

# 草酸艾司西酞普兰联合曲唑酮治疗抑郁症患者的临床效果观察

刘庭君 高德九 马胜强

白银市第一人民医院 甘肃 白银 730900

**【摘要】目的：**草酸艾司西酞普兰联合曲唑酮治疗抑郁症患者的临床效果观察。**方法：**从我院2020年1月至2020年12月阶段内接收的所有抑郁症患者中随机抽取80例，予以随机平均分组（对照组+观察组）。对照组进行草酸艾司西酞普兰治疗，观察组则在此基础上进一步联合曲唑酮治疗。就此比较分析两组患者临床治疗效果、焦虑抑郁状况以及不良反应发生情况。**结果：**相较于对照组结果，观察组患者的治疗效果呈更高显示，组间数据差异结果满足（ $P < 0.05$ ）；治疗后，两组患者的焦虑、抑郁状况均有明显改善，且观察组改善结果明显高于对照组（ $P < 0.05$ ）；观察组患者的不良反应总发生率远低于对照组（ $P < 0.05$ ）。**结论：**对抑郁症患者采取草酸艾司西酞普兰联合曲唑酮治疗有确切疗效，可有效提高临床治疗效果，改善患者负性心理，此外，还可在一定程度上降低不良反应的发生机率，安全性佳，对患者病情的恢复有促进作用，可积极推广运用。

**关键词：**曲唑酮；草酸艾司西酞普兰；联合治疗；抑郁症；临床效果

**【中图分类号】** R749.4

**【文献标识码】** B

**【文章编号】** 2096-1685(2021)46-20-02

抑郁症属于常见心理疾病，随着人们生活压力的增大，其发病率还具有不断上升趋势，该病症也是导致自杀的高危因素之一<sup>[1]</sup>。患者大多都伴有情感低落、厌世、不愿与人交往等表现，发病后，容易导致其进入封闭世界难以自拔，严重影响正常生活。目前，临床对此多以药物治疗为主，但有相关报告显示<sup>[2]</sup>，单一的药物治疗对患者病情的恢复并不具有十分理想的效果，因此，积极探寻更加高效的治疗方式在临床精神科中意义重大<sup>[3]</sup>。就此，此次分析将以我院2020年1月至2020年12月期间内收治的抑郁症患者80例展开，通过对其实施曲唑酮与草酸艾司西酞普兰联合治疗干预，就此分析其实际临床效果，结果理想，具体报告如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

对本院收入的抑郁症患者进行随机抽取，共计80例，纳入时间范围介于2020年1月至2020年12月之间，对其予以随机精准组别划分。纳入观察组的40例中，共有男性患者17例，女性患者共有23例，最小年龄14岁，最大年龄60岁，经估测其平均年龄，结果显示（ $33.10 \pm 10.50$ ）岁。患者患病时间从0.30年到10.00年不等，平均病程为（ $6.15 \pm 1.15$ ）年；纳入对照组的40例中，共有男性患者18例，女性患者22例，最小年龄15岁，最大年龄58岁，经估测其平均年龄，结果显示为（ $32.03 \pm 9.20$ ）岁。患者患病时间从0.80年到9.50年不等，平均病程为（ $5.50 \pm 1.60$ ）年。纳入标准：（1）患者本人及家属知晓并接受此次分析研究；（2）临床诊断结果均符合抑郁症相关标准；（3）年龄不超过60周岁；（4）近半月内未进行有关抗抑郁治疗。排除标准：（1）精神异常，难以正常配合者；（2）伴有大脑、躯体器质性严重损伤者；（3）本人及家属不同意参与者；（4）有过自杀行为或重度自杀倾向患者。经对上述相关资料进行综合评估显示差异不具有统计学意义（ $P > 0.05$ ），均衡可比。

### 1.2 方法

针对所纳入对照组的患者将予以草酸艾司西酞普兰治疗（山

东卫制药有限公司生产；批准文号：国药准字 H20080599,5mg/片），最初服用剂量为：5mg / 日，随后根据患者对药物的耐受性进行适当的药量调整，控制在10 ~ 20mg / 日之间，方式为口服。观察组采取草酸艾司西酞普兰（如对照组一致）联合曲唑酮（沈阳福宁药业有限公司生产；批准文号：国药准字 H200050223, 50mg / 片）治疗，初始剂量：50mg / 日，结合患者实际耐受性和反应性适量调整剂量，最高控制在200mg / 日以内。上述相关治疗均应持续不断的坚持8周。

### 1.3 观察指标

记录对比两组患者的临床治疗效果、焦虑抑郁评分及不良反应。（1）以我院自制评分量表展开对两组患者临床疗效的评定，具体为：显效（临床相关症状改善幅度 $\geq 50\%$ ）、有效（临床相关症状改善幅度 $\geq 25\%$ 分）和无效（临床相关症状改善幅度 $< 25\%$ ），总有效率=显效+有效。（2）分别运用汉密尔顿焦虑量表（ $> 37$ 分为重度焦虑、25 ~ 37分为中度焦虑、15 ~ 25分为轻度焦虑、8 ~ 14分者为疑似焦虑、8分以下者为无焦虑）和汉密尔顿抑郁量表（ $> 35$ 分为重度抑郁、23 ~ 35分者为中度抑郁、8 ~ 23分者为轻度抑郁、8分以下者为无抑郁）评定两组患者焦虑、抑郁结果。（3）统计两组不良反应发生情况，包括恶心呕吐、失眠厌食和狂躁易怒等症状，并计算总发生率。

### 1.4 统计学方法

选取SPSS21.0系统软件作为本次所有相关数据分析工具，针对其中的计数资料和计量资料分别以（%）、（ $\bar{x} \pm s$ ）表示，同时再予以 $\chi^2$ 和 $t$ 检验，组间数据差异结果具有统计学意义的衡量标准： $P < 0.05$ 。

## 2 结果

### 2.1 80例患者的临床治疗总有效率结果比较

观察组患者的治疗总有效率结果为95.00%，对照组为75.00%，差异显著满足（ $P < 0.05$ ）。见表1。

表1 80例患者的临床治疗总有效率结果比较 [n(%)]

组别	显效	有效	无效	总有效率
观察组 (n=40)	28(70.00)	10 (25.00)	2(5.00)	38 (95.00)
对照组 (n=40)	15(37.50)	15 (37.50)	10(25.00)	30 (75.00)
$\chi^2$				6.274
P				0.028

2.2 80例患者焦虑抑郁评分比较  
与治疗前相比,所有患者的焦虑、抑郁等情况均有较为明显

好转,观察组改善结果高于对照组( $P < 0.05$ )。见表2。

表2 80例患者焦虑、抑郁测评分比较 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	焦虑测评分值		抑郁测评分值	
	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
观察组 ( $n=40$ )	34.00 ± 4.40	22.80 ± 5.60	36.56 ± 3.56	20.06 ± 2.65
对照组 ( $n=40$ )	45.40 ± 4.80	30.30 ± 3.60	42.12 ± 5.69	23.69 ± 4.25
$t$	11.072	7.125	5.239	4.583
$p$	0.000	0.000	0.000	0.000

2.3 80例患者不良反应对比  
与对照组相比,观察组的不良反应情况总发生率明显呈更低

显示( $P < 0.05$ )。见表3

表3 80例患者不良反应对比 [ $n(\%)$ ]

组别	恶心呕吐	失眠厌食	烦躁易怒	总发生率
观察组 ( $n=40$ )	1 (2.50)	2 (5.00)	1 (2.50)	4 (10.00)
对照组 ( $n=40$ )	4 (10.00)	8 (20.00)	4 (10.00)	16 (40.00)
$\chi^2$				9.600
$P$				0.004

### 3 讨论

抑郁症是具有较高发病率的精神类疾病之一,多表现为情绪低落、缺乏兴趣、悲观厌世等,并且重度抑郁症者多伴有严重自杀倾向,如果未能及时加以治疗干预将会对患者的生命安全构成严重威胁<sup>[4-5]</sup>。目前,药物治疗为临床主要手段,其中以三环类抗抑郁药、非典型抗抑郁药等最为常见,遵照医嘱积极进行配合治疗一般都能取得较为明显的效果<sup>[6-7]</sup>。作为二环氢化酞类衍生物西酞普兰的单-S-对映体<sup>[8]</sup>,草酸艾司西酞普兰片也是一种具有较高选择性的5-HT再摄取抑制剂,能使患者的中枢神经系统神经元对5-HT的再摄取得到有效抑制,进而可有效提高中枢5-羟色胺能神经功能,实现抵抗抑郁的作用。综合临床有关研究结果显示<sup>[9]</sup>,单纯的施以草酸艾司西酞普兰治疗,通常有一定的局限性,并不能达到十分理想的治疗效果,因此会常将它和其他抗抑郁药物联用。盐酸曲唑酮,作为特异性5-羟色胺再摄取抑制剂的一种,主要用于各种抑郁症的治疗,并且对治疗失眠也具有明显作用,针对人体中枢神经系统神经元的再摄取同样具有抑制作用,从而可在一定程度上对病情达到缓解作用。基于临床经验表明,通过联合使用草酸艾司西酞普兰与盐酸曲唑酮,能够更好的将两组药物的作用充分发挥,对最终的临床疗效有明显提升作用。基于本次数据分析结果显示:相较于对照组结果,观察组的治疗总有效率结果明显呈更高显示;相较于治疗前,两组患者的焦虑、抑郁等不良情绪均有明显改善并且观察组变化幅度更大;与对照组相比,观察组中的不良反应发生情况明显居更低水平( $P < 0.05$ )。

综上所述,将曲唑酮联合草酸艾司西酞普兰治疗运用于抑郁

症患者中效果明显,可有效缓解患者焦虑、抑郁等不良情绪,降低不良反应发生风险,对患者的病情恢复有一定的促进作用,值得推广。

### 参考文献

- [1] 藏昱. 草酸艾司西酞普兰联合曲唑酮治疗抑郁症患者的临床效果观察[J]. 医药前沿, 2018,11(7):3.
- [2] 沈联. 草酸艾司西酞普兰片联合米氮平治疗抑郁症的临床观察[J]. 中国处方药, 2018, 16(2):2.
- [3] 张桂峰, 李冬华. 草酸艾司西酞普兰联合盐酸度洛西汀治疗抑郁症的效果观察[J]. 中国实用医刊, 2019, 46(14):4.
- [4] 吕菊芳. 草酸艾司西酞普兰与盐酸度洛西汀治疗抑郁症的临床效果观察[J]. 中国社区医师, 2020, 036(005):77-78.
- [5] 徐扬. 度洛西汀与艾司西酞普兰治疗抑郁症的临床疗效研究[J]. 中国民康医学, 2019,25(11):49-50.
- [6] 孟德轩, 马晓勇, 孙海俊. 度洛西汀与艾司西酞普兰治疗抑郁症的对照分析[J]. 中国医药指南, 2018, 11(24):2.
- [7] 郭军波. 草酸艾司西酞普兰联合小剂量富马酸喹硫平治疗抑郁症的临床分析[J]. 医学理论与实践, 2016,25(10):1304-1305.
- [8] 荀坤平, 王瑶, 成栋. 草酸艾司西酞普兰联合盐酸度洛西汀治疗抑郁症的临床效果研究[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2019,25(35):2.
- [9] 覃秀. 度洛西汀与草酸艾司西酞普兰治疗抑郁症临床疗效的对照研究[J]. 医学信息, 2017, 30(006):114-115.