

解郁安神胶囊联合阿立哌唑对精神分裂症患者认知功能的影响研究

展懿¹, 王一丹²

1. 北京市公安医院药剂科, 北京 100121; 2. 北京市安康医院, 北京 102406

[摘要] 目的: 观察解郁安神胶囊与阿立哌唑联合治疗精神分裂症患者的效果及对认知功能的影响。方法: 将86例精神分裂症患者按照随机数字表法分为对照组和实验组各43例, 对照组给予阿立哌唑, 观察组在阿立哌唑基础上使用解郁安神胶囊, 对2组患者治疗前后的阳性与阴性症状量表(PANSS)评分情况、韦氏记忆量表(WMS)和神经心理成套实验中的数字广度实验进行比较。对2组的并发症情况进行比较。结果: 治疗前, 2组间各项PANSS量表评分比较, 差异无统计学意义($P > 0.05$)。治疗后, 2组患者的PANSS量表各条目评分均降低($P < 0.05$), 实验组的降低幅度大于对照组($P < 0.05$)。治疗前, 2组间WMS和数字广度实验的得分比较, 差异无统计学意义($P > 0.05$)。治疗后, 2组WMS和数字广度实验得分均上升($P < 0.05$), 实验组的上升幅度大于对照组($P < 0.05$)。2组间各项并发症情况比较, 差异无统计学意义($P > 0.05$)。结论: 解郁安神胶囊联合阿立哌唑对慢性精神分裂症患者进行治疗, 可以改善症状, 提高认知功能, 安全性良好。

[关键词] 精神分裂症; 解郁安神胶囊; 阿立哌唑; 中西医结合疗法

[中图分类号] R749.3 **[文献标志码]** A **[文章编号]** 0256-7415 (2019) 06-0128-03

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2019.06.038

A Study on Effect of Jieyu Anshen Capsules Combined with Aripiprazole on Cognitive Function in Patients with Schizophrenia

ZHAN Yi, WANG Yidan

Abstract: **Objective:** To observe the effect of Jieyu Anshen capsules combined with aripiprazole for patients with schizophrenia and its effect on the cognitive function. **Methods:** A total of 86 cases of patients with schizophrenia were divided into the control group and the experiment group according to the random number table method, 43 cases in each group. The control group was treated with aripiprazole, and the observation group was additionally treated with Jieyu Anshen capsules based on the treatment of the control group. The scores of the Positive And Negative Symptoms Scale(PANSS), the Wechsler Memory Scale(WMS) and the digit span test in Neuropsychological Test Battery of patients in the two groups before and after treatment were compared. The complications in the two groups were compared. **Results:** Before treatment, compared each score of PANSS in the two groups, there was no significance in the difference($P > 0.05$). After treatment, each score of PANSS of patients in the two groups was decreased($P < 0.05$), and the decrease in the experiment group was larger than that in the control group($P < 0.05$). Before treatment, compared the scores of WMS and the digit span test in the two groups, there was no significance in the difference($P > 0.05$). After treatment, the scores of WMS and the digit span test in the two groups were increased($P < 0.05$), and the increase in the experiment group was larger than that in the control group($P < 0.05$). Compared the complications in the two groups, there was no significance in the difference($P > 0.05$). **Conclusion:** The therapy of Jieyu Anshen capsules combined with aripiprazole in treating patients with chronic schizophrenia can improve their symptoms and the cognitive function with good safety.

Keywords: Schizophrenia; Jieyu Anshen capsules; Aripiprazole; Integrated Chinese and western medicine therapy

随着我国社会经济的飞速发展, 所需要承受的心理压力逐渐增加, 再加上遗传因素、社会因素等的共同影响, 精神分裂

症的患病人数在近些年呈现出逐渐上升的可怕趋势。精神分裂症的发现和 research 均有较长的历史, 一般认为是一组原因不明

[收稿日期] 2019-02-01

[作者简介] 展懿 (1980-), 女, 主管药师, 研究方向: 药学。

的、患者症状怪异的、感知觉、思维、认知功能等出现障碍的重型精神疾病。患者的精神活动呈现明显的不协调,但躯体功能与智能系统等较为良好。绝大多数患者罹患精神分裂症之后,无法治愈,只能依靠各类方法维持状态,延缓病情发展。该种疾病的患者不仅自己需要承受较大的痛苦,同时也成为家庭、社会的一个沉重经济负担。目前尚未找到精神分裂症的具体病因,只认为多种因素均可使该病的发病风险增加。而在西医体系中,提出过若干理论试图对该种疾病做出解释,但均未得到普遍的认可。但是依据部分理论所开发出来的各类药物,在对精神分裂症患者的症状控制方面,取得了较为可喜的疗效。目前使用第二代非典型性精神病药物对患者的症状进行控制,缓解幻觉、妄想等症状,已经形成了治疗精神分裂症的共识^[1-3]。但目前认为无论是传统的药物,还是第二代药物,对于患者的总体疗效均较为有限,尚无法突破部分瓶颈,特别是长期服用该类药物的患者,其严重的不良反应也容易造成治疗的依从性不佳和疗效降低^[4]。因此,寻找其他药物进行联合,改善疗效,成为医学界研究的焦点问题之一。中医药对于精神分裂症也具有一定的研究,使用中医药辅助治疗该种疾病,成为时下发展的热点。解郁安神胶囊就是其中典型的代表之一,研究显示利用该种药物对抑郁的患者进行治疗,可获得良好的效果,但该种药物对精神分裂症的疗效尚缺乏足够的证据支持^[4-5]。本研究选择2015年10月—2018年10月北京市安康医院接诊的86例精神分裂症患者的资料进行分析,对解郁安神胶囊联合阿立哌唑对该类患者认知功能的影响进行探讨,现报道如下。

1 临床资料

1.1 一般资料 选择2015年10月—2018年10月北京市安康医院收治的86例精神分裂症患者。按照随机数字表法分为对照组和实验组各43例,对照组男25例,女18例;年龄(41.52±8.41)岁;体质指数(BMI)24.24±3.34。实验组男22例,女21例;年龄(40.68±8.27)岁;BMI 24.43±3.38。2组一般临床资料比较,差异无统计学意义($P>0.05$),具有可比性。本研究经过北京市安康医院医学伦理委员会通过,患者监护人均签署知情同意书。

1.2 纳入标准 按照国际疾病分类ICD-10的诊断标准确诊为精神分裂症;患者监护人同意使用本研究的方法完成全程干预;患者关于本次研究的相关数据完整,可以分析。

1.3 排除标准 伴有脑器质性病变,可能对研究结果构成影响;接受治疗后不良反应较为严重,无法耐受,必须转变治疗方案;病史证明不宜使用阿立哌唑;监护人拒绝接受治疗或不承认罹患精神分裂症,且沟通无效。

2 治疗方法

2.1 对照组 给予阿立哌唑(上海中西制药有限公司,国药准字H20041506,每片5mg,批号:20141105068)进行治疗,每天3次,每次2片,连续治疗2个月。

2.2 实验组 在对照组治疗方案基础上,给予解郁安神胶囊(陕西君寿堂制药有限公司,国药准字Z20080321,每粒0.4g,批号:20140902564),每天早晚服用1次,每次3粒,连续治疗2个月。

3 观察指标与统计学方法

3.1 观察指标 对2组患者治疗前后的阳性与阴性症状量表(PANSS)^[6]评分情况进行比较,该量表可以分为阴性量表、阳性量表、一般精神病理症状量表,得分越高代表患者的症状越严重。对2组治疗前后的认知功能进行对比,采用韦氏记忆量表(WMS)^[7]和神经心理成套实验中的数字广度实验^[8]对患者的认知功能进行测评。其中WMS和数字广度实验的得分越高代表患者的认知能力越好。对2组的并发症情况进行对比。

3.2 统计学方法 采用SPSS20.0软件进行统计学处理,计量资料以($\bar{x}\pm s$)表示,计数资料以率(%)表示,计量资料比较采用 t 检验,计数资料比较采用 χ^2 检验。 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

4 治疗结果

4.1 2组治疗前后PANSS评分比较 见表1。治疗前,2组间各项PANSS量表评分比较,差异无统计学意义($P>0.05$)。治疗后,2组患者的PANSS量表各条目评分均降低($P<0.05$),实验组的降低幅度大于对照组($P<0.05$)。

表1 2组治疗前后PANSS评分比较($\bar{x}\pm s$) 分

组别	例数	时间	阴性症状	阳性症状	一般精神病理症状	总分
对照组	43	治疗前	30.26±2.35	18.37±2.68	38.42±3.58	85.34±6.25
		治疗后	15.23±2.27 ^①	12.37±2.91 ^①	21.54±4.11 ^①	48.61±7.25 ^①
实验组	43	治疗前	31.25±3.11	17.98±3.02	37.79±3.95	86.61±6.05
		治疗后	11.35±2.03 ^②	11.07±2.21 ^②	17.35±4.03 ^②	40.45±5.11 ^②

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

4.2 2组治疗前后认知功能比较 见表2。治疗前,2组间WMS和数字广度实验的得分比较,差异无统计学意义($P>0.05$)。治疗后,2组WMS和数字广度实验得分均上升($P<0.05$),实验组的上升幅度大于对照组($P<0.05$)。

表2 2组治疗前后认知功能比较($\bar{x}\pm s$) 分

组别	例数	时间	WMS	数字广度实验
对照组	43	治疗前	76.35±5.37	11.23±2.31
		治疗后	79.35±6.02 ^①	13.58±3.37 ^①
实验组	43	治疗前	75.27±4.98	11.48±3.25
		治疗后	82.36±6.71 ^②	15.39±3.44 ^②

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组并发症情况比较 见表3。2组间各项并发症情况比较,差异无统计学意义($P>0.05$)。

表3 2组并发症情况比较 例(%)

组别	例数	口干	流涎	便秘	椎体外系反应	头晕	低血压
对照组	43	3(6.98)	4(9.30)	7(16.28)	8(18.60)	6(13.95)	8(18.60)
观察组	43	2(4.65)	2(4.65)	4(9.30)	5(11.63)	4(9.30)	7(16.28)

5 讨论

精神分裂症属于极其难治的重型精神疾病,患者的临床表现大多为认知功能降低,行为与情感出现障碍、思维活动的失调等。罹患该种疾病的患者大多病程较长,疾病迁延不愈,而容易受到各类外界刺激而复发。由于精神分裂症导致的精神残疾,已经占据我国残疾人口相当的比例,该类患者无法独立生存,也基本失去了接受教育和工作的能力,由于疾病的特殊性,难以同周围人群建立密切的联系。应该承认的是,精神分裂症已经成为一个社会的沉重负担,由于该种疾病所带来的经济损失无法估量。但遗憾的是以目前的医学技术水平而言,不仅无法证明该种疾病的病因,也没有找到特效药物治疗,因此对于该种疾病的研究任重而道远。在近些年的研究与工作中,越来越重视使用非典型的抗精神病药物控制患者的临床症状,不仅可以降低经济负担,其药物受体选择的专一性也将不良反应控制在了一个大体可以耐受的水平。而本研究中所使用的阿立哌唑就是其中较为经典的代表。该药物可以稳定大脑内的多巴胺系统,在大脑内多巴胺水平较低时,阿立哌唑可以兴奋多巴胺神经元,增加多巴胺的分泌,改善认知功能和精神分裂症患者常有的阴性症状。而当多巴胺过多时,该药物还能够产生一定的拮抗作用,降低多巴胺的分泌,使阳性症状改善。但是在长期的使用过程中,发现阿立哌唑的使用容易出现血压下降、头晕、嗜睡等多种不良反应^[9-10]。因此如何找到与之配伍的药物,改善疗效,就成为值得探讨的课题。

随着我国政府近些年对中医药研究的投入程度增加,中医学对于精神分裂症的治疗研究取得了一定的成果。在中医体系中认为精神分裂症属于癫狂、狂证。该种疾病多发生于患者的情志受伤后,如悲喜过度、长期忧虑、惊恐失常等,均可以使人体的脏腑失调或者阴阳失衡,从而诱发心窍失通,导致精神失常。一般认为针对精神分裂症的患者可以采取舒肝解郁、安神定志的方针。本研究中所利用的解郁安神胶囊为一种中成药,在该种药物的主要成分中,柴胡有和解表里,疏肝升阳之功效;郁金行气解郁,清心凉血;栀子具有护肝、镇静等作用;半夏燥湿化痰,降逆止呕;白术健脾益气,燥湿利水;浮小麦益气;远志具有安神益智的功能;甘草益气清热解郁,调和诸药;石菖蒲开窍豁痰,醒神益智;百合清心安神;胆南星清热化痰,熄风定惊;大枣补脾和胃,益气生津,调营卫,解药毒;龙齿镇惊安神,除烦热;酸枣仁养肝,宁心,安神,敛汗;茯苓利水渗湿,健脾,宁心;当归补血和血,润燥滑肠;诸药共用,起到舒肝解郁,安神定志的效果。

本研究结果显示,2组患者经过治疗后,精神病的症状以及认知功能的评分均改善,但实验组的改善幅度更大($P <$

0.05),此结果一方面肯定了阿立哌唑作为经典用药,其所取得的疗效是确定的。另外也提示在阿立哌唑的基础上适当的联合解郁安神胶囊的方法,可以显著的提升患者精神分裂症的康复程度。这可能是中药的运用是对中医学理论中的病因进行治疗,尽管不同于西医对于精神分裂症的认识,但是两种方法在联合使用的情况下,所取得的协同作用是值得肯定的。2组的各项不良反应数据比较,差异无统计学意义($P > 0.05$),说明两种治疗方法的安全性较为接近,解郁安神胶囊的加入并没有使不良反应发生概率上升,推测应该是中药的药物属性较为安全所致。

综上所述,使用解郁安神胶囊联合阿立哌唑对慢性精神分裂症患者进行治疗,可以改善症状,提高认知功能,安全性良好。

【参考文献】

- [1] 刘艳丽. 奥瑞姆自理理论 - 支持教育对首发偏执型精神分裂症患者负面情绪及生活质量的研究[J]. 检验医学与临床, 2018, 15(4): 553-556.
- [2] 王军华, 李玲. 综合护理干预对首发男性精神分裂症患者认知功能的影响[J]. 实用临床医药杂志, 2018, 22(12): 37-40.
- [3] 崔宏博, 杨敬源, 童亦滨, 等. 首要照料者与重性精神分裂症患者服药依从性的相关性研究[J]. 中国卫生事业管理, 2018, 35(10): 771-776.
- [4] 王俊平. 舍曲林联合解郁安神胶囊治疗脑卒中患者负性情绪的效果观察[J]. 山东医药, 2014, 54(29): 87-88.
- [5] 刘伟, 崔利军, 李媛媛, 等. 白芷香解郁安神胶囊联合帕罗西汀治疗抑郁症的临床研究[J]. 现代药物与临床, 2017, 32(12): 2409-2412.
- [6] 何燕, 张敏桥, 韩亚丽, 等. 齐拉西酮与帕利哌酮对女性精神分裂症患者 PANSS 评分、催乳素及体质量的影响比较[J]. 中国基层医药, 2017, 24(20): 3145-3148.
- [7] 陈红英, 史诗洁, 朱新, 等. 精神分裂症认知功能评测量表与韦氏成人智力量表及韦氏记忆量表的相关性研究[J]. 神经疾病与精神卫生, 2013, 13(1): 40-43.
- [8] 宋煜青, 谭云龙, 双梅, 等. 基于重复性成套神经心理状态测验比较抑郁症精神分裂症患者认知功能的差异[J]. 安徽医科大学学报, 2018, 53(4): 610-613.
- [9] 万齐根, 占瑾琼, 杨远坚, 等. 阿立哌唑对精神分裂症患者临床症状及血清神经营养因子水平的影响[J]. 中国神经精神疾病杂志, 2018, 44(4): 217-221.
- [10] 潘晓鸥, 琚明亮, 巫珺, 等. 阿立哌唑和二甲双胍治疗氨磺必利所致高催乳素血症疗效比较[J]. 河北医药, 2018, 40(19): 2984-2986.

(责任编辑: 吴凌, 李海霞)