

碳酸锂联合卡马西平治疗躁狂症与碳酸锂联合丙戊酸钠治疗躁狂症的疗效

韩岫¹ 吴平珍²

1 铜仁职业技术学院 贵州铜仁 554300

2 泰国正大管理学院 泰国曼谷 999003

摘要:目的:探讨碳酸锂联合丙戊酸钠治疗躁狂症与碳酸锂联合卡马西平治疗躁狂症的疗效方法 将 31 例重症躁狂症患者随机分为两组,对照组在基础治疗上用碳酸锂联合卡马西平治疗一个月;治疗组给予碳酸锂联合丙戊酸钠治疗一个月。比较两组疗效。结果:治疗组躁狂症状缓解时间(11.2+)d,住院时间(19)d;均短于对照组分别为(15.1)和(25)(均 p<0.05),治疗组躁狂症状轻于对照组。结论 碳酸锂联合丙戊酸钠治疗躁狂症的疗效明显好于碳酸锂联合卡马西平的疗效
关键词:碳酸锂;卡马西平;丙戊酸钠;躁狂症

躁狂症目前病因并未完全明了,可能与遗传,环境因素等有关,目前发现强迫症患者做完内囊前肢破坏术后也可以出现躁狂症状。患者出现躁狂症状时表现为在自己宿舍内大喊大叫,乱甩东西,而且出现性欲亢进,进而出现嫖娼以缓解躁狂症状,夜不能寐等等许多症状。对于这类躁狂症的治疗,有的专家认为如果单用碳酸锂控制不好的话^[1],可以联合个卡马西平^[2-3];但有的专家认为碳酸锂联合卡马西平治疗躁狂症的效果不好,因为卡马西平干扰碳酸锂在肝脏的代谢,从而影响碳酸锂的抗躁狂效果^[4-5],而应该用碳酸锂联合丙戊酸钠治疗重症躁狂症。笔者于 2016 年 2 月-2018 年 12 月共收治重症躁狂症 31 例,部分患者应用碳酸锂联合丙戊酸钠治疗,效果满意。报道如下:

1 资料与方法

1.1 临床资料

入选患者中男 19 例,女 12 例;年龄 17 -71 岁,平均 43 岁;可能与遗传因素有关者 18 例,内囊前肢破坏术后引起躁狂者 13 例。随机分为治疗组 15 例和对照组 16 例。两组性别,年龄,病情等比较,均差异无统计学意义,具有可比性。

1.2 治疗方法

两组患者均采取积极综合治疗,包括给予碳酸锂,心理治疗等。对照组在碳酸锂应用一个月后,症状仍未完全缓解后联合应用卡马西平,联合治疗一个月后效果仍然不满意。治疗组在应用碳酸锂一个月后联合应用丙戊酸钠,联合治疗一个月后躁狂症状减轻。两组治疗中均注意补充营养和能量,积极进行心理治疗,治疗至大喊大叫减轻,性欲亢进减轻,而渐渐减量停药。

1.3 疗效判定标准

治愈:治疗 4 个月内,大喊大叫症状减轻或者停止,性欲亢进症状减轻,不再乱甩东西;好转:治疗 4 个月后,大喊大叫症状减轻,少乱甩东西,睡眠症状改善;未愈:治疗 4 个月内,大喊大叫症状一点不减轻,性欲亢进症状一点不减轻,仍夜不能寐

2 结果

对照组治愈 1 例,好转出院 5 例,无效 25 例;治疗组治愈 18 例,好转 12 例,无效 1 例。与对照组比较,治疗组患者

躁狂症状缓解时间,症状缓解程度,服药时间明显缩短见表 1
表 1 两组患者治疗效果比较

组别	例数	躁狂缓解时间	平均服药时间
治疗组	15	11.2 +	19.7
对照组	16	15.1	25.3

与对照组比较, p<0.05

3 讨论

躁狂症病因目前未完全明了,可能与遗传因素,家庭环境因素等有关。强迫症患者或其他患者在做过内囊前肢破坏术后也可以出现躁狂症状,我们知道,碳酸锂是治疗躁狂症的首选药,但有的严重患者单用碳酸锂却不容易控制住症状,因此,对于严重强迫症患者我们要碳酸锂与其他药联合使用,有的专家认为,可以用卡马西平与碳酸锂联合使用,但有的严重躁狂症患者用后却没有效果。但有的精神病专家(如国内著名精神病学家刘协和教授)认为,碳酸锂与卡马西平联合使用,卡马西平干扰碳酸锂在肝脏的代谢,使碳酸锂的抗躁狂效果减弱,因此只能把碳酸锂与丙戊酸钠联合使用。通过这次实验,我们也发现:治疗躁狂症需要大约 4 个月时间,如果把碳酸锂与卡马西平联合使用,许多患者一点效果也没有。但如果把碳酸锂与丙戊酸钠联合使用,大部分患者的严重躁狂症状就能得到良好的控制。因此碳酸锂联合丙戊酸钠治疗严重躁狂症的效果要好于碳酸锂联合卡马西平治疗严重躁狂症的效果

参考文献

[1]张海青. 联用氯氮平与碳酸锂治疗狂躁症的效果研究[J]. 当代医药论丛, 2016(10).
 [2]蔡红艳. 碳酸锂与丙戊酸钠治疗躁狂症的临床效果对比分析[J]. 中国医药指南, 2015(20).
 [3]王鹤秋. 碳酸锂联合丙戊酸钠与碳酸锂治疗躁狂发作的比较[J]. 中国神经精神疾病杂志, 2008(02).
 [4]孙振晓. 卡马西平与碳酸锂治疗躁狂症的对照研究[J]. 上海精神医学, 1993(03).
 [5]杜亚松. 卡马西平和碳酸锂治疗躁狂症比较研究[J]. 新药与临床, 1989(01).
 作者简介:韩岫(1975-11),男,汉,江苏省邳州市,硕士,副教授,神经药理学.