

# 西酞普兰治疗肺癌术后抑郁症的临床观察

孙振卿<sup>1\*</sup>, 郭强<sup>1</sup>, 李鹤飞<sup>1</sup>, 王海波<sup>1</sup>, 祖金池<sup>1</sup>, 石林<sup>1</sup>, 张越<sup>1</sup>, 李亚静<sup>1</sup>, 桑文华<sup>2#</sup>(1.河北大学附属医院胸外科, 河北保定 071000; 2.河北省精神卫生中心情感障碍科, 河北保定 071000)

中图分类号 R971<sup>+</sup>.43; R734.2 文献标志码 A 文章编号 1001-0408(2016)17-2415-03  
DOI 10.6039/j.issn.1001-0408.2016.17.38

**摘要** 目的:观察西酞普兰治疗肺癌术后抑郁症的临床疗效及安全性。方法:选取肺癌术后伴发抑郁症的患者114例,按随机数字表法分为观察组和对照组,各57例。对照组患者术后给予营养支持、平衡电解质等常规治疗,未服用抗抑郁药物;观察组患者术后口服氢溴酸西酞普兰片20 mg, qd。两组患者均连续治疗6周。观察两组患者临床疗效及治疗前后汉密尔顿抑郁量表(HAMD)评分、汉密尔顿焦虑量表(HAMA)评分、健康调查量表(SF-36)评分,并记录不良反应发生情况。结果:观察组总有效率为87.72%,显著高于对照组的71.93%,差异有统计学意义( $P < 0.05$ );两组患者治疗前HAMD评分、HAMA评分及SF-36各项评分和总分比较,差异无统计学意义( $P > 0.05$ );两组患者治疗后HAMA评分、HAMD评分显著降低,且观察组显著低于对照组, SF-36各项评分和总分显著升高,且观察组显著高于对照组,差异均有统计学意义( $P < 0.05$ )。两组患者均未见明显不良反应发生。结论:西酞普兰治疗肺癌术后抑郁症的疗效显著,能明显改善患者精神状态和生存质量,且安全性较好。

**关键词** 西酞普兰;抑郁症;安全性;肺癌

## Clinical Observation of Citalopram in the Treatment of Depression after Lung Cancer Operation

SUN Zhenqing<sup>1</sup>, GUO Qiang<sup>1</sup>, LI Hefei<sup>1</sup>, WANG Haibo<sup>1</sup>, ZU Jinchu<sup>1</sup>, SHI Lin<sup>1</sup>, ZHANG Yue<sup>1</sup>, LI Yajing<sup>1</sup>, SANG Wenhua<sup>2</sup>(1.Dept. of Thoracic Surgery, the Affiliated Hospital of Hebei University, Hebei Baoding 071000, China; 2. Dept. of Emotional Disorder, Hebei Mental Health Center, Hebei Baoding 071000, China)

**ABSTRACT** OBJECTIVE: To observe clinical efficacy and safety of citalopram in the treatment of depression patients after lung cancer operation. METHODS: 114 depression patients after lung cancer operation were selected and randomly divided into observation group and control group ( $n=57$ ). Control group was given routine treatment as nutrition support and electrolyte balance, but had no anti-depression drugs; observation group was given Citalopram tablet 20 mg orally, qd. Two groups were treated for 6 weeks. Clinical efficacy, HAMD and HAMA scores, each score and total score of SF-36 were observed before and after treatment. The occurrence of ADR was recorded. RESULTS: The total effective rate of observation group was 87.72%, which was significantly higher than that of control group (71.93%), with statistical significance ( $P < 0.05$ ); there was no statistical significance in HAMA score, HAMD score, each score and total score of SF-36 between 2 groups before treatment ( $P > 0.05$ ); HAMA score and HAMD score of 2 groups decreased significantly after treatment, the observation group was lower than the control group; each score and total score of SF-36 increased significantly, the observation group was higher than the control group, with statistical significance ( $P < 0.05$ ). No obvious ADR was found in 2 groups. CONCLUSIONS: Citalopram is effective and safe for depression after lung cancer operation, can improve mental state and quality of life.

**KEYWORDS** Citalopram; Depression; Safety; Lung cancer

肺癌是临床常见的恶性肿瘤之一。流行病学调查研究显示,肺癌发病率、死亡率呈逐年上升趋势,且治疗方法仍无突破性进展,肺癌已成为当今世界死亡率最高的恶性肿瘤<sup>[1-2]</sup>。目前,以手术为主的综合疗法是其最主要的治疗手段,但术后不少患者出现不同程度的抑郁,严重影响了患者的生存质量<sup>[3]</sup>。西酞普兰属于选择性5-羟色胺再摄取抑制剂,为抗抑郁治疗的一线用药。本研究观察了西酞普兰治疗肺癌术后抑郁症的临床疗效及安全性。

## 1 资料与方法

### 1.1 纳入与排除标准

纳入标准:(1)经细胞学、病理学确诊为肺癌;(2)术后3个月内;(3)意识清楚,且能够自主表达自我感受;(4)出现不同程度抑郁,汉密尔顿抑郁量表(HAMD)评分 $> 18$ 分;(5)经精神科专科医师诊断符合抑郁症标准<sup>[4]</sup>。排除标准:(1)过敏体

质者;(2)合并其他恶性肿瘤者;(3)妊娠或者哺乳期妇女;(4)存在意识障碍与其他重性精神障碍者;(5)合并肺、肾、肝、心等功能严重异常者。

### 1.2 研究对象

选取2013年5月—2015年5月河北大学附属医院收治的肺癌术后伴发抑郁症的患者114例,按随机数字表法分为观察组和对照组,各57例。两组患者一般资料比较,差异无统计学意义( $P > 0.05$ ),具有可比性,详见表1。本研究方案经医院医学伦理委员会批准,患者或其家属均知情同意并签署知情同意书。

### 1.3 治疗方法

对照组患者术后给予营养支持、平衡电解质等常规治疗,未服用抗抑郁药物;观察组患者术后给予氢溴酸西酞普兰片(H. Lundbeck A/S,注册证号:国药准字J20130028,规格:20 mg/片)20 mg, qd。两组患者均治疗6周。

### 1.4 观察指标与疗效评价标准

(1)观察两组患者临床疗效。显效:患者HAMD减分率 $\geq 75%$ ;有效:患者HAMD减分率为25%~74%;无效:患者

\* 主治医师,硕士。研究方向:肺癌食管癌的基础与临床研究。电话:0312-5928571。E-mail:sunzhenqing2003@126.com

# 通信作者:主任医师,硕士。研究方向:抑郁障碍的基础与临床研究。电话:0312-7557039。E-mail:whsang997169@163.com

表1 两组患者一般资料比较( $\bar{x} \pm s$ )

Tab 1 Comparison of general information of patients between 2 groups( $\bar{x} \pm s$ )

组别	性别,例		年龄,岁	病理分型,例			手术方式,例			辅助治疗,例		
	n	男		女	鳞癌	腺癌	腺鳞癌	楔形和/或袖状和/或背段切除	全肺切除	肺叶切除	化疗	未辅助治疗
观察组	57	41	16	58.74 ± 10.21	31	20	6	17	4	36	53	4
对照组	57	38	19	59.82 ± 10.67	28	19	10	21	2	34	50	7
$\chi^2/t$		0.371	0.552		0.682		0.472		0.472		0.905	
P		>0.05	>0.05		>0.05		>0.05		>0.05		>0.05	

HAMD减分率<25%。HAMD评分减分率=(治疗后评分-治疗前评分)/治疗前评分×100%;总有效率=(有效例数+显效例数)/总例数×100%。(2)观察两组治疗前、后HAMD评分及汉密尔顿焦虑量表(HAMA)评分。HAMA所有项目采用0~4分的5级评分法,0分为无症状;1分为轻度;2分为中度;3分为重度;4分为极重。HAMD评分<7分为正常;评分7~17分为可能有抑郁症;评分<17~24分为肯定有抑郁症;评分>24分为严重抑郁症。(3)观察两组患者治疗前、后健康调查量表(SF-36)评分。量表共包含8个维度,每个维度100分,评分越高表示生活质量越好。(4)观察两组患者不良反应发生情况。

1.5 统计学方法

采用SPSS 19.0软件对数据进行统计学分析。计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示,采用t检验;计数资料以率表示,采用 $\chi^2$ 检验。 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者临床疗效比较

观察组患者总有效率显著高于对照组,差异有统计学意义( $P < 0.05$ )。两组患者临床疗效比较见表2。

2.2 两组患者治疗前后HAMA评分比较

两组患者治疗前HAMA评分比较,差异无统计学意义( $P > 0.05$ );两组患者治疗后HAMA评分显著降低,且观察组显著低于对照组,差异均有统计学意义( $P < 0.05$ )。两组患者

表5 两组患者治疗前后SF-36评分比较( $\bar{x} \pm s$ ,分)

Tab 5 Comparison of SF-36 between 2 groups before and after treatment( $\bar{x} \pm s$ , score)

组别	n	时期	精神健康	情感职能	生命活力	躯体疼痛	生理功能	生理职能	社会功能	总分
观察组	57	治疗前	50.83 ± 7.43	40.38 ± 5.49	44.13 ± 6.13	59.49 ± 5.48	47.84 ± 7.13	39.14 ± 6.04	54.38 ± 6.51	40.37 ± 5.74
		治疗后	67.94 ± 5.68**	54.36 ± 6.35**	60.48 ± 6.79**	79.54 ± 6.59**	68.52 ± 6.54**	56.49 ± 5.84**	67.53 ± 5.03**	56.14 ± 5.33**
对照组	57	治疗前	52.03 ± 6.85	40.84 ± 7.32	43.26 ± 5.79	59.01 ± 5.89	48.94 ± 6.47	40.13 ± 5.78	53.79 ± 6.79	41.59 ± 6.03
		治疗后	59.68 ± 5.32*	47.69 ± 6.48*	53.39 ± 6.43*	70.54 ± 6.31*	56.85 ± 5.89*	48.76 ± 6.54*	60.94 ± 5.43*	48.75 ± 5.93*

注:与治疗前比较,\* $P < 0.05$ ;与对照组比较,\* $P < 0.05$

Note: vs. before treatment, \* $P < 0.05$ ; vs. control group, \* $P < 0.05$

2.5 不良反应

两组患者均未见明显不良反应发生。

3 讨论

目前,肺癌的治疗方法主要包括分子靶向治疗、生物治疗、放疗、化疗和手术治疗等,而手术治疗是早中期肺癌的主要治疗手段之一<sup>[5-6]</sup>。焦虑和抑郁状态是术后患者常见的一种心理反应,精神疾病或者严重身体疾病均会造成抑郁或者加重抑郁情绪,甚至可能出现自残和自杀等情绪,使预后受到严重影响<sup>[7-9]</sup>。其中,过度的抑郁、焦虑情绪经下丘脑-垂体-肾上腺轴释放过多的儿茶酚胺等激素,可降低患者机体免疫力,进而使得患者治疗、康复和生存质量受到影响<sup>[9]</sup>。西酞普兰是常用的抗抑郁药物,能够抑制神经突触细胞再吸收神经递质血清素,从而达到提高细胞外可与突触后受体相结合的血清素的水平,还可提高一氧化氮(NO)含量,增加血管内皮细胞的活性。

治疗前后HAMA评分比较见表3。

表2 两组患者临床疗效比较[例(%)]

Tab 2 Comparison of clinical efficacy between 2 groups [case(%)]

组别	n	显效	有效	无效	总有效
观察组	57	29(50.88)	21(36.84)	7(12.28)	50(87.72)
对照组	57	16(28.07)	25(43.86)	16(28.07)	41(71.93)
$\chi^2$					4.411
P					<0.05

表3 两组患者治疗前后HAMA评分比较( $\bar{x} \pm s$ ,分)

Tab 3 Comparison of HAMA score between 2 groups before and after treatment( $\bar{x} \pm s$ , score)

组别	n	治疗前	治疗后	t	P
观察组	57	23.51 ± 3.68	3.10 ± 0.87	40.7496	<0.05
对照组	57	24.68 ± 3.91	6.13 ± 1.24	34.1425	<0.05
t		1.645	15.102		
P		>0.05	<0.05		

2.3 两组患者治疗前后HAMD评分比较

两组患者治疗前HAMD评分比较,差异无统计学意义( $P > 0.05$ );两组患者治疗后HAMD评分显著降低,且观察组显著低于对照组,差异均有统计学意义( $P < 0.05$ )。两组患者治疗前后HAMD评分比较见表4。

表4 两组患者治疗前后HAMD评分比较( $\bar{x} \pm s$ ,分)

Tab 4 Comparison of HAMD score between 2 groups before and after treatment( $\bar{x} \pm s$ , score)

组别	n	治疗前	治疗后	t	P
观察组	57	23.49 ± 4.38	12.39 ± 2.61	41.6089	<0.05
对照组	57	22.71 ± 4.71	14.51 ± 2.89	34.4295	<0.05
t		1.432	7.988		
P		>0.05	<0.05		

2.4 两组患者治疗前后SF-36评分比较

两组患者治疗前SF-36总分及各项评分比较,差异无统计学意义( $P > 0.05$ ),见表5;两组患者各项评分均显著升高,且观察组显著高于对照组,差异均有统计学意义( $P < 0.05$ )。

手术给患者造成的不仅是生理上的障碍和伤害,同时也会造成心理上的压力和不适。本研究结果显示,观察组患者治疗后HAMA评分及HAMD评分均较治疗前显著降低且显著低于对照组,表明西酞普兰通过降低HAMA评分,可减轻患者由于手术治疗引起的抑郁和焦虑症状。生存质量评价是顺应生物、社会以及心理医学模式的一类病情变化以及健康的评价,能够更全面地反映疾病治疗效果以及人体健康状况<sup>[10-11]</sup>。观察组患者治疗后各项评分均显著高于对照组,说明西酞普兰可通过提高精神健康、情感职能、生命活力、躯体疼痛、生理功能、生理职能和社会功能,提高患者生存质量。两组患者均未见明显不良反应发生,说明其安全性较好。

综上所述,西酞普兰治疗肺癌患者术后抑郁症疗效显著,能明显改善患者精神状态和生存质量,且安全、有效。但本研究样本量相对较少,疗程相对较短,有待多中心、大样本的深

# 硬膜外阻滞麻醉镇痛对产妇分娩的影响

刘丹娜<sup>1\*</sup>, 陈勇<sup>1</sup>, 黄红霞<sup>2</sup>, 孔天东<sup>3#</sup> (1.郑州市第三人民医院药学部, 郑州 450000; 2.郑州市第三人民医院妇产科, 郑州 450000; 3.郑州市第三人民医院肿瘤医学部, 郑州 450000)

中图分类号 R971<sup>+</sup>.2 文献标志码 A 文章编号 1001-0408(2016)17-2417-03  
DOI 10.6039/j.issn.1001-0408.2016.17.39

**摘要** 目的:观察硬膜外阻滞麻醉镇痛对产妇分娩的影响。方法:将197例产妇按随机数字表法分为观察组(95例)和对照组(102例)。对照组产妇自然分娩,观察组在对照组基础上加用硬膜外阻滞麻醉镇痛。比较两组产妇的新生儿阿氏(Apgar)评分(5 min)、行为神经评分及产妇视觉模拟(VAS)评分,母婴结局及不良反应发生率。结果:两组产妇的新生儿Apgar评分及行为神经评分比较,差异无统计学意义( $P>0.05$ );观察组产妇VAS评分及剖宫产率显著低于对照组,差异均有统计学意义( $P<0.05$ );观察组产妇产后出血、阴道助产及新生儿窒息率比较,差异无统计学意义( $P>0.05$ )。观察组产妇皮肤瘙痒、恶心呕吐、头痛、下肢发麻等不良反应对症处理后好转。结论:硬膜外阻滞麻醉用于分娩镇痛对新生儿无影响,能明显减轻产妇疼痛,且安全性较好。

**关键词** 硬膜外阻滞麻醉;分娩;镇痛;母婴结局;安全性

## Effects of Epidural Anesthesia Analgesia on Childbearing

LIU Danna<sup>1</sup>, CHEN Yong<sup>1</sup>, HUANG Hongxia<sup>2</sup>, KONG Tiandong<sup>3</sup> (1.Dept. of Pharmacy, Zhengzhou Third People's Hospital, Zhengzhou 450000, China; 2.Dept. of Gynaecology and Obstetrics, Zhengzhou Third People's Hospital, Zhengzhou 450000, China; 3.Dept. of Tumor Medicine, Zhengzhou Third People's Hospital, Zhengzhou 450000, China)

**ABSTRACT** OBJECTIVE: To observe the effects of epidural anesthesia analgesia on childbearing. METHODS: 197 delivery woman were randomly divided into observation group (95 cases) and control group (102 cases). Control group was given natural childbirth, and observation group was additionally given epidural anesthesia analgesia. Neonatal Apgar score (5 min), behavioral neurological score and VAS, mother-infant situation, the incidence of ADR were compared between 2 groups. RESULTS: There was no statistical significance in neonatal Apgar score and behavioral neurological score between 2 groups ( $P>0.05$ ); VAS score and the rate of cesarean section in observation group was significantly lower than in control group, with statistical significance ( $P<0.05$ ). There was no statistical significance in the incidence of postpartum hemorrhage, vaginal midwifery and asphyxia neonatorum ( $P>0.05$ ). ADR as itchy skin, nausea and vomiting, headache, limb numbness of observation group were improved after symptomatic treatment. CONCLUSIONS: The epidural anesthesia analgesia have no effect on childbearing and can relieve labor pain with good safety.

**KEYWORDS** Epidural block anesthesia; Childbearing; Analgesic; Mother-infant situation; Safety

入探讨。

## 参考文献

- [1] 支修益.我国肺癌流行病学现状分析[J].中国处方药, 2009, 7(2):56.
- [2] 张明云,张菁华,李兴德,等.老年肺癌流行病学及临床治疗现状[J].现代肿瘤医学, 2010, 18(12):2 505.
- [3] 蒲江涛,戴天阳,唐小军,等.电视胸腔镜辅助小切口与传统开胸手术治疗肺癌的疗效及对凝血功能的影响[J].中国现代医生, 2010, 48(23):1.
- [4] Suslow T, Junghanns K, Weitzsch C, et al. Relations between neuropsychological vulnerability markers and negative symptoms in schizophrenia[J]. *Psychopathology*, 1998, 31(4):178.
- [5] 朱坤寿,陈元美,柳硕岩,等.胸腔镜与传统开胸手术治疗肺癌的临床疗效对比研究[J].中国肿瘤临床与康复, 2014, 21(2):206.
- [6] 孙德富.电视胸腔镜小切口和开胸手术治疗肺癌术后并发症对比分析[J].临床肺科杂志, 2014, 19(11):2 112.
- [7] 郑斯杰.微创胸腔镜与传统开胸手术治疗肺癌的疗效对比分析[J].中国医疗器械杂志, 2014, 38(3):235.
- [8] 邓江波.电视胸腔镜手术与开胸手术治疗肺癌的创伤程度比较[J].中国医药科学, 2014, 4(8):180.
- [9] 张海燕,刘万花,吴少龄.心理护理对晚期癌症患者生活质量的影响[J].海南医学, 2013, 24(18):2 798.
- [10] 黄继蕾,郭鑫,杨曼实.文拉法辛与氟西汀对抑郁症的疗效及对认知功能的改善作用研究[J].中国现代医生, 2014, 52(27):48.
- [11] 杨国平,王百灵.米氮平与氟西汀对抑郁症患者生活质量的对照研究[J].中国民康医学, 2013, 25(17):21.

\* 主管药师, 硕士。研究方向:临床药理。电话:0371-66959810。E-mail:15427316@qq.com

# 通信作者:副主任医师, 硕士。研究方向:妇科肿瘤。电话:0371-66959810。E-mail:kongtiandong@126.com

(收稿日期:2015-10-27 修回日期:2016-01-24)  
(编辑:黄欢)