

曲唑酮治疗抑郁症合并睡眠障碍的临床效果 及安全性评价

蔡佳

(厦门市仙岳医院精神科, 厦门, 361000)

摘要 目的:探究用曲唑酮治疗抑郁症合并睡眠障碍患者的效果及安全性。方法:选取2017年7月至2020年5月厦门市仙岳医院精神科收治的抑郁症合并睡眠障碍患者102例作为研究对象,随机分为观察组和对照组,每组51例,对照组给予常规药物治疗,观察组给予曲唑酮治疗,比较2组患者的抑郁症状评分、睡眠质量评分、总有效率、不良反应发生率。结果:观察组患者的抑郁症状评分、睡眠质量评分、不良反应发生率,与对照组比较,明显较低,差异有统计学意义($P < 0.05$);观察组患者的总有效率与对照组比较明显较高,差异有统计学意义($P < 0.05$)。结论:曲唑酮治疗抑郁症合并睡眠障碍,能改善患者临床症状,提高治疗效果,减少不良反应,安全性较高,值得推荐。

关键词 抑郁症;睡眠障碍;曲唑酮;治疗效果;安全性

Clinical Efficacy and Safety of Trazodone in the Treatment of Depression with Sleep Disorders

CAI Jia

(Department of Psychiatry, Xianyue Hospital, Xiamen 361000, China)

Abstract Objective: To investigate the efficacy and safety of trazodone in the treatment of depression with sleep disorder. **Methods:** A total of 102 psychiatric patients of depression from July 2017 to May 2020 in Xiamen Xian yue hospital with sleep disorders were selected as the research object, randomly divided into observation group and control group, each group of 51 cases, control group given routine drug treatment, the observation group was given letrozole methadone treatment, compared two groups of patients with depression symptom scores, sleep quality score, total effective rate, incidence of adverse reactions. **Results:** Compared with the control group, the score of depressive symptoms, the score of sleep quality and the incidence of adverse reactions in the observation group were significantly lower ($P < 0.05$). The total effective rate of patients in the observation group was significantly higher than that in the control group, and the difference was statistically significant ($P < 0.05$). **Conclusion:** Trazodone in the treatment of depression associated with sleep disorders can improve the clinical symptoms of patients, improve the treatment effect, reduce adverse reactions, high safety, and is worthy of recommendation.

Keywords Depression; Sleep disorders; Letrozole ketone; Therapeutic effect; Security

中图分类号:R338.63;R749.4+1 文献标识码:A doi:10.3969/j.issn.2095-7130.2020.10.008

抑郁症是一种心理障碍性疾病,主要以持久性的精力下降、活动减少、睡眠质量差、心境低落等表现,同时,临床统计得出,约有80%的患者会出现睡眠障碍,不仅影响身心健康,还会对其生命质量产生极大影响^[1]。随着现代社会日新月异的高速发展和生活需求的逐渐提高,人们工作和生活压力与日俱增,抑郁症等心理疾病的发生率也在逐年上升。研究发现,随着抑郁症病情的进展,部分患者会出现妄想、幻想、木僵等症状,既会降低治愈率,同时又有提高复发率的风险,严重影响患者的生命安全^[2]。因此,采取针对性治疗对治愈患者非常关键。目前,抑郁症合并睡眠障碍多采用常规疗法,但疗效不佳,同时还会增加不良反应,影响整体疗效。实践表明,抑郁症合并睡眠障碍采用曲唑酮治疗,可以辅助提高治疗效果。选取2017年7月至2020年5月厦门市

仙岳医院精神科收治的抑郁症合并睡眠障碍患者102例作为研究对象,现将结果报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取2017年7月至2020年5月厦门市仙岳医院精神科收治的抑郁症合并睡眠障碍患者102例作为研究对象,随机分为观察组和对照组,每组51例。对照组中男26例,女25例,年龄29~66岁,平均年龄(47.57 ± 5.15)岁,病程0.6~3.5年,平均病程(2.11 ± 1.05)年;观察组中男27例,女24例,年龄30~65岁,平均年龄(48.11 ± 5.22)岁,病程0.6~4.0年,平均病程(2.28 ± 1.00)年。一般资料经统计学分析,差异无统计学意义($P > 0.05$),具有可比性。本研究经过我院伦理委员会批准并经患者及其家属知情同意。

1.2 诊断标准 参照组抑郁症、睡眠障碍诊断

标准。

1.3 纳入标准 1)符合诊断标准者;2)研究前均知情,并签署同意书。

1.4 排除标准 1)药物禁忌证者;2)心肝肾功能障碍者;3)不愿参与研究者。

1.5 治疗方法

1.5.1 对照组给予常规药物治疗 即服用常规抗抑郁药物,用阿普唑仑(北京益民药业有限公司,国药准字H11020890)治疗,0.4~0.8 mg/次,每晚服用1次。

1.5.2 观察组给予曲唑酮治疗 曲唑酮(沈阳福宁药业有限公司,国药准字H20060037)治疗,每晚服用1次,50 mg/次,根据病情,观察患者个体反应,增减用药剂量,每天用药剂量,不可超过100 mg。

1.6 观察指标 2组患者抑郁症状评分、睡眠质量评分、总有效率、不良反应发生率比较:1)抑郁症状用SDS量表评价,反向评分,分数越高,抑郁症状越严重^[3];2)用PSQI量表评价,包括入睡时间、睡眠时间、睡眠效率、睡眠障碍、睡眠质量等项目,分值越

高,睡眠质量越差^[4];3)总有效率评价:失眠症状全部消失,睡眠正常,且睡眠时间已超过6 h,睡醒后,精神充沛为显效;失眠情况有所缓解,睡眠时间在3 h以上为有效;失眠症状没有变化为无效^[5]。总有效率=显效率+有效率。

1.7 统计学方法 采用SPSS 18.0统计软件进行数据分析,计量数据以均数±标准差($\bar{x} \pm s$)表示,采用配对 t 检验;计数资料用百分比/率(%)表示,采用 χ^2 检验,以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 2组患者抑郁症状评分、睡眠质量评分比较 与对照组比较,观察组抑郁症状评分较低,差异有统计学意义($P < 0.05$)。见表1。

2.2 2组患者睡眠质量比较 观察组睡眠质量评分均低于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$)。见表2。

2.3 2组患者总有效率比较 观察组总有效率高 于对照组,2组比较差异有统计学意义($P < 0.05$)。见表3。

表1 2组患者抑郁症评分比较($\bar{x} \pm s$,分)

组别	抑郁症状评分		t	P 值
	治疗前	治疗后		
观察组($n=51$)	34.15 ± 10.77	6.75 ± 2.05*	17.848 1	0.000 0
对照组($n=51$)	33.69 ± 10.09	11.68 ± 3.54	14.699 6	0.000 0
t	0.222 6	8.606 6		
P 值	0.824 3	0.000 0		

注:与对照组比较,* $P < 0.05$

表2 2组患者睡眠质量比较($\bar{x} \pm s$,分)

组别	入睡时间	睡眠时间	睡眠效率	睡眠障碍	睡眠质量
观察组($n=51$)					
治疗前	1.85 ± 0.55	1.81 ± 0.49	0.89 ± 0.11	1.20 ± 0.35	1.51 ± 0.51
治疗后	1.22 ± 0.41	1.20 ± 0.31*	0.60 ± 0.11*	0.61 ± 0.13*	1.11 ± 0.23*
对照组($n=51$)					
治疗前	1.82 ± 0.56	1.75 ± 0.55	0.88 ± 0.15	1.22 ± 0.31	1.50 ± 0.50
治疗后	1.66 ± 0.48	1.60 ± 0.45	0.74 ± 0.16	0.90 ± 0.28	1.40 ± 0.41

注:与对照组比较,* $P < 0.05$

表3 2组患者总有效率比较

组别	显效(例)	有效(例)	无效(例)	总有效率(%)
观察组($n=51$)	35	15	1	98.0*
对照组($n=51$)	26	17	8	84.3

注:与对照组比较,* $P < 0.05$

表4 2组患者不良反应率

组别	皮疹(例)	头痛(例)	头晕(例)	不良反应率(%)
观察组($n=51$)	1		1	3.9*
对照组($n=51$)	3	2	4	17.6

注:与对照组比较,* $P < 0.05$

2.4 不良反应发生率 观察组出现2例不良反应,即皮疹、头晕各1例;对照组:出现9例不良反应,即皮疹3例、头痛2例、头晕4例,2组比较差异有统计学意义($P < 0.05$)。见表4。

3 讨论

随着人们生活、工作、学习压力的不断增加,抑郁症发病率直线上升,影响患者身心健康及生命质量,甚至对患者生命安全造成威胁。而在抑郁症发病过程中,多数患者还会出现睡眠障碍的问题,加重病情的同时还会使患者出现一系列临床症状,如轻生、妄想等,极易导致各种意外事件的发生,严重者可能会危及患者生命。

研究发现,抑郁症最主要的临床表现为睡眠障碍,主要以入睡困难、多梦、早醒等为表现,严重影响患者的日常工作学习和生命质量。临床对抑郁症合并睡眠障碍发病机制尚没有做统一定论,但有学者认为,抑郁症合并睡眠障碍的出现,多因抑郁所致,主要因单胺能神经的传递功能下降,因此,在抑郁症合并睡眠障碍治疗中,需要针对性选择胆碱类药物,以此来提高治疗效果,改善睡眠质量。以往,临床在抑郁症合并睡眠障碍治疗中,多采用阿普唑仑治疗,虽有一定疗效,但并不能有效改善患者睡眠质量,且不良反应较多。经临床实践发现,抑郁症合并睡眠障碍,用曲唑酮治疗,既能显著提高临床疗效,又能明显减少并发症。曲唑酮是一种三唑吡啶药物,可以抑制轻色胺的再摄取能力,促使增加脑内多巴胺的分泌,改善抑郁症状的同时可以发挥镇静效果,从

而改善睡眠障碍。此外,曲唑酮具有复杂的药理作用,可以拮抗5-HT系统,并对其发生激动作用,且不会对正常的睡眠结构产生破坏,有效提高抑郁症合并睡眠障碍治疗效果,在短时间内,改善抑郁、睡眠质量,减少药物依赖作用,提高治疗依从性,促使病情尽快康复。本次研究显示:观察组抑郁症状评分、睡眠质量评分低于对照组,观察组总有效率高于对照组,且不良反应发生率低于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$)。结果表明曲唑酮用于治疗抑郁症合并睡眠障碍患者后,患者的睡眠质量有了明显改善,入睡后清醒的次数也明显减少,有效改善了抑郁症状以及睡眠障碍的症状。

综上所述,抑郁症合并睡眠障碍患者,曲唑酮治疗效果及安全性均较高,值得在临床上大力推广使用。

参考文献

- [1] 郑萍. 帕罗西汀与奥氮平联合治疗抑郁症合并睡眠障碍患者的疗效及不良反应研究[J]. 临床医药文献(连续型电子期刊), 2019, 6(76): 168.
- [2] 周敏, 张鹏飞, 杜攀. 使用西酞普兰和曲唑酮治疗抑郁症合并睡眠障碍的效果研究[J]. 海峡药学, 2019, 31(8): 217-218.
- [3] 余立群, 满建成. 曲唑酮对老年抑郁患者主观睡眠感受影响的临床研究[J]. 海峡药学, 2017, 29(6): 174-175.
- [4] 李雪丽, 唐毅, 贾福军, 姜美俊. 使用帕罗西汀和曲唑酮治疗抑郁症合并睡眠障碍的效果研究[J]. 当代医药论丛, 2017, 15(11): 117.
- [5] 赵君, 熊安. 盐酸曲唑酮对苯二氮草类药物依赖性失眠患者的药理学分析[J]. 抗感染药理学, 2016, 13(5): 1012-1014.

