

强迫症_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__E5_BC_BA_E8_BF_AB_E7_97_87__c22_609946.htm 强迫性神经症（简称强迫症）。是以反复的持久的强迫观念或/和强迫动作为主要症状。这些症状出于病人内心的，但不被体验和自愿产生，而是病人不愿意想的。明知是不合理，但不能摆脱，使病人感到痛苦，与其本人的人格格格不入。【诊断】一、症状特点本症临床表现具有以下共同特点：（1）强迫症状：强迫症状非病人意愿但却难以摆脱及控制，使病人感到焦虑和痛苦；（2）强迫症状包括：强迫思维、强迫意向、强迫行为等，有的与精神因素有联系，内容不荒诞离奇，病人自知力存在，无其它精神病和明显精神衰弱性格特征。二、体检发现躯体和神经系统检查，未能发现阳体征。三、鉴别诊断应与以下疾病鉴别：精神衰弱，精神分裂症抑郁症及某些脑器质性疾病。【治疗措施】一、心理治疗：基本原则同神经衰弱。二、药物治疗：（1）首选药物氯丙咪嗪150~300mg/d，分2次服，小剂量开始以逐渐加量，一般在达到治疗剂量2~3周后，开始显效、治疗时间不少于3~6个月。（2）五羟色胺再摄取阻滞剂如氟西汀帕罗西汀等对该病有较好的效果。（3）苯二氮蕈类对强迫伴有严重焦虑者可合并使用，如氯硝安定3~4mg/d，分2~3次服。三、精神外科对极少较慢性强迫症、药物及心理治疗失败者可考虑。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