

多奈哌齐联合奥氮平治疗老年痴呆伴发精神行为症状患者的临床价值分析

刘欣然

威海市中医院 山东威海

【摘要】目的 分析多奈哌齐与奥氮平联合治疗老年痴呆伴精神行为症状（ADMB）患者的临床价值。**方法** 将 2024 年 2 月-2025 年 2 月在我院治疗的 64 例 ADMB 患者纳入研究，随机分为参考组和研究组，每组 32 例。参考组用奥氮平治疗，研究组在此基础上加用多奈哌齐，比较两组连线测试用时、激惹行为症状评分及炎症因子水平。**结果** 治疗前，两组各疗效指标均无明显差异（ $P>0.05$ ）；治疗后，两组连线测试用时均缩短，研究组短于参考组（ $P<0.05$ ），两组激惹行为症状评分、炎症因子水平均下降，研究组低于参考组（ $P<0.05$ ）。**结论** 多奈哌齐与奥氮平联合治疗 ADMB 患者的临床价值显著。

【关键词】 多奈哌齐；奥氮平；老年痴呆；精神行为；神经功能

【收稿日期】 2025 年 4 月 18 日

【出刊日期】 2025 年 5 月 28 日

【DOI】 10.12208/j.ijcr.20250258

Clinical value analysis of the combination of donepezil and olanzapine in the treatment of elderly dementia patients with accompanying psychiatric and behavioral symptoms

Xinran Liu

Weihai Traditional Chinese Medicine Hospital, Weihai, Shandong

【Abstract】Objective To analyze the clinical value of the combination therapy of donepezil and olanzapine in the treatment of elderly patients with dementia accompanied by behavioral and psychiatric symptoms (ADMB). **Methods** 64 ADMB patients treated in our hospital from February 2024 to February 2025 were included in the study and randomly divided into a reference group and a study group, with 32 patients in each group. The reference group was treated with olanzapine, while the study group was treated with donepezil on top of it. The two groups were compared in terms of the duration of the connection test, the symptom score of irritability behavior, and the level of inflammatory factors. **Results** Before treatment, there was no significant difference in the efficacy indicators between the two groups ($P>0.05$); After treatment, the duration of the connection test in both groups was shortened, with the study group being shorter than the reference group ($P<0.05$). The symptom scores and levels of inflammatory factors in both groups decreased, with the study group being lower than the reference group ($P<0.05$). **Conclusion** The combination therapy of donepezil and olanzapine has significant clinical value in the treatment of ADMB patients.

【Keywords】 Donepezil; Olanzapine; Senile dementia; Mental behavior; Neurological function

目前，随着老龄化问题的加重，各种老年疾病的发生率也越来越高，这不仅严重损害老年人的身心健康，更加重年轻人的负担，为照顾老年人，不少年轻人不得不放弃工作。ADMB 是一种十分常见的老年疾病，主要攻击患者的神经功能，进而降低自理能力，严重影响老年人的晚年生活。多奈哌齐与奥氮平是治疗老年痴呆的两种重要药物，已广泛用于临床治疗^[1-2]。但关于两种药物联合治疗 ADMB 的具体疗效有待进一步考证，对此，本研究分析多奈哌齐与奥氮平联合治疗 ADMB

患者的临床价值。

1 对象和方法

1.1 对象

将 2024 年 2 月-2025 年 2 月在我院治疗的 64 例 ADMB 患者纳入研究，随机分为参考组和研究组，每组 32 例。参考组男 15 例，女 17 例，年龄 67-88 岁，均值（73.21±1.97）岁；研究组男 14 例，女 18 例，年龄 66-89 岁，均值（73.25±1.94）岁。比较两组的基本资料，均无明显差异（ $P>0.05$ ）。

纳入标准：①参照《中国阿尔茨海默病痴呆诊疗指南（2020年版）》^[3]，确诊为ADMB；②患者及家属对治疗方案知情并同意；③年龄不小于60岁；④症状持续时间超过3个月。

排除标准：①因外界伤害或刺激导致的痴呆、精神行为症状；②合并恶性肿瘤、重大器官功能障碍；③有严重的药物过敏史；④近一周内接受过其他药物治疗。

1.2 方法

参考组仅用奥氮平治疗，奥氮平（批准文号：国药准字J20050071，生产厂家：礼来苏州制药有限公司，规格：10mg）首次剂量为10mg/d，一天一次，治疗过程中根据患者的具体症状酌情调整，最大剂量不超过20mg/d。

研究组在参考组的基础上加用多奈哌齐，多奈哌齐（批准文号：国药准字H20130091，生产厂家：山东方明药业集团股份有限公司，规格：5mg）首次剂量为5mg/d，一天一次，治疗过程中根据患者的具体症状酌情调整，最大剂量不超过10mg/d。两组均持续治疗一个月。

1.3 观察指标

比较两组治疗前后的连线测试用时、激惹行为症状评分及炎症因子水平。连线测试用时包括数字处理时间、工作执行时间，数字处理时间要求患者按照次序连接无规律散乱分布的数字（1-30），工作执行时间要求患者按照数字-字母交叉分布的顺序依次连接散乱分布的数字（1-12）和字母（A-L），分别记录总用时^[4]。激惹行为症状评分通过激惹性问卷量表评价，该量

表共13个条目，每个条目分值1-7分，评分越高表示激惹行为症状越严重^[5]。炎症因子主要包括肿瘤坏死因子（TNF）- α ，通过采集空腹静脉血，离心后分离血清，用放射免疫法测量，试剂盒来源于碧云天生物技术有限公司。

1.4 统计学分析

用统计学软件SPSS21.0给予分析，（ $\bar{x} \pm s$ ）代表计量资料， t 验证，若 $P < 0.05$ 表示差异明显，结果有统计学意义。

2 结果

2.1 两组连线测试用时、激惹行为症状评分比较

治疗前，两组连线测试用时、激惹行为症状评分无明显差异（ $P > 0.05$ ）；治疗后，两组连线测试用时均缩短，研究组数字处理时间、工作执行时间短于参考组（ $P < 0.05$ ），两组激惹行为症状评分均下降，研究组低于参考组（ $P < 0.05$ ），如表1。

2.2 两组炎症因子水平比较

治疗前，两组炎症因子水平无明显差异（ $P > 0.05$ ）；治疗后，两组炎症因子水平均下降，研究组远低于参考组（ $P < 0.05$ ），如表2。

3 讨论

相比于普通的老年痴呆，ADMB因为伴随明显的精神症状，增加临床治疗难度，需从认知功能障碍和精神行为症状两方面进行考虑。如何有效治疗ADMB，给老年人提供一个安全舒适的养老环境，同时减轻家庭压力，成为现今临床诊疗的重要问题。

表1 两组连线测试用时、激惹行为症状评分比较（ $\bar{x} \pm s$ ）

组别	例数	连线测试用时（s）		激惹行为症状评分（分）	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
研究组	32	151.56 $\pm$ 8.35	100.47 $\pm$ 4.51	59.84 $\pm$ 7.23	31.46 $\pm$ 2.17
参考组	32	151.52 $\pm$ 8.33	106.70 $\pm$ 7.32	59.82 $\pm$ 7.20	37.88 $\pm$ 4.94
t	-	1.005	2.634	1.008	5.182
P	-	9.989	0.009	0.982	0.001

表2 两组炎症因子水平比较[（ $\bar{x} \pm s$ ），pg/ml]

组别	例数	TNF- α	
		治疗前	治疗后
研究组	32	149.86 $\pm$ 13.45	87.57 $\pm$ 6.09
参考组	32	149.83 $\pm$ 13.42	94.25 $\pm$ 9.74
t	-	1.005	2.558
P	-	0.990	0.011

虽然经过不断的研究观察,已发现多种药物对老年痴呆有显著的抑制效果,可延缓记忆衰退,减轻精神行为障碍^[6]。但相比于单一用药,联合用药的临床疗效明显更高,且基本不会增加不良反应,联合用药已经成为临床治疗疾病的主要方式之一^[7]。基于此,为提高临床治疗 ADMB 的效果,本研究将多奈哌齐联合奥氮平作为主要的治疗方案。

结果显示,研究组治疗后的连线测试用时短于参考组,激惹行为症状评分、炎症因子水平低于参考组,说明多奈哌齐联合奥氮平治疗 ADMB 的临床效果优于单一应用奥氮平。原因在于针对 ADMB 的认知功能障碍、精神行为症状,由于奥氮平本身属于大脑神经活动调节性药物,通过选择性地减少间脑边缘系统多巴胺能神经元放电,有效缓解 ADMB 患者的精神行为症状,如幻觉、思维混乱等,甚至可以减轻情绪剧烈波动的躁狂症状。因此,临床上对于奥氮平,不仅可用于治疗老年痴呆,还能显著改善精神分裂症患者的混乱情绪。但单独应用奥氮平治疗 ADMB 患者只能减轻精神行为症状,对于认知功能障碍无法有效改善,导致疗效不佳。多奈哌齐能够提高胆碱能神经功能,而胆碱在人体中具有帮助调节大脑和神经系统的功能,并增强学习和记忆能力,大多数 ADMB 患者的认知功能障碍与胆碱能神经功能下降存在密切关系。将多奈哌齐用于治疗 ADMB 患者,通过改善胆碱能神经功能,减轻认知功能障碍,有助于促进患者恢复自理能力。而单用多奈哌齐治疗 ADMB 患者,只能针对认知功能障碍发挥疗效,对于精神行为症状无显著效果。同时即使是一般的老年痴呆患者,单用多奈哌齐的效果也不如联合用药的效果^[8]。因此,要提高 ADMB 的临床疗效,必须考虑联合用药。本次研究融合多奈哌齐与奥氮平的双重优势,将两者联合用于治疗 ADMB 患者,结果发现相比于单一应用奥氮平,多奈哌齐与奥氮平联合更具有针对性,一方面缓解患者的认知功能障碍,帮助恢复胆碱能神经传递功能,另一方面减轻精神行为症状,有利于保障老年痴呆患者的身心健康,对于提高老年人的生活质量具有重要意义,且通过检测炎症因子水平,在改善炎症方面也有显著疗效,侧面说明联合用药具有一定安全性。但本研究依然存在不足,即对于多奈哌齐和

奥氮平的不良反应未做准确记录,大部分老年患者合并高血压、糖尿病、冠心病等多种疾病,针对不同的 ADMB 患者,联合用药是否均可行、疗效是否均显著,还有待进一步考证。

综上所述,多奈哌齐与奥氮平联合治疗 ADMB 患者的临床价值显著,有利于帮助改善神经功能,减轻精神行为症状。

参考文献

- [1] 何金珠.奥氮平治疗老年痴呆伴精神行为障碍分析[J].中国卫生标准管理,2020,11(3):75-77.
- [2] 沈丽丽,徐杰.高压氧联合多奈哌齐治疗阿尔茨海默病疗效及对血清 humanin 和内皮素 1 水平的影响[J].中华航海医学与高气压医学杂志,2024,31(6):747-751.
- [3] 田金洲,解恒革,王鲁宁,等.中国阿尔茨海默病痴呆诊疗指南(2020 年版)[J].中华老年医学杂志,2021,40(3):269-283.
- [4] 金艳,李阳,雷旭伟.多奈哌齐治疗 AD 源性轻度认知功能障碍患者的临床研究[J].中国临床药理学杂志,2024,40(18): 2616-2620.
- [5] 陈媛媛,崔亚慧,朱慧慧,等.奥氮平联合多奈哌齐对血管性痴呆患者精神行为症状、血液流变学指标及炎症因子水平的影响[J].国际精神病学杂志,2024,51(4):1197-1199, 1209.
- [6] 邓永涛.奥氮平治疗 46 例老年痴呆伴发精神行为障碍的效果观察[J].基层医学论坛,2020,24(22):3126-3128.
- [7] 张良芬.美金刚联合奥氮平治疗伴有精神行为症状的老年痴呆的疗效研究[J].当代医药论丛,2021,19(17):133-135.
- [8] 李旭丹,杜颖,张士巧,等.丙戊酸镁联合多奈哌齐在治疗老年痴呆中的效果分析[J].分子诊断与治疗杂志,2024,16(7): 1208-1211.

版权声明: ©2025 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS