

感觉减退的分类和临床操作

喻东山

【关键词】 精神症状;感觉减退

中图分类号:R749.7+9

文献标识码:A

doi:10.3969/j.issn.1007-3256.2014.02.032

感觉减退是对事物的个别属性感受减退,即大刺激引起小感受,严重时不引起任何感受,即感觉缺失。精神科的感觉减退比感觉增强少见,多见于现实人格解体、躯体人格解体、抑郁症和谵妄,少见于精神分裂症、注意缺陷多动障碍、偏头痛和变性脑病^[1]。但实际上,临床上进行症状判断时,几乎不使用感觉减退这一术语,因为教科书上所述的感觉减退过于简略。临床医生通常将感觉减退进行分解描述,这样在临床工作中才能更好的使用这一术语。

1 听觉减退

听觉减退是对声音的个别属性感受减退,包括频率、振幅、清晰度和音律的感受减退,严重时听觉缺失^[1]。

①频率感受减退:声音频率越高,听上去越尖细;频率越低,听上去越沉闷,频率感受减退的病人听到的声音变得沉闷。

②振幅感受减退:声音振幅越高,音量越大;振幅越低,音量越小。振幅感受减退的病人听到的声音像是被捂住,感到声音很远。病人说,“声音又远又小”,“像耳朵里灌了水,像在一个套子里听外面的声音。”

在课堂上入睡时,听到的声音渐行渐远,就是听觉减退,是催眠的反常相,即大刺激引起小感受,说明抑制状态可引起听觉减退。

③清晰度感受减退:是指病人听话听不清楚,常与听到的声音小伴随,病人说,“去喧哗的地方感到非真实加重,声音很遥远,听不清楚。”

④音律感受减退:病人听人说话或音乐时失去了抑扬顿挫的感受。

⑤听觉缺失:癔症性耳聋时听不见声音。

2 视觉减退

视觉减退是对视觉的个别属性感受减退,包括

清晰性、鲜明性、加工速度和大小辨认的减退,严重时视觉缺失。

①清晰性减退:人格解体病人用从套子里看外面来形容视物的清晰性减退,“感到自己看东西隔了一层,看不清楚”,“像做梦一样,看东西很恍惚,对面的骑车人也看不清。”

②鲜明性减退:病人用景色很暗来形容视物的鲜明性减退,抑郁病人说,“看每样东西都是黑的,看到黄昏的阴影似乎更加灰暗”,“情绪低落时感到周围灰暗,是一种地狱样灰暗,做梦样灰暗,开窗,开窗帘,仍觉得暗,好像看不到太阳,而情绪高涨时天变亮了。”

③加工速度减慢:是物体在脑中加工成像的速度减慢,病人说,眼睛追视行驶的汽车会看糊掉,视线收回时才看清楚。

④大小辨认减退:病人对大小的辨认变得不敏感,例如,以前可辨认 3.5 寸 3.7 寸 4.3 寸的手机,现在很难。

⑤视觉缺失:癔症性失明是看不见光线。神经科疾病也可出现视觉缺失,例如,63 岁的脑血管病男性患者,洗澡时突然看不见,手扶着墙,3~4 分钟缓解。又如,53 岁多发性硬化女性患者,几次骑车时两眼一阵发黑,从车上跌下,为此右臂骨折两次,一次骑三轮车,两眼一阵发黑,车子撞到护栏上。神经科的视觉缺失不是这里讨论的范围。

⑥可伴听觉减退:病人说,“听话感到隔一层,有遥远感;看东西感到隔一层。”

3 触觉减退

触觉减退是对触觉的感受减退,病人摸自己的身体感觉模糊,为得到清晰的感觉,病人反复去摸,表现强迫行为,严重时可引起触觉缺失,但神经科检查阴性。

①类强迫行为:如 30 岁精神分裂症男性患者,感到(1)头皮触觉减退:晚上睡觉时,头放在枕头上,“感觉不通”,故一会儿起来,一会儿躺下;(2)手上触觉减退:把茶杯放到桌子上要放 1 小时,原因是手上

作者单位:210029 南京医科大学附属脑科医院

“感觉不通”,拿茶杯没有感觉,故拿了放,放了拿;大小便时,手上“感觉不通”,故裤子脱了提,提了脱;手上缺乏感觉,将自家的水龙头向反方向扳,扳坏为止;(3)身上触觉减退:用手抓痒,身上“感觉不通”,用劲抓,直至抓出红印子;(4)脚上触觉减退:走路时脚底“感觉不通”,为寻找脚上的感觉,在铁路枕木上反复走,火车开到很近时才让开;上床脱鞋子脚上“感觉不通”,故脱了穿,穿了脱^[2]。

②检查阴性:精神科的触觉减退用神经科检查方法结果为阴性。如 20 岁的精神分裂症男性患者,感觉左半身只有右半身 70% 的敏感,但 CT 检查正常。

③俟事治疗经验:如一抑郁症男性患者身体发木,服溴隐亭后身体摸上去痒痒的,有感觉,改善了 50%。又如,一精神分裂症男性腿发木,用赛庚啶 4mg 2 次/d 腿变得有感觉,情感变敏感。

④触觉缺失:是对触觉的感受完全丧失,如一精神分裂症男性患者的右大腿外侧无知觉近 1 年。可伴有妄想性解释,如患者说,感觉不到头发的存在,是因为脑子-脊柱同步下沉的结果。

⑤可伴听觉减退:病人说,“感到自己与外面隔了一层,视、听、触都隔一层,好像生活在罩子里一样。”

4 痛觉减退

痛觉减退是对疼痛的感受减退,可在应激时发生,严重时为痛觉缺失。

①应激时发生:例如:精神分裂症男性在暴怒状态下,右手持刀猛砍自己的左前臂数刀,肌腱被砍断,白骨露出来,却不觉得痛^[2]。紧张性木僵病人的痛觉减退,也可看作精神应激的结果。

②痛觉缺失:是对正常疼痛刺激的痛觉丧失,见于抑郁性疾病和精神分裂症。抑郁症病人主诉全身“发死”,“完全麻木”,感觉不到它的存在,用力捏也不觉得疼。精神分裂症的痛觉缺失可伴有妄想性解释,例如,25 岁的精神分裂症男性,手被开水烫了,也不感到痛,认为是“政府在我脑中装了芯片,芯片将感觉神经拆除了(感觉影响妄想)”^[2]。

神经科病人因为感觉神经损害,导致痛觉缺失,例如被热水袋烫伤也意识不到,但不是这里讨论的内容。

5 温觉减退

温觉减退是对温度变化的感受减退,包括热迟钝、冷迟钝和冷热都迟钝。

①热迟钝:22 岁的精神分裂症男性患者说,“常常是自己流汗,喝了许多水,才意识到天气热

了,该脱衣服了”^[2]。

②冷迟钝:21 岁的双相障碍男性患者说,“大冷天喜欢吃凉食品,穿一条棉毛裤过冬,不觉得冷,其实已感冒。”

③冷热都迟钝:23 岁的人格解体障碍男性患者说,“最早是不觉得热,但照样出汗,甚至中暑也不觉得热,后来发展到不觉得冷,一次在哈尔滨零下 30 度不穿毛裤,上身穿衬衫加外套,也不觉得冷。”

6 深感觉减退

深感觉减退是对骨骼、肌肉、肌腱的应力感受减退,精神科多见于人格解体和氯硝西洋撒药时。

①人格解体:人格解体的深感觉减退表现为(1)轻飘飘感:病人说,“感到手脚无质感,轻飘飘的,不知道累。”(2)无脚踏实地感:病人走路好像轻飘飘的,脚下感觉不明显,夜里光暗时走楼梯,感到无踏地感。(3)躯体无存在感:患者感觉自己身体很轻,好像感觉不到自己的存在,为此很害怕。

②氯硝西洋撒药:如 37 岁焦虑症男性患者,将氯硝西洋 2mg/d 突然减至 0.5mg/d,感到自己走路来像走在月亮上一样,轻飘飘的。

7 其他感觉减退

①嗅觉减退:嗅觉减退是指对嗅觉的感受减退。如 30 岁的精神分裂症女性患者,闻到“八四消毒液”的味道弱,认为是假货,扔掉,而妈妈闻“八四消毒液”都呛鼻子。又如 28 岁的双相抑郁男性患者,以前吸烟有感觉,现在吸烟无烟草刺激感。

②味觉减退:味觉减退是对味觉的感受减退,抑郁症患者感到吃东西味如嚼蜡,“所有食品味道都是一样的。”“吃东西没有尝到味道,只是为了填饱肚子。”味觉减退可伴听觉减退:人格解体患者说,“吃东西没有味觉;感到听话隔一层,有遥远感;看东西感到隔一层。”

③口渴感减退:口渴感减退是对口渴的感受减退,如病人说“喝了那么多水,才意识到自己渴了”^[2]。

综上所述是对精神病症状学中感觉减退的扩写,以补既往精神病症状学对感觉减退的描述过简之弊。

参 考 文 献

- [1] Casey P, Kelly B. Fish's Clinical Psychopathology: signs and symptoms in psychiatry [M]. London: The Royal College of Psychiatrist, 2007: 14-31.
- [2] 喻东山. 感觉减退的分类和识别 [J]. 精神医学杂志, 2011, 24 (3): 224-226.

(收稿日期:2013-11-02)