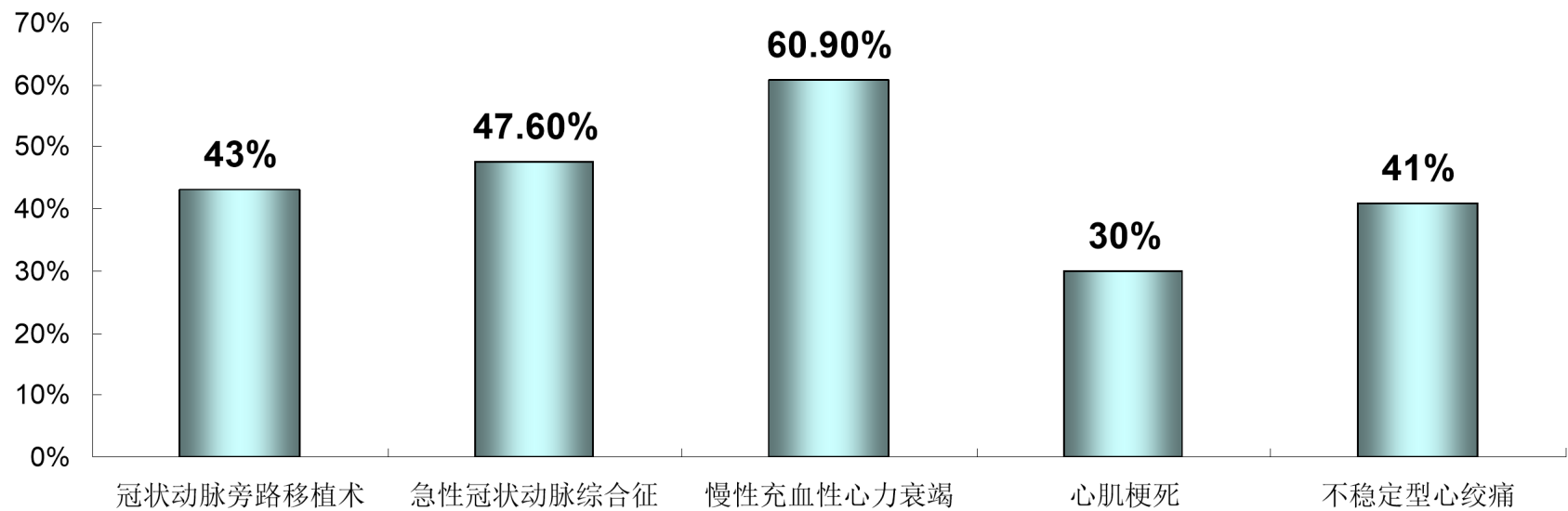


# 关于双心药物治疗

■ 双心：**器质性心血管疾病**及其合并的**精神心理**

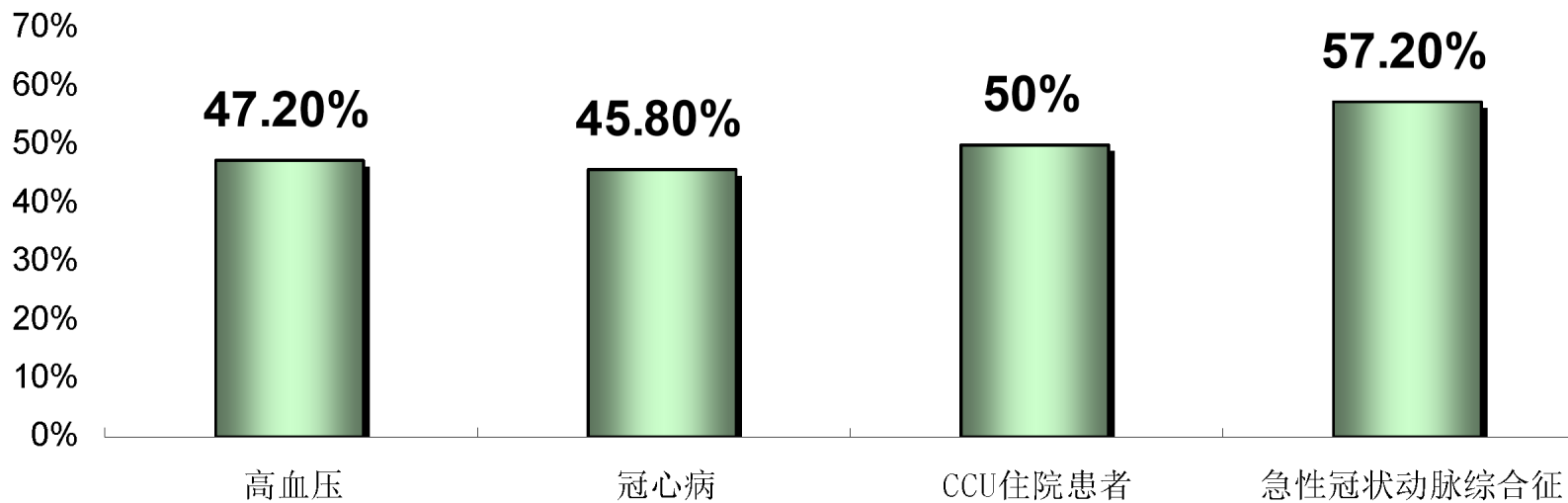
## 双心医学

■ 临床上常仅重视器质性心脏病的诊治，而**忽视精神**



刘梅颜.双心医学.2008;37-45.

马文林,胡大一.双心医学.2008;94-100.



刘梅颜.双心医学.2008;37-45.

马文林,胡大一.双心医学.2008;94-100.

# 药物治疗

- 抗抑郁治疗
- 抗焦虑治疗
- 躯体形式障碍治疗



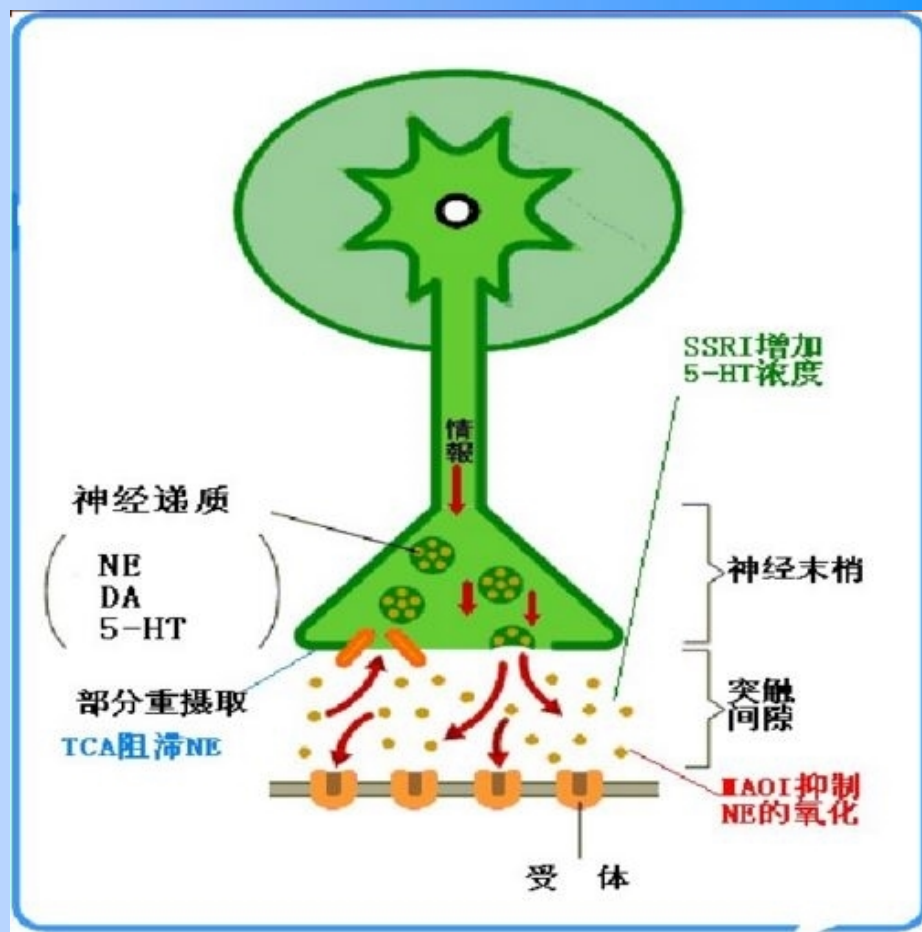
# 抗抑郁治疗

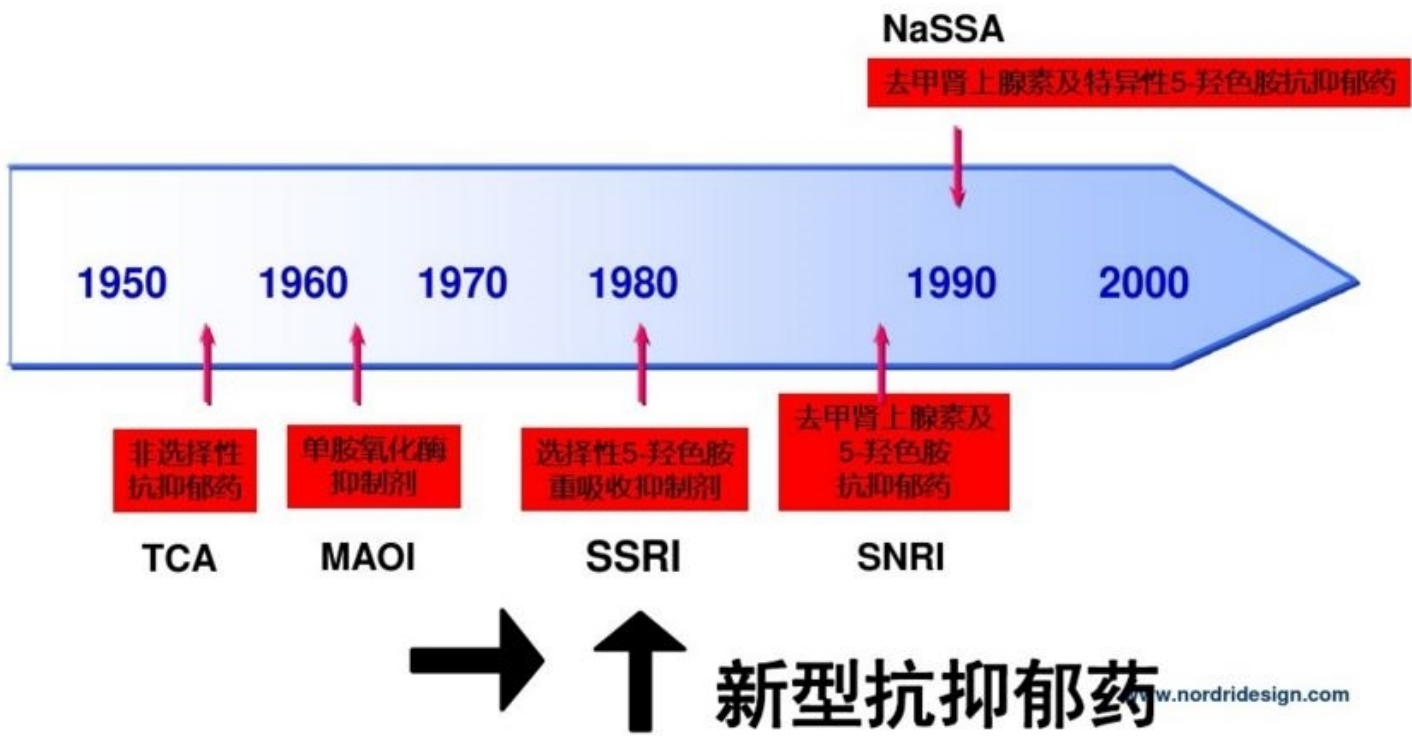
- 抑郁症三大核心症状：情绪低落、思维迟缓、运动抑制
- 发病机制：遗传因素、生化因素、心理社会因素

# 发病机制

■ 生化因素：抑郁症的发生可能与脑内神经递质的含量降低有关

- 5-羟色胺（5-HT）↓
- 去甲肾上腺素（NE）↓
- 多巴胺（DA）↓等







# 抗抑郁药物分类

- 单胺氧化酶抑制剂（MAOIs）/选择性MAOIs
- 去甲肾上腺素重摄取抑制剂/选择性NE重摄取抑制剂
- 5-HT阻滞和再摄取抑制剂（SARIs）
- **选择性5-HT再摄取抑制剂（SSRIs）**
- NE和DA再摄取抑制剂（NDRIs）
- **NE和5-HT再摄取抑制剂（SNRIs）**
- **NE能及特异性5-HT能抗抑郁药（NaSSAs）**
- 其他，如TCAs等

三环类抗抑郁药（TCAs） →

是非选择性的神经递质再摄取抑制剂，包括丙米嗪、氯米帕明、阿米替林、**美利曲辛**，各系统不良反应较多，心血管系统：传导阻滞、心率增加和体位性低血压等

# 选择性5-HT再摄取抑制剂（SSRIs）

- 各种抑郁症治疗的**首选一线用药**，也可用于**焦虑症**、情绪低落和非典型抑郁症等的治疗，是需要进行抗抑郁治疗的**孕妇或有妊娠可能性患者**的首选药物
- 抗抑郁药物**五朵金花**
  - “ 第一朵:氟西汀，商品名：百忧解
  - “ 第二朵:**帕罗西汀**，商品名：**赛乐特**
  - “ 第三朵:氟伏沙明，商品名：兰释
  - “ 第四朵:舍曲林，商品名：左洛复
  - “ 第五朵:西酞普兰，商品名：西普妙

起效慢，1-2周！

## 不良反应：

- 对胆碱能、组胺能和肾上腺素能受体的作用少或几乎没有作用，  
**选择性5-HT再摄取抑制剂（SSRIs）**
- **心血管系统副作用、过敏反应等很少见**

代表药物：**文拉法辛、度洛西汀**

## **文拉法辛5-HT再摄取抑制剂（SNRIs）**

- 中高剂量可用于**严重抑郁和难治性抑郁患者**
- 副作用：失眠、激越、恶心以及头痛和**高血压**
  - 用药前必须**对已有的高血压进行控制**
  - 用药后出现的**持续性血压升高应考虑减药或停药**

# NE和5-HT再摄取抑制剂（SNRIs）

## ■ 度洛西汀

- 适用于**严重抑郁**，可改善慢性疼痛如糖尿病性周围神经痛
- 不良反应：常见为口干、恶心、呕吐、食欲减退、头昏、便秘、肝功能异常、嗜睡等，所有不良反应**一般无需特殊处理**；有临床意义异常的实验室检查可见转氨酶升高，白细胞异常，血糖升高；心电图异常，包括**QT间期、PR间期延长**，但程度均较轻

以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。如要下载或阅读全文，请访问：<https://d.book118.com/966054011031010124>