

龙青春 张玉竹 龙海睿 编著

精神科

常用药物^的 联用与辅用



人民卫生出版社
PEOPLE'S MEDICAL PUBLISHING HOUSE

图书在版编目(CIP)数据

精神科常用药物的联用与辅用

龙青春 张玉竹 龙海睿 编著

中国图书馆分类号(CIP) 505.745.023

龙青春 张玉竹 龙海睿 编著

精神科常用药物的联用与辅用

编著：龙青春 张玉竹 龙海睿

出版发行：人民卫生出版社（中宣部010-6716888）

地址：北京市丰台区右安门内大街3号

邮编：100078

网址：<http://www.pwh.com>

E-mail: pwh@pwh.com

电话：010-6716888 010-6716830

印刷：北京市五环印刷厂

装订：胶装

开本：850×1168 1/32 印张：14.2

字数：328千字

版次：2007年6月第1版 2007年6月第1次印刷

书号：ISBN 978-7-117-08688-8/R·8687

定价：28.00元

人民卫生出版社

（凡属印装质量问题可向本社出版部联系退换）

图书在版编目 (CIP) 数据

精神科常用药物的联用与辅用/龙青春等编著. —北京:
人民卫生出版社, 2007. 6

ISBN 978-7-117-08686-8

I. 精… II. 龙… III. 精神病—用药法 IV. R749.053

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2007) 第 059742 号

精神科常用药物的联用与辅用

编 著: 龙青春 张玉竹 龙海睿

出版发行: 人民卫生出版社 (中继线 010-67616688)

地 址: 北京市丰台区方庄芳群园 3 区 3 号楼

邮 编: 100078

网 址: <http://www.pmph.com>

E - mail: pmph@pmph.com

购书热线: 010-67605754 010-65264830

印 刷: 北京市卫顺印刷厂

经 销: 新华书店

开 本: 850×1168 1/32 印张: 14.5

字 数: 358 千字

版 次: 2007 年 6 月第 1 版 2007 年 6 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号: ISBN 978-7-117-08686-8/R·8687

定 价: 29.00 元

版权所有, 侵权必究, 打击盗版举报电话: 010-87613394

(凡属印装质量问题请与本社销售部联系退换)

内 容 提 要

本书参阅了国内外有关资料,详尽地介绍了精神科临床中常用药物的合理联用与配伍禁忌,有助于临床医生制定最佳治疗方案与避免药物治疗中的意外发生。与此同时,还介绍了药物的其他用途,并附有药物不良反应及注意事项,以顺应临床医生的需要。

本书适用于精神科医生,也可供其他临床医师参考。

前言

随着对精神疾病的深入了解,目前临床治疗理念正逐步发生着变化,治疗目的从传统的单一关注症状的消除,逐步转变为在关注患者临床症状的同时,也关注其社会功能的恢复和生活质量的提高。即便对那些病因还不完全清楚的精神病,在疾病的不同时期,也应根据患者的不同病况,给予整体治疗。

其一,因为精神病急性期的患者不仅会出现中枢神经系统神经递质的紊乱,还会造成大脑神经组织(亚分子以下)可逆性的损害,反复多次的损害,会使这种可逆性越来越小,最终导致患者精神衰退。因此,对于急性期的患者必须给予脑保护治疗。这就意味着需要联合用药。

其二,尽管对精神疾病的治疗多主张单一用药,但随着复发病例和难治性病例的增多,“单一用药”已受到很大的冲击。因为,合理的联合用药可以增加某种药物的血药浓度,或因作用神经递质位点的不同而提高疗效。因此,药物的联合治疗在临床中已越来越多。

其三,随着社会的发展,精神病患者生活水平的提高,住院精神病患者需同时治疗代谢紊乱综合征(糖尿病、原发性高血压等)者明显增多,治疗精神病的药物与治疗躯体病的药物的合理联用问题也突显出来。

勿庸置疑,目前药物联合应用的情况越来越多,这就要求精神科医生必须熟悉精神科临床常用的药物,并合理配伍。合理配伍会收到事半功倍的效果,否则将会事与愿违,甚至会雪上加

霜。但随着联合用药病例的增多,不合理配伍的情况也不容小觑。例如,氯氮平与卡马西平合用、氟哌啶醇与碳酸锂伍用、帕罗西汀合并利培酮等。不合理的联用,不仅使药物的不良反应增加,也使恶性综合征、粒细胞缺乏症、猝死等发生几率增加,甚至引发医疗纠纷。

抗精神疾病药物除了主要治疗精神疾病以外还能治疗其他疾病,这就是抗精神疾病药物的其他用途,简称辅用。本书介绍的一些抗精神疾病药物的辅用效果一定会使您受益匪浅。

本书由龙青春任主编,书写了第一、三、四章,并负责对全书的审定、修改;张玉竹负责第六、七、八章,龙海睿负责第二、五、九章;第十章由龙青春与张玉竹共同完成。

经过一年多的整理和撰写,在人民卫生出版社医药教育出版中心匡罗均副主任和曹锦花编辑的大力支持下,本书得以完稿并出版。在本书的编写过程中,得到了北京市房山区精神卫生保健院苏仁明院长、济南华夏医院精神科赵晓莹主任、吴星主任的热情鼓励与支持。在此,我们表示由衷的感谢!

希望广大读者不吝赐教。

编 者

2007年3月

阅读说明

为便于读者阅读及理解本书的内容,故作如下说明:

(一) 药物相互作用

药物相互作用是指两种或多种药物联合使用后在体内的药效变化,根据对临床的影响,可分为有益和有害的两种情况。按照发生的原理,药物相互作用可分为:药效学相互作用(疗效拮抗、毒性相加、药效增强引起过度作用、受体激动药与阻滞药的相互作用)和药动学相互作用(吸收相互作用、相互置换作用、代谢相互作用、排泌相互作用等)。本书仅指两种药联合使用后在体内的药效变化。

(二) 联用与辅用

联用:亦称合用,是指同时或间隔一定时间内使用两种或两种以上的药物(既包括精神疾病药物,又包括其他药物)。联合用药的目的是提高疗效。联合应用药理效应相同或相似的药物时,治疗作用和副作用可同时增加;反之,联合应用药理效应相拮抗的药物时,治疗作用降低。

辅用:指该药物主要治疗之外的其他用途,而并非辅助治疗。如氟西汀主要是治疗抑郁发作的药物,但其又可治疗贪食症,治疗抑郁发作是氟西汀的主用,而对贪食症的治疗则是其辅用。

(三) 掩盖症状

掩盖症状是指一种药物所致不良反应的症状表现,可因使用另一种药物而被掩盖,称为掩盖症状。例如,当糖尿病患者用药过量,血糖降低出现心悸、潮红、出汗等低血糖症状时,使用普萘洛尔可以掩盖低血糖症状。普萘洛尔不但不能帮助恢复血

糖,反而使低血糖状态更为严重。

(四)肝药酶

大部分药物主要在肝脏由肝微粒体酶催化代谢,故称肝药酶或药酶,也称肝微粒体酶。这是一种混合功能氧化酶,其中细胞色素 P450 酶(CYP)起重要作用。细胞色素 P450 是一组含血红蛋白的蛋白质,是由结构和功能相关的基因超家族编码的同工酶组成的超家族酶系。绝大多数药物和外源性化合物在体内需要经过 CYP450 代谢,产生去毒或解毒作用,但有时也会产生毒性作用。肝微粒体酶活性的高低直接影响到药物的代谢。一些药物能增加肝微粒体酶的合成,起酶诱导作用,诱导的结果使受影响的药物血药浓度减少,作用减弱或作用时间缩短;肝微粒体酶的活性被某些药物抑制,称酶抑制作用,其结果使受影响的药物代谢减少,血药浓度增加,因而加强或延长其作用。

(五)药物的首过效应

首过效应又称第一关卡效应。是指口服药物在胃肠道吸收后,经门静脉到肝脏,有些药物在通过肠黏膜及肝脏时极易被代谢灭活,在第一次通过肝脏时大部分被破坏,进入血液循环的有效药量减少,药效降低,这种现象称为首过效应。

有明显首过效应的药物有氯丙嗪、普萘洛尔、可乐定、利多卡因等。

(六)不良反应

药物不良反应是指药物在正常用法和用量后产生与用药目的不符合的、给患者带来不适或痛苦情况的统称。主要包括副作用、毒性反应、变态反应、后遗效应、继发效应、特异质反应及致癌、致畸、致突变作用等。

副作用:是指在药物正常治疗量时出现与治疗目的无关的效应。当以药物的某一作用为治疗目的时,其他效应就成为副作用,如氯米帕明治疗抑郁发作时引起的口干。

毒性作用:指药物剂量过太或用药时间过长引起的有害作

用,如药源性迟发性运动障碍。

后遗效应:停药后仍残留在体内的治疗药物所引起的药物效应,如安定类抗焦虑药物在次晨的宿醉现象。

药物依赖性:指持续用药导致患者强烈渴求继续应用该药或其同类药物,一旦停用,会出现戒断反应。

特异质反应:指药物引起的一类遗传性异常反应。这种反应的性质与药物在正常人中的反应可能相似,但表现为对低剂量药物有极高的敏感性,或对高剂量药物极不敏感。

过敏反应:因个体事先致敏而对某药或结构相似的药物发生的一种不良反应。

致畸或致癌作用:药物导致畸胎或机体组织细胞发生癌变。

致突变作用:指药物所引起细胞的遗传物质(DNA,染色体)异常,从而使遗传结构发生永久性突变。

(七)若干符号说明

为使本书内容特色更加明显,在本书的内容中有一些特定的符号,如“√—”、“±—”、“□—”及“×—”等,它们所代表的意义如下:

“√—”表示两种药物联用时,可使药效增强,提倡联用。

“±—”表示两种药物联用时,药效可能增加,但不良反应亦明显增加,应谨慎配伍。

“□—”表示两种药物联合使用时,两药无药物相互作用或相互作用无临床意义。

“×—”表示两种药物联用时,不良反应明显增强,基本属于联用禁忌。

请读者在阅读本书时,先阅读上述内容。

目 录

第一章 抗精神病药.....	1
抗精神病药的联用.....	1
一、吩噻嗪类	2
氯丙嗪	2
奋乃静	8
氟奋乃静.....	10
三氟拉嗪.....	13
三氟丙嗪.....	15
丙氯拉嗪.....	15
硫利达嗪.....	16
美索达嗪.....	17
二、丁酰苯类.....	18
氟哌啶醇.....	18
氟哌利多.....	20
三氟哌多.....	21
溴哌利多.....	22
咪哌隆.....	23
三、硫杂蒽类.....	23
氯普噻吨.....	23
替沃噻吨.....	25
三氟噻吨.....	26
氯噻吨.....	26
四、其他抗精神病药.....	27

氯氮平	27
氨磺必利	32
吗茚酮	33
舒必利	34
左旋舒必利	36
瑞莫必利	37
舒托必利	38
阿米必利	38
泰必利	39
佐替平	40
利培酮	41
氯卡帕明	43
奥氮平	44
丁二酸洛沙平	47
齐拉西酮	48
富马酸喹硫平	49
舍吡哌	51
匹莫齐特	51
阿立哌唑	52
五、长效抗精神病药	54
五氟利多	54
氟哌啶醇癸酸酯	55
氟奋乃静癸酸酯	56
氟斯必灵	57
哌泊噻嗪棕榈酸酯	57
癸氟哌啶吨	59
氟哌啶吨癸酸酯	60
珠氯噻醇癸酸酯	61

第二章 心境稳定剂与抗癫痫药 63

碳酸锂.....	63
卡马西平.....	67
丙戊酸钠.....	70
丙戊酸镁.....	73
托吡酯.....	74
拉莫三嗪.....	75
加巴喷丁.....	77
奥卡西平.....	78
氨己烯酸.....	79
唑尼沙胺.....	80
噻加宾.....	80
左乙拉西坦.....	81
苯妥英钠.....	82
扑米酮.....	86

第三章 抗抑郁药物 89

一、三环类抗抑郁药.....	89
丙米嗪.....	92
多塞平.....	95
阿米替林.....	96
氯米帕明.....	98
去甲替林	101
普罗替林	101
盐酸地美替林	102
阿莫沙平	103
美他帕明	105

去甲咪嗪	106
曲米帕明	107
洛弗咪嗪	107
二、四环类抗抑郁药	108
马普替林	108
吡叻哌	109
米那替林	110
米安色林	111
三、选择性 5-羟色胺再摄取抑制剂	112
盐酸氟西汀	115
帕罗西汀	118
舍曲林	122
氟伏沙明	124
西酞普兰	126
依他普仑	128
四、NA 能与特异性 5-HT 能抗抑郁剂	129
米氮平	129
五、5-HT 和 NE 再摄取双重抑制剂	131
文拉法辛	131
米西普朗	133
度洛西汀	134
六、三唑吡啶类	135
三唑酮	135
七、氨基酮类	137
布普品	137
八、可逆性单胺类氧化酶抑制剂	138
吗氯贝胺	138
异卡波胂	140
托洛沙酮	141

九、其他抗抑郁药	141
略利普兰	141
瑞波西汀	142
奥沙氟生	143
黛力新	144
齐美定	145
奈法唑酮	146
噻萘普汀	147
马来酸塞替普林	148
托莫西汀	148
贯叶连翘	149
 第四章 抗焦虑药物	151
一、阿扎哌隆类	151
丁螺环酮	151
坦度螺酮	153
二、苯二氮草类药物	154
氯巴占	155
氯氮草	156
地西泮	157
硝西泮	160
氟西泮	161
夸西泮	162
劳拉西泮	162
奥沙西泮	163
氯硝西泮	165
哈拉西泮	167
氟地西泮	167

度氟西洋	168
氟托西洋	169
氟硝西洋	169
替马西洋	171
三唑仑	172
艾司唑仑	173
阿普唑仑	174
氟他唑仑	176
卤沙唑仑	176
溴替唑仑	177
美沙唑仑	178
依替唑仑	179
奥沙唑仑	179
咪达唑仑	180
氯普唑仑	181
氯草酸	182
羟嗪	183
琥珀酸丁辛酰胺	184
氯氟草乙酯	185
依替福辛	185
三、其他非苯二氮草类药	186
阿吡坦	186
氯美扎酮	187
氯美噻唑	187

第五章 镇静催眠药..... 189

一、巴比妥类	189
苯巴比妥	191

异戊巴比妥	193
司可巴比妥	195
二、醛类	197
水合氯醛	197
三、其他类	198
佐匹克隆	198
格鲁米特	199
甲喹酮	200
扎来普隆	201
佐必登	202
利马扎封	203
戊曲酯	203
密环菌片	204
天麻素	205
第六章 中枢神经兴奋药	206
甲氯芬酯	206
氨酪酸	207
哌甲酯	207
匹莫林	209
右苯丙胺	210
乙胺硫脲	211
阿屈非尼	212
阿托西汀	213
莫达非尼	214
氟马西尼	215
多沙普仑	216

第七章 促大脑代谢药	218
双氢麦角碱	218
卡巴拉汀	219
胞磷胆碱	220
吡拉西坦	222
脑活素	223
桂利嗪	225
龙泰	226
石杉碱-甲	227
脑通	228
长春西丁	229
氟桂利嗪	230
吡硫醇	233
尼可占替诺	233
灯盏花素	234
环扁桃酯	235
己酮可可碱	236
布酚宁	237
苜环烷	237
曲克芦丁	238
尼莫地平	239
茴拉西坦	241
尼唑苯酮	242
二苯美伦	243
脑力隆	244
酪氨酸	244
神经节苷脂	245
脑萎缩丸	246