参考医生意见后的结果

**问题1: 是否需要保留独立存在的复合症状？**

确定继续保留

**问题2 下表中的题目那些可以认为其是一个复合症状，那些不是?**

表2 涉及到的同时归入多个症状类别的题目及其目前所属症状

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 问卷名称 | 题目 | 目前所属症状 |
| SCL-90 | 14、感到自己的精力下降，活动减慢 | 迟缓  **能量丧失/精力不足/能量增加**  这个应该属于**能量丧失/精力不足/能量增加** |
| 贝克抑郁量表第1版（BDI-I） | 0我不感到忧愁  1.我感到忧愁  2.我整天都感到忧愁，且不能改变这种情绪  3，我非常忧伤或不愉快，以致我不能忍受 | 忧郁  **心理忧虑**  这个应该属于**心理忧虑** |
| 贝克抑郁量表第1版（BDI-I） | 0.我不象一个失败者  1.我觉得我比一般人失败的次数多些  2.当我回首过去我看到的是许多失败  3，我感到我是一个彻底失败了的人 | 失败感/成就感  **希望/绝望/悲观**  这个应该属于**希望/绝望/悲观** |
| 贝克抑郁量表第1版（BDI-I） | 0.我睡眠象以往一样好  1.我睡眠没有以往那样好  2.我比往常早醒1~2小时，再入睡有困难  3.我比往常早醒几个小时，且不能再入睡 | **睡眠质量差**  末期失眠  这个应该属于**睡眠质量差** |
| 患者健康问卷(PHQ-9) | 8，动作或说话速度缓慢到别人可察觉的程度，或正好相反——您烦躁或坐立不安，动来动去的情况比平常更严重 | **激越**  **迟缓** |
| 抑郁-焦虑-压力量表简体中文版(DASS-21) | D13忧郁沮丧 | **忧郁**  情绪低沉/容易高兴  这个应该属于**忧郁** |
| 青少年抑郁量表（ADI） | 18我對自己很失望。 | **失败感/成就感**  自责/内疚 |
| 抑郁状态问卷（DSI） | 4.你夜间睡眠不好吗？经常早醒吗？（此题有两个问题因此属于两个不同内容） | **睡眠障碍**  末期失眠 |
| HAMD | 8 阻滞：指思想和言语缓慢，注意力难以集中，主动性减退。（retardation） | **迟缓**  注意力 |
| ﻿Kutcher青少年抑郁量表﻿（KADS-11） | 4.担心焦虑 | **精神性焦虑**  心理忧虑 |

涂黑字体为您的回应。要全部按照医生建议修改吗？

**3 症状内部的合并**

尚未明确的有：

MFQ-C 的Q15“将来不会有好事”，Q22“坏事将会发生”合并为对未来失去希望

医生认为：Q22的话可能偏焦虑一些（担心害怕未来发生不好的事情）

需要拆分吗？假如拆分后Q15应该属于无望感。

Q22可以属于精神性焦虑吗？

ADI 的Q3“无论我怎么做，未來都是沒有希望的”和Q9“不论我做什么都不会让我变得更好”合并为希望

医生认为：无望感是不是更好，Q9的话更多是对自己的否定，是否放到“内疚自责”

是否将其拆分，然后Q3属于希望/绝望/悲观/无望，Q9属于内疚自责？

**4 症状的命名**

医生认为**激越需要单拎出来，与焦虑是两回事**

**激越症状里面包括情绪的不安及行为的活跃等，可能包括少部分的焦虑情绪，但是不是一个症状群。**

目前激越症状下包括的题目有：BDI-II的“11. 激越”；PHQ-9的“8，动作或说话速度缓慢到别人可察觉的程度，或正好相反——您烦躁或坐立不安，动来动去的情况比平常更严重”；DSI的“11.你坐卧不安，难以保持平静吗？”；HAMD的“9 激越（agitation）”；KADS-11的“5.急躁”；UPI的“restless”。

有一个症状叫做生活很好/生活一无是处，此症状只存在于CES-D-C量表

包括两道题目 为Things did not work out 和Had a good time

可以合并吗？可考虑删除

Had a good time应可属于症状“快感缺失”

Things did not work out应可属于症状“无望感”

自评和它评

诊断内部和筛查内部的重合率

不同年龄段的重合度

把dsm-5的症状用特殊字体标出来

症状群