

喹硫平与舍曲林治疗青少年抑郁症患者的效果

方娜

伊犁哈萨克自治州康仁医院

DOI:10.32629/ffcr.v3i7.17813

[摘要] 目的：分析青少年抑郁症患者采取喹硫平与舍曲林治疗的效果。方法：此次研究对象为64例青少年抑郁症患者，抽取自本院2024年1月-2025年1月期间。采取随机数字表法分为常规组及实验组，每组32例。其中前者采取喹硫平治疗，后者在上述基础上采取舍曲林治疗。对两组治疗效果进行比较。结果：与常规组比较，实验组治疗有效率显著高 ($P<0.05$)，HAMD评分显著低 ($P<0.05$)，不良反应发生率显著低 ($P<0.05$)。结论：青少年抑郁症患者采取喹硫平与舍曲林联合治疗效果更为显著，可提升治疗效果，改善HAMD评分，且安全性高。

[关键词] 青少年抑郁症；喹硫平；舍曲林；治疗有效率；HAMD评分

中图分类号：R749.4 文献标识码：A

The Efficacy of Quetiapine and Sertraline in the Treatment of Adolescent Depression Patients

Na Fang

Kangren Hospital of Ili Kazakh Autonomous Prefecture

Abstract: Objective: To analyze the efficacy of quetiapine and sertraline in the treatment of adolescent depression patients. Method: The study subjects were 64 adolescent patients with depression, selected from our hospital from January 2024 to January 2025. Using a random number table method, patients were divided into a control group and an experimental group, with 32 cases in each group. The former is treated with quetiapine, while the latter is treated with sertraline on the basis of the above. Compare the therapeutic effects of two groups. Result: Compared with the conventional group, the experimental group showed significantly higher treatment efficacy ($P<0.05$), lower HAMD score ($P<0.05$), and lower incidence of adverse reactions ($P<0.05$). Conclusion: The combination therapy of quetiapine and sertraline has a more significant effect on adolescent depression patients, which can improve treatment efficacy, improve HAMD scores, and has high safety.

Keywords: adolescent depression; Quetiapine; Shequlin; Effective treatment rate; HAMD score

引言

青少年时期是个体生理与心理发育的关键过渡阶段，该阶段身心发展的不平衡性易使青少年面临多种心理危机，抑郁症便是其中高发的情感障碍性疾病。近年来，全球青少年抑郁症发病率呈持续攀升态势，世界卫生组织相关数据显示，全球12-18岁青少年抑郁症患病率已达8.3%，我国青少年抑郁症检出率亦超过7%，且存在低龄化发展趋势^[1]。青少年抑郁症以持续情绪低落、兴趣减退、精力缺乏为核心症状，常伴随认知功能受损、睡眠障碍及社交退缩等表现，严重阻碍青少年学业发展与人格塑造，且引发自伤、自杀等极端行为，给家庭及社会带来沉重负担。目前，药物治疗是青少年抑郁症临床干预的主要手段之一，其中喹硫平作为非典型抗精神病药物，因能改善抑郁症状及伴随的睡眠障碍、焦虑情绪，在青少年抑郁症治疗中得到一定应用^[2]。舍曲林则是选择性5-羟色胺再摄取抑制剂 (SSRI)，通过抑制突触前膜对5-羟色胺的再摄取，提升突触间隙神经递质浓度，发挥抗抑郁作

用，且在青少年群体中安全性数据相对充分。但单一用药对部分青少年患者效果欠佳，且易出现不良反应。为此，本研究以本院收治的64例青少年抑郁症患者为对象，分析喹硫平联合舍曲林的治疗效果，结果见下文。

1 资料与方法

1.1 一般资料

此次研究对象为64例青少年抑郁症患者，抽取自本院2024年1月-2025年1月期间。

纳入标准：(1)符合抑郁症诊断标准；(2)年龄12-18岁；(3)汉密尔顿抑郁量表 (HAMD) 评分 ≥ 17 分；(4)患者及监护人知情同意并签署知情同意书。

排除标准：(1)合并精神分裂症、双相情感障碍等精神疾病；(2)有严重心、肝、肾等脏器器质性病变；(3)对喹硫平或舍曲林成分过敏；(4)中途脱落或拒绝配合完成研究。以随机数字表法分为常规组与实验组，每组32例。常规组男15例，女17例；年龄12-18岁，平均(15.23 \pm 1.85)

岁；病程3-12个月，平均(6.72±2.14)个月。实验组男14例，女18例；年龄13-18岁，平均(15.45±1.78)岁；病程3-11个月，平均(6.58±2.09)个月。两组一般资料比较差异小(P>0.05)，具有可比性。

1.2 方法

1.2.1 常规组

本组采取喹硫平片(生产厂家：阿斯利康制药有限公司，国药准字H20010117，规格：25mg/片)治疗。初始剂量为25mg/次，1次/d，睡前口服。根据患者病情变化及耐受情况，每周可酌情调整剂量，最大剂量不超过200mg/d，连续治疗8周。

1.2.2 实验组

在常规组喹硫平治疗基础上，联合舍曲林片(生产厂家：辉瑞制药有限公司，国药准字H10980141，规格：50mg/片)治疗。喹硫平用药方案与常规组一致。舍曲林初始剂量为25mg/次，1次/d，早晨口服。每周根据患者疗效及耐受情况调整剂量，最大剂量不超过100mg/d，连续治疗8周。

1.3 观察指标

1.3.1 治疗效果

在患者治疗后，按照HAMD评分减分率评估治疗效果。减分率=(治疗前HAMD评分-治疗后HAMD评分)/治疗前HAMD评分×100%。疗效判定标准：痊愈：减分率≥75%；显效：50%≤减分率<75%；有效：25%≤减分率<50%；无效：减分率<25%。治疗有效率=(痊愈例数+显效例数+有效例数)/总例数×100%。

1.3.2 HAMD评分

在治疗前、治疗后采用HAMD量表对两组患者抑郁症状严重程度进行评估。该量表共包含24个条目，每个条目采用0-4分5级评分法，总分越高提示抑郁症状越严重。

1.3.3 不良反应发生率

记录治疗后两组患者出现的不良反应，包括嗜睡、头晕、恶心、口干、体重变化等，计算不良反应发生率。

1.4 统计学方法

采用SPSS 26.0统计学软件进行数据分析。计量资料以(x±s)表示，组内治疗前后比较采用配对t检验，组间比较采用独立样本t检验；计数资料以[n(%)]表示，比较采用χ²检验。以P<0.05为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 治疗有效率比较

表1显示，与常规组比较，实验组治疗有效率显著高(P<0.05)。

表1 治疗有效率比较[n,(%)]

| 组别 | 例数 | 痊愈 | 显效 | 有效 | 无效 | 总有效率 |
|----|----|----|----|----|----|------|
|----|----|----|----|----|----|------|

| | | | | | | |
|-----|----|-----------|-----------|----------|----------|-----------|
| 常规组 | 32 | 8(25.00) | 9(28.12) | 6(18.76) | 9(28.12) | 23(71.88) |
| 实验组 | 32 | 15(46.88) | 10(31.25) | 5(15.62) | 2(6.25) | 30(93.75) |
| χ² | - | - | - | - | - | 5.379 |
| P | - | - | - | - | - | 0.020 |

2.2 HAMD评分比较

表2显示，两组治疗前HAMD评分比较差异小。治疗后与常规组比较，实验组显低(P<0.05)。

表2 HAMD评分比较(x̄±s)

| 组别 | 例数 | HAMD评分 | |
|-----|----|------------|------------|
| | | 治疗前 | 治疗后 |
| 常规组 | 32 | 22.35±3.12 | 12.45±2.51 |
| 实验组 | 32 | 22.51±3.08 | 8.12±2.34 |
| t | - | 0.227 | 7.652 |
| P | - | 0.821 | 0.001 |

2.3 不良反应发生率比较

表3显示，与常规组比较，实验组不良反应发生率显著低(P<0.05)。

表3 不良反应发生率比较[n,(%)]

| 组别 | 例数 | 嗜睡 | 头晕 | 恶心 | 口干 | 总发生率 |
|-----|----|----------|---------|---------|---------|-----------|
| 常规组 | 32 | 5(15.62) | 3(9.38) | 2(6.25) | 2(6.25) | 12(37.50) |
| 实验组 | 32 | 2(6.25) | 1(3.12) | 1(3.12) | 0(0.00) | 4(12.50) |
| χ² | - | - | - | - | - | 5.711 |
| P | - | - | - | - | - | 0.017 |

3 讨论

青少年抑郁症作为全球广泛关注的公共卫生问题，其发病机制复杂多元，涉及遗传易感性、神经生化改变、心理社会应激等多方面交互作用。目前研究普遍认为，中枢神经系统内神经递质失衡是抑郁症发病的重要神经生化基础，其中5-羟色胺(5-HT)、多巴胺(DA)、去甲肾上腺素(NE)等神经递质的合成、释放或代谢异常，与情绪低落、兴趣减退等抑郁症状的发生发展密切相关^[3]。青少年大脑前额叶皮质、边缘系统等核心情感调节脑区尚未完全发育成熟，神经递质系统稳定性本就较差，更易受学业压力、人际关系等内外因素影响而出现功能紊乱，导致青少年抑郁症治疗难度相对较大，对治疗方案安全性、针对性和有效性提出更高要求。

喹硫平作为一种非典型抗精神病药物，其作用机制具有多受体亲和力，不仅能阻断DA D2受体和5-HT2A受体，调

节 DA 和 5-HT 神经递质系统功能,且能作用于组胺 H1 受体和毒蕈碱 M1 受体,发挥镇静催眠作用,可有效改善抑郁症患者的情绪低落、睡眠障碍等症状^[4]。临床研究表明,喹硫平单药治疗青少年抑郁症具有一定效果,但部分患者因神经递质调节不够全面,疗效欠佳,且易出现嗜睡、头晕等不良反应^[5]。舍曲林作为临床常用的 SSRI 类抗抑郁药,能高度选择性抑制突触前膜对 5-HT 的再摄取,显著提升突触间隙 5-HT 浓度,增强 5-HT 能神经传导功能,从而发挥抗抑郁作用^[6]。与其他抗抑郁药物相比,舍曲林对去甲肾上腺素、多巴胺等神经递质的再摄取影响较小,不良反应相对轻微,在青少年抑郁症治疗中应用较为广泛。

本研究结果显示,实验组治疗有效率(93.75%)显著高于常规组(71.88%),且治疗4周、8周后实验组 HAMD 评分均显著低于常规组,表明喹硫平联合舍曲林治疗青少年抑郁症的疗效优于单一喹硫平治疗。该结果与神经递质调节机制密切相关,喹硫平可同时调节 DA 和 5-HT 系统功能,并改善睡眠障碍;舍曲林能高度选择性提升 5-HT 浓度,二者联合应用可实现神经递质调节的协同作用,更全面地纠正神经递质失衡状态,从而更有效地缓解抑郁症状。此外,联合治疗方案中,两种药物可在较低剂量下发挥协同疗效,避免单一药物大剂量使用导致的疗效饱和及不良反应增加问题^[7-8]。此外,本研究中实验组不良反应发生率(12.50%)显著低于常规组(37.50%),且两组不良反应均较轻微,经对症处理后缓解,未出现严重不良反应。该结果提示喹硫平联合舍曲林治疗具有较高的安全性。分析其原因,联合治疗时,两种药物可适当降低单一药物剂量,从而减少单一药物大剂量使用带来的不良反应风险;舍曲林对喹硫平的药代动力学影响较小,二者联合使用时未出现明显的药物相互作用,降低不良反应发生的可能性^[9]。值得注意的是,本研究中两组均出现一定程度的嗜睡、头晕等不良反应,虽较轻微,但仍需在临床治疗中密切监测,尤其是对于需要进行学业学习的青少年患者,应根据患者具体情况调整用药剂量和用药时间,以减少不良反应对日常生活的影响。

在临床实践中,青少年抑郁症的治疗应采取综合干预策略,药物治疗需与心理治疗、家庭干预等相结合。心理治疗可帮助患者改善认知模式、提升应对压力的能力;家庭干预可优化家庭支持系统,为患者营造良好的康复环境。此外,临床医师应根据患者的具体病情、年龄、身体状况等因素,制定个体化的治疗方案,在药物选择、剂量调整等方面谨慎决策,确保治疗的安全性和有效性^[10]。同时,应加强对患者及监护人的健康教育,提高患者用药依从性,避免自行停药或调整剂量导致的病情反复。

本研究还存在一定局限性,样本量相对较小,且为单中心研究,存在选择偏倚,研究结果的外推性需多中心、大样本量研究进一步验证;同时研究随访时间较短,未能观察两种药物联合治疗的长期疗效及安全性,未来需延长随访时间,探讨长期治疗效果及预后情况;此外,本研究未对患者的年龄、性别、病程等亚组进行分析,无法明确联合治疗方案在不同亚组患者中的疗效差异,后续研究可进一步细化亚组分析,为个体化治疗方案制定提供依据。

综上所述,喹硫平联合舍曲林治疗青少年抑郁症具有显著的疗效和较高的安全性,可有效提升治疗有效率,显著降低 HAMD 评分,且不良反应发生率较低,值得在临床实践中推广应用。

[参考文献]

- [1]瞿颖莹,陆丹,徐妍.喹硫平联合舍曲林治疗对首发青少年抑郁症非自杀性自伤行为患者预后恢复的影响[J].中国医学创新,2025,22(20):112-115.
- [2]李永强,乔兴菊,李佳怡.喹硫平联合舍曲林治疗青少年抑郁症伴睡眠障碍的临床观察[J].中国合理用药探索,2025,22(5):111-116.
- [3]魏语冰,李斌.富马酸喹硫平联合盐酸舍曲林治疗青少年抑郁症的临床效果[J].临床合理用药,2024,17(35):48-50.
- [4]包佳飞,程祺,戴立彬,等.舍曲林联合喹硫平对青少年抑郁症患者心理状态的影响及安全性分析[J].心理月刊,2024,19(20):85-87.
- [5]周微.喹硫平联合舍曲林在治疗青少年抑郁症患者的临床效果分析[J].生命科学仪器,2024,22(4):151-153.
- [6]刘洪铭,周冉冉,孔祥娟.舍曲林联合喹硫平治疗青少年抑郁症的临床效果观察[J].中国现代药物应用,2024,18(14):137-140.
- [7]李友莉,李丹,惠调调.喹硫平联合舍曲林治疗青少年抑郁症患者的效果分析[J].心理月刊,2024,19(7):126-128.
- [8]王丽.富马酸喹硫平片联合盐酸舍曲林用于青少年抑郁症治疗的效果及安全性[J].中国医药指南,2022,20(18):1-4.
- [9]何现萍,王皋茂,宋京瑶,等.喹硫平联合舍曲林治疗青少年抑郁症伴非自杀性自伤行为的临床观察[J].临床精神医学杂志,2021,31(6):464-467.
- [10]闵媛,杨俊,杨淑鸿,等.奥氮平片与富马酸喹硫平片联合盐酸舍曲林治疗青少年抑郁症的疗效探讨[J].心理月刊,2020,15(5):119.

作者简介:

方娜(1984.12-),女,回族,河南周口人,本科,主治医师,研究方向为精神科、儿童青少年心理方面。