



大家好! 2017-2018 美利华全国临床诊疗技能大赛于 2 月 5 日的参赛选手为来自重庆

的赵培俊心理咨询师, 以下为赵培俊心理咨询师访谈并整理的案例背景:

患者, 女性, 30 岁, 大学毕业, 银行会计工作, 现休病假中, 离异。主因“睡眠不好, 想解决睡眠问题”来访。

**现病史:** 患者自述 2014 年时, 因父母拆散其与前男友, 并且母亲要求只能与本少数民族的男性结婚, 前男友是汉族不可通婚, 并且母亲算命得知前男友是自己上辈子的儿子, 因此不允许结婚, 之后分手。一个月后与高中的初恋男友结婚, 结婚 11 个月后因自觉不合适, 又离婚, 自述没有过性生活, 离婚后觉得生活又充满了希望。离婚后在家躺了一个月, 25 天内瘦了 18 斤, 想自杀, 一周内尝试自杀好几次, 但自杀过程中又觉得不甘心, 自残后并没有“爽”的感觉。近期来访是因为 2017 年 12 月失恋至今, 睡不着, 不想出门, 也不刷牙洗脸, 觉得活着没劲。因睡眠问题, 前来寻求帮助。

患者父母叙述, 2014 年, 是孩子自己与相恋 11 年的男朋友从省里回来两个月后结婚, 他们自己去领的结婚证, 装的房子, 婚姻中, 父亲发现女儿在外面有另外的男朋友, 将女儿打了一顿, 父亲叙述从那时起开始“犯病”。女儿结婚 11 个月左右后, 又离婚了。父亲所谓“犯病”是说起话来滔滔不绝, 喜欢编谎话, 吹牛, 冲动, 爱发火, 觉得自己比别人强, 世界很不公平, 有时又觉得很自卑, 看谁都不顺眼, 两三天不睡觉, 不吃饭, 但是第二天并不精神, 脸色还发黄。工作之后, 与自己的客户成为了男女朋友关系, 本来到了谈婚论嫁的阶段, 但是不知什么原因, 又黄了。某日单位领导发现其情绪不对, 听闻是在磨刀, 想杀某人, 于是领导打电话给父亲, 让其休假回家。在家里砸东西, 砸电脑, 已经砸坏了很多手机。有时候不想活, 割腕自杀, (要求其看割腕伤口时, 说已经完全恢复, 看不出来), 想跳楼。



患者和父母关系一直不好。在单位怀疑同事在背后说坏话, 会当面和他们争吵。发病以后都不和以前的朋友联系了。问患者与其父母 14 年之前的情况, 述说一切正常, 人际关系也不错。但是 14 年发病之后, 以前的任何朋友都不联系了。幼年时父母因工作常常不在家, 没人管, 小学时有一次自己一个人在家一周吃了一箱泡面。初中开始寄宿学校。

医院诊断为焦虑症, 现服用黛力新早 1 片晚 2 片, 曲唑酮片每晚 1 片, 奥氮平 1/3-1/2 片每天, 神康宁丸, 参志胶囊, 劳拉西泮 2 片每晚, 服药后好转, 但是有时服药之后还是会“犯病”。新加入帕罗西丁, 还没吃几次。

### 既往史:

1.05 年先天性弱勢 (斜视) ——遗传奶奶, 现视力左 0.3, 右 1.0 有散光;

2.06 年扁桃体双侧摘除手术;

3. 有胆囊结石

### 个人史:

独生女, 足月顺产, 月经正常, 13 岁月经初潮。问及父亲情况时, 述说与父亲关系不好, 让医生自己问父亲情况。患者自述爱好游泳, 游泳之后, 情绪好很多。

**家族史:** 母亲孤僻, 悲观, 可以半个月不出门, 各方面总是不如意, 有过自杀, 情绪波动, 爱发脾气。两个舅舅均有酒精依赖 49 岁死于脑淤血。奶奶爱担心, 焦虑。父亲经常打骂自己, 父亲在打母亲后会顺手打自己。

**评估依据:** 因患者和家属所述的病史有些不相符合, 但是可以看出家族有焦虑遗传背景。小时候父母长期不管, 初中后又寄宿学校, 缺乏情绪管理等技能。有时高度自信, 如比什么人都强, 有时候又自卑表现出的自我形象不稳。存在风险行为, 如以自己目前的工作状况, 贷款买车买房, 自杀自残行为。经常感到生活没有意义。在银行工作的竞争环境中感到很大压



力，猜疑他人对自己有不良的计划，在和男朋友相处时也猜疑对方看重的是自己的家庭物质条件，想要房子。可推断“边缘型人格障碍”。

### 治疗计划：

- 1.生物：（1）鼓励患者规律的参加运动，如游泳，长期坚持，每周三次。（2）可考虑使用SSRi类，二代抗精神分裂药物降低焦虑帮助睡眠，可考虑辅助用药心境稳定剂如丙戊酸钠，控制易激惹与冲动行为。
- 2.心理：使用DBT帮助聚焦当下，学会控制情绪，帮助学会处理人际关系。
- 3.社会：尽量做社会压力较小，人际互动较少的工作。