20130126,规格为氟哌噻吨0.5 mg和美利曲辛10 mg/片,生产批号:2039742、2329546)治疗,1片/次,2次/d,分别于早晚餐后服用,连续治疗1个月。治疗期间均无病例脱落。

1.4 疗效评价标准^[6]

显效:消化系统症状基本消失,胃肠功能显著好转;有效:消化系统症状明显缓解,胃肠功能有所改善;无效:消化系统症状及胃肠功能均无明显改善。

总有效率=(显效+有效)/本组例数

1.5 观察指标

1.5.1 情绪评分 采用焦虑自评量表(SAS)及抑郁自评量表(SDS)对两组患者干预前后的负性情绪进行评价,每个量表均包括20个反映焦虑、抑郁主观感受的项目,每个项目分为4个选项,以50分为分界值,50分以上即表示存在焦虑、抑郁症状^[7-8]。

1.5.2 血生化指标 治疗前后均取两组患者空腹静脉血5 mL,取血清,用全自动生化分析仪检测血清中肌酐(Cr)、尿素氮(BUN)、丙氨酸氨基转移酶(ALT)及肌酸激酶(CK)水平。

1.5.3 不良反应 观察两组治疗期间的不良反应。

1.6 统计学方法

采用SPSS 21.0,计量资料用 $\bar{x} \pm s$ 表示,行 t 检验,计数资料用(%)表示,行 χ^2 检验。

2 结果

2.1 两组临床疗效比较

治疗后,观察组的治疗的总有效率为94.29%,明显高于对照组的71.43%,两组比较差异具有统计学意义($P < 0.05$),见表1。

2.2 两组情绪指标变化比较

治疗后,两组患者的焦虑、抑郁评分较治疗前均明显下降,同组治疗前后比较差异具有统计学意义($P < 0.05$),且观察组明显低于对照组,两组比较差异具有统计学意义($P < 0.05$),见表2。

2.3 两组各血生化指标变化

治疗前后两组的BUN、Cr、ALT及CK等血生化指标水平比较无统计学差异,见表3。

表1 两组临床疗效比较

Table 1 Comparison on clinical efficacy between two groups

组别	n/例	显效/例	有效/例	无效/例	总有效率/%
对照	35	15	10	10	71.43
观察	35	22	11	2	94.29 [*]

与对照组比较: * $P < 0.05$ * $P < 0.05$ vs control group表2 两组治疗前后各情绪指标比较($\bar{x} \pm s$)Table 2 Comparison on emotional indicators before and after treatment between two groups ($\bar{x} \pm s$)

组别	n/例	SAS 评分		SDS 评分	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
对照	35	61.62±3.47	33.62±2.57 [*]	62.14±3.22	32.16±2.52 [*]
观察	35	60.13±3.38	22.43±2.26 ^{*#}	61.72±3.38	23.05±2.18 ^{*#}

与同组治疗前比较: * $P < 0.05$; 与对照组治疗后比较: # $P < 0.05$ * $P < 0.05$ vs same group before treatment; # $P < 0.05$ vs control group after treatment表3 两组治疗前后各血生化指标比较($\bar{x} \pm s$)Table 3 Comparison on blood biochemical indexes before and after treatment between two groups ($\bar{x} \pm s$)

组别	n/例	观察时间	BUN/(mmol·L ⁻¹)	Cr/(nmol·L ⁻¹)	ALT/(U·L ⁻¹)	CK/(U·L ⁻¹)
对照	35	治疗前	7.06±1.53	77.12±4.89	30.08±3.72	85.27±2.23
		治疗后	7.02±1.48	76.54±4.79	30.12±3.69	86.35±2.45
观察	35	治疗前	7.18±1.71	77.46±5.06	30.02±3.68	84.15±5.42
		治疗后	7.12±1.46	76.92±1.97	30.04±3.55	85.57±5.13

2.4 两组不良反应发生率比较

治疗期间,两组的心电图、肝肾功能、血常规等检查均无异常,不良反应较轻微,不影响临床治疗。

3 讨论

胃肠功能紊乱是一组胃肠综合征的总称,具有病程长、易反复发作的特点,目前发病机制尚不完全清楚,但大多学者认为,其病因主要为负面情绪、意外不幸、生活与工作上的困难、烦恼等精神因素,胃炎、胃溃疡、消化不良等病理因素及饮食不规律等因素所致,其中精神因素是其主要诱因^[9-10]。老年人群及青壮年均均为胃肠功能紊乱的主要发生人群,究其原因,随着年龄的增长,老年人退休、丧偶、子女离家以及生活环境的改变常会伴有孤独、抑郁、焦虑等心理问题,而青壮年工作 & 经济压力较大,长此以往均会造成精神心理疾病,进而刺激机体脑-肠轴通路破坏边缘系统及下丘脑,降低迷走神经兴奋性及环形肌收缩力,增强交感神经兴奋性,进而导致胃肠功能紊乱^[11-12]。也有研究表明,焦虑情绪可引起胃肠高敏感性,导致胃肠功能障碍,而抑郁情绪可通过影响大脑皮层植物神经而导致

胃肠分泌功能紊乱^[13]。

西沙必利是临床上常用的一种促胃动力药物,可通过增强肌间神经丛 5-HT₄ 受体兴奋性,提高突触间隙 5-HT₄ 的整体水平,促进乙酰胆碱释放,增强胃及十二指肠收缩性及协调性,促进胃肠运动^[14]。氟哌噻吨美利曲辛片是由盐酸氟哌噻吨和盐酸美利曲辛制成的一种复合制剂,其中氟哌噻吨作为一种噻吨类神经阻滞剂,小剂量可作用于突触前膜,促进多巴胺的合成及释放,进而发挥抗焦虑作用^[15]。大剂量应用可拮抗突触后膜降低多巴胺活性^[4]。美利曲辛作为双相抗抑郁剂,可通过抑制突触前膜 5-HT 及去甲肾上腺素的再摄取作用而促进突触间隙单胺类递质的分泌,与氟哌噻吨联合应用可协同性的调节中枢神经系统功能而发挥抗焦虑、抗抑郁作用,且可缓解大剂量氟哌噻吨所致的锥体外系症状^[16-17]。

本研究治疗结束后,观察组的总有效率较对照组高,提示西沙必利联合氟哌噻吨美利曲辛片可有效清除缺血肠道氧自由基,改善局部微循环,平衡厌氧菌及需氧菌,协同性的改善患者的消化系统症状,提高疗效^[18]。同时治疗后两组的焦虑、抑郁评

分较治疗前均明显下降,且观察组更低,究其原因,氟哌噻吨美利曲辛片可有效调节中枢神经系统功能而改善患者的焦虑、抑郁情绪,减少精神心理因素对疾病的影响^[19]。另外,治疗前后两组的BUN、Cr、ALT及CK等血生化指标水平比较无统计学差异,治疗期间两组患者均未发生明显的不良反应。提示两种给药方案的安全性均较高,且不影响血生化指标。

综上所述,西沙必利联合氟哌噻吨美利曲辛可有效改善患者的临床症状及负性情绪,且不影响血生化指标水平,疗效安全显著,在胃肠功能紊乱患者治疗中具有积极意义。

参考文献

- [1] Eswaran S, Muir J, Chey W D. Fiber and functional gastrointestinal disorders [J]. Am J Gastroenterol, 2013, 108(5): 718-727.
- [2] 程阔菊,罗云,彭雷,等. Cajal间质细胞在胃肠功能紊乱中的研究进展 [J]. 胃肠病学和肝病学杂志, 2015, 24(6): 749-750.
- [3] 王菁. 曲美布汀联合黛力新治疗II型糖尿病胃肠功能紊乱临床疗效观察 [J]. 西部医学, 2014, 26(7): 896-898.
- [4] Farré R, Tack J. Food and symptom generation in functional gastrointestinal disorders: physiological aspects [J]. Am J Gastroenterol, 2013, 108(5): 698-706.
- [5] 田德安. 消化疾病诊疗指南 [M]. 北京: 科学出版社, 2013.
- [6] 李昌兵. 氟哌噻吨美利曲辛片联合活菌制剂治疗肠易激综合征的疗效观察 [J]. 河北医药, 2013, 35(14): 2140-2141.
- [7] 王剑. 西沙必利联合帕罗西汀治疗老年功能性消化不良的临床研究 [J]. 实用临床医药杂志, 2015, 19(17): 119-120.
- [8] Pavlov S V, Reva N V, Loktev K V, et al. The temporal dynamics of cognitive reappraisal: cardiovascular consequences of downregulation of negative emotion and upregulation of positive emotion [J]. Psychophysiology, 2014, 51(2): 178-186.
- [9] 余化平,陈长宇. 胃肠神经症误诊为慢性胃炎1例 [J]. 检验医学与临床, 2015, 12(20): 3129-3130.
- [10] 安万杰,苏高建,胡静. 枸橼酸莫沙必利分散片联合氟哌噻吨美利曲辛片治疗功能性消化不良的临床疗效观察 [J]. 实用临床医药杂志, 2017, 21(21): 189-190.
- [11] 黄海辉,吴建国. 加用氟哌噻吨美利曲辛片治疗肠易激综合征伴抑郁焦虑的疗效 [J]. 胃肠病学, 2014, 19(8): 489-491.
- [12] 尹宏伟,周慧芬,缪琪. 氟哌噻吨美利曲辛治疗伴焦虑抑郁障碍的功能性胃肠病疗效观察 [J]. 药物流行病学杂志, 2014, 23(12): 704-706.
- [13] 丁伟群,蒋蔚茹,徐三荣. 氟哌噻吨美利曲辛片与乌灵胶囊联合马来酸曲美布汀胶囊治疗伴有情绪障碍的功能性胃肠病腹胀63例疗效观察 [J]. 中国临床医生杂志, 2018, 46(1): 44-46.
- [14] 邓立功,程倬,张莉. 氟哌噻吨美利曲辛联合西沙必利对反流性食管炎的临床疗效 [J]. 国际消化病杂志, 2018, 38(2): 111-115.
- [15] 丁兆猛,王建荣. 米氮平与黛力新治疗胃肠功能紊乱的疗效及安全性分析 [J]. 北方药学, 2018, 15(11): 170-171.
- [16] 刘莉,李建辉,李秀娟. 高剂量兰索拉唑联合西沙必利治疗难治性胃食管反流病的临床研究 [J]. 国际消化病杂志, 2018, 38(2): 135-139.
- [17] 孟凡冬,宗晔,杨迅,等. 氟哌噻吨美利曲辛片联合常规治疗对功能性消化不良疗效的临床研究 [J]. 临床消化病杂志, 2013, 25(3): 134-137.
- [18] 彭涛,刘玉兰,夏志伟,等. 氟哌噻吨美利曲辛联合布拉酵母菌治疗伴有焦虑抑郁状态的腹泻型肠易激综合征患者的疗效评估 [J]. 中华消化杂志, 2015, 35(2): 122-126.
- [19] 余小华,李飞,王文蓉. 西沙必利联合氟哌噻吨美利曲辛片治疗胃肠功能紊乱临床疗效研究 [J]. 中国医药导刊, 2017, 19(1): 73-74.