

综合医院精神科急诊精神障碍现状调查

汪辉耀¹, 聂虎², 郭万军¹, 李涛¹, 况伟宏^{1△}

1. 四川大学华西医院 心理卫生中心(成都 610041); 2. 四川大学华西医院 急诊科(成都 610041)

【摘要】 目的 了解综合医院急诊科精神疾病患者的病种分布及其诊治情况。方法 回顾性调查 2014 年 7 月 1 日至 2015 年 6 月 30 日于四川大学华西医院急诊精神科诊断室就诊的精神疾病患者,采用自编调查表收集患者的一般人口学资料和诊治情况等信息。采用 Pearson χ^2 检验比较各病种相关因素的组间差异。结果 1 年时间内,共有 520 例精神疾病患者就诊于四川大学华西医院急诊精神科诊断室,其中男性 212 例(40.8%),女性 308 例(59.2%);病种主要为“精神分裂症、分裂型障碍和妄想性障碍”(175 例,33.7%),“心境障碍”(106 例,20.4%),“神经症性、应激相关的及躯体形式障碍”(113 例,21.7%)三类,诊断为待诊状态的有 50 例(9.6%)。520 例患者中,168 例(32.3%)办理入院进一步治疗,在急诊临时用药方面,抗精神病药(130 例,25.0%)和苯二氮卓类药(218 例,41.9%)的使用频率较其它类药物高。结论 综合医院急诊科常见精神疾病病种主要为“精神分裂症、分裂型障碍和妄想性障碍”“心境障碍”“神经症性、应激相关的及躯体形式障碍”三大类,但各有特点,且有部分患者诊断不明确,应根据各病种特点有针对性的进行干预。

【关键词】 精神科急诊 精神障碍 综合医院

Mental Disorders in Psychiatric Emergency Services of a General Hospital WANG Hui-yao¹, NIE Hu², GUO Wan-jun¹, LI Tao¹, KUANG Wei-hong^{1△}. 1. Mental Health Center, West China Hospital, Sichuan University, Chengdu 610041, China; 2. Department of Emergency, West China Hospital, Sichuan University, Chengdu 610041, China

△ Corresponding author, E-mail: kwahlj@163.com

【Abstract】 **Objective** To investigate the distribution, diagnosis and treatment of patients with mental disorders in emergency department of a large general hospital. **Methods** Records of patients with mental disorders, who came for psychiatric diagnosis in the emergency department of West China Hospital of Sichuan University, during 1 July 2014 to 30 June 2015 were reviewed. Data about demographic characteristics, diagnosis and treatment of those patients were extracted and analyzed. **Results** A total of 520 patients were included in the analysis; 212 male (40.8%) and 308 female (59.2%). Three most common disorders were “Schizophrenia, Schizotypal disorder and Delusional disorder” (175 cases, 33.7%), “Mood disorder” (106 cases, 20.4%) and “Neurosis, Stress related and Somatoform disorder” (113, 21.7%). 50 (9.6%) patients were not confirmed with a diagnosis. **Conclusion** Common mental disorders in the emergency service of this hospital include “Schizophrenia, Schizotypal disorder and Delusional disorder”, “Mood disorder”, and “Neurosis, Stress related and Somatoform disorder”. Diagnosis of some patients is unclear. A wide range of treatment regimen should be made available.

【Key words】 Psychiatric emergency Mental disorder General hospital

近年来,随着我国经济社会的不断发展,人们的生活模式及所面临的各种竞争压力发生了重大的变化,精神卫生健康问题越来越受到人们的关注,人们对精神卫生服务的需求开始逐渐增加。既往我国的精神卫生服务主要在精神病专科医院进行,但就诊于综合医院非精神科的患者中也常伴有精神健康问题^[1]。为此,我国精神卫生服务机构在以往精神病专科医院诊治的基础上已经开始逐渐在各综合医院设立精神科,以满足人们对精神卫生服务的需求。急诊科作为综合医院的重要科室,也常常会遇到因精神疾病来院就诊的患者。既往国内曾有研究报道,在综合医院急诊科,1年内精神障碍患者的检出率为4.3%^[2],而国外的部分研究报道,

有5%的患者主要因为精神问题就诊,在以非精神障碍就诊的患者中,有20%~30%的患者伴有精神症状^[3]。在因精神问题于急诊科就诊的患者中,最为常见的是自伤,占该类患者总数近1/3的比例^[3],其它常见的主要病种还包括酒精和物质滥用、急性精神障碍和心境障碍等^[4]。

为进一步了解目前综合医院急诊科精神疾病患者的就诊情况及其在急诊科就诊时的诊断和处理,特开展了本次调查,以期制定综合医院急诊科精神疾病干预措施及优化资源配置提供科学依据。

1 对象和方法

1.1 调查对象及评估方法

本次调查选择四川大学华西医院急诊科。华西医院是

一所集临床、教学和科研为一体的大型综合医院,急诊科作为其重要组成科室之一,每天24h不间断地提供急诊服务,年就诊量超过17万,年抢救人次逾4万,具有丰富的病例来源。本研究采用回顾性研究方法,收集2014年7月1日至2015年6月30日期间,于四川大学华西医院急诊精神科诊断室就诊的精神疾病患者资料。采用自编调查表收集患者的一般人口学资料(包括性别、年龄)、就诊时间、初步诊断名称、急诊住院及急诊用药情况等信息。根据国际疾病分类(international classification of diseases, 10th version, ICD-10)系统^[5],对本次调查所涉及的急诊初步诊断进行归类及编码:F00~F09,器质性精神障碍;F10~F19,使用精神活性物质所致的精神和行为障碍;F20~F29,精神分裂症、分裂型障碍和妄想性障碍;F30~F39,心境障碍;F40~F48,神经症性、应激相关的及躯体形式障碍;F50~F59,伴有生理紊乱及躯体因素的行为综合征;F70~F79,精神发育迟滞。

1.2 统计学方法

所有患者资料均通过医院病案管理系统进行调阅。各精神疾病病种相关因素组间差异采用 Pearson χ^2 检验进行比较, $\alpha_{\text{双侧}}=0.05$ 。

2 结果

2.1 一般资料

在本次调查的1年时间内,共有520例精神疾病患者就诊于四川大学华西医院急诊精神科诊断室,其中男性212例(40.8%),女性308例(59.2%);平均年龄为(37.07±14.92)岁,最小年龄7岁,最大年龄87岁。各年龄段构成:未成年组(≤17岁,27例,占5.2%)、青年组(18~40岁,297例,占57.1%)、中年组(41~65岁,170例,占32.7%)、老年组(≥66岁,26例,占5.0%),就诊人群主要集中在18~65岁之间。

2.2 诊断

本次调查结果发现,就诊于急诊精神科诊断室的精神疾病主要集中在“精神分裂症、分裂型障碍和妄想性障碍”(175例,33.7%)、“心境障碍”(106例,20.4%)、“神经症性、应激相关的及躯体形式障碍”(113例,21.7%)等三大类病种。未确诊(即为待诊状态)的有50例(9.6%),由于出现药物副作用不能耐受而急诊就诊的有6例(1.2%)。见表1。

2.3 急诊处理

520例患者中,有168例(32.3%)予以办理入院进一步治疗,在急诊临时用药方面,抗精神病药(130例,25.0%)和苯二氮卓类药物(218例,41.9%)的使用频率较其它类药物高,见表2。

2.4 三类急诊精神科诊断室常见精神疾病就诊情况的比较

见表3。本次调查结果发现,在“精神分裂症、分裂型障碍和妄想性障碍”“心境障碍”“神经症性、应激相关的及躯体形式障碍”三类急诊精神科诊断室常见精神疾病病种中,“精神分裂症、分裂型障碍和妄想性障碍”和“神经症性、应激相关的及躯体形式障碍”这两类在“是否急诊住院”“是否使用

表1 急诊精神科诊断室接诊精神疾病病种分布(n=520)

Table 1 The classification of mental disorders accepted in the emergency psychiatric diagnosis room (n=520)

The classification of mental disorders	Case	%
Organic mental disorders	14	2.7
Substance-related disorders	37	7.1
Schizophrenia and other psychotic disorders	175	33.7
Mood disorders	106	20.4
Neurotic, Stress-related and Somatoform disorders	113	21.7
Behavior syndrome accompanied by physiological disorders and physical factors	18	3.5
Mental retardation	1	0.2
Diagnosis with clinical status	50	9.6
Medication side effects	6	1.2

表2 精神科急诊患者紧急处置情况(n=520)

Table 2 Emergency disposal (n=520)

Emergency treatment	Case	%
Admitted by emergency	168	32.3
The use of antipsychotics	130	25.0
The use of benzodiazepines medicines	218	41.9
The use of antidepressants	22	4.2
The use of mood stabilizers	2	0.4
The use of other drugs	6	1.2

表3 三类急诊精神科诊断室精神疾病患者不同性别、年龄组和急诊处理情况比较(n=520,例数(%))

Table 3 Three kinds of mental disorders accepted in the emergency psychiatric diagnosis room with different gender group, age group and emergency treatment (n=520, case (%))

Variable	n	F20-F29	F30-F39	F40-F48
Gender				
Male	212	77 (14.8)	33 (6.3)*	42 (8.1)
Female	308	98 (18.8)	73 (14.0)	71 (13.7)
Age (yr.)				
≤17	27	13 (2.5)	3 (0.6)	2 (0.4)
18-	297	103 (19.8)	58 (11.2)	71 (13.7)
41-	170	53 (10.2)	35 (6.7)	38 (7.3)
≥66	26	6 (1.2)	10 (1.9)	2 (0.4)
Emergency treatment				
Admitted by emergency				
Yes	168	71 (13.7)△	39 (7.5)	20 (3.8)△
No	352	104 (20.0)	67 (12.9)	93 (17.9)
The use of antipsychotics				
Yes	130	80 (15.4)△	14 (2.7)△	4 (0.8)△
No	390	95 (18.3)	92 (17.7)	109 (21.0)
The use of benzodiazepines medicines				
Yes	218	49 (9.4)△	46 (8.8)	70 (13.5)△
No	302	126 (24.2)	60 (11.5)	43 (8.3)

F20-F29; Schizophrenia and other psychotic disorders; F30-F39; Mood disorders; F40-F48; Neurotic, stress-related and somatoform disorders. * $P < 0.05$, vs. female in the same group; $\Delta P < 0.05$, vs. No in the same item of the same group

抗精神病药”“是否使用苯二氮卓类药物”之间的差异具有统计学意义(P 均 <0.05),在“男女性别”及“各年龄段”组之间差异无统计学意义;而“心境障碍”这一类在“男女性别”和“是

否使用抗精神病药”之间的差异具有统计学意义($P < 0.05$),在“各年龄段”“是否急诊入院”及“是否使用苯二氮卓类药”组之间差异无统计学意义。

3 讨论

据我们所知,目前尚无明确的有关精神疾病的急诊处理指征标准。但在急诊精神科诊断室处理精神疾病患者时发现,急诊就诊的患者主要为首次出现精神症状和既往精神症状复发且症状明显者,患者常常伴有过度焦虑、兴奋、激越、言行紊乱以及冲动攻击等表现,存在威胁患者自身和周围人安全的风险,甚至已经造成后果,对患者及照料者带来严重不良影响,也有少部分患者是由于用药后出现药物副反应不能耐受,来急诊科进行处理。

本次调查通过对急诊精神科诊断室所接诊的精神疾病进行归类,从整体上了解了不同种类精神疾病急诊就诊的情况,同时对各类患者在急诊科接受的处理措施,尤其是对所用药物进行了调查,可以为今后综合医院急诊科在处理不同类型精神疾病患者时的用药选择提供参考。本次调查发现综合医院急诊精神科诊断室,因精神问题就诊的患者在各个年龄段均可见到,但以青年人群和中年人群最为常见。常见的病种主要包括“精神分裂症、分裂型障碍和妄想性障碍”“心境障碍”“神经症性、应激相关的及躯体形式障碍”这三类,这也许与这三类疾病发病时症状较重,更容易引起患者及其照料者的困扰和注意,需要紧急处理有关,有待今后进一步深入的研究。

同时,本研究发现这三类疾病在急诊处理中,具有各自的特点,“精神分裂症、分裂型障碍和妄想性障碍”者在急诊住院所占比例最高。既往对这一类型住院患者(尤其是精神分裂症)的研究表明,其出现冲动、攻击等行为的比例较高^[6,7],因而更容易引起周围人的注意和识别而被送至急诊精神科诊断室进行处理,且部分患者需要进一步住院治疗。在急诊用药方面,目前在急诊科处理精神疾病急诊患者的药物主要有抗精神病药(以第二代抗精神病药为主)、抗抑郁药、心境稳定剂、苯二氮卓类药以及其它处理药物副反应的药物(如盐酸苯海索片和盐酸普萘洛尔片)等。既往的研究表明急诊科在使用苯二氮卓类药和抗精神病药用于处理伴有兴奋、激越症状的患者时,能够起到快速镇静作用^[8,9]。本次调查发现精神疾病患者在急诊精神科诊断室接受急诊处理时,使用苯二氮卓类药和抗精神病药的比例较其它药物高,这可能与急诊就诊的患者常常存在过度焦虑、兴奋、激越、言行紊乱以及冲动攻击等症状,需要在短时间内得到有效控制有关,而这两类药物具有在短时间内快速缓解焦虑(苯二氮卓类药)和镇静催眠的作用,因而被医生较多的使

用。而其它类药物,如抗抑郁药、心境稳定剂等,由于其起效时间相对较长,因而在急诊科临时处理精神疾病患者症状时使用频率偏低。这或许能为今后综合医院急诊科在临时处理精神疾病患者症状时提供参考。需要注意的是,目前关于精神疾病患者急诊就诊时的用药,尚无推荐的指南,临床工作中主要是临时对症处理,而对患者精神疾病的后续长期治疗则需要进一步门诊或住院治疗。

由于本研究是采用回顾性研究方法进行调查,尚存在一些不足,如部分病史资料未能详细提供患者当时就诊的原因及症状表现,因而未能对精神疾病患者到急诊科就诊的原因进行分析。同时,由于精神疾病患者就诊于急诊科时,部分患者诊断不能完全确诊,本次调查对精神疾病急诊诊断进行统一归类后再进行分析,未对具体各个疾病进行具体分析,因此本次调查结果仅能反映不同类别精神疾病的情况,而不能反映具体疾病的急诊诊治情况。此外,由于未对这些患者进行后续的随访,未获得患者急诊处理后的诊断修正及治疗转归情况,因而本次调查的结果只能反映所调查时间段内患者在急诊科就诊时的情况,更加全面的结果尚有待今后进一步研究。

参 考 文 献

- 1 于德华,李春波.我国综合性医院精神卫生服务的现状及对策.上海精神医学,2002;14(增刊):668-670.
- 2 杨洪,王雪,项和立.综合医院急诊内科中精神障碍发生率的调查研究.中国神经精神疾病杂志,1997;23(1):41-42.
- 3 Ramirez A, House A. ABC of mental health: common mental health problems in hospital. BMJ,1997;314(7095):1679-1681.
- 4 Paraskevi M, Martin B, Georg J. The management of psychiatric emergencies. Dtsch Arztebl Int,2011;108(13):222-230.
- 5 范肖冬.ICD-10精神与行为障碍分类.北京:人民卫生出版社,1993:16-36.
- 6 翟金国.住院精神分裂症患者攻击行为及相关因素研究.中国神经精神疾病杂志,1999;25(6):363-364.
- 7 朱琳,刘少华,钟秋园.1052例精神疾病患者住院期间出现冲动行为分析及对策.赣南医学院学报,2013;33(3):423-424.
- 8 Rund DA, Ewing JD, Mitzel K, et al. The use of intramuscular benzodiazepines and antipsychotic agents in the treatment of acute agitation or violence in the emergency department. J Emerg Med,2006;31(3):317-324.
- 9 李秀玲,刘晓燕,刘庆海.氯硝西洋静脉注射治疗冲动兴奋患者对照研究.临床精神医学杂志,2011;21(1):60-63.

(2015-09-27收稿,2015-12-10修回)

编辑 沈进