



大家好! 2017-2018 美利华全国临床诊疗技能大赛于 1 月 8 日 10: 30 正式打开帷幕, 今天的参赛选手为来自陕西延安的张金冉医生, 以下为张金冉医生访谈并整理的案例背景:

患者男性, 27 岁, 大专学历, 从事车贷客服工作 2 年, 待业 4 月。因“怀疑被人监控、迫害、自语自笑 3 年”来访。

**现病史:** 2015 年暑假期间父亲发现他不愿出去玩, 常常一个人待在房间里不出门, 认为外面有人监控自己, 经常自言自语, 无故发笑, 懒散, 不愿整理房间, 在家人的督促下换洗衣服。家属未在意, 未做特殊处理。患者在校期间听到耳朵里有声音说爸爸和舅舅都来过学校, 但都没有来看他, 患者打电话质问, 父亲否认去了学校, 患者认为父亲撒谎。认为老师说他是天才, 要把女儿嫁给他, 送他出国深造。言语凌乱, 说话颠三倒四, 令人无法理解。2016 年 2 月假期在家不敢出门, 认为有人用监控器监控他, 国家保安局要抓他, 听到有人说让他自杀, 否则就对他全家不利, 遂拿刀割伤颈部, 在当地医院缝合后被家人送入某精神病院住院, 诊断“偏执型精神分裂症、颈部切割伤”, 予以阿立哌唑口崩片 15mg Qn, 舍曲林 50mg Qd、茵拉西坦 0.3g Tid 治疗。2 月后幻觉、妄想消除, 自知力部分恢复, 病情好转出院继续上学, 毕业后在南方打工。2017 年 3 月病情复发住院治疗, 诊断及用药同前。同年 9 月停药后复发再次出现自语自笑等症状, 不能安静的看电视, 不停的来回走动, 比较烦躁, 复诊建议恢复之前用药, 并增用苯海索治疗 4mg Tid, 服药 1 月后自言自语、自笑部分减少, 在家能做一些力所能及的家务, 较前能安静的看电视, 不停的来回走动无明显改善。发病以来, 无明显心境高涨、低落等表现。为明确疾病诊断及治疗来访。目前精神状态良好, 情绪平稳, 待业在家, 睡眠、饮食可, 生活能自理。既往史: 左颈部皮肤割伤缝合史。

**个人史:** 胞二行大, 孕期无异常, 足月顺产。性格偏内向, 朋友多。对自己要求比较高, 做事、学习认真, 在家爱整洁, 注意个人卫生。喜欢跑步、打羽毛球等。



**家族史：**母亲是农民，性格外向，爱唠叨，做事情比较依赖丈夫。父亲是泥瓦工，性格内向，做事认真，人际关系好。夫妻关系良好。父亲对患者学习要求比较高。否认精神疾病家族史。

**诊疗计划：**

- 1、生物：①患者服药依从性差，可考虑用 ECT 和长效针剂治疗。②运动治疗。
- 2、心理：认知行为疗法、支持疗法。
- 3、社会：不建议远赴外地独居。建议患者在父母身边做关于计算机软件的相关工作。