

逍遥丸联合四逆散治疗产后抑郁临床观察

储成俭

金华市人民医院, 浙江 金华 321000

[摘要] 目的: 观察逍遥丸联合四逆散治疗产后抑郁的临床疗效及安全性。方法: 将入选研究的 110 例产后抑郁患者随机分为 2 组, 对照组 55 例单用逍遥丸治疗, 治疗组 55 例采用逍遥丸联合四逆散治疗, 治疗时间均为 4 周, 治疗结束后评价临床效果及不良反应情况。结果: 治疗组总有效率 92.73%, 显著高于对照组的 74.55%, 2 组比较, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。2 组治疗 1 周、4 周后汉密尔顿抑郁量表 (HAMD) 评分均较本组治疗前减少, 差异均有统计学意义 ($P < 0.05$), 且 2 组比较, 差异均有统计学意义 ($P < 0.05$)。治疗组不良反应量表 (TESS) 评分为 (2.55 ± 1.20) 分, 对照组 TESS 评分为 (3.10 ± 0.93) 分, 2 组比较, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。结论: 逍遥丸联合四逆散治疗产后抑郁效果显著, 安全性高, 明显优于单用逍遥丸治疗。

[关键词] 产后抑郁 (PPD); 逍遥丸; 四逆散; 汉密尔顿抑郁量表 (HAMD); 不良反应量表 (TESS)

[中图分类号] R714.69 **[文献标志码]** A **[文章编号]** 0256-7415 (2015) 10-0120-03

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2015.10.056

Clinical Effect of *Sini San* Combined with *Xiaoyao Wan* in Treating Postpartum Depression

CHU Chengjian

Abstract: Objective: To explore the clinical efficacy and safety of *Sini San* combined with *Xiaoyao Wan* in treating postpartum depression. Methods: One hundred and ten cases of patients with postpartum depression were selected and were randomly divided into two groups. Fifty-five cases in the control group were treated with *Xiaoyao Wan*, and 55 cases in the observation group were given *Sini San* combined with *Xiaoyao Wan* for 4 weeks of treatment. The clinical effect and adverse reaction after treatment were compared. Results: The total effective rate of the observation group was 92.73%, and was significantly higher than 74.55% of the control group ($P < 0.05$). The scores of Hamilton rating scales for depression (HAMD) were decreased after 1-week and 4-week treatment ($P < 0.05$ compared with before treatment). The differences between the two groups after treatment were significant ($P < 0.05$). The scores of treatment emergent symptom scale (TESS) in the treatment group were (2.55 ± 1.20) points, while in the control group were (3.10 ± 0.93) points, the difference being significant ($P < 0.05$). Conclusion: *Sini San* combined with *Xiaoyao Wan* has a significant effect and high safety in treating postpartum depression, which is better than the single use of *Xiaoyao Wan*.

Keywords: Postpartum depression; *Sini San*; *Xiaoyao Wan*; Hamilton rating scales for depression (HAMD); Treatment emergent symptom scale (TESS)

产后抑郁 (PPD) 是一种患病率较高的产后精神障碍, 以抑郁、烦躁、沮丧、悲伤、易激惹等为主要临床表现, 严重时患者甚至会出现幻觉或有自杀倾向, 极大危害患病产妇的身心健康, 且对出生婴儿的生长和发育均造成不良影响。目前, 临床对 PPD 主要采用西药、中药或联合心理干预的综合治疗, 取得的效果有一定的差异, 且存在各种缺陷^[1-2]。近期本院采用

逍遥丸联合四逆散对临床选择的 PPD 患者进行治疗, 并对其治疗效果和安全性进行分析、评价, 报道如下。

1 临床资料

1.1 诊断标准 参照《CCMD-3 中国精神障碍分类与诊断标准》^[3]中 PPD 的诊断标准, 汉密尔顿抑郁量表 (HAMD) 17 项评分 ≥ 17 分。

[收稿日期] 2015-05-09

[作者简介] 储成俭 (1971-), 男, 主管中药师, 研究方向: 中药。

1.2 辨证标准 中医辨证为肝气郁结型,患者表现为精神抑郁、失眠多梦、健忘、倦怠、纳差、烦躁易怒、胸胁胀痛、口干口苦,月经不调、有血块等,舌质紫暗,脉沉弦。

1.3 纳入标准 符合诊断标准,中医辨证属肝气郁结型;对研究内容知情并签署治疗同意书,能积极配合治疗。

1.4 排除标准 有其他精神疾病、药物依赖性精神症状、重要器官功能严重障碍、产科并发症的患者;对治疗药物过敏或有使用禁忌症者。

1.5 一般资料 从 2012 年 9 月—2014 年 12 月本院收治的 PPD 产妇中选择 110 例入选研究,随机分为对照组与治疗组各 55 例。对照组平均年龄(28.33±4.32)岁,平均孕周(39.44±1.10)周,平均病程(20.32±2.39)天;初产妇 35 例,经产妇 20 例;顺产 33 例,剖宫产 22 例;轻度抑郁 16 例,中度抑郁 27 例,重度抑郁 12 例。治疗组平均年龄(29.45±4.76)岁,平均孕周(39.11±0.83)周,平均病程(22.01±2.12)天;初产妇 36 例,经产妇 19 例;顺产 30 例,剖宫产 25 例;轻度抑郁 19 例,中度抑郁 28 例,重度抑郁 8 例。2 组临床资料经统计学分析,差异均无统计学意义($P > 0.05$)。

2 治疗方法

2.1 治疗组 采用逍遥丸联合四逆散治疗。逍遥丸(由湖南九芝堂股份有限公司生产),每次 8 丸,每天 3 次。四逆散,主要组方:柴胡、白芍各 15 g,枳实、当归、陈皮、川芎、香附、生地黄各 12 g,炙甘草 6 g。根据患者症状加减药物。每天 1 剂,水煎,分 2 次服用。

2.2 对照组 单用逍遥丸治疗,每次 8 丸,每天 3 次。

2 组患者均治疗 4 周,在治疗期间不服用其他抗抑郁药物。

3 观察指标与统计学方法

3.1 观察指标 采用 HAMD 和不良反应量表(TESS)评定临床治疗效果和药物不良反应。其中 HAMD 评分采用 0~4 分的 5 级评分法对各因子进行评估,分值越高说明患者病情越严重。TESS 评分按照 0~4 级评分,评分越高说明副作用越大。

3.2 统计学方法 研究数据均录入电脑并运用 SPSS13.0 软件进行分析,计量资料和计数资料的组间比较分别采用 t 检验和 χ^2 检验,以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

4 疗效标准与治疗结果

4.1 疗效标准 HAMD 评分减分率 $\geq 75\%$ 且抑郁症状完全消失为痊愈;HAMD 评分减分率为 $50\% \sim 74\%$ 且抑郁症状明显改善为显效;HAMD 评分减分率为 $25\% \sim 49\%$ 且抑郁症状有所好转为有效;HAMD 评分减分率 $< 25\%$ 且抑郁症状无变化为无效。

4.2 2 组疗效比较 见表 1。治疗组总有效率 92.73%,显著高于对照组的 74.55%,2 组比较,差异有统计学意义($P < 0.05$)。

4.3 2 组治疗前后 HAMD 评分比较 见表 2。2 组治疗 1 周、

4 周后的 HAMD 评分均较本组治疗前明显减少,差异均有统计学意义($P < 0.05$),且 2 组比较,差异均有统计学意义($P < 0.05$)。

表 1 2 组疗效比较

组别	n	痊愈	显效	有效	无效	总有效例(%)
对照组	55	10(18.18)	15(27.27)	16(29.09)	14(25.45)	41(74.55)
治疗组	55	18(32.73)	21(38.18)	12(21.82)	4(7.27)	51(92.73) ^①

与对照组比较,① $P < 0.05$

表 2 2 组治疗前后 HAMD 评分比较($\bar{x} \pm s$)

组别	n	治疗前	治疗 1 周后	治疗 4 周后	分
对照组	55	28.44±2.43	24.01±2.00 ^①	14.55±1.93 ^①	
治疗组	55	27.01±2.60	19.84±2.20 ^{①②}	6.88±0.93 ^{①②}	

与治疗前比较,① $P < 0.05$;与对照组同期比较,② $P < 0.05$

4.4 2 组不良反应情况比较 治疗 4 周后随访,2 组血常规、尿常规及肝肾功能、心电图等均未出现明显异常,治疗组 TESS 评分为(2.55±1.20)分,而对照组 TESS 评分为(3.10±0.93)分,2 组比较,差异有统计学意义($P < 0.05$)。

5 讨论

临床研究认为,PPD 病因复杂,其中妇女怀孕后体内激素水平的异常变化是 PPD 发生的基础,而夫妻关系、家庭环境、生活方式等也有一定的影响^[4]。目前临床治疗主要采用药物结合心理干预,药物治疗虽然能够在很大程度上缓解产妇产后的抑郁症状,但因产后身体功能的一系列变化,导致患者对药物耐受性降低,治疗依从性差,因此,寻找安全有效的治疗药物尤为重要^[5]。

PPD 属于中医学郁证范畴,多因肝失疏泄、脾失健运、心神失养及脏腑气血阴阳失调所致,治疗应以疏肝解郁、健脾理气、养心安神、养血调经为主。逍遥丸是目前临床常用的治疗抑郁的中药制剂,具有疏肝解郁、养血调经、健脾和营之功效,可气血兼顾、调和肝脾,在治疗抑郁症方面具有独特优势^[6]。四逆散方中柴胡可疏肝解郁,使气机畅达;白芍柔肝养阴,白芍可活血化瘀,甘草调和诸药,生地黄养阴生津,另加香附、川芎、当归以活血、养血、行气,加强疏肝解郁、宁心安神之功效,四逆散与逍遥丸联合应用,可互补为用,不但减少西药用量,减轻不良反应,还能提高临床疗效,提高患者耐受性和依从性。

本研究结果显示,治疗组总有效率高于对照组,治疗后 HAMD 评分、TESS 评分均低于对照组,说明联合用药治疗在改善患者抑郁症状方面效果明显,并有较好的安全性。总结上述研究,逍遥丸联合四逆散治疗 PPD 效果显著,安全性高,明显优于单用逍遥丸治疗,可在临床进行推广、应用。

[参考文献]

[1] 孙丽萍. 氟西汀配合逍遥散加减治疗 32 例产后抑郁症的

- 临床研究[J]. 中国医学创新, 2012, 9(12): 41-42.
- [2] 张保健, 马元业, 王华永, 等. 疏肝解郁胶囊与氟西汀治疗产后抑郁症的效果对比[J]. 中国当代医药, 2014, 21(23): 135-137.
- [3] 中华医学会精神科学会. CCMD-3 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: 145-146.
- [4] 杨勇, 冯秀娟, 陶晓敏, 等. 产后抑郁病因及发病机制研究进展[J]. 临床心身疾病杂志, 2012, 18(5): 508-511.
- [5] 高慧敏, 王彬, 陈敏. 低频重复经颅磁刺激合并小剂量抗抑郁药治疗产后抑郁症的疗效观察[J]. 济宁医学院学报, 2014, 37(5): 338-339.
- [6] 李国达, 张武. 中西医结合治疗产后抑郁症的临床观察[J]. 中国优生优育, 2014, 20(5): 321-323.
- (责任编辑: 吴凌)

三枪汤联合倍美力软膏治疗复发性老年性阴道炎疗效观察

陈敏华

三门县海游街道社区卫生服务中心中医科, 浙江 三门 317100

[摘要] 目的: 观察三枪汤联合倍美力软膏治疗复发性老年性阴道炎临床疗效。方法: 复发性老年性阴道炎 88 例。随机分为 2 组, 各 44 例。对照组予以倍美力软膏通过给药器将药物送至阴道, 每天 1.0 mg, 每天 1 次, 连用 7 天; 治疗组在对照组治疗基础上予以加用三枪汤口服, 每天 1 剂, 水煎。2 组疗程均为 4 周。结果: 总有效率观察组 93.18%, 对照组 77.27%, 2 组比较, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。随访 3 月复发率观察组 9.76%, 对照组 29.41%; 6 月复发率观察组 19.51%, 对照组 41.18%。2 组比较, 差异均有统计学意义 ($P < 0.05$)。结论: 三枪汤联合倍美力软膏治疗复发性老年性阴道炎的疗效明显优于单纯的倍美力软膏治疗, 并能降低其复发率。

[关键词] 老年性阴道炎; 复发; 阴虚湿热型; 三枪汤; 倍美力软膏

[中图分类号] R711.31 **[文献标志码]** A **[文章编号]** 0256-7415 (2015) 10-0122-02

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2015.10.057

老年性阴道炎是老年妇女的常见阴道感染性疾病, 病情常迁延难愈, 治疗较棘手。目前治疗老年性阴道炎的西药较多, 但效果均欠理想, 治疗后易复发, 对患者的工作及生活影响较大^[1-2]。因此, 寻找一种安全有效并能有效防治老年性阴道炎的药物是妇产科界关注的焦点。近年来本院采用三枪汤联合倍美力软膏治疗阴虚湿热型复发性老年性阴道炎, 疗效较满意, 现报道如下。

1 临床资料

1.1 一般资料 选取 2012 年 1 月—2013 年 8 月本中心门诊的阴虚湿热型复发性老年性阴道炎患者, 共 88 例。随机分为 2 组, 各 44 例。观察组, 年龄(67.2±6.3)岁; 病程(5.8±1.6)月, 绝经时间(14.2±2.3)年。对照组, 年龄(66.9±6.7)岁; 病程(6.1±1.5)月; 绝经时间(13.9±2.1)年。2 组患者年龄、病程

和绝经时间等比较, 差异均无统计学意义($P > 0.05$), 具有可比性。

1.2 纳入与排除标准 纳入标准: ①西医诊断: 参照《妇产科学》^[3]老年性阴道炎的诊断标准: 外阴瘙痒、灼痛及尿道刺激症, 妇科检查示阴道黏膜苍白充血或点状出血, 黏膜薄皱壁变浅及阴道狭窄; 中医诊断: 参照《中医病证诊断疗效标准》^[4]辨证为阴虚湿热证, 主症: 带下异常, 量多, 色黄如脓, 质黏稠, 有明显臭味, 阴部瘙痒或干涩痛; 次症: 五心烦热, 腰酸, 小腹痛, 尿频尿痛, 性交痛; 舌质红、舌薄黄或黄腻, 脉濡数或弦数。以上主症必备, 次症具备≥2 项, 再结合舌脉可确诊。②绝经后或长期闭经妇女。排除标准: ①白带常规提示合并假丝酵母菌、滴虫、淋球菌、衣原体和支原体等阴道感染; ②激素依赖性肿瘤、子宫内膜增生、糖尿病及严重

[收稿日期] 2014-05-05

[作者简介] 陈敏华 (1974-), 女, 主治医师, 主要从事中医妇科临床工作。