

活血，温经通脉之功。另外在实践当中发现，选用黄芪桂枝五物汤大剂量使用疗效明显优于小剂量，这与宋凤林等^[10]研究相一致。

本观察亦发现，观察组与对照组改善感觉神经传导作用相当，但观察组临床症状改善程度优于对照组，观察组总有效率高于对照组，提示黄芪桂枝五物汤加味具有良好的临床作用，且治疗后无明显副作用。

[参考文献]

- [1] 屈传强, 郭洪志. 糖尿病神经病变发病机制研究进展[J]. 山东医药, 2003, 43(1): 59.
- [2] Vincent AM, Feldman EL. New insights into the mechanisms of diabetic neuropathy [J]. Rev Endocr Metab Disord, 2004, 5: 227-236.
- [3] Alberti KG, Zimmet PZ. Definition, diagnosis, and classification of diabetes mellitus and its complications. Part1. Diagnosis and classification of diabetes mellitus provisional report of a WHO consultation[J]. Diabet Med, 1998, 15(7): 539-555.

- [4] 吕仁和. 糖尿病及其并发症中西医诊治学[M]. 北京: 人民卫生出版社, 1997: 391.
- [5] 中药新药临床研究指导原则(试行)[M]. 北京: 中国医药科技出版社, 2002.
- [6] 贺建荣, 张琐, 程建峰, 等. 黄芪总黄酮、黄芪多糖、甘草次酸及阿魏酸清除氧自由基作用的研究[J]. 中国美容医学, 2001, 10(3): 191-193.
- [7] 党海霞. 黄芪治疗糖尿病的药理研究近况[J]. 中国药学报, 2000, 30(3): 69-71.
- [8] 马悦颖, 李沧海, 李兰芳, 等. 桂皮醛解热镇痛抗炎作用的实验研究[J]. 中国临床药理学与治疗学, 2006, 11(12): 1336-1339.
- [9] 王本祥. 现代中药药理与临床[M]. 天津: 天津科技翻译出版公司, 2004: 170-171.
- [10] 宋凤林, 贾锐馨, 李国永, 等. 不同剂量的黄芪桂枝五物汤加减治疗糖尿病周围神经病变患者的对比研究[J]. 中医杂志, 2011, 52(7): 571.

(责任编辑: 骆欢欢)

舒肝解郁胶囊治疗产后抑郁症临床观察

钱双凤

湖州市妇幼保健院妇科, 浙江 湖州 31300

[摘要] 目的: 观察舒肝解郁胶囊治疗产后抑郁症的临床疗效。方法: 将 77 例产后抑郁症患者随机分为 2 组, 对照组 38 例给予帕罗西汀治疗, 观察组 39 例给予舒肝解郁胶囊治疗, 疗程 8 周。观察 2 组的临床疗效、汉密尔顿抑郁量表 (HAMD) 评分、不良反应。结果: 2 组治疗前 HAMD 评分比较, 差异无显著性意义 ($P > 0.05$)。2 组治疗第 4、8 周末分别与治疗前比较, 差异有显著性意义 ($P < 0.05$); 2 组间治疗后同期比较, 差异有显著性意义 ($P < 0.05$)。观察组总有效率为 92.3%, 对照组为 71.1%, 2 组比较, 差异有显著性意义 ($P < 0.05$)。观察组发生恶心 1 例, 头晕 1 例, 不良反应发生率为 5.13%; 对照组发生恶心 4 例, 口干 5 例, 头晕 4 例, 失眠 2 例, 不良反应发生率为 39.47%。2 组患者反应均轻微, 未予特殊处理。2 组不良反应发生率比较, 差异有显著性意义 ($P < 0.05$)。结论: 舒肝解郁胶囊是治疗产后抑郁症安全有效的方法。

[关键词] 产后抑郁症; 舒肝解郁胶囊; 汉密尔顿抑郁量表 (HAMD)

[中图分类号] R749.4 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 0256-7415 (2014) 12-0084-02

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2014.12.040

产后抑郁症是产后精神综合征最常见一种类型。产后抑郁症不仅影响母亲的身心健康, 而且影响婴儿的健康成长及家庭生活。本院采用舒肝解郁胶囊治疗产后抑郁症取得了良好的疗

效, 现报道如下。

1 临床资料

1.1 一般资料 选取 2013 年 4 月~2014 年 3 月本院门诊确

[收稿日期] 2014-07-30

[作者简介] 钱双凤 (1978-), 女, 主治医师, 主要从事妇产科临床工作。

诊为产后抑郁症患者 77 例,采用随机数字表法分为 2 组。观察组 39 例,初产妇 32 例,经产妇 7 例;年龄 21~39 岁,平均(25.7±4.5)岁;病程 1~9 月,平均(4.2±2.3)月。对照组 38 例,初产妇 30 例,经产妇 8 例;年龄 20~38 岁,平均(25.3±4.4)岁;病程 2~11 月,平均(4.3±2.5)月。2 组年龄、病程、汉密尔顿抑郁量表(HAMD)评分等一般资料比较,差异均无显著性意义($P>0.05$),具有可比性。

1.2 纳入标准 符合《妇产科学》^[1]有关产后抑郁症的诊断标准;HAMD 评分 ≥ 17 分^[2];签署知情同意书。

1.3 排除标准 合并心、肝、肾等其它系统的严重疾病患者;近 1 月内服用过其它抗抑郁药物治疗的患者;中途退出的患者;对本次研究使用的药物过敏者。

2 治疗方法

2.1 对照组 帕罗西汀片(中美天津史克制药有限公司生产)口服,20 mg,每天 1 次。

2.2 观察组 舒肝解郁胶囊(成都康弘药业生产)口服,每次 2 粒,每天 2 次。

2 组疗程均为 8 周。

3 观察指标与统计学方法

3.1 观察指标 分别于治疗前、治疗 4、8 周末进行 HAMD 评分;同时观察 2 组治疗过程中的不良反应。

3.2 统计学方法 应用 SPSS17.0 软件进行数据分析。计数资料以率表示,采用 χ^2 检验;计量资料以 $(\bar{x}\pm s)$ 表示,采用 t 检验。

4 疗效标准与治疗结果

4.1 疗效标准 痊愈:减分率 $\geq 75\%$;显效:50% \leq 减分率 $< 75\%$;有效:25% \leq 减分率 $< 50\%$;无效:减分率 $< 25\%$ 。HAMD 评分减分率=(治疗前 HAMD 评分-治疗后 HAMD 评分)/治疗前 HAMD 评分 $\times 100\%$ 。

4.2 2 组 HAMD 评分比较 见表 1。2 组治疗前 HAMD 评分比较,差异无显著性意义($P>0.05$)。2 组治疗第 4、8 周末分别与治疗前比较,差异有显著性意义($P<0.05$);2 组间治疗后同期比较,差异有显著性意义($P<0.05$)。

表 1 2 组 HAMD 评分比较 $(\bar{x}\pm s)$ 分

组别	<i>n</i>	治疗前	4 周末	8 周末
观察组	39	21.2±3.9	13.4±2.6	10.5±1.8
对照组	38	21.8±4.1	16.6±3.1	14.2±2.6

与本组治疗前比较,① $P<0.05$;与对照组同期比较,② $P<0.05$

4.3 2 组临床疗效比较 见表 2。总有效率观察组为 92.3%,对照组为 71.1%,2 组比较,差异有显著性意义($P<0.05$)。

4.4 2 组不良反应发生率比较 观察组发生恶心 1 例,头晕 1 例,不良反应发生率为 5.13%;对照组发生恶心 4 例,口干 5

例,头晕 4 例,失眠 2 例,不良反应发生率为 39.47%。2 组患者反应均轻微,未予特殊处理。2 组不良反应发生率比较,差异有显著性意义($P<0.05$)。

表 2 2 组临床疗效比较

组别	<i>n</i>	痊愈	显效	有效	无效	总有效率(%)
观察组	39	18	13	5	3	92.3
对照组	38	11	12	4	11	71.1

与对照组比较,① $P<0.05$

5 讨论

产后抑郁症属于中医学郁证范畴,以疏肝解郁为主要治疗原则。现代医学认为女性分娩后体内激素水平的急剧变化是产后抑郁症发生的生物学基础,特别是五羟色胺(5-HT)和多巴胺(DA)水平的变化在产后抑郁症发生中有重要作用^[3]。

帕罗西汀是一种高选择性 5-HT 再摄取抑制剂,通过控制神经细胞突触前膜对 5-HT 的再摄取,增加突触间隙 5-HT 浓度来发挥明显抗抑郁作用。舒肝解郁胶囊是国内第一个治疗抑郁症的中成药,主要成分为贯叶金丝桃和刺五加。临床研究表明,刺五加能抑制运动所致 5-HT 的合成;贯叶金丝桃所含金丝桃素通过非特异竞争性抑制 5-HT 等重吸收,使突触间隙神经递质的浓度增加,对中枢神经系统有激活松弛的作用,可明显改善和控制患者抑郁症状^[4-5]。本研究中,治疗后观察组的 HAMD 评分及不良反应显著低于对照组,临床疗效显著高于对照组,差异均有显著性意义($P<0.05$),提示舒肝解郁胶囊治疗产后抑郁症临床疗效可靠,安全性好,值得临床应用。

[参考文献]

- 乐杰. 妇产科学[M]. 北京:人民卫生出版社,2002:261-262.
- Ballesteros J, Bobes J, Bulbena A, et al. Sensitivity to change, discriminative performance, and cutoff criteria to define remission for embedded short scales of the Hamilton depression rating scale (HAMD)[J]. J Affect Disord, 2007, 102(1-3): 93-99.
- 闻芳. 产后抑郁治疗新进展[J]. 中国妇幼保健, 2014, 29(4): 644-646.
- 李新纯, 唐武. 舒肝解郁胶囊与西酞普兰治疗轻、中度抑郁症的疗效对照观察[J]. 实用预防医学, 2010, 17(2): 328-330.
- 金小朵, 应震红. 舒肝解郁胶囊合帕罗西汀治疗产后抑郁症的疗效观察[J]. 中国药物与临床, 2013, 13(6): 798-799.

(责任编辑: 骆欢欢)