

中药预防精神病药物副反应研究

卢桂华 卢胜利 张帆 费锦锋 沈鑫华 俞志勇
(浙江省湖州市第三人民医院 湖州 313000)

摘要:目的:研究中药对抗精神病药所致副反应的预防作用。方法:对 110 例男性精神病人随机分为 2 组,对照组 57 例单服抗精神病药,研究组 53 例在服抗精神病药的同时加服中药,2 个月后分别用 TESS 量表测评,将所得数据进行统计学处理。结果:对照组副反应发生率明显高于研究组,6 组症状发生率中有 4 组呈显著差异。结论:中药预防精神病药所致的副反应,值得继续研究和推广。

关键词:精神分裂症;情感性精神障碍;中西医结合疗法;抗精神病药;副作用;中药预防;滋阴

Abstract: Objective: To Study the efficacy of traditional Chinese medicine in the prevention of adverse events Caused by antipsychotics; Method: 110 male Patients were randomly divided into two groups, 53 patients were treated with antipsychotics and Traditional Chinese medicine as the Study group, while 57 Patients were treat with antipsychotics as control group. The TESS Scales Were used To the two groups was Compared at the 2 months after treatment; Results: There were Signifilantly differences in TESS Scales between the Two groups; Conclusion: Traditional Chinese medicine can decreased the adverse events caused by antipsychotics it can be used as adverse events.

Key words: Traditional Chinese medicine; antipsychotics; adverse events

中图分类号:R969.3

文献标识码:B

文献编号: 1671-4040(2004)03-0005-02

抗精神病药物引起的副反应,常常会影响到病人对长期治疗的依从性。然而,精神病人能否坚持长期治疗又是防止疾病复发的关键,所以如何减轻抗精神病药物的副反应越来越为临床医生所关注。以中医理论来辨证,抗精神病药物所致的副反应属阴虚证候,故本研究对服用抗精神病药的病人,同时试服以滋阴为主的中药来观察中药对这类副反应的治疗效果。

1 资料和方法

1.1 资料 采自 2002 年 1 月~2003 年 8 月收治入院的男性精神病人。入组标准:(1)按中国精神障碍分类与诊断标准(第 3 版)^[1],诊断为精神分裂症(包括分裂样精神病)、情感性精神障碍(躁狂发作);(2)年龄在 17~59 岁之间;(3)接受抗精神病药物的系统治疗;(4)既往无心、肝、内分泌、神经系统等病史;(5)无精神活性物质和药物滥用史;(6)入院时血、尿常规,空腹血糖,肝、肾功能正常,心、脑电图,脑 CT 正常。

研究组 53 例(原 54 例,1 例因经济问题提前出院)平均年龄(31.1±10.5)岁,初发 38 例,复发 15 例。其中精神分裂症 40 例,情感性精神障碍躁狂发作 13 例;服传统抗精神病药物 23 例,非典型抗精神病药物 20 例,联合用药 10 例。对照组 57 例平均年龄(32±9.8)岁;初发 39 例,复发 18 例;其中精神分裂症 44 例,情感性精神障碍躁狂发作 13 例;服传统抗精神病药物 25 例、非典型抗精神病药物 21 例,联合用药 11 例。经统计学处理,2 组在年龄、

初发、复发、诊断、服药种类等方面均无显著差异($P>0.05$)。

1.2 方法 (1)符合入组标准的病人,按入院顺序随机分配到研究组和对照组;(2)研究组病人在服用抗精神病药物的同时服用中药滋阴药物,具体方药组成:生地、石斛、麦冬、知母、白芍、天花粉、沙参、制军、山楂、甘草等,每天 1 剂分 2 次服,连服 1 个月,1 个月后隔日 1 剂(仍分 2 次服),整个研究为期 2 个月;(3)所有入组病人不能服用抗胆碱能药物如安坦、东莨菪碱、苯甲托品等解除副反应的西药;(4)2 组病人在 2 个月后(研究结束时)用“治疗中需要处理的不良反应症状量表”(TESS)^[2]进行测评,评定人员均为经过系统培训的精神科专业医师;(5)将所得数据进行 2 组间的显著性(χ^2)统计。

2 结果

2 个月后(研究结束时)2 组病人的 TESS 量表测评,所得数据经统计,6 组症状的发生率研究组均少于对照组,其中 4 组有显著性差异,见表 1。

表 1 2 组在研究结束时 TESS 量表各项的测评结果 例(%)

项目	研究组	对照组	χ^2
行为毒性	7(13.2)	20(35.1)	7.099**
化验	4(7.5)	11(19.3)	3.22
神经系统	9(17.1)	26(45.6)	10.379**
植物神经系统	6(11.3)	20(35.1)	8.595**
心血管系统	9(17.1)	22(38.6)	6.34*
其他	3(5.7)	10(17.5)	3.721

注:* $P<0.05$,** $P<0.01$ 。

3 讨论

抗精神病药有较复杂的副反应,临床常用

产后出血 73 例原因与防治探讨

丁彩云

(安徽省淮北市人民医院妇产科 淮北 235000)

摘要:目的:探讨产后出血的原因及防治方法。方法:对 73 例产后出血病例进行总结,探讨病因与如何防治。结果:主要危险因素的妊娠期合并症及病理妊娠、巨大儿,主要病因是宫缩乏力、胎盘因素、软产道损伤、凝血功能障碍,均救治成功。结论:重在预防,正确估计出血量,提高助产技术。

关键词:产后出血;出血原因;防治探讨

Abstract : Aim: To investigate the pathogeny of postpartum bleeding and explore the prevention and treatment measures .Methods: Seventy-three patients in our hospital with postpartum bleeding were analyzed retrospectively. Results: The main risk factors are gestational complication and pathogenic gestitation, fetal macrosomia. The main pathogen were inertia of uterine contraction, placental disorders, injury of obstetrical canal, coagulation disorders. Conclusions: Prevention, accurate estimation of bleeding volume, improving midwifery technique play pivotal in the treatment of postpartum bleeding.

key words: Postpartum bleeding;prevention and treatment;investigation

中图分类号:R 714.46¹

文献标识码: B

文献编号: 1671-4040(2004)03-0006-02

产后出血是产科常见的并发症,至今仍居我国孕产妇死亡的首位^[1]。我院自 1999 年 7 月~2002 年 11 月共发生产后出血 73 例。本文通过回顾性病例分析,进一步探讨临床上关于产后出血的防治措施。

1 资料与方法

我院自 1999 年 7 月~2002 年 11 月分娩总数 4 082 例,产后出血 73 例(其中由外院转入 4 例),发生率 1.69%(69:4 091);年龄最小 18 岁,最大 38 岁;初产妇 59 例,经产妇 14 例;双胎 2 例,3 胎妊娠 1 例;出血时间发生在产后 2h 以内者 69 例,大于

2h 者 4 例。选配同期分娩产妇 292 例(即选择每例产后出血者前、后分娩的病例各 2 例)做为对照组。诊断标准采用《妇产科学》第 5 版中产后出血的诊断标准^[2]。所有资料进行单因素分析、 χ^2 检验。

2 结果

2.1 产后出血量 最少为 400mL, 最多为 5 000mL。

2.2 产后出血原因 (1) 子宫收缩乏力 26 例(35.62%)。(2) 软产道裂伤 20 例(27.4%),均为自然分娩,其中阴道壁血肿 4 例,宫颈裂伤 8 例,阴道壁裂伤 5 例,剖宫产术中子宫下段裂伤 2 例,子

TESS 来进行评定,西医药理学解释,抗精神病药物副反应主要是由于药物对黑质纹状体多巴胺的阻断,打破了该部位多巴胺和乙酰胆碱相对平衡,导致乙酰胆碱占优,出现锥外系统症状。西药采用抗胆碱能药物,如安坦、东莨菪碱、苯甲托品等来消除以巴金森氏症为主的锥外系统副反应。但这些抗胆碱药会加重抗精神病药物所致的周围抗胆碱副反应,使病人更加口干、便秘,严重的可引起吞咽困难,甚至噎食而窒息,也会引起麻痹性肠梗阻而致命^[3]。用中医理论来辨证,以巴金森氏症为主的锥外系统反应如震颤、肌强直、扭转痉挛等属肝阴不足、肝风内动证,滋阴可以潜阳熄风。同时,滋阴不但能消除锥外系统症状,而且对周围抗胆碱症状也有缓解的作用。因为口干、便秘属阴虚脏躁、津液枯竭,滋阴可以润燥生津。因此,中药在此能一举两得,明

显优于西药。抗精神病药物还因阻断 α - 肾上腺素、五羟色胺、组织胺受体,出现心悸、心动过速、直立性虚脱、头晕、嗜睡等副反应,本研究的结果提示中药滋阴对这些症状也有较显著的改善。中药的优势还在于 1 剂由 10 多味药组成,对各类抗精神病药物不同副反应可灵活更换、调整处方的组成。所以在今后的研究中要进一步探索,筛选出更有针对性、更加有效的药物组合。

参考文献

[1] 中华医学会精神科分会. 中国精神障碍分类与诊断标准[M].第 3 版. 济南: 山东科学技术出版社,2001.75~83
[2]张明园.精神科评定量表手册[M].长沙:湖南科学技术出版社,1993.192~193
[3]沈渔村.精神病学[M].第 3 版,北京:人民卫生出版社,1994.655~660

(收稿日期:2003 -12- 08)