

表5 两组患者治疗前后血脂变化比较 n

组别	TC	TG	LDL	HDL
治疗组(40例)				
治疗前	6.90 ± 1.30	2.94 ± 0.41	4.03 ± 0.87	1.21 ± 0.11
治疗后	5.12 ± 1.31 ¹⁾³⁾	1.99 ± 0.39 ¹⁾³⁾	3.79 ± 0.72	1.90 ± 0.10 ²⁾
对照组(38例)				
治疗前	6.87 ± 1.27	3.00 ± 0.40	4.09 ± 0.82	1.23 ± 0.20
治疗后	5.96 ± 1.29 ²⁾	2.58 ± 0.51 ²⁾	3.90 ± 0.82	1.78 ± 0.13 ²⁾

注:与治疗前相比:¹⁾ $P < 0.01$, ²⁾ $P < 0.05$;与对照组比较:³⁾ $P < 0.05$

2.6 不良反应 两组治疗前后血、尿常规、肝功、肾功均无改变,未发现明显的不良反应。

3 讨论

冠心病患者普遍存在高黏血症和循环障碍,常规治疗不能完全缓解其血液的高凝状态,冠心病治疗的基础原则是增加冠脉血流量,降低心肌耗氧量。脉平片是银杏叶提取物(主要成分为黄酮及内酯)与维生素C、芦丁、何首乌、当归制成的复合制剂,其具有调整血管张力,扩张冠状动脉,改善心肌血供,降低血压,减轻心脏前后负荷,清除自由基,拮抗血小板聚集,有效阻止血栓形成,降低血液黏稠度,改变血液流变学的作用,调节血脂代谢,阻止脂质沉积。其中所选用的银杏叶提取物主要含黄酮类化合物,如银杏总黄酮苷及银杏苦内酯,现代药理学已经证实其具有扩张血管、增加血流量、降低血液黏稠

度、加快血流速度、抗缺氧及降低三酰甘油和低密度脂蛋白的作用^[1]。理论上脉平片对冠心病应有治疗作用,本组观察发现脉平片对冠心病心绞痛症状改善率达82.5%,显著降低心绞痛发作频率及硝酸甘油消耗量;心电图改善达55.0%,明显降低心肌缺血时间;能显著降低TC、TG、及LDL,升高HDL,其治疗心绞痛的疗效与硝酸异山梨酯相仿,并有调节血脂作用,且无明显的不良反应,安全有效,中西药复方,可以从多个环节控制冠心病的发生发展,是值得临床治疗冠心病的推荐应用药物。

参考文献:

- [1] 律颖,贾敏江. 银杏叶提取物防治冠心病的药理及临床研究[J]. 心脏杂志(China Heart), 2000, 12(6):484.

收稿日期:2005-04-27

纳洛酮治疗酒依赖所致精神障碍的讨论

刘为义(山东省高密市人民医院,山东 高密 261500)

摘要 目的:应用纳洛酮治疗酒依赖所致精神障碍。方法:56例病人,随机分组。对照组27例,采用常规疗法,给予常用量的抗精神病药,并给予脑细胞营养剂;治疗组29例,在上述常规治疗的基础上改为小剂量抗精神病药,加用纳洛酮注射液0.8mg,溶入葡萄糖注射液500mL中,iv qd, 10d为1疗程。结果:治疗组患者精神症状迅速得到控制,酒依赖症状逐渐改善,有效率97%;对照组有效率56%。结论:酒依赖所致精神障碍单用抗精神病药只短暂解除精神症状,难于治愈酒依赖症,纳洛酮配以短时间、小剂量的抗精神病药,则能迅速控制症状,达到治愈效果,尤其是重症患者疗效更佳。

关键词 纳洛酮;酒依赖;精神障碍;治愈

中图分类号:R971

文献标识码:A

文章编号:1006-0111(2005)04-0218-03

纳洛酮(naloxone hydrochloride)为羟二氢吗啡酮的衍生物,对麻醉性镇痛药中毒有特异性拮抗作用,是特异性阿片受体拮抗剂,能竞争性地阻断并取代阿片样物质与受体的结合,解除阿片类药物中毒症状^[1]。对休克、心肺复苏、吗啡类药物及酒精急

性中毒疗效肯定。随着临床药理研究的进展,纳洛酮已广泛应用于临床多种疾病的治疗,并取得了满意的疗效,但应用于酒精依赖所致精神障碍则鲜见报道。本报道旨在就酒依赖所致精神障碍应用纳洛酮治疗的情况进行讨论。

作者简介:刘为义(1949-),男,副主任药师。Tel:(0536)2313934.

1 临床资料

1.1 病例选择 所有病例为 2002 年 6 月 ~ 2004 年 12 月间的门诊及住院病人, 均有 5 年以上酗酒史, 从嗜酒、醉酒、酗酒至发生酒依赖性精神障碍, 临床表现为类躁狂 - 抑郁的一系列精神症状。病例选择符合中国精神疾病分类方案与诊断标准第 2 版修订本 (CCMD - 2 - R) 中精神障碍的诊断标准^[1]。56 例采用完全随机抽样方法分为 2 组, 纳洛酮注射液治疗组 29 例, 均为男性, 年龄 $53 \pm s6$ (45 ~ 65 岁); 对照组 27 例, 均为男性, 年龄 $52 \pm s5$ (45 ~ 65 岁), 病程 1 ~ 6 个月不等, 全部病例均作 CT 检查, 排除脑病变, 且无精神病及癫痫病史。治疗组 29 例, 其中类躁狂症 15 例, 类幻觉 8 例, 类妄想症 5 例, 戒断反应 2 例; 对照组 27 例, 其中类躁狂症 14 例, 类幻觉 6 例, 类妄想症 5 例, 戒断反应 2 例。2 组间年龄、性别、病程、发病症状的差异均无显著意义 ($P > 0.05$)。

1.2 治疗方法 对照组用常规治疗方法: 嘱其戒酒, 给予常用量的抗精神病药: 氟哌啶醇注射液 (徐州莱恩药业有限公司, 国药准字 H32022182) 10mg 溶入葡萄糖注射液 500mL (iv qd), 并依据患者机体状况给予脑细胞营养剂。治疗组在上述常规治疗的基础上将常用量的抗精神病药改为 1/2 ~ 1/3 剂量, 疗程改为 3 ~ 5d,

加用纳洛酮注射液 (北京四环医药科技股份有限公司生产, 国药准字 H10900021) 0.8mg 溶入 10% 葡萄糖注射液 500mL 中 (iv qd), 2 组均 10d 为 1 疗程。

1.3 观察指标 2 组间在相同治疗时间内观察精神症状及酒依赖的改善程度, 评定治疗组与对照组的时间/有效率, 按治疗时间与疗效进行比较。

1.4 临床疗效判断 治愈: 5 周后精神症状与酒依赖症消失。显著进步: 5 周后精神症状消失, 酒依赖症状好转。进步: 5 周后精神症状好转, 酒依赖症状减轻。无效: 5 周后, 上述症状反复发作。

1.5 统计学处理 2 组间疗效程度比较采用 Ridit 分析, 2 组间治疗时间与疗效百分率的观察 χ^2 检验。

2 治疗结果

2.1 临床疗效 治疗组治愈率 73%, 总有效率 97%; 对照组治愈率 8%, 总有效率 56%。2 组间比较疗效有显著差异 ($P < 0.05$)。见表 1。

2.2 时间与疗效比较 治疗组与对照组在相同的时间内疗效比较有显著差异 ($P < 0.05$)。见表 2。

2.3 不良反应 治疗组未观察到不良反应发生; 对照组 1 例发生锥体外系反应, 1 例发生过敏反应, 不良反应的发生率为 7.4% (2/27)。

表 1 2 组疗效比较 (例)

组别	例数	治愈	显著进步	进步	无效	总有效例数 (%)	R
纳洛酮组	29	21	6	1	1	28 (97)	0.254
对照组	27	2	6	7	12	15 (56)	0.082

注: 上表等级数据, 经 Ridit 检验分析, $P < 0.05$ 。

表 2 治疗时间与疗效比较 (%)

组别	例数	1 周	2 周	3 周	4 周	5 周	平均值 (%)
纳洛酮组	29	18 (62)	21 (73)	25 (87)	27 (93)	28 (97)	82.4
对照组	27	1 (4)	3 (11)	4 (14)	7 (26)	15 (56)	22.2

注: 上表经 χ^2 检验, $\chi^2 = 9.84$, ($0.025 < P < 0.05$)

3 讨论

本文选择 56 例病人进行疗效程度, 时间/疗效的比较。对照组以传统治疗方法给予抗精神病药, 小剂量不能有效控制症状, 常用量只短暂解除精神症状, 难于纠正酒依赖, 并发生嗜睡、呆滞、过敏反应、锥体外系反应等不良反应。酒依赖所致精神障碍不能有效改善, 且易反复发作并加重。治疗组以

传统疗法为基础改短时间、小剂量应用抗精神病药, 加用纳洛酮, 经治疗 1 疗程后, 精神症状消除, 酒依赖症逐渐治愈。酒依赖是慢性酒精中毒的表现。酒精中毒时机体处应激状态, 贮存在体内的内源型阿片肽 (脑啡肽、内啡肽) 释放, 酒精代谢后某些产物 (如异喹啉生物碱) 具有阿片样作用, 表现为中枢神经系统抑制, 出现运动及精神失常, 严重者呈昏睡及中枢麻痹。纳洛酮作为特异性阿片受体拮抗剂, 对

于阿片样物质具有专一性拮抗,从而有效地控制酒依赖所致精神障碍,进而治愈酒依赖。

本研究认为酒依赖的发生系酗酒所致。酒精是一种成瘾物质,对人体中枢神经系统有较强的亲和力和破坏力,而致脑损害,出现脑功能紊乱所致精神症状,这种病症的发生:一是前述的慢性酒精中毒;二是脑损害致脑内缺乏 5-羟色胺(5-HT)和去甲肾上腺素(NA);三是侵害了大脑边缘系统,使脑内的多巴胺(dopamin DA)释放增多,而 DA 是兴奋性递质^[3],从而使酒依赖所致精神障碍呈现类躁狂-抑郁型,如精神恍惚、谵语、幻觉、狂躁、妄想、失眠、呆滞、抑郁、轻生等一系列精神症状。因此对于此类精神症状,对照组仅应用抗精神病药物是不能有效控制的,尤其是严重病患,更难奏效。治疗组加用纳洛酮联合抗精神病药既阻断内源性阿片肽、异喹啉生物碱所具有的阿片样作用,又逆转 DA 受体的所有作用,还抑制脑内 5-HT 和 NA 的再摄取,从而使脑内受体部位的 5-HT 和 NA 含量增高,促进突触传递而发挥抗抑郁活性^[4],而使一系列的类躁狂-抑郁精神症状得到有效控制。所以 2 组间临床治疗酒依赖所致精神障碍的疗效,治疗组与对照组比较有显著差异。2 组间治疗时间与疗效比较,治疗组两药

作用互补,纳洛酮因具对阿片受体的特异性与专一性拮抗,能迅速有效的控制症状,抗精神病药则既协同纳洛酮发挥作用又增强了纳洛酮的疗效,所以相同时间内 2 组间的疗效比较,治疗组显著高于对照组。应用纳洛酮治疗酒精所致精神障碍,疗效确切、效果满意,通过对近、远期疗效的观察与随访,1 年内无 1 例复发。尤其对于重症患者的抢救,特别是对极具侵害性的类躁狂症与发生震颤谵妄危及生命的戒断反应病人更具临床意义。

致谢:山东省高密市精神病医院刘长林副主任医师对本工作提供帮助,特此致谢!

参考文献:

- [1] 王文静. 盐酸纳洛酮的临床应用[J]. 中国药师, 2002, 1(5): 148.
- [2] 中华神经精神科学会编. 中国精神病分类方案与诊断标准(第二版)[M]. 1989, 10: 23.
- [3] 郭瑞臣, 傅平. 现代临床药理学[M]. 内蒙古科技出版社, 1995. 245.
- [4] 陈新谦, 金有豫, 汤光. 新编药理学[M]. 北京: 第 15 版. 人民卫生出版社. 2004. 264.

收稿日期: 2005-02-18

回顾性分析 357 例次小儿抗癫痫药物血药浓度

蔡少华, 龙冬兰, 蔡韬艺(中国人民解放军第 175 医院小儿科, 福建 漳州 363000)

摘要 目的: 回顾性分析 4 种常用抗癫痫药在儿童癫痫治疗中的血药浓度监测情况, 以利指导合理用药。**方法:** 采用 HPLC 法测定丙戊酸钠、卡马西平、苯巴比妥和苯妥英钠 4 种常用抗癫痫药物的血药浓度。**结果:** 血药浓度在治疗窗内占 47.1%, 高于治疗窗占 7.0%, 低于治疗窗占 45.9%。常规服药的患者有 49.8% 血药浓度在治疗窗内, 联合用药致血药浓度偏离治疗窗达 76.2%。**结论:** 儿童使用抗癫痫药物监测血药浓度是指导临床用药的重要依据, 特别是联合用药尤其应密切监测。

关键词 抗癫痫药; 血药浓度; 儿童

中图分类号: R969.3

文献标识码: A

文章编号: 1006-0111(2005)04-0220-04

Antiepileptic drug serum concentration analysis: Retrospective study of 357 children's cases

CAI Shao-hua, LONG Dong-lan, CAI Tao-yi (Department of Pediatrics, No. 175 Hospital of PLA, Zhangzhou 363000, China)

ABSTRACT Objective: The results of serum concentration monitoring of 4 antiepileptic drugs with 357 measurements in 164 epilepsy children were evaluated in order to guide clinical rational administration of these antiepileptic drugs. **Methods:** The serum concentration

作者简介: 蔡少华(1967-), 女, 学士, 主治医师. Tel: 13709399660; E-mail: csh175@163.com

of antiepileptic drugs sodium valproate (VPA), carbamazepine (CBZ), sodium phenytoin (PHT) and phenobarbital (PB) were monitored by HPLC. **Results:** The rate of serum concentrations which