# مقياس كشاف الصحة النفسية العامة (الاكتئاب) (Patient Health Questionnaire (PHQ-9) **Depression Severity**

هذا المقياس إن سهل للكشف عن أعراض و اضطرابات الصحة النفسية الشائعة ، وهومقياس ممكن أن ينفذه المربض 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 كالتالى:

## تتوزع درجات المقياس كالتالي:

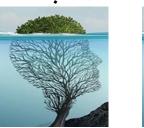
- Not at all يوجد (0)
- Several days (% 50 من 50 ايام عديدة (أقل من 50 أيام عديدة (أيام عديدة
- (2) = أكثر من نصف الأيام (أعلى من أعلى من 50 %) More than half the days
  - (3) = تقریبا کل یوم (تحدث بنسبة Nearly every day (%100

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

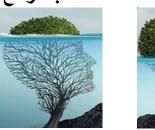
3	2	1	0	العبارة	الرقم
				أنا أشعر بقليل من الاهتمام و الاستمتاع في أداء الأشياء؟	1
				أنا أشعر بالاحباط و الاكتئاب و انعدام الأمل؟	2
				أنا أواجه صعوبة في الدخول للنوم أو البقاء نائما أو أنام كثيرا جدا؟	3
				أنا أشعر بالتعب و أن لدي فقط طاقة قليلة؟	4
				أنا شهيتي للأكل ضعيفة أو آكل كثيرا بصورة زائدة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

## درجات التقييم:

اكتئاب حاد



اكتئاب مرتفع



الدرجة من 10 – 14 الدرجة من 15 – 19 الدرجة من 20 – 27 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 عالى 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.