



# 帕罗西汀联合小剂量齐拉西酮治疗女性抑郁症的效果及安全性分析

宋红丽 冯莹 陈进良 (湘潭市第五人民医院 湖南湘潭 411100)

**摘要: 目的** 研究分析缬沙坦联合黄葵胶囊治疗蛋白尿的疗效观察及价值。**方法** 选择特定研究时段(2017年2月至2017年12月)内我院精神科接收的82例女性抑郁症患者,按入院先后顺序分为观察组和对照组。每组41例患者,对照组仅给予患者帕罗西汀进行治疗,观察组则实施帕罗西汀联合小剂量齐拉西酮治疗;对比分析两组患者治疗前后的焦虑抑郁评分和治疗依存性。**结果** 在与对照组进行比较之后,观察组的患者治疗有效率明显高于对照组,并且治疗依存性也明显高于对照组,差异具有统计学意义( $P<0.05$ )。**结论** 在抑郁症患者的治疗中采用帕罗西汀联合小剂量齐拉西酮治疗效果显著,不仅可以大幅度提升患者治疗有效率,还能显著改善患者抑郁焦虑变化,值得广大医护工作者在临床中推广和借鉴。

**关键词:** 帕罗西汀 小剂量齐拉西酮 女性抑郁症 效果 安全性

中图分类号: R749.4 文献标识码: A 文章编号: 1009-5187(2018)15-129-01

抑郁症在临幊上又被称之为抑郁障碍,主要临幊特征就是持久性的幊绪低落;抑郁症是心理障碍的主要类型。患者表现为长期且持久性的闷闷不乐,甚至悲观厌世,极有可能会产生自杀行为;患者发病时会出现明显的焦虑抑郁现象,严重者可能会出现幻觉、妄想等精神病性症状<sup>[1]</sup>。

## 1 临幊资料

### 1.1 一般资料

选取2017年2月至2017年12月我院外科收治的82例女性抑郁症患者,按入院先后顺序分为对照组和观察组,每组41例患者,对照组:年龄20~65岁,平均(44.8±3.3)岁;观察组:年龄37~76岁,平均(63.3±3.1)岁;纳入标准:  
①对本次研究知情并在同意书上签字,②经超声检查可见阑尾肿胀有积液,常规检查结果呈阳性;③肝脏、肾脏、心脏无重大疾病者,④无凝血障碍者<sup>[2]</sup>;两组患者的一般资料进行对比,差异不具有统计学意义( $P>0.05$ ),具有一定可比性。

### 1.2 方法

对照组:实施帕罗西汀(国药准字H10950043,中美天津史克制药有限公司);初始计量为一天20mg,一天一次,治疗7天后根据患者自身实际情况加大药量,但是需要注意的是最大要控制在一天40mg之内。

观察组:在对照组的基础上加用齐拉西酮(国药准字H20070078,重庆圣华曦药业股份有限公司),一天20~40mg,一天一次,连续治疗5周之后可以对患者进行疗效评估。

### 1.3 疗效评价标准

#### 1.3.1 对比两组患者实施护理前后的焦虑抑郁情况

1.3.2 对比两组患者实施护理后的治疗依存性;分为完全依存、基本依存、不依存三个标准;

### 1.4 统计学方法

此次对比治疗中产生的所有数据,应用SPSS22.0软件进行计算,t检验,用( $\bar{x} \pm s$ )表示;计数资料用 $\chi^2$ 检验,以 $P<0.05$ 为差异具有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 对比两组患者实施护理前后的焦虑抑郁情况

观察组改善情况明显优于对照组。差异具有统计学意义( $P<0.05$ ),详情请见表1:

表1: 两组患者护理前后焦虑抑郁评分比较

组别	焦虑(SAS)		抑郁(SDS)	
	护理前	护理后	护理前	护理后
对照组 n=41	55.33±4.12	23.65±4.58	56.52±4.15	24.85±2.45
观察组 n=41	56.51±3.25	20.15±3.15	56.33±4.22	20.13±1.25
t	1.4398	4.0317	0.2055	10.9882
P	P > 0.05	P < 0.05	P > 0.05	P < 0.05

### 2.2 两组患者护理依存性比较

对照组依存性为85.2%,观察组为97.4%,观察组明显高于对照组患者,差异具有统计学意义( $P<0.05$ ),见表2。

表2: 两组患者依存性对比, n, %

组别	完全依存	基本依存	不依存	总依存性
对照组(n=41)	30(73.1)	5(12.1)	6(14.6)	35(85.2)
观察组(n=41)	38(92.6)	2(4.8)	1(2.4)	40(97.4)
$\chi^2$	--	--	--	3.9048
P	--	--	--	0.0481

## 3 讨论

抑郁症是世界公认的第四大疾病,有专家指出,预计2020年,抑郁症将发展成为世界第二大疾病;我国抑郁症发病率高达6.1%。抑郁症没有明显的发病原因,但是可以肯定的是与患者的心理、生理以及所处的环境都息息相关。心理因素是指患者性格特征、成长期遭遇的刺激性事件等等,这些因素组合到一起,便会对患者产生相互刺激的作用,导致患者发病。据大量研究表明,抑郁症患者亲属患病率比普通家庭高出10~30倍不等,且血缘关系越亲近则患病率就越高<sup>[3]</sup>。

帕罗西汀是一种苯基哌啶衍生物,其中的SSRI可以选择性地抑制5-HT转运体,从而阻断突触前膜对5-HT的再摄取,延长和增加5-HT的作用,进而产生抗抑郁作用。所以临幊上将帕罗西汀主要用于治疗抑郁症,并且适合治疗伴有焦虑症的抑郁症患者;亦可适用于原恐障礙、社交恐怖症及强迫症的治疗。

齐拉西酮为新的非典型抗精神病药,适用于精神分裂症患者;据大量最新临床试验表明,盐酸齐拉西酮胶囊对强迫性神经症同样有显著疗效;但是需要注意的是,肝功能不全者、心脑血管病史者、低血压、癫痫者慎用;儿童、哺乳者、近期急性心肌梗死发作、失代偿性心力衰竭、有Q-T间期延长史的患者禁用<sup>[4]</sup>。

本文选取特定研究时段内的82例女性抑郁症患者为研究对象,分组对其实施不同的治疗方式,最后发现实施帕罗西汀联合小剂量齐拉西酮治疗效果显著,由此证明在抑郁症患者的治疗中采用帕罗西汀联合小剂量齐拉西酮治疗效果显著,不仅可以大幅度提升患者治疗有效率,还能显著改善患者抑郁焦虑变化,值得广大医护工作者在临幊中推广和借鉴。

## 参考文献

- [1] 夏玉琴. 帕罗西汀联合小剂量齐拉西酮治疗女性抑郁症的效果分析[J]. 世界最新医学信息文摘, 2015, 15(71):103~103.
- [2] 高作惠, 严峻, 李毅, 等. 小剂量齐拉西酮辅助帕罗西汀治疗老年抑郁症的疗效与安全性评价[J]. 中国医药, 2015, 10(3):373~375.
- [3] 高中德, 修芳芳. 帕罗西汀联合无抽搐电休克治疗伴自杀倾向抑郁症的临幊疗效及安全性[J]. 中国医药指南, 2017, 15(11):15~16.
- [4] 巴文, 王磊. 帕罗西汀联合小剂量齐拉西酮治疗抑郁症68例[J]. 中国医药指南, 2016, 14(19):123~123.