

耳穴联合喹硫平治疗精神分裂症 35 例临床观察

李宝娜

杭州市上城区南星街道社区卫生服务中心, 浙江 杭州 310008

[摘要] 目的: 观察耳穴联合喹硫平治疗精神分裂症患者的临床疗效。方法: 将 70 例精神分裂症患者随机分为对照组和观察组, 每组 35 例。对照组给予单纯喹硫平治疗; 观察组给予耳穴联合喹硫平治疗。1 疗程 10 次, 治疗 3 疗程。观察 2 组临床疗效、治疗前后阴性和阳性症状量表 (PANSS) 及韦氏成人智力测试 (WAIS) 评分。结果: 治疗后, 2 组 PANSS、WAIS 评分均有改善, 与本组治疗前比较, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$); 治疗后, 观察组 PANSS 与对照组比较, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。总有效率观察组 94.3%, 对照组 68.6%, 2 组比较, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。结论: 耳穴联合喹硫平治疗精神分裂症患者的临床效果显著, 安全性高, 可改善患者临床症状及生活质量。

[关键词] 精神分裂症; 耳穴; 喹硫平; 临床疗效

[中图分类号] R259 **[文献标志码]** A **[文章编号]** 0256-7415 (2016) 06-0032-02

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2016.06.014

精神分裂症是一种病因不明确的精神疾病, 其临床表现各异, 患者大多存在情感、思维、行为等多方面的障碍。精神分裂症病程一般较长, 容易反复发作, 对患者的生活、生存质量造成严重影响, 而且还给社会及家庭带来了沉重的负担。目前, 临床对其的治疗主要以抗精神病药物为主, 但长期服用具有较大的副作用^[1]。近年来, 中医在治疗精神分裂症方面取得了一定的成绩。因此, 本社区以西药喹硫平联合耳穴治疗, 取得较好的效果, 现将结果报道如下。

1 临床资料

1.1 一般资料 选取 2013 年 1 月—2014 年 1 月本社区精神科收治的 70 例精神分裂症患者为研究对象, 随机分为对照组和观察组, 每组 35 例。对照组男 19 例, 女 16 例; 年龄 48~72 岁, 平均(52.6±3.1)岁; 病程 1~3 年, 平均(2.1±1.2)年。观察组男 18 例, 女 17 例; 年龄 45~79 岁, 平均(51.6±4.2)岁; 病程 1~4 年, 平均(3.1±1.1)年。2 组年龄、性别、病程等一般资料比较, 差异无统计学意义 ($P > 0.05$), 具有可比性。

1.2 病例选择 参照《实用精神病学》^[2], 阳性与阴性症状量表(PANSS)评分≥60 分; 入选患者及其家属均知晓本次研究, 并自愿参与本次研究。排除心肝肾严重疾病者、药物依赖严重患者、药物过敏者, 无法配合研究者。

2 治疗方法

2.1 对照组 给予单纯喹硫平(商品名: 思瑞康, 阿斯利康制药有限公司所生产)治疗, 初始剂量为每天 100 mg, 2 周内逐

渐增加用量, 可根据患者的具体情况(病情、副作用)调整剂量, 但用量每天不超过 600 mg。

2.2 观察组 在对照组治疗基础上给予耳穴治疗。穴位选择: 神门、皮质下、肾、脑、肺点穴, 先使用探棒寻找穴位压痛点, 然后用酒精对局部进行消毒, 将置有王不留行籽的纱布敷贴于穴位压痛点, 用拇指、食指对穴位轻揉按压, 每个穴位揉按 2 min, 2 耳轮流操作。每周 3 次, 1 疗程 10 次, 治疗 3 疗程。

3 观察指标与统计学方法

3.1 观察指标 2 组临床疗效、2 组治疗前后 PANSS 评分情况及韦氏成人智力测试(WAIS)评分^[3-4]。

3.2 统计学方法 运用 SPSS15.0 软件进行统计分析, 计数资料行 χ^2 检验; 计量资料以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示, 行 t 检验。

4 疗效标准与治疗结果

4.1 疗效标准 参照《中药新药临床研究指导原则(试行)》^[5] 评价。完全缓解: 临床症状及体征得到显著改善甚至消失, PANSS 评分减分率 > 75%; 显效: 临床症状及体征有所改善, 病情得到有效控制, PANSS 评分减分率为 50%~75%; 有效: 临床症状及体征有改善, 病情基本控制, PANSS 评分减分率为 25%~50%; 无效: 临床症状及体征无明显改善, 甚至有加重。

4.2 2 组治疗前后 PANSS、WAIS 评分比较 见表 1。2 组治疗前 PANSS、WAIS 评分比较, 差异无统计学意义 ($P > 0.05$); 治疗后, 2 组 PANSS、WAIS 评分均有改善, 与本组治疗前

[收稿日期] 2015-08-20

[作者简介] 李宝娜 (1976-), 女, 主治医师, 研究方向: 精神科。

比较, 差异有统计学意义($P < 0.05$); 治疗后, 观察组 PANSS 与对照组比较, 差异有统计学意义($P < 0.05$)。

表 1 2 组治疗前后 PANSS、WAIS 评分比较($\bar{x} \pm s$) 分

组别	n	PANSS 评分		WAIS 评分	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
观察组	35	78.36 ± 11.45	51.18 ± 8.79 ^②	100.06 ± 12.23	110.15 ± 8.25 ^①
对照组	35	77.25 ± 12.36	57.23 ± 9.36 ^①	101.05 ± 13.26	109.21 ± 9.36 ^①

与本组治疗前比较, ① $P < 0.05$; 与对照组治疗后比较, ② $P < 0.05$

4.3 2 组临床疗效比较 见表 2。总有效率观察组 94.3%, 对照组 68.6%, 2 组比较, 差异有统计学意义($P < 0.05$)。

表 2 2 组临床疗效比较 例

组别	n	完全缓解	显效	好转	无效	总有效率(%)
观察组	35	12	10	11	2	94.3 ^①
对照组	35	5	13	6	11	68.6

与对照组比较, ① $P < 0.05$

5 讨论

近年来, 由于社会快速发展, 人们的生活压力增加, 生活节奏的加快, 人们在生活、学习中所承受的心理压力大大增加, 在众多因素的影响下导致精神分裂症的发病率呈现不断上升的趋势, 根据有关数据显示, 精神分裂症的发病率在 6.55% 以上, 其中 40% 以上的患者曾有企图自杀的病史, 不仅严重影响患者的身心健康, 而且给社会、家庭带来了沉重的负担。

过去人们将精神分裂症归为心理疾病, 但经过学者不断的研究发现精神分裂症为一种大脑疾病, 其常见症状主要为患者意识混乱、多猜疑、人际交往能力差等。由于该病复杂多变且患者症状均存在差异, 因此临床症状不具有典型性。目前, 临床对其的治疗主要以长期应用抗精神病药物为主, 虽有一定治疗效果, 但具有较大副作用, 因此选择一种安全有效的治疗方式对改善患者预后十分重要^[6]。本研究以耳穴联合喹硫平治疗精神分裂症疗效确切, 安全性高, 可减少抗精神病药物的用

量, 显著改善患者的生存质量。耳穴治疗疾病的历史悠久, 其治疗原理是从耳廓的所属点穴通过经络的传导起到治疗效果, 治疗方式简单方便, 安全性高, 可对内分泌、神经以及免疫系统起到调节作用, 使机体释放肽类物质, 其生物活性对内脏功能具有较强的调节作用, 从而达到治疗疾病的目的。此外, 刺激耳穴可对脑细胞功能产生激发的效果, 能改善局部脑血流及功能。与健康者相比, 精神类患者对耳穴疗法的反应更强, 可减少抗精神病药物的不良反应^[7]。喹硫平是一种新型抗精神病药物, 耐受性好, 不良反应少。本研究采用中西联合治疗, 相互补充, 协调作用, 取得较好的治疗效果。

综上所述, 耳穴联合喹硫平治疗精神分裂症的临床效果显著, 可减少抗精神病药物的用量, 安全性高, 能显著缓解抗精神病药物引起的副作用, 改善患者临床症状及生活质量, 具有较高应用价值。

[参考文献]

- [1] 王占敏, 宓为峰, 王晓志, 等. 阿立哌唑与喹硫平治疗精神分裂症的疗效和安全性[J]. 中国临床药理学杂志, 2012, 28(12): 941-943.
- [2] 夏镇夷, 徐韬园, 张明园, 等. 实用精神病学[M]. 上海: 上海科技出版社, 1991: 409.
- [3] 许淑莲, 吴振云, 孙长华. 临床记忆量表手册[R]. 北京: 中国科学院心理所, 1984.
- [4] 龚耀先. 中国修订韦氏成人智力量表(WAIS-RC)手册[M]. 长沙: 湖南地图出版社, 1992.
- [5] 中药新药临床研究指导原则(试行)[M]. 北京: 中国医药科技出版社, 2002.
- [6] 牛雅娟, 吴承京, 吉中孚, 等. 首发精神分裂症患者认知功能相关因素的 5 年随访[J]. 中国神经精神疾病杂志, 2007, 33(8): 449-454.
- [7] 周芙蓉, 史水红, 骆建忠, 等. 耳穴疗法对精神分裂症患者预防便秘效果的研究[J]. 中国实用护理杂志, 2009, 25(17): 16-18.

(责任编辑: 马力)