

· 经验交流 ·

活血解郁汤治疗开颅术后抑郁症 45 例疗效观察

周宁全¹ 宋镇星² 田维霖² 宋 熹³

摘要 目的 观察活血解郁汤治疗开颅术后抑郁症患者的临床疗效。**方法** 将 90 例患者以就诊先后顺序随机分为两组,治疗组(45 例)在常规对症治疗的基础上口服自拟活血解郁汤,对照组(38 例)在常规对症治疗的基础上口服安拿芬尼,并对两组患者治疗前后进行汉密尔顿抑郁量表(HAMD)评分,观察近远期疗效和药物不良反应等。**结果** 两组近期疗效相当,远期疗效中治愈率治疗组优于对照组($P < 0.05$),两组治疗前后 HAMD 评分比较差异无显著性,但药物不良反应发生率治疗组低于对照组($P < 0.01$)。**结论** 活血解郁汤治疗开颅术后抑郁症疗效与安拿芬尼基本一致,不良反应明显少于安拿芬尼,且远期疗效稳定。

关键词 活血解郁汤;安拿芬尼;开颅术后抑郁症;不良反应

Clinical Observation on Effect of Huoxue Jieyu Decoction in Treating Depression after Craniotomy: A Report of 45 Cases ZHOU Ning-quan, SONG Zhen-xing, TIAN Wei-lin et al *Department of Brain Surgery, Qian-nan Prefecture People's Hospital, Guizhou (558000)*

Abstract Objective To observe the therapeutic effect of Huoxue Jieyu decoction (HJD) on patients with depression after craniotomy. **Methods** Ninety patients were randomly divided into 2 groups according to the sequence of their consultation. The 45 patients in the treated group were treated with conventional symptomatic treatment plus oral administration of HJD, and the 38 patients in the control group were treated in the same way but with chlorimipramine (anafranil) instead of HJD. Hamilton depression (HAMD) scores before and after treatment, occurrence of adverse effects and long-term therapeutic effect of treatment were observed. **Results** The score of HAMD was insignificantly different in 2 groups before and after treatment ($P > 0.05$), but the occurrence of adverse effects between them was significantly different ($P < 0.01$). **Conclusion** The therapeutic effect of HJD on depression was similar to that of anafranil, but HJD has less adverse effect and more stabilized long-term effect.

Key words Huoxue Jieyu decoction; anafranil; depression after craniotomy; adverse reaction

开颅手术后的慢性情绪变化中较为常见的是术后抑郁症。西药治疗不可避免地会出现各种不良反应,影响患者治疗的依从性,甚至被迫中断治疗。笔者于 2001 年 7 月—2004 年 6 月,运用活血解郁汤治疗开颅术后抑郁症 45 例,并与安拿芬尼治疗的 38 例作对照,现报道如下。

临床资料

1 诊断标准 以开颅术后心境低落为主要特征,且持续至少 2 周,在此期间至少有下列症状中的 4

项:(1)对日常活动丧失兴趣或无愉快感;(2)精力明显减退,无原因的持续疲乏感;(3)精神运动性迟滞或活动明显减少;(4)自我评价过低或自责,或有内疚感,可达妄想程度;(5)联想困难或自觉思维能力显著下降;(6)反复出现死亡念头,或有自杀行为;(7)失眠,或早醒,或睡眠过多;(8)食欲不振,或体重明显减轻;(9)性欲明显减退^[1,2]。且全部病例均符合 ICD-10 及 CCMD-3 抑郁症诊断标准,汉密尔顿抑郁量表(hamilton depression scale, HAMD)评分 ≥ 20 分,抑郁自评量表(self-rating scale for depressin, SDS)评价 ≥ 50 分。排除:合并有心、肝、肾严重躯体疾病及癫痫,闭角型青光眼,前列腺肥大、妊娠或哺乳期妇女,严重自杀倾向或精神病性症状,以及有用药禁忌者。

2 一般资料 90 例均为住院患者,以就诊先后

作者单位:1. 贵州省黔南州人民医院脑外科(贵州 558000);2. 贵州省瓮安县中医院;3. 贵州省瓮安县医院

通讯作者:周宁全, Tel:13385188808, E-mail:wgyp67@sgmtu.edu.cn

顺序(按 1:1)随机分两组。治疗组 45 例,男 18 例,女 27 例;年龄 14~62 岁,平均(36.2±12.3)岁;病程 1~13 个月,平均(6.5±2.7)个月;单相抑郁发作 21 例,双相抑郁发作 24 例;开颅手术原因:颅脑损伤 18 例,脑肿瘤 14 例,高血压性脑出血 13 例;开颅手术部位:额叶 7 例,顶叶 5 例,颞叶 10 例,枕叶 6 例,内囊与基底核 15 例,小脑 2 例;按左右大脑半球(损伤涉及两侧者归入所占面积较大侧)分:左侧大脑半球 24 例,右侧大脑半球 21 例。对照组 45 例中因 5 例未按疗程完成用药,2 例因药物不良反应较重停止治疗,故只有 38 例,其中男 17 例,女 21 例;年龄 18~57 岁,平均(32.9±10.2)岁;病程 25 天~12 个月,平均(5.9±2.9)个月;单相抑郁发作 18 例,双相抑郁发作 20 例;开颅手术原因:颅脑损伤 14 例,肿瘤 14 例,高血压性脑出血 10 例;开颅手术部位:额叶 5 例,顶叶 5 例,颞叶 9 例,枕叶 5 例,内囊与基底核 13 例,小脑 1 例;按左右大脑半球损伤分:左侧大脑半球 20 例,右侧大脑半球 18 例。两组资料比较差异无显著性($P>0.05$),具有可比性。

方 法

1 治疗方法 两组患者均在开颅术后采用常规抗菌消炎、止血止痛治疗后,给予脑复康片每次 0.2 g 口服,1 日 3 次;复合维生素 B 每次 2 片,1 日 3 次。治疗组在以上治疗的基础上口服自拟活血解郁汤:川芎 12 g 丹参 15 g 郁金 12 g 当归 12 g 石菖蒲 6 g 炙远志 8 g 珍珠母 2 g(研末吞服) 枸杞子 15 g 白芍 25 g 百合 20 g 浮小麦 30 g;失眠加酸枣仁 15 g,五味子 9 g;易惊加柏子仁 10 g;便秘加炒大黄 9 g;烦躁加麦冬 12 g,黄连 5 g;小便短黄加淡竹叶 6 g,瞿麦 9 g;气虚加党参 15 g;血虚加熟地 10 g;口干苦加白芍 15 g,生地 15 g;痰湿严重者加胆南星 9 g,法半夏 9 g;情绪消沉者加甘松 4 g,桂枝 5 g 等。每日 1 剂,水煎温服,10 天为 1 个疗程,连续服药 3 个疗程。对照组在常规对症治疗的基础上加服安拿芬尼(北京诺华制药有限公司生产),每次 25 mg,每日 3 次。以后的剂量视患者对药物的耐受性逐渐增加,可在治疗第 1 周每隔 2~3 天增加 25 mg,直到每日 100~150 mg,病情严重时可增加至 250 mg,一旦病情显著改善,则将剂量调整到维持量,即每日 50~100 mg。疗程同治疗组。

2 观察指标 (1)治疗前后症状、体征;(2)治疗前及每个疗程结束时 HAMD 评分变化;(3)药物不良反应;(4)远期疗效。

万方数据

3 统计学方法 计数资料用 χ^2 检验,计量资料用 t 检验。

结 果

1 疗效标准 根据前述文献中有关疗效标准拟定,治愈:精神和身体症状完全消失,自知力恢复,且对疾病有分析批判能力,不遗留精神缺陷;症状缓解后观察 2~3 周无复发迹象,能适应现实生活,工作能力恢复;HAMD 减分率 $\geq 75\%$ 。显效:精神和身体症状大部分消失,对病情有一定批判能力,自知力和工作能力大部分恢复,能从事简单劳动,HAMD 减分率 $\geq 50\%$ 。好转:精神和身体症状减轻,自知力部分恢复,工作能力未能完全恢复,但不影响现实生活能力,HAMD 减分率 $\geq 30\%$ 。无效:未达到好转标准。

2 两组疗效比较 治疗组 45 例,治愈 30 例(66.7%),显效 6 例(13.3%),好转 3 例(6.7%),无效 6 例(13.3%),总有效率为 86.7%。对照组 38 例,治愈 20 例(52.6%),显效 7 例(18.4%),好转 3 例(7.9%),无效 8 例(21.1%),总有效率为 78.9%。两组疗效比较差异无显著性。

3 远期疗效观察(两组患者均在治疗结束 6 个月后进行随访) 治疗组 45 例,治愈 28 例(62.2%),显效 7 例(15.6%),好转 3 例(6.7%),无效 7 例(15.6%),总有效率为 84.4%。对照组 38 例,治愈 16 例(42.1%),显效 6 例(15.8%),好转 4 例(10.5%),无效 12 例(31.6%),总有效率为 68.4%。两组患者治愈率比较差异有显著性($\chi^2 = 4.50, P < 0.05$),总有效率比较差异无显著性。

4 两组患者治疗前后 HAMD 评分(分, $\bar{x} \pm s$)比较 治疗组和对照组患者治疗前 HAMD 评分(分别为 $36.28 \pm 9.85, 36.02 \pm 9.98$)与治疗后(分别为 $8.24 \pm 3.49, 9.12 \pm 5.48$)减分率比较差异均有显著性(分别为 $t = 15.91$ 和 $t = 11.24$, 均 $P < 0.01$)。两组间 HAMD 评分和减分率比较差异无显著性。说明活血解郁汤与安拿芬尼疗效基本一致。

5 两组患者服药后不良反应观察 在治疗期间治疗组有 2 例(4.4%)饭前服药有恶心感,改为饭后 0.5 h 服用后恶心感消失,余未见明显不良反应。对照组有 21 例(55.3%)出现口干、便秘、心悸、嗜睡、头晕等不同程度的不良反应。两组不良反应发生率比较差异有显著性($P < 0.01$)。

讨 论

患者因颅脑损伤导致颅内瘀血水肿,脑络不通,或

疾病引起脑内痰瘀浊毒阻滞, 脉络受阻等不得不开颅术以清除病灶或水肿, 解除脑受压, 以挽救或延长患者的生命。中医学认为脑为髓海, 为肾所主, 与督脉关系密切, 开颅术后脑络受损, 督脉与诸阳脉功能失司, 肾精不能上布于脑, 脉络失和, 神明失养, 从而出现各种躯体与精神症状。治宜通脑络, 除痰瘀, 补不足, 调神志。活血解郁方中川芎、丹参、郁金、当归活血化瘀, 养血安神, 行气解郁, 凉血清心; 石菖蒲、远志宁心安神, 祛痰开窍, 醒神益智, 化湿开胃; 珍珠母、白芍平肝柔肝, 潜阳敛阴, 安神定惊, 清热除烦; 枸杞子、白芍、当归配伍可益肝养肾, 滋阴养血, 补督冲脉, 益智安神; 百合、浮小麦宁心安神, 益志解郁。诸药合用共奏活血祛瘀, 祛痰通络, 滋阴补血, 益智安神之效。安拿芬尼 (Anafranil) 正式品名为盐酸氯米帕明片, 具有抗抑郁作用, 且治疗范围广, 能改善抑郁综合征的各种表现, 特别是缺乏动力, 情绪低落, 同时对持续存在的焦虑也有作用。主要作用可能是抑制神经元对释放于突触间

隙的去甲肾上腺素 (NA) 和 5-羟色胺 (5-HT) 的再摄取, 其中又以抑制 5-HT 的重摄取为主, 对各种病因和症状表现的抑郁状态具有较好的治疗作用。通过临床运用显示活血解郁汤对开颅术后抑郁症具有较好的治疗作用, 且不良反应少, 远期疗效稳定。

参 考 文 献

- 1 李 恩主编. 中国中西医结合临床全书. 北京: 中医古籍出版社, 1997: 581—854.
Li E, editor. Clinical collection of Chinese integrative traditional and Western medicine. Beijing: Publishing House of Ancient Chinese Medical Books, 1997: 581—854.
- 2 刘明铎主编. 实用颅脑损伤学. 第 2 版. 北京: 人民军医出版社, 2003: 489—493.
Liu MD, editor. Practical craniocerebral injury. 2nd ed. Beijing: People's Military Medical Press, 2003: 489—493.

(收稿: 2005-03-08 修回: 2005-07-25)

蜂贝化痰方治疗糖尿病肾病的临床观察

曹卫华 黄丽红 郭 民 刘晓红 惠宗光

摘要 目的 观察蜂贝化痰方对糖尿病肾病 (DN) 患者尿白蛋白排泄率 (UAER) 的影响。**方法** 选择 72 例 III—IV 期 DN 患者, 随机分为两组 (每组各 36 例), 在常规降糖、降压药治疗的基础上, 治疗组加用蜂贝化痰方, 每日 1 剂, 连用 8 周。观察治疗前后 D-D 聚体、糖化血红蛋白 (HbA1c)、肾功能 [包括血尿素氮 (BUN)、血肌酐 (SCr)]、血脂 [包括总胆固醇 (TC)、甘油三酯 (TG)] 水平的变化。**结果** 治疗组治疗后 UAER、D-D 聚体、HbA1c、血脂比治疗前均明显下降 ($P < 0.05$), 且优于对照组 ($P < 0.05$); 两组治疗前后肾功能比较差异无显著性。**结论** 蜂贝化痰方可明显减少 DN 患者的 UAER, 并有降低血糖、血脂的作用。

关键词 蜂贝化痰方; 糖尿病肾病; 尿白蛋白排泄率

Clinical Observation of Fengbei Huayu Recipe in Treating Diabetic Nephropathy CAO Wei-hua, HUANG Li-hong, GUO Min, et al *Department of Endocrinology, Hospital Affiliated to Weifang Medical College, Shandong (261031)*

Abstract Objective To study the effects of Fengbei Huayu recipe (FHR) on urinary albumin excretion rate (UAER) in patients with diabetic nephropathy (DN). **Methods** Seventy-two type 2 DN patients in III or IV stage were randomly divided into two groups, 36 in each group. All patients were treated with conventional hypoglycemic agents and hypotensor, but those in the treated group were given additionally with FHR twice a day for 8 successive weeks. The changes of UAER, D-polymer, glycosylate hemoglobin (HbA1c), renal function indexes, including blood urea nitrogen (BUN) and serum creatinine (SCr), and blood lipids, including total cholesterol (TC) and triglyceride (TG) in the two groups before and after treatment were compared. **Results** The levels of UAER, D-polymer, HbA1c, TC and TG were significantly decreased after treatment in the treat-

作者单位: 潍坊医学院附属医院内分泌科 (山东 261031)
通讯作者: 曹卫华, Tel: 0536-86741400, E-mail: zzzoe1957@sohu.com.