

2023—2025 年天津市安定医院抗抑郁药使用情况分析

刘春晓

天津市安定医院, 天津 300000

摘要:目的 统计天津市安定医院 2023—2025 年抗抑郁药使用情况并分析变化趋势, 为临床安全用药提供参考。方法 采用回顾性分析方法统计天津安定医院 2023 年 1 月—2025 年 12 月抗抑郁药的销售金额、用药频度 (DDD_s)、限定日费用 (DDC) 及金额排序/DDD_s 排序比 (B/A) 进行统计分析与评价。**结果** 天津市安定医院 2023—2025 年抗抑郁药销售额及 DDD_s 呈稳步上升趋势; 由于新药艾司氯胺酮鼻喷雾剂的上市销售, 2025 年的 DDC 值变化较大, 伏硫西汀的 DDC 降幅最大; 大部分药物的 DDC 基本保持平稳或略有下降; 抗抑郁药的 B/A 为 0.29~5.00, 阿戈美拉汀、曲唑酮、米那普仑 B/A 远小于 1.00, 大多数药物的 B/A 接近于 1.00。**结论** 天津市安定医院抗抑郁药使用基本合理, 后期仍需加强监督管理, 以保证患者合理用药。

关键词: 抗抑郁药; 用药分析; 销售金额; 用药频度; 限定日费用; 艾司氯胺酮鼻喷雾剂; 伏硫西汀

中图分类号: R971 **文献标志码:** A **文章编号:** 1674-5515(2026)02-0505-06

DOI: 10.7501/j.issn.1674-5515.2026.02.037

Analysis on the use of antidepressants in Tianjin Anding Hospital from 2023 to 2025

LIU Chunxiao

Tianjin Anding Hospital, Tianjin 300000, China

Abstract: Objective To make statistics on the use of antidepressants in Tianjin Anding Hospital from 2023 to 2025 and analyze the trend of change, so as to provide reference for clinical rational drug use. **Methods** The sales amount of antidepressants from January 2023 to December 2025 in the information system of Tianjin Anding Hospital was analyzed retrospectively, and the DDD_s, DDC, and B/A were calculated. **Results** From 2023 to 2025, the consumption sum and DDD_s of antidepressants showed an overall increasing trend. Due to the launch of the new drug Esketamine Nasal Spray, the DDC value in 2025 changed significantly. The DDC of vortioxetine decreased the most, the DDC of most drugs remained stable or slightly decline. The B/A ratio of antidepressants ranged from 0.29 to 5.00. The B/A ratio of agomelatine, trazodone, and milnacipran was much less than 1.00, while that of most drugs was close to 1.00. **Conclusion** The use of antidepressants in Tianjin Anding Hospital is basically reasonable, and supervision and management should be strengthened in the later stage to ensure the rational drug use by patients.

Key words: antidepressants; medication analysis; consumption sums; DDD_s; DDC; Esketamine Nasal Spray; vortioxetine

抑郁症是影响人类身心健康的最普遍的疾病之一, 核心症状主要为心境低落、兴趣和愉快感丧失、精力下降和活动减少。根据世界卫生组织的数据, 全球抑郁症患者估计为 3.22 亿人, 占世界人口的 4.4%, 预计到 2030 年, 抑郁症将成为全球疾病负担的首要原因^[1-3]。近些年, 随着抑郁症患病率以及伤残调整寿命年的增加, 抗抑郁药物处方使用率也逐渐增加^[4]。近年来, 除了传统的抗抑郁药, 新的用药途径和作用机制的药物开始进入临床, 如多模式抗抑郁药伏硫西汀和谷氨酸受体调节剂艾司

氯胺酮鼻喷雾剂。抑郁症后果严重, 病程迁延, 复发率高, 可能需要长期服药, 因此, 加强临床合理规范使用抗抑郁药至关重要。

天津市安定医院作为天津市唯一的三级甲等精神专科医院, 医院集医疗、教学、科研、预防、康复、社会服务与对外交流于一体, 是全市规模最大, 业务种类最全、学科优势最显著的精神卫生专科医院, 目前作为华北区域重要的精神卫生中心, 天津市安定医院年门诊量达 60 余万人次, 设立了普通精神、抑郁焦虑、儿童青少年心理及老年等

收稿日期: 2026-01-05

作者简介: 刘春晓, 女, 主管药师。E-mail: lcx_851218@126.com

特色门诊，能满足大众对心理健康服务的不同需求。2025 年，国家卫生健康委员会将 2025—2027 年设定为“儿科和精神卫生服务年”，为提升天津市安定医院精神卫生服务水平，本研究旨在对天津安定医院 2023—2025 年抗抑郁药的使用情况进行回顾性分析，以期为天津市安定医院该类药物的合理应用及规范化管理提供参考依据。

1 资料与方法

1.1 资料来源

调取天津市安定医院信息院内系统 2023 年 1 月—2025 年 12 月抗抑郁药使用的相关信息，包括药品通用名、规格、剂型、单价、销售量、销售金额等。

1.2 方法

药物的规定日剂量（DDD）值采用世界卫生组织（WHO）药物统计方法合作中心制定的 DDD。根据销售量计算用药频度（DDD_s）、DDD_s 值越大表明该药物在临床使用中选择的倾向性越大。根据销售额计算和 DDD_s 计算限定日费用（DDC），其值越大表明该药物的日均费用越高，患者经济负担越重。B/A 反映销售金额与用药人次的同步性。B/A 反映药物销售金额与使用人数是否同步，B/A

值越接近 1.00，代表同步性越好^[5]。

$DDD_s = \text{某药年销售量 (g 或 mg)} / \text{该药 DDD}$

$DDC = \text{某药年销售额} / \text{该药 } DDD_s$

$B/A = \text{销售金额排序 (B)} / \text{该药 } DDD_s \text{ 排序 (A)}$

2 结果

2.1 抗抑郁药的销售金额及排序

2023—2025 年天津安定医院抗抑郁药共涉及 16~18 个品种，品种数逐年递增，年销售金额呈逐年上升的趋势。阿戈美拉汀的销售金额始终位于第 1 位。2024 年，艾司西酞普兰、舍曲林、米那普仑的销售金额增幅较大，米氮平的销售金额降幅较大；2025 年，地文拉法辛、安非他酮销售金额显著增加，舍曲林、度洛西汀销售金额显著减少；氯米帕明、阿米替林的销售金额排序始终居于最后 2 位，且销售金额较为稳定，见表 1。

2.2 抗抑郁药的 DDD_s 及排序

2023—2025 年抗抑郁药的 DDD_s 呈逐年增长趋势。舍曲林、阿戈美拉汀、帕罗西汀、艾司西酞普兰 DDD_s 的排序始终居于前 4 位，较为稳定；西酞普兰 DDD_s 呈逐年下降趋势。地文拉法辛的 DDD_s 表现出增长趋势；其余抗抑郁药的 DDD_s 排序基本稳定，见表 2。

表 1 2023—2025 年抗抑郁药的销售金额和排序

Table 1 Consumption sum and ranking of antidepressants from 2023 to 2025

药品通用名	2023 年		2024 年		2025 年	
	销售金额/万元	排序	销售金额/万元	排序	销售金额/万元	排序
阿戈美拉汀	1 177.85	1	1 280.45	1	1 191.53	1
舍曲林	720.85	2	936.81	3	660.37	5
艾司西酞普兰	700.40	3	1 025.59	2	1 053.58	2
曲唑酮	526.94	4	670.10	4	892.37	3
米氮平	377.06	5	175.12	9	178.13	11
度洛西汀	348.16	6	507.11	6	302.39	8
米那普仑	347.16	7	593.66	5	700.43	4
氟伏沙明	320.94	8	340.38	7	393.70	6
文拉法辛	223.01	9	238.18	8	269.53	9
西酞普兰	169.69	10	148.09	10	84.85	13
氟西汀	80.15	11	134.44	11	148.14	12
帕罗西汀	78.37	12	78.76	13	83.52	14
安非他酮	39.46	13	126.56	12	257.27	10
伏硫西汀	21.02	14	66.93	14	51.55	15
氯米帕明	6.22	15	6.10	16	5.99	17
阿米替林	0.77	16	1.58	17	1.84	18
地文拉法辛	—	—	41.01	15	375.73	7
艾司氯胺酮	—	—	—	—	11.57	16
合计	5 138.05		6 370.84		6 662.50	

表 2 2023—2025 年抗抑郁药的 DDDs 和排序

Table 2 DDDs and ranking of antidepressants from 2023 to 2025

药品通用名	2023 年		2024 年		2025 年	
	DDDs	排序	DDDs	排序	DDDs	排序
舍曲林	2 822 162.00	1	3 286 892.00	1	2 734 032.00	1
阿戈美拉汀	922 572.00	2	1 040 396.00	3	983 038.00	3
帕罗西汀	823 213.75	3	884 457.00	4	884 815.00	4
艾司西酞普兰	768 225.50	4	1 995 444.50	2	2 066 071.00	2
米氮平	745 880.00	5	784 310.00	5	806 070.00	6
氟伏沙明	659 895.00	6	715 605.00	7	810 825.00	5
度洛西汀	610 708.00	7	732 196.50	6	707 189.00	7
西酞普兰	342 874.00	8	329 168.00	11	241 500.00	13
曲唑酮	339 815.42	9	437 512.92	9	584 658.33	9
文拉法辛	295 060.50	10	385 209.00	10	620 947.50	8
氟西汀	281 780.00	11	474 568.00	8	511 464.00	11
米那普仑	110 561.50	12	189 063.00	12	230 310.50	14
氯米帕明	51 587.50	13	50 612.50	15	49 687.50	15
安非他酮	44 340.00	14	142 185.00	13	300 345.00	12
阿米替林	8 033.33	15	16 500.00	17	19 133.33	17
伏硫西汀	5 908.00	16	19 740.00	16	47 614.00	16
地文拉法辛	—	—	61 026.00	14	559 118.00	10
艾司氯胺酮	—	—	—	—	507.50	18
合计	8 832 616.50		11 544 885.42		12 157 325.67	

2.3 抗抑郁药的 DDC 及排序

由于新药艾司氯胺酮鼻喷雾剂的上市销售, 2025 年的 DDC 值变化较大, 大部分药物的 DDC 基本保持平稳或略有下降。伏硫西汀的 DDC 降幅最大, 2025 年 DDC 相对于 2024 年下降 68.06%, 米那普仑、曲唑酮、阿戈美拉汀的 DDC 排序靠前且基本稳定。艾司西酞普兰、文拉法辛和米氮平 DDC 逐年下降, 降幅较大。氯米帕明、阿米替林、帕罗

西汀 DDC 排序始终居于靠后位置, 见表 3。

2.4 抗抑郁药的 B/A

2023—2025 年, 阿戈美拉汀、曲唑酮、米那普仑 B/A < 1.00; 帕罗西汀、舍曲林和米氮平 B/A > 1.00; 阿米替林、艾司西酞普兰、安非他酮、度洛西汀、伏硫西汀、氟伏沙明、氟西汀、氯米帕明、文拉法辛、西酞普兰、地文拉法辛和艾司氯胺酮的 B/A 接近于 1.00, 见表 4。

表 3 2023—2025 年抗抑郁药的 DDC 和排序

Table 3 DDC and ranking of antidepressants from 2023 to 2025

药品通用名	2023 年		2024 年		2025 年	
	DDC/元	排序	DDC/元	排序	DDC/元	排序
伏硫西汀	35.57	1	33.91	1	10.83	5
米那普仑	31.40	2	31.40	2	30.41	2
曲唑酮	15.51	3	15.32	3	15.26	3
阿戈美拉汀	12.77	4	12.31	4	12.12	4
艾司西酞普兰	9.12	5	5.14	9	5.10	8
安非他酮	8.90	6	8.90	5	8.57	6
文拉法辛	7.56	7	6.18	8	4.34	10
度洛西汀	5.70	8	6.93	6	4.28	11
米氮平	5.06	9	2.23	14	2.21	15
西酞普兰	4.95	10	4.50	11	3.51	12

表 3 (续)

药品通用名	2023 年		2024 年		2025 年	
	DDC/元	排序	DDC/元	排序	DDC/元	排序
氟伏沙明	4.86	11	4.76	10	4.86	9
氟西汀	2.84	12	2.83	13	2.90	13
舍曲林	2.55	13	2.85	12	2.42	14
氯米帕明	1.21	14	1.21	15	1.21	16
阿米替林	0.96	15	0.96	16	0.96	17
帕罗西汀	0.95	16	0.89	17	0.94	18
地文拉法辛	—	—	6.72	7	6.72	7
艾司氯胺酮	—	—	—	—	228.00	1
合计	149.91		147.04		344.64	

表 4 2023—2025 年抗抑郁药的 B/A

Table 4 B/A of antidepressants from 2023 to 2025

药物通用名	B/A		
	2023 年	2024 年	2025 年
阿戈美拉汀	0.50	0.33	0.33
阿米替林	1.07	1.00	1.06
艾司西酞普兰	0.75	1.00	1.00
安非他酮	0.93	0.92	0.83
度洛西汀	0.86	1.00	1.14
伏硫西汀	0.88	0.88	0.94
氟伏沙明	1.33	1.00	1.20
氟西汀	1.00	1.38	1.09
氯米帕明	1.15	1.07	1.13
米氮平	1.00	1.80	1.83
米那普仑	0.58	0.42	0.29
帕罗西汀	4.00	3.25	3.50
曲唑酮	0.44	0.44	0.33
舍曲林	2.00	3.00	5.00
文拉法辛	0.90	0.80	1.13
西酞普兰	1.25	0.91	1.00
地文拉法辛	—	1.07	0.70
艾司氯胺酮	—	—	0.89

多巴胺再摄取抑制剂 (NDRI)、1 种多模式抗抑郁剂 (MMAs)、1 种谷氨酸受体调节剂 (GRMs)。天津市安定医院抗抑郁药的销售金额呈上升趋势,提示抗抑郁药物的临床使用频率增多,这与我国抑郁症患病率增长趋势相符^[6]。抗抑郁药物在医院有着较大的临床需求,随着多种作用机制不同的抗抑郁药物的上市,此类药品品种数不断增加,为患者的用药提供了更多的选择,基本能够满足临床不同患者的治疗需求。

SSRIs 类药物是一线抗抑郁药,销售总额逐年增加,在天津市安定医院抑郁症的治疗中占主导地位。SSRIs 类药物在疗效和安全性方面有循证医学的证据支持,是抑郁症治疗的最常用的一线药物,也是儿童青少年、老年患者等特殊人群抑郁障碍首选治疗药物^[7-8]。由于药品执行“4+7 集采”政策,艾司西酞普兰增加集采品种,导致其 2024 年销售金额大幅增加。近 3 年,阿戈美拉汀销售额逐年递增,加之药品单价较高,销售金额始终位于第 1 位。阿戈美拉汀既是褪黑素受体激动剂,也是 5-羟色胺受体拮抗剂,具有催眠和抗抑郁的双重作用,起效较快,整体疗效与 SSRIs 及 SNRIs 相当,对性功能无影响,也无明显撤药反应,可能对认知功能有潜在益处^[8-9]。综合疗效和可接受度,虽然曲唑酮作为二线抗抑郁药物,但其通过阻断 5-HT₂受体和抑制 5-HT 的再摄取,在中高剂量下发挥抗抑郁和抗焦虑作用,低剂量时主要拮抗 α₁受体和 H₁受体,具有镇静催眠作用,常作为辅助增效治疗用药^[10]。近 3 年 SNRIs 销售金额平稳增长,SNRIs 较 SSRIs 作用机制强,起效更快,在焦虑障碍和抑郁障碍伴躯体疼痛治疗中发挥重要作用^[10-11]。文拉法辛和度洛西汀增加了集采品种,价格低廉,日均费用明显下降,减轻了患者经济负担。米氮平为集采品种,降价明

3 讨论

3.1 抗抑郁药的销售情况

2023—2025 年,随着新型抗抑郁药物的上市,天津市安定医院抗抑郁药品种数由 16 种逐年增加至 18 种,其中包括 6 种 5-羟色胺选择性再摄取抑制剂 (SSRIs)、4 种 5-羟色胺和去甲肾上腺素再摄取抑制剂 (SNRIs)、2 种三环类抗抑郁药 (TCAs)、1 种去甲肾上腺素能和特异性 5-羟色胺能再摄取抗抑郁剂 (NaSSAs)、1 种褪黑素受体激动剂和 5-HT_{2c}受体拮抗剂 (MRA-5HT_{2c}CR)、1 种 5-羟色胺受体拮抗和再摄取抑制剂 (SARIs)、1 种去甲肾上腺素和

显,尽管销量增加但销售金额明显下降。阿米替林和氯米帕明的销售金额始终靠后,TCAs 类药物由于其抗胆碱能和镇静作用,可能造成认知损害,已作为二线用药^[12]。地文拉法辛于 2023 年获国家药品监督管理局批准上市,在 2024 年进入天津市安定医院开始使用。2023 年艾司氯胺酮鼻喷雾剂在我国获批用于与口服抗抑郁药联合治疗伴有急性自杀意念或行为的成人抑郁症患者的抑郁症状,在 2025 年进入天津市安定医院开始使用。以上 2 种新型抗抑郁药的上市,在临床上有广阔的应用前景,但新上市药物长期安全性和有效性数据仍然有限,应持谨慎态度,在临床使用过程中需关注患者的个体差异和潜在风险,以实现最佳治疗效果并尽可能降低不良反应风险。

3.2 抗抑郁药的 DDDs

DDD_s 反映患者的用药倾向性,数值越大,表明患者对该药的选择倾向性越大。2023—2025 年医院抗抑郁药的 DDD_s 呈现增长的趋势,氟西汀和地文拉法辛 DDD_s 排序明显上升。氟西汀作为 SSRIs 的代表药物,该药安全性较高,耐受性好,是抑郁症和强迫症的治疗的一线推荐药物,是特殊人群如青少年、老年人及孕产妇的首选药物,覆盖患者范围较广^[8, 13]。氟西汀在临床中应用较为广泛,已获批双相 I 型抑郁发作适应症^[10]。氟西汀能有效改善胃肠症状,明显缓解抑郁情绪,改善患者生活质量,应用于胃肠疾病及肿瘤伴发抑郁症状的患者^[14-15]。地文拉法辛作为文拉法辛在人体中的主要活性代谢产物,具有无需滴定和与其他药物相互作用风险低等优势,治疗抑郁症安全有效且耐受性较好,作为抑郁障碍患者药物治疗的一个新选择^[11]。阿戈美拉汀既有抗抑郁作用,又能改善睡眠和昼夜节律,尽管其价格较高,但依旧受到患者青睐。

以上传统抗抑郁药物疗效有限且起效缓慢,通常需要几周或几个月的时间才能充分发挥疗效,难以满足快速缓解症状的临床需求,尤其对于存在急性风险的伴有自杀意念或行为的抑郁症患者,且易产生抗药性,进展为难治性抑郁症^[16]。艾司氯胺酮是氯胺酮的右旋对映异构体,是一种非选择性、非竞争性的 *N*-甲基-*D*-天冬氨酸受体拮抗剂,起效迅速,在 24 h 内即可观察到症状改善^[17]。然而,艾司氯胺酮的临床应用仍面临挑战,该药在我国被列为麻醉药品和第一类精神药品,存在镇静、分离症状、滥用和误用风险,须在医疗机构监督下使用并受到

严格的管控^[18]。

3.3 抗抑郁药的 DDC 及 B/A

DDC 反映药物的价格水平,DDC 越大则表明该药物的日均费用越高。由于新药艾司氯胺酮鼻喷雾剂的上市销售,2025 年的 DDC 值变化较大,但大部分药物的 DDC 基本保持平稳或略有下降。伏硫西汀的 DDC 降幅最大,2025 年 DDC 相对于 2024 年下降 68.06%,艾司西酞普兰和米氮平 2 种药 DDC 降幅约 50%,日均费用明显下降,减轻了患者经济负担。这主要是因为国家医保及“4+7 集采”政策的不断推进调整,使得药品价格不断下降。另外,国内此类新药研发实力的加强及仿制药的增加,也有力促进此类药品价格的下调,大大降低了患者经济负担,提高了临床使用的可及性^[19]。米那普仑、曲唑酮、阿戈美拉汀 DDC 排序始终居于前 2~4 位,其中米那普仑单价较高,其 DDC 始终高于 30.00 元,且远高于其他抗抑郁药,表明患者在使用这些药物时经济负担较重。上市时间短的新型药品或生产厂家较少的抗抑郁药,生产成本低,原研药区别定价以及没有仿制药竞争是这类抗抑郁药 DDC 高的主要原因^[20]。大部分抗抑郁药的 DDC 均在 10.00 元以下,表明医院抗抑郁药价格总体偏低,易被患者接受,患者治疗负担较轻,也有助于提高患者治疗的依从性。

B/A 反映药物金额与使用人数的同步性, $B/A \geq 1$ 表明该药品价格低,使用频率高,而 $B/A < 1$ 则表明患者对该药物承担费用高。2023—2025 年,医院抗抑郁药的 B/A 为 0.29~5.00,用药基本合理。近 3 年,米那普仑、曲唑酮和阿戈美拉汀 B/A 值 < 1.00 ,表明患者承担较高的治疗费用,使用频率较低,部分患者难以长期承担,接受程度相对较低。舍曲林、帕罗西汀和米氮平的 B/A 值 > 1.00 ,表明此 3 种抗抑郁药价格较低,使用频率较高,更易于被患者接受。剩余大部分抗抑郁药的 B/A 值接近于 1.00,表明这 12 种抗抑郁药同步性好,用药合理性高且易于被患者接受。

综上,天津市安定医院抗抑郁药物的使用基本合理,抗抑郁药物的用药频度和销售金额稳步增长,随着越来越多的新型抗抑郁药的上市,临床医生在治疗药物的选择上,应综合考虑药品的安全性和经济性,加强监督,减少药物滥用的发生;临床药师可为患者提供用药指导与教育,提高患者用药依从性,保证患者用药安全。

利益冲突 所有作者均声明不存在利益冲突

参考文献

- [1] Friedrich M J. Depression is the leading cause of disability around the world [J]. *JAMA*, 2017, 317(15): 1517.
- [2] Lynch C J, Gunning F M, Liston C. Causes and consequences of diagnostic heterogeneity in depression: Paths to discovering novel biological depression subtypes [J]. *Biol Psychiatry*, 2020, 88(1): 83-94.
- [3] He J, Zhao Z X, Ye Ying, et al. Microbiota basis of antidepressant effects of Zhi-zi-chi Decoction: *Lactobacillus rhamnosus* and gut microbiota metabolism [J]. *Chin Herb Med*, 2025, 17(4): 798-807.
- [4] Xu L, Lv X Z, Wang H L, et al. Trends in psychotropic medication prescriptions in urban China from 2013 to 2017: National population-based study [J]. *Front Psychiatry*, 2021, 12: 727453.
- [5] 潘瑛. 2019—2024 年南京市第二医院抗结核药物使用情况分析 [J]. *现代药物与临床*, 2025, 40(5): 1289-1296.
- [6] 郝萌萱, 尹孟凡, 夏笑清, 等. 1990 年与 2019 年中国人群抑郁症疾病负担分析 [J]. *中国慢性病预防与控制*, 2022, 30(8): 623-625.
- [7] Murphy S E, Capitão L P, Giles S L C, et al. The knowns and unknowns of SSRI treatment in young people with depression and anxiety: Efficacy, predictors, and mechanisms of action [J]. *Lancet Psychiatry*, 2021, 8(9): 824-835.
- [8] 中华医学会行为医学分会, 中华医学会行为医学分会认知应对治疗学组. 抑郁症治疗与管理的专家推荐意见 (2022 年) [J]. *中华行为医学与脑科学杂志*, 2023, 32(3): 193-202.
- [9] Su Q, Li T, Liu G W, et al. Agomelatine: A potential novel approach for the treatment of memory disorder in neurodegenerative disease [J]. *Neural Regen Res*, 2023, 18(4): 727-733.
- [10] 李凌江, 王刚. 中国抑郁障碍防治指南 (2025 版) [M]. 北京: 人民卫生出版社, 2025: 92-119.
- [11] 琥珀酸地文拉法辛临床应用专家建议编写组. 琥珀酸地文拉法辛临床应用专家建议 [J]. *中国新药杂志*, 2024, 33(24): 2637-2644.
- [12] 中华医学会精神医学分会抑郁障碍研究协作组. 抑郁症认知症状评估与干预专家共识 [J]. *中华精神科杂志*, 2020, 53(5): 369-376.
- [13] 中华医学会精神医学分会《中国强迫症防治指南》编写组. 中国强迫症防治指南 2016 (精编版) [J]. *中华精神科杂志*, 2016, 49(6): 353-366.
- [14] Oungpasuk K, Li Y M, Stettler I. Association between depression and chronic gastrointestinal symptoms [J]. *Clin Gastroenterol Hepatol*, 2020, 18(8): 1898.
- [15] Riedl D, Schuessler G. Prevalence of depression and cancer - A systematic review [J]. *Z Psychosom Med Psychother*, 2022, 68(1): 74-86.
- [16] Kim J, Kim T E, Lee S H, et al. The role of glutamate underlying treatment-resistant depression [J]. *Clin Psychopharmacol Neurosci*, 2023, 21(3): 429-446.
- [17] Popova V, Daly E J, Trivedi M, et al. Efficacy and safety of flexibly dosed esketamine nasal spray combined with a newly initiated oral antidepressant in treatment-resistant depression: A randomized double-blind active-controlled study [J]. *Am J Psychiatry*, 2019, 176(6): 428-438.
- [18] 中华医学会精神医学分会抑郁障碍研究协作组, 中国麻醉药品协会精神卫生分会. 艾司氯胺酮治疗抑郁症临床应用专家共识 (2025) [J]. *中华精神科杂志*, 2025, 58(6): 446-460.
- [19] 乔平平, 于盼盼, 赵泽青, 等. 2019—2022 年漯河市中心医院西城分院抗精神病药的使用情况分析 [J]. *现代药物与临床*, 2023, 38(6): 1477-1481.
- [20] 王杉杉, 刘佳, 汤浩. 2016~2020 年度我院抗抑郁药使用情况分析 [J]. *西北药学杂志*, 2022, 37(6): 175-179.

[责任编辑 高源]