

国家基本公共卫生服务项目严重精神障碍患者健康管理服务

本次主要为大家讲解的是基本公卫项目之——严重精神障碍患者健康管理服务的详细内容。

服务对象

辖区内常住居民中诊断明确、在家居住的严重精神障碍患者。主要包括精神分裂症、分裂情感性障碍、偏执性精神病、双相情感障碍、癫痫所致精神障碍、精神发育迟滞伴发精神障碍。符合《中华人民共和国精神卫生法》第三十条第二款第二项情形并经诊断、病情评估为严重精神障碍患者，不限于上述六种疾病。

什么是严重精神障碍？

严重精神障碍，是指疾病症状严重，导致患者社会适应等功能严重损害、对自身健康状况或者客观现实不能完整认识，或者不能处理自身事务的精神障碍。

患者由于各种原因造成大脑功能失调，导致认知、情感、意志行为等精神心理活动异常，可表现为幻觉、妄想、思维障碍、情感障碍和行为紊乱等，并且造成社会生活能力严重受损。

目前，纳入国家基本公共卫生服务项目管理和救治救助管理的主要包括六大类精神疾病，分别是精神分裂症、双相（情感）障碍、分裂情感性障碍、偏执性精神病、癫痫所致精神障碍、精神发育迟滞伴发精神障碍。以精神分裂症最常见。

什么是精神分裂症？

精神分裂症是一组病因未明的重性精神病,多在青壮年缓慢或亚急性起病,临床上往往表现为症状各异的综合症,涉及感知觉、思维、情感和行为等多方面的障碍以及精神活动的不协调,部分患者在疾病过程中会出现认知功能的损害。病程一般迁延,呈反复发作、加重或恶化,部分患者最终出现精神衰退和精神残疾,但有的患者经过治疗后可保持痊愈或基本痊愈状态。

什么是双相情感障碍?

双相情感障碍是反复(至少两次)出现心境和活动水平明显紊乱的发作,有时表现为心境高涨、精力充沛和活动增加(躁狂或轻躁狂),有时表现为心境低落、精力减退和活动减少(抑郁)。发作间期通常以完全缓解为特征。

什么是分裂情感性障碍?

分裂情感性障碍为一种发作性障碍,情感性症状与分裂性症状在疾病的同一次发作中都很明显,两种症状多为同时出现或至多相差几天。

什么是偏执性精神病?

偏执性精神病又称为持久的妄想性障碍,是一组以系统妄想为主要症状,而病因未明的精神障碍,若有幻觉则历时短暂且不突出。在不涉及妄想的情况下,无明显的其他心理方面异常。

什么是癫痫所致精神障碍?

癫痫所致精神障碍是指癫痫患者(包括原发性或继发性)在癫痫发病前后或间歇期表现出的精神活动异常,如认知活动、情

感等行为的异常等表现。

什么是精神发育迟滞伴发精神障碍？

精神发育迟滞伴发精神障碍是指精神发育迟滞患者伴发有一定性或持续性的精神病症状，如幻觉、妄想、行为异常等。

怎样及时发现严重精神障碍患者？

严重精神障碍患者的及时发现可以使患者得到早期治疗、正确干预，避免病情发展。

如果家人或基层医疗卫生机构医务人员发现有以下现象就要引起注意：难以入眠、紧张易惊；感情冷漠，孤僻懒散，不与人交往，敏感多疑，常常认为有人针对或迫害他；自语自笑，无故发呆发愣，常独处，脱离现实，沉湎于幻想之中；行为古怪，举止异常，公共场合蓬头垢面或赤身裸体；无故冲动、伤人毁物或无故离家；情绪不稳定，易怒，或兴奋话多，好管闲事；言语凌乱，或常说一些不合常理的话；无法正常学习、工作或生活；有过自伤、自杀的行为或想法、企图等。家人发现这些表现应主动与社区卫生服务中心或乡镇卫生院的医生联系，得到他们的帮助和指导。

严重精神障碍患者有哪些危害？

严重精神障碍不仅给患者及其家庭带来痛苦，对社会也带来严重影响。疾病可导致患者生活懒散、意志缺乏、行为怪异、感知及思维异常、脱离现实、情绪异常，甚至悲观厌世、工作学习和生活能力严重受损，逐渐成为“精神残疾”；有的患者会不分

场合打砸财物；有的患者会出现自伤、自杀行为，给家庭带来痛苦；有的患者打、骂他人，扰乱社会秩序；有的患者行凶伤人、毁物，行为触犯了我国《治安管理处罚法》。最严重的是患者持管制性危险武器实施暴力行为，或者纵火、爆炸等严重威胁公共安全或他人人身、财产安全，行为触犯《刑法》。严重精神障碍疾病会给家庭造成负担，给社会带来不安定因素，甚至影响社会经济发展。

哪些精神疾病患者可以享受到健康管理服务？

诊断明确并在家居住的严重精神障碍患者都可以享受到管理服务。

严重精神障碍患者可以享受到哪些健康管理服务？

①在将严重精神障碍患者纳入健康管理服务时，需由家属或原来进行治疗的专业医疗机构提供疾病诊断相关信息，同时为患者进行一次全面评估，为其建立一般居民健康档案，按照要求填写个人信息补充表。

②对应管理的严重精神障碍患者，每年至少随访4次。

③在患者病情许可下，征得监护人与本人同意后，每年进行1次健康检查。内容包括一般体格检查、血压、体重、血常规、转氨酶、血糖、心电图等。

参加严重精神障碍患者管理服务能给患者和家属带来哪些好处？

严重精神障碍患者纳入管理服务，可以得到连续的免费服务，

提供服务的医务人员都接受过专门的严重精神障碍管理培训。医生会主动地与患者和家属联系，随访患者，了解患者的病情，如患者病情有变化，医务人员可以提供转诊服务；在患者病情许可下，征得家属与患者本人同意，每年还可以进行1次健康检查；对患者及其家属进行有针对性的健康教育和生活技能训练，有利于控制患者病情发展。

为什么建立严重精神障碍患者个人信息表？

为了掌握严重精神障碍患者病情，在建立居民健康档案的同时，还需要填写严重精神障碍患者个人信息补充表，内容包括：监护人姓名及联系方式、初次发病时间、既往主要症状与治疗情况、目前诊断与治疗效果、患病对家庭和社会的影响等信息。主要是提供有关精神疾病的基础材料，以提高诊疗效果与管理水平，便于医生随时与患者和家属取得联系，更好地提供有针对性的服务。

严重精神障碍患者随访服务有哪些内容？

严重精神障碍患者每次接受随访时：

①医生会对患者进行危险性评估；检查患者的精神状况，包括感觉、知觉、思维、情感和意志行为、自知力等；询问患者的疾病与社会功能情况、服药情况及各项实验室检查结果等。

②根据患者的危险性分级，精神症状是否消失，自知力是否完全恢复，工作、社会功能是否恢复，以及患者是否存在药物不良反应或躯体疾病情况，对患者进行干预。

③对患者和家属进行有针对性的健康教育及生活技能训练等方面的康复指导。