

临床常见病用药丛书

第2版

# 精神科 常见病用药

主编

赵靖平 翟金国



人民卫生出版社

# 精神科常见病用药

第2版

主编 赵靖平 翟金国

副主编 陈晋东

人民卫生出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

精神科常见病用药/赵靖平,翟金国主编.—2 版。  
—北京:人民卫生出版社,2016

ISBN 978-7-117-23751-2

I. ①精… II. ①赵… ②翟… III. ①精神病-用  
药法-高等学校-教材 IV. ①R749.053

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2016)第 301166 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!

精神科常见病用药

第 2 版

主 编: 赵靖平 翟金国

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: [pmpmhp@pmpmhp.com](mailto:pmpmhp@pmpmhp.com)

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

印 刷: 北京盛通印刷股份有限公司

经 销: 新华书店

开 本: 787×1092 1/32 印张: 14.5

字 数: 283 千字

版 次: 2008 年 4 月第 1 版 2017 年 4 月第 2 版

2017 年 4 月第 2 版第 1 次印刷(总第 2 次印刷)

标准书号: ISBN 978-7-117-23751-2/R · 23752

定 价: 79.00 元

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

(凡属印装质量问题请与本社市场营销中心联系退换)

## 编者(按姓氏汉语拼音排序)

陈 敏 (济宁医学院)

陈晋东 (中南大学湘雅二医院)

郭文斌 (中南大学湘雅二医院)

李乐华 (中南大学湘雅二医院)

吴仁容 (中南大学湘雅二医院)

翟金国 (济宁医学院)

赵靖平 (中南大学湘雅二医院)

# 出版说明

“临床常见病用药丛书”是我社推出的一系列临床用药手册，由临床一线专家执笔，为满足内科、外科、妇产科、儿科、急诊科、感染科、精神科等各科临床实际工作的需要而编撰完成，以帮助临床医师快速选择相关疾病的合理有效治疗方案。

本系列丛书自 2004 年陆续推出第一版以来，受到了广大医务工作者的欢迎。为适应临床用药知识和指南的不断更新和发展，我们开始了第二轮的修订。

本系列丛书针对各科常见病、多发病在诊治中常用的治疗药物及选择原则、药物不良反应与注意事项做了充分、简洁的论述，内容丰富，文字精练；兼顾各科疾病治疗学的前沿发展，内容新颖、适用性强，是一线临床医师查房及门诊工作中不可多得的参考手册。

本次修订在保持权威、实用、前沿的特点外，采用小开本、牛皮封面、双色印刷，更便于临床医师随身携带、长期翻阅和快速浏览。不久的将来我们将以纸质书为蓝本，进行延伸开发，制作各专科“临床常见病用药”APP 数字产品，力争为临床医师打造一个常见病用药指导的综合服务平台。

## 出版说明

### 临床常见病用药丛书

精神科常见病用药	赵靖平	翟金国
急诊科常见病用药	陈玉国	徐 峰
消化内科常见病用药	杨长青	许树长 陈锡美
神经内科常见病用药	肖 波	崔丽英
呼吸内科常见病用药	刘春涛	梁宗安 易 群
心内科常见病用药	张 健	杨跃进
妇产科常见病用药	徐丛剑	
感染科常见病用药	李兰娟	
儿科常见病用药	李廷玉	

# 前　　言

《精神科常见病用药》(第2版)一书对精神科常见疾病如精神分裂症和其他精神病性障碍、抑郁障碍、双相障碍、焦虑障碍、强迫障碍、睡眠障碍、注意缺陷与多动障碍、老年性痴呆等的主要用药种类、选择原则、注意事项、建议等进行了介绍。本书内容紧密结合本专业的临床药学、药物治疗的发展,为常见疾病药物治疗提供内容翔实、切实可行的药物选择、用药方案。根据临床用药的发展现状,删除了部分过时、陈旧、不再实用的内容,补充了部分新的、实用的内容。

临床学科发展日新月异,虽然在编写过程中力求反映有关的最新资料,但也仅代表编者对各个问题的认识和理解,书中所述及的各种治疗方法、治疗方案和药物剂量,都是按一般情况提出,为各位编者临床用药经验的分享,仅供参考。具体应用时,必须结合患者自身状况、治疗设备条件、支持治疗条件、施治医生个人经验等做必要的变通和调整,以保证取得安全的最佳治疗效果。书中涉及的所有药物均应在专业医生指导下使用。

在本书撰写过程中,各位编者参考了大量文献,由于篇幅所限,并未全部列出,对所有文献的

## 前　　言

---

作者表示感谢。由于学科发展迅速,变化日新月异,编写人员知识所限,时间仓促,书中不当之处在所难免,敬请批评指正。

赵靖平

2016年10月

# 目 录

<b>第一章 精神分裂症和其他精神病性障碍</b> .....	1
概述.....	1
【相关药物】.....	4
(一) 抗精神病药的分类 .....	4
(二) 抗精神病药的受体阻断作用 及其临床意义 .....	7
(三) 抗精神病药的适应证和禁忌证 ...	9
(四) 具体药物介绍 .....	11
【选择原则】 .....	25
(一) 急性治疗期 .....	26
(二) 持续治疗期 .....	29
(三) 维持治疗期 .....	30
(四) 抗精神病药治疗原则 .....	32
(五) 抗精神病药常见副作用与 处理 .....	34
(六) 治疗过程中的换药问题 .....	40
(七) 药物联合治疗与药物相互 作用 .....	42
(八) 慢性精神分裂症的治疗 .....	44
(九) 难治性精神分裂症的治疗 .....	45
(十) 特殊人群精神分裂症的治疗 .....	49
(十一) 其他精神病性障碍的治疗 .....	55

## 目 录

---

【注意事项】	56
1. 氯丙嗪	56
2. 奋乃静	59
3. 氟奋乃静	62
4. 硫利达嗪	64
5. 氟哌啶醇	65
6. 氯哌噻吨	68
7. 氟哌噻吨	70
8. 舒必利	71
9. 三氟拉嗪	73
10. 氯氮平	75
11. 奥氮平	77
12. 噩硫平	81
13. 佐替平	82
14. 利培酮	84
15. 帕利哌酮	86
16. 阿立哌唑	90
17. 齐拉西酮	91
18. 哌罗匹隆	94
19. 氨磺必利	96
20. 舍吲哚	98
21. 鲁拉西酮	98
22. 伊洛哌酮	100
23. 阿塞那平	101
24. 布南色林	103
25. 五氟利多	103
26. 氟奋乃静癸酸酯	105

# 目 录

27. 氟哌啶醇癸酸酯 .....	106
28. 味泊噻嗪棕榈酸酯 .....	108
【建议】 .....	109
<b>第二章 抑郁障碍</b> .....	<b>113</b>
概述 .....	113
【相关药物】 .....	115
(一) 抗抑郁剂的概念及其分类 .....	115
(二) 具体抗抑郁剂的介绍 .....	119
【选择原则】 .....	129
(一) 抑郁障碍的药物治疗原则 .....	129
(二) 抑郁障碍的治疗目标 .....	131
(三) 抑郁障碍的药物治疗方案 .....	132
(四) 不同类型抑郁障碍的药物治疗 原则 .....	133
(五) 难治性抑郁障碍的药物治疗 .....	137
【注意事项】 .....	139
1. 米帕明 .....	139
2. 氯米帕明 .....	140
3. 地昔帕明 .....	142
4. 阿米替林 .....	143
5. 多塞平 .....	143
6. 马普替林 .....	144
7. 吗氯贝胺 .....	145
8. 氟西汀 .....	146
9. 帕罗西汀 .....	147
10. 氟伏沙明 .....	149
11. 舍曲林 .....	151

# 目 录

---

12. 西酞普兰 .....	151
13. 艾司西酞普兰 .....	152
14. 曲唑酮 .....	153
15. 奈法唑酮 .....	155
16. 米安色林 .....	155
17. 米氮平 .....	156
18. 文拉法辛 .....	157
19. 度洛西汀 .....	159
20. 米那普仑 .....	160
21. 瑞波西汀 .....	161
22. 维拉佐酮 .....	162
23. 安非他酮 .....	163
24. 噻奈普汀 .....	164
25. 氟哌噻吨美利曲辛 .....	165
26. 阿戈美拉汀 .....	167
27. 沃替西汀 .....	168
28. 植物提取物抗抑郁剂:路优泰 .....	168
29. 疏肝解郁胶囊 .....	169
【建议】 .....	169
<b>第三章 双相障碍 .....</b>	<b>172</b>
概述 .....	172
【相关药物】 .....	173
(一) 心境稳定剂的概念与类别 .....	173
(二) 获得双相障碍治疗适应证的 第二代抗精神病药 .....	190
(三) 用于治疗双相障碍的其他 药物 .....	201

## 目 录

【选择原则】	204
(一) 药物治疗需要考虑的因素	204
(二) 双相障碍的治疗原则	205
(三) 躁狂发作的急性期与维持期治疗	208
(四) 特殊类型双相障碍的治疗原则	211
(五) 药物联合治疗原则与增效剂的应用	215
(六) 双相障碍的维持治疗	219
(七) 双相抑郁的药物治疗	222
(八) 抗抑郁剂在双相障碍中的使用问题	228
(九) 共患疾病的处理	231
(十) 特殊人群双相障碍的治疗	233
【注意事项】	236
1. 碳酸锂	236
2. 丙戊酸钠	238
3. 丙戊酸镁	240
4. 卡马西平	240
5. 奥卡西平	242
6. 拉莫三嗪	243
7. 托吡酯	244
8. 加巴喷丁	244
9. 奥氟合剂	245
【建议】	246
第四章 焦虑障碍	249

## 目 录

概述.....	249
【相关药物】.....	251
(一) 苯二氮䓬类抗焦虑剂 .....	251
(二) 5-HT <sub>1A</sub> 受体部分激动剂 .....	254
(三) 抗抑郁剂 .....	256
(四) 其他具有抗焦虑作用的药物.....	261
【选择原则】.....	262
(一) 焦虑障碍的治疗指征 .....	262
(二) 焦虑障碍的治疗目标 .....	263
(三) 焦虑障碍的药物治疗原则 .....	263
(四) 焦虑障碍药物治疗的维持 时间 .....	265
(五) 难治性焦虑障碍的治疗 .....	265
(六) 抗焦虑剂的优点与缺点 .....	266
(七) 不同焦虑障碍的药物治疗 .....	266
1. 广泛性焦虑障碍的药物治疗 .....	269
2. 惊恐障碍的药物治疗 .....	279
3. 社交焦虑障碍的药物治疗 .....	285
【注意事项】.....	292
1. 氯氮䓬 .....	292
2. 地西泮 .....	293
3. 劳拉西泮 .....	294
4. 阿普唑仑 .....	295
5. 艾司唑仑 .....	296
6. 氯硝西泮 .....	297
7. 奥沙西泮 .....	299
8. 硝西泮 .....	301

# 目 录

9. 依替唑仑	302
10. 美沙唑仑	303
11. 氟西泮	304
12. 羟嗪	305
13. 丁螺环酮	305
14. 坦度螺酮	306
15. 中药制剂:九味镇心颗粒	307
【建议】	307
<b>第五章 强迫障碍</b>	<b>310</b>
概述	310
【相关药物】	312
(一) 选择性 5-HT 再摄取抑制剂	313
(二) 三环类抗抑郁剂	315
(三) 其他新型抗抑郁剂	317
(四) 其他药物	318
【选择原则】	320
(一) 治疗目标	320
(二) 治疗原则	320
(三) 治疗方案	322
(四) 特殊人群的治疗	326
【注意事项】	334
1. 舍曲林	334
2. 氟西汀	335
3. 氟伏沙明	335
4. 帕罗西汀	336
5. 氯米帕明	338

# 目 录

【建议】 .....	339
<b>第六章 睡眠障碍 .....</b>	<b>341</b>
概述.....	341
【相关药物】.....	344
(一) 巴比妥类 .....	344
(二) 苯二氮草类药 .....	344
(三) 新型非苯二氮草类镇静 催眠药 .....	350
(四) 其他镇静催眠药物 .....	350
【选择原则】.....	353
(一) 失眠的治疗原则 .....	353
(二) 镇静催眠药的选择原则 .....	353
(三) 失眠的治疗目标 .....	354
(四) 失眠药物治疗的一般原则 .....	354
(五) 失眠的药物治疗指征 .....	355
(六) 持续治疗与间断治疗 .....	356
(七) 不同类型失眠的药物治疗 .....	357
(八) 特殊人群失眠的治疗 .....	358
(九) 失眠药物治疗的换药指征 .....	361
(十) 终止药物治疗的指征 .....	361
(十一) 其他治疗原则 .....	361
【注意事项】.....	362
1. 哌吡坦 .....	362
2. 佐匹克隆 .....	364
3. 右佐匹克隆 .....	365
4. 扎来普隆 .....	366
5. 水合氯醛 .....	368

## 目 录

【建议】 .....	369
<b>第七章 注意缺陷与多动障碍 .....</b>	<b>371</b>
概述.....	371
【相关药物】.....	372
(一) 中枢兴奋剂 .....	372
(二) 抗抑郁剂 .....	372
(三) $\alpha_2$ 去甲肾上腺素能激动剂 .....	373
(四) 抗精神病药 .....	373
(五) 常用治疗药物 .....	374
【选择原则】 .....	377
(一) 药物治疗的一般原则 .....	377
(二) 合并其他问题时的药物治疗 原则 .....	378
(三) 中枢兴奋剂的剂量 .....	379
(四) 中枢兴奋剂的安全性 .....	380
(五) 中枢兴奋剂治疗随访 .....	381
(六) 中枢兴奋剂治疗的“假日停药” 问题 .....	381
(七) 美国儿科学会的 ADHD 临床 治疗指南要点 .....	382
(八) ADHD 药物治疗的十个原则 .....	382
【注意事项】 .....	383
1. 味甲酯 .....	383
2. 苯异妥因 .....	384
3. 苯丙胺 .....	385
4. 苯氨咪唑啉 .....	386
5. 托莫西汀 .....	388
<b>第八章 老年性痴呆 .....</b>	<b>390</b>