

# 文拉法辛缓释片与黛立新治疗COPD伴焦虑抑郁症患者的疗效观察

陆永崇<sup>1</sup>, 叶庆红<sup>2\*</sup>, 陈志斌<sup>2</sup>, 李党育<sup>3</sup>, 刘树娇<sup>4</sup>

- (1. 荔浦县人民医院内科, 广西 荔浦 546600;
- 2. 桂林市社会福利医院, 广西 桂林 541001;
- 3. 广西壮族自治区南溪山医院, 广西 桂林 541001;
- 4. 桂林医学院附属医院, 广西 桂林 541001)

**【摘要】** 目的 探讨文拉法辛缓释片对COPD患者焦虑、抑郁症状的治疗作用。方法 将78例COPD合并焦虑、抑郁的老年患者按就诊顺序随机分为研究组39例和对照组39例, 两组患者分别予文拉法辛缓释片及黛立新治疗6周观察。用汉密顿焦虑量表(HAMA)、汉密顿抑郁量表(HAMD-17)评定疗效, 采用症状量表(TESS)评定不良反应。结果 治疗6周末, 研究组有效率为92.31%, 对照组有效率为66.67%, 两组比较差异有统计学意义( $\chi^2=4.27, P<0.05$ )。两组不良反应TESS评分比较差异有统计学意义( $t=5.75, P<0.05$ ), 研究组不良反应明显较少。结论 文拉法辛缓释片为一种安全有效和耐受性良好的抗焦虑、抑郁药物。

**【关键词】** 文拉法辛缓释片;黛立新;COPD;焦虑;抑郁

**【中图分类号】** R563 **【文献标识码】** A **【文章编号】** 1003-6350(2012)07-010-03

**Therapeutic effect of venlafaxlna sustained-release tablets and denixit in the treatment of COPD patients with anxious and depressive symptoms.** LU Yong-chong<sup>1</sup>, YE Qing-hong<sup>2</sup>, CHEN Zhi-bing<sup>2</sup>, LI Dang-yu<sup>3</sup>, LIU Shu-jiao<sup>4</sup>. 1. Department of internal medicine, People's Hospital of Lipu County, Lipu 546600, Guangxi, CHINA; 2. Social Welfare Hospital of Guilin City, Guilin 541001, Guangxi, CHINA; 3. Nanxishan Hospital of Guangxi Zhuang Autonomous Rejion, Guilin 541001, Guangxi, CHINA; 4. The Affiliated Hospital of Guilin Medical Univesity, Guilin 541001, Guangxi, CHINA

**【Abstract】 Objective** To investigate the efficacy and effects of venlafaxlna sustained-release tablets and denixit in the treatment of COPD patients with anxious and depressive symptoms. **Methods** According to hospitalization sequence, 78 of COPD patients with depressive symptoms were randomly divided into two groups, the study group (n=39, treated with venlafaxlna sustained-release tablets for 6 weeks) and the control group (n=39, treated with denixit for 6 weeks). HAMA and HAMD were used to assess the clinical efficacy, and the side effects were evaluated by TESS. **Results** At the end of the 6<sup>th</sup> week, the total effective rate was 92.31% in the study group and 66.67% in the control group, with statistically significant difference between the two groups ( $\chi^2=4.27, P<0.05$ ). TESS also showed statistically significant difference between the two groups ( $t=5.75, P<0.05$ ). The side effects in the study group were significantly fewer than that in the control group. **Conclusion** Venlafaxlna sustained-release tablet was an antipsychotic drug with better efficacy and tolerance, with less side effects.

**【Key words】** Venlafaxlna sustained-release tablets; Denixit; COPD; Anxious; Depression

慢性阻塞性肺疾病(COPD)患者常伴有抑郁症状, 年龄越大, 发生率越高<sup>[1]</sup>。由于COPD患者多为老年人, 其心理健康状况逐渐受到关注。笔者应用文拉法辛缓释片(成都康弘药业生产)与黛立新干预治疗COPD合并焦虑、抑郁的老年患者, 现将结果报道如下:

## 1 资料与方法

1.1 一般资料 78例患者来自2009年6月至2011年9月荔浦县人民医院门诊、桂林市社会福利医院门诊、桂林南溪山医院呼吸科病房及门诊、桂林医学院附属医院老年科病房及门诊及桂林医学院附

属医院医学心理科门诊, 均按《慢性阻塞性肺疾病诊治指南》<sup>[2]</sup>和《中国精神障碍分类与诊断标准》(CCMD-3)<sup>[3]</sup>的诊断标准确诊为COPD合并焦虑、抑郁障碍患者, 经检查血气分析排除肺性脑病, 无其他肝、肾等慢性疾病, 无神经系统疾病和精神病史。男40例, 女38例; 年龄78~93岁, 平均(84.5±4.86)岁; 汉密顿焦虑量表HAMA<sup>[4]</sup>评分>24分; 汉密顿抑郁量表(HAMD)<sup>[5]</sup>≥25分。按就诊顺序将患者随机分为研究组和对照组, 各39例, 两组患者年龄、性别、HAMA、HAMD评分、COPD分级、实验室检查差异均无统计学意义( $P>0.05$ )。

作者简介: 陆永崇(1968—), 男, 广西桂林市人, 主治医师, 本科。

\*通讯作者: 叶庆红。E-mail: guilinxiaoye@yahoo.com.cn

## 1.2 方法

1.2.1 治疗方法 (1)研究组:在COPD常规的抗炎、平喘、化痰等治疗的基础上根据病情加用文拉法辛缓释片 75 mg/d;(2)对照组:在COPD常规的抗炎、平喘、化痰等治疗基础上加用黛立新(每片含相当于0.5 mg 氟哌噻吨的二盐酸氟哌噻吨和相当于10 mg 美利曲辛的盐酸美利曲辛) 1~2片/d,6周为一个疗程。

1.2.2 焦虑、抑郁疗效及不良反应评定 服药前及治疗后1周、2周、4周、6周用HAMD、HAMA表各评一次以评估其焦虑抑郁改善程度。减分率(100%)=(基线总分-治疗后总分)/基线总分×100%,减分率≥75%为痊愈,50%~74%为显著进步,25%~49%为进步,≤25%为无效。治疗中使用症状量表(TESS)<sup>[5]</sup>评定不良反应。治疗前、后分别对患者行血常规、肝功能、肾功能、心电图检查以评价安全性。

1.2.3 肺功能检测 检测所有观察对象治疗前后肺功能指标,测量及记录患者治疗6周以后的第1秒用力呼气量(FEV1%)值和用力呼气量(FVC%)值。

1.3 统计学方法 计量资料用均数±标准差( $\bar{x}\pm s$ )表示,采用*t*检验,计数资料采用 $\chi^2$ 检验, $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

## 2 结果

2.1 中断及脱落 对照组1例男性患者出现视物模糊,患者要求终止治疗;2例女性患者治疗2周后因为嗜睡、乏力等药物副反应脱落。以上病例按无效病例纳入结果分析。

2.2 两组疗效比较 研究组患者治疗后第一周开始HAMA、HAMD评分明显下降,与治疗前比较显著下降( $P<0.01$ ),对照组在第2周开始HAMA、HAMD评分均明显下降,组间各期评分比较差异均有统计学意义( $P<0.01$ ),见表1、表2。研究组痊愈19例,显著进步13例,进步4例,无效3例,总有效率为92.31%;对照组痊愈10例,显著进步9例,进步6例,无效13例,总有效率为66.67%。两组有效率比较差异有统计学意义( $\chi^2=7.25, P<0.01$ )。对患者肺功能改善方面,在治疗前后两组患者各项症状均有显著性改善,差异有统计学意义( $P<0.01$ ),组间各期评分比较,除了氧分压及二氧化碳分压组间差异无统计学意义外,其他各项相关指标差异均有统计学意义( $P<0.01$ ),见表3。

2.3 两组不良反应比较 治疗6周末,研究组副反应量表(TESS)平均为(4.45±3.21)分,对照组副反应量表(TESS)平均(7.21±2.95)分,两组TESS均分比较差异有统计学意义( $t=5.75, P<0.05$ )。黛立新不良反

表1 两组治疗前后汉密顿焦虑量表评分比较( $\bar{x}\pm s$ ,分)

治疗时间	研究组(n=39)	对照组(n=39)
治疗前	26.26±6.17	25.93±5.23
治疗后1周	16.13±5.11 <sup>*△</sup>	24.99±4.97
治疗后2周	12.27±4.11 <sup>*△</sup>	18.25±3.97 <sup>*</sup>
治疗后4周	7.27±3.99 <sup>*△</sup>	15.25±3.82 <sup>*</sup>
治疗后6周	4.44±3.15 <sup>*△</sup>	9.34±3.24 <sup>*</sup>

注:与治疗前比较,<sup>\*</sup> $P<0.01$ ;两组间比较,<sup>△</sup> $P<0.01$ 。

表2 两组治疗前后汉密顿抑郁量表评分比较( $\bar{x}\pm s$ ,分)

治疗时间	研究组(n=39)	对照组(n=39)
治疗前	23.36±6.16	22.93±5.24
治疗后1周	13.42±4.17 <sup>*△</sup>	21.29±4.17
治疗后2周	8.25±3.76 <sup>*△</sup>	13.29±3.87 <sup>*</sup>
治疗后4周	6.27±3.69 <sup>*△</sup>	9.22±3.82 <sup>*</sup>
治疗后6周	4.52±2.15 <sup>*△</sup>	6.24±3.73 <sup>*</sup>

注:与治疗前比较,<sup>\*</sup> $P<0.01$ ;两组间比较,<sup>△</sup> $P<0.01$ 。

表3 两组患者治疗前后肺功能症状变化比较( $\bar{x}\pm s$ )

项目	对照组(n=39)		对照组(n=39)	
	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
呼吸频率(次/min)	24.26±4.53	16.13±2.42 <sup>*△</sup>	23.75±4.35	20.01±3.16 <sup>*</sup>
呼吸训练次数	1.52±0.69	4.74±1.29 <sup>*△</sup>	1.54±0.52	2.09±1.21 <sup>*</sup>
症状评分(分)	6.46±0.15	3.14±0.14 <sup>*△</sup>	6.55±0.14	4.91±0.13 <sup>*</sup>
FEV1(L)	1.63±0.18	5.51±0.17 <sup>*△</sup>	1.67±0.22	2.91±0.16 <sup>*</sup>
PaCO <sub>2</sub> (mmHg)	62.37±16.89	49.12±4.81 <sup>*</sup>	62.84±15.99	47.26±4.81 <sup>*</sup>
PaO <sub>2</sub> (mmHg)	66.65±19.65	83.38±9.53 <sup>*</sup>	67.46±18.19	80.19±8.62 <sup>*</sup>

注:与治疗前比较,<sup>\*</sup> $P<0.01$ ;两组间比较,<sup>△</sup> $P<0.01$ 。

应较多,如恶心、呕吐、嗜睡、眩晕、激越、心悸、震颤等有16例,出现率为41.03%。文拉法辛缓释片不良反应如嗜睡、口干、震颤等有8例,出现率为20.51%,多为治疗第一周出现,无需特殊处理继续治疗多可消失。两组实验室检查均未发现异常。两组不良反应发生率比较差异有统计学意义( $\chi^2=4.25, P<0.05$ )。

## 3 讨论

COPD患者因病程迁延、反复发作、反复住院以及经济状况等原因,常会形成一系列的异常心理状态:包括抑郁、焦虑、情绪低落、消极等。COPD合并焦虑、抑郁可使患者治疗依从性下降,加重呼吸困难的主观感受,严重影响患者的生活质量。当合并活动量减少时患者肺部及全身的免疫力下降,容易并发感染,从而加重病情,使COPD患者陷入一个恶性循环<sup>[6]</sup>。焦虑、抑郁患者存在中枢5-羟色胺通路及生物胺水平及功能的异常<sup>[7]548-551</sup>。文拉法辛缓释片是一种选择性5-HT和NE再摄取抑制剂(SNRIS),选择性意味对其他摄取位点和受体,特别是M-,H1-和突触前 $\alpha$ -肾上腺素能, $\beta$ -肾上腺素能受体亲和力和相对低或缺如,对焦虑、抑郁症状改善比其他单一选择增强5-HT或NE更广、更显著、更快<sup>[7]898-899</sup>。黛立新有利于提高合

## 羟氯喹联合六味地黄丸治疗系统性红斑狼疮活动合并妊娠患者疗效观察

曹智君, 叶志中, 高建华, 陈新鹏, 何伟珍, 孔卫红

(深圳市第四人民医院香蜜湖风湿病分院 广东医学院风湿病研究所, 广东 深圳 518040)

**【摘要】** 目的 应用泼尼松、羟氯喹和六味地黄丸联合治疗系统性红斑狼疮活动合并妊娠, 观察其疗效、安全性及妊娠结局。方法 32例SLE活动合并妊娠患者, 根据治疗方案分为激素组(12例)、羟氯喹组(11例)和中西医结合组(9例)。观察患者妊娠结局、胎儿结局和狼疮活动情况。结果 妊娠6个月和妊娠末期羟氯喹组和中西医结合组SLEDAI评分较激素组下降明显( $P < 0.05$ ), 治疗性终止妊娠率、早产率和胎儿宫内发育迟缓率也比激素组要低, 但差异无统计学意义。新生儿体重、1 min和5 min Apgar评分羟氯喹组和中西医结合组均高于激素组, 但差异无统计学意义。三组耐受性良好, 不良反应发生率, 无眼部损害和畸胎等严重不良反应。结论 泼尼松、羟氯喹和六味地黄丸中西医结合治疗SLE活动合并妊娠患者有显著的疗效和良好的安全性。

**【关键词】** 系统性红斑狼疮; 妊娠; 羟氯喹; 六味地黄丸; 中西医结合

**【中图分类号】** R714.25 **【文献标识码】** A **【文章编号】** 1003-6350(2012)07-012-03

**Effect of Hydroxychloroquine and Liuwei Dihuang Wan in the treatment of systemic lupus erythematosus complicated with pregnancy.** CAO Zhi-jun, YE Zhi-zhong, GAO Jian-hua, CHEN Xin-peng, HE Wei-zhen, KONG Wei-hong. Xiangmihu Rheumatology Branch, the Fourth People's Hospital of Shenzhen (Shenzhen Rheumatology Institute of Guangdong Medical College), Shenzhen 518040, Guangdong, CHINA

**【Abstract】 Objective** To examine clinical efficacy, safety, and pregnancy outcomes in pregnant women with systemic lupus erythematosus (SLE) treated with prednisone, Hydroxychloroquine (HCQ) and Liuwei Dihuang Wan. **Methods** Thirty-two pregnant SLE patients were divided into three groups based on treatment: glucocorticoid group (12 cases), HCQ group (11 cases) and integrated traditional and western medicine group (9 cases). The pregnancy outcomes, fetal outcomes, and lupus activity during pregnancy were evaluated. **Results** Compared with glucocorticoid group, SLEDAI scores significantly reduced in HCQ group and integrated traditional and western medicine group at six months of pregnancy and the end of pregnancy. The rates of therapeutic abortion, premature delivery and intrauterine growth retardation were slightly lower in HCQ group and integrated traditional and western medicine group than glucocorticoid group, with no statistically significant difference. Newborn weight, one minute

基金项目: 深圳市医学重点学科建设经费资助(编号: 2005C10)

作者简介: 曹智君(1960—), 女, 湖南省株洲市人, 副主任医师, 本科。

并抑郁的COPD的患者的疗效及生活质量<sup>[8]</sup>。本研究表明文拉法辛缓释片在治疗COPD合并焦虑抑郁障碍患者时, 其疗效显著优于黛力新, 不良反应多以口干、嗜睡等为主, 多为第一周出现无需特殊处理继续治疗多可消失, 不良反应显著少于黛力新。

综上所述, 文拉法辛缓释片能较快的控制COPD伴焦虑、抑郁患者症状, 从而有利于其肺功能的改善, 疗效好, 耐受性好, 值得临床应用。

### 参考文献

[1] 王丽芳. 黛力新联合心理干预对慢性阻塞性肺疾病抑郁焦虑症状的疗效[J]. 临床医药, 2009, 18(11): 76-77.

[2] 中华医学会呼吸病学分会慢性阻塞性肺疾病学组. 慢性阻塞性肺

疾病诊治指南[J]. 中华结核和呼吸杂志, 2007, 30: 8-17.

[3] 中华医学会精神科分会. 编中国精神障碍分类与诊断标准[M]. 济南: 山东科学技术出版社, 2001: 51.

[4] 张作记. 行为医学量表手册[M]. 中国行为医学科学, 2001, 3: 122-123.

[5] 张明园. 编精神科评定量表手册[M]. 长沙: 湖南科学技术出版社, 2003: 121-126.

[6] 任蕾李, 庆云杜, 井波, 等. 三种肺康复方式联合干预老年COPD患者焦虑抑郁的效果等[J]. 临床肺科杂志, 2008, 9(13): 1123-1124.

[7] 沈渔邨. 精神病学[M]. 5版. 北京: 人民卫生出版社, 2009.

[8] 王丽芳. 黛力新联合心理干预对慢性阻塞性肺疾病抑郁焦虑症状的疗效[J]. 临床医药, 2009, 9(11): 76-77.

(收稿日期: 2011-11-03)