

# 曲唑酮对抑郁伴睡眠障碍的临床疗效分析

王晓明 李军涛 王艳 高丽梅 墨亚芳 刘丽欣

(石家庄市第八医院, 石家庄 050081)

**摘要** 目的: 探讨曲唑酮对抑郁伴睡眠障碍患者的临床疗效。方法: 选取2017年5月至2018年9月石家庄市第八医院收治的抑郁伴睡眠障碍患者96例作为研究对象。按照随机数字表法随机分为对照组与观察组, 每组48例。对照组患者给予氯硝西洋进行治疗, 观察组患者给予曲唑酮急性治疗, 然后比较2组患者的治疗效果。结果: 干预后观察组患者的临床疗效明显高于对照组。患者的PSQI评分在治疗前2组间差异无统计学意义( $P > 0.05$ ); 治疗后观察组患者的PSQI评分降低的更加明显。干预后患者的满意度观察组明显高于对照组。结论: 曲唑酮不仅能改善抑郁伴睡眠障碍患者的睡眠质量, 缓解患者的抑郁症状, 而且还能明显改善患者的生命质量, 安全可靠, 在今后临床工作中值得进行推广应用。

**关键词** 曲唑酮; 抑郁伴睡眠障碍; 临床疗效; 氯硝西洋

## The Efficacy Analysis of Letrozle Ketone on Depressin with Sleep Disorder

Wang Xiaoming, Li Juntao, Wang Yan, Gao Limei, Mo Yafang, Liu Lixin

(Shijiazhuang Eighth Hospital, Shijiazhuang 050081, China)

**Abstract Objective:** To explore the efficacy analysis of letrozle ketone on depressin with sleep disorder patients. **Methods:** 96 cases patients with depression and sleep disorder treated in our hospital from May 2017 to September 2018 were enrolled as research objects. All the patients were divided into control group and observation group randomly. The control group patients were treated with paroxetine, while the observation group patients were given trazodone. And then the therapeutic effects of the two groups were compared. **Results:** The clinical efficacy of the study group was significantly higher than the control group after intervention. There was no significant difference in POSI scores between the two groups before treatment and the decrease of PSQI score was more obvious in the study group after treatment. The satisfaction of patients in the observation group was significantly higher than the control group after intervention. **Conclusion:** Trazodone can not only improve the sleep quality of patients with depression and sleep disorder, as well as alleviate the symptoms of depression, but also can improve the quality of life significantly, safe and reliable, which is worthy of being promoted and applied in the future clinical work.

**Key Words** Letrozle Ketone; Depression with sleep disorder; Clinical efficacy; Clonazepam

中图分类号: R256.23; R749.4 文献标识码: A doi: 10.3969/j.issn.2095-7130.2019.04.013

抑郁症又称抑郁障碍,是临床上常见的一种情绪障碍性疾病<sup>[1]</sup>。抑郁症的发生不仅会影响患者的身体健康,对患者的学习及正常生活均带来一定的影响,因此多数抑郁症患者得病后都无法进行正常的生活和社交,已成为十分严峻的社会问题<sup>[2]</sup>。大量的研究结果均显示抑郁症患者不仅有心境低落的临床症状,而且患者还会存在不同程度的睡眠障碍,进而会加剧患者的各种负担,因此,采取积极有效的措施来改善患者的睡眠质量十分必要<sup>[3]</sup>。氯硝西洋片是临床上常用来治疗抑郁症的一种药物,该药的药理作用与硝西洋、地西伴类似,能改善抑郁患者的睡眠质量<sup>[4]</sup>。曲唑酮是一种新型的抗抑郁药,90年代末被首次引进国内,有研究显示曲唑酮不仅能抗抑郁,还能明显改善患者的睡眠障碍<sup>[5]</sup>。本研究选取96例抑郁伴睡眠障碍的患者为研究对象,来探讨曲唑酮对该类患者的临床疗效,现将结果报道如下。

## 1 资料与方法

**1.1 一般资料** 选取2017年5月至2018年9月石家庄市第八医院收治的抑郁伴睡眠障碍患者96

例作为研究对象。按照随机数字表法随机分为对照组与观察组,每组48例,所有患者中男60例,女36例;年龄19岁~58岁,平均年龄( $33.8 \pm 3.2$ )岁;病程2~18个月,平均病程( $6.9 \pm 1.1$ )个月。2组患者在年龄、性别及病程上的差别不大,具有可比性。本研究所选患者均有签署知情同意书,且本研究经我院医学伦理委员会的审批。

**1.2 纳入标准** 所选患者均符合国际疾病分类(ICD-10)中对抑郁症伴睡眠障碍的诊断标准<sup>[6]</sup>。

**1.3 排除标准** 排除心、肝及肾等重要器官疾病的患者;排除未成年或依从性比较差的患者。

**1.4 治疗方法** 2组患者均有同一医护治疗团队进行治疗与护理。对照组患者给予由江苏恩华赛德药业有限公司提供的氯硝西洋片(国药准字H3202059)给予治疗:0.5 mg/次,3次/d,口服,共用2个月。观察组患者给予由沈阳福宁药业所提供曲唑酮(国药准字H20050223)进行治疗:50 mg/次,1次/d,服用1周后根据每位患者的耐受情况逐渐加量,直至计量达到100 mg/次,2个月为1个疗程。

1.5 观察指标 1个疗程后观察2组患者的临床疗效、睡眠质量及患者的满意度。

1.6 疗效判定标准 其中临床疗效分为无效、有效及显效:治疗后患者的睡眠状况没有改变,甚至加重的为无效;治疗后患者的睡眠状况有明显的好转,睡眠时间达3~6 h/d,睡醒后的精力一般为有效;治疗后患者的失眠症状完全消失,恢复正常睡眠,睡眠时间 $\geq 6$  h/d,睡醒后患者的精力充沛为显效,总有效率=有效患者与显效患者总数。睡眠质量使用匹兹堡睡眠质量表(PSQI)来进行评估,患者的睡眠质量越高其得分就会越低。满意度采用自制的满意度调查表进行调查:非常满意、满意、比较满意及不满意。

1.7 统计学方法 采用SPSS 19.0统计软件对数据进行统计学分析,计量资料采用均数 $\pm$ 标准差( $\bar{x} \pm s$ )表示,计数资料则使用率(%)来进行表示,计量资料及计数资料组间的比较分别使用 $t$ 检验及 $\chi^2$ 检验,以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

## 2 结果

2.1 2组患者临床疗效的比较 观察组48例抑郁伴睡眠障碍患者中47例在干预2个月后有效,其有效明显高于对照组患者。见表1。

表1 2组患者临床疗效的比较[例(%)]

组别	无效	有效	显效	总有效率
观察组( $n=48$ )	(1) 2.08	(24) 50.00	(23) 47.92	(47) 97.92
对照组( $n=48$ )	(11) 22.92	(26) 54.17	(11) 22.92	(37) 77.08
$\chi^2$ 值				5.020
$P$ 值				0.026

2.2 治疗前后2组患者PSQI评分的比较 患者的PSQI评分在治疗前2组间,差异无统计学意义;治疗后2组患者的PSQI评分均比治疗前有明显降低,且干预后观察组患者的PSQI评分降低的更加明显。见表2。

表2 治疗前后2组患者PSQI评分的比较

组别	治疗前(分)	治疗后(分)	$t$ 值	$P$ 值
观察组( $n=48$ )	16.34 $\pm$ 1.21	4.08 $\pm$ 0.22	2.752	0.008
对照组( $n=48$ )	16.42 $\pm$ 1.18	9.12 $\pm$ 1.05	2.261	0.021
$t$ 值	0.624	2.435		
$P$ 值	0.554	0.015		

表3 2组患者满意度的比较[例(%)]

组别	不太满意	比较满意	满意	非常满意	总满意度
观察组( $n=48$ )	2(4.17)	4(8.33)	26(54.17)	16(33.33)	46(95.83)
对照组( $n=48$ )	10(20.83)	11(22.92)	18(37.50)	9(18.75)	38(79.17)
$\chi^2$ 值					5.258
$P$ 值					0.023

2.3 2组患者满意度的比较 干预后患者的满意度观察组明显高于对照组。见表3。

## 3 讨论

流行病学调查结果显示,过去1年内我国约有6.4%的成年人有抑郁发作,而约有83.6%的抑郁症患者存在着一定的睡眠障碍<sup>[7]</sup>。睡眠障碍不仅会给患者的生命质量带来严重影响,给患者的认知功能及记忆造成亚种严重损害,而且持续的睡眠障碍也是抑郁症患者病情复发的一个重要危险因素<sup>[8]</sup>。

曲唑酮是一种选择性5-羟色胺的再摄取抑制剂,它不但能选择性地阻断机体对5-羟色胺的再摄取,使突触间隙内5-羟色胺的含量提高,还能阻断5-羟色胺受体。本研究选取抑郁伴睡眠障碍的96例患者为研究对象,研究结果发现干预2个月后观察组患者的临床疗效明显高于对照组,这就是说曲唑酮治疗抑郁伴睡眠障碍患者的临床显著高于氯硝西泮,分析其原因这是由于曲唑酮不仅能抑制5-羟色胺受体,还能阻断患者体内的组胺受体,因此曲唑酮在抗抑郁的同时,还对患者有镇静作用,因此在缩短患者睡眠潜伏期的同时,还能改善患者睡眠的连续性,减少患者夜间的觉醒次数,进而增加快速眼动睡眠潜伏期及深睡眠。

综上所述,曲唑酮不仅能改善抑郁伴睡眠障碍患者的睡眠质量,缓解患者的抑郁症状,而且还能明显改善患者的生命质量,其疗效即安全又可靠,值得在今后临床工作中进行推广与应用。

## 参考文献

- [1]彭汝春.帕罗西汀联合小剂量奥氮平治疗抑郁症伴失眠患者疗效观察[J].中国民康医学,2015,2(2):37-38.
- [2]李宗国,陶瑞,焦燕,等.曲唑酮对治疗脑卒中后抑郁患者睡眠障碍的临床观察[J].中国健康心理学杂志,2014,22(11):1630-1631.
- [3]Staner L. Comorbidity of insomnia and depression [J]. Sleep Med Rev, 2010, 14(1): 35-46.
- [4]张见平.曲唑酮对围经期伴有焦虑抑郁患者睡眠障碍的影响[J].北方药学,2018,15(7):97-98.
- [5]Cheng WM, Lin TP, Lin AT, et al. A nationwide population study of trazodone use in urology patients [J]. J Chin Med Assoc, 2013, 76(8): 432-437.
- [6]陈雨萌,刘佳,王平,等.抑郁性失眠症的治疗研究[J].世界睡眠医学杂志,2017,4(3):164-168.
- [7]余灿清,吕筠,陈怡平,等.中国慢性病前瞻性研究:中国30-79岁成年人抑郁发作的地区及人群分布特征[J].中华流行病学杂志,2015,36(1):52-56.
- [8]王彦芳,杜巧荣,李素萍,等.伴发睡眠障碍首发抑郁症认知功能损害及影响因素分析[J].中国神经精神疾病杂志,2015,50(2):71-75.