

精神科有哪些疾病

史会兰

彭州市第四人民医院 四川成都 611933

【中图分类号】R197.3

【文献标识码】A

【文章编号】2095-9753 (2019) 09-070-01

精神科不同于我们在医院中常见的内科、外科、妇产科等科室，部分城市还可见精神专科医院，因此为精神科蒙上了一层神秘的面纱。精神科收纳的患者以精神无能、行为异常为主要特征，那么该科室具体涉及的疾病有哪些呢？别急，下面就为大家一一介绍：

1 精神分裂症

以往我们在新闻中经常可以见到某人无故伤害他人的报道，经追踪调查结论多为精神病人发病所致，这里说的精神病多指精神分裂症。精神分裂症是一种重性精神疾患，在全世界目前约存在着 2300 万此类病患^[1]，患者特点包括情绪、观点、自我意识、思维、语言、行为等扭曲，常见症状如幻视、幻听、妄想等，严重影响其正常工作、学习及生活。由此我们可知，患有精神分裂症后，患者的思想及行为极不正常，常做出匪夷所思的举动，以至于可能对他人人身安全造成严重威胁。此外，精神分裂症患者因自杀、较高的患病风险（如肥胖、营养不良、吸烟、缺乏锻炼等）、缺乏医疗照顾等因素导致其寿命较正常人群缩短 12-15 年^[2]！

2 抑郁症

抑郁症是近年来被媒体反复提及的一种精神类疾病，已成为现阶段备受关注的公共卫生问题之一。据相关资料统计，抑郁症的患病率高达 6.1%，据此推算我国抑郁症患者数量高达 9000 万^[3]。抑郁症发病后患者将表现出自主神经系统过度兴奋及警惕、出汗、头昏、睡眠障碍等症状，现阶段临床仍未明确此病发病原因，分析可能与遗传、神经内分泌、神经生化、神经再生、心理及社会等因素有关^[4]。由于近年来人们生活、学习、工作压力增加，加之饮食习惯改变、周围环境质量下降等因素共同作用，导致抑郁症发病率呈显著上升趋势。在以往报道中因抑郁症自杀事件举不胜举，因此应引起居民、医护人员等高度重视。

3 双相情感障碍

双相情感障碍是一种复杂的精神类疾病，患者发病年龄多处于儿童晚期或青春早期，由于人们对此病认知度较差，加之发病年龄处于我们常说的“叛逆期”，因而部分患者即便发病也无法及时确诊病情。双相情感障碍发病后患者可表现出躁狂、相对健康期夹杂抑郁、精神病症状等情况，此病病程具有多变性，对临床诊治工作将造成一定困难。应注意的是，睡眠周期中断、家庭成员自杀、照顾者高度情感发泄等均属于双相情感障碍的主要危险因素，因此创造良好的家庭生活环境是预防此病的关键。

4 痴呆

以往我们总认为痴呆患者应就诊于神经内科或脑病科，

其实不然。痴呆分为老年性痴呆、血管性痴呆等类型，其中前者又分为早老年性痴呆、老年性痴呆，发病后患者将出现难以逆转的记忆力、智力减退，生活中常不识字、不认人，严重者甚至无法生活自理及控制大小便；后者发病原因主要为脑血管长期病变。目前全世界多达 5000 万人正遭受痴呆的影响，因此该病已成为不可忽视的精神科问题之一。

除上述介绍的几种精神科疾病外，像强迫症、孤独症甚至失眠等也属于精神科疾病类型。我们应该知道，如精神分裂症、抑郁症、双相情感障碍等精神类疾病均多见于青少年人群，一旦发病将对患者本人生活、家庭及社会稳定均造成严重影响。因此，如何采取有效措施治疗精神科疾病已成为全社会关注度较高的热点问题之一。

抗精神病药物是临床用于治疗精神科疾病的主要手段。但应注意的是，由于多数精神科患者病情易反复发作，需长期用药控制病情稳定，药物所致毒副作用的发生不可避免，在伤害患者机体健康的同时还可能影响其用药依从性。近年来多项研究证实，认知疗法、心理干预等非药物治疗方式对精神科疾病具有重要的辅助治疗意义，在今后临床实际工作中建议大力推广从而确保精神科患者临床治疗有效性、安全性。

此外，由于社会对精神病存在长久的偏见，多数情况下一旦知道某人患有精神疾病，则将其投出异样目光并排斥与其相处，因而部分精神病患者在得知自己病情后可能存在不同程度的病耻感，不利于其积极面对并接受病情、配合临床各项治疗。因此提示，全社会应通过不同渠道加大对精神病的宣传力度，使公众提高对精神病的认知程度，尽自己所能关爱精神病患者，帮助身边精神病患者恢复社会功能，从而为维护社会稳定、家庭幸福奉献一己之力。

参考文献：

- [1] 梁卫峰, 肖旭曼, 莫珠成, 等. 重复经颅磁刺激辅助阿戈美拉汀对成人首发抑郁症患者 HAMD 评分、生活质量及不良反应的影响 [J]. 内蒙古医学杂志, 2016, 48(8): 897-900.
- [2] 陈赛, 邓冰, 毕斌, 等. 双相障碍抑郁发作与单相抑郁症患者脑源性神经营养因子相关性分析 [J]. 泰山医学院学报, 2018, 39(6): 621-622.
- [3] 李德波. 比较探析氯磺必利和利培酮用于治疗首发精神分裂症患者的临床疗效 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2017, 4(13): 2541-2550.
- [4] 任布聪, 王宏燕. 阿立哌唑与奥氮平对首发精神分裂症患者认知功能及糖脂代谢影响的对比研究 [J]. 中国实用医刊, 2017, 44 (24): 104-107.