

# 关于精神分裂症防治现状和临 床评估

# 1. 精神分裂症的概念

- (1) 精神分裂症是一种的重性精神病；占精神科住院患者的一半以上；
- (2) 病因未完全明了，多发生于青壮年；
- (3) 常常有知觉、思维、情感和行为多方面的损害；
- (4) 病程多迁延，最终结局约有1/2左右的病人出现精神残疾；从而为社会和家属带来严重的负担。
- (5) 精神分裂症的就诊率和治疗率较低，且往往不及时。必须做到早发现、早诊断、早治疗。

## 2、精神分裂症的流行趋势和防治现状

### 2. 1精神分裂症的流行趋势

- WHO估计，精神分裂症的终身患病率大约为3.8 ~8.4%；美国—13%；
- 年发病率0.22%；尽管2/3的病人需要住院治疗，但只有一半病人得到治疗。
- 国内：1982（12地区）精神分裂症的终身患病率为5.69%；1994的随访—6.99%  
城市的患病率为7.11%；  
农村的患病率为4.26%

## 2、分裂症的流行趋势和防治现状

- 1978年全国残疾人抽样调查：  
全国精神残疾率1.8%；  
精神分裂症的残疾率为1.67%；
- 1987年全国残疾人抽样调查：  
精神残疾占各类疾病所形成的残疾的4.4%。
- 1994-1996在四川新津县的精神分裂症流行病学调查，510例精神分裂症病人中，有156例从未接受过任何治疗（30.6%）；354例接受过治疗。前者的临床痊愈率为9.6%，后者为31.1%。
- 在缺乏治疗的情况下，自然好转及痊愈率为17.9%；大约2/3精神分裂症病人保留有明显的精神病症状，社会功能严重损害，残疾率高

# 2、分裂症的流行趋势和防治现状

## ■ 2.2.1. 中国精神分裂症的防治回顾

- (1) 建国初期：工作重点是对重性精神病的收容、管理和治疗；
- (2) 20世纪70年代以来，已经基本完成城乡基层卫生组织建设，建立了精神病三级防治网；医院建立防治科，开展了大规模的精神病普查及流调；培训了基层医务人员，在农村建立了家庭病床，大大降低了以精神分裂症为主的精神病的复发率和社会肇事率；
- (3) 20世纪80年代，精神卫生工作得到重视
- (4) 2004年8月七部委联合提出了关于加强精神卫生工作的指导意见，强调加强精神卫生工作。

# 2、分裂症的流行趋势和防治现状

## 2. 2. 2目前的严峻形势和我们的任务

- 在21世纪，精神病已经列为中国疾病负担的第一位；
- 精神分裂症的终身患病率有上升的趋势；
- 大多数农村精神分裂症未接受治疗的原因是经济水平低和认识不足；
- 以社区为基础的康复（CBR）开展的还远远不够。

## 2、分裂症的流行趋势和防治现状

### 2.2.3对策：

- 在政府的领导下，发挥精卫工作者的作用，普及精卫知识。
- 不定期进行精卫专业人员培训，已告其诊断、治疗水平，提高患者治愈率，减少致残率计复发率。
- 加大患者的家庭教育和康复训练。

# 3. 精神分裂症发病的有关因素

## 3.1 精神分裂症发病的生物学因素

### 1. ①遗传因素：

- 一级亲属患本病的危险率大约是一般人群的10倍；二级亲属— 3倍
- 双亲均为精神分裂症，其子女患病的危险率可达40%，
- MZ的同病率是6-73%；DZ为2.1-12.3%
- 寄养子的研究也支持遗传因素所起作用。



### 3. 分裂症发病的有关因素-生物学因素

- 有关遗传因素的现代研究主要是在精神分裂症的高发家族中寻找染色体和基因的异常。
  - 1、至少有一半的染色体被报道过与精神分裂症有关，其中报道较多的有第5、11、21和8号染色体的长臂及第19号染色体的短臂和X染色体  
近来的研究，第6、13和22号染色体与精神分裂症的关系引起人们的关注。
  - 2、精神分裂症可能是多基因遗传，由若干基因的叠加作用所致。

### 3、分裂症发病的有关因素-生物学因素

#### 1. ② 神经病理和神经发育

- 多年来，许多学者希望发现颞叶、额叶及基底节部分的病理变化与精神分裂症之间的关系。最近的尸解研究显示，边缘系统与精神分裂症有一定的关系（如海马、杏仁核及旁海马回变小，胼胝体的变形等）。基底节的研究发现整个丘脑的萎缩、中脑黑质萎缩等。
- 精神分裂症病人的CT及MRI检查不支持患者有脑萎缩；提示精神分裂症的病因可能与神经系统发育的异常。

### 3. 分裂症发病的有关因素-生物学因素

- 许多研究表明，精神分裂症的神经系统发育障碍与孕期、围产期所受的不良影响及婴幼儿发生的某些躯体疾病有关。
- 许多学者认为，早年CNS病毒或类病毒的感染（如疱疹病毒、巨细胞病毒、腺病毒等）。
- 精神分裂症的认知功能缺陷与遗传的易感性或与神经系统发育的缺陷有关
- 最新的研究更倾向于因为产前婴儿大脑发育异常所造成的大脑的一种静止的、非进展性的细微变化。

### 3. 分裂症发病的有关因素-生物学因素

#### 1. ③其他生物学因素

##### 1. ③. A. 内分泌因素—尚无定论

##### 1. ③. B. 神经免疫:

#### ■ 包括细胞免疫和体液免疫功能异常

涉及的成分有NK细胞、淋巴细胞亚群、淋巴细胞转换功能、淋巴因子、白细胞抗原、自身抗体、抗脑抗体、免疫球蛋白及补体等。

# 3. 精神分裂症发病的有关因素

## 3. 2精神分裂症的心理社会因素

2. (1) . 病前的个性特征——精神分裂症患者病前有50-60%为分裂性人格。

2. (2) . 环境因素：

- 家庭因素：被认为是慢性精神分裂症病人的复发的可能诱发原因；目前已经不再认为父母的影响是精神分裂症的病因。家庭环境诱发精神分裂症的原因是家庭成员的不正常的角色关系；家庭内部的交流障碍。
- 家庭外的环境因素：产伤、病毒感染、出生的季节（冬末春初）等。

### 3. 分裂症发病的有关因素-心理社会因素

#### 2. (3) . 社会文化因素

- 低社会阶层及贫民区的人群精神分裂症的比例高于生活安定的高社会阶层人群；国内的流调也证实了这点。因此推测的发生困难与生活物质环境差、经济困难造成的心理负担重、社会心理应激多有关。
- 但也有相反的解释——“漂移”假说。
- 移民中的精神分裂症的发病率高——压力大，但后来证实移民多来自低社会阶层人群。
- 社会因素所致的巨大压力使一个具有易感素质的人容易发病。

### 3. 分裂症发病的有关因素-心理社会因素

#### 2. (4) . 心理应激

易患性—应激模式：心理应激是诱发因素；

- 精神分裂症症状的变化与生活事件刺激强度关系更密切
- 心理应激与症状之间的关系是双相性的
- 慢性精神分裂症病人的症状严重程度和生活事件有关；
- 目前还不能证实精神分裂症病人比正常人遭遇更多的生活事件。

## 3. 分裂症发病的有关因素-神经生化假说

### 3. 3 精神分裂症发病机制的神经生化假说

3. (1) DA学说：精神分裂症是由于多巴胺功能亢进造成的。

- 抗精神病药物是D2受体的阻断剂；苯丙胺的精神症状；D1受体可能与阴性症状有关；

3. (2) . 中枢谷胺酸功能不足



以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。如要下载或阅读全文，请访问：<https://d.book118.com/147023110043010004>