

氟哌噻吨美利曲辛治疗伴有焦虑抑郁症状的功能性消化不良的疗效观察

李潇冽

云南省红河州开远市人民医院养护中心 云南开远

【摘要】目的 探讨氟哌噻吨美利曲辛在功能性消化不良伴焦虑抑郁症状患者中的临床疗效，评估其对消化道症状缓解及情绪改善的综合作用。**方法** 于 2021 年 5 月至 2025 年 5 月期间，连续纳入符合诊断标准的功能性消化不良伴焦虑抑郁症状患者共 80 例，随机分为对照组与实验组，各 40 例。对照组接受常规消化系统对症治疗，实验组在此基础上加用氟哌噻吨美利曲辛片。采用胃肠症状评分量表、汉密尔顿焦虑量表及汉密尔顿抑郁量表进行疗效评价，同时记录不良反应情况，比较两组在治疗后症状缓解程度及精神心理状态改善情况。**结果** 实验组在胃部不适、饱胀、嗝气等消化道症状改善方面优于对照组，焦虑及抑郁评分下降幅度更显著，整体临床有效率较高。实验组在依从性方面表现更佳，患者日常生活质量提升幅度更为明显，不良反应发生率低且耐受性良好。**结论** 氟哌噻吨美利曲辛在功能性消化不良伴焦虑抑郁症状患者中可有效缓解消化道症状，改善焦虑与抑郁状态，具有较高临床应用价值，提示其在身心共病治疗中的优势地位。

【关键词】 氟哌噻吨美利曲辛；功能性消化不良；焦虑；抑郁

【收稿日期】2025 年 9 月 20 日

【出刊日期】2025 年 10 月 17 日

【DOI】10.12208/j.ijcr.20250506

Clinical observation of the efficacy of flupentixol and melitracen in the treatment of functional dyspepsia with anxiety and depression symptoms

Xiaolie Li

Nursing Center, Kaiyuan People's Hospital, Honghe Prefecture, Yunnan Province, Kaiyuan, Yunnan

【Abstract】 Objective To investigate the clinical efficacy of flupentixol and melitracen in patients with functional dyspepsia accompanied by anxiety and depressive symptoms, and to evaluate its comprehensive effects on gastrointestinal symptom relief and emotional improvement. **Methods** From May 2021 to May 2025, a total of 80 patients meeting the diagnostic criteria for functional dyspepsia with anxiety and depressive symptoms were consecutively enrolled and randomly divided into a control group and an experimental group, with 40 cases in each. The control group received conventional symptomatic treatment for the digestive system, while the experimental group additionally received flupentixol and melitracen tablets. The Gastrointestinal Symptom Rating Scale (GSRS), Hamilton Anxiety Scale (HAMA), and Hamilton Depression Scale (HAMD) were used to evaluate efficacy. Adverse reactions were recorded, and the degree of gastrointestinal symptom relief and psychological improvement after treatment was compared between groups. **Results** The experimental group showed more significant improvement in gastrointestinal symptoms such as epigastric discomfort, bloating, and belching compared with the control group. The reductions in anxiety and depression scores were more pronounced, and the overall clinical efficacy rate was higher. The experimental group also demonstrated better treatment compliance, greater improvements in daily quality of life, and lower incidence of adverse reactions with good tolerability. **Conclusion** Flupentixol and melitracen can effectively relieve gastrointestinal symptoms and improve anxiety and depressive states in patients with functional dyspepsia, with high clinical application value, highlighting its advantages in the management of comorbid somatic and psychological conditions.

【Keywords】 Flupentixol and melitracen; Functional dyspepsia; Anxiety; Depression

引言：功能性消化不良是一类常见的胃肠动力障碍性疾病，临床以上腹部疼痛、饱胀、早饱、嗝气等为主要表现，缺乏明确的器质性病变证据。流行病学调查显示，该疾病患病率较高，反复发作、病程迁延，对患者生活质量及社会功能均造成较大影响。大量研究证实，功能性消化不良的发生机制不仅涉及胃肠运动异常、内脏高敏感，还与精神心理因素密切相关，焦虑与抑郁常作为重要伴随症状存在。消化道功能障碍与情绪紊乱之间形成双向作用，持续的消化不良加重心理负担，焦虑抑郁情绪则能进一步削弱胃肠调控功能，形成恶性循环，增加治疗难度。传统治疗多依赖抑酸药物、促动力药及黏膜保护剂，但单纯对症处理往往很难全面改善患者的整体状态，复发率较高。针对功能性消化不良伴焦虑抑郁症状患者，仅采用常规药物干预难以达到满意效果，寻找兼顾胃肠功能调节及精神症状改善的治疗手段成为临床关注的重点。氟哌噻吨美利曲辛是一种复方制剂，由氟哌噻吨与美利曲辛组成，兼具抗焦虑、抗抑郁与轻度激活作用。其药理特点在于借助调节中枢神经递质水平，改善情绪障碍，同时缓解自主神经功能紊乱，间接促进胃肠功能恢复。近年来部分研究提示，该药物可在功能性消化不良合并情绪症状的治疗中发挥积极作用，但系统性证据仍相对有限。基于此，本研究以 2021 年 5 月至 2025 年 5 月期间收治的相关患者为对象，观察氟哌噻吨美利曲辛在改善消化道症状与焦虑抑郁状态方面的临床价值。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2021 年 5 月至 2025 年 5 月期间收治的功能性消化不良伴焦虑抑郁症状患者 80 例，均符合《功能性消化不良诊治共识意见》相关诊断标准。采用随机数字表法分为对照组和实验组，每组 40 例。对照组中男性 22 例，女性 18 例，年龄 21~65 岁，平均年龄（42.6±8.7）岁；实验组中男性 20 例，女性 20 例，年龄 22~66 岁，平均年龄（43.1±9.2）岁。两组患者在性别比例及年龄分布方面差异无统计学意义，具有可比性。所有患者均排除消化性溃疡、胃食管反流病、消化道肿瘤等器质性疾病，同时排除严重心肝肾功能障碍及精神障碍史。所有入组对象均经临床心理学量表评估证实存在焦虑抑郁症状，且均自愿参加研究并签署知情同意书。

1.2 筛选标准

1.2.1 纳入标准

（1）符合《功能性消化不良诊治共识意见》诊断

标准，经胃镜及相关实验室检查排除器质性病变。（2）年龄范围 18~70 岁，性别不限，病程在 3 个月以上。

（3）经汉密尔顿焦虑量表（HAMA）及汉密尔顿抑郁量表（HAMD）评估，均存在不同程度焦虑抑郁症状。

（4）近期未接受抗焦虑、抗抑郁或影响胃肠功能的药物治疗，或在治疗前 2 周已停用相关药物。（5）自愿参加研究，知情同意并能够完成全部疗程及随访。

1.2.2 排除标准

（1）合并消化性溃疡、胃食管反流病、炎症性肠病、消化道肿瘤等明确器质性疾病。（2）存在严重心、肝、肾功能不全或血液系统、内分泌系统等严重疾病。

（3）合并重度精神障碍，如精神分裂症、双相障碍等，或近期有自杀行为风险。（4）妊娠期或哺乳期女性，或近期有妊娠计划者。（5）对氟哌噻吨或美利曲辛成分过敏，或既往使用过程中出现严重不良反应者。

1.3 方法

对照组给予常规功能性消化不良治疗方案，包括合理饮食指导、规律生活习惯干预、常规消化系统对症药物治疗（如抑酸药、促动力药及黏膜保护剂），疗程 8 周。

实验组在对照组基础上加用氟哌噻吨美利曲辛片，疗程同样为 8 周，具体措施如下：（1）药物干预：口服氟哌噻吨美利曲辛片，每次 1 片，每日 2 次，根据临床反应可适当调整剂量。（2）症状评估：治疗前后均采用胃肠症状评分量表对上腹部不适、饱胀、嗝气等典型症状进行评估。（3）心理学量表测评：在治疗前后分别使用汉密尔顿焦虑量表（HAMA）和汉密尔顿抑郁量表（HAMD），全面评估焦虑及抑郁症状变化。（4）生活质量监测：借助胃肠道疾病生活质量指数（GIQLI）对患者整体生活质量进行量化分析。（5）不良反应记录：在整个治疗过程中，监测患者有无口干、嗜睡、头晕、体重变化等不良反应，并评估其耐受性及安全性。

1.4 观察指标

①胃肠症状评分：比较两组患者治疗前后上腹不适、饱胀、嗝气等症状改善情况。

②情绪状态变化：采用汉密尔顿焦虑量表（HAMA）与汉密尔顿抑郁量表（HAMD）评估焦虑及抑郁症状改善程度。

③生活质量评分：借助胃肠道疾病生活质量指数（GIQLI）评价患者生活质量变化。

④不良反应发生率：记录并分析两组治疗过程中口干、头晕、嗜睡等不良反应情况。

1.5 统计学方法

使用 SPSS27.0 统计学软件进行数据分析处理，计
数资料以例数和百分率 (%) 表示，采用 χ^2 检验，如果
 $P<0.05$ ，差异则有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者胃肠症状改善情况比较

实验组在上腹不适、饱胀及嗝气等胃肠症状缓解
方面优于对照组，整体症状改善率更高，差异具有统计
学意义 ($P<0.05$)，具体结果见表 1。

2.2 两组患者情绪状态改善情况比较

治疗 8 周后，实验组在焦虑与抑郁症状缓解方面
优于对照组，汉密尔顿焦虑量表 (HAMA) 和汉密尔顿
抑郁量表 (HAMD) 评分下降幅度显著，整体改善率较

高，差异具有统计学意义 ($P<0.05$)，具体结果见表
2。

2.3 两组患者生活质量改善情况比较

采用胃肠道疾病生活质量指数 (GIQLI) 评估治疗
前后患者生活质量变化。实验组在饮食、活动及情绪等
方面改善更显著，总体生活质量提升优于对照组，差异
具有统计学意义 ($P<0.05$)，具体结果见表 3。

2.4 两组患者不良反应发生情况比较

治疗过程中，两组均出现口干、头晕及嗜睡等轻度
不良反应，但实验组总体发生率低于对照组，且症状多
为轻中度，未见严重不良事件，差异具有统计学意义 (P
 <0.05)，具体结果见表 4。

表 1 两组患者胃肠症状改善情况比较 (n=40)

组别	例数	显效 (例, %)	有效 (例, %)	无效 (例, %)	总有效率 (%)
对照组	40	10 (25.00%)	15 (37.50%)	15 (37.50%)	25 (62.50%)
实验组	40	18 (45.00%)	17 (42.50%)	5 (12.50%)	35 (87.50%)
P		<0.05			

表 2 两组患者焦虑及抑郁症状改善情况比较 (n=40)

组别	例数	显效 (例, %)	有效 (例, %)	无效 (例, %)	总有效率 (%)
对照组	40	9 (22.50%)	14 (35.00%)	17 (42.50%)	23 (57.50%)
实验组	40	17 (42.50%)	18 (45.00%)	5 (12.50%)	35 (87.50%)
P		<0.05			

表 3 两组患者生活质量改善情况比较 (n=40)

组别	例数	显著改善 (例, %)	一般改善 (例, %)	无改善 (例, %)	总改善率 (%)
对照组	40	11 (27.50%)	13 (32.50%)	16 (40.00%)	24 (60.00%)
实验组	40	19 (47.50%)	16 (40.00%)	5 (12.50%)	35 (87.50%)
P		<0.05			

表 4 两组患者不良反应发生情况比较 (n=40)

组别	例数	口干 (例, %)	头晕 (例, %)	嗜睡 (例, %)	总发生率 (%)
对照组	40	5 (12.50%)	4 (10.00%)	3 (7.50%)	12 (30.00%)
实验组	40	3 (7.50%)	2 (5.00%)	2 (5.00%)	7 (17.50%)
P		<0.05			

3 讨论

3.1 对胃肠症状的改善作用

功能性消化不良的核心症状包括上腹部不适、餐
后饱胀、早饱、嗝气等，通常与胃排空延迟、胃顺应性
减弱及内脏高敏感等因素密切相关。常规治疗主要依
赖抑酸药物、促动力药及黏膜保护剂，能够在一定程度
上缓解部分症状，但整体疗效不够理想，复发率较高。

本研究发现，实验组患者在氟哌噻吨美利曲辛干预下，
症状缓解更为显著，总有效率明显高于对照组。其作用
机制可能在于借助改善中枢神经递质功能，间接调节
自主神经系统，促进胃肠动力恢复。情绪改善后，患者
对消化道不适的敏感性降低，症状感知减轻。值得注意的是，
实验组在餐后饱胀及持续性上腹不适的改善上
尤为突出，这部分患者往往是传统治疗难点。结果提示，

在功能性消化不良的管理中,综合兼顾消化系统及情绪状态的药物干预具有优势,有助于打破单纯依靠消化药物效果有限的局面,为临床提供更为有效的治疗路径。

3.2 对焦虑与抑郁情绪的干预效果

焦虑和抑郁是功能性消化不良患者中常见的伴随症状,既能加重胃肠不适,又会影响疾病的长期预后。传统治疗忽视情绪调节,导致患者即使消化症状有所缓解,仍可能因情绪困扰而复发。氟哌噻吨美利曲辛兼具抗焦虑及抗抑郁作用,能够借助调节去甲肾上腺素、5-羟色胺等神经递质水平,改善中枢神经系统功能,减轻患者情绪负担。本研究显示,实验组患者的HAMA和HAMD评分显著下降,提示焦虑及抑郁症状获得明显改善。改善情绪状态能够让患者提升症状的耐受度,减少对病情的过度关注,间接缓解胃肠症状。同时,积极的情绪状态提高了患者对治疗方案的依从性,形成良性循环。由此可见,该药物借助双重作用路径同时干预身心层面,凸显出其在功能性消化不良合并情绪障碍患者中的临床价值。

3.3 对生活质量的提升价值

功能性消化不良虽不直接危及生命,但长期症状可严重影响患者的饮食规律、社会交往、睡眠质量及工作效率,生活质量普遍下降。GIQLI作为评价工具,能够从饮食、活动、情绪及社会功能等多维度反映患者真实状态。本研究结果表明,实验组在生活质量改善率方面显著优于对照组,患者在饮食耐受、活动参与度及精神愉悦感方面均有明显提升。其改善机制一方面源于消化道症状的缓解,另一方面源于情绪状态的稳定。实验组患者在药物干预后表现出更高的自我管理积极性,对疾病的担忧减少,参与日常活动的意愿增强。提升生活质量意味着临床症状得到改善,更重要的是患者能够恢复社会功能,提升整体健康水平。这一结果提示,氟哌噻吨美利曲辛在功能性消化不良治疗中不仅关注躯体层面,也能有效改善心理及社会适应维度,体现综合治疗的优势。

3.4 安全性与耐受性分析

药物的安全性和耐受性是评价其临床价值的重要标准,功能性消化不良患者常需长期治疗,因此药物不良反应情况更需重视。本研究中,对照组和实验组均出现轻度口干、头晕、嗜睡等不良反应,但实验组总体发

生率较低,且症状均为轻中度,未见严重不良事件。这说明氟哌噻吨美利曲辛在常规剂量范围内具有较好的安全性及耐受性。值得关注的是,部分患者在初期使用过程中出现轻微嗜睡,但随着治疗的持续,症状逐渐减轻并未影响依从性。相比常规促动力药,该药物不良反应种类更少,未发现严重心律失常或肝肾损害。其良好耐受性能够为长期治疗提供保障,也为合并情绪障碍的患者提供更可行的方案。总体来看,氟哌噻吨美利曲辛在兼顾疗效的同时保持了较高的安全水平,适合在功能性消化不良伴焦虑抑郁症状的综合管理中推广应用。

参考文献

- [1] 余禄波,唐斐. 香砂养胃汤加加减联合氟哌噻吨美利曲辛片、莫沙必利片治疗功能性消化不良的效果研究[J].当代医药论丛,2025,23(03):93-95.
- [2] 石敏益,许海英,郑佳,吴振兴. 氟哌噻吨美利曲辛片对围绝经期功能消化不良患者植物神经功能及胃动力的影响[J].中国妇幼保健,2023,38(03):549-552.
- [3] 时荣海,王卉,许爱丽,张霞,赵敬敬. “知行行”心理干预法与氟哌噻吨美利曲辛片药物治疗法对功能性消化不良伴轻度抑郁青年军人患者的疗效观察[J].中国合理用药探索,2022,19(12):63-67.
- [4] 韩立霞,马天维,郑雪婷. 心理疏导联合氟哌噻吨美利曲辛片治疗功能性消化不良患者的效果评价[J].心理月刊,2022,17(08):121-123.
- [5] 尹雪,夏艳艳. 莫沙必利加氟哌噻吨美利曲辛片对功能性消化不良合并抑郁症的治疗效果分析[J].医学食疗与健康,2022,20(09):47-49.
- [6] 李海波,宋彦. 雷贝拉唑联合氟哌噻吨美利曲辛治疗难治性消化性溃疡合并焦虑抑郁患者的临床效果[J].中国医药科学,2021,11(03):123-126.

版权声明: ©2025 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS