



· 药物与临床 ·

米氮平、舍曲林、度洛西汀在治疗伴躯体疼痛症状抑郁症患者中的临床疗效

张 华 (湘西自治州荣复医院 湖南湘西 416000)

摘要: **目的** 探讨在伴躯体疼痛症状抑郁症患者的治疗中应用度洛西汀、舍曲林、米氮平的临床效果。**方法** 从近三年本院收治的伴躯体疼痛症状抑郁症患者中随机选取 99 例,按治疗药物的不同平均分为度洛西汀组、舍曲林组、米氮平组,各 33 例。将三组患者的 HAMD 评分和 MOSPM 评分分别进行比较。**结果** 三组患者治疗后的 HAMD 评分和 MOSPM 评分都低于治疗前 ($P<0.05$);用药治疗一周后,度洛西汀组和米氮平组的 HAMD 评分和 MOSPM 评分低于舍曲林组 ($P<0.05$),用药治疗 8 周后,度洛西汀组的 HAMD 评分和 MOSPM 评分低于舍曲林组和米氮平组 ($P<0.05$)。**结论** 在伴躯体疼痛症状抑郁症患者的治疗中,度洛西汀比起舍曲林和米氮平,其起效速度更快,对临床症状的改善效果更好,值得更加广泛地应用于医疗实践。

关键词: 米氮平 舍曲林 度洛西汀 伴躯体疼痛症状抑郁症 临床疗效

中图分类号: R749.42 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187 (2019) 01-108-02

随着社会竞争的激烈、生活压力的增大,情感和心理障碍疾病的发病率越来越高,抑郁症已成为我国疾病负担排名第二的疾病^[1]。抑郁症患者不仅具有明显的情绪和心理障碍、行为言语减少、思维缓慢等症状,而且患者常常主诉伴有躯体疼痛症状,疼痛涉及头、胸、腹、背、四肢、关节等部位。躯体疼痛的发生不但会降低患者的生活质量,而且也可能导致抑郁症状的加重,而有研究表明^[2],严重的抑郁症状又会促进躯体疼痛的发生,如此恶性循环,不利于患者的康复。所以对患者的抑郁症状和躯体症状同时进行治疗是十分必要的。度洛西汀、舍曲林、米氮平是三种抗抑郁症的常用药物,笔者为了得到一些临床实践的指导,探讨了在伴躯体疼痛症状抑郁症患者的治疗中应用度洛西汀、舍曲林、米氮平的临床效果,现做如下报道。

1 资料与方法

1.1 一般资料

从近三年本院收治的伴躯体疼痛症状抑郁症患者中随机选取 99 例,按治疗药物的不同平均分为度洛西汀组、舍曲林组、米氮平组,各 33 例。度洛西汀组中有男性患者 18 个,女性患者 15 个,岁数在 18~62 之间,平均为 (38.4±7.2) 岁;舍曲林组中有男性患者 17 个,女性病患者 16 个,岁数在 19~63 之间,平均为 (39.5±7.8) 岁;米氮平组中有男性患者 17 个,女性患者 16 个,岁数在 18~62 之间,平均为 (38.7±7.6) 岁。三组抑郁症患者都主诉具有一处或多处躯体疼痛,都经临床筛选可纳入研究对象,所有患者或其家属已签署知情同意,本研究在获得了医学伦理委员会的批准后进行。对三组患者的一般资料进行比较,差异无统计学意义 ($P>0.05$),可以认为实验具有较好的可比性。

1.2 方法

三组患者分别采取度洛西汀、舍曲林、米氮平进行口服治疗,按治疗药物的不同平均分为度洛西汀组、舍曲林组、米氮平组。度洛西汀组的用法用量为:起始剂量每天 40mg,每天两次,后可适当增加用量至每天 60mg。米氮平组的用法用量为:睡前服用,每天一次,起始剂量每天 15mg,后可根据具体情况适当增加用量至每天 45mg。舍曲林组的用法用量为:每天一次,起始剂量每天 50mg,后可根据具体情况适当增加用量至每天 150mg。三组患者都进行持续 8 周的治疗,将三组患者用药前后的 HAMD 评分和 MOSPM 评分进行比较,并分别比较三组患者用药治疗 1 周后和 8 周后的临床效果。

1.3 观察指标

应用 HAMD^[3] 对三组患者治疗前后的抑郁症状进行评测,应用 MOSPM^[4] 对三组患者治疗前后的躯体疼痛症状进行评测,比较三组患者的临床治疗效果。

1.4 统计学处理

将本次实验的数据资料进行统计学分析,统计学工具选择 SPSS23.0,对计数资料的处理应用 χ^2 检验,对计量资料的处理则

应用 t 检验,如果 $P<0.05$,则可以认为差异具有统计学意义。

2 结果

三组患者治疗后的 HAMD 评分和 MOSPM 评分都低于治疗前 ($P<0.05$);用药治疗一周后,度洛西汀组和米氮平组的 HAMD 评分和 MOSPM 评分低于舍曲林组 ($P<0.05$),用药治疗 8 周后,度洛西汀组的 HAMD 评分和 MOSPM 评分低于舍曲林组和米氮平组 ($P<0.05$)。具体情况如下表所示:

表 1: 两组患者的 HAMD 评分比较 ($\bar{x}\pm s$, 分)

分组	个数	治疗前	治疗 1 周后	治疗 8 周后
米氮平组	33	30.58±5.04	25.12±4.94	7.96±4.75
舍曲林组	33	29.85±4.32	27.13±4.22	8.44±4.21
度洛西汀组	33	30.27±4.73	24.75±4.81	7.65±5.28

表 2: 两组患者的 MOSPM 评分比较 ($\bar{x}\pm s$, 分)

分组	个数	治疗前	治疗 1 周后	治疗 8 周后
米氮平组	33	80.31±11.51	66.22±13.43	40.54±12.13
舍曲林组	33	81.03±12.16	71.42±12.73	34.05±13.58
度洛西汀组	33	80.76±12.34	66.49±13.74	33.62±13.76

3 讨论

随着抑郁症患者的增多,对于抑郁症患者的治疗康复已经成为临床研究的重点。药物治疗是一种主要的治疗方式,度洛西汀、舍曲林、米氮平是三种临床常用抗抑郁药物,经长期临床应用表明,都具有较好的抗抑郁效果。很多抑郁症患者在表现出明显的抑郁症状时,也不同程度的表现出躯体疼痛症状,据有关学者报道^[5],躯体疼痛症状的出现可能与患者不良情绪的发生密切相关,由抑郁引起的不良情绪和心理,刺激到大脑的疼痛中枢,从而引起不同程度的躯体疼痛,所以在对伴躯体疼痛症状抑郁症患者进行治疗时,改善其抑郁症状和躯体疼痛症状是同等重要的。有研究表明,度洛西汀、舍曲林、米氮平在发挥抗抑郁的作用时,对神经性疼痛、心因性疼痛、躯体形式疼痛等疼痛的缓解也有较好的效果。

米氮平通过增加去甲肾上腺素和五羟色胺的作用来较快地发挥抗抑郁作用,度洛西汀则通过抑制去甲肾上腺素和五羟色胺的再摄取,而迅速起到抗抑郁的作用,这两种药物在缓解抑郁症状方面都起效较快,舍曲林是通过增加突触间隙的五羟色胺浓度来起到抗抑郁作用的,比起前两者,其起效较慢。但在缓解躯体疼痛方面,度洛西汀比起其他两种药物则具有较明显的优势,原因在于度洛西汀不仅可以抑制去甲肾上腺素和五羟色胺的再摄取,而且可以阻断疼痛信号通往脑的神经传输,从而起到较好的缓解躯体疼痛的作用。所以,以疗效好、起效快、安全性高为原则进行治疗药物的选择时,度洛西汀值得作为伴躯体疼痛症状抑郁症

(下转第 112 页)



更优,且两组治疗后对比均有显著差异($P < 0.05$)。

表 3: 两组患者治疗前后生活质量评分比照 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	治疗前	治疗后 1 个月	治疗后 3 个月
观察组	43	64.27 $\pm$ 3.52	88.57 $\pm$ 4.23	92.44 $\pm$ 5.61
对照组	43	65.19 $\pm$ 4.16	80.03 $\pm$ 6.42	84.72 $\pm$ 3.16
t 值		0.617	3.528	5.164
p 值		0.062	0.000	0.000

3 讨论

变应性真菌性鼻窦炎属于临床中十分常见的一类鼻部变异性疾病,患者临床症状集中表现为脓鼻涕、打喷嚏和鼻塞等,对患者生活质量也产生严重影响^[2]。针对此类患者临床中常采取鼻内镜手术治疗,通过鼻内镜术可修正患者鼻窦结构,有效改善其鼻黏膜的功能,并且可促进鼻道疏通,实现鼻腔引流^[3]。然而在鼻内镜治疗过程中,患者鼻黏膜的变应性因素将对鼻内镜术临床疗效产生负性影响。由于术后患者鼻黏膜处在反应性肿胀期,如若接触到过敏原将出现毛细血管扩张以及血管的通透性升高,因而将加重患者鼻黏膜的水肿程度,进而影响临床疗效^[4]。传统治疗方案是于鼻内镜术后以生理盐水对鼻腔实施冲洗,然而其治疗效果并不十分理想^[5]。本次研究中,针对观察组患者于手术后已缓冲高渗盐溶液对鼻腔实施冲洗,研究结果提示观察组患者的总体

疗效高于对照组,并且症状评分改善效果较对照组更优,同时观察组患者的生活质量评分优于对照组。这提示,对于行鼻内镜手术治疗的变应性真菌性鼻窦炎患者,于手术后联合采取高渗盐水配合抗生素实施鼻腔冲洗治疗,有助于进一步提升临床疗效,同时有助于改善患者生活质量水平。

综上所述,对于变应性真菌性鼻窦炎患者,于鼻内镜术后采取高渗盐水结合抗生素行鼻腔冲洗治疗,可显著提升治疗效果,并且可改善患者生活质量水平,该综合治疗方案值得临床应用推广。

参考文献

- [1] 张军,王红.鼻内镜联合术后鼻窦冲洗治疗变应性真菌性鼻窦炎的价值分析[J].中外女性健康研究,2018,19(18):107-108.
- [2] 高凯,刘亚辉,魏婷婷.鼻窦内窥镜术联合缓冲高渗盐溶液鼻腔冲洗治疗变应性鼻—鼻窦炎的疗效观察[J].锦州医科大学学报,2018,39(02):58-60.
- [3] 周洁.鼻内镜下手术结合术后鼻窦冲洗治疗变应性真菌性鼻窦炎的临床疗效[J].临床合理用药杂志,2017,10(36):29-30.
- [4] 付利静.鼻窦内窥镜术联合高渗盐溶液鼻腔冲洗治疗变应性鼻—鼻窦炎的临床疗效[J].中国校医,2016,30(02):149-150.
- [5] 王东,戚思国,骆文龙.鼻内镜下手术结合术后鼻窦冲洗治疗变应性真菌性鼻窦炎的临床研究[J].现代生物医学进展,2015,15(16):3109-3111.

(上接第 108 页)

患者治疗的较佳选择。在本次研究中,以本院的伴躯体疼痛症状抑郁症患者为研究对象,对度洛西汀、舍曲林、米氮平的应用效果进行了对比研究,得出了符合主流的研究结果。

经过本次的研究,发现在伴躯体疼痛症状抑郁症患者的治疗中,度洛西汀比起舍曲林和米氮平,其起效速度更快,对临床症状的改善效果更好,值得更加广泛地应用于医疗实践。

参考文献

- [1] 李杨,谢宇宽,蒋硕,童颜.舍曲林合并不同剂量丁螺环酮对老年抑郁症患者临床疗效和安全性的影响[J].四川医学,2018,

39(10):1170-1173.

- [2] 高远征,梁艳琴.度洛西汀和米氮平治疗老年抑郁症的临床比较分析[J].临床医药文献电子杂志,2018,5(76):97-98.
- [3] 王峰.阿戈美拉汀与度洛西汀治疗抑郁症的临床效果比较分析[J].中国医药指南,2017,15(34):114-115.
- [4] 王静.三种抗抑郁症药物治疗伴躯体疼痛症状的抑郁症患者的对比研究[J].中国实用医药,2016,11(27):8-10.
- [5] 胡海涛.度洛西汀与文拉法辛在治疗抑郁症同时减轻躯体疼痛症状的临床疗效观察[J].转化医学电子杂志,2016,3(07):72-73.

(上接第 109 页)

果优于单纯进行腰硬麻醉。

综上所述,右美托咪定联合腰硬麻醉对剖宫产术后母婴具有积极影响,值得推广使用。

参考文献

- [1] 李朝光,吴艳,范建萍.右美托咪定不同时机给药对腰—硬联合麻醉后剖宫产产妇寒战反应的影响[J].临床麻醉学杂志,2017,33(9):868-871.

- [2] 陈燕,邵勇平,徐热,等.右美托咪定腰硬联合麻醉在新式剖宫产术患者中的效果观察及对产后出血及泌乳的影响[J].中国性科学,2017,26(7):52-54.

- [3] 张茂鹏,刘伟,刘浩东.腰—硬联合麻醉加入微量右美托咪定用于择期剖宫产手术的麻醉效果分析[J].实用药物与临床,2016,19(8):968-972.

- [4] 包陈娟.不同剂量右美托咪定预防腰硬联合麻醉剖宫产术后寒战的临床研究[J].广西医科大学学报,2017,34(6):901-903.

(上接第 110 页)

性甲状腺结节患者进行治疗时,通过应用小剂量的左甲状腺素可取得满意效果。本次研究结果提示,对照组患者应用安慰剂,其整体疗效较观察组应用小剂量左甲状腺素进行治疗的效果显著更低,同时治疗后观察组患者的血清甲状腺素水平以及甲状腺体积缩小等指标的改善情况均较对照组更优,这表明良性甲状腺结节患者治疗中将常规口服安慰剂治疗改为口服小剂量的左甲状腺素治疗,有助于进一步提升临床疗效,有助于促进患者结节体积的缩小。同时本次研究结果提示两组患者治疗期间出现的心悸、胸闷等不良反应率均较低,这表明小剂量的左甲状腺素在良性甲状腺结节患者治疗中具有较高安全性,这也进一步证实了小剂量的左甲状腺素在良性甲状腺结节患者治疗中的较高应用价值^[5]。

综上所述,在良性甲状腺结节患者治疗中应用小剂量左甲状腺素有助于提升临床疗效,可促进甲状腺结节体积缩小并改善患

者甲状腺水平,且安全性较高,该治疗方案值得临床应用推广。

参考文献

- [1] 辛毅.小剂量左甲状腺素在良性甲状腺结节治疗中的临床效果[J].临床医药文献电子杂志,2018,5(51):84-85.
- [2] 卢月红.小剂量左甲状腺素治疗良性甲状腺结节的临床有效性及安全性[J].全科医学临床与教育,2017,15(05):525-527.
- [3] 罗滢,陈贤,林雪波.消痰散结中药与小剂量左甲状腺素治疗良性甲状腺结节的疗效对比[J].中国中医药科技,2018,25(5):692-693.
- [4] 张海峰.小剂量左甲状腺素在良性甲状腺结节治疗中的临床效果分析[J].现代诊断与治疗,2017,28(18):3475-3476.
- [5] 刘义粉,尹长恒,郑保恒.小剂量左甲状腺素治疗甲状腺良性小结节的效果及影响因素分析[J].河北医科大学学报,2017,38(05):607-610.