维普资讯 http://www.cqvip.com



270-272

# 丁螺环酮治疗焦虑症的双盲对照研究

临床学院精神科 蓝长安* 杨德兰 张永芳
西南合成制药厂 王 进

R749.720.5
R971.4

提 要 本文采用国产新药丁螺环酮(Buspirone)治疗40例焦虑症病人，对其临床疗效及副作用进行了研究，并与20例采用传统抗焦虑药物阿普唑仑治疗的病人进行了对比，结果表明丁螺环酮是一种有效的，副作用小的抗焦虑药物。

关键词 丁螺环酮；阿普唑仑；焦虑症
中图分类号 R971.4

焦虑症是一种常见的神经官能症，国外患病率约为2－4%，国内报导约占神经症患者的6－7%，以青壮年多见[2]。焦虑症传统的治疗一般采用苯二氮 类药物(如安定，阿普唑仑等)，有一定疗效，但由于该类药物常引起患者认知能力和运动功能的损害，使患者往往难以坚持治疗。丁螺环酮作为非苯二氮 类的抗焦虑药物，在西方国家早已达到广泛认可，被认为是较为理想的抗焦虑药物[1]。本研究对40例焦虑症患者采用国产新药丁螺环酮进行治疗，并对其疗效及副作用进行研究。并与采用传统的抗焦虑药物阿普唑仑治疗的20例患者进行了对照研究，现将结果报告如下：

## 1 资料与方法

1.1 病例入组标准 按CCMD——2焦虑症诊断标准入组，并排除有其他精神障碍(如精神分裂症，抑郁症，脑器质性精神障碍等重性精神病及强迫症，恐怖症，抑郁性神经症等疾患)以及有严重躯体疾患(如心、肝、肾等躯体疾病)及实验室检查有异常病例。

1.2 研究分组方法 符合以上标准的患者共60例，其中男25例，女性35例；年龄17～49岁，平均28.6岁。本研究采用双盲对照研究方法，将入组患者随机分成两组，第一组为丁螺环酮组(研究组)40例，其中男性15例，女性25例；第二组为阿普唑仑组(对照组)20例，其中男性10例，女性10例，两组患者病程类似，总病程为0.2～18年，本次病程0.2～1年

1.3 治疗方法 患者主要采用门诊治疗，研究组使用西南合成制药厂新近合成生产的丁螺环酮5mg片剂，开始剂量为5mg，日三次，3～7天后根据患者病情及药物反应情况，逐步将药物剂量增加至30～60mg/日，维持治疗四周；对照组使用国产阿普唑仑0.4mg片剂，开始剂量为0.4mg，日三次，3～7天后根据病情及药物反应情况逐步增加剂量至2.4～3.2mg/日。

1.4 疗效评定方法 临床疗效评定及各量表测定由专门负责的研究人员进行测量，分别在治疗前，治疗中第2，第4周末采用汉密顿焦虑表(HAMA)，汉密顿抑郁量表(HAMD)，副反应量表(TESS)进行量表评定；并结合临床疗效评定。临床疗效评定采用四级法：1，基本痊愈：焦虑症状消失，或基本消失。2．显著进步：焦虑症状大部消失(75%)。3．进步：焦虑症状明显减轻(50%)。4．无效：症状无明显变化。

在治疗前，治疗结束后分别作血常规，尿常规，肝功、心电图、脑电图检查以进一步了解药物的副反应。

## 2 结果

### 2.1 治疗前后两组汉密顿焦虑量表评分结果

表1 治疗前后两组HAMA评分比较

| 组 别 | 治疗前 | 治疗后 第二周 | 治疗后 第四周 | 治疗前后减分率 |
|---|---|---|---|---|
| 丁螺环酮($n$=40) | 36.25 | 17.36 | 8.52 | 76.49% |
| 阿普唑仑($n$=20) | 35.72 | 15.29 | 8.02 | 77.55% |
| | | $P$>0.05 | $P$>0.05 | $P$>0.05 |

表1表明两组病例治疗前、治疗后的第二周末和第四周末汉密顿焦虑量表评分无明显差异。说明丁螺环酮在治疗焦虑症病人时，在用药2周，4周

* 男，1945－10出生，副教授

维普资讯 http://www.cqvip.com



后改善焦虑症状同阿普唑仑疗效相当，都是疗效很好的抗焦虑药物。

2.2 治疗前后两组病人汉密顿抑郁量表评分结果

表2 治疗前后两组HAMD评分比较

| 组 别 | 治疗前 | 治疗后 | 治疗前后减分率 |
|---|---|---|---|
| 丁螺环酮($n=40$) | 16.36 | 5.93 | 63.75% |
| 阿普唑仑($n=20$) | 15.29 | 9.24 | 43.69% |
| | $P>0.05$ | $P>0.05$ | $P>0.05$ |

表2表明丁螺环酮和阿普唑仑对抑郁症状的治疗亦有疗效，两药的抗抑郁效果大致相当。

2.3 丁螺环酮临床疗效评定结果

表3 两组临床疗效评定

| 组 别 | 痊愈 | 显效 | 进步 | 无效 | 有效率 | 显效率 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 丁螺环酮($n=40$) | 3 | 27 | 8 | 2 | 95% | 75% |
| 阿普唑仑($n=20$) | 2 | 11 | 5 | 2 | 90% | 65% |
| | | | | | $P>0.05$ | $P>0.05$ |

表3表明本螺环酮是一种有显著抗焦虑作用的药物，且临床疗效与阿普唑仑相当。

2.4 两组副反应评定结果

采用副反应评定量表(TESS)表明，丁螺环酮在治疗过程中大部份病人均无明显的临床副反应。部份患者在服药开始时有轻微的不良反应，包括头昏(7.2%)，头痛(5.6%)，恶心(6.2%)，失眠(4.5%)，镇静作用(5.7%)，乏力(3%)且随治疗时间的延长，上述症状逐渐减轻或消失。对照组阿普唑仑临床副反应表现为头昏(8.6%)，头痛(2.7%)，恶心(7.2%)，失眠(3.2%)，镇静作用(8.95%)，乏力(9.5%)。两药副反应相比较，在短期的治疗过程中无明显差异。

研究表明通过四周的治疗，血、尿常规、心电图、肝功、脑电图结果均无明显异常改变。

## 3 讨论

焦虑症是一种较常见的神经症，其病因和发病机理众说纷纭，尚无定论[2]。最早采用溴化物，巴比妥类非特异性中枢神经抑制剂治疗，但其在抗焦虑同时常引起嗜睡，和损害认知功能等严重副反应已被淘汰。50年代以来，采用了一系列苯二氮 类药物(如安定、阿普唑仑等)，这类药物特异性增强，比以往的药物更有效，且安全性大，副作用明显减轻。但该类药物也常常产生种种副作用，最主要的副作用是中枢神经抑制，通常表现为嗜睡、乏力、超剂量或长期应用还可引起过渡镇静作用，并可产生依赖性和戒断综合征。丁螺环酮又名布斯口辰隆，是非苯二氮 类抗焦虑药物，58年首先由布里斯多——迈耶公司正式推向市场，现已在世界许多发达国家广泛应用，因其疗效显著，副作用小，被认为是迄今为止发现的最为理想的抗焦虑药物。本研究采用西南合成制药厂新近合成生产的丁螺环酮治疗焦虑症，研究结果表明，国产丁螺环酮对焦虑症患者临床有效率为95%，显效率为75%，与传统的苯二氮 类药物阿普唑仑治疗焦虑疗效相当。从治疗前后两组HAMA量表评分结果亦表明丁螺环酮在治疗焦虑症过程中，第2周、第4周的减分率与阿普唑仑无明显差异，说明丁螺环酮是一种治疗焦虑症疗效比较理想的药物。这一结果与国外的临床报告相符。本研究表明丁螺环酮在改善患者焦虑症状同时，对患者存在的抑郁症状亦有明显改善作用，其对抑郁症状的减分率明显优于阿普唑仑。说明丁螺环酮除有效的抗焦虑作用外，同时亦有改善抑郁性绪的作用。本研究表明丁螺环酮在治疗焦虑症过程中，绝大多数病人未出现明显的不良副反应。治疗开始时主要的不良反应有头昏(7.2%)、头痛(5.6%)、恶心(6.2%)、失眠(4.5%)、乏力(30%)、镇静作用(5.7%)，其不良反应在短期用药的过程中与阿普唑仑差不多，其镇静作用略低于阿普唑仑，随着治疗时间的延长，上述副作用应明显减轻，说明丁螺环酮在治疗过程中副作用较小。丁螺环酮抗焦虑的抗制主要是减少了中枢神经系统5－HT能神经介质的作用所致。文献资料表明该药对中枢神经系统5－$HT_1$受体的作用也比较复杂，它仅表现对5－$HT_1A$受体的选择性亲和力，即使在这一位点上，它的作用也可能有两种：完全性的突触前激动剂功能突触后部份激动剂功能[4]。作为前者它可减少过高的5－HT活力、改善焦虑症状；作为后者它又可以相对地提高5－HT活力，这一点被认

维普资讯 http://www.cqvip.com



为与改善抑郁情绪有关[3]。

本研究表明丁螺环酮是一种新型的有效的抗焦虑药物，与传统的苯二氮 类相比其副反应较小。

## 参 考 文 献

1.Levine S:In Lander(ed),(Buspirone:a new introduction to treatment of anxiety)Royal Society of Medicine Services Limited.UK 1988
2.沈渔村.精神病学(第三版)北京人民卫生出版社1994;678
3.谢斌.等.国外医学 精神病分册 1993;1:20
4.徐韬元.上海精神医学 1991:3:42

(收稿日期 1997－12－10)

# A double－blind comparative study of the treatment of anxiety with Buspirone

*Lan Chang'an*, et al
Department of Psychiatry, College of Clinical Medicine

In this study a new domestic anxiolytics Buspirone was used in 40 patients with anxiety to observe its clinical efficiency and side effects and its effect was compared with the traditional anxiolytics Triazolam. The results showed that Buspirone was a safe and effective drug.

**KEY WORDS** Buspirone; Triazolam; Anxiety

272-274

20

# 眼挫伤240例分析

R779.1

临床学院眼科 游世平*

**提 要** 240例眼挫伤中，6～50岁学龄儿童及青壮年214例(89.2%)。男性196例(81.7%)。主要临床表现为角巩膜破裂(29.5%)。前房出血(50.0%)。虹膜撕裂(22.5%)。晶体混浊(26.2%)。晶体脱位(13.1%)。玻璃体积血(30.7%)。视网膜挫伤(21.7%)。视网膜裂孔、剥离(2.9%)。对眼挫伤的临床表现及治疗进行了讨论。

**关键词** 眼挫伤；巩膜破裂；前房出血；视网膜挫伤
**中图分类号** R779.1

眼挫伤为最常见的眼外伤之一，致伤方式多种多样，受损组织广泛而病情复杂，现将我院近几年收住院的240例眼挫伤病例分析如下。

## 1 临床资料

1.1 **性别** 本组240例244眼(4例为双眼受伤)。其中男196例，女44例，男女之比为4.5:1。

1.2 **眼别** 右136眼，左108眼。

1.3 **发病年龄** 最小两个月，系撞伤；最大74岁，拳击伤。5岁以下9例，6～10岁29例，11～20岁47例，21～30岁61例，31～40岁50例，41～50岁27例，51～74岁17例。6～50岁学龄儿童及青壮年占214例(89.2%)。

1.4 **致伤物** 铁器伤55例，拳击伤50例，气枪及弹弓伤25例，跌伤、撞伤24例，竹、木器伤21例，泥块、石块伤19例，鞭炮伤14例，皮带击伤7例，足、兰球击伤5例，羽毛球击伤3例，汽水瓶盖伤5例，玻璃瓶击伤4例，高压气冲伤2例，砂轮击伤2例，其它杂物击伤4例。青少年主要为气枪、弹弓伤，泥块、石块击伤及鞭炮伤。成年人主要为铁器伤及拳击伤。

1.5 **入院时间** 伤后1天内者73例(30.4%)，1～3天67例(27.9%)，4～7天33例(13.8%)，8天～1月33例(13.8%)，1

*男，1945－03出生，副教授