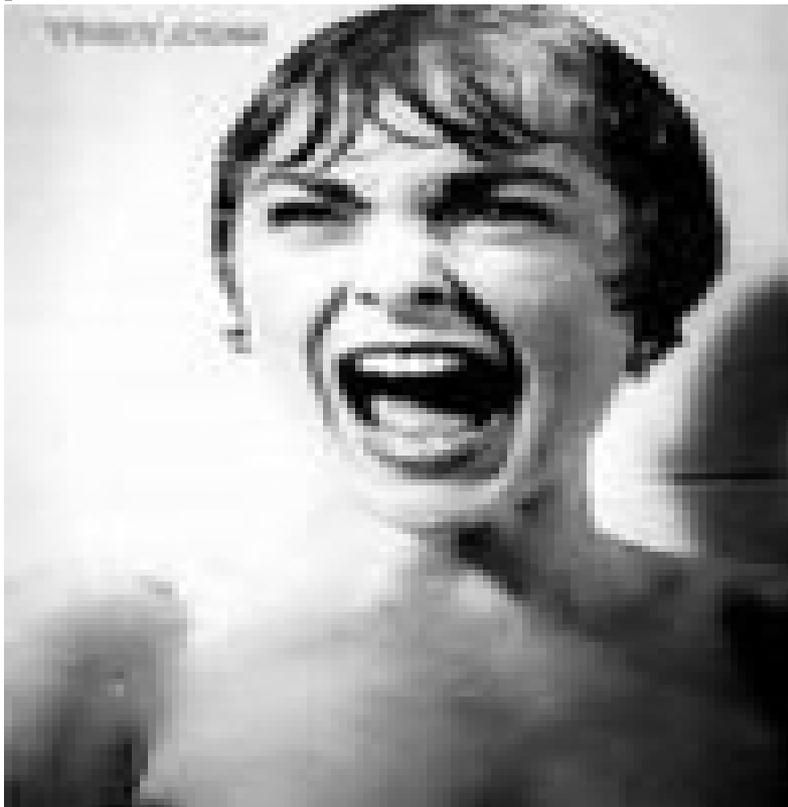
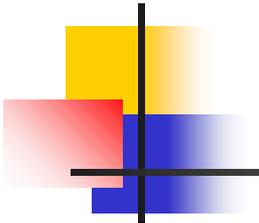
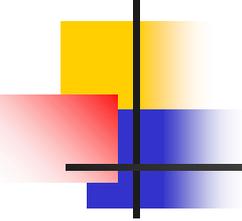


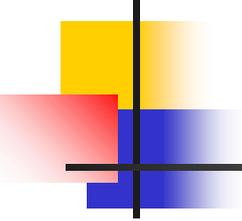
社区常见抑郁的识别与处理





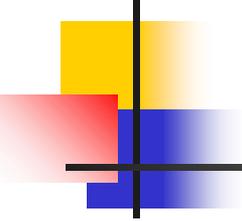
基础概念

- —— 症状；综合征（抑郁状态）（抑郁障碍）
- 常见：可见各种疾病中；
- 可组成独立疾病；
- 可共病；
- 抑郁：
 - 负性情感增强；
 - 情感低落；兴趣缺乏、乐趣丧失；精力不足或过分疲劳；（最少之一）
 - （常伴焦虑：过分担心发生本身安全和其它不良后果心境；常伴植物神经功效紊乱、疑病观念等）；



常见抑郁

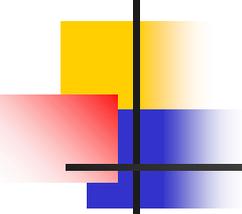
- 抑郁症（单、复发、双相情感障碍抑郁相）；
- 器质性（中枢神经系统、躯体疾病所致）；
- 精神活性物质所致抑郁；
- 药品所致抑郁；
- 恶劣心境；
- 神经症：焦虑症、强迫症伴发抑郁；
- 心因性（反应）抑郁；
- 其它精神疾病 —— 分裂症后抑郁等；



常伴焦虑

- 惊慌障碍（急性焦虑发作）；
- 广泛性焦虑障碍（慢性焦虑）；

- ——混合性焦虑和抑郁障碍；
- ——躯体慢病：焦虑综合症；



- 病例1:

- 女、57岁、已婚、退休工人 07年12月20日门诊

- 平时生活顺利，07年8月丈夫突发心脏病住院，病人陪护照料较劳累，10月初渐出现失眠，曾

- 有几天整夜不睡，后主要是早醒，并说心情越来越不好，看什么都没意思；平时见弟弟来有说有

- 笑，现在见后不爱讲话，只闷闷不乐坐着，有时又坐立不安；不但如此，病人不愿出门，不愿见

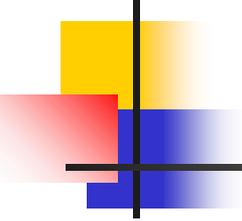
- 人，过去很勤劳，现在总想躺着，什么活都懒得干，问哪不舒适，说满身没劲，尤其累；病人还

- 说自己什么都不会干，成废人了，觉对不起家人，不如死了；另外，病人吃饭没胃口，食欲显著

- 下降，有时整天不吃东西，一个月内体重下降10余斤；早上尤其不好，-----;

- 家族史：无；个人史：性格开朗，好动感情；50岁闭经，无烟酒癖好；既往史：患

社区常见抑郁的识别与处理 高血压6-7年，最高150/90，断续服降压药，近日血压正常；药敏史：无。



抑郁症 —— 抑郁发作

关键症状:

情绪低落: “心情不好”;

兴趣缺乏、乐趣丧失: “没意思”、“高兴不起来”;

精力不足或过分疲劳;

心理症状群:

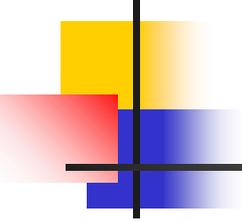
三无: 无助、无用、无望 (绝); 三自: 自责、自罪、自杀 (10-

15%) (扩充自杀); 焦虑; 精神病性症状: 记忆力、注意力下降;

迟滞或激越:

躯体 (生物) 症状群:

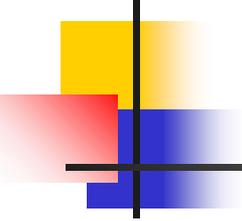
睡眠障碍 (尤其早醒)、食欲减退 (70%) 和体重下降 (一月下降



问诊关键点

- 关键症状群：
- 心情好吗？ ；过去感兴趣事还愿意做吗？ 做事时以为高兴吗？ 尤其轻易累吗？ ；
- 伴随症状群：
- 脑子反应慢吗？ “三无” 与 “三自” 等症状；
- 生物症状群：
- 食欲性欲下降——体重改变；
- 睡眠障碍——早醒为特征；
- 病情节律；

- 实际先问睡眠、食欲以及躯体有何不适等——



识别关键点

存在经典“关键”症状, 以情绪低落为主;

生物症状群特点; 早醒、晨重夕轻等;

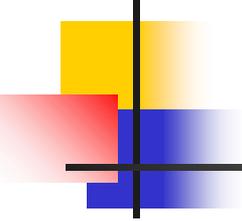
一定严重程度 (最少**2**条关键及其它对应附加症状);

连续一定时间 (最少**2**周);

病程多为间断发作, 间歇期正常;

排除不是由其它原因所致——;

识别症状 (精神检验); 同时一定要注意病史查体、必要试验室检验;



严重程度

亚型：——轻、中、重；

轻：2条关键、最少4条（2）

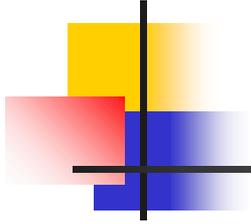
附加；程度轻

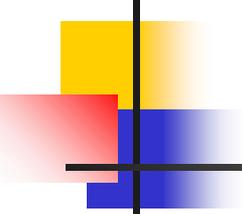
中：2条关键、最少6条

（3）附加；社交、家务相当

困难；

重：3条关键 最少8条

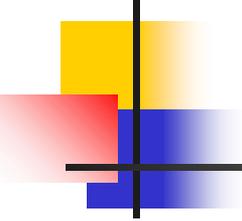




脑及躯体疾病所致精神障碍

- 器质性精神障碍：大脑疾病直接或全身性疾病间接引发；
- 主要表现：
 - 早期和恢复期-----器质性神经症样症状；
 - 急性期、恶化期---急性脑病综合征（意识障碍—谵妄或急性精神病状态）；
 - 过程中-----器质性精神病性症状（类精神分裂症状态）或器质性情感（心境）障碍（抑郁状态、焦虑抑郁状态、类躁狂状态）；
 - 严重疾病之后-----慢性脑病综合征（器质性遗忘、痴呆、人格改变）；

病因与发病机制：综合作用



分类

- 阿尔茨海默病；
- 脑血管病：多发梗塞性痴呆
- 脑变性病：匹克病、亨廷顿
- 颅内感染：急性病毒性脑炎
- Creutzfeld-Jacob
病
- 脱髓鞘脑病所致：多发性硬
化
- 颅脑创伤所致精神障碍；
- 颅内肿瘤所致精神障碍；
- 癫痫性精神障碍；
- 其它

全身性感染：流感、HIV所致精神障碍等；

内脏器官疾病：心、肺、肝、肾；

内分泌疾病：甲状腺、甲状旁腺、垂体、性腺；

营养代谢疾病：营养不良、维生素缺乏、糖尿病等；

结缔组织疾病：系统性红斑狼疮；

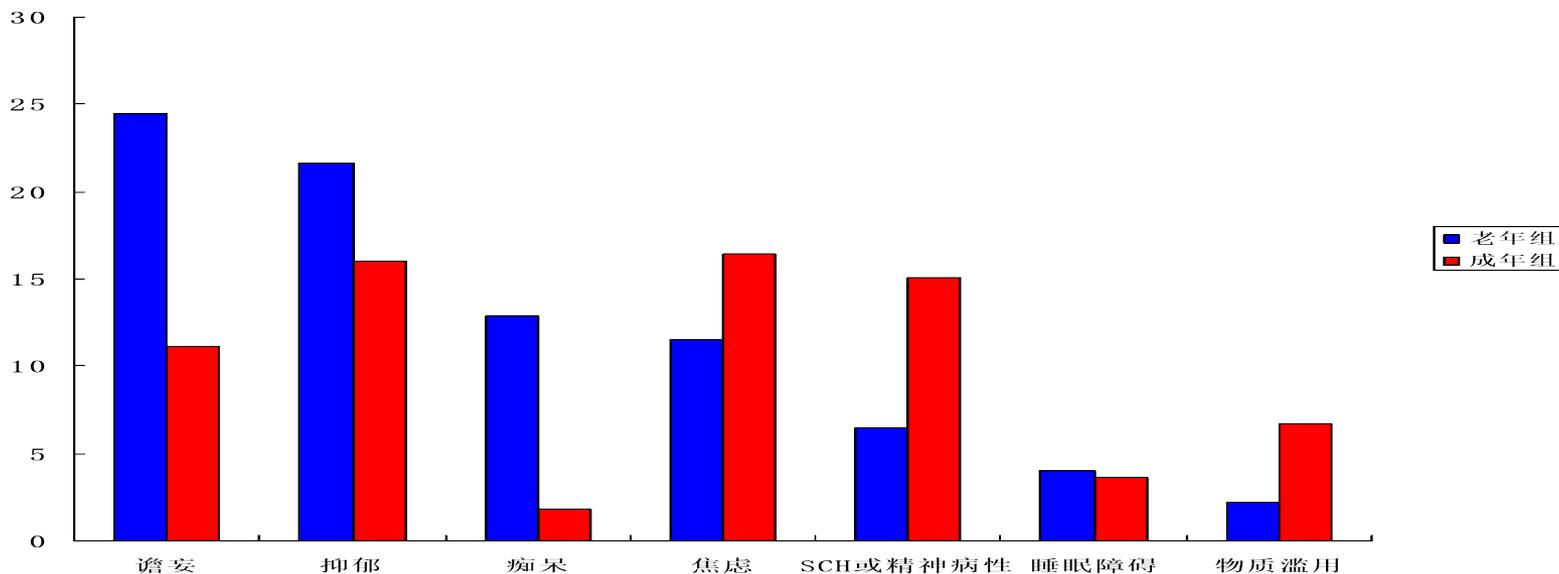
染色体异常：Turner、Klinefelter综合征；

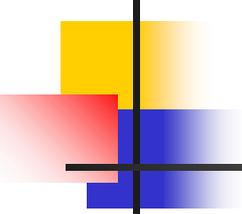
物理原因：高温、高压、缺氧、严寒、放射线；

其它：围生期精神障碍；

对综合医院住院病人会诊研究（DSM-4标准）

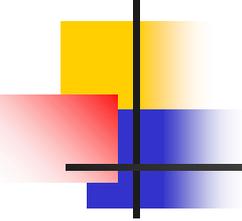
- 老年（292例）：——年
- 谵妄（24.5%）、抑郁(21.6%)、痴呆(12.9%)、焦虑(11.5%)、精神分裂症及其它精神病性障碍(6.5%)、睡眠障碍(4%)、物质滥用(2.2%)等；
- 成年（232例）：
- 焦虑(16.4%)、抑郁(16.0%)、精神分裂症及其它精神病性障碍(15.1%)、谵妄（11.1%）质
- 滥用(6.7%)、睡眠障碍(3.5%)等；





器质性抑郁焦虑不一样研究

- 脑血管意外伴发抑郁 20-40%;
(--- 死亡危险性增加 2.4 倍;)
- 冠心病、心肌梗塞伴发抑郁 40-45%;
(-- 长久死亡率增加 84%;)
- 高血压伴发抑郁 20%;
- 功效性消化不良 69%;
- 恶性肿瘤 22-24%;
(-- 长久生存率下降 20%;)
- 肺气肿 20-40%;
- 外科手术后 22-32%;
- 肾病透析 18-53%;



小区抑郁患病率：5—10%；躯体病越多，患病率越高！

冠心病：16——23%伴发抑郁；

发生心梗、搭桥、介入治疗后抑郁更高；

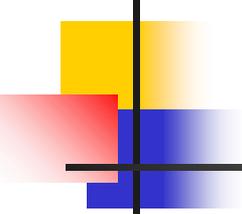
肿瘤： 50%伴发抑郁

糖尿病：伴发抑郁是正常人2倍；

抑郁造成糖尿病病人血糖控制不良；

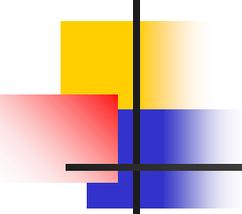
神经系统：帕金森、癫痫、脑卒中、动脉硬化、痴呆等
伴发抑郁高；

—— 抑郁是心血管疾病病死率和死亡率增高独立危险因素；



常见器质性抑郁特点

- 脑卒中情感障碍：
 - 早期：焦虑、抑郁、脆弱；渐发展冷漠、迟钝、或失控、强哭强笑、欣快；（与高血压、糖尿病、高血脂、肥胖相关）
- 冠心病情感障碍：
 - 多发病程较长者，常见焦虑，伴抑郁；易激动、担心、恐惧；
- 糖尿病情感障碍：
 - 抑郁、焦虑，混杂或交替出现；低沉、消极、消极（自杀）；心烦、担心、恐惧、出汗、坐立不安；女多于男；（80%抑郁，60%轻度）；
- 肺性脑病情感障碍：
 - 抑郁焦虑状态，类似抑郁症、焦虑症表现；
- 痴呆（AD）情感障碍：
 - 早期多见情感冷淡，40—50%可出现短暂抑郁心境，也出现焦虑、激惹、欣快等；
 - -----；



器质性抑郁焦虑识别

——识别及识别意义：

是器质性所致抑郁？ 诱发抑郁症？ 合并抑郁症？

治疗重点：主动治疗原发病，对症抗抑郁、抗焦虑药治疗；

抑郁会加重、影响躯体疾病过程和预后；及时发觉、治疗，一般预后很好；不需要长久抗抑郁治疗等；

——慢病在城市人口中患病率为177.3%；在农村为104.7%（按人数

计算）；占城市死因76%，农村死因74%；

识别依据：

躯体、神经系统及试验室检验证据——

有脑病、脑损伤或可引发脑功效紊乱躯体疾病；

日常生活或社会功效受损；

发生、发展，以及病程与原发器质性疾病相关；

缺乏精神障碍由其它原因引发足够证据；

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/315102212300011341>