

河北省双相障碍患者药物治疗现状的调查分析[△]

张旭静*, 崔伟, 严保平, 成玉敏, 赵素银, 张欣, 张云淑, 栗克清[#](河北省第六人民医院, 河北保定 071000)

中图分类号 R749.4;R749.05;R195 文献标志码 A 文章编号 1001-0408(2014)48-4516-05

DOI 10.6039/j.issn.1001-0408.2014.48.02

摘要 目的:为促进河北省双相障碍患者治疗的规范化、合理化,特别是为提高基层的临床治疗水平提供参考。方法:选取在河北省39家精神专科医院或综合医院精神科接受精神药物治疗的门诊或住院双相障碍患者,通过问卷调查患者的药物治疗情况,并对数据进行统计分析。结果:共发放问卷521份,回收有效问卷519份,有效回收率为99.6%。397例(76.5%)患者接受心境稳定剂治疗,使用频率排前3位的分别为丙戊酸钠、碳酸锂和丙戊酸镁;455例(87.7%)患者接受抗精神病药治疗,使用频率排前5位的分别为喹硫平、奥氮平、利培酮、氯氮平和阿立哌唑;89例(17.1%)患者接受抗抑郁药治疗,其中73.0%使用选择性5-羟色胺再摄取抑制剂;154例(29.7%)患者接受苯二氮革类药物,47例(9.1%)患者辅以抗胆碱药物治疗,27例(5.2%)患者辅以β受体阻滞剂治疗。双相障碍治疗以联合用药为主,428例(82.5%)患者联合2种以上精神药物治疗,以心境稳定剂联合抗精神病药为主;且抗抑郁药使用以联合心境稳定剂或抗精神病药为主。住院患者心境稳定剂的使用与门诊患者比较,差异有统计学意义($P < 0.01$),丙戊酸钠的使用频率低于门诊患者,碳酸锂和丙戊酸镁的使用频率高于门诊患者;住院患者接受抗抑郁药治疗的比例显著低于门诊患者,二者比较差异有统计学意义($P < 0.05$)。结论:河北省双相障碍患者的治疗以心境稳定剂联合抗精神病药为主要的;抗精神病药的使用比例较高,以非典型抗精神病药为主;抗抑郁药的使用以联合用药为主;心境稳定剂在住院与门诊的选择有所不同,且抗抑郁药门诊使用比例较高。双相障碍患者的治疗总体符合双相障碍防治指南的推荐用药原则。

关键词 河北省;双相障碍;药物治疗;调查分析

Investigation and Analysis of Drug Therapy for Bipolar Disorders Patients in Hebei Province

ZHANG Xu-jing, CUI Wei, YAN Bao-ping, CHENG Yu-min, ZHAO Su-yin, ZHANG Xin, ZHANG Yun-shu, LI Ke-qing(Hebei Provincial Sixth People's Hospital, Hebei Baoding 071000, China)

ABSTRACT OBJECTIVE: To promote standard and reasonable therapy for bipolar disorder patients in Hebei province, and to provide reference for the improvement of clinical treatment. METHODS: The outpatients and inpatients receiving psychotropic drug therapy in psychiatry departments of 39 psychiatric hospitals or general hospitals were collected and investigated about drug therapy by using questionnaires. And then data was analyzed statistically. RESULTS: 521 questionnaires were distributed, and 519 valid questionnaires were collected with effective recovery rate of 99.6%. The mood stabilizers were used in 397 patients (76.5%), and top 3 drugs in the list of frequency were valproate, lithium and magnesium valproate; the antipsychotics were used in 455 patients (87.7%), and top 5 drugs in the list of frequency were quetiapine, olanzapine, risperidone, clozapine and aripiprazole; 89 cases (17.1%) received antidepressants, 73.0% of which used selective 5-serotonin reuptake inhibitors; 154 cases (29.7%) used benzodiazepine drugs, 47 cases (9.1%) received anticholinergic drug secondarily, and 27 cases (5.2%) were given adjunctive therapy of β-blockers. Bipolar disorders therapy mainly was combination therapy; 428 patients were treated with two or more psychotropic drugs (82.5%); which mainly were mood stabilizers combined with antipsychotics. Antidepressants mainly were combination therapy of mood stabilizers or antipsychotics. There was no statistical significance in the utilization of mood stabilizers between inpatients and outpatients ($P < 0.01$). The frequency of sodium valproate used in the inpatients was lower than in the outpatients; the frequency of lithium carbonate and magnesium valproate in the inpatients was higher than in the outpatients; the proportion of inpatients receiving antidepressants was significantly lower than that of outpatients; there was statistical significance ($P < 0.05$). CONCLUSIONS: Antipsychotics combined with mood stabilizers is the first line choice for bipolar disorder in Hebei province; the antipsychotics take up high proportion, and are mainly atypical antipsychotics. Antidepressants are mainly used in combination. The use of mood stabilizers in the inpatients is different from the outpatients, and high proportions of antidepressants are used in outpatient department. Bipolar disorder therapy is in line with the recommended medication principle of bipolar disorder prevention and treatment guide on the whole.

KEYWORDS Hebei province; Bipolar disorder; Drug therapy; Investigation and analysis

双相障碍(Bipolar disorder, BP)也称双相情感障碍,是一

△ 基金项目:河北省卫生厅医学科学研究课题(No.20130074)

* 主治医师,硕士。研究方向:精神药理学。电话:0312-5079273。E-mail:zxj9402@163.com

通信作者:主任医师,教授,硕士。研究方向:精神药理学。电话:0312-5079277。E-mail:like1002@sina.com

组常见的重性精神疾病,指既有躁狂发作或轻躁狂发作,又有抑郁发作的一类心境障碍。与抑郁障碍相比,双相障碍的临床表现更复杂,治疗更困难,预后更差,自杀风险更大,是一种严重危害人们心身健康的精神障碍,给患者及家属带来沉重的负担^[1]。加强双相障碍的诊断、治疗和临床研究已成为目前临床实践和研究的主题之一。为了解河北省双相障碍患者的

精神药物使用现状,评价其药物治疗是否符合双相障碍防治指南的要求,以促进双相障碍治疗的规范化、合理化,特别是提高广大基层医师的临床治疗水平,我院于2012年7月进行了第三次河北省双相障碍患者药物治疗现状调查。

1 对象与方法

1.1 调查对象

在河北省39家精神病专科医院或综合医院精神科接受治疗的门诊或住院双相障碍患者。纳入标准:符合《国际疾病分类》(第10版)精神和行为障碍分类中双相情感障碍的诊断标准(由具主治医师以上职称的医师确诊);年龄不限;调查时正接受精神药物治疗。

1.2 方法

1.2.1 调查工具 在文献给出的调查问卷^[2]基础上进行修改,问卷经过预测试、专家讨论、预调查与修订而成。调查问卷分为:①门诊患者的一般情况调查表(包括性别、年龄、家庭总收入、医疗支付方式、疾病总病程、本次病程、精神疾病家族史等)和药物使用情况调查表。②住院患者的一般情况调查表(包括内容同门诊)和药物使用情况调查表。

1.2.2 调查方法 调查设计为横断面调查研究,在进行调查以前,先对省内精神专科医院或综合医院精神科的分布进行调查。之后,根据医院的等级结合医院日门诊量、床位数、规模和性质综合考虑,选择11个地市、三个等级的39家精神病专科医院或综合医院精神科进行调查。调查在2012年7月9-22日完成。门诊及住院患者药物使用调查表由经过培训、熟悉研究方案的主治医师以上职称的专科医师完成。本调查方案经我院医学伦理委员会审核批准,调查前患者均签署了知情同意书。

1.2.3 统计学方法 用SPSS 17.0软件对相关数据进行统计学分析。连续变量采用描述性分析,分类变量采用频数分析。计数资料使用 χ^2 检验进行比较;计量资料使用单因素方差分析或非参数检验进行比较。 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 受访患者一般情况

本次调查共发放问卷521份,回收有效问卷519份,有效回收率为99.6%。

住院患者男性多于女性,门诊患者女性多于男性,门诊与住院患者比较差异接近有统计学意义($P = 0.05$)。门诊患者的本次病程长于住院患者,门诊与住院患者比较差异有统计学意义($P < 0.01$)。门诊患者的家庭收入高于住院患者,门诊与住院患者比较差异有统计学意义($P < 0.01$)。门诊与住院患者的一般情况比较详见表1。

2.2 受访患者药物治疗现状

在519例受访患者中,397例(76.5%)接受心境稳定剂治疗,455例(87.7%)接受抗精神病药治疗,89例(17.1%)接受抗抑郁药治疗,154例(29.7%)使用了苯二氮草类药物,47例(9.0%)辅以抗胆碱类药物治疗。91例(17.5%)患者接受单一精神药物治疗,其中单一接受抗精神病药治疗占10.8%,单一接受心境稳定剂治疗占4.2%;292例(56.3%)患者选择2种精神药物联合治疗,136例(26.2%)患者选择3种或以上精神药物联合治疗。心境稳定剂联合抗精神病药治疗共355例(68.4%),所占比例最高。受访患者药物治疗情况详见表2。

2.2.1 心境稳定剂的使用 共有397例(76.5%)受访患者接受单一或联合2种心境稳定剂治疗,其中380例(380/397, 95.7%)患者接受了1种心境稳定剂治疗,17例(17/397, 4.3%)患者联合2种心境稳定剂治疗,其中最常联合的药物是碳酸锂

表1 门诊与住院患者的一般情况比较

Tab 1 Comparison of general information between outpatients and inpatients

项目	选项	门诊患者 (n=87)	住院患者 (n=432)	χ^2/H	P
年龄*,岁		37.47 ± 15.09	39.31 ± 14.10	2.082	0.149
性别,例	男性	41	253	3.858	0.050
	女性	46	179		
家族史,例	有	15	83	0.184	0.668
	无	72	349		
付费方式,例	城镇医保	18	82	8.103	0.158
	新型农合	49	247		
	其他 [#]	3	35		
	自费	17	62		
	缺失	0	6		
总病程(M)*,月		77	56	2.061	0.151
本次病程(M)*,月		5	3	42.792	0.000
家庭收入(M)*,元/月		4 500	3 000	10.988	0.001

注:M为中位数;*为采用Kruskal-Wallis H非参数检验;[#]为含公费医疗、劳动保险的付费方式

note: M is the median; *for the introduction of a non-parametric Kruskal-Wallis H test; [#]payment method containing other health insurance as public health and labor insurance

表2 受访患者的药物治疗情况[例(%)]

Tab 2 Drug therapy for surveyed patients [case(%)]

治疗药物	门诊(n=87)	住院(n=432)	总计(n=519)
MS	6(1.2)	16(3.1)	22(4.2)
MS+AP	48(9.2)	185(35.6)	233(44.9)
MS+AD	0(0)	9(1.7)	9(1.7)
MS+AP+AD	5(1.0)	14(2.7)	19(3.7)
MS+BEN	0(0)	7(1.3)	7(1.3)
MS+AP+BEN	9(1.7)	82(15.8)	91(17.5)
MS+AD+BEN	2(0.4)	2(0.4)	4(0.8)
MS+AP+AD+BEN	1(0.2)	11(2.1)	12(2.3)
AP	2(0.4)	54(10.4)	56(10.8)
AD	4(0.8)	8(1.5)	12(2.3)
AP+AD	5(1.0)	99(19.1)	14(2.7)
BEN	0(0)	1(0.2)	1(0.2)
AP+BEN	0(0)	20(3.9)	20(3.9)
AD+BEN	2(0.4)	7(1.3)	9(1.7)
AP+AD+BEN	3(0.6)	7(1.3)	10(1.9)

注: BEN为苯二氮草类药物;MS为心境稳定剂;AP为抗精神病药;AD为抗抑郁药

note: BEN as benzodiazepines; MS as mood stabilizers; AP as antipsychotics; AD as antidepressants

联合丙戊酸钠13例(13/17, 76.5%),而碳酸锂合并丙戊酸镁有2例(2/17, 11.8%)。心境稳定剂总使用例次数为414,使用频率排前3位的分别为丙戊酸钠48.6%(201/414)、碳酸锂28.7%(119/414)、丙戊酸镁22.2%(92/414)。首选心境稳定剂的使用门诊与住院患者比较差异有统计学意义($P < 0.01$),住院患者首选丙戊酸钠的比例显著低于门诊患者(45.4% vs. 69.0%),而首选碳酸锂和丙戊酸镁的比例显著高于门诊患者(29.1% vs. 18.3%, 25.2% vs. 11.3%)。心境稳定剂的使用频率门诊与住院患者比较差异也有统计学意义($P < 0.01$),结果与首选心境稳定剂使用情况类似。心境稳定剂使用情况详见表3;心境稳定剂联合使用情况详见表4。

2.2.2 抗精神病药的使用 共有455例(87.7%)受访患者接

表3 心境稳定剂使用情况

Tab 3 The use of mood stabilizers

心境稳定剂使用情况	药物	门诊	住院	总计	χ^2	<i>P</i>
第1种(<i>n</i> =397),例(%)	丙戊酸钠	49/71(69.0)	148/326(45.4)	197/397(49.6)	18.835	0.001
	碳酸锂	13/71(18.3)	95/326(29.1)	108/397(27.2)		
	丙戊酸镁	8/71(11.3)	83/326(25.2)	90/397(22.7)		
	卡马西平	1/71(1.4)	0(0)	1/397(0.3)		
	拉莫三嗪	0(0)	1/326(0.3)	1/397(0.3)		
第2种(<i>n</i> =17),例(%)	丙戊酸钠	2/4(50.0)	2/13(15.4)	4/17(23.5)	3.611	0.164
	碳酸锂	1/4(25.0)	10/13(76.9)	11/17(64.7)		
	丙戊酸镁	1/4(25.0)	1/13(7.7)	2/17(11.8)		
总例次(<i>n</i> =414),例次(%)	丙戊酸钠	51/75(68.0)	150/339(44.2)	201/414(48.6)	19.420	0.001
	碳酸锂	14/75(18.7)	105/339(31.0)	119/414(28.7)		
	丙戊酸镁	9/75(12.0)	83/339(24.5)	92/414(22.2)		
	卡马西平	1/75(1.3)	0(0)	1/414(0.2)		
	拉莫三嗪	0(0)	1/339(0.3)	1/414(0.2)		

表4 心境稳定剂联合使用情况(例)

Tab 4 The combined use of mood stabilizers(case)

心境稳定剂 (第2种)	心境稳定剂 (第1种)	门诊 (<i>n</i> =4)	住院 (<i>n</i> =13)	总计 (<i>n</i> =17)
丙戊酸钠	碳酸锂	2	2	4
碳酸锂	丙戊酸钠	1	8	9
	丙戊酸镁	0	1	1
	拉莫三嗪	0	1	1
丙戊酸镁	丙戊酸钠	1	0	1
	碳酸锂	0	1	1

受1种或几种抗精神病药治疗,其中392例(392/455,86.2%)患者接受了1种抗精神病药治疗,60例(60/455,13.8%)患者联合2种抗精神病药治疗,3例患者联合3种抗精神病药治疗(3/455,0.7%)。抗精神病药总使用例次数为521,按照使用频

率的高低排名前5位的分别为喹硫平32.8%(171/521)、奥氮平20.0%(104/521)、利培酮16.7%(87/521)、氯氮平13.6%(71/521)、阿立哌唑5.8%(30/521)。另外,氟哌啶醇(含片剂和注射液)使用频率为3.6%(19/521),氯丙嗪和齐拉西酮均为2.3%(12/521),奋乃静为1.5%(8/521),氨磺必利为1.0%(5/521)。口服长效制剂帕利哌酮缓释片的使用频率为0.2%(1/521),注射长效制剂氟哌啶醇癸酸酯注射液为0.2%(1/521)。首选非典型抗精神病药的比例为93.8%(427/455)。门诊与住院患者接受抗精神病药治疗的比例差异无统计学意义(93.2% vs. 97.3%, $\chi^2=2.735,P=0.098$)。抗精神病药使用情况详见表5。

2.2.3 抗抑郁药的使用 共有89例(17.1%)受访患者接受抗抑郁药治疗,其中84例(84/89,94.4%)患者接受了1种抗抑郁药治疗,主要是新型抗抑郁药;另有5例(5.6%)患者联合2种

表5 抗精神病药使用情况[例(%)]

Tab 5 The use of antipsychotic agents [case(%)]

抗精神病药	药物	门诊	住院	总计	χ^2	<i>P</i>			
第1种(<i>n</i> =455)	喹硫平	24/73(32.9)	134/382(35.1)	158/455(34.7)	5.604	0.847			
	奥氮平	18/73(24.7)	75/382(19.6)	93/455(20.4)					
	利培酮	13/73(17.8)	60/382(15.7)	73/455(16.0)					
	氯氮平	8/73(11.0)	51/382(13.4)	59/455(13.0)					
	阿立哌唑	6/73(8.2)	20/382(5.2)	26/455(5.7)					
	氟哌啶醇	1/73(1.4)	12/382(3.1)	13/455(2.9)					
	齐拉西酮	2/73(2.7)	10/382(2.6)	12/455(2.6)					
	氯丙嗪	0(0)	8/382(2.1)	8/455(1.8)					
	奋乃静	1/73(1.4)	6/382(1.6)	7/455(1.5)					
	氨磺必利	0(0)	5/382(1.3)	5/455(1.1)					
	帕利哌酮缓释片	0(0)	1/382(0.3)	1/455(0.2)					
	是否首选非典型抗精神病药 第2种(<i>n</i> =63)	首选	71/73(97.3)	356/382(93.2)			427/455(93.8)	13.959	0.083
		利培酮	0(0)	14/57(24.6)			14/63(22.2)		
喹硫平		1/6(16.7)	11/57(19.3)	12/63(19.0)					
奥氮平		1/6(16.7)	10/57(17.5)	11/63(17.5)					
氯氮平		1/6(16.7)	9/57(15.8)	10/63(15.9)					
氟哌啶醇		0(0)	6/57(10.5)	6/63(9.5)					
阿立哌唑		1/6(16.7)	3/57(5.3)	4/63(6.3)					
氯丙嗪		1/6(16.7)	3/57(5.3)	4/63(6.3)					
奋乃静		0(0)	1/57(1.8)	1/63(1.6)					
氟哌啶醇癸酸酯注射液		1/6(16.7)	0(0)	1/63(1.6)					
第3种(<i>n</i> =3)		氯氮平	0(0)	2/3(66.7)	2/3(66.7)	0.622	0.733		
	喹硫平	0(0)	1/3(33.3)	1/3(33.3)					
	使用	73/87(82.0)	382/432(88.4)	455/519(87.3)					
是否使用抗精神病药	使用	73/87(82.0)	382/432(88.4)	455/519(87.3)	2.735	0.098			

抗抑郁药治疗。使用选择性5-羟色胺再摄取抑制剂的有65例(65/89,73.0%,包括:氟西汀2例、帕罗西汀20例、舍曲林19例、西酞普兰10例、艾司西酞普兰14例),使用其他新型抗抑郁药的有22例(22/89,24.7%,包括:文拉法辛11例、度洛西汀5例、米氮平5例、安非他酮1例),使用传统的三环类抗抑郁药的有2例(2/89,2.2%,包括:氯丙咪嗪1例、多虑平1例)。另外,有21例(21/89,23.4%)患者仅单一接受抗抑郁药治疗,其余68例(68/89,76.6%)患者采用抗抑郁药联合心境稳定剂或抗精神病药,或者3类药物联合使用。门诊患者接受抗抑郁药治疗的比例显著高于住院患者(25.3% vs. 15.5%, $\chi^2=4.419$, $P=0.036$)。

2.2.4 苯二氮草类药物及其他药物的使用 共有154例(29.7%)受访患者使用了苯二氮草类药物,其中7例(7/154,4.5%)患者同时联合2种或以上苯二氮草类药物。最常使用的3种苯二氮草类药物是氯硝西泮、阿普唑仑和劳拉西泮。

其他的治疗药物包括辅助治疗锥体外系不良反应的抗胆碱药物(47例,9.1%)和 β 受体阻滞剂(27例,5.2%)。门诊与住院患者接受锥体外系不良反应治疗药物的比例差异无统计学意义(4.5% vs. 9.7%, $\chi^2=7.320$, $P=0.120$)。

3 讨论

从受访患者的一般情况来看,住院患者男性多于女性,门诊患者女性多于男性,门诊与住院患者比较差异接近有统计学意义;门诊患者的本次病程长于住院患者,门诊与住院患者比较差异有统计学意义;门诊患者的家庭收入高于住院患者,门诊与住院患者比较差异有统计学意义。说明男性双相障碍患者疾病发作较严重,达到住院程度的较多。门诊治疗用药加量等因为无法系统观察多较保守,客观上也可能导致病程的延长;还有一方面因素为门诊患者患双相抑郁的可能性较大,因此门诊使用抗抑郁药比例较大,而双相抑郁发作时病程一般较长,由此也可能导致门诊患者的本次病程长于住院患者。

受访患者的药物治疗有如下特点:(1)治疗药物仍以心境稳定剂和抗精神病药为主,抗精神病药的使用比例高于心境稳定剂的使用比例,且抗精神病药使用首选非典型抗精神病药的比例超过90%。(2)其治疗以心境稳定剂联合抗精神病药为主,且抗抑郁药使用以联合治疗(联合心境稳定剂或抗精神病药)为主。(3)超过75%的患者使用了心境稳定剂,其中绝大多数接受了1种心境稳定剂治疗。心境稳定剂使用频率排前3位的分别为丙戊酸钠、碳酸锂和丙戊酸镁。超过85%的患者使用了抗精神病药,其中大多数接受了1种抗精神病药治疗,联合2种及以上抗精神病药治疗的比例不足15%。抗精神病药使用频率排前5位的分别为喹硫平、奥氮平、利培酮、氯氮平、阿立哌唑。不足20%的患者使用了抗抑郁药治疗,主要是新型抗抑郁药,其中使用选择性5-羟色胺再摄取抑制剂的比例超过70%。超过90%的患者接受了1种抗抑郁药治疗。另外,苯二氮草类药物的使用比例近30%;用于辅助治疗锥体外系不良反应的抗胆碱药和 β 受体阻断药的使用比例均不足10%。(4)住院患者心境稳定剂的使用与门诊患者比较,差异有统计学意义,丙戊酸钠的使用频率低于门诊患者,碳酸锂和丙戊酸镁的使用频率高于门诊患者;接受抗精神病药治疗的比例二者比较差异无统计学意义;住院患者接受抗抑郁药治疗的比例显著低于门诊患者,二者比较差异有统计学意义。

国内外双相障碍治疗指南均推荐双相障碍的治疗以心境稳定剂为基础治疗药物^[1,3]。原则上应采取两种以上药物联合治疗:两种心境稳定剂联用;心境稳定剂联合抗精神病药或苯

二氮草类药物。对抗抑郁药在双相障碍治疗中的使用持谨慎态度,因为存在诱发转躁的风险,建议双相障碍抑郁发作应避免单独使用抗抑郁药,首选心境稳定剂单一治疗或者联合抗抑郁药治疗,如果接受抗抑郁药治疗的双相障碍患者处于躁狂、轻躁狂或混合状态时,应停用抗抑郁药。由本调查结果可见,河北省双相障碍患者药物治疗总体符合双相障碍防治指南中的用药原则,以联合用药为主,心境稳定剂联合抗精神病药为主要用药方案。心境稳定剂以碳酸锂和丙戊酸钠为主,丙戊酸镁的使用率也较高。调查中门诊与住院患者的心境稳定剂使用存在差异,可能因为门诊患者症状相对较轻,用药以安全为主,而住院患者症状相对较重,且医师能够随时对用药情况进行监测,因而碳酸锂使用比例偏高。循证医学研究证实^[4],在丙戊酸镁、碳酸锂分别联合其他抗精神病药的情况下,前者比后者起效更快、不良反应更少。本调查中碳酸锂较丙戊酸镁的使用频率更高,也与循证医学研究结果相符。对于诊断为双相抑郁的患者,Bauer M等^[5]对相关文献及治疗指南总结后提出:(1)尚未接受心境稳定剂治疗,则可选择奥氮平或喹硫平,或者也可考虑卡马西平或拉莫三嗪。抗抑郁药可以使用,但应作为短期用药。(2)已接受心境稳定剂(如锂盐)治疗,且剂量充分,依从性良好,则可考虑加用拉莫三嗪。而在临床实践中,患者业已接受心境稳定剂治疗,且尚无证据显示加用抗抑郁药能增加疗效的情况下,许多医师仍然常常会联用抗抑郁药。本调查结果也显示,抗抑郁药联合心境稳定剂或抗精神病药比例仍较高,但使用较多的抗抑郁药为转躁作用小的选择性5-羟色胺再摄取抑制剂,说明临床医师亦对患者整体的病情及转归给予了关注。本调查中,抗精神病药使用比例偏高,以非典型抗精神病药为主,与临床研究相符:越来越多的研究证实,非典型抗精神病药是目前急性躁狂、双相抑郁和双相情感障碍维持治疗的关键药物^[6-11]。相对于传统的心境稳定剂,非典型抗精神病药对控制兴奋、激越、行为紊乱等症状起效较快,有助于控制患者的躁狂症状,并且部分药物对于双相抑郁也有一定疗效,因而成为我国临床实践中控制双相障碍特别是急性期最常选择的治疗药物^[2]。而本调查结果也为以上观点提供了支持性证据。美国精神病学协会(APA)指南推荐苯二氮草类药物作为双相躁狂和混合性发作急性期治疗的短期合并药物。本调查中苯二氮草类药物使用比例较高,一方面与患者可能处于急性期、住院患者在本研究中所占比例较高有关;另一方面也提示各级医院应规范苯二氮草类药物在双相障碍治疗中的使用。

本研究的不足之处在于:(1)只是对双相障碍患者的药物治疗进行了横断面现状调查,未对患者进行长期的追踪随访;(2)诊断分型仅统计了双相I、II型及快速循环型,没有对发作形式进行统计,没有对治疗处于急性期、恢复期还是稳定期进行统计,因此未对此方面进行分析;(3)仅统计了调查时患者疾病的严重程度,并未统计药物疗效的指标,无法对不同治疗策略的优劣以及卫生经济学分析结果进行系统评价。

综上所述,河北省双相障碍患者的治疗以联合治疗为主,心境稳定剂联合抗精神病药是主要的方式;抗精神病药的使用比例较高,以非典型抗精神病药为主;抗抑郁药使用以联合用药为主;心境稳定剂在住院与门诊的选择有所不同,且抗抑郁药门诊使用比例较高。双相障碍患者的治疗总体符合双相障碍防治指南的推荐用药原则。

参考文献

- [1] 沈其杰.中国双相障碍防治指南[M].北京:北京大学医学出版社,2007:1-5,32-35.

我院糖尿病患者用药依从性和疾病认知程度的调查分析

和晶*, 虞雪梅(北京市海淀医院/北京大学第三医院海淀院区药剂科, 北京 100080)

中图分类号 R587.1;R195 文献标志码 A 文章编号 1001-0408(2014)48-4520-03

DOI 10.6039/j.issn.1001-0408.2014.48.03

摘要 目的:了解我院糖尿病患者自我管理现状,为实施个体化药学服务提供依据。方法:采用Morisky用药依从性评估问卷和糖尿病知识测试问卷(DKT)对来我院就诊的240名糖尿病患者进行调查,并对数据进行统计分析。结果:共发放问卷240份,回收有效问卷194份,有效回收率为80.83%。194名受访患者中,75人(38.66%)用药依从性好,119人(61.34%)用药依从性不佳,其中经常忘记服药、外出忘记带药、担心药物副作用3个因素是影响用药依从性的主要因素;60人(30.93%)疾病认知水平好,112人(57.73%)疾病认知水平一般,另有22人(11.34%)疾病认知水平较差,糖尿病知识测试问卷中差错率较高的8个题目内容涉及糖尿病饮食、足部护理、急慢性并发症的防治、监测指标的意义、胰岛素的使用注意及忘记用药的正确处理方法等方面。结论:我院糖尿病患者用药依从性和疾病认知程度均不理想,提高患者对医嘱的遵从和自我管理水平是治疗团队面临的一项重要工作。
关键词 糖尿病;用药依从性;疾病认知程度;调查分析

Investigation and Analysis of Medication Compliance and Diseases Awareness of Diabetic Patients in Our Hospital

HE Jing, YU Xue-mei (Dept. of Pharmacy, Beijing Haidian Hospital/Haidian Section of Peking University Third Hospital, Beijing 100080, China)

ABSTRACT OBJECTIVE: To understand the condition of diabetic patient self management so as to provide reference for the implementation of individualized pharmaceutical care. METHODS: A total of 240 diabetic patients in outpatient department of our hospital were investigated with Morisky compliance questionnaire and diabetes knowledge test (DKT), and the data was analyzed statistically. RESULTS: 240 questionnaires were distributed and 194 effective questionnaires were collected with the effective recovery rate of 80.83%. Among 194 surveyed patients, 75 patients had good compliance (38.66%), and 119 had poor compliance (61.34%). The main influential factors of the compliance included often forgetting to take medicine, forgetting to carry drugs, worrying about the side effects of drugs. 60 patients (30.93%) had good diabetic knowledge; 112 (57.73%) was general, and another 22 (11.34%) poor. The contents of 8 topics with high error rate involved diabetes diet, foot care, acute and chronic complications prevention, monitoring index meaning, insulin use attention, the correct processing method for forgetting to take medicine, etc. CONCLUSIONS: Diseases awareness and medication compliance of diabetic patients are not ideal. It is an important task for treatment team to improve compliance of medication and self management level.

KEYWORDS Diabetes; Medication compliance; Diseases awareness; Investigation and analysis

- ~~~~~
- [2] 司天梅,舒良,于欣,等.2006年我国十省市双相障碍患者药物使用的横断面调查[J].中华精神科杂志,2012,45(1):29.
 - [3] Hirsefeld RA, Charles EB, Michael JG, et al. *Practice guideline for the treatment of patients with bipolar disorder*[M]. 2nd ed. Washington: American Psychiatric Association, 2005: 499-562.
 - [4] 金卫东,马永春,任志斌.丙戊酸镁与碳酸锂治疗躁狂发作对照研究的循证医学评价[J].精神医学杂志,2010,23(1):1.
 - [5] Bauer M, Ritter P, Grunze H, et al. Treatment options for acute depression in bipolar disorder[J]. *Bipolar Disorders*, 2012, 14(Suppl 2): 37.
 - [6] Chengappa KNR. Using the newer pharmacotherapeutic agents as mood stabilizer in bipolar spectrum disorders [J]. *Clin Psychiatry*, 2003, 64(Suppl 8): S3.
 - [7] Moller HJ, Nasrallah HA. Treatment of bipolar disorder [J]. *Clin Psychiatry*, 2003, 64(Suppl 6): S9.
 - [8] 陆峥,蔡军,江开达,等.典型和非典型抗精神病药合并碳酸锂治疗双相情感障碍躁狂发作的对照研究[J].上海精神医学,2007,19(3):142.
 - [9] 简炜颖,苗国栋.非典型抗精神病药物联合丙戊酸钠治疗双相躁狂症的疗效与安全性[J].广东医学,2013,34(4): 614.
 - [10] 王明进,侯宗银,梁文香,等.喹硫平与丙戊酸钠治疗双相情感障碍抑郁发作对照研究[J].临床心身疾病杂志, 2011, 17(5): 395.
 - [11] 高五军,黑燕子,王侦侦,等.齐拉西酮与奎硫平合并碳酸锂治疗双相情感障碍躁狂发作对照研究[J].中国当代医药, 2012, 19(23): 113.

(收稿日期:2014-07-31 修回日期:2014-11-10)

* 主管药师, 硕士。研究方向: 临床药学。电话: 010-62638923。
E-mail: hejing2936@aliyun.com