

# 度洛西汀治疗抑郁症及广泛性焦虑障碍临床应用分析

陈 丽

遂宁市民康医院 四川遂宁 629000

**【摘要】**目的：分析度洛西汀治疗抑郁症及广泛性焦虑障碍临床应用效果。方法：选取 2021 年 2 月-2022 年 2 月在我院收治的 100 例抑郁症及广泛性焦虑障碍患者，随机数字法均分为两组，观察组采取 120mg 剂量度洛西汀治疗，对照组采取 90mg 剂量度洛西汀治疗，对比两组患者的治疗效果、健康问卷抑郁量表（PHQ-9）、汉密尔顿焦虑量表（HAMA）评分。结果：观察组的治疗总有效率更高，抑郁焦虑量化评分更低，与对照组的差异具有统计学意义（ $P<0.05$ ）。结论：不同剂量的度洛西汀在抑郁症及广泛性焦虑障碍的临床治疗存在效果上的差异，120mg 剂量度洛西汀的治疗方式能够起到更好的治疗效果，更好地缓解患者抑郁、焦虑的情绪，对于提高治疗的安全性具有积极意义。

**【关键词】**度洛西汀；抑郁症；广泛性焦虑障碍；剂量；HAMA

**[Abstract]**Objective: To analyze the clinical application effect of duloxetine in the treatment of depression and generalized anxiety disorder. Methods: A total of 100 patients with depression and generalized anxiety disorder admitted to our hospital from February 2021 to February 2022 were randomly divided into two groups, the observation group was treated with a dose of 120mg of duloxetine, and the control group was treated with a dose of duloxetine at 90 mg, and the treatment effect, health questionnaire depression scale (PHQ-9) and Hamilton anxiety scale (HAMA) scores of the two groups were compared. Results: The overall effective treatment rate of the observation group was higher, the quantitative score of depression and anxiety was lower, and the difference from the control group was statistically significant ( $P<0.05$ ). Conclusion: Different doses of duloxetine have different effects in the clinical treatment of depression and generalized anxiety disorder, and the treatment of 120mg dose of duloxetine can play a better therapeutic effect, better alleviate the depression and anxiety of patients, and have positive significance for improving the safety of treatment.

Keywords: duloxetine; Depression; Generalized anxiety disorder; Dosage; HAMA

社会生活压力的不断上升，带来了心理疾病发病率的持续攀升。其中抑郁症、广泛性焦虑障碍都是常见的心理疾病，并且多数患者会同时出现这两种症状。原因在于其工作、生活、人际交往等出现问题，在长时间的焦虑不安中诱发心理疾病，需及时入院治疗避免症状恶化。抑郁症患者会放大忧郁、焦虑的情绪，面对外界事物消极以待，并且会伴发身体不适、失眠多梦等神经紊乱症状<sup>[1]</sup>。症状发展到后期，患者甚至会出现轻生自杀的倾向，威胁着患者的生命安全<sup>[2]</sup>。广泛性焦虑障碍则属于焦虑症的一种类型，患者会表现出无法控制的、持续性的焦虑紧张，对身边发生的事情都非常担忧，无法自我疏解。同时还会伴随心悸出汗、注意力涣散、睡眠障碍的问题<sup>[3]</sup>。这两种疾病相互影响，会大大加速患者症状的恶化程度，导致患者生活质量大大降低。目前临床对于该类疾病的治疗以药物为主，度洛西汀为使用频率较高的药物，取得了较好的治疗效果。但是近年来的研究提示，不同剂量度洛西汀的应用效果呈现出差异<sup>[4]</sup>。本研究选取 2021 年 2 月-2022 年 2 月在我院收治的 100 例抑郁症及广泛性焦虑障碍患者，旨在分析度洛西汀治疗抑郁症及广泛性焦虑障碍临床应用效果。

## 1 资料与方法

### 1.1 临床资料

表 1 两组临床资料对比

组别	例数	性别 (男/女)	年龄	平均年龄	病程 (年)	平均病程
观察组	50	22/28	28 ~ 58	36.85 ± 3.44	1 ~ 10	5.68 ± 2.31
对照组	50	20/30	27 ~ 58	36.12 ± 3.50	1 ~ 10	5.43 ± 2.28
$t/\chi^2$				0.284		0.202
P				>0.05		>0.05

选取 2021 年 2 月-2022 年 2 月在我院收治的 100 例抑郁症及广泛性焦虑障碍患者，随机数字法均分为两组。具体见表 1。两组患者临床资料经对比，无显著差异（ $P>0.05$ ），具有可比性。

### 1.2 方法

两组患者均口服盐酸度洛西汀肠溶胶囊进行治疗。过程采取“循序渐进”的原则，在治疗的前 3 天均口服 30mg/天，之后在一周内逐渐增加至所需剂量。

对照组增加至 90mg/天，持续治疗 8 周。观察组增加至 120mg/天，持续治疗 8 周。根据患者的失眠程度，可以选择性地让其口服酒石酸唑吡坦片 10 mg/d，缓解睡眠障碍，帮助患者获得更好的治疗效果。需要注意，在药物治疗的过程中，不要对患者采取其他抗抑郁药物治疗，避免出现用药风险。

### 1.3 观察指标

对比两组患者治疗效果；健康问卷抑郁量表（PHQ-9）：分值 0-27 分，分数越高抑郁越严重；汉密尔顿焦虑量表（HAMA）评分：该量表为 5 级评分法，0 分为无症状、1 分为轻度症状、2 分为中度症状、3 分为重度症状、4 分为极重度症状。

## 2 结果

### 2.1 两组患者的治疗效果对比

经过治疗，观察组的治疗总有效率高于对照组，差异具有统计学意义（ $P<0.05$ ）。具体见表 1。

表1 两组患者的治疗效果对比 (n (%))

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
观察组	50	21 (42.00)	27 (54.00)	2 (8.00)	48 (96.00)
对照组	50	17 (34.00)	23 (46.00)	10 (20.00)	40 (80.00)
$\chi^2$					6.061
P					<0.05

2.2 两组患者的 PHQ-9、HAMA 评分对比

观察组的 PHQ-9 量表评分、HAMA 评分均低于对照组, 差异具有统计学意义 (P<0.05)。具体见表 2。

表2 两组患者的 PHQ-9、HAMA 评分对比 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别	PHQ-9		HAMA	
	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
观察组	14.65 ± 1.30	6.34 ± 1.04*	3.18 ± 0.35	0.75 ± 0.26*
对照组	14.52 ± 1.18	8.29 ± 1.11*	3.04 ± 0.37	1.87 ± 0.23*
t	0.524	9.065	1.944	22.814
P	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

注: 与对照组相比, \*P<0.05。

3 结论

社会经济的不断发展带来人们生活方式、生活习惯的巨大改变, 人际关系、工作压力、生活负担等问题都在层层加重人们的心理负担, 导致心理疾病的发病率也持续上升, 成为影响社会稳定的重要疾病类型。从不同类型的心理疾病来看, 抑郁症发病率居高不下, 并且潜在患病人群众多, 部分患者因疾病所致的行为也具有危害社会稳定的风险, 因此对其治疗途径的优化也在不断探索当中。据统计我国抑郁症发病率为 8%, 在心理疾病中占比较高。同时门诊患者中并发抑郁症的患者占比 10%; 住院患者中并发抑郁症的患者占比 28%。说明抑郁症不仅仅是单纯的心理症状, 也是其他疾病容易伴随的并发症。与之相似, 广泛性焦虑障碍也是因社会压力所致的高发病率心理疾病, 患者会在生活中持续的焦虑不安, 无法以正确的思维、态度处理事情, 对其正常生活不利。

老龄化社会的来临意味着老年人抑郁症、广泛性焦虑障碍的发病率也会上升, 而老年患者的治疗受到多种因素诸如自身疾病、其他药物等影响, 治疗难度更大, 带给医护人员更多的治疗压力。此外更年期人群会存在生理因素的影响, 尤其是更年期女性在绝经前后雌激素分泌减少, 内分泌的变化会在情绪上有着最为直接的表现, 比如易怒易躁、思绪混乱等<sup>[5]</sup>。并且雌激素的降低会导致性欲降低, 可能会引起夫妻生活不和谐, 带给女性较大的心理压力。在了解高发病人群的基础上, 针对上述类型心理疾病的临床具体症状, 才能更进一步地探究更为理想的抑郁症治疗途径。

抑郁症及广泛性焦虑障碍患者的焦虑紧张、心慌心悸症状会让医生与患者的交流存在着较大的困难, 因此治疗过程对于医生的专业水平要求很高, 这也无形中带给医院一定的医疗人才压力。如果不能及时缓解患者因抑郁症所致的忧郁、焦虑, 将会导致患者在其他疾病治疗的途中出现抗拒治疗的行为, 极大降低治疗的整体效果<sup>[7]</sup>。同时抑郁症患者也会出现厌食、胃肠道不适等症状, 导致患者的身体状况每日愈下。并且部分患者还会伴随血管舒缩异常症状, 导致血液循环出现一定的阻碍, 这也会加重患有慢性疾病的患者的病情, 长期治疗效果会大大下降。如果

在治疗中未能及时有效地控制患者的抑郁症病情, 尤其是在住院时的陌生环境下, 少部分患者会出现轻生、自杀的危险行为, 危及患者的生命安全。因此在抑郁症及广泛性焦虑障碍患者入院后, 必须及时采取药物治疗减少患者的精神症状, 帮助维持情绪的的稳定, 减少不良行为的发生。

度洛西汀是治疗抑郁症的常用药物, 使用方式为口服, 患者的接受度较高。该药物的作用效果体现在能够有效调节患者体内的甲肾上腺素、五羟色胺的再摄取机制, 帮助提高这两类神经递质在神经元突触间隙浓度, 达到增强神经功能、减少抑郁症状的目的<sup>[8]</sup>。该作用在治疗广泛性焦虑障碍时也有着同样的效果。借助药物作用于神经系统, 缓解神经递质的异常传递, 能够有效缓解患者的思绪混乱、躁动不安的情绪表现, 帮助患者平复脑内焦虑不安的想法。同时度洛西汀也能够减轻因为抑郁、焦虑所致的身体疼痛感。因为过度紧张会引起血管紧绷, 血液循环过快, 反映到身体便会引起头部、胸部等的疼痛, 会对患者造成较大的身体压力, 相互影响下会加重患者的病情。因此借助度洛西汀缓解疼痛, 有助于提高治疗的整体效果。其药物作用体现在于患者的下行痛觉通路进行介入, 有效抑制患者的传入痛觉神经经过脊髓的上行传导, 减少该通路上的双递质再摄取, 进而达到缓解躯体疼痛的作用。但是在实际使用中, 需要注意对度洛西汀使用剂量的把控, 因为此类药物会直接对患者的内分泌进行调节, 过多过少都无法达到较为理想的治疗效果, 因此临床上一直在探究的度洛西汀应用于此类心理疾病时较好的治疗剂量, 以提高患者的治疗水平。过往的研究指出<sup>[6]</sup>, 高剂量的度洛西汀能够更好地减轻患者的抑郁症状。

本研究中观察组的治疗总有效率更高。由此可见, 不同剂量的度洛西汀在抑郁症及广泛性焦虑障碍的临床治疗存在效果上的差异, 120mg 剂量度洛西汀的治疗方式能够起到更好的治疗效果, 更好地缓解患者抑郁、焦虑的情绪, 对于提高治疗的安全性具有积极意义。

参考文献:

- [1] 张双立. 度洛西汀治疗慢性精神分裂症的效果观察[J]. 大医生, 2021, 6 (13): 23-25.
- [2] 詹彦欣. 度洛西汀治疗糖尿病伴发抑郁焦虑症状的效果[J]. 中国城乡企业卫生, 2021, 36 (12): 140-142.
- [3] 王婷, 朱卓影, 徐一峰. 广泛性焦虑障碍的情绪调节特征[J]. 临床精神医学杂志, 2021, 31 (3): 241-243.
- [4] 朱运思, 陈少玲. 度洛西汀治疗对抑郁症患者血清神经递质及神经功能相关因子的影响[J]. 右江医学, 2022, 50 (3): 201-204.
- [5] 刘冰, 王红梅, 余雨滋, 等. 广泛性焦虑障碍心理治疗研究进展[J]. 全科护理, 2021, 19 (19): 2612-2615.
- [6] 王鹭, 张迪, 曹峰. 米氮平联合度洛西汀治疗抑郁症伴失眠的效果观察[J]. 中国基层医药, 2020, 27 (15): 1866-1869.
- [7] 张俊青, 张增, 蔡文文. 米那普仑与度洛西汀治疗抑郁症的疗效和安全性评价[J]. 中国医院药学杂志, 2019, 39 (21): 2172-2175.
- [8] SIDDQUI FAIZA, BARBATESKOVIC MARJIA, JUUL SOPHIE, et al. Duloxetine versus 'active' placebo, placebo or no intervention for major depressive disorder; a protocol for a systematic review of randomised clinical trials with meta-analysis and trial sequential analysis[J]. Systematic Reviews, 2021, 10 (1).