

·药物与临床·

舍曲林治疗合并焦虑抑郁的慢性阻塞性肺疾病患者的效果研究

张培文

(济宁市精神病防治院躯体疾病合并精神疾病科, 山东 济宁 272051)

摘要:目的 观察舍曲林治疗合并焦虑抑郁的慢性阻塞性肺疾病患者临床治疗效果。方法 选取2018年2月~2020年8月在我院诊治的72例合并焦虑抑郁的慢性阻塞性肺疾病患者为研究对象,采用随机数字表法分为对照组和观察组,各36例。对照组采用常规治疗,观察组在常规治疗基础上联合舍曲林治疗,比较两组肺功能指标、焦虑和抑郁评分、血气指标、6 min步行试验距离、生活质量以及不良反应发生情况。结果 治疗后,两组FEV₁、FVC、PEF均高于治疗前,且观察组高于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$);治疗后两组焦虑、抑郁评分均低于治疗前,且观察组低于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$);治疗后,两组PaCO₂低于治疗前,PaO₂、SaO₂水平均高于治疗前,且观察组PaCO₂低于对照组,PaO₂、SaO₂水平高于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$);干预后,两组6 min步行试验距离、生活质量评分均大于干预前,且观察组大于对照组($P<0.05$);观察组不良反应发生率为8.33%,与对照组的11.11%比较,差异无统计学意义($P>0.05$)。结论 舍曲林治疗合并焦虑抑郁的慢性阻塞性肺疾病患者效果确切,可改善患者肺功能和血气指标,减轻抑郁和焦虑症状,提高患者运动功能,提升生活质量,且不会增加临床不良反应。

关键词:舍曲林;焦虑;抑郁;慢性阻塞性肺疾病

中图分类号:R749.99

文献标识码:A

DOI:10.3969/j.issn.1006-1959.2021.14.041

文章编号:1006-1959(2021)14-0148-03

Effect of Sertraline in the Treatment of Chronic Obstructive Pulmonary Disease Patients with Anxiety and Depression

ZHANG Pei-wen

(Department of Physical and Mental Diseases, Jining Psychiatric Hospital, Jining 272051, Shandong, China)

Abstract: Objective To observe the clinical treatment of patients with chronic obstructive pulmonary diseases in the treatment of combined anxiety and depression. Methods 72 patients with chronic obstructive pulmonary disease combined with anxiety and depression were treated in our hospital from February 2018 to August 2020. Using random number table method, they were divided into control group and observation group, each with 36 cases. The control group was treated with conventional treatment, and the observation group was treated with sertraline on the basis of conventional treatment. The pulmonary function indexes, anxiety and depression scores, blood gas indexes, 6-min walk test distance, quality of life, and adverse reactions were compared between the two groups. Results After treatment, the FEV₁, FVC, and PEF of the two groups were higher than before treatment, and the observation group was higher than the control group, the difference was statistically significant ($P<0.05$); After treatment, the anxiety and depression scores of the two groups were lower than those before treatment, and the observation group was lower than the control group, the difference was statistically significant ($P<0.05$); After treatment, PaCO₂ in the two groups was lower than before treatment, PaO₂ and SaO₂ levels were higher than before treatment, PaCO₂ in the observation group was lower than that in the control group, PaO₂ and SaO₂ levels were higher than in the control group, the difference was statistically significant ($P<0.05$); After the intervention, the 6-min walking test distance and quality of life scores of the two groups were greater than those before the intervention, and the observation group was greater than the control group ($P<0.05$); The incidence of adverse reactions in the observation group was 8.33%, compared with 11.11% in the control group, the difference was not statistically significant ($P>0.05$). Conclusion Sertraline is effective in treating chronic obstructive pulmonary disease patients with anxiety and depression. It can improve patients' lung function and blood gas indicators, reduce symptoms of depression and anxiety, improve patients' motor function, improve quality of life, and will not increase clinical adverse reactions.

Key words: Sertraline; Anxiety; Depression; Chronic obstructive pulmonary disease

慢性阻塞性肺疾病(chronic obstructive pulmonary disease, COPD)是临床常见慢性病,具有易复发、病程长、难以根治的特点,患者容易发生焦虑和抑郁障碍^[1]。而焦虑抑郁是慢性阻塞性肺疾病常见的合并症之一,不仅影响患者的疾病严重程度,也是评估患者预后的重要因素^[2]。严重影响患者的临床治疗依从性、耐受性,增加急性发作风险,严重降低患者的生活质量,并且可能增加不良预后风险^[3]。目前,对合并焦虑抑郁慢性阻塞性肺疾病患者治疗,多注重基础慢性阻塞性肺疾病的治疗,可一定程度改善肺功能,但是患者心理健康状态无明显改善^[4]。

作者简介:张培文(1976.11-),男,山东邹城人,硕士,主治医师,主要从事呼吸及消化道肿瘤的诊治研究

舍曲林是治疗焦虑、抑郁常用药物,目前已有应用于合并焦虑抑郁的慢性阻塞性肺疾病的治疗,但是具体应用效果尚未完全明确^[5]。本研究结合2018年2月~2020年8月在我院诊治的72例合并焦虑抑郁的慢性阻塞性肺疾病患者临床资料,观察舍曲林对合并焦虑抑郁的慢性阻塞性肺疾病患者治疗效果,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取2018年2月~2020年8月在济宁市精神病防治院诊治的72例合并焦虑抑郁的慢性阻塞性肺疾病患者为研究对象,采用随机数字表法分为对照组和观察组,各36例。对照组男性20例,女性16例,年龄54~78岁,平均年龄(63.19±

4.61)岁;病程2~8年,平均病程(4.78±0.80)年。观察组男性22例,女性14例,年龄55~76岁,平均年龄(62.98±5.02)岁;病程1~8年,平均病程(4.80±1.09)年。两组年龄、性别、病程比较,差异无统计学意义($P>0.05$)。本研究经过医院伦理委员会批准,患者自愿参加本研究,并签署知情同意书。

1.2 纳入和排除标准 纳入标准:①均符合临床慢性阻塞性肺疾病诊断标准^[6];②均合并焦虑、抑郁症,且焦虑、抑郁评分均大于8分。排除标准:①合并肝、肾、心脑血管等严重系统疾病者;②既往伴有焦虑、抑郁病史;③合并肺癌、肺结核等肺部疾病;④合并影响运动功能疾病者;⑤依从性较差,不能配合者。

1.3 方法

1.3.1 对照组 采用慢性阻塞性肺疾病常规治疗,即吸氧、抗炎、止咳、解痉、糖皮质激素吸入、营养补充、心理疏导等对症治疗。

1.3.2 观察组 在常规治疗基础上联合舍曲林(浙江华海药业股份有限公司,国药准字H20080141,规格:50 mg/粒)治疗,1次/d,50 mg/次,第5天后增加至1次/d,100 mg/次,维持该剂量连续治疗1个月。

1.4 观察指标 比较两组肺功能指标[第一秒用力呼

气容积(FEV₁)、用力肺活量(FVC)、最大呼气峰值流速(PEF)、焦虑和抑郁评分、血气指标[动脉二氧化碳分压(PaCO₂)、动脉血氧分压(PaO₂)、血氧饱和度(SaO₂)]、6 min步行试验距离、生活质量以及不良反应(皮疹、恶心、呕吐)发生情况。焦虑评分^[7]:采用汉密尔顿焦虑量表,14分为分界值,其中14~21分为轻度焦虑,22~29分为中度焦虑,29分以上为重度焦虑;抑郁评分^[8]:采用汉密尔顿抑郁量表,分为无抑郁(<7分)、轻度抑郁(7~17分)、中度抑郁(18~24分)、重度抑郁(24~30分);生活质量评分^[9]:包含呼吸道症状、精神状态、活动能力、社会心理4个维度,总分0~100分,评分越高生活质量越高。

1.5 统计学方法 采用统计软件包SPSS 21.0版本对本研究的数据进行统计学处理,采用($\bar{x}\pm s$)表示符合正态分布的计量资料,组间两两比较分析采用 t 检验;计数资料采用[n(%)]表示,组间对比分析采用 χ^2 检验, $P<0.05$ 说明差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组肺功能指标比较 治疗后,两组FEV₁、FVC、PEF均高于治疗前,且观察组高于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$),见表1。

表1 两组肺功能指标比较($\bar{x}\pm s$)

组别	n	FEV ₁ (L)		FVC(L)		PEF(L/min)	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
观察组	36	2.33±0.36	4.22±0.72*	1.01±0.19	2.17±0.33*	3.03±0.43	5.89±1.09*
对照组	36	2.30±0.41	3.50±0.60*	1.09±0.06	1.80±0.14*	3.04±0.63	4.12±1.11*
t		0.633	7.854	0.591	8.221	0.685	9.012
P		0.513	0.026	0.350	0.024	0.238	0.019

注:与治疗前比较,* $P<0.05$

2.2 两组焦虑、抑郁评分比较 治疗后两组焦虑、抑郁评分均低于治疗前,且观察组低于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$),见表2。

表2 两组焦虑、抑郁评分比较($\bar{x}\pm s$,分)

组别	n	焦虑		抑郁	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
观察组	36	21.24±1.21	14.01±2.22*	19.90±3.57	7.07±2.56*
对照组	36	22.09±1.31	17.12±2.80*	19.76±3.48	9.01±2.70*
t		0.632	9.404	1.023	8.455
P		0.510	0.016	0.124	0.021

注:与治疗前比较,* $P<0.05$

2.3 两组血气指标比较 治疗后,两组PaCO₂低于治疗前,PaO₂、SaO₂水平均高于治疗前,且观察组PaCO₂低于对照组,PaO₂、SaO₂水平高于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$),见表3。

2.4 两组活动功能指标和生活质量评分比较 干预后,两组6 min步行试验距离、生活质量评分均大于干预前,且观察组大于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$),见表4。

2.5 两组不良反应发生率比较 两组不良反应发生率比较,差异无统计学意义($P>0.05$),见表5。

表3 两组血气指标比较($\bar{x}\pm s$)

组别	n	PaCO ₂ (mmHg)		PaO ₂ (mmHg)		SaO ₂ (%)	
		干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后
观察组	36	47.82±0.77	31.80±0.81*	72.30±3.91	92.30±4.82*	82.95±4.34	97.84±5.11*
对照组	36	48.01±0.81	37.14±0.21*	71.82±4.92	78.95±5.80*	83.07±5.13	88.94±4.21*
t		0.265	10.203	0.183	9.874	0.201	8.932
P		0.776	0.021	0.862	0.007	0.819	0.035

注:与治疗前比较,* $P<0.05$

表4 两组活动功能指标和生活质量评分比较($\bar{x} \pm s$)

组别	n	6 min 步行试验距离(m)		生活质量评分(分)	
		干预前	干预后	干预	干预后
观察组	36	280.50±70.45	411.20±87.40*	80.01±3.14	93.20±5.08*
对照组	36	281.76±83.53	326.90±91.02*	79.88±2.40	84.02±4.35*
t		0.984	10.234	0.620	11.403
P		0.241	0.016	0.203	0.008

注:与治疗前比较,* $P < 0.05$

表5 两组不良反应发生情况比较[n(%)]

组别	n	皮疹	恶心	呕吐	发生率
观察组	36	1(2.78)	1(2.78)	1(2.78)	3(8.33)*
对照组	36	1(2.78)	1(2.78)	2(5.55)	4(11.11)

注:*与对照组比较, $\chi^2=0.675$, $P=0.053$

3 讨论

慢性阻塞性肺疾病是一组不完全可逆的气道阻塞为主要特征的呼吸系统疾病^[10]。多因患者活动和体力受限、生活质量下降,容易发生焦虑、抑郁等不良心理,长期精神负担会进一步加重焦虑抑郁障碍,从而影响临床治疗^[11,12]。研究显示^[13],合并焦虑、抑郁慢阻肺患者生存率更低,与死亡危险增加显著相关,与生理功能和生活质量也存在密切相关性。因此,对于合并慢性阻塞性肺疾病患者应尽早积极有效治疗,以改善患者的预后。舍曲林是焦虑和抑郁治疗常规用药,但对于合并焦虑抑郁的慢阻肺患者效果如何,还需要临床结合大量数据研究证实^[14]。

本研究结果显示,治疗后,两组 FEV₁、FVC、PEF 均高于治疗前,且观察组高于对照组 ($P < 0.05$),表明舍曲林治疗合并焦虑抑郁慢阻肺患者可提高肺功能指标,促进肺功能恢复,减轻患者临床症状。该结论与韩健等^[15]研究结果基本一致。分析认为舍曲林的治疗一定程度减轻焦虑、抑郁症状,从而改善患者治疗依从性,进而促进良好治疗效果的形成。同时治疗后两组焦虑、抑郁评分均低于治疗前,且观察组低于对照组 ($P < 0.05$),提示可降低焦虑、抑郁评分,改善焦虑和抑郁障碍。治疗后,两组 PaCO₂ 低于治疗前,PaO₂、SaO₂ 水平均高于治疗前,且观察组 PaCO₂ 低于对照组,PaO₂、SaO₂ 水平高于对照组 ($P < 0.05$),表明可降低 PaCO₂,提高 PaO₂、SaO₂,改善患者通气功能,减轻咳嗽、咳痰、呼吸困难等症状。观察组 6 min 步行试验距离、生活质量评分均大于对照组 ($P < 0.05$),提示应用舍曲林可增加 6 min 步行试验距离,提高患者生活质量水平。分析认为辅助舍曲林可改善焦虑抑郁情绪,减少不良情绪造成的不良影响,进一步促进活动能力和生活质量的提升。此外,两组不良反应发生率比较,差异无统计学意义 ($P > 0.05$),提示舍曲林应用安全性

良好,临床不良反应少。

综上所述,舍曲林对合并焦虑抑郁的慢性阻塞性肺疾病患者治疗效果确切,可改善肺功能和通气功能,降低焦虑、抑郁评分,提高患者生活质量水平和活动功能,且不良反应少,临床应用相对安全。

参考文献:

- [1] 齐佳华,李丽蕊,李文爽,等.慢阻肺合并高血压病患者特点及焦虑发生危险因素的调查 [J]. 临床肺科杂志,2018,23(1):1767-1771.
- [2] 尤再春,王关嵩.慢性阻塞性肺疾病合并焦虑抑郁判断及对策 [J]. 中国实用内科杂志,2020,40(10):805-809.
- [3] 郭欣,李玉超,刘震宇.氟哌噻吨美利曲辛片对慢性阻塞性肺疾病合并焦虑抑郁症状患者的临床影响 [J]. 中华老年多器官疾病杂志,2019,18(7):523-526.
- [4] Kocakaya D,Yildizeli SO,Kocakaya O,et al.Anxiety and depression in patients with chronic obstructive pulmonary disease and their relation to serum vitamin D levels [J]. Marmara Medical Journal,2018,31(1):33-40.
- [5] 应少聪,周向东,刘益琼,等.康复训练结合健康教育对老年慢性阻塞性肺疾病患者生活质量及其心理健康状况的影响 [J]. 中华物理医学与康复杂志,2014,36(5):333-336.
- [6] 邹志,杨婵娟,陈开容,等.抗焦虑抑郁辅助治疗对慢性阻塞性肺疾病患者临床疗效观察 [J]. 临床肺科杂志,2016,21(9):1627-1631.
- [7] 林南生,周尧生,何深文,等.慢性阻塞性肺疾病患者抑郁和焦虑发生的危险因素分析 [J]. 岭南急诊医学杂志,2015,20(4):290-293.
- [8] 牛爽,杨谦,康蓓,等.舍曲林早期治疗对脑卒中患者焦虑、抑郁情绪和认知功能影响观察 [J]. 国际精神病学杂志,2019,46(2):309-311.
- [9] 郑丽梅,李田.抗抑郁剂治疗对伴有抑郁和焦虑症状的慢性阻塞性肺疾病患者肺功能的影响 [J]. 南京医科大学学报,2018,38(2):247-250.
- [10] 张焱,周勇杰.伴不同焦虑和(或)抑郁障碍的冠心病患者心率变异性情况及舍曲林的应用效果 [J]. 广东医学,2017,38(14):2219-2223.
- [11] 辛瑾琛,黄丽萍.慢性阻塞性肺疾病稳定期患者焦虑抑郁水平对机体状态的影响 [J]. 新中医,2014,46(8):47-49.
- [12] 周红平,曹栋,韩淑辉,等.草酸艾司西酞普兰联合黛力新对脑卒中后抑郁障碍患者的疗效及对血清指标的影响 [J]. 国际精神病学杂志,2018,45(4):135-138.
- [13] 陈义云,段胜稳.糖皮质激素对慢性阻塞性肺疾病患者焦虑抑郁症状的影响 [J]. 社区医学杂志,2015,11(1):41-42.
- [14] 袁雨来,鼓素华,王俊峰,等.中西医结合治疗慢性阻塞性肺疾病合并焦虑抑郁状态临床观察 [J]. 山西中医,2015,30(12):23-24.
- [15] 韩健,李友林.温润辛金培脾法对慢性阻塞性肺疾病合并焦虑抑郁(肺脾两虚型)患者的疗效观察 [J]. 中医药杂志,2015,30(5):1648-1651.

收稿日期:2021-03-02;修回日期:2021-03-16

编辑/冯清亮