·中医中药·

耳穴压豆加草酸艾司西酞普兰片对抑郁症患者 HAMD 评分及神经递质水平的影响分析

杨　波

重庆市九龙坡区精神卫生中心　500000

〔摘　要〕**目的**　评估耳穴压豆＋草酸艾司西酞普兰片应用在抑郁症患者中的效果及对汉密尔顿抑郁量表（HAMD）、神经递质水平的影响。**方法**　纳入 2020 年 10 月—2021 年 10 月的 71 例抑郁症患者，全部受试者以随机数字表法分为对照组（纳入 36 例，仅口服草酸艾司西酞普兰片）、观察组（纳入 35 例，行耳穴压豆＋草酸艾司西酞普兰片治疗），评价组间匹兹堡睡眠质量指数（PSQI）、HAMD、神经递质水平 [5- 羟色胺（5-HT）、去甲肾上腺素（NE）]。**结果**　治疗 1 个月后，观察组 PSQI、HAMD 更低，5-HT、NE 更高，P<0.05。**结论**　对抑郁症患者行耳穴压豆＋草酸艾司西酞普兰片治疗，抗抑郁效果显著，且能调节神经递质水平，减轻睡眠障碍，值得推广。

〔关键词〕耳穴压豆；草酸艾司西酞普兰片；抑郁症；HAMD；神经递质分析

〔中图分类号〕R74　　〔文献标识码〕A　　〔文章编号〕2095-7165（2022）05-051-02

抑郁症是以意志活动减退、睡眠障碍、情绪低落等为主要症状的精神疾病，若不及时治疗，病情进展后会出现自杀、自残倾向。当前西医主要对抑郁症患者进行草酸艾司西酞普兰片等抗抑郁药物治疗，但是疗效欠佳。祖国医学将抑郁症归于“郁证”范畴[1]，认为其病机是脾失健运、肝气郁结、气机升降失调，通过采用耳穴压豆，能够改善睡眠及临床症状。本文以 2020 年 10 月—2021 年 10 月的 71 例抑郁症患者为例，就耳穴压豆＋草酸艾司西酞普兰片应用在抑郁症患者中的效果及对汉密尔顿抑郁量表（HAMD）、神经递质水平的影响展开分析。

1　资料与方法

1.1 一般资料

纳入 2020 年 10 月—2021 年 10 月的 71 例抑郁症患者，全部受试者以随机数字表法分为对照组（纳入 36 例）、观察组（纳入 35 例）。对照组：男 / 女为 16 例（44.44%）/20 例（55.56%），年龄 23 ～ 64 岁，平均年龄（43.2±6.7）岁，中度 22 例（61.11%）、轻度 14 例（38.89%）；观察组：男 / 女为 15 例（42.86%）/20 例（57.14%），年龄 24 ～ 66 岁，平均年龄（43.7±7.0）岁，中度 20 例（57.14%）、轻度 15 例（42.86%）。纳入标准：①匹兹堡睡眠质量指数（PSQI）≥ 7 分，HAMD 评分为 8 ～ 23 分；②神志清楚；③知情且接受研究方法。排除标准：①耳廓皮肤冻伤、有炎症者；②近 3 个月行抗抑郁治疗者；③药物、酒精滥用或依赖史者；④哺乳、妊娠者。基本病例资料（抑郁严重程度等）无差异，P>0.05。

1.2 方法

对照组：每日口服 1 次草酸艾司西酞普兰片（药品厂家：四川科伦药业股份有限公司；批准文号：国药准字 H20080788），每次 10mg。

观察组：行耳穴压豆＋草酸艾司西酞普兰片（同对照组）治疗，耳穴压豆方法：选穴交感、心、脾、肾、神门、皮质下、肝，之后在专用胶布上贴敷王不留行籽，再将其贴敷于上述耳穴，2d 更换 1 次，期间操作者以大拇指指腹按压，每日按压 4 ～ 5 次，双耳交替，以患者感到胀、麻、酸为宜，每次 2min。

两组治疗时间：1 个月。

1.3 观察指标

将 PSQI（共 21 分，分值高则睡眠障碍重）、HAMD（共 54 分，分值高则抑郁感重）、神经递质水平 [采集血液标本，且以酶联免疫吸附试验法＋试剂盒（采购自深圳市科润达生物工程有限公司）检测 5- 羟色胺（5-HT）、去甲肾上腺素（NE）] 作为观察指标[2]。

1.4 统计学方法

以 SPSS23.0 分析数据，PSQI、HAMD、5-HT、NE 为计量型数据，以均数 ± 标准差（$\bar{\chi}\pm s$）表示，组间比较行 t 检验，P<0.05 代表数据差异有意义。

2　结果

治疗前，组间 PSQI、HAMD、5-HT、NE 无差异，P>0.05；治疗 1 个月后，观察组 PSQI、HAMD 更低，5-HT、NE 更高，P<0.05，见表 1。

表 1　PSQI、HAMD、5-HT、NE 对比（$\bar{\chi}\pm s$）

组别	时间	PSQI（分）	HAMD（分）	5-HT（ng/mL）	NE（ng/mL）
对照组（n=36）	治疗前	17.24±1.44	19.66±1.25	94.53±11.83	34.82±4.39
	治疗后	8.26±1.03	13.84±1.38	168.52±12.38	60.42±6.92
观察组（n=35）	治疗前	16.99±1.52[@]	19.94±1.61[@]	94.11±11.52[@]	35.11±4.78[@]
	治疗后	6.01±0.45[#]	7.78±1.36[#]	217.85±13.84[#]	95.58±10.96[#]

注：①组间治疗前：[@]P>0.05；②组间治疗 1 个月后：[#]P<0.05。

3　讨论

抑郁症患者往往伴有记忆力减退、睡眠时经常觉醒、思维能力减弱等，严重影响生活质量。药物是治疗抑郁症的主要手段，然后长时间用药容易产生药物依赖，提升不良反应风险。近年来，耳穴压豆由于能够调节呼吸系统、消化系统、

（下转第 54 页）

学术期刊网

以及成熟，越来越多的中式治疗方案被应用在临床中，其中百合知母地黄汤合酸枣仁汤治疗效果显著。

本研究显示，研究组治疗总有效率 96.00% 高于对照组 76.00%（P ＜ 0.05）；治疗后两组 SAS 评分、SDS 评分、PSQI 评分均呈下降趋势，且研究组低于对照组（P ＜ 0.05）。由此可知采取百合知母地黄汤合酸枣仁汤治疗能够改善睡眠质量，改善负面，该药方具有补髓益脑、止痛安神的作用，对改善失眠等病症具有良好功效，利于调节自主神经功能，有舒筋活络、宁心安神的作用，有效改善失眠患者的睡眠质量，深受广大患者的青睐与支持。

综上所述，百合知母地黄汤合酸枣仁汤治疗甲亢失眠患者效果显著，有效提升治疗有效率，改善患者负面情绪及睡眠情况，值得推广。

[参考文献]

[1] 郭燕青，晏小华，柳娇 . 中医芳香疗法联合耳穴压豆治疗甲状腺功能亢进失眠的临床效果 [J]. 中国当代医药，2021，28(19): 166-168.

[2] 连昌梅，李燕燕 . 酸枣仁汤治疗甲状腺功能亢进失眠临床观察 [J]. 人人健康，2020，23(14):299-299.

[3] 单秀颖 . 柴胡加龙骨牡蛎汤治疗甲亢引起的失眠焦虑症患者临床观察 [J]. 临床医药文献电子杂志，2020，7(25):131+133.

[4] K She, Dai C . Analysis of TCM Diagnosis and Treatment of Thyroid Diseases Based on Data Mining[J]. Journal of Physics: Conference Series, 2021, 1852(4):042080 .

表 2　两组 SAS 评分、SDS 评分、PSQI 评分比较（ $\bar{\chi}\pm s$，分 ）

组别	SAS		SDS		PSQI	
	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
研究组（n=25）	55.97±2.19	34.27±0.49	55.80±3.18	32.29±0.39	13.87±0.29	6.18±0.09
对照组（n=25）	55.69±2.42	43.30±0.39	55.86±3.04	38.48±0.42	13.84±0.86	9.38±0.21
t	0.984	19.381	0.082	20.453	0.532	10.392
P	＞ 0.05	＜ 0.05	＞ 0.05	＜ 0.05	＞ 0.05	＜ 0.05

（上接第 51 页）

心血管系统等，逐渐得到临床关注 [3]。

本次研究表明，耳穴压豆 + 草酸艾司西酞普兰片对抑郁症患者有较好效果，表现在观察组 PSQI、HAMD 更低，5-HT、NE 更高，P<0.05，与李旭红等 [4] 学者的报道一致，分析原因：耳穴联通十二经脉，同时对应五脏六腑，当刺激相应耳穴时，能够有效防治疾病，本次通过按压交感，能够降逆行气、清热养心；通过按压心穴，能够宁心安神、清泄心火；通过按压脾、肝穴，能够行气解郁、健脾疏肝；通过按压肾穴，能够滋养心神、补肾益精；通过按压神门，能够改善睡眠、镇静安神；通过按压皮质下，能够调节大脑皮层兴奋性，益心安神；因此，诸穴合用能够益心安神、调畅情志，同时联合草酸艾司西酞普兰片，能够增强疗效，有效改善睡眠质量，促进神经递质表达。

综上所述，由于耳穴压豆 + 草酸艾司西酞普兰片能够有效治疗抑郁症，具有推广价值。

[参考文献]

[1] 苏金哥，刘晓梅，姜海军 . 耳穴压豆改善抑郁症患者睡眠情况的疗效研究 [J]. 中国医药科学，2021，11(24):184-187.

[2] 刘秉，孙前明，孔德荣 . 耳穴压豆疗法联合盐酸舍曲林治疗青少年抑郁症临床观察 [J]. 光明中医，2021，36(5):806-809.

[3] 张云飞，郭本玉，马长林，等 . 耳穴压豆对轻中度抑郁症伴失眠患者睡眠质量和血清 5- 羟色胺水平影响分析 [J]. 山西医药杂志，2020，49(11):1315-1317.

[4] 李旭红，陈丽艳，施旭爱 . 耳穴压豆联合草酸艾司西酞普兰片治疗抑郁症临床研究 [J]. 新中医，2022，54(8):192-195.

（上接第 52 页）

人们出现肥胖 [3]。身材变得肥胖之后，更容易出现代谢综合种，而肥胖，还容易引发高血脂、高血压等疾病 [4]。高脂血症指血清中胆固醇、甘油三酯和低密度脂蛋白过高或过低的一种疾病。高脂血症是引发心脑血管疾病的诱因之一，属于中医范围内心悸、胸痹、眩晕等范围，好发于生活习惯不良、喜欢熬夜、暴饮暴食、嗜酒、长时间久坐人群。

高脂血症作为临床常见病变之一，该病极易诱发患者出现心脑血管病变，对患者的身体产生严重影响。阿托伐他汀作为一种降脂药，具有显著的降脂效果 [5]。但是，由于该药物属于西药，其具有显著的治疗副作用。壮医主要是起源于壮族的一种民间疗法，与传统中医不同。就像中国还有藏医、蒙医。而西医主要是值现代医学，也就是从国外起源的医学。随着壮医研究不断深入，壮药也逐渐用于临床治疗中。壮药除了能够明显降低患者血脂水平，调节脂质紊乱，预防动脉粥样硬化发生，还可以加强患者肠蠕动，增加排便次数，降低了脂类在肠道内停留的时间，从而起到降职作用。壮药降脂茶，体现民族医特色，临床有效。腹部推拿以调畅谷道，舒脉通络，是疗效确切，简便易行，纯绿色生态的好方法，达到改善老年患者血脂代谢，降血脂的目标。结果发现，实验组人群的主要症状疗效改善高于对照组研究人员，且P＜0.05。与西药相比，能显著改善头晕、乏力，恶心等主要症状，值得临床进一步探究。

[参考文献]

[1] 杜海霞，周惠芬，何昱，万海同，杨洁红 . 基于脂质代谢紊乱探讨丹红注射液对高脂血症大鼠的降脂作用及机制 [J]. 中国中药杂志，2020，45(13):3203-3210.

[2] 周望，胡亚妮 . 中医验方消栓化粘液对老年高脂血症病人的降脂作用研究 [J]. 中西医结合心脑血管病杂志，2019，17(22):3631-3633.

[3] 刘莹莹，刘伟，赵永艳，高学清，吴克明 . 绞股蓝降脂茶治疗高脂血症 60 例的临床研究 [J]. 世界最新医学信息文摘，2019，19(92):25-26.

[4] 王新成，郭游行，惠会婷，苏俊，许宏，杨军强 . 血浆 Lp-pLA2、cTnI、HCY 水平与冠心病合并高脂血症患者冠脉病变程度的相关性研究 [J]. 实用预防医学，2019，26(02):208-210.

[5] 黄桔秀，章赛军，阮潇潇，谢肖肖，丁刚 . 高脂血症性及非高脂血症性急性胰腺炎患者的临床特点与 C- 反应蛋白对其严重程度的评估 [J]. 中华医院感染学杂志，2018，28(06):893-895+903.

学术期刊网