

288 例儿童青少年药物使用情况的调查分析

戴幸钊* 杨瑾 梁灵君 陈建辉

中山市第三人民医院 广东 中山 528463

【摘要】目的：探讨本中心儿童青少年患者药物使用情况。方法：抽取中山市第三人民医院心理卫生中心 2022 年 8 月份儿童青少年患者的处方，并分析其药品品种、联合用药情况。结果：288 例儿童青少年患者中，抗抑郁药、非典型抗精神病药、情感稳定剂和苯二氮草类使用频率较高；联合用药普遍，以二联、三联用药为主，共占 59.37%。结论：该中心儿童青少年患者用药情况基本合理，主要以抗抑郁药联合抗精神病药物、情感稳定剂治疗为主，取得较好疗效，但仍需多关注药物相互作用。

【关键词】：儿童青少年；精神障碍；药物治疗；用药情况

Investigation and Analysis of Drug Use in 288 Children and Adolescents

Xingzhao Dai* Jin Yang Lingjun Liang Jianhui Chen

Zhongshan Third People's Hospital Guangdong Zhongshan 528463

Abstract: Objective: To explore the drug use status of children and adolescents in our center. Method: Prescriptions of pediatric and adolescent patients from the Mental Health Center of the Third People's Hospital of Zhongshan City in August 2022 were selected, and their drug varieties and combination use were analyzed. Result: Among 288 pediatric and adolescent patients, antidepressants, atypical antipsychotics, emotional stabilizers, and benzodiazepines were used more frequently; Combination medication is common, with two or three combinations being the main form, accounting for 59.37%. Conclusion: The medication situation of children and adolescent patients in this center is basically reasonable, mainly treated with antidepressants combined with antipsychotic drugs and emotional stabilizers, achieving good therapeutic effects. However, more attention still needs to be paid to drug interactions.

Keywords: Children and adolescents; Mental disorders; Medication treatment; Medication situation

流行病学资料显示，全球儿童青少年精神障碍患病率约 7% ~ 22%^[1]。抑郁症、情绪障碍、焦虑等精神障碍疾病在青少年人群发病率逐年上升。其起病早，药物治疗时，由于身体正在发育阶段、社会家庭因素、学习环境等特殊因素，药物治疗方案更复杂。本中心作为中山市第三人民医院一个心理门诊，同时肩负中山市中小学生的心理辅导及心理救助工作。其门诊情况能较直观反映本市儿童青少年的心理健康情况及其用药情况。为弄清本市儿童青少年抗精神病药物使用情况，强化合理用药意识，以期为建立门诊儿童青少年合理用药和药学监护提供科学依据。我们对 2022 年 8 月本中心的儿童青少年门诊患者的用药情况进行分析如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本研究通过本中心信息系统，选取本中心门诊处方，共 986 例，其中青少年患者 288 例。

1.2 方法

通过调查 2022 年 8 月 1 日—8 月 31 日本中心门诊处方，对患者处方进行统计分析。统计内容包括：一般资料，患病情况，用药情况等。数据采用 Microsoft Excel 进行分类、计算、排序、统计。

病例纳入标准：年龄 < 18 周岁，有药物治疗。

排除标准：年龄 ≥ 18 周岁，没有药物治疗记录（如：只做心理治疗，心理健康咨询等）。

2 结果

2.1 患者基本情况

调查本中心门诊 8 月份就诊患者处方，共 986 例，其中符合要求的儿童青少年患者 288 例（29.21%），男性 77 例（26.8%），女性 211 例（73.2%），女性多于男性。年龄 9 ~ 17 岁，平均年龄 15.22 岁。比较集中年龄 13 ~ 17 岁，共 244 例（84.7%）。

2.2 患者疾病情况

疾病分布情况，按疾病名称（处方诊断名称）调查统计，共分布于 23 种疾病。其中排前 3 位分别为抑郁症、通常在童年和青少年期发病的行为与情绪障碍、焦虑性抑郁症。见表 1。

表 1 儿童青少年疾病分布情况 (n=288)

诊断名称	数量 / 例	比例 / %
抑郁发作 / 重度抑郁发作 / 抑郁状态	151	52.43%
通常在童年和青少年期发病的行为与情绪障碍	46	15.97%
焦虑性抑郁症	18	6.25%
焦虑状态	15	5.21%
强迫症	13	4.51%
中度抑郁	12	4.17%
睡眠障碍 & 非器质性失眠	10	3.47%
其它	23	7.99%
合计	288	100.00%

2.3 药物使用情况

288例患者共使用5类32种药物,使用了4种抗精神病药分别为喹硫平、阿立哌唑、奥氮平和利培酮;排在前三位的抗抑郁药分别为舍曲林、氟西汀、米氮平;排在前三位的情感稳定剂分别为碳酸锂、丙戊酸钠、丙戊酸镁;排

在前3位的镇静催眠药分别为阿普唑仑、奥沙西洋、劳拉西洋;其他类中排在前三位为坦度螺酮、甜梦口服液、普萘洛尔。具体见表2。

表2 儿童青少年药物使用情况 (n=288)

药物	数量/例	使用率/%	剂量 (mg/日)
抗精神病药			
富马酸喹硫平片	106	36.81%	50-600
阿立哌唑片	25	8.68%	2.5-20
奥氮平片	9	3.13%	2.5-15
利培酮片	8	2.78%	2-4
抗抑郁药			
舍曲林片	139	48.26%	25-200
氟西汀胶囊	19	6.60%	20-40
米氮平片	12	4.17%	7.5-15
草酸艾司西酞普兰片	7	2.43%	10-20
氟伏沙明片	6	2.08%	50-100
氢溴酸西酞普兰片	4	1.39%	20-40
情感稳定剂			
碳酸锂缓释片	56	19.44%	300-1200
丙戊酸钠缓释片	43	14.93%	500-1500
丙戊酸镁缓释片	20	6.94%	250-1000
拉莫三嗪片	14	4.86%	25-50
镇静催眠药			
阿普唑仑片	41	14.24%	0.25-0.8
奥沙西洋片	24	8.33%	7.5-15
劳拉西洋片	23	7.99%	0.5-2
氯硝西洋片	12	4.17%	1-3
佐匹克隆片	4	1.39%	7.5
酒石酸唑吡坦片	3	1.04%	5-10
其他			
坦度螺酮胶囊	16	5.56%	5-30
甜梦口服液	15	5.21%	10ml-20ml
普萘洛尔片	12	4.17%	10-20
苯海索片	11	3.82%	2-4
谷维素片	8	2.78%	10-30
舒肝解郁胶囊	8	2.78%	1粒-4粒

2.4 药物联合使用情况

288例患者中,平均使用药品种数为2.49种,使用单1种药物的有62例(21.88%)、78.12%患者需要两种及以上的药物联合治疗。具体如下:

二联治疗方案中,以1种抗精神病药和1种抗抑郁药组成的二联治疗方案有35例;以1种抗抑郁药和1种镇静催眠组成的二联治疗方案有19例;以1种抗抑郁药和1种情感稳定剂组成的二联治疗方案有12例,以1种抗精神病药和1种情感稳定剂组成的二联治疗方案有10例;以舒肝解郁和1种抗抑郁药组成的二联治疗方案有4例;以1种情感稳定剂和1种镇静催眠组成的二联治疗方案有3例;其他方案9例。

三联治疗方案中,以1种抗抑郁药+1种抗焦虑药+1种镇静催眠药组成的三联治疗方案有16例;以1种抗抑郁药+1种抗精神病药+1种情感稳定剂组成的三联治疗方案有15例;以1种抗精神病药+1种抗抑郁药+1种镇静催眠

药组成的三联治疗方案有12例;以2种情感稳定剂+1种镇静催眠药组成的三联治疗方案有11例;其他方案25例。

四联治疗方案中,以1种抗精神病药+1种抗抑郁药+1种情感稳定剂+1种镇静催眠药组成的四联治疗方案有9例;以1种抗精神病药+1种抗抑郁药+1种情感稳定剂+1种美托洛尔/普萘洛尔/谷维素/苯海索组成的四联治疗方案有8例;以1种抗精神病药+1种抗抑郁药+1种情感稳定剂+1种中成药(舒肝解郁/甜梦口服液)组成的四联治疗方案有6例;以2种抗精神病药+1种抗抑郁药+1种情感稳定剂组成的四联治疗方案有6例;其他方案9例。

五联及以上治疗方案中,以1种抗精神病药+1种抗抑郁药+1种情感稳定剂+1种中成药+1种镇静催眠药组成的五联治疗方案有4例;以1种抗精神病药+1种抗抑郁药+1种情感稳定剂+1种抗焦虑药+1种镇静催眠药组成的五联治疗方案有3例;以2种抗精神病药+1种情感稳定剂+苯海索+1种镇静催眠药组成的五联治疗方案有3例;其他

五联用药方案 5 例和六联用药的有 1 例。

表 3 药物联合使用情况 (n=288)

治疗方案	数量 / 例	百分比 /%
单用 1 种药物	63	21.88%
联用 2 种药物	92	31.94%
联用 3 种药物	79	27.43%
联用 4 种药物	38	13.19%
联用 5 种及以上药物	16	5.56%
合计	288	100.00%

3 讨论

本研究进行性别比较后发现，青少年就诊人群中女性较男性多，女性男性比为 2.74。与陶龙翔等^[2]的研究结果不同，较其结果女性男性比 1.2 高，较精神障碍治疗规范（2020 年版）的 1.5:1~2:1 高。原因可能是因为女生情感较细腻，面对压力时易出现多愁善感和情绪不稳定，而男生在面临压力时有更强的承受力和自我调节能力。疾病分布主要集中于抑郁症、情绪障碍、焦虑症和强迫症等。与文艳萍等、任祥艳等的研究儿童青少年疾病分布结果相似^{[3][4]}。

由表 2 得知，抗精神病药使用率前 3 名均为非典型抗精神病药，分别是喹硫平、阿立哌唑和奥氮平。非典型抗

精神病药在儿童青少年精神障碍患者中的使用越来越多，使用频率也越来越高。非典型抗精神病药对阳性症状和阴性症状都有很好改善作用，并具有良好的安全性和耐受性，不良反应少等优势，因此医师更愿意选择，患者也相对容易接受。长时间使用喹硫平的会引起食欲增加，糖代谢和脂代谢异常。导致体重增加，不可逆转的糖尿病和高脂血症。

综上所述，本中心儿童青少年患者用药情况基本合理，主要以非典型抗精神病药物和抗抑郁药治疗为主，多采用联合治疗，取得较好疗效，但需多关注药物相互作用。

参考文献:

- [1] LeckmanJF,LeventhalBL. Aglobal perspective onchildandado-lescent mental health[J]. Journalof Child Psychology & Psychiary & Allied Disciplines, 2008,49(3):221-352.
- [2] 陶龙翔等."北京、上海和广州中学生心理健康状况调查分析." 卫生研究 44.01(2015):57-59+63.
- [3] 文艳萍. 基于 MHT 的中学生心理健康状况调查 -- 以东莞市 W 中学为例 [J]. 中小学心理健康教育,2020(08):54-59+63.
- [4] 任祥艳, 王颖. 精神科门诊就诊青少年特征及心理健康状况 [J]. 中国城乡企业卫生,2019,34(10):94-95.DOI: 10.16286/j.1003-5052.2019.10.035.