



• 临床研究 •

喹硫平与利培酮治疗老年痴呆精神行为症状的临床对照研究

廖春平¹, 陶永乾² (1. 大理州第二人民医院老年精神科, 云南大理 671000; 2. 大理州第二人民医院一病区, 云南大理 671000)

摘要:目的 研究喹硫平与利培酮治疗老年痴呆精神行为症状利培酮组(状的临床疗效。方法 采用随机双盲法将 50 例分为喹硫平组(n=25)和利培酮组(n=25), 治疗前后采用阿尔茨海默病病理行为评分表(BEHAVE-AD)对患者的病情作出评估, 观察不良反应, 对疗效作出评价。结果 喹硫平组总有效率为 88%(显效 68%, 有效 20%), 利培酮组为 84%(显效 64%, 有效 20%), 组间无显著性差异(P>0.05)。喹硫平组不良反应率为 16%, 利培酮组不良反应率为 28%, 组间有显著性差异(P<0.05)。结论 老年痴呆精神行为症状患者采用喹硫平与利培酮治疗, 均可获得满意疗效, 但喹硫平的不良反应发生率更低, 更适合老年患者。

关键词:喹硫平 利培酮 老年痴呆精神行为症状

中图分类号:R749.16 **文献标识码:**A **文章编号:**1009-5187(2016)09-152-01

痴呆患者除了存在认知功能损害, 其中不少于 50% 者还伴有精神行为症状, 表现复杂, 如感知觉、情绪、行为方面的障碍都较为常见, 虽然对患者不会构成性命威胁, 但给家庭与社会带来的负担却是重大的。研究显示, 传统抗精神病药物可能会导致患者的意识障碍进一步加重, 以及引起锥体外系不良反应^[1]。为此, 本研究采用喹硫平与利培酮两种新型抗精神病药物分别对 50 例进行了治疗, 以为临床治疗提供参考, 现报告如下。

1 资料和方法

1.1 一般资料

本研究获本院伦理委员会审查批准, 纳入标准: ①诊断符合 CCMD-3 阿尔茨海默病或血管性痴呆标准; ②痴呆病理行为评定量表(BEHAVE-AD)评分不低于 8 分; ③年龄不低于 60 岁; ④无严重心、肝、肾等功能障碍; ⑤入住前 2 周停止使用抗精神病药物治疗; ⑥知情同意。按此标准选取 50 例, 男 15 例, 女 35 例, 平均(76±10)岁, 平均病程(15±5)个月, 采用随机双盲法将其分为喹硫平组(n=25)和利培酮组(n=25), 两种的一般资料分布均衡(P>0.05)。

1.2 治疗方法

喹硫平组: 从小剂量开始, 起始每晚口服 25mg, 以后根据病情适当增加剂量, 但不宜超过每天 400mg。利培酮组: 从小剂量开始, 起始每晚口服 0.5mg, 以后根据病情适当增加剂量, 但不宜超过每天 3mg。

1.3 评价指标

治疗前后采用阿尔茨海默病病理行为评分表(BEHAVE-AD)对患者的病情作出评估, 观察不良反应, 对疗效作出评价。疗效判定标准^[2]: ①显效: 治疗前后的 BEHAVE-AD 因子分减分率超过 60%; ②有效: 治疗前后的 BEHAVE-AD 因子分减分率在 30%~59%; ③无效: 治疗前后的 BEHAVE-AD 因子分减分率不足 30%。

1.4 统计学方法

采用 SPSS19.0 统计学软件进行统计分析, 计数资料以百分率表示, 采用 χ^2 检验, 检验水准 $\alpha=0.05$ 。

2 结果

2.1 两组临床疗效比较

见表 1, 喹硫平组总有效率为 88%(显效 68%, 有效 20%), 利培

酮组为 84%(显效 64%, 有效 20%), 组间无显著性差异(P>0.05)。

表 1: 两组临床疗效比较(n, %)

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
喹硫平组	25	17 (68)	5 (20)	3 (12)	23 (88)
利培酮组	25	16 (64)	5 (20)	4 (16)	21 (84)

2.2 两组不良反应比较

喹硫平组头晕 2 例, 恶心呕吐 1 例, 嗜睡 1 例, 不良反应率为 16%; 利培酮组口干 1 例, 恶心呕吐 2 例, 震颤 2 例, 便秘 1 例, 四肢肌肉紧张 1 例, 不良反应率为 28%, 组间有显著性差异(P<0.05)。

3 讨论

老年痴呆是老年人十分常见的一种慢性脑病综合征, 常见的有阿尔茨海默病与血管性痴呆, 一般呈慢性或进行性过程。近些年, 老年痴呆已成为老年人住院的主要原因, 得到临床医生的普遍重视。老年痴呆患者往往伴有一系列精神行为症状, 如抑郁、幻觉、妄想及攻击等, 临床上常常会对这类患者使用抗精神病药物。由于老年患者的肝、肾功能减退, 对药物的吸收与排出能力减弱, 而对药物的敏感性增高, 所以出现药物副反应的可能性大。此外, 老年患者还多伴有严重心、肝、肾等躯体疾病, 所以治疗的复杂度更高, 要充分考虑到药物的安全性。本研究结果显示, 喹硫平组与利培酮组的临床疗效相当, 且不良反应也都较轻微, 但喹硫平组的不良反应率要明显低于利培酮组。喹硫平可有效改善老年痴呆患者精神行为症状患者的情绪, 提高意识清晰度, 改善易激惹、敌对的症状, 特别是减小敌对冲动性、改善不稳定情绪以及调节日夜节律紊乱的作用要明显优于利培酮; 而且, 对血糖、血脂的影响小^[3], 无明显锥体外系反应, 患者的耐受性好, 从这方面讲, 喹硫平更适合老年患者。

参考文献

- [1] 曹玉媛, 刘华伟, 王红梅, 等. 喹硫平和利培酮治疗老年痴呆患者精神行为症状疗效观察[J]. 中华实用诊断与治疗杂志, 2011, 5(3):494-495.
- [2] 赵红梅, 孙辉. 喹硫平治疗老年痴呆精神行为症状临床疗效观察[J]. 河北医学, 2013, 8(4):1186-1188.
- [3] 马文斌. 喹硫平与氟哌啶醇治疗老年痴呆患者精神行为症状的对照研究[J]. 中国医院用药评价与分析, 2015, 3(22):379-380.

(上接第 151 页)

促进盆底功能恢复, 提高产妇的信心, 让她们积极配合治疗。

综上, 对经阴道分娩产妇实施会阴侧切能够有效减少产后出血量, 但会延长产后性生活的恢复时间, 并对产妇近期的盆底功能有较大影响, 因此若没有特殊的剖腹产指征, 应该选择自然分娩。

参考文献

- [1] 谢幸, 苟文丽, 林中秋, 狄文, 马丁, 孔北华. 妇产科学[M]. 第 8 版, 人民卫生出版社, 2013:177-182.

- [2] 曹庆瑛. 不同分娩方式对盆底自主收缩肌肉力量的影响及盆底肌力训练作用分析[J]. 中国康复理论与实践, 2013, 12(10):63-64.

- [3] 钟甲萍, 黄秀群, 李庆梅. 初产妇阴道分娩会阴侧切状况分析[J]. 包头医学, 2012, 36(4):225-225.

- [4] 韩玉兰, 陈霞. 产科会阴侧切伤口愈合不良的原因分析及防治措施[J]. 中国医学创新, 2011, 08(35):139-140.

- [5] 徐晓阳, 姚珍薇. 妇女产后性问题与分娩方式[J]. 实用妇产科学杂志, 2002, 18(3):146-148