

奥氮平与喹硫平治疗老年性精神病疗效及安全性分析

杨超

宣威云峰医院精神病专科医院 云南宣威

【摘要】目的 分析奥氮平与喹硫平治疗老年性精神病疗效及安全性。**方法** 采用回顾性队列分析，研究对象为2025年1月-2025年12月在本院就诊的60例老年性精神病患者，所有患者随机分为奥氮平组（30例）和喹硫平组（30例）。**结果** 两组临床治疗总有效率无显著性差异（ $P>0.05$ ），不具备统计学意义；两组患者治疗后PANSS评分均较治疗前下降，组间评分对比无统计学差异（ $P>0.05$ ）；奥氮平组不良反应发生率显著高于喹硫平组，差异具有统计学意义（ $P<0.05$ ）。**结论** 在老年性精神病的治疗过程中，喹硫平与奥氮平均有良好的治疗效果，均可显著改善患者精神病性症状，在安全性方面喹硫平表现更显著，不良反应发生率更低，更适合耐受性差的老年性精神病患者的治疗。

【关键词】 奥氮平；喹硫平；老年性精神病；治疗效果；安全性

【收稿日期】 2026年4月20日

【出刊日期】 2026年5月22日

【DOI】 10.12208/j.ijcr.20260256

Analysis of the efficacy and safety of olanzapine and quetiapine in treating senile psychosis

Chao Yang

Xuanwei Yunfeng Hospital of Psychiatry, Xuanwei, Yunnan

【Abstract】 Objective To analyze the efficacy and safety of olanzapine versus quetiapine in the treatment of geriatric psychiatric disorders. **Methods** A retrospective cohort analysis was conducted on 60 elderly psychiatric patients admitted to our hospital from January 2025 to December 2025. All patients were randomly assigned to either the olanzapine group ($n=30$) or the quetiapine group ($n=30$). **Results** There was no significant difference in overall clinical response rate between the two groups ($P>0.05$), indicating no statistical significance. Post-treatment PANSS scores in both groups showed a decline compared to baseline levels, with no statistically significant difference between groups ($P>0.05$). The olanzapine group exhibited a significantly higher incidence of adverse reactions than the quetiapine group ($P<0.05$). **Conclusion** Both quetiapine and olanzapine demonstrate favorable therapeutic outcomes in geriatric psychiatric disorders, significantly improving psychotic symptoms. Quetiapine exhibits superior safety profile with lower adverse reaction rates, making it more suitable for elderly patients with poor tolerance.

【Keywords】 Olanzapine; Quetiapine; Geriatric psychosis; Therapeutic efficacy; Safety

老年性精神病是指发生在老年期的一组精神障碍疾病，如阿尔茨海默症、老年器质性精神障碍、老年期抑郁障碍、老年精神分裂症等，主要与老年人脑部退行性病变、躯体疾病、心理社会因素及遗传倾向等因素有关。老年性精神病患者主要表现为认知功能减退、情绪紊乱、行为异常和出现幻觉等，需通过医学评估进行治疗^[1-2]。在我国人口老龄化程度日益加深的背景下，老年性精神障碍的发病风险呈逐年上升趋势，对老年人的生活质量及家庭幸福指数产生不利影响^[3-4]。老年人生理机能减退，一般都会有基础的躯体疾病，代谢能力也会下降，肝肾功能比较弱，对药物耐受性相对较差，

因此要选择副作用较小的抗精神病药物。老年性精神病的药物治疗主要应用非典型抗精神病药物，如奥氮平、喹硫平等^[5-6]。本研究采用对照实验设计，对奥氮平与喹硫平治疗老年性精神病的临床治疗有效率、不良反应发生率、精神状态评分进行对比，分析两种药物的疗效、安全性。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次研究对象为2025年1月-2025年12月在本院就诊的60例老年性精神病患者，所有患者随机数字表法分组，奥氮平组（30例）和喹硫平组（30例）。奥

氮平组男 17 例, 女 13 例; 年龄 (60-83) 岁, 均值为 (71.34±4.27) 岁; 病程 1-10 年, 均值 (4.25±2.93) 年; 喹硫平组男 18 例, 女 12 例; 年龄 (61-82) 岁, 均值 (72.19±4.31) 岁; 病程 1-11 年, 均值 (4.17±2.85) 年; 两组数据比较, $P>0.05$, 无显著性差异。纳入标准: 老年性精神病; 年龄 ≥ 60 周岁; 同意参与研究。排除标准: 严重心脑血管疾病; 肝肾等器官功能不足; 本研究用药过敏; 药物诱导性精神障碍; 语言、认知障碍。

1.2 方法

1.2.1 奥氮平组。

口服奥氮平片, 初始剂量 2.5mg/d, 1 次/d^[7]; 后续个体化调整剂量, 单日最大剂量不高于 15mg^[8-9]; 连续用药 2 个月。

1.2.2 喹硫平组。

口服喹硫平片, 初始剂量 50mg/d, 2 次/d^[10]; 第 2 天 100mg/d, 2 次/d, 第 3 天 200mg/d, 2 次/d, 第 4 天 300mg/d, 2 次/d; 后续个体化调整剂量, 单日最大剂量不高于 400mg^[11]; 用药 2 个月。

1.3 观察指标

观察对比临床治疗有效率、不良反应发生率、以阳性和阴性症状量表 (PANSS) 评估的精神状态评分。

1.4 统计学方法

调研运用 SPSS23.0 系统分析, 运用 ($\bar{x}\pm s$)、% 表示, 差别运用 t、 χ^2 检测, $P<0.05$, 研究意义显现。

2 结果

2.1 两组临床治疗有效率比较, 见表 1

2.2 两组不良反应发生率比较, 见表 2

2.3 两组治疗前后 PANSS 评分比较, 见表 3

表 1 两组临床治疗有效率比较 (n, %)

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
奥氮平组	30	15 (50.00%)	11 (36.67%)	4 (13.33%)	26 (86.67%)
喹硫平组	30	15 (50.00%)	12 (40.00%)	3 (10.00%)	27 (90.00%)
χ^2					0.272
P					>0.05

表 2 两组不良反应发生率比较 (n, %)

组别	例数	嗜睡	口干	心动过速	低血压	心动过缓	头晕	总发生率
奥氮平组	30	2	1	1	1	1	1	7 (23.33%)
喹硫平组	30	1	1	1	0	0	0	3 (10.00%)
χ^2								4.719
P								<0.05

表 3 两组治疗前后 PANSS 评分比较 ($\bar{x}\pm s$, 分)

组别	阳性		阴性		一般精神病理	
	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
奥氮平组	28.59±3.37	11.47±2.29	34.83±4.23	18.59±2.51	27.67±3.52	21.31±1.07
喹硫平组	28.56±3.42	14.26±2.42	34.87±4.29	21.96±2.58	27.69±3.47	24.12±1.26
t	0.568	7.633	0.327	7.249	0.394	11.634
P	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

3 讨论

抗精神病药种类较多, 传统经典抗精神病药作用于多巴胺受体, 缓解临床症状, 因不良反应较大, 临床应用较少。非典型抗精神病药作为新一代抗精神病制剂, 能够选择性结合多种神经递质受体, 双重调节多巴胺及 5-羟色胺受体, 在改善精神分裂症阴性症状方面

作用较强, 副作用较少, 安全性相对更好。奥氮平与喹硫平均是典型抗精神病药物, 通过多靶点作用机制发挥疗效^[12-13]。奥氮平主要作用于 D_2 、5-HT_{2A} 受体, 对 5-HT_{1A} 也有亲和力, 主要用于精神分裂症、精神病性障碍和中重度躁狂, 副作用主要有嗜睡、口干、心动过速、低血压等。喹硫平作用于多巴胺 D_2 、5-HT_{2A}/5-

HT_{2C}、H₁和 α_2 受体,适用于精神分裂症、躁狂发作和双相抑郁,副作用主要有嗜睡、口干。

本研究显示,两组临床治疗总有效率无显著性差异,PANSS评分明显下降,组间数据无明显差异,说明两种药物疗效相当,虽然作用靶点略有差异,但均能全面改善患者精神症状;奥氮平组不良反应发生率明显高于喹硫平组,奥氮平不良反应与其对M₁受体的作用及影响代谢有关,喹硫平对D₁、M₁受体作用较弱,不良反应相对较小^[14-15]。

综合上述结果所示,喹硫平与奥氮平两种药物对老年性精神病患者都具备良好治疗作用,可显著改善患者精神病性症状,喹硫平安全性更高,更适合耐受差的老年性精神病患者。

参考文献

- [1] 叶天扬,焦娟,曾干. 抗精神病药物在老年精神病患者中合理应用及调查结果分析[J]. 北方药学,2021,18(4):117-118.
- [2] 王澜,陈浙丽,徐亮,等. 抗精神病药喹硫平对少突胶质细胞周期的影响及其作用机制研究[J]. 中国现代医学杂志,2021,31(14):40-46.
- [3] 栾燕,王凤赫,郭红智,等. 某三甲医院8种非典型抗精神病药物的治疗药物监测异常率及其影响因素[J]. 中国临床药学杂志,2025,34(4):283-288.
- [4] 梁艳,赖伟彬,蔡建豪,等. 5种第二代抗精神病药物12275次浓度监测结果分析[J]. 海南医学,2025,36(1):103-107.
- [5] 武云鹏. 奥氮平治疗精神病的临床效果观察[J]. 中国现代药物应用,2022,16(14):157-159.
- [6] 沈笛. 老年精神科患者住院药物治疗效果观察[J]. 百科论坛电子杂志,2021(2):71-72.
- [7] 贾志丹. 奥氮平与其他二代抗精神病药物对改善精神分裂症患者自知力和药物中断率的影响[J]. 航空航天医学杂志,2021,32(9):1089-1091.
- [8] 许怀丽,梁灵君,李庆伟,等. 抗精神病药奥氮平不良反应与血药浓度的关系[J]. 临床合理用药,2024,17(7):172-173,177.
- [9] 赵朝庆,闫冬惠. 急性期精神病治疗中奥氮平的应用效果与安全性初步研究[J]. 中国现代药物应用,2021,15(8):123-125.
- [10] 刘霞,陈方侠. 奥氮平与喹硫平治疗老年期精神病的安全性及有效性比较分析[J]. 系统医学,2022,7(4):51-54.
- [11] 陶鳌,王晓亮. 奥氮平与喹硫平治疗老年性精神病的临床疗效观察[J]. 中国保健食品,2023(11):109-111.
- [12] 李娟,吴荣,魏海霞. 服用奥氮平老年精神病患者血脂代谢异常的发病情况、发病机制及治疗研究进展[J]. 山东医药,2024,64(36):112-114,后插1.
- [13] 戴彪,曹银,孙艳红,等. 808例抗精神病药品不良反应报告分析[J]. 中国药物警戒,2025,22(1):99-103,108.
- [14] 姚洁,张艳妮. 喹硫平与奥氮平治疗老年性精神病的效果比较[J]. 临床合理用药,2025,18(2):52-54,61.
- [15] 宁小宇. 比较奥氮平与喹硫平治疗老年期精神病的临床疗效[J]. 医学论坛,2024,6(1):166-168.

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