



# 阿立哌唑与奥氮平治疗精神分裂症的临床疗效研究

周肖莲

德阳市精神卫生中心 618000

**【摘要】目的** 探究阿立哌唑与奥氮平治疗精神分裂症的临床疗效。**方法** 选取我院 2011 年 4 月—2015 年 6 月期间收治的 84 例精神分裂症患者作为研究对象，将其随机分为研究组（阿立哌唑）和对照组（奥氮平）各 42 例，对比两组患者的临床治疗效果。**结果** 观察组和对照组患者的治疗有效率、以及复发率对比差异不大（ $P > 0.05$ ）。经治疗后两组患者的 PANSS 评分均明显降低（ $P < 0.05$ ），两组对比无显著差异（ $P > 0.05$ ）。观察组患者的不良反应发生率低于对照组，对比具有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。**结论** 阿立哌唑与奥氮平治疗精神分裂症的临床疗效显著，建议在临床上予以推广。

**【关键词】** 阿立哌唑；奥氮平；精神分裂症

**【中图分类号】** R749.3 **【文献标识码】** A **【文章编号】** 1674-9561 (2016) 08-017-02

**【Abstract】Objective** To explore clinical efficacy of aripiprazole and olanzapine in treatment of schizophrenia. **Methods** 84 cases of mental admitted in our hospital in April 2011 — 2015 year in June during the period of schizophrenia patients as the research object, they were randomly divided into study group (aripiprazole) and control group (olanzapine) in 42 cases, the clinical treatment effect of the two groups were compared. **Results** in the observation group and the control group, there was no significant difference in the treatment efficiency and recurrence rate ( $P > 0.05$ ). After treatment, the PANSS scores of the two groups were significantly decreased ( $P < 0.05$ ), and there was no significant difference between the two groups ( $P > 0.05$ ). The incidence of adverse reactions in the observation group was lower than that of the control group, and the comparison was statistically significant ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** the clinical efficacy of aripiprazole and olanzapine in treatment of schizophrenia was proposed to be promoted in clinical practice.

**【Key words】** olanzapine; aripiprazole; schizophrenia

精神分裂症是一种严重的精神疾病，其患者的主要表现为思维、情感上的分裂，行为不受意识的控制而发生异常，患者认知功能受到损伤，严重影响生活质量。精神分裂症的病因不明，其治疗难度较大，治愈率低，复发率高。在精神分裂症的临床治疗当中，阿立哌唑与奥氮平是常用的治疗药物，其对于控制患者的精神症状，改善患者的认知功能的效果颇为显著。本研究以 84 例精神分裂症患者作为研究对象，观察阿立哌唑与奥氮平的临床用药效果，现报告如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选取我院 2011 年 4 月—2015 年 6 月期间收治的精神分裂症患者 84 例，将其随机分为研究组和对照组各 42 例。观察组患者男性 26 例，女性 16 例，年龄 21—72 岁，平均年龄（38.6±9.2）岁。对照组患者男性 27 例，女性 15 例，年龄 23—69 岁，平均年龄（39.1±8.6）岁。两组患者的一般资料对照具有可比性，对比无统计学意义（ $P < 0.05$ ）。

### 1.2 治疗方法

观察组患者用阿立哌唑（成都康弘药业集团股份有限公司，国药准字 H20041501）作为治疗药物，口服 10—30mg/d，初始剂量 10mg/d，最高用药剂量不超过 30mg/d，每天早上一次。对照组患者则口服奥氮平（江苏豪森药业股份有限公司，国药准字 H20010799）5—10mg/d，初始剂量 5mg/d，最高用药剂量不超过 10mg/d，每晚一次。两组患者均持续治疗 8 周，观察两组患者的临床疗效。

### 1.3 统计学处理

以 SPSS19.0 统计学软件进行数据的处理和分析，应用（ $\bar{x} \pm s$ ）和（%）进行观察指标的计量和计数，通过 t 值和  $\chi^2$  检验资料，结果满足  $P < 0.05$ ，对比具有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组患者的临床治疗效果

表 1 两组患者的治疗效果对比 [n (%)]

| 组别       | 痊愈        | 好转        | 无效      | 有效率       |
|----------|-----------|-----------|---------|-----------|
| 观察组 (42) | 22 (52.4) | 17 (40.5) | 3 (7.1) | 39 (92.9) |
| 对照组 (42) | 23 (54.8) | 15 (35.7) | 4 (9.5) | 38 (90.5) |
| P 值      | > 0.05    |           |         |           |

### 2.2 两组患者的 PANSS 评分比较

参考阳性及阴性症状量表（PANSS）对患者的精神、意识以及情感状态进行评价，比较两组患者治疗前后的 PANSS 评分，如表 1 所示：

表 2 两组患者的 PANSS 评分比较

| 评分指标   | 观察组 (n=42) |             | 对照组 (n=42) |             |
|--------|------------|-------------|------------|-------------|
|        | 治疗前        | 治疗后         | 治疗前        | 治疗后         |
| 阳性症状   | 23.96±2.26 | 9.64±1.98*  | 23.85±1.96 | 9.49±2.04*  |
| 阴性症状   | 25.25±2.36 | 9.98±1.86*  | 25.36±1.92 | 10.23±2.01* |
| 一般病理症状 | 44.23±2.14 | 22.04±2.76* | 44.11±2.18 | 22.06±2.64* |
| 总分     | 93.71±2.28 | 56.84±2.93* | 93.42±2.26 | 56.65±2.87* |

注：与治疗前相比，\* $P < 0.05$

### 2.3 两组患者不良反应及复发情况

观察组患者出现不良反应 3 例（7.1%），对照组患者出现不良反应 5 例（11.9%）。对比差异显著（ $P < 0.05$ ）。观察组患者复发 6 例（14.3%），对照组患者复发 7 例（16.7%），两组对比无显著差异（ $P > 0.05$ ）。

## 3 讨论

精神分裂症是由于个体心理及外部社会环境中的不良因素影响所引起的精神症状，具体病因尚不明确，给临床治疗增加了不小的难度。精神分裂症患者主要表现为思维和行为障碍，具有迁延性、非器质性的特点，其对于患者个人、家庭以及社会产生着负面的影响<sup>[4]</sup>。精神分裂症的治疗主要以改善患者的认知功能，缓解其精神症状，需要使用相应的治疗药物以控制病情的稳定，避免其发展及恶化。阿立哌唑与奥氮平作为新型非典型性抗精神病药物，对于 5-HT、多巴胺以及组胺具有良好的亲和性，并起到拮抗 5-HT<sub>2</sub>/D 的作用，调节体内催乳素水平，对于改善患者的精神症状和提高其认知功能具有显著的效果<sup>[4]</sup>。综上所述，在精神分裂症的临床治疗中，阿立哌唑与奥氮平的应用均具有良好的效果，其疗效接近，相比之下，阿立哌唑用药后的不良反应发生率更低，两种药物均具有很高的应用价值。

## 参考文献：

- [1] 徐健康，刘旭，赵路斌，等. 阿立哌唑与奥氮平对首  
(下转第 19 页)

表 1 70 例患者治疗前后 HAMD 比较情况 ( $\bar{x} \pm s$ )

| 组别  | 例数 | 治疗前          | 治疗后 4d       | 治疗后 1 周      | 治疗后 2 周      | 治疗后 4 周      | 治疗后 8 周      |
|-----|----|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|
| 研究组 | 35 | 36.88 ± 4.66 | 30.56 ± 2.96 | 25.21 ± 2.45 | 20.07 ± 2.07 | 14.55 ± 1.17 | 7.58 ± 0.87  |
| 参照组 | 35 | 38.08 ± 5.03 | 35.15 ± 3.90 | 32.14 ± 2.58 | 29.85 ± 2.96 | 24.29 ± 2.35 | 16.57 ± 1.16 |
| T   |    | 1.04         | 2.07         | 2.88         | 3.35         | 4.68         | 6.58         |
| P   |    | >0.05        | >0.05        | >0.05        | <0.05        | <0.05        | <0.05        |

表 2 70 例患者治疗前后自杀意念比较情况 [n (%)]

| 组别       | 例数 | 治疗前         | 治疗后 4d     | 治疗后 1 周    | 治疗后 2 周    | 治疗后 4 周    | 治疗后 8 周    |
|----------|----|-------------|------------|------------|------------|------------|------------|
| 研究组      | 35 | 35 (100.00) | 28 (80.00) | 22 (62.86) | 16 (45.71) | 10 (28.57) | 3 (8.57)   |
| 参照组      | 35 | 35 (100.00) | 33 (94.29) | 28 (80.00) | 24 (68.57) | 16 (45.71) | 10 (28.57) |
| $\chi^2$ |    | -           | 3.19       | 4.07       | 4.22       | 6.45       | 6.78       |
| P        |    | -           | <0.05      | <0.05      | <0.05      | <0.05      | <0.05      |

### 2.3 不良反应发生率比较情况

两组患者经过不同方式治疗以后, 研究组出现 2 例头晕以及 1 例嗜睡患者, 不良反应发生率为 8.57%; 参照组出现 4 例头晕以及 4 例嗜睡患者, 不良反应发生率为 22.86%, 研究组明显低于参照组 ( $P < 0.05$ )。

### 3 讨论

在临床上抑郁症是常见的危害人们身心健康的精神疾病, 并且发病率及致残率较高, 给患者自身造成严重的精神压力和经济负担。抑郁症不仅对患者的情绪以及意志形成影响, 严重情况下还会引发自杀意念, 导致较高的自杀率<sup>[2-3]</sup>。所以, 对于伴自杀意念抑郁症患者采取积极有效的治疗, 在最短时间内缓解抑郁症状至关重要。氟西汀是临床上常应用的抗抑郁药物, 主要的药用机制为通过组织突触前 5 羟色胺 (5-HT) 再摄取增加 5 羟色胺的浓度, 达到缓解情绪、将内动力获得激活的效果<sup>[4]</sup>。但单独应用氟西汀具有起效慢的特点, 并且在早期对 5 羟色胺 2 受体的兴奋作用也可以使患者出现焦虑不安的情况。奥氮平是一种理想的非典型抗精神病药物, 可以针对 5 羟色胺 2 受体发挥阻滞功效, 将氟西汀的疗效进行增强<sup>[5]</sup>。同时, 其可以将多巴胺 D2 受体以及组胺 H1 受体、去甲肾上腺素  $\alpha_1$  受体途径进行有效阻断, 进而防控患者的狂躁情绪, 降低抑郁程度<sup>[6]</sup>。

在本次的研究中, 两组患者治疗前后的 HAMD 比较结果显示, 在治疗第 2、4、8 周时, 研究组评分明显低于参照组, 比较差异拥有统计学意义 ( $P < 0.05$ ); 并且研究组患者在治疗 1 周后 HAMD 评分具有显著的下降, 而参照组在治疗 4 周时下降程度明显, 研究组显著优于参照组, 比较差异拥有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。此外, 研究组患者在经治疗后自杀意念患者均明显低于参照组 ( $P < 0.05$ ), 并且在治疗后 4d 具有明显的下降,

而参照组在治疗 1 周后出现下降趋势, 差异明显 ( $P < 0.05$ ), 并且获得的不良反应发生率明显低于参照组 ( $P < 0.05$ ), 充分的表明了采用氟西汀联合奥氮平治疗伴自杀意念抑郁症患者, 通过将两者协同发挥药效, 可以迅速的将自杀意念得到抑制。并且其引发的不良反应少, 具备良好的安全性, 进而增强疗效, 推动患者的康复。

### 结语:

综上所述, 针对伴自杀意念抑郁症患者采用氟西汀联合奥氮平治疗, 可以得到理想的疗效, 并且起效迅速, 具有安全性。因此, 值得推广应用此种治疗方法。

### 参考文献:

- [1] 刘艳萍, 潘贵春, 陆雪山. 氟西汀联合小剂量奥氮平治疗重度抑郁症的效果分析 [J]. 当代医学, 2012, 12 (05): 128-129.
- [2] 瞿伟, 马红燕, 谷珊珊, 罗茜, 唐倩影, 郭俊伟. 重度抑郁症急性期奥氮平联合盐酸氟西汀治疗对患者生存质量的影响 [J]. 重庆医学, 2012, 14 (27): 2816-2818.
- [3] 朱列和, 陈树丹, 陈晓莹, 黄群明, 谭柏坚. 氟西汀联合奥氮平治疗伴自杀意念的抑郁症患者的效果 [J]. 广东医学, 2016, 24 (04): 611-612.
- [4] Trivedi, S., et al., Role of DNA barcoding in marine biodiversity assessment and conservation: An update. Saudi J Biol Sci, 2016. 23(02): 161-71.
- [5] 黄迪. 小剂量奥氮平联合氟西汀治疗难治性抑郁症随机对照研究 [J]. 中国实用神经疾病杂志, 2013, 12 (07): 14-16.
- [6] Al-Subaiee, F.S., Socio-economic factors affecting the conservation of natural woodlands in Central Riyadh Area - Saudi Arabia. Saudi J Biol Sci, 2016. 23(03): 319-26.

### (上接第 16 页)

注: 两组对比,  $p < 0.05$

### 3 讨论

不稳定性心绞痛通过人性化护理主要是以患者需求为中心, 让患者能获得心理与生理上的舒适度, 做好基本教育, 从而有效的提升患者治疗配合度, 发挥治疗效果, 减少治疗不良事件发生, 构建和谐和谐的护患关系。在一定程度上可以提升患者心理质量, 减少疾病有关胸痛, 提升身心感受, 提高患者满意度, 适宜在临床广泛推广。具体的护理细节还需要不断优化, 同时做好具体执行优化, 让护理理念更好的落实

到实处。

### 参考文献:

- [1] 李石红. 优质护理模式对不稳定性心绞痛患者焦虑抑郁情绪和患者护理满意度的影响 [J]. 中医临床研究, 2014, (16): 140-141.
- [2] 刘亚娟. 探讨舒适护理模式在不稳定性心绞痛患者护理中的应用及效果 [J]. 世界最新医学信息文摘 (连续型电子期刊), 2015, (9): 194-194, 195.
- [3] 刘艳萍. 老年不稳定性心绞痛患者的护理措施分析 [J]. 中国保健营养, 2016, 26(15): 195-196.

### (上接第 17 页)

发精神分裂症患者临床疗效及糖脂代谢的影响 [J]. 河南医学研究, 2013, 22 (02): 183-187.

[2] 刘顺兰, 邹志礼. 国产阿立哌唑和奥氮平治疗精神分裂症的对照研究 [J]. 重庆医学, 2013, 42 (29): 3548-3550.

[3] 孙红杰, 施玉梅, 王伟男, 等. 奥氮平与阿立哌唑治疗精神分裂症的疗效及对生活质量影响的对照研究 [J]. 中国健康心理学杂志, 2014, 22 (01): 20-22.

[4] 马爱清. 对比分析应用阿立哌唑与奥氮平治疗精神分裂症的临床疗效 [J]. 当代医药论丛, 2014, 12 (19): 150-152.