

首次与多次住院精神分裂症患者抗精神病药使用调查

王鹤翔*(杭州市第七人民医院,杭州 310013)

中图分类号 R971⁺.41;R969.3 文献标志码 A 文章编号 1001-0408(2014)46-4328-03
DOI 10.6039/j.issn.1001-0408.2014.46.03

摘要 目的:了解首次住院与多次住院精神分裂症患者的抗精神病药用药情况。方法:采用一日法,对我院首次与多次住院精神分裂症患者抗精神病药使用情况进行调查,并对两者的调查结果进行比较。结果:在药物使用种类上,首次与多次住院患者使用频率排前5位的均为非典型性抗精神病药,首次住院患者用药频率最高的是奥氮平,多次住院患者用药频率最高的是氯氮平;首次住院精神分裂症患者在单一用药及非典型抗精神病药物的使用率上明显高于多次住院患者,差异均有统计学意义($P < 0.05$);在合并苯海索片、心境稳定剂、抗抑郁药、苯二氮革类药上,两者差异无统计学意义。结论:我院首次住院精神分裂症患者在单一用药及非典型抗精神病药物的使用率上均高于多次住院患者,氯氮平较少用于首次住院患者。

关键词 精神分裂症;抗精神病药;首次住院;多次住院

Survey on the Application of Antipsychotic Drugs in Schizophrenic Inpatients Admitted for the First Time or Multiple Times

WANG Ge-xiang(Hangzhou Seventh People's Hospital, Hangzhou 310013, China)

ABSTRACT **OBJECTIVE:** To learn the application of antipsychotic drugs in schizophrenic inpatients for the first time or multiple times. **METHODS:** The application of psychotropic drugs in schizophrenic patients admitted for the first time and multiple times in our hospital was investigated using one day method, and their survey results were compared. **RESULTS:** Top 5 drugs used commonly were atypical antipsychotic drugs. The frequency of olanzapine use was the highest for first admission, while that of clozapine was the highest for multiple admission. The utilization rate of single drug and atypical antipsychotics in schizophrenic patients admitted for the first time were significantly higher than that of schizophrenic patients admitted for multiple times. There was statistically significance ($P < 0.05$). There was no statistical significance in the combination of Trihexyphenidyl tablets, mood stabilizers, BZD and anti-depressant drugs. **CONCLUSIONS:** The utilization rate of single drug and atypical antipsychotics in schizophrenic patients admitted for the first time is significantly higher than that of schizophrenic patients admitted for multiple times in our hospital. Clozapine is seldom used in the inpatients admitted for the first time.

KEYWORDS Schizophrenia; Antipsychotic drug; Admitted for the first time; Admitted for multiple times

精神分裂症是一种难治且高复发率的疾病,药物治疗是目前治疗精神分裂症的主要方法。随着新型抗精神病药的不断问世,医师如何正确选择药物,与患者的预后有密切的关系。临床工作中发现,疾病每反复一次,治疗难度就增加一次,药物剂量增大,合并使用药物的机会亦增加。为此,笔者通过对我院首次与多次住院精神分裂症患者进行用药调查,了解不同阶段住院患者的用药差异,旨在为临床的合理用药提供参考。

1 资料与方法

1.1 资料来源

选取我院2013年7月16日在院的精神分裂症患者,诊断

均符合《中国精神障碍分类与诊断标准》(第3版)精神分裂症的诊断标准,共574例。首次与多次住院的精神分裂症患者均指在我院首次与多次住院的患者,其中首次住院患者181例,多次住院患者393例。

1.2 方法

采用一日调查法,自行设计调查表对病历资料进行调查,内容主要包括性别、年龄、病程、住院次数、应用抗精神病药名称及剂量、合并用药等情况。对结果进行 χ^2 检验、 u 检验等统计分析, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 患者基本情况

ly nab-paclitaxel in combination with carboplatin versus solvent-based paclitaxel plus carboplatin as first-line therapy in patients with advanced non-small-cell lung cancer: final results of a phase III trial[J]. *J Clin Oncol*, 2012, 30(17):2 055.

[13] Ettinger DS, Akerley W, Borghaei H, et al. Non-small

* 药师。研究方向:临床药学。电话:0571-85126577。E-mail: zjwang04@163.com

cell lung cancer, version 2.2013[J]. *J Natl Compr Canc Netw*, 2013, 11(6):645.

[14] 中国抗癌协会.食管癌规范化诊治指南:2011版[EB/OL]. [2014-01-15].http://www.haodf.com/zhuanjianguandian/DuMing1_630389150.htm.

[15] 陈孝平,汪建平.外科学[M].8版.北京:人民卫生出版社, 2013:259-282.

(收稿日期:2014-01-28 修回日期:2014-04-07)

首次住院患者 181 例中,男性 93 例,女性 88 例,平均年龄为(39.6±18.5)岁。多次住院精神分裂症患者 393 例,男性 201 例,女性 192 例,平均年龄为(51.6±19.6)岁。

2.2 抗精神病药使用情况

2.2.1 首次与多次住院患者抗精神病药使用频率比较见表 1。

表 1 首次与多次住院患者抗精神病药使用频率比较

Tab 1 Comparison of the frequency of antipsychotic drugs use in schizophrenic patients admitted for the first time and multiple times

药品名称	首次住院(n=181)			多次住院(n=393)			P
	例数	比例, %	排序	例数	比例, %	排序	
奥氮平	58	32.04	1	126	32.06	2	>0.05
氯氮平	54	29.83	2	183	46.56	1	<0.01
喹硫平	45	24.86	3	84	21.37	3	>0.05
利培酮	36	19.89	4	64	16.28	4	>0.05
阿立哌唑	23	12.71	5	31	7.89	5	>0.05

由表 1 可见,氯氮平的使用频率差异有统计学意义,多次住院患者高于首次住院患者($P<0.05$)。

2.2.2 首次与多次住院患者单一抗精神病药平均剂量比较见表 2。

表 2 单一抗精神病药平均剂量比较($\bar{x}\pm s, \text{mg/d}$)

Tab 2 Comparison of the average dose of single antipsychotic drug($\bar{x}\pm s, \text{mg/d}$)

药品名称	首次住院(n=181)	多次住院(n=393)	u	P
氯氮平	254.17±48.52	233.75±100.83	2.87	<0.01
奥氮平	14.06±5.84	14.38±6.19	0.49	>0.05
喹硫平	543.75±215.93	453.03±210.63	3.86	<0.01
利培酮	3.94±1.97	3.42±1.78	2.46	<0.05
阿立哌唑	15.45±7.63	16.00±5.48	0.69	>0.05

由表 2 可见,氯氮平、喹硫平、利培酮的使用剂量,两组差异有统计学意义($P<0.05$),但药物剂量均在安全范围之内。

2.2.3 首次与多次住院患者使用抗精神病药情况比较见表 3。

表 3 首次与多次住院患者使用抗精神病药情况比较

Tab 3 Comparison of the application of antipsychotic drugs in schizophrenic patients admitted for the first time and multiple times

用药情况	首次住院(n=181)		多次住院(n=393)		P
	例数	比例, %	例数	比例, %	
未用抗精神病药	8	4.4	7	1.8	<0.05
单一抗精神病药	126	69.6	214	54.5	<0.01
联合两种或以上抗精神病药	47	26.0	172	43.8	<0.01
合并苯海索片	41	22.7	106	27.0	>0.05
合并情感稳定剂	68	37.6	142	36.1	>0.05
合并抗抑郁药	25	13.8	51	13.0	>0.05
合并苯二氮草类药物	61	33.7	113	28.8	>0.05
典型抗精神病药	14	5.8	79	13.1	<0.05
非典型抗精神病药	228	94.2	524	86.9	<0.05

由表 3 可见,在用药方式上,首次住院患者在未用抗精神病药及单一用药的比例上多于多次住院患者,联合两种或以上抗精神病药治疗的比例明显少于多次住院患者;在服药类型上,首次住院精神分裂症患者非典型抗精神病药物的使用率明显多于多次住院患者;其差异均有统计学意义($P<0.05$)。在合用苯海索片、心境稳定剂、抗抑郁药、苯二氮草类药物上,两者差异无统计学意义。

3 讨论

本次调查显示,我院精神分裂症患者中首次住院患者平均年龄明显低于多次住院患者。在药物使用种类上,首次与多次住院患者使用频率排前 5 位的均为非典型抗精神病药,这与司天梅等^[1]报道的研究结果差别明显。而谢经敏等^[2]的调查资料显示,抗精神病药使用频率排前 5 位的是氯氮平、喹硫平、利培酮、阿立哌唑、舒必利。这些不同时间的调查和本调查结果显示,随着时间的推移,非典型抗精神病药因其不良反应少、疗效显著等特点,在临床中的使用频率越来越高,而传统的典型抗精神病药应用越来越少。

在抗精神病药使用频率上,首次住院患者用药频率最高的是奥氮平,多次住院患者用药频率最高的是氯氮平。氯氮平由于其疗效好,锥体外系副反应发生率低,对难治性精神分裂症的有效率达 30%~60%,对精神分裂症阳性和阴性症状均有效^[3];而且价格低廉,相比奥氮平昂贵的价格,氯氮平在医师与患者中仍受到普遍欢迎这跟国情有一定关系。故在多次住院患者中,氯氮平的使用率达 46.56%,排第 1 位。但在首次住院患者中,氯氮平的使用率为 29.83%,明显少于多次住院患者,分析原因可能是氯氮平可引起白细胞减少、麻痹性肠梗阻、过度镇静等不良反应,不宜作为首选药^[4]。国际上也一般认为,氯氮平是用于治疗多次复发的二线用药,应作为难治性患者的选择。据悉,在我国制定的《精神分裂症治疗指南》中,同样未将氯氮平定为第一线药,而且建议不用于首发的年轻的精神分裂症患者^[5]。而奥氮平作为一种新型抗精神病药,其药理作用与氯氮平相似,且不导致粒细胞缺乏,极少导致癫痫、流涎、体位性低血压等;对催乳素分泌的影响小,明显小于经典抗精神病药和氯氮平^[6];而且给药方便,在急性治疗期不需要经过逐渐加药,首次给药即可达到适宜治疗剂量,这对于增加药物的依从性、简化治疗方案、减少住院率和住院时间均具有积极的意义。故在首次住院患者中,奥氮平的使用频率最高。

研究发现,在给药方式上,两者均以单一用药为主,但首次住院患者单一用药多于多次住院者,抗精神病药联合治疗的比例明显少于多次住院患者。在单一药物的使用剂量上,多次住院患者氯氮平的治疗剂量明显高于首次住院组。多次住院患者随着复发次数的增多,患者的治疗反应越来越不理想,但治疗药物超过有效治疗剂量后,疗效不一定会增加,不良反应反而突出^[7],所以复发患者的治疗剂量或合并治疗的机会增加。但临床医师应需注意,我国《精神分裂症防治指南》指出,精神分裂症的药物以单一用药为原则^[8]。治疗效果不满意者,可考虑两种药物合并治疗,以化学结构不同、药理作用不尽相同的药物联用比较合适,达到预期治疗目标后仍以单一用药为宜。

本研究还发现,在合并其他药物方面,首次住院组与多次住院组无显著性差异。分析原因可能是,一方面首次住院患者阳性症状突出,常常出现敌对或暴力倾向等情感症状,联合心境稳定剂,可增加抗精神病药的疗效,改善情绪^[9];而针对部分阴性症状的患者,联合抗抑郁药物可以有效地改善阴性症状^[10]。另一方面,苯二氮草类药物的使用多在晚间,多是为了帮助睡眠,用于日间的则是为了抗焦虑、稳定情绪;但是,联合该类药过多、过久是否会导致继发药物依赖或者其他不良反应,尚需注意。在合用苯海索片上,笔者认为可能与部分医师对首发患者的预防性用药及部分患者在院外就开始服用抗精神病药等因素有关。

我院173例儿童长期发热的抗菌药物使用研究

夏小娇*(浙江温州育英儿童医院,浙江温州 325027)

中图分类号 R969.1;R978.1 文献标志码 A 文章编号 1001-0408(2014)46-4330-04

DOI 10.6039/j.issn.1001-0408.2014.46.04

摘要 目的:了解不明原因长期发热疾病的病因分布,探讨长期不明原因发热患儿抗菌药物使用的合理性和有效性。方法:收集我院2012—2013年主诉为发热 ≥ 2 周且最后诊断明确的完整病例共173例。按照年龄分为4组: < 1 岁年龄组(婴儿组)、 $1 \sim < 3$ 岁组年龄组(幼儿组)、 $3 \sim 6$ 岁组年龄组(学龄前组)、 > 6 岁年龄组(学龄组),统计所有病例的临床资料以及抗菌药物使用情况。结果:感染性疾病占主要地位,以呼吸道感染为主,感染的病原体中病毒居首位,支原体居第2位。全部病例入院后均使用抗菌药物,抗菌药物使用率为100%;其中使用限制级抗菌药物占51人次(占29.48%),二联使用抗菌药物22人次(占12.72%);非细菌感染和非感染性疾病使用限制级别抗菌药物34例,占限制级抗菌药物的66.67%;抗菌药物更改率达到29.41%~62.50%。结论:对不明原因长期发热患儿的治疗上过度依赖抗菌药物,在治疗欠佳的情况下,不应盲目更换或升级抗菌药物。

关键词 儿童;长期发热;抗菌药物;合理用药

Study on the Application of Antibiotics in 173 Children with Long-term Fever

XIA Xiao-jiao(Zhejiang Wenzhou Yuying Children's Hospital, Zhejiang Wenzhou 325027, China)

ABSTRACT OBJECTIVE: To investigate the etiology distribution of long-term unexplained fever, and to explore the rationality and validity of the application of antibiotics in children with long-term unexplained fever. METHODS: 173 cases complained of fever over 2 weeks and diagnosed finally were collected from our hospital during 2012—2013. According to age, they were divided into 4 groups: < 1 year old group (infant group), $1 \sim < 3$ years old group (children group), $3 \sim 6$ years old group (pre-school group), > 6 years old group (school age group). The clinical data of all cases and the application of antibiotics were collected. RESULTS: The infectious diseases took up a major position, mainly were respiratory tract infection. Among infection pathogens, virus occupied the first place, followed by mycoplasma. All cases used antibiotics after admission, with utilization ratio of antibiotics of 100%, among which antibiotics at limit level accounted for 51 person-times (29.48%), and the use of two-antibiotics accounted for 22 person-times (12.72%). Antibiotics at limit level for non-bacterial infection or non-infection diseases were used in 34 cases, and accounted for 66.67%; the rate of antibiotics change reached 29.41%~62.50%. CONCLUSIONS: Children with long-term unexplained fever should not excessively dependence on antibiotics, and antibiotics should not be replaced or upgraded blindly under the condition of poor treatment.

KEYWORDS Children; Long-term fever; Antibiotics; Rational drug use

总之,首次与多次住院精神分裂症患者在抗精神病药的使用上存在一定的差异,在患者的不同阶段,选用合理的给药方案进行对症治疗,有利于控制病情的复发。从本次调查情况来看,我院首次住院精神分裂症患者在单一用药及非典型抗精神病药的使用率上高于多次住院患者,氯氮平较少用于首次住院患者。

由于本次调查为一日用药调查,具有一定偶然性,且部分资料不全,又缺乏严格的设计,只能粗略反映我院12个病区首次及多次住院精神分裂症患者抗精神病药的用药情况,仅供参考。

参考文献

- [1] 司天梅,舒良,于欣,等.10省市抗精神病药使用现状的调查[J].中华精神科杂志,2004,37(3):152.
- [2] 谢经敏,彭德福.住院精神分裂症患者抗精神病药物使用情况调查[J].重庆医学,2010,39(6):734.
- [3] 赵鹤鸣,王祖承,徐鹤定.氯氮平等药物在住院精神病人

的使用情况[J].上海精神医学,1999,11(2):114.

- [4] 杜文华,易祖芹.氯氮平不宜作为首选的抗精神病药[J].临床精神医学杂志,2000,10(4):252.
- [5] 关鹏.精神分裂症患者临床用药情况分析[J].中国实用医药,2008,3(5):51.
- [6] 舒良,刘平.新型非典型抗精神病药奥氮平[J].中华精神科杂志,1999,32(2):123.
- [7] Davis JM, Chen N. Dose response and dose equivalence of antipsychotics [J]. *J Clin Psychopharmacol*, 2004, 24(2):192.
- [8] 舒良.精神分裂症防治指南[M].北京:北京大学医学出版社,2007:35.
- [9] 龙森.住院精神分裂症患者给药方案时点调查[J].药物流行病学杂志,2010,19(5):279.
- [10] 王定省,高哲石,沈阿珍,等.氟西汀合并抗精神病药治疗精神分裂症阴性症状的研究[J].上海精神医学,2000,12(4):208.

* 医师。研究方向:儿内科。电话:0577-88002123。E-mail:xiaxi37@163.com

(收稿日期:2013-12-15 修回日期:2014-01-22)