

神经衰弱 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/307/2021_2022__E7_A5_9E_E7_BB_8F_E8_A1_B0_E5_c22_307602.htm 名称神经衰弱所属科

室精神病科诊断一、病史及症状：本病常同时有多种精神和躯体症状，如衰弱症状、兴奋症状、情绪症状、紧张性疼痛、睡眠障碍及其他心理生理障碍，如头昏、眼花、耳鸣、心悸、气短、胸闷、腹胀、消化不良、尿频、多汗、阳萎、早泄或月经紊乱等。上述症状多缺乏特异性，并使神经衰弱症状被掩盖。二、病程持续时间：多在五个月以上。三、鉴别诊断：需要与脑器质性和躯体疾病；重性精神病；其他神经症；慢性疲惫综合症和鉴别。治疗一、心理治疗是治疗本病的基本方法，常用者有：（1）集体心理治疗；（2）小组心理治疗；（3）个别心理治疗；（4）森田疗法。心理治疗由医生向病人系统讲解该病的医学知识，使病人对该病有充分了解，从而能分析自己起病的原因，并寻求对策，消除疑病心理等，减轻焦虑和烦恼，打破恶性循环。并予讲解治疗方法，使患者主动配合，充分发挥治疗作用。个别心理治疗是在集体或小组治疗的基础上针对个别患者的具体情况进行心理辅导。森田疗法，主张顺应自然，是治疗神经衰弱的有效方法之一。有条件的医院也可以选用。二、药物治疗（1）抗焦虑药物：可分别选用安定2.5~5.0mg，舒乐安定1~2mg，阿普唑仑0.4~0.8mg，氯羟安定1~2mg等3次/d连用1~2周。（2）镇静催眠药，睡眠障碍明显者，可分别选用三唑仑0.25~0.5mg，硝基安定5~10mg，或氯硝安定2~4mg每晚睡前服，连用1~2周。（3）焦虑、抑郁明显，有早醒者可选用三环类药物，阿米替等，多虑平25~50mg，睡前服一次。

(4) 五羟色胺再摄取抑制剂，氟西汀、帕罗西汀等对伴有焦虑、抑郁症状者亦可使用。三、其它治疗如胰岛素低血糖治疗、理疗体疗、中药和针灸、生物反馈疗法和音乐疗法，均可采用。100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载。详细请访问 www.100test.com