

# 奥氮平对首发精神分裂症患者心电图的影响

陈菊凤, 袁国锋(杭州市公安局安康医院, 杭州 311113)

**摘要:** **目的** 探讨奥氮平对首发精神分裂症患者心电图的影响, 并比较国产与进口奥氮平对心电图影响的差异。**方法** 选取 70 例首发精神分裂症患者, 随机分为国产奥氮平组, 进口奥氮平组, 各 35 例, 分别于治疗前及治疗后第 2, 4, 6, 8 周末进行心电图检查, 统计异常心电图的数目和相关信息。**结果** 治疗第 2 周时, 心电图异常数国产奥氮平组较进口奥氮平组为多, 有统计学差异( $P<0.05$ )。国产奥氮平组引起窦性心动过速的人数较进口奥氮平组为多, 有统计学差异( $P<0.05$ ), 其余各方面两组无统计学差异。**结论** 不同厂家的奥氮平治疗首发精神分裂症患者的的心电图异常有差异, 需要加以关注。**关键词:** 奥氮平; 精神分裂症; 心电图

中图分类号: R9471.41

文献标志码: B

文章编号: 1007-7693(2011)05-0474-03

## Electrocardiogram Abnormality of Olanzapine in the Treatment of First-Episode Schizophrenic Patients

CHEN Jufeng, YUAN Guofeng(*Ankang Hospital of Hangzhou Security Bureau, Hangzhou 311113, China*)

**ABSTRACT: OBJECTIVE** To explore the analysis of olanzapine in the treatment of first-episode schizophrenic patients. To observe the electrocardiogram changes of the patients treated with olanzapine from different manufactories. **METHODS**

---

作者简介: 陈菊凤, 女, 主管护师

Tel: 13656672324

E-mail: hzak2008@126.com

Seventy patients with first-episode schizophrenia were randomly divided into homemade olanzapine group(35 cases) and imported olanzapine group (35 cases) who were treated for 8 weeks. Statistics to the amount and information of electrocardiogram abnormality. **RESULTS** At the second week, there were significant difference in electrocardiogram abnormality between homemade olanzapine group and imported olanzapine group ( $P<0.05$ ). Homemade olanzapine can cause more sinus tachycardia than imported olanzapine easily( $P<0.05$ ), no difference in the other electrocardiogram abnormality between two groups. **CONCLUSION** There are significant difference in electrocardiogram abnormality of the two drugs from different manufactories. We should pay more attention to it.

**KEY WORDS:** olanzapine; schizophrenia; electrocardiogram

奥氮平作为新一代非典型抗精神病药, 因为其能够显著的改善阴性症状、阳性症状、认知功能, 并且发生较少的锥体外系副反应, 得到广泛的应用。但抗精神病药对心脏的毒性作用已引起医学界的高度关注。国内文献报道使用奥氮平治疗儿童精神分裂症导致心电图改变的比例高达26.7%<sup>[1]</sup>, 但国内外未见不同生产厂家的奥氮平对心电图影响的报道。为此, 笔者初步探讨了不同生产厂家的奥氮平对心电图的影响的差异。

## 1 对象和方法

### 1.1 研究对象

均为我院2009年6月—2010年7月住院患者。入组标准: ①符合CCMD-3精神分裂症诊断标准<sup>[2]</sup>; ②年龄18~60岁, 性别不限。③无脑器质性疾病与严重躯体疾病, 入组前心电图检查无异常; ④首次发作, 总病程<3个月; ⑤入组前一周均未使用抗精神病药治疗; ⑥入组前经知情同意, 且获伦理委员会批准。收集符合入组标准患者共70例, 随机分为国产奥氮平组35例, 其中男20例, 女15例, 平均年龄( $30.6 \pm 4.9$ )岁, 病程( $2.43 \pm 0.50$ )个月。进口奥氮平组35例, 其中男19例, 女16例, 平均年龄( $31.4 \pm 5.1$ )岁, 病程( $2.40 \pm 0.49$ )个月。两组患者入组时在病程、年龄、男女比例方面均无统计学差异( $P>0.05$ )。

### 1.2 方法

**1.2.1 给药方法** 国产奥氮平组(欧兰宁, 规格: 5 mg·片<sup>-1</sup>, 江苏豪森药业股份有限公司), 进口奥氮平组(再普乐, 规格: 5 mg·片<sup>-1</sup>, 美国礼来公司), 所有病例均为单一用药, 两组剂量均由5 mg·d<sup>-1</sup>为起始量, 2周内递加到10 mg·d<sup>-1</sup>, 后视病情增减剂量。根据需要可合用苯海索、苯二氮䓬类等药物。

**1.2.2 心电图检查** 使用日本光电单导6511型心电图机常规扫描12导联进行心电图检查。

**1.2.3 描记时间** 分别为用药前及药后2, 4, 6, 8周。由心电图专业主治医师进行分析和诊断。

**1.2.4 统计学处理** 以上资料数据均用SPSS 11.5

软件包统计分析, 计量资料采用 $t$ 检验、计数资料采用 $\chi^2$ 检验。 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组心电图异常比较

服药后各次心电图检查均发现有异常。国产奥氮平组共发生12例次心电图异常, 进口奥氮平组发生5例次, 两组间有统计学差异( $P<0.05$ )。治疗第2周时, 心电图异常数国产奥氮平组较进口奥氮平组为多, 两组间有统计学差异( $P<0.05$ )。治疗第4, 6, 8周时两组间无统计学差异( $P>0.05$ )。结果见表1。

表1 心电图异常与服药时间的关系

Tab 1 The relationship between electrocardiogram abnormality and time of medication

| 治疗时间 | 国产奥氮平组/例(%) | 进口奥氮平组/例(%) | $\chi^2$ 值 | $P$ 值    |
|------|-------------|-------------|------------|----------|
| 第2周  | 6(17)       | 1(3)        | 3.97       | $P<0.05$ |
| 第4周  | 2(6)        | 1(3)        | 0.348      | $P>0.05$ |
| 第6周  | 1(3)        | 1(3)        | 0          | $P>0.05$ |
| 第8周  | 3(9)        | 2(6)        | 0.215      | $P>0.05$ |

### 2.2 心电图异常分类情况

治疗后心电图有异常者, 按实际异常分窦性心动过速、窦性心律不齐、窦性心动过缓。国产奥氮平组引起窦性心动过速的人数较进口奥氮平组为多, 两组间有统计学差异( $P<0.05$ ), 其余各方面两组间无统计学差异( $P>0.05$ )。结果见表2。

表2 两组心电图改变的比较

Tab 2 Electrocardiogram abnormality between two groups

| 心电图改变  | 国产奥氮平组/例(%) | 进口奥氮平组/例(%) | $\chi^2$ 值 | $P$ 值    |
|--------|-------------|-------------|------------|----------|
| 窦性心动过速 | 7(20)       | 1(3)        | 5.08       | $P<0.05$ |
| 窦性心律不齐 | 4(11)       | 3(9)        | 0.690      | $P>0.05$ |
| 窦性心动过缓 | 1(3)        | 1(3)        | 0          | $P>0.05$ |

## 3 讨论

奥氮平为新型抗精神病药物, 作用于D<sub>2</sub>、D<sub>3</sub>、D<sub>4</sub>受体及5-HT<sub>2</sub>、 $\alpha_2$ 受体。选择性作用于与精神活

动关系密切的中脑边缘系统,对精神分裂症的阳性症状、阴性症状以及认知功能有良好疗效<sup>[3]</sup>。奥氮平作为新一代非典型抗精神病药物,以快速起效,耐受性高,用药少,不良反应轻而著称<sup>[4]</sup>。但奥氮平引起心电图异常陆续有报道。为进一步明确不同厂家奥氮平引起心电图异常的差别,笔者设计了该研究。从本研究可发现,不同生产厂家的奥氮平引起的不良反应还是有一定的差别。

精神分裂症是复发率高的一组疾病,导致精神分裂症复发的原因是多方面的,有研究<sup>[5]</sup>报道患者治疗依从性、社会支持、负性生活事件在引起精神分裂症的复发中起着重要作用。传统抗精神病药物由于不良反应大,患者服药的依从性差,容易中断治疗,引起病情的复发和慢性化。新型的抗精神病药物对精神分裂症的阳性精神病性症状,尤其是阴性症状以及认知功能有良好疗效,故能提高服药的依从性及增强疗效,减少疾病的复发和慢性化。

本研究的不足之处是研究的病例数较少,所

以对不同厂家的奥氮平长期服用患者的心电图是否存在差异,尚需进一步研究。

## REFERENCES

- [1] LIU J, GUO Y Q, YANG X L, et al. The efficacy and tolerance of olanzapine in the treatment of infant schizophrenic [J]. Chin Ment Health J (中国心理卫生杂志), 2005, 19(2): 73-76.
- [2] Chinese Medical Association. Chinese Classification of Mental Disorders(中国精神障碍疾病诊断及分类标准) [M]. 3rd ed. Jinan: Shandong Science and Technology Publishing House, 2001: 75-77.
- [3] WANG W Z, ZHANG X B, YANG Z Z, et al. The therapeutic and side effects of olanzapine in the treatment of patients with first-episode schizophrenic [J]. J Clin Med Pract (实用临床医药杂志), 2009, 13(10): 12-14.
- [4] LI C, ZHU S Y, LING Z, et al. A study of olanzapine and haloperidol in the treatment of acute schizophrenic patients[J]. Shanghai Arch Psychiatry(上海精神医学), 2005, 17(5): 275-277.
- [5] YUAN G F, YU Y L, ZHU X X, et al. Analys the relation of recurrence of schizophrenia with therapeutic compliance dependence, life events and social support[J]. Zhejiang Med J(浙江医学), 2008, 30(9): 943-945.