## 病程记录

姓名:袁玥 科室:早期干预 病区:205病区 床号:28 住院号:256045

2020-12-17 17:34

首次病程记录

#### 一、病例特点:

- 1、患者, 袁玥, 女, 15岁, 因"渐起情绪不稳1年, 自语、行为乱3月余"首次住院, 由其姑姑送诊, 自愿住院。
- 2、现病史:患者1年前无明显诱因下渐出现情绪低落,感觉高兴不起来,控制不住想哭,烦躁,发脾气,感精力减退,容易疲乏,入睡困难,食欲下降,悲观消极。在学校时不愿与同学讲话,敏感多疑,认为同学在背后议论自己,孤立自己,上课注意力不能集中,记忆力变差,成绩下降。自9月份起,患者有时会无故自笑、哭泣、骂人,在外面时总感觉有人监视和跟踪自己,不敢吃外面的食物,认为不干净。在家时经常往窗外看,感紧张害怕,不敢一个人睡觉,耳边有时能听到一个男人的声音,具体内容听不清。患者10月20号以来在我院门诊就诊,予"喹硫平 晚400mg;碳酸锂 0.3g 早晚",效果欠佳,今家属伴诊至我院要求住院治疗,门诊拟诊为"抑郁状态"收入病房。病程中无明显兴奋话多、精力充沛、自我评价高等。患者病程中无意识不清,无四肢抽搐,无恶心呕吐,大小便如常。患者及家属否认"新冠肺炎"疫情中高风险地区旅居或确诊病例接触史,否认咳嗽发热等。
- 3. 既往史、个人史、家族史无特殊。
- 4. 体格检查: T36. 5℃,心率66次/分,血压120/80mmHg,神清,心律齐,各瓣膜区未及明显病理性杂音,两肺呼吸音清,未及明显干湿罗音。腹平软,无明显压痛反跳痛,神经系统查体无明显阳性体征。
- 5. 精神检查: 意识清,接触被动,定向准确,情绪低落,愉悦感减少,兴趣减退,消极观念,存在可疑言语性幻听,关系妄想,意志行为部分抑制,自知力不全。
- 6. 实验室及器械检查: 血常规(2020-12-17, 本院):中性粒细胞百分比72.8%、单核细胞百分比:
- 3.3%; 心电图(2020-12-17, 本院): 窦性心动过速。急诊生化、胸部CT(2020-12-17, 本院)未及明显异常。新冠肺炎病毒核酸检测(2020-12-17, 本院)结果: 阴性。

#### 二、拟诊讨论:

- 1、初步诊断: 1、伴有精神病性症状重度抑郁发作
- 2、诊断依据:根据患者病期3月余,发作性病程,临床表现情绪低、消极、纳差、懒动等,患者自知力部分存在,社会功能受损,符合ICD-10"抑郁发作"诊断标准。
- 3、鉴别诊断(诊断分析): 1. 器质性精神障碍: 患者既往否认有重大躯体疾病史,目前没有明显的躯体症状和体征,入院后需进一步完善相关检查排除; 2. 精神活性物质所致精神障碍: 患者否认有精神活性物质接触史,暂不考虑; 3. 双相情感障碍: 患者否认兴奋、话多、精力充沛,尽管存在主动联想的加速,情感体验差,兴趣、精力缺失,言语、行为均呈阻滞状态,双相诊断依据不足。

#### 三、诊疗计划:

- 1、病情评估:严重性-患者情绪低落,被动消极,疾病严重,治疗难度大;安全性-攻击风险评估7分,自杀风险评估5分;躯体状态-患者年轻女性,注意药物不良反应的监测;医患沟通方面,患者存在消极观念可能,嘱家属加强监护,严防意外,予以宣教。
- 2、诊疗计划: 1. 入院后完善相关检查,请上级医生查房,明确诊断。2. 患者无明显躁狂或轻躁狂史,但临床有发病年龄小、情绪不稳定、多次抑郁发作史等混合特征,需谨慎使用抗抑郁药物,暂予碳酸锂联合喹硫平稳定心境,补充电解质,穴位贴敷助眠,辅助保肝、改善脑代谢药物,可考虑联合经颅磁刺激、无抽搐电休克等物理治疗。3. 配合心理支持治疗,安抚患者焦虑情绪; 4. 健康宣教,讲解相关精神卫生知识

医师签名: 张洪燕

## 病程记录

姓名:袁玥 科室:早期干预 病区:205病区 床号:22 住院号:256045

今查房患者接触被动,显紧张,多问少答,情绪低落,不愿透露内心想法,感觉高兴不起来,无心慌、手 抖、走路不稳等不适主诉症状,夜眠尚可,饮食胃口差,大小便正常。回报:人血浆脂蛋白相关磷脂酶A2 (Lp-PLA2)测定、高尔基体蛋白73(GP73)测定、甲状腺激素组合(9项)未及明显异常; 肝功能: 尿酸 435umo1/L↑, 镁 1.01mmo1/L↑, 铁 40.0umo1/L↑, 总胆红素 23.30umo1/L↑, 直接胆红素 8.90umo1/ L↑, 间接胆红素 14.40umo1/L↑。磁共振-3.0T头颅平扫: 未见异常。自评表: SDS: 53.7分; SAS: 38.75分。朱荣鑫副主任医师代主治医师查房后分析:患者袁玥,女,15岁,因"渐起情绪不稳1年,自语、 行为乱3月余"首次住院,表现为无明显诱因渐出现情绪低落,感觉高兴不起来,控制不住想哭,烦躁, 发脾气,感精力减退,容易疲乏,入睡困难,食欲下降,悲观消极。在学校时敏感多疑,认为同学孤立自 己,在背后议论自己,注意力不能集中,记忆力变差,成绩下降。自9月份起,患者有时会无故自笑、哭 泣、骂人,在外面时总感觉有人监视和跟踪自己,在家经常看向窗外,感紧张害怕,耳边能听到一个男人 的声音,具体内容听不清,曾于门诊规律服用"喹硫平 晚400mg;碳酸锂 0.3g 早晚",效果欠佳,收入 病房。病程中无明显兴奋话多、精力充沛、自我评价高等。既往史、个人史、家族史无特殊。体格检查: 神清,心律齐,各瓣膜区未及明显病理性杂音,两肺呼吸音清,未及明显干湿罗音。腹平软,无明显压痛 反跳痛,神经系统查体无明显阳性体征。精神检查:意识清,接触被动,定向准确,情绪低落,愉悦感减 少,兴趣减退,消极观念,存在可疑言语性幻听,关系妄想,意志行为部分抑制,自知力不全。实验室及 器械检查: 血常规(2020-12-17, 本院):中性粒细胞百分比72.8%、单核细胞百分比: 3.3%; 心电图( 2020-12-17, 本院): 窦性心动过速。急诊生化、胸部CT(2020-12-17, 本院)未及明显异常。新冠肺炎 病毒核酸检测(2020-12-17,本院)结果:阴性。目前诊断为:伴有精神病性症状重度抑郁发作。诊断依 据:根据患者病期3月余,发作性病程,临床表现情绪低、消极、纳差、懒动等,患者自知力部分存在, 社会功能受损,符合ICD-10"抑郁发作"诊断标准。鉴别诊断(诊断分析):1.器质性精神障碍:患者既 往否认有重大躯体疾病史,目前没有明显的躯体症状和体征,入院后需进一步完善相关检查排除; 2. 精神 活性物质所致精神障碍:患者否认有精神活性物质接触史,暂不考虑;病情评估:严重性-患者情绪低落, 被动消极,疾病严重,治疗难度大;安全性-攻击风险评估7分,自杀风险评估5分,嘱家属加强监护,严 防意外。诊疗计划:继续完善入院相关检查,患者发病年龄小、情绪不稳定、多次抑郁发作史等混合特征, 需谨慎使用抗抑郁药物,继续予碳酸锂联合喹硫平稳定心境,患者饮食差,静脉补充电解质,穴位贴敷助 眠,辅助保肝、改善脑代谢药物,可考虑联合经颅磁物理治疗,配合心理支持治疗,安抚患者焦虑情绪, 密切注意患者病情变化。

医师签名: 张洪燕

2020-12-19 16:56

病程记录

今查房患者安静少语,不愿主动与人接触交流,懒动,情绪尚平稳,饮食胃口较前稍好转, 夜眠可,大小便正常。服用碳酸锂后未诉恶心想吐,无腹泻、四肢震颤。回报: T细胞免疫病理检查: 目前免疫状况良好。鼓励患者尽量规律饮食,适量曾加含盐液体的摄入,加强支持性心理治疗,帮助患者认识自身性格的缺陷,提高合理控制情绪的能力。

医师签名:张洪燕

2020-12-22 09:46

侯钢主任医师查房记录

问: 自己感觉怎么不好?

答: 家里人带我来的。

问: 那你自己什么想法?

答:摇头不语。

# 病程记录

- 问: 现在上什么学?
- 答: 上初三。
- 问:成绩怎么样?
- 答:上课注意力不能集中,成绩下降了。
- 问:整个人的记忆力,头脑反应和以前一样吗?
- 答: 点头不语。
- 问: 在家哭, 是不是就是不开心?
- 答:点头。
- 问: 是不是不想讲话?
- 答:点头。
- 问: 为什么那么紧张,有什么害怕的事情吗?
- 答:没有。
- 问:想治病吗?
- 答:点头。
- 问: 那把想法告诉医生, 我们来帮助你, 好吗?
- 答: 嗯。
- 问:睡觉好吗?
- 答:不语
- 问: 在病房内还习惯吗?
- 答:不语。
- 问: 耳边声音有影响吗?
- 答:点头。
- 问:有什么影响,是不让你讲话吗?
- 答:不是。
- 问:吃饭胃口好吗?
- 答:摇头。
- 问: 入院前睡眠情况怎么样呢?
- 答:还可以。
- 问:头脑里想得多吗?
- 答: 不多
- 问:大脑反应迟钝吗?
- 答:点头。
- 问:心情也不好?
- 答: 嗯。
- 问: 容易疲劳吗?
- 答:摇头。
- 问: 在学校同学对你好吗?
- 答:不语。
- 问:门诊吃药后效果怎么样?
- 答:好一点。

## 病程记录

姓名:袁玥 科室:早期干预

病区:205病区 床号:22 住院号:256045

侯钢主任查房后分析病情:患者青少年女性,总病程1年余,整个疾病过程中主要存在两组症状,一方面,患者表现得情绪低,被动、少语,记忆力变差,兴趣缺乏,精力减退,食欲差,消极、悲观,眠差;另一方面,患者表现得凭空闻语,多疑敏感,对周围环境过分警惕,无故自笑、哭泣、骂人,感觉被人跟踪和监视自己,在家时感紧张害怕,服用"碳酸锂、喹硫平"后,效果欠佳。今日接触,患者查体无异常。精神检查:意识清晰,接触被动,精神病性症状仍存在,情绪显低落,精力、食欲尚未恢复,消极想法,意志行为部分抑制,自知力不全。结合患者抑郁症状明显早于精神病性症状,且精神病性症状消失后患者抑郁情绪仍有残留,故诊断上予排除精神分裂症,诊断仍考虑为伴有精神病性症状的抑郁发作。患者目前表现缄默,予"点头、摇头"交流,有求治欲望,治疗上继续予碳酸锂联合喹硫平稳定患者情绪,静脉补充电解质,另辅以经颅磁物理刺激治疗、虚拟情境康复训练及暴露疗法及非暴露疗法,有针对性的加强心理治疗,提高患者对疾病及症状的认识,鼓励坚持治疗。

医师签名: 张洪燕

2020-12-25 18:09

病程记录

患者自笑,有时一个人躲在被窝里笑,问其笑什么,不回答。血细胞分析(五分类仪器检测法):红细胞压积 33.8% \,血小板压积 0.27% \; 2020-12-25,肝功能:尿素 2.06mmo1/L \; 2020-12-25,血小板聚焦试验:肾上腺素 30.4 \; 2020-12-25,甲状腺激素组合(5项):三碘甲状腺素(T3) 1.24nmo1/1 \, 甲状腺素(T4) 60.89nmo1/1 \, 游离甲状腺素 11.10pmo1/L \; 血锂浓度正常。治疗上,继续给予碳酸锂联合喹硫平稳定情绪、控制精神症状治疗。

医师签名:张洪燕

2020-12-28 18:10

病程记录

患者仍表现孤僻、少语,有时对奶奶发脾气,有自笑,称耳朵里听到有个男人说话的声音, 所以才会笑,思维内容暴露不全。饮食欠佳,夜眠尚可,大小便正常。治疗上,继续给予补液支 持治疗,继续碳酸锂联合喹硫平治疗。

医师签名:张洪燕

2020-12-31 10:42

侯钢主任医师查房记录

- 问: 住院半个月有什么变化吗?
- 答:有。
- 问:有什么变化?
- 答: 变好了。
- 问: 你觉得治疗对你有效果吗?
- 答:有一点。
- 问: 哪方面好一点? 哪方面还不好?
- 答: (自笑)
- 问: 你在笑吗?
- 答:没有。
- 问:心情开心吗?
- 答: 开心。
- 问: 什么事情这么开心能说说吗?
- 答: (不语)
- 问: 你现在这个情况有什么打算? 能出院回家了吗?

# 病程记录

姓名:袁玥 科室:早期干预 病区:205病区 床号:22 住院号:256045

答: 能。

问:好了吗?

答:好了。

问: 那你说说住院前有什么不好?

答: (不语)

问: 耳朵里能听到什么声音? 能说说吗?

答:不能说。

问: 讲你好还是讲你坏?

答: 讲我坏。

问: 你愿意听到这个声音吗?

答: (摇头)

问: 那怎么办呢? 需要我们帮你什么?

答: (不语)

问:认识这个讲话的人吗?

答:不认识。

问:回去能上学吗?

答:能上。

问: 今早为什么哭?

答: (不语)

侯钢主任医师: 需要考虑精神分裂症,对治疗没有要求。

医师签名: 张洪燕

2021-01-05 15:23

朱荣鑫副主任医师查房记录

问:来了几天了?

答:十几天。

问:现在初几?

答:初三。

问: 什么时候开始状态发生变化的?

答: 就是初三刚开始的时候。

问:初二的时候怎么样?当时上网课的吧?

答: 我好像没有上。

问:有什么原因吗?

答: (不语)

问: 是不想上还是听不进去?

答: 不想上。

问: 学习注意力和成绩有下降吗?

答:没有。

问:原来成绩怎么样?

答:中等。

问: 为什么不上网课呢?

# 病程记录

- 答: 我妈妈忘了提醒我上课。
- 问: 忘了上课你着急吗?
- 答:着急。
- 问: 经常不上还是偶尔不上?
- 答: 经常。
- 问: 为什么经常不上呢? 主要原因是什么?
- 答: (不语)
- 问:还有什么原因?
- 答:头疼。
- 问:还有吗?
- 答: 肚子疼。
- 问:还有其他不舒服吗?
- 答: (摇头)
- 问: 你的反应和记忆力怎样?
- 答:稍微差一点。
- 问: 当时能听到有人讲话的声音吗?
- 答:有一点。
- 问: 是那个男的声音吗?
- 答: 嗯。
- 问: 最早什么时候开始有这个声音的?
- 答:初一。
- 问: 是初一上学期还是初一下学期?
- 答:下学期。
- 问: 到现在有2年了是吗?
- 答: 嗯。
- 问: 那时候学习怎样? 有没有头痛、肚子痛的症状?
- 答:也有。
- 问: 你当时怎么理解这个生意,它是从哪里来的?
- 答: (不语)
- 问: 这个人是谁?
- 答:不知道。
- 问:还有其他人的声音?
- 答: 嗯。
- 问: 是什么声音?
- 答:没什么声音。
- 问: 那个男孩子喜欢你吗?
- 答: 有一点。
- 问: 你见过他吗?
- 答:见过。
- 问:同班同学还是同年级的?

# 病程记录

- 答: 同年级的。
- 问:他跟你表示过吗?
- 答:没有。
- 问:那你怎么知道的?
- 答: 微信聊天。
- 问: 聊了多久?
- 答:聊了几天。
- 问: 然后就你声音聊天了吗?
- 答: (笑)就跟着我的思维聊天了。
- 问:他告诉你喜欢你吗?
- 答:暗示的。
- 问: 那怎么联系了四五天就有声音了呢?
- 答:我也不知道。
- 问:后来通过什么方式交流?
- 答: 然后就没了。
- 问:他的声音跟着你有两年?
- 答: 一年多。
- 问: 你怎么知道微信的这个人就是他? 确认过身份吗?
- 答: 00。
- 问: 联系了四五回?
- 答: 就2天。
- 问: 然后就没在QQ上联系过,但声音一直跟着你?
- 答:对。
- 问:声音会骂你?
- 答:对。
- 问: 为什么骂你?
- 答:我也不知道。
- 问:他多久跟你说一次话?
- 答: 最近经常听到这些声音吗?
- 答:也没有,偶尔吧。
- 问:他喜欢你,一天只联系1、2次?
- 答: 嗯。
- 问: 你不去学校的时候也能听到这个声音吗?
- 答: 能。
- 问:他有没有再通过QQ跟你联系?
- 答: (摇头)
- 问:除了这个男生以外,其他还有男生对你有意思?
- 答: (摇头)
- 问: 班上同学对你友好吗?
- 答: (摇头)

## 病程记录

- 问: 怎么不友好?
- 答:他们讨论我的事情。
- 问: 你什么时候开始感觉到他们议论你?
- 答: 初二下学期。
- 问: 你看到的还是听到的?
- 答:看到的。
- 问:他们说你什么?
- 答:我也不知道,没听清楚。
- 问:这种情况经常有吗?
- 答:我也不清楚。
- 问:除了背后讲你坏话,其他还有什么不友好的表现?
- 答:没有。
- 问: 班上有比较好的同学吗?
- 答:有两个。
- 问:他们有没有背后议论你?
- 答:没有。
- 问: 有没有人跟踪、监视你?
- 答: 有。
- 问: 什么时候开始有这种感觉的?
- 答: 也是初二的时候。
- 问: 是哪些人跟踪你?
- 答: 就是那个男生。
- 问: 你怎么知道的?
- 答: 听到他的声音。
- 问:他会偷看你的微信和QQ呢?
- 答: (摇头)
- 问: 他为什么不出来和你见面呢?
- 答:不知道。
- 问: 你有没有觉得自己的想法和行为被外界力量控制了?
- 答:没有。
- 问: 在路上有人议论你的感觉吗?
- 答:没有。
- 问:父母对你怎么样?
- 答: (不语)
- 问: 不上学的主要原因是什么?
- 答: 怕跑步把心脏跑松了。
- 问:心脏松了是什么感觉?
- 答:没有心脏了。
- 问: 你什么时候有这种感觉的?
- 答:初二。

# 病程记录

- 问:心脏没了什么感觉?
- 答: 很难受的感觉。
- 问: 其他内脏还有吗?
- 答:都没有了。
- 问: 你觉得自己还活着吗?
- 答: 嗯。
- 问:大脑还在吗?
- 答:在。
- 问:内脏怎么会没了呢?
- 答: 跑步的。
- 问: 你心情怎么样?
- 答: (摇头)
- 问: 你有时候哭有时候笑,心情怎么样?
- 答: (摇头)
- 问:有没有一段时间心情不好,不开心?
- 答: (摇头)
- 问: 你有段时间情绪不好,能描述一下吗?
- 答:初二初三的时候。
- 问:情绪怎么不好?
- 答:头痛和肚子痛。
- 问: 还有吗?
- 答: 打嗝。
- 问: 还有吗?
- 答: 有没有觉得人很累很疲劳?
- 答:有。
- 问: 有没有觉得头脑反应迟钝?
- 答: (摇头)
- 问:晚上睡不着还是梦多?
- 答: 梦多。
- 问: 为什么哭呢?
- 答: (摇头)
- 问:以前就经常流眼泪还是最近才这样?
- 答:一直就这样。
- 问: 是想到什么伤心的事了么?
- 答: (不语)
- 问: 你有没有觉得活着没意思?
- 答: (不语)
- 问: 你吃饭不好, 是觉得不好吃还是没胃口?
- 答: 没胃口。
- 问: 你觉得你需要来看病吗?

# 病程记录

姓名:袁玥 科室:早期干预 病区:205病区 床号:22 住院号:256045

答: 嗯。

医师签名: 张洪燕