

更换抗精神病药：骤停更佳？

加拿大 Meta 分析颠覆既往抗精神病药换药方式，骤停或优于渐停

临床中，针对精神分裂症患者更换抗精神病药的情况相当常见，原因通常是疗效和（或）耐受性不佳。然而，如何换用可获得更为理想的治疗转归，值得进一步探讨。如骤停原有抗精神病药可能存在以下风险：（1）多巴胺超敏综合征；（2）与胆碱能、组胺能及 5-HT 能活性相关的反跳症状；（3）症状出现 / 急性加重。另一方面，渐停原有抗精神病药则可能出现不良反应的叠加或协同。既往多项文献回顾推荐渐停原药，但也有不少报告称，相比于交叉换药，医生更

倾向于骤停。

2005 年加拿大一项 Meta 分析曾对两种换药方式进行了比较，结果显示，两者无显著差异。时隔 10 多年，同一组研究者再次开展了一项 Meta 分析显示，针对治疗中断、病情变化、锥体外系反应、治疗过程中出现的不良反应等所有转归，骤停与渐停并无显著差异；相比于渐停原药物，骤停操作更简便，还可避免交叉换药相关的联合用药风险。（Schizophr Bull.1 月 1 日在线版）

该项 Meta 分析共纳入 9 项研究的 1416 例患者。研



究重点关注了研究中断率、精神病理学状况、锥体外系反应、治疗过程中出现的不良事件等。

9 项研究中，1 项采用双盲设计，3 项采用评定者

单盲设计，5 项为开放标签研究。大部分研究中，当前药物为利培酮、奥氮平和氟哌啶醇；拟换用的药物包括利培酮、奥氮平、齐拉西酮、阿立哌唑、伊

潘立酮、氯氮平。当前药物的停药时间包括第 1 周、第 2 周、第 3 周及第 4 周。

结果显示，针对治疗中断、病情变化、锥体外系反应等所有转归，骤停

与渐停并无显著差异。骤停组与渐停组发生静坐不能、焦虑、腹泻、头痛、失眠、恶心及镇静等不良反应的患者数量无显著差异；骤停组相对容易发生失眠（P=0.09），但未达统计学意义。

研究者表示，换用一种更有效或耐受性更佳的药物或可降低临床恶化或出现不良反应的风险。另外在临床中，医生应基于患者需选择个性化的换药方式。事实上，骤停原有抗精神病药不仅操作更加简单，且可避免交叉换药失控所造成的多药联合的局面。



焦点争鸣

大多数患者脑出血后避免用抗癫痫药物

美国心脏学会 / 美国卒中学会指南建议，出血性卒中后避免使用抗癫痫药物，除非患者出现癫痫发作。而最近一项美国研究显示，在美国芝加哥的 4 个医疗机构中，最近 5 年里出血性卒中患者使用苯妥英钠的情况大幅下降，但另一种抗癫痫药物左乙拉西坦的处方数量增加了 1 倍以上。（Neurol.1 月 3 日）

研究共纳入 3422 例患者，观察了 2007 - 2012 年间 AED 的处方率。

在这项分析中，左乙拉西坦和苯妥英钠是出血性卒中患者最常使用的抗癫痫药物。

结果显示，总体而言，苯妥英钠或左乙拉西坦的使用率呈上升趋势。苯妥英钠的使用率从 9.2% 降至 2.2%；而左乙拉西坦的使用率却从 2007 年的 15.1% 增至 2012 年的 35%。

研究者表示，由于只有 1/10 的出血性卒中患者有癫痫发作，应避免大部分不需要治疗的患者使用这些药物。



安全警戒

妊娠期服用治疗烧心的药物或增儿童哮喘风险

妊娠期间出现烧心较常见，特别是妊娠第 2~3 个月。出现烧心的妊娠女性可能应用抗酸剂来中和胃酸，抑制反流。然而，一些研究提示，这些抗酸剂可能影响免疫系统，增

加未出生婴儿的过敏风险。

近期，英国一项研究提示，在妊娠期间服用某些治疗烧心的药物会增加儿童进展为哮喘的风险。

（J Allergy Clin Immun.1 月 9 日在线版）



该 Meta 分析纳入 8 项研究、130 多万例儿童。结果显示，相比妊娠期间未服用抗酸剂女性所生产的婴儿，应用这类药物的女性所生产的婴儿中，至少 1/3 更可能因哮喘症状就诊。

但研究者也强调，对妊娠期女性的烧心管理建议不应仅根据其研究结果而改变。“研究显示出儿童哮喘发作和其母亲妊娠期应用抑酸药物间存在联系，但这种联系不能证明这类药物会引起儿童哮喘，还需进一步研究更好地理解这种联系。”

专家视角



应用抗菌药警惕精神问题

理论上，所有可穿透血脑屏障的药物均可能导致精神状态改变。近日，美国学者表示，抗菌药可引发一系列的神精精神症状，包括镇静、睡眠紊乱、意识混乱、谵妄、惊厥、心境改变、精神病发作及幻觉等，而抗菌药所致的对精神状态的影响常被忽视。（Medscape 网站）

研究者表示，精神状态改变的类型及风险因具体药物而异。高危因素包括使用高剂量、患者现患中枢神经系统疾病、高龄、肾功能异常等。氟喹诺酮类、头孢菌素类及大环内酯类抗菌药诱发精神状态改变的风险可能最高。数据显示，使用头孢吡肟的 ICU 患者中，15% 出现了此类现象；在使用大剂量克拉霉素的老年患者中，这一比例超过 50%。

鉴于抗菌药的使用频率很高，临床应警惕抗菌药诱发精神状态改变的风险，并与患者及其家人沟通；有效识别及管理有助于减少共病，改善整体转归。



本版编译 袁佳



行业资讯

普华脑科联盟“牵手”百替生物

民营医疗机构布局医学科研

近日，普华脑科联盟与百替生物在京签署战略合作协议，未来双方将在神经内科、神经外科等领域进行高水平的医学科研探索，共同为攻克该领域的医学难题作出贡献。

普华脑科联盟是由美国贝恩资本投资的医疗技术管理平台，目前主要由高级别专家构成、核心主任医师 80 名，副主任医

甲医疗平台。致力于神经内科、神经外科、介入、康复，及肿瘤的技术服务。依托贝恩所控股的亚太医疗集团旗下自有医院（北京天坛普华医院）及合作医院，结合丰富的运营管理经验，独特创新的医疗技术提供，与地方医院、医生进行学术、技术、运营管理、金融、收购等多元化合作。

成立于 2010 年的百

替生物是全国首家为临床医生提供医学科研咨询和技术服务的企业，创始人郭磊博士提出了全新高效科研模式——科研 5.0。实践出真知，让临床医生提出医学科研问题，往往更贴近社会需求，对医学的促进更加直接，意义更加重大。现代的科研，一定是分工合作，最高效的方法，就是让社会上各种掌握科学和技术资源的

个人或组织，通过连接与整合，在用户直接参与，自愿多赢的原则上进行科研活动。而这也是科研 5.0 的核心思想。

科研 5.0 的科研模式已帮助了 5000 余位临床医生解决科研难题，得到众多医师的广泛认可。郭磊博士认为，科研 5.0 模式是新时代下管理和连接思维驱动的高效科研创新模式。此次与普

华的合作，希望能将科研战略管理、科研项目

管理、科研团队管理和科研时间管理思维和方法进行推广。此次合作超脱于短期利益或短期发展诉求，相信会在专业领域创建出专业核心价值及专业声誉，希望通过强强联手，针对医学科研开展工作，攻克医学难题，最终应用于临床，造福患者。