

某精神病院住院患者药物使用时点调查

朱颖,王川

(天津市安宁医院,天津 300300)

通信作者:朱颖, E-mail: 3119405205@qq.com)

【摘要】目的 了解某精神病院住院患者药物使用状况,提高医院临床合理用药水平。**方法** 利用天津市安宁医院 HIS 系统对全部住院患者采用一日法进行用药时点调查。**结果** 当日共调查 616 例患者,其中单用一种抗精神病药有 499 例(81.0%),联用两种 59 例(9.6%),联用三种 1 例(0.2%)。抗精神病药总用药例次为 635,其中利培酮使用频度居首位 317 例(49.9%),其次为氯氮平 163 例(25.7%),喹硫平 40 例(6.3%)。共 54 例(8.8%)患者使用心境稳定剂,使用频率居前三位的分别为丙戊酸镁 26 例(48.1%),丙戊酸钠 19 例(35.2%),卡马西平 9 例(16.7%)。共 222 例(36.0%)患者使用抗焦虑和镇静催眠药物,其中苯二氮草类药物中使用氯硝西泮 74 例(33.3%),其次为阿普唑仑 61 例(27.5%)、艾司唑仑 30 例(13.5%)。在躯体疾病辅助用药中,心脑血管疾病药、降糖药、保肝药物使用例数分别为 468 例(76.0%)、123 例(20.0%)、73 例(11.9%)。**结论** 精神病院住院患者中非典型抗精神病药的使用占主导地位,且符合单一用药原则,药物使用剂量合理,但应控制苯二氮草类药物的使用。

【关键词】 时点调查;抗精神病药物;心境稳定剂;抗焦虑和镇静催眠药

中图分类号:R749

文献标识码:A

doi:10.11886/j.issn.1007-3256.2016.01.017

Time point survey of drug use inpatients of psychiatric hospital

ZHU Ying*, WANG Chuan

(Tianjin Anning Hospital, Tianjin 300300, China)

* Corresponding author: ZHU Ying, E-mail: 3119405205@qq.com)

【Abstract】 Objective To learn the status of drug use of inpatients in psychiatric hospitals, and to improve the level of hospital clinical rational drug use. **Methods** All hospitalized patients were investigated with a day of drug use point of time survey by the HIS system of Tianjin Anning Hospital. **Results** A total of 616 patients were investigated at that day. There were 499 cases (81.0%) of single use of antipsychotic drugs, 59 cases (9.6%) with two kinds of drugs, 1 case (0.2%) with three kinds of drugs. The total cases of antipsychotic drug use were 635. The frequency of use in the first place was risperidone (317 cases, 49.9%), the second was 163 cases with clozapine (25.7%), the third was 40 cases with quetiapine (6.3%). A total of 54 (8.8%) patients were treated with mood stabilizer. That frequency of use were magnesium valproate (26 cases, 48.1%), sodium valproate (19 cases, 35.2%) and carbamazepine (9 cases, 16.7%). A total of 222 patients (36.0%) were treated with anti anxiety and sedative hypnotic drugs. The most frequently used were clonazepam (74 cases, 33.3%), alprazolam (61 cases, 27.5%) and estazolam (30 cases, 13.5%). The use frequency of cardiovascular disease drugs, hypoglycemic agents, hepatoprotective drugs were 468 cases (76.0%), 123 cases (20.0%) and 73 cases (11.9%) in the auxiliary medicine of the body disease. **Conclusion** The frequency of use of atypical antipsychotic drugs in mental hospital inpatients is dominant and conformed to the principle of single drug use. Drug use dosage is reasonable. But the use of benzodiazepine (BDZ) should be controlled.

【Key words】 Point investigation; Antipsychotic drugs; Mood stabilizers; Anti-anxiety and sedative hypnotic drugs

抗精神病药物是治疗精神障碍的主要和基本措施。抗精神病药又称强安定药或神经阻滞剂,其药理作用相当广泛,涉及多个系统,有多种递质参与。如何选择安全有效的药物、减少药物相互作用和不良反应是医生首要考虑的问题。尽管世界各国临床治疗指南^[1-3]均推荐单一药物治疗精神障碍,但在临床实践中有许多医生采用联合用药。我国 10 省市 41 所精神病专科医院或综合医院精神科用药调查结果表明,联合使用两种以上抗精神病药的比例高达 26.1%^[4]。抗精神病药的联合应用问题尚未取得公认的见解。为了

了解我院用药情况,是否联用问题突出、是否有别于其他调查结果,本研究采用一日用药时点调查法^[5]对天津市安定医院所有住院患者精神药物治疗状况、辅助药物应用情况进行收集和汇总,以期找出用药规律、发现问题、规范治疗,提高医院临床合理用药水平。

1 对象与方法

1.1 对象

选择 2014 年 1 月 1 日 10 点天津市安宁医院全部住院患者进行抗精神病药物及辅助药物使用的单

一时点调查。调查患者共 616 例,其中男性 411 例(66.7%),女性 205 例(33.3%),年龄 10~99 岁,平均(49.2±16.9)岁。当日住院患者按《中国精神障碍分类与诊断标准(第 3 版)》(Chinese Classification and Diagnostic Criteria of Mental Disease, third edition, CCMD-3)进行诊断,诊断为精神分裂症 544 例(88.3%)、精神发育迟滞 25 例(4.1%)、器质性精神障碍 21 例(3.4%)、感性精神障碍 13 例(2.1%)、神经症 4 例(0.6%)、癫痫所致精神障碍 3 例(0.5%)、人格障碍 2 例(0.3%)、精神活性物质所致精神障碍 2 例(0.3%)、偏执性精神病 2 例(0.3%)。

1.2 方法

于 2014 年 1 月 1 日 10 点在本院利用 HIS 系统查阅并记录患者基本资料(性别、年龄、诊断名称)和用药情况,一名医生填写自行设计的用药情况表格,内容包括每一例患者使用的抗精神病及其他辅助药物的名称、剂量等,另一名医生进行核实。

1.3 统计方法

采用 SPSS17.0 进行描述性分析,计量资料采用($\bar{x} \pm s$)表示。

2 结果

2.1 抗精神病药使用情况

2.1.1 整体用药情况

616 例患者中,调查当日单用一种抗精神病药的有 499 例(81.0%),联用两种抗精神病药的有 59 例(9.6%),联用三种抗精神病药的有 1 例(0.2%),其余未用抗精神病药或单用辅助药的有 57 例(9.3%)。

2.1.2 使用频率及剂量

本调查中抗精神病药总用药例次为 635,抗精神病药使用频度为:利培酮 317 例次(49.9%),氯氮平 163 例次(25.7%),喹硫平 40 例次(6.3%),氯丙嗪 32 例次(5.0%),舒必利 32 例次(5.0%),奥氮平 28 例次(4.4%),氨磺必利 23 例次(3.6%)。抗精神病药使用频率及日均剂量见表 1。

2.1.3 抗精神病药联用情况

在调查当日利培酮与氯氮平合用最多,为 25 例,其次是利培酮与氯丙嗪合用 12 例,氯氮平与舒必利合用 7 例,喹硫平与舒必利合用 5 例,喹硫平与氯氮平合用 4 例,氨磺必利与奥氮平合用 4 例,奥氮

平与舒必利合用 2 例。

表 1 抗精神病药使用频率及日均剂量

药物名称	例次(%)	日剂量范围(mg)	日均剂量(mg)
利培酮	317(49.9)	0.5~7	3.2±1.3
氯氮平	163(25.7)	25~600	216.0±120.5
喹硫平	40(6.3)	100~800	306.4±182.3
氯丙嗪	32(5.0)	50~550	166.4±139.5
舒必利	32(5.0)	100~1200	403.1±248.2
奥氮平	28(4.4)	5~20	10.7±4.3
氨磺必利	23(3.6)	200~600	0.3±0.1

2.2 心境稳定剂使用情况

616 例患者中,使用心境稳定剂的有 54 例(8.8%)。使用频率居前 3 位的心境稳定剂分别为丙戊酸镁 26 例(48.1%),丙戊酸钠 19 例(35.2%),卡马西平 9 例(16.7%)。

2.3 抗焦虑和镇静催眠药使用情况

在调查当日共 222 例(36.0%)使用抗焦虑和镇静催眠药,均为苯二氮草类和新型非苯二氮草类药物。使用苯二氮草类 194 例(87.4%),其中氯硝西洋最多,为 74 例,其余依次为阿普唑仑 61 例、艾司唑仑 30 例、劳拉西洋 18 例、地西洋 7 例、硝西洋 4 例。新型非苯二氮草类 28 例(12.6%),其中佐匹克隆 27 例,坦度螺酮 1 例。见表 2。

表 2 抗焦虑和镇静催眠药使用频率和日均剂量

药物名称	例次(%)	日剂量范围(mg)	日均剂量(mg)
氯硝西洋	74(33.3)	2~6	2.7±1.1
阿普唑仑	61(27.5%)	0.4~0.8	0.6±0.2
艾司唑仑	30(13.5)	1~2	1.6±0.5
劳拉西洋	18(8.1)	0.5~2	1.1±0.4
地西洋	7(3.2)	2.5~5	3.9±1.3
硝西洋	4(1.8)	5~20	13.8±7.5
佐匹克隆	27(12.2)	7.5	7.5±0.0
坦度螺酮	1(0.4)	10	10.0±0.0

2.4 中枢抗胆碱能药使用情况

本次调查中共 78 例(12.7%)使用盐酸苯海索。

2.5 躯体疾病药物使用情况

本次调查中,心脑血管疾病药、降糖药、保肝药使用例数分别为 468 例(76.0%)、123 例(20.0%)、73 例(11.9%)。

3 讨 论

本调查显示,精神病院住院患者的药物使用中,单用抗精神病药居首位,符合治疗指南推荐的治疗原则。与司天梅等^[6]调查比较,此次调查中单一用药比例高于前者,联合用药比例低于前者。联用两种精神药物仍存在,可能与老药物更换过程中的遗留问题、对难治性病例采取合用药物有关^[7]。在考虑药物相互作用、尽可能减少药物不良反应的前提下,对难治性患者采取合并两种抗精神病药物的治疗方法目前得到了临床的认同。本研究中联用两种药物的患者均是单药治疗效果不好或难治患者。在药物用量方面,各类抗精神病药物均在推荐的安全使用剂量之下,符合目前精神疾病药物的治疗原则,即在有效控制疾病的基础上,尽量减少药物不良反应,以期取得更好的安全性和依从性。

抗精神病药物使用频率方面,非典型抗精神病药使用频率位居前列,前三位依次为利培酮、氯氮平和喹硫平,与温全胜等^[8-11]研究结果一致。可能与该类药具有锥体外系副反应(EPS)少,可改善患者阴性症状、认知功能和情感症状,迟发性运动障碍(TD)风险小,依从性好等优点有关^[12-13]。其中利培酮使用居首位,可能与医生习惯性用药、临床效果肯定有关,也可能与药物价格相对较低、性价比较高有关^[14-15]。氯氮平疗效较好、较少引起EPS和TD,对难治性精神分裂症更具优越性^[16],国际上认为,其是治疗多次复发的二线药物。本研究中氯氮平使用频率较高,可能是因为一些患者年龄大、住院时间长,不便再改用其他药物。氯丙嗪和舒必利^[17]仍为临床常用的典型抗精神病药物。氯丙嗪疗效确切,对部分难治性精神分裂症疗效较好,但由于其较多的不良反应,制约了该药物的临床使用。

抗精神病药物联用方面,利培酮和氯氮平联用最多,两者为同一类药,是否能联用,说法不一^[23]。一些学者认为二者药理作用有一定相似性,联用后治疗作用未必增加。而有的学者则认为单一用药经正规治疗无效或疗效不明显时,联用能产生协同作用。

辅助用药方面,心境稳定剂中丙戊酸镁、丙戊酸钠和卡马西平使用较多,精神分裂症治疗指南中已明确提出丙戊酸钠可作为精神疾病治疗的增效剂,对治疗8周后疗效欠佳的难治性精神分裂症患者可以选用。住院患者使用抗焦虑和镇静催眠药物情况

十分普遍^[18]。氯硝西泮和阿普唑仑居前两位,与张国阳等^[19-21]研究结果一致。世界生物精神病联盟在2012年的指南^[22]中提出:在精神分裂症急性治疗期,尽管合并使用苯二氮草类药物可减少患者的失眠、行为紊乱,但长期使用可能增加病死率。药理学、药效学、临床药理学和流行病学的研究证实此类药物存在毒副作用,长期使用会导致依赖性和停药戒断症状,严重者可危及生命,医生必须防范医源性药物滥用及药物依赖。

躯体疾病用药方面,心脑血管、代谢性疾病药物的应用较普遍。尤其以心脑血管疾病药物使用较多,可能与抗精神病药使用和长期住院的患者运动量较少有关。研究证明,一些非典型抗精神病药可使体重增加、血糖升高、血脂异常,成为导致代谢综合征的高危因素^[24]。我院常用的抗精神病药对体重、血糖、血脂均有中、高度危险性(依据英国精神医学研究院处方指南危险性分级)。应定期监测患者体质量、腰围、血糖、甘油三酯等构成的代谢盒子^[25],选用对其影响较小的药。

本研究结果显示,我院精神药物的使用方案多数较为合理,使用剂量均在说明书范围内。非典型抗精神病药的使用占主导地位,单用抗精神病药居首位,符合单一用药的原则,但用药存在偏重。长期合并使用抗焦虑和镇静催眠药物可能增加不良反应,防止有药物滥用倾向。合并应用心脑血管、代谢性疾病药物较普遍,应进行危险因素的风险评估。

参考文献

- [1] Lehman AF, Lieberman JA, Dixon LB, et al. Practice guideline for the treatment of patients with schizophrenia, second edition [J]. *Am J Psychiatry*, 2004, 161(2 Suppl): 1-56.
- [2] Clinical practice guidelines. Treatment of schizophrenia [J]. *Can J Psychiatry*, 2005, 50(13 Suppl 1): 7S-57S.
- [3] National Institute for Health and Care Excellence (UK). Psychosis and schizophrenia in adults: treatment and management [EB/OL]. <http://www.guidance.nice.org.uk/cg178>, 2014-03-14.
- [4] 张云淑, 司天梅, 栗克清. 2006 我国十省市抗精神病药联合用药情况调查及其影响因素分析[J]. *中华精神科杂志*, 2012, 45(4): 207-212.
- [5] 陈庆强, 梁炯河, 黄务玲. 慢性精神科 589 例住院患者精神药物处方调查[J]. *今日药学*, 2012, 22(7): 426-428.
- [6] 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): 152-155.
- [7] Pridmore S, Turnier-Shea Y. Medication options in the treatment of treatment-resistant depression [J]. *Aust N Z J Psychiatry*,

- 2004, 38(4): 219-225.
- [8] 温全胜, 卢文芬, 厉倬学, 等. 某专科医院精神科住院病人用药时点调查[J]. 四川精神卫生 2014, 27(2): 151-153.
- [9] 周艳璞, 冯长军, 戴劲. 413 例精神科住院患者精神药物使用时点调查[J]. 中国医药导报 2012, (9): 119-120.
- [10] 张云淑, 司天梅, 栗克清. 中国十省市第一代及第二代抗精神病药使用现状调查[J]. 中国心理卫生杂志 2012, 26(10): 736-740.
- [11] Aparasu RR, Jano E, Bhatara V. Concomitant antipsychotic prescribing in US outpatient settings [J]. Res Social Adm Pharm, 2009, 5(3): 234-241.
- [12] Galdas PM, Cheater F, Marshall P. Men and health help-seeking behaviour: literature review [J]. J Adv Nurs 2005, 49(6): 616-623.
- [13] Diatta T, Blazejewski S, Portier A, et al. Patterns and frequency of atypical antipsychotic prescribing in psychiatric medical centers: across-sectional national survey [J]. Fundam Clin Pharmacol, 2007, 21(4): 371-378.
- [14] Leucht S, Corves C, Arbter D, et al. Second-generation versus first-generation antipsychotic drugs for schizophrenia: a meta-analysis [J]. Lancet 2009, 373(9657): 31-41.
- [15] Obradovic M, Mrhar A, Kos M. Cost-effectiveness of antipsychotics for outpatients with chronic schizophrenia [J]. Int J Clin Pract 2007, 61(12): 1979-1988.
- [16] Tang YL, Mao PX, Jiang F, et al. Clozapine in China [J]. Pharmacopsychiatry 2008, 41(1): 1-9.
- [17] Shiloh R, Zemishlany Z, Aizenberg D, et al. Sulpiride augmentation in people with schizophrenia partially responsive to clozapine. A double-blind, placebo-controlled study [J]. Br J Psychiatry, 1997, 171: 569-573.
- [18] Valenstein M, Taylor KK, Austin K, et al. Benzodiazepine use among depressed patients treated in mental health settings [J]. Am J Psychiatry 2004, 161(4): 654-661.
- [19] 张国阳. 精神科 218 例住院病人精神药物使用的一日调查 [J]. 江苏药学与临床研究 2004, 12(3): 45-46.
- [20] 陈俊, 方贻儒, 闻晖, 等. 住院精神疾病患者药物治疗情况 3 年比较 [J]. 上海精神医学 2008, 20(3): 162-166.
- [21] 张广平, 王传跃. 北京安定医院 788 例住院精神病人精神药物使用的一日调查 [J]. 中国临床药理学杂志 2001, 17(4): 287-289.
- [22] Hasan A, Falkai P, Wobrock T, et al. World Federation of Societies of Biological Psychiatry (WFSBP) Guidelines for Biological Treatment of Schizophrenia, part 1: update 2012 on the acute treatment of Schizophrenia and the management of treatment resistance [J]. World J Biol Psychiatry 2012, 13(5): 318-378.
- [23] 刘炳文, 葛燕, 李彦. 利培酮联合用药的国内研究概况 [J]. 上海精神医学 2007, 19(5): 310-312.
- [24] 孙福刚, 苏宝兰, 王立楠. 精神科 223 例住院患者用药调查分析 [J]. 中国医院用药评价与分析 2011, 11(9): 793-796.
- [25] 吴文源. 精神分裂症患者代谢综合征的预防 [J]. 中华精神科杂志 2014, 47(3): 171-172.

(收稿日期: 2015-09-29)

(本文编辑: 陈霞)

《四川精神卫生》杂志 2016 年广告征订启事

《四川精神卫生》杂志创刊于 1988 年, 双月刊, 大 16 开本, 每期 96 页, 是由原国家科委正式批准, 四川省卫生和计划生育委员会主管, 四川省精神卫生中心主办, 国内公开发行的精神医学类学术期刊 (CN51-1457/R, ISSN1007-3256)。

《四川精神卫生》杂志以严谨的学术作风、较高的学术水平、优秀的印刷质量获得广大作者和读者的一致好评, 订

阅量一度攀升, 遍及全国各级医疗单位、图书馆、高校及科研院所。

热忱欢迎各界同道在本刊刊登广告, 并符合期刊广告的要求。详情请与《四川精神卫生》杂志编辑部联系。

联系电话: 0816-2285679, E-mail: scjsws@163.com

《四川精神卫生》杂志编辑部