

精神分裂症患者服用阿立哌唑进行治疗的临床疗效

白树存

青海省第三人民医院 青海 西宁 810007

【摘要】目的：探讨精神分裂症患者实施阿立哌唑药物治疗的临床效果。**方法：**选取2018年10月—2020年10月人民医院收治的精神分裂症患者84例，将其随机分为对照组、观察组各42例，给予观察组患者阿立哌唑，给予对照组患者利培酮，研究前后避免患者接触其他精神类药物，给药治疗8周后，对比两组患者的不良反应与治疗结果。**结果：**对照组患者治疗有效率66.67%，观察组患者为95.23%，二者比较具有统计学差异 $P < 0.05$ 。观察组患者有9.52%不良反应发生，明显低于对照组（30.95%）， $P < 0.05$ ，差异有统计学意义；治疗前，两组患者PANSS评分无明显差异， $P > 0.05$ ；治疗后，观察组患者PANSS评分低于对照组， $P < 0.05$ ，差异有统计学意义；观察组精神状态恢复正常时间较对照组短，差异明显， $P < 0.05$ 。**结论：**给予精神分裂症患者阿立哌唑给药的疗效明显，安全性高，提倡推广实践。

【关键词】精神分裂疾病；临床疗效；阿立哌唑

【中图分类号】R749.3

【文献标识码】B

【文章编号】2096-1685(2021)47-31-02

【Abstract】 Objective: To investigate the clinical effect of aripiprazole drug therapy in patients with schizophrenia. Methods: A total of 84 schizophrenic patients admitted to People's Hospital from October 2018 to October 2020 were randomly divided into control group and observation group, 42 patients in each group were given aripiprazole in the observation group and risperidone in the control group. Before and after the study, patients were avoided from contact with other psychotropic drugs. After 8 weeks of medication treatment, The adverse reactions and therapeutic effects were compared between the two groups. Results: The effective rate was 66.67% in the control group and 95.23% in the observation group, the difference was statistically significant ($P < 0.05$). Adverse reactions occurred in 9.52% of patients in the observation group, significantly lower than that in the control group (30.95%), $P < 0.05$, the difference was statistically significant; Before treatment, there was no significant difference in PANSS score between 2 groups ($P > 0.05$); After treatment, PANSS score of observation group was lower than control group, $P < 0.05$, the difference was statistically significant; The mental state of the observation group was shorter than that of the control group, the difference was significant ($P < 0.05$). Conclusion: Aripiprazole administration in patients with schizophrenia has obvious efficacy and high safety, which should be promoted.

【Key words】 Schizophrenia; Clinical Efficacy; Aripiprazole

精神分裂症是一种常见的神经性疾病，是一种慢性疾病，患者的病情会随着时间的推移不断恶化，造成患者性格、情感、行为等方面的变化，对患者及其家人的生活影响都是比较大的。精神分裂症是一种比较严重的精神病，目前并没有能彻底治愈的方法，而只能依靠药物进行控制。阿立哌唑有镇静等功效，在临床上主要用于精神分裂症等疾病的治疗。抗精神病药是目前治疗精神病相关疾病的主要药物，氟哌啶醇、奋乃静等典型抗精神分裂症药物的副作用、作用单一等问题，促使非典型类药物的出现，这些药物与传统药相比，精神病治疗的作用更强、锥体外系反应更少发生，主要用于急/慢性精神分裂症，因此非典型药物的临床应用更为广泛^[1]。阿立哌唑(Abilify)是一种相对较新的药物，由FDA批准用于治疗包括精神分裂症、躁狂、抑郁症、自闭症、激越和抽动障碍多种疾病^[2]。本文选取2018年10月—2020年10月人民医院收治的精神分裂症患者84例为研究对象，以利培酮作为给药对照，探究阿立哌唑对精神分裂症的临床疗效并报道如下：

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2018年10月—2020年10月人民医院收治的精神分裂症患者84例，将其随机分为对照组和观察组，各42例，对照组中，女性、男性分别为17例、25例，年龄23~52岁，平均年龄 (32.56 ± 2.42) 岁，平均病程 (3.51 ± 3.02) 年；观察组中，女性、男性分别为20例、22例，年龄21~56岁，平均年龄 (34.90 ± 2.66)

岁，平均病程 (3.79 ± 3.18) 年。对比两组的性别、年龄、病程等基线资料，无统计学差异($P > 0.05$)，可对比研究。所有研究对象均符合CCMD-3中对于精神分裂症的诊断标准，未有实质性脏器损伤、妊娠哺乳期、合并其他精神类疾病等情况。

1.2 方法

1.2.1 给予观察组患者阿立哌唑初始剂量5mg/d口服治疗 在治疗开始两周内根据患者的实际病情逐渐增加给药剂量至20~30mg/d；

1.2.2 对对照组患者采取口服利培酮治疗 初始给予1mg/d，两周内逐渐增加服用剂量至2~5mg/d。研究开展前后避免患者接触其他精神类药物，给药治疗8周后，比较两组患者的临床效果与不良反应的发生。

1.3 观察指标

1.3.1 治疗情况 观察分析两组患者的治疗情况 其中疗效通过PANSS评分减分率评定，显效：减分率 $> 50%$ ；有效：25% $<$ 减分率 $< 50%$ ；无效：减分率 $< 25%$ ，总有效率 $=n1/n \times 100%$ ，n1为显效和有效的例数之和^[3]。

1.3.2 不良反应 观察分析两组患者不良反应的发生，不良反应包括：头晕、体重增加、失眠、呕吐。

1.3.3 PANSS评分 采用PANSS量表评估患者临床症状严重程度：总分为100分。PANSS评分越高，说明患者的临床症状越严重。

1.3.4 精神状态恢复正常时间 统计两组患者精神状态恢复

正常时间。

1.4 统计学分析

使用统计分析软件 SPSS 21.0 处理数据, 计量资料用 $(\bar{x} \pm s)$ 或 $[n(\%)]$ 表示, 行 t 检验或 χ^2 检验, $P < 0.05$ 表示差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 治疗情况

对照组治疗有效率为 66.67%, 观察组治疗有效率为

95.23%, 二者比较具有统计学意义 ($P < 0.05$), 见表 1。

2.2 不良反应

观察组不良反应的发生比率为 9.52%, 明显低于对照组的 30.95%, $P < 0.05$, 差异有统计学意义, 见表 2。

2.3 两组患者 PANSS 评分比较

治疗前, 两组患者 PANSS 评分无明显差异, $P > 0.05$; 治疗后, 观察组患者 PANSS 评分低于对照组, $P < 0.05$, 差异有统计学意义, 见表 3。

表 1 两组患者治疗情况对比 $[n(\%)]$

组别	例数	无效	显效	有效	总有效率
对照组	42	14 (33.33)	6(14.29)	8(19.05)	28 (66.67)
观察组	42	2 (4.76)	18(42.86)	22(52.38)	40 (95.23)
χ^2	—	—	—	—	9.3439
P	—	—	—	—	0.0022

表 2 两组患者发生不良反应的比率对比 $[n(\%)]$

组别	例数	失眠	呕吐	头晕	体重增加	总发生率
对照组	42	3 (7.14)	4 (9.52)	3 (7.14)	3 (7.14)	13 (30.95)
观察组	42	1 (2.38)	1 (2.38)	1 (2.38)	1 (2.38)	4 (9.52)
χ^2	—	—	—	—	/	4.7199
P	—	—	—	—	/	0.0298

表 3 两组 PANSS 评分 $[(\bar{x} \pm s), 分]$

组别	例数	治疗前	治疗后
对照组	42	66.31 ± 1.33	50.31 ± 2.11
观察组	42	66.33 ± 1.35	41.31 ± 1.33
t	—	0.068	23.385
P	—	0.946	0.000

2.4 两组精神状态恢复正常时间

观察组精神状态恢复正常时间较对照组短, 差异明显, ($P < 0.05$), 见表 4。

表 4 精神状态恢复正常时间 $[(\bar{x} \pm s), 天]$

组别	例数	精神状态恢复正常时间
对照组	42	89.31 ± 1.51
观察组	42	76.31 ± 1.35
t	—	0.068
P	—	0.946

3 讨论

精神分裂症是精神类疾病中最常见的一类, 发病可在较早时期, 但往往早期症状较难识别, 通常症状发展缓慢, 当任由病情发展进入症状严重的显症期, 以思维障碍为核心症状。精神分裂症是一种精神科疾病, 是一种临床常见的持续性慢性重大精神疾病, 是以基本个性、思维、情感、行为的分裂, 精神活动与环境的不协调为主要特征的一类最常见的精神病, 多青壮年发病, 进而影响行为及情感。这种疾病存在个体差异, 有些患者症状在缓解后不再出现, 而有些患者可能会再次发作。

阿立哌唑属于一类新型的治疗精神病类药物, 临床显示其抗精神病的作用明显, 能够对抗患者的阳性和阴性症状, 尤其针对阴性症状更为明显, 如患者的思维贫乏、情感淡漠、社交退缩等, 也可以缓解患者的幻觉、妄想、言行紊乱等阳性症状; 另外, 相

比其他的相关同类药物, 阿立哌唑的副作用不明显, 如锥体外系反应、躯体的不良反应以及代谢的副作用相对较少。阿立哌唑属于新型的一种抗精神病类药物, 近些年来, 在治疗精神疾病中阿立哌唑被广泛应用。此药物是多巴胺活性喹啉衍生物, 生物利用度非常高, 且起效非常快。能对 5-HT 1A 受体活动产生抑制, 通过对多巴胺功能调节来对精神问题进行调节。阿立哌唑属于苯丁哌啶类的一种化合物。此药物的活性代谢产物是去氢阿立哌唑。当去氢阿立哌唑进入到人体之后可以和多巴胺能神经系统形成双向调节效果, 可以将多巴胺递质平稳性提升。在为精神分裂症患者进行治疗的过程中, 采用阿立哌唑可以帮助患者将认知功能改善, 并且也可以帮助患者将阳性与阴性症状改善, 同时该药物所产生的不良反应发生率非常低, 可以使患者精神状态能够快速恢复正常。本文探讨了阿立哌唑相较于利培酮给药对精神分裂疾病的治疗效果, 结果显示阿立哌唑的疗效更好、不良反应发生率更低, 并能加快精神状态恢复。治疗后, 观察组患者 PANSS 评分低于对照组, $P < 0.05$, 差异有统计学意义; 观察组精神状态恢复正常时间较对照组短, 差异明显 ($P < 0.05$)。

综上所述, 给予精神分裂症者以阿立哌唑给药的疗效明显, 提倡推广实践。

参考文献

- [1] 薛斌, 许冰岚, 杜熔滢. 奥氮平联合阿立哌唑治疗对难治性精神分裂症疗效、糖脂代谢及安全性的影响 [J]. 中外医疗, 2020,39(19):79-81.
- [2] 毕雪飞. 重复经颅磁刺激联合阿立哌唑对女性首发精神分裂症疗效及认知功能的影响 [D]. 新乡: 新乡医学院, 2020.
- [3] 张京涛, 刘西和, 王玲玲, 等. 阿立哌唑对女性精神分裂症患者服用奥氮平引起的代谢综合征的临床效果分析 [J]. 中国社区医师, 2020,36(9):23-24.