

[4]杨文,石西运.消胀汤治疗肝硬化腹水 30 例[J].中西医结合肝病杂志,2002,12(3):161
[5]刘平.肝纤维化的防治[J].中华肝脏病杂志,2000,8(4):242
[6]袁继丽,刘成.中药抗肝纤维化药理研究的进展[J].中国中西医结合消化杂志,2005,13(3):203-207
[7]薛爱荣.黄芪注射液联合阿拓莫兰治疗肝硬化 50 例[J].中西医结

合肝病杂志,2002,12(3):178-179
[8]江福生,江远,李泽松,等.莪术油对 HSC-T6 细胞基因表达的影响[J].中西医结合肝病杂志,2005,15(1):24-27
[9]江远,熊丽.莪术治疗肝病的研究进展[J].中西医结合肝病杂志,2005,15(2):127-128

(收稿日期: 2014-03-05)

疏肝解郁胶囊配合氟伏沙明治疗老年期抑郁症研究

杨晓艳

(河南省商丘市第二人民医院精神科 商丘 476000)

摘要:目的:研究探讨疏肝解郁胶囊配合氟伏沙明治疗老年期抑郁症的临床疗效。方法:选取 2012 年 2 月~2013 年 6 月在我院进行检查且确诊为老年期抑郁症的 68 例患者,随机分为观察组和对照组各 34 例,观察组予疏肝解郁胶囊联合氟伏沙明治疗;对照组给予氟伏沙明治疗,疗程均为 6 周。用药后第 2、4、6 周末对患者进行随访,并用汉密尔顿抑郁量表(HAMD)和不良反应量表(TESS)进行疗效评定。结果:观察组总有效率为 88.2%,对照组总有效率为 85.3%,两组疗效比较差异无显著性;但观察组不良反应比对照组轻,差异有统计学意义, $P<0.05$ 。结论:疏肝解郁胶囊配合氟伏沙明与单纯应用氟伏沙明治疗老年期抑郁症的临床疗效相当,但疏肝解郁胶囊能提高患者对氟伏沙明的耐受性,减轻不良反应。

关键词:老年期抑郁症;疏肝解郁胶囊;氟伏沙明

The Study on Senile Depression Treated by Shuganjiayu Capsule Combined with Fluvoxamine

YANG Xiao-yan

(Department of Psychiatry, Shangqiu Second People's Hospital of Henan Province, Shangqiu476000)

Abstract: Objective: To explore the clinical effect of Shuganjiayu capsule with fluvoxamine in the treatment of senile depression. Methods: 68 Cases who had been examined and diagnosed with senile depression patients, in our hospital from February 2012 to February 2013, the observation group (34 cases) was treated by Shuganjiayu capsule combined with fluvoxamine; the control group (34 cases) was treated by fluvoxamine only, all patients were treated for 6 weeks. The patients were followed up after second, fourth, sixth weekend, and evaluated the efficacy and adverse reaction of drugs by using the Hamilton Depression Rating Scale (HAMD) and adverse drug reaction scale (TESS). Results: The total effective rate of the observation group was 88.2%, the control group was 85.3%, there was no significant between the two groups; but the side effects of the observation group was less than the control group, the difference was statistically significant ($P<0.05$). Conclusion: The clinical curative effect of Shuganjiayu capsule combined with fluvoxamine is as good as the simple application of fluvoxamine in the treatment of senile depression, but Shuganjiayu capsule can improve the tolerance to fluvoxamine, alleviate the adverse reaction.

Key words: Senile depression; Shuganjiayu capsule; Fluvoxamine

中图分类号: R749.4

文献标识码: B

doi:10.13638/j.issn.1671-4040.2014.07.006

老年期抑郁症是指首次发病于 60 岁以后,以持久的心情抑郁为主的一种精神障碍,主要表现为焦虑、情绪低落、反应迟钝和躯体不适症状增多等。一般病程较长,具有缓解和复发倾向,部分病人预后不良,可发展为难治性抑郁症,是老年期精神障碍中最常见的一种精神疾病。随着老龄化社会的到来,老年期抑郁症的发病率也逐年上升。由于患者年龄较大,体质较弱,使临床治疗比较困难^[1]。目前,临床上对老年期抑郁症的治疗多采用西药,如 5-羟色胺再摄取抑制剂(SSRIs)、三环类抗抑郁药(TCAs)等,但这些药均可对老年患者产生不可避免的不良反应。本研究选取 68 例老年期抑郁症患者,随机分为两组,分别给予疏肝解郁胶囊配合氟伏沙明和单用氟伏沙明,并分别进行临床观察,以研究其对老年期抑郁症的临床疗效和不良反应。现报道如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取 2012 年 2 月~2013 年 6 月在

我院进行检查且确诊为老年期抑郁症的 68 例患者,均符合 CCMD-3 抑郁发作的诊断标准。随机分为观察组和对照组各 34 例,年龄都在 60 岁以上,且治疗前汉密尔顿抑郁量表(HAMD)评分均不小于 17 分。所有患者均排除脑器质性或分裂症后的抑郁、其他严重躯体疾病、对所使用的药物有过敏现象等,治疗前均未服用过任何抗抑郁药,且均自愿配合治疗并签署知情同意书。两组患者在性别、年龄、病程、病情情况以及并发症等方面比较,结果无显著性差异, $P>0.05$,具有可比性。

1.2 治疗方法 患者均经 1 周清洗期后开始治疗,64 例患者均给予氟伏沙明,初始剂量为 50 mg/d,早餐后顿服,1 周内根据患者不同病情变化及药物耐受情况加量至 100 mg/d,最大可渐加量至 150~200 mg/d;观察组加服疏肝解郁胶囊,2 粒/次,2 次/d,早晚各 1 次。总疗程均为 6 周,两组患者治疗期间均禁止使用其他抗抑郁药和方法治疗,睡眠不好的

患者可酌情服用苯二氮草类药物。

1.3 疗效评定标准 对所有患者分别于治疗的第2周末、第4周末、第6周末进行评价,评价采用HAMD和不良反应量表(TESS)进行评分。治疗6周末以HAMD减分率来评判临床疗效:痊愈:HAMD减分率 $\geq 75\%$;显著有效:HAMD减分率 $\geq 50\%$;好转:HAMD减分率 $\geq 25\%$;无效:HAMD减分率 $< 25\%$ 。总有效率=(痊愈+显著有效+好转)/总例数 $\times 100\%$ ^[2]。

1.4 统计学处理 全部数据都在SPSS17.0软件上进行数据的分析与处理,其中一般资料用均数 $\pm$ 标准差($\bar{X} \pm S$)表示,计数资料采用 χ^2 检验,计量资料采用 t 检验, $P < 0.05$ 表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组临床疗效比较 见表1。观察组总有效率达88.2%;对照组总有效率达85.3%;两组临床疗效比较无显著性差异, $P > 0.05$ 。由此可见,疏肝解郁胶囊配合氟伏沙明与单纯应用氟伏沙明治疗老年期抑郁症的临床疗效相当。

表1 两组患者治疗前后疗效比较 例						
组别	<i>n</i>	痊愈	显著有效	好转	无效	总有效率(%)
观察组	34	9	12	9	4	88.2*
对照组	34	8	11	10	5	85.3

注:与对照组比较,* $P > 0.05$ 。

2.2 两组治疗前后HAMD评分比较 见表2。两组治疗前后比较,治疗后HAMD评分均明显降低($P < 0.05$),表明两组药物治疗老年期抑郁症均有较好的疗效;但两组比较无显著差异, $P > 0.05$ 。

表2 两组患者治疗前后HAMD评分比较 ($\bar{X} \pm S$) 分					
组别	治疗前	2周末	4周末	6周末	
观察组	22.13 $\pm$ 3.21*	14.67 $\pm$ 4.71*	11.01 $\pm$ 4.72*	8.21 $\pm$ 4.01*	
对照组	21.87 $\pm$ 4.63	15.45 $\pm$ 5.16	12.36 $\pm$ 3.74	9.23 $\pm$ 3.56	

注:与对照组比较,* $P > 0.05$ 。

2.3 不良反应 采用TESS量表评分比较两组患者治疗后不良反应。对照组平均分明高于观察组,差异显著($P < 0.01$),有统计学意义。即单用氟伏沙明对患者造成的不良反应要比联合疏肝解郁胶囊治疗者严重,表明疏肝解郁胶囊能提高患者对氟伏沙明的耐受性,减轻不良反应。见表3。

表3 两组患者TESS量表评分比较 ($\bar{X} \pm S$) 分				
组别	<i>n</i>	2周末	4周末	6周末
观察组	34	5.22 $\pm$ 2.13	3.15 $\pm$ 1.51*	2.81 $\pm$ 2.01*
对照组	34	5.79 $\pm$ 2.25	5.47 $\pm$ 2.82	4.69 $\pm$ 2.78

注:与对照组比较,* $P < 0.01$ 。

3 讨论

老年期抑郁症是一种严重损害老年人身心健康的疾病,病程较长,且易反复发作,导致患者生理心

理以及躯体疾病的改变,不仅使老年人身心痛苦,同时也增加家庭、社会的经济负担。其病因目前尚未明确,可能与生理、社会心理、遗传等因素有关。研究表明可能与中枢去甲肾上腺素(NA)、多巴胺(DA)、5-HT等含量过低及其受体功能低下有关^[3]。老年期抑郁症患者由于身体各器官功能降低,心理、生理等各方面的特殊性,因而需综合考虑老年人的生理心理特点、所患其他内科疾病、抗抑郁药物的副作用及与其他药物间的相互作用等情况来选择抗抑郁药。临床上常用的抗抑郁剂有SSRIs、TCAs等,对该病有疗效但也存在着一些不可避免的问题,且起效慢,不良反应如口干、便秘、尿潴留、肠梗阻以及直立性低血压等较多。氟伏沙明是一种具有选择性的SSRIs,对NA和DA的作用很弱,对脑内乙酰胆碱受体的亲和力很低,无抗组胺作用,对心血管、神经内分泌系统及肝肾的不良反应较少;氟伏沙明对抗抑郁症状的疗效较好,尤其对老年抑郁症患者,故该药常为治疗老年期抑郁症的首选药物^[4],本研究单用氟伏沙明治疗取得了较好的疗效。中医学认为老年期抑郁症属于“郁证、情志病”的范畴,因七情所伤,情志不舒、气机郁滞,导致肝、脾等脏腑气血功能失调而成。治疗原则为疏肝解郁、活血健脾^[5]。本研究所使用的中药疏肝解郁胶囊主要成分为贯叶金丝桃、刺五加,具有疏肝解郁、健脾安神的作用,西医研究认为可降低脑组织5-HT^[6],正符合老年期抑郁症的治疗原则。本研究结果显示,疏肝解郁胶囊配合氟伏沙明与单纯应用氟伏沙明治疗老年期抑郁症的临床疗效相当,都有较好的疗效,但加用疏肝解郁胶囊在治疗后4、6周不良反应均明显低于单用氟伏沙明的患者, $P < 0.01$ 。

综上所述,疏肝解郁胶囊配合氟伏沙明与单纯应用氟伏沙明治疗老年期抑郁症的临床疗效相当,但疏肝解郁胶囊能提高患者对氟伏沙明的耐受性,减轻不良反应,具有更好的临床治疗效果,值得推广应用。

参考文献

[1]俞丽华,胡斌,刘铁桥,等.老年抑郁症的研究进展[J].临床精神医学杂志,2011,21(4):283-284
[2]朱文波,周东升,韩萍,等.老年抑郁临床疗效影响因素分析[J].中国预防医学杂志,2011,12(11):914-917
[3]金莹莹,林梅.老年抑郁症的病因分析和家庭护理[J].中外医疗,2011,30(20):167
[4]梁胜林,曹世林,谢渭根.氟伏沙明和氟西汀治疗老年期抑郁症的对照研究[J].实用医学杂志,2010,26(9):1 620-1 622
[5]董青棣.老年期抑郁症的中医治疗[J].中西医结合心脑血管病杂志,2012,10(2):251-252
[6]茅卫兵,朱宏志.舒肝解郁胶囊治疗老年抑郁症的临床观察[J].临床合理用药杂志,2010,3(21):45-46

(收稿日期:2014-03-20)