

女性更年期抑郁症中西医结合治疗的对照研究

李清亚 王晓慧 宋瑞华 张尚荣 宋端敏 孔令珍 李家凤 李晓楠 赵荷艳 谷军川

(中国人民解放军第261医院国家中医药管理局中西医结合治疗抑郁症重点专科中心,北京市海淀区上庄乡,100094)

摘要 目的:比较西药加服自拟中药解郁汤与单纯应用西药治疗女性更年期抑郁症的临床疗效。方法:将68例女性更年期抑郁症患者随机分为2组,分别应用西药加服自拟中药解郁汤与单纯应用西药治疗,疗程4周,用汉密顿抑郁量表(17项,HAMD)评定临床疗效。结果:4周末2组总有效率、HAMD评分均有显著性差异。结论:西药加服自拟中药解郁汤治疗抑郁症的临床效果优于单纯应用西药。

关键词 更年期抑郁症/中西医结合疗法

Control Study on Menopausal Depression Treated with Integrated Chinese and Western Medicine

Li Qingya, Wang Xiaohui, Song Ruihua, Zhang Shangrong, Song Duanyi, Kong Lingzhen, Li Jiafeng, Li Xiaonan, Zhao Heyan, Gu Junchuan

(No. 261 Hospital of PLA, SATCM Key Depression Center of Integrated Chinese and Western Medicine, Add.: Shangzhuang County, Handian District, Beijing, Postal code: 100094)

Abstract Objective:The multi-drug therapeutic regime, Fluoxetine plus self-prescribed Chinese medicinal decoction of depression-relieving, was compared with Fluoxetine for the efficacy for female menopausal depression. **Methods:**Sixty-eight female patients with menopausal depression were randomly assigned to the two treatments for a course of 4 weeks, and evaluated according to Hamilton depression scale (17 items, HAMD). **Results:**At the end of treatment, the total effective rates and scores of HAMD scale turned out significant differences among the two groups. **Conclusion:**The multi-drug therapeutic regime of Fluoxetine plus self-prescribed Chinese medicinal decoction of depression-relieving was more effective than using Fluoxetine alone for treatment of depression.

Key Words menopausal depression/ treatment with integrated Chinese and western medicine

更年期抑郁症是女性更年期最常见的一种情感障碍性疾病。随着生活节奏的加快和社会竞争的加剧,其发病率呈逐年上升的趋势。更年期抑郁症病程迁延,严重地影响患者的生活质量。由于此类患者具有学习和记忆功能的改变,所以大大地损害了其社会功能。我中心采用西药加服自拟中药解郁汤的方法治疗抑郁症,效果满意,报道如下。

1 对象与方法

1.1 对象 选取在我院专科门诊就诊入院的更年期抑郁症患者68例为研究对象,年龄41~56岁,平均年龄46.8±4.1岁。将68例患者随机分为西药加服自拟中药解郁汤治疗组(治疗组)和单纯西药治疗组(对照组),每组34人。研究对象符合ICD-10诊断标准,汉密顿抑郁量表(HAMD)17项总分≥18,既往未经过抗抑郁治疗。2组在年龄、文化程度、病程及评分方面均无显著性差异($P>0.05$)。

1.2 治疗方法 2组均以抗抑郁药物按常规方法治疗。治疗组在西药常规治疗的基础上,加服自拟中药解郁汤,基本方药组成为党参、川芎、当归、丹参、香附、合欢皮、瓜蒌、郁金等。根据患者症状、体征随证加减。2组均为用药至第4周末评定疗效。

1.3 疗效评定 应用HAMD于治疗前、治疗第1、2、3、4周末各评定1次,以HAMD减分率评定疗效,采用痊愈、显著进步、进步、无效4级评分标准,减分率≥75%为痊愈,50%~74%为显著进步,25%~49%为进步,<25%为无效。在入组前及治疗第4周末进行血常规、尿常规、肝功能、肾功能及心电图检查。

1.4 统计学方法 应用SPSS13.0统计软件,把数据输入计算机,计量资料进行t检验,计数资料进行 χ^2 检验及Ridit分析。

2 结果

2.1 2组疗效比较 经统计学分析,2组具有显著性差异($P<0.05$),西药加服自拟中药解郁汤治疗组总有效率显著高于西药治疗组。

表1 2组疗效比较

组别	痊愈 例数(%)	显著进步 例数(%)	进步 例数(%)	无效 例数(%)	总有效率(%)
治疗组(n=34)	16 47.1	11 32.4	4 11.8	3 8.8	91.3
对照组(n=34)	9 26.5	12 35.3	5 14.7	8 23.5	76.5

2.2 2组治疗后HAMD评分比较 经统计学分析,2组治疗后第1周末HAMD评分总分即具有显著性差异($P<0.05$),且维持至治疗第4周末。西药加服自

拟中药解郁汤治疗组 HAMD 评分总分显著低于西药治疗组,见表 2。2 组治疗后 HAMD 评分减分情况见表 3。表中数据显示,治疗后 HAMD 7 类因子减分幅度西药加服自拟中药解郁汤治疗组均明显大于西药治疗组。

表 2 2 组治疗后 HAMD 评分总分比较

组别	治疗前	治疗第一周末	治疗第二周末	治疗第三周末	治疗第四周末
治疗组(n=34)	26.1±3.8	18.2±3.1	14.0±2.6	11.3±2.5	9.2±1.9
对照组(n=34)	26.6±4.2	25.3±3.4*	23.5±3.4*	19.2±3.0*	16.9±2.7*

注:与治疗组相比,* $P<0.05$ 。

表 3 2 组治疗后 HAMD 评分减分情况

项目	治疗组(n=34)		对照组(n=34)	
	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
焦虑/躯体化	6.19±1.93	1.11±0.35	6.23±2.18	2.85±1.21*
体重	0.40±0.21	0.16±0.08	0.43±0.22	0.30±0.15*
认知障碍	5.10±1.51	1.62±0.54	5.10±1.53	3.12±1.23*
昼夜变化	0.89±0.53	0.39±0.22	0.82±0.51	0.53±0.31*
阻滞	4.43±1.61	2.83±0.88	4.33±1.68	3.52±1.30*
睡眠障碍	6.33±1.99	1.01±0.33	6.36±2.03	3.43±0.99*
绝望感	3.46±1.37	1.10±0.41	3.38±1.27	2.19±0.75*

注:2 组比较,* $P<0.05$ 。

2.3 血常规、尿常规、肝功能、肾功能及心电图检查

2 组治疗前后血常规、尿常规、肝功能、肾功能及心电图检查均无异常改变,也无血压升高现象。

3 讨论

抑郁症属于情感障碍一类的精神系统疾病,主要表现为情绪低落、思维迟钝和语言动作减少等,属于中医“郁证”“癩证”等范畴。中医治疗抑郁症历史悠久,方法颇多,效果良好,副作用少,患者易于接受。我国已有不少学者应用中医中药的方法治疗女性更年期抑郁症,从文献报道来看,均取得了良好效果。例如,对女性更年期抑郁症进行中医辨证施治^[1-2]、中药单方治疗^[3-4]、中药单方加减治疗^[5-6]、针刺疗法^[7]、耳穴压丸加中药疗法^[8]等,均已获效。还有人应用中西医结合的方法治疗女性更年期抑郁症,比单纯应用西药

效果显著^[9-12]。临床上根据其表现及舌脉,一般将其分为肝气郁结证、气郁化火证、痰气郁结证、心脾两虚证等。我们根据多年来中西医结合治疗抑郁症的临床经验,将各证常用药物进行分析比较,选取党参、川芎、当归、丹参、香附、合欢皮、瓜蒌、郁金等组成临床治疗抑郁症的固定方剂——“解郁汤”。方中党参补中益气;川芎活血祛瘀、祛风止痛;当归补血调经、活血止痛;丹参活血祛瘀、凉血清心、养血安神;香附疏肝理气、活血调经;合欢皮安神活血;瓜蒌清肺化痰、宽胸散结、润燥滑肠;郁金活血止痛、疏肝解郁、凉血清心。以上药物共奏疏肝解郁调神、行气泻火安神、化痰开窍、补中养心之功。应用固定方剂治疗抑郁症,提高了工作效率,规范了临床用药,保证了良好的治疗效果。自拟解郁汤治疗抑郁症值得进一步研究与推广应用。

参考文献

- [1]李健美.更年期郁证的辨治体会.南京中医学院学报,1994,10(2):50.
- [2]张兰柱,张宝忠.浅谈更年期忧郁症的辨证治疗.中国中医基础医学杂志,2001,7(7):53-54.
- [3]杨晓,谢尔霞,张群英.补肾安神汤治疗更年期忧郁症 58 例.实用中医药杂志,2001,17(5):24.
- [4]彭海燕,章水红.二仙舒郁汤治疗更年期抑郁症 42 例.现代中西医结合杂志,2003,12(23):2536-2537.
- [5]董莉,孟炜,陆建英,等.更欣方对更年期抑郁症患者汉密尔顿积分及内分泌免疫系统的影响.上海中医药大学学报,2004,18(2):22-25.
- [6]顾文元.枸杞柴胡汤治疗更年期忧郁症 32 例临床观察.天津中医,2002,19(3):57.
- [7]魏晓萍,齐盛.醒神开四关治疗更年期抑郁症 38 例.四川中医,2003,21(9):84-85.
- [8]杨淑琴.综合疗法治疗更年期忧郁症 58 例.河北中医学院学报,1995,10(2):45.
- [9]赵建荣,王淑贞.中西医结合治疗围绝经期抑郁症的疗效分析.现代妇产科进展,2002,11(5):387.
- [10]赵鸿韬,时国强.中西医结合治疗更年期抑郁症 30 例疗效观察.新中医,2002,34(6):36.
- [11]李峰,罗凌.帕罗西汀配合中药治疗更年期抑郁症 25 例临床观察.甘肃中医,2003,16(10):27.
- [12]王淑贞.中西医结合治疗围绝经期抑郁症 40 例.河北中医,2002,24(10):770-771.

(2008-07-01 收稿)

世界中联 2009 国际区域性学术会议信息

世界中联把发展中医药学术,提高中医药科技水平和从业人员素质,推动中医药事业发展作为自己的奋斗目标。组织开展国际学术交流是世界中联最主要的业务活动。2009 年,世界中联将分别在亚洲和中东欧中医药发展的重点城市——日本东京和匈牙利布达佩斯举办一次国际区域性学术会议。其中,由我会主办,日本临床中医药学会承办的“第一届(2009·东京)中日韩中医药大会”将于 2009 年 10 月 24 日至 10 月 25 日在日本东京召开,本次大会主题为“中医药临床研究方法和复方中药研究方法”;由我会主办,匈牙利中医药学会承办,匈牙利医学联合会(Motesz)协办的“世界中联(2009·布达佩斯)中医药国际论坛”将于 2009 年 11 月 7 日至 11 月 8 日在匈牙利布达佩斯召开,本次大会将就 2 个方面主题进行交流,分别为“中医药(包括针灸)临床研究进展”以及“中医药在中东欧发展的关键问题探讨”。我们真诚地企盼您参与这些国际区域性学术会议,与我们一道,共同搭建交流平台,为促进和带动中医药事业在不同区域的发展,让中医药造福全人类健康而努力。

咨询联系:世界中联秘书处学术部:北京市朝阳区小营路 19 号财富嘉园 A 座 505 室;100101;李进 wfcmxshb@vip.163.com;86-10-58650042/58650043(传真)。