

丙戊酸钠联合喹硫平治疗双相情感障碍躁狂发作的临床疗效观察

潘 婷

上海养志康复医院 上海 201619

【摘要】目的: 探讨丙戊酸钠联合喹硫平的治疗方式对于双相情感障碍躁狂发作的临床效果与应用价值。**方法:** 选取2020年2月—2021年2月在我院精神科接受诊治的66例双相情感障碍躁狂发作患者作为研究对象,按照数字分配法将其平均分成对照组和实验组,组别人数均为33例。对照组采用丙戊酸钠联合阿立哌唑的治疗方式;实验组采用丙戊酸钠联合喹硫平的治疗方式,治疗周期为两个月,对比两组患者的治疗效果以及用药安全性。**结果:** 在治疗效果上,实验组患者的临床疗效明显优于对照组,差异具有统计学意义, $P < 0.05$;在不良反应的发生概率上,实验组患者的不良反应发生率明显低于对照组,差异具有统计学意义, $P < 0.05$ 。对比综合治疗依从率:实验组综合依从31例(93.94%),对照组综合依从25例(75.76%), $P < 0.05$,差异具有统计学意义;治疗前患者的临床的生命功能指标对比 $P > 0.05$,差异无统计学意义;用药后, $P < 0.05$,差异具有统计学意义。**结论:** 应用丙戊酸钠联合喹硫平的治疗方式对于双相情感障碍躁狂发作患者具有积极的治疗意义,能够在保证治疗效果的前提下减少并发症的发生,临床上具有推广价值。

【关键词】 丙戊酸钠; 喹硫平; 双相情感障碍躁狂发作; 临床治疗效果

【中图分类号】 R749.4

【文献标识码】 B

【文章编号】 2096-1685(2021)47-52-02

双相情感障碍躁狂发作的患者情绪极不稳定,思维跳跃幅度较大,注意力维持时间短,因疾病的症状与精神分裂症、精神障碍高度相似,因此在诊断过程中常会出现误诊^[1]。目前临床上针对双相情感障碍躁狂发作除了必要的心理疏导以及红外脑电波诊断外,主要依靠药物进行治疗,常用的药物是丙戊酸钠,通过稳定心绪缓解双相情感障碍躁狂发作的症状,但丙戊酸钠的药效较慢,还会对患者的肝功能以及血液系统产生负面作用,因此临床上还需要与其他药物一起联用,从而保证用药的安全性^[2]。喹硫平能够有效减轻躁狂发作,同时根据相关研究显示,患者用药后不良反应较小,因此临床上常使用喹硫平与丙戊酸钠进行联用以此达到理想的治疗效果^[3]。本次研究主要观察丙戊酸钠联合喹硫平对于双相情感障碍躁狂发作的临床效果,以期为后续的临床诊治提供参考资料,具体报告如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次研究主要选取2020年2月—2021年2月在我院精神科接受诊治的66例双相情感障碍躁狂发作患者作为研究对象,按照数字分配法将其分为对照组和实验组,其中对照组共有患者33例,男性16例、女性17例,年龄21~65岁,平均年龄(28.39 ± 4.37)岁;实验组共有患者33例,男性18例、女性15例,年龄23~64岁,平均年龄(28.16 ± 4.42)岁。此次研究已经征得患者以及患者家属的同意,并签署了知情同意书。排除对此次研究药物有过敏反应的患者。临床的医护研究事宜均经过本院的医学伦理委员会批准,有合理性。

1.2 方法

1.2.1 对对照组采用丙戊酸钠联合阿立哌唑的治疗方式 具体用量方法为:丙戊酸钠缓释片:口服,首日剂量每次500mg,每天1次,待患者建立耐受后用量为每天1次,每次1000mg。

阿立哌唑:首日剂量每次10mg,每天2次,建立耐受后用量提升至每次15~30mg。治疗周期为两个月。

1.2.2 对实验组采用丙戊酸钠联合喹硫平的治疗方式 具体用量方法为:丙戊酸钠缓释片:口服,首日剂量每次500mg,每天一次,待患者建立耐受后用量为每天1次,每次1000mg。喹硫平:每天2次,每天100mg。治疗周期为两个月。

1.3 评价指标

1.3.1 治疗效果 对比两组患者的治疗效果,以显效、有效、无效三个等级划分,显效:治疗后BRMS减分率 > 80%;有效:BRMS减分率 > 40%;无效:BRMS减分率 ≤ 40%。

1.3.2 不良反应发生率 记录两组患者的不良反应发生率。

1.3.3 综合治疗依从率 对比两组患者临床综合治疗依从率,医务人员对患者的临床表现进行评估,指标包括十分依从、配合依从、不依从三个等级。

1.3.4 临床生命功能指标 对比两组患者经过治疗后的生命功能指标改善情况,包括生理功能、躯体功能、神经功能和社交功能,0分为状态最差,100分为状态最佳,得分和患者的临床表现呈负相关。

1.4 统计学方法

文中所有涉及需要比较分析的数据均应用统计学软件包SPSS 20.0执行,计数资料 χ^2 检验均以 $n(\%)$ 表达,计量资料 t 检验均以 $(\bar{x} \pm s)$ 表达, $P < 0.05$ 提示检验结果有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者治疗效果对比

实验组患者的治疗总有效率明显高于对照组,差异具有统计学意义, $P < 0.05$,见表1。

表1 两组患者治疗有效率对比 [n(%)]

小组	例数	显效	有效	无效	总有效率
实验组	33	18 (54.55%)	14 (42.42%)	1 (3.03%)	32* (96.97%)
对照组	33	13 (39.39%)	12 (36.36%)	8* (24.24%)	25 (75.76%)
χ^2	—	1.5207	0.2538	6.3041	6.3041
P	—	0.218	0.614	0.012	0.012

注:相比如对照组, * $P < 0.05$ 。

2.2 两组患者不良反应发生率对比

用药后常见的不良反应为口干、嗜睡、呕吐、头晕等，实验

组不良反应的发生概率明显低于对照组，差异具有统计学意义， $P < 0.05$ ，见表 2。

表 2 两组患者不良反应发生率对比 [n(%)]

小组	例数	口干	呕吐	嗜睡	头晕	其他	不良反应合计
实验组	33	1 (3.03%)	1 (3.03%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	2* (6.06%)
对照组	33	1 (3.03%)	2 (6.06%)	1 (3.03%)	2 (6.06%)	2 (6.06%)	8 (24.24%)
χ^2		0.0000	0.3492	1.0154	2.0625	2.0625	4.2429
P		1.000	0.555	0.314	0.151	0.151	0.039

注：相比如对照组，* $P < 0.05$ 。

2.3 两组双相情感障碍患者临床生命功能指标对比

表 3 两组双相情感障碍患者临床生命功能指标对比 ($\bar{x} \pm s$)

小组	例数	时期	生理功能	躯体功能	神经功能	社交功能
实验组	33	干预前	61.09 ± 3.86	67.67 ± 0.54	67.08 ± 1.99	50.12 ± 1.57
		干预后	89.42 ± 4.26*	91.17 ± 2.47*	87.19 ± 0.57*	75.56 ± 3.71*
对照组	33	干预前	60.10 ± 3.68	60.39 ± 2.33	62.74 ± 0.71	52.53 ± 1.69
		干预后	79.17 ± 4.94	80.59 ± 2.89	78.44 ± 3.79	62.61 ± 1.13
t		干预后对比	2.7216	4.8202	3.9543	5.7835
P			0.026	0.004	0.008	0.002

注：相比如对照组，* $P < 0.05$ 。

2.4 两组双相情感障碍患者综合治疗依从率对比

表 4 两组双相情感障碍患者综合治疗依从率对比 [n (%)]

小组	例数	十分依从	配合依从	不依从	综合依从
实验组	33	18 (54.55%)	13 (39.39%)	2* (6.06%)	31* (93.94%)
对照组	33	13 (39.39%)	12 (36.36%)	8 (24.24%)	25 (75.76%)
χ^2	—	1.5207	0.0644	4.2429	4.2429
P	—	0.218	0.800	0.039	0.039

注：相比如对照组，* $P < 0.05$ 。

3 讨论

双相情感障碍是精神科常见的心境障碍，而躁狂发作则是其中的一个临床表现症状，不仅会严重影响患者的生活质量，且由于病程时间长，也会给患者家庭带来沉重的负担^[4]。目前针对双相情感障碍的发病原因尚不明确，推测与社会环境、原生家庭、突发事件以及遗传有关系^[5]。双相情感障碍一旦发生，会致使患者出现抑郁、躁狂两种状态。躁狂发作时患者会出现睡眠减少、情绪高涨等症状^[6]。在本次研究中可以看出，应用丙戊酸钠联合喹硫平的治疗方式，对于双相情感障碍躁狂发作具有良好的效果，能够减轻 BRMS 症状，同时保证用药的安全性，降低不良反应的发生概率。

综上所述，对于双相情感障碍躁狂发作患者来说，应用丙戊酸钠联合喹硫平的治疗方式，能够在保证治疗效果的同时，提升用药安全性，降低不良反应的发生概率，具有临床推广价值。

参考文献

[1] 杨玲玲, 叶志兰, 吕小娟. 社会认知交互训练联合运动疗法对缓解期双相情感障碍患者认知功能及社会功能的影响[J].

当代医学,2021,27(15):3-5.
 [2] 盛东方, 邢志强, 胡玲玲, 等. 双相情感障碍女性患者躁狂发作与抑郁发作急性期血液白细胞及血清 C 反应蛋白水平研究[J]. 黑龙江医药,2021,34(2):464-466.
 [3] 贺恩彪, 武勇法, 陈勇华, 等. 帕利哌酮和齐拉西酮对女性双相情感障碍躁狂发作的疗效及对血清 PRL 水平影响的对照研究[J]. 现代实用医学,2021,33(3):310-312.
 [4] 徐金国, 乐守江. 丙戊酸钠联合喹硫平对双相情感障碍伴躁狂发作患者躁狂程度及血清 BDNF、IL-4、IL-10 水平的影响[J]. 现代医学与健康研究电子杂志,2021,5(5):78-80.
 [5] 何晓婷. 喹硫平联合碳酸锂对双相情感障碍患者炎症因子及血清 GSH-Px、SOD 水平的影响[J]. 现代医学与健康研究电子杂志,2021,5(3):52-54.
 [6] 李论, 赵延宇, 朴轶峰. 喹硫平联合丙戊酸钠治疗双相情感障碍躁狂发作的疗效及对认知功能的影响[J]. 中国实用医药,2020,15(24):122-123.