



专家连线

重视精神分裂症的认知症状

南乐县第二人民医院精神病学主任医师 王俊成

认知就是信息加工过程,包括接受和评估信息的过程,产生应对和处理问题方法的过程,以及预测和估计结果的过程。认知功能是指感知、思维、学习等方面的能力。认知功能是健全的中枢神经系统的基本功能,一般包括超前计划的能力、对外界环境作出正确反应的能力、从周围环境获取经验的能力、解决实际问题的能力、避免麻烦的能力、对外界可能发生事件的预见能力等。

注意功能的损害

精神分裂症患者的主动注意和被动注意功能均有不同程度的受损,患者具体表现为不能集中注意力从事各种活动,特别是脑力活动。因此,患者

接受外界信息受到影响,可具体表现在成绩下降、工作效率下降等方面。此外,由于患者的被动注意能力受到影响,可表现为对外界刺激的敏感性下

降,注意的转移速度减慢等。至于精神分裂症患者出现注意损害的原因,以及所涉及的中枢神经系统的结构,目前还不清楚。

运动协调性的损害

科学家对以后发展成为精神分裂症的儿童进行回顾性研究,结果表明,精神分裂症患者在患病前已经存在运动发育的迟滞,表现在:学习走路较晚,学习讲话较晚,并且比一般人群存在更多

的困难;与一般人群比较,有较多的非常规的行为,如挤眉弄眼、上肢的抖动或动作过大等。当患者发病以后,则有运动的始动性下降、运动的速度减慢以及眼球运动的跳跃和不规则等。眼球运动

的异常,可以通过水平眼跟踪的检查加以证明。此外,精神分裂症患者所出现的刻板动作、刻板言语以及作态等,也被认为是运动协调性受损的表现。运动协调性损害,并非出现在所有的患者中。

语言功能的损害

精神分裂症患者的语言功能损害,表现在患者与别人进行交谈或进行写作中,总是使用较偏的词汇,或总是用词不当,或用词不确切,或在交谈中不能紧扣主题,给人以“东拉西扯”或“难以沟通”印象;有的人

会将这种情况作为思维障碍的表现来加以描述,比如思维散漫或思维破裂等,但精神检查表明上述现象并不是思维障碍的表现。在精神分裂症患者的部分亲属中,可以观察到同样的情况。此外,“语词新作”以

及由于思维贫乏所产生的语言的贫乏也属于语言功能受损的表现。精神分裂症患者出现语言功能损害的原因目前尚不清楚,有的学者认为应该是中枢神经系统语言的组织功能出现障碍的结果。

自知力的损害

自知力是指患者对自己的躯体疾病或精神疾病的认识能力。由于这是涉及社会、家庭以及自身医学常识等多方面因素的问题,因此在临床上,首先判断患者是否有自知力,其次应该以病症程度来衡量患者自知力受损的程度。判断患者的自知力是否受损以及受损的程度可以根据:患者是否承认旁人所观察到自己所存在的一些特别现象,如自言自语、无故发笑、个性改变等;如果患者承认自己

存在有别人所观察到的一些“特别现象”,他自己是否认为这是异常现象;患者对自己已经察觉到的“异常现象”是否能分辨出是偶然出现的念头,或者是躯体疾病所致,或者是某种精神疾病的症状等;患者是否就这些“异常现象”主动要求治疗,或愿意被动接受治疗。根据以上情况,可以判断患者自知力是否受损和受损的程度。精神分裂症患者的自知力,有不同程度的损害。这类患者中有大部分不承

认自己存在精神方面的异常情况,并拒绝接受治疗,这种情况就是自知力的完全丧失,也有的患者可存在部分自知力。需要说明的是,目前正在研发神经心理成套测验工具对认知症状进行定量测量,以显示认知症状独立于其他症状,并用于检测新型精神药物对认知症状的改善程度。认知症状可能和阴性症状有重叠,因此成套检验工具会将认知症状和阴性症状区分开来。

智力的损害

智力测验表明,尽管精神分裂症患者智商的绝对值一般均在正常范围,但较正常人群偏低,或低于患者自己患病以前的水平。近年来一些调查结果显示,精神分裂症患者的智力存在着多方面损害,这种损害一般发生在患病后最初两年内或首次发病过程中,而在精神分裂症患病以后的发展过程中患者智商变化不大。

学习与记忆功能的损害

记忆过程是一个涉及神经系统多方面功能的复杂过程。记忆分为短时记忆和长时记忆两大类。工作记忆是短时记忆的主要成分之一,与中枢神经系统执行当前功能有关。长时记忆包括外显记忆和程序记忆。研究表明,症状较轻的分裂症患者有短时记忆的损害,比如词语记忆的损害、视觉记忆的损害、语言学习的障碍、数字记忆的损害等。症状严重程度为中、重度患者,记忆损害则涉及记忆的每一个方面。研究还表明,精神分裂症患者记忆损害的严重程度,与发病年龄、病程、住院次数、停药次数等因素均无直接联系。此外,有些研究人员认为,精神分裂症患者出现记忆损害的原因可能和颞叶结构的某些改变有关。

实用验方

慢性中耳炎验方

蜂蜜、生理盐水各1毫升,冰片粉适量。将蜂蜜放入干净的瓶子内,加生理盐水调成稀糊状,再加入冰片粉混匀备用。每次使用时,将患耳内脓液及分泌物用3%双氧水(过氧化氢)反复冲洗干净,再用消毒棉签擦净,然后向患耳内滴入药糊两三次;每日2次,7天为1个疗程,对慢性化脓性中耳炎疗效较好。

须发早白验方

制何首乌150克,核桃肉350克,黑芝麻1000克。共放入锅内炒干,研成细末。每次使用时,取药末25克,用红糖水调服,每日2次,连续服用1个月,一般服用三四月后即可见效。治疗期间忌食蚕豆、肥肉、油炸食物。

化疗后周围神经病变验方

化疗后周围神经病变,症见周围神经感觉麻木或消失,肌肉萎缩。黄芪30克,川芎20克,赤芍、当归、桃仁、红花、地龙各15克。水煎,取药液,趁热先熏蒸,待药温适宜时浸洗手足,每日2次,每次20分钟,14天为1个疗程。

(以上验方由胡佑志提供)

本验方方需要在专业医生指导下使用

综合疗法治疗腰椎间盘突出症

河南省中医院疼痛科 刘玉明

病例

陈某,男,77岁。近日,陈某某来河南省中医院疼痛科就诊。患者两个月前因劳累出现左侧腰部疼痛,久坐及劳累后疼痛加重,休息后可稍微缓解,未给予特殊治疗;10天前,患者上述症状加重,伴腰膝前屈及后伸活动受限,不能久坐久站,休息后无明显缓解。患者自发病以来,神志清醒,精神一般,无发热及盗汗,纳食睡眠尚可,二便调,近期体重未见明显减轻。

检查:腰椎生理曲度存在,L3-S1棘间及左侧椎旁肌压痛及叩击痛(++),腰椎活动度:前屈(50度)及后伸(15度)可诱发左侧腰部疼痛,左侧屈(25度)、右侧屈(25度)、左、右旋(30度)、直腿抬高试验及加强试验阴性,“4”字试验阴性,仰卧挺腹试验(-),髋关节过伸过屈试验(+),右(-),股神经牵拉试验左(+),右(-),屈髋屈膝试验(-),梨状肌紧张试验(-),膝跟

腱反射正常,双下肢肌力、感觉正常,其余未见明显异常。一般生化化验正常,血糖、血脂正常。

诊断:腰椎间盘突出症。
处理:“弧刀针”标准疗法(火灸、红外线、弧刀针松解、臭氧、药物、体操等)。

结果:腰痛症状消失,活动无受限。
3个月后随访,上述症状未再发。

评论

腰椎间盘突出症是由于退行性变或外力作用,使腰椎间盘纤维环破裂、髓核突出,压迫神经根、血管、脊髓、马尾神经等,以腰痛、下肢放射痛为主要表现的疾病;又称腰椎间盘纤维环破裂、腰椎间盘脱出症、腰椎间盘突出膨出症等。

流行病学统计结果显示:本病好发于20~40岁的青壮年,占腰椎间盘突出症总发病人数的80%,男性患者多于女性。下腰

部椎间盘为本病的好发部位,其发病约占总发病人数的98%。其中,第4腰椎、第5腰椎之间的椎间盘约占60%,第5腰椎与骶骨之间的椎间盘次之。

从患者的临床症状、查体结果、影像学资料及病史上来看,如果把椎间盘病变作为本病发病的主要因素,疗效并不能令人满意。因此,我们应该进一步去思考,复杂的腰痛应该既有外周软组织的因素,同时合并椎间盘压迫的因素。从发病机制看,慢性软组织损伤的病理变化,既有炎症,又有粘连、硬化、挛缩,还有关节的错位。

但对于大多数腰椎间盘突出症患者来说,其病理性质往往不是单一的炎症水肿、粘连硬化、挛缩挛缩、错缝错位,而大多是上述病理性质的综合。因此,在临床上以“弧刀针”治疗周围软组织粘连硬化性损伤,以药物消除局部炎症,以手法、牵引纠正关节的错缝,效果显著。

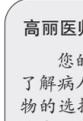
寻医问药

专家团队 答疑解惑

本期专家:河南省人民医院 高丽



读者咨询:
孩子去年癫痫发作时脑电图显示为中度弥散性异常,平时发作规律为一个多月发作一次,加药后才能控制住病情。今年复查脑电图时发作了,但脑电图提示正常,吃3种药,她这是怎么回事?

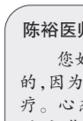


高丽医师:
您的问题回答起来比较复杂,首先要了解病人的整个病程,病因,疾病分类,药物的选择,用药后的具体效果,以及各种检查指标……最好让病人到医院来就诊,详细了解后,才能正确回答!

河南省传染病医院 陈裕



读者咨询:
陈大夫,您好!请问单纯的骨结核患者透析时需要隔离吗?



陈裕医师:
您好,这样的情况是不需要单独隔离的,因为不存在传染性。患者可以安心治疗。心态对治疗疾病也起到很重要的作用,祝您早日康复!

《寻医问药》栏目旨在为广大患者与医生、医生与医生之间搭建起咨询交流的平台。该栏目专家团队由全省各科专家组成。如果您想寻医问药,我们可以邀请相关专家在栏目中为您一对一答疑解惑。欢迎读者朋友联系我们,积极参与该栏目的互动交流。同时,请关注“医药卫生报”官方微信公众号,可以在线咨询专家,也可以加QQ(一种流行的中文网络即时通信软件)进行咨询。
微信公众号: yiyaoweichengbao QQ: 5615865

郑州人民医院皮肤科主任黄玉成: 防晒不避开某些“坑” 等于在做无用功!



扫码看视频

专家名片:

黄玉成,硕士研究生,副主任医师,郑州人民医院皮肤科主任;中国中西医结合学会皮肤美容专业委员会常务委员,中国中西医结合学会皮肤性病专业委员会老年皮肤病学组委员,河南省医学会皮肤病学分会委员,河南省医学会变态反应学分会皮肤病学专业委员会委员,河南省中西医结合学会整形美容分会常务委员,郑州市医院管理协会皮肤、整形美容专业委员会副主任委员,郑州市中西医结合学会皮肤专业分会委员;发表论文20余篇,参编皮肤病学专著一部;参与多项省市科研项目并立项,并先后获得郑州市科技进步奖二等奖、河南省科技进步奖三等奖、河南省医学科技进步奖三等奖。

擅长领域:

黄玉成擅长各种碍容性皮肤病的诊治,如黄褐斑、雀斑、老年斑、太田痣、鲜红斑痣、血管瘤、咖啡斑等。

征稿

为了更好地为基层医生的日常诊疗工作提供帮助,本版对内容进行了调整,设置了《专家连线》《实用验方》《误诊误治》《经验之谈》《临床提醒》《急救技巧》等栏目。请您关注,并提供稿件或建议。

稿件要求:尽量原创,言之有物,具体可行;需要1000字以内;可以用小故事开头,以增加趣味性。
联系人:朱忱飞
电话:(0371)85967338
投稿邮箱:5615865@qq.com
邮政编码:450000
地址:郑州市金水东路与博学路交叉口东南角河南省卫生计生委8楼医药卫生报社编辑部

本版未署名图片均为资料图片

人为什么会得焦虑症

驻马店市精神病医院(驻马店市第二人民医院) 王美红

焦虑症又称焦虑性神经症,是一种以焦虑情绪为主要表现的神经症,包括急性焦虑和慢性焦虑两种临床相,常伴有头痛、头晕、心慌气短、易出汗、口干、尿频、震颤和运动性不安等,焦虑并非实际威胁所引起,其紧张程度与现实情况很不相称。人为什么会得焦虑症,这是很多病人比较疑惑的地方。

焦虑症患者的病前性格大多为胆小怕事,自卑多疑,做事思前想后,犹豫不决,对新事物及新环境不能很快适应。发病原因为精神因素,如处于紧张的环境中而不能适应,遭遇不幸或难以承担比较复杂而困难的工作等。

其实,多数病态的焦虑往往没有明显的诱因,病人常感到莫名的紧张和恐惧,沉浸在长久、不明原因的焦虑和担心。具体症状包括精神紧张、自主神经系统反应性过强、对未来莫名的担心以及过分机警。这些症状可以单独出现,也可以一起出现。常表现为:全身紧张、面部绷紧、眉头紧皱、表情紧张、唉声叹气;自主神经系统反应性过强,如晕眩、呼吸急促、心动过速、胃部难受;过分机警,时刻处于警惕状态,从而影响其他正常行为;对未来莫名的担心,他们总是担心自己的亲

人、健康、财产等。
学业焦虑、升迁焦虑、业绩焦虑、人际关系焦虑……焦虑是一种心理现象。适度焦虑有助于人们解决危机。但是,一旦焦虑过于严重就会演变成心理病症,不仅危害生活,更甚者会引发

不良社会问题。大家应该明白,只有随时保持一份乐观良好的心理状态,才可以将焦虑症拒之门外。



协办:驻马店市精神病医院(豫南精神卫生中心)
地址:驻马店市雪松路东段 电话:(0396) 3826052 3826008