



氨磺必利治疗老年期慢性精神分裂症患者的疗效及其对社会功能的影响

刘希平 (株洲市三医院 湖南株洲 412003)

摘要: **目的** 探讨分析氨磺必利治疗老年期慢性精神分裂症患者的疗效及其对社会功能的影响。**方法** 选取老年期慢性精神分裂症患者120例并均分为研究组与对照组;给予对照组患者采用利培酮治疗,给予研究组患者采用氨磺必利治疗。**结果** ①两组患者治疗前SANS各因子评分值对比无差异, $P > 0.05$;经过不同的治疗方法后,研究组明显优于对照组, $P < 0.05$;②两组患者治疗前QOL-BREF领域评分值对比无差异, $P > 0.05$;经过不同的治疗方法后,研究组明显优于对照组, $P < 0.05$;③两组患者治疗后不良反应发生情况对比无差异, $P > 0.05$ 。**结论** 氨磺必利治疗老年期慢性精神分裂症患者的疗效明显,可以提高患者的主观性幸福感以及提高生活质量,值得推广及应用。

关键词: 氨磺必利 老年期慢性精神分裂症 疗效 社会功能 影响

中图分类号: R749.3 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187 (2017) 09-127-01

老年期慢性精神分裂症是属于临床上较常见的精神性疾病,确诊为该疾病的患者会由于疾病的原因导致精神活动退化,而且社会功能缺失,使患者及家庭均承受着巨大的负担。本次研究为探讨分析氨磺必利治疗老年期慢性精神分裂症患者的疗效及其对社会功能的影响。现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料:选取自2014年10月至2016年10月期间收治并且已经确诊为老年期慢性精神分裂症的患者,挑选其中病历资料完善而且患者家属均同意参与本次研究的120例为研究对象;通过盲选平均方法均分为研究组与对照组;对照组:性别:男患者有42例,女患者有18例,共60例;年龄:64岁至76岁,平均年龄(71.50±4.50)岁;病程:5年至15年,平均病程(10.50±3.50)年;研究组:性别:男患者有43例,女患者有17例,共60例;年龄:64岁至76岁,平均年龄(71.50±4.55)岁;病程:5年至15年,平均病程(10.50±3.40)年;比较分析两组老年期慢性精神分裂症患者的一般资料,差异不明显,提示有可比性($P > 0.05$)。

1.2 治疗方法:给予对照组患者采用利培酮治疗:利培酮开始每日剂量为2mg,14日之内加量直至每日剂量4-6mg,平均每日剂量(3.40±1.60)mg,持续治疗六个月。给予研究组患者采用氨磺必利治疗:氨磺必利开始每日剂量为100mg,14日之内加量直至每日剂量100-300mg,平均每日剂量(209.00±94.00)mg,持续治疗六个月。

1.3 观察指标:持续跟踪随访两组老年期慢性精神分裂症患者六个月,并且仔细观察两组患者的①SANS(阴性症状量表)各因子评分值;②QOL-BREF(测定生存质量量表.简表)领域评分值;③不良反应发生情况。

1.4 统计学方法:通过统计学软件SPSS19.0处理分析数据, $P < 0.05$ 差异明显有统计学意义。

2 结果

2.1 研究组与对照组治疗前及治疗后SANS各因子评分值对比:从表1可知,治疗前两组患者比较无明显差异, $P > 0.05$;治疗后研究组明显优于对照组, $P < 0.05$,有显著差异有统计学意义。

表1:研究组与对照组治疗前及治疗后SANS各因子评分值对比

类别	研究组 (n=60)		对照组 (n=60)	
	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
SANS 总分值	35.00±5.00	27.00±5.00	36.00±6.00	29.00±4.00
情感迟钝	5.70±1.30	3.80±1.00	5.40±1.30	4.70±1.20
情感退缩	5.10±1.70	3.60±1.20	5.50±1.20	4.80±1.30
情感交流障碍	5.60±1.40	3.90±0.80	5.10±1.30	4.00±1.10
被动或淡漠和社交退缩	5.30±1.60	3.60±1.20	5.60±1.70	4.40±1.10
抽象思维障碍	5.40±1.40	4.10±1.30	5.20±1.50	4.60±0.60
交谈缺乏自发性及流畅性	5.10±1.40	3.60±0.70	5.20±0.90	4.30±1.30
刻板思维	5.30±1.30	3.80±0.60	5.20±0.90	4.60±0.40

2.2 研究组与对照组治疗前及治疗后QOL-BREF领域评分值对比:从表2可知,治疗前两组患者比较无明显差异, $P > 0.05$;治疗后研究组明显优于对照组, $P < 0.05$,有显著差异有统计学意义。

从表2可知,治疗前两组患者比较无明显差异, $P > 0.05$;治疗后研究组明显优于对照组, $P < 0.05$,有显著差异有统计学意义。

表2:研究组与对照组治疗前及治疗后QOL-BREF领域评分值对比

类别	研究组 (n=60)		对照组 (n=60)	
	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
生理领域	9.50±2.80	14.20±2.40	9.30±2.50	11.60±2.30
心理领域	9.50±1.60	14.80±2.50	9.70±2.20	11.20±2.70
社会关系	9.90±2.50	12.40±2.40	10.10±2.30	12.20±2.70
环境领域	9.30±1.20	11.40±2.50	8.80±2.10	11.10±2.90

2.3 研究组与对照组治疗后不良反应发生情况对比:从表3可知,治疗后研究组不良反应发生情况与对照组对比无差异, $P > 0.05$ 。

表3:研究组与对照组治疗后不良反应发生情况对比

组别 (n)	失眠 (例)	口干 (例)	胃肠道不适 (例)	震颤 (例)	体重增加 (例)	不良反应率 (%)
研究组 (n=60)	1	1	2	1	0	8.33% (5/60)
对照组 (n=60)	1	2	1	1	1	10.00% (6/60)

3 讨论

老年期慢性精神分裂症^[1]是常见的精神科疾病,确诊为该类疾病的患者随着疾病的逐渐发展,患者会出现慢性退回趋势,包括患者人际交往能力、社会适应力等,同时使患者的主观幸福感减少,使患者的生活质量降低,使患者及家庭的生活均受到严重的影响^[2]。本次研究工作为探究氨磺必利治疗老年期慢性精神分裂症患者的疗效及其对社会功能的影响,特选取120例老年期慢性精神分裂症患者均分两组并分别给予利培酮^[3]治疗、氨磺必利^[4]治疗,持续治疗六个月并跟踪随访。从研究结果表1、表2、表3中可知,应用氨磺必利治疗老年期慢性精神分裂症疗效明显,而且安全性高。氨磺必利有效作用于患者机体的多巴胺D受体以及5-HT受体,从而有效提高患者的认知功能水平以及有效改善阴性症状;除此之外,氨磺必利还可以有效刺激神经递质血清素,从而有效改善患者的注意力以及认知功能,改善预后^{[5][6]}。

综上所述,应用氨磺必利治疗老年期慢性精神分裂症患者的疗效明显,可以使老年期慢性精神分裂症患者的临床治疗效果得到明显改善,使患者的主观性幸福感提高以及生活质量提高,值得临床进一步推广及应用。

参考文献

- [1] 周芳珍, 吕小平. 氨磺必利治疗老年期慢性精神分裂症患者的疗效及其对社会功能的影响[J]. 临床精神医学杂志, 2016, 26(2):130-130.
- [2] 王伟松. 氨磺必利片治疗以阴性症状为主的慢性精神分裂症45例临床观察[J]. 浙江临床医学, 2015, 15(2):239-240.
- [3] 李晶. 氨磺必利和奥氮平在慢性精神分裂症合并糖尿病患者治疗中的应用及生活能力改善的比较[J]. 中国现代药物应用, 2017, 11(1):98-99.
- [4] 张艳琦, 于振东. 氨磺必利与喹硫平治疗慢性精神分裂症患者的对照研究[J]. 中国民康医学, 2015, 15(8):9-10.
- [5] 康瑞, 康永兵. 氨磺必利治疗精神分裂症难治性阴性症状的疗效观察[J]. 中国实用神经疾病杂志, 2016, 19(12):114-115.
- [6] 蔡效红, 王莉丽, 袁利明等. 氨磺必利治疗慢性精神分裂症临床观察[J]. 中国现代药物应用, 2016, 10(2):128-129.