

综合医院非精神科患者心理障碍 诊断情况分析

杨伟¹ 王颖² 李文嘉¹ 孟恬宇¹ 罗丹¹ 郑文玲¹ 苏显明¹ 蒋文慧³ 任延平¹

¹西安交通大学第一附属医院老年内一科 710061; ²西安交通大学第一附属医院涉外病房 710061; ³西安交通大学医学部护理系 710061

通信作者:任延平, Email: ryp0071@126.com

【摘要】 **目的** 通过综合医院非精神科患者抗抑郁药物的使用情况分析心理障碍诊断的规范性。**方法** 收集西安交通大学第一附属医院 2014—2018 年共 5 个年度全院使用抗抑郁药物的非精神科患者相关病历资料,分析使用抗抑郁药物的主要科室、相关诊断名称分布、主要诊断名称占比、无心理障碍相关诊断使用抗抑郁药物的患者所分布科室及年度数量变化等。**结果** 使用抗抑郁药物患者主要分布于神经内科、心血管内科、老年科、风湿科、内分泌科、消化科,2014—2018 年使用抗抑郁药物患者数量年平均增长率为 22.8%,临床中与用抗抑郁药物相关的诊断主要有 16 种单病诊断及 25 种共病诊断,按诊断人数降序依次为焦虑状态、抑郁症、焦虑抑郁状态、抑郁状态、焦虑症、紧张型头痛,按疾病分类:焦虑状态、抑郁症、焦虑抑郁状态、紧张型头痛系各疾病分类主要诊断使用名称;出入院无心理障碍相关诊断但使用抗抑郁药物的患者总占比 69.1% (1 818/2 632);2017 及 2018 年,在无心理障碍诊断患者分布科室中,消化内科、康复科和疼痛病房增幅显著。**结论** 综合医院非精神科对心理障碍的临床识别有所提升,但诊断名称规范化、用药与诊断一致性需进一步提高。

【关键词】 心理障碍; 综合医院; 非精神科; 诊断; 抗抑郁药

【基金项目】 国家社会科学基金项目(18BGL248)

【DOI】 10.3760/j.issn.1673-4777.2021.07.019

【中图分类号】 R 395.1

【文献标识码】 A

Analysis of the diagnosis of mental disorders in non-psychiatric patients from general hospital Yang Wei¹, Wang Ying², Li Wenjia¹, Meng Tianyu¹, Luo Dan¹, Zheng Wenling¹, Su Xianming¹, Jiang Wenhui³, Ren Yanping¹

¹The First Department of Geriatrics, First Affiliated Hospital of Xi'an Jiaotong University, Xi'an 710061, China;

²Department of Foreign-related Ward, First Affiliated Hospital of Xi'an Jiaotong University, Xi'an 710061, China;

³School of Nursing, Xi'an Jiaotong University Health Science Center, Xi'an 710061, China

Corresponding author: Ren Yanping, Email: ryp0071@126.com

【Abstract】 **Objective** To analyze the standardization of the diagnosis of mental disorders through the use of antidepressants in non-psychiatric patients from general hospitals. **Methods** The related cases data of non-psychiatric patients who used antidepressants in First Affiliated Hospital of Xi'an Jiaotong University were collected from 2014 to 2018. The main departments using antidepressants, the distribution of related diagnosis names, the proportion of main diagnosis names, and the distribution of departments and annual changes in the number of patients using antidepressants without psychological disorders related diagnosis were analyzed. **Results** Patients using antidepressant were mainly distributed in the department of neurology, cardiovascular medicine, geriatrics, rheumatology, endocrinology and gastroenterology. From 2014 to 2018, the average annual growth rate of the number of patients using antidepressant was 22.8%. Diagnoses related to antidepressants mainly included 16 single disease diagnosis and 25 comorbid diagnosis. In descending order of diagnostic amount, the diagnosis names were anxiety state, depression, anxiety-depressive state, depression state, anxiety disorder, and tension headache. By disease classification, anxiety state, depression, anxiety-depression state, and tension headache were the main diagnostic names for each disease classification. The total proportion of patients admitted and discharged without a mental disorder related diagnosis but using antidepressants accounted for 69.1% (1 818/2 632). In 2017 and 2018, gastroenterology, rehabilitation departments and pain ward increased significantly in the distribution departments of patients without diagnosis of psychological disorders. **Conclusion** The clinical recognition of mental disorders in the non-psychiatric department of general hospital has been improved, but the standardization of diagnosis names and the consistency of medication and diagnosis need to be further improved.

【Key words】 Psychological disorder; General hospital; Non-psychiatric department; Diagnosis; Antidepressants

【Fund program】 National Social Science Foundation of China (18BGL248)

【DOI】 10.3760/j.issn.1673-4777.2021.07.019

近年来,我国抑郁障碍和焦虑障碍患病率呈上升趋势,为贯彻落实《健康中国行动(2019—2030年)》心理健康促进行动有关要求,加大抑郁症防治工作力度,国家卫生健康委员会办公厅印发了《探索抑郁症防治特色服务工作方案》,方案确定了试点地区到2022年的工作目标,包括公众对抑郁症防治知识知晓率达80%,抑郁症就诊率提升50%、治疗率提高30%^[1]。焦虑、抑郁与躯体化症状在综合医院相当普遍,国内焦虑障碍、抑郁障碍、焦虑和抑郁障碍共病的校正患病率在综合医院就诊患者中分别为8%、12%、4%,远高于一般人群患病率^[2]。很大一部分焦虑、抑郁患者会以其他的躯体症状就诊于综合医院的非精神专业科室。对疾病的识别也体现在合理规范的诊断。本研究就非精神科医师实际临床工作中对焦虑抑郁的诊断情况做相关研究,以期为提高非精神科医师对以抑郁为主精神障碍类疾病的识别及规范诊断提供实践依据。

1 对象与方法

1.1 对象 检索策略以人民卫生出版社第8版《精神病学》常用抗抑郁药物的分类为依据,参考西安交通大学第一附属医院医嘱系统药物目录,使用药物通用名称与商品名称相结合作为检索词,检索2014年1月1日至2018年12月31日非精神科住院病历资料,商品名检索信息仅保留与药物通用名称检索信息非重叠部分。本研究方案通过西安交通大学第一附属医院伦理委员会批准(XJTUIAF2019LSK-223)。

1.2 具体检索内容 ①选择性5-羟色胺再摄取抑制剂:氟西汀(优克、开克、百忧解);帕罗西汀(乐友、赛乐特);舍曲林(左洛复);氟伏沙明(兰释);西酞普兰(喜普妙)、艾司西酞普兰(来士普、百适可)。②5-羟色胺和去甲肾上腺素再摄取抑制剂:文拉法辛(怡诺思、博乐欣);度洛西汀(奥思平、欣百达);米那普仑。③去甲肾上腺素和多巴胺再摄取抑制剂:安非他酮。④选择性去甲肾上腺素再摄取抑制剂:瑞波西汀。⑤5-羟色胺阻滞剂和再摄取抑制剂:曲唑酮(美时玉);伏硫西汀。⑥ α_2 肾上腺素受体阻滞剂:米安色林;米氮平(派迪生、瑞美隆)。⑦褪黑素受体激动剂:阿戈美拉汀。⑧三环类抗抑郁药物:丙米嗪;氯米帕明;阿米替林;多塞平;马普替林。⑨单胺氧化酶抑制剂:吗氯贝胺。⑩其他:氟哌噻吨美利曲辛片(黛力新)。

1.3 病历纳入剔除标准 纳入标准:具有完整病历资料,单种药物检索总患者数大于10。纳入标准特殊情况说明:对于神经内科诊断紧张型头痛与偏头痛患者无论是否共病诊断焦虑、抑郁等均纳入。剔除标准:阿米替林在皮肤科作为带状疱疹后神经痛的

一线治疗药物^[3],故仅诊断带状疱疹或Ramsay-hunt综合征而使用阿米替林患者不纳入;阿米替林作为泌尿外科间质性膀胱炎止疼药物^[4],故单纯诊断间质性膀胱炎使用阿米替林的患者不纳入;药物未在 hospital 药品目录或未检索出病历记录或检索总患者数小于10,包括以下药物:米那普仑、瑞波西汀、伏硫西汀、米安色林、丙米嗪、氯米帕明、马普替林、吗氯贝胺、阿戈美拉汀。

1.4 统计学方法 采用SPSS 25.0统计软件进行数据分析。计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示,组间比较采用 t 检验;计数资料以例(%)表示,组间比较采用 χ^2 检验,分类变量资料组间比较采用 Z 检验。 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 使用抗抑郁药物患者科室整体分布情况 按上述纳入标准纳入29个科室,共计2632例患者,其中男1095例(41.6%)、年龄(63 \pm 13)岁,女1537例(58.4%)、年龄(64 \pm 13)岁,男女年龄差异无统计学意义($t = -1.503, P = 0.133$),男女人数比例为1:1.4。使用抗抑郁药物患者中,2251例(85.5%)分布在神经内科、心血管内科、老年科、风湿病科、内分泌科、消化内科,其他23个科室累计患者381例(14.5%),除内分泌科男性患者较女性多,余科室均为女性患者较男性多。2014—2018年,使用抗抑郁药物的住院患者数量整体呈上升趋势。各年度性别构成比整体差异有统计学意义($\chi^2 = 9.832, P = 0.043$)。2014—2018年,使用抗抑郁药物的住院患者数量总年均增长率为22.8%,男性患者年平均增长率为23.6%,女性患者年平均增长率为22.3%。

2.2 使用抗抑郁药物患者用药相关诊断整体分布情况 使用抗抑郁药物的患者用药相关诊断如下:焦虑、焦虑症、焦虑障碍、焦虑状态、抑郁、抑郁症、抑郁障碍、抑郁状态、心脏神经官能症、自主神经功能紊乱等16种单病诊断,以及上述部分单病的2或3种组合共病诊断如:卒中后抑郁、焦虑抑郁状态、紧张型头痛焦虑等共计25种共病。“未诊断”作为无明确用药相关诊断患者诊断名称。在入出院诊断中未诊断患者总占比69.1%(1818/2632)[男性72.3%(792/1095),女性66.8%(1026/1537)],最常见疾病诊断名称按诊断人数降序依次为焦虑状态、抑郁症、焦虑抑郁状态、抑郁状态、焦虑症、紧张型头痛。

使用抗抑郁药物的患者具有明确诊断的例数随时间变化趋势如图1所示。女性出院时具有明确诊断的患者例数始终呈现增加趋势,而男性部分年度

较前一年度有下降情况,整体增幅较缓慢;2018 年较 2014 年,女性患者增加 3.23 倍,男性患者增加 2.02 倍;入院患者中男性患者诊断率年平均增长为 20.0%、女性为 31.6%,出院患者中男性患者诊断率年平均增长率为 18.9%,女性为 31.3%。

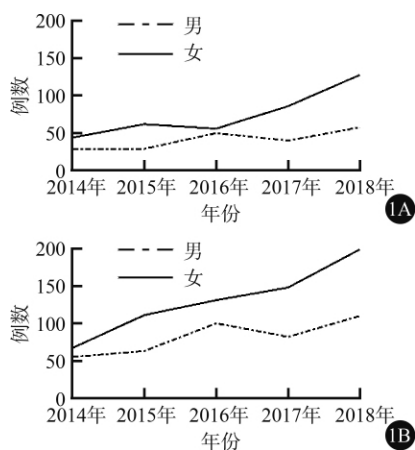


图 1 2014—2018 年西安交通大学第一附属医院使用抗抑郁药物的患者明确诊断例数随年份变化趋势图
1A 为入院情况;1B 为出院情况

2.3 使用抗抑郁药物患者焦虑相关诊断 入院焦虑相关单病诊断分别共计 183 例及 463 例,入出院总人群占比 12.3% (646/5 264)。非精神科诊断焦虑相关疾病中,焦虑状态为主要诊断,入出院总占比 74.0% (入院 19.2%,出院 54.8%),住院期间诊断占比 35.6%;焦虑障碍 (入院 2.2%,出院 5.9%) 及焦虑症 (入院 6.2%,出院 9.6%) 共计 23.9%,住院期间诊断占比 7.1%;焦虑入出院总占比 2.2% (入院 0.8%,出院 1.4%),住院期间诊断占比 0.6%。

2.4 使用抗抑郁药物患者抑郁相关诊断 入院抑郁相关单病诊断分别共 198 例及 272 例,入出院总人群占比 9.0% (470/5 264)。非精神科诊断抑郁相关单病中,抑郁症为主要诊断,入出院总占比 67.0% (入院 31.5%,出院 35.5%),住院期间诊断占比 4.0%;抑郁状态总占比 26.2% (入院 8.1%,出院 18.1%),住院期间诊断占比 10.0%;抑郁总占比 5.5% (入院 1.9%,出院 3.6%),住院期间诊断占比 1.7%;抑郁障碍总占比 1.2% (入院 0.6%,出院 0.6%),住院期间无新诊断。

2.5 除焦虑及抑郁相关单病诊断外其他单病诊断情况 剔除使用其他抗抑郁药物而无焦虑抑郁相关诊断的病历后,其他单病诊断名称如:紧张型头痛、偏头痛、睡眠障碍、心脏神经官能症、自主神经功能紊乱、带状疱疹、失眠、间质性膀胱炎共计 8 种,入出院分别共计 92 例及 138 例,入出院总人群占比

4.4% (230/5 264);单病中各诊断分别占比:紧张型头痛 33.5% (其中住院期间诊断占比 13.5%),偏头痛 20.4%,睡眠障碍 17.4%,心脏神经官能症 11.7%,自主神经功能紊乱 5.6%,带状疱疹 6.1%,失眠 2.6%,间质性膀胱炎 2.6%。

2.6 使用抗抑郁药物患者共病诊断情况 入出院各种共病诊断患者共计分别为 89 例及 193 例,入出院总人群占比 5.4% (282/5 264)。共病诊断名称共计 25 种,其中焦虑抑郁状态及抑郁焦虑状态总占比 56.0%,其他“焦虑”与“抑郁”共病相关诊断占比 19.6%,与焦虑抑郁状态再共病占比 2.6%;“焦虑”除与“抑郁”外的疾病共病占 11.4%，“抑郁”除与“焦虑”外疾病共病占 8.4%,余共病占 2.0%。

2.7 未诊断患者随年份变化趋势及具体科室变化 2014—2018 年,入出院患者未诊断人数均呈现上升趋势,2017 年后数量明显增加,男性较女性入出院未诊断降低人数差异无统计学意义 ($t = -1.553, P = 0.159$),具体如图 2 所示。2014—2018 年未诊断率患者数量年平均增长率:入院男性为 24.3%,女性为 19.6%;出院男性为 26.1%,女性为 17.4%。

入出院未诊断患者所在科室,仍主要为神经内科、心血管内科、老年科、风湿病科,上述科室未诊断人数入出院总占比 77.3% (4 070/5 264)。2014—2018 年上述科室未诊断患者数量呈现整体缓慢上升趋势,而其他科室未诊断患者数量自 2017 年后增幅显著。具体患者数量随年份变化趋势如图 3 所示。进一步分析发现 2018 年未诊断患者数量明显增加的科室为消化内科、康复科、疼痛病房。

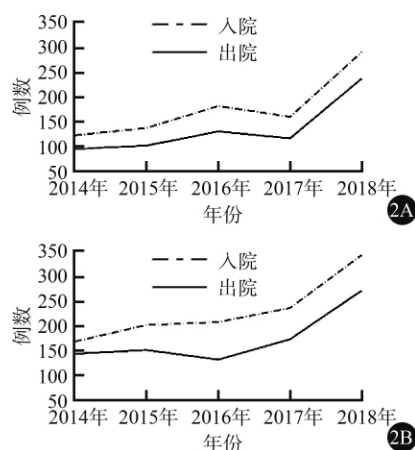


图 2 2014—2018 年西安交通大学第一附属医院非精神科使用抗抑郁药物未诊断患者例数随年份变化图
2A 为男性;2B 为女性

3 讨论

焦虑与抑郁是综合医院就诊患者中常见慢性反复发作的心理障碍性疾病^[5],有报道 94.7% 的抑

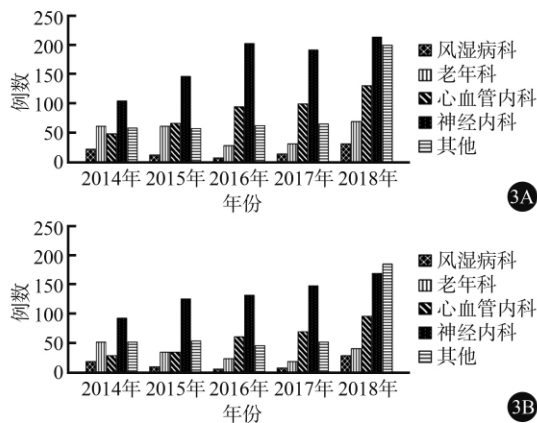


图 3 2014—2018 年西安交通大学第一附属医院非精神科使用抗抑郁药物未诊断患者科室分布情况
3A 为入院情况; 3B 为出院情况

郁症患者以躯体症状为主诉而首诊于非精神科门诊^[6]。2012 年四川 9 所综合医院躯体疾病与抑郁焦虑障碍共病率为 16.24%^[7], 2014 年本课题组针对全国 23 家医院 5 236 例住院患者的 Meta 分析结果显示, 冠状动脉粥样硬化性心脏病患者 51% 合并抑郁状态^[8]。2017 年大庆龙南医院住院患者抑郁焦虑发生率 47.4%, 单纯抑郁 43.6%, 单纯焦虑 33%, 合并抑郁焦虑 30%^[9], 2019 年广东佛山顺德区综合医院住院患者抑郁检出率 24%, 焦虑检出率 16.7%, 焦虑、抑郁共病为 13.7%^[10], 陶建青等^[11]对我国部分综合医院焦虑抑郁相关文献数据进行 Meta 分析, 提示抑郁、焦虑、抑郁焦虑共患病率分别为 13.6%、8.1%、5.2%, 上述数据说明焦虑、抑郁发病率高, 而综合医院就诊患者具有更高的焦虑抑郁患病率。2017 年世界卫生组织披露数据, 全球抑郁症患者达 3.22 亿人, 2005—2015 年间患者数量增加了 18.4%, 我国焦虑障碍及抑郁障碍总人数约为 1 亿人^[2,12]。

本研究结果显示使用抑郁药物的非精神专业科室主要为: 神经内科、心血管内科、老年科、风湿科、内分泌科、消化科, 占使用抗抑郁药物患者的 85.5%, 同时未诊断患者(77.3%以上)仍主要分布在上述科室。与《综合医院焦虑、抑郁与躯体化症状诊断治疗的专家共识》^[2]所提示的焦虑、抑郁与躯体化症状可涉及神经、心血管、消化、呼吸、泌尿生殖、内分泌、运动等多个系统的相关专业科室基本一致。

关于综合医院非精神专业对于心理障碍的规范诊断问题, 2012 年中华医学会精神病学分会针对焦虑抑郁发布专家共识指出^[13]: 焦虑障碍等同于焦虑症, 抑郁障碍等同于抑郁症, 焦虑状态、抑郁状态程度较障碍轻但需要医学处理, 而焦虑、抑郁定义

为一般为正常心理反应, 持续时间短, 多数不需要医学处理。同时《综合医院焦虑、抑郁与躯体化症状诊断治疗的专家共识》^[2]指出“状态”一般指严重程度达中等或以上, 超出患者承受或调节能力, 对生活和社会功能造成影响, 需要医学处理的状况(如“抑郁状态”“焦虑状态”, 躯体化更多诊断为“躯体化”或“躯体化症状”); “障碍”则符合精神科相关疾病诊断标准。“状态”其广义的内涵包括已达“障碍”诊断标准者。上述两部专家共识都提出一般不主张综合医院非精神科医师做出“障碍”诊断。本研究结果显示临床各科室对于焦虑的诊断较准确, 据指南而言使用名词较合理, 诊断焦虑而临床已使用药物治疗的患者比例为 2.2%, 不合理诊断率较低。对于抑郁相关诊断, 抑郁症(入出院总占比 67.0%) 为非精神科抑郁相关单病诊断主要使用名词, 提示多数抑郁系入院前已诊断, 住院期间诊断仅占 14.0% (抑郁状态与抑郁症合并占比), 诊断为抑郁而实际已使用抗抑郁药物治疗占 5.5%。对于除焦虑、抑郁以外单病诊断, 除紧张型头痛住院期间诊断占比高于 10%, 余均位于 0%~3%, 提示自主神经功能紊乱、间质性膀胱炎、带状疱疹、偏头痛等入出院诊断占比基本相同, 就使用抗抑郁药物与诊断一致性而言, 间质性膀胱炎、带状疱疹、偏头痛、紧张型头痛等单病诊断, 除有明确镇痛或预防性用药指征外, 均系不合理诊断, 故而临床使用此类具有双重身份的药物时, 应准确标识使用目的。对于共病诊断, 其中焦虑抑郁状态及抑郁焦虑状态为主要共病诊断类型, 其他“焦虑”与“抑郁”共病相关诊断占比 19.6%, 与焦虑抑郁状态再共病占比 2.6%; “焦虑”除与“抑郁”外的疾病共病占 11.4%, “抑郁”除与“焦虑”外疾病共病占 8.4%, 因可导致焦虑与抑郁的疾病或社会因素太多, 共病诊断较复杂, 本文中“焦虑”或“抑郁”的共病诊断占比较低, 考虑与本文关键字检索策略及临床各科室使用抗抑郁药物诊断习惯有关。

综上所述, 对于综合医院非精神科, 特别是神经内科、心血管内科、老年科等是焦虑抑郁患者主要就诊的非精神专业科室, 这些其他专业科室的就诊患者精神心理问题临床处理跨度大, 从普通人的患病反应, 到患病行为异常及适应障碍, 从慢性神经症患者的特殊应对方式, 到药物不良反应造成的精神症状以及器质性疾病严重时出现的脑病表现, 这些都需要对心理障碍性疾病进行识别和规范诊断。本研究从另一角度提示综合医院上述情况的临床识别率有所提高, 但是规范诊断需进一步加强, 规范化诊断是患者得到重视和恰当

的处理的前提和基础。

利益冲突 所有作者均声明不存在利益冲突

作者贡献 杨伟、王颖、郑文玲: 直接参与、统计分析; 李汶嘉、孟恬宇、罗丹: 直接参与; 苏显明、蒋文慧、任延平: 酝酿和设计实验、工作支持

参考文献

- [1] 国家卫生健康委员会办公厅. 国家卫生健康委办公厅关于探索开展抑郁症、老年痴呆防治特色服务工作的通知 [EB/OL]. (2020-09-11). <http://www.nhc.gov.cn/jkj/s7914/202009/a63d8f82eb53451f97217bef0962b98f.shtml>.
General Office of National Health Commission. Notice of the General Office of National Health Commission on exploring and carrying out special services for the prevention and treatment of depression and senile dementia [EB/OL]. (2020-09-11). <http://www.nhc.gov.cn/jkj/s7914/202009/a63d8f82eb53451f97217bef0962b98f.shtml>.
- [2] 中华医学会神经病学分会神经心理学与行为神经病学组. 综合医院焦虑、抑郁与躯体化症状诊断治疗的专家共识 [J]. 中华神经科杂志, 2016, 49(12): 908-917. DOI: 10.3760/cma.j.issn.1006-7876.2016.12.002.
Neuropsychology and Behavioral Neurology Group of Chinese Society of Neurology. Expert consensus on diagnosis and treatment of anxiety, depression and somatization in general hospitals [J]. China Journal of Neurology, 2016, 49(12): 908-917. DOI: 10.3760/cma.j.issn.1006-7876.2016.12.002.
- [3] 中国医师协会皮肤科医师分会带状疱疹专家共识工作组. 带状疱疹中国专家共识 [J]. 中华皮肤科杂志, 2018, 51(6): 403-408. DOI: 10.3760/cma.j.issn.0412-4030.2018.06.001.
Herpes Zoster Expert Consensus Working Group of the Dermatologist Branch of Chinese Medical Doctor Association. Chinese expert consensus on herpes zoster [J]. Chinese Journal of Dermatology, 2018, 51(6): 403-408. DOI: 10.3760/cma.j.issn.0412-4030.2018.06.001.
- [4] 李旭东. 膀胱疼痛综合征/间质性膀胱炎的治疗策略及进展 [J]. 现代泌尿外科杂志, 2017, 22(6): 404-409. DOI: 10.3969/j.issn.1009-8291.2017.06.002.
Li XD. Treatment strategy and progress of bladder pain syndrome/interstitial cystitis [J]. Journal of Modern Urology, 2017, 22(6): 404-409. DOI: 10.3969/j.issn.1009-8291.2017.06.002.
- [5] 高兴, 刘海燕, 陈丽萍, 等. 老年 2 型糖尿病患者合并焦虑和抑郁的相关影响因素分析 [J]. 解放军医药杂志, 2019, 31(12): 77-80. DOI: 10.3969/j.issn.2095-440X.2019.12.017.
Gao X, Liu HY, Chen LP, et al. Analysis of related influencing factors of anxiety and depression in elderly patients with type 2 diabetes mellitus [J]. Medical & Pharmaceutical Journal of Chinese People's Liberation Army, 2019, 31(12): 77-80. DOI: 10.3969/j.issn.2095-440X.2019.12.017.
- [6] 王涛, 陈玉龙, 卢艳如. 综合医院消化门诊以躯体症状为首发的抑郁症调查 5754 例 [J]. 世界华人消化杂志, 2010, 18(8): 851-853. DOI: 10.3969/j.issn.1009-3079.2010.08.020.
Wang T, Chen YL, Lu YR. A survey of depression patients with physical symptoms as the first symptom attending gastroenterology outpatient clinic of a general hospital: an analysis of 5754 cases [J]. World Chinese Journal of Digestology, 2010, 18(8): 851-853. DOI: 10.3969/j.issn.1009-3079.2010.08.020.
- [7] 刘传新, 段明君, 李斌, 等. 综合医院就诊患者躯体疾病与抑郁焦虑障碍共病的影响因素 [J]. 中华行为医学与脑科学杂志, 2012, 21(7): 616-618. DOI: 10.3760/cma.j.issn.1674-6554.2012.07.014.
Liu CX, Duan MJ, Li B, et al. Impacting factors of somatoform disorder and comorbidity with depressive-anxiety disorders in general hospital patients [J]. Chinese Journal of Behavioral Medicine and Brain Sciences, 2012, 21(7): 616-618. DOI: 10.3760/cma.j.issn.1674-6554.2012.07.014.
- [8] Ren Y, Yang H, Browning C, et al. Prevalence of depression in coronary heart disease in China: a systematic review and meta-analysis [J]. Chin Med J (Engl), 2014, 127(16): 2991-2998.
- [9] 冯艳春, 张修莉, 刘继霞, 等. 综合医院住院患者整体抑郁焦虑状况 [J]. 中国健康心理学杂志, 2017, 25(5): 683-687. DOI: 10.13342/j.cnki.cjhp.2017.05.013.
Feng YC, Zhang XL, Liu JX, et al. Investigation on overall depression and anxiety status of general hospital inpatients [J]. Chinese Journal of Health Psychology, 2017, 25(5): 683-687. DOI: 10.13342/j.cnki.cjhp.2017.05.013.
- [10] 肖丽萍, 伍惠贤, 周月英. 2019 年顺德区综合医院住院患者焦虑抑郁情况调查 [J]. 广东医学, 2019, 40(23): 3343-3346. DOI: 10.13820/j.cnki.gdyx.20192636.
Xiao LP, Wu HX, Zhou YY. Investigation on anxiety and depression of inpatients in Shunde district general hospital in 2019 [J]. Guangdong Medical Journal, 2019, 40(23): 3343-3346. DOI: 10.13820/j.cnki.gdyx.20192636.
- [11] 陶建青, 龚冀荣, 陆锦滢, 等. 我国综合医院患者抑郁焦虑障碍患病率的 Meta 分析 [J]. 四川精神卫生, 2018, 31(1): 73-78. DOI: 10.11886/j.issn.1007-3256.2018.01.018.
Tao JQ, Gong JR, Lu JY, et al. Meta-analysis on the prevalence of depressive and/or anxiety disorder in general hospitals in China [J]. Sichuan Mental Health, 2018, 31(1): 73-78. DOI: 10.11886/j.issn.1007-3256.2018.01.018.
- [12] World Health Organization. Depression and other common mental disorders: global health estimates [R]. Geneva: World Health Organization, 2017.
- [13] 吴文源, 魏镜, 陶明. 综合医院焦虑抑郁诊断和治疗的专家共识 [J]. 中华医学杂志, 2012, 92(31): 2174-2181. DOI: 10.3760/cma.j.issn.0376-2491.2012.31.008.
Wu WY, Wei J, Tao M. Expert consensus on the diagnosis and treatment of anxiety and depression in general hospital [J]. National Medical Journal of China, 2012, 92(31): 2174-2181. DOI: 10.3760/cma.j.issn.0376-2491.2012.31.008.

(收稿: 2021-03-18)

(本文编辑: 董师)

引用本文格式: 杨伟, 王颖, 李汶嘉, 等. 综合医院非精神科患者心理障碍诊断情况分析 [J]. 中国医药, 2021, 16(7): 1038-1042. DOI: 10.3760/j.issn.1673-4777.2021.07.019.
Yang W, Wang Y, Li WJ, et al. Analysis of the diagnosis of mental disorders in non-psychiatric patients from general hospital [J]. China Medicine, 2021, 16(7): 1038-1042. DOI: 10.3760/j.issn.1673-4777.2021.07.019.