

新型冠状病毒肺炎时期居家隔离者出现精神异常 1 例

李振阳¹, 王皋茂^{2△}

(1. 重庆市长寿区精神卫生中心精神科 401220; 2. 重庆医科大学附属大学城医院精神科, 重庆 401331)

[关键词] 新型冠状病毒肺炎; 居家隔离; 精神异常; 病例报告

DOI: 10.3969/j.issn.1009-5519.2020.17.001 中图分类号: R749; R563.1

文章编号: 1009-5519(2020)17-0001-04 文献标识码: A

2019 年 12 月下旬在我国湖北省武汉市暴发了新型冠状病毒肺炎(NCP)疫情,并迅速蔓延至全国,目前,国外多个国家也相继暴发 NCP 疫情。NCP 发生突然,传染性强,蔓延速度快,严重威胁了人类健康,被国际社会密切关注。NCP 不仅对躯体健康造成重大影响,对不同人群的心理也会造成严重冲击,引起各种各样的情绪问题。本院于疫情期间收治精神异常患者 1 例,现结合相关文献进行讨论分析,旨在为临床工作者提供此类患者的防治经验及思路。

1 临床资料

患者,女,52 岁,已婚。因居家隔离 2 周、睡眠差 1 周、言行混乱 3 d 于 2020 年 2 月 8 日收入院。入院前 2 周患者因 NCP 疫情期间担心被感染而主动在家隔离,1 周前开始出现失眠,每天仅能入睡 1 h 左右。3 d 前夜里接到亲人电话告知说“吃鸡蛋可以祛除瘟疫”,患者开始强制家人每天吃鸡蛋,反复向家人强调并督促其执行,家人不遵从时患者情绪激动、大吵大闹。症状逐渐加重,说自己是“菩萨”,让他们听自己的话,并捶胸顿足、大喊大叫、摔东西等,家人阻止其吵闹时患者在地上翻滚哭泣,家人遂送来重庆市长寿区精神卫生中心住院治疗。既往史:平素体健,无高血压、糖尿病、冠心病及慢性肺部疾病等重大疾病;个人史:无武汉疫区居住史,无疫区人员接触史。中专文化,一直从事会计工作,工作认真、谨慎,做事一丝不苟,追求完美,性格敏感多疑,信仰佛教,无精神活性物质使用史;家族史:哥哥因高考落榜自杀死亡(具体情况不详)。入院查体:体温 36.4℃,脉搏 103 次/分,呼吸频率 20 次/分,血压 124/76 mm Hg(1 mm Hg=0.133 kPa)。心、肺、腹检查未见异常,神经系统检查无阳性发现。精神检查:家人抬入病房,不配合检查,情绪激动,大喊大叫,反复说自己是“观音菩萨”来拯救医生和家人,让家人跟随自己念咒语,劝说后无法安静,表情紧张、恐惧,意识范围狭窄,自我身份识别障碍,存在人格转换及附体体验,情感反应不协调,无疾病自知力。辅助检查:入院查胸片、心电图,血常规,血糖,肝、肾功能,电解质,感染标志物等均未异常。排除药物中毒、躁狂发作、器质性障碍等,诊断:急性应激障碍。给予奥氮平(5 mg,每天 1 次)治

疗以改善患者兴奋症状,氯硝西洋片(2 mg,每晚 1 次)以改善患者急性焦虑情绪及睡眠,1 d 后患者意识清醒,能正常交流,但仍存在紧张、恐惧等焦虑症状,对发病过程不能回忆。随后给予认知行为治疗以改善其焦虑情绪,对患者进行暗示治疗以改变其自我观念、解除心理困扰。目前,患者症状好转,情绪稳定,达到临床治愈。

2 讨论

WHO 将 NCP 疫情定义为国际关注的突发公共卫生事件,2020 年 2 月 26 日国内确诊及疑似病例已突破 6 万且有继续增加是趋势。由于对病毒的预防治疗药物、控制时间尚不完全明确,国内群众面临着巨大的心理压力^[1]。有研究表明,少出门、不聚会、居家隔离等可降低感染率^[2]。因此,居家隔离是众多国人目前的生活状态,导致了个人生活方式的改变、心理压力的增加、人际关系的缺失等。回顾国内近年来的重大公共卫生事件,如非典型性肺炎、禽流感、汶川地震等,这些事件发生时及发生后很长时间内各类人群的情绪问题发生率均明显升高^[3-4]。

本例患者病前存在敏感、谨慎的性格基础,有自杀家族史,居家隔离期间因担心自己及家人被感染而出现严重失眠,最终导致言行混乱、精神异常。患者未到过疫区及无疫区人员接触史,入院前无发热及呼吸道症状,辅助检查无阳性结果,不考虑 NCP。以应激状态下的言行紊乱、精神异常为主要表现,从病史及入院检查资料分析排除器质性精神障碍、药物中毒、躁狂发作等,诊断为急性应激障碍。

奥氮平片治疗急性期精神病,起效快、不良反应较轻微,推荐酌情小剂量使用^[5-7]。氯硝西洋片具有显著的抗焦虑、镇静、催眠作用,控制兴奋躁动与氟哌啶醇注射液疗效相当,可推荐使用^[8]。在使用上述药物治疗后本例患者言行混乱消失,意识清醒,残留焦虑症状。最终在认知行为治疗、暗示治疗等心理干预下患者焦虑情绪逐渐好转,达到临床治愈。

通过本例患者可见,NCP 疫情是引起人们情绪改变的一个明显的应激因素,与最新研究观点一致^[9-11]。结合本例患者的治疗经验,急性起病严重应激障碍患者或易感素质较明显的个体需要药物联合心理治疗

△ 通信作者, E-mail: wanggm@hospital.cqmu.edu.cn.

才能快速改善,与既往证据相符^[12]。

NCP 疫情是突发的公共卫生危机事件,不仅影响人们身体健康,也对人们造成重大的心理冲击,引起相应的情绪问题,如急性应激障碍、创伤后应激障碍等^[13-14]。为安全度过疫情期、减少心理障碍对居家隔离者,尤其是有性格易感因素及家族史的个体建议尽早予以心理干预:(1)建立安全、舒适的环境,从官方媒体上接收信息,正确认识疾病,减少恐惧感;(2)转移注意力,丰富隔离期生活,合理安排作息时间;(3)适度自我放松,如想象放松、呼吸放松、音乐放松、肌肉放松、冥想训练法等,以减少焦虑、紧张情绪;(4)自我觉察,一旦发现存在心身反应则及时拨打心理热线或亲友电话获得情感支持;(5)严重情绪反应者可寻求专业心理治疗,对已出现严重焦虑、抑郁障碍,精神病性症状时需立即到当地心理科就医,及时给予药物干预及心理治疗。

参考文献

- [1] 齐晔,陈刘欢,张栗,等. 新型冠状病毒肺炎的公众认知、态度和行为研究[J]. 热带医学杂志,2020,20(2):1-12.
- [2] 周涛,刘权辉,杨紫陌,等. 新型冠状病毒肺炎基本再生数的初步预测[J]. 中国循证医学杂志,2020,20(3):1-6.

- [3] 刘夏竹. 震后十年灾区中职生负性生活事件、创伤后应激障碍与生命意义感之间的关系[D]. 成都:四川师范大学,2019.
- [4] 张新卫. 禽流感流行中医务人员人格、自我效能与负性情绪的关系研究[D]. 武汉:华中师范大学,2015.
- [5] 韩松. 奥氮平治疗急性期精神患者的临床研究[J]. 中国医药指南,2019,17(11):72-73.
- [6] 庾青,王剑. 奥氮平治疗急性期精神病的临床效果[J]. 北方药学,2019,16(8):17-18.
- [7] 王泓娟. 奥氮平治疗急性期精神病的效果观察[J]. 中国医药指南,2018,16(20):173-174.
- [8] 王艳. 氯硝西洋注射液与氟哌啶醇注射液治疗急性躁狂发作的对照研究[J]. 世界最新医学信息文摘,2016,16(A2):106.
- [9] 叶旭阳,周军,朱丽群,等. 首批支援新型冠状病毒肺炎防治护士工作体验的质性研究[J]. 现代临床护理,2020,19:1-6.
- [10] 徐明川,张悦. 首批抗击新型冠状病毒肺炎的临床一线支援护士的心理状况调查[J]. 护理研究,2020,34(3):368-370.
- [11] 张文慧,李儿,郑丽平,等. 杭州某新型冠状病毒肺炎定点医院护士的焦虑现状调查及对策[J]. 健康研究,2020,40(2):1-4.
- [12] 陆林. 沈渔邨精神病学[M]. 6 版. 北京:人民卫生出版社,2017:487-490.
- [13] 马宁,马弘,李凌江.《新型冠状病毒肺炎疫情紧急心理危机干预指导原则》专家解析[J]. 中华精神科杂志,2020,53:E001.
- [14] 王琛,王旋. 新型冠状病毒感染的流行、医院感染及心理预防[J]. 全科护理,2020,18(3):309-310.

(收稿日期:2020-02-26 修回日期:2020-03-12)