

# 喹硫平、阿立哌唑与齐拉西酮治疗女性精神分裂症疗效对比

王思维

云南省宣威市宣威云峰医院

DOI:10.32629/ffcr.v3i10.21294

**[摘要]** 目的：研究对女性精神分裂症患者应用实施喹硫平、阿立哌唑与齐拉西酮治疗时所展现的实施效果与实施价值。方法：本次研究的病例数为180例，她们均来自2024年5月-2025年5月期间我院诊断收治的女性精神分裂症患者，根据随机数字表法将所有患者平均分为喹硫平组、阿立哌唑组及齐拉西酮组，每组各60例，并对三组患者的精神症状疗效、认知功能指标、内分泌指标及不良反应发生率进行评价分析。结果：经干预后观三组PANSS总分及阳性、阴性、一般病理症状评分均较治疗前显著降低( $P<0.05$ )，三组治疗总有效率无统计学差异( $P>0.05$ )；喹硫平组MoCA、WMS评分改善程度优于其余两组( $P<0.05$ )；阿立哌唑组催乳素水平升高幅度最小，喹硫平组对甲状腺功能调节作用更显著，齐拉西酮组代谢相关不良反应发生率最低；三组整体不良反应发生率无显著差异( $P>0.05$ )，但不良反应类型存在明显差异。结论：对女性精神分裂症患者应用实施喹硫平、阿立哌唑与齐拉西酮治疗时其临床治疗效果显著，喹硫平在改善患者认知功能与甲状腺功能方面优势突出，阿立哌唑对内分泌影响更小，齐拉西酮代谢安全性更高，临床需结合女性患者生理特点、症状类型及耐受度选择用药。值得在临床上进行推广。

**[关键词]** 喹硫平；阿立哌唑；齐拉西酮；女性精神分裂症

中图分类号：R749.3 文献标识码：A

## Comparison of Clinical Efficacy of Quetiapine, Aripiprazole and Ziprasidone in the Treatment of Female Patients with Schizophrenia

Siwei Wang

Xuanfeng Yunfeng Hospital, Xuanwei City, Yunnan Province

**Abstract:** Objective: To investigate the clinical efficacy and value of quetiapine, aripiprazole and ziprasidone in the treatment of female patients with schizophrenia. Methods: A total of 180 female patients with schizophrenia admitted to our hospital from May 2024 to May 2025 were enrolled and equally divided into three groups by random number table method, with 60 cases in each group. The therapeutic effect on psychiatric symptoms, cognitive function indicators, endocrine indicators and the incidence of adverse reactions were compared among the three groups. Results: After intervention, the total PANSS scores as well as the scores of positive, negative and general psychopathological symptoms of the three groups were significantly lower than those before treatment ( $P<0.05$ ), and there was no statistical difference in the total effective rate among the three groups ( $P>0.05$ ). The improvements of MoCA and WMS scores in the quetiapine group were superior to the other two groups ( $P<0.05$ ). The elevation of prolactin level was the mildest in the aripiprazole group, quetiapine exerted a more obvious regulatory effect on thyroid function, and ziprasidone had the lowest incidence of metabolism-related adverse reactions. There was no significant difference in the overall incidence of adverse reactions among the three groups, but the types of adverse reactions varied greatly. Conclusion: Quetiapine, aripiprazole and ziprasidone all achieve remarkable clinical efficacy for female schizophrenia patients. Quetiapine has prominent advantages in improving cognitive function and thyroid function; aripiprazole causes less endocrine disturbance; ziprasidone presents better metabolic safety. Clinicians should select drugs according to female patients' physiological characteristics, symptom types and drug tolerance, which is worthy of clinical promotion.

**Keywords:** quetiapine; aripiprazole; ziprasidone; female schizophrenia

## 引言

精神分裂症是一种病因尚未完全明确的重性精神疾病，以感知、思维、情感、行为等多方面障碍及精神活动不协调为核心特征，具有病程迁延、复发率高、致残率高的特点，严重影响患者身心健康与社会功能。临床流行病学数据显示，精神分裂症男女发病存在明显性别差异，女性患者发病年龄晚于男性，多集中在25-35岁，且临床症状以阳性症状为主，阴性症状、认知功能损害程度相对较轻，但受内分泌、生理周期、妊娠哺乳等特殊生理因素影响，女性患者对抗精神病药物的耐受性、药物反应及不良反应发生风险与男性存在显著差异<sup>[1]</sup>。抗精神病药物是精神分裂症治疗的核心手段，第二代非典型抗精神病药物因疗效确切、锥体外系不良反应较轻，已成为临床治疗首选。喹硫平、阿立哌唑、齐拉西酮均为临床常用非典型抗精神病药物，药理机制、受体结合特性存在差异，对患者精神症状、内分泌功能、代谢指标及认知功能的影响各不相同<sup>[2]</sup>。本次研究为患者应用喹硫平、阿立哌唑与齐拉西酮治疗，并对其临床效果进行评价分析。具体内容报告如下：

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

本次研究的病例数为180例，她们均来自2024年5月-2025年5月期间我院诊断收治的女性精神分裂症患者，根据随机数字表法将所有患者平均分为三组，每组60例。纳入标准：符合《精神障碍诊断与统计手册（第5版）》（DSM-5）中精神分裂症诊断标准；年龄18-50岁，病程1-10年；首次接受抗精神病药物治疗或停药≥3个月；PANSS总分≥60分；无严重躯体疾病、肝肾功能障碍；无药物过敏史、精神活性物质滥用史；非妊娠、哺乳期女性。排除标准：合并双相情感障碍、抑郁症等其他精神疾病；存在严重心、肝、肾、内分泌系统器质性病变；治疗前3个月内使用过其他抗精神病药物、激素药物；有癫痫、脑器质性疾病史；依从性差，无法配合完成全程治疗与随访。喹硫平组年龄：19-48岁；平均年龄：（32.56±5.42）岁；病程1-9年；平均病程：（4.23±1.56）年。阿立哌唑组年龄：18-49岁；平均年龄：（33.12±5.18）岁；病程1-10年；平均病程：（4.31±1.48）年。齐拉西酮组年龄：19-47岁；平均年龄：（32.89±5.35）岁；病程1-9年；平均病程：（4.27±1.52）年。组间数据统计（ $p>0.05$ ），具有可比性。

### 1.2 治疗方案

喹硫平组：给予富马酸喹硫平片（生产厂家：阿斯利康制药有限公司，国药准字H20000466）口服，初始剂量每次50mg，每天2次，根据患者病情及耐受程度，1周内逐渐递增至治疗剂量每天200-600mg，分2次服用，维持剂量每天

300-500mg<sup>[3,4]</sup>。

阿立哌唑组：给予阿立哌唑口崩片（生产厂家：成都康弘药业集团股份有限公司，国药准字H20060521）口服，初始剂量每次5mg，每天1次，1周内逐渐递增至治疗剂量每天10-30mg，每日固定时间服用，维持剂量每天15-20mg<sup>[5,6]</sup>。

齐拉西酮组：给予盐酸齐拉西酮胶囊（生产厂家：江苏恩华药业股份有限公司，国药准字H20052608）口服，初始剂量每次20mg，每天2次，1周内逐渐递增至治疗剂量每次40-80mg，每天2次，维持剂量每天60-80mg，早晚餐后服用<sup>[7,8]</sup>。

三组患者均连续治疗8周，治疗期间不联合使用其他抗精神病药物、抗抑郁药物及电抽搐治疗<sup>[9]</sup>。

### 1.3 评价指标

评价分析三组患者的精神症状疗效、认知功能指标、内分泌指标及不良反应发生率。

### 1.4 统计学分析

计数（n%）代表率，X<sup>2</sup>检验；计量（ $\bar{x}\pm s$ ），t检验。文中所生成的数据均借用SPSS21.0数据包处理， $P<0.05$ ，显现检验结果有意义。

## 2 结果

### 2.1 精神症状疗效

喹硫平组：痊愈：18、显著进步：22、进步：16、无效：4，总有效率56/60（93.33%）；阿立哌唑组：痊愈：16、显著进步：23、进步：15、无效：6，总有效率：54/60（90.00%）；齐拉西酮组：痊愈：17、显著进步：21、进步：16、无效：6，总有效率：54/60（90.00%）； $\chi^2$ 值：0.536；P值：0.765，三组总有效率比较，差异无统计学意义。

### 2.2 认知功能指标

喹硫平组：MoCA评分：（治疗前：18.26±2.31、治疗后：26.45±2.42）、WMS评分：（治疗前：56.32±15.27、治疗后：81.46±16.53）；阿立哌唑组：MoCA评分：（治疗前：18.31±2.28、治疗后：24.23±2.35）、WMS评分：（治疗前：55.98±15.31、治疗后：72.15±16.28）；齐拉西酮组：MoCA评分：（治疗前：18.29±2.33、治疗后：24.17±2.41）、WMS评分：（治疗前：56.14±15.29、治疗后：71.89±16.34）；F值：0.052、12.648、0.075、10.326；P值：0.949、<0.001、0.928、<0.001。

### 2.3 内分泌指标

喹硫平组：PRL（ $\mu\text{g/L}$ ）：（治疗前：12.35±3.26、治疗后：26.42±4.15）、TT3（nmol/L）：（治疗前：1.64±0.42、治疗后：1.24±0.31）、TT4（nmol/L）：（治疗前：99.23±20.31、治疗后：66.35±18.26）、TSH（mIU/L）：（治疗前：2.14±0.53、治疗后：3.96±0.82）；阿立哌唑组：

PRL ( $\mu\text{g/L}$ ): (治疗前:  $12.41 \pm 3.31$ 、治疗后:  $16.28 \pm 3.42$ )、TT3 ( $\text{nmol/L}$ ): (治疗前:  $1.64 \pm 0.42$ 、治疗后:  $1.24 \pm 0.31$ )、TT4 ( $\text{nmol/L}$ ): (治疗前:  $98.96 \pm 20.28$ 、治疗后:  $77.92 \pm 18.31$ )、TSH ( $\text{mIU/L}$ ): (治疗前:  $2.13 \pm 0.51$ 、治疗后:  $3.34 \pm 0.75$ ); 齐拉西酮组: PRL ( $\mu\text{g/L}$ ): (治疗前:  $12.38 \pm 3.29$ 、治疗后:  $25.96 \pm 4.08$ )、TT3 ( $\text{nmol/L}$ ): (治疗前:  $1.65 \pm 0.43$ 、治疗后:  $1.46 \pm 0.32$ )、TT4 ( $\text{nmol/L}$ ): (治疗前:  $99.05 \pm 20.34$ 、治疗后:  $78.16 \pm 18.29$ )、TSH ( $\text{mIU/L}$ ): (治疗前:  $2.15 \pm 0.52$ 、治疗后:  $3.31 \pm 0.73$ ); F 值: 0.047、15.329、0.063、9.874、0.058、8.965、0.061、11.243; P 值: 0.954、 $<0.001$ 、0.939、 $<0.001$ 、0.944、 $<0.001$ 、0.941、 $<0.001$ 。

#### 2.4 不良反应发生率

喹硫平组: 头晕: 2、嗜睡: 3、口干: 2、便秘: 1、体重增加: 2、月经紊乱: 1、QT 间期延长: 0, 总有效率 10/60 (16.67%); 阿立哌唑组: 头晕: 3、嗜睡: 1、口干: 1、便秘: 2、体重增加: 1 月经紊乱: 0、QT 间期延长: 1, 总有效率 9/60 (15.00%); 齐拉西酮组: 头晕: 1、嗜睡: 1、口干: 1、便秘: 2、体重增加: 0、月经紊乱: 1、QT 间期延长: 2, 总有效率 8/60 (13.33%)。

### 3 讨论

综合分析, 三种药物治疗女性精神分裂症各有优势: 喹硫平在改善阴性症状、认知功能及甲状腺功能方面效果突出, 适合以阴性症状、认知损害为主, 伴随甲状腺功能异常的女性患者; 阿立哌唑内分泌安全性高, 对催乳素、月经影响小, 优先适用于育龄期、关注内分泌功能的女性患者; 齐拉西酮代谢优势明显, 无体重增加风险, 适合合并代谢问题、担心体型变化的女性患者<sup>[10]</sup>。

综上所述, 喹硫平、阿立哌唑、齐拉西酮治疗女性精神分裂症均具有显著临床疗效, 可有效改善患者精神症状与认知功能, 用药安全性良好。三种药物在认知功能改善、内分泌影响、不良反应类型方面存在差异, 喹硫平认知改善优势明显, 阿立哌唑内分泌耐受性更佳, 齐拉西酮代谢安全性更高。临床治疗女性精神分裂症时, 需充分结合患者生理特点、

症状类型及个体需求, 合理选择抗精神病药物, 实现个体化治疗。

#### [参考文献]

[1]陆玉珍.齐拉西酮治疗首发女性精神分裂症的临床疗效及对患者糖脂代谢、血清泌乳素的影响[J].当代医药论丛, 2026,24(9):91-93.

[2]岑文,潘小平,陆敏.喹硫平、阿立哌唑与齐拉西酮治疗女性精神分裂症疗效比较[J].中国药业,2026,35(6):102-105.

[3]沈君,李昌英,朱晓勇,等.齐拉西酮联合改良电抽搐治疗女性精神分裂症的临床治疗效果[J].系统医学,2025,10(13):114-117.

[4]盛桐西,吴艳,彭锦霞.利培酮联合阿立哌唑治疗女性精神分裂症的有效性 & 安全性[J].中国卫生标准管理,2025,16(6):123-127+159.

[5]熊静,张文青,刘新章.阿立哌唑联合喹硫平治疗女性精神分裂症的效果及对生殖激素、糖脂代谢的影响[J].中国医学创新,2024,21(33):163-166.

[6]王涛,李元林,谢晓静,等.阿立哌唑联合喹硫平治疗女性精神分裂症疗效及对生殖激素、糖脂代谢的影响[J].中南医学科学杂志,2024,52(6):1032-1035.

[7]蔡效红,姜渊敏,白虎明.不同剂量阿立哌唑在氨磺必利所致女性精神分裂症患者高泌乳素血症中的应用效果[J].河南医学研究,2024,33(15):2819-2822.

[8]王建存,张继兰.探讨阿立哌唑联合喹硫平治疗女性精神分裂症的临床疗效及不良反应[J].云南医药,2024,45(2):86-88.

[9]李欣馨,徐勋龙,刘洁仪,等.维持治疗期中年女性精神分裂症患者应用不同抗精神病药治疗方案的效果[J].中国药物滥用防治杂志,2024,30(4):615-618.

[10]李传云,王锡武,单建敏.安非他酮与齐拉西酮治疗女性精神分裂症后继发抑郁患者疗效及对患者心功能心脏代谢指标的影响[J].中国药物与临床,2024,24(2):120-124.

#### 作者简介:

王思维 (1989.09-), 男, 汉族, 云南宣威人, 本科, 主治医师, 研究方向为精神卫生。