



大家好, 2018-2019 美利华全国临床诊疗技能大赛第二十六场于3月23日 10:00 正式开始, 今天的参赛选手为来自温州医科大学附属康宁医院精神科主治医生、心理治疗师、心理咨询师郑天生医生。大家观看比赛的同时为其打分还可参与抽大奖。

抽奖操作步骤: 关注公众号“美利华”, 打开右下角“大奖赛”, 会弹出“观看大赛”和“锦鲤体质”。点击“锦鲤体质”, 在10:00-11:30之间为郑天生医生打分; 点击“观看大赛”, 可收看大赛现场直播, 于11:50参与抽奖。

以下为郑天生医生访谈并整理的案例背景:

性别: 男性	年龄: 21 岁	宗教信仰: 佛教
民族: 汉族	文化程度: 专科辍学	婚姻: 未婚
病史提供者: 病人及父母	职业: 退伍	病史可靠性 可靠

主诉: 因“反复紧张担心、伴发异常体验”来访。

现病史: 患者初中成绩优秀, 考入重点高中, 高一开始成绩逐渐下降, 自觉努力用功也难以到达自己想要的成绩, 高二成绩进一步下降, 自觉整日处于紧张、担心之中, 心情压抑, 曾经多次跟母亲提及要求看医生, 但母亲未予重视, 成绩进一步下降, 反复要求不读书。高三时父母将其转入职业高中就读。职高学习氛围差, 有一个同学欺负他, 他将那个同学打了一顿, 之后常常担心那个同学会报复他, 总是紧张不安。在高考前一个月出现明显的紧张、害怕, 晚上睡眠差, 总是半夜起来走来走去, 上厕所等, 跟妈妈说“道德经、老子”什么的, 母亲觉得他变得特别不一样, 仍能坚持高考, 考上大专。高考结束后, 变得少语, 跟母亲说要复读, 高考没



考好,总把自己关在房间里,仍说害怕。家人将其带至当地中医院住院治疗1个月,给予中药、针灸治疗,具体诊断家人不能回忆。出院后能跟同学去香港玩,说话、行为基本如常,但脾气变差,任性,父母认为是叛逆,基本顺着他。进入大学后,患者对学习厌烦,上课听不进去,看书难以理解,常常旷课,大一、大二基本在宿舍打游戏度过,自觉打游戏时心情好,但跟同学关系疏远,挂科多,想去当兵不想读书。后经家人安排去当兵(消防武警)。入伍后状态良好,能跟着大家一起训练,跟战友相处可,关系一般。经过三个月的训练后,开始执行站岗任务等,期间接受一次扑灭森林大火的任务(他不是主要执行任务者,只作为实战练习),并看到一则消防官兵灭火牺牲多人的新闻报道,患者开始紧张担心,害怕自己执行任务会发生生命危险,并感觉副班长会针对他,经常打他一下,他开始想着能早点回家,离开部队。在他退伍前3个月(2018年10月)有一次副班长带他去站岗,当副班长领他到站岗地方后,他以为副班长在那里就自行回兵营,结果看到副班长已经在兵营;还有一次他手里拿着手套,记忆中扔在某个地方,结果手套还在自己身上。他开始害怕,把这两件事情理解为怪异想象,可能是这个世界被某种神秘力量操控了,他开始迫切想要离开兵营,晚上不睡觉,反复上厕所,走来走去,多次翻墙逃出兵营,被班长阻止。后由父母带回家。在家仍表现紧张不安,晚上不睡觉,总是上厕所,跟家人说话少,偶有自笑、自语,变得易激惹,稍有不顺其意就发脾气,喜欢吃东西等。在家呆一个月左右,家人劝其找工作,他希望找一个环保有关的工作。因工作需要体检,将他带至某精神专科医院检查。医生判断他有精神疾病,开始住院治疗,诊断“双相情感障碍”,给予“丙戊酸钠缓释片 0.75g/d,奥氮平片 22.5mg/d”合并 MECT 多次治疗(具体家属不知),住院38天好转出院,出院后患者服药规律、定期做心理治疗。患者出现记忆力下降明显,好忘事,对生病以来发生的事情大部分难以回忆,胸部疼痛感明显,1个月



前查 B 超示右侧乳房发育, 泌乳素升高一倍。患者目前担心自己胸部疼痛的问题, 担心要不要动手术等, 仍有不安全感, 不能相信他人。

既往史: 患者自出生后经常感冒发烧, 读小学后逐渐缓解, 没有其他的躯体疾病史。

个人史: 患者有一个小他 8 岁的妹妹, 自小性格偏内向、胆小, 容易受到惊吓。高中前有关系好的同学往来, 高中开始几乎没有朋友。小时候主要由妈妈和奶奶一起带大。爸爸工作忙, 早出晚归, 妈妈对孩子照顾仔细周到。妈妈在他四岁的时候开始上班, 跟爷爷奶奶多。父亲是家中长子, 他是家族中第一个男孩子, 被寄予厚望, 因为经常发烧生病, 被捧着养大。因为被寄予厚望, 他总希望自己可以做得更好, 对自己要求高, 有完美主义, 高一高二时因为成绩上不去特别焦虑。

家族史: 父亲做生意, 性格急躁, 容易不耐烦, 妈妈比较焦虑, 对他照顾仔细, 怀妹妹后开始全职在家照顾兄妹两人。爷爷容易睡不好。

体格检查: 神志清, 精神可, 体形略肥胖, 两侧乳房肉眼看变大, 右侧乳房触摸有硬结, 余未见异常。

精神检查:

一般情况: 患者意识清, 时间、地点及人物定向力正常, 接触合作, 对答切题, 语速语量中, 情感协调, 对自己身体担心, 记忆力下降, 感知觉未见异常, 思维连贯, 仍有猜疑, 无法信任他人, 自知力存在。

辅助检查: 未查。

病历小结及概念化:

患者父亲做生意, 性格急躁, 容易不耐烦, 妈妈比较焦虑, 对他照顾仔细, 怀妹妹后开始全职



在家照顾兄妹两人。爷爷容易睡不好。患者自小性格偏内向、胆小，容易受到惊吓。父亲是家中长子，他是家族中第一个男孩子，被寄予厚望，因为经常发烧生病，被捧着养大。因为被寄予厚望，他总希望自己可以做得更好，对自己要求高，有完美主义，一旦事情没有按照他的期望就会感觉压力大，特别焦虑。从高一成绩下降开始，高二焦虑越来越严重，以至于高三从重点高中转入职高，学习氛围不强烈，他的压力变小，但面临高考时再次焦虑发作伴发一些言行上的改变，高考成绩考不上焦虑无缓解伴有一些抑郁症状，经过中医院住院治疗后大部分缓解，但残留一部分症状，仍易激惹，缺乏耐性，大二玩游戏焦虑消失，但面对学习、考试仍焦虑明显。随后去当兵，部队的训练对他来说是好事，体育锻炼缓解焦虑，他表现良好。后因为消防员牺牲的新闻和消防实战训练让他再次开始焦虑，担心自身生命安全等，在焦虑的基础上因为两次“错觉”事件，让他产生一些解离体验，好像整个世界都被某种神秘力量控制，焦虑、激越、坐立不安，晚上难以入睡、反复上厕所等。只能提前退伍回家，后接受治疗。但患者在焦虑基础上伴有一些片段的幻听、被害感等。

初步诊断：未特定的焦虑障碍，精神分裂症待排，乳房发育

治疗计划：

- 1.生物：患者出现明显的乳房发育，性功能下降，建议逐渐停用丙戊酸钠缓释片、奥氮平片；换用小剂量思瑞康改善焦虑、担心引发的猜疑；加强运动。
- 2 心理治疗：CBT，家庭治疗。患者有焦虑素质，遇事容易焦虑不安，进行 CBT 纠正他的错误信念，减少灾难化后果和以偏概全的认知；家庭治疗，让家族对他的期待能减轻，爸爸给予孩子更多的支持和肯定，妈妈逐渐放手孩子，不过度保护。正念减压，社交技能提升。
- 3 社会：患者喜欢做环保相关工作，爸爸有一定的资源，可以安排相关的工作。患者喜欢打乒



华在线健康大学
Meilihua eHealth University

美利
网站: www.mhealthu.com
公众号: 美利华

乒乓球、羽毛球, 建议加入一些俱乐部, 让患者增加社交活动, 提高社交技能。

美利华在线健康大学

全国统一咨询热线: 4000-218-718

美中心理文化学会 (美国)

北京美利华医学应用技术研究院有限责任公司