

神经心理疾病需早期干预治疗

记者 | 顾雨

随着社会进步与发展，人们对医疗卫生服务需求发生了许多变化，现代医学理念由“以疾病为中心”转变为“以患者为中心”，即用生物—心理—社会医学模式的统一观、整体观对患者进行全面的评估和相应的治疗。

在个体、健康和疾病的转变过程中，心理因素及个性心理特征会发挥重要作用，甚至会合并较严重的心身障碍。所以，无论是神经系统疾病（如脑血管疾病、帕金森病、癫痫等）还是其他的躯体疾病（如肿痛、老年消化系统疾病等）合并精神心理障碍都很常见。所以，在综合医院，无论是门诊病人还是住院患者普遍存在心理疾病。为了更好地对各种不同原因所导致的精神心理障碍进行鉴别，正确诊断，及时治疗。南通大学附属医院开设“神经心理专病门诊”，每周一、三下午开诊，该门诊开展神经系统疾病或躯体疾病伴发的精神、情感、认知、睡眠障碍疾病以及各种心理障碍患者的诊疗。

“神经心理专病门诊”医师团队由神经、心理、评估师等专家组成，服务广大门诊病人及为全院各临床专科提供联络医学服务，为全院各科室合并相关障碍的患者提供治疗指导。

去年下半年，来自启东的张女士来到通大附院“神经心理专病门诊”求医，半年前，张女士因家庭矛盾导致精神创伤，随即便出现了诸多严重的躯体症状，如腹痛、骨痛，乃至无法直立行走。其儿子背着母亲反复就诊，胃镜、肠镜、CT、妇科等医学检查已多次进行均未发现异常，经过半年的检查，治疗病情无改善。患者的儿子把母亲背到诊室，病人神志清楚，面容憔悴，呻吟，不能站立行走，躺在诊疗台上，儿子说已经背着母亲看了半年的病。

经详细了解病情及详细的体格检查，结合已完成的一系列辅助检查结果，曹茂红主任医师诊断，张女士的症状原因属于心理问题。给予对症下药、心理疏导，4周后患者来复诊时，症状有显著改善，行走自如，原有的躯体不适感明显好转。维持诊疗后2个月，3个月复诊无不适症状。之后，张女士的种种症状便消失无踪。

曹茂红主任介绍，“神经心理专病门诊”为来诊患者进行全面的病史询问和必要的辅助检查及神经认知评估，从而做出明确的诊断，制定个体化的治疗方案。其中包括药物治疗、非药物治疗（如心理治疗、仪器治疗）并进行跟踪随访，进行全病程治疗。确保病人规范治疗，为患者的治疗、预防、身心健康提供有效的治疗和帮助。