

合理用药：抗精神病药与老年人 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

[https://www.100test.com/kao\\_ti2020/17/2021\\_2022\\_\\_E5\\_90\\_88\\_E7\\_90\\_86\\_E7\\_94\\_A8\\_E8\\_c23\\_17263.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/17/2021_2022__E5_90_88_E7_90_86_E7_94_A8_E8_c23_17263.htm) 老年人服用抗精神病药后经常出现不良反应，因此应该限制使用适应症。开始治疗时用药量应低于青年人的标准，只能在仔细的临床观察下逐渐增加剂量。抗精神病药的主要适应症是急性精神病和慢性妄想症。以上两种情况对老年患者的治疗方法与青年人的治疗方法相近，但前者的用药量往往低于后者。痴呆症的发病率随着人口老龄化而增加，促使病人应用精神抑制药。对于那些带有危险性的行为错乱、被迫害妄想症或幻觉的痴呆病人使用抗精神病药是完全正确的。在这些患者身上所表现的不良反应是虚假的，因此要高度警惕。对痴呆患者的用药量应比对精神病人的用药量少得多，例如氟哌啶醇的剂量为每天0.5-3mg。对老年人即使使用很小剂量的抗精神病药，也应注意以下不良反应：体位性低血压和由此引起的晕厥；精神错乱综合症；由于同时使用阿片类，其它作用与精神的药物与饮酒均可引起过度镇静。尤其对痴呆患者，这种镇静可导致进食和引水的减少，并有可能很快出现严重脱水的高渗性休克，应当引起注意。帕金森综合症：小步走、椎体外系反应性增高、震颤。迟发性口面肌随意运动障碍；抗精神病药的恶性综合症等等。100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载。详细请访问 [www.100test.com](http://www.100test.com)