

## 盐酸文拉法辛在慢性疼痛治疗中的应用

郑亿<sup>1a</sup>, 王玉华<sup>1a</sup>, 姜长林<sup>1b</sup>

**[摘要]** 目的 观察盐酸文拉法辛治疗慢性疼痛的临床疗效。方法 慢性疼痛中具有抑郁症状的患者 90 例分为两组, 每组 45 例。Ⅰ组: 曲马多缓释剂 100 mg, 每日 2 次; Ⅱ组: 曲马多缓释剂 100 mg, 每日 2 次, 盐酸文拉法辛 75 mg, 每日 1 次。4 周后记录 Zung 氏抑郁评分(SDS)和疼痛视觉模拟评分(VAS)。结果 治疗后组内和组间的 SDS、VAS 值均有显著性差异。结论 盐酸文拉法辛可增加镇痛药物疗效。

**[关键词]** 慢性疼痛; 抑郁; 盐酸文拉法辛

**[中图分类号]** R441.1 **[文献标识码]** B **[文章编号]** 1006-9771(2011)01-0085-02

**[本文著录格式]** 郑亿, 王玉华, 姜长林. 盐酸文拉法辛在慢性疼痛治疗中的应用[J]. 中国康复理论与实践, 2011, 17(1): 85—86.

慢性疼痛患者常反复就诊, 而医生往往只关注其疼痛主诉, 而忽略了其情感障碍, 致疗效不佳。现就 180 例慢性疼痛患者经过筛选后, 对并发抑郁<sup>[1]</sup> 症状 90 例, 在治疗慢性疼痛的同时, 伍用抗抑郁药物治疗的效果报道如下。

## 1 资料与方法

在疼痛门诊通过 Zung 氏抑郁自评量表(Self-rating Depression Scale, SDS)对 180 例慢性疼痛患者予以评估。以 SDS ≥ 50 定为抑郁状态, 筛选出 90 例伴抑郁症状的患者作为研究对象。其中男性 40 例, 女性 50 例; 年龄 35~45 岁, 平均(40.27 ± 3.81)岁; 头面痛 12 例, 腰骶痛 45 例, 腰背痛 21 例, 四肢痛 12 例; 发作性疼痛 56 例, 持续性疼痛 34 例。疼痛评定采用疼痛视觉模拟评分法(visual analogue scale, VAS), 90 例疼痛评分均大于 5 分。病程 2~6 年, 平均(38 ± 8.2)个月。此前均采用过口服非甾体抗炎药物治疗, 效果不佳。均无精神病史及器质性疾病史。

患者分为两组, 每组 45 例。Ⅰ组为对照组, 男性 18 例, 女性 27 例(60%); 年龄 37~44 岁, 平均(39.6 ± 2.1)岁; 予曲马多缓释剂 100 mg, 每日 2 次; Ⅱ组为治疗组, 男性 22 例, 女性 23 例; 年龄 35~45 岁, 平均(41.32 ± 5.8)岁; 予曲马多缓释剂 100 mg, 每日 2 次, 盐酸文拉法辛 75 mg, 每日 1 次。两组患者的年龄、病程、VAS 评分无显著性差异。两组连服 4 周。记录 SDS、VAS 评分, 并观察副作用症状。

全部资料均采用 SPSS 11.5 软件进行 *t* 检验。

## 2 结果

治疗前 SDS、VAS 两组间无显著性差异。治疗后两组患者的 SDS、VAS 均明显下降( $P < 0.01$ ); 组间比

较有显著性差异( $P < 0.05$ )。见表 1。

两组患者治疗期间均有口干、便秘、嗜睡和胃肠道反应, 均能耐受, 不需要处理。

表 1 两组治疗前后 SDS、VAS 的改变

组别	n	时间	SDS	VAS
Ⅰ组	45	治疗前	56.34 ± 4.31	5.88 ± 0.76
		治疗后	36.13 ± 3.07 <sup>a</sup>	3.21 ± 0.69 <sup>a</sup>
Ⅱ组	45	治疗前	54.82 ± 3.45	5.79 ± 0.56
		治疗后	25.68 ± 3.25 <sup>a,b</sup>	1.67 ± 0.54 <sup>a,b</sup>

注: a: 与前比较,  $P < 0.01$ ; b: 与Ⅰ组治疗后比较,  $P < 0.05$ 。

## 3 讨论

据统计, 在慢性疼痛患者中高达 67% 的患者有心理异常, 其中人格障碍占 31%~59%<sup>[1-2]</sup>。米景龙等认为, 抑郁是疼痛体验的直接后果或固有的一部分, 疼痛与抑郁存在着共同的致病基础, 两者在生物学的相似性包括血清及尿中褪黑素水平低, 脑脊液中 5-羟吲哚乙酸(5-HIAA)低, 血小板单胺氧化酶低, 丙咪嗪受体结合能力下降等<sup>[3]</sup>。研究发现, 5-羟色胺和去甲肾上腺素再摄取抑制剂可能对抑郁和慢性疼痛产生最大程度的缓解, 抑郁症的 5-羟色胺和去甲肾上腺素功能下降学说在慢性疼痛的发病机制中可能均起到一定作用, 因此抗抑郁治疗在慢性疼痛治疗中具有非常重要的意义<sup>[4-5]</sup>。目前慢性疼痛最常用的抗抑郁药是高选择性的 5-羟色胺或/和多巴胺、去甲肾上腺素(NE)再摄取抑制剂等, 除了抗抑郁、抗焦虑、调整昼夜节律改善睡眠、改善认知作用外, 其镇痛作用起效远早于抗抑郁作用<sup>[6]</sup>。

文拉法辛及其主要活性代谢产物 O-去甲基文拉法辛(ODV)是 5-羟色胺和去甲肾上腺素再摄取的强抑制剂, 并且对多巴胺的再摄取亦有轻微的抑制作用。可以改善有抑郁症状患者的情绪, 且副作用较轻。动物实验显示, 文拉法辛对醋酸、啤酒酵母、光热刺激所致的小鼠或大鼠疼痛模型有镇痛作用。我们在临床治

作者单位: 1. 大庆市油田总医院, a. 药学部; b. 疼痛门诊, 黑龙江大庆市 163001。作者简介: 郑亿(1976-), 男, 山西左云县人, 副主任医师, 主要研究方向: 药物的临床应用及药理、药效学研究。

疗中发现,盐酸文拉法辛与曲马多缓释剂合用治疗慢性疼痛 4 周后,在疼痛缓解的同时,抑郁评分也有随之下降,支持慢性疼痛与抑郁之间有直接或间接的关系<sup>[7]</sup>。

本组慢性疼痛患者抑郁评分较低,属于轻中度抑郁,故抗抑郁药物的剂量较小。一些患者对使用抗抑郁药物配合治疗慢性疼痛不理解,对用药时间一定要超过 2 周不理解,对其催眠效果远不如安定类药物不理解,经解释说明,可提高其用药的依从性。

### 〔参考文献〕

- [1]白克镇,杨虎全,黄祖芳,等.慢性疼痛与情绪障碍及其干预治疗效应[J].中国临床康复杂志,2006,10(6):190—192.
- [2]王东明,张润荣.慢性疼痛患者的心理状况[J].临床精神医学杂志,

2001,11(9):197.

- [3]米景龙,于法彦,张霞.帕罗西汀与硫必利治疗伴情绪障碍的偏头痛 68 例观察[J].中国实用神经疾病杂志,2006,9(6):51—52.
- [4]孙琳,刘慧.抗抑郁药在慢性疼痛中的应用[J].华西医学,2008,23(2):422—423.
- [5]Briley M. New hope in the treatment of painful symptoms in depression[J]. Curr Opin Investig Drugs, 2003, 4(1): 42—45.
- [6]Fishbain DA. Approaches to treatment decisions for psychiatric comorbidity in the management of the chronic pain patient[J]. Med Clin North Am, 1999, 83: 737—760.
- [7]金燕,张达治,刘成仙.抗抑郁药物的临床应用评价[J].中国药物滥用防治杂志,2005,11(1):47—48.

(收稿日期:2010-07-15 修回日期:2010-11-05)