



度洛西汀、文拉法辛与阿米替林治疗精神分裂症后抑郁的比较分析

何华红 (湖南省邵阳市宝庆精神病医院药剂科, 湖南邵阳 422000)

摘要: **目的** 探讨精神分裂症后抑郁采用阿米替林、文拉法辛以及度洛西汀治疗的临床效果。**方法** 选择2014年8月-2015年12月期间我院收治的75例精神分裂症后抑郁患者为研究对象,随机分为三组,分别为阿米替林组(n=25)、文拉法辛组(n=25)以及度洛西汀组(n=25),对比分析三组的治疗效果。**结果** 相比较阿米替林组而言,度洛西汀组和文拉法辛组的治疗有效率均较高,但是组间比较无差异(P>0.05);同时,与阿米替林组相比,文拉法辛组和度洛西汀组的不良反应发生率较低,组间比较有差异(P<0.05);但是三组的BPRS、HAMD以及CDSS评分比较无差异(P>0.05)。**结论** 与阿米替林相比,文拉法辛与度洛西汀治疗精神分裂症后抑郁效果显著,并且还不容易发生不良反应,可以作为首选药物。

关键词: 阿米替林 文拉法辛 度洛西汀 精神分裂症后抑郁

中图分类号: R749.4 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187 (2016) 10-087-01

精神分裂症是临床上比较常见的一种疾病,治疗期间,患者容易出现诸多并发症,尤其是抑郁症,不仅降低了患者的社会功能,对患者的生活质量造成直接影响,也是诱发患者自杀的一个重要因素^[1]。当前临床上在治疗精神分裂症后抑郁时,有多种多样的药物,其疗效也有所不同。因此,本文对阿米替林、文拉法辛以及度洛西汀运用在精神分裂症后抑郁治疗中的临床价值进行了探讨,如下报道。

1 资料和方法

1.1 一般资料 选择我院2014年8月-2015年12月期间收治的精神分裂症后抑郁患者75例为研究对象,病程6个月-7年,平均病程为(3.6±2.5)年,年龄20-60岁,平均年龄为(38.9±12.5)岁,其中30例为女性、45例为男性,随机分为三组,每组25例。三组的性别、年龄等资料无可比性(P>0.05)。

1.2 方法 所有患者入院后,均给予抗精神病药物治疗,并且在此基础上,阿米替林组采用阿米替林治疗,即口服盐酸阿米替林片(生产厂家:上海华氏制药有限公司天平制药厂,国药准字H31020873,规格25mg),50mg/d,根据患者的实际病情,对给药剂量进行调整,最大剂量≤150mg/d;文拉法辛组采用口服盐酸文拉法辛缓释片(生产厂家:成都康弘药业集团股份有限公司,国药准字H20070269,规格75mg),刚开始治疗时,剂量为50mg/d,将患者的病情作为基本依据,适当调整给药剂量,最大≤150mg/d;度洛西汀组即口服盐酸度洛西汀肠溶片(生产厂家:上海中西制药有限公司,国药准字H20061261,规格20mg),刚开始治疗时,剂量为60mg/d,根据患者病情,对给药剂量进行调整,最大为80mg/d。

1.3 观察指标 运用简明精神病评定量表(BPRS)、汉密顿抑郁量表(HAMD)以及卡尔加里精神分裂症抑郁量表(CDSS)分别评价三组的治疗情况,得分与疗效呈反比关系。同时,观察三组治疗期间的不良反应发生情况,包括肝功能异常、口干以及视力模糊等。

1.4 疗效判定标准 根据HAMD减分率将治疗效果分为四个等级:

①基本痊愈。HAMD减分率≥75%;②显效。HAMD减分率为50%-75%;③有效。HAMD减分率为25%-50%;④无效。HAMD减分率<25%^[2]。

1.5 统计学分析 采用SPSS19.0统计软件分析三组数据,其中组间计量资料对比采用t检验,并且运用 χ^2 检验组间治疗有效率比较,以P<0.05表示差异显著。

2 结果

2.1 三组临床疗效对比 与阿米替林组相比,文拉法辛组和度洛西汀组的治疗有效率较高,但是组间对比无区别(P>0.05),见表1。

表1: 三组治疗效果比较 [n (%)]

组别	基本痊愈	显效	有效	无效	有效率
阿米替林组(n=25)	8 (32.0)	11 (44.0)	4 (16.0)	2 (8.0)	23 (92.0)
度洛西汀组(n=25)	10 (40.0)	10 (40.0)	4 (15.0)	1 (4.0)	24 (94.0)
文拉法辛组(n=25)	11 (44.0)	10 (40.0)	3 (12.0)	1 (4.0)	24 (94.0)
χ^2 值					0.782
P 值					>0.05

2.2 三组不良反应发生率对比 相比较阿米替林组而言,其余两组的不良反应发生率均较低,组间比较有差异(P<0.05),见表2。

表2: 三组发生不良反应情况比较 [n (%)]

组别	口干	视力模糊	肝功能异常	发生率
阿米替林组(n=25)	5 (20.0)	5 (20.0)	4 (16.0)	14 (56.0)
度洛西汀组(n=25)	2 (8.0)	2 (8.0)	0 (0.0)	4 (16.0)
文拉法辛组(n=25)	2 (8.0)	1 (4.0)	0 (0.0)	3 (12.0)
χ^2 值				10.553
P 值				<0.05

2.3 三组各量表评分比较 三组的BPRS、CDSS以及HAMD评分比较无差异(P>0.05),见表3。

表3: 三组各个量表评分对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	BPRS	CDSS	HAMD
阿米替林组(n=25)	26.25±2.32	2.83±3.09	8.47±6.02
文拉法辛组(n=25)	25.31±2.45	2.85±3.11	8.33±6.12
度洛西汀组(n=25)	25.22±2.68	2.84±3.61	8.48±6.18
t 值	0.782	1.724	0.816
P 值	>0.05	>0.05	>0.05

3 讨论

在精神分裂症后抑郁的临床治疗中,阿米替林是比较常用的一种药物,虽然疗效确切,但是具有较强的副作用和刺激性,患者服药后,容易产生诸多不良反应如口干、嗜睡、腹痛等,降低患者的治疗依从性^[3]。度洛西汀作为一种抗抑郁药物,其作用机制主要为对神经突触前膜摄取5-HT和NE进行抑制,使5-HT和NE神经递质功能增强;而文拉法辛能够对突触后膜再摄取甲肾上腺素进行抑制,使体内甲肾上腺素水平得到改善^[4]。文拉法辛和度洛西汀都可以使患者的抑郁症状得到明显改善,缓解患者的不良情绪,对患者面对应激时的敏感性进行调整,使患者的应激处理能力提高,对患者的心态进行调整,从而达到治疗目的^[5]。本次研究结果显示,阿米替林组的不良反应发生率为56%,明显高于文拉法辛组和度洛西汀组的12%、16%,但是三组治疗效果无差别。

综上所述,在精神分裂症后抑郁的临床治疗中,相比较阿米替林而言,度洛西汀和文拉法辛具有疗效好、不良反应小等优点,具有一定的推广价值。

参考文献

- [1] 林巧.度洛西汀、文拉法辛及阿米替林治疗精神分裂症后抑郁的对照研究[J].当代医学,2011,12(19):142-144.
- [2] 刘锡亮.度洛西汀、文拉法辛及阿米替林治疗精神分裂症后抑郁的临床效果比较分析[J].继续医学教育,2015,12(20):151-152.
- [3] 孙祺章.国产万拉法新和阿米替林治疗精神分裂症后抑郁对照研究[J].中国神经精神疾病杂志,2010,19(15):301-302.
- [4] 宋树元.万拉法新与阿米替林治疗精神分裂症后抑郁的疗效对照研究[J].中国民康医学,2013,19(7):394-396.
- [5] 曹中昌.文拉法辛治疗精神疾病的临床疗效概述[J].四川精神卫生,2015,19(13):192-195.