

乌灵胶囊联合黛力新治疗脑卒中后抑郁 100 例临床观察

费锦锋

湖州市第三人民医院, 浙江 湖州 313000

[摘要] 目的: 观察乌灵胶囊联合黛力新治疗脑卒中后抑郁临床疗效。方法: 将 300 例患者随机分为 3 组, 各 100 例。分别采用乌灵胶囊治疗、黛力新治疗、乌灵胶囊联合黛力新治疗。治疗前后汉密尔顿抑郁量表 (HAMD)、卒中量表 (NIHSS)、Barthel 指数 (BI) 评分。结果: 3 组患者 HAMD 评分、NIHSS 评分都有不同程度的降低; BI 评分都有所升高。联合组与乌灵胶囊组、黛力新组同期比较, 差异均有统计学意义 ($P < 0.05$)。总有效率乌灵胶囊组、黛力新组、联合组分别为 84.0%、88.0%、94.0%。联合组与乌灵胶囊组比较, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。结论: 乌灵胶囊联合黛力新治疗脑卒中后抑郁, 能显著降低 HAMD、NIHSS 评分, 升高 BI 评分, 其临床疗效显著, 值得临床应用。

[关键词] 脑卒中后抑郁; 乌灵胶囊; 黛力新; 临床效果

[中图分类号] R749.4 [文献标志码] A [文章编号] 0256-7415 (2015) 06-0027-02

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2015.06.013

有研究表明, 20%~61%的脑卒中患者有脑卒中后抑郁障碍^[1-3]。脑卒中患者中, 抑郁是最为常见的一种心理表现。其主要特点为情绪低落、反应慢等。若病情严重, 还有可能出现厌恶世界等情况。对患者神经系统和认知能力造成损害。因此会造成更为严重的抑郁障碍, 从而形成循环, 无论是对患者本身, 还是社会都会有消极的影响。若能提前采取预防治疗措施, 可以有效治疗患者脑卒中后抑郁的病情。笔者采用乌灵胶囊联合黛力新治疗脑卒中后抑郁患者, 收到较好的疗效, 现报道如下。

1 临床资料

观察病例为 2012 年 9 月 -2014 年 8 月本院脑卒中后抑郁患者, 共 300 例, 随机分为 3 组, 各 100 例。乌灵胶囊组男 52 例, 女 48 例; 平均年龄(65.2 ± 2.5)岁; 平均病程(23.6 ± 1.5)天。黛力新组男 50 例, 女 50 例; 平均年龄(64.1 ± 2.2)岁; 平均病程(24.8 ± 2.1)天。联合组男 54 例, 女 46 例; 平均年龄(65.6 ± 2.4)岁; 平均病程(22.9 ± 1.8)天。3 组患者的一般资料比较, 差异均无统计学意义($P > 0.05$)。

2 治疗方法

2.1 乌灵胶囊组 给予乌灵胶囊(浙江佐力药业有限公司生产)治疗, 每次 3 片, 每天服用 3 次。

2.2 黛力新组 给予黛力新(丹麦灵北制药公司)进行治疗。每次 1 片, 每天 2 次。

2.3 联合组 服用以上 2 种药物治疗, 方法同前 2 组。

3 组均治疗 1 月。

3 观察指标与统计学方法

3.1 观察指标 采用汉密尔顿抑郁量表(HAMD)评价患者抑郁程度; 采用卒中量表(NIHSS)评价患者神经功能缺损状况^[3]; 采用 Barthel 指数(BI)评价患者日常生活能力^[4]。对所有患者治疗前、治疗 1 月后、治疗 2 月后进行评价。

3.2 统计学方法 运用 SPSS18.0 软件进行分析。计量资料以($\bar{x} \pm s$)表示, 行 t 检验; 计数资料用率表示, 行 χ^2 检验。

4 疗效标准与治疗结果

4.1 疗效标准 参照文献[5]拟定。痊愈: HAMD 评分下降率在 75%以上; 显效: HAMD 评分下降率在 50%~75%; 有效: HAMD 评分下降率在 25%~49%; 无效: HAMD 评分下降率小于 25%。

4.2 3 组治疗前后 HAMD、NIHSS、BI 评分比较 见表 1。3 组患者 HAMD 评分、NIHSS 评分都有不同程度的降低; BI 评分都有所升高。联合组与乌灵胶囊组、黛力新组同期比较, 差异均有统计学意义($P < 0.05$)。

4.3 3 组临床疗效比较 见表 2。总有效率乌灵胶囊组、黛力新组、联合组分别为 84.0%、88.0%、94.0%。联合组与乌灵胶囊组比较, 差异有统计学意义($P < 0.05$)。

5 讨论

脑卒中在年龄较大的人群中发生率较高。随着社会的不断发展, 我国人口老龄化的情况也越来越严重。因此脑卒中的患

[收稿日期] 2014-11-21

[作者简介] 费锦锋 (1975-), 男, 副主任医师, 研究方向: 抑郁症相关疾病研究。

表1 3组治疗前后HAMD、NIHSS、BI评分比较($\bar{x} \pm s$)分

组别	n	HAMD	NIHSS	BI
乌灵胶囊组 100				
治疗前		29.38± 6.69	18.85± 4.34	34.68± 5.51
治疗1月后		27.15± 5.36	13.36± 3.31	47.32± 6.14
治疗2月后		15.21± 5.24	10.46± 2.89	55.29± 6.76
黛力新组 100				
治疗前		29.41± 6.71	19.15± 4.39	31.82± 5.41
治疗1月后		19.52± 4.42	11.46± 3.28	51.34± 6.25
治疗2月后		14.71± 5.31	10.45± 2.57	55.56± 6.57
联合组 100				
治疗前		29.52± 26.64	19.31± 4.58	31.61± 5.34
治疗1月后		14.63± 4.27 ^①	10.39± 3.15 ^①	55.58± 6.64 ^①
治疗2月后		8.25± 3.34 ^①	9.17± 2.46 ^①	64.81± 6.62 ^①

与乌灵胶囊组、黛力新组同期比较, ①P<0.05

表2 3组临床疗效比较 例(%)

组别	n	痊愈	显效	有效	无效	总有效
乌灵胶囊组	100	30(30.0)	40(40.0)	14(14.0)	16(16.0)	84(84.0)
黛力新组	100	32(30.0)	38(28.0)	18(18.0)	12(12.0)	88(88.0)
联合组	100	36(36.0)	44(44.0)	20(20.0)	6(6.0)	94(94.0) ^①

与乌灵胶囊组比较, ①P<0.05

病人也在不断增加。而此病的致残、致死率也很高, 这将会对患者的生活质量造成严重的影响。脑卒中后抑郁则是其心理障碍的主要体现。其主要表现形式有情绪不好、反应缓慢、精神状况不佳等。随着脑卒中后抑郁发病率的不断增加, 探寻一种有效防治脑卒中后抑郁的方法格外重要。造成脑卒中后抑郁发病的原因目前还没有研究清楚^[6]。但医学专家认为其主要致病原因是内外因共同作用的结果。这主要是由于患者头部受到器质性损伤造成了抑郁现象。边缘系统-纹状体-神经递质通路遭破坏, 而去甲肾上腺素(NE)及5-羟色胺(5-HT)神经元位于脑干, 引起NE、5-HT含量降低而引起抑郁障碍。外部因素则与患者所处环境、心理承压能力、具体病情状况等因素相关。

乌灵胶囊属于中药制剂, 主要含腺苷、谷氨酸、色氨酸、多糖、维生素等^[7]。这种药物在治疗神经衰弱时的效果非常明显, 是最为常见的一种治疗抑郁的药物。这种药物治疗抑郁的原理是加强脑摄入谷氨酸和γ-氨基丁酸的数量。通过提高此

物质的含量, 来提升谷氨酸脱羧酶的活性度, 使得γ-氨基丁酸的生成量大大增加。从而起到抑制神经递质的作用; 以此来加强患者γ-氨基丁酸的受体活性度。使患者焦虑症状减轻, 使患者更加镇定。黛力新对于抑郁治疗效果非常突出, 其机理是对患者的突触前膜的多巴胺进行作用, 从而来调节受体。可以促进多巴胺的合成, 从而使患者突触间隙多巴胺含量得到提高^[8]。

通过对300例脑卒中后抑郁患者的研究发现, 在治疗结束后1、2月后, 联合组的HAMD、NIHSS、BI评分与乌灵胶囊组、黛力新组同期比较, 差异均有统计学意义(P<0.05)。联合组、乌灵胶囊组、黛力新组总有效率分别为94.0%、84.0%、88.0%。联合组治疗效果明显好于乌灵胶囊组与黛力新组。因此, 采用乌灵胶囊联合黛力新治疗脑卒中后抑郁, 临床疗效显著, 能显著降低HAMD、NIHSS评分, 升高BI评分。

[参考文献]

- [1] 高俊英. 脑卒中后抑郁症的中西医结合护理[J]. 新中医, 2012, 44(6): 38-39.
- [2] Paolucci S. Epidemiology and treatment of post-stroke depression [J]. Neuropsychiatr Dis Treat, 2010, 4 (1): 145-154.
- [3] 李文波, 许明智, 贾福军, 等. 汉密顿抑郁量表6项版本的临床应用[J]. 中国神经精神疾病杂志, 2007, 33(2): 119.
- [4] 闵瑜, 吴媛媛, 燕铁斌. 改良Barthel指数(简体中文版)量表评定脑卒中患者日常生活活动能力的效度和信度研究[J]. 中华物理医学与康复杂志, 2008, 30(3): 254.
- [5] 常学辉. 针药合用治疗卒中后抑郁症50例临床观察[J]. 新中医, 2011, 43(2): 111-112.
- [6] 刘永珍, 于逢春, 尹静, 等. 脑卒中后抑郁状态对预后的影响: 7年随访[J]. 中国神经精神疾病杂志, 2010, 36(5): 292-295.
- [7] 白小利, 杜晓伟, 张灿飞, 等. 乌灵胶囊治疗卒中后抑郁有效性及安全性的系统评价[J]. 中国循证医学杂志, 2014, 9(8): 1104-1111.
- [8] 晏昆, 冉守连. 黛力新治疗脑卒中后抑郁症状临床研究[J]. 中国社区医师: 医学专业半月刊, 2009, 11(4): 14.

(责任编辑: 马力)