

2023—2025 年新疆精神卫生中心抗抑郁药物的使用情况分析

杨 辉, 罗 瑾, 杨国萍*

新疆精神卫生中心(乌鲁木齐市第四人民医院) 药剂科, 新疆 乌鲁木齐 830002

摘 要: **目的** 分析新疆精神卫生中心抗抑郁药的使用情况及发展趋势, 为抗抑郁药物的合理使用提供参考依据。**方法** 对新疆精神卫生中心 2023—2025 年使用抗抑郁药的销售金额、用药频度(DDDs)、限定日费用(DDC)及排序比(B/A)进行分析。**结果** 3 年间, 新疆精神卫生中心抗抑郁药销售额呈下降趋势, DDDs 呈持续上升趋势, 这一现象反映出, 在集中采购政策下, 尽管抗抑郁药物的临床使用频度增加, 药品费用却呈现出了下降。艾司西酞普兰销售额排名第 1 位, DDDs 前 5 位中除文拉法辛外其余均为选择性 5-羟色胺(5-HT)再摄取抑制剂(SSRIs), 大部分药物的 DDC 呈下降趋势。**结论** 新疆精神卫生中心抗抑郁药物的临床使用合理, 选择性 5-羟色胺再摄取抑制剂(SSRIs)与选择性 5-羟色胺和去甲肾上腺素再摄取抑制剂(SNRIs)两类药物占据主导地位。

关键词: 抗抑郁药; 销售金额; 用药频度; 日均费用; 用药分析; 艾司西酞普兰

中图分类号: R971 **文献标志码:** A **文章编号:** 1674-5515(2026)07-2120-06

DOI: 10.7501/j.issn.1674-5515.2026.07.039

Analysis of the application of antidepressants in Xinjiang Mental Health Center from 2023 to 2025

YANG Hui, LUO Jin, YANG Guoping

Department of Pharmacy, Xinjiang Mental Health Center (Urumqi Fourth People's Hospital), Urumqi 830002, China

Abstract: Objective To analyze the clinical application and developing trend of antidepressants in Xinjiang Mental Health Center, so as to provide a reference for the rational use of antidepressants. **Methods** the consumption sum, DDDs, DDC, B/A of antidepressants used in the center from 2023 to 2025 were analyzed. **Results** Over a period of three years, the sales of antidepressant drugs at the Xinjiang Mental Health Center showed a downward trend, while the DDDs continued to rise. This phenomenon indicates that under the centralized procurement policy, although the clinical usage frequency of antidepressant drugs has increased, the drug costs have shown a decline. Escitalopram ranked first in terms of sales, and among the top 5 DDDs, all except venlafaxine were selective 5-HT SSRIs. The DDC of most drugs showed a downward trend. **Conclusion** The application of antidepressants in the center is basically reasonable with selective serotonin reuptake inhibitors (SSRIs) and selective serotonin-norepinephrine reuptake inhibitors (SNRIs) dominating as major drug categories.

Key words: antidepressants; sales; defined daily dose system; defined daily cost; drug utilization analysis; escitalopram

抑郁症是一种常见的精神障碍疾病。世界卫生组织关于全球疾病负担的研究显示, 抑郁障碍为第 2 大疾病负担源, 据资料显示, 2010 年以来, 抑郁症已成为导致我国健康寿命损失的第 2 大原因^[1]。药物治疗是其主要治疗手段, 抗抑郁药主要用于治疗各类型抑郁症或抑郁状态的一类药物。单胺氧化酶抑制剂(MAOIs)是早期应用的一类抗抑郁药,

由于严重的不良反应, 大大限制了扩大应用。后来相继问世了三环和四环类抗抑郁药, 因不良反应低, 取代了 MAOIs 的位置。到 20 世纪 80 年代后期, 第一代抗抑郁药氟西汀首先在美国上市, 随之帕罗西汀、舍曲林、氟伏沙明和西酞普兰接踵而至, 这一类具有高度潜能的新型药物, 称作选择 5-羟色胺再摄取抑制剂(SSRIs)。这类药物的优势在于疗

收稿日期: 2026-04-07

基金项目: 乌鲁木齐市卫生健康委科技计划项目(202317)

作者简介: 杨 辉, 女, 主任药师, 研究方向为临床药学。E-mail: 726177771@qq.com

*通信作者: 杨国萍, 女, 副主任药师, 研究方向为临床药学。E-mail: 471743534@qq.com

效好，不良反应轻微，尤其在心血管系统和抗胆碱能方面，服用方便。这类药物现在在临床使用也占据了主流位置。后来上市的文拉法辛、米氮平、曲唑酮、安非他酮等新型品种的抗抑郁药，进一步丰富了临床选药的范围。新疆精神卫生中心（乌鲁木齐市第四人民医院）为新疆地区精神疾病三级甲等专科医院，其抗抑郁药物的使用情况可反映本地区精神专科抗抑郁药的临床应用特点。本研究通过对新疆精神卫生中心 2023—2025 年抗抑郁药物的销售金额、用药频度等指标进行统计分析，探讨其临床用药规律及发展趋势，为抗抑郁药物的合理使用及药学管理提供参考。

1 资料与方法

1.1 资料来源

数据源自新疆精神卫生中心医院信息系统（HIS），提取 2023—2025 年新疆精神卫生中心药品目录中所有抗抑郁药物的出库数量、销售金额等完整消耗记录，排除规格不全、记录缺失的药物数据。

1.2 方法

根据世界卫生组织相关系统以及药品说明书

查询各药的限定日剂量（DDD）值。用药频度（DDDs）=该药年销售总量/该药的 DDD 值，同一药品因剂型、名称不同，DDD 值可能会不同，需分别计算 DDDs 后相加。DDDs 反应药物的应用频率，该值越大，则表示临床的被使用率越高。日均费用（DDC）=该药年销售金额/该药的 DDDs 值，DDC 反映该药的日用药金额，与患者的经济负担呈正比。 B/A =该药品销售金额排序值（B）/该药 DDDs 排序值（A），该比值大于 1 说明价格稍低，比值小于 1 则说明药品价格偏高，接近 1 则说明药品价格适中。

2 结果

2.1 抗抑郁药销售总金额

2023—2025 年新疆精神卫生中心抗抑郁药物销售总金额呈先小幅增加后明显降低趋势，住院销售总金额呈持续下降趋势，见表 1。究其原因，新疆精神卫生中心临床常用的艾司西酞普兰、帕罗西汀、文拉法辛等抗抑郁药均纳入国家药品集中采购范围，药品价格大幅下调，是导致销售金额及构成比下降的主要因素。

表 1 2023—2025 年抗抑郁药的销售总金额
Table 1 Consumption sum of antidepressants from 2023 to 2025

年份	门诊抗抑郁药销售金额/万元	住院抗抑郁药销售金额/万元	抗抑郁药销售总金额/万元
2023	753.63	98.52	852.15
2024	792.96	69.38	862.34
2025	732.73	62.12	794.85

2.2 抗抑郁药的销售金额及其排序

3 年间，SSRIs 类抗抑郁药始终为临床用药主力，金额构成比维持在 40%左右，其中艾司西酞普兰为该类药物中销售金额最高的品种；5-羟色胺及去甲肾上腺素再摄取抑制剂（SNRIs）类药物金额构成比位居第 2 位，以文拉法辛为代表品种。新型抗抑郁药（托鲁地文拉法辛、伏硫西汀、阿戈美拉汀等）因临床使用时间较短、品种数较少，纳入“其他”类别统计，其中托鲁地文拉法辛销售金额呈先升后降趋势，与 2025 年该药实施大幅调价直接相关；曲唑酮销售金额增长显著，2025 年跃居销售金额排名首位，见表 2。

2.3 抗抑郁药物的 DDDs 及其排序

2023—2025 年新疆精神卫生中心抗抑郁药物总 DDDs 呈持续递增趋势，反映临床抗抑郁药物的

使用频率不断提升。DDDs 排名前 5 位的药物依次为艾司西酞普兰、舍曲林、帕罗西汀、西酞普兰、文拉法辛，除文拉法辛为 SNRIs 类外，其余 4 种均为 SSRIs 类药物，与临床用药主流一致，见表 3。艾司西酞普兰、舍曲林 DDDs 呈逐年增长趋势，2025 年较 2023 年，艾司西酞普兰 DDDs 增长 6.85%，舍曲林增长 13.75%；且两者销售金额构成比呈逐年下降趋势，而艾司西酞普兰 2025 年销售金额较 2023 年降低 23.50%，体现了集采政策下“量升价降”的特点。氟伏沙明 DDDs 与销售金额增长基本同步，2025 年较 2024 年 DDDs 增长 17.21%，销售金额增长 16.72%。新型抗抑郁药托鲁地文拉法辛 DDDs 增长显著，临床应用逐步推广。

2.4 抗抑郁药 DDC

3 年间新疆精神卫生中心抗抑郁药物的 DDC

表 2 2023—2025 年抗抑郁药的销售金额及其构成比

Table 2 Consumption sum and constituent of antidepressants from 2023 to 2025

类别	药品名称	2023 年			2024 年			2025 年		
		金额/元	构成比/%	排序	金额/元	构成比/%	排序	金额/元	构成比/%	排序
SSRIs	艾司西酞普兰	2 021 758	23.73	1	1 137 981	13.20	2	1 039 558	13.08	2
	西酞普兰	759 371	8.91	4	613 743	7.12	7	467 408	5.88	8
	氟伏沙明	733 319	8.60	5	849 990	9.85	4	992 070	12.48	3
	舍曲林	353 780	4.15	9	329 492	3.82	10	311 672	3.92	10
	帕罗西汀	298 965	3.51	10	309 536	3.59	11	359 947	4.53	9
	氟西汀	37 285	0.44	16	41 228	0.48	16	45 867	0.58	16
	合计	4 204 478	49.34		3 281 970	38.06		3 216 522	40.84	
SNRIs	文拉法辛	1 025 780	12.04	2	1 003 930	11.64	3	963 426	12.12	4
	度洛西汀	250 180	2.93	12	240 894	2.80	12	262 093	3.30	12
	米那普仑	524 187	6.15	7	517 999	6.00	8	684 294	8.61	5
	合计	1 800 147	21.12		1 762 823	20.44		1 909 813	24.03	
其他	米氮平	279 141	3.27	11	138 725	1.60	14	96 927	1.22	13
	曲唑酮	415 331	4.87	8	694 730	8.05	6	1 165 322	14.66	1
	氯米帕明	11 719	0.14	17	8 067	0.09	17	8 682	0.11	17
	安非他酮	172 206	2.02	13	208 442	2.42	13	300 679	3.78	11
	氟哌噻吨美利曲辛	146 963	1.72	14	57 226	0.66	15	71 443	0.90	15
	阿戈美拉汀	879 770	10.32	3	694 344	8.05	5	540 048	6.79	7
	伏硫西汀	533 685	6.26	6	380 303	4.36	9	93 846	1.18	14
	托鲁地文拉法辛	78 071	0.92	15	1 396 825	16.20	1	545 283	6.86	6
	合计	2 516 886	29.54		3 578 662	41.50		2 822 230	35.51	

表 3 2023—2025 年抗抑郁药的 DDDs

Table 3 DDDs and constituent of specific antidepressants from 2023 to 2025

类别	药品名称	DDD/mg	2023 年		2024 年		2025 年	
			DDD _s	排序	DDD _s	排序	DDD _s	排序
SSRIs	艾司西酞普兰	10	579 266	1	602 176	1	641 122	1
	西酞普兰	20	307 920	4	254 166	5	199 258	5
	氟伏沙明	100	143 166	6	157 522	6	184 645	6
	舍曲林	50	366 304	2	382 665	2	416 662	2
	帕罗西汀	20	338 624	3	350 581	3	407 675	3
	氟西汀	20	30 305	13	33 510	12	37 281	14
	合计		1 765 585		1 780 620		1 886 643	
SNRIs	文拉法辛	100	303 166	5	296 716	4	284 747	4
	度洛西汀	60	121 234	7	143 389	7	170 504	8
	米那普仑	100	33 387	12	18 058	15	23 706	15
	合计		457 787		458 163		478 957	
其他	米氮平	30	53 379	11	116 669	8	45 461	12
	曲唑酮	150	58 841	10	110 001	9	174 523	7
	氯米帕明	75	25 921	14	19 122	14	20 579	16
	安非他酮	300	15 993	15	13 770	16	37 425	13
	氟哌噻吨美利曲辛	2 片	78 858	8	46 473	11	60 392	10
	阿戈美拉汀	25	72 002	9	58 394	10	46 972	11
	伏硫西汀	10	15 003	16	10 691	17	6 353	17
	托鲁地文拉法辛	80	1 862	17	32 956	13	60 846	9
	合计		321 859		408 076		452 551	

值及排序整体稳定，大部分药物 DDC 呈逐年下降趋势，仅米那普仑 DDC 略有上升，见表 4。艾司西酞普兰 DDC 从 2023 年 3.49 元降至 2025 年 1.62 元，舍曲林从 0.97 元降至 0.75 元，降幅显著；文拉法辛、帕罗西汀 DDC 保持稳定，分别为 3.38、0.88 元；氟伏沙明、氟西汀 DDC 无明显波动。托鲁地文

拉法辛 2023—2024 年 DDC 稳居首位，2025 年随调价降至 8.96 元，排名大幅下降。DDD_s 前 5 位的药物中，舍曲林、帕罗西汀 DDC 均低于 1 元，具有显著价格优势；艾司西酞普兰 2025 年 DDC 降至 1.62 元，临床性价比进一步提升。氯米帕明 DDC 始终最低，但因不良反应较多，临床使用频度较低。

表 4 2023—2025 年抗抑郁药的 DDC
Table 4 DDC of antidepressants from 2023 to 2025

药品名称	2023 年		2024 年		2025 年	
	DDC/元	排序	DDC/元	排序	DDC/元	排序
艾司西酞普兰	3.49	9	1.89	10	1.62	11
西酞普兰	2.47	11	2.41	9	2.35	9
文拉法辛	3.38	10	3.38	8	3.38	8
阿戈美拉汀	12.22	4	11.89	5	11.50	3
米那普仑	15.70	3	28.68	3	28.90	1
伏硫西汀	35.57	2	35.57	2	14.80	2
氟伏沙明	5.12	8	5.39	7	5.37	7
舍曲林	0.97	15	0.86	16	0.75	16
曲唑酮	7.06	6	6.31	6	6.68	6
帕罗西汀	0.88	16	0.88	15	0.88	15
度洛西汀	2.06	12	1.68	11	1.54	12
氟哌噻吨美利曲辛	1.86	13	1.23	13	1.18	14
米氮平	5.23	7	1.19	14	2.13	10
安非他酮	10.77	5	15.14	4	8.03	5
氟西汀	1.02	14	1.24	12	1.23	13
氯米帕明	0.45	17	0.42	17	0.42	17
托鲁地文拉法辛	41.93	1	42.38	1	8.96	4

2.5 抗抑郁药的 B/A

B/A 值分析显示，舍曲林、帕罗西汀、艾司西酞普兰的 B/A 值均大于 1，且舍曲林 B/A 值连续 3 年达 4.5 及以上，提示该类药物社会效益显著大于经济效益，临床使用广泛，且价格合理，是临床优选品种；米那普仑、曲唑酮 B/A 值均小于 1，其中曲唑酮 2025 年 B/A 值仅 0.14，提示该类药物经济效益大于社会效益，价格相对偏高，见表 5。文拉法辛 B/A 值从 2023 年 0.40 升至 2025 年 1.00，提示其销售金额与使用频度逐步同步，性价比趋于合理；阿戈美拉汀、伏硫西汀 B/A 值呈逐年上升趋势，临床应用价值逐步凸显；托鲁地文拉法辛 2024 年 B/A 值仅 0.08，2025 年升至 0.67，随价格下调，其用药价值与价格的匹配度显著提升。

3 讨论

3.1 抗抑郁药的总销售金额

新疆精神卫生中心的抗抑郁药销售数量不断

表 5 2023—2025 年抗抑郁药的 B/A 值

Table 5 B/A value of antidepressants from 2023 to 2025

药品名称	B/A		
	2023 年	2024 年	2025 年
艾司西酞普兰	1.00	2.00	2.00
西酞普兰	1.00	1.40	1.60
氟伏沙明	0.83	0.67	0.50
舍曲林	4.50	5.00	5.00
帕罗西汀	3.33	3.67	3.00
氟西汀	1.23	1.33	1.14
文拉法辛	0.40	0.75	1.00
度洛西汀	1.71	1.71	1.50
米那普仑	0.58	0.53	0.33
米氮平	1.00	1.75	1.08
曲唑酮	0.80	0.67	0.14
氯米帕明	1.21	1.21	1.06
安非他酮	0.87	0.81	0.85
氟哌噻吨美利曲辛	1.75	1.36	1.50
阿戈美拉汀	0.33	0.50	0.64
伏硫西汀	0.37	0.53	0.82
托鲁地文拉法辛	0.88	0.08	0.67

长,销售金额不增反降,反映出随着各项利民政政策的推出,如带量采购、医保降价等使得部分药品的销售金额有所下降^[2]。统计的抗抑郁药里除了米那普仑、曲唑酮、安非他酮、托鲁地文拉法辛、氯米帕明不是集采的品种,其他药品现在均已实现集采。其中氯米帕明片为基本药物,但由于不良反应相对较多尽管有价格优势,但是使用的人数不多。

3.2 抗抑郁药的销售金额及其排序

2025 年发布的中国抑郁障碍防治指南^[3]指出:17 种一线抗抑郁药具体为 SSRI 类(艾司西酞普兰、西酞普兰、氟伏沙明、舍曲林、帕罗西汀、氟西汀);SNRI 类(文拉法辛、度洛西汀、地文拉法辛、米那普仑、左旋米那普仑);NASSA 类(米氮平、米安色林);NDRI 类(安非他酮);MT1/MT2 激动剂/5-HT₂ 拮抗剂(阿戈美拉汀);多模式抑郁剂(伏硫西汀);SNDRI 类(托鲁地文拉法辛)。新疆精神卫生中心临床使用的抗抑郁药物品种均涵盖于指南推荐范围,且以 SSRI 类与 SNRI 类为用药主体,与指南推荐的一线用药方向高度一致,提示该院抗抑郁药物临床应用结构整体合理。

3.3 抗抑郁药的 DDDs 及其排序

新型抗抑郁药托鲁地文拉法辛片于 2022 年通过国家药品监督管理局批准用于治疗成人抑郁症,是我国自主研发的一种三重单胺类再摄取抑制剂,与文拉法辛片相比增加了对多巴胺通路的干预从而增强了治疗效应^[4]。该药起效快,能显著改善抑郁障碍患者的心境低落、快感消失、动力下降等症状,缓解伴发的焦虑症状,且治疗过程中不易导致性功能障碍。可以看出,其销量 DDDs 在慢慢递增。舍曲林、艾司西酞普兰的 DDDs 这几年连续上升且位居前 2 位,反映出医生处方的意愿更高。舍曲林具有良好的临床疗效,可用于各种抑郁症的治疗,安全性较高,轻度抑制肝微粒体酶 CYP3A4,与其他药物联合应用时,相对安全^[5]。王权鸣等^[6]对艾司西酞普兰治疗儿童青少年抑郁症的疗效优于安慰剂,且不良反应发生率与安慰剂相当。艾司西酞普兰除可改善抑郁症状外,还可以改善患者的认知水平,适用于老年抑郁患者^[7]。司天梅等^[8]在抗抑郁药临床综合评价专家共识里提到基于现有的与抗抑郁药的有效性、安全性、经济性、适宜性、可及性和创新性等方面相关的文献资料进行药品的临床综合评价,最终的得分由高到低的抗抑郁药依次为:舍曲林、艾司西酞普兰、氟西汀、文拉法辛、

西酞普兰、米氮平、氟伏沙明、度洛西汀、帕罗西汀、阿戈美拉汀、伏硫西汀,可供临床参考。

3.4 抗抑郁药的 DDC 和 B/A

DDC 为平均日费用,反映了药品的总价格水平,调查中大部分抗抑郁药物的 DDC 值呈逐年下降趋势,SSRI 类药物的 DDC 值都偏低。DDC 较高的多为上市时间短的新型药品,如伏硫西汀、米那普仑、阿戈美拉汀、安非他酮片、托鲁地文拉法辛的 DDC 位于较前列,表明患者使用该类药的经济负担最大,氯丙米嗪片 DDC 值最低,表明患者使用该药的成本最低,经济负担最小。B/A 值反映了某药社会效益和经济效益的同步性,比值逐渐增长,说明社会效益逐渐增大于经济效益,比值趋近于 1,则反映社会效益同步与经济效益。

抗抑郁药物选择时应该考虑患者的症状特点、年龄、是否有共病、抗抑郁药的药理作用(半衰期、P450 酶活性、药物耐受性、潜在的药物间相互作用等)、治疗史、患者对药物的偏好以及治疗成本等。氯丙米嗪通过阻断神经末梢对 NE 和 5-HT 的再摄取,增加突触间隙单胺类递质的浓度而发挥作用,但是易导致胆碱能不良反应,其他不良反应发生率也较高,已经不是临床一线用药。临床用量较大的 SSRI 类药物通过阻断突触前膜 5-HT 转运体对 5-HT 的再摄取,使突触间隙中 5-HT 水平升高而发挥作用,不良反应轻,但是对于某些老年人和使用利尿剂的人群发生低钠血症风险较高,对出血高风险患者存在出血的风险。SNRI 类与 SSRI 类比较,SNRI 类药物的不良反应更多见^[9],这类药物通过抑制突触间隙 5-HT 和 NE 的摄取,升高突触间隙 5-HT 和 NE 的水平而发挥抗抑郁作用,其中文拉法辛对于抑郁伴发的躯体症状效果较好。氟伏沙明对多巴胺和去甲肾上腺素能无明显作用,尤其适用于伴有焦虑和失眠的抑郁障碍患者,无明显抗胆碱作用^[10]。此次调查中其他非典型抗抑郁药这类药物包括安非他酮、曲唑酮、米氮平等,药物机制抑制 5-HT 转运体并调节 5-HT 受体的活性或不作用于 5-HT 神经递质而通过抑制 NE 和 DA 再摄取来发挥作用,安非他酮不仅治疗抑郁,且对戒烟有效,被 FDA 批准为戒烟用药,此外,安非他酮较少引起性功能障碍,可作为服用 SSRI 过程中发生性功能障碍时的替代用药和抑郁症双相障碍型的治疗。曲唑酮能改善重度抑郁症患者的睡眠连续性,上消化道出血风险较 SSRI 类增加。米氮平见效快,具有镇静作用,

会导致抑郁症患者白天嗜睡,可引起体质量增加,血糖、血脂升高^[9]。抗抑郁药的特点各有不同,临床在选择时应注重个体化治疗,根据患者的症状特点选择合适的抗抑郁药,特别是对于伴有基础疾病或者病情复杂的患者,在治疗时应把握用药指针,筛选合适的药物。

4 结论

2023—2025 年新疆精神卫生中心抗抑郁药物临床使用整体合理,用药结构与《中国抑郁障碍防治指南》推荐一致,SSRIs 与 SNRIs 类药物为临床用药主体。国家药品集中采购等政策的实施有效实现了抗抑郁药物“量升价降”,显著降低了患者用药成本,提升了药品可及性。舍曲林、艾司西酞普兰等 SSRIs 类药物因疗效确切、安全性高、价格合理,成为临床优选品种;新型抗抑郁药托鲁地文拉法辛等临床应用逐步推广,为个体化用药提供了更多选择。临床后续应继续遵循指南推荐及个体化用药原则,结合药物疗效、安全性、经济性综合选择抗抑郁药物,同时加强新型抗抑郁药的临床观察与药物利用监测,进一步优化抗抑郁药物临床应用方案,提高合理用药水平。

利益冲突 所有作者均声明不存在利益冲突

参考文献

- [1] Lu J, Xu X F, Huang Y Q, *et al.* Prevalence of depressive disorders and treatment in China: A cross-sectional epidemiological study [J]. *Lancet Psychiatry*, 2021, 8(11): 981-990.
- [2] 谭清立, 高江源, 林岱衡. 药品集中带量采购政策与我国医保支付制度的协同作用探讨 [J]. *中国药房*, 2021, 32(2): 146-151.
- [3] 李凌江, 王刚. 中国抑郁障碍防治指南 [M]. 北京: 人民卫生出版社, 2025.
- [4] 周琬琰, 吕钦谕, 易正辉. 新型抗抑郁药托鲁地文拉法辛 [J]. *中国新药与临床杂志*, 2024, 43(7): 514-517.
- [5] 焦艳, 刘婧. 舒肝颗粒联合舍曲林治疗围绝经期抑郁临床研究 [J]. *中国药业*, 2020, 29(8): 118-120.
- [6] 王权鸣, 刘永军. 艾司西酞普兰治疗儿童和青少年抑郁症的 Meta 分析 [J]. *中国新药与临床杂志*, 2019, 38(6): 372-377.
- [7] 祖鑫, 那万秋, 陈科, 等. 艾司西酞普兰治疗老年抑郁症的临床疗效观察 [J]. *临床药物治疗杂志*, 2019, 17(12): 61-65.
- [8] 司天梅, 王振, 李凌江. 抗抑郁药品临床综合评价专家共识 [J]. *中国药房*, 2023, 34(13): 1547-1554.
- [9] 唐梅, 李向平. 抗抑郁药的不良反应及其在心血管病患者中的应用 [J]. *中南大学学报: 医学版*, 2020, 45(10): 1228-1233.
- [10] 柳进, 阎丹峰, 于欣, 等. 氟伏沙明临床应用专家建议 [J]. *中国心理卫生杂志*, 2019, 33(10): 721-727.

[责任编辑 高源]