

# 米氮平、草酸艾司西酞普兰片联合治疗抑郁症的效果分析

沈春梅 夏 颖 段中磊

保山市第三人民医院 云南保山 678000

**【摘要】目的** 分析抑郁症应用米氮平、草酸艾司西酞普兰片联合治疗的效果。**方法** 选取在我院进行治疗的抑郁症患者 66 例，随机分为仅使用草酸艾司西酞普兰片的对照组，与采取米氮平联合草酸艾司西酞普兰片的干预组，每组各 33 例，对比两组的不良反应发生率和 HAMD 评分。**结果** 对照组的不良反应发生率 21.21% (7/33)，干预组仅为 3.03% (1/33)；干预组第 1 周、第 3 周、第 6 周的 HAMD 评分皆低于对照组 ( $P < 0.05$ )。**结论** 米氮平、草酸艾司西酞普兰片联合用药对改善抑郁症患者的状态有积极意义，可以减少他们发生不良反应的风险。

**【关键词】** 米氮平；草酸艾司西酞普兰片；抑郁症；效果

**【中图分类号】** R749.4 **【文献标识码】** A **【文章编号】** 2095-7165 (2020) 06-068-01

随着现代生活压力的增大，抑郁症的患病几率也逐渐升高。抑郁症从本质上来说，其实是一种心理障碍。抑郁症的发病原因比较复杂，受家庭环境因素、社会环境因素的影响较大。抑郁症患者在临床上通常会表现出情绪低落、心理障碍等症状，不少患者甚至会做出自残、自杀等极端行为<sup>[1]</sup>。本文就米氮平、草酸艾司西酞普兰片在治疗抑郁症中的应用效果进行分析，如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选取 2019 年 2 月至 2020 年 6 月间在我院治疗的 66 例抑郁症患者，随机分为对照组与干预组，各 33 例。对照组男性 15 例，女性 18 例，年龄最大 65 岁，最小 19 岁，平均 (40.05±1.76) 岁。病程在 10 个月~8 年，平均病程 (3.5±1.6) 年；干预组男性 16 例，女性 17 例，年龄最大 66 岁，最小 18 岁，平均 (40.08±1.56) 岁。病程在 11 个月~9 年，平均病程 (3.6±1.5) 年。比较两组一般资料，没有明显差异 ( $P > 0.05$ )。

### 1.2 方法

对照组实施草酸艾司西酞普兰片治疗，药物选择：山东京卫制药有限公司 (国药准字 H20080599)，一天 1 次，每次剂量为 10mg，连续服用 2 个月。干预组开展米氮平、草酸艾司西酞普兰片联合用药；其中，草酸艾司西酞普兰片的用药方法和剂量与对照组相同；口服米氮平，药物选择：华裕 (无锡) 制药有限公司 (国药准字 H20041656)，一天 1 次，每次 30mg，连续服用 2 个月<sup>[2]</sup>。

### 1.3 观察指标

(1) 对比两组的不良反应发生率：常见的不良反应包括头晕、乏力、嗜睡。(2) 对比两组的 HAMD 评分：HAMD 评分为抑郁量表评分，分数越高，表示患者的抑郁程度越重。

### 1.4 统计分析

数据用 SPSS20.0 分析，(%)、( $\bar{x} \pm s$ ) 分别表示计数资料与计量资料，组间比较由  $t$ 、 $\chi^2$  检验。 $P < 0.05$ ，有意义。

## 2 结果

### 2.1 对比两组的不良反应发生率

干预组无乏力患者，而对照组有 1 例乏力患者 3.03% (1/33) ( $P < 0.05$ )。见表 1。

**表 1: 对比两组的不良反应发生率 [n (%)]**

组别	例数	头晕	乏力	嗜睡	不良反应发生率
对照组	33	5 (15.15)	1 (3.03)	1 (3.03)	7 (21.21)
干预组	33	1 (3.03)	0 (0.00)	0 (0.00)	1 (3.03)
$\chi^2$	—	—	—	—	10.356
P	—	—	—	—	0.0000

### 2.2 比较两组的 HAMD 评分

干预组每个时段的 HAMD 评分都比对照组低，干预组第 1 周的 HAMD 评分为 (32.36±1.12) 分，远远低于对照组 (41.05±1.19) 分 ( $P < 0.05$ )。见表 2。

**表 2: 对比两组的 HAMD 评分 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)**

组别	例数	第 1 周	第 3 周	第 6 周
对照组	33	41.05±1.19	35.36±2.33	28.93±1.19
干预组	33	32.36±1.12	28.36±2.65	23.36±1.12
t	—	10.721	10.489	10.021
P	—	0.0000	0.0000	0.0000

## 3 讨论

抑郁症是一种心理疾病，患上抑郁症的患者基本上都会存在一些心理障碍，有些患者是由于心理压力太大，有些则是由于某些事情受到刺激，每个抑郁症的患者发病原因都不一样，需要具体分析。抑郁症这种病可大可小，病情轻的会感觉心情低落，不愿与外界交流。病情严重的，还有可能会做出伤害自己的行为，比如自杀等等，给患者的家庭造成无法磨去的伤痛。有研究表明，抑郁症的发生与神经系统有着较为密切的关系，当患者受到某些刺激，大脑神经系统出现衰弱，神经递质分泌紊乱，就很有可能诱发抑郁症。在生活节奏越来越快的当下，不少人开始关注心理健康与抑郁症的相关知识，抑郁症患者的发病群体也趋向年轻化，需要引起重视。目前，用于治疗抑郁症的药物主要有草酸艾司西酞普兰片和米氮平等。草酸艾司西酞普兰片可以起到抑制患者 5-羟色胺的效果，是临床中常用的药物。而在治疗中加入米氮平，则可以促进去甲肾上腺素的释放，在临床中使用可以帮助患者缓解抑郁的症状。并且米氮平的起效较快，使用后可以快速收到成效。在抑郁症患者的治疗中，使用米氮平和草酸艾司西酞普兰片的联合用药，可以改善单一使用草酸艾司西酞普兰片治疗时的缺陷，降低抑郁患者的不良反应发生率<sup>[3]</sup>。本次研究结果显示，干预组不良反应发生率 3.03% (1/33)，显著低于对照组 21.21% (7/33)；而且干预组在治疗后的 HAMD 评分都优于对照组 ( $P < 0.05$ )，与欧灿纯<sup>[4]</sup>的结果基本一致。表明，将米氮平、草酸艾司西酞普兰片联合使用，在改善抑郁症患者症状和不良反应方面具有明显效果。

综上所述，针对抑郁症患者，采取米氮平和草酸艾司西酞普兰片联合用药，可以改善患者的抑郁程度，帮助患者放松心态，还能降低患者发生头晕、乏力等不良反应的几率。

### 【参考文献】

- [1] 杨明杰. 分析米氮平与草酸艾司西酞普兰片联合应用于抑郁症治疗中的疗效及安全性[J]. 影像研究与医学应用, 2018, 2(17):222-223.
- [2] 农玉贤. 米氮平联合草酸艾司西酞普兰片治疗抑郁症的临床疗效及安全性[J]. 现代医学与健康研究电子杂志, 2018, 2(01):14-15.
- [3] 乔永明. 米氮平、草酸艾司西酞普兰片联合使用对抑郁症的治疗效果及安全性分析[J]. 世界最新医学信息文摘, 2017, 17(61):89.
- [4] 欧灿纯, 朱晓茜, 朱金芳. 度洛西汀、草酸艾司西酞普兰、米氮平治疗抑郁症的成本-效果分析[J]. 中国药师, 2015, 18(03):449-451.

作者简介: 沈春梅(1984 年 1 月 -), 籍贯: 云南保山, 民族: 汉族, 职称: 主治医师, 学历: 本科, 主要从事: 临床心理及精神科工作。