

[文章编号] 1000-2200(2008)02-0212-02

· 精神卫生 ·

## 不同地区综合性医院精神科会诊分析

李皖生

**[摘要]** 目的:调查安庆市区综合性医院的精神医学联合会诊情况。方法:将安庆市区4所综合性医院2年间邀请精神科会诊的科室及疾病诊断情况与发达地区(广州、苏州、武汉、长沙)设有心理学科的综合性医院进行类比分析。结果:发达地区和安庆市区综合性医院精神科会诊率差异有统计学意义( $P < 0.005$ ),两地区精神科会诊科室构成和会诊后患者再诊断分布构成差异均有统计学意义( $P < 0.01$ )。结论:安庆市区综合性医院的精神科联合会诊工作偏少,应加强这方面的意识及实际工作。

**[关键词]** 医院,综合;精神病学;转诊和会诊

**[中国图书资料分类法分类号]** R 197.3;R 749 **[文献标识码]** A

### Consultation-liaison psychiatry service in general hospitals

LI Wan-sheng

(Anqing Sixth People's Hospital, Anqing Anhui 246003, China)

**[Abstract]** **Objective:** To investigate the consultation-liaison psychiatry service in general hospitals in Anqing city. **Methods:** The records of psychiatry consultation during the past two years in 4 general hospitals in Anqing city were collected and compared with those of hospitals having its own psychology department in the developed area (Guangzhou city, Suzhou city, Wuhan city, Changsha city). **Results:** There was significant difference in the rate of psychiatry consultation between the hospitals in the developed and Anqing city ( $P < 0.005$ ). Significant difference was also found in the distribution of departments resorting to psychiatry service and re-diagnosis after consultation between the two areas ( $P < 0.01$ ). **Conclusions:** Consultation-liaison psychiatry service in general hospitals is poverty in the undeveloped area and more attention should be directed to the construction of such service

**[Key words]** hospital, general; psychiatry; referral and consultation

在综合性医院就诊的患者中,有三分之二的患者患有程度不同的心理疾患<sup>[1]</sup>。在国外综合性医院,精神医学已经成为临床医疗服务的五大科室之一。近年来,我国精神卫生事业迅速发展,生物医学模式转变,在一些发达地区规模较大城市的综合性医院都设立了精神科,为除精神病以外各种与心理障碍或心理应激相关的患者服务。现就安庆市综合性医院的精神科会诊作一报道。

### 1 资料与方法

**1.1 一般资料** 统计安徽省安庆市市区4所综合性医院(均未设精神科)共1700张床位。2005~2006年共收住44286例,此期间邀请精神病专科医院精神科医生(承担本地区精神科联合会诊)会诊的仅62例,其中男34例,女28例;年龄17~73岁。年会诊率 $< 0.2\%$ 。统计所会诊的科室分布构成情况,同时收集一些发达地区(广州、苏州、武汉、长沙)综合性医院精神科联合会诊情况<sup>[2-5]</sup>,共会诊316例,其中男205例,女111例;年龄16~76岁。并将两者进行对照分析。

**1.2 统计学方法** 采用 $\chi^2$ 检验和秩和检验。

### 【参 考 文 献】

- [1] 龚耀先. 修订艾森克个性问卷手册[M]. 长沙:湖南医学院, 1993:2-31.
- [2] 张明园. 精神科评定量表手册[M]. 长沙:湖南科学技术出版社, 1993:16-25.
- [3] 刘达伟,钟朝辉,段光容,等. 重庆医大学生个性特征与其学习成绩的相关分析[J]. 中国学校卫生, 1999, 20(2):100-101.
- [4] 付云,刘秀芬,孙建功. 医学生心理问题有关因素的研究[J]. 健康心理学杂志, 2001, 9(1):26-28.
- [5] 李和林,郑萍. 护理专科男大学生心理状态调查[J]. 蚌埠医学院学报, 2006, 31(3):307-308.
- [6] 王军,葛小锚,胡健,等. 大学生自杀态度、自杀意念与心理健康状况调查分析[J]. 中国行为医学科学, 2005, 14(9):830-831.
- [7] 刘民. 医学生心理健康调查分析[J]. 健康心理学杂志, 1999, 7(4):373-375.
- [8] 胡庆成,尚学兰,张苏亚,等. 不同学习成绩大学生心理健康水平比较[J]. 中国学校卫生, 2003, 24(5):511.
- [9] 万兴松,费龙才,张晓庆,等. 影响城市中学生学习成绩的相关因素分析[J]. 中国心理卫生杂志, 2003, 17(1):45.

[收稿日期] 2007-04-17

[作者单位] 安徽省安庆市第六人民医院(安庆市精神卫生中心)第4病区,246003

[作者简介] 李皖生(1961-),男,副主任医师。

## 2 结果

发达地区(均设有精神或心理专科)住院人数 25 280 例,会诊 316 例,会诊率 1.25%,安庆市区 4 所综合性医院住院人数 44 286 例,会诊 62 例,会诊率仅 0.14%,差异有统计学意义( $\chi^2 = 366.91, P < 0.005$ )。发达地区与安庆市区医院精神科会诊科室构成和会诊后患者再诊断分布构成情况差异均有统计学意义( $P < 0.01$ ) (见表 1、2)。会诊的目的是协助诊断与治疗,在安庆市区医院精神科会诊前床位医生针对情绪激动、兴奋的症状多数采用了对症处理,其用药情况:52 例使用了氯丙嗪( $< 100 \text{ mg/d}$ )、丙戊酸钠( $400 \text{ mg/d}$ )。安庆市 4 所综合性医院

精神科会诊后再诊断情况结果显示,以功能性精神障碍者占 20%,器质性(含症状性)占 80%,并同期追踪该 4 所医院精神科会诊病人的医嘱执行情况,发现近 99% 为联合治疗,会诊处理的总有效率(痊愈+好转)87%,其中痊愈占 28%。

表 1 发达地区和安庆市区综合性医院精神科在不同科室会诊构成比较(n)

地区	n	内科	脑外科	老年科	中医科	传染科	五官科	妇产科	$u_c$	P
发达地区	316	172	84	13	13	12	11	11		
安庆市区	62	15	38	2	3	2	1	1	2.99	<0.01
合计	378	187	122	15	16	14	12	12		

表 2 发达地区和安庆市区综合性医院精神科会诊诊断分布构成比较(n)

地区	n	脑器质性精神障碍	躯体疾病所致精神障碍	神经症	精神分裂症	心因性精神障碍	情感性精神障碍	$u_c$	P
发达地区	316	76	94	82	32	22	10		
安庆市区	62	36	18	4	1	2	1	5.52	<0.01
合计	378	112	112	86	33	24	11		

## 3 讨论

神经内、外科患者因中枢神经系统损伤,脑功能结构受到严重影响,出现精神症状的几率较大,症状突出(严重心理障碍)。同时兴奋躁动也影响其他住院患者。所以,各地医院神经内、外科需要精神科会诊的构成比皆较高,居其他科会诊构成比的前两位,这结果与国内外报道一致<sup>[6]</sup>。消化内科和心血管内科疾病与心理社会因素明显相关,住院时间较长,症状迟迟不能消减,患者家属也心情郁闷,后期往往也需要联络会诊。在不同区域(发达和欠发达地区)综合性医院的门诊和住院实际出现的心理问题无统计学意义,然而从本文收集统计的两类地区精神科医师年会会诊率的结果显示差异有统计学意义( $P < 0.005$ )。其原因主要是在设有心理学科的综合性医院及该地区人们重视心理因素在疾病发展中的密切关系,心理卫生知识的普及宣教工作全面;综合医院内配有精神科医师,联络方便,往往会诊率较高。本文统计结果中显示本地区会诊率低并且集中在脑外科,主要是因多数综合性医院均未设立心理学科,同时距离精神病专科医院甚远,联络会诊不便捷。这些医院中的患者及家属很少或根本不主动提出精神科会诊,往往是由床位医师发现问题才提出精神科会诊的。随着医务人员尤其是神经内、外科医务人员对精神科知识的识别处理能力提高,对一些轻症病员都自行处理,加上一些因素,大

大缩减联络会诊;近些年来交通事故增多<sup>[1]</sup>,车祸导致的脑外伤更较多见,所以尽管会诊率低,但对于易出现严重心理障碍临床表现的所在科室如脑外科、神经内科仍经常邀请精神科医师会诊。

因此,今后我们应加大本地区综合性医院的精神科联络会诊工作,在综合性医院开设精神科、心理学科,加大同精神专科的联络,提高会诊联络的频度与效度。对综合医院的医护人员应不断加强精神科知识的学术讲解(传递新信息、更新旧理念),提高医务人员对这方面问题的识别与处理能力;做好临床心理治疗、心理护理工作,通过各种媒体普及宣传精神卫生知识,提高人群的知晓率。

### 【参考文献】

- [1] 吴文源. 综合性医院中的心理问题[A]. 见: 张明岛, 陈福国主编. 医学心理学[M]. 上海: 上海科学技术出版社, 1997: 86-87.
- [2] 肖计划, 贾艳滨. 综合性医院住院病人的会诊精神病学[J]. 临床精神医学杂志, 2001, 11(2): 99-100.
- [3] 崔小媛. 综合医院住院病人精神科会诊分析[J]. 上海精神医学, 2002, 14(2): 102-103.
- [4] 兰光华, 徐英, 陈文, 等. 综合医院会诊-联络精神病学 10 年间变化[J]. 上海精神医学, 2004, 16(1): 29-30.
- [5] 王高华, 黄永兰, 陈振华, 等. 综合医院精神科会诊 5 年变迁[J]. 临床精神医学杂志, 2001, 11(4): 203-204.
- [6] Huyse FJ, Herzog T, Lobo A, et al. European consultation liaison services and their user populations; the European Consultation-Liaison Workgroup Collaborative Study[J]. Psychosomatics, 2000, 41(4): 330-338.