

丙戊酸钠治疗精神分裂症急性期激越的临床效果

葛思雨

吉林市精心康复医院

DOI:10.12238/ffcr.v3i3.14563

[摘要] 目的：分析丙戊酸钠治疗精神分裂症急性期激越的临床治疗效果。方法：选取2024年1月—2024年12月内收治的60例精神分裂症急性期伴激越患者作为研究对象，按照随机数字表分组法，将其分为对照组（30例，采取常规抗精神病药物治疗）和观察组（30例，采用常规抗精神病药物+丙戊酸钠治疗）。治疗后，对两组患者均采用了以下评估工具：阳性和阴性症状量表（PANSS）用于衡量精神疾病症状的严重程度；个人和社会功能量表（PSP）则用于评估患者的社会功能恢复情况。此外，对两组患者的激越行为评分和不良反应发生率进行对比和评估。结果：观察组患者的阳性量表评分、阴性量表评分、PANSS总分均低于对照组（ $P < 0.05$ ）。观察组患者的社会功能评分高于对照组（ $P < 0.05$ ）。观察组患者激越行为评分低于对照组（ $P < 0.05$ ）。观察组不良反应发生率低于对照组，但差异无统计学意义（ $P > 0.05$ ）。结论：对精神分裂症急性期伴激越患者实施丙戊酸钠治疗可取得明显的效果，显著改善患者的精神疾病症状，恢复其社会功能，改善其激越症状，且安全性较高，值得临床应用。

[关键词] 丙戊酸钠；精神分裂症；急性期；激越；临床效果

中图分类号：R749.3 文献标识码：A

Clinical Efficacy of Sodium Valproate in the Treatment of Acute Agitation in Schizophrenia

Siyu Ge

Jilin Jingxin Rehabilitation Hospital

Abstract: Objective: To analyze the clinical therapeutic effect of sodium valproate in the treatment of agitation during the acute phase of schizophrenia. Methods: A total of 60 patients with agitation during the acute phase of schizophrenia admitted from January 2024 to December 2024 were selected as the research subjects. According to the random number table grouping method, they were divided into a control group (30 cases, treated with conventional antipsychotic drugs) and an observation group (30 cases, treated with conventional antipsychotic drugs plus sodium valproate). After treatment, the following assessment tools were used for both groups of patients: the Positive and Negative Syndrome Scale (PANSS) was used to measure the severity of mental illness symptoms; the Personal and Social Performance Scale (PSP) was used to evaluate the recovery of patients' social functions. In addition, the agitation behavior scores and the incidence of adverse reactions of the two groups of patients were compared and evaluated. Results: The positive scale score, negative scale score, and total PANSS score of the patients in the observation group were all lower than those in the control group ($P < 0.05$). The social function score of the patients in the observation group was higher than that in the control group ($P < 0.05$). The agitation behavior score of the patients in the observation group was lower than that in the control group ($P < 0.05$). The incidence of adverse reactions in the observation group was lower than that in the control group, but the difference was not statistically significant ($P > 0.05$). Conclusion: The treatment of patients with agitation during the acute phase of schizophrenia with sodium valproate can achieve obvious effects, significantly improve the symptoms of mental illness, restore social functions, ameliorate agitation symptoms, and has high safety, which is worthy of clinical application.

Keywords: Sodium valproate; Schizophrenia; Acute phase; Agitation; Clinical effect

引言

精神分裂症是一种严重的精神障碍，急性期患者常伴有激越症状，表现为兴奋、冲动、攻击行为等^[1]，给患者的治

疗和管理带来极大挑战。目前，常规抗精神病药物在治疗精神分裂症方面有一定疗效，但对于急性期激越症状的控制效果并不十分理想。丙戊酸钠是一种广谱抗癫痫药物，近年来

有研究表明其在治疗精神疾病方面也具有一定作用^[2]。本研究旨在探讨丙戊酸钠治疗精神分裂症急性期激越的临床效果，为临床治疗提供参考。

1 对象和方法

1.1 研究对象

选取 2024 年 1 月—2024 年 12 月内收治的 60 例精神分裂症急性期伴激越患者作为研究对象，按照随机数字表分组法将其分为对照组（30 例，男 18 例，女 12 例，年龄 34-56 岁，平均年龄 45.85 ± 3.71 岁，病程 1~8 年，平均病程 5.62 ± 2.51 年）和观察组（30 例，男 19 例，女 11 例，年龄 33-55 岁，平均年龄 45.15 ± 3.36 岁，病程 2~9 年，平均病程 5.96 ± 2.69 年）。将两组患者的一般资料进行分析，结果表明其差异无统计学意义 ($P > 0.05$)。本项研究符合“赫尔辛基宣言”，本研究不违反国家法律法规，符合医学伦理原则。

1.1.1 纳入标准：

(1) 所有参与研究的患者，明确诊断为精神分裂症；
(2) 处于急性期，伴有明显的激越症状；(3) 已获得患者及家属的知情同意。

1.1.2 排除标准：

(1) 合并严重躯体疾病；(2) 处于妊娠期的女性；(3) 对丙戊酸钠或常规抗精神病药物过敏；(4) 有药物滥用史。

1.2 方法

1.2.1 对照组

对照组采用常规抗精神病药物治疗，根据患者具体情况选择利培酮、奥氮平、阿立哌唑等药物，剂量根据患者病情和耐受性进行调整^[3]。

1.2.2 观察组

观察组在对照组治疗基础上，采用丙戊酸钠缓释片（江苏恒瑞医药股份有限公司，国药准字 H19991395，规格：0.2g）治疗，丙戊酸钠缓释片初始用药阶段，第 1 周的每日服药剂量设定为 250mg。自第 2 周起，开始逐步增加服药剂量，在 2-3 周的时间内，将每日剂量调整至 1000-1500mg，随后持续进行 8 周的连续治疗。在治疗期间，需每月进行一次血常规检查^[4]。

1.3 观察指标

(1) 采用阳性和阴性症状量表（PANSS）来衡量患者的精神疾病严重程度，该量表细分为阳性症状 7 项、阴性症状 7 项及一般精神病理症状 16 项，评估时长约为 30 至 50 分钟，得分增高意味着患者症状加剧。

(2) 通过个人社会功能量表（PSP）全面评估患者的四大方面：工作与学习等社会贡献活动、个人及社交关系、自理能力以及攻击性或扰乱行为。该量表满分为 100 分，每项根据严重程度分为六级，从“无”至“非常严重”。评分解读如下：0-30 分提示患者机能严重受损，需积极支持或监护；31~70 分表明患者存在不同程度的能力障碍；71-100 分则显示患者虽有轻微困难，但社会功能恢复良好。分数提升反映了患者社会功能的正向恢复。

(3) 激越症状改善情况：采用激越症状评定量表评定

患者的激越症状，分数越高表示激越症状越严重。分别在治疗前和治疗后进行评定。

(4) 不良反应发生率：记录两组患者治疗过程中出现的头晕、嗜睡、恶心、呕吐、肝功能异常等不良反应的发生情况。

1.4 统计学分析

使用 SPSS 20.0 软件对数据进行统计学分析，对于计量资料，采用均数±标准差 ($\bar{x} \pm s$) 的形式进行描述。并通过执行 t 检验来评估两组数据间的差异情况；使用百分比 (%) 来表示计数数据，通过 χ^2 检验来分析各组之间的差异。 $P < 0.05$ 表示数据差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者的 PANSS 评分比对

治疗后，观察组患者的 PANSS 评分低于对照组；差异均具有统计学意义 ($P < 0.05$)。见表 1。

表 1 两组患者的 PANSS 评分比对 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	一般精神病理量表评分 (分)	阳性量表评分 (分)	阴性量表评分 (分)	PANSS 总分 (分)
观察组	30	24.63 ± 2.76	13.44 ± 2.76	13.73 ± 2.05	52.80 ± 7.12
对照组	30	26.85 ± 3.02	15.68 ± 2.92	15.53 ± 2.44	58.03 ± 8.60
t	-	2.972	3.054	3.094	2.566
P	-	0.004	0.003	0.003	0.013

2.2 两组患者的社会功能评分比对

治疗前，两组患者的社会功能评分差异不明显，无统计学意义 ($P > 0.05$)；治疗后，观察组患者的社会功能评分高于对照组 ($P < 0.05$)，见表 2。

表 2 两组患者的社会功能评分比对 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	治疗前 (分)	治疗后 (分)
观察组	30	32.72 ± 8.47	69.78 ± 9.32
对照组	30	32.46 ± 8.52	60.51 ± 4.49
t	-	0.119	4.908
P	-	0.906	0.001

2.3 两组患者激越行为评分比对

治疗前，两组患者的激越行为评分差异不明显，无统计学意义 ($P > 0.05$)；治疗后，观察组患者的激越行为评分低于对照组 ($P < 0.05$)，见表 3。

表 3 两组患者激越行为评分比对 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	治疗前 (分)	治疗后 (分)
观察组	30	45.43 ± 6.16	12.06 ± 3.39
对照组	30	45.47 ± 6.08	18.71 ± 4.57
t	-	0.025	6.401
P	-	0.980	0.001

2.4 两组患者不良反应发生率对比

观察组不良反应发生率低于对照组，但差异无统计学意义（ $P>0.05$ ），见表4。

表4 两组患者不良反应发生率对比[n,(%)]

组别	例数	头晕	嗜睡	恶心呕吐	肝功能异常	总发生率
观察组	30	1	1	1	0	3 (10.00)
对照组	30	1	1	1	1	4 (13.33)
χ^2	-					0.162
P	-					0.688

3 讨论

处于精神分裂症急性期的患者，一旦出现激越症状，往往会表现出过度的兴奋、冲动，甚至可能出现攻击他人的行为。在病房环境中，他们可能会突然大声喊叫、摔砸物品，不仅会对病房的设施造成破坏，还可能伤害到同病房的其他患者^[5]。而在家庭环境中，患者的激越行为可能会让家人感到恐惧和无助，甚至可能导致家庭关系的紧张和破裂。更为严重的是，如果患者在公共场所出现激越症状，如在大街上突然发作，可能会对过往的行人造成威胁，引发社会的恐慌和不安^[6]。

目前，常规抗精神病药物在治疗精神分裂症方面发挥着一定的作用，它们能够缓解患者的部分症状，如幻觉、妄想等。然而，当面对激越症状时，这些常规药物的改善效果却显得十分有限。这可能是因为激越症状的发病机制较为复杂，涉及到多个神经递质系统的异常，而常规抗精神病药物主要针对的是某些特定的神经递质通路，难以全面有效地调节与激越症状相关的神经递质失衡。

丙戊酸钠作为一种广谱抗癫痫药物，近年来在精神疾病治疗领域也逐渐受到了关注。其作用机制具有多方面的特点，其中较为关键的一点可能与抑制 γ -氨基丁酸（GABA）转氨酶有关。GABA是一种重要的抑制性神经递质，在中枢神经系统中起着调节神经元兴奋性的重要作用^[7]。丙戊酸钠通过抑制GABA转氨酶，能够减少GABA的降解，从而增加脑内GABA的含量。当脑内GABA含量增加时，GABA能神经传递就会得到增强，进而抑制神经元的过度兴奋，达到镇静和稳定情绪的效果^[8]。此外，丙戊酸钠还可能对多种神经递质系统产生影响。例如，它可能调节多巴胺系统的功能。多巴胺是一种与奖赏、动机和运动控制等密切相关的神经递质，其异常活动与精神分裂症的多种症状有关。丙戊酸钠可能通过影响多巴胺的合成、释放或受体结合等环节，调节多巴胺能神经传递，从而改善患者的精神症状。同时，丙戊酸钠还可能对5-羟色胺系统发挥作用。5-羟色胺在调节情绪、睡眠和认知等方面具有重要作用，其失衡与抑郁症、焦虑症

等多种精神疾病的发生发展密切相关^[9]。丙戊酸钠可能通过调节5-羟色胺的代谢和功能，改善患者情绪状态和精神症状。

本研究结果发现，观察组患者的阳性量表评分、阴性量表评分、PANSS总分均低于对照组（ $P<0.05$ ）。观察组患者的社会功能评分高于对照组（ $P<0.05$ ）。观察组患者激越行为评分低于对照组（ $P<0.05$ ）。表明丙戊酸钠能有效改善精神分裂症急性期患者的激越症状。在不良反应方面，两组不良反应发生率比较差异无统计学意义，说明丙戊酸钠的安全性较高，不会增加患者的不良反应风险。当然，本研究也存在一定局限性，如样本量较小、观察时间较短等。未来研究可进一步扩大样本量、延长观察时间，以更全面地评估丙戊酸钠治疗精神分裂症急性期激越的临床治疗效果。

综上，对精神分裂症急性期伴激越患者实施丙戊酸钠治疗可取得明显的效果，显著改善患者的精神疾病症状，恢复其社会功能，改善其激越症状，且安全性较高，有较高应用价值。

[参考文献]

- [1] 朱鹏，成颖，唐水友，等. 氯氮平联合丙戊酸钠治疗难治性精神分裂症的临床效果观察[J]. 实用中西医结合临床, 2023, 23(2): 17-19,73.
- [2] 马东丽，罗加国，蒋丹，等. 喹硫平联合丙戊酸钠对精神分裂症急性发作期患者的疗效和安全性评价[J]. 中国药物应用与监测, 2024, 21(3): 256-259.
- [3] 史翠路，孙继北，张春友，等. 托吡酯联合富马酸喹硫平对精神分裂症患者激越行为及糖脂代谢的影响[J]. 中国临床医生杂志, 2023, 51(3): 304-307.
- [4] 尹以华，陈富军. 丙戊酸钠缓释片联合氯氮平治疗难治性精神分裂症的临床疗效及不良反应情况观察[J]. 医学理论与实践, 2020, 33(1): 49-51.
- [5] 方蕾. 观察丙戊酸钠缓释片辅助治疗兴奋躁动型精神分裂症的效果[J]. 中国实用医药, 2024, 19(17): 133-135.
- [6] 许开颜，姜美蓉，符韦维，等. 利培酮联合丙戊酸钠治疗精神分裂症攻击行为的疗效及安全性分析[J]. 中外医疗, 2024, 43(2): 113-116.
- [7] 陈耀毅. 利培酮联合不同心境稳定剂治疗精神分裂症伴攻击行为的临床效果比较[J]. 临床合理用药杂志, 2023, 16(16): 49-52.
- [8] 柯蕴倩. 利培酮联合丙戊酸钠治疗精神分裂症攻击行为的效果观察[J]. 中国社区医师, 2023, 39(5): 19-21.
- [9] 陈磊，余万庆，胡承国，等. 丙戊酸钠联合氯氮平治疗男性难治性精神分裂症伴激越行为的临床疗效[J]. 国际精神病学杂志, 2025, 52(1): 47-49,61.

作者简介：

葛思雨（1993.06-），男，汉族，黑龙江齐齐哈尔人，本科，主治医师。