

精神病专科医院急诊科就诊患者分布特点研究

翁晓青 王春燕 王欣 方芳

精神性疾病是一类不同于躯体性疾病的特殊疾病类型,具有病程长,无有效干预时恶化倾向明显等特点,给社会及家庭带来极大的困扰^[1,2]。由于精神性疾病治疗方案的不断优化、新型药物的研发及社会对精神性疾病患者的支持度提高等因素,患者的总体预后逐渐向好^[3]。但精神性疾病、躯体性疾病常常合并存在,导致许多患者及家属在选择综合性医院或是精神病专科医院时针对性不足^[4,5]。因此,有必要对专科医院急诊科的管理模式进行再优化,以提高急诊科与病房间的交接、救治效率。

1 对象与方法

1.1 调查对象 选择2017年1月至2018年1月杭州市第七人民医院急诊科收治的患者。纳入标准:①精神性疾病患者;②就诊时有家属或亲友陪同;③临床资料完整。排除标准:①自杀性患者;②家属或患者拒绝问卷调查。最终,选择434例患者纳入研究。患者及家属对本次研究均知情同意。

1.2 调查内容 ①基线资料调查表:采用自制的调查表进行基本信息采集,包括患者性别、年龄、文化程度、职业类型、婚姻状况、家庭月收入等。②急诊科患者留观/住院情况调查表由躯体疾病、发病时间、其他因素三个方面的内容组成,主要包括患者发病季节、时间分布,疾病症状学诊断,疾病分类学诊断及患者就诊方式等。

1.3 调查实施 调查由专业的调查员实施,每个调查员至少经过5 h的集中培训,培训内容包括调查时的基本礼节、统一化的介绍词、学习调查表基本内容、统一化的询问流程及用语等。在得到护理部主任及本科护士长授权及配合后进行调查,根据急诊科的工作特点,实施“分岗监督”,即根据患者出入院、留观、转院或自动离院、转住院等就诊的不同

时段,安排相应岗位的调查员进行调查。在确保不影响临床救治的情况下,不遗漏病例,准确填写。

2 结果

2.1 纳入患者的一般社会学特征见表1

表1 纳入患者的一般社会学特征

指标		n	构成比/%
性别	男	286	65.90
	女	148	34.10
年龄	<20岁	15	3.46
	20~39岁	154	35.48
	40~60岁	161	37.10
	>60岁	94	21.66
文化程度	小学及以下	122	28.11
	中学及中专	217	50.00
	大专及以上	95	21.89
职业类型	学生	47	10.83
	干部职员	29	6.68
	农民/工人	128	29.50
	个体	76	17.51
	退休人员	80	18.43
	无业或其他	74	17.05
婚姻状况	已婚	266	61.29
	未婚	87	20.05
	离异	38	8.75
	丧偶	43	9.91
家庭月收入	≤5000元	372	85.71
	>5000元	102	23.50
住院情况	住院	346	79.72
	非住院	88	20.28

由表1可见,急诊科收治的精神性疾病患者中,男性患者明显多于女性患者;以20~60岁居多;文化

程度主要集中于中学及中专;主要为农民/工人;已婚者居多;家庭月收入基本在5 000元以下;住院患者多于非住院患者。

2.2 患者发病的季节和时间分布见图1

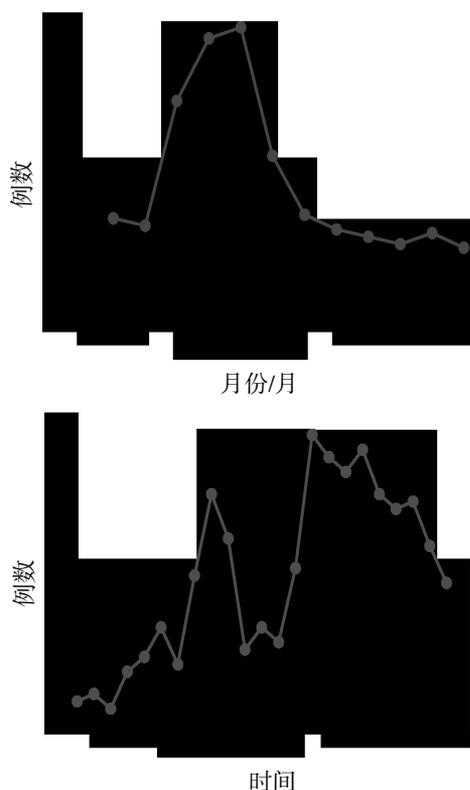


图1 患者发病季节及时间分布

由图1可见,发病季节分布方面呈典型的“单峰”趋势,3~5月份发生率最高,其余月份发生率无明显波动。时间分布方面,一天24 h内,9:00~11:00、15:00~21:00是全天中急诊收治人数最多的两个时段。

2.3 患者疾病症状学、疾病分类学诊断分布
434例患者中,症状学诊断者389例(89.63%),疾病分类学诊断45例(10.37%)。其中,症状学诊断率从高到低依次为兴奋状态196例(50.39%)、缄默状态59例(15.17%)、抑郁状态40例(10.28%)、躁狂状态33例(8.48%)、妄想状态30例(7.71%)、焦虑抑郁状态22例(5.66%)、木僵状态9例(2.31%)。疾病分诊断率从高到低依次为精神分裂症16例(35.56%)、双相情感障碍10例(22.22%)、酒精依赖8例(17.78%)、抑郁症4例(8.89%)、其他7例(15.55%)。

3 讨论

随着精神病学的快速发展,人们对精神卫生的认知水平也在不断提高^[7,8]。精神性疾病的流行特征

在不同地区有着明显的差异性,这种差异性主要来源于地区经济水平、当地生活习惯、地区医疗卫生水平等。杭州的城市化速度高于全国平均水平,随着“杭州都市圈”等区域规划的实施,本市的发展水平达到了新的高度。在本院,门诊量逐年升高,精神病发病年龄也出现年轻化趋势。虽然急诊科接诊的患者数量少于门诊,但接诊后转入院率显著高于普通门诊,这与急诊科的接诊病种、患者发病特点等有关。本次调查结果发现,急诊科收治的精神性疾病患者中,男性患者明显多于女性患者,以20~60岁居多,文化程度主要集中于中学及中专以下,主要为农民/工人,家庭月收入基本在5 000元以下,并且住院患者多于非住院患者。这与张文润等^[9]、Filatova等^[10]研究结论一致。这主要是由于男性社会压力较大,更羞于宣泄等有关。而且文化程度不高、收入较低的男性患者,面对工作环境和生活压力更容易产生负面情绪,从而更易引发精神类疾病。

在发病季节分布方面,3~5月份发生率最高,其余月份发生率无明显波动。表明精神性疾病的发病与气候季节也存在一定的相关性,这可能春季时与气温剧烈波动,人体内分泌及神经系统代谢速率变化较大,从而易引起情绪变化。同时,在一天24 h内,9:00~11:00、15:00~21:00是全天中急诊收治人数最多的两个时段。这提示在不同月份,不同时段,急诊科就诊患者人数具有波动性,在调配医护人员数量时,应充分考虑不同时段的具体需求,不能实行全年固定的排班制度。

本研究中结果提示,症状学诊断患者人数明显多于疾病分类诊断的患者人数。434例患者中,症状学诊断者389例(89.63%),疾病分类学诊断45例(10.37%)。由此可见症状学可以帮助提高该类疾病的诊断准确率,更容易分辨出各种疾病类型,这有利于医生对疾病的经验判断。其中“兴奋状态”、“精神分裂症”仍是最常见疾病类型,应制定有针对性的处理预案,提高急诊科与病房间的交接、救治效率。急诊科医师常常要面对各种各样的困难,如病房床位紧张、患者或家属拒绝、部门病症无法在本院处理等,导致部分急需入院的患者无法及时入住,只能选择转院或在留观病房处理,这将不利于患者的系统治疗。同时,由于急诊科主要承担急性病症的处理工作,医患之间、医护之间交流少,常常短时间内无法准确鉴别诊断躯体疾病与精神疾病,

也导致许多首诊患者选择留院观察或平静后离院。这就对急诊科医师的专业技能提出了很高的要求,对急诊患者的诊断及鉴别诊断有丰富的临床诊断,否则错误的精神疾病的诊断极易导致医患矛盾,错误的躯体疾病诊断又会耽误患者治疗时机。高血压、糖尿病是影响患者住院与否的最主要躯体疾病,同时也是精神疾病患者最常并发的类型,住院患者合并的躯体疾病数量也更多。躯体疾病、精神疾病在许多患者中合并存在,且相互影响,躯体疾病的困扰会给患者带来不适感,诱发烦躁抑郁情绪,加重精神疾病。因此,精神科医师不能只局限于本专业知识的学习,更要加强对糖尿病、高血压、外伤等系统性疾病的学习,为患者提供更全面的服务。

综上所述,应优化精神病专科医院高发季节、高发时间段急诊科医护人力资源的调配,改变全年固定的排班制度;有必要加强对精神科医师对糖尿病、高血压等躯体疾病的学习培训;制定有针对性的处理预案,提高急诊科与病房间的交接、救治效率。

参考文献

1 Chang A, Fox SH. Psychosis in Parkinson's disease: Epidemiology, pathophysiology, and management[J]. *Drugs*, 2016, 76(11): 1093-1118.
 2 司天梅.精神分裂症早期干预的研究进展及挑战[J]. *中华*

精神科杂志, 2016, 49(6): 349-352.
 3 李向青, 杜敏霞, 李荣. 2005-2012年中国精神疾病死亡率的流行病学分析[J]. *现代预防医学*, 2015, 42(1): 4-7.
 4 庞小丽, 沈小青, 朱永红, 等. 轻性精神疾病对躯体疾病患者病情的影响分析[J]. *广州医药*, 2017, 48(2): 55-57.
 5 邵海燕, 杨洪娟. 精神疾病患者合并躯体疾病的诊治策略[J]. *临床医药文献电子杂志*, 2017, 4(46): 8948-8949.
 6 李超, 黄海波, 吴江, 等. 专科医院急诊精神疾病患者流行病学调查研究[J]. *柳州医学*, 2012, 34(4): 785-787.
 7 Tucci V, Moukaddam N. We are the hollow men: The worldwide epidemic of mental illness, psychiatric and behavioral emergencies, and its impact on patients and providers[J]. *J Emergencies Trauma & Shock*, 2017, 10(1): 4-6.
 8 杨秀成, 何呈刚, 苏静, 等. 山东省莱芜市15岁及以上人群精神障碍流行病学调查[J]. *临床精神医学杂志*, 2017, 27(1): 56-58.
 9 张文润, 鲁文慧, 刘万普. 河北省沧州市严重精神障碍患病情况的流行病学调查[J]. *中华神经医学杂志*, 2017, 16(1): 78-81.
 10 Filatova S, Marttila R, Koivumaa-Honkanen H, et al. A comparison of the cumulative incidence and early risk factors for psychotic disorder in young adults in the Northern Finland Birth Cohorts 1966 and 1986[J]. *Epidemiol Psychiatric Sci*, 2017, 26(3): 1-11.

(收稿日期 2018-09-11)
 (本文编辑 蔡华波)



欢迎投稿

欢迎征订