

氨磺必利片治疗精神分裂症阴性症状的效果及安全性研究

何炎凤 凌燕 徐梦琳 管健波

(广东省梧州市岑溪市岑溪市第三人民医院 543200)

摘要:目的:研究氨磺必利片治疗精神分裂症阴性症状的效果及安全性。方法:选择2021年4月-2022年2月我院收治的80例精神分裂症阴性症状患者,随机分为研究组与对照组,每组40例。对照组应用常规舒必利片进行治疗,研究组应用氨磺必利片进行治疗,对比临床疗效与不良反应发生率。结果:研究组治疗总有效率较高,不良反应发生率较低,与对照组相比较, $P < 0.05$ 。结论:氨磺必利治疗精神分裂症阴性症状患者取得了较好的效果,可进一步提高治疗效果,确保患者的治疗安全。

关键词:氨磺必利;精神分裂症阴性症状;临床疗效;安全性

近些年,我国社会经济在不断进步,人们的生活水平也在提高,心理承受的压力也会随之增加,导致精神分裂症的发病率呈逐年增加的趋势,主要是因为人体受到生理、心理、环境、特殊疾病等多种因素共同作用所致^[1]。正常情况下临床会根据精神分裂症患者的症状分为阳性症状与阴性症状,阴性症状患者疾病在发作期间会出现生活懒散、行为障碍与情感淡漠等症状,如果没有及时救治,严重也会影响到患者的自身安全与家属的正常生活^[2]。临床上对于精神分裂症阴性症状患者的治疗主要选用的是第二代抗精神病要药物,但是治疗效果并不理想。为了获取更为有效的治疗效果,促使患者症状得到有效的缓解,本文中选用氨磺必利片,现将治疗具体情况与结果报道如下。

1.资料与方法

1.1 一般资料

选择2021年4月-2022年2月我院收治的80例精神分裂症阴性症状患者,随机分为研究组与对照组,每组40例。对照组男28例,女12例,年龄20-50岁,平均年龄(32.74±4.43)岁,研究组男27例,女13例,年龄21-52岁,平均年龄(32.03±4.66)岁。两组一般资料对比, $P > 0.05$ 。

纳入标准:(1)所有患者均经过临床检查确诊为精神分裂症阴性症状患者;(2)患者与家属对本次研究签署同意书。

排除标准:(1)对治疗依从性较差患者;(2)病历资料不全患者;(3)对本次研究药物过敏患者;(4)伴有心肌梗死、心脏病等重大疾病患者;(5)妊娠或哺乳期妇女。

1.2 方法

对照组应用常规舒必利片进行治疗,药物剂量为每次100mg,每天口服2-3次,根据患者的实际症状对药物的剂量进行调整,最大剂量每天不能超过1200mg,连续服用3个月。

研究组应用氨磺必利片进行治疗,药物初始剂量为每次200mg,每天口服1-2次,根据患者的实际症状对药物的剂量进行调整,最大剂量每天不能超过800mg,连续服用3个月。

1.3 观察指标

(1)对比临床疗效,采用的阴性症状量表(PANSS)对患者临床疗效进行评估,分为显效、有效、无效。(2)对比不良反应发生率。

1.4 数据分析

所有数据应用SPSS25.0统计学软件,进行统计和整理。用t检验计量数据,用 X^2 进行检验计数数据,分别用 $(\bar{x} \pm s)$ 、 $[n(\%)]$ 来表示。如果 $P < 0.05$,表示差异显著。

2.结果

2.1 对比临床疗效

研究组总有效率高于对照组, $P < 0.05$,见表1。

表1:对比临床疗效(n%;例)

组别	例数	治愈	显效	有效	无效	总有效率
研究组	40	25(62.50%)	6	9		39(97.50%)
			(15.00%	(22.50%	1(2.50%)	
对照组	40	20(50.00%)	5	8		33(82.50%)
			(12.50%	(20.00%	7(17.50%)	
χ^2	-	-	-	-	-	5.0000
P	-	-	-	-	-	0.0253

2.2 对比不良反应的发生率

研究组总发生率低于对照组, $P < 0.05$,见表2。

表2:对比不良反应的发生率(n%;例)

组别	例数	失眠	便秘	头晕	总发生率
研究组	40	0(0.00%)	0(0.00%)	1(2.50%)	1(2.50%)
对照组	40	4(10.00%)	3(7.50%)	3(7.50%)	10(25.00%)
χ^2	-	-	-	-	8.5375
P	-	-	-	-	0.0035

3.讨论

根据目前报道显示,临床上对于精神分裂症的发生原因并不明确,且疾病经常发生在青壮年当中,患者的临床表现也多样化,会导致患者行为、情感、思维与感知觉等多方面出现障碍,并且疾病极易反复发作,治疗难度比较大^[3]。本次研究中选取的是阴性症状患者,在治疗期间,除了对患者进行对症治疗以外,还应加强与患者的沟通,从患者心理、生理等多方面入手,帮助疾病的恢复^[4]。

本文中研究组患者应用氨磺必利片进行治疗,对照组患者应用舒必利片进行治疗,治疗结果显示,研究组患者治疗总有效率要高于对照组,并且药物不良反应发生率低于对照组($P < 0.05$),提示氨磺必利片治疗精神分裂症阴性症状患者有着显著的效果。分析原因为:精神分裂症阴性症状患者,虽然应用舒必利片治疗可以抑制胃酸,但是,该药物属于苯甲酰胺类抗精神病药,其药物抗躁动与镇静的作用比较差。氨磺必利是临床上应用的一种新型非典型性抗精神病药物,对于D2与D3有着比较高的亲和性与选择性,服用之后可以阻断边缘系统的中部突触后前额叶多巴胺受体,继而缓解患者思维异常、行为障碍、生活懒散、情感淡漠等阴性症状,有助于患者身体的恢复^[5]。

综上,精神分裂症阴性症状患者,在临床治疗期间,应用氨磺必利片治疗取得了显著的效果,不但可以提高临床疗效,还能降低患者用药不良反应的发生,保证患者的治疗安全。

参考文献:

- [1]陈晓红.氨磺必利与利培酮口崩片对精神分裂症的治疗效果及作用机制探究[J].中外医疗,2022,41(4):110-113.
- [2]刘晓玲.氯氮平联合氨磺必利治疗阴性症状为主的慢性精神分裂症患者的效果[J].中国民康医学,2021,33(11):56-58.
- [3]刘波红.氨磺必利对阴性症状精神分裂症患者有效率、生活质量和不良反应的影响[J].世界复合医学,2020,6(4):157-159.
- [4]郑育群,余洁斌,廖建华,等.氨磺必利和喹硫平治疗精神分裂症疗效和不良反应比较[J].海峡药学,2019,31(10):187-189.
- [5]王志民,王帅,齐向东,等.无抽搐电休克(MECT)联合氨磺必利治疗精神分裂症阴性症状的疗效及不良反应[J].国际精神病学杂志,2019,46(1):113-115,122.