维普资讯 http://www.cqvip.com

文章编号:0253-3626(2007)05-0511-02

利培酮与传统药物对精神分裂症康复期患者生活质量的研究及其影响因素探讨

沈 岩,况 利

(重庆医科大学附属第一医院心理卫生中心,重庆 400016)

【摘 要】目的:探讨利培酮与传统药物对精神分裂症康复期患者生活质量的影响因素。方法:采用人口学资料调查表及世界卫生组织生存质量测定量表来评估利培酮和传统药物两组精神分裂症康复期患者的生活质量,并分析生活质量的影响因素。结果:多元方差分析显示利培酮组明显高于传统药物组,差异具有统计学意义($P<0.01$);多因素逐步回归分析显示,影响康复期患者生活质量的因素依次为病程、药物类型。结论:利培酮治疗组生活质量优于传统药物组;患者病程的长短,药物类型对生活质量有预测价值。

【关键词】利培酮;精神分裂症;生活质量

【中国图书分类法分类号】R749.3 【文献标识码】A 【收稿日期】2006-12-17

The influence of risperidone and conventional antipsychotics on the life quality of the patients with schizophrenia at their recovery stage

SHEN Yan, et al

(*Center of Mental Health, the First Affiliated Hospital, Chongqing Medical University*)

【Abstract】*Objective*: To explore the factors influencing the life quality of schizophrenic patients at recovery stage treated with Risperidone and conventional antipsychotics. *Methods*: The demographic data questionaire and WHOQOL-100 were used to evaluate the life quality of the patients with schizophrenia at their recovery stage and to analyze the influencing factors. *Results*: Multielemen analysis of variance showed that there was significant difference between the two groups with regard to life quality. The life quality in the Risperidone treatment group was significantly higher than that in the conventional antipsychotics treatment group. Multiple factor gradual regressive analysis revealed that the factors influencing the life quality of the paitients with schizophrenia at their recovery stage were sequentially course of disease and drug category. *Conclusions*: The life quality of the patients in the Risperidone treatment group was better than that of the patients in the conventional antipsychotics treatment group, and the course of disease and drug category had prognostic value on life quality.

【Key words】Risperidone; Schizophrenia; Quality of life

目前,生活质量研究已成为判定慢性疾病康复的重要指标,生活质量主要指个体的主观评价和个人感受,这种自我评价根植于所处的文化、社会环境之中[1],能较科学、全面地评价患者康复情况,因此对精神分裂症患者治疗方案的选择及治疗效果的评价除了要考虑个体精神症状外,更应该多关注患者对其生活质量的自我感受和评估。本文通过比较利培酮与传统药物对门诊精神分裂症康复期患者生活质量的影响,以期指导临床工作者合理的选择抗精神病药物,改善患者的生活质量,早日回归社会。

作者介绍:沈 岩(1976-),女,硕士生,主要研究方向:青少年心理卫生。

1 对象与方法

1.1 对象

选择在重庆医科大学附属第一医院门诊就诊的患者。入组标准:符合 CCMD-3,DSM-IV 精神分裂症诊断,年龄在 18~60 岁之间,性别不限,经抗精神病药物系统治疗,病情稳定半年以上且 PANSS<45,排除精神发育迟滞、脑器质性疾病和严重躯体疾病、妊娠和哺乳期妇女、物质依赖和滥用史者。纳入符合上述标准的精神分裂症康复期患者共 151 例。

1.2 调查工具

调查工具:①人口学资料调查表,包括性别、年龄、职业、婚姻、病程、文化程度等项目②世界卫生组织生存质量测定量表(WHOQOL-100),来评价精神分裂症患者的生活质量,

维普资讯 http://www.cqvip.com

表中涵盖了 6 个领域,24 个方面,以及 1 个评价一般健康状况和生活质量的评分。6 个领域是指生理领域、心理领域、独立性领域、社会关系领域、环境领域和精神/宗教信仰领域,各个领域和方面均为正向得分即得分越高生活质量越好。

1.3 方案设计

本研究根据患者服用药物种类的不同,分为利培酮和传统药物两组,传统药物组包括氯丙嗪、舒必利等,方案采用开放式流调和对照研究,在不干扰患者治疗的前提下,调查资料在 4~8 周内完成。

1.4 调查形式

调查在患者候诊时进行,事先征求患者意见,愿意配合者自填表格,少部分由于受视力及文化程度的影响,由工作人员协助完成,但不加任何暗示。

1.5 数据处理

采用 WHOQOL-100 量表分值转换专用公式进行生活质量 6 个领域得分计算, 所得数据用 SPSS13.0 统计软件包进行多元方差分析及多因素逐步回归分析。

2 结 果

2.1 一般情况

在入组的 151 例问卷中, 无数据缺失,全部进行资料分析。传统药物组 70 例,男性 47 例,女性 23 例,年龄平均(40.21±13.07)岁,病程平均(12.40±9.76)年;利培酮组 81 例,男性 52 例,女性 29 例 ,年龄平均(36.25±12.18)岁,病程平均(9.70±8.23)年。两组资料在性别、年龄、婚姻、文化程度、病程、职业等方面差异无统计学意义($P>0.05$)。

2.2 两组生活质量比较

经不同领域的分值综合分析显示,传统药物组的生活质量低于利培酮治疗组,差异有统计学意义($P<0.01$)。见表 1。

表 1 利培酮组与传统药物组多元方差分析

统计量	统计量值	F 值	P 值
Pillai's Trace	0.130	1.020	0.001
Wilks Lambda	0.211	1.141	0.001
Hotelling's Trace	0.571	1.220	0.001
Roy's Largest Root	0.321	1.175	0.001

2.3 影响生存质量的多因素逐步回归分析

分别以性别、年龄、婚姻、职业、文化程度、药物类型、病程等 7 个因素作为自变量, 以生存质量(QOL)总评分为因变量,$\alpha=0.05$ 水平上,进行多因素逐步回归分析,结果共入 2 个因素,影响程度按偏回归系数绝对值大小排列,依次为病程、药物类型,见表 2。

表 2 影响 QOL 的多因素逐步回归分析

因素	偏回归系数	标准偏回归系数	t 值	P 值
病程	-0.521	-0.203	0.235	0.020
药物	7.536	0.177	2.053	0.042

3 讨 论

本文通过多元方差分析综合评价了精神分裂症患者的生活质量,由表 1 可以看出利培酮组对精神分裂症患者生活质量的改善优于传统药物组。这可能是由于传统药物抗胆碱能作用较强,对心血管系统、肝脏和锥体外系等的不良反应较大,生理功能受到影响而出现精力疲惫,甚至出现周身疼痛不适症状,使其行为和日常生活能力降低,生活质量明显下降。而利培酮药物在有效的控制精神症状的同时,其镇静、流涎及体位性低血压等副反应较少,很少影响到患者正常的社交、学习、工作、娱乐等方面,所以提高了患者的生活质量,与国内外文献观点[2-6]一致。

传统的观念认为,患者的年龄、职业、住院时间、病程、经济状况、个性特征、文化程度等对精神分裂症患者的生活质量有着不同程度的影响。然而国内外却较少有抗精神病药物对精神分裂症患者生活质量多因素分析的报道。本研究通过对影响其生活质量的多因素逐步回归分析, 发现病程长短、药物类型是影响患者生活质量的主要因素。病程越长,其生存质量越差,表明随着病程的延长,精神分裂症反复发作后的残留症状以及药物的不良反应易引起心理上的焦虑烦躁、消极悲观,躯体的不适和疼痛,学习和工作能力下降等,伴随产生自身健康满意度的下降,积极感受的减少。其次,本研究显示药物类型对生活质量有显著影响,提示临床工作者合理选择抗精神病药物,对提高患者的依从性及抗精神病治疗的质量是至关重要的。

患者之所以愿意选择传统药物,作者分析可能与患者每月药物的支出及家庭的收入平衡有关。在现实生活中, 精神分裂症患者多存在就业困难、自杀率高、家庭负担重甚而危害社会,这些代价尽管很难用准确的数据表示,但估算出的间接费用等于甚至高于直接治疗费用。而且疾病的痛苦、生活质量的下降所造成的精神损失是很难用金钱来衡量的。虽然利培酮直接费用较高,但药物不良反应少、

(下转第 533 页)

维普资讯 http://www.cqvip.com

3 讨 论

利福昔明抗菌谱广、作用强,在肠道不吸收,故在肠道内浓度极高,不存在于其他器官中,毒副作用很小。国外多用于旅游者腹泻、憩室炎和肝性脑病的治疗和预防。它主要对革兰氏阳性需养菌中的金黄色葡萄球菌、表皮葡萄球菌和肠球菌,及革兰氏阳性厌养菌中的艰难梭菌等有高度抗菌活性;对革兰氏阴性需养菌中的沙门氏菌、大肠杆菌、小肠结肠耶尔氏菌及革兰氏阴性厌养菌中的拟杆菌也有良好的抗菌活性。本品优于新霉素、链霉素及其他氨基糖甙类抗生素的特点尚有:本品不损伤听觉功能,不会引起肾功能不全;肠道内寄生的正常菌群,特别是非致病菌大肠杆菌很快即重新定于肠道而避免重复感染,肠道粘膜炎症趋于消失[5-10]。

本研究共有病例 54 例,可临床疗效分析 52 例,其中试验药组 29 例,对照药组 23 例。试验药组与对照药组,在年龄、性别、病程、病情轻重程度、等经统计学处理,差异无统计学意义($P>0.05$)。试验药组临床有效率和临床痊愈率均为 100%,对照药组临床有效率和临床痊愈率均分别为 100% 和 91.30%。PP 分析显示,两组临床有效率和痊愈率差异无统计学意义。试验药组细菌清除率为 100%,对照药组细菌清除率为 87.5%。PP 分析显示,细菌清除率差异无统计学意义。

病原菌体外纸片法敏感率显示:利福昔明和环丙沙星对革兰氏阳性菌的敏感率分别为 100%(21/21)和 57.14%(12/21),两组有统计学意义,利福昔明片对革兰氏阳性菌的敏感性优于环丙沙星片。由于利福昔明对革兰氏阴性菌药敏没有判断标准,故利福昔明对革兰氏阴性菌没有判断其敏感性,只做了抑菌环直径的测定。因观察病例较少,未观察到不良反应的发生。

本资料表明:利福昔明片治疗细菌感染性腹泻,临床疗效肯定,不良反应少,使用方便,值得在细菌感染性腹泻治疗中推广应用。

参 考 文 献

[1] Jiang ZD, Ke S, Palazzini E, et al. In vitro activity and fecal concentration of rifaximin after oral administration[J]. Antimicrob Agents Chemother, 2000;44(8):2205.

[2] Jiang ZD, Dupont HL. Rifaximin: in vitro and in vivo antibacterial activity[J]. Chemotherapy, 2005;51Suppl1:103-109.

[3] Scarpignato C, Pelosini I. Rifaximin, a poorly absorbed antibiotic:pharmacology and clinical potential[J]. Chemotherapy, 2005;51Suppl1:36-66.

[4] Huang DB, Dupont HL. Rifaximin: a novel antibacterial for enteric infections[J]. J Infect, 2005;50(2):97-106.

[5] Jiang ZD, Ericsson C D. Rifaximin versus ciprofloxacin for the treatment of traveler,s diarrhea: a randomized, double-blind clinical trial[J]. Clin Infect Dis, 2001;33(11):1807.

[6] Sirra JM, Ruiz J, Navia MM, et al. In vitro activity of rifaximin against enteropathogens producing traveler,s diarrhea[J]. Antimicrob Agents Chemother, 2001; 45(2):643.

[7] Ericsson C D. Traveler,s diarrhea[J]. Int J Antimicrob Agents, 2003;21(2):116.

[8] Nas A, Rodes J, Sunyer L, et al. Comparison of rifaximin and lactitol in the treatment of acute hepaticencephalopathy: results of a randomized, double-blind, double-dummy, controlled clinical trial[J]. J Hepatol, 2003;38(1):51.

[9] Lawler J V, Wallace M R. Diagnosis and treatment of bacterial diarrhea[J]. Curr Gastroenterol Rep, 2003;5(4):287.

[10] 周 智,凌 宁.利福昔明片多中心、随机、单盲对照治疗急性细菌感染性腹泻的临床疗效观察[J]. 中国抗生素杂志,2004;29(5):307-309.

(上接第 512 页)

患者心理社会功能改善、生活质量提高,由此给患者带来的更大利益是不容忽视的。因此,医务工作者在选择药物时不仅要考虑患者的经济承受能力,还须顾及长久效应。

(通讯作者:况 利,女,教授,主要研究方向:精神疾病的生物学机制;医学心理学)

参 考 文 献

[1] 郝元涛,方积乾.世界卫生组织生活质量测定量表中文版介绍及其使用说明[J].现代康复,2000;4(8):1127-1129.

[2] 任清涛,田明萍,路英智.奋乃静与利培酮对精神分裂症病人生活质量影响的比较研究[J].中国行为医学科学,2002;11(1):32-33.

[3] 章丽娟,张 毅,饶顺曾.氯丙嗪与利培酮对精神分裂症病人生活质量的影响[J].中国心理卫生杂志,2000;14(4):286.

[4] 龙金亮.利培酮对精神分裂症患者生活质量的影响[J].临床精神医学杂志,2005;15(4):218-219.

[5] Voruganti L.Novel antipsychotics improve quality of life in routient clinical practice[J].Schizophrenia Res,2000;43(2):135-145.

[6] Ritsner M,Gibel A,Perelroyzen G,et al.Quality of Life Outcomes of Risperidone,Olanzapine,and TypicalAntipsychotics Among Schizophrenia Patients Treated in Routine Clinical Practice[J].Journal of Clinical Psychopharmacology,2004;24(6):582-589.