

# 齐拉西酮和碳酸锂治疗双相情感障碍的价值

王 通

济南市优抚医院 山东 济南 250021

**摘要：目的：**分析探讨齐拉西酮合并碳酸锂治疗双相情感障碍躁狂发作的价值。**方法：**选取我院2021年-2022年接收治疗双相情感障碍躁狂发作患者36例为观察对象，随机将患者分为观察组与对照组，其中对照组采用单纯碳酸锂治疗，观察组采用齐拉西酮合并碳酸锂治疗，将两组患者的治疗效果、治疗前后的负面情绪改善状况与生活质量进行比较。**结果：**观察组患者的临床治疗效果优于对照组，数据对比差异有统计学意义（ $P < 0.05$ ）；治疗后观察组患者的PANSS量表为（ $19.02 \pm 0.35$ ）分、对照组患者的PANSS量表为（ $26.59 \pm 1.51$ ）分，观察组患者负面情绪评分均低于对照组，数据对比差异有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。观察组患者治疗后的生活质量状态均高于对照组，数据对比差异有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。**结论：**采用齐拉西酮合并碳酸锂治疗双相情感障碍躁狂发作患者临床疗效明显，能够有效改善患者负面情绪，提升患者生活质量，进一步提高治疗效果，具有重要应用价值。

**关键词：**齐拉西酮；碳酸锂；双相情感障碍躁狂发作；临床价值

## The Value of Ziprasidone Combined with Lithium Carbonate in the Treatment of Manic Episode of Bipolar Disorder

Tong Wang

Jinan Youfu Hospital Shandong Jinan 250021

**Abstract:** Objective: to analyze the value of ziprasidone combined with lithium carbonate in the treatment of manic episode of bipolar disorder. Methods: 36 patients with bipolar disorder manic episode who were treated in our hospital from 2021 to 2022 were selected as the observation objects. The patients were randomly divided into observation group and control group. The control group was treated with lithium carbonate only, and the observation group was treated with ziprasidone combined with lithium carbonate. The treatment effects, the improvement of negative emotions before and after treatment and the quality of life of the two groups were compared. Results: the clinical therapeutic effect of the observation group was better than that of the control group, and the difference was statistically significant ( $p < 0.05$ ); After treatment, the PANSS scale of the patients in the observation group was ( $19.02 \pm 0.35$ ) points, and the PANSS scale of the patients in the control group was ( $26.59 \pm 1.51$ ) points. The negative emotion scores of the patients in the observation group were lower than those in the control group, and the difference was statistically significant ( $p < 0.05$ ). The quality of life in the observation group was higher than that in the control group after treatment, and the difference was statistically significant ( $p < 0.05$ ). Conclusion: ziprasidone combined with lithium carbonate is effective in the treatment of manic episode patients with bipolar disorder. It can effectively improve the negative emotions of patients, improve the quality of life of patients, and further improve the treatment effect. It has important application value.

**Keywords:** Ziprasidone; Lithium carbonate; Manic episode of bipolar disorder; Clinical value

双相情感性精神障碍又被称之为双相障碍，是一种既会感觉到躁狂，又会感觉到抑郁的精神障碍疾病，发病年龄段无限制。当躁狂发作发生时，患者会出现情绪高涨、言语活动增加、精力充沛等表现；当抑郁发生时，患者往往表现出情绪低沉、丧失愉悦感、言语活动减少、疲劳迟钝等症状，因此该病临床表现复杂，患者的复杂性体现在情绪低落或亢奋、重复、交替和不规则的表现，并伴有干扰症状，如分心、匆忙、夸张、逃避思考、高反应性、睡眠减少和言语增多<sup>[1]</sup>。还有常见的焦虑症、强迫症、金钱滥用、幻听、受害者妄想、精神紧张和其他精神症状。双相情感障碍躁狂发作的病因不

止局限于阵发性、周期性、混合迁移、潮起潮落，例如，三个抑郁期之后是两个躁狂期，其中的间歇期或长或短，间歇期的社会功能相对正常，但会损害大脑功能，反复发作后，频率会逐渐增快，情况越来越复杂<sup>[2]</sup>。在临床诊断中，碳酸锂通常用于治疗精神类疾病，但在实际治疗过程中会产生一些不良后果。本次研究中将齐拉西酮与碳酸锂联合应用于双相情感障碍躁狂发作患者的临床治疗中，探讨其应用价值，具体报告如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

本次研究选取我院2021年-2022年接收治疗双相情感障碍躁狂发作患者36例为观察对象，纳入标准：（1）所有患者均符合双相情感障碍躁狂发作诊断标准；（2）所有患者接受治疗前均未接受任何药（3）患者家属对本次研究知情，并与我院签署知情同意书。排除标准：（1）对本次药物过敏者；（2）身体免疫功能存在缺陷者；（3）存在其他精神异常者；（4）存在严重器官损伤者；（5）妊娠期或哺乳期女性。采用随机数字法将其分为观察组与对照组，其中观察组18例，男性7例，女性11例，年龄在25岁~55岁之间，平均年龄（33.3±3.41）岁。对照组18例，男性8例，女性10例，年龄在23岁~57岁之间，平均年龄（32.4±2.11）岁。所有患者的基本资料差异无统计学意义（P<0.05），有可比性。

### 1.2 方法

#### 1.2.1 对照组

对照组采用单纯碳酸锂治疗，碳酸锂片（湖南省湘中制药有限公司，国药准字H43020759,0.25g\*100片/瓶）初始剂量为每天500mg，后续根据患者身体状况在一周内将用药剂量调整为750-1500mg，若患者身体发生头晕、肠胃反应或耐药性差等情况，及时为患者减轻药量，并且在治疗过程中严格监测患者血液中的锂含量与肌酐酞指标，适当调整用药量。

#### 1.2.2 观察组

观察组采用齐拉西酮合并碳酸锂治疗，碳酸锂治疗方案同对照组一样，思贝格盐酸齐拉西酮胶囊（江苏恩华药业股份有限公司，国药准字H20061142,20mg\*20粒/盒）用药初始剂量为每天20mg，后续根据患者治疗效果可将药量调整为每天85-150mg之间。两组患者均治疗30天为一个疗程，共治疗2个疗程。

### 1.3 观察指标

（1）将两组的临床治疗效果进行比较，将疗效分为显效：患者的躁狂症状基本消失，无复发现象，无不良反应发生；有效：患者的临床症状有明显改善，轻微不良反应发生，经治疗后已痊愈；无效：患者的临床症状无改善，或者存在加重现象。（2）将两组患者治疗前后的精神状态进行比较，通过PANSS量表进行评估，将结果分为轻度、中度、偏重与重度四类，分值越高表示患者状态越差。（3）将两组患者治疗后的生活质量进行比较，通过日常生活能力评定量表（ADL）对患者的躯体功能、角色功能、情绪功能、社会功能进行评估。

### 1.4 统计学方法

用SPSS 20.0软件对所统计的研究数据进行处理和分析，计量资料用均数±标准差（±s）表达，采用t检验，计数资料用率（%）表达，采用 $\chi^2$ 检验。如果P<0.05，则说明差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组患者治疗效果比较

将两组的临床治疗效果进行比较，观察组患者的临床治疗效果优于对照组，数据对比差异有统计学意义（P<0.05），见表1。

Table1 comparison of treatment effect between the two groups (n,%)

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
观察组	18	14 (77.8)	3 (16.7)	1 (5.5)	17 (94.5)
对照组	18	5 (27.8)	7 (38.9)	6 (33.3)	12 (66.7)
$\chi^2$	--	50.1573	12.2770	24.7128	24.7128
P	--	0.0001	0.0005	0.0001	0.0001

### 2.2 两组患者治疗前后的PANSS量表评估比较

将两组患者治疗前后的负面情绪评分进行比较，通过PANSS量表进行评估，两组患者治疗前的PANSS量表评分比较差异较小，（P>0.05），治疗后观察组患者负面情绪评分均低于对照组，数据对比差异有统计学意义（P<0.05），见表2。

Table2 comparison of PANSS scale evaluation before and after treatment between the two groups (± s, points)

组别	例数	治疗前	治疗后
观察组	18	35.02±0.14	19.02±0.35
对照组	18	35.06±0.95	26.59±1.51
t	--	0.1767	20.7201
P	--	0.8608	0.0000

### 2.3 两组患者的生活质量对比

通过生活质量量表对患者的生活质量进行评估，观察组患者量表各项分值均高于对照组，数据对比差异有统计学意义（P<0.05），见表3。

Table3 comparison of quality of life scores between the two groups (± s, points)

组别	例数	躯体功能	角色功能	情绪功能	认知功能	社会功能
----	----	------	------	------	------	------

观察组	18	80.5± 7.64	89.75± 8.64	88.98± 7.65	90.97± 13.21	89.66± 7.43
对照组	18	66.7± 10.6	73.24± 7.30	77.63± 8.42	79.46± 11.77	68.21± 8.92
t	--	4.6091	6.1927	4.2329	2.7600	7.8391
P	--	0.0001	0.0000	0.0002	0.0092	0.0000

### 3 讨论

双相情感障碍主要发生在成年早期,据调查数据显示,双相 I 型障碍的平均发病年龄为 18 岁,双相 II 型障碍的平均发病年龄为 25 岁,双相 I 型障碍的患病率在男性和女性之间几乎相同,而快速循环和双相 II 型障碍在女性中很常见,男性通常以躁狂发作的形式出现,而女性第一次发作通常表现为抑郁发作,或在疾病期间表现为更抑郁或混合发作。发病时间更可能在绝经期和分娩后,其中因素较多,如内分泌系统功能障碍。目前,双相情感障碍的病因尚不清楚,大量研究数据表明,遗传因素、生物因素和心理社会因素对该病的发生有重要影响,并相互作用,导致该病的发生和发展<sup>[3]</sup>。其中遗传因素是患者的主要危险因素,双相情感障碍患者具有明显的家庭聚集性。群体遗传学研究表明,双相情感障碍是一种多因素遗传病。对遗传倾向方面的研究发现,双相情感障碍的遗传率高达 85%<sup>[4]</sup>。双相情感障碍的临床表现为躁狂发作或抑郁发作与躁狂发作交替,患者通常外表呈现为皮肤红润,眼睛明亮,感觉良好,医师在诊断中会发现患者的瞳孔轻微增大,心率加快,并且患者通常感觉精力充沛,睡眠需求减少,没有疲劳感。由于过度的运动和体力消耗,患者可能会体重减轻,甚至崩溃和虚脱。通常情况下,患者自身对于疾病的发生缺乏洞察力。大于三分之二的患者存在焦虑症状,表现出过度焦虑,还表现出一些身体症状,如睡眠不良、疲劳、体重减轻、便秘、性欲下降(如阳痿和闭经)、自主神经功能障碍(如恶心、出汗、恐慌)等。患者也可能有认知障碍、记忆力差、注意力不集中、抽象思维能力受损、学习困难、空间感知、手眼协调和思维灵活性减退等现象<sup>[5]</sup>。

当双相情感障碍患者发病时,会有冲动行为和攻击行为,导致患者自我伤害或人身伤害,这将给患者的家庭带来巨大负担,而患者的治疗也更加困难。因此,必须及时发现症状,全程治疗,加强对患者及其家属的教育,提高治疗依从性,才能促进患者身体康复,减少复发<sup>[6]</sup>。目前在临床上,情绪

稳定剂和抗精神病药物主要用于治疗双相情感障碍躁狂发作的临床治疗中。其中,心境稳定剂碳酸锂具有明显的躁狂抑制作用,可改善精神分裂症患者的情感障碍,碳酸锂主要通过抑制大脑突触中去甲肾上腺素的释放来促进其再次使用,但碳酸锂本身治疗躁狂发作需要更高剂量,因此副作用的可能性会增加,并且锂盐治疗量接近中毒量,必须随时监测血液中锂的浓度,以帮助调整剂量并及时发现急性中毒<sup>[7]</sup>。近年来,研究发现,双相情感障碍与体内 NE、5-HT 和 DA 的异常增加以及外周交感神经兴奋性的增加有关。神经生化研究表明,5-HT 系统异常与双相情感障碍的躁狂发作密切相关,正常情况下,5-HT 在人体内的浓度约为 120ng,但狂躁的头发显著增加,通常超过 200ng/L。NA 是 NE 的前体,是下丘脑和垂体中的一种重要神经递质,会直接影响人们的情绪。齐拉西酮是一种新型非典型抗精神病药物,对精神分裂症有良好的治疗效果。体外研究表明,齐拉西酮是多巴胺 D2 和 5-羟色胺 5HT2A (5-HT2A) 的强拮抗剂,对多巴胺 D3 受体具有高度亲和力,是 5-HT1A 的强激动剂,也是 5-HT2C 和 5-HT1D 受体的强拮抗剂。阻断多巴胺 D2 受体和 5-羟色胺 2 受体不仅可以改善患者的负性症状,而且阻断去甲肾上腺素β-2 受体的恢复激活可以抵抗焦虑和抑郁,改善患者的负性情绪。本次研究中观察组采用齐拉西酮合并碳酸锂治疗,与对照组患者的单纯碳酸锂治疗疗效相比,观察组患者的临床治疗效果优于对照组,治疗后观察组患者的负面情绪评分均低于对照组,数据对比差异有统计学意义 (P<0.05)。观察组患者治疗后的生活质量状态均高于对照组,数据对比差异有统计学意义 (P<0.05),说明齐拉西酮合并碳酸锂治疗双相情感障碍躁狂发作的临床应用价值显著,值得推广应用于临床治疗中。邵国艳,潘会敏,齐战影<sup>[8]</sup>等人在研究报告中通过将对照组单用碳酸锂与研究组联合应用齐拉西酮于碳酸锂治疗效果比较发现,研究组患者的治疗总有效率为 97.1%,对照组患者的治疗总有效率为 85.7%,研究组患者临床疗效高于对照组;研究组患者治疗后的血清神经递质指标优于对照组,不良反应发生率低于对照组,因此认为齐拉西酮合并碳酸锂治疗双相情感障碍躁狂发作患者的临床疗效明显,能将其患者不良反应发生率,复发率低,与本次研究结果一致。

综上所述,采用齐拉西酮合并碳酸锂治疗双相情感障碍躁狂发作患者临床疗效明显,能够有效改善患者负面情绪,提升患者生活质量,进一步提高治疗效果,安全性较高,具有重要应用价值。

### 参考文献:

- [1] 洪兴东.齐拉西酮联合碳酸锂治疗双相情感障碍躁狂发作的临床疗效及安全性评价[J].世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊),2020,20(40):101-102.
- [2] 万雅洁,刘莎,曹德,等.齐拉西酮联合心境稳定剂治疗双相障碍I型躁狂或混合发作的疗效分析[J].国际精神病学杂志,2021,48(1):6.
- [3] 赵学庆,于明,罗文泉,等.齐拉西酮合并碳酸锂治疗双相情感障碍躁狂发作的疗效及安全性[J].心理月刊,2021,000(22):3.
- [4] 赵继芳.齐拉西酮联合碳酸锂治疗双相情感障碍躁狂发作的临床效果研究[J].反射疗法与康复医学,2021,2(18):80-82.
- [5] 吴廷娟.齐拉西酮合并碳酸锂治疗双相情感障碍躁狂发作的临床疗效及安全性评价[J].海峡药学,2019,31(1):2.
- [6] 廖明武,杨宗权,李学鹏,等.齐拉西酮联合碳酸锂治疗双相情感障碍躁狂发作的临床疗效和安全性分析[J].中国社区医师,2019,35(20):2.
- [7] 金磊,啜疏平,齐拉西酮和氯丙嗪合并碳酸锂治疗双相情感障碍躁狂发作的临床疗效研究[J].中国实用医药,2021,16(21):3.
- [8] 邵国艳,潘会敏,齐战影,等.齐拉西酮合并碳酸锂治疗双相情感障碍躁狂发作的疗效及安全性[J].国际精神病学杂志,2021,48(1):4.