

广泛性焦虑障碍患者采用坦度螺酮与艾司西酞普兰进行治疗的有效性与安全性分析

王今

云南省楚雄州精神病医院, 云南 楚雄 675000

摘要： 目的 分析坦度螺酮+艾司西酞普兰治疗广泛性焦虑障碍（GAD）有效性及安全性。方法 选取2022年8月–2023年8月就诊于云南省楚雄州精神病医院的80例 GAD患者作为本次研究对象，随机数字表法分为观察组与对照组。观察组坦度螺酮+艾司西酞普兰治疗，对照组艾司西酞普兰治疗。对比焦虑情绪、日常生活能力、成人智残程度差异。结果 观察组服药1周、3周、6周等时段，汉密尔顿焦虑量表（HAMA）、焦虑自评量表（SAS）均低于对照组， $P < 0.05$ ；观察组服药6周，日常生活能力量表（ADL）评分高于对照组，成人智残量表评分低于对照组， $P < 0.05$ 。结论 坦度螺酮+艾司西酞普兰治疗 GAD，安全高效。

关键词： 艾司西酞普兰；坦度螺酮；广泛性焦虑障碍；疗效

Efficacy and Safety Analysis of Tando spirone and Escitalopram in the Treatment of Generalized Anxiety Disorder

Wang Jin

Chuxiong Psychiatric Hospital of Yunnan Province, Chuxiong, Yunnan 675000

Abstract： Objective To analyze the efficacy and safety of tandospirone plus escitalopram in the treatment of generalized anxiety disorder (GAD). Methods A total of 80 GAD patients admitted to the Psychiatric Hospital of Chuxiong Prefecture, Yunnan Province from August 2022 to August 2023 were selected as the subjects of this study, and were divided into observation group and control group by random number table method. Observation group was treated with tandospirone + escitalopram, control group was treated with escitalopram. The difference of anxiety, ability of daily living and degree of intellectual disability in adults was compared. Results Hamilton Anxiety Scale (HAMA) and self-rating Anxiety Scale (SAS) in the observation group were lower than those in the control group at 1 week, 3 weeks and 6 weeks, $P < 0.05$; After taking medicine for 6 weeks, the score of ADL in the observation group was higher than that in the control group, and the score of adult intellectual disability scale was lower than that in the control group, $P < 0.05$. Conclusion Tando spirone plus escitalopram is safe and effective in the treatment of GAD.

Keywords： Escitalopram; Tando spirone; generalized anxiety disorder; curative effect

GAD具有病程长、进展快特征，属于焦虑障碍类疾病，发病后可致患者出现担心、紧张、焦虑不安等病症，病情严重者，出现皮肤苍白、颤抖等合并症^[1-2]。发生GAD后需尽早诊治，否则焦虑症状持续数年，可合并抑郁症，致患者丧失现实感，甚至出现自杀念头^[3-4]。导致GAD发生的因素比较多，其中包括生化、遗传、心理等因素，还包括人际关系、生活应激事件等因素，严重影响着患者日常生活。目前临床多以艾司西酞普兰药物方案治疗GAD，能够缓解焦虑症状，但长期用药可能出现神经系统反应、胃肠道反应，影响精神症状管控效果，故有学者建议联合坦度螺酮治疗^[5-6]。本文以80例GAD患者为样本探讨坦度螺酮+艾司西酞普兰治疗效果。

一、资料和方法

（一）资料

选取2022年8月–2023年8月就诊于云南省楚雄州精神病医院的80例GAD患者作为本次研究对象，随机数字表法分为观察组与对照组。两组患者的一般资料无统计学差异， $P > 0.05$ 。如表1。

表1 GAD患者基线资料分析

组别	n	性别		年龄（岁）		病程（月）	
		男	女	区间	均值	区间	均值
观察组	40	22 (55.00)	18 (45.00)	26–51	36.19 ±1.43	2–9	4.62 ±1.28
对照组	40	23 (57.50)	17 (42.50)	26–52	36.21 ±1.45	3–9	4.61 ±1.31
χ^2/t	–	0.0508		0.0621		0.0345	
P	–	0.8217		0.9506		0.9725	

（二）纳排标准

纳入标准：①存在持续性原发焦虑病症，经常性无固定内容的、无明确对象的恐惧，且存在运动性不安症状；②知情同意；③入组前未服用过抗焦虑药。

排除标准：①免疫系统病变者；②除焦虑障碍的其他心理疾病者；③肝肾功能不全者；④药物禁忌证者。

（三）治疗方法

观察组螺酮胶囊（生产厂家：住友制药苏州有限公司；规格：10 mg）治疗，单次口服10mg，3次/d；艾司西酞普兰（生产厂家：四川科伦药业股份有限公司；规格：10mg）治疗，单次口服10mg，1次/d。用药6月。

对照组艾司西酞普兰治疗，方案同观察组。用药6月。

（四）观察指标

焦虑评分：HAMA量表0-56分，患者无焦虑情绪，或出现极轻微焦虑症状，≤6分；轻度、中度、重度焦虑症分别为7-16分、17-24分、≥25分。SAS量表临界值50分，轻度、中度、重

度焦虑症分别为50-59分、60-69分、>69分。

生活能力与智力评分：ADL量表0-100分，轻度、中度、重度、完全依赖分别为75-95分、50-74分、25-49分、0-24分；成人智残量表0-20分，正常智力0-2分，轻度、中度、重度、极重度智残分别为3-7分、8-13分、14-17分、≥18分。

（五）统计学研究

患者数据分析由SPSS 21.0软件进行，计数资料指标由%描述，计量资料指标由 $\bar{x} \pm s$ 进行， X^2 或t验证统计差异。P < 0.05，提示对比有意义。

二、结果

（一）焦虑评分

观察组服药1周、3周、6周时段，HAMA、SAS评分均低于对照组，差异有统计学意义，P < 0.05。如表2。

表2 焦虑评分比较（ $\bar{x} \pm s$ ）

组别	治疗前（分）		服药1周（分）		服药3周（分）		服药6周（分）	
	HAMA	SAS	HAMA	SAS	HAMA	SAS	HAMA	SAS
观察组 （n=40）	48.42±2.14	68.41±4.16	34.11±1.87	58.33±3.84	26.11±1.42	53.36±2.11	13.25±1.02	42.11±1.84
对照组 （n=40）	48.39±2.19	68.39±4.15	41.84±2.06	64.36±3.96	37.18±1.68	58.19±2.36	21.61±1.36	53.64±1.96
t	0.0620	0.0215	17.5722	6.9138	31.8280	9.6495	31.1019	27.1253
P	0.9507	0.9829	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000

（二）生活能力与智力评分

观察组服药6周，ADL评分高于对照组，成人智残量表评分

低于对照组，差异有统计学意义，P < 0.05。如表3。

表3 生活能力与智力评分比较（ $\bar{x} \pm s$ ）

组别	ADL评分（分）		成人智残量表评分（分）	
	服药前	服药6周	服药前	服药6周
观察组 （n=40）	42.81±2.42	87.36±3.11	14.36±2.11	4.36±0.48
对照组 （n=40）	42.79±2.39	83.62±3.06	14.39±2.13	8.11±0.69
t	0.0372	5.4215	0.0633	28.2166
P	0.9704	0.0000	0.9497	0.0000

三、讨论

GAD属于慢性焦虑障碍类疾病，典型症状表现为植物神经兴奋、紧张、焦虑不安等，且越早发病，焦虑症状越重，可能导致患者社会功能受损^[7-8]。GAD诱因众多，与甲亢、肾上腺肿瘤损伤中枢神经功能及生理、心理应激事件有关，致身心压力过高、思维混乱，进而加重焦虑病症^[9-10]。目前临床多以抗焦虑药物方案

治疗GAD，但长期服药存在依从性、药物副作用等问题，故探讨高效治疗方案极为重要。

艾司西酞普兰属于5-HT再摄取抑制剂，具有高选择性，能够延长、提升5-HT作用，进而取得抗焦虑效果。朱晓伟^[11]等研究中，以坦度螺酮联合艾司西酞普兰治疗GAD患者，与本文数据相符。本文数据表明，观察组HAMA评分、SAS评分等均优于对照组，差异有统计学意义，P < 0.05。分析原因，与艾司西酞

普兰以下功效有关：①缓解抑郁情绪：药效成分能够解除思维迟缓、情绪低落状态，进而减轻抑郁病症。②缓解焦虑情绪：药效成分能够提升突触间隙5-HT浓度，抑制中枢神经系统5-HT再摄取，进而减轻焦虑病症。③镇静：本药可阻滞中枢神经系统，舒缓精神过度活跃、紧张不安等病症。④止痛：本药能够提升痛阈，舒缓情感波动引发机体不适感。⑤优化睡眠质量：本药可提升5-HT受体介导抑制反应，间接性刺激机体分泌褪黑素，有利于改善睡眠周期^[12-13]。但单独艾司西酞普兰药效有限，本文联合坦度螺酮协同治疗。坦度螺酮拮药效成分可快速分布在机体组织

中，具有高效抗焦虑效果。总结分析，本药功效如下：①缓解焦虑情绪：本药可调节中枢神经5-HT活动及功能，进而阻滞中枢神经系统兴奋，有利于解除焦虑。②镇静：本药可抑制大脑皮层兴奋，使患者进入平静、放松状态。③催眠：本药可促进氯离子通道开放，诱导细胞膜超极化，进而优化睡眠质量。

总结分析，GAD患者接受坦度螺酮+艾司西酞普兰治疗，可优化生存质量、舒缓焦虑病症，还可减轻焦虑障碍对智力损伤，具备推广价值。

参考文献

[1] 朱薇. 西酞普兰联合坦度螺酮对老年焦虑抑郁伴高血压患者的疗效观察 [J]. 中国现代药物应用, 2020, 14(22): 143-144.

[2] 张本燕. 西酞普兰联合坦度螺酮治疗老年高血压合并焦虑抑郁的效果 [J]. 临床医学研究与实践, 2020, 5(11): 46-47.

[3] 温瑜. 氨氯地平与坦度螺酮联合逍遥散加味方在老年性高血压合并焦虑抑郁患者中的应用观察 [J]. 心血管病防治知识 (学术版), 2021, 11(7): 31-33.

[4] 王泉亚, 宋籽良. SSRIs联合坦度螺酮对首发焦虑性抑郁症患者免疫炎症指标及氧化应激水平的影响 [J]. 广东医学, 2021, 42(3): 360-364.

[5] 石欢, 李波. 枸橼酸坦度螺酮联合舒肝解郁胶囊治疗癫痫共病焦虑抑郁的疗效 [J]. 临床合理用药杂志, 2023, 16(6): 57-60.

[6] 白如玉, 李晨曦. 脑生物反馈仪与坦度螺酮结合治疗对混合性焦虑和抑郁障碍患者情绪恢复、睡眠质量及神经电生理调节的影响 [J]. 医学临床研究, 2022, 39(10): 1489-1492.

[7] 许亚琼, 尹连艳, 范学玲. 正念认知疗法联合艾司西酞普兰治疗广泛性焦虑障碍的临床效果分析 [J]. 中外医疗, 2022, 41(7): 92-96.

[8] 王士良, 沈鑫华, 葛陈捷, 等. 艾司西酞普兰联合益生菌治疗广泛性焦虑障碍的疗效观察 [J]. 浙江临床医学, 2022, 24(7): 1027-1029.

[9] 申吉春, 杨光, 黄庆燕. 正念认知疗法联合艾司西酞普兰治疗广泛性焦虑障碍患者的效果观察 [J]. 医学理论与实践, 2021, 34(3): 407-408.

[10] 王章元, 贾小玲, 耿彩虹, 等. 艾司西酞普兰联合正念认知治疗对广泛性焦虑障碍患者疗效、应对方式和自尊的影响 [J]. 国际精神病学杂志, 2020, 47(5): 944-947.

[11] 朱晓伟. 坦度螺酮联合艾司西酞普兰治疗老年抑郁伴焦虑的临床疗效 [J]. 临床合理用药杂志, 2022, 15(31): 61-63.

[12] 梁军利, 唐士婷, 梁津瑜, 等. 加巴喷丁联合西酞普兰滴定治疗慢性偏头痛伴广泛性焦虑障碍临床疗效分析 [J]. 中国医院药学杂志, 2021, 41(11): 1131-1136.

[13] 郭晓平, 袁艳敏. 坦度螺酮联合沙库巴曲缬沙坦治疗原发性高血压伴焦虑患者的疗效及机制 [J]. 广西医学, 2023, 45(5): 516-522.