

柴胡加龙骨牡蛎汤加减配合心理治疗改善肿瘤患者抑郁症状的疗效观察

田同德 杨 峰 唐静雯

(河南省肿瘤医院中西医结合二病区,河南省郑州市东明路127号,450000)

摘要 目的:观察柴胡加龙骨牡蛎汤加减配合心理治疗改善肿瘤患者抑郁症状的临床疗效。方法:选择符合入组条件的肿瘤患者120例,采用柴胡加龙骨牡蛎汤加减配合心理治疗组60例,并与对照组口服盐酸氟西汀胶囊组配合心理治疗组60例作对照。治疗组用柴胡加龙骨牡蛎汤,早晚温服,每次100mL,对照组口服盐酸氟西汀胶囊(百优解)20mg,每日1次,2组均以1周为1个疗程,连续6个疗程。在治疗前及治疗后第1、2、4、6周分别调查患者HAMD量表各项评判积分,并以治疗前后减分变化来评定疗效,并观察2组药物副作用。结果:该组方配合心理治疗不仅能够改善患者的抑郁状态,而且增强患者的免疫功能,相对于盐酸氟西汀胶囊虽然起作用较慢,但作用持久且无相关毒副作用。结论:柴胡加龙骨牡蛎汤加减配合心理治疗能够明显改善肿瘤患者抑郁症状,且能提高患者免疫功能,改善生活质量。

关键词 肿瘤;抑郁证/中医药疗法;@柴胡加龙骨牡蛎汤

The therapeutic effect observation of Chaihu plus Longgumuli decoction combined with psychological therapy in cancer patients with depressive symptom

Tian Tongde, Yang Feng, Tang Jingwen

(Department of Integrated Chinese and Western medicine, Henan Tumor Hospital, Post code:450000)

Abstract Objective: To observe the therapeutic effect of Chaihu plus Longgumuli decoction combined with psychological therapy in cancer patients with depressive symptom. **Methods:** A total of 120 eligible cases were randomly divided into two groups, in which 60 cases of Chaihu plus Longgumuli decoction combined with psychological treatment group and 60 cases control group with oral fluoxetine hydrochloride capsules combined with psychological therapy group were included. The patients in Chaihu plus Longgumuli Decoction group were treated with Chaihu plus Longgumuli Decoction, administered warm morning and evening, each time 100ml, and the patients in the control group were treated with fluoxetine hydrochloride capsules (Prozac) 20 mg, once daily, a week for a cycle of treatment in each group, treated with 6 consecutive cycles. To investigate the evaluation points with HAMD scale before treatment and after 1, 2, 4, 6 weeks respectively in each group and to evaluate the effects with the change of minus points and immune function before and after treatment, the side effects of drugs were also observed in two groups. **Results:** The chinese medicine prescription with psychological therapy can not only improve their depression, but also enhance the immune function of patients with respect to fluoxetine hydrochloride capsules, although the effect of The chinese medicine prescription with psychological therapy is slower, but the lasting effect and no toxic side effect. were observed. **Conclusion:** Chaihu plus Longgumuli decoction combined with psychological treatment can significantly improve depressive symptoms and immune function to better the quality of life.

Key Words Chaihu plus Longgumuli decoction; cancer; depression syndrome

近年来的研究表明,在恶性肿瘤患者中,焦虑及抑郁症状的发生率约为25%~75%^[1],明显高于一般人群,而这些不良情绪的存在不仅降低了患者的生活质量,而且损伤了患者的免疫功能^[2],严重影响着肿瘤患者的预后。因此,为了提高肿瘤患者的疗效,改善患者的精神状态,我们运用经方柴胡加龙骨牡蛎汤加减来改善患者的焦虑和抑郁症状,取得了较为满意的疗效,报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 病例均来自2008年10月至2010年7月在河南省肿瘤医院中医内科住院的患者,其中肺癌31例,胃癌38例,胰腺癌21例,乳腺癌30例,食道

癌20例等,采用随机对照表的方法将入选病例随机分为治疗组和对照组各60例,各组间年龄、性别、职业、受教育程度等一般情况无统计学意义($P > 0.05$)。

1.2 病例选择标准

1.2.1 诊断标准 肿瘤诊断标准参照中国抗癌协会编著的《新编常见恶性肿瘤诊治规范》^[3]。抑郁症诊断标准符合第三版《中国精神障碍分类与诊断标准》^[4],卡氏评分按卡诺夫斯基(karnofsky)标准执行。

1.2.2 纳入标准 1)经病理学和影像学确诊;2)卡氏评分(Karnofsky Performance Status, KPS) ≥ 60 分;3)年龄30~70岁;4)HAMD量表评分 ≥ 16 。

1.2.3 排除标准 1)既往有精神病史和严重的心肝肾疾病者;2)近两周内曾接受抗抑郁治疗者;3)脑转移者;4)患者依从性差,资料不全者。

1.3 治疗方法

1.3.1 中药治疗 治疗组采用柴胡加龙骨牡蛎汤加減:柴胡 15g,党参 30g,黄芩 10g,清半夏 12g,生姜 10g,大枣 10 枚,桂枝 10g,茯苓 30g,磁石 30g,生大黄 3g,栀子 6g 连翘 6g,陈皮 10g。上药除大黄外,加水 800mL,煮取 400mL,后纳大黄,更煮一二沸,去滓,早晚温服,每次 100mL,对照组口服盐酸氟西汀胶囊(百优解)20mg,每日 1 次,2 组均以 1 周为 1 个疗程,连续 6 个疗程。在治疗后第 6 周采用药物副反应表(TESS)对 2 组各评定 1 次。

1.3.2 心理治疗 根据患者的患病不同分期及自身状态采用心理疏导、认知治疗让患者对肿瘤的治疗及病情有所了解,帮助患者建立积极心态,保持乐观情绪,树立战胜疾病的信心,并帮助患者培养良好的心理沟通能力。每周治疗 2 次,每次 30min 左右。

1.4 疗效评定 在治疗前及治疗后第 1、2、4、6 周分别调查患者 HAMD 量表各项评判积分,并以治疗前后减分变化来评定疗效,其中减分率 $\geq 75\%$ 痊愈, $\geq 50\%$ 为显效, $\geq 25\%$ 为有效, $< 25\%$ 为无效。

1.5 统计学处理 采用 SPSS11.5 统计软件处理数据,计量资料采用 *t* 检验,计数资料采用卡方检验。

2 结果

2.1 2 组疗效比较 见表 1。2 组比较构成比差异无统计学意义($P > 0.05$)。

表 1 2 组疗效比较

组别	例数	痊愈	显效	有效	无效
治疗组	60	18	29	9	4
对照组	60	16	32	10	3

2.2 2 组不同时间 HAMD 量表评分 见表 2。

表 2 2 组不同时间 HAMD 量表评分

组别	例数	治疗前	1 周	2 周	4 周	6 周
治疗组	60	29.31 ± 4.22	25.16 ± 6.10	18.23 ± 5.62	15.32 ± 2.15	13.16 ± 2.71
对照组	60	28.89 ± 3.02	22.53 ± 2.82	17.48 ± 3.24	16.45 ± 4.22	16.55 ± 5.21

治疗前 2 组 HAMD 评分无统计学意义,服药后 1 周对照组和治疗组抑郁评分均有所减少,对照组疗效明显,2 组比较差异有统计学意义($P < 0.05$),服药 2 周后、4 周后 2 组抑郁评分比较无统计学意义($P > 0.05$),而服药 6 周后柴胡加龙骨牡蛎汤加減组相比于治疗前抑郁减分与对照组比较差异有统计学意义($P < 0.05$)。

2.3 2 组治疗对 T 细胞亚群的影响 2 组治疗后均表现为 CD4 比例增加、CD8 下降、CD4/CD8 升高,分别与治疗前相比差异有统计学意义,2 组之间比较差异无统计学意义,而治疗组 CD4/CD8 比值为(1.53 ± 3.18)相对于对照组(1.46 ± 2.78)表现为增加的趋势。

表 3 2 组对患者 T 细胞亚群 CD4、CD8(%) 及其比值的影响($\bar{x} \pm s$)

组别	治疗前			治疗后		
	CD4	CD8	CD4/CD8	CD4	CD8	CD4/CD8
治疗组	35.13 ± 10.17	31.19 ± 5.18	1.13 ± 2.17	40.10 ± 9.82	26.14 ± 5.67	1.53 ± 3.18
对照组	34.63 ± 9.89	30.19 ± 6.38	1.14 ± 3.16	39.25 ± 7.92	26.84 ± 6.17	1.46 ± 2.78

2.4 不良反应 对照组中出现头痛 3 例,恶心 5 例经对症处理后完成足疗程治疗,治疗组中未见明显不良反应。

3 讨论

肿瘤抑郁症的成因较为复杂,既涉及肿瘤的诊断及其对治疗的恐惧,同时又与患者的社会心理调节水平、社会与家庭的生活压力以及受教育程度等多个方面的因素有着密切的联系。因此,根据患者的个性、精神、情绪变化特点,采用综合的心理配合抗抑郁药物治疗已成为肿瘤抑郁症的主要治疗模式。目前肿瘤相关抑郁症的药物多以三环类抗抑郁药物及 5-羟色胺再摄取抑制剂为主,但这些药物在不同程度上均存在一定的副作用,而中医药治疗该病具有一定的优势。肿瘤所伴发的抑郁证属中医“郁证”的范畴,多与心、肝、脾脏器功能失调有关,病理因素多与痰湿有关。柴胡加龙骨牡蛎汤出自张仲景之《伤寒论》,由小柴胡汤化裁而来,具有疏肝解郁、健脾化痰、镇静安神的功效,符合肿瘤抑郁症的病因病机。另外,不仅现代基础研究也证实该组方具有的抗焦虑和抗抑郁作用^[5],而且在多种疾病伴发抑郁证临床研究中也取得较好的临床效果^[6-7]。我们以柴胡加龙骨牡蛎汤为基础方进行加減配合心理治疗对肿瘤抑郁症进行临床观察,研究结果表明,该组方配合心理治疗不仅能够改善患者的抑郁状态,而且增强患者的免疫功能,相对于盐酸氟西汀胶囊虽然起作用较慢,但作用持久,疗效确切,且无明显的副作用,值得临床推广应用。

参考文献

[1] 昂秋青,王祖承. 肿瘤与抑郁症[J]. 国外医学·精神病学分册, 2000,27(3):136-139.
 [2] Michael R, Irwin, Andrew H, et al. Depressive disorders and immunity:20 years of progress and discovery[J]. Brain, Behavior and Immunity,2007,(21):374-383.
 [3] 中国抗癌协会. 新编常见恶性肿瘤诊治规范[M]. 北京:中国协和医科大学出版社,1999.
 [4] 朱紫青,季建林,肖世富. 抑郁障碍诊疗关键[M]. 南京:江苏科学技术出版社,2003:51,70-75.
 [5] 孟海彬,瞿融,马世平. 柴胡加龙骨牡蛎汤抗抑郁作用研究[J]. 中国药理与临床,2003,19(1):3-5.
 [6] 李强,张晓伟,谢正. 柴胡加龙骨牡蛎汤对艾滋病抑郁患者临床症状及免疫功能的影响[J]. 辽宁中医杂志,2010,37(5):877-878.
 [7] 王晓滨,时思毛,班艳红. 柴胡加龙骨牡蛎汤加減治疗围绝经期抑郁的临床观察[J]. 中医药信息,2010,27(3):98-99.

(2011-12-05 收稿)