

焦虑症\_精神科疾病库 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

[https://www.100test.com/kao\\_ti2020/609/2021\\_2022\\_\\_E7\\_84\\_A6\\_E8\\_99\\_91\\_E7\\_97\\_87\\_\\_c22\\_609945.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/609/2021_2022__E7_84_A6_E8_99_91_E7_97_87__c22_609945.htm)

焦虑性神经症（简称焦虑症）。是以焦虑为主要特征的神经症。表现为没有事实根据也无明确客观对象和具体观念内容的提心吊胆和恐惧不安的心情，还有植物神经症状和肌肉紧张，以及运动性不安。

本症分为惊恐障碍和广泛性焦虑两种形式。【诊断】一、症状特点

(1) 广泛性焦虑症：是以经常或持续的，无明确对象或固定内容的紧张不安，或对现实生活中某些问题，过分担心或烦恼为特征，这种紧张不安、担心或烦恼与现实很不相称；常伴有植物神经功能亢进，运动性紧张和过分警惕。

(2) 惊恐发作：是以反复出现强烈的惊恐状态，伴濒死感或失控感，可有严重的植物神经症状。(3) 一个月内至少有惊恐发作3次，每次发作不超过2小时，明显影响日常活动。

二、体检发现恐惧发作并非躯体疾病所致，不伴有精神分裂症、情感性障碍或其他神经症性疾病。

三、鉴别诊断该病需与甲状腺功能亢进，兴奋药物过量、镇静药物或苯二氮苯类药物的撤药反应相鉴别。

【治疗措施】药物治疗对该病有明显疗效，但心理治疗有减轻焦虑的作用，一般应在药物控制焦虑的基础上适当配合心理治疗。

一、药物治疗(1)三环类抗抑郁剂：以丙咪嗪、氯丙咪嗪效果较好，开始剂量宜小，如丙咪嗪可从每天12.5mg睡前一次开始，隔天增加12.5mg，直

到300mg，一般治疗剂量150mg，个别需用至300mg以上。

(2) 苯二氮苯类：以阿普唑仑疗效最好；其次，氯酯安定、氢羟安定、舒乐安定、安定等也有较好的作用。阿普唑仑可用0.4

~ 0.8mg 3次/d。(3)b-肾上腺受体阻滞剂，心得安可用于减轻病人植物神经亢进症状。(4)丁螺环酮对广泛性焦虑疗效好，无嗜睡等副作用。二、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。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](http://www.100test.com)