

逍遥散治疗中风后抑郁68例

肖劲松 章军建 黄朝云 么冬爱

(武汉大学中南医院 武汉430071)

摘要: 为了观察逍遥散对中风后抑郁的临床疗效,我们作了以百忧解为对照组的随机临床观察。结果显示,逍遥散对中风后抑郁症的总有效率为85.3%,与百忧解组比较无显著差异($P>0.05$)。

关键词: 抑郁症; 脑卒中; 逍遥散

抑郁症是脑卒中后常见的心理障碍,也是影响患者生存质量、妨碍其神经功能恢复的重要因素之一^[1,2]。抑郁症是以思维迟缓、自我评价过低、情绪低落、意志减退4种症状为特点的精神障碍。中药传统方剂逍遥散一直被用来治疗与精神抑郁等症相关的疾病,作者采用逍遥散对68例中风后抑郁症患者进行治疗研究,取得了较好疗效,现报告如下。

1 材料与方法

1.1 临床病例

2000年9月~2002年6月我院住院的脑卒中抑郁症患者68例。其中,男41例,女27例,年龄22~80岁,平均56.8岁。脑梗死38例,脑出血25例,蛛网膜下腔出血5例。随机分成治疗组34例和对照组34例。

1.2 诊断标准

①参照 CCMD3中抑郁发作的诊断标准;②症状诊断参照国际疾病分类诊断标准 ICD-10^[3];③脑卒中前患有精神障碍或抑郁症者不列入研究范围。

1.3 治疗方法

逍遥散配方:柴胡10g、白芍10g、当归10g、白术10g、茯苓10g、炙甘草5g、薄荷3g、生姜5g。每日1剂,分2~3次水煎服。对照组患者给予百忧解20mg~40mg,每日晨服1次。

1.4 疗效评价

于治疗前、治疗后2、4、6周采用 Hamilton 抑郁量表(HAMD)评分及计分标准进行疗效评价^[3];以治疗后 HAMD 减分率 $\geq 90\%$ 为痊愈,60~89%为显效,30~59%为有效,<30%为无效。

2 结果

治疗组34例,痊愈17例,显效10例,有效3例,无效5例;对照组34例,痊愈19例,显效8例,有效3例,无效4例。治疗组痊愈率50%,总有效率85.3%;对照组治疗率55.9%,总有效率88.2%。两组疗效比较无显著差异($P>0.05$)。

两组治疗2、4、6周末后进行 HAMD 评分比较见表1。

两组在治疗后的第2周末 HAMD 评分均有显著降低,两组在治疗前后 HAMD 评分自身对比均有显著差异($P<0.01$),在治疗前后两组同期评分比较无显著差异($P>0.05$)。

提示逍遥散和百忧解抗抑郁均有明显疗效,在疗效上无明显差异。

表1 两组治疗前后 HAMD 评分比较($\bar{x}\pm s$)

组别	n	用药前	2周	4周	6周
对照组	34	20.4 \pm 2.2*	13.7 \pm 4.4	9.8 \pm 6.3	7.6 \pm 8.4
治疗组	34	21.5 \pm 3.7*	14.5 \pm 6.2	8.7 \pm 7.2	6.9 \pm 8.2

注:与用药后2周比较,* $P<0.05$ 。

3 讨论

抑郁症是目前临床上很常见的心理障碍性疾病,现代医学证实,该病与中枢神经系统5-HT、NE等递质紊乱有关。研究同时发现,在抑郁症发病过程中,机体免疫功能发生改变,部分脑区的血流量以及血超氧化物歧化酶含量亦有降低现象。对于脑卒中患者,由于大脑的损伤,这些改变越发明显,加上一定的心理因素,使得患抑郁症的危险性大为增加^[1]。

抑郁症在中医中归“郁证”范畴,认为抑郁症的病理变化是肝气郁结。逍遥散具疏肝解郁、调和肝脾、疏肝和胃的功。研究发现,逍遥散可改善大脑微循环,对大脑皮质和纹状体的 NE、DA 系统有调节作用,并有一定的免疫调节功能及抗氧化功能。本研究采用随机分组对照研究的方法,对脑卒中后抑郁症患者进行 HAMD 等疗效指标的观察,发现抗抑郁方剂逍遥散治疗脑卒中后抑郁症疗效确切、副作用轻,与其他报道相似^[4]。该方历史悠久,使用方便、经济,是中风后抑郁症较好的治疗方法之一。

参考文献

- 1 Starkstein SE, Robinson RG. Depression following cerebrovascular Lesions. Semin Neurol, 1990,10(3):247.
- 2 张通,孟家眉,项曼君. 脑卒中后抑郁症的前瞻性研究. 中华精神科杂志,1996,29(2):73~76.
- 3 张明园. 精神科评定量表手册. 第2版. 湖南科学技术出版社,1998,121~126.
- 4 王腾云. 丹栀逍遥汤加减治疗抑郁症34例. 中国中西医结合杂志, 2001,21(9):710~711.

收稿日期:2004-04-28