

Abnormal Psychology (DSM-5-TR)

目錄

Ch 2_1	神經發展障礙症 Neurodevelopmental Disorders	1
Ch 2_15	侵擾行為、衝動控制及行為規範障礙症 Disruptive, Impulsive–Control, and Conduct Disorders	1
Ch 2_2	思覺失調類群和其他精神疾病 Schizophrenia Spectrum and Other Psychotic Disorders	10
Ch 2_3	憂鬱症 Depressive Disorders	13
Ch 2_4	雙相情緒及其相關障礙症 Bipolar and Related Disorders	13
Ch 2_5	焦慮症 Anxiety Disorders	19
Ch 2_6	強迫症及相關障礙症 Obsessive–Compulsive and Related Disorders	23
Ch 2_7	創傷及壓力相關障礙症 Trauma– and Stressor– Related Disorders	27
Ch 2_8	解離症 Dissociative Disorders	27
Ch 2_9	身體症狀及相關障礙症 Somatic Symptoms and Related Disorders	27
Ch 2_10	餵食及飲食障礙症 Feeding and Eating Disorders	34
Ch 2_12	睡醒障礙症 Sleep–Wake Disorders	38
Ch 2_13	性功能障礙症 Sexual Dysfunctions	38
Ch 2_19	性偏好症 Paraphilic Disorders	38
Ch 2_14	性別不安 Gender Dysphoria	38
Ch 2_16	物質相關及成癮障礙症 Substance–Related and Addictive Disorders	45
Ch 2_17	認知類障礙症 Neurocognitive Disorders	51
Ch 2_18	人格障礙症 Personality Disorders	55

- 章節名稱 Ch 2_X 依照疾病章節於 DSM–5–TR 中呈現的順序標定
- Ch 2_11 應為 Elimination Disorders 但不常見也不常考 故不納入討論

Chapter 2_2 Schizophrenia Spectrum and Other Psychotic Disorders



Delusion

- A. 出現 ≥ 1 種妄想, 持續 ≥ 1m
- B. Schizophrenia 的準則 A 未符合
Note: 若有幻覺 非主要症狀 且與妄想主題一致
- C. 除去妄想及其衍生影響 個體功能未明顯受損 行為未明顯怪異
- D. 若有躁症或鬱症 應比妄想持續時間短
- E. 非由物質或其他醫學狀況造成 無法由其他心理疾病做更好解釋

Specify (subtype)

Erotomanie, Grandiose, Persecutory, Somatic type

Mixed type: 當未有一主導的妄想主題時

Unspecified type: 當主題無法明確定義或不屬於上述提及者
(ex: referential delusion)

Specify (bizarre)

With bizarre content: 妄想內容是不可能或無法被理解的 非來自日常經驗

Specify (course) 疾病超過 1y 才能用

Multiple/First episode, currently in acute episode/partial remission/full remission

Continuous: 症狀滿足診斷且持續大部分時間 不符合診斷的時間非常少

Unspecified

Specify current severity

5點量尺評分過去7天最嚴重時的嚴重度(0: 沒有症狀 4: 有症狀且嚴重)

Note: 妄想症診斷可以沒有嚴重度的特別註明

Prevalence

(終生) 0.2%, Persecutory type 最常見, old > young

Course

(病程) 1/3 病人 1 – 3m 內發展出schizophrenia

(慢性) 症狀 ≥ 6m 後 很少改變診斷

Consequence

(正常) 若不談及妄想內容 大部分個體可以表現得很正常

(不適) 若出現心理社會的不適應 妄想的影響佔比很大 男性較女性嚴重

Differential diagnosis

◦ 強迫症相關

OCD 相關疾患優先診斷 ex: OCD with absent sight/ delusional belief

◦ 認知退化相關及物質使用/醫學狀況

判斷妄想是否屬於認知退化病程脈絡

由長期物質使用/醫學狀況與妄想緩解間的關係判斷

◦ 其他思覺失調相關

妄想症沒有思覺失調急性期的其餘症狀

◦ 情緒障礙相關

由症狀間時間關係及情緒症狀嚴重度判斷

若妄想期持續時間 > 情緒障礙期持續時間 才可診斷妄想

若妄想僅存於情緒期 應為 depression(bipolar) with psychotic features

Prevalence

可解釋 2-7% 精神病初發

female > 2*male

Course

(初發) 平均 35y, 各年齡層皆可能, 突然 且 無前驅期 (通常 2w 從無到診斷)

伴隨情緒 混亂, 淹沒感, 快速轉換

(緩解) 幾天 – 1m 內緩解, 但 1/2 之後復發

Differential Diagnosis

◦ 物質/其他醫學狀況

透過物質使用或生理病史/生理檢查/實驗室檢查(驗血驗尿) 等方式鑑別

◦ 情緒障礙相關

當精神病症狀僅出現於鬱期/躁期時 應考慮鬱症/躁症

◦ 其他精神病

症狀持續時間超過一個月則不宜診斷brief psychosis

但一個月內因治療而症狀緩解者較難鑑別 需審慎觀察復發

◦ 偽病相關

應有明顯且可理解的目標支持其有偽裝的可能性

◦ 人格疾患相關

人格疾患患者面對壓力可能促發短暫精神病, 超過一天考慮額外診斷



Brief Psychotic Disorder

A. 出現以下 ≥ 1 個症狀, 且至少有 (1) (2) (3) 之一

1. delusions

2. hallucinations

3. disorganized speech

4. grossly disorganized or catatonic behavior

Note: 若行為合乎文化脈絡則不算

B. 症狀持續 ≥ 1d 但 < 1m, 且最後功能完全恢復發作前水準

C. 症狀無法由其他疾病 (鬱症 躁症 精神病 物質 醫學狀況) 做更好解釋

Specify (stressor)

with marked stressor (brief reactive psychosis):

症狀是對明顯壓力 (於其所屬文化脈絡) 的行為反應

without marked stressor

with peripartum onset: 於孕期或產後 4w 內發作

Specify

with catatonia

Specify current severity

5 點量尺評分過去 7d 最嚴重時的嚴重度 (0: 沒有症狀 4: 有症狀且嚴重)

Note: 此診斷可以沒有嚴重度的特別註明



Schizophreniform Disorder

- A. 同 Schizophrenia 之 A
- B. 症狀持續 ≥ 1m 但 < 6m, 且還沒復原則應加 provisional
- C. 同 Schizophrenia 之 D (排除情感性思覺失調 及 鬱症/躁症)
- D. 症狀無法由物質/醫學狀況做更好解釋

Specify (prognosis)

With good prognostic features: 以下至少兩個

(1) 在被觀察到的行為/功能改變後 四週內初發精神病症狀

(2) 混亂/困惑 (3) 病前社交/工作功能良好 (4) 沒有情緒平淡症狀

Without good prognostic features: 不符合上述

Specify

with catatonia

Specify current severity

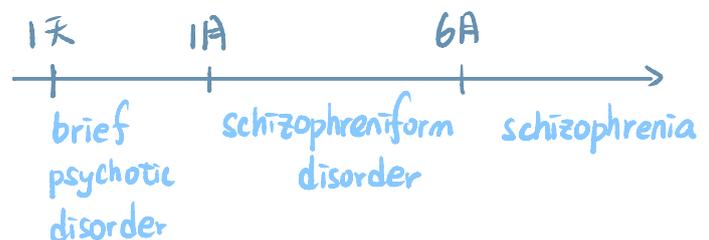
5點量尺評分過去7天最嚴重時的嚴重度(0: 沒有症狀 4: 有症狀且嚴重)

Note: 此診斷可以沒有嚴重度的特別註明

Course

(預後) 1/3 於 6m 內緩解

2/3 最後長出schizophrenia



Schizoaffective Disorder

- 在一段沒有間斷的病程中，同時有 Schizophrenia 準則 A 及 鬱期/躁期 發作
- 整體病程中，沒有鬱症及躁症發作的時間點裡，有持續兩週以上的妄想/幻覺
- 鬱期/躁期 出現在大部分的精神病急性期及殘餘期
- 症狀無法由物質/醫學狀況做更好解釋

Specify

- Bipolar type: 躁期出現於精神病病程中 鬱期也可能出現
- Depressive type: 僅鬱期出現於精神病病程中

Specify

with catatonia

Specify (course) 疾病超過1年才能用

Multiple/First episode, currently in acute episode/partial remission/full remission

Continuous: 症狀滿足診斷且持續大部分時間 不符合診斷的時間非常少
Unspecified

Specify current severity

5點量尺評分過去7天最嚴重時的嚴重度(0: 沒有症狀 4: 有症狀且嚴重)

Note: 此診斷可以沒有嚴重度的特別註明

Prevalence

(終生) 0.3%

(性別) female > male

(年齡) bipolar type: young adult; depressive type: old adult

Course

(初發) 好發於成年早期

初為其他精神病診斷 後情緒症狀明顯 而轉為情感型思覺失調

– 若殘餘期仍持續有情緒症狀 易轉成 情緒障礙症

– 若殘餘期持續沒有情緒症狀 易轉成 思覺失調 (較常見)

(典型) 妄想/幻覺發作 2m

-> 妄想/幻覺持續 同時鬱期發作 3m

-> 鬱期完全緩解 妄想/幻覺再持續 1m

-> 鬱期 及 妄想/幻覺 皆緩解

Differential Diagnosis

• 準則B 用來區辨情緒疾患

若沒有持續兩週以上的精神病症狀單獨出現 則應考慮鬱症/躁症

• 準則C 用來區辨思覺失調症

若鬱期/躁期出現在整體病程中的比例低 則應考慮思覺失調症

Attenuated Psychosis Disorder (for further study)

- 以下至少一個症狀以較輕微的形式呈現，然嚴重度或頻率達到需臨床注意
 - delusions
 - hallucinations
 - disorganized speech
- 症狀於過去一個月中，每週至少發生一次
- 症狀於過去一年內出現 或 惡化
- 症狀造成足夠的痛苦或失能，達需臨床關注程度
- 無法由其他更好之心理疾病/物質使用/醫學狀況解釋
- 其他精神病診斷皆未符合

Course

10-30%發展出思覺失調類群診斷

Consideration (Yung et al., 2012)

優 (1) 供可能會被醫療系統忽略的精神病患者適合的介入(有診斷才有健保)

(2) 利於對風險族群的早期介入 預防發展成思覺失調類群診斷

缺 (1) 對診斷的信效度研究不足

(2) 共病問題: 60%前驅期的年輕人，有鬱症病史，可能是鬱症症狀之一
depression with psychotic feature

(3) 新的診斷可能造成污名化或導致歧視，尤其是對青少年族群

(4) 與思覺失調症的治療非常相似，可能會模糊兩疾病間的界線

Other Specified

- Persistent auditory hallucinations 持續性聽幻覺
持續聽幻覺 且 沒有其他精神病特徵
- Delusions with significant overlapping mood episodes 妄想與情緒障礙重疊
持續妄想且於妄想困擾的大部分時間皆有情緒障礙(不符合妄想症中的準則D)
- Attenuated psychosis syndrome 輕微精神病症狀
出現如精神病症狀般的症狀 但 低於完整精神病診斷閾值 (症狀較不嚴重，較短暫，且相對維持適切病識感)
- Delusional symptoms in the context of relationship with an individual with prominent delusions 與有明顯妄想症者的關係脈絡中呈現的妄想症狀
在與具有精神疾病患者的關係脈絡中，患者的妄想內容分享給了不符合精神疾病診斷的個體，使個體呈現與患者相似的妄想內容

Differential Diagnosis

- 情緒障礙相關/僵直特徵
依持續時間關係 及 症狀嚴重度鑑別
如: 妄想/幻覺 僅存於 躁期/鬱期 > 情緒障礙
情緒障礙 僅存於 精神病期 (包含殘餘期) > 精神病
- 精神病相關
情感型思覺失調: 鬱/躁期同時於急性期發作 且 急性期中的大部分時間皆有情緒症狀
類思覺失調 & 短暫精神病: 持續時間差異 以 1d 1m 6m 區分
思覺失調型人格障礙症: 低於閾值的症狀 且症狀與長久的人格特質有關
- 強迫症相關
但僅以強迫意念(可能達妄想程度)及強迫行為為主導的症狀 無其他思覺失調症狀
- 壓力相關
PTSD 需有創傷 且 症狀皆與創傷事件重演及對事件的反應
- 自閉症及溝通障礙症相關
主要呈現社交互動能力及溝通能力的缺陷 及 侷限的行為
除了達到思覺失調完整診斷外 仍需達到幻覺/妄想 ≥ 1m 才能診斷共病
- 其他物質/醫學狀況引起
依症狀時序關係判斷 如: 失智症者於認知功能減損之後 才出現妄想/幻覺

Suicide

5-6% suicide, 20% attempt suicide, more suicidal ideation

自傷/傷人行為可能源自幻覺的指示

風險因子: 年輕男性、憂鬱症狀、無望感、失業、急性期過後、出院

Comorbidity

- 物質使用: 50%思覺失調症者有使用菸草
- 焦慮症、OCD、恐慌症
- 其他醫學狀況: 肥胖、糖尿病、代謝問題、心血管疾病、肺相關疾病、較少維持健康行為(定期健康檢查、運動)
>可能的共同影響因素 如: 生活風格、煙癮、飲食習慣、用藥習慣

Schizophrenia (完整診斷於筆記中)