

草酸艾司西酞普兰联合活血通窍丸治疗抑郁症的临床研究

刘佩友

(十堰市中医医院 精神卫生中心)

【摘要】目的 探讨草酸艾司西酞普兰联合活血通窍丸治疗抑郁症的临床研究。方法 选70例符合抑郁症的患者,年限在2022年11月-2023年11月,随机分为两组,以草酸艾司西酞普兰治疗对照组,以草酸艾司西酞普兰联合活血通窍丸治疗研究组。结果 虽然治疗7天时,两组间评分没有较大区别($P > 0.05$),但与对照组比较,研究组在治疗14天、1个月、2个月时的BPRS评分均更低($P < 0.05$);两组治疗7天时的日常生活自理能力评分对比没有较大区别($P > 0.05$),但与对照组比较,研究组在治疗14天、1个月、2个月时的日常生活自理能力评分均更高($P < 0.05$);研究组有效率高于对照组,复发率低于对照组($P < 0.05$)。结论 将草酸艾司西酞普兰联合活血通窍丸应用在抑郁症患者治疗中,不但能够对患者疾病症状给予有效改善,同时也能够增强患者生活自理能力,减少疾病复发率,从根源上治疗抑郁症,具有比较满意的临床疗效,值得推广。

【关键词】抑郁症;活血通窍丸;草酸艾司西酞普兰;日常生活自理能力;辨证施治;复发

Clinical study of escitalopram oxalate combined with Huotongqiao pill to treat depression

Liu Peiyu

Shiyan City Hospital of Traditional Chinese Medicine mental Health Center

[Abstract] Objective To explore the clinical study of escitalopram combined with depression. Methods 70 patients with depression were selected from November 2022 to November 2023 and were randomly divided into two groups: escitalopram oxalate with the control group and escitalopram oxalate with Huotongqiao pill. Results Although there was no significant difference between the two groups ($P > 0.05$), the BPRS at 14 days, 1 month and 2 months of treatment was lower ($P < 0.05$); not ($P > 0.05$), but the study group was higher at 14 days, 1 month and 2 months ($P < 0.05$); the study group was more efficient than the control group, and the recurrence rate was lower than the control group ($P < 0.05$). Conclusion The application of escitalopram oxalate combined with huotongqiao pill in the treatment of depression patients can not only effectively improve the disease symptoms of patients, but also enhance the self-care ability, reduce the recurrence rate of disease, treat depression from the root, and has a relatively satisfactory clinical effect, which is worth promoting.

[Key words] depression; Huotongqiao pill; escitalopram oxalate; self-care ability in daily life; syndrome differentiation and treatment; recurrence

抑郁症患者会存在自责自罪、精力疲乏、兴趣减退、情绪低落等诸多比较显著的表现,是一种心境障碍型疾病^[1-2]。患病后伴随疾病的发展,甚至还会发生自杀、自残等行为,出现认知功能障碍等情况,对患者的生命健康有着较大损害^[3-4]。目前,降低患者病残率、对疾病进展给予有效控制时治疗该疾病的主要目的,而物理、药物、心理等治疗是常用治疗方法^[5-6]。其中,应用比较广泛的抗抑郁障碍药物中,草酸艾司西酞普兰的临床效果已受到较大肯定,可是长期使用可能会引发患者发生不良反应,患者依从性降低,对患者的整体治疗效果产生不利影响^[7-8]。中医治疗在抑郁症疾病中有着一定的优势,治疗中辨证施治,从整体出发,同时安全性也较高^[9-10]。鉴于此,本次研究在抑郁症治疗中应用草酸艾司西酞普兰联合活血通窍丸,探讨其临床疗效。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选70例符合抑郁症的患者,且均为首发患者,年限在2022年11月-2023年11月,随机分为两组,对照组35例,年龄26-57岁,平均年龄(41.6 ± 9.2)岁,其中,男14例,女21例。研究组35例,年龄25-59岁,平均年龄(42.0 ± 9.3)岁,其中,男15例,女20例。两组患者一般资料具有可比性($P > 0.05$)。

1.2 方法

以草酸艾司西酞普兰治疗对照组。药物用法与剂量,第1天至第7天,口服用药,1次/d,10mg/次,从第8天开始,1次/d,20mg/次。治疗两个月。

以草酸艾司西酞普兰联合活血通窍丸治疗研究组。前者用法与剂量同对照组,后者由通窍活血汤制作加工成丸剂后使用,组方药物为怀牛膝 15g、菟丝子 20g、续断 20g、茯苓 20g、柴胡 12g、香附 18g、赤芍 30g、大黄 15g、丹皮 18g、红花 12g、桃仁 18g、莪术 50g、三棱 50g。治疗两个月。

1.3观察指标

(1) 两组BPRS评分对比。(2) 两组日常生活自理能力对比。(3) 两组有效率、复发率对比。

1.4统计学方法

使用 SPSS20.0 软件, X² 检验计数资料(%), T 检验

表1 两组 BPRS 评分对比(分, $\bar{x} \pm s$)

组别	例数	治疗前	治疗 7 天	治疗 14 天	治疗 1 个月	治疗 2 个月
对照组	35	75.45 ± 9.31	74.26 ± 9.74	73.85 ± 11.04	64.81 ± 9.30	49.79 ± 2.72
研究组	35	75.64 ± 8.77	73.99 ± 11.32	55.61 ± 6.46	46.28 ± 4.61	39.49 ± 1.32
T 值	/	0.570	0.819	14.675	14.822	10.703
P 值	/	> 0.05	> 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

2.2 两组日常生活自理能力对比

两组治疗7天时的日常生活自理能力评分对比没有较大区别 (P > 0.05), 但与对照组比较, 研究组在治疗14天、1

($\bar{x} \pm s$) 资料, P < 0.05 为有差异。

2 结果

2.1 两组BPRS评分对比

虽然治疗7天时, 两组间评分没有较大区别 (P > 0.05), 但与对照组比较, 研究组在治疗14天、1个月、2个月时的BPRS评分均更低 (P < 0.05), 见表1。

个月、2个月时的日常生活自理能力评分均更高 (P < 0.05), 见表2。

表2 日常生活自理能力对比对比(分, $\bar{x} \pm s$)

组别	例数	治疗前	治疗 7 天	治疗 14 天	治疗 1 个月	治疗 2 个月
对照组	35	30.85 ± 6.54	31.95 ± 5.66	46.40 ± 6.71	61.45 ± 5.36	76.05 ± 5.65
研究组	35	31.15 ± 6.40	35.55 ± 5.73	63.95 ± 4.97	79.90 ± 4.64	94.98 ± 4.36
T 值	/	0.897	1.384	14.330	14.780	15.020
P 值	/	> 0.05	> 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

2.3 两组有效率、复发率对比

研究组有效率高于对照组, 复发率低于对照组 (P <

0.05), 见表3。

表3 两组有效率、复发率对比(例, %)

组别	例数	有效率		复发率			
		有效	无效	有效率	缓解	复发	复发率
对照组	35	29	6	82.9%	31	4	11.4%
研究组	35	34	1	97.1%	35	0	0.00%
X ² 值	/			6.130			5.435
P 值	/			< 0.05			< 0.05

3 讨论

研究中所用活血通窍丸是以通窍活血汤为基础, 经辨证施治对组方药物进行加减后制作为丸剂成药。组方药物为怀牛膝、菟丝子、续断、茯苓、柴胡、香附、赤芍、大黄、丹皮、红花、桃仁、莪术、三棱。其中, 怀牛膝有利尿、强筋骨、补肝肾、通经、逐瘀的功效。菟丝子有固精缩尿、补益肝肾的功效。续断有强筋骨、补肝肾的功效。茯苓有安神、宁心、健脾、渗湿、利水的功效。柴胡不但有解郁宽中、疏

肝理气的作用, 也可以起到解六郁、通利三焦的效果。香附有理气宽中、疏肝解郁的功效^[11]。赤芍有止痛、散瘀、凉血、清热的作用。大黄有通经、逐瘀、解毒、凉血、清热的功效。丹皮有化瘀、活血、凉血、清热的功效。红花有止痛、散瘀、痛经、活血的功效^[12]。桃仁有祛瘀、活血、通便、润肠的功效。莪术有止痛、消积、破血、行气的功效。三棱有止痛、消积、行气、破血的功效。诸药合用, 可起到通经、活血、理气、疏肝的功效^[13]。

现代药理学显示, 怀牛膝有镇痛、抗炎、调节免疫功能、

降血压、改善血液循环、抗凝血等作用。菟丝子有抗心脑血管缺血、增强免疫等作用。续断有镇痛、止血等作用。茯苓能够对肠胃功能给予调节,对机体免疫力给予加强。柴胡有调节免疫、保肝、抗惊厥、解热等作用。香附能强心、降血压、保肝、抗炎、镇痛等作用。赤芍水煎剂可以对记忆功能给予改善,对脑神经产生保护,发挥抗惊厥、镇静的效果;而衍生物、赤芍苷、水提取液等则可起到抗血栓形成、抗凝、抗血小板聚集的效果。大黄有抗动脉粥样硬化、降血脂、保肝、促排便等作用^[4]。丹皮有抗动脉粥样硬化的效果,提取物还可以起到抗血小板聚集、抗凝的效果;水煎剂则能够起到降低血压的效果。红花可以提升营养心肌的血流量,进一步降低冠状动脉的阻力,注射液可保护缺血缺氧性脑病,是脑组织对缺氧耐受度获得提升;提取液、水煎剂则可以有效降低全血粘度,增强纤维蛋白溶解,对血小板聚集给予抑制,扩张血管^[15]。桃仁有抗凝、抗血栓的效果,可对血流动力学给予改善,对脑补血流量给予明显提升,对凝血时间给予有

效增加,从多方面达到活血化瘀的效果。莪术有抗炎、镇痛、改善血液流变性、抗凝血、抗血小板聚集等作用。三棱提取物、总黄酮存在显著的镇痛效果;水煎剂则可以对全血粘度给予有效降低,且抗血栓、抗血小板聚集的效果也相对较强。整体可起到通络止痛、活血祛瘀的作用。

本次研究中,以草酸艾司西酞普兰治疗对照组,以草酸艾司西酞普兰联合活血通窍丸治疗研究组。结果显示,在各时间点BPRS评分对比中、日常生活自理能力对比,相较于对照组,研究组均更为优良,且有效率更高,复发率更低,提示抑郁症患者治疗中,相较于单用草酸艾司西酞普兰治疗,联合活血通窍丸治疗可对临床疗效给予进一步提高,使患者的疾病症状、生活自理能力得到大幅度改善。

综上所述,将草酸艾司西酞普兰联合活血通窍丸应用在抑郁症患者治疗中,不但能够对患者疾病症状给予有效改善,同时也能够增强患者生活自理能力,减少疾病复发率,从根源上治疗抑郁症,具有比较满意的临床疗效,值得推广。

参考文献:

- [1]谭庆晶,龙丽灯,陈卓,等.解郁宁神汤联合草酸艾司西酞普兰对抑郁性神经症肝气郁结证患者血清 DA, 5-HT, NE 及 TNF- α 的影响[J].中医药导报, 2023, 29 (1): 81-85.
- [2]Tracing Superoxide Anion in Serotonergic Neurons of Living Mouse Brains with Depression by Small-Molecule Fluorescence Probes[J].Analytical Chemistry, 2023, 95 (42): 15614-15620.
- [3]Lee C, Min S H .Racial Differences in C-Reactive Protein, Depression Symptoms, and Social Relationships in Older Adults: A Moderated Network Analysis: [J].Biological Research For Nursing, 2023, 25 (3): 480-490.
- [4]郑昌江.养血清脑丸联合草酸艾司西酞普兰治疗阿尔茨海默病性痴呆伴抑郁的疗效观察[J].浙江医学, 2023, 45(9): 959-961.
- [5]赵见文,田军彪,张颜伟,等."活血化浊通窍利咽法"干预缺血性脑卒中吞咽障碍的临床评价研究[J].河北中医药学报, 2023, 38 (3): 5-8.
- [6]路颖,郑芸.针刺联合热敏灸及通窍活血汤对脑卒中后肢体功能及神经因子水平的影响[J].现代中西医结合杂志, 2023, 32 (11): 1569-1572.
- [7]鲍彩云,曹雨露,冯靖,等.盐酸多奈派齐联合通窍活血汤与电针治疗轻中度颅脑损伤合并认知障碍的效果观察[J].临床和实验医学杂志, 2023, 22 (10): 1061-1065.
- [8]姚慧芳,王璐,蔚懿,等.通窍活血汤防治卒中后认知障碍作用机制研究进展[J].中医学报, 2023, 38 (2): 312-321.
- [9]Strafella R, Momi D, Zomorodi R, et al. Identifying Neurophysiological Markers of Intermittent Theta Burst Stimulation in Treatment-Resistant Depression Using Transcranial Magnetic Stimulation - Electroencephalography[J].Biological psychiatry, 2023, 94 (6): 454-465.
- [10]Yuan - Yuan Song, Wen - Jing Sun, Wang C, et al. Effects of multicomponent exercise on quality of life, depression and anxiety among stroke survivors: A systematic review and meta - analysis[J].Journal of clinical nursing, 2023, 32 (22): 7677-7690.
- [11]吴迎风,郭谦虚,张前进.健脾活血解郁方治疗慢性心力衰竭合并抑郁气虚血瘀证 53 例[J].环球中医药, 2023, 16 (7): 1451-1455.
- [12]鲍彩云,曹雨露,冯靖,等.通窍活血汤结合针刺对颅脑损伤致认知功能障碍患者的疗效及血清 Obestatin、FGF23 表达的影响[J].临床和实验医学杂志, 2022, 21 (24): 2591-2595.
- [13]Ting L, Lu W, Jimin G, et al. Erythrocyte Membrane Fatty Acid Composition as a Potential Biomarker for Depression[J].International Journal of Neuropsychopharmacology, 2023, 26 (6): 385-395.