

富马酸喹硫平联合丙戊酸镁治疗双相情感障碍患者临床效果

陈海燕

(重庆三峡民康医院 重庆 忠县 404300)

摘要: 目的: 分析富马酸喹硫平和丙戊酸镁联合用于双相情感障碍的价值。方法: 对 2019 年 1 月-2020 年 12 月本科接诊双相情感障碍病人 (n=80) 进行随机分组, 试验和对照组各 40 人, 前者用富马酸喹硫平和丙戊酸镁, 后者用丙戊酸镁。对比不良反应等指标。结果: 关于不良反应, 试验组的发生率 2.5%, 和对照组 10.0%相比无显著差异 ($P > 0.05$)。关于总有效率, 试验组的数据 97.5%, 和对照组 80.0%相比更高 ($P < 0.05$)。结论: 双相情感障碍联用富马酸喹硫平和丙戊酸镁, 疗效确切, 不良反应也较少。
关键词: 富马酸喹硫平; 不良反应; 双相情感障碍; 丙戊酸镁

临床上, 双相情感障碍十分常见, 具有病情复杂等特点, 且其发病也和社会压力及家庭环境等因素密切相关, 可损害病人身体健康^[1]。目前, 药物治疗乃双相情感障碍的一种重要干预方式, 但不同的用药方案在疗效上存在差异。本文选取 80 名双相情感障碍病人 (2019 年 1 月-2020 年 12 月), 着重分析富马酸喹硫平和丙戊酸镁联合用于双相情感障碍的价值, 如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

2019 年 1 月-2020 年 12 月本科接诊双相情感障碍病人 80 名, 随机均分 2 组。试验组女性 16 人, 男性 24 人, 年纪范围 21-55 岁, 均值达到 (31.69 ± 5.23) 岁; 病程范围 0.5-7 年, 均值达到 (4.81 ± 0.92) 年。对照组女性 17 人, 男性 23 人, 年纪范围 21-56 岁, 均值达到 (31.95 ± 5.62) 岁; 病程范围 0.5-8 年, 均值达到 (4.97 ± 0.95) 年。纳入标准: (1) 病人非过敏体质; (2) 病人意识清楚, 依从性良好; (3) 病人对研究知情。2 组病程等相比, $P > 0.05$, 具有可比性。

1.2 排除标准

(1) 嗜酒者。(2) 有其它精神病者。(3) 脑外伤者。(4) 中途转诊者。(5) 肿瘤者。(6) 急性传染病者。(7) 有药物依赖者。(8) 过敏体质者。

1.3 方法

2 组都用丙戊酸镁, 详细如下: 丙戊酸镁, 初始用量 500mg/d, 口服, 此后, 根据病人实际情况, 于 7d 内酌情增加用量到 750mg/d, 需确保最大用量低于 1500mg/d。试验组同时用富马酸喹硫平, 详细如下: 富马酸喹硫平, 初始用量 100mg/d, 口服, 每日 2 次, 2d 后, 增加用量到 200mg/次, 每日 2 次, 此后, 根据病人实际情况, 合理调整用量, 但要确保每日最大用量低于 750mg。

1.4 评价指标^[2]

1.4.1 统计 2 组不良反应 (椎体外系反应, 及头痛等) 发生者例数。

1.4.2 参考下述标准评估疗效: (1) 无效, BRMS 评分改善不足 50%。(2) 好转, BRMS 评分改善 50-90%。(3) 显效, BRMS 评分改善超过 90%。对总有效率的计算以 (好转+显效)/n*100%的结果为准。

1.5 统计学分析

数据处理经 SPSS22.0, t 的作用是检验计量资料 ($\bar{x} \pm s$) 检验, χ^2 的作用是检验计数资料 [n (%)]。 $P < 0.05$, 差异显著。

2 结果

2.1 安全性分析

关于不良反应, 试验组的发生率 2.5%, 和对照组 10.0%相比无显著差异 ($P > 0.05$)。如表 1。

2.2 疗效分析

关于总有效率, 试验组的数据 97.5%, 和对照组 80.0%相比更

高 ($P < 0.05$)。如表 2。

表 1 不良反应统计结果表 [n, (%)]

组别	例数	椎体外系反应	头痛	嗜睡	发生率
试验组	40	0 (0.0)	1 (2.5)	0 (0.0)	2.5
对照组	40	1 (2.5)	2 (5.0)	1 (2.5)	10.0
χ^2					2.1694
P					0.0571

表 2 统计疗效评估结果表 [n, (%)]

组别	例数	无效	好转	显效	总有效率
试验组	40	1 (2.5)	12 (30.0)	27 (67.5)	97.5
对照组	40	8 (20.0)	16 (40.0)	16 (40.0)	80.0
χ^2					7.1269
P					0.0283

3 讨论

目前, 双向情感障碍作为医院中比较常见的一种精神性疾病, 其发生与心理社会、遗传和生物等因素都有着较为密切的关系, 相关资料中提及, 内分泌系统失调与神经递质紊乱乃双向情感障碍发病的基础, 同时在季节变化、睡眠少和应激事件等因素的影响下, 可导致双向情感障碍^[3]。丙戊酸镁为抗躁狂药物之一, 具有口服吸收迅速等特点, 病人在用药后的 1-2h 之内就能达到血药的峰值, 该药物能够提高 γ 氨基丁酸的合成量, 以对神经递质的释放进行抑制, 同时也能对 γ 氨基丁酸的代谢过程进行延长, 可对细胞的兴奋性进行下调, 从而有助于缓解病人的情绪紊乱等症状。富马酸喹硫平乃二苯二氮类衍生物, 能够对多巴胺 D2 受体进行有效的拮抗, 从而实现抗躁狂的效果^[4]。富马酸喹硫平能够对去甲肾上腺素的再摄取过程进行干扰, 可增加去甲肾上腺素的含量, 以提高抗抑郁作用, 将之和丙戊酸镁进行联用, 可起到协同增效的作用。对于此项研究, 关于不良反应, 2 组数据相比无显著差异 ($P > 0.05$); 关于疗效, 试验组比对照组高 ($P < 0.05$)。

综上, 双向情感障碍联用富马酸喹硫平和丙戊酸镁, 不良反应少, 疗效确切, 值得推广。

参考文献:

- [1] 李宏斌, 钟远惠, 李祎莹. 富马酸喹硫平联合丙戊酸镁治疗双相情感障碍患者临床效果[J]. 黑龙江医药, 2022, 35(2):387-389.
- [2] 段敏, 汪琳. 富马酸喹硫平与丙戊酸镁联用治疗双相情感障碍的应用分析[J]. 中国社区医师, 2021, 37(3):34-35.
- [3] 蔡超员. 富马酸喹硫平片与丙戊酸镁缓释片分别联合碳酸锂治疗双相情感障碍的效果对比[J]. 基层医学论坛, 2021, 25(28):4098-4099.
- [4] 黎华柱, 吕焯莹, 林月爱, 等. 富马酸喹硫平与丙戊酸镁治疗双相情感障碍对患者社会功能的影响[J]. 黑龙江医药, 2019, 32(6):1358-1360.