

• 临床应用 •

难治性精神分裂症中西医结合治疗临床效果观察

吴春蓉

宜宾市第四人民医院精神康复科

[摘要] 目的 探讨中西医结合治疗对难治性精神分裂症临床应用效果。方法 在本院内抽取 86 例难治性精神分裂患者进行分析研究，随机分成实验组与观察组，均 43 例，观察组进行西医治疗（氯氮平），实验组进行中西医结合治疗（活血化瘀汤联合氯氮平），对比两组治疗效果。结果 在治疗效果上，实验组总是显著高于观察组，组间对比差异显著。结论 在难治性精神分裂症上结合中西医治疗，可以有效改善患者临床症状。

[关键词] 分裂症；中西医结合；临床效果

[中图分类号] R749.3

[文献标识码] A

[文章编号] 2095-7165 (2019) 03-039-01

难治性精神分裂症主要指非常难以治疗精神类疾病。我国医学领域上把以使用常规方法治疗，但却难以治愈精神分类症都划分在内。而此类患者在思维与感知都存在着障碍。因此，难治性精神分类患者严重影响着自身及家属的生活质量。本文就 50 例精神分裂症患者进行调查，分析了中西医结合治疗对难治性精神分裂症患者的临床效果。

1 资料与方法

1.1 一般资料

抽取 2017 年 5 月～2018 年 5 月间本院内收治 86 例难治性精神分裂症患者进行分析研究，男性为 47 例，女性为 39 例，年龄 41~68 岁，平均年龄为 (53.12±4.32) 岁。随机分为实验组与观察组，各 43 例。实验组：男性 25 例，女性 18 例，年龄 41~67 岁，平均年龄 (52.36±5.31) 岁。观察组：男性 22 例，女性 21 例，年龄 42~68 岁，平均年龄 (53.98±5.36) 岁。观察组进行西医治疗（氯氮平），实验组进行中西医结合治疗（活血化瘀汤联合氯氮平）。纳入标准：明确诊断为难治性精神分裂症患者，同时本次研究获取患者及伦理委员会同意。排除标准：器质性精神障碍，临床资料不全。经调查证实，两组患者并不存在年龄与性别、病情等一般资料显著差异，可做对比研究。

1.2 方法

两组患者在治疗前均停各种药物 15 天，作为药物清除期^[1]。观察组采取氯氮平治疗。实验组采取活血化瘀汤联合氯氮平进行治疗，活血化瘀汤药物组成：红花、白术、党参各 25g，当归、酸枣仁、龙骨、牡蛎各 30g，甘草 10g。根据患者脉象及舌苔等进行辩证，若患者属痰火旺盛者，方剂中加入黄芩、麦冬、黄连各 15g，去掉白术与党参。若患者属气血虚弱者，方剂中加入熟地、枸杞子各 20g。每日一剂，同时服用氯氮平，首先从最小用药剂量开始服用，逐渐增加至 200~300mg，疗程为 4 个月^[2]。

1.3 观察指标

根据患者治疗效果进行判定。(1) 显效：精神分类症状消失，自制力等方面得以恢复。(2) 有效：精神分裂症状消失，自制力等方面大部分恢复。(3) 无效：精神分类症状部分消失，自制力欠缺。治疗总有效 = (①+②) / (①+②+③) *100%

1.4 统计学处理

此次研究中测量和统计的数据，均使用 SPSS18.0 统计软件进行计算处理，其中的计数资料用 (χ^2) 进行数据检测校验， $P < 0.05$ 表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组治疗结果对比

在治疗效果上，实验组治疗总有效显著高于观察组 ($P < 0.05$)。如下表 1。

表 1：两组患者治疗结果对比 [n(%)]

组别	例数	显效	有效	无效	总有效
实验组	43	28 (65.11)	12 (27.91)	3 (6.97)	40 (93.02)
观察组	43	19 (44.18)	13 (30.23)	11 (25.58)	32 (74.41)
		χ^2	3.800	0.056	5.460
		P	0.051	0.812	0.019
					0.019

3 讨论

一般以病程大于 5 年，并且足量和足疗程服用两种不同类型的抗精神类药物，且两年以上症状无明显好转的患者称之为难治性精神分裂症患者。其主要发病因素很多，譬如：遗传因素、化学因素、自身性格因素等方面^[3]。多数精神分类患者都存暴力、冲动及自残等现象。以往针对此类病症都是进行氯氮平等西药治疗，同时加以心理治疗、功能康复等辅助治疗。但是此种治疗方式患者痊愈率并不高。并且具相关调查得知，在传统抗精神类疾病药物中，对难治性精神分类症患者疗效仅在 13%~18% 之间^[4]。而在祖国医学领域中，很早就有精神类疾病的发现及治疗方法，譬如：在《皇帝内经》中有提到“血有余则怒，不足则恐”，在《医林改错》中同样提到“癫痫症乃气血凝滞所致”等^[5]。其主要认为气血不足及气血失调与精神类疾病有着重要的联系，因此，治疗方式应该活血化瘀、理气养血、泄肝火舒经脉为主。本文中就中西医结合治疗应用于难治性精神疾病症患者中临床效果进行了调查分析，在临床治疗效果上，实验组的总治疗有效率 (93.02%) 总是显著高于观察组 (74.41%)，组间对比差异显著。由此结果可知，在精神分裂症患者中进行中西医结合治疗是具有积极有效作用，其不仅可以改善患者行为自控能力及情绪控制能力，还可以改善患者精神分裂症状，并且减少药物副作用对患者身体的伤害。

综上，在难治性精神分裂症患者上合理的进行中西结合治疗，可以有效的促进患者病情恢复，且安全性相对较高，因而值得临床推广。

【参考文献】

- [1] 张丹. 中西医结合治疗难治性精神分裂症的临床效果观察[J]. 临床合理用药杂志, 2019, 12(08):40-41.
- [2] 张子迪. 难治性精神分裂症的临床治疗进展[J]. 医疗装备, 2018, 31(20):202-203.
- [3] 李广新, 余逗逗, 马利, 乔云飞, 肖文焕. 难治性精神分裂症患者认知功能状况及危险因素的研究[J]. 国际精神病学杂志, 2018, 45(04):629-631+641.
- [4] 秦龙, 陈祖金, 王勇, 聂红, 陈丽. 针灸联合氯氮平治疗难治性精神分裂症的研究[J]. 中国民康医学, 2017, 29(14):7-10.
- [5] 张群. 难治性精神分裂症患者的临床特点[J]. 临床医药文献电子杂志, 2017, 4(49):9555-9556.