

奥氮平联合氨磺必利治疗难治性精神分裂症患者的临床价值

刘明月

(锡林郭勒盟安神医院 内蒙古 锡林郭勒盟 026000)

摘要:目的: 探讨奥氮平联合氨磺必利治疗难治性精神分裂症患者的临床价值。方法: 选取本院于2020年1月至2021年1月间收治的50例难治性精神分裂症患者为研究对象, 采用随机抽签的方式, 分为实验组和对照组, 每组各25例, 对照组采用奥氮平治疗, 实验组采用奥氮平联合氨磺必利治疗。结果: 两组血糖、血脂比较, 实验组数据高于对照组 (t 值=2.1561、9.8287, $P < 0.05$); 在社会功能评分、自我和谐评分、自尊量表评分方面, 实验组均优于对照组 (t 值=15.3158、83.7027、14.1953, $P < 0.05$), 有统计学意义。结论: 在难治性精神分裂症方面, 采用奥氮平联合氨磺必利治疗, 效果明显, 能够改善患者的精神状态, 恢复患者的血脂代谢水平, 值得临床推广和使用。

关键词:奥氮平; 氨磺必利; 难治性精神分裂

在慢性精神病中, 精神分裂症常发于青壮年, 其主要的临床症状表现为情感障碍、行为障碍、思维障碍、精神活动不协调等, 该疾病会因个体差异的不同, 而出现差异性较大的症状表现。此外, 即便是同一个患者, 在不同阶段, 疾病的症状表现也会有所不同^[1]。同时, 大多数患者在患病期间, 都会伴随认知功能障碍的情况, 其主要体现在学习、记忆等认知的缺陷。在精神分裂症中, 难治性精神分裂症, 是最为常见、最为重性的精神疾病类型, 一旦患者发病, 就会出现抑郁、兴奋、妄想、幻觉等精神症状^[2]。本文通过探讨奥氮平联合氨磺必利治疗难治性精神分裂症患者的临床效果, 分析其临床价值, 具体内容如下。

1. 资料与方法

1.1 基线资料

选取本院于2020年1月至2021年1月间收治的50例难治性精神分裂症患者为研究对象, 采用随机抽签的方式, 分为实验组和对照组, 每组各25例, 对照组采用奥氮平治疗, 实验组采用奥氮平联合氨磺必利治疗。其中对照组, 男性患者15例, 女性患者10例, 年龄范围在20-70岁之间, 平均年龄(44.78 ± 4.75)岁; 实验组, 男性患者13例, 女性患者12例, 年龄范围在22-69岁之间, 平均年龄(43.25 ± 4.52)岁。比较两组患者的基线资料, 数据差异无统计学意义 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

两组患者均接受为时一周的药物清洗治疗。在此基础上, 对照组采用奥氮平治疗, 服用奥氮平片, 初始剂量为5mg/d, 每日最高剂量不得超过20mg。实验组采用奥氮平联合氨磺必利, 奥氮平用量用法按对照组方式给予, 氨磺必利片, 初始剂量为200mg/d, 每日最高剂量不得超过1200mg。

两组患者在服用期间, 医护人员需根据患者的病情变化, 对药物的剂量进行调整, 于两周内将药物剂量调整至最佳状态, 持续治疗8周。

在药物剂量调整的过程中, 如果患者出现烦躁、失眠等不良反应时, 可采用氯硝西泮、普萘洛尔辅助治疗。

1.3 观察指标

比较两组患者的血脂代谢水平、相关指标评分。

1.4 统计学意义

采用SPSS22.3软件对数据进行处理和分析。计量资料, 采用均数标准差($\bar{x} \pm s$)表示, 计数资料, 采用 χ^2 表示, 用T值进行检验, 当P小于0.05表示差异有统计学意义。

2. 结果

2.1 比较两组患者的血脂代谢水平

对比两组患者的血脂代谢水平。两组血糖、血脂比较, 实验组数据高于对照组 (t 值=2.1561、9.8287, $P < 0.05$), 有统计学意义。见表1。

2.2 比较两组患者的相关指标评分

对比两组患者的想指标评分。在社会功能评分、自我和谐评分、自尊量表评分方面, 实验组均优于对照组 (t 值=15.3158、83.7027、

14.1953, $P < 0.05$), 有统计学意义。见表2。

表1: 两组患者的血脂代谢水平比较

组别	例数	血糖 (mmol/L)	血脂 (g/mL)
对照组	25	4.66 ± 1.11	0.71 ± 0.12
实验组	25	5.34 ± 1.12	1.03 ± 0.11
t 值	-	2.1561	9.8287
P 值	-	0.036	0.000

表2: 两组患者的相关指标评分

组别	例数	社会功能评分	自我和谐评分	自尊量表评分
对照组	25	15.67 ± 1.34	99.36 ± 0.65	17.13 ± 1.77
实验组	25	10.34 ± 1.11	86.22 ± 0.44	24.67 ± 1.98
t 值	-	15.3158	83.7027	14.1953
P 值	-	0.000	0.000	0.000

3. 讨论

难治性精神分裂症, 属于常见的临床精神科疾病, 该病的病程时间较长, 且复发性较高。部分患者在患病期间会出现社会功能受损、精神活动衰退的状况。在加上, 需要长时间的住院, 以及他人的偏见和舆论, 都会让患者产生不良的负面情绪, 如抑郁、焦虑、悲观等, 更甚者会出现自杀倾向, 严重影响了生理健康的恢复。

本文结果显示, 在血脂代谢水平比较中, 实验组血糖(5.34 ± 1.12)、血脂(1.03 ± 0.11), 对照组血糖(4.66 ± 1.11)、血脂(0.71 ± 0.12), 组间比较, 实验组优于对照组 ($P < 0.05$); 在相关指标评分比较中, 实验组的社会功能评分(10.34 ± 1.11)、自我和谐评分(86.22 ± 0.44)、自尊量表评分(24.67 ± 1.98), 对照组的评分(15.67 ± 1.34)、自我和谐评分(99.36 ± 0.65)、自尊量表评分(17.13 ± 1.77), 组间比较, 实验组优于对照组 ($P < 0.05$)。基于两项结果的比较, 表明奥氮平联合氨磺必利在治疗难治性精神分裂症方面, 能进一步改善患者的精神状态, 调节患者的血脂代谢, 有利于患者社会功能的优化^[3]。

综上所述, 在难治性精神分裂症方面, 采用奥氮平联合氨磺必利治疗, 效果明显, 能够改善患者的精神状态, 恢复患者的血脂代谢水平, 值得临床推广和使用。

参考文献:

- [1] 张志勇, 原富强, 程德君. 奥氮平联合氨磺必利治疗精神分裂症的效果及其对睡眠和认知功能的影响[J]. 国际精神病学杂志, 2020, v.47(01):47-49+61.
- [2] 沈文婧, 高威, 岳静, 等. 小剂量氨磺必利配合奥氮平对难治性精神分裂症患者睡眠及认知功能影响研究[J]. 中国药师, 2019, 22(01):106-109.
- [3] 凌冬, 金志兴, 蔡菁. 舒必利联合奥氮平治疗难治性精神分裂症的疗效观察[J]. 中文科技资料目录-中草药, 2020, 043(005):912-915.