

精神分裂症住院患者使用抗精神病药现状

黄明霞

宜宾市叙州区精神病医院

〔摘要〕目的 分析精神分裂症住院患者使用抗精神病药现状。方法 选取 2019 年 5 月-2020 年 5 月 88 例医院收治精神分裂症患者，随机分为两组。对照组采取单药氨磺必利治疗，观察组则采用单药齐拉西酮治疗。比较两组患者治疗前后 PANSS 评分、甲状腺激素以及性激素的变化。结果 两组患者治疗前 PANSS 评分、甲状腺激素以及性激素比较差异无统计学意义，观察组治疗后 PANSS 评分、甲状腺激素以及性激素均明显优于对照组 ($P < 0.05$)。结论 齐拉西酮在精神分裂症中的应用价值要高于氨磺必利，该药物能够有效改善患者的临床症状，且对患者内分泌的影响小，值得推广使用。

〔关键词〕齐拉西酮；氨磺必利；精神分裂症；抗精神病药

〔中图分类号〕R749.3 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2021) 04-063-02

抗精神病药物虽然能够有效改善精神患者的临床症状，但是在应用中发现此类药物对于人体内分泌有一定的影响，导致患者甲状腺激素以及性激素水平异常，对患者的预后也造成了一定的影响。氨磺必利是精神分裂症临床常用药物，但是应用中发现该药物的内分泌干扰性强，因此需要寻找更加安全的药物。齐拉西酮是一种新型抗精神病药物，临床研究发现该药物具有较高的疗效与安全性。文章主要针对上述两种药物在精神分裂症中的治疗效果与安全性展开分析，报道如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料

选取 2019 年 5 月-2020 年 5 月 88 例医院收治精神分裂症患者，随机分为两组。观察组患者的年龄为 21~76 岁，平均为 (40.4 ± 5.6) 岁。对照组患者的年龄为 22~77 岁，平均为 (41.2 ± 6.2) 岁。本研究经医院伦理委员会批准。

入选标准：① PANSS 评分 ≥ 60 分；② 本次研究患者及家属均对本次研究知情并签署同意书。

排除标准：① 本次研究入选前 1 周内服用抗精神病药物以及前半个月使用过影响内分泌的药物；② 对本次研究使用药物过敏以及合并严重肝肾功能不全的患者。两组患者在一般资料方面的比较差异无统计学意义，具有可比性。

1.2 方法

对照组采取单药氨磺必利治疗，具体措施为：口服 0.2g 氨磺必利片，1 天 1 次，服用 1 周后根据患者的临床症状增加剂量，最高用药剂量为 1.2g/天。连续用药 3 个月。

观察组则采用单药齐拉西酮治疗，具体措施为：口服 20mg 齐拉西酮片，1 天 2 次；若患者症状加重需要增大用药剂量为 40mg，1 天 2 次。持续用药 3 个月。

1.3 观察指标

比较两组患者治疗前后 PANSS 评分、甲状腺激素以及性激素的变化。

1.4 统计学分析

采用 SPSS16.0 统计学软件进行统计学分析， $P < 0.05$ 时为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者治疗前后 PANSS 评分的变化

观察组治疗前后 PANSS 评分改善幅度明显高于对照组 (P

< 0.05)，见表 1。

表 1 两组患者治疗前后 PANSS 评分的变化 (分)

组别	阳性症状		阴性症状	
	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
观察组 (n=44)	13.6 ± 2.5	9.0 ± 1.6	20.6 ± 5.6	15.3 ± 3.6
对照组 (n=44)	13.8 ± 2.6	11.5 ± 2.1	20.9 ± 5.8	18.2 ± 4.3
t 值	1.325	5.124	1.415	5.221
P 值	0.123	0.041	0.132	0.042

2.2 两组患者治疗前后甲状腺激素的变化

观察组治疗前后甲状腺激素的变化幅度明显低于对照组 ($P < 0.05$)，见表 2。

表 2 两组患者治疗前后甲状腺激素的变化

组别	FT3 (pmol/L)		FT4 (pmol/L)	
	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
观察组 (n=44)	31.5 ± 5.3	25.6 ± 3.2	6.8 ± 1.6	5.8 ± 0.5
对照组 (n=44)	31.6 ± 5.4	20.1 ± 4.5	6.9 ± 1.5	4.6 ± 1.0
t 值	1.425	5.365	1.357	5.254
P 值	0.133	0.043	0.126	0.042

2.3 两组患者治疗前后性激素的变化

观察组治疗前后性激素变化明显低于对照组 ($P < 0.05$)，见表 3。

表 3 两组患者治疗前后性激素的变化

组别	睾酮 (ng/mL)		雌二醇 (ng/mL)	
	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
观察组 (n=44)	5.6 ± 0.8	5.5 ± 0.7	88.5 ± 15.2	90.6 ± 15.3
对照组 (n=44)	5.4 ± 0.6	6.5 ± 1.2	89.0 ± 15.3	99.6 ± 18.6
t 值	1.205	5.041	1.328	5.114
P 值	0.111	0.040	0.123	0.041

3 讨论

随着人们生活压力以及生活环境的变化，精神疾病的发生率与日俱增。精神分裂症是临床常见精神疾病，不但严重影响患者的生活，同时给家庭与社会带来重大的负担。精神分裂症患者不但有着较高的自残自杀风险，且存在攻击他人的风险，因此如何改善精神分裂症患者的临床症状，减轻家庭与社会负担是目前临床研究的重要课题。目前临床仍未明确精神分裂症的发生机制，目前多数学者认为主要是由于

(下转第 65 页)

法具有起效快、用量小、效果好、肌肉放松完全等特点。该麻醉可用于完善切口镇痛，同时完善骶神经阻滞和胸段脊神经阻滞，进而抑制交感神经参与放气的麻醉水平，达到良好的麻醉效果^[2]。近些年，罗哌卡因与布比卡因在剖宫产手术腰-硬联合麻醉中得到应用。本研究中，经治疗后，观察组的麻醉起效时间、完全麻醉时间、患者肢体恢复时间均短于对照组，痛觉恢复时间长于对照组（ $P<0.05$ ），可见罗哌卡因较布比卡因在剖宫产手术腰-硬联合麻醉中效果更好。罗哌卡因是一种纯左旋长效酰胺类局麻药，可通过沿神经纤维传导可逆阻断钠离子进入神经纤维膜，可以起到麻醉作用，也可以起到镇痛作用，常用于外科手术中。罗哌卡因起效快，血药浓度与用药剂量和方法有关，两组产妇均采用硬膜外注射^[3]。罗哌卡因与胎儿的血浆蛋白结合度很低，较高浓度剂量的应用不会对胎儿产生不良影响^[4]。本研究中，观察组恶心呕吐、头痛、抽搐、呼吸抑制、心搏骤停的总发生率为 6.00%，低于对照组（ $P<0.05$ ），可见罗哌卡因较布比卡因在剖宫产手术腰-硬联合麻醉中安全性更高。

（上接第 62 页）

伤，发挥脑保护与恢复神经功能作用，为临床常用治疗方式。醒脑静为重症脑梗塞患者常用治疗药物，属于中药制剂，具开窍醒脑、凉血活血、清热解毒等功效，可改善脑水肿，降低脑水肿，具有显著应用价值。依达拉奉属于自由基清除剂，在给药治疗后，明显改善患者的病变区血流，减轻症状^[3]。在对依达拉奉进行生物学试验时，发现依达拉奉对大鼠的脑梗塞与脑水肿进展具有阻止作用，可使其神经元死亡受到抑制，从而改善神经症状。本次研究中，研究组应用醒脑静与依达拉奉联合治疗，参照组应用醒脑静治疗，结果可见，对于治疗后神经功能缺损评分，研究组更优（ $P<0.05$ ）。研究组治疗有效率高于参照组， $P<0.05$ ，统计学意义存在。研究组治疗后生活能力评分优于参照组， $P<0.05$ 。依达拉奉是一种对血脑屏障通透性较高的自由基清除剂，能够通过抑制患者脂质过氧化的方式避免氧化损伤，缓解患者的脑水肿症状，抑制患者的神经元（迟发性）死亡^[4]。

综上，重症脑梗塞者应用醒脑静与依达拉奉联合治疗，

（上接第 63 页）

心理因素、外部环境以及神经递质等因素共同影响下引起的^[1]。目前临床主要是通过抗精神病药物来改善患者的临床症状。氨磺必利主要是通过选择性与多巴胺能受体结合从而阻断神经递质传递，虽然能够改善患者的精神症状，但是对于垂体负反馈机制具有一定的抑制作用，可导致血清甲状腺激素以及性激素升高^[2]。齐拉西酮对于多巴胺能受体具有较高的亲和性，且该药物与肾上腺素能受体也有较高的亲和性，能够起到镇静的效果，从而改善患者的阳性症状，但是由于可作用于中枢周围系统，其对于患者性激素也有一定的影响^[3]。为了进一步比较两种药物的疗效与安全性，本次研究通过对比观察发现两组患者治疗前 PANSS 评分、甲状腺激素以及性激素比较差异无统计学意义，观察组治疗后 PANSS 评分、甲状腺激素以及性激素均明显优于对照组（ $P<0.05$ ），由此可见齐拉西酮的疗效与安全性要高于氨磺必利。

综上所述，齐拉西酮在精神分裂症中的应用价值要高于氨磺必利，该药物能够有效改善患者的临床症状，且对患者

综上所述，罗哌卡因腰-硬联合麻醉效果显著，能够降低不良事件的发生率，较为安全可靠，值得推广应用。

【参考文献】

- [1] 潘永英, 王青宁, 区信棚, 等. 低浓度罗哌卡因用于分娩镇痛时对产力的影响 [J]. 国际麻醉学与复苏杂志, 2020, 41(2):164-168.
- [2] 杨广慧, 陈淑萍, 徐鹏, 等. 左布比卡因配伍布托啡诺 PCEA 对二次剖宫产与初次剖宫产效果的比较 [J]. 浙江医学, 2019, 41(6):100-102.
- [3] 李婷, 曹文亮, 李凯, 等. 不同麻醉药物用于剖宫产手术腰-硬联合麻醉的临床效果比较 [J]. 医学临床研究, 2019, 36(9):1754-1755, 1758.
- [4] Tijan M, Buric N. A randomized anesthetic potency comparison between ropivacaine and bupivacaine on the perioperative regional anesthesia in lower third molar surgery[J]. Journal of Cranio-Maxillofacial Surgery, 2019, 47(10):1652-1660.

临床症状有效改善，提高治疗有效率，提高生活能力，治疗效果显著。

【参考文献】

- [1] 李志成. 探讨重症脑梗塞采取醒脑静与依达拉奉联合治疗的效果 [J]. 糖尿病天地, 2020, 17(7):99.
- [2] 康妍. 探讨重症脑梗塞采取醒脑静与依达拉奉联合治疗的效果 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2020, 7(22):154.
- [3] 何宏涛. 醒脑静联合依达拉奉对重症脑梗塞的治疗作用研究 [J]. 北方药学, 2017, 14(5):110-111.
- [4] 胡艳琼, 郑毅, 刘江川, 等. 重症脑梗塞采取醒脑静与依达拉奉联合治疗的效果分析 [J]. 系统医学, 2018, 3(11):56-58.

表 3 生活能力比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	n	治疗前	治疗后
研究组	46	52.37 $\pm$ 4.37	78.64 $\pm$ 3.56
参照组	46	52.98 $\pm$ 4.51	60.12 $\pm$ 2.88
T 值	/	0.4512	6.7834
P 值	/	0.7674	0.0000

内分泌的影响小，值得推广使用。

【参考文献】

- [1] 潘虹, 赵林, 陈冬梅. 齐拉西酮与氨磺必利治疗急性期精神分裂症的疗效及对糖脂代谢影响比较 [J]. 临床合理用药杂志, 2020, 13(7):3-5.
- [2] 黄仁春, 翁赛铮, 郭少楠, 等. 氨磺必利、利培酮、齐拉西酮和奥氮平四种药物对精神分裂症患者心率变异性的影响分析 [J]. 心血管病防治知识, 2019, 9(29):32-34.
- [3] 马玉桂, 许锦泉, 李田妹, 等. 齐拉西酮与氨磺必利治疗精神分裂症的效果及对甲状腺素和性激素的影响 [J]. 中外医学研究, 2019, 17(17):49-51.
- [4] 王莹, 李阳, 吴云, 等. 帕利哌酮不同剂型联合解郁安神汤治疗精神分裂症疗效观察及对催乳素水平的影响 [J]. 新中医, 2020, 52(4):43-45.
- [5] 聂榕春. 中药汤剂联合阿立哌唑治疗慢性精神分裂症的临床疗效 [J]. 当代医学, 2020, 26(14):154-155.