- [3] 葛秦生. 实用女性生殖内分泌学[M]. 北京:人民卫生出版社,2008:296.
- [4] Kurtay G, Berker B, Demirel C. Transvaginal ultrasonographic assessment of the endometrium in asymptomatic, postmenopausal women using different HRT regimens containing tibolone or estrogen [J].

Reprod Med, 2004, 49(11): 893-898.

[5] 管玉涛,蔡莲莲,李艳萍,等. 小剂量替勃龙对围绝经期及绝经后妇女颈动脉粥样硬化的影响[J]. 中华妇产科杂志,2010,45(6):425-454.

(责任编辑:冯天保)

疏肝补肾安神汤结合西药治疗更年期抑郁症 48 例临床观察 _{谢有权}

建德市第四人民医院精神科,浙江 建德 311612

[摘要]目的:观察中西医结合治疗更年期抑郁症的临床疗效。方法:将更年期抑郁症患者 96 例按随机数字表法分为 2 组各 48 例。2 组均给予尼尔雌醇和帕罗西汀,观察组加用疏肝补肾安神汤治疗。4 周为 1 疗程,均治疗 2 疗程。比较 2 组临床疗效和 汉密尔顿抑郁症状评定量表(HAMD)评分变化情况。结果:总有效率观察组 85.4%,对照组 68.7%,2 组比较,差异有显著性意义(P<0.05)。2 组治疗后 HAMD 评分比较,差异有显著性意义(P<0.05)。结论:中西医结合治疗更年期抑郁症临床疗效显著,值得推广使用。

[关键词] 更年期抑郁症; 疏肝补肾安神汤; 中西医结合疗法

「中图分类号」R749.4⁺2 「文献标识码」A 「文章编号」0256-7415 (2014) 06-0137-02

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2014.06.066

Clinical Effect of *Shugan Bushen Anshen* Decoction Combined with Western Medicine for Menopausal Depression: An Observation of 48 Cases

XIE Youquan

Abstract: Objective: To investigate the clinical efficacy of $Shugan\ Bushen\ Anshen\ decoction\ combined\ with\ western\ medicine for menopausal depression. Methods: Ninety-six cases of menopausal depression patients were randomly divided into observation group and control group, 48 cases in each group. Patients of both groups received oral use of nylestriol and paroxetine, and the observation group was given <math>Shugan\ Bushen\ Anshen\ decoction\ additionally.$ The treatment lasted 2 courses covering 8 weeks. Clinical efficacy and scores of Hamilton rating scale for depression (HAMD) were observed before and after treatment. Results: The total effective rate was 85.4% in the observation group, and was 68.7% in the control group, the difference being significant (P < 0.05). After treatment, the difference of HAMD scores between the two groups were significant (P < 0.05). Conclusion: $Shugan\ Bushen\ Anshen\ decoction\ combined\ with\ western\ medicine\ is\ effective\ for\ menopausal\ depression\ and\ is\ expected\ for\ extensive\ clinical\ use.$

Keywords: Menopause depression; Shugan Bushen Anshen decoction; Integrated Chinese and western medicine therapy

更年期抑郁症是更年期妇女常见的疾病之一。伴随社会生活节奏的加快,生活压力的增大,更年期妇女中抑郁症的发病率呈现上升趋势。临床表现为失眠、多梦、情绪低落、焦虑不

安、植物神经功能紊乱、性腺功能减退等。更年期抑郁症严重 影响患者的正常生活和工作,严重者甚至有自残、自杀倾向。 临床常用雌激素、抗抑郁药物等治疗本病。雌激素替代疗法具

[收稿日期] 2013-12-04

[作者简介] 谢有权(1955-),男,主治医师,研究方向:精神卫生专业的临床康复、治疗。

有致癌的可能,一些患者对抗抑郁药物的依从性较差。单用雌激素或者抗抑郁药物疗效欠佳,并存在一定不良反应和副作用。中医药治疗更年期抑郁症有其优势^[1]。笔者采用中西医结合治疗更年期抑郁症取得较好的效果,现报道如下。

1 临床资料

1.1 一般资料 纳入 2012 年 1 月~2013 年 3 月本院住院部以及门诊收治的更年期抑郁症妇女 96 例,按照随机数字表法分为 2 组各 48 例。观察组年龄 $53\sim63$ 岁,平均(53 ± 3.9)岁;平均病程(12 ± 6.43)月;汉密尔顿抑郁症状评定量表(HAMD)初始评分(28.21 ± 1.43)分。对照组年龄 $51\sim61$ 岁,平均(51 ± 4.1)岁;平均病程(13 ± 5.13)月;HAMD 初始评分(28.15 ± 2.12)分。2 组年龄、病程、HAMD 初始评分等经统计学处理,差异均无显著性意义(P>0.05),具有可比性。

1.2 病例选择 符合《CCMD-3 中国精神障碍分类与诊断标准》有关抑郁症的诊断标准。HAMD 评分≥ 18 分。中医辨证符合《中医内科学》肝肾虚型郁证:抑郁、失眠、多梦、发怒易激动、食欲差、健忘、乳房胀痛、少腹胸肋胀痛、月经不调、舌红苔少。排除颅脑器质性病变和躯体疾病引起的抑郁障碍;排除有严重心、肝、肾功能损害者。本次试验经过本院伦理委员会批准,患者对本次试验知情并签署同意书。

2 治疗方法

2 组患者均给予尼尔雌醇和帕罗西汀。尼尔雌醇,每次 2 mg,15 天 1 次;帕罗西汀,每次 1 片,每天早晨 1 次。观察组在此基础上加予疏肝补肾安神汤治疗,处方:醋柴胡、酸枣仁、合欢花、杜仲、菟丝子、木香、远志、青皮、何首乌、夜交藤、甘草各 10 g,熟地黄 15 g。焦虑化火加用栀子、牡丹皮各 10 g,阴虚有热加用炒黄柏、知母各 10 g。4 周为 1 疗程,治疗 2 疗程。

3 观察指标与统计学方法

3.1 观察指标 按照 HAMD 评分标准,从焦虑、抑郁、罪恶感、自杀、入睡困难等 17 个项目进行评分。无 0 分;轻度 1分;中度 2 分;重度 3 分;很重度 4 分。

3.2 统计学方法 采用 SPSS19.0 软件对数据进行处理和分析。计量资料以 $(\bar{x}\pm s)$ 表示,组间比较采用 ι 检验。计数资料采用 χ^2 检验。

4 疗效标准与治疗结果

4.1 疗效标准 通过 HAMD 减分率进行临床疗效评定。 HAMD 减分率> 75% 为治愈; HAMD 减分率> 50% 为显效; HAMD 减分率 $25\% \sim 50\%$ 为有效; HAMD 减分率 <25% 为无效。

4.2 2组临床疗效比较 观察组治愈 3 例,显效 18 例,有效 20 例,无效 7 例,总有效率 85.4%;对照组治愈 2 例,显效 15 例,有效 16 例,无效 15 例,总有效率 68.7%。 2 组总有效率比较,差异有显著性意义(χ^2 =4.27,P<0.05)。

4.3 2 组治疗前后 HAMD 评分比较 见表 1。2 组治疗后 HAMD 评分比较,差异有显著性意义(P<0.05)。

表 1	2 组治疗前后 HAMD评分比较(x± s)			分
组别	n	治疗前	治疗后	
观察组	48	28.21 ± 1.43	17.20 ± 4.30	
对照组	48	28.15 ± 2.12	20.10 ± 3.20	
与对照组治疗后比较		P < 0.05		

5 讨论

更年期妇女会出现卵巢功能衰退、雌激素分泌减少的现象,从而引起内分泌机能紊乱、植物神经功能失调。更年期抑郁症临床症状表现为胸闷、睡眠障碍、头晕、头疼、性欲减退等。一些患者会产生焦虑、孤独、多疑、情绪波动较大等不良情绪。多会反复发作,一些患者还会转向慢性。有研究发现采用中西医结合疗法可提高临床总有效率,降低 HAMD 评分,中药联合西药优于单用西药。

中医学认为,更年期抑郁症与脏气衰弱和情志因素有关,心藏神,肾藏精,肾虚精亏,无以养神,情志低落,情绪抑郁而使肝气不疏。多从疏肝解郁、补肾安神论治[^{2-4]}。本研究中尼尔雌醇是一种雌激素类药物,是雌三醇的衍生物,生物活性弱于雌二醇,是临床常用于治疗更年期妇女的雌激素替代药物。帕罗西汀是一种选择血清素再吸收抑制药物,通过抑制5-羟色胺(5-HT)再吸收提高神经突触间隙5-HT的浓度。帕罗西汀临床常被用于治疗各种抑郁症。疏肝补肾安神汤中柴胡、青皮、木香疏肝解郁;合欢花、百合、远志、酸枣仁安神养心;栀子清泄肝郁之火;杜仲、菟丝子补肾;熟地黄滋阴补血,益精填髓;淫羊藿补肾壮阳。诸药合用,共奏疏肝解郁、补肾安神之功。本研究结果表明,疏肝补肾安神汤结合西药治疗更年期抑郁症,临床疗效优于单用西药疗法,值得推广使用。

「参考文献]

- [1] 陈慧,姚奏英,卢俊明,等.中西医联合治疗围绝经期 抑郁症的临床观察[J].中国中医药科技,2011,18(5):429-430.
- [2] 杨莉. 中西医结合治疗更年期抑郁症的临床疗效研究[J]. 上海医药, 2012, 33(17): 21, 24.
- [3] 金涛,张吉营,黄玥芳,等.中药解郁汤治疗抑郁症的临床研究[J].中华中医药学刊,2008,26(2):304-306.
- [4] 王兵华,曾德志,罗建武.解郁安神汤对难治性抑郁症治疗的增效作用[J].现代中西医结合杂志,2010,19 (33):4248-4249,4304.

(责任编辑:骆欢欢,李海霞)