

مقياس كشف الصحة النفسية العامة (الاكتئاب) (PHQ-9) Patient Health Questionnaire

Depression Severity

هذا المقياس إن سهل للكشف عن أعراض و اضطرابات الصحة النفسية الشائعة ، وهو مقياس ممكن أن ينفذه المريض ذاته. من الممكن أن يتم استخدام هذا المقياس المختصر والسريع في الكشف عن الاكتئاب (9 فقرات فقط) ، علما بأن الفقرات التسعة موجودة و معتمدة ضمن معايير التصنيف الأمريكي الرابع للاضطرابات النفسية DSM-IV [2]. وتتوزع درجاته كالتالي:

تتوزع درجات المقياس كالتالي:

(0) = لا يوجد Not at all

(1) = أيام عديدة (أقل من 50 %) Several days

(2) = أكثر من نصف الأيام (أعلى من 50 %) More than half the days

(3) = تقريبا كل يوم (تحدث بنسبة 100 %) Nearly every day

في الأسبوعين الماضيين ، ما مقدار تعرضك للأعراض و المشاكل التالية:

الرقم	العبارة	0	1	2	3
1	أنا أشعر بقليل من الاهتمام و الاستمتاع في أداء الأشياء؟				
2	أنا أشعر بالاحباط و الاكتئاب و انعدام الأمل؟				
3	أنا أواجه صعوبة في الدخول للنوم أو البقاء نائما أو أنام كثيرا جدا؟				
4	أنا أشعر بالتعب و أن لدي فقط طاقة قليلة؟				
5	أنا شهيتي للأكل ضعيفة أو أكل كثيرا بصورة زائدة ؟				
6	أنا أشعر بالسوء تجاه ذاتي ، أو أشعر بأنني فاشل ، أو أنني أشعر بخيبة تجاه نفسي و أسرتي؟				
7	أنا لدي صعوبة تركيز في الأشياء مثل: قراءة الجريدة أو مشاهدة التلفاز؟				
8	حركتي و تكلمي بطيء جدا لدرجة أن يلاحظه الآخرون. أو العكس حيث أنني أتحرك كثيرا بشكل مستمر وهذا على غير المعتاد؟				
9	لدي أفكار توحى لي بأنني لو مت لكان أفضل لي ، أو لو أذيت نفسي بأي طريقة لكان أفضل لي .				
مجموع درجات الحالة : (27 /)					

درجات التقييم :

الدرجة من 20 – 27
اكتئاب حاد



الدرجة من 15 – 19
اكتئاب مرتفع



الدرجة من 10 – 14
اكتئاب متوسط



الدرجة من 5 – 9
اكتئاب خفيف



الدرجة من 0 – 4
لا يوجد



ملاحظات:

* هذا المقياس لا يقيس فقط اضطرابات الاكتئاب ، بل إنه يستخدم في مراقبة أعراض الاكتئاب الحادة و مستوى الاستجابة للعلاج. أيضا هذا يساعد في التقييم والتشخيص للأعراض غير المؤكدة للمرضى الذين مازالوا في حالة الخطر مثل المرضى الذين يعانون من أمراض القلب (الشريان التاجي) أو بعد السكتة الدماغية للمرضى. هذا المقياس عندما يتم استخدامه في تشخيص الاكتئاب، فإنه يحظى بمستوى 97% في مراعاة الأمور الحساسة، وبمستوى 67% في الأمور الخاصة.

* هذا المقياس تم معيرته وتجريبه بشكل علمي ومهني من خلال مقابلات في الصحة النفسية ، وأشار النتائج إلى أن هذا المقياس يتمتع بصدق عالي تؤهل للكشف عن 88% من حالات الاكتئاب الشديدة ، كما أن هذا المقياس يمكن تنفيذه من خلال اتصال هاتفي أو ما شابه .

References:

- [1] Kroenke K, Spitzer RL, Williams JB(2001).The PHQ-9: validity of a brief depression severity measure. J Gen Intern Med. 16(9):606-13.
- [2] Cameron IM, Crawford JR, Lawton K, et al (2008). Psychometric comparison of PHQ-9 and HADS for measuring depression severity in primary care. Br J Gen Pract. 2008 Jan 58(546):32-6. doi: 10.3399/bjgp08X263794.
- [3] Haddad M, Walters P, Phillips R, et al (2013). Detecting depression in patients with coronary heart disease: a diagnostic evaluation of the PHQ-9 and HADS-D in primary care, findings from the UPBEAT-UK study. PLoS One. 8(10):e78493. doi: 10.1371/journal.pone.0078493.
- [4] de Man-van Ginkel JM, Gooskens F, Schepers VP, et al (2012). Screening for poststroke depression using the patient health questionnaire. Nurs Res. 2012 Sep-Oct 61(5):333-41.
- [5] Maurer DM (2012). Screening for depression. Am Fam Physician. 85(2):139-44.
- [6] Pinto-Meza A, Serrano-Blanco A, Penarrubia MT, et al (2005). Assessing depression in primary care with the PHQ-9: can it be carried out over the telephone? J Gen Intern Med. (8):738-42.