**汉密尔顿抑郁量表（HAMD）**

姓名： 性别： 年龄： 职业： 文化程度： 住院号： 门诊号：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **项目** | **评分标准** |
| 1 | 抑郁情绪 | 0. 未出现  1. 只在问到时才诉述；  2. 在访谈中自发地描述  3. 不用言语也可以从表情，姿势，声音或欲哭中流露出这种情绪  4. 病人的自发言语和非语言表达（表情，动作）几乎完全表现为这种情绪 |
| 2 | 有罪感 | 0. 未出现  1.责备自己，感到自己已连累他人  2. 认为自己犯了罪，或反复思考以往的过失和错误 3.认为疾病是对自己错误的惩罚，或有罪恶妄想  4. 罪恶妄想伴有指责或威胁性幻想 |
| 3 | 自杀 | 0. 未出现  1.觉得活着没有意义  2. 希望自己已经死去，或常想与死亡有关的事。  3.消极观念（自杀念头）  4.有严重自杀行为 |
| 4 | 入睡困难（初段失眠） | 0. 入睡无困难  1.主诉入睡困难，上床半小时后仍不能入睡（要注意平时病人入睡的时间）  2.主诉每晚均有入睡困难 |
| 5 | 睡眠不深（中段失眠） | 0. 未出现  1.睡眠浅多恶梦  2.半夜（晚12点钟以前）曾醒来（不包括上厕所） |
| 6 | 早醒（末段失眠） | 0. 未出现  1.有早醒，比平时早醒1小时， 但能重新入睡  2.早醒后无法重新入睡 |
| 7 | 工作和  兴趣 | 0. 未出现  1. 提问时才诉说  2.自发地直接或间接表达对活动、工作或学习失去兴趣，如感到没精打彩，犹豫不决，不能坚持或需强迫自己去工作或劳动  3. 病室劳动或娱乐不满3小时  4. 因疾病而停止工作，住院病者不参加任何活动或者没有他人帮助便不能完成病室日常事务 |
| 8 | 迟缓 | 指思维和言语缓慢，注意力难以集中，主动性减退  0.思维和语言正常  1.精神检查中发现轻度迟缓  2.精神检查中发现明显迟缓  3.精神检查进行困难  4.完全不能回答问题（木僵） |
| 9 | 激越 | 0.未出现异常  1.检查时有些心神不定  2.明显心神不定或小动作多  3.不能静坐，检查中曾起立  4.搓手、咬手指、头发、咬嘴唇 |
| 10 | 精神焦虑 | 0.无异常  1.问及时诉说  2.自发地表达  3.表情和言谈流露出明显忧虑  4.明显惊恐 |
| 11 | 躯体性  焦虑 | 指焦虑的生理症状，包括口干、腹胀、腹泻、打呃、腹绞痛、心悸、头痛、过度换气和叹息、以及尿频和出汗等。  0.未出现  1.轻度  2.中度，有肯定的上述症状  3.重度，上述症状严重，影响生活或需要处理  4.严重影响生活和活动 |
| 12 | 胃肠道  症状 | 0.未出现  1.食欲减退，但不需他人鼓励便自行进食  2.进食需他人催促或请求和需要应用泻药或助消化药 |
| 13 | 全身症状 | 0.未出现  1.四肢，背部或颈部沉重感，背痛、头痛、肌肉疼痛、全身乏力或疲倦  2.症状明显 |
| 14 | 性症状 | 指性欲减退、月经紊乱等。  0.无异常  1.轻度  2.重度  不能肯定，或该项对被评者不适合（不计入总分） |
| 15 | 疑病 | 0.未出现  1、对身体过分关注：  2、反复考虑健康问题；  3、有疑病妄想，并常因疑病而去就诊  4、伴幻觉的疑病妄想。 |
| 16 | 体重减轻 | 按A或B评定  A、按病史评定；  0.不减轻  1患者述可能有体重减轻  2肯定体重减轻  B、按体重记录评定：  0. 一周内体重减轻1斤以内  1一周内体重减轻超过0.5kg  2一周内体重减轻超过1kg |
| 17 | 自知力 | 0. 知道自己有病，表现为忧郁  1. 知道自己有病，但归咎伙食太差、环境问题、工作过忙、病毒感染或需要休息  2 .完全否认有病 |
| 18 | 日夜变化 | （如果症状在早晨或傍晚加重，先指出哪一种，然后按其变化程度评分）  0.早晚情绪无区别  1早晨或傍晚轻度加重；  2早晨或傍晚严重 |
| 19 | 人格解体或现实解体 | 指非真实感或虚无妄想。  0 没有  1问及时才诉述；  2自然诉述；  3有虚无妄想；  4伴幻觉的虚无妄想。 |
| 20 | 偏执症状 | 0 没有  1有猜疑；  2有牵连观念；  3有关系妄想或被害妄想；  4伴有幻觉的关系妄想或被害妄想 |
| 21 | 强迫症状 | 指强迫思维和强迫行为。  0 没有  1问及时才诉述；  2自发诉述。 |
| 22 | 能力减退感 | 0 没有  1仅于提问时方引出主观体验；  2患者主动表示能力减退感;  3需鼓励、指导和安慰才能完成病室日常事务或个人卫生；  4穿衣、梳洗、进食、铺床或个人卫生均需他人协助。 |
| 23 | 绝望感 | 0没有  1有时怀疑“情况是否会好转”，但解释后能接受；  2持续感到“没有希望”，但解释后能接受；  3对未来感到灰心、悲观和绝望，解释后不能排除；  4自动反复诉述“我的病不会好了”或诸如此类的情况。 |
| 24 | 自卑感 | 0没有  1仅在询问时诉述有自卑感不如他人；  2自动诉述有自卑感；  3病人主动诉述：自己一无是处或低人一等  4自卑感达妄想的程度，如“我是废物”或类似情况。 |
|  | 总分 |  |

总分分析

总分：病情越轻，总分越低；病情愈重，总分愈高。

总分 < 8分: 正常

8~20分: 可能有抑郁症

21~35分: 可确诊抑郁症

>35分: 严重抑郁症

注意事项

1．适用于具有抑郁症状的成年病人。

2．应由经过培训的两名评定者对患者进行HAMD联合检查。

3．一般采用交谈与观察的方式，检查结束后，两名评定者分别独立评分。

4．评定的时间范围：入组时，评定当时或入组前一周的情况，治疗后2～6周，以同样方式，对入组患者再次评定，比较治疗前后症状和病情的变化。

5．HAMD中，第8、9及11项，依据对患者的观察进行评定；其余各项则根据患者自己的口头叙述评分；其中第1项需两者兼顾。另外，第7和22项，尚需向患者家属或病房工作人员收集资料；而第16项最好是根据体重记录，也可依据病人主诉及其家属或病房工作人员所提供的资料评定。

6．有的版本仅21项，即比24项量表少第22～24项，其中第7项有的按0～2分3级记分法，现采用0～4分5级记分法。还有的版本仅17项，即无第18～24项。

**结果分析**

1. 病情越轻，总分越低；病情愈重，总分愈高。

2、因子分：HAMD可归纳为7类因子结构：（1）焦虑/躯体化：由精神性焦虑，躯体性焦虑，胃肠道症状，疑病和自知力等5项组成；（2）体重：即体重减轻一项；（3）认识障碍：由自罪感，自杀，激越，人格解体和现实解体，偏执症状，和强迫症状等6项组成；（4）日夜变化：仅日夜变化一项；（5）阻滞：由抑郁情绪，工作和兴趣，阻滞和性症状等4项组成；（6）睡眠障碍：由入睡困难，睡眠不深和早醒等3项组成；（7）绝望感：由能力减退感，绝望感和自卑感等3项组成。这样更为简捷清晰地反映病人的实际特点。

3、按照Davis JM的划界分，总分超过35分，可能为严重抑郁；超过20分，可能是轻或中等度的抑郁；如小于8分，病人就没有抑郁症状。一般的划界分，HAMD17项分别为24分、17分和7分。