

经颅磁刺激联合奥氮平治疗精神分裂症幻听的疗效及对认知障碍的影响

李永刚

湖北省襄阳市安定医院精神科 湖北襄阳

【摘要】目的 对精神分裂症幻听疾病实际治疗中，研究经颅磁刺激联合奥氮平的具体影响。**方法** 调查就诊 2023 年 6 月至 2024 年 6 月来自襄阳市安定医院的 78 例精神分裂症且存在幻听症状的患者，分组经随机数字法分为奥氮平、rTMS 联合奥氮平的对照组和观察组，每组例数为 39 例，比较各项指标。**结果** 组别之间对比 PANSS 量表、WMS 评分均未见一定差异 ($P>0.05$)，而治疗后各项结果可见 ($P<0.05$)，其中观察组的 PANSS 量表分值更低，且观察组的 WMS 评分更高；而总有效率在组间比较，仍体现结果的差异性价值 ($P<0.05$)，其中观察组的总有效率更高。**结论** 为保证精神分裂症幻听患者病情更稳定，建议联合使用经颅磁刺激、奥氮平，有利于患者认知障碍改善。

【关键词】 经颅磁刺激；奥氮平；精神分裂症；幻听；认知障碍

【收稿日期】 2026 年 1 月 7 日

【出刊日期】 2026 年 2 月 6 日

【DOI】 10.12208/j.ijcr.20260076

Effect of transcranial magnetic stimulation combined with olanzapine on auditory hallucination and cognitive impairment in schizophrenia

Yonggang Li

Department of Psychiatry, Anding Hospital, Xiangyang, Hubei

【Abstract】Objective To investigate the specific effects of transcranial magnetic stimulation (rTMS) combined with olanzapine in the clinical treatment of auditory hallucinations in schizophrenia. **Methods** A total of 78 patients with schizophrenia and auditory hallucinations symptoms, who visited Xiangyang Anding Hospital from June 2023 to June 2024, were enrolled. They were randomly divided into an olanzapine group, an rTMS combined with olanzapine control group, and an observation group, with 39 cases in each group. All indicators were compared. **Results** No significant differences were observed between groups in the PANSS scale and WMS scores ($P>0.05$). However, post-treatment results showed significant differences ($P<0.05$), with the observation group achieving lower PANSS scores and higher WMS scores. The overall response rate also demonstrated significant intergroup differences ($P<0.05$), with the observation group showing a higher overall response rate. **Conclusion** To ensure the more stable condition of patients with schizophrenia auditory hallucination, it is suggested to use transcranial magnetic stimulation and olanzapine in combination, which is beneficial to the improvement of patients' cognitive impairment.

【Keywords】 Transcranial magnetic stimulation; Olanzapine; Schizophrenia; Auditory hallucinations; Cognitive impairment

精神分裂症作为精神疾病在临床上比较常见，会使患者的认知、情感和行为功能发生异常，具体疾病原因还未明确^[1]。对精神分裂症常见治疗方法为奥氮平，该药物属于非典型性抗精神疾病，对精神分裂症治疗具有较高适用性。经颅磁刺激对疾病也有一定作用，近年来，联合物理治疗与药物干预已成为优化精神分裂症疗效的重要研究方向。本次研究选择 78 例精神分裂症患者为对象，做出经颅磁刺激联合奥氮平治疗的相关阐述。

1 资料和方法

1.1 一般资料

2023 年 6 月至 2024 年 6 月选择来自襄阳市安定医院的 78 例精神分裂症且存在幻听症状的患者，分组各 39 例。

对照组：男性与女性分为 23 例、16 例，年龄范围 25 岁到 54 岁，均值 (34.34 ± 1.21) 岁。

观察组：从性别上分组，25 例为男、14 例为女，

24 岁为最低年龄、54 岁为最高年龄，均值（34.34±1.23）岁。

上述信息对比结果均 $P>0.05$ ，无意义。

纳入标准：患者近期内未应用有关治疗药物；幻听症状分值 >3 分；患者和家属对其认可。

排除标准：患者依从性不佳；对精神类疾病存在较高依赖性；脑部器质性疾病。

1.2 方法

对照组：奥氮平（生产企业：成都苑东生物制药股份有限公司，国药准字 H20213319）。药物初期口服剂量为 5mg，后期按照患者情况对剂量适当调整，但一天剂量需保持在 10 到 20mg 之间，连续服用 1 个月。

研究组：rTMS 联合奥氮平。在对照组基础上增加 rTMS。rTMS 应用中，设备选择 Magneuro60 型号，刺激线圈：8 字型线圈。先调整参数，如：左侧前额叶背外侧 1MHz，运动阈值 80%；刺激部位：左侧颞顶叶 CP5 区，运动阈值 80%，治疗时间 10 分钟，交替应用，总计 20 分钟，一周五次，连续 10 次。

1.3 指标观察

（1）PANSS 量表评估：包括阳性和阴性因子，总分值 100 分，分值增加代表患者的精神异常越明显。

（2）疗效分析：调查患者病情按照显效、有效和无效划分。

（3）治疗前后 WMS 评分：使用韦克斯勒智力量表评估患者的认知功能，总分 100 分，分值与结果为正比^[2]。

1.4 统计学方法

为完成本次各个指标评估，可在 SPSS23.0 软件支持下完成，经不同模式代表完成对应的差异性验证，标准判定为 $P<0.05$ 即数据有差异性。

2 结果

2.1 PANSS 量表评估

治疗前 PANSS 量表评估结果组间比较无意义（ $P>0.05$ ），与其结果相反体现于治疗后（ $P<0.05$ ），其中 PANSS 量表评估分降低为观察组，表 1 所见。

2.2 总有效率

总有效率在组间比较，仍体现结果的差异性价值（ $P<0.05$ ），其中观察组的总有效率更高，表 2 所示。

2.3 治疗前后组间比较 WMS 评分

组别之间对比 WMS 评分均未见一定差异（ $P>0.05$ ），而治疗后各项结果可见（ $P<0.05$ ），其中观察组的 WMS 评分更高，表 3 所见。

表 1 PANSS 量表（ $\bar{x} \pm s$ ，分）

组别	n	阳性因子		阴性因子		总评分	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
观察组	39	23.05±0.05	11.23±0.23	18.43±0.16	9.31±0.30	93.23±0.04	56.73±0.01
对照组	39	23.03±0.10	13.13±0.13	18.44±0.55	12.33±0.23	93.24±0.06	62.45±0.14
T 值		1.1171	44.9116	0.1090	49.8911	0.8660	254.5044
P 值		0.2675	0.0000	0.9135	0.0000	0.3892	0.0000

表 2 疗效分析（n/%）

组别	n	显效	有效	无效	总有效率
观察组	39	17 (43.58)	17 (43.58)	5 (7.69)	34 (87.17)
对照组	39	16 (41.02)	10 (25.64)	13 (33.33)	26 (66.67)
χ^2					4.6222
P					0.0315

表 3 治疗前后 WMS 评分（ $\bar{x} \pm s$ ，分）

组别	n	WMS 评分	
		治疗前	治疗后
观察组	39	46.56±4.65	85.66±5.12
对照组	39	46.53±4.67	78.34±4.45
T 值		0.0284	6.7388
P 值		0.9774	0.0000

3 讨论

精神分裂症患者在疾病过程中往往出现认知、情绪及社会适应等方面的功能障碍,这些损害不仅加重疾病负担,也显著降低了患者的生活质量和社会功能水平。幻听对患者伤害性较大,疾病严重可能面临继发性行为异常^[3]。幻听是因为患者的脑结构产生一定异常,且症状为言语障碍、听觉障碍等,若患者的幻听症状十分严重,代表脑部血流异常十分严重^[4]。对精神分裂症幻听患者治疗多为抗精神类药物,但症状一般仅能短暂控制,长期存在耐药性^[5]。

奥氮平药物存在良好亲和力,针对精神分裂症阳性、阴性患者均适合,使患者幻听症状得到缓解。如今,物理治疗方法和药物结合效果更好,且得到认可^[6]。经颅磁刺激属于一种物理治疗方法,需刺激患者脑位置,基于刺激中的磁场使大脑内感应电流,该方法不会带来一定疼痛,也不会面临手术切口,总体应用安全性较高^[7]。且针对幻听患者经注意神经刺激更有效,经过不同参数设定对患者脑部形成不同效果,将其与奥氮平结合使用效果更好^[8]。

综上探讨看见治疗精神分裂症幻听疾病中联合使用经颅磁刺激、奥氮平的疗效最佳,对患者认知功能障碍改善作用明显,临床值得做出深入探究。

参考文献

[1] 逢艳香. 重复经颅磁刺激联合奥氮平对精神分裂症患者精神症状及认知功能的影响[J]. 反射疗法与康复医学,2024,5(15):27-29.

- [2] 刘瑶瑶,张倩,伊岱伟. 重复经颅磁刺激联合奥氮平治疗在精神分裂伴失眠患者中的应用及对睡眠质量的影响[J]. 世界睡眠医学杂志,2025,12(4):723-726.
- [3] 杨阳,武建斌,张国梁,等. 奥氮平联合经颅磁刺激治疗精神分裂症患者的疗效及不良反应[J]. 国际精神病学杂志,2024,51(2):405-409.
- [4] 余金鸣,章杰,万静,等. 奥氮平联合重复经颅磁刺激治疗对精神分裂症患者症状及认知的影响[J]. 中国实用医药,2022,17(10):60-63.
- [5] 孙玉涛,卢秀春,李坤玉,等. 重复经颅磁刺激联合奥氮平治疗精神分裂症伴幻听患者的疗效及其机制[J]. 临床与病理杂志,2021,41(12):2870-2876.
- [6] 姚力立,季瑾枫,赵畅,等. 奥氮平联合重复经颅磁刺激治疗精神分裂症的疗效评价[J]. 中国处方药,2024,22(10):131-133.
- [7] 陈云郁,王国民,倪燕飞. 奥氮平联合高频重复经颅磁刺激治疗残留型精神分裂症的临床分析[J]. 现代实用医学,2022,34(06):760-762.
- [8] 陈璐璐. 重复经颅磁刺激结合奥氮平治疗精神分裂症的效果观察[J]. 现代诊断与治疗,2022,33(09):1312-1314.

版权声明: ©2026 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