## 1 抑郁障碍

### 成年人

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **抑郁障碍（成年）** | | | | |
| **严重程度** | **治疗选择** | **单一药物治疗** | **单一心理治疗** | **联合治疗** |
| 重度 | 一/二线治疗 | √ | - | - |
| 中度 | 一/二线治疗 | √ | 🞅 | 🞅 |
| 轻度 | 一线治疗 | √ | √ | 🞅 |
| 二线治疗 | √ | - | - |

注：“√”推荐使用； “🞅”部分患者可考虑使用； “-”暂无证据支持；

来源：“BMJ最佳临床实践”循证医学数据库

### 儿童/青少年

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **抑郁障碍（儿童/青少年）** | | | | |
| **严重程度** | **治疗选择** | **单一药物治疗** | **单一心理治疗** | **联合治疗** |
| 中/重度 | 一线治疗 | - | √ | √ |
| 二线治疗 | - | - | √ |
| 三线治疗 | - | - | √ |
| 轻度 | 一/二线治疗 | 🞅 | √ | 🞅 |

注：“√”推荐使用； “🞅”部分患者可考虑使用； “-”暂无证据支持；

来源：“BMJ最佳临床实践”循证医学数据库

## 2 广泛性焦虑障碍

### 成年人

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **广泛性焦虑障碍（成年）** | | | |
| **治疗选择** | **单一药物治疗** | **单一心理治疗** | **联合治疗** |
| 一线治疗 | √ | √ | 🞅 |
| 二线治疗 | √ | 🞅 | 🞅 |
| 三线治疗 | √ | 🞅 | √ |

注：“√”推荐使用； “🞅”部分患者可考虑使用； “-”暂无证据支持；

来源：“BMJ最佳临床实践”循证医学数据库

### 儿童/青少年

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **广泛性焦虑障碍（儿童/青少年）** | | | |
| **治疗选择** | **单一药物治疗** | **单一心理治疗** | **联合治疗** |
| 一线治疗 | - | √ | - |
| 二线治疗 | √ | 🞅 | 🞅 |

注：“√”推荐使用； “🞅”部分患者可考虑使用； “-”暂无证据支持；

来源：“BMJ最佳临床实践”循证医学数据库

## 3 惊恐障碍

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **惊恐障碍** | | | | |
| **类型** | **治疗选择** | **单一药物治疗** | **单一心理治疗** | **联合治疗** |
| 急性惊恐发作 | 一线治疗 | - | √ | 🞅 |
| 持续性治疗——  无合并症 | 一线治疗 | √ | √ | √ |
| 二/三线治疗 | - | 🞅 | √ |
| 持续性治疗——  合并抑郁或焦虑 | 一线治疗 | - | √ | √ |
| 二/三线治疗 | - | 🞅 | √ |

注：“√”推荐使用； “🞅”部分患者可考虑使用； “-”暂无证据支持；

来源：“BMJ最佳临床实践”循证医学数据库

## 4 恐怖症

### 成年人

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **恐怖症（成年）** | | | | |
| **严重程度** | **治疗选择** | **单一药物治疗** | **单一心理治疗** | **联合治疗** |
| 正常活动受  症状干扰较少 | 一线治疗 | - | √ | - |
| 症状频繁且正常  活动受到较大困扰 | 一线治疗 | - | √ | - |
| 二线治疗 | √ | - | - |

注：“√”推荐使用； “🞅”部分患者可考虑使用； “-”暂无证据支持；

来源：“BMJ最佳临床实践”循证医学数据库

### 儿童/青少年

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **恐怖症（儿童/青少年）** | | | | |
| **严重程度** | **治疗选择** | **单一药物治疗** | **单一心理治疗** | **联合治疗** |
| 正常活动受  较大困扰 | 一线治疗 | - | √ | - |

注：“√”推荐使用； “🞅”部分患者可考虑使用； “-”暂无证据支持；

来源：“BMJ最佳临床实践”循证医学数据库

## 5 社交焦虑障碍

### 成年人

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **社交焦虑障碍（成年）** | | | | |
| **类型** | **治疗选择**  **治疗选择** | **单一药物治疗** | **单一心理治疗** | **联合治疗** |
| 无合并症 | 一线治疗 | √ | √ | - |
| 二/三/四线治疗 | √ | - | - |
| 共病 抑郁/焦虑 | 一/二线治疗 | - | - | √ |

注：“√”推荐使用； “🞅”部分患者可考虑使用； “-”暂无证据支持；

来源：“BMJ最佳临床实践”循证医学数据库

### 儿童/青少年

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **社交焦虑障碍（儿童/青少年）** | | | |
| **治疗选择**  **治疗选择** | **单一药物治疗** | **单一心理治疗** | **联合治疗** |
| 一线治疗 | - | √ | - |
| 二线治疗 | - | - | √ |

## 6 睡眠障碍（失眠症）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **睡眠障碍（失眠症）** | | | |
| **治疗选择** | **单一药物治疗** | **单一心理治疗** | **联合治疗** |
| 一线治疗 | - | √ | - |
| 二线治疗 | √ | 🞅 | 🞅 |

注：“√”推荐使用； “🞅”部分患者可考虑使用； “-”暂无证据支持；

来源：“BMJ最佳临床实践”循证医学数据库

## 7 双相情感障碍

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **双相情感障碍** | | | | | |
| **阶段** | **类型** | **治疗选择** | **单一药物治疗** | **单一心理治疗** | **联合治疗** |
| 急症处理 | 非快速循环伴  急性躁狂、轻症躁狂或混合特征：  伴有激越 | 一线治疗 | 🞅 | - | √ |
| 非快速循环伴  急性躁狂、轻症躁狂或混合特征：  无激越 | 一/二/三线治疗 | √ | - | - |
| 非快速循环伴  双相Ⅰ型抑郁 | 一/二/三/四线  治疗 | - | - | √ |
| 非快速循环伴  双相Ⅱ型抑郁 | 一/二/三线治疗 | - | - | √ |
| 快速循环 | 一/二线治疗 | √ | - | - |
| 急症后  稳定期 | Ⅰ型和Ⅱ型 | 一/二/三线治疗 | - | - | √ |

注：“√”推荐使用； “🞅”部分患者可考虑使用； “-”暂无证据支持；

来源：“BMJ最佳临床实践”循证医学数据库

## 8 强迫障碍

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **强迫障碍** | | | | |
| **严重程度** | **治疗选择** | **单一药物治疗** | **单一心理治疗** | **联合治疗** |
| 轻中度 | 一线治疗 | √ | √ | 🞅 |
| 二/三线治疗 | √ | 🞅 | 🞅 |
| 重度症状或伴  人格障碍/分离症状 | 一线治疗 | - | - | √ |
| 二/三线治疗 | √ | 🞅 | 🞅 |

注：“√”推荐使用； “🞅”部分患者可考虑使用； “-”暂无证据支持；

来源：“BMJ最佳临床实践”循证医学数据库

## 9 创伤后应激障碍

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **创伤后应激障碍** | | | | |
| **严重程度** | **治疗选择** | **单一药物治疗** | **单一心理治疗** | **联合治疗** |
| 轻/中度症状  <3个月 | 积极监测 | - | - | - |
| 重度症状  <3个月 | 一线治疗 | - | √ | - |
| 症状持续  ≥3个月 | 一线治疗 | 🞅 | √ | 🞅 |
| 二线治疗 | √ | √ | 🞅 |

注：“√”推荐使用； “🞅”部分患者可考虑使用； “-”暂无证据支持；

来源：“BMJ最佳临床实践”循证医学数据库

## 10 神经性贪食

### 成年人

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **神经性贪食症（成年）** | | | |
| **治疗选择** | **单一药物治疗** | **单一心理治疗** | **联合治疗** |
| 一线治疗 | 🞅 | √ | 🞅 |
| 二线治疗 | √ | 🞅 | 🞅 |

注：“√”推荐使用； “🞅”部分患者可考虑使用； “-”暂无证据支持；

来源：“BMJ最佳临床实践”循证医学数据库

### 儿童/青少年

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **神经性贪食症（儿童/青少年）** | | | |
| **治疗选择** | **单一药物治疗** | **单一心理治疗** | **联合治疗** |
| 一线治疗 | 🞅 | √ | 🞅 |

注：“√”推荐使用； “🞅”部分患者可考虑使用； “-”暂无证据支持；

来源：“BMJ最佳临床实践”循证医学数据库

## 11 神经性厌食症

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **神经性厌食症** | | | | |
| **严重程度** | **治疗选择** | **单一药物治疗** | **单一心理治疗** | **联合治疗** |
| 身体情况稳定  适合门诊治疗 | 一线治疗 | - | √ | - |
| 不适合门诊治疗 | 一线治疗 | 🞅 | √ | 🞅 |

注：“√”推荐使用； “🞅”部分患者可考虑使用； “-”暂无证据支持；

来源：“BMJ最佳临床实践”循证医学数据库

## 12注意力缺陷

### 成年人

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **注意力缺陷多动障碍（成年）** | | | | |
| **类型** | **治疗选择**  **治疗选择** | **单一药物治疗** | **单一心理治疗** | **联合治疗** |
| 不伴情绪障碍或  焦虑障碍 | 一/二/三线治疗 | √ | - | 🞅 |
| 伴情绪障碍或  焦虑障碍 | 一/二线治疗 | - | - | √ |

### 儿童/青少年

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **注意力缺陷多动障碍（儿童/青少年）** | | | | |
| **类型** | **治疗选择**  **治疗选择** | **单一药物治疗** | **单一心理治疗** | **联合治疗** |
| 学龄前  4-6岁 | 一治疗 | 🞅 | √ | 🞅 |
| 学龄期（6-18岁）  ——无抽动 | 一线治疗 | - | 🞅 | √ |
| 二线治疗 | √ | 🞅 | 🞅 |
| 学龄期（6-18岁）  ——有抽动 | 一线治疗 | - | 🞅 | √ |