

组织极容易受到程度各异的损伤。此外,手术前的灌肠处理以及禁食等因素均会导致患者出现血液浓缩以及脱水等现象,再加上术中麻醉刺激和手术后长期卧床等因素,患者手术后下肢血液回流会明显受阻,所以患者的局部血流也会比较缓慢。因此,妇科盆腔手术后患者极容易出现下肢深静脉血栓并发症。近年来,随着各种妇科疾病发病率的不断提升和手术治疗在妇科疾病治疗中的应用范围的不断扩大,下肢深静脉血栓的发病率也不断提升^[3],对患者的预后质量产生严重的不利影响,如果得不到及时有效的处理,甚至会出现肺栓塞等合并症,严重时可导致患者死亡。因此,妇科盆腔手术后如何有效地预防下肢深静脉血栓已经引起了广大医务工作者的密切关注。以往行妇科盆腔手术后,医务人员多会对患者行下肢按摩、双下肢活动训练等常规处理,虽然能够改善患者的下肢静脉回流,改善局部血运,一定程度上降低下肢深静脉血栓的发生率,但是效果有限。

本研究中,观察组 40 例患者在常规处理的基础上加用低分子肝素钠。结果显示,观察组与对照组下肢深静脉血栓的发生率分别为 7.5%和 30.0%,观察组显著低于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$);且两组均不存在明显的不良反应。其原因在于:低

分子肝素钠属于临床上使用率较高的抗凝药物,生物利用度高达 95%左右,血浆半衰期可长达 6 h,安全性强,不会引发明显的不良反应。此外,有研究人员指出,低分子肝素的典型药理作用在于抗 Xa 因子活性,同时兼具一般的抗 IIa 功效,且不会明显影响血小板凝聚及纤维蛋白原和血小板的结合^[4]。同时,低分子肝素钠能够有效抑制体内血栓的形成,既不影响机体的凝血功能,也不会显著影响纤溶系统,所以能在有效发挥抗血栓功效的同时不会导致出血等不良反应,所以临床应用价值显著^[5]。综上所述,在妇科盆腔手术后应用低分子肝素钠能够显著降低下肢深静脉血栓的发生率,安全性强,值得临床研究与治疗中加以推广和运用。

参考文献

[1]赵英琦,秦海梅,刘金英.低分子肝素预防妇科手术后血栓性疾病疗效观察[J].中国中医药咨讯,2010,2(12):128-129
[2]林素琴,林剑芳,洪飞.妇科盆腔手术围手术期预防下肢深静脉血栓形成的护理[J].护士进修杂志,2013,28(2):136-137
[3]卢运萍,林善群.妇科盆腔手术后并发下肢深静脉血栓 26 例临床分析[J].中国医药科学,2012,2(4):60-60,62
[4]何红莲,张瑞礼,胡晓萍,等.探析中西医结合治疗妇科术后下肢深静脉血栓形成的效果[J].中外健康文摘,2012,9(14):412
[5]朱晓青,甘燕玲,张国群,等.妇科盆腔术后下肢深静脉血栓形成的中西医预防护理[J].护理学杂志,2012,27(12):95-96

(收稿日期:2016-03-21)

精神分裂症病人非典型抗精神病药治疗前后 甲状腺激素的变化分析

胡贵先 关洁萍 张金花

(广东省佛山市顺德区伍仲珮纪念医院 佛山 528333)

摘要:目的:分析精神分裂症病人不典型抗精神病药治疗前后甲状腺激素的变化。方法:选自 2014 年 11 月~2015 年 10 月在我院就诊的 100 例精神病患者为实验组,同时按数字随机表法抽取 100 例精神健康人员为对照组。其中实验组随机分为利培酮组和奥氮平组各 50 例分别采用抗精神病类药物利培酮及奥氮平进行治疗。结果:实验组治疗前血浆 T3 及 T4、TSH 水平与对照组比较明显降低,两组比较差异具有统计学意义($P<0.05$)。治疗后,实验组患者血浆各指标水平明显提高,利培酮组及奥氮平组间比较,差异有统计学意义($P<0.05$)。结论:利培酮治疗有利于改善精神病人的甲状腺功能异常,值得临床推广和使用。

关键词:精神分裂症;利培酮;奥氮平;甲状腺激素;临床效果

中图分类号:R749.3

文献标识码:B

doi:10.13638/j.issn.1671-4040.2016.04.028

精神分裂症在心理科疾病中较为常见,主要临床症状表现为抑郁或极端癫狂等症状^[1]。临床研究验证,不典型的抗精神病类药物可以有效调节甲状腺功能。本次研究选择 2014 年 11 月~2015 年 10 月在我院就诊的 100 例精神病患者(实验组),采用利培酮与奥氮平进行治疗,分析治疗前后的甲状腺激素水平变化。现报道如下:

1 资料与方法

1.1 病例资料 选择 2014 年 11 月~2015 年 10 月在我院就诊的 100 例精神病患者为实验组,同时按数字随机表法抽取 100 例精神健康人员为对照组。其中实验组又随机分为利培酮组和奥氮平组各 50 例。实验组男 58 例,女 42 例;年龄 21~65 岁,平均年龄(38.4±2.8)岁;对照组男 48 例,女 52 例;年龄

21~65 岁,平均年龄(38.8± 2.6)岁。两组患者在性别、年龄等方面比较,差异无统计学意义($P>0.05$)。

1.2 方法 100 例精神分裂症患者在入院后进行常规性检查,包括尿常规、血常规等检查。两组患者均于治疗前抽取空腹血 3 ml,置于肝素速凝管内,静置 60 min 左右,分离血清^[2],进行血浆 T3、T4 及 TSH 水平检测。实验组患者分别采用利培酮及奥氮平进行药物治疗,治疗周期为 1 个月。治疗后再次采血进行血浆 T3、T4 及 TSH 水平检测。密切观察患者的病情变化,若发现异常,则采取相应措施进行处理。

1.3 观察指标 观察两组治疗前血浆 T3、T4 及 TSH 水平以及实验组中两种药物治疗后血浆 T3、T4 及 TSH 水平。

1.4 统计学方法 数据采用 SPSS17.0 软件进行统计学分析,计量资料以($\bar{x} \pm s$)表示,行 t 检验,计数资料以(%)表示,行 χ^2 检验, $P<0.05$ 表示差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组治疗前血浆 T3、T4 及 TSH 水平比较 实验组各指标水平明显低于对照组,两组比较差异具有统计学意义($P<0.05$)。见表 1。

表 1 治疗前两组各指标水平比较 (mmol/L, $\bar{x} \pm s$)

组别	n	T3	T4	TSH
对照组	100	2.10± 0.18	110.62± 12.60	2.76± 0.84
实验组	100	1.56± 0.20	68.54± 20.12	2.16± 0.76
t		16.10	13.51	4.40
P		<0.05	<0.01	<0.01

2.2 实验组不同药物治疗后情况比较 实验组各指标治疗后均明显升高,利培酮组与奥氮平组之间比较存在差异,具有统计学意义($P<0.05$)。见表 2。

表 2 治疗后各组血浆各指标水平比较 (mmol/L, $\bar{x} \pm s$)

组别	n	T3	T4	TSH
利培酮组	50	2.45± 0.26	86.54± 16.41	3.24± 1.26
奥氮平组	50	1.78± 0.13	78.46± 10.26	2.20± 1.46
t		16.30	2.95	3.81
P		<0.05	<0.05	<0.01

(上接第 44 页)预后。尤其是对于早期的脓毒症患者,如果比值越大那么表示患者的预后作用越差。尽管如此,在今后的工作中会参考更多的临床指标来对脓毒症休克病人进行预后预测,但乳酸/白蛋白比值都将占有重要的作用。

参考文献

[1]陈芳,寿松涛.动态监测动脉血乳酸水平对脓毒症患者危险分层的临床意义分析[J].中国全科医学,2012,15(5):580-583

3 讨论

很多人在遇到突发事件或重大事件时无法采取正确的措施进行心理开导,导致出现精神分裂的症状,与此同时常伴有人体各种激素水平的变化^[3-4]。本研究发现,在进行治疗之前,精神分裂症患者血浆 T3、T4 及 TSH 水平均低于健康人群,具有统计学意义。治疗后,实验组患者血浆 T3、T4 及 TSH 水平明显提升。且利培酮的治疗效果明显强于奥氮平,两者之间比较,具有统计学意义。说明,精神分裂症患者的发病原因与体内甲状腺激素的变化有关,使用非典型抗精神病药物均可以调节血浆 T3、T4 及 TSH 水平。因此对于精神病患者的治疗应该采用可调节甲状腺功能的药物进行治疗。

有研究表明^[5],利培酮与奥氮平等非典型抗精神病类药物,能够促进垂体 TSH 的释放,抑制 TSH 升高的正反馈,促使 T3、T4 水平升高。利培酮与奥氮平可以引起精神分裂症患者甲状腺相关激素的波动,采用非典型精神病类药物治疗时,应适当检测患者的甲状腺激素变化^[6],从而减少药物不良反应的发生,提高临床疗效。综上所述,对于精神分裂症患者的治疗,应该首要检测患者的甲状腺激素水平。使用利培酮及奥氮平等非典型抗精神病药物,可以有效调节体内的甲状腺激素水平,但在治疗期间,医护人员要时刻对患者的甲状腺激素进行监测。

参考文献

[1]郭丽阳,郭晓娟,杨睿,等.精神分裂症患者不典型抗精神病药治疗前后甲状腺激素的变化[J].西安交通大学学报,2012,33(2):146-147
[2]朱建凯,宋松山.精神分裂症患者利培酮及奥氮平治疗前后甲状腺激素水平的变化[J].检验医学,2012,27(12):1082-1083
[3]刘晓军.低频重复经颅磁刺激对精神分裂症患者血清 BDNF 水平影响的对照研究[J].精神医学杂志,2011,24(3):196-199
[4]徐鹏,林裕龙,周荣.不同非典型抗精神病药物对精神分裂症患者性激素水平的影响[J].热带医学杂志,2014,14(9):1176-1177
[5]徐朋波,韩振,于娜,等.非典型抗精神病药对精神分裂症患者血清甲状腺激素水平的影响[J].四川精神卫生,2014,27(6):507-509
[6]杨璐,薛永,张亚东,等.首次入院精神分裂症患者血糖变化及其相关因素分析[J].新疆医科大学学报,2014,37(9):1214-1217

(收稿日期: 2016-03-31)

[2]吴远怡,何祥英,谢晓红,等.早期乳酸清除率评估严重脓毒症预后的临床价值[J].海南医学,2012,23(14):37-38
[3]郎冰,李孟飞,张磊.乳酸清除率对严重脓毒症患者预后评估的价值[J].宁夏医学杂志,2015,37(2):133-134
[4]熊明洁,范红,郭靛.80 例脓毒血症患者血清降钙素原监测和预后评估的临床研究[J].重庆医学,2011,40(30):3076-3078
[5]王长远,秦俭.NT-proBNP 和乳酸对老年严重脓毒症和脓毒性休克患者预后的评估价值[J].疑难病杂志,2012,11(11):871-872

(收稿日期: 2016-03-12)