

对药酸枣仁 - 合欢花对老年抑郁症患者生活质量的影响*

施学丽¹, 郭超峰², 范丽丽¹, 张永全³, 黄克南¹, 蒋春雷^{4**}

(1. 广西中医药大学科技处 南宁 530001; 2. 广西中医药大学附第一附属医院 南宁 530021;
3. 广西中医药大学附属瑞康医院 南宁 530011; 4. 南宁市第五人民医院 南宁 530001)

摘要:目的:观察对药酸枣仁-合欢花对老年抑郁症患者生活质量的影响。方法:收集老年抑郁症病例 70 例,随机分为中药组和西药组,各 35 例。中药组服用酸枣仁-合欢花汤剂,西药组服用盐酸文拉法辛缓释片。两组分别于治疗前及治疗 8 周后进行 HAMD 抑郁量表、生活质量综合评定问卷(GQOLI-74)和副作用量表(TESS)评分。结果:治疗后两组间临床疗效无显著差异;生活质量综合评定方面:中药组患者躯体功能维度、心理功能维度及生活质量总分高于西药组,差异有统计学意义($P<0.05$)。物质生活维度、社会功能维度与西药组无显著差异;治疗后两组患者的 HAMD 评分、躯体功能维度、心理功能维度、社会功能维度、生活质量总分均高于治疗前,差异均有统计学意义($P<0.05$)。中药组 TESS 评分低于西药组,其不良反应主要为恶心呕吐。结论:酸枣仁-合欢花汤剂具有抗抑郁功效,能够改善老年抑郁患者的生活质量。

关键词:对药 酸枣仁 合欢花 老年抑郁症 生活质量

doi: 10.11842/wst.2013.09.013 中图分类号:R285.6 文献标识码:A

老年抑郁症是一种高患病率、高复发率、高致残率的疾病,给患者及其家属带来极大的精神压力和生活负担,严重影响患者的生活质量^[1-5]。当代医学发展的模式已由单纯的生物医学模式向生物-心理-社会医学模式过渡。医学的目的不再单纯是生命的保存与延长,而需要提高生活质量,促使和保持个体在躯体、心理、社会功能诸方面的完好状态^[6]。因此,在对老年抑郁症治疗的同时,治疗药物对病人生活质量的影响越来越多的受到关注。由于抑郁症的发病机制复杂,至今尚未阐明,且氟西汀、帕罗西汀等现有抗抑郁西药长期服用易产生恶心、失眠等副作用,影响患者依从性^[7],致使临床缺乏有效防治策略及干预药物。中医药因其擅长身心整体调理而在抑郁症的防治中具有一定优势,中药复方(含

对药)尤以多成分、多环节、多层次、多靶点的药理学作用见长,如能发挥中医药的特色优势,探索有效抗抑郁方药的作用机制,将对抑郁症的临床防治具有重要意义。

酸枣仁为鼠李科植物酸枣 *Ziziphus jujuba* Mill. Var. *Spinosa* (Bunge) HU ex H. F. Chow 的干燥成熟种子,具有补肝、敛汗、宁心、生津等功能,用于虚烦不眠、体虚多汗、惊悸多梦、津伤口渴等证,研究表明酸枣仁具有抗抑郁药理活性^[8,9]。合欢花为豆科植物合欢 *Albizia julibrissin* Durazz. 花序,具有解郁安神、理气和胃功能,用于心神不安、忧郁失眠和胸闷纳呆等,实验证明合欢花有抗抑郁功效^[10,11]。本文观察酸枣仁-合欢花汤剂对老年抑郁患者生活质量的影响,以期临床诊治抑郁症提供科学依据。

收稿日期:2013-03-09

修回日期:2013-04-08

* 2013 年广西卫生厅中医药民族医药继承创新工程立项课题(GZPT13-01)对药酸枣仁-合欢花抗抑郁作用的临床研究,负责人:施学丽。

** 通讯作者:蒋春雷,国家心理治疗师,主要研究方向:心理治疗精神疾病。

1 临床资料

1.1 一般资料

收集 2011 年 5 月~2013 年 2 月在广西南宁市第五人民医院和广西中医药大学附属瑞康医院就诊,并符合纳入标准的 70 例老年抑郁症患者,随机分为中药组和西药组,各 35 例。中药组:男 18 例,女 17 例;平均年龄(65.8 ± 12.7)岁,病程(1.1 ± 0.7)年;受教育程度大学以上 10 例,中学 20 例,小学及以下 5 例。西药组男 16 例,女 19 例;平均年龄(66.5 ± 13.5)岁,病程(1.2 ± 0.6)年;受教育程度大学以上 9 例,中学 20 例,小学及以下 6 例。两组在性别、年龄、病程、文化程度等方面无显著性差异,具有可比性。

1.2 纳入标准

年龄:60 岁;符合:CCMD-3^[12]关于抑郁发作的诊断标准;病程符合症状标准和严重标准至少已持续 2 周;汉密顿抑郁量表(HAMD 量表)(24 项)^[13]评定总分 ≥ 8 分且 <35 分(轻、中度抑郁);4 周内无抗抑郁药物使用史;抑郁症状首次出现时间在 60 岁以后;愿意参加本研究并签定知情同意书者。

1.3 排除标准

器质性精神障碍或服用药物所致的抑郁;有严重躯体疾病者;有严重语言或听力困难,有智力发育迟滞者;有精神分裂症;有药物滥用及酒精依赖史;有严重的自杀企图及行为;入组后依从性差,治疗期间出现严重不良反应者;因故不能完成疗程者。

1.4 治疗方法

中药组口服酸枣仁-合欢花汤剂,酸枣仁、合欢花(广西中医药大学附属瑞康医院中药房提供,中药植化室鉴定)各 30 g,水煎取汁 200 mL,每日 1 剂,分上、下午各 1 次口服;西药组口服盐酸文拉法辛缓释片(成都康弘药业集团股份有限公司),起始剂量为 37.5 mg/天,晚上进餐时单次服用,根据病情和耐受性可以逐渐增加剂量至每日 225 mg。两组治疗期间均不使用其它抗抑郁药物及抗精神病药等。

1.5 观察指标及方法

1.5.1 疗效观察

治疗前及治疗 8 周后,由 2 名精神科医生分别用 HAMD 量表进行评定。两者经一致性检验 Kappa=0.95 分。依据 HAMD 量表评分的减分率评定

疗效^[13]。

1.5.2 生活质量评定

入组患者均由专业人员应用生活质量综合评定问卷(GQOLI-74)^[14]进行评定。该问卷包括躯体功能、心理功能、社会功能和物质生活 4 个维度:前 3 个维度各有 5 个因子,物质生活维度 4 个因子,另有 1 个总体生活质量因子,共 20 个因子。统计分析指标包括总分、维度分、因子分,均以正向计分的结果参与分析,即评分越高,生活质量越高。两组分别治疗前及治疗 8 周后各测试一次。

1.5.3 治疗中出现的副作用评定

在治疗后对两组患者进行副作用量表(TESS)^[15]评定。

1.6 统计学方法

采用 SPSS 13.0 统计软件进行统计分析,计数资料的比较采用 χ^2 检验;计量资料结果以 $\bar{x} \pm s$ 表示,组间比较采用独立样本 t 检验,治疗前后比较采用配对样本 t 检验,以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 酸枣仁-合欢花汤剂的临床疗效

治疗 8 周后,中药组有效 25 例,无效 10 例,有效率为 71.4%;西药组有效 25 例,无效 9 例,1 例因不能耐受药物副反应,退出试验,有效率为 74.0%,两组疗效比较差异无统计学意义。

2.2 酸枣仁-合欢花汤剂对老年抑郁患者生活质量的影响

治疗前两组抑郁患者物质生活维度、躯体功能维度、心理功能维度、社会功能维度、生活质量总体评分和生活质量总分比较差异无显著性意义。治疗 8 周后,两组躯体功能维度、心理功能维度、社会功能维度和生活质量总分均比治疗前增高,差异具有显著性意义($P < 0.05$)。治疗后两组间比较,中药组患者躯体功能维度、心理功能维度、生活质量总分显著高于对照组,差异有统计学意义,物质生活维度、社会功能维度与对照组无显著差异。结果见表 1。

2.3 不良反应

治疗 8 周后,中药组评分为(2.3 ± 0.6),西药组为(4.3 ± 1.3),两组间比较有极显著性差异($P < 0.01$)。中药组主要不良反应为恶心呕吐,症状轻

表1 两组抑郁患者治疗前后认知功能比较($\bar{x} \pm s$, $n=35$)

| 因子 | 治疗前后 | 中药组 | 西药组 |
|--------|------|--------------------------|-------------------------|
| 物质生活维度 | 治疗前 | 45.12±6.25 | 44.65±7.14 |
| | 治疗后 | 48.18±7.16 | 46.36±8.15 |
| 躯体功能维度 | 治疗前 | 35.12±6.25 | 33.82±7.08 |
| | 治疗后 | 48.32±7.16 ^{*#} | 40.18±6.42 [*] |
| 心理功能维度 | 治疗前 | 37.55±6.19 | 39.25±7.53 |
| | 治疗后 | 46.32±6.56 ^{*#} | 42.25±4.32 [*] |
| 社会功能维度 | 治疗前 | 34.31±7.85 | 32.84±10.16 |
| | 治疗后 | 40.56±6.24 [*] | 38.13±5.38 [*] |
| 生活质量总分 | 治疗前 | 38.62±7.32 | 36.75±6.53 |
| | 治疗后 | 46.25±6.81 ^{*#} | 41.55±5.61 [*] |

注:与治疗前比较,^{*} $P<0.05$ 治疗后与西药组比较,[#] $P<0.05$ 。

微。西药组主要表现为口干、出汗、高血压、食欲减退等。

3 讨论

生活质量是个体在生理、心理和社会等方面的主观感受和满意程度,测定患者的生活质量有助于全面评价其生命活动及医疗效果。老年期是人生的一个特殊时期,由于生理、病理的变化,老年人对生活的适应能力减弱,如果遇到退休或离休、家庭变化、衰老与疾病等状况,必然加重其孤独、无助感,从而影响人体气机,致使肝气郁结,导致抑郁症的产生。另一方面肝郁又能通过影响全身气血津液的运行及其他脏腑功能,从而加重抑郁症。因此,肝气是否调畅在老年抑郁症的发病中具有重要意义。心主神志,与人的精神、意识、思维活动密切相关。心主神志功能正常,则神志清晰,思考敏捷,精神旺盛。反之则见失眠、多梦、神志不宁,反应迟钝、健忘、精神萎靡等。睡眠和抑郁症之间有着密切的关系,抑郁症患者多伴有睡眠障碍,睡眠障碍也常引起抑郁症状。因此临床治疗抑郁症多配用安神类中药。

酸枣仁-合欢花药对出自《名中医治病绝招》于尔辛教授,具有疏肝解郁,宁心安神作用。酸枣仁酸甘收敛心阴,心阴得收则心神得宁;合欢花甘苦能

解肝郁,肝郁得舒则无后顾之忧。酸枣仁-合欢花药对是临床医家的经验总结,具有配伍结构简单、疗效明确、经济实用、宜于开展科学研究等优势。

本研究在前期酸枣仁-合欢花治疗抑郁症临床研究的基础上,观察酸枣仁-合欢花药对老年轻、中度抑郁症的临床疗效、生活质量的影响,结果发现酸枣仁-合欢花药对能够有效治疗老年轻、中度抑郁症,并且具有改善抑郁患者的生活质量、副作用小、易于被老年抑郁患者接受优势。但课题仍存在如下缺陷:治疗前后2次测量相隔时间比较短,不能够评价其对老年抑郁患者生活质量的长期影响效果如何,样本量较少,纳入病历周期又比较长,可能受到外界的影响较大;未使用双盲的方法,导致治疗结果受人为影响需通过进一步研究得以解决。

参考文献

- 1 吴海苏,徐勇,徐一峰,等.个案管理模式对社区老年抑郁症生活质量的影响.上海精神医学,2009,21(6):325~329.
- 2 刘莉华.老年抑郁症病因分析及心理护理方法的临床观察.现代护理,2010,7(10):172~173.
- 3 Alexopoulos G S. Depression in the elderly. *Lancet*, 2005, 365 (9475):1961~1970.
- 4 辜胜阻,郭晋武,李琼,等.老年人抑郁状况调查及比较研究.老年学杂志,2003,27(7):3760~3761.
- 5 Fassino S, Leombruni P, Abbate D G, et al. Quality of life in dependent older adults living at home. *Arch Gerontol Geriatr*, 2002, 35(1):9~20.
- 6 吕钦谕,喀疏平与奥氮平对精神分裂症患者生活质量影响的对照研究.国际精神病学杂志,2011,38(4):205~207.
- 7 严明.抗抑郁药物应用新进展.中外医疗,2008,34:161~162.
- 8 杨奕,乔卫,刘婧妹,等.酸枣仁抗抑郁活性组分配伍的研究.时珍国医国药,2012,23(1):7~8.
- 9 赵启铎,舒乐新,王颖,等.酸枣仁油对行为绝望小鼠模型的影响.中国实验方剂学杂志,2011,17(18):190~192.
- 10 李作平,赵丁,任雷鸣,等.合欢花抗抑郁作用的药理实验研究初探.河北医科大学学报,2003,24(4):214~216.
- 11 向春,严铸云,李晓华,等.5种川产合欢花抗抑郁作用比较研究.时珍国医国药,2006,17(7):1168~1169.
- 12 中华医学会精神学会.中国精神障碍分类与诊断标准(第三版)(CCMD-III).济南:山东科学技术出版社,2001,87.
- 13 汤毓华.汉密顿抑郁量表.上海精神医学,1984,2(2):61~64.
- 14 李凌江,杨德森.生活质量综合评定问卷-74.中国心理卫生杂志,1999(增刊):95~100.
- 15 郝伟.精神病学(5版).北京:人民卫生出版社,2004:109.

Effects of Herbal Pair of *Semen Ziziphi Spinosae* and *Albizia Julibrissin* Flower on Quality of Life among Elderly Patients with Depression

Shi Xueli¹, Guo Chaofeng², Fan Lili¹, Zhang Yongquan³, Huang Kenan¹, Jiang Chunlei⁴

(1. Science and Technology Department of Guangxi University of Chinese Medicine, Nanning 530001, China;

2. The First Affiliated Hospital of Guangxi University of Chinese Medicine, Nanning 530021, China;

3. Ruikang Hospital Affiliated to Guangxi University of Chinese Medicine, Nanning 530011, China;

4. The No.5 People's Hospital of Nanning, Nanning 530001, China)

Abstract: This study was aimed to observe the effects of herbal pair of *Semen ziziphi spinosae* (SZS) and *Albizia julibrissin* flower (AJF) on the quality of life (QOL) among elderly patients with depression. A total of 70 elderly patients with depression were enrolled and randomly divided into two groups. The Chinese medicine group (with 35 cases) was given SZS-AJF decoction, and the western medicine group (with 35 cases) was given venlafaxine hydrochloride sustained-release tablets. The HAMD scale score, QOL Assessment Questionnaire (GQOLI-74), and the Side-Effects Scale Score (TESS) were detected 8 weeks before and after the treatment. The results showed that there was no significant difference on the clinical efficacy between two groups. On the comprehensive assessment of QOL, the physical function dimension, mental function dimension and QOL total score of Chinese medicine group were higher than the western medicine group with significant difference ($P < 0.05$). There were no significant differences on the material function dimension or social function dimensions between two groups. The HAMD score, physical function dimension, mental function dimension, social function dimension and score of QOL were all higher than the pretreatment score with significant differences in both groups ($P < 0.05$). The TESS score in Chinese medicine group was lower than the western medicine group. And the main adverse reactions in the Chinese medicines group were nausea and vomiting. It was concluded that the herbal pair of SZS and AJF had antidepressant efficacy. It can improve the QOL among elderly patients with depression.

Keywords: Herbal pair, *Semen ziziphi spinosae*, *Albizia julibrissin* flower, elderly patients with depression, quality of life

(责任编辑 叶丽萍 张志华, 责任译审 王 晶)