



大家好! 2017-2018 美利华全国临床诊疗技能大赛于 1 月 10 日的参赛选手为来自上

海的龚玲医生, 以下为龚玲医生访谈并整理的案例背景:

患者男性, 17 岁, 汉族, 初中学历, 无业, 主因想解决自己是什么病来诊。

**现病史:** 患者是一个打扮适宜的青春期男性, 身材高挑。表情害羞, 与医生坐下来不到 2 分钟就起来离开访谈室, 诉紧张, 不愿与医生交谈, 躲避与医生眼神接触, 在医院大厅来回走动, 到处查看, 诉找东西。家属代诉 4 年前家人为减轻患者在大陆读书压力, 由母亲陪同患者及妹妹去香港上初一, 因听不懂当地话, 渐出现话少, 在家不爱和母亲、妹妹讲话, 常独自在房间里发呆、放学后常不知做什么。有时称同学欺负自己、嘲笑自己、偷自己东西。每天仍能坚持去上学, 但回家不做家庭作业, 总是拖欠。在家做事动作缓慢。洗澡、写作业时也常发呆 1 小时以上。常诉上课听不懂, 所有功课都不及格, 一年后留级。母亲督促其做家庭作业时, 母子常争吵, 有时母亲撕掉患者作业本。外婆来港看望, 则对外婆说活着没意思, 想死。于 2014 年 9 月底回内地某精神专科医院就诊, 考虑“抑郁症”, 服用左洛复 100mg/d, 安律凡 5mg/d 一周, 出现反复情绪暴发, 表现哭泣, 诉活着没意思, 不如死了算了。此后周转于香港、内地多所大医院、不同医生处就诊, 曾先后诊断“抑郁症”“双相障碍”“强迫症”“人格问题”等, 先后服用文拉法辛日高量 150mg、利培酮日高量 3.5 粒、血清素日高量 1 粒、奥氮平日高量 10mg、德巴金 (丙戊酸钠) 0.5g/d, 效果均不明显, 服用文拉法辛期间, 出现情绪不稳定, 易激惹, 易哭泣。服用利培酮、奥氮平期间出现嘴角眼角抽动、来回走动。药物持续时间均不长, 最长一个半月, 最短一周。病情改善不理想。后来有一段时间处方来士普、安律凡、兰释、度洛西汀、苯海索, 具体剂量不详, 病情好转, 情绪稳定, 每天能坚持上补习班、参加运动如游泳、打球等, 愿意与家人互动。但在家有来回走动现象。



患者于 2014 年 12 月回内地后未再去上学, 只是定期去上补习班, 父母请了一个司机专门照顾患者。2015 年 8 月去 X 国旅游时患者与母亲发生冲突后, 病情出现波动, 表现易怒、摔东西 (如手机)、怀疑有人要害自己。冲动手指戳母亲。当时到门诊调整药物无效, 在家表现不肯与家人交流、不注意仪表, 家人督促尚能听, 坚持去上补习班。2016 年更换药物为思瑞康 4 片 (200mg/d)、百适可 20mg/d、芮达隔天 1 粒服用, 病情改善, 情绪稳定, 愿意与人来往。今年 4 月妹妹回家后, 患者又出现情绪不稳定, 诉外婆不喜欢自己, 反复哭泣、求家人救救自己。近 3 月病情加重, 不愿意与家人交流, 生活懒散, 不愿去上补习班, 但是对父亲厂里温柔的青年女性感兴趣, 会有讨好、奉承别人的话和举动, 有时会抚摸别人手臂, 喜欢足浴店里某温柔青年女性, 故每天都去洗脚。回家后则卧床不起, 在床上发呆。家人劝说, 则发怒、冲动打人, 打过爸爸、爷爷、外婆。有时 1、2 天不肯吃饭、也不喝水, 有时自诉要看病, 不愿意过这种吃吃睡睡的生活。由家人陪同来会诊。

**既往史:** 2017 年 7 月 27 日 MRI 示左侧放射冠区小缺血灶。甲功正常。

**个人史:** 胞二行大, 母孕期无殊。小学学习总成绩在同班同学中排名中上。初一随母亲到香港就读, 因成绩跟不上而留级一年后发病休学回到内地。上过一段时间补习班学习英语和数学, 近 3 月不能坚持。病前性格: 内向胆小、独立生活能力差、喜欢依赖长辈生活。否认烟酒使用史, 否认其它精神活性物质使用史。平时喜欢看《三国》、《水浒》的电视剧, 但常反复观看感兴趣的几集。喜欢看这两部小说。

**家族史:** 爷爷因“心跳慢”在服用艾司西酞普兰 3 月。外婆自 45 岁更年期开始失眠后长期服黛力新治疗。父亲, 大专文化, 自己开机械厂, 性格外向温和, 人际关系好, 朋友多; 母亲中专学历, 原来是做药剂师, 后考了会计证帮助父亲厂里工作。性格急躁, 外向朋友多,



自 2013 年陪孩子到香港读书后，未再工作。父母感情较好，但因忙于工作，从小对患者关心较少，患者主要由外婆抚养长大。妹妹小患者 6 岁，性格外向，活泼，人际关系好。

### 治疗计划：

- 1、生物：①通过规律的运动、听音乐改善焦虑、抑郁情绪。②药物：保留来士普抗抑郁抗焦虑治疗；患者目前焦虑仍十分明显，思瑞康 200mg/d，可继续加量；目前无精神病性症状，渐减停芮达；联合丙戊酸钠缓释片稳定情绪，控制冲动。
- 2、心理：辩证行为疗法。通过认知调整，正念冥想放松练习和自我情绪管理帮助来访者纠正不合理信念，学会自我接纳，寻找让自己心情平稳的行为方式学会自我情绪管理。辩证的看待问题，帮助来访者看到自己的资源，积极乐观的面对自己的人生。
- 3、社会：规律作息，不熬夜。待病情稳定后，可结合父亲开厂的资源，在厂里选一种体力劳动消耗大的工作，进去学习，增加父子沟通的时间，同时培养自食其力的能力，提高自信、与人交往的能力，获得满足与快乐，让自己的生活变得充实和有意义。