

• 论著 •

心理干预对脑卒中后抑郁治疗效果的观察

陈俐 杨超豪 谭红愉

广州医科大学附属第一医院神经内科 广东省广州市 510120

摘要: 目的 观察心理干预对脑卒中后抑郁的治疗效果。方法 从2013年4月到2014年1月,选取我院的96例脑卒中后抑郁患者进行回顾性分析。将其分为两组:对照组44例患者,采用早期康复和脑卒中常规药物治疗;观察组52例患者,在对照组基础上采用心理干预治疗。结果 治疗前两组HAMD评分差异无统计学意义($P > 0.05$)。治疗8周后,两组的HAMD评分较治疗前均有降低,差异均有统计学意义($P < 0.05$)。但观察组降低更明显,治疗后HAMD评分两组间比较,差异有统计学意义($P < 0.05$)。观察组痊愈占比61.54% (32/52),有效率为98.08% (51/52),均显著高于对照组的38.64% (17/44)和79.55% (35/44),差异均有统计学意义($P < 0.05$)。两组患者完全依从和总依从在治疗前差异无统计学意义($P > 0.05$),治疗8周后,两组患者完全依从和总依从均较治疗前提高,差异有统计学意义($P < 0.05$),观察组较对照组提高更显著,差异有统计学意义($P < 0.05$)。结论 对脑卒中后抑郁患者,在早期康复和常规药物治疗的同时采用心理干预治疗,不但可以改善抑郁症状,而且可以提高患者康复依从性,促进脑卒中后神经功能的恢复,值得临床进一步推广。

关键词: 心理干预; 脑卒中后抑郁; 依从性

Effects of psychological intervention in treatment of post-stroke depression

CHEN Li, YANG Chao-Hao, TAN Hong-Yu. Department of Neurology, First Affiliated Hospital of Guangzhou Medical University, Guangzhou 510120, China

Abstract: Objective To observe the therapeutic effects of psychological intervention in the treatment of depression in patients after stroke. **Methods** Ninety-six patients with post-stroke depression treated in our hospital from April 2013 to January 2014 were selected and analyzed retrospectively. These patients were divided into two groups: control group with 44 patients, with application of early rehabilitation and conventional drug treatment for stroke; observation group with 52 patients, with addition of psychological intervention to the regimen applied in the control group. **Results** The scores of Hamilton Depression Scale (HAMD) before treatment were similar between the two groups with no significant difference ($P > 0.05$). After the treatment for 8 weeks, HAMD scores decreased significantly in both groups compared with the values before treatment ($P < 0.05$), but the decrease in the observation group was greater. The difference in HAMD score after treatment between the two groups had statistical significance ($P < 0.05$). In the observation group, the cases with recovery accounted for 61.54% (32/52), and the response rate was 98.08% (51/52), significantly higher than the corresponding rates in the control group [38.64% (17/44) and 79.55% (35/44), respectively] ($P < 0.05$). Before treatment, full compliance and total compliance showed no significant differences between the patients in the two groups ($P > 0.05$); after the treatment for 8 weeks, full compliance and total compliance were significantly improved ($P < 0.05$), but the observation group had a significantly more improvement than the control group ($P < 0.05$). **Conclusions** In patients with post-stroke depression, application of psychological intervention during early rehabilitation and conventional drug treatment can relieve the symptoms of depression, improve the patient's compliance with rehabilitation, and promote the recovery of neural function after stroke; therefore, this regimen is worthy of clinical promotion.

Key words: psychological intervention; post-stroke depression; compliance

收稿日期: 2015-05-07; 修回日期: 2015-08-07

作者简介: 陈俐, E-mail: chlish90091@163.com。

脑卒中是一种神经内科的常见疾病,脑卒中危害的人群大多数以老年人为主。研究表明临床上脑卒中患者中失眠患者往往占一半以上,以老年人和妇女占多数^[1]。可表现为情绪低落、兴趣丧失、疲劳、食欲减退、体重变化、失眠、迟钝、烦躁,常有无用感、负罪感、忧虑、易激惹,甚至有自杀倾向。以轻中度抑郁为主,重度抑郁发生率^[2]。对脑卒中后抑郁患者,在早期康复治疗的同时采用心理干预治疗,可以促进脑卒中后神经功能的恢复和日常生活活动能力,提高患者的生活质量^[3]。鉴于此,本文通过对比采用早期康复和脑卒中常规药物治疗和在此基础上采用心理干预治疗两种方案得到了一些结论,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2013 年 4 月到 2014 年 1 月我院住院的 96 例脑卒中后抑郁患者为研究对象,患者均通过医院伦理委员会批准,签署知情同意书。其中男 56 例,女 40 例。年龄 37 ~ 78 岁,平均年龄为 (57.8 ± 2.5) 岁。将其分为观察组和对照组两组,其中观察组 52 例,对照组 44 例。观察组含男 30 例,女 22 例。年龄在 37.1 ~ 77.5 岁,平均年龄为 (57.2 ± 1.3) 岁。对照组含男 26 例,女 18 例。年龄在 37.1 ~ 78.5 岁,平均年龄为 (57.3 ± 2.9) 岁。两组在性别、年龄等方面比较,差异无统计学意义 ($P > 0.05$),具有可比性。

1.2 病例选择标准

纳入标准:所有患者符合全国第四次脑血管病学术会议制定的脑卒中标准,经临床检查及颅脑 MRI 或 CT 检查确诊,抑郁自评量表 (SDS) 及焦虑自评量表 (SAS) 评估均表现出不同程度的抑郁和焦虑。排除标准:完全性失语、痴呆、意识障碍和认知障碍的患者。

1.3 治疗方法

1.3.1 药物治疗 对两组给予氟西汀 (国药准字 H10930165,山西仟源制药股份有限公司) 20 mg 早晨 1 次顿服;1 ~ 2 片阿普唑仑片 (国药准字 H11020890,北京益民药业有限公司) 0.4 ~ 0.8 mg 睡前顿服,待患者睡眠质量转好后将阿普唑仑片减量。

1.3.2 康复治疗 两组均行早期康复治疗,采用综合应用 Bobath、Brunnstrom、Rood、运动再学习等方

法,主要包括床上良肢位摆放、动作训练、体位转移以及坐位与站立训练,运动训练包括步行训练、上下楼梯训练、日常生活能力训练等。康复治疗每日 1 次,每次 45 min,每周 5 次。

1.3.3 心理干预治疗 观察组在对照组基础上进行心理干预治疗,心理治疗师一对一的治疗,每周 2 次,每次 30 min,包括知识治疗、支持性心理治疗和行为放松疗法。

1.4 疗效评价^[4]

1.4.1 有效性评价 采用汉密尔顿抑郁量表 (HAMD)、以治疗前后 HAMD 评分的减分率为标准,减分率 $\geq 75\%$ 为痊愈,减分率在 50% ~ 74% 为显效,减分率在 25% ~ 49% 为有效,减分率 $< 25\%$ 为无效。

1.4.2 依从性评价 分别对两组治疗前和治疗 8 周后的康复依从性进行评定。完全依从为病人按照医嘱治疗,并积极进行康复训练;部分依从为病人接受医嘱,但不能主动进行康复训练;不依从为病人不愿治疗,不进行康复训练。

1.5 统计学处理

统计学方法以 SPSS 18.0 软件分析。计数资料组间比较采用 χ^2 检验,计量资料组间比较采用 t 检验。 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者治疗前后 HAMD 评分比较

治疗前两组 HAMD 评分差异无统计学意义 ($P > 0.05$)。治疗 8 周后,两组的 HAMD 评分均有降低,差异均有统计学意义 ($P < 0.05$),但观察组降低更明显。治疗 8 周后,HAMD 评分两组间比较,差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。见表 1。

表 1 两组患者治疗前后及两组间 HAMD 评分比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	治疗前	治疗后
观察组	52	25.9 \pm 3.3	8.9 \pm 4.3
对照组	44	24.4 \pm 4.3	15.5 \pm 5.3
t 值		1.932	6.736
P 值		0.056	0.000

2.2 两组患者抑郁疗效比较

观察组痊愈占比 61.54% (32/52),有效率为 98.08% (51/52),均显著高于对照组的 38.64% (17/44),79.55% (35/44),差异均有统计学意义 ($P < 0.05$)。见表 2。

表2 两组患者抑郁疗效比较 [n(%)]

组别	例数	痊愈	显效	有效	无效	有效率
观察组	52	32(61.54) *	12(23.08)	7(13.46)	1(1.92)	51(98.08)
对照组	44	17(38.64)	7(15.91)	11(25.00)	9(20.45)	35(79.55)
χ^2 值		5.002	0.771	2.083	8.771	8.771
P 值		0.025	0.380	0.149	0.003	0.003

2.3 两组患者治疗前后康复依从性比较

两组患者完全依从和总依从在治疗前差异无统计学意义($P > 0.05$)。治疗8周后,两组患者完全

依从和总依从均较治疗前提高,差异有统计学意义($P < 0.05$)。治疗8周后,观察组较对照组提高更显著,差异有统计学意义($P < 0.05$)。见表3。

表3 两组患者治疗前后康复依从性比较 [n(%)]

组别	例数	治疗前			治疗后		
		完全依从	部分依从	不依从	完全依从	部分依从	不依从
观察组	52	11(21.15)	23(44.23)	18(7.69)	34(65.38)	18(34.62)	0(0.00)
对照组	44	8(18.18)	21(47.73)	15(29.55)	17(22.73)	24(54.55)	3(6.82)
χ^2 值		0.133	0.117	0.003	6.848	3.847	3.660
P 值		0.716	0.732	0.957	0.009	0.049	0.056

3 讨论

临床上脑卒中后抑郁症往往会影响脑卒中患者康复及生活质量,这不仅仅会加重患者的痛苦,而且一定程度上会影响康复进程,在脑卒中危险因素下往往会使高血压、糖尿病等疾病的症状加重,当然甚至诱发脑梗死或脑出血^[5,6]。小部分学者认为,卒中后抑郁与神经功能缺损及日常生活能力的有关,脑卒中后抑郁可延缓神经功能缺损及认知功能的恢复,可增加脑卒中的病死率,脑卒中后抑郁患者的病死率是非脑卒中后抑郁患者的3倍左右^[7]。研究表明对脑卒中治疗和康复的心理进行心理护理,使其保持积极向上的态度、愉快的心情及战胜疾病的信心,从而得以康复^[8,9]。本文通过对比采用早期康复和脑卒中常规药物治疗和在此基础上采用心理干预治疗两种方案,结果发现,治疗前观察组和对照组HAMD评分无差异。治疗8周后,两组的HAMD评分均有降低,观察组降低更明显。治疗后HAMD评分两组间比较存在差异,与张春慧等^[10]的报道一致。张春慧等^[10]的研究表明,脑卒中后肢体功能恢复往往较慢,患者容易产生焦虑、抑郁等情绪,对治疗和训练失去信心。进行心理干预,能够帮助患者以正性情绪去克服或替代负性情绪,使躯体功能得到有效的调节,消除患者的焦虑和抑郁。本研究观察组痊愈占比为61.54%(32/52),有效率为98.08%(51/52),均显著高于对照组的38.64%(17/44)和79.55%

(35/44)。与吴婉霞等^[11]的报道一致。吴婉霞等^[11]的研究表明良好的医患关系和给予基础心理疏导、认知干预、放松干预、实施健康教育等系统的心理干预措施,有效改善患者的焦虑抑郁情绪,同时鼓励患者正确对待疾病,保持积极向上的态度、开朗愉快的心情和良好的情绪及战胜疾病的信心,使患者积极配合治疗从而达到康复。本研究两组患者完全依从和总依从在治疗前无差异。治疗8周后,两组患者完全依从和总依从均较治疗前提高。观察组较对照组提高更显著,与张晓钰等^[12]的报道一致。这些研究提示心理干预取得了良好的效果,对脑卒中后焦虑抑郁患者采用系统的心理干预,可改善患者焦虑抑郁情绪,明显提高其肢体运动功能,提高社会适应能力,减缓社会、家庭的压力,提高生存的质量。

综上所述,对脑卒中后抑郁患者,在早期康复治疗的同时采用心理干预治疗,不但可以改善抑郁症状,而且可以提高患者康复依从性,促进脑卒中后神经功能和日常生活活动能力的恢复,改善患者的生活质量,值得临床进一步推广。

参 考 文 献

- [1] 黄臻,邱树卫. 心理干预对脑卒中后抑郁患者生存质量的影响. 中国康复医学杂志, 2009, 4(5): 362-363.
- [2] 黄永新,吴霖浦,李燕玲. 脑卒中后抑郁症干预治疗研究. 中国现代医学杂志, 2013, 30(7): 94-97.

- [3] 朱毅,杨雨洁,顾一煌. 重复经颅磁刺激对脑卒中患者运动功能康复效果的系统评价. 中国组织工程研究, 2013, 50(9): 8758-8768.
- [4] 黎小慧,陈俊琦,王惠庭. 电针与抗抑郁药治疗中风后抑郁症比较的系统评价. 中国全科医学, 2012, 7(13): 802-806.
- [5] Liu WB. Analysis of environmental factors about cerebral stroke. Health, 2013, 512(7): 659-876.
- [6] Murata K, Nogawa K, Suwazono Y. The relationship between job type and development of cerebral stroke in a large, longitudinal cohort study of workers in a railway company in Japan. Atherosclerosis, 2013, 2291(6): 265-863.
- [7] 陈凤芝,阎琪,赵玉芝. 中西医结合治疗脑卒中后抑郁研究进展. 中国老年学杂志, 2011, 11(11): 2145-2147.
- [8] 王凌,李宝军,惠振亮. 针灸及心理干预配合语言康复训练治疗脑卒中后语言障碍伴抑郁/焦虑的研究. 新中医, 2011, 12(7): 90-92.
- [9] 李虹彦,马洪喜,张志茹. 脑卒中后抑郁与社会支持相关因素的研究与进展. 中国老年学杂志, 2011, 23(6): 4730-4732.
- [10] 张春慧,朱庆华,张振香. 心理护理在老年脑卒中后抑郁康复中的作用. 中国老年学杂志, 2013, 11(14): 2648-2649.
- [11] 吴婉霞,徐武华,钟思琳. 运动训练联合心理治疗对脑卒中患者康复的影响. 中国康复医学杂志, 2013, 8(7): 770-772.
- [12] 张晓钰,桑德春,季淑凤. 早期系统心理-康复干预对脑卒中后抑郁患者功能预后的影响. 医学研究杂志, 2010, 1(13): 88-90.

《国际神经病学神经外科学杂志》征稿、征订启事

《国际神经病学神经外科学杂志》创刊于 1974 年,由教育部主管,中南大学主办,中南大学湘雅医院承办。是目前国内唯一一本同时涵盖神经病学和神经外科学两个相联学科的专业学术期刊。本刊被收录为“北京大学图书馆中文核心期刊”和“中国科技核心期刊(中国科技论文统计源期刊)”。

《国际神经病学神经外科学杂志》现主要栏目有论著、临床经验交流、疑难病例讨论、病例报道、专家论坛和综述等。杂志立足于国内神经病学、神经外科学领域的前沿研究,及时报道国内外神经科学领域最新的学术动态和信息。促进国内外学术的双向交流,为中国神经科学走向世界搭建新的平台。

我们热忱欢迎国内外神经科学工作者踊跃来稿,通过本刊介绍自己的研究成果和临床经验。对于论著、临床经验交流、疑难病例讨论、病例报道等类型的文章将优先发表。

《国际神经病学神经外科学杂志》刊号为 CN 43-1456/R,ISSN 1673-2642,邮发代号 42-11,全国公开发行。读者对象主要为国内外从事神经病学、神经外科专业及相关专业的医务人员。杂志为双月刊,每期定价 13 元,全年定价 78 元。欢迎各级医师到当地邮局订购。杂志社也可办理邮购。

为更好地筹集办刊资金,保证刊物的健康发展,本刊将竭诚为药品厂商、医疗器械厂商和广告公司提供优质服务,并长期向各级医疗单位征集协办单位,具体事宜请与本刊编辑部联系。

联系地址:湖南省长沙市湘雅路 87 号(中南大学湘雅医院内)《国际神经病学神经外科学杂志》编辑部,邮编:410008,电话/传真:0731-84327401,E-mail 地址:jinn@vip.163.com,网址: <http://www.jinn.org.cn/>。