其他

心理疾病治疗常用药物及其干预机制

随着人们经济压力的增加和社会的高速发展，心理疾病患者数量逐年增加。此类患者可能具有认知障碍且症状多样，严重者可能会导致自杀，且心理疾病复发率高。此外，睡眠障碍也困扰着多数患者。

近年来，因心理健康问题自残、自杀的患者逐渐增加，因此开展有效的心理疾病治疗是非常必要的。药物干预是治疗心理疾病的有效方式之一，目前临床上的常用药物有帕罗西汀、奥氮平、西酞普兰和氟伏沙明等，再结合适当的心理治疗，可让患者改善心理健康状态，回归社会。以下将简要介绍心理疾病的常用治疗药物和疗法，以及心理疾病患者应如何正确面对药物干预。

一、心理疾病常见治疗药物的特点

帕罗西汀是一种选择性 5- 羟色胺再摄取抑制剂，主要用于治疗抑郁症、强迫症、惊恐症和社交恐惧症，但不能治疗双相情感障碍，属于抗抑郁药和抗焦虑药。

奥氮平能够与多巴胺受体、5- 羟色胺受体和胆碱能受体结合，并发挥拮抗作用，主要适用于治疗精神分裂症。奥氮平对于精神分裂症的阳性症状，以及中至重度的躁狂发作有比较好的治疗作用；可以预防双相情感障碍的复发；对于首发精神分裂症的患者能够起到维持情绪稳定的作用；可防止并且缓解精神分裂症相关疾病常见的继发性情感症状。奥氮平拮抗多巴胺 2 受体的作用可能与其治疗精神分裂症阳性症状的效果有关，且不会产生迟发性障碍和严重的精神抑制症状等不良反应。

西酞普兰也是选择性 5- 羟色胺再摄取抑制剂，主要用于抑郁症（内源性抑郁和非内源性抑郁）或焦虑症的临床治疗。西酞普兰不影响患者心脏传导系统和血压，不损害认知功能和精神运动，也不会增强乙醇导致的抑郁作用，对血液肝和肾等也不产生影响，特别适用于长期治疗和老年患者的治疗。

氟伏沙明是一种去甲肾上腺素再摄取抑制剂，主要适应证如下：治疗抑郁症；治疗强迫症；对常见的焦虑症，如广泛焦虑、惊恐发作、社交焦虑有不错的疗效。

心理疾病药物干预治疗的特点为早期治疗、足量和足疗程治疗及个性化用药。早期心理治疗是患者最终痊愈、减少复发的关键。心理健康问题越早介入治疗，痊愈及复发率越低。早期的药物干预治疗需要患者正视自身的心理健康问题，充分了解自身病情，对自己有充足的信任，不歧视、不自卑。然而，部分心理疾病患者患病后担心“被歧视”，选择隐瞒病情，导致病情被延误；部分患者在出现轻微症状后并不自知，不能正确面对自身病情、获得医护人员的帮助。足量和足疗程治疗是指临床医生依据病情足量、科学地用药，心理疾病患者在药物干预治疗期间能严格遵照医嘱。药物治疗期间，部分患者会因为担心药物的成瘾性，而自作主张停止用药，导致治疗效果不佳，病情反复。因此在药物干预的过程中，足量和足疗程的药物干预是非常必要的。

在药物干预的同时，联合心理治疗作用的也至关重要。在心理治疗过程中应鼓励、激励患者，而不要打击患者，要让患者坦然面对自己的病情，消除患者的消极情绪。正面的沟通交流可以让患者正确认识到自己的错误认知，可以告知患者要将消极、负面的情绪表达出来。心理诊疗的过程中要注意不要引起患者的负面抵抗情绪。适当的户外团队活动可以增强患者的团队协作能力，提高患者的身体素质，对心理疾病的治疗效果更好。

二、心理疾病患者如何正确面对药物干预

在药物干预期间要充分考虑到心理疾病患者在治疗期间的用药态度、对疾病与药物的正确认识、对服药的积极性。积极乐观的健康宣讲、对病情和药物的正确认识、对药物干预治疗的正确理解，是让患者正确面对药物干预是重中之重。

心理疾病患者对药物干预的信任感与治疗效果呈现明显的正相关性。那些正确理解心理疾病、认识到自身病情、了解治疗药物特点的患者，药物治疗的积极性更好，治疗效果也更好。反之，那些对自身病情没有充分了解、过度担心药物不良反应（一

般为成瘾性、对肝肾功能损害）的患者，服药积极性降低、治疗效果明显下降，反而会导致自身心理问题更加严重。同时，病情控制不佳，也会进一步打击患者接受药物干预的积极性。此外，不良反应明显、家属不理解会对心理疾病患者的治疗产生着明显的消极作用；疾病的反复发作也是影响心理疾病患者对药物干预不信任感的因素之一。

影响心理疾病患者对药物干预积极性的因素有患者自身因素和药物因素。其中，自身因素包括患者的文化程度、病情严重程度、家属对药物治疗的态度等；药物因素除了疗效以外，还包括药物的不良反应，部分抗抑郁药物的不良反应（口干、嗜睡、呕吐等）会降低患者的用药依从性。文化程度低的轻至中度心理疾病患患者，对药物干预治疗的积极性低，因此治疗效果不佳；对于文化程度较高的轻度患者，药物干预的效果较好。部分患者认为抗抑郁药用药后会难以停药，常因此自行停药，导致治疗效果不理想。有些患者则认为只需要保持积极向上的心态和充足的休息，就能改善自身病情，无需药物干预治疗。但这样往往会适得其反，适当的药物干预才有利于心理疾病的康复。

实施药物干预的前提是，患者能正确了解自身病情、不自卑，充分了解治疗药物的不良反应，能坦然面对心理疾病反复发作的情况，能及时与医护人员沟通自身感受。此外，家属及社会的认同和支持对心理疾病的治疗也起到至关重要的作用。家属的关心、陪伴、沟通与鼓励会让患者大幅缓解心理疾病状态，从而改善治疗效果。

三、心理疾病患者药物干预疗法介绍

帕罗西汀的治疗效果良好，但起效较慢，临床上多与其他药物（如奥氮平）联合作用。帕罗西汀与奥氮平联合作用，对缓解患者情绪、改善患者日常生活质量有显著作用，且无严重不良反应。西酞普兰在临床上一般较适合中风后及由于身体行动不便而产生心理问题的患者的治疗；其不良反应较为明显，主要表现为口干、嗜睡、恶心呕吐等。较高剂量的氟伏沙明可以用于治疗严重心理疾病患者，但不良反应同样比较严重。随着研究的深入，陆续发现了一些治疗心理疾病的新靶点，如神经类固醇、吲哚胺 2,3- 双加氧酶等，有希望研制出治疗效果更好、不良反应更小的药物。

在药物干预的同时，联合心理治疗是不可或缺的。在心理治疗过程中，可以采用绘画、谈话、心理剧疗法（目前国内应用较少）等形式鼓励、激励患者，再联合药物治疗可以让心理疾病患者尽快康复，早日回归正常生活、回归社会。

心理疾病在日常生活中属于常见疾病，其发病率逐年升高，并且死亡率和复发率较高，应引起重视。随着社会发展的进步，人们对心理健康的需求也日益增长。心理疾病不但给患者带来很明显的痛苦，给社会也造成了一定的负担。早日对心理疾病患者进行药物干预和心理治疗、实施正规治疗，是提高心理疾病痊愈率的唯一方法。改变全社会对待心理疾病的态度、正视药物干预的治疗作用、使患者遵循医嘱并与医生及时沟通，对提高心理疾病的治疗效果有着重要影响。对于心理健康患者，全社会应给予更多的关心和关怀，不能歧视，要以平常心对待，使这个患病群体可以坦然接受治疗。随着社会的发展、对心理疾病了解的不断深入，相信更好的、新的治疗药物和治疗方法也会应运而生。

武海英（联勤保障部队大连康复疗养中心，辽宁 116013）