

# 精神障碍药物治疗指导

主 编 江开达



人民卫生出版社

# 精神障碍药物治疗指导

主 编 江开达

副主编 司天梅 刘登堂

编 者 (以姓氏笔画为序)

- 王 艳 中国医科大学第一附属医院  
王传跃 首都医科大学附属北京安定医院  
王怀海 第四军医大学第一附属医院  
司天梅 北京大学第六医院  
刘晓华 上海交通大学医学院附属精神卫生中心  
刘铁桥 中南大学湘雅二医院  
刘登堂 上海交通大学医学院附属精神卫生中心  
江开达 上海交通大学医学院附属精神卫生中心  
孙新宇 北京大学第六医院  
李丽君 首都医科大学附属北京安定医院  
李晓白 中国医科大学第一附属医院  
张选红 上海交通大学医学院附属精神卫生中心  
张瑞国 第四军医大学第一附属医院  
姚志剑 南京医科大学附属脑科医院  
郭万军 四川大学华西医院  
曹秋云 南京鼓楼医院  
彭代辉 上海交通大学医学院附属精神卫生中心  
谭庆荣 第四军医大学第一附属医院

人民卫生出版社

## 图书在版编目(CIP)数据

精神障碍药物治疗指导/江开达主编. —北京:  
人民卫生出版社, 2016

ISBN 978-7-117-23252-4

I. ①精… II. ①江… III. ①精神障碍-药物  
疗法 IV. ①R749.052

中国版本图书馆CIP数据核字(2016)第215372号

人卫智网 [www.ipmph.com](http://www.ipmph.com) 医学教育、学术、考试、健康,  
购书智慧智能综合服务平台  
人卫官网 [www.pmph.com](http://www.pmph.com) 人卫官方资讯发布平台

版权所有, 侵权必究!

## 精神障碍药物治疗指导

主 编: 江开达

出版发行: 人民卫生出版社(中继线 010-59780011)

地 址: 北京市朝阳区潘家园南里19号

邮 编: 100021

E-mail: [pmph@pmph.com](mailto:pmph@pmph.com)

购书热线: 010-59787592 010-59787584 010-65264830

印 刷: 三河市博文印刷有限公司

经 销: 新华书店

开 本: 710×1000 1/16 印张: 36

字 数: 665千字

版 次: 2016年12月第1版 2016年12月第1版第1次印刷

标准书号: ISBN 978-7-117-23252-4/R·23253

定 价: 75.00元

打击盗版举报电话: 010-59787491 E-mail: [WQ@pmph.com](mailto:WQ@pmph.com)

(凡属印装质量问题请与本社市场营销中心联系退换)



# 前 言

随着神经科学的发展,新的研究技术和研究方法在精神科临床的应用,新型精神药物不断地涌现,以及临床验证和临床循证医学的迅猛发展,极大地促进了人们对精神障碍病因学及治疗学的认识。为了进一步提高临床医生合理使用精神药物,优化治疗策略,提高患者的临床缓解率,促进患者回归社会,我们编写了《精神障碍药物治疗指导》一书。本书较全面地反映了精神药物、精神药理以及精神障碍治疗学的最新研究成果和临床应用的经验,并参考近年来我国和其他国家有关精神障碍治疗指南的更新,重点介绍了临床常用精神药物的药理作用、适应证、用量用法、不良反应、药物的相互作用及注意事项,并对常见精神障碍的药物治疗的选择、步骤及规范化的治疗进行了较为翔实的描述,具有科学性、可操作性、实用性、合理性,希望能成为临床医生在实践中的使用工具。

本书分为上、下两篇。上篇重点介绍了物质滥用的治疗药物、抗精神病药、抗抑郁药、心境稳定剂、抗焦虑药、镇静催眠药、促认知药、中枢兴奋药。下篇重点阐述了痴呆的治疗、物质滥用的治疗、精神分裂症的治疗、抑郁障碍的治疗、双相障碍的治疗、焦虑障碍的治疗、强迫障碍的治疗、注意缺陷多动障碍的治疗,介绍了相关障碍的治疗学研究的进展、药物治疗的分类、药物治疗的原则和策略、规范化的治疗、特殊人群的治疗以及与治疗相关的问题。本书内容新颖、知识面广,突出了临床实践,是一部科学的实用的临床治疗学的工具书,能满足精神病与精神卫生学、神经病学与神经科学、精神科临床医师、药师以及从事医学和药学临床研究人员的需求。

本书能顺利出版应感谢所有的编委所付出的辛勤地劳动,感谢上海交通大学医学院及上海市精神卫生中心的领导所给予的大力支持,感谢张选红副主任医师协助主编承担本书索引及部分编辑工作。

本书的编写过程中虽然力求完美,但瑕疵和疏漏也在所难免,冀望有关专家和广大读者不惜赐教,提出宝贵的意见,以不断提高我们的水平。

江开达

2016年10月

# 目 录

..... 上篇 常用精神药物 .....	
<b>第一章 物质滥用的治疗药物 .....</b>	<b>3</b>
第一节 概述 .....	3
第二节 常用药物 .....	4
一、阿片受体拮抗剂 .....	4
二、阿片受体激动剂和阿片受体部分激动-拮抗剂 .....	8
三、苯二氮革受体拮抗剂 .....	12
四、预防酒精依赖复发药 .....	13
五、预防尼古丁依赖复发药 .....	14
<b>第二章 抗精神病药 .....</b>	<b>17</b>
第一节 概述 .....	17
第二节 分类 .....	18
一、第一代抗精神病药 .....	18
二、第二代抗精神病药 .....	19
第三节 药理作用特点 .....	20
一、第一代抗精神病药 .....	20
二、第二代抗精神病药 .....	25
第四节 常用药物 .....	29
<b>第三章 抗抑郁药 .....</b>	<b>73</b>
第一节 概述 .....	73
第二节 分类 .....	74
一、单胺氧化酶抑制剂 .....	74
二、三环类抗抑郁药 .....	74
三、选择性5-HT再摄取抑制剂 .....	74
四、5-HT <sub>2A</sub> 受体拮抗剂及5-HT再摄取抑制剂 .....	75
五、5-HT与NE再摄取抑制剂 .....	75

六、 $\alpha$ 受体阻断类抗抑郁药 .....	75
七、NE与DA再摄取抑制剂 .....	75
八、选择性去甲肾上腺素再摄取抑制剂 .....	76
九、褪黑素受体激动剂和5-HT <sub>2C</sub> 受体拮抗剂 .....	76
十、5-HT再摄取抑制及5-HT增强剂 .....	76
十一、5-HT再摄取抑制及5-HT <sub>1A</sub> 受体部分激动剂 .....	76
十二、植物提取类 .....	76
第三节 常用药物 .....	77
一、单胺氧化酶抑制剂 .....	77
二、三环类抗抑郁药 .....	80
三、选择性5-羟色胺再摄取抑制剂 .....	91
四、5-HT <sub>2A</sub> 拮抗剂及5-HT再摄取抑制剂 .....	103
五、5-羟色胺和去甲肾上腺素再摄取抑制剂 .....	105
六、 $\alpha$ 受体阻断类抗抑郁药 .....	111
七、去甲肾上腺素与多巴胺再摄取抑制剂 .....	114
八、选择性去甲肾上腺素再摄取抑制剂 .....	117
九、褪黑素受体激动剂和5-HT <sub>2C</sub> 受体拮抗剂 .....	119
十、5-HT再摄取抑制及5-HT增强剂 .....	120
十一、5-羟色胺再摄取抑制及5-HT <sub>1A</sub> 受体部分激动剂 .....	122
十二、植物提取类抗抑郁药 .....	124
十三、其他抗抑郁药 .....	125
第四章 心境稳定剂 .....	130
第一节 概述 .....	130
第二节 分类 .....	130
第三节 药理作用特点 .....	131
第四节 常用药物 .....	131
第五章 抗焦虑药 .....	155
第一节 概述 .....	155
第二节 分类 .....	156
一、苯二氮革类 .....	156
二、5-HT <sub>1A</sub> 部分激动剂 .....	156
三、选择性5-羟色胺再摄取抑制剂 .....	157

四、5-羟色胺和去甲肾上腺素再摄取抑制剂 .....	157
五、抗精神病药 .....	157
六、抗组胺药 .....	157
第三节 药理作用特点 .....	158
第四节 常用药物 .....	158
一、5-HT <sub>1A</sub> 部分激动剂 .....	158
二、抗组胺药 .....	161
<b>第六章 镇静催眠药 .....</b>	<b>163</b>
第一节 概述 .....	163
第二节 分类 .....	164
一、苯二氮䓬类 .....	164
二、非苯二氮䓬类 .....	165
三、巴比妥类 .....	166
第三节 药理作用特点 .....	166
一、苯二氮䓬类 .....	167
二、非苯二氮䓬类 .....	168
三、巴比妥类 .....	169
第四节 常用药物 .....	169
一、苯二氮䓬类 .....	169
二、非苯二氮䓬类 .....	181
三、巴比妥类 .....	187
<b>第七章 促认知药 .....</b>	<b>191</b>
第一节 概述 .....	191
第二节 分类 .....	191
一、胆碱酯酶抑制剂 .....	192
二、兴奋性氨基酸受体拮抗剂 .....	193
三、抗氧化剂 .....	195
四、钙通道阻滞剂 .....	195
五、脑代谢赋活剂 .....	196
六、神经肽类药物 .....	196
七、其他药物 .....	196

第三节 常用促认知药 .....	197
一、胆碱酯酶抑制剂 .....	197
二、谷氨酸能NMDA受体拮抗剂 .....	203
三、抗氧化剂 .....	205
四、钙通道阻滞剂 .....	207
五、麦角碱衍生物 .....	211
六、 $\gamma$ -氨基酪酸衍生物 .....	212
七、脑代谢赋活剂 .....	215
八、抗氧化剂 .....	216
九、神经肽类药 .....	218
十、其他 .....	219
<b>第八章 中枢神经兴奋剂 .....</b>	<b>222</b>
第一节 概述 .....	222
第二节 分类 .....	222
一、ADHD治疗药物 .....	222
二、促觉醒药物 .....	223
三、注意增强药物 .....	223
第三节 常用药物 .....	223
..... <b>下篇 精神障碍的药物治疗指导</b> .....	.....
<b>第九章 痴呆的治疗 .....</b>	<b>243</b>
第一节 痴呆治疗的历史沿革及治疗学发展 .....	243
第二节 痴呆的治疗原则及策略 .....	246
一、治疗原则 .....	246
二、治疗策略 .....	247
第三节 痴呆患者精神行为症状的规范化治疗 .....	256
<b>第十章 物质滥用的治疗 .....</b>	<b>262</b>
第一节 物质滥用治疗的历史沿革及治疗学发展 .....	262
第二节 精神活性物质中毒与戒断的治疗原则及策略 .....	265
一、精神活性物质急性中毒的抢救 .....	265
二、精神活性物质慢性依赖者的脱毒治疗 .....	267



三、预防复吸与康复 .....	268
四、特殊人群治疗原则 .....	271
第三节 酒中毒和戒断的治疗 .....	273
一、急性酒中毒 .....	273
二、酒精戒断综合征 .....	274
三、震颤谵妄的治疗 .....	277
四、酒精戒断性癫痫发作的治疗 .....	279
五、预防酒精依赖复发的药物治疗 .....	279
第四节 阿片类物质中毒及戒断的治疗 .....	280
一、阿片类物质中毒 .....	281
二、急性戒断综合征的治疗 .....	283
三、阿片类成瘾的长期治疗 .....	285
四、维持治疗中的特殊问题 .....	288
第五节 兴奋剂中毒与戒断的治疗 .....	288
一、兴奋剂中毒 .....	288
二、兴奋剂戒断 .....	293
第六节 氯胺酮中毒与戒断的治疗 .....	293
一、氯胺酮急性中毒的处理 .....	294
二、慢性氯胺酮使用戒断的处理 .....	295
第七节 镇静催眠剂中毒和戒断的治疗 .....	297
一、镇静催眠剂急性中毒 .....	297
二、镇静催眠剂的戒断 .....	298
第八节 烟草依赖的戒断 .....	302
一、烟草依赖的药物治疗 .....	303
二、烟草依赖治疗的某些问题 .....	305
<b>第十一章 精神分裂症的治疗 .....</b>	<b>307</b>
第一节 精神分裂症的历史沿革及治疗学发展 .....	307
第二节 精神分裂症的治疗原则及策略 .....	309
一、治疗原则 .....	309
二、治疗目标及策略 .....	310
第三节 精神分裂症的规范化治疗 .....	312
一、急性期治疗 .....	312
二、巩固期治疗和维持期治疗 .....	325

三、难治性症状及难治性精神分裂症的治疗 .....	329
四、特殊人群的规范化治疗 .....	337
第四节 药物的不良反应及处理 .....	341
一、锥体外系不良反应 .....	342
二、过度镇静 .....	343
三、癫痫发作 .....	344
四、心血管系统副作用 .....	344
五、内分泌改变 .....	345
六、血液系统变化 .....	345
七、抗胆碱能副作用 .....	346
八、代谢综合征 .....	346
九、恶性综合征 .....	347
十、猝死 .....	348
十一、其他不良反应 .....	348
第五节 其他治疗相关问题 .....	349
一、精神分裂症的非药物治疗 .....	349
二、精神分裂症的症状及功能评估 .....	351
<b>第十二章 抑郁障碍的治疗 .....</b>	<b>355</b>
第一节 抑郁障碍的历史沿革及治疗学发展 .....	355
一、药物治疗发展史 .....	355
二、心理治疗发展史 .....	356
三、物理治疗发展史 .....	357
第二节 抑郁障碍的治疗原则及策略 .....	359
一、治疗原则 .....	359
二、治疗目标及策略 .....	360
第三节 抑郁障碍的规范化治疗 .....	361
一、急性期治疗 .....	361
二、巩固期治疗 .....	368
三、维持期治疗 .....	368
四、终止治疗 .....	369
五、对具有特定临床特征抑郁障碍的治疗 .....	369
第四节 抗抑郁药的不良反应及处理 .....	375

一、常见不良反应及处理 .....	375
二、5-HT综合征 .....	377
三、撤药综合征 .....	377
四、代谢综合征 .....	378
五、自杀 .....	379
六、药物过量 .....	379
第五节 特殊人群抑郁障碍的治疗 .....	380
一、儿童青少年抑郁障碍 .....	380
二、老年抑郁障碍 .....	381
三、女性抑郁障碍 .....	381
<b>第十三章 双相障碍的治疗 .....</b>	<b>385</b>
第一节 双相障碍的历史沿革及治疗学发展 .....	385
第二节 双相障碍的治疗原则及策略 .....	386
一、治疗原则 .....	386
二、治疗目标及策略 .....	388
第三节 双相障碍的规范化治疗 .....	390
一、双相 I 型躁狂、混合状态、快速循环型,以及双相 II 型 轻躁狂的急性期治疗 .....	391
二、双相抑郁急性期治疗 .....	395
三、双相障碍的巩固/维持治疗 .....	397
四、特殊人群的规范化治疗 .....	399
第四节 双相障碍药物的不良反应及处理 .....	402
一、内分泌系统 .....	403
二、肝功能损害 .....	403
三、精神系统 .....	404
四、镇静/嗜睡 .....	404
五、血药浓度异常增高或降低 .....	405
六、皮疹 .....	405
七、血液系统 .....	406
第五节 其他治疗相关问题 .....	407
一、双相障碍的非药物治疗 .....	407
二、双相障碍的症状及功能评估 .....	409

第十四章 焦虑障碍的药物治疗	412
第一节 焦虑障碍的历史沿革及治疗学发展	412
第二节 焦虑障碍的治疗原则及策略	414
一、治疗原则	414
二、治疗目标及策略	415
第三节 焦虑障碍的规范化治疗	417
一、惊恐障碍的规范化治疗	418
二、社交焦虑障碍的规范化治疗	422
三、广泛性焦虑障碍的规范化治疗	427
四、特殊人群焦虑障碍的规范化治疗	432
第四节 药物的不良反应及处理	434
一、镇静和操作能力损害	435
二、苯二氮革类药物过量和中毒	435
三、依赖性、撤药反应和反跳作用	440
四、认知功能损害	440
五、脱抑制	441
第五节 其他治疗相关问题	441
一、焦虑障碍的非药物治疗	441
二、焦虑障碍的评估	443
三、焦虑障碍的预后	443
第十五章 强迫障碍的治疗	445
第一节 强迫障碍的历史沿革及治疗学发展	445
第二节 强迫障碍的治疗原则及策略	447
一、治疗原则	447
二、治疗目标及策略	448
第三节 强迫障碍的规范化治疗	449
一、单一药物治疗	450
二、换药或联合药物治疗	454
三、难治性强迫障碍的治疗	457
四、强迫障碍伴共病的治疗	458
第四节 特殊人群强迫障碍的治疗	460
一、儿童、青少年强迫障碍的治疗	460

二、老年强迫障碍的治疗 .....	461
三、妊娠期及哺乳期女性强迫障碍的治疗 .....	461
第五节 药物的不良反应及处理 .....	462
一、5-羟色胺再摄取抑制剂类 .....	462
二、氯米帕明 .....	463
<b>第十六章 注意缺陷多动障碍的药物治疗</b> .....	<b>465</b>
第一节 注意缺陷多动障碍的历史沿革及治疗学发展 .....	465
第二节 注意缺陷多动障碍药物治疗的策略和原则 .....	468
一、药物治疗原则 .....	468
二、药物治疗策略 .....	468
第三节 注意缺陷多动障碍的规范化治疗 .....	470
一、规范化治疗程序 .....	470
二、药物的选择 .....	470
三、使用和评估 .....	475
第四节 药物的不良反应与处理 .....	478
一、心血管不良反应 .....	478
二、睡眠障碍 .....	479
三、抽动障碍 .....	480
四、物质滥用 .....	481
五、癫痫 .....	481
六、抑郁症 .....	482
七、精神病性症状 .....	482
八、共病的治疗 .....	483
九、成人ADHD的治疗 .....	483
<b>第十七章 精神药物在特殊人群中的使用</b> .....	<b>485</b>
第一节 儿童青少年精神障碍的精神药物使用问题 .....	485
一、药动学特点 .....	485
二、儿童青少年精神障碍的药物治疗原则 .....	486
三、儿童青少年常见精神障碍的用药注意事项 .....	487
第二节 老年精神障碍的精神药物使用问题 .....	497
一、老年人药动学特点 .....	497
二、老年人药效学特点 .....	498

三、药物的相互作用 .....	498
四、老年精神障碍患者使用精神药物的基本原则与注意事项 .....	498
第三节 妊娠及哺乳期患者的精神药物使用问题 .....	499
一、孕妇的治疗方案 .....	500
二、孕期使用精神药物的基本原则 .....	500
三、孕期及产后精神病性障碍 .....	501
四、孕期及产后抑郁症 .....	502
五、孕期及产后双相障碍 .....	503
六、孕期及产后癫痫发作 .....	503
七、孕期镇静剂的使用 .....	504
八、哺乳期精神药物的使用 .....	504
第四节 肝、肾功能损害患者的精神药物使用问题 .....	505
一、肾功能损害患者 .....	505
二、肝功能损害患者 .....	506
<b>附    录</b>	
<b>附录1 常用精神障碍的症状量表 .....</b>	<b>511</b>
一、精神分裂症的评定量表 .....	511
1. 简明精神病量表(BPRS) .....	511
2. 阳性与阴性症状量表(PANSS) .....	512
3. 阴性症状量表(SANS) .....	514
4. 阳性症状量表(SAPS) .....	515
5. 思维、语言和交流评定量表(TLC) .....	516
6. 医生评定的精神病症状维度量表(CRDPS) .....	517
二、抑郁障碍的评定量表 .....	518
1. 汉密尔顿抑郁量表(HAMD) .....	518
2. Montgomery-Asberg抑郁量表(MADS) .....	519
3. Zung抑郁自评量表(SDS) .....	519
4. 患者健康问卷抑郁量表(PHQ-9) .....	520
5. 视觉模拟评分法(VAS) .....	522
三、双相障碍的评定量表 .....	522
1. 杨氏躁狂评定量表 .....	522
2. Bech-Rafaelsen躁狂量表(BRMS) .....	523

3. 心境障碍问卷( MDQ ) .....	523
4. 32项轻躁狂症状清单( HCL-32 ) .....	524
5. 双极性指数( BPX ) .....	526
四、强迫障碍的评定量表 .....	527
(一)耶鲁-布朗强迫症状清单.....	527
(二)耶鲁-布朗强迫症严重程度量表( Y-BOCS ) .....	529
五、焦虑障碍的评定量表 .....	531
1. 汉密顿焦虑量表( HAMA ) .....	531
2. 焦虑自评量表( SAS ) .....	532
3. 广泛性焦虑量表( GAD-7 ) .....	533
4. Liebowitz社交焦虑量表( LSAS ).....	534
六、痴呆的评定量表 .....	536
1. 简易精神状态检查表( MMSE ) .....	536
2. Hachinski缺血指数量表( HIS ) .....	537
3. 日常生活能力量表( ADL ) .....	538
七、不良反应的评定量表 .....	538
1. 治疗时出现的症状量表(不良反应量表, TESS ) .....	538
2. 药源性锥体外系症状评价标准( DIEPSS ) .....	542
3. 异常不自主运动量表( AIMS ) .....	542
<b>附录2 精神障碍患者常用的功能评估量表 .....</b>	<b>544</b>
1. 总体功能评定量表( GAF ) .....	544
2. 个人和社会功能量表( PSP ) .....	544
3. WHO DAS2.0 .....	544
4. 社会功能缺陷量表( SDSS ) .....	547
5. 临床总体印象量表( CGI ).....	547
<b>中文药名索引 .....</b>	<b>550</b>
<b>英文药名索引 .....</b>	<b>553</b>

---

**上篇** · **常用精神药物**

---



