

· 临床研究 ·

200 例抗精神病药物使用临床观察

张代江

(重庆市精神卫生中心老年科 401147)

摘要:目的 探讨老年精神病患者药物使用的临床价值。方法 回顾性分析该院住院治疗 2 周以上的老年精神病患者 200 例的临床资料。结果 器质性精神障碍使用剂量最小,其次为酒精所致精神障碍、情感障碍,使用剂量最高为精神分裂症患者。共患躯体疾病者使用抗精神病药剂量较小。结论 对老年精神病患者遵循个体化、小剂量和单一用药进行治疗。

关键词:抗精神病药/剂量;精神病;老年人

doi:10.3969/j.issn.1671-8348.2013.08.020

文献标识码:A

文章编号:1671-8348(2013)08-0890-02

Clinical observation on antipsychotics used in 200 geriopsychosis patients

Zhang Daijiang

(Department of Geriatrics, Chongqing Mental Health Center, Chongqing 401147, China)

Abstract: Objective To study the clinical value of medication for the geriopsychosis patients. **Methods** The clinical data in 200 geriopsychosis patients hospitalized for over 2 weeks in this hospital were performed the retrospective analysis. **Results** Organic mental disorder had the lowest dose level, followed by alcohol-induced mental disorder and mood disorders. Schizophrenia had the highest dose level. Mental disorder coexisting somatic diseases had the lower dose of antipsychotic drugs. **Conclusion** The principles of individualization, small dose and single medication should be applied in treating the geriopsychosis patients.

Key words: antipsychotic drugs/dose; psychotic disorders; aged

老年精神病患者在药物吸收、分布、代谢及排泄等药理学上的特点和突出的共病现象,对其合理使用抗精神病药物提出了更高要求。现将本院住院老年精神病患者 200 例的临床药物使用价值报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选择 2010 年 7 月至 2012 年 7 月本院住院经抗精神病药物治疗 2 周以上,年龄大于或等于 60 岁的精神病患者 200 例为研究对象,其中,男 62 例,女 138 例;年龄 60~97 岁,平均(73.92±10.88)岁;病程 1~744 个月,平均病程(194.85±163.45)个月;诊断脑器质性精神障碍 106 例,精神分裂症 79 例,情感障碍 11 例,慢性酒精中毒所致精神障碍 4 例;合并躯体疾病者 188 例(94.00%)。均符合《中国精神疾病分类方案与诊断标准(CCMD-3)》有关精神障碍的诊断标准。

1.2 方法 以临床病历为依据,对患者住院期间使用的抗精神病药物名称、用药日剂量及不良反应等进行分析。

1.3 统计学处理 用 SPSS13.0 软件进行统计学数据分析,计数资料用率表示,采用 χ^2 检验,以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 药物使用状况 单一用药 182 例(91.00%),二联用药 18 例(9.00%)。利培酮加喹硫平 10 例,奥氮平加利培酮和奥氮平加喹硫平各 3 例,奥氮平加阿立哌唑和喹硫平加舒必利各 1 例,无三联及以上用药患者。药物使用频度、方式及剂量见表 1~2。

2.2 用药剂量 用药剂量均折算为氟哌啶醇计算表示,联合用药 14 例,用药剂量为(4.05±2.93)mg/d;无躯体疾病患者

12 例,联合用药 4 例,用药剂量为(5.93±2.76)mg/d。男性患者联合用药 7 例,用药剂量为(3.98±2.89)mg/d;女性患者 138 例,联合用药 11 例,用药剂量为(2.60±3.64)mg/d。

表 1 抗精神病药物使用频度及剂量(n=200)

药物分类	药物名称	[n(%)]	剂量(mg/d)	平均剂量(mg/d)
非典型抗精神病药物	喹硫平	68(34.00)	50.0~700	236.23±180.87
	利培酮	65(32.50)	0.5~5.0	2.14±1.24
	奥氮平	63(31.50)	1.0~20.0	6.25±4.45
	氯氮平	12(6.00)	25.0~475.0	153.13±119.20
	阿立哌唑	3(1.50)	10.0~12.5	11.25±1.77
典型抗精神病药物	舒必利	3(1.50)	300.0~600.0	433.33±152.75
	奋乃静	2(1.10)	4.0~12.5	8.25±6.01
	氯普噻吨	2(1.10)	12.5~25.0	18.75±8.84

表 2 不同疾病间抗精神病药物使用方式及剂量比较(日剂量折算为氟哌啶醇)(n=200)

疾病名称	n	单一用药	联合用药	剂量(mg/d)
脑器质性精神障碍	106	103	3	2.65±2.20 [△]
精神分裂症	79	64	15	5.36±3.02
情感障碍	11	11	0	3.78±2.22 [△]
慢性酒精中毒所致精神障碍	4	4	0	2.82±0.62 [△]

[△]: $P < 0.05$, 与精神分裂症比较。

2.3 疗效及不良反应 治愈 15 例,显效 51 例,好转 117 例,

无效 17 例,有效率为 91.50%。药物不良反应共 133 例次,依次为锥体外系反应 26 例次,过度镇静 18 例次,心动过速 17 例次,心电图异常 15 例次,便秘 14 例次,直立性低血压 11 例次,电解质紊乱 9 例次,其他 23 例次。

3 讨论

本研究有躯体疾病患者达 188 例(94.00%),说明老年精神病患者共病现象具有普遍性,与文献报道相符^[1]。本研究抗精神病药物的使用频度上非典型抗精神病药物处于绝对优势,其中奥氮平、喹硫平和利培酮居前 3 位,且以单一用药为主,与文献报道基本一致^[2-3]。但曾因价廉、效好而长期广泛应用的氯氮平使用频度有进一步下降趋势,现已被奥氮平取代而退至第 4 位,这可能与老年精神患者的疾病构成、年龄、药物安全性及医保条件的改善等因素有关。因此,有研究认为,相较于典型抗精神病药物,非典型(第 2 代)抗精神病药物疗效好、安全性高,伴随的医患关系良好,患者的生活质量和治疗依从性有明显提高,总体上具有良好的风险/效益比^[4]。精神分裂症患者日剂量、联合用药频度显著多于其他疾病患者,与蒋特成等^[5]报道不完全一致,有待进一步探讨。躯体疾病共病者日剂量及联合用药频度则明显低于无躯体疾病共病者,女患者剂量也要明显低于男患者,可能与共病及女性患者在躯体(尤其脏器)功能、药物代动力学及药物不良反应方面的差异有关^[6-8]。本研究老年精神病患者经抗精神病药物治疗后获得了较好疗效,有效率达 91.50%,不良反应发生率低于以往相关报道^[9-10],且程度较轻,经处理可改善,未发生因不能耐受而停药或致死事件,这与本院抗精神病药物的规范使用及非典型抗精神病药物普遍使用有关。

非典型抗精神病药物可能会引起代谢综合征,甚至增加老年人血管疾病的发生率和病死率^[11],并可增加痴呆症死亡的风险^[12]。在不良反应方面并不比某些典型抗精神病药物显得有优势,尚不能完全取代后者^[13]。超过 60 岁的老年人因为药物治疗而发生不良反应的危险性是一般成人的 2.5 倍^[14],药物相互作用发生的可能性随用药种类的增加而上升^[15]。因此,老年精神患者的治疗应据其病情,坚持个体化、小剂量及单一用药的原则,确保合理用药,这对于其他医院及非精神专科使用抗精神病药物也具有借鉴作用。

参考文献:

[1] 黄爱明. 217 例老年精神患者的躯体共病性研究[J]. 中

国民康医学,2007,19(3):205-206.

- [2] 谢经敏,彭德福. 住院精神分裂症患者抗精神病药物使用调查[J]. 重庆医学,2010,39(6):734-736.
- [3] 王百灵,孙波,崔维珍,等. 对 107 例住院老年精神病患者日用药的临床调查[J]. 四川精神卫生,2011,24(1):32-34.
- [4] 孙建英,刘小龙,季建林. 第二代抗精神病药物的药物经济学研究[J]. 世界临床药物,2004,25(5):309-312.
- [5] 蒋特成,熊生杰,殷俊先. 老年精神病患者抗精神病药物使用情况调查分析[J]. 临床合理用药,2010,3(22):117-118.
- [6] 方丽红. 73 例住院女性精神分裂症患者抗精神病药物用药情况调查分析[J]. 中国民康医学,2012,24(3):323-324.
- [7] 沈浩. 徐汇区精神卫生中心住院患者用药现状调查分析[J]. 临床合理用药,2012,5(10):26-27.
- [8] 鱼爱和张小澍,邓鸣. 非典型抗精神病药物的性别差异[J]. 药物不良反应杂志,2008,10(2):110-115.
- [9] 梁勇. 老年分裂症患者药物不良反应分析[J]. 中国医药资讯,2011,3(10):359.
- [10] 钱清奎. 102 例住院老年精神病患者应用精神药物的临床分析[J]. 四川精神卫生,2009,22(4):230-232.
- [11] Jeste DV, Rockwell E, Harris MJ, et al. Conventional vs. newer antipsychotics in elderly patients[J]. Am J Geriatr Psychiatry, 1999,7(1):70-76.
- [12] 陆向锋,夏雪. 非典型抗精神病药物可增加痴呆症死亡的风险[J]. 国外医学情报,2006,27(1):39-48.
- [13] 魏钦令,赵靖平,张晋碛. 两代抗精神病药物治疗精神分裂症比较[J]. 医学与哲学:临床决策论坛版,2007,28(8):47-48.
- [14] 王仕雯. 老年人用药问题[J]. 国外医学老年医学分册,2005,14(5):566-567.
- [15] 凌春燕,管媛媛. 老年人药物不良反应及合理用药干预[J]. 中国医院药学杂志,2007,27(7):942-943.

(收稿日期:2012-09-30 修回日期:2012-10-25)

(上接第 889 页)

- oblique lateral incision and no bone graft[J]. Trauma, 2001,50(6):1083-1089.
- [12] Chan S, Ip FK. Open reduction and internal fixation for displaced intra-articular fractures of the os calcis[J]. Injury, 1995,26(2):111-115.
- [13] 李文壮,蔡湘波,白卫东. AO 跟骨 7 钢板治疗 Sander IV 型跟骨骨折[J]. 中华创伤骨科杂志,2004,6(11):41-45.
- [14] 余晓明,李万万,孙康. 磷酸钙骨水泥的新进展[J]. 生物骨科材料与临床研究,2007,4(1):44-48.
- [15] 王汝江,樊秋贵,郭殿武. 骨水泥填充骨质疏松性胸腰椎

骨折椎弓根钉置入 22 例[J]. 中国组织工程研究与临床康复,2009,13(12):2365-2368.

- [16] Sarda S, Fernandez E, Llorens J, et al. Rheological properties of an apatitic bone cement during initial setting[J]. Mater Sci Mater Med, 2001,12(10/12):905-909.
- [17] Leroux L, Hatim Z, Freche M, et al. Effects of various adjuvants (lactic acid, glycerol, and chitosan) on the injectability of a calcium phosphate cement[J]. Bone, 1999,25(2 Suppl):S31-34.

(收稿日期:2012-09-30 修回日期:2012-10-25)