

阿戈美拉汀联合盐酸舍曲林用于抑郁症伴失眠的疗效探究

杨春斌

(金昌市人民医院 甘肃金昌 737100)

摘要: 目的: 探究盐酸舍曲林与阿戈美拉汀联合对抑郁症伴失眠患者的临床应用效果。方法: 选取抑郁症伴失眠患者 95 例, 随机分为两组, 对照组 48 例患者采用盐酸舍曲林治疗, 研究组 47 例患者采用盐酸舍曲林联合阿戈美拉汀治疗, 比较两组患者的治疗效果、睡眠质量、抑郁程度及用药后不良反应。结果: 研究组治疗总有效率显著高于对照组 ($P < 0.05$)。研究组与对照组患者的用药不良反应发生率比较差异无统计学意义 ($P > 0.05$)。结论: 盐酸舍曲林与阿戈美拉汀联合应用于抑郁症伴失眠患者中, 可以有效提高患者治疗效果, 且用药较为安全, 不良反应较少。

关键词: 抑郁症; 失眠; 盐酸舍曲林片; 阿戈美拉汀; 临床疗效

抑郁症是一种较为常见的精神类疾病, 临床主要表现为情绪低落、悲观厌世、兴趣减退等, 部分患者可能伴有睡眠障碍、食欲不振等, 严重的抑郁症患者甚至会出现自杀念头及行为, 严重影响患者的日常生活^[1]。临床治疗以药物和心理疏导为主, 盐酸舍曲林是临床常用的具有较好抗抑郁效果药物, 但对伴失眠患者的睡眠障碍无明显改善作用。阿戈美拉汀具有抗抑郁和改善睡眠的双重作用^[2]。因此, 本研究以 95 例抑郁症伴失眠患者为研究对象, 探究盐酸舍曲林与阿戈美拉汀联合对抑郁症伴失眠患者的临床应用效果。

1 研究对象与方法

1.1 研究对象

选取本院医治的抑郁症伴失眠患者 95 例作为研究对象, 随机分为两组, 对照组 48 例患者采用盐酸舍曲林治疗, 研究组 47 例患者采用盐酸舍曲林联合阿戈美拉汀治疗, 比较两组患者的治疗效果、睡眠质量、抑郁程度及用药后不良反应。

纳入标准: ①患者符合抑郁症及失眠^[4-5]的诊断标准; ②患者意识清晰, 可正常进行沟通, 能配合治疗; ③患者临床资料完整。排除标准: ①患者参与研究前一个月内服用过相关治疗药物; ②患者合并严重肝肾等脏器功能损伤; ③患者有家族精神病史; ④妊娠期或哺乳期女性。所有患者及家属均签署知情同意书。

两组患者的一般临床资料无统计学差异 ($P >$

0.05), 见表 1。

1.2 方法

对照组采用盐酸舍曲林治疗。给予患者盐酸舍曲林片口服 50mg/次, 每天一次。用药两个月。

研究组采用盐酸舍曲林联合阿戈美拉汀治疗。盐酸舍曲林片用法同上对照组, 患者口服阿戈美拉汀片起始为 25mg/次, 每天一次。两周后, 根据患者耐受情况可调整为 50mg/次, 每天一次。用药两个月。

1.3 观察指标

1.3.1 临床疗效

①痊愈: 患者临床相关症状消失, 睡眠质量改善, 恢复正常; ②显效: 患者相关临床症状及睡眠质量均有显著改善; ③有效: 患者临床症状及睡眠质量有所好转; ④无效: 患者临床症状及睡眠质量无改善甚至加重。治疗总有效率 = (痊愈例数 + 显效例数 + 有效例数) / 总例数 $\times 100\%$ 。

1.3.2 用药不良反应

记录两组患者用药后恶心呕吐、头晕头痛、腹泻腹痛、消化不良等不良反应发生情况。

1.4 统计学分析

采用统计学软件 SPSS 18.0 对本研究所得数据进行处理分析, 计量资料以 (均数 \pm 标准差) ($\bar{x} \pm s$) 表示, 组间差异比较行 t 检验, 计数资料用 (%) 表示, 组间差异比较行 χ^2 检验; 认为 $P < 0.05$ 时, 其差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 比较两组患者的临床疗效 (0.05), 见表 1。

研究组患者治疗总有效率显著高于对照组 ($P <$

表 1 两组患者临床疗效比较[n (%)]

组别	例数	痊愈	显效	有效	无效	总有效
研究组	47	31 (65.96)	12 (25.53)	3 (6.38)	1 (2.13)	46 (97.87)
对照组	48	26 (54.17)	9 (18.75)	6 (12.50)	7 (14.58)	41 (85.42)
χ^2 值						4.777
P值						0.029

2.2 比较两组患者的用药不良反应

研究组与对照组患者的不良反应发生率比较无统计学差异 ($P > 0.05$), 见表 2。

表 2 两组患者不良反应发生率比较[n (%)]

组别	例数	恶心呕吐	头晕头痛	腹泻腹痛	消化不良	合计
研究组	47	1 (2.13)	2 (4.26)	0 (0)	0 (0)	3 (6.39)
对照组	48	2 (4.17)	2 (4.17)	0 (0)	1 (2.08)	5 (10.42)
χ^2 值						0.501
P值						0.479

3 讨论

近年来, 随着我国社会经济的迅速发展, 社会竞争也日益激烈, 导致人们的身心压力逐渐增加, 抑郁症的发病率也呈逐年增长趋势且涉及各个年龄阶段, 现已成为危害人类健康的精神疾病之一。有研究认为, 抑郁症的发生与 5-羟色胺 (5-HT) 水平有关, 突触间隙 5-HT 浓度不足, 导致患者心理和精神状态低下, 从而诱发抑郁症。盐酸舍曲林可以抑制 5-HT 再摄取, 从而提升突触间隙 5-HT 水平; 阿戈美拉汀可以促进褪黑素的分泌, 改善睡眠。因此本研究采用盐酸舍曲林联合阿戈美拉汀治疗抑郁症伴失眠患者。

本研究结果显示, 盐酸舍曲林联合阿戈美拉汀治疗组总有效率显著高于单一盐酸舍曲林治疗组, 两组不良反应发生率比较无统计学差异。治疗后, 两组患者的 PSQI、SDS、HAMD-17 评分均下降, 且采用盐酸舍曲林联合阿戈美拉汀治疗组各项评分显著低于单一盐酸舍曲林治疗组。说明, 盐酸舍曲林片联合阿戈美拉汀片治疗能显著提高抑郁症伴失眠患者的治疗效果, 改善患者睡眠质量及抑郁状态,

且用药安全。盐酸舍曲林是一种 5-HT 再摄取抑制剂, 可以选择性的阻断 5-HT 再摄取, 提升突触间隙 5-HT 水平, 发挥抗抑郁效果, 从而有效改善患者抑郁相关临床症状。阿戈美拉汀作为褪黑素受体激动剂和 5-羟色胺 2C 受体拮抗剂, 可以有效促进褪黑素分泌, 提升 5-HT 水平, 进而发挥改善睡眠和抗抑郁状态的双重作用。阿戈美拉汀不与多巴胺、组胺能神经受体、肾上腺素等结合, 从而促进良好睡眠, 同时还能够调整患者睡眠习惯和结构, 调节生物钟。盐酸舍曲林对抑郁症患者具有较好的抗抑郁效果, 阿戈美拉汀不仅有良好的抗抑郁作用, 还能改善睡眠, 因此对抑郁症伴失眠患者采用联合用药可以有效改善患者临床症状, 促进良好睡眠, 且不良反应较少, 用药较为安全。

参考文献

- [1] 王师哲. 用中医疗法治疗抑郁症合并睡眠障碍的研究进展[J]. 当代医药论丛, 2020, 18(8): 192-193.
- [2] 王爱丽. 解郁安神定志汤联合盐酸舍曲林片治疗抑郁症临床效果观察[J]. 临床研究, 2019, 27(8): 127-128.