

氨磺必利联合丙戊酸钠治疗酒精所致精神障碍的临床效果及预后分析

彭保全

(河南省洛阳荣康医院 河南 洛阳 471000)

【摘要】目的：分析研究由于酒精致精神障碍取丙戊酸钠联合氨磺必利疗效。方法：选取本院 148 例酒精所致精神障碍患者，时间 2019 年 1 月至 2021 年 1 月，按随机抽签法分为对照组（74 例，氨磺必利）与观察组（74 例，氨磺必利 + 丙戊酸钠），对比两组疗效。结果：97.30% 总有效率观察组高于对照组的 81.08% ($P < 0.05$)；统计学不良反应无差异 ($P > 0.05$)。结论：在对酒精所致精神障碍患者治疗时，联合氨磺必利与丙戊酸钠用药，疗效可靠、用药安全，对患者预后改善作用，值得推广。

【关键词】精神障碍；丙戊酸钠；氨磺必利；不良反应

对于长期饮酒的患者而言，随着中枢神经损害的加重，容易出现精神病型症状。在对酒精所致精神障碍患者治疗时，氨磺必利属于常用药物，作为广谱抗精神病药物，能够对患者精神障碍症状有效改善，且用药安全性较高^[1]。为了进一步提高该病患者的治疗效果，临床中对联合用药方案也进行了大量研究，而丙戊酸钠具有抗狂躁、抗惊厥的作用，能过在酒精所致精神障碍患者治疗中发挥抗激越、抗冲动的效果，对患者行为、情绪障碍进行改善^[2]。基于此，本次对 2019 年 1 月至 2021 年 1 月本院 148 例酒精所致精神障碍患者进行研究，观察氨磺必利与丙戊酸钠联合治疗的效果，现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取本院 148 例酒精所致精神障碍患者，时间 2019 年 1 月至 2021 年 1 月，按随机抽签法分为两组，各 74 例。对照组性别男 68 例、女 6 例，年龄 25~57 (43.98±3.62) 岁，病程 0.5~5 年，平均 (3.24±0.37) 年；观察组性别男 67 例、女 7 例，年龄 24~58 (44.52±3.47) 岁，病程 0.5~6 年，平均 (3.33±0.32) 年。纳入标准：①饮酒史 5 年以上；③PANSS 评分 ≥ 60 分；②入院前 1 月内未采取任何治疗措施。排除标准：①其它因素精神障碍者；②依从性差者；③药物过敏者；④中途退出研究者。统计学两组对比无差异 $P > 0.05$ 。

1.2 方法

两组在电解质补充基础上，对照组给（齐鲁制药有限公司生产的国药准字 H20113231）100mg 氨磺必利片口服治疗，1 次/d，后根据患者恢复情况，酌情减少用药剂量；观察组给氨磺必利 1 次/d 加用 2g（湖南省湘中制药有限公司生产的国药准字 H43020873）丙戊酸钠片剂口服治疗 60d，3 次/d。

1.3 观察指标

疗程前后予尼莫地平法判定效果显效：减分率 75% ≤ PANSS 评分，症状消失；有效：症状缓解，减分率 25%~74% PANSS 评分；无效：症状无改善，减分率 < PANSS 评分 25%，总有效率 = (有效 + 显效) / 总例数 × 100%。对比两组不良反应。

1.4 统计学分析

采用 SPSS21.0 统计软件处理数据， $P < 0.05$ 有统计学意义，率 (%) 计数资料给 χ^2 检验。

2 结果

2.1 临床疗效

观察组疗效为 97.30%，高于对照组的 81.08%， $P < 0.05$ ，见表 1。

表 1 两组疗效对比 [n(%)]

组别	显效	有效	无效	总有效率
观察组 (n=74)	49(66.22%)	23(31.08%)	2(2.70%)	72(97.30%)
对照组 (n=74)	38(51.35%)	22(29.73%)	14(18.92%)	60(81.08%)
χ^2	/	/	/	93.37
P	/	/	/	< 0.05

2.2 不良反应

观察组不良反应发生率为 5.41%，对照组为 2.70%， $P > 0.05$ ，见表 2。

表 2 两组不良反应比较 [n(%)]

组别	恶心	头晕	便秘	发生率
观察组 (n=74)	2(2.70%)	1(1.35%)	1(1.35%)	4(5.41%)
对照组 (n=74)	1(1.35%)	1(1.35%)	0(0)	2(2.70%)
χ^2	/	/	/	0.174
P	/	/	/	> 0.05

3 讨论

众所周知，长期酗酒对身体会造成严重损害，尤其是中枢神经受到的损害比较严重，在硫胺缺乏、神经毒性长期作用下，患者可出现行为、情感及认知障碍，如果症状严重，可出现强雷的攻击行为、妄想、幻觉及酒精性癫痫等，如果对患者未及时进行干预，随着症状的加重，可出现智力衰退、人格改变等，即酒精所致精神障碍，不但对患者的身心健康带来严重影响^[3]。

临床中对酒精所致精神障碍治疗时，药物治疗是主要方法，常用药物为苯二氮卓类药物，此类药物能对酒精引起的激越、兴奋等症状有效预防与缓解。但同时药物使用期间，药物产生的镇静作用比较明显，容易导致呼吸抑制出现，用药安全性相对较差，所以寻找更安全、有效的治疗方案是临床研究的重点。氨磺必利属于苯甲酰胺衍生物，药物进入人体后能够结合多巴胺受体 D2、D3，对额叶边缘区突出前、额叶皮质 D2、D3 受体可选择性的进行阻断，对患者阳性、阴性精神障碍症状进行缓解^[4]。从临床用药效果来看，氨磺必利在缓解患者精神障碍症状方面有较好效果，并且药物引起的副反应比较少，较常规苯二氮卓类药物的用药安全性大幅提升^[5]。丙戊酸钠在酒精性癫痫治疗中应用比较多，能够对酗酒患者的冲动行为、激越症状有效控制，但在酒精所致精神障碍的治疗中应用的研究并不多。以往有研究显示，在酒精戒断症治疗中，分别采用地西泮与丙戊酸钠治疗，结果显示两种药物的疗效差异不大，且丙戊酸钠的用药安全性更高。本次研究将丙戊酸钠用于酒精所致精神障碍患者治疗中，结果显示观察组临床疗效达到 97.30%，高于对照组的 81.08% ($P < 0.05$)，不良两组无统计意义。表明由于酒精致精神障碍给氨磺必利联合丙戊酸钠治疗症状显著改善，并不会增加不良反应，差异无统计意义 ($P > 0.05$)，解释了此用药方案的安全性。

综上所述，对酒精所致精神障碍患者治疗时，氨磺必利与丙戊酸钠联合用药治疗，对患者症状缓解明显，用药安全可靠，值得推广。

参考文献：

- [1] 姜尧. 氨磺必利治疗酒精所致精神障碍患者的效果探讨 [J]. 中外医疗, 2021,40(13):17-20.
- [2] 张涛, 梁毅. 酒精所致精神障碍患者危险行为评估及其影响因素分析 [J]. 海南医学, 2020,31(12):1549-1552.
- [3] 石良冲, 李百川, 魏东. 氨磺必利在治疗酒精所致精神障碍疾病中的疗效及预后分析 [J]. 医学理论与实践, 2019,32(22):3630-3631.
- [4] 许俊杰, 王平, 杜静. 利培酮联合坦度螺酮对酒精所致精神障碍患者神经细胞因子及精神症状的影响 [J]. 中国药物经济学, 2020,15(4):96-98,102.
- [5] 高登平, 邓成斗. 酒精所致精神障碍 100 例分析 [J]. 中国社区医师, 2020,36(7):96,98.