

西酞普兰以及氟西汀治疗抑郁症的疗效研究

胡志辉

(武穴市第一人民医院药剂科 湖北武穴 435400)

摘要:目的:探究西酞普兰以及氟西汀治疗抑郁症的疗效。方法:选择 2020 年 2 月-2022 年 2 月于我院接受治疗的患者 108 例为研究对象,按照入院时间将其平均分为对照组和观察组。对照组接受氟西汀治疗,观察组采用西酞普兰治疗,比较两组症状的改善程度、治疗效果以及不良反应的发生情况。结果:两组治疗前 HAMD 评分无明显差异,治疗后一周均得到改善,且观察组改善更明显($P<0.05$),治疗后两周开始两组差异不再明显($P>0.05$);观察组治疗有效率为 96.30%,对照组为 94.44%,两组药物的有效率无明显差异($P>0.05$);观察组与对照组相比,耐受性更好,不良反应发生率仅为 5.56%,且症状多偏于轻微,对照组发生率则为 12.96% ($P<0.05$),结论:西酞普兰与氟西汀相比,治疗效果相当,但药物起效更快,且不良反应发生率更低,安全性更高,值得推广。

关键词:西酞普兰;氟西汀;抑郁症;不良反应

相关研究显示,抑郁症的病理原因尚无定论,但结合临床实践可以正式,其发病与现代人在心理、生理、社会各个方面的压力因素有关^[1]。抑郁症不但会影响患者的心理健康,而且也会减弱患者的机体功能,减低生活质量,甚至提高死亡率。因此如何选择最具治疗效果且安全性最优的药物至关重要。氟西汀和西酞普兰均为临床治疗抑郁症的常用药,均属于 5-羟色胺再摄取抑制剂^[2],为对比两种药物的临床疗效和安全性,本研究以抑郁症患者为对象,进行对比实验,结果如下:

1. 资料与方法

1.1 临床资料

选择 2020 年 2 月-2022 年 2 月于我院接受治疗的患者 108 例为研究对象,按照入院时间将其平均分为对照组和观察组。观察组 54 例,其中男性 30 例,女性 24 例,年龄 20~76 岁,平均年龄(55.45 ± 4.65)岁,病程 2 个月~30 个月,平均病程(18.33 ± 3.55)个月;对照组 54 例,其中男性 29 例,女性 25 例,年龄 21~78 岁,平均年龄(56.56 ± 4.53)岁,病程 2 个月~28 个月,平均病程(18.75 ± 3.43)个月。

1.2 方法

对照组采用氟西汀(批准文号:国药准字 H20064844,生产厂家:苏州中化药品工业有限公司)进行治疗。治疗初始剂量 10mg/天,后期随着患者病情变化,逐渐加量到 20mg,加量不超过 40mg。观察组采用西酞普兰(批准文号:国药准字 H20080788,生产厂家:四川科伦药业股份有限公司)治疗。治疗初始剂量 10mg/天,后期随患者病情的变化逐渐加量至不超过 20mg/天。

表 1 两组治疗前后 HAMD 评分变化比较(分, $\bar{X} \pm S$)

组别	治疗前	治疗后 1 周	治疗后 2 周	依治疗后 4 周	治疗后 6 周
观察组	30.28 $\pm$ 4.16	26.28 $\pm$ 3.16	22.17 $\pm$ 2.75	15.41 $\pm$ 1.49	9.01 $\pm$ 1.19
对照组	31.11 $\pm$ 3.37	29.11 $\pm$ 3.37	24.75 $\pm$ 2.79	16.26 $\pm$ 1.47	8.96 $\pm$ 1.27
t	1.210	4.210	1.086	1.115	1.172
P	>0.05	<0.05	>0.05	>0.05	>0.05

2.2 两组治疗效果比较

观察组治疗有效率为 96.30%,对照组为 94.44%,两组药物的有效率差异性不明显($P>0.05$)。

3. 讨论

抑郁症具有常见性和多发性,近年来,随着人们生活压力增大,该病的患病数量逐渐升高,且逐渐趋于年轻化^[3]。抑郁症不但会影响患者的心理健康而且会引起其生活质量的明显下降,不但增加了患者的个人压力,也影响了患者家属的生活质量,从而增加了社会压力^[4]。

抑郁症目前在临床上仍然采用药物治疗为首选治疗方案^[5]。本研究中采用的氟西汀和西酞普兰均为选择性 5-HT 再摄取抑制剂(SSRIs),此类药物是新型抗抑郁药物,应用较为广泛,治疗效果良好,同时具有良好的安全性,基本无严重副作用,药物作用时间持久,服药过程简单方便,易于坚持^[6],目前随着该药物的普及应用,已经逐渐成为抗抑郁类药物中的一线药物。此次研究结果显示,两组治疗前 HAMD 评分无明显差异,治疗后一周均得到改善,且观察组改善更明显($P<0.05$),治疗后两周开始两组差异不再明显($P>0.05$);观察组治疗有效率为 96.30%,对照组为 94.44%,两组药物的有效率无明显差异($P>0.05$);观察组与对照组相比,耐受性更好,不良反应发生率仅为 5.56%,且症状多偏于轻微,对照组发生率则为 12.96% ($P<0.05$),此结果证实,西酞普兰与氟西汀相

比,治疗效果相当,但药物起效更快,且不良反应发生率更低,安全性更高。

综上,西酞普兰与氟西汀治疗抑郁症的疗效无显著差异,但西酞普兰起效迅速,具有高安全性,因此值得临床优先选择和推广使用。

1.3 观察指标

(1) 两组治疗前后抑郁情况变化。采用汉密尔顿抑郁量表(HAMD)在治疗前和治疗后第二周、第四周和第六周对患者进行测评;

(2) 治疗效果。结合患者抑郁症状改善程度和其他身体健康指标,将治疗效果分为基本治愈、疗效明显、有效果和无效。

(3) 不良反应。观察并记录两组治疗过程中发生的不良反应,包括嗜睡、恶心、头痛头晕、口干、失眠、多汗等。

1.4 统计分析

采用 SPSS18.0 软件处理,计数资料行 χ^2 检验,采用 $n(\%)$ 表示,计量资料行 t 检验,采用 ($\bar{X} \pm S$) 表示, $P<0.05$ 差异有统计学意义。

2. 结果

2.1 两组治疗前后 HAMD 评分比较

两组治疗前 HAMD 评分无明显差异,治疗后一周均得到改善,且观察组改善更明显($P<0.05$),治疗后两周开始两组差异不再明显($P>0.05$),见表 1。

参考文献:

- [1]章晓梅,张伟英,张红波,等.艾司西酞普兰联合捏脊法治疗首发抑郁症患者的临床疗效研究[J].中国全科医学,2021,24(14):1800-1804.
- [2]孙丽敏.艾司西酞普兰与米氮平治疗抑郁症的临床效果研究[J].国际精神病学杂志,2020,47(3):495-497.
- [3]毛新玲.奥氮平氟西汀结合阶段性认知行为干预护理措施对抑郁症患者的效果研究[J].中国药物与临床,2019,19(9):1560-1562.
- [4]张雄,张灵丽,姜蕊琪.艾司西酞普兰与舍曲林治疗抑郁症的疗效与安全性的 Meta 分析[J].医药导报,2021,40(9):1253-1260.
- [5]金玲.艾司西酞普兰与氟西汀对抑郁症患者疗效及血清脑源性神经营养因子、炎症反应因子的影响[J].神经疾病与精神卫生,2019,19(7):692-696.
- [6]杨拥军,哈保卫.逍遥解郁汤联合西酞普兰治疗女性抑郁症的临床效果及对患者内分泌情况的改善作用[J].国际精神病学杂志,2019,46(6):1033-1035.