

香港精神科醫學期刊

論文摘要

精神分裂症患者對幻覺所持態度

G Singh, P Sharan, P Kulhara

摘要

目標：作者嘗試找出精神分裂症病者對其幻覺所持的態度，及這些態度與病者的臨床及與社會學和人口統計學有關的變項之間的關係。

方法：研究對象為七十五位慢性、仍經歷幻覺(任何感官類別)但病情穩定的精神分裂症患者，作者評估他們的社會及人口統計資料、臨床變項、幻覺的具體現象及對幻覺所持態度。

結果：負面態度較正面態度為多。負面態度涉及「財政」、「別人的反應」、「性」、「一般」、「關係」等方面；正面態度則與「友伴」、「控制」、「性」、「自我觀念」及「保護」有關。整體來說，具有不同臨床或社會和人口統計特徵的病者所持的態度沒有重要差異。

結論：印度的精神分裂病者對幻覺持有多種態度，這些態度與社會、人口統計及臨床變項沒有重要關係。

關鍵詞：態度、幻覺、精神分裂症

兒童及青少年躁狂症中的神經系統軟性癥狀：個案控制研究

S Basu, D Ram, SC Das, SC Gupta

摘要

目標：在兒童及青少年的重性情緒病中，學者對神經系統軟性癥狀 (neurological soft signs) 的研究尚不足。作者嘗試找出兒童及青少年躁狂症中 neurological soft signs 的發生率，及與病情嚴重程度、治療和臨床進展等之間的關係。

方法：在住院的第一天，作者對34位根據DSM-IV診斷為第一類雙極性情緒病 (Bipolar-I disorder：祇經歷一次躁狂病，最近一次病發屬於躁狂類) 的病者評估。他們平均年紀16.62歲(標準偏差1.49)。作者分別以 Cambridge Neurological Inventory 和 Young Mania Rating Scale 量度 neurological soft signs 及躁狂癥狀的嚴重程度。四星期後重復以上評估。控制(以年齡及性別為根據)組則單以 Cambridge Neurological Inventory 評估。

結果：在兩次評估中，neurological soft signs 發生率都高，但第一次與第二次之間有明顯的減退 ($P<0.001$)。

結論：Neurological soft signs 隨臨病況好轉而減少，這意味它是當躁狂症狀熾烈時出現的一種普遍性的神經系統異常指標。

關鍵詞：神經系統軟性癥狀、兒童期、青少年期、重性情緒病

有關帕金森症及它與退化性神經系統疾病的關係

RHS Mindham

摘要

雖然帕金森症 (Parkinson's disease) 基本上被視為一種行動問題，但在重要比例的患者中也出現認知功能障礙。從臨床及理論兩方面看，二者之間的關係都很重要。作者嘗試從自己及別人的研究中弄清這關係這是一項前瞻性 (為期 15 年)、比較 Parkinson's disease 患者與對配控制組的認知功能的研究。

在重要比例的 Parkinson's disease 患者中，可依據 DSM III R 診斷出癡呆症，而在控制組中則沒有。另一些 Parkinson's disease 病人及一部份控制組成員則被發現有較輕微的認知功能障礙。結果顯示 Parkinson's disease 中的癡呆問題並非源於兩種病變同時發生。而且，「皮質下癡呆症」(subcortical dementia) 不足以構成認知能力減退的唯一原因。這與以下構想吻合：Parkinson's disease 中的癡呆是源於某一種病變與隨年齡增長而出現的神經細胞耗損之間的相互影響。

關鍵詞： 帕金森症、癡呆症、神經系統退化疾病

一個患有胼胝體發育不全的執著者

譚詠康

摘要

胼胝體發育不全是一種不常見的先天性異常。作者報告一個胼胝體發育不全的個案，患者亦患有腔透明隔和陰道腦。同時，根據 ICD-10，該病人被診斷為強迫性人格異常。

關鍵詞： 胼胝體發育不全、腔透明隔、陰道腦、強迫性人格異常

個案報導：鋰劑神經毒性可發生在正常血鋰水平

苗延瓊

摘要

一位 56 歲的中國女病者 25 年來都服食鋰劑。鋰劑水平一向都是在正常範圍。然而，這位病者卻併發了急性腦病。在停服鋰劑之後，她的腦病的精神症狀消失，而且腦電圖恢復正常。整個病程中未能發覺任何其他引起急性腦病因。本文審閱了其他有關鋰劑神經毒性的臨床症狀及病因作出討論。

關鍵詞： 鋰劑毒性、腦病毒、正常治療血液水平