



核心提示:

为切实提高全市基层精神卫生专业能力及服务水平,有效推动严重精神障碍管理治疗工作深入开展,9月27日至28日,我市召开全市严重精神障碍管理治疗项目培训会。来自全市七县五区疾控中心的相关负责人、乡镇(社区)精防专干等300余人参加培训。

衡阳市第二人民医院院长、衡阳市精神卫生中心主任陈欣提醒说,精神障碍治愈要久久为功,更重要的是预防在先。一是如何正确处理“关与管”;二是重性精神病与心理行为障碍甄别;三是如何提高精卫、精防人员的社会地位和政治待遇,如何发挥好市精神卫生中心的行政效能;四是如何全面落实《精神卫生法》。

必须加大精神病防治工作力度

采访中,记者了解到,要构建和谐衡阳,必须加大精神病防治工作力度,加大对精神病防治专科医疗机构的建设和防治工作的投入,改善专科医护人员生活的待遇,为精神病患者创造一个有利就医、康复和回归社会的良好环境。

市卫计委副主任谭绪平部署了2018—2019年工作重点:一是各县区卫计委每年必须组织召开一次多部门联系会议,建立部门间的信息交换机制;二是加强疾病筛查、诊断及发病报告工作,落实患者面访工作,面访率必须达到90%以上;三是精神卫生专科机构需与社区卫生服务机构、乡镇卫生院建立双向转诊和对口帮扶机制,实现专科医师与基层精防人员的服务衔接;四是各县区卫计局需进一步加强落实精神卫生职业风险补助,确保精防队伍的稳定;五是严重精神障碍信息系统安全改造工作已经完成,各县区精防人员需在11月份前全部使用数字证书登录系统。

衡阳市精神卫生中心陈欣主任介绍了2017年全市精神卫生工作。一是肇事肇祸等严重精神障碍患者的救治救助工作得到了有力加强。截至2017年12月31日,市精神卫生中心指导各县(市)区开展严重精神障碍患者危险评估。



省精神卫生中心主任付文彬授课

精神障碍离我们并不遥远

2018 年全市严重精神障碍管理治疗项目培训会召开,邀请省、市专家教授给全市精防专干进行严重精神障碍管理治疗工作相关知识的全面培训

■本报记者 贺正香
通讯员 李孟伯 黄小建

精神障碍离我们并不遥远

尽管人们的知识水平在不断提高,但是至今,许多人仍然对精神疾病存在很多误解,认为精神障碍患者都是“疯子”“傻子”,除了胡言乱语,就是打人骂人。其实这仅为一部分精神障碍患者的行为表现,大多数的患者并不吵闹,而且言语流利,能正常生活,甚至在工作中有突出的表现。有些患者则会表现为过分的安静,对周围的事物漠不关心,喜独处少交往。

在学术上,精神疾病又称精神障碍,是指在各种因素(包括各种生物因素、社会因素、心理因素、生理因素等)下造成大脑功能失调,导致认知情感、意志和行为等精神活动出现不同程度的障碍,需要进行治疗的一类疾病,在客观上表现为其行为模式和思维模式偏离了社会公认的模式。

国内精神疾病既包括抑郁症、双向情感性精神、精神分裂症、老年性痴呆、精神发育迟滞等重型精神病,也包括神经症、物质滥用等神经心理性疾病和行为问题。

四年前,记者随同市第二人民医院医务人员来到祁东县凤石堰镇某村的金静(化名)家。现场的一幕让记者惊呆了,一个不足3平方米的杂乱的小屋里,只有一个窗口,低矮、密封、潮湿,一进门,一股恶臭扑面而来。医务人员进入小屋里,将一个面色苍白,全身污秽、赤裸的女子扶起,她就是金静。

一开始,金静抗拒、躲闪,不停地大呼小叫。一会儿后,她依偎着床脚,慢慢蜷缩着蹲了下去。见金静情绪缓和,2名医

务人员马上上前帮她擦身、穿衣,搀扶她上了车,送往市第二人民医院治疗。

“不把她关在屋子里,她一出去就拿刀吓周围邻居,连医院都不愿意收治她。”金静年迈的母亲对记者说。

金静患病五六年了,当年父母亲逼着她嫁到一个偏远的山冲,金静非常反感自己的婚姻,生了一个孩子后就患病了。后来陆续进医院治疗了三次,可每次都是出院后又复发。

争吵、不解、纠纷、斗争、矛盾等等这些字眼,似乎是疾病的衍生品,在金静家庭里一次次地制造着生活的裂痕。金静的父亲曾说:“精神分裂症分裂的不仅仅只是病人的精神,更在分裂着我的家庭。”

在全国,金静这样的精神病患不少。最近一次全国流行病学调查显示,我国各类精神疾病发病率达17.5%,这其中包括精神分裂症、抑郁症等,其中重症精神障碍约占1%。事实上,大部分精神病患并不可怕,他们渴望获得关注。

缺乏适应能力及心理卫生的自我调适能力是发病率增高的主要原因之一,很多的心慌、胸闷、出汗、手抖、坐立不安、敏感多疑等症状可能就是心理疾病的前期表现,尽早得到医生的指导,精神疾病就可以被减轻或完全治愈。但是由于人们对精神病认识不当,以至于一些患者家庭存在“病耻感”,认为家庭成员患精神疾病是件不光彩的事情,即使有病也不愿意去专科医院进行治疗。这就给非正规医院提供了可乘之机。



培训会现场

及早筛查出高危患者并予以早期干预

培训会上,省精神卫生中心付文彬主任、谌良民教授和罗邦安教授分别就《重性精神疾病患者管理服务规范》《重性精神疾病患者管理工作规范》和《严重精神障碍管理治疗工作质量控制与督导考评标准》《国家严重精神障碍信息系统的使用》进行了授课。此外,三位专家也对基层实际工作中存在的各种问题进行了详细阐述和答疑,提出了相应的解决办法。

通过两天的培训,参培人

员掌握了严重精神障碍患者社区管理时需要的技巧及方法;进一步了解了国家考评标准及要求,强化了基层医疗机构工作人员对国家严重精神障碍信息系统使用操作规范;掌握了精神疾病基本知识及用药;建立了微信工作群,为基层日常工作的开展提供了更广阔的平台,为今后开展严重精神障碍管理治疗工作奠定了坚实的基础,有助于社区及早筛查出高危患者,并予以早期干预。