

通心络对血液透析尿毒症患者抑郁症状的影响

严彬, 李月, 牟逸晴, 张述新, 顾政辉, 苗青国

作者单位: 730050 兰州, 武警甘肃总队医院内科

作者简介: 严彬(1962-), 男, 副主任医师, 研究方向: 肾脏病治疗工作。电话: 13919956090, E-mail: yb515@163.com。

[摘要] 目的 观察通心络对血液透析患者抑郁症状的临床疗效。方法 把 48 例血液透析有抑郁症状的患者随机分成两组, 治疗组 24 例, 对照组 24 例。2、4、6 周后用汉密尔顿抑郁量表(HAMD)进行疗效评定。结果 6 周后治疗组有效率为 74%, 对照组有效率为 18%, 两组比较差异有统计学意义($P < 0.01$); 治疗组患者的抑郁症状在第 2 周开始改善, HAMD 评分降低, 在第 4、6 周 HAMD 评分较对照组明显降低($P < 0.01$)。结论 通心络对血液透析患者的抑郁症状有一定的疗效。

[关键词] 血液透析; 通心络; 抑郁症状

[中图分类号] R 749.4 **[文献标识码]** B **[文章编号]** 1674-3806(2008)01-0079-02

The effect of Tongxinluo on depression in the hemodialysis patients with uremia YAN Bin, LI Yue, MU Yi-qing, et al. Gansu Provincial Corps Hospital, Chinese People's Armed Police Forces, Lanzhou 730050, China

[Abstract] **Objective** To observe the clinical efficacy of Tongxinluo on depression in the hemodialysis patients with uremia. **Methods** Forty-eight patients with hemodialysis and depression were randomly divided into two groups. Twenty-four patients in observation group were treated with Tongxinluo capsule and the other 24 patients in control group were treated with the basis of conventoinal health propaganda and education. The course of treatment for 2 groups lasted 6 weeks. The efficacy was evaluated by using HAMD before and 2, 4, 6 weeks after treatment. **Results** The effective rates of the oberstation group and control group were 74% and 18%, respectively ($P < 0.01$). In observation group, the symptoms of patients was shown to improve and the scores of HAMD were decreased in the second week, Compared with control group the decrease of HAMD scores became more significant in the 4th, 6th week ($P < 0.01$). **Conclusion** Tongxinluo is effective in treating depressive symptom in the hemodialysis patients with uremia.

[Key words] Hemodialysis; Tongxinluo; Depression symptom

许多研究发现, 慢性肾衰血液透析患者抑郁症状发生率较高^[1], 其心理上的不良情绪不仅加重病情, 而且会影响血液透析的效果。为此, 选择何种方法治疗是大家共同面临的问题。根据络病理论, 我们采用中药制剂通心络胶囊治疗血液透析抑郁症状患者, 观察其对患者抑郁症状的影响, 现报告如下。

1 对象与方法

1.1 研究对象 在我院门诊及住院的 48 例血液透析伴抑郁症状患者均符合诊断标准^[2,3]。将 48 例患者随机分成 2 组, 治疗组 24 例中男 14 例, 女 10 例, 年龄 21~72 岁, 平均年龄(44.6 ± 5.8)岁, 病程 1~16a; 对照组 24 例中男 13 例, 女 11 例, 年龄 22~70 岁, 平均年龄(43.8 ± 5.2)岁, 病程 1~14a。2 组患者性别、年龄、病程差异无统计学意义($P >$

0.05), 具有可比性。采用汉密尔顿抑郁量表(HAMD)17 项评分总分 ≥ 17 分, 所有患者均排除既往有精神病及脑血管病史, 且患者或家属自愿接受此项检查。

1.2 治疗方法 治疗组在常规治疗和卫生宣教的基础上加用通心络胶囊, 每次 4 粒, 每日 3 次, 治疗 6 周; 对照组常规治疗和卫生宣教, 治疗 6 周。治疗期间不合用其他抗抑郁药物。

1.3 疗效判定标准 采用 HAMD 量表于治疗前及治疗后 2、4、6 周进行评定。治愈: 以治疗后 HAMD 评分减少 $> 75\%$; 有效: HAMD 评分减少 $25\% \sim$; 无效: HAMD 评分减少 $< 25\%$ 。

1.4 统计学方法 计量资料以均数 $\pm$ 标准差($\bar{x} \pm s$)表示, 治疗前和治疗后比较采用 t 检验, 计数资料

比较采用 χ^2 检验。均用 SPSS8.0 软件统计处理。

2 结果

2.1 疗效比较 两组治疗 6 周后治疗组治愈 5 例,有效 12 例,无效 7 例,有效率为 70.8%;对照组有效 5 例,无效 19 例,有效率为 20.8%。两组比较差异有统计学意义($\chi^2=4.851, P<0.01$)。

2.2 HAMD 评分比较 治疗组在 2 周后 HAMD 评分开始降低($t\leq 3.106, P<0.05$),症状改善;治疗第 4、6 周后与对照组比较差异均有统计学意义($t\geq 4.522, P<0.01$),症状也较对照组明显改善。见表 1。

2.3 不良反应 治疗组有 2 例出现一过性胃肠不适,但未中断治疗。

表 1 两组治疗前后 HAMD 评分变化(分, $\bar{x}\pm s$)

组别	例数	治疗前	治疗 2 周	治疗 4 周	治疗 6 周
治疗组	24	19.12 $\pm$ 3.68	15.20 $\pm$ 4.24 ^a	10.88 $\pm$ 1.20 ^{ab}	5.80 $\pm$ 1.66 ^{ab}
对照组	24	19.16 $\pm$ 3.46	16.12 $\pm$ 4.31	14.82 $\pm$ 1.30	11.68 $\pm$ 1.58

注:与本组治疗前比较,^a $P<0.05$,与对照组比较,^b $P<0.01$

3 讨论

抑郁症状是慢性肾衰血液透析患者由于长期困扰,昂贵的透析费用,以及沉重的家庭负担等诸多因素所导致的。祖国医学认为此临床证候属于“郁证”,是情感拂郁,气机郁结不畅,引起五脏气机阻滞的一类病证。古代学者提出,郁是由于各种病因所致脏腑功能失调,引起人体气血津液等淤滞不通而郁(瘀)^[4]。还有学者认为“初病气结在经,久则血伤入络”。络病理论认为,络脉是气血运行的通路,络以通为用是络病的治疗原则。通心络是根据络病理

论以益气活血、化痰通络为原则,以大补元气之人参为君药,使气旺血行,佐以虫类药搜络通瘀,使络脉瘀去血行,达到瘀(郁)散正复^[5]。现代中药药理研究发现,人参总皂甙能减轻神经功能障碍;土鳖虫可增加心脏耐缺氧能力;蝉蜕有镇静催眠作用;冰片有改善血脑屏障通透性的作用;赤芍、红花对大鼠脑神经肽的敏感度增加^[6]。本实验结果发现,通心络治疗组在治疗第 2 周,患者的 HAMD 评分降低,第 6 周下降更明显,抑郁症状明显改善,总有效率高,显示出较好的抗抑郁效果,但有关通心络抗抑郁的现代作用机制仍需进一步研究。

本研究表明,通心络治疗血液透析患者抑郁症状具有安全、有效、副作用少等特点,值得临床推广。

参考文献

- 1 Kimmel PL. Psychosocial factors in adult end-stage renal disease patients treated with hemodialysis: correlates and outcomes[J]. Am J Kidney Dis, 2000, 35(4):132-140.
 - 2 毕增琪. 慢性肾功能衰竭. 见:王海鹰,主编. 肾脏病学[M]. 第 3 版. 北京:人民卫生出版社,1996:1385-1389.
 - 3 中华医学会精神科学会. 中国精神障碍分类与诊断标准[M]. 第 3 版. 济南:山东科学技术出版社,2001:87-89.
 - 4 曲森. 抑郁症与中医“郁证”的关系探讨[J]. 北京中医药大学学报,2004, 27(1):11-13.
 - 5 刘京海,莫亚杰. 通心络胶囊对急性脑梗死患者临床与脑血流影响[J]. 疑难病杂志,2005,3(3):144-146.
 - 6 郑虎占,主编. 中药现代研究与应用[M]. 北京:学苑出版社,1998:1987-5108.
- [收稿日期 2008-07-05][本文编辑 宋卓孙 刘京虹]

右大腿内侧肌肉囊虫病 1 例报告

• 病例报告 •

由国胜, 刘 洋, 姜笑天, 赵文辉, 姚凤娟

作者单位:157000, 黑龙江, 牡丹江市北方医院骨科

1 病例介绍 患者,男,35 岁,朝鲜族。因右大腿内侧肿胀,触及包块 20 天,于 2008-06-26 入院,患者既往有食生猪肉、生鱼肉的嗜好。体检:右大腿中段内侧肿胀,可触及一韧性包块,约 3.0 cm $\times$ 2.0 cm 大小,深压痛,活动度差,边界清楚,行走时右大腿内侧有痛感。临床诊断:右大腿内侧肿物。B 超探及实性包块,边界清楚,内部欠均匀。手术将肌肉内肿物完全切除。病理诊断:右大腿肌肉囊虫病,伴慢性炎症及异物巨细胞反应。术后行头、眼部 CT 均未见异常,患者于术后一周出院,并行抗寄生虫治疗。

2 讨论 肌肉囊虫病^[1],一般无明显症状,寄生数量多时,局部有酸痛无力,发胀或麻木感,根据文献并结合本病例,我们认为肌肉囊虫病的诊断难度不大,病理完全可以确诊。本案例患者有生食猪肉、生鱼肉嗜好是发病的主要因素。故应强调一定要注意个人饮食卫生,改变不良饮食习惯,不吃生肉,提倡熟食,如确诊为寄生虫感染,一定要系统的抗寄生虫治疗。

参考文献

- 1 李冬萍,赵德芳,蔡连顺. 医学寄生虫学[M]. 哈尔滨:黑龙江科学技术出版社,1999:3.