

居家稳定期分裂症患者用药知多少

李丽静

洛阳市第五人民医院 471000

临床上有不少分裂症患者，往往会因为紧张、焦虑、恐惧等原因，引发疾病的发作。同时由于治疗周期较长、治疗方法相对单一，对患者的治疗依从性也是一个较大的挑战。为了让广大患者朋友们更好地了解及掌握控制疾病的用药方法，本文为大家讲解控制分裂症的用药问题。那么首先需知道什么是分裂症？所谓稳定期分裂症其实是指疾病在发作前到稳定期时，一般都不会再发作（包括有症状或无症状发作）或复发，而是会出现一些短期内可以恢复的异常症状。比如有些患者就出现了持续性的发作（包括症状表现）或者症状发作持续不缓解（包括症状持续存在或减轻）等。患者会出现一些较长时间无症状而突然发作的情况。做好用药管理甚为重要。

一、药物治疗

目前临床上主要采用抗精神病药物治疗为主，其他精神心理科如心理咨询、教育等辅助药物不会作为首选处理方式。对于一些抗精神病药物可能还会起到一些抗抑郁作用，比如：氟哌啶醇、利培酮、奥氮平等。在药物治疗过程中应注意调整用药剂量和种类不宜超过两周，以免出现药物代谢不良反应，同时应在医生指导下选择药物。同时也需注意：服用抗精神病药物期间避免饮酒及使用咖啡因及酒精饮料等刺激类食品和饮品；对某些药物需定期监测肝功能、肾功能等指标，如发现不适及时就医。如果需要长期服药，那么可能面临的副作用也是比较多一些，包括恶心、呕吐、食欲减退、失眠、胃肠道反应、头痛、胃痛、肝损害等，需定期复诊调整剂量和种类。

1、服药的时间

精神分裂症患者一般需要根据药物治疗周期和疗效选择服药时间。一般建议抗精神病药物以早餐前半小时服用为宜，因为早餐后大脑处于兴奋状态，此时服用效果最好。但是如果是老年患者，早餐后服用效果不佳，此时服用效果最好，但是应注意如果吃完早餐后出现胸闷气喘等症状，应立即就医。抗精神病药物通常是饭前半小时或餐后 1 小时开始服用，每天服用 2 次，一日 3 次。服用药物时应遵循以下原则：服药前 30 分钟或餐后 2 小时开始服用；每次服用一种或者两种，日服 2 次或者 3 次，但服药日总剂量不应超过用药安全每日总剂量。患者还应密切注视药物疗效和不良反应，监测肾功能及肝功指标，及时调整种类和剂量。由于精神分裂症患者常伴有焦虑恐惧和抑郁情绪，故建议服药前 30 分钟和餐后 1 小时服用较佳。有些抗精神病药物在睡前服用效果较好，所以应睡前服用；有些服药时不应立即入睡或因其他原因需推迟服药时间时可以先服用一段时间后才重新服用。

2、药物疗程

抗精神病药物治疗时间越长，疗效越好，其疗程应控制在 5~10 年。患者在治疗过程中，一旦出现疾病进展或不良反应，应该及时就医。患者在治疗过程中，会有各种不良反应，这些不良反应可能是暂时或长期

存在，所以应该在医生指导下逐渐减少或停用治疗。另外，应该定期复诊。如果治疗效果不佳，应该调整药物剂量和种类。一般情况下，治疗周期应控制在 5~10 年。患者可以采用药物联合治疗方式，可在医院进行药物治疗。

3、用药频率

抗精神病药物需要在医生指导下治疗，一般治疗周期为 2~3 周，停药或减量后可继续治疗，但需注意药物在停药期间不可擅自停药。若病情稳定，则可逐渐减量，直至停药；若病情加重，则可增加治疗剂量，直至停药。停药的时间应在医生同意和指导下进行。注意，停药时应保证每日服药时间不少于 2 小时和 1~2 次检测血药浓度，连续 2 周方可停药。也可遵医嘱调整用药时间以使其效果最大化。精神分裂症患者在服药过程中可能会出现一些药物代谢不良反应。在用药期间应定期复诊调整药物浓度，并询问医生是否需要更换药物种类及剂量，以便及时发现病情变化，及时调整方案。如果在服药期间出现不良反应或药物失效导致患者不能继续服药时建议立即就医。如果抗精神病药物耐受性良好或无副作用，可以无需调整用药剂量和种类；如果耐受性良好或无副作用则无需调整用药剂量和种类；如果耐受性良好或无副作用则无需调整用药剂量和种类。

4、用药剂量

抗精神病药物的副作用很多，有可能引起中毒性休克，或者导致肝脏损害等，所以需要定期复诊调整用药剂量，这就需要注意了。若患者需要长期服药，应该在医生指导下选择合适的剂量。在服药期间可以根据自己病情，调整药品种，一般建议用药时间不超过 3 个月，这样效果更好，且副作用相对较少。注意事项：目前临床上多采用抗精神病药物来治疗疾病，而对于某些药物可能还会起到一些抗抑郁作用，所以应该根据个人情况或药物作用规律选择药物。

二、分裂症患者的居家治疗

对于分裂症的治疗，主要以药物治疗为主，需要在家里多听、多做；同时也可以通过参加居家课程来进行干预；但当用药的剂量达到一定程度后，要根据患者的自身情况或者病情来决定停药的时机。如果患者症状已经缓解，而突然发生了发作（包括有症状与无症状），此时就可以考虑停药。停药时间：一般建议在服药 5~7 天之后再复诊；如患者需持续用药的话，建议停药至少一个月后再复医。如果出现不耐受或者需要反复治疗的情况也可根据医生建议停药。由于很多药物成分是与人体内所需的药物成分相结合而成，因此服药后患者可能会出现各种各样异常反应，也会干扰医生对病情的判断和治疗方案选择。因此要掌握有效地用药时间：建议在治疗药物选择时可以参考临床指南上推荐时间来选择是否复诊，以及根据患者个人体征及症状自行决定或家属反映实情，调整服药期间需要监测到的指标；而不建议通过改变治疗方案使患者获得更

高的药效和更高的安全隐患：如延长服药、或者增加用药剂量等。

1、关于用药期间的监测

根据推荐服用的药物类型来进行用药期间的监测：对于常见治疗效果不佳的药物，一般建议每周监测一次，若出现异常情况应及时调整用药。服用抗精神病药期间，需定期监测血药浓度：对于抗精神病药而言，血药浓度与疗效相关，如果血药浓度高于推荐的上限值，则可能存在副作用甚至是致命风险。因此对于临床上经常出现的一些用药过量导致不良反应甚至死亡的病例，应引起重视。因此建议：定期监测血药浓度指标，如果患者出现了异常或需要更换药物的情况，应及时告知医生并调整治疗方案。对于需要口服药物才能控制症状的药物，也建议定期监测血钙和血磷指标。对于抗精神病药而言，最大的副作用就是可能导致心悸、出汗等症状，甚至危及生命，因此应该密切关注血压和血糖情况及心脏状况，一旦出现异常反应应当及时调整用药方案。由于目前抗精神病药物的价格都比较昂贵，患者所需费用一般比较高而不建议自行更改药物治疗方案；对于抗精神病药而言，最好能在医生指导下长期服用药物；如遇到复发情况需要随时调整药量时可以咨询医生。

2、关于服药后的症状控制

服药后，有些患者可能会出现某些异常症状，比如焦虑、失眠、躯体不适等。因此，应注意观察和记录这些异常症状：a) 注意患者服药后出现的不良反应：一般分为轻度症状和异常反应。轻微症状主要为一些轻微心理压力，比如担心自己生病（焦虑或者抑郁），会自行处理；如症状较重，可以采取减轻压力的方法（如听音乐等舒缓疗法）。比如在家中尝试用瑜伽等方式舒缓精神压力，缓解焦虑；b) 注意观察与治疗：对于长期服药的患者应该注意定期监测身体状况和心理状态，一旦发现异常要及时就医，必要时可以用药物辅助治疗。另外注意观察治疗效果及药物的不良反应是否得到了改善。

3、关于长期随访的作用

稳定期分裂症患者在进行治疗后，也有很多需要长期随访的问题，尤其是服药治疗后，有部分患者认为药物不耐受或者需要反复用药，因此就可以通过延长服药来达到停药后缓解症状并稳定病情的目的。这样做的后果是，药物治疗可能会继续增加毒副作用例如耐药性。因此，在服药期间建议定期复诊。并且不建议为了节省时间而随意更改服药时间或加大药量。当然，定期复查可以减少药物不良反应，有利于疾病的治疗。当患者有严重的药物不良反应时（主要是急性发作及药物相关性水肿和肝肾功能损害等），一定要到正规医院就诊，及时做相应处理。

三、注意事项

治疗过程中，应尽量避免不良反应。比如服用氯氮平或其他抗精神病药物时会出现胸闷心悸、乏力疲劳等不良反应，因此应当及时向医生汇报。如出现异常情况，应及时就诊并向医生说明情况，医生会根据实际情况酌情调整药物用量。例如有报道称服用氟西汀 3 个月后发现严重服药反应可能导致死亡，那么该药用量应调整为 3-4 周一次；如果连续服用 6 个月或更长时间发现病情没有改善则应当及时调整药物剂量，同时加强营养等辅助治疗，并保持原有药物的剂量不变。因此如果出现不适症状时最好及时就医并调整治疗方案，切勿自行改变饮食等方式来控制病情。注意定期复查，避免异常情况发生并及时就诊。长期服用氯氮平或其他抗精神病药物的患者在服药过程中应当定期检查血药浓度，

监测血氧饱和度和血尿潜伏期等指标，若有其它异常体征情况应及时向医生报告。注意服用抗精神病药物对肝、肾损伤是否会导致不良反应也要及时了解与分析。

1、对于抗精神病药物不良反应的评估。

在服用抗精神病药物后，一定要密切观察药物的不良反应，一旦发现药物不良反应，应当及时向医生报告，并进行相应的治疗，以保证治疗效果。评估：药物的不良反应评估通常包括四个方面，即：药物引起的全身症状（包括头痛、头晕或困倦）；药物引起的消化道反应；药物引起的其他症状（例如口干、恶心以及呕吐）。在评估用药后不良反应时，首先应了解药物对消化道的影 响，例如可以通过食物过敏史进行评估，患者一般是因为腹泻而服用相应药物治疗。对于这些症状建议使用抗炎症药或口服药物治疗。用药后出现全身不适如头痛、口干、恶心等症状时应立即停药并尽早就诊。就诊后主管医生要查看患者服用后血容量是否充足。当血容量不足时则会出现全身乏力、头昏以及头晕等症状；而当血液药物浓度较高时也可能出现全身酸痛和四肢无力等症状；此外患者还会出现视力模糊、幻觉等症状。而对于这些症状严重时应当立即就医并配合进行治疗。同时要注意检查患者有无合并心脏疾病。

2、选择合适剂量。

抗精神病药物是调节中枢神经系统功能，进而控制精神症状，降低精神疾病发作频率的药物。与其它疾病不同，抗精神病药物对神经系统也有一定的调节作用，因此必须遵循个体化原则，选择合适剂量。治疗氯氮平患者，有必要减少氯氮平的剂量，以最大限度降低氯氮平对精神疾病症状的影响，即“小剂量用足”，以防止出现严重不良反应。同时，在服药过程中还需要注意预防各种药物相关性不良反应。长期服用氯氮平患者，应当尽可能减少与其他抗精神病药物的混服。但需要注意的是，氯氮平不能与其他抗精神病药物合用。也就是说即使联合使用抗精神病药物也不能和其他抗精神病药物同时使用，以免产生不良反应（如氯氮平合用氯氮平易发生胃肠道反应）或产生不良反应（如西拉姆、氟西汀等作用于中枢神经系统）^{[1]-[2]}。

3、避免药物相互作用。

临床上常常见到患者用药时合并使用多种药物而发生不良反应，这是药物相互作用的结果。常见的药物相互作用包括：①氯氮平与丙咪嗪合用：氯氮平可抑制丙咪嗪的活性，减少丙咪嗪对氯氮平的解离，使其药效降低；在用药一周后，由于丙咪嗪可导致氯氮平的血药浓度增加，因此如果服用该药物者需要服用丙咪嗪，应当先咨询医师再进行。②硝苯地平与利血平合用：硝苯地平对氯氮平的解离作用可以减少利血平对氯氮平的解离。③阿司匹林与利血平合用：阿司匹林可促进利血平与氯氮平之间的相互作用，可使氯氮平失去疗效，甚至导致氯氮平死亡。④维生素 K 与氯氮平合用：维生素 K 与氯氮平均可影响氯氮平药效，维生素 K 合用可减少氯氮平耐药性。⑤糖皮质激素与：糖皮质激素对氯氮平具有不同疗效。

参考文献：

[1]刘维丹, 吴静娜, 杜维思. 精神分裂症伴冲动合并肾功能不全 1 例护理[J]. 中国乡村医药, 2022, 29(01): 74-75.

[2]张丽丽. 奥氮平治疗对改善老年痴呆行为障碍及记忆衰退的疗效及不良反应分析[J]. 中国实用神经疾病杂志, 2016, 19(05): 103-105.