

活动方面的改变最为显著,说明音乐及团体心理治疗能提高病人的激活性、社会能力和社会兴趣,促进正性情感,提高生活满意度,并明显改善生活质量,对提高患者的社会功能及适应生活、回归社会等方面有独到的作用。

其次,本研究还显示音乐及团体心理治疗对精神分裂症患者的残留症状也有一定疗效,PAN-SS 分值呈下降,且阴性症状的改善更突出,尤其对自知力的提高和服药依从性上均有不同程度的改变。表明通过有效的康复治疗,不但能缓解部分症状,采用寓教于乐指导和协商讨论的方法还能获得病人的充分理解、信任和积极配合,增强了对药物维持治疗必要性及重要性的认识,从而坚持、准确地遵从医嘱,主动服药,减少复发率等均有帮助^[2]。

综合上述,本研究还证明了音乐治疗和团体心理治疗具有四个方面的改变,分别为在社会方面,能促进群体合作,人际交往和凝聚性以及改善社会行为等;心理方面,促进动机形成,增强自尊,改善注意力,增进和保持兴趣,调整心境,产生镇静作用;智力方面,加强思维过程的条理化,提高

说话能力,增强对感觉刺激的敏感性,增强定向力,增进回忆力;身体方面,有助于康复锻炼,促进感觉器和运动器的整合功能。这与以往的研究结果一致。

总之,现代康复医学着眼于整体康复,慢性精神分裂症的康复应逐步遵循生物、心理和社会的康复医学模式,使其在精神、躯体和社会上得到共同的康复^[3,4]。而在慢性精神分裂症患者日益增长的今天,在药物治疗有限的情况下,配合音乐治疗、团体心理治疗等综合康复治疗,促进患者的全面康复无疑是非常有效和必要的。

参 考 文 献

- 1 欧文·亚隆(Irvin Yalom). 团体心理治疗—理论与实践[M]. 北京:中国轻工业出版社,2010:8.
- 2 祝英禄,孙秀珍,祝强,等. 精神分裂症集体心理治疗康复效果的对照研究[J]. 中国行为医学科学,2002,11(2):158~160.
- 3 陈文泽,姜义彬,杜叶青. 社区精神障碍患者的社会支持及其影响因素分析[J]. 中国临床心理学杂志,1998,6(2):125~126.
- 4 甘景梨,汤松伟,杨代德,等. 军人精神分裂症近期结局及影响因素前瞻性研究[J]. 临床医药杂志,2003,16(1):12~14.

(收稿:2012-09-27)

低剂量阿立哌唑引起急性肌张力障碍 1 例

喻东山

【中图分类号】 R749.053 【文献标识码】 B 【文章编号】 1007-3256 (2013) 01-0023-01

1 病 例

患者,女,37岁,门诊号851357。易怒、大声说话和情绪低落、想不快往事交替12年。最初因幻听、幻视诊断为精神分裂症,后在北京某医院会诊,确诊为双相情感障碍,目前症状缓解,准备怀孕,剂量逐渐减为单服博思清(阿立哌唑)5mg晚,苯海索2mg晚,如不服用苯海索,就骨头疼(静坐不能),浑身扭动,平卧时腰部扭动,觉醒时丈夫经常发现其嘴歪,而患者却未察觉。

2 讨 论

抗精神病药引起急性肌张力障碍本属常见,但阿立哌唑为部分多巴胺激动剂和部分多巴胺阻断剂,虽常引起静坐不能,但很少引起药源性帕金森氏症和急性肌张力障碍,低剂量则更不易引起。本例报告阿立哌唑5mg/晚,有苯海索2mg/晚则无锥体外系反应,一旦停苯海索就出现静坐不能和急性肌张力障碍。从百度网搜索发现,阿立哌唑引起急性肌张力障碍的报告仅1例,该例为16岁的男性精神分裂症服阿立哌唑10mg/d引起的,而本文报告的为37岁女性服阿立哌唑5mg/d引起的,这可能与情感障碍比精神分裂症更易感抗精神病药的锥体外系反应有关。

(收稿:2012-09-22)