

小剂量氯氮平联合氨磺必利治疗精神分裂症的价值

王智超

(黑龙江省第三医院 黑龙江 北安 164000)

摘要:目的:为有效提高精神分裂症的治疗有效率,降低不良反应发生率对小剂量氯氮平联合氨磺必利治疗的应用效果作进一步探究,为临床提供有效参考依据。方法:回顾性分析 2021 年 1 月-2021 年 12 月一年期间在本院接受治疗的精神分裂症疾病患者为研究对象,共计 80 例,按接收治疗顺序平均分为对照组和观察组(每组各 40 例),对比观察使用小剂量氯氮平联合氨磺必利治疗的观察组与使用常规剂量氯氮平治疗的对照组的临床治疗效果。结果:采用小剂量氯氮平联合氨磺必利治疗的观察组治疗总有效率较对照组明显更高,不良反应发生率更低,组间数据差异明显, $P < 0.05$,说明存在对比意义。结论:分析表明,小剂量氯氮平联合氨磺必利对治疗精神分裂症患者的治疗总有效率更高,有效降低患者的不良反应发生率,安全性较高,治疗效果显著,应用价值良好,对此治疗方案建议大力推广应用。
关键词:精神分裂症;氯氮平;氨磺必利;临床效果

精神分裂症是临床上较为常见的一种精神类障碍疾病,其发病率相对较高,具体发病原因复杂尚未完全明确,同时还具有较高的复发率,患者发病后的临床常见症状主要有认知、行为、情感、思维等障碍表现,对患者的身心健康以及日常生活质量带来严重影响。临床上针对精神分裂症的治疗多采用药物方式实施治疗干预,氯氮平、氨磺必利等药物是治疗精神分裂症的常用药物,对患者的病情有良好的改善作用,氯氮平长期大剂量服用会导致患者出现肝功能、心电图异常等多种并发症发生,使用安全性相对较低,会对患者治疗康复的过程产生不良影响。回顾性分析 2021 年 1 月-2021 年 12 月期间本院收治的精神分裂症疾病患者 80 例进行小剂量氯氮平联合氨磺必利治疗与常规剂量氯氮平治疗对照研究,经临床结果观察显示,本研究取得满意效果,具体内容如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

回顾性分析 2021 年 1 月-2021 年 12 月一年期间在本院接受治疗的精神分裂症疾病患者为研究对象,共计 80 例,按接收治疗顺序平均分为对照组和观察组(每组各 40 例)。观察组患者男 25 例,女 15 例;患者年龄(22-56)岁,均值(38.75 ± 7.32)岁;对照组患者男 23 例,女 17 例;患者年龄(23-54)岁,均值(39.58 ± 7.52)岁;两组数据比较, $p > 0.05$,具有可比性。

1.2 方法

(1) 对照组给予常规剂量氯氮平治疗。

口服方式,初始服用剂量 25mg/次,3 次/d,缓慢增加药量至 200-400mg/d,最高服用剂量可达 600mg/d^[1]。治疗 6 周。

(2) 观察组给予小剂量氯氮平联合氨磺必利治疗。

口服方式,氨磺必利初始服用剂量 200mg/d,缓慢增加药量至 400-1200mg/d;氯氮平初始服用剂量 25mg/d,缓慢增加至 100mg/d^[2]。治疗 6 周。

1.3 观察指标

在本次研究的过程中,整合分析两组不同治疗方案的效果,对两组患者的治疗总有效率及心电图异常、肝功能异常、体重增加的不良反应发生率进行对比,以此作为研究价值体现依据。

1.4 统计学方法

调研中所有数据资料均运用 SPSS23.0 系统实行专业分析,当中计数数据运用($\bar{x} \pm s$, %)代替,两组差别比照运用 t 、 χ^2 检测。若两组比照结果 $P < 0.05$,则说明实验价值显现。

2 结果

2.1 两组治疗总有效率比较

观察组 39 (97.50%),对照组 34 (85.00%),观察组明显更高, $P < 0.05$,说明存在对比意义。见表 1

表 1 两组治疗总有效率比较 (n, %)

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
观察组	40	31 (77.50)	8 (20.00)	1 (2.50)	39 (97.50)
对照组	40	24 (60.00)	10 (25.00)	6 (15.00)	34 (85.00)

2.2 两组治疗后不良反应发生情况比较

观察组 4 (10.00%),对照组 10 (25.00%),观察组明显更低, $P < 0.05$,说明存在对比意义。见表 2

表 2 两组治疗后不良反应发生情况比较 (n, %)

组别	例数	心电图异常	肝功能异常	体重增加	总发生率
观察组	40	2 (5.00)	1 (2.50)	1 (2.50)	4 (10.00)
对照组	40	4 (10.00)	3 (7.50)	3 (7.50)	10 (25.00)

3 讨论

精神分裂症是一种发病机制较为复杂的慢性疾病^[3]。其多与长期心理精神压抑及不健康有关,病程长、易反复发作,会随发作次数增加而加重病情。患者的临床主要表现症状多为感知觉、思维、情感及行为等多个方面的障碍,以及精神活动的不协调,使患者长期处于心理、精神不健康的状态,严重甚至还会发生精神残疾或衰退的情况^[4]。精神分裂症在临床治疗中主要采用药物进行治疗,使患者逐步恢复健康,治疗过程中选择疗效显著且安全性较高、耐受性良好的药物对精神分裂症患者来说有十分重要的意义。在临床治疗精神分裂症的常用药物中,氯氮平、氨磺必利是两种比较广泛常用的药物,氯氮平用药后可以促进多巴胺的释放,可以有效改善患者的神经功能,缓解患者临床症状,在常规剂量治疗过程中,患者的不良反应发生情况较高,安全性方面使用效果不是特别理想;使用氨磺必利可以多重阻断多巴胺,对精神分裂症患者的临床症状改善效果更显著,并且患者用药后的不良反应发生情况较低,其安全性和耐受性相对更好,此药在目前精神分裂症的临床治疗中应用较为广泛。本次研究,采用小剂量氯氮平联合氨磺必利治疗与常规剂量氯氮平治疗对照研究,经临床结果观察显示,观察组患者的治疗总有效率相比较于对照组更高,不良反应发生率较对照组更低,可以更好促进患者康复。故值得推广。

参考文献

- [1] 裴广华.小剂量氯氮平联合氨磺必利在精神分裂症患者中治疗的临床疗效观察[J].世界最新医学信息文摘,2021,21(85):163-164.
- [2] 阿依夏木·伊不拉音,赵元元.精神分裂症采用小剂量氯氮平联合氨磺必利治疗的临床疗效观察[J].世界最新医学信息文摘,2021,21(50):208-209.
- [3] 秦涛.小剂量氨磺必利配合氯氮平在难治性精神分裂症中的治疗效果分析[J].中国现代药物应用,2020,14(1):190-192.
- [4] 郭学斌.小剂量氨磺必利配合氯氮平治疗难治性精神分裂症的疗效与安全性分析[J].特别健康,2019(17):67.