

脑卒中后抑郁症的临床分析执业医师资格考试 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/507/2021_2022__E8_84_91_E5_8D_92_E4_B8_AD_E5_c22_507754.htm [关键词] 脑卒中；

抑郁症；死因 脑卒中是严重危害人类健康的主要病症，卒中后的抑郁症状是卒中的常见并发症。近几年来，脑卒中患者的精神问题已引起临床医生的普遍关注 [1]。国内已进行了研究，但这方面资料较少。抑郁症性神经病是一种持久的心境低落，常伴焦虑，躯体不适和睡眠障碍，其症状出现不仅影响患者的生活质量也妨碍其神经功能障碍的恢复。为探讨脑卒中抑郁（PSD）的临床特点，本文对167例脑卒中患者发生PSD的相关因素进行分析研究，为其诊治康复提供参考。

1.资料与方法 1.1 一般资料 167例患者均系2002年1月至2005年1月我院神经内科住院患者，所有病例均符合1995年中华全国脑血管病学术会议制定的脑血管病诊断标准，均经头颅CT证实为脑卒中，并符合以下条件：首次卒中；单侧病灶；神志清楚，能配合检查，无明显语言障碍；无抑郁等精神神经病史及颅内病变史。其中男106例，女61例，年龄42岁~76岁，平均 (61.5 ± 7.5) 岁，脑出血37例，脑梗死130例。有高血压病史者121例，糖尿病史43例，冠心病史32例，无上述病变17例。平均随访时间6个月~1a，最长1.5a. 1.2 方法 应用Zung抑郁自评量表（SDS）进行评分 [2]，将抑郁分为三个等级：轻度抑郁（50分~59分），中度抑郁（60分~90分）和重度抑郁（70分）。脑卒中的严重程度用神经功能缺损评分表评分 [3]，分为轻度（0分~15分），中度（16分~30分），重度（31分~45分）。 百考试题网站整理 2.结果 2.1 抑郁发

病率 167例脑卒中患者发生抑郁症者55例（占32.9%），其中轻度抑郁34例（20.3%），中度抑郁16例（9.6%），重度抑郁5例（3%）。23例（41.8%）发生在脑卒中急性阶段（30天内），32例（58.2%）发生在恢复阶段（慢性期），且随病程的延长而增高。

2.2 抑郁与脑卒中损害部位的关系

根据脑卒中病灶的部位分为大脑半球左侧、右侧及大脑皮质、皮质下、小脑卒中。左侧卒中91例（34/55）抑郁发生率高于右侧76例（21/55），但差异无显著性（ $t=1.83$ ， $P>0.05$ ）。

2.3 抑郁与年龄的关系

抑郁的发生与年龄呈正相关，但50岁以前发生脑卒中者其抑郁发生常明显增高（ $P<0.01$ ）。

2.4 抑郁与早期心理干预及家庭社会支持系统的关系

对住院患者进行早期心理干预，未能有效地减少抑郁的发生，但对患者进行针对性的心理疏导，使其保持健康的心态，客观稳定的情绪，积极配合治疗及康复锻炼，有助于改善预后。在随访资料完整的160例慢性期患者中，其抑郁的发生与患者日常生活能力、社会活动障碍及良好的家庭、社会支持系统等具有显著相关性。

3. 讨论

据我国近年的统计表明，脑卒中在死因顺位中居第2位，每年死于脑卒中者约100万，患者数约500万~600万，而幸存者中约3/4不同程度丧失劳动能力，重度致残率占40%以上。脑卒中的高致残率，对患者的心身打击巨大，加上脑部本身的损害对精神状态的影响，使脑卒中后抑郁有很高的发病率。PSD是一较常见和持续时间较长的疾病状态，其发生率在20%~60%。本研究PSD的发病率为32.9%，与文献资料相符。脑卒中和抑郁发生的原因是多种、复杂的；有人认为卒中后抑郁与病灶部位密切相关，也可能与中枢神经损伤、神经内分泌改变以及患者精神压力等因素有关[4]，

脑卒中后抑郁症状主要表现为情绪低落、悲观厌世、阻滞、睡眠障碍、食纳下降等，这些症状会直接影响患者接受治疗和康复锻炼的主动性，从而造成康复困难和减慢生活能力的提高。本组55例抑郁患者有6例发生于50岁以前，与文献报道[5]有差别，其后随年龄的增加和病程的延长，抑郁的发生有增多趋势，可能与不同年龄段所担负的家庭社会角色有关，也与卒中后的生活质量有关。本研究结果亦显示对脑卒中患者早期社会心理干预及良好的家庭社会支持系统对减轻抑郁症状，改善预后具有客观的前景。脑卒中后抑郁症可应用心理治疗，但效果不甚满意，对药物有良好反应，一旦发生及时应用抗抑郁症药物，另临床医生认识PSD的水平很重要，早期干预治疗，提高患者康复能力。"#F8F8F8" 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