

# 关于特殊人群的精神障碍



- **起病于儿童少年期精神障碍**
- 女性精神障碍概述及特征
- 老年精神障碍概述

# 起病于儿童少年期精神障碍

- **精神发育迟滞**
- 心理发育障碍：**儿童孤独症**
- 其他起病于儿童期的行为与情绪障碍：**注意缺陷多动障碍**



## ➤ 掌握

精神发育迟滞的概念

精神发育迟滞的病因

精神发育迟滞的分级

精神发育迟滞的治疗原则

## ➤ 了解

儿童孤独症、多动症等其他儿童期精神障碍

The world  
will never be the same  
once you've  
seen it through the eyes of  
Forrest Gump.

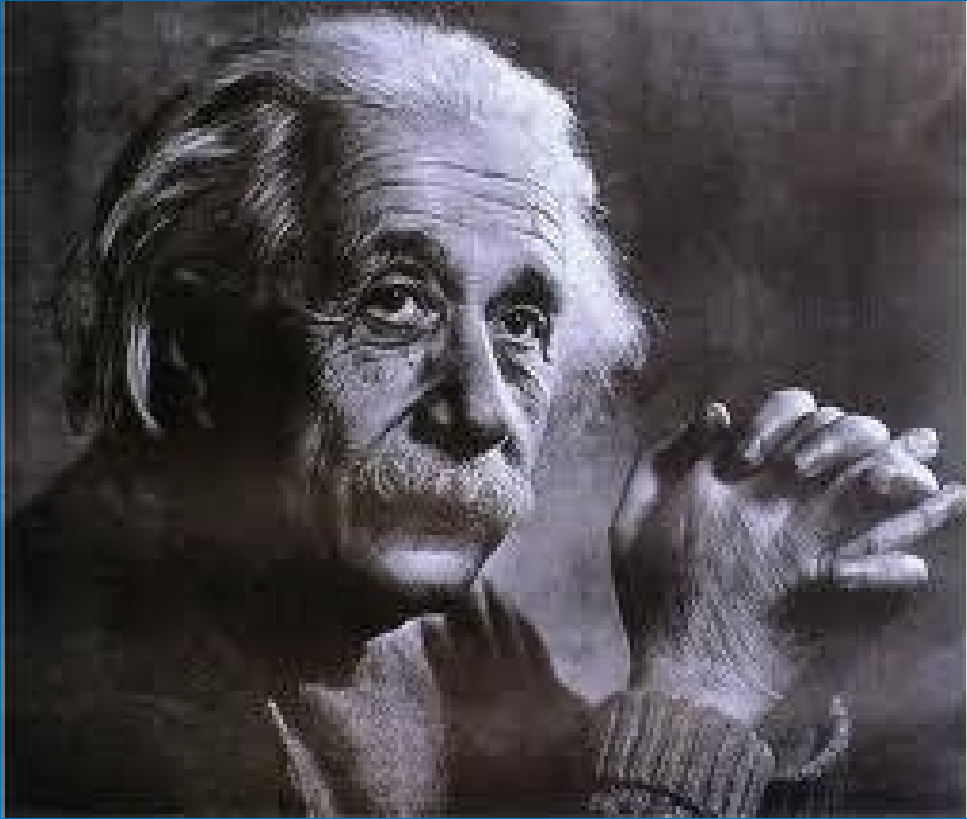
# Tom Hanks is Forrest Gump



Paramount Pictures presents a Steve Tisch/Wendy Finerman production a Robert Zemeckis film Tom Hanks Forrest Gump Robin Wright Gary Sinise Mykelti Williamson  
and Scott Beckett Charles Newirth  
written by Joanna Johnston  
directed by Alan Silvestri  
executive producer Joel Sill  
producer Arthur Schmidt  
executive producer Rick Carter  
executive producer Don Burgess  
executive producer Winston Groom  
executive producer Eric Roth  
Produced by Wendy Finerman Steve Tisch Steve Starkey  
Directed by Robert Zemeckis  
A Paramount Communications Company  
TM & Copyright © 1994 by Paramount Pictures. All Rights Reserved.



Tom Hanks starred as the title character in the 1994 Academy Award-winning drama "Forest Gump." Hanks won the Best Actor Oscar for his performance in the film, making it back-to-back wins as he had also won Best Actor the previous year for "Philadelphia." Hanks joined an exclusive club, as only four other performers have accomplished consecutive wins: Lina Rainer in 1935 and 1937; Spencer Tracy in 1937 and 1938; Katharine Hepburn in 1967 and 1968 and Jack Nicholson (in supporting roles) in 1976 and 1977.



# 第一节 精神发育迟滞



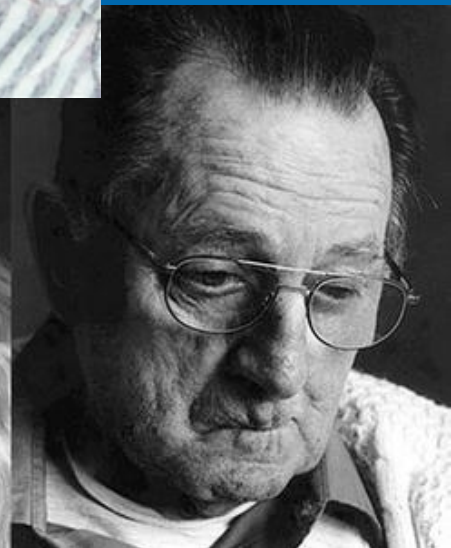
# 一、概念

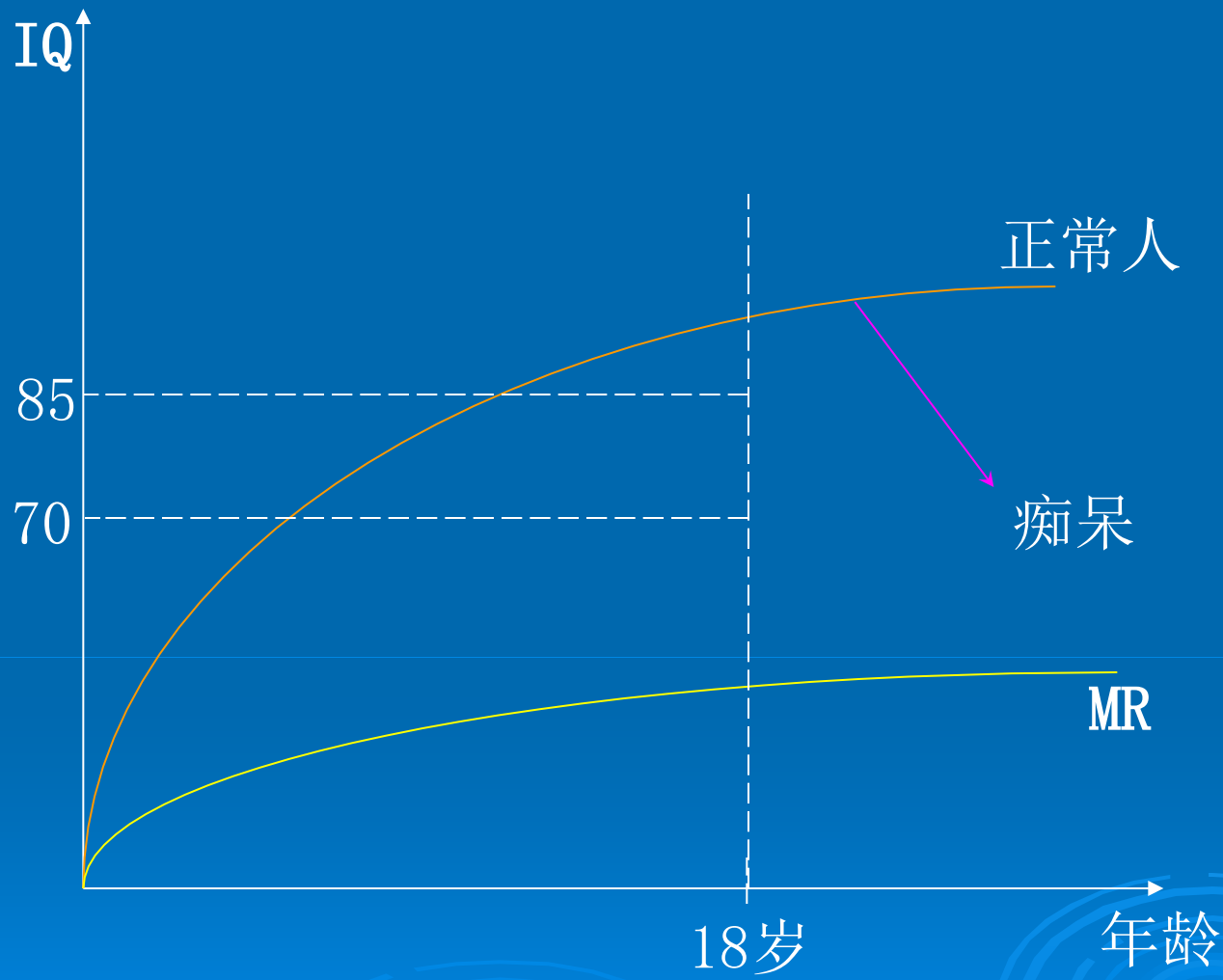
- **精神发育迟滞**（**mental retardation** 简称**MR**）是一组由生物、心理和社会因素所致的广泛性发育障碍。临床特征为**智力发育低下**和**社会适应困难**，可同时伴有其他精神障碍或躯体疾病。起病于**大脑发育成熟（18岁）**以前。智商低于**70**。

➤ 精神发育迟滞:



➤ 痴呆:



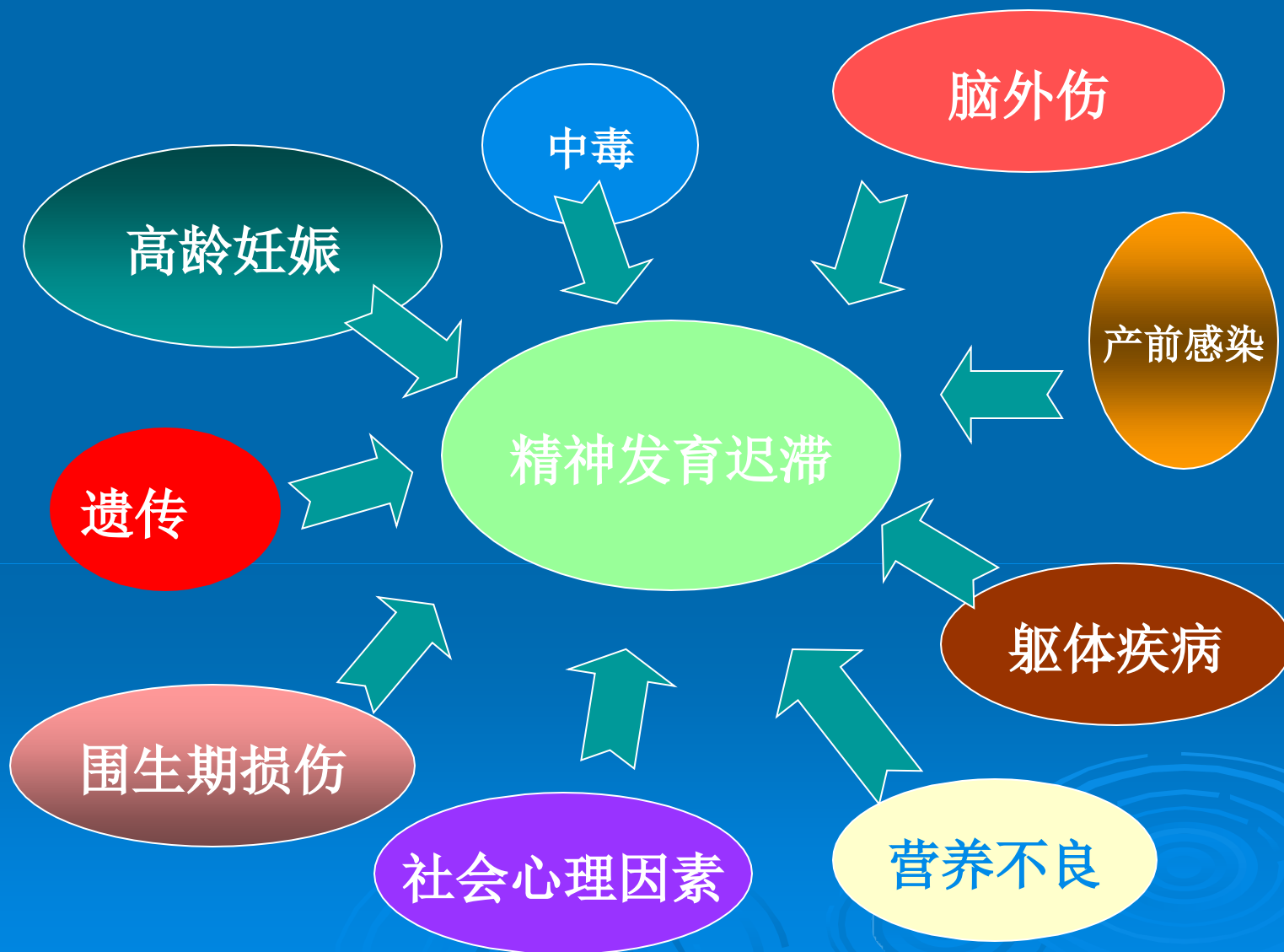


- **智能**：是指接受知识和运用知识解决实际问题的能力。它所包含的内容十分广泛，可表现为计算力、记忆、理解、判断力、综合分析能力、对常识的了解以及学习、工作能力和对环境的适应能力等。它是先天素质、社会环境和教育，以及个人努力三方面因素相互作用的结果。
- **痴呆综合征**：以智能障碍为核心症状，可伴人格改变、情感异常、行为异常等。起病于大脑发育成熟以后（> 18岁）。

## 二、流行病学

- 1987年全国29个省市智力残疾调查其患病率1.268%，其中男性1.315%，女性1.220%，男：女为109：87，农村高于城市。1985-1990年全国8省市0-14岁儿童MR流调患病率为1.2%，其中城市患病率0.70%，农村为1.41%，城市男性患病率0.78%，女性0.62%；农村男性1.43%，女性1.39%。全部MR患者中轻度占60.6%，中度、重度和极重度共占39.4%。
- WHO1985年报道轻度MR患病率0.3%，中、重度为0.3-0.4%。

# 主要致病因素



# 三、病因

## 1、遗传及先天性因素

(1) 染色体异常：包括常染色体和性染色体的单体型、三体型、多倍体等染色体数目异常。染色体的倒位、缺失、易位、重复、环形染色体与等臂染色体等结构异常。

- 常染色体畸变：唐氏综合征（Down's syndrome，先天愚型）是第21号染色体三体型；
- 先天性卵巢发育不全（Turner's syndrome）为女性缺少一条X染色体；
- 先天性睾丸发育不全（Klinefelter's syndrome）是男性X染色体数目增多；
- 脆性X染色体综合征（Frangile X syndrome）患者X染色体长臂末端Xq27和Xg28以上有脆性位点。



## (2) 基因异常:

- 遗传代谢性疾病: 苯丙酮尿症、半乳糖血症、戈谢氏病（高雪氏病, **Gaucher's syndrome**）、家族性黑朦性痴呆、脂质沉积症、粘多糖病、脑白质营养不良等常见。

- 多基因遗传：多个基因的累积效应基础上，加上环境因素的影响所致。结节性硬化、神经纤维瘤、sturge-weber综合征、先天性甲状腺功能低下等所致MR，病因与遗传有关。

### (3) 先天性颅脑畸形:

常见家族性小脑畸形、先天性脑积水、神经管闭合不全等疾病。

## 2、围生期有害因素

(1) 感染：母孕期各种病毒、细菌、螺旋体、寄生虫等感染，如巨细胞病毒、风疹病毒、流感病毒、肝炎病毒、HIV病毒、弓形虫、梅毒螺旋体等。

(2) 药物：很多药物可致MR，特别是作用CNS、内分泌系统和代谢系统的药物，抗肿瘤和水杨酸类药物。

(3) 毒物：环境、食物和水被有害物质污染，如铅、汞等。

(4) 放射线和电磁波。

(5) 妊娠期疾病和并发症：孕妇患各种疾病，如糖尿病、严重贫血、肾脏病、甲状腺疾病等，先兆流产、妊娠高血压、先兆子痫、多胎妊娠等。

(6) 分娩期并发症：前置胎盘、胎盘早期剥离、胎儿宫内窘迫、脐带绕颈、产程过长、产伤、早产等使胎儿颅脑损伤或缺氧。

(7) 母亲妊娠年龄偏大、营养不良、吸烟、饮酒，遭受强烈或长期的心理应激产生持续的情绪抑郁、焦虑等都可能与MR有关。

(8) 新生儿疾病：未成熟儿、低体重儿、母婴血型不合所致核黄疸、新生儿肝炎、新生儿败血症、胎儿颅缝早闭等。

## MR and Mother's Age

16-20 = 1 in 2,000

21-25 = 1 in 1,500

26-30 = 1 in 1,000

31-35 = 1 in 750

36-44 = 1 in 37

45-up = 1 in 12

- Just because it isn't heritable(可遗传的), doesn't mean it isn't genetic(遗传的)!



### 3、出生后因素

(1) 脑损伤：脑炎、脑膜炎等CNS感染，颅内出血，颅脑外伤，脑缺氧（溺水、窒息、一氧化碳中毒、长时间呼吸困难），甲状腺功能低下，重度营养不良等。

(2) 环境因素：听觉或视觉障碍、贫困、与社会隔离等因素使儿童缺乏接受文化教育或人际交往机会，影响智力发育。

## 四、临床表现

主要表现为不同程度的智力低下和社会适应能力不良。WHO根据智商（intelligence quotient, IQ）将MR分为以下四个等级。

$$IQ = (\text{智龄} / \text{实际年龄}) \times 100$$

$$\text{离差智商 } IQ = \frac{15(x-m)}{s} + 100$$

x 表示测量的原始分

m 表示所在年龄组的平均分

s 表示该年龄组的一个标准差

- 1、轻度 IQ在50-69之间，心理年龄约9-12岁。最多见，占整个MR中的75-80%左右，因程度较轻，往往不易识别，大多数在学校发现。早期可观察到患者较正常儿童发育延迟，特别是言语发育迟缓，词汇不丰富，思维内容贫乏，缺乏儿童的好奇心、理解分析能力差，在普通学校中学习时常不及格或留级，经过努力勉强完成小学学业。无明显语言障碍，但对语言的理解和使用能力差。通过职业训练只能从事简单非技术性工作，可学会一定谋生技能和家务劳动。

➤ 2、中度 IQ在35-49之间，心理年龄6-9岁。占12%，自幼智力和运动发育都明显比正常儿童迟缓，语言发育差，发音含糊不清，能掌握日常生活用语，但词汇贫乏以致不能完整表达意思。可计算个位数加、减法。不能适应普通小学就读，能够完成简单劳动，但质量差、效率低。在督促和帮助下可学会自理简单生活。一般成年后不能完全独立生活，这类人易被人唆使干坏事，危险性大。少数病人伴有躯体发育缺陷和NS异常体征。

➤ 3、重度 IQ在20-34之间，心理年龄约3-6岁。

3-4% ， 出生后即发现明显发育落后，年长后能学会简单语句，但不能进行有效语言交流。不会计数，不能学习，不会劳动，生活需人照料，无社会行为能力。表现显著的运动损害或其他相关的缺陷，常合并癫痫等较重的脑部损害。

➤ 4、极重度 IQ<20，心理年龄约在3岁以下，仅占1%-2%。完全没有语言能力，不知避危险，不认识亲人及周围环境，以原始性情绪如哭、尖叫表示需求。不会走路，无法接受训练，生活完全不能自理，大小便失禁，终生需别人照顾。常合并严重的脑部损害，伴有躯体畸形。

- 部分MR患者可能伴随一些精神症状，如注意缺陷、情绪易激动、冲动行为、刻板行为或强迫行为。
- 有的患者同时存在相应躯体疾病的症状和体征，如先天性卵巢发育不全等。

# 边缘智力

- 智商在70—85之间，为精神发育迟滞与正常智力的过渡状态，可伴有轻度的社会适应不良。严格而言，边缘智力一般不诊断为精神发育迟滞。



## 五、病程与预后

- MR在18岁以前起病，因出生前各种病因所致者出生后即表现出躯体和心理各个方面的发育迟滞，多数轻度MR在入学后才确诊。

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/196122150141011010>