

# 逍遥散加减治腰椎间盘突出症摘除术后抑郁症 45 例

★ 王超明 (浙江省临海市中医院 临海 317000)

关键词:逍遥散;腰椎间盘突出症;术后;抑郁症

中图分类号:R 749.4<sup>+</sup>1 文献标识码:B

腰椎间盘突出症摘除术是治疗腰椎间盘突出症的有效措施,大部分病人得以解除症状,消除痛苦,恢复正常生活,但仍有部分病人会产生抑郁、焦虑、腰痛、行动不便。2006 年 6 月~2008 年 6 月,笔者采用逍遥散加减治疗腰椎间盘突出症摘除术后抑郁症 45 例,获得较好疗效,现介绍如下:

## 1 临床资料

87 例均为门诊和住院病人,均符合《中国精神疾病分类方案与诊断标准(CCMD-3)》<sup>[1]</sup>。同时用精神科质量表 HAMD 进行量化评分。随机分为两组,治疗组 45 例,其中男性 18 例,女性 27 例;年龄 28~52 岁,平均 45.6 岁;平均病程(2.5±1.2)年。对照组 42 例,其中男性 16 例,女性 26 例;年龄 25~49 岁,平均 43.8 岁;平均病程(2.3±1.3)年。两组在性别、年龄、病程等方面比较无显著性差异( $P>0.05$ ),具有可比性。

## 2 治疗方法

治疗组用逍遥散加减,药用:柴胡 12 g,当归 10 g,郁金 12 g,白芍 12 g,茯苓 15 g,陈皮 10 g,炙甘草 6 g,参三七 15 g,鸡血藤 30 g,珍珠母 30 g,钩藤 30 g,白蒺藜 12 g,制香附 10 g。每日 1 剂,水煎 2 服。对照组给予氟哌噻吨美利曲辛(黛力新),每次 1 片,每日 2 次(早、中午各 1 片)。两组均以 2 个月为疗程,治疗期间不再用其他药物。

## 3 疗效观察

3.1 疗效标准 抑郁症疗效评分采用四级疗效和汉密尔顿抑郁量表(HAMD)评分标准评价疗效。以 HAMD 减分率及显效率为评定指标。(1)显效: HAMD 减分率 $\geq 75\%$ ,抑郁症状完全或基本消失;(2)有效: HAMD 减分率 $\geq 50\%$ ,抑郁症状部分消失;(3)进步: HAMD 减分率 $\geq 25\%$ ,抑郁症状略有减轻;(4)无效: HAMD 减分率 $< 25\%$ ,抑郁症状无减轻或恶化。腰痛疗效评分标准参照日本整形学会腰痛疾患治疗效果的判定标准。(1)显效:无;(2)有效:偶然、轻;(3)进步:经常轻或偶重;(4)无效:经常、持久重痛。

3.2 治疗结果 两组治疗前后 HAMD 总分及腰痛

评分比较见表 1、2。

表 1 两组治疗前后 HAMD 总分比较( $\bar{x} \pm s$ ) 分

| 组别  | 例数 | 治疗前          | 治疗后          | P 值   |
|-----|----|--------------|--------------|-------|
| 治疗组 | 45 | 22.31 ± 2.71 | 10.26 ± 2.65 | >0.05 |
| 对照组 | 42 | 21.98 ± 2.87 | 11.12 ± 2.26 |       |

表 2 两组治疗前后腰痛症状疗效比较 例

| 组别  | 例数 | 显效 | 有效 | 进步 | 无效 | 总有效率(%) | P 值   |
|-----|----|----|----|----|----|---------|-------|
| 治疗组 | 45 | 31 | 4  | 6  | 4  | 91.11   | <0.05 |
| 对照组 | 42 | 20 | 16 | 4  | 12 | 71.42   |       |

## 4 体会

腰椎间盘突出摘除术是一种创伤性手术,虽有明显疗效,但部分病人仍有长期悒郁不畅、精神不振、焦灼不安、腰痛、失眠、乏力、烦躁易怒等症状。《素问·举痛论》云:“余知百病生于气也,怒则气上,喜则气缓,悲则气消,恐则气下……惊则气乱……思则气结。”说明情志不调可导致人体脏腑功能失调。情志失调与肝的关系密切,肝气郁结,气机不畅,疏泄不利,致血脉不和,气滞血瘀,瘀阻于心则心烦意乱、失眠,瘀阻于腰则不通则痛。因此疏肝解郁,调畅患者气机对沟通患者的思想,清除恐惧,保持心态平和,缓解痛苦有重要作用。逍遥散加减组方有解郁安神,疏肝理气之功,是调摄患者精神的良方。方中柴胡、郁金、香附疏肝行气解郁;陈皮理气和中;白芍、三七、鸡血藤疏通经脉,活血化瘀止痛;珍珠母重镇安神;钩藤、白蒺藜平柔肝阳、降心火;甘草调和诸药。全方合用从而使气机调畅,心神得养,百忧得解。黛力新具有抗抑郁、抗焦虑特性,还有成瘾性和依赖性,临床应用较长时间后不可随便突然停药,需疗程结束后逐渐减量,以免产生反跳。总之二组比较,治疗后在抗抑郁、焦虑上疗效评定二组均有较好的疗效。逍遥散加减治疗以腰痛为主的症状改善要优于黛力新组,且无成瘾性、依赖性副作用。

### 参考文献

[1] 中华医学会精神科分会编. 中国精神障碍分类与诊断标准[M]. 第三版, 济南: 山东科学技术出版社, 2001: 87-89.

(收稿日期: 2009-01-16 责任编辑: 曹征)