

# 舒肝解郁胶囊治疗抑郁症临床观察

邵云峰, 吴爱华

瑞安市第五人民医院精神科, 浙江 瑞安 325200

**[摘要]** 目的: 观察舒肝解郁胶囊治疗轻中度抑郁症的临床疗效。方法: 选取在本院治疗的 68 例轻中度抑郁症患者为研究对象, 随机分成观察组和对照组各 34 例。观察组给予舒肝解郁胶囊治疗, 对照组给予盐酸度洛西汀肠溶片治疗, 2 组均连续治疗 6 周后, 观察 2 组临床疗效。结果: 治疗后总有效率观察组为 100%, 对照组为 82.35%, 2 组对比, 差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。治疗 2、4、6 周后, 2 组的汉密顿抑郁量表 (HAMD) 评分均低于治疗前 ( $P < 0.05$ ), 观察组治疗 2 周后评分低于对照组 ( $P < 0.05$ ), 治疗 4、6 周后 2 组 HAMD 评分比较, 差异均无统计学意义 ( $P > 0.05$ )。观察组不良反应发生率低于对照组, 差异有统计学意义 ( $P < 0.01$ )。结论: 舒肝解郁胶囊治疗轻中度抑郁症的临床疗效优于盐酸度洛西汀肠溶片, 并且安全性也相对较高。

**[关键词]** 抑郁症; 舒肝解郁胶囊; 盐酸度洛西汀肠溶片; 不良反应

**[中图分类号]** R749.4 **[文献标志码]** A **[文章编号]** 0256-7415 (2016) 06-0034-02

**DOI:** 10.13457/j.cnki.jncm.2016.06.015

中医学认为抑郁症属郁病、癩病范畴, 患者常因体质虚弱或情志不舒, 致肝气郁结、脾失健运所致, 为本虚标实、虚实夹杂之证<sup>[1]</sup>。现代医学认为抑郁症是常见的精神类疾病, 主要症状为悲观、情绪低落、睡眠质量差, 严重时甚至出现自杀行为等。近年来, 随着生活压力的日趋增大, 抑郁症人数逐年增加, 据统计, 我国抑郁症的发病率约为 3%~5%, 患病人数高达 2600 万左右, 有研究表明, 近 10%~15% 的患者可能死于自杀<sup>[2]</sup>。显然, 该病已严重危害着人们的生命与健康。既有研究结果显示, 舒肝解郁胶囊可用于治疗轻中度抑郁, 且效果优于安慰剂。为了证实舒肝解郁胶囊治疗轻中度抑郁症的临床疗效, 本研究特使用舒肝解郁胶囊与盐酸度洛西汀肠溶片进行对比研究, 研究报道如下。

## 1 临床资料

**1.1 一般资料** 选取 2014 年 6 月—2015 年 6 月于本院接受治疗的轻中度抑郁症患者 68 例, 随机分成观察组和对照组各 34 例。观察组女 22 例, 男 12 例; 年龄 21~55 岁, 平均 (34.7±12.3) 岁; 病程 1~29 月, 平均 (15.3±7.6) 月。对照组女 23 例, 男 11 例; 年龄 22~57 岁, 平均 (35.9±13.1) 岁; 病程 1.2~30 月, 平均 (15.6±7.3) 月。2 组性别、年龄及病程等一般资料比较, 差异均无统计学意义 ( $P > 0.05$ )。

**1.2 诊断标准** 符合《CCMD-3 中国精神疾病分类方案与诊断标准》中的诊断标准。症状标准: 以心境低落为主要特征且持续至少 2 周, 在此期间至少有下列症状中的 4 项: ①丧失兴趣、无愉快感; ②精力减退或疲乏感; ③精神运动性迟滞

或激越; ④自我评价过低, 或自责, 或有内疚感; ⑤联想困难, 或自觉思考能力下降; ⑥反复出现想死的念头, 或有自杀、自伤行为; ⑦睡眠障碍如失眠、或早醒或睡眠过多; ⑧食欲不振, 或体重明显减轻; ⑨性欲减退。

**1.3 辨证标准** 参照《中医病证诊断疗效标准》<sup>[3]</sup> 中郁病、癩病的证候分类进行辨证, 可辨为肝郁脾虚型, 症见心烦易怒、抑郁尤甚, 胁肋胀痛, 时轻时重, 脘腹胀闷不舒, 或食少纳呆, 腹胀肠鸣, 大便溏薄或时干时稀, 排便不爽, 舌淡胖大或有齿痕, 脉弦细或弦缓无力等。

**1.4 纳入标准** 符合以上诊断标准及辨证标准; 年龄 18~60 岁; 第 1 次发病, 此前无服抗抑郁药史; 17 分 ≤ 汉密顿抑郁量表 (HAMD)<sup>[4]</sup> 17 项评分 ≤ 28 分; 患者及家属知情同意并签署知情同意书。

**1.5 排除标准** 不符合以上诊断标准与辨证标准者; 有自杀、狂躁、伴其他精神病症状者; 有器质性精神障碍, 或由非成瘾性物质和精神活性物质所致者; 接受过相关治疗, 可能影响观测指标准确性的者; 有严重的心、肾、肝损害者; 特殊人群 (未成年人、疾病晚期、病情危笃、高龄、婴幼儿、孕妇或哺乳期)。

## 2 治疗方法

**2.1 对照组** 给予口服盐酸度洛西汀肠溶片 (上海中西制药有限公司) 治疗, 每天早上服 1 次, 每次 1 片, 连续治疗 6 周。

**2.2 观察组** 给予口服舒肝解郁胶囊 (成都大西南制药股份有限公司) 治疗, 每天 2 次, 每次 2 粒, 连续治疗 6 周。

**[收稿日期]** 2016-02-20

**[作者简介]** 邵云峰 (1981-), 男, 主治医师, 主要从事中西医结合治疗抑郁症的临床研究工作。

### 3 观察指标与统计学方法

3.1 观察指标 观察治疗前后的汉密顿抑郁量表(HAMD)评分。按照 TESS 副反应量表评定不良反应发生情况,连续治疗6周。

3.2 统计学方法 采用 SPSS15.0 统计学软件进行数据分析,计数资料采用 $\chi^2$ 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 采用 HAMD 对临床疗效进行评价。痊愈: HAMD 评分减分率 >75%, 显效: HAMD 评分减分率 >50%, 有效: HAMD 评分减分率 >30%, 无效: HAMD 评分减分率 <30%。

4.2 2组临床疗效对比 见表1。治疗后,总有效率观察组为100%,对照组为82.35%,2组对比,差异有统计学意义( $P < 0.05$ )。

组别	n	例(%)				总有效率(%)
		痊愈	显效	有效	无效	
观察组	34	5(14.71)	17(50.00)	12(35.29)	0	100
对照组	34	0	13(38.23)	15(44.12)	6(17.65)	82.35
$\chi^2$ 值						9.31
P值						0.03

4.3 2组治疗前治疗后 HAMD 评分对比 见表2。治疗2、4、6周后,2组的 HAMD 评分均低于治疗前( $P < 0.05$ );观察组治疗2周后评分低于对照组( $P < 0.05$ ),治疗4、6周后2组 HAMD 评分对比,差异均无统计学意义( $P > 0.05$ )。

组别	n	治疗前	治疗2周	治疗4周	治疗6周
观察组	34	28.98 $\pm$ 6.40	20.78 $\pm$ 3.23 <sup>①②</sup>	13.89 $\pm$ 5.77 <sup>①</sup>	9.32 $\pm$ 4.47 <sup>①</sup>
对照组	34	28.97 $\pm$ 6.30	24.01 $\pm$ 4.21 <sup>①</sup>	13.96 $\pm$ 5.21 <sup>①</sup>	9.28 $\pm$ 4.67 <sup>①</sup>

与同组治疗前对比,① $P < 0.05$ ;与对照组治疗后同期对比,② $P < 0.05$

4.4 2组的不良反应发生情况对比 治疗后,2组均出现不同类型的不良反应。对照组头痛、头晕2例,恶心3例,肠胃不适2例,心慌1例,口干1例,视物模糊3例,不良反应发生率为32.35%。观察组头痛、头晕1例,恶心1例,肠胃不适1例,便秘1例,不良反应发生率为11.76%。2组对比,观察组不良反应发生率低于对照组,差异有统计学意义

( $\chi^2=13.37, P < 0.01$ )。

### 5 讨论

抑郁症是以心境低沉为主要临床表现的综合症,目前,抑郁症发病机制尚不明确,除遗传因素外,还与5-羟色胺水平降低、5-羟色胺受体低下等因素密切相关。现今,临床治疗抑郁症一般采用西药,但会产生药物依赖性。

中医学认为抑郁症属郁病、癩病范畴,常因情志不舒,气机郁滞而致病。肝主疏泄,肝气郁结则疏泄不利,出现以抑郁善忧,情绪不宁,或易怒善哭为主的证候;肝郁乘脾致脾虚运化失职,故会出现脘腹胀闷不舒,或食少纳呆,腹胀肠鸣,大便溏薄或时干时稀等症状。针对此类患者治宜疏肝健脾。舒肝解郁胶囊主要由刺五加和贯叶金丝桃组成,是一种纯中药复合制剂,临床使用不易耐药,能起到标本兼治的作用。其中,贯叶金丝桃可疏肝解郁;刺五加可强意志,两药合用,共奏疏肝解郁、健脾安神之功。现代药理学研究提示,贯叶金丝桃中含有丰富的活性成分贯叶金丝桃素,能对轻中度抑郁症有明显的治疗效果;刺五加有抗疲劳、镇静、提高体液免疫和细胞免疫功能,这2种成分在合用时有协同作用,可对轻中度抑郁症进行有效治疗,且副作用较少。

本研究结果显示,总有效率观察组为100%,对照组为82.35%,2组对比,差异有统计学意义( $P < 0.05$ )。治疗2、4、6周后,2组的 HAMD 评分均低于治疗前( $P < 0.05$ );观察组治疗2周后评分低于对照组( $P < 0.05$ ),治疗4、6周后2组 HAMD 评分对比,差异均无统计学意义( $P > 0.05$ )。观察组不良反应发生率低于对照组,差异有统计学意义( $P < 0.01$ )。提示舒肝解郁胶囊治疗轻中度抑郁症的疗效优于盐酸度洛西汀肠溶片,且安全性较高,值得临床推广应用。

### [参考文献]

- [1] 叶建飞,林勇,夏江明.舒肝解郁胶囊与舍曲林治疗老年抑郁症的对照研究[J].中成药,2014,36(5):1104-1105.
- [2] 沈慧,张捷,杨婧,等.针刺治疗抑郁症随机对照研究的系统评价[J].新中医,2014,46(6):220-222.
- [3] 国家中医药管理局.ZY/T001.1~001.9-94 中医病证诊断疗效标准[S].南京:南京大学出版社,1994:20-21.

(责任编辑:吴凌,刘迪成)