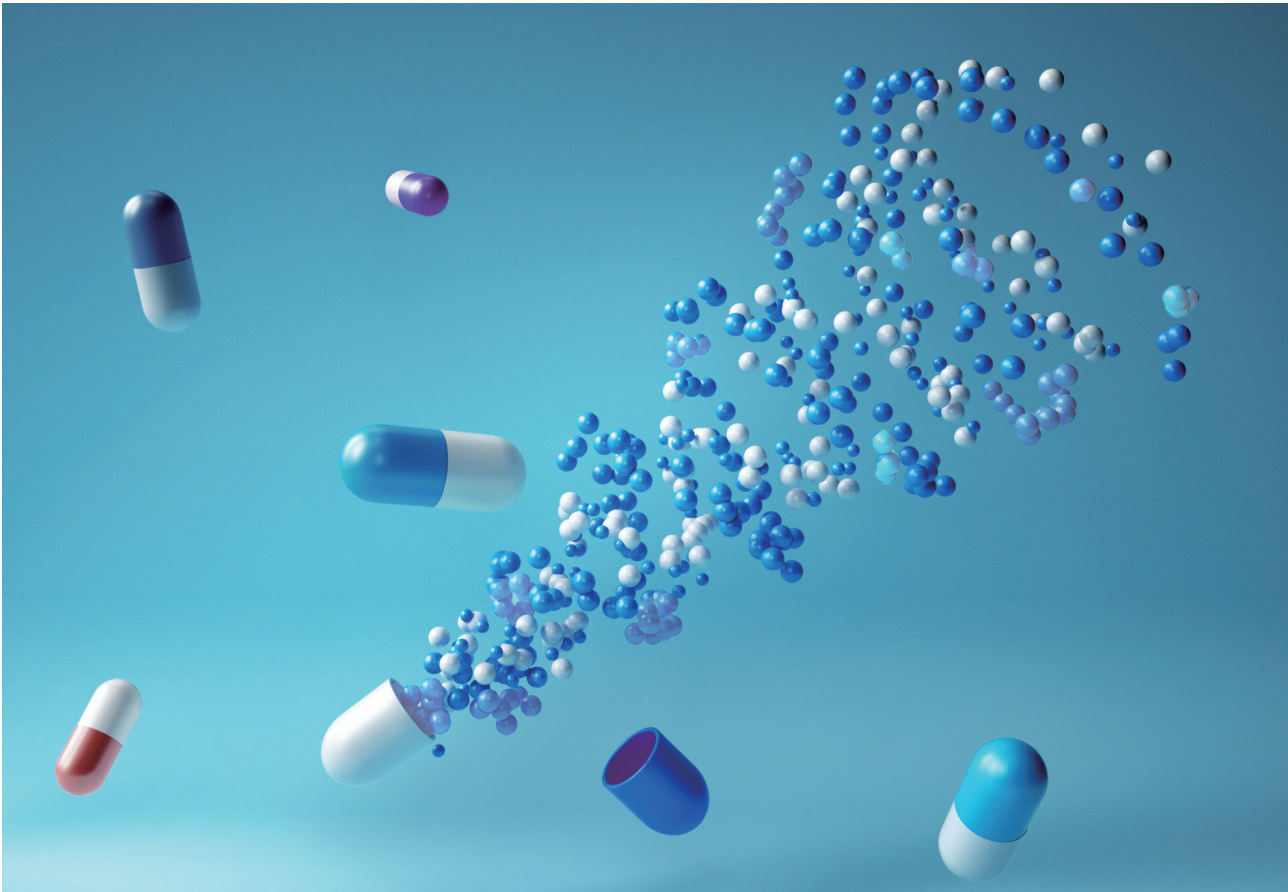


治疗药物监测： 精神科精准用药的“安全导航”

文 / 首都医科大学附属北京安定医院 兰晓倩



患者对药物的吸收和代谢速度不同，是影响精神科药物治疗效果的重要因素。在给药剂量相近的情况下，患者体内的稳态药物浓度差异可达20倍以上。这种差异可能源于遗传、病理状态、年龄、合并用药等因素对药物吸收、分布、代谢和排泄的影响。

治疗药物监测（TDM）通过定量测定患者体内的血药浓度，结合患者个体特征和药物性质，实现“量体裁衣”式的剂量调整，确保患者体内药物浓度处于合理水平。作为精神科“精准医疗”的关键环节，治疗药物监测为患者安全合理用药提供了重要保障。

一、治疗药物监测在精神科药物治疗中的应用

1. 特定药物监测

患者在服用治疗窗窄、安全性较低的药物时，需要进行治疗药物监测。例如，碳酸锂的有效浓度与中毒浓度极为接近，浓度超标可能引发恶心、震颤、嗜睡，甚至谵妄、癫痫等中毒反应，需要特别注意。

2. 药物中毒的诊断与鉴别

当患者在常规治疗中出现中毒症状时，需及时测定血药浓度。特别是当中毒症状难以与原发病区分时，需通过治疗药物监测迅速判断是否中毒，以便及时处理。



3. 常规治疗效果不佳的原因分析

若常规治疗未能控制病情,可通过治疗药物监测判断是否存在剂量不足、药物代谢酶诱导、患者产生耐受性或药物中毒等情况。

4. 多药联用时的相互作用评估

当药物之间发生相互作用时,可能影响血药浓度。例如:苯巴比妥、卡马西平、利福平等肝药酶强诱导剂,可降低合用药物的浓度;而丙戊酸、氟伏沙明等则具有抑制药物代谢的作用,可能导致血药浓度升高。因此,当多药联用时,治疗药物监测可科学指导药物调整。

5. 特殊人群的个体化给药

儿童、老年人、孕妇及肝肾功能不全者的药代动力学和药效学参数与健康成人存在差异,必要时应依据治疗药物监测结果进行剂量滴定。

6. 用药依从性评估

用药依从性是保障精神科药物治疗效果的基石。据统计,临床上约有三分之一的患者存在依从性问题。治疗药物监测可客观反映患者是否按医嘱服药。

7. 不明药物成分检测

治疗药物监测可识别患者自行服用的不明药物中是否存在精神类药物成分,从而避免治疗无效或有害治疗。

二、治疗药物监测的时间及准备工作

绝大多数药物的治疗药物监测以稳态谷浓度为准。稳态谷浓度指患者按固定剂量服药5个半衰期后测得的血药浓度。对于大多数精神科药物,通常建议在固定剂量服药至少1周后,于清晨服药前采血。对于使用

长效抗精神病针剂的患者,推荐在下一次注射前进行采血。需要注意的是,具体的用药时间应遵循医嘱。

进行治疗药物监测前,可咨询医生或药师以确认血药浓度是否已达稳态。若已处于稳态,采血当天清晨注意先不要服药,待完成采血后再补服当日剂量。

三、治疗药物监测结果的解读与处理

与其他实验室检测指标类似,治疗药物监测所测得的血药浓度也存在“治疗参考浓度范围”。该范围设有上限和下限。当浓度低于下限时,可能无法达到理想疗效;高于上限时,则可能引发毒性反应,导致器官损伤,甚至危及生命。

需要强调的是,治疗参考浓度范围是基于人群数据得出的指导性范围,并不完全适用于每一位患者。部分患者可能在低于下限时即可见效,但有些患者可能需高于上限才能起效。因此,治疗药物监测结果需由专业人员结合患者的临床状况进行解读。

如果您测得的治疗药物监测结果不在参考范围内,请及时向医生反馈,或咨询专业药师。最终应由医生根据您的具体病情调整用药方案,切勿自行增减药物剂量,以免引起病情波动或发生药物不良反应。

四、小结

治疗药物监测是连接药理学与临床实践的重要桥梁。它化繁为简,直指核心,推动药物治疗从“千人一量”的传统模式,走向“量体裁衣”的精准医学新时代。作为精神科精准用药的“安全导航”,治疗药物监测帮助我们驾驭药物之舟,让我们在个体的生命航程中,安全、高效地驶向健康彼岸。**药物与人**

温馨提示

当您被要求进行治疗药物监测时,请充分理解并积极配合。严格落实医嘱的采血时间,详细告知自己的用药史,这不仅是对自身健康负责,也是医生和药师为您设计个性化治疗方案的基础。

