

于 COPD 急性发作期治疗效果满意,值得临床推广。

References:

[1] Chronic Obstructive Pulmonary Disease Research Group of

Chinese Society for Respiratory Disease. Guideline for diagnosis and management of chronic obstructive pulmonary disease [J]. Chin J Tubercul Respir Dis (中华结核和呼吸杂志), 2002, 25(8): 453.

甜梦口服液合并百忧解治疗脑外伤后抑郁的临床观察

王寿先,逢迎春,王道奎,王玉亭

(潍坊市人民医院,山东 潍坊 261041)

脑外伤后抑郁为颅脑损伤后常见的并发症,其发生率高达 77%。近年来研究发现颅脑损伤后的抑郁是影响患者功能恢复和生存质量的重要方面,目前 5-羟色胺再摄取抑制剂百忧解广泛应用于脑外伤后抑郁患者。本研究旨在观察中西医结合即传统中成药甜梦口服液合并百忧解治疗脑外伤后抑郁的疗效。

1 资料与方法

1.1 研究对象:病例为 2002 年 8 月~2005 年 6 月在本院神经外科住院病人及部分门诊病人共 104 例。入院病例符合轻中型闭合性颅脑损伤的诊断,而且符合国际疾病分类第 10 版及中国精神疾病分类与诊断标准第 2 版修订本关于抑郁的诊断标准,汉密尔顿抑郁量表(Hamilton depression scale, HAMD)评分 ≥ 18 分。排除以下情况:①外伤前有精神病史、痴呆史;②既往有脑外伤、脑血管病或其他颅内占位病史、脑炎史;③外伤时年龄小于 10 岁或大于 60 岁;④外伤后昏迷时间超过 6 h 或格拉斯哥评分(GCS 评分) ≤ 8 分;⑤存在意识障碍或严重失语,不能配合检查者。104 例患者中,男性 68 例,女性 36 例;年龄 15~56 岁,平均 34.6 岁;车祸致伤 82 例,打击伤 16 例,坠落伤 6 例;入院诊断脑挫裂伤 64 例,颅内血肿 28 例,脑震荡 12 例。患者被随机分为 2 组,治疗组:54 例,男 35 例,女 19 例,平均年龄 35.1 岁;对照组:50 例,男 33 例,女 17 例,平均年龄 34.3 岁;两组患者性别、年龄及治疗前 HAMD 评分差异无显著性。

1.2 治疗方法:对照组口服百忧解(礼来苏州有限公司生产) 20 mg,每日 1 次(早晨服药),疗程为 4 周。治疗组在百忧解治疗的基础上加用甜梦口服液(烟台荣昌制药有限公司),每日早、中、晚各服 1 次,每次 10 mL,疗程 4 周。

1.3 疗效评定标准:根据治疗后 HAMD 评分的减少将疗效分为以下 4 级。痊愈:治疗后 HAMD 评分减少 $\geq 75\%$ 。显效:治疗后 HAMD 评分减少 74%~50%。有效:治疗后 HAMD 评分减少 49%~25%。无效:治疗后 HAMD 评分减少 $< 25\%$ 。为更客观、有效地分析疗效,对 HAMD 量表中反映本病的 2 个重要因素,睡眠障碍和焦虑躯体化进行评测与分析。

1.4 统计学分析:计数资料采用 χ^2 检验,计量资料采用 t 检验或配对 t 检验。

2 结果

2.1 疗效比较:治疗 4 周后,依据 HAMD 评分结果,治疗组:痊愈 20 例,显效 24 例,有效 6 例,无效 4 例,显效率 81.5%,对照组:痊愈 15 例,显效 18 例,有效 10 例,无效 7 例,显效率 66.0%,两组显效率经 χ^2 检验,差异有显著性 ($P < 0.01$)。

2.2 睡眠障碍和焦虑躯体化评分比较:两组治疗后 HAMD 评分均有明显改善 ($P < 0.05$),但治疗组改善更明显 ($P < 0.05$),睡眠障碍和焦虑躯体化评分,两组治疗前后均有显著性好转 ($P < 0.05$),但治疗组睡眠障碍改善更明显 ($P < 0.05$),焦虑躯体化改善两组比较差异不显著 ($P > 0.05$)。见表 1。

表 1 两组患者治疗前后 HAMD 评分比较 ($\bar{x} \pm s$)

Table 1 Comparison of HAMD in pre- and post treatment between two groups ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	HAMD 评分	睡眠障碍评分	焦虑躯体化评分
对照	50 治疗前	31.56 \pm 4.17	3.42 \pm 0.8	4.69 \pm 0.7
	治疗后	14.39 \pm 1.80 Δ	1.98 \pm 0.5 Δ	2.74 \pm 0.5 Δ
治疗	54 治疗前	30.23 \pm 4.12	3.40 \pm 0.7	4.84 \pm 0.9
	治疗后	9.78 \pm 2.10 Δ *	0.89 \pm 0.3 Δ *	2.56 \pm 0.4 Δ

与本组治疗前比较: $\Delta P < 0.05$

与对照组治疗后比较: * $P < 0.05$

$\Delta P < 0.05$ vs pretreatment of same group

* $P < 0.05$ vs posttreatment of control group

2.3 不良反应:对照组中有 4 例在服药 1 周内不同程度的失眠加重,焦虑不安和食欲不振各 2 例;治疗组有恶心、食欲不振 1 例,无失眠加重病例。

3 讨论

脑外伤后抑郁为颅脑损伤后常见的并发症,国外报道其发生率高达 77%,国内李红玲等^[1]对 100 例颅脑损伤患者的研究显示抑郁发生率为 42%。颅脑损伤后出现抑郁的发生机制目前尚不明确,国外有学者认为脑外伤后额叶的功能下降可能与抑郁有关^[2]。也有研究证实:抑郁为患者脑脊液中肽类神经递质-生长抑素水平较正常人低,且抑郁程度与脑脊液中生长抑素的水平呈负相关^[3]。重视颅脑损伤后的抑郁并给予及时、积极的治疗对改善患者的症状及提高生存质量很有意义。百忧解是一种选择性 5-羟色胺再摄取抑制剂,为新一代抗抑郁药物,研究证实百忧解对抑郁和焦虑均有良好疗效,国内已有百忧解治疗颅脑损伤后抑郁的报道,并证实其安全有效,与本项研究结果相一致。但百忧解往往有起效慢、短期内出现失眠加重、焦虑不安、食欲不振等不

良反应,临床上有时合并应用苯二氮草类镇静药物,易出现成瘾等不良反应。甜梦口服液是在《奇效良方》中枸杞丸的基础上加味组方,并经提炼而成,主要组分有刺五加、淫羊藿、黄精、枸杞子、熟地黄、黄花、山楂等,具有补肾健脑,调节脑功能,镇静中枢神经,抗抑郁、抗疲劳、抗焦虑等作用,单独应用对颅脑损伤后失眠症有良好疗效。本项研究也证实:甜梦口服液合并百忧解比单纯百忧解治疗,更显著改善患者的睡眠障碍,表明中西医结合抗抑郁不仅起到了协同作用,而且还抵消了百忧解的部分不良反应,具有较好临床疗效。

References:

- [1] Li H L, Ma H L, Zhang H F, et al. The incidence of depression and its influencing factors in patients with traumatic brain injury [J]. *Chin J Phys Med Rehabil* (中华物理医学与康复杂志), 2003, 25(2): 292.
- [2] Jorge R E, Robynson R G, Moser D, et al. Major depression following traumatic brain injury [J]. *Arch Gen Psychiatry*, 2004, 61(1): 42.
- [3] Chen Y, Zeng Y Q. Advances in studies on neurobiology of depression [J]. *Chin J Clin Rehabil* (中国临床康复), 2002, 6(5): 707.

中西药结合治疗偏头痛 51 例临床观察

王文红

(天津市第一中心医院 神经内科,天津 300192)

偏头痛是神经内科常见的疾病,发病机制尚不清楚,一般认为与颅内外血管异常收缩和舒张、血小板功能异常有关。其在临床上反复发作,严重影响个人工作和生活,对社会造成严重负担。笔者在化学药治疗的基础上,根据中医的“化瘀通络,祛风止痛”理论,利用中西药联合治疗本病,疗效较为满意,现将临床观察情况报道如下。

1 临床资料

1.1 一般资料:本组病例均为 2004 年 1 月至 2005 年 7 月收治的病人,共 102 例,其中住院病人 35 例,门诊病人 67 例,男性 25 例,女性 77 例。年龄 20~61 岁,平均年龄(43±5)岁,病程在 0.5~2 年 36 例,2~5 年 27 例,5~10 年 28 例,10 年以上 11 例。病情属轻度头痛 30 例,中度头痛 45 例,重度头痛 27 例。诊断符合头痛疾病国际分类(第 2 版)标

准^[1],且排除肝肾疾病及心血管疾病和代谢内分泌疾病导致的头痛。将 102 例病人随机分为治疗组和对照组,各 51 例,两组在年龄、性别、病程、头痛轻重程度等方面无显著差异,具有可比性。102 例病人都具备主症及 2 项或 2 项以上次症。

1.2 中医症候分型:包括肝阳上亢型和瘀血内阻型头痛,主症为发作性头痛,次症为恶心、呕吐、眩晕、心悸、失眠、胸闷、肋痛、口苦、痛处固定不移、舌质红或紫暗、苔薄黄、脉弦滑或细涩。

2 方法

2.1 治疗方法:两组治疗前停用一切止痛药,治疗组 51 例,口服天舒胶囊(江苏康缘药业股份有限公司生产,批号 031011,规格:每片 0.34 g),每日 3 次,每次 4 片,同时口服盐酸氟桂利嗪(西安杨森制药有限公司生产,批号 040121585,规格:每片 5