

文拉法辛合并丁螺环酮对抑郁症的治疗效果及不良反应探究

高德九 马胜强

(甘肃省白银市第一人民医院 甘肃 白银 730900)

【摘要】目的：分析抑郁症患者联合应用文拉法辛、丁螺环酮治疗的临床效果以及不良反应发生情况。方法：以2019年2月~2020年6月为研究时间区间，从我院共计甄选80例抑郁症患者作为研究对象，按照随机数字表法将其进行分组，可分为对照组(n=40，行文拉法辛治疗)和观察组(n=40，文拉法辛合并丁螺环酮治疗)，比较两组患者临床疗效和不良反应发生情况。结果：对照组治疗总有效率和观察组治疗总有效率为77.50%、97.50%(P<0.05)；不良反应发生率观察组略低于对照组，但无统计学意义(P>0.05)。结论：抑郁症患者联合应用文拉法辛、丁螺环酮治疗的临床效果突出，安全性高。

【关键词】文拉法辛；丁螺环酮；抑郁症；不良反应

临床抑郁症是一种心境障碍，属于一种心理疾病，不仅具有较高的发生率，且具有较高的复发率和自杀率。抗抑郁药物可在一定程度上缓解患者的病情，但是治疗效果仍然难以得到理想效果，所以积极探寻更为有效的治疗措施具有十分重要的意义。本研究于我院选取80例抑郁症患者作为研究对象，则分析了文拉法辛合并丁螺环酮的疗效以及不良反应发生情况。

1 临床资料

1.1 一般资料

以2019年2月~2020年6月为研究时间区间，从我院共计甄选80例抑郁症患者作为研究对象，按照随机数字表法将其进行分组，可分为对照组(n=40)和观察组(n=40)。对照组男性患者和女性患者分别有22例、18例，年龄25-45岁，平均(32.51±1.87)岁。观察组男性患者和女性患者分别有23例、17例，年龄26-46岁，平均(33.51±1.81)岁。一般资料经统计学检验后提示P>0.05，表明两组存在可比性。本研究经我院医学伦理委员会批准，且患者及其家属均自愿签署知情同意书。

1.2 方法

对照组行文拉法辛治疗，初始计量为每天50mg，此后逐渐增加药物用量至每天300mg。

观察组行文拉法辛合并丁螺环酮治疗，文拉法辛初始计量为每天50mg，此后逐渐增加药物用量至每天225mg。丁螺环酮初始计量为每天15mg，此后逐渐增加药物用量至每天30mg。两组患者均持续治疗6周。

1.3 观察指标

比较两组患者临床疗效和不良反应发生情况。治疗效果可分为显效、有效以及无效三个评价等级，显效指经治疗后临床症状彻底消失；有效指经治疗后临床症状改善；无效指经治疗后临床症状无改善，甚至加重。治疗总有效率=显效率+有效率。抑郁状态采用汉密尔顿抑郁量表(HAMD)，评分与患者抑郁状态呈反比。

1.4 统计学方法

采用SPSS25.0软件进行数据处理，以 $\bar{x} \pm s$ 表示计量资料，组间用独立样本t检验，组内用配对样本t检验；计数资料以

百分数和例数表示，2组间比较采用 χ^2 检验；P<0.05为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 治疗效果对比分析

对照组治疗总有效率和观察组治疗总有效率为77.50%、97.50%(P<0.05)。见表1。

2.2 不良反应发生情况对比分析

不良反应发生率观察组略低于对照组，但无统计学意义(P>0.05)。见表2。

3 讨论

近几年来，受人们生活节奏持续加快和生活方式发生巨大变化的影响，抑郁症已经发展成为一种临床常见疾病，是十分多见的精神疾病之一。就抑郁症患者而言，以情绪低落、缺乏兴趣、焦虑不安、脾气暴躁、喜怒无常、失眠多梦为主要临床症状，甚至会导致产生自杀的念头，对患者的生活质量产生了较为严重的影响。因此，积极针对抑郁症患者采取有效的治疗措施具有十分重要的意义。

文拉法辛属于SNRIs类抗抑郁剂，其作用机制主要是对神经突触前膜具有抑制作用，继而可抑制5-HT与NE的再摄取，提升了中枢5-HT和NE神经递质的功能。丁螺环酮是非苯丙二氮类抗焦虑药物，属于5-HT_{1A}受体部分激动剂，可对海马区产生抗焦虑作用。由于抑郁的和焦虑均和5-HT均存在紧密关系，所以将丁螺环酮应用于抑郁症患者中可发挥较好临床治疗效果。联合应用两种药物，可进一步提升患者临床治疗效果。

综上所述，抑郁症患者联合应用文拉法辛、丁螺环酮治疗的临床效果突出，安全性高，建议广泛应用于临床中。

参考文献：

- [1] 秦淑英, 佟晓霞. 加味柴胡汤联合帕罗西汀治疗抑郁症疗效及对相关因子影响的研究[J]. 中华中医药学刊, 2020,38(06):113-116.
- [2] 鲍莎莎, 宋哲, 张金峰, 等. 米氮平联合文拉法辛治疗伴失眠的老年抑郁症患者效果观察及对睡眠质量、血清5-HT的影响[J]. 临床误诊误治, 2019,281(01):55-59.

表1: 两组患者治疗效果比较(n, %)

| 组别 | 例数 | 无效 | 有效 | 显效 | 治疗总有效率 |
|----------|----|-----------|------------|------------|------------|
| 对照组 | 40 | 9 (22.50) | 20 (50.00) | 11 (27.50) | 31 (77.50) |
| 观察组 | 40 | 1 (2.50) | 14 (35.00) | 25 (62.50) | 39 (97.50) |
| χ^2 | | | | | 7.314 |
| P | | | | | 0.007 |

表2 两组患者不良反应发生情况比较(n, %)

| 组别 | 例数 | 恶心 | 头痛 | 高血压 | 失眠 | 不良反应发生率 |
|----------|----|----------|----------|----------|----------|-----------|
| 对照组 | 40 | 2 (5.00) | 2 (5.00) | 1 (2.50) | 1 (2.50) | 6 (15.00) |
| 观察组 | 40 | 2 (5.00) | 2 (5.00) | 1 (2.50) | 0 (0.00) | 5 (12.50) |
| χ^2 | | | | | | 0.105 |
| P | | | | | | 0.745 |