

非典型抗精神病药物辅助丙戊酸钠治疗的分析

陆雪梅

滁州市第二人民医院精神科 安徽滁州 239000

摘要: **目的:** 探讨非典型抗精神病药物联合丙戊酸钠对双相躁狂症患者的治疗效果并评估其临床可应用价值。**方法:** 将2020年1月-2021年12月在我院就诊治疗的双相躁狂症患者90例, 将数据通过随机数字表法分为两组, 对照组患者在接受治疗时只将丙戊酸钠作为治疗药物, 实验组患者在接受治疗时, 在对照组的用药基础上再增加一定剂量的非典型抗精神病药物进行治疗, 在治疗结束后由医院医务人员评估患者的治疗效果, 同时记录患者在治疗过程中出现的不良反应, 评估治疗安全性。**结果:** 对照组的治疗有效率为73.50% ($P < 0.05$), 明显低于实验组的治疗有效率96.00%。两组患者在完成治疗后发现, 实验组患者相较于对照组来说, 焦虑评分及疼痛评分明显更低, 数据对比分析差异显著 ($P < 0.05$)。在研究完成后, 这两组的患者都出现了不同程度的不良反应发生状况, 而对照组患者的并发症发生率相较于对实验组来说较高, 数据进行对比分析存在统计学差异 ($P < 0.05$)。**结论:** 在对双相躁狂症患者进行临床治疗时, 选择非典型抗精神病药物辅助丙戊酸钠进行治疗, 能够有助于提高患者的治疗效果, 使患者的病情得到控制。

关键词: 双相躁狂症; 非典型抗精神病药物; 丙戊酸钠; 临床效果; 认知功能障碍

在临床上双相躁狂症属于一种非常常见的心理障碍, 这种精神疾病的发病率在精神科内属于较高的一种精神疾病, 就目前而言, 我国在进行临床研究时, 这一疾病的病因并没有被明确出来, 大多数的研究人员认为心理因素和机体生理因素等多方面的因素都有可能致患者出现这种疾病。双相躁狂症, 患者在发病时患者的临床症状以躁狂为主, 弱患者病情较为严重, 则患者伴随存在幻觉和妄想等精神病性症状, 患者的病情容易出现反复发作, 而早期在对患者进行实际治疗时, 主要采用心境稳定剂对双相躁狂症患者进行治疗。随着近年来临床研究的不断深入, 研究人员认为在进行患者的治疗时选择联合用药有助于改善患者的治疗效果, 医务人员需针对患者的病情状况给予患者综合治疗, 能够使患者的治疗效果得到改善。本次研究探讨非典型抗精神病药物联合丙戊酸钠对双相躁狂症患者的治疗效果并评估其临床可应用价值。

1. 资料与方法

1.1 一般资料

将2020年1月-2021年12月在我院就诊的双相躁狂症患者90例, 通过随机数字表法分为两组。实验组45例, 男25例, 女20例, 年龄18-60岁, 平均年龄(43.6 ± 10.2)岁; 对照组45例, 男26例, 女19例, 年龄18-58岁, 平均年龄(43.1 ± 9.7)岁;

收入标准: (1) 符合我国相关者的标准中双向造狂

症的诊断标准; (2) 年龄在80岁及以下的患者; (3) 患侧上肢明显运动功能障碍者; (4) 签署知情同意书的患者; (5) 首次发病且发病15天~1个月以内者; (6) 意识清楚, 查体配合, 无严重失语者。

排除标准: (1) 严重脏器功能障碍, 如心衰、呼衰等疾病; (2) 严重认知功能障碍; (3) 病情尚未稳定, 生命体征不平稳, 如进展期脑梗死或脑出血; (4) 体内留有金属异物, 如心脏支架等; (5) 既往有癫痫病史; (6) 有颅骨缺陷。

本次研究所有患者入院时, 血糖、血脂、血压等多方面指标无明显差异 ($P < 0.05$)。

1.2 方法

对照组内患者在接受治疗时, 单纯应用丙戊酸钠作为治疗药物, 患者用药方式为口服用药, 每日用药两次, 每次用药剂量为0.4g

实验组患者则在对照组的用药基础上增加非典型抗精神病药物, 奥氮平进行治疗, 患者丙戊酸钠用药方式与对照组完全相同, 而在对患者进行治疗时奥氮平用药剂量为5mg/次, 患者每日用药两次。

1.3 疗效判定标准

本次研究采用躁狂量表评分标准, 对患者的个体状况进行评估, 分析患者的治疗效果。基本痊愈: 患者评分在5分以内; 显效: 患者评分为6~12分; 有效: 患者评分为13~19分; 无效: 患者最终评分在20分以上。

1.4 统计学方法

用SPSS 21.0统计学软件, 均数 ± 标准差 ($\bar{x} \pm s$) 表示计量资料, 率 (%) 表示计数资料, 行 χ^2 及 t 检验, 有统计学差异为 $P < 0.05$ 。

2. 结果

2.1 两组临床疗效比较

实验组治疗有效率为96.00%, 对照组的73.50% ($P < 0.05$), 对照组明显低于实验治疗组见表1。

表1 两组临床疗效比较 (n%)

组别	例数	基本痊愈	显效	有效	无效	有效率
实验组	40	8	19	11	2	38 (95.00)
对照组	40	3	15	12	11	29 (72.50)
χ^2						9.1459
P						0.0000

2.2 两组患者的焦虑评分对比

两组患者在完成治疗后发现, 对照组患者相较于实验组来说, 焦虑评分及疼痛评分明显更高, 数据对比分析差异显著 ($P < 0.05$)。详细数据见表2。

表2 两组患者的焦虑评分对比

组别	SAS	SDS
实验组 (n=40)	44.65 ± 6.23	45.25 ± 5.12
对照组 (n=40)	61.85 ± 5.41	60.48 ± 6.14
T	9.1264	8.9621
P	0.0000	0.0000

2.3 两组患者的不良反应发生状况对比

在研究完成后, 两组患者均有不同程度的不良反应发生状况, 而对照组患者的并发症发生率相较于实验组来说更高, 数据进行对比分析存在统计学差异 ($P < 0.05$)。

表3 两组患者的不良反应发生状况对比 (n%)

组别	例数	心悸	口干	胃肠道反应	心电图改变	总发生率
实验组	40	0	2	1	1	10.00%
对照组	40	3	6	2	1	30.00%
χ^2						9.1878
P						0.0000

3. 讨论

双相躁狂是目前临床上较为常见的一种疾病类型, 这种疾病在临床上的整体患病率较高。患者在发病后主要表现为情绪低落以及兴趣缺乏, 患者若病情严重还有可能出现轻生的念头, 采用常规药物对抑郁症患者进行治疗能够在一定程度上抑制患者的病情, 但并不能从根本上解决患者存在的认知偏差的问题。其实很多人都

不了解抑郁症的真正病因是什么, 又是一种什么样的疾病。抑郁症并不是一种情绪不好, 感受不到快乐的精神疾病, 很多人对于抑郁症的认知只是认为这种疾病就是矫情, 在日常生活中自己吓自己, 其实这对于抑郁症患者来说是极为不尊重的。其实抑郁症患者的内心世界是极为阴暗的, 在抑郁的时候患者会觉得整个世界都是黑暗的, 无论是社会还是人, 都会让患者感觉到极为害怕在日常生活中缺乏安全感, 而自己的疾病不被他人所理解, 患者在日常生活中很容易出现轻生的想法。对于患者来说活着本身就是一件很痛苦的事, 但很多患者怕的并不是死亡, 而是在死亡后亲人会因为自己的死亡伤心。受到外界评论等多种因素的影响, 患者会感觉自己极为孤独, 在面对任何事情的时候都有深深的无力感。据相关资料统计, 双相躁狂症的发病率占精神病患者的总数的1.5%左右, 是导致患者自杀的一个主要病症, 目前临床上针对双相躁狂病症到引发机制还并未完全清晰, 而患者的临床症状表现较为多样化, 大多数患者伴随存在认知功能, 障碍患者预后恢复较差, 不仅会影响患者的正常工作与生活, 同时还会对社会及家庭造成极大的负担。虽然在目前临床上针对这种疾病进行治疗时能够选择的药物较多, 但产生的疗效存在一定的差异, 并且某些药物在使用过程中产生的毒副作用较为明显, 大多数患者均不能耐受较长时间的用药治疗。随着近年来医药产业的不断发展与创新, 各种新型药物在临床上的应用也趋于广泛, 精神类疾病患者在接受治疗时有更多的机会选择不同的药物接受治疗, 选择更加安全有效的药物, 对于医护人员开展患者的治疗工作来说, 有十分积极的作用。

药物治疗一直是针对双相躁狂症患者进行治疗的首选方式, 而在对患者进行早期治疗是常用的临床药物为心境稳定剂, 目前临床上在对患者进行治疗时, 所选择的心境稳定剂, 包括抗抽搐剂和碳酸锂两大类型, 而在所有药物中丙戊酸钠属于一种常用的抗抽搐剂。在近年来的药理研究中发现, 丙戊酸钠应用于升降躁狂症患者的治疗中, 能够使患者脑内抑制神经介质 γ -氨基丁酸的表达水平能够选择性的增强突出后对神经介质 γ -氨基丁酸的表达剂, 而使患者脑内神经元的抑制作用得到进一步的增强, 能够起到良好的抗躁狂的效果。在最近几年中, 临床研究中发现这一药物在应用于双相躁狂症患者的治疗中, 疗效相对较为稳定, 患者出现的不良反应较少。这本次研究结果中发现两组患者在接受治疗后, 均有不同程度的不良反应发生状况, 但整体来说两组相

比, 实验组内患者的不良反应发生率明显低于对照组。提示这一治疗方式在应用过程中整体安全性较高, 医务人员所选择的治疗方案基本不会对患者的机体功能产生明显的影响, 但在进行患者的临床治疗时, 如果患者在多因素的影响下出现不良反应, 则必然需要给予患者一定的治疗支持, 必要时可停止用药或更换药物, 以保障患者的治疗安全性。越来越多的临床研究证实将非典型抗精神病药物与丙戊酸钠融合应用于双相躁狂症患者的治疗中, 能够改善患者的病情, 丙戊酸钠属于一种广谱抗癫痫药物, 药物成分中不含有氯, 能够有效缓解癫痫患者的惊厥状况, 应用于患者的镇静治疗中产生的效果良好。将其应用于双相躁狂症患者的治疗中, 能够有效减少患者的病情复发率, 进而改善患者的病情。为了使患者的治疗效果得到提升, 医务人员在对患者进行用药时, 由于双相躁狂患者的病情较为特殊, 需要给予患者

合理的用药调整, 切不可单纯根据某一文献或资料盲目进行用药, 这样才能够有助于保障患者的治疗效果, 使患者的病情得到康复。

综上所述, 在对双相躁狂症患者进行临床治疗时, 选择非典型抗精神病药物辅助丙戊酸钠进行治疗, 能够有助于提高患者的治疗效果, 使患者的病情得到控制。

参考文献:

[1]曲盛, 雷丽轩.丙戊酸钠联合非典型抗精神病药物治疗双相躁狂症的临床效果[J].临床合理用药杂志, 2022, 15 (01): 41-43.

[2]周莉莉, 陈晓刚, 陆雅娜, 崔凤伟.喹硫平与丙戊酸钠用于治疗双相情感障碍躁狂急性发作的对照实验研究[J].心理月刊, 2020, 15 (22): 212-213.

[3]郑东翠.非典型抗精神病药联合丙戊酸钠治疗双相躁狂的临床观察[J].人人健康, 2020, (14): 604.