

论文汇编

目 录

论文发言

OR-01	认知功能评估门诊主动就诊者的精神行为症状分析 -----李宇航,刘瑞平,马文林	1
OR-02	基于 PET 探索慢性应激小鼠海马 NLRP1 激活和免疫炎症变化的研究 -----王丽霞,况利	1
OR-03	基于脑影像分类神经性厌食症和神经性贪食症的机器学习研究 -----郑琳莉,马菁,王瑜等	3
OR-04	The Preliminary Development and Psychometric Properties of the Psychotherapy Side Effects Scale (PSES) -----陈发展,赵旭东	3
OR-05	Nomogram Including Indirect Bilirubin for the Prediction of Post-stroke Depression at 3 Months After Mild Acute Ischemic Stroke Onset -----王炎炎,Zhu Zhou,朱遂强	4
OR-06	神经性厌食症患者治疗前后脑影像学 Research -----马菁,郑琳莉,王美鸥等	4
OR-07	IKAP 模式在综合医院抑郁障碍患者非自杀性自伤行为 中的应用 -----谭靛靛,杨莉,王坤华	5
OR-08	焦虑抑郁量表在功能性消化不良患者中的应用及价值 -----阮烨娇,马显惠,许洁等	6
OR-09	Psychometric properties of the Metacognitions about Online Gaming Scale among Chinese and its relationship with Internet gaming disorder -----林舒红,湛红献	7
OR-10	青少年抑郁障碍非自杀性自伤行为与血清 β -内啡肽及奖赏功能相关研究 -----杨丽霞	7
OR-11	抗抑郁药物反应轨迹及相关因素分析 -----唐海平,徐治	8
OR-12	AIM2 调控神经细胞泛凋亡在神经梅毒认知功能损害中的作用初步研究 ----郭晓云,王石斌,郑航霄等	9
OR-13	两样本孟德尔随机化研究东亚血统人群血脂与抑郁症的因果关系 -----丁佳豪,章梦琦,郝明霞等	10
OR-14	A novel risk variant block across introns 36-45 of CACNA1C for schizophrenia: a cohort-wise replication and cerebral region-wide validation study -----郭晓云,王石斌,郑航霄等	10
OR-15	活血通降方对内脏高敏感反流性食管炎大鼠模型肠道菌群 及 LPS/TLR4/MC 通路的影响 -----李培彩,尹红,唐艳萍	11
OR-16	顶叶-海马功能连接经颅磁刺激治疗阿尔茨海默病的弥散张量成像研究 -----倪晓康,陈炜	12
OR-17	抑郁症快感缺失患者炎症因子水平与脑结构改变的相关性研究 -----吴聪冲,黄满丽,胡少华等	12
OR-18	抑郁障碍对阻塞性睡眠呼吸暂停的影响及其与下丘脑炎症的关系 -----董贯忠,曹音	13
OR-19	生物-心理-社会医学视域下 新冠肺炎疫情期间公众健康状况变化及其影响因素的探究 -----王子予	13
OR-20	Integrating functional neuroimaging and serum proteins can improve the diagnosis of major depressive disorder -----陈素珍,尹莹莹,岳莹莹等	14

壁报交流

PO-01	功能性消化不良不同症状患者精神心理因素分析 -----聂刚,况利	16
PO-02	Marsin-1 通过抑制海马体中小胶质细胞的激活来改善 LPS 诱导的抑郁样行为。 -----邱田,况利	16
PO-03	Association among calf circumference, physical performance, and depression in the elderly Chinese population: A cross-sectional study -----谭建宇,曾庆莲,倪梦等	17
PO-04	A propensity score matching study: The prevalence of antenatal mental health problems among pregnant women decreased during the COVID-19 pandemic, really? -----郭家梅,况利	17

PO-05	胰岛素抵抗参与慢性应激导致的认知功能损伤 -----	韩冰,王彦永,刘娜等	18
PO-06	伴非自杀性自伤的未经治疗青少年抑郁症患者的基于图论 的静态功能磁共振研究 -----	周易,况利,艾明等	19
PO-07	小柴胡汤对癌症合并压力应激的临床/基础研究 -----	王文恺,冯颖,邵诗云等	20
PO-08	综合医院消化内科心身疾病住院患者心理状况、胃肠道症状及生活质量状况研究 ----	李桂克,孙华	20
PO-09	Self-harm behaviors and depressive symptoms in 38736 preadolescents: prevalence and the role of multi-dimensional stress-----	徐小明,王我,艾明等	21
PO-10	首发青少年抑郁伴自伤自杀行为与其冲动控制能力受损的关联: 基于 P300 电位反应抑制差异波变化的研究 -----	马伶俐,胡锦辉,周冬冬等	21
PO-11	产后女性冷敏体质患者的躯体症状和心理特征 -----	梁东风,胡拯源,朱剑等	22
PO-12	Mediating effects of self-efficacy on the relationship between abusive supervision and work engagement in nurses -----	洪素,况利,魏莎等	23
PO-13	异常的脑区功能和 TPH2 甲基化相互作用与抑郁症发生关系的研究 -----	谈婷婷	23
PO-14	Characteristics of dysregulate metabolites and cognitive dysfunction in late-life depression and amnesic mild cognitive impairment based 1H-NMR metabolomics -----	高耀,王丹,杜鑫哲等	24
PO-15	Association between CYP450 polymorphisms and treatment outcomes of escitalopram and venlafaxine in patients with post stroke depression -----	王炎炎,朱舟,朱遂强	25
PO-16	包含间接胆红素的诺莫图预测轻型缺血性卒中发病 3 个月后的抑郁情况 -----	王炎炎,朱舟,朱遂强	25
PO-17	Reliability and Validity of the Chinese version of Somatosensory Amplification Scale and the Mediating role of Alexithymia in the Relationship Between Somatosensory Amplification and Somatization -----	安晓然,曹梦露,谈雅菲	26
PO-18	A study of emotional and sleep status in adolescents with congenital heart disease-----	齐肖肖,王铭维,王文远等	27
PO-19	经颅直流电刺激治疗青年首发广泛性焦虑症患者的临床观察 -----	闻振业,郭鑫,邢军	28
PO-20	基于计算机诊断系统老年精神障碍早期筛查量表的验证与应用 -----	冯蕾,马中锐,杨颖等	28
PO-21	Changes in cognitive EEG components and brain lateralization response to negative emotions in adolescents with nonsuicidal self-injury: an ERP study -----	赵琳,况利	29
PO-22	心理韧性和共情能力对全科住培医师职业倦怠影响的研究 -----	曾子煊,黄蕾	29
PO-23	基于网络药理学结合实验验证探究 ZDXS001 组方治疗抑郁症的作用机制研究 -----	陈颖,袁勇贵	30
PO-24	探究 SEMA7A 在调控抑郁症发生发展中的细胞分子机制-----	杜宁,况利	31
PO-25	基于脑电微状态序列短片段的抑郁症自动诊断识别的机器学习研究 -----	周东东,彭薪宇,胡锦辉等	31
PO-26	Association analysis of 5-HT1A C (-1019) G gene polymorphism and efficacy of antidepressants in the Chinese Han population with generalized anxiety disorder-----	章晓梅,沈鑫华	32
PO-27	Aberrant cerebellar-cerebral functional connectivity in patients with obsessive-compulsive disorder, and its trajectory after pharmacotherapy and potential for diagnosis and prediction of early treatment effects-----	鄢浩浩,山肖肖,李华兵等	33
PO-28	Hydrogen sulfide (H2S) signaling as a potential biomarker for antidepressant therapy -----	吕金芝,王丹,杜鑫哲等	33
PO-29	Glutamate, glutamine, and arginine as potential efficacy biomarkers of Shuganjiayu capsule on anti-depression based on metabolomics and network pharmacology -----	王丹,高耀,李曜均等	34
PO-30	Combining static and dynamic functional signatures of default mode network predict efficacy in major depressive disorder-----	刘晓云,李凡,侯正华等	35

PO-31	儿童情绪调控应激干预课程在小学的干预效果研究 -----	巫静怡,张劲松,陆璐等	35
PO-32	Left intermittent theta burst stimulation combined with right low frequency rTMS as an additional treatment for major depression: A retrospective study -----	宓羽蔚,季蕴辛,楼忠泽等	36
PO-33	不同地区产妇抑郁的产科相关因素差异分析 -----	孙毅,夏贤	37
PO-34	近红外光谱成像辅助诊断常见精神疾病的应用研究 -----	尹莹莹,谭靓靓,袁勇贵	37
PO-35	线上问题管理加 (PM+) 干预对新冠疫情下焦虑人群的疗效研究 -----	李存,张函,胡彩虹等	38
PO-36	一般人群中抑郁伴失眠症状的相关风险因素: 一项基于人群的队列研究 -----	李存,付佩彩,张函等	39
PO-37	运动辅助疗法改善抑郁症的效果分析 -----	夏叶,胡彩虹,赵倩等	39
PO-38	一般人群中男性高焦虑症状的相关风险因素及其性别差异: 一项基于人群的队列研究 -----	李存,付佩彩,夏叶等	40
PO-39	The interaction of LAMA2 and duration of illness affects the thickness of the right transverse temporal gyri in depression -----	陈刚,Lei Li,Taipeng Sun 等	41
PO-40	Narrative Oncology: The effect of COVID-19 on health care workers in oncology departments from 19 hospitals in Chengdu, China -----	周芃	41
PO-41	胆囊良性疾病行胆囊切除术后症状反复的现状及相关原因分析 -----	姜玉晗,兰玲,陈卓然等	42
PO-42	后疫情时期中学生社会支持对学习倦怠的影响: 心理弹性及网络成瘾的链式中介作用 -----	廖莉鑫,钟雪梅,周波	43
PO-43	心身疾病患者的领悟社会支持和应激感受与情绪障碍的相关性分析 -----	郭虹,郝建香,闫宁等	43
PO-44	新冠肺炎疫情下大学生情绪状态及应对方法的调查分析 -----	傅梓涵,李卓恒	44
PO-45	童年创伤与青少年自杀意念: 快感缺失的中介作用和性别的调节作用 -----	高崢,耿德勤,张才溢	44
PO-46	新冠疫情下医护人员的创伤后应激障碍症状的一年追踪研究 -----	欧阳慧,周瑶光,刘伟志	45
PO-47	2 型糖尿病超重肥胖患者饮食依从性及其影响因素研究 -----	常伟涛,管冰清,易珉坤等	46
PO-48	Neurometabolic alterations in bipolar disorder with impulsive aggressive behaviour: a study of proton magnetic resonance spectroscopy and multivariate pattern analysis -----	陈佳悦,张欣欣,曲源等	47
PO-49	Reliability and validity of the Chinese Version of Peer Mental Health Stigmatization Scale in adolescents -----	汪好婕,汪玥,宋利等	47
PO-50	心肌梗死伴二尖瓣反流患者左心室心肌应变的影响 MRI 研究 -----	温晓玲	48
PO-51	Depression and anxiety among patients receiving maintenance hemodialysis: a cross-sectional study -----	叶薇	49
PO-52	中文版 THINC-it 在青少年抑郁症患者认知功能中的信效度检测 -----	温敏,栗克清,张云淑	50
PO-53	异常自我体验量表汉化及临床应用 -----	刘冰,潘永良,朱伟玉等	50
PO-54	后疫情时代青少年抑郁情绪和校园欺凌: 心理弹性的调节效应 -----	邢昕,周波	51
PO-55	基于机器学习技术对中国社区老人心理健康状况调查数据的痴呆预测模型研究 --	刘亮,徐清,邹凯等	51
PO-56	TumorMarkers and Depression Scores are Predictive ofNon-suicidal Self-injuryBehaviorsAmong Adolescents withDepressive Disorder: A Retrospective Study -----	易鹏程,郑春美,覃艳华等	52
PO-57	脑干上行网络在慢性失眠中的作用研究 -----	龚亮,席春华	53
PO-58	Sleep problems among elementary school, middle school, and high school students in China: a cross-sectional survey -----	邵续,唐劲松	53
PO-59	基于认知行为疗法的智能手机应用在中国戒烟的初步疗效: 一项随机对照试验 -----	陈珊珊,唐劲松,廖艳辉	54

PO-60	伴有 NSSI 行为的首次未用药重度抑郁发作的青少年的静息态功能磁共振研究: 来自 ALFF 指标的证据 -----	操军,周易,况利	55
PO-61	A preliminary study on the effect of FBT combined with DBT online intervention on negative emotions and burden of caregivers with eating disorders -----	张磊,陈珏	55
PO-62	高频重复经颅磁刺激辅助治疗伴躯体症状抑郁症患者的疗效和安全性研究 -----	王丽荣	57
PO-63	SLC6A4 启动子区 DNA 甲基化在酒依赖患者儿童期受虐 与家庭暴力行为中的作用研究 -----	喻晨,邹韶红	57
PO-64	社交隔离对武汉社区老年人居住状态及心理健康的影响: 武汉封城一年后 ----	戴利莎,熊方,李闻天	58
PO-65	抑郁症照顾者的复原力和负担的关系: 社会支持的调节和中介作用 -----	肖文焕,陈宽玉,唐小伟	59
PO-66	强迫障碍患者额顶区信息整合与分离功能特点 -----	耿艺博,张红星,刘亚辉等	59
PO-67	Paeoniflorin rescued MK-801-induced schizophrenia - like behaviors in mice via oxidative stress pathway-----	梁嘉权,陈西,程勇	60
PO-68	唐山市 58 例新型冠状病毒肺炎患者神经系统受累临床特征分析 -----	张江,王大力,熊鑫等	61
PO-69	The Impact of Hemodiafiltration on Cognitive Function in Patients with End-stage Renal Disease: a Study Based on Cerebral Blood Flow-----	王晓燕,袁勇贵	61
PO-70	社会隔离和孤独感与心力衰竭发生风险: 一项基于人群的队列研究 -----	梁燕,陈依琳,周名清等	62

书面交流

PU-001	Neuropsychiatric Inventory in cognitive assessment outpatients with Mild Cognitive Impairment and Dementia -----	李宇航,刘瑞平,马文林	63
PU-002	芍药甘草汤药加味浴联合糠酸莫米松乳膏对慢性湿疹患者皮肤瘙痒程度、 屏障功能的影响 -----	付善灵、程伟	63
PU-003	TLR4 信号对睡眠剥夺诱导小鼠抑郁症中的作用 -----	张丞	64
PU-004	阿凡达疗法在精神疾病治疗中的应用 -----	李月,赵文涛,秦建星等	64
PU-005	正念癌症康复训练对直肠癌化疗患者创伤后应激障碍的干预效果 -----	张继权	65
PU-006	积极应对在乳腺癌幸存者心理一致感与失志综合征间的中介效应 -----	徐帆,张继权	65
PU-007	心理痛苦温度计在乳腺癌患者中的更新与修订 -----	刘琪,齐伟静,王伟娜等	66
PU-008	援沪医疗队队员心理健康及影响因素分析 -----	艾明,张琪,况利	66
PU-009	常规护理和心理护理基础上实施人文护理在精神科护理中的应用价值 -----	刘川,况利	67
PU-010	rTMS 对儿童青少年双相抑郁患者 认知功能影响研究 -----	布海且木汗·吾布力艾山,邹韶红,王丞基等	67
PU-011	Analysis of Incidence and Risk Factors of Lower-limb Venous Thrombosis and Influence of Antidepressants on Coagulation in Patients with Major Depressive Disorder -----	朱自馨	68
PU-012	一例纤维肌痛共病抑郁发作心理治疗案例报告 -----	王玮,陆艺,米国琳	68
PU-013	A new online questionnaire for screening mental health problems during the COVID-19 pandemic -----	郑磊磊,陈芳,林铮	69
PU-014	高频重复经颅磁刺激和间歇性 θ 爆发刺激对抑郁患者的疗效性比较: 系统回顾和荟萃分析 -----	王小春,王皋茂	70
PU-015	有氧运动对住院抑郁症患者病情改善的影响 -----	金睿,王我	70
PU-016	Depressive Symptoms among Chinese Adolescents: Measurement invariances		

	of the Patient Health Questionnaire-9 (PHQ-9)-----	洪素,况利,徐小明等	71
PU-017	缺陷型精神分裂症外周生物标记物研究-----	唐小伟	71
PU-018	青少年抑郁症非自杀性自伤和自杀未遂患者眶回 的神经相关性静息态磁共振研究-----	黄倩,陈建梅,艾明等	72
PU-019	在新冠肺炎疫情防控形势下医患沟通实施袋鼠式护理安抚家属焦虑情绪的临床应用观察-----	黄莓	73
PU-020	综合医院功能性躯体化症状患儿精神科联合会诊分析研究-----	李桂克,孙华	73
PU-021	综合医院功能性躯体化症状患儿焦虑、抑郁、自我意识及其相关影响因素分析-----	李桂克,孙华	74
PU-022	抑郁症患者脑拓扑特征的动态变化-----	周玥	74
PU-023	功能性胃肠病不同亚型患者的心理状况及其与胃肠道症状的相关性研究-----	李桂克,孙华	75
PU-024	伴自伤行为青少年抑郁患者的自杀未遂情况分析-----	李振阳,王皋茂	75
PU-025	焦虑状态及焦虑抑郁状态脑诱发电位特点分析-----	王宗琦,王彦芳	76
PU-026	HTR3B 基因与社会支持交互作用影响重度抑郁障碍临床特征的研究-----	赵朝奔,米国琳,乔冬冬	76
PU-027	不同亚型抑郁障碍患者严重程度与脑诱发电位相关性分析-----	王宗琦,王彦芳	77
PU-028	The current suicidal and self-harm ideation of healthcare providers in Fangcang shelter hospitals during the Omicron peak wave in Shanghai, China-----	徐小明,艾明,张琪等	77
PU-029	不同亚型抑郁障碍事件相关电位差异性分析-----	席燕晴,王彦芳	78
PU-030	适应性情绪调节策略在青少年抑郁患者中的应用-----	刘蒙,况利	78
PU-031	不孕不育患者的污名/病耻感及其管理-----	黄明贵	79
PU-032	功能性腹痛患儿情绪及自我意识特征回顾性分析-----	李南施,孙华,尤美娜	80
PU-033	The Rationale and Evidence-based Practice of Psychiatric Rehabilitation in China: It's Time to Set the Sail-----	黄澍,胡少华,来建波	80
PU-034	抑郁患者脑血流自动调节功能的研究-----	刘敏,邓方	81
PU-035	催眠放松对改善新冠肺炎方舱医务人员抑郁情绪的效果研究-----	张琪,况利	82
PU-036	巴林特小组对改善新冠肺炎方舱医务人员焦虑情绪的效果研究-----	张琪,况利	82
PU-037	国内精神分裂症患者康复研究的进展-----	黄澍,来建波	82
PU-038	Correlation study of brain-derived neurotrophic factor, EEG γ activity and cognitive function in first-episode schizophrenia-----	黄正元	83
PU-039	计算机化认知行为疗法对胃肠道肿瘤患者围术期心身症状 及术后恢复的影响-----	杨颜竹,李育玲,崔映琴等	83
PU-040	158 例寻常型银屑病患者的流行病学及心理状况分析-----	娜日苏,纳贡毕力格	84
PU-041	焦虑抑郁、心身症状障碍对冠状动脉药物涂层支架置入术后再狭窄的影响-----	郑微微,张晶	84
PU-042	重度心力衰竭合并抑郁患者在平衡心理治疗指导下正念干预的疗效评估-----	郑微微,张晶	85
PU-043	老年期抑郁症伴发睡眠障碍与老年期睡眠障碍患者 的多导睡眠图的指标差异分析-----	赵袁志,邱政法,禹海航等	85
PU-044	中国汉族人群 HTR3B 基因多态性与抑郁障碍及其认知功能的相关性研究-----	王淼,米国琳,乔冬冬	86
PU-045	Association of TPH2 gene DNA methylation and family factors with obsessive-compulsive disorder-----	陈雨,米国琳,乔冬冬	87
PU-046	Emotional problems, self-harming behaviours and their impact on Chinese adolescents during the COVID19 pandemic: a structural equation model for seeking and receiving psychological assistance-----	张萌萌,杨舒然,赵旭东	87
PU-047	新冠肺炎公众污名水平及影响因素研究-----	刘媛,郝艳华	88

PU-048	芪参益气滴丸在冠心病支架术后合并抑郁/焦虑患者中的应用 -----	张恩圆,刘园园	88
PU-049	芪参益气滴丸对冠心病支架术后合并抑郁患者预后的影响 -----	刘园园,刘园园,王诚建	89
PU-050	Therapists and Psychotherapy Side Effects in China: A Machine Learning-Based Study -----	陈发展,姚丽君,赵旭东	90
PU-051	P450 酶基因多态性与艾司西酞普兰和盐酸文拉法辛治疗卒中 后抑郁疗效的相关性研究 -----	王炎炎,赵鑫,朱遂强	90
PU-052	冠心病药物依从性干预的单次 SFBT 访谈方案设计 -----	许海燕,许辰,李敏	91
PU-053	基于形-神-环境医学探讨痰湿体质形成及其意义 -----	郭松伟,张庆祥	91
PU-054	广泛性焦虑障碍患者血清炎症因子水平分析 -----	傅钰莹,王铭维,刘娜等	92
PU-055	星状神经节阻滞术对广泛性焦虑障碍伴失眠患者 心脏自主神经影响及其机制研究 -----	杨琳,王铭维,刘娜等	92
PU-056	心理因素在糖尿病中的影响 -----	蒋雪梅	93
PU-057	以希望水平为焦点的脑卒中患者病耻感干预方案的构建 -----	张露语,陈鸿芳,赵倩倩等	94
PU-058	I 型发作性睡眠病合并精神分裂症 1 例 -----	王美鸥,马菁,李思迅等	94
PU-059	广泛性焦虑障碍患者焦虑程度与炎症细胞因子水平的相关性研究 -----	王文远,王铭维,齐肖肖等	95
PU-060	rTMS 刺激治疗强迫症刺激方案的研究进展 -----	李国娟,王彦芳	96
PU-061	精神分裂症外周血 microRNA124、BDNF 信使 RNA 和 BDNF 蛋白因子表达水平与认知功能的关系 -----	康林	96
PU-062	心理障碍和精神疾病在 Tako-tsubo 心肌病发病中的作用研究进展 -----	刘金鑫,陶宛璐,赵瑞莲	97
PU-063	COVID-19 疫苗接种期间一例反复发生心肌损伤病例的综合治疗体会 -----	刘金鑫,张玺,赵瑞莲等	98
PU-064	G 蛋白偶联受体 35 敲除鼠的抑郁易感性代谢调控机制研究 -----	成泠莎	98
PU-065	Effectiveness of Chinese traditional exercise therapy for patients with fibromyalgia syndrome: A systematic analysis -----	杜梦梦,侯秀娟	99
PU-066	同伴支持治疗对带状疱疹后遗神经痛患者疼痛及负性情绪的影响 -----	王千,罗学梅	100
PU-067	Abnormal interhemispheric homotopic functional connectivity is correlated with gastrointestinal symptoms in patients with major depressive disorder -----	刘驿,欧阳盼,赵靖平等	100
PU-068	阿戈美拉汀联合奥氮平治疗伴有抑郁症状的精神分裂症的效果及安全性 -----	朱海骄	102
PU-069	新冠肺炎疫情校园封控期间医学生主观幸福感的影响因素研究 -----	周亚星,曾子煊,黄蕾	102
PU-070	Fear of cancer recurrence and quality of life: exploring the moderating role of mindfulness in Chinese breast cancer survivors -----	彭李,李敏	103
PU-071	CBT 治疗对轻度抑郁顺产产妇心理状态及自我效能的影响 -----	刘建华,王我	103
PU-072	抑郁症与双相情感障碍患者昼夜节律通路基因多态性研究 -----	陈磊,徐治	104
PU-073	失眠严重程度在儿童期不良经历和成年后抑郁症状中的中介效应及其性别差异 -----	盛鑫,杨渊	104
PU-074	艾司西酞普兰对患者 QTc 间期的影响及相关因素分析 -----	陈子木,徐治	105
PU-075	新冠肺炎疫情防控形式下闭环管理精神科护理人员工作强度、 压力及其健康状况调查分析 -----	李姗姗	105
PU-076	成年前负性生活事件对抑郁患者非自杀性自伤的影响: 反刍思维与抑郁的链式中介作用 -----	李攀,胡茂荣	106
PU-077	经颅直流电刺激治疗抑郁障碍患者的疗效观察 -----	郭鑫,周琪琳,邢媛等	107
PU-078	前庭周围性眩晕对患者身心健康的影响 -----	朱俊芳	107
PU-079	肝动脉化疗栓塞术患者术中使用虚拟现实心理体验的质性研究 -----	行博荣,韩世范	108

PU-080	阿立哌唑联用 NGF 改善精神分裂症小鼠的认知研究	陆彩莲,李珊,康林等	108
PU-081	首发精神分裂症患者的抑郁症状和冲动行为与 BDNF、PI3K、AKT、CREB 血清蛋白因子水平的相关性研究	李珊,陆彩莲,康林等	109
PU-082	上海新冠肺炎疫情期间医学生身心健康现状及影响因素调查	曾子煊,黄蕾	110
PU-083	不同性别强戒人员的情绪风格及依恋类型对制定个性化心理干预方案的启发	黄一,何鹏飞	111
PU-084	试论中医情志疗法在心身疾病诊治中的传承应用	汪宏,孙菊水	111
PU-085	入院团体对硬膜外阻滞治疗患者依从性及治疗效果的影响	辜小钊	112
PU-086	危机心理援助中运用“简快重建法”实践情绪管理一例	梁铁群	112
PU-087	疫情期间正念心理干预的系统评价	王兴	113
PU-088	穴位贴敷联合艾司西酞治疗抑郁症的效果观察	吴书鑫	114
PU-089	探索学龄前儿童情绪调控和应激应对干预方案的研究	王姗姗,巫静怡,陆璐等	114
PU-090	儿童青少年双相抑郁患者冲动攻击行为相关社会心理因素研究	沈小琴,邹韶红	115
PU-091	积极心理训练提升军校医学生心理弹性的探索	闫晓钊,徐媛媛,夏蕾等	115
PU-092	意象对话联合度洛西汀治疗躯体形式障碍疗效分析	陆艺,乔冬冬,米国琳等	116
PU-093	抑郁症动物模型评价及优劣势比较	吕金芝,王丹,李俊霞等	116
PU-094	精神分裂症中的非编码 RNA: 有希望的诊断和治疗生物标记物	吕金芝,王丹,杜鑫哲等	117
PU-095	神经疾病风险基因肌细胞增强因子 2 研究进展	国芥元,田旭升	118
PU-096	中医学在心身疾病防治中的作用	宋昕宇	119
PU-097	心理压力与心血管疾病的发生发展及预后	马婧宜,杨喜山	119
PU-098	熄风宁静汤联合心理干预治疗抽动障碍患儿的疗效观察	田旭升,龚永涛,张小芳	119
PU-099	音乐治疗干预癌症焦虑抑郁的 meta 分析	戴悦宁,孙晨冰	120
PU-100	从心理学层面质疑前庭性偏头痛的诊断	卢建新,王天然	121
PU-101	人文关怀护理模式在老年脑卒中患者中的应用效果评价	崔永菁	121
PU-102	《黄帝内经》之不寐相关病机初探	马东云	122
PU-103	浅析张庆祥教授治疗失眠辨证用药规律	马东云	122
PU-104	Mental health symptoms and sleep quality of asymptomatic/mild SARS-CoV-2 infected individuals during Omicron wave of the COVID-19 pandemic in Shanghai China	侯正华,黄英姿,马绍磊等	123
PU-105	Development and validation of a nomogram based on lymphocyte subsets for differentiating bipolar depression and major depressive disorder	苏丽明,沈鑫华,章晓梅等	123
PU-106	因新冠疫情被突发封闭管理的民政精神病院医护人员心理健康状况	张红	124
PU-107	阿戈美拉汀联合百乐眠胶囊治疗慢性失眠伴焦虑抑郁的疗效观察	郝永慈,顾平	125
PU-108	慢性失眠患者血清维生素 D 水平与睡眠质量、情绪的关系	张赛,郝永慈,顾平	125
PU-109	新型冠状病毒肺炎应激事件对良性阵发性位置性眩晕的影响	耿丽娟,郝永慈,刘晨菲等	126
PU-110	Efficacy of an internet-based cognitive behavioral therapy for subthreshold depression among Chinese adults: a randomized controlled trial	应宇辰,季蕴辛,楼忠泽等	126
PU-111	Association of occupational physical activity with depressive symptoms in midlife women: A cross-sectional study	宓羽蔚,侯言彬,楼忠泽等	127
PU-112	后疫情时代某三甲医院本科护理实习生心理健康状况调查	陈芸	127
PU-113	童年期不良经历对非自杀性自伤的影响	宓羽蔚,侯言彬,季蕴辛等	128

PU-114	长链非编码 RNA 在神经精神性疾病的研究进展 -----	陈晓雨,徐文锦,楼忠泽等	129
PU-115	外泌体 miRNAs 在甲基苯丙胺成瘾中的作用及 作为其生物标志物的研究进展 -----	陈晓雨,楼忠泽,洪青晓等	130
PU-116	失眠障碍患者认知功能受损的功能磁共振研究进展 -----	陈磊,楼忠泽,侯言彬等	131
PU-117	Influences of Melatonin on Sleep, Behavior, and Cognitive Function of Patients with Sleep Disorder -----	陈磊,阮列敏,季蕴辛等	132
PU-118	TRPV1 is a risk factor for sleep disturbance in patients with gastro-oesophageal reflux disease: a case control study-----	刘德农,徐磊,陈磊等	133
PU-119	致幻剂类药物治疗难治性抑郁症的研究进展 -----	刘德农,楼忠泽,阮列敏等	133
PU-120	学习倦怠与青少年抑郁: 焦虑的中介作用与社会支持的调节作用 -----	赵萌,冯洁,周波	134
PU-121	Benzodiazepine-receptor agonists (BZRAs) utilization in outpatients with anxiety: A retrospective study based on a large general tertiary hospital -----	刘德农,张庆玉,季蕴辛等	135
PU-122	不同地区产妇焦虑情绪的产科相关因素分析 -----	孙毅,夏贤	136
PU-123	新冠肺炎背景下社区全科医生知觉压力、 职业倦怠与心身症状的关系研究 -----	钱盈利,黄蕾,张伟等	136
PU-124	情绪失调对青少年心境障碍患者非自杀性自伤行为的影响 -----	胡长春,黄佳玲,尚玉珊等	137
PU-125	两种不同类型标本骨标志物三项检测结果一致性的分析 -----	马强娃	137
PU-126	线上简易改良正念减压疗法在中国成年人焦虑症中的治疗效果: 一项随机对照研究 -----	李存,张函,胡彩虹等	138
PU-127	Effects of 12-week escitalopram treatment on resting-state functional connectivity of large-scale brain networks in major depressive disorder -----	张书懂,周晶晶,崔健等	139
PU-128	针灸疗法对产后睡眠障碍的疗效观察 -----	杨庚林,马艳,李芳芳	139
PU-129	海马 miR-132-3p 在抑郁症患者蛋白磷酸酶 Mg ²⁺ /Mn ²⁺ 依赖性 1F 功能改变中的作用 -----	马相贤,蒋宇婷,东莹莹等	140
PU-130	蛋白磷酸酶 1 及其去磷酸化与抑郁症的关联研究 -----	马相贤,蒋宇婷,东莹莹等	140
PU-131	护理高职生家庭教养方式与职业兴趣倾向的相关性研究 -----	马相贤,蒋宇婷,东莹莹等	141
PU-132	COVID-19 大流行下的污名化 -----	马相贤,蒋宇婷,东莹莹等	141
PU-133	认知行为团体咨询对大学生强迫症状的干预效果 -----	吴义高,唐莹,江芹等	142
PU-134	The effect of animal-assisted therapy on patients with autism spectrum disorder: a meta-analysis -----	韩乙丁,鄢浩浩,刘勇	142
PU-135	The effect of antidepressant therapy on a patient with progressive supranuclear palsy 、 accompanied by depression, anxiety and fluctuating dementia -----	梅曦	143
PU-136	双心健康——情绪的管理与调节 -----	白春林	143
PU-137	宁波市新冠肺炎患者出院后心理健康问题相关影响因素分析 -----	李链,王玉成,边国林	144
PU-138	Psychological Response and Peripheral Nervous System Characteristics of people with Liver-Qi Stagnation under social pressure-----	胡枝敏,吉田达哉,山崎律子等	144
PU-139	肠易激综合征患者神经质人格可预测睡眠和胃肠道症状 -----	卞荣荣,李勇,丛晓银	145
PU-140	皮肤科性病恐惧症患者的心理状况研究 -----	吴楠,张海萍,朱威	146
PU-141	中职生睡眠与情绪状况调查 -----	刘典英,刘旺林,夏白云	146
PU-142	Rumination and insomnia in Chinese adolescents with mood disorders: the mediating role of anxiety-----	邱丽娟,刘典英,邓红冬	146

PU-143	Rumination and depression in Chinese adolescents with mood disorders: the mediating role of resilience-----	邓红冬,刘典英,邱丽娟	147
PU-144	Gender differences in suicide attempts and rumination in Chinese adolescents with mood disorders-----	刘典英,刘少华,邓红冬等	148
PU-145	抽动障碍共患情绪障碍的研究进展 -----	杨金玉,张延赤	148
PU-146	中老年人群述情障碍与负性心理、失眠的相关性及性别差异分析 -----	程梦吟,张瑞星,胡光珍	149
PU-147	正念训练对空勤疗养人员负性情绪的改善效果 -----	陈牧宇	149
PU-148	Classifications of various common mental disorders by machine learning model of blood-based multi-proteins-----	陈素珍,陈刚,李英辉等	150
PU-149	失眠在医务人员压力觉知和焦虑之间的中介效应研究 -----	黄冬华,刘典英,刘思瑶等	150
PU-150	赣南地区居民焦虑、抑郁情绪现状调查及 PM+ 干预研究 -----	黄冬华,何金玉,刘典英等	151
PU-151	复发缓解型多发性硬化患者疲劳的发生率及相关因素 -----	刘军军	151
PU-152	复发缓解型多发性硬化患者的抑郁症状与疲劳及生活质量的相关性 -----	刘军军	152
PU-153	归因疗法对脑卒中患者自我管理能力和压力知觉的影响 -----	孙垚,张茹	152
PU-154	男性冰毒使用者强戒期间复吸动机及其影响因素解析 -----	沈雯雯,李龙辉,刘悦等	153
PU-155	焦虑抑郁情绪对女性高血压患者血压变异性的影响 -----	余谦	153
PU-156	胃癌患者术后主要照顾者在住院期间的睡眠质量现状调查及影响因素研究 ----	李梦思,魏臻,田小荣	154
PU-157	胃癌患者围手术期家属预期性悲伤水平现状及影响因素分析 -----	李梦思,魏臻,田小荣	154
PU-158	基于 MPNFS 模式的综合性心理护理干预在间质性肺疾病患者中的应用效果 --	李梦思,魏臻,田小荣	155
PU-159	Association Between Intravenous Tissue Plasminogen Activator and Post Stroke Depression in Young Adults-----	穆夏黎	155
PU-160	Exploring neurometabolic alterations in bipolar disorder with suicidal ideation based on proton magnetic resonance spectroscopy and machine learning technology -----	陈佳悦,张欣欣,曲源等	156
PU-161	良性阵发性位置性眩晕的相关精神心理症状 -----	刘兴健,杜一,王郁等	156
PU-162	重复经颅磁刺激联合 SSRIs 类药物治疗脑卒中后抑郁 的临床疗效及安全性的 Meta 分析 -----	崔严尹,夏昉	157
PU-163	规范化培训护士自尊与焦虑和抑郁的现状调查 -----	赵萌,向淼,冯洁等	158
PU-164	基于 Cox 健康行为互动模式的护理干预对脑卒中患者生活质量 及心理状况的影响 -----	李梦思,魏臻,李梦思	158
PU-165	张永华运用情志辨证理论辨治原发性耳鸣临床经验 -----	陈志凌	159
PU-166	黄芪注射液在慢性伤口中的临床应用 -----	张丽,高怡,栗江霞	159
PU-167	性别不一致与受害之间关系的元分析 -----	金凤奎,郭慧芸,邓寒等	160
PU-168	Disordered eating of Chinese university students reduced during campus lockdown caused by new COVID-19 outbreak-----	段维,陈珏,彭素芳等	161
PU-169	自我调节模式联合健康教育在脑卒中恢复期住院患者护理干预中的应用价值 -----	刘晓华	161
PU-170	加速康复外科理念对烧伤康复期患者心理状态及满意度的影响 -----	李梦思,魏臻,田小荣	162
PU-171	The assessment framework identifies for general practitioners and specialists linkage training based on EPAs-----	高深甚	162
PU-172	基于时机理论的动机性访谈对烧伤患儿心理状况与生活质量的影响 -----	李梦思,魏臻,李梦思	163
PU-173	Phenotype-wide fine-mapping the neuropsychiatric disorders sharing risk CACNA1C variants -----	郭晓云,王祖星,王石斌等	163

PU-174	Comparison of the clinical efficacy of penicillin and ceftriaxone sodium in the treatment of neurosyphilis with psychiatric symptoms-----	王石斌,Wenming Gu, Hangxiao Zheng 等	164
PU-175	梅毒外周血单核细胞 AIM2 miRNA 差异性表达研究 -----	郭晓云,王石斌,赵芬等	164
PU-176	阿戈美拉汀对神经梅毒认知功能损害的治疗效应初步探究 -----	郭晓云,王石斌,赵芬等	165
PU-177	以情绪高涨和癫痫发作为首发临床表现的神经梅毒全病程规范治疗 1 例 -----	郭晓云,王石斌,赵芬等	165
PU-178	首发、复发老年抑郁症患者载脂蛋白 E 基因、血清代谢指标的对比分析 -----	黄志靖,张云淑,张丽丽等	166
PU-179	伴与不伴精神病性症状青少年抑郁症血浆甲状腺激素与非酶类抗氧化物水平的相关性研究 -----	温敏,栗克清,张云淑	166
PU-180	基于治疗药物监测优化惊恐障碍患者治疗方案的药学实践 -----	钟羚君,汪天宇,邵华等	167
PU-181	自我效能、社会支持及创伤后应激障碍对颅内动脉瘤栓塞术后患者心理弹性的影响 -----	李梦思,魏臻,田小荣	167
PU-182	基于岗位胜任力构建医师处理临床代理决策中利益冲突的能力隐因素的研究 -----	高深甚,丁怡,郭晓云	168
PU-183	新医改形势下基于岗位胜任力调研医务人员岗位胜任力中执业伦理分析 -----	高深甚,丁怡	168
PU-184	强迫性行为障碍研究进展 -----	刘冰,潘永良,朱伟玉等	169
PU-185	舞动干预对精神疾病康复期患者的治疗效果 -----	瞿丹妮,李卓恒	170
PU-186	疫情期间曼陀罗绘画疗法应用于隔离人员的焦虑情绪疗效研究 -----	瞿丹妮,李卓恒	170
PU-187	138 例会诊联络临床实践体会-----	袁延青	171
PU-188	青少年情绪障碍患者非自杀性自残行为及其影响因素分析 -----	杨宁波,李洁,张国秀等	171
PU-189	It is imperative to set up laws and regulations for natural and free sports. -----	徐汉友	172
PU-190	The COVID-19 has been bringing our life enormous changes as the secondary syndrome of COVID-19 pandemic. And the quality of life has been being seriously reduced. -----	徐汉友	172
PU-191	High incidence and mortality diseases control is more imperative apart from COVID-19 in China-----	徐汉友	173
PU-192	组蛋白赖氨酸甲基化在抑郁症相关的认知功能障碍中的研究进展 -----	罗茂茜	174
PU-193	初中教师心理健康素养水平的现状研究 -----	王惠,喻晓雯,曾晶等	174
PU-194	静脉穿刺治疗病人快速寻找最佳穿刺部位新创意 -----	徐汉友	175
PU-195	伴自杀意念的青少年抑郁患者存在脑电微状态异常 -----	何晓庆,王我	176
PU-196	支持性心理护理联合聚焦解决模式对社区空巢老人负性情绪的影响分析 -----	李梦思,魏臻,田小荣	177
PU-197	基于眶额皮质功能连接的慢性失眠症伴抑郁患者分类:一项机器学习研究 -----	龚亮,席春华,张蓓等	177
PU-198	上海市新型冠状病毒肺炎疫情封控管理期民众心理状态和相关因素现况调查 -----	张骋姣,胡光富,潘令仪等	178
PU-199	重复经颅磁刺激治疗对伴有精神病性症状双相抑郁的认知功能疗效分析 -----	阿地拉·阿吉,胡曼娜	178
PU-200	Nonlinear Relationship of Non-High-Density Lipoprotein Cholesterol and Cognitive Function in American Elders: A Cross-Sectional NHANES Study (2011-2014) -----	张乔阳,张敏,陈芸等	179
PU-201	抑郁发作伴女性更年期综合征患者认知功能改变的分析 -----	叶静	179
PU-202	双心医学模式在县域医共体无临床并发症老年高血压伴焦虑抑郁情绪患者的应用 -----	丁育钧	180
PU-203	焦虑抑郁情绪对县域医共体无临床并发症老年高血压患者服药依从性及生活质量的影响 ---	丁育钧	180
PU-204	重复经颅磁刺激对阿尔茨海默病记忆改善的影响 -----	倪晓康,陈炜	181
PU-205	青少年自杀未遂行为血清外泌体差异 miRNAs 水平的研究-----	孔裔婷,况利	181

PU-206	青少年非自杀性自伤行为长期随访结局及其影响因素分析	杜娜,李雅兰,陈佳等	182
PU-207	基于岗位胜任力构建医师处理临床代理决策中 利益冲突的能力以及影响隐因素的研究	高深基,丁怡	183
PU-208	研究青少年抑郁症中非自杀性自伤反应抑制的神经生理基础	周东东,况利,王我等	183
PU-209	氨茶碱注射液联用丙卡特罗片致精神病性症状 1 例	蔡永新,李志伟,汪雪	184
PU-210	新型冠状病毒肺炎疫情对重灾区普通民众的远期心理影响 及其影响因素分析	杜娜,肖宇,陈佳等	185
PU-211	NMDA 与精神疾病的关系研究进展	张晨琳	186
PU-212	精神科护理中的服务技巧探讨	姚延滨	186
PU-213	经颅磁刺激联合多奈哌齐治疗早期阿尔兹海默症的疗效及对 ET-1 的影响	王珊珊	186
PU-214	丁苯酞联合多奈哌齐对血管性痴呆患者临床疗效及对 Hcy、BDNF、GFAP 和 NSE 表达影响	邱海元	187
PU-215	经颅直流电刺激在阿尔茨海默病治疗中的研究进展	李超	188
PU-216	心理干预在双相情感障碍抑郁发作中的个案报告	孔嫻波	188
PU-217	浅谈精神科护理工作中的问题	胡亿文	188
PU-218	多模式抗抑郁药伏硫西汀的临床应用进展分析	陈亚萍	189
PU-219	喹硫平与奥氮平治疗老年痴呆患者精神行为症状疗效和安全性的 meta 分析	郝金玉	189
PU-220	青少年双相情感障碍患者的心理护理	董佩瑜	189
PU-221	喹硫平与奥氮平对精神病分裂症患者骨代谢及肠道菌群的影响	刘堂龙	190
PU-222	依恋程度对疫情期间心理压力承受程度的影响: 社会支持的中介作用	杨玉雯,李卓恒	190
PU-223	The impacts of anhedonia on brain functional alterations in patients with major depressive disorder: A resting-state functional magnetic resonance imaging study of regional homogeneity	穆庆丽,陆邵佳	191
PU-224	Study on the relationship between suicide ideation and gene methylation in pediatric bipolar disorder with depressive episode	迪丽娜孜·卡日,邹韶红	191
PU-225	新冠疫情期间苏州市心理援助热线对自杀高危来电的 心理干预效果及影响因素	刘帝欣,李卓恒	192
PU-226	女性保守丰胸新方法创新设想	徐汉友	192
PU-227	乌灵胶囊对冠心病合并抑郁症心肾不交证的疗效以及血清 NE 和 5-HT 水平的影响	郑飞霞	193
PU-228	归神汤加减联合阿立哌唑片治疗心脾两虚型精神分裂症临床研究	郑飞霞	194
PU-229	首诊冠心病患者与正常人群心理应激程度的差异性分析	戴尧,陈大年,芮红霞等	194
PU-230	基于医务人员的心理资本维护的健康管理研究	高深基,丁怡	195
PU-231	精神分裂症患者血清同型半胱氨酸与代谢综合征及人体成分的关系 摘要	叶婵,陆小兵,周慧	195
PU-232	Metabolic indexes of obesity in patients with common mental disorders in stable stage	梁嘉权,李晓玲,谭宇康等	196
PU-233	新冠疫情期间改善心理健康的线上心理社会干预: 一项系统综述与元分析	叶芷好,李闻天	196
PU-234	Stigmatizing attitudes towards COVID-19 among patients, their relatives and healthy residents in Zhangjiajie city	廖振江,陈昕昕,谌红献	197
PU-235	抑郁障碍患者尾状核活动改变:基于任务型功能 磁共振成像研究的荟萃分析	张佳佳,刘亚辉,王雪可等	198
PU-236	重复经颅磁刺激联合药物治疗脑卒中后抑郁伴睡眠障碍临床疗效 及相关因子表达水平的临床研究	薛原,刘迎春	198

PU-237	2021 年度苏州市心理危机干预与援助热线来电者特征分析 -----	折佳萱,李卓恒,袁念等	199
PU-238	变应性鼻炎相关抑郁研究进展分析与思考 -----	任超,牟亚魁,宋西成	199
PU-239	运动疗法结合心理弹性支持护理对抑郁症患者的心理状况及生活质量的影响 -----	方珺	200
PU-240	Regional functional brain abnormalities in insomnia disorder and obstructive sleep apnea: A comparative coordinate - based meta-analysis 、 of resting-state fMRI studies -----	杨韦,段维维,靳书书等	200
PU-241	医学生焦虑、抑郁及失眠现状调查及影响因素分析 -----	王芳,黄晓琴	201
PU-242	大健康视角下缺血性脑卒中的全程管理 -----	张江,苑杰	201
PU-243	青少年期抑郁症者与非抑郁症者皮质醇水平差异性研究 -----	黄晓琴,王芳,柯道正等	202
PU-244	不同叙事疗法对癌症患者心理影响的网状 Meta 分析 -----	刘叶,晏晓颖,刘美芹	202
PU-245	儿童期不良生活事件与中老年心力衰竭发生风险 的基因环境交互研究 -----	陈依琳,梁燕,周名清等	203
PU-246	Is it difficult for schizophrenic patients whose symptoms disappear to recover? A qualitative study of rehabilitation disorders in patients with schizophrenia -----	陈燕华,孙喜蓉	204
PU-247	The prevalence and clinical correlates of alexithymia in stable patients with schizophrenia -----	易芸,黄园园,宁玉萍等	204
PU-248	Violence, neurocognitive function and clinical correlates in patients with schizophrenia -----	易芸,黄园园,宁玉萍等	205
PU-249	多发性硬化患者疲劳的发生率及其与抑郁症状的相关性 -----	刘军军,王志晔	206
PU-250	安宁疗护对心力衰竭患者焦虑抑郁和生活质量影响 Meta 分析 -----	杨浩杰,梁涛	206
PU-251	An important proposal: The new laws and regulations about protection of life' s physiology and their health must be established. -----	徐汉友	207
PU-252	Emergency medical service at a first aid station by emergency call120 for acute alcohol poisoning and other kinds of poisoning -----	徐汉友	208
PU-253	论各行各业专业技术人员高级职称评审晋升管理是行政行为, 纠纷可行政诉讼 -----	徐汉友	209
PU-254	急性酒精中毒及其他类中毒的 120 急诊医疗服务病例分析 -----	徐汉友	210
PU-255	高尿酸血症可能诱发运动性哮喘, 救治成功中学生运动性哮喘一例 -----	徐汉友	210
PU-256	曲美他嗪联合琥珀酸美托洛尔缓释片快速控制长期频发室性早搏一例 -----	徐汉友	211
PU-257	刺激和促进昏迷病人大脑苏醒的一种很有潜能的方法 --刺激膀胱充盈、苏醒、排尿神经反射通路, 促进昏迷病人大脑苏醒 -----	徐汉友	212
PU-258	清开灵注射液联合生脉注射液或参麦注射液救治新型冠状病毒感染性肺炎 -----	徐汉友	213
PU-259	创新改造快速血糖监测仪为无痛、体外监测势在必行 -----	徐汉友	214

论文发言

OR-01

认知功能评估门诊主动就诊者的精神行为症状分析

李宇航、刘瑞平、马文林
同济大学附属同济医院

目的 痴呆是常见的老年综合征，其精神行为症状(Behavioral and Psychological Symptoms of Dementia, BPSD)与认知水平密切相关。BPSD 在不同认知状态、不同人种以及不同亚群中均存在差异，但我国相关研究较少，本研究旨在探索主动就诊人群 BPSD 与不同程度认知功能障碍之间的关系。

方法 调查于 2018 年 1 月至 2022 年 3 月在同济大学附属同济医院认知评估门诊连续收集就诊患者。使用蒙特利尔认知评估基础量表(Montreal Cognitive Assessment-Basic, MoCA-B)中文版评估认知功能，依据受教育年限 ≤ 6 年、 ≤ 12 年、 > 12 年，分别采用 > 19 分、 > 22 分、 > 24 分作为认知功能评定界值以校正教育程度所致偏移。使用工具性日常生活活动(Instrumental Activities of Daily Living, IADL)量表评估患者生活活动能力，并依据 IADL 结果将 MoCA-B 评分异常者进一步分为轻度认知功能障碍(Mild Cognitive Impairment, MCI)组和痴呆组。使用神经精神调查问卷(Neuropsychiatric Inventory, NPI)评估精神和行为症状，同时收集一般社会人口学和临床资料。

结果 研究共纳入 2827 人，平均年龄 $66.2(\pm 13.4)$ 岁，平均受教育年限 $10.6(\pm 3.7)$ 年，其中男性 1290(45.6%)人，认知功能正常组 652(23.1%)人，MCI 组 803(28.4%)人，痴呆组 1372(48.5%)人。总体上，1780(63%)人存在至少 1 种 BPSD，NPI 中位得分为 1(0, 5)分。与认知功能正常组相比，MCI 组存在 BPSD 者较少(53.5% vs. 45.0%, $p=0.001$)，痴呆组存在 BPSD 者较多(53.5% vs. 78.0%, $p<0.001$)，痴呆组 BPSD 存在种类数以及严重程度均显著高于认知功能正常组和 MCI 组($p<0.001$)。

在 BPSD 种类上，抑郁、焦虑、情感淡漠出现比例最高，各项 BPSD 于痴呆组中出现的比例均显著高于认知正常组和 MCI 组($p<0.05$)。在调整了各项 BPSD 及相关混杂因素的多元 logistics 回归模型中，相较于认知功能正常组，幻觉($OR=0.53$, $p=0.039$)是 MCI 的保护因素，抑郁($OR=1.37$, $p=0.025$)、欣快($OR=6.38$, $p=0.022$)是 MCI 的独立危险因素；妄想($OR=2.44$, $p=0.003$)、激越/攻击行为($OR=1.85$, $p=0.006$)、抑郁($OR=1.78$, $p<0.001$)、欣快($OR=5.35$, $p=0.035$)、情感淡漠($OR=1.66$, $p=0.001$)、脱抑制($OR=2.12$, $p=0.26$)、异常运动行为($OR=6.09$, $p<0.001$)、睡眠夜间行为($OR=2.26$, $p<0.001$)是痴呆的独立危险因素。

结论 在主动就诊人群中，精神行为症状随着认知损害的严重程度增加而增多，抑郁、焦虑、情感淡漠为常见症状。与正常组相比，幻觉是 MCI 的保护因素，接诊相关患者时应注意评估和鉴别；抑郁、欣快是 MCI 和痴呆的独立危险因素；妄想、激越/攻击行为、情感淡漠、脱抑制、异常运动行为、睡眠/夜间行为是痴呆的独立危险因素。

OR-02

基于 PET 探索慢性应激小鼠海马 NLRP1 激活和免疫炎症变化的研究

王丽霞¹、况利²

1. 重庆医科大学附属第一医院/大理大学第一附属医院
2. 重庆医科大学附属第一医院

目的 免疫反应在不同的应激状态下表现出不同的病理特征。抑郁症发病过程中，不仅存在急性炎症状态，当机体处于慢性应激状态也可导致发病。在第一章中，我们通过模拟急性炎症状态下诱导的抑郁样行为探讨了该过程的小胶质细胞激活、炎症小体及炎症因子的变化。

方法 选取 4-6 周龄的雄性 C57BL/6J 小鼠，适应性喂养 2 周后进行糖水偏好基线测试，根据测试结果将符合实验纳入标准的小鼠纳入实验。纳入实验的小鼠随机分为正常对照组（Control group, $n = 20$ ）、CUS 模型组（CUS group, $n = 126$ ）。实验期间，Control 组小鼠正常饲养（5 只/笼）；CUS 组小鼠单笼饲养（孤养）。给予 CUS 组小鼠为期 4 周的 CUS 干预后根据行为学实验结果筛选出成模小鼠 40 只，随机分为 CUS 模型对照组（CUS+N group, $n = 20$ ）及 CUS 模型+氟西汀组（CUS+FLX group, $n = 20$ ）。CUS+FLX 组小鼠接受 4 周的腹腔注射氟西汀干预：生理盐水配制浓度为 1mg/ml 的氟西汀注射液，给药剂量为 10 mg/kg/d，持续给药 4 周。CUS+N 组接受 4 周的同体积腹腔注射生理盐水以作对照，在此期间继续予以 CUS 应激。

于造模开始前（week0）对所有小鼠进行体重测量及糖水偏好测试；每周进行小鼠体重监测；造模第 2 周（week2）、第 4 周（week4），氟西汀干预后第 2 周（week6）、第 4 周（week8）对各组小鼠均给予活体内 [18F]DPA-714 正电子发射计算机断层扫描（PET-CT）成像及行为学测试（SPT、OFT、TST）。氟西汀干预后第 2 周（week6）、第 4 周（week8）行为学测试后，每组随机选取 10 只小鼠牺牲获取脑组织，对海马 CA1、CA2-3 和 DG 区的小胶质细胞进行体视学精确定量分析评估（ $n=5$ /组）及 NLRP1+Iba1+免疫组织化学荧光染色（ $n=5$ /组）。同时检测各组海马 NLRP1 炎症小体（NLRP1、ASC、Caspase-1）、炎症因子（IL-1 β ，IL-18,IL-4,IL-10）及 GSDMD 的表达情况，以综合评价造模情况及氟西汀干预的抗抑郁效果。

结果 （1）小鼠体重结果显示：对照组小鼠和 CUS 干预组小鼠在前四周造模过程中的体重变化存在统计学差异。糖水偏好实验结果显示：三组小鼠间糖水偏好百分比差异有统计学意义。旷场实验结果显示：Control 组、CUS+N 组和 CUS+FLX 组三组小鼠间的中央区移动距离和中央区停留时间均无统计学差异。悬尾实验测试结果显示：氟西汀干预 4 周后三组小鼠不动时长间有统计学差异。

（2）造模前，Control 组和 CUS 组全脑之间[18F]DPA-714 示踪剂摄取值无统计学差异。造模期间（week0-week4）和氟西汀干预期间（week6-week8），Control 组与 CUS+N 组间全脑示踪剂摄取值间差异有统计学意义（ $p = 0.017 < 0.05$ ）。Control 组和 CUS 组间小鼠造模前（week0）海马 PET 示踪剂摄取值无统计学差异；造模第 2 周（week2）时 CUS 组小鼠海马 PET 示踪剂摄取值高于 Control 组（ $p = 0.002 < 0.05$ ）；造模第 4 周（week4）时 CUS 组小鼠海马 PET 示踪剂摄取值也高于 Control 组（ $p = 0.003 < 0.05$ ）但摄取量较 week2 时有所下降。

（3）造模 4 周及干预 4 周体视学精确定量结果组间对比显示：Control 组和 CUS 组小鼠海马各 CA1、CA2-3 和 DG 亚区小胶质细胞（Iba1+）的数量间差异有统计学意义。造模第 4 周，体视学精确定量结果显示：Control 组和 CUS 组小鼠海马各 CA1、CA2-3 亚区小胶质细胞（Iba1+）的数量间差异有统计学意义。

（4）Western blotting 结果显示：给予氟西汀干预的第 2 周（week6）CUS+N 组促炎细胞因子 IL-1 β 的相对蛋白量水平显著高于 Control 组（ $p = 0.000 < 0.001$ ），同时高于 CUS+FLX 组（ $p = 0.007 < 0.01$ ）；CUS+N 组和 CUS+FLX 组的 IL-18 水平高于 Control 组。

（5）PCR 结果显示：给予氟西汀干预的第 2 周（week6），Control 组、CUS+N 组和 CUS+FLX 组间小鼠海马组织炎症小体（NLRP1、Caspase-1、ASC）差异有统计学意义（ $p < 0.05$ ）。

结论 （1）CUS 抑郁模型中，产生了免疫炎症激活反应，且应激的早期激活较后期显著；

（2）CUS 抑郁模型中，海马中 CA1 区更易在慢性应激中受攻击；

（3）氟西汀在 CUS 模型中有一定的抗炎作用，可能通过介导 NLRP1 炎症小体激活导致小胶质细胞激活、促进抗炎细胞因子 IL-10 分泌等一系列免疫反应而产生抗抑郁作用。

OR-03

基于脑影像分类神经性厌食症和神经性贪食症的机器学习研究

郑琳莉、马菁、王瑜、王美鸥、刘阳、李进、李涛、张岚
四川大学华西医院

目的 进食障碍是一种以进食行为异常为主要临床特征的慢性精神障碍，主要包括神经性厌食、神经性贪食。目前进食障碍的诊断主要依靠主观的精神病学检查，缺乏客观的生物学标志，临床诊疗困难。本研究基于弥散张量磁共振脑影像数据，拟采用支持向量机的机器学习方法，构建区分神经性厌食症、神经性贪食症的机器学习模型，以期能帮助临床医生更好的诊断进食障碍亚型和发现潜在的生物学标志。

方法 本研究采用病例对照研究方法，纳入神经性厌食症患者、神经性贪食症患者。采集一般人口学信息，使用 Philip3.0T 核磁共振仪进行头部弥散张量磁共振图像的采集。采用 SPSS20.0 统计软件进行一般临床资料的统计分析，使用 dcm2nii、FSL5.0.9 软件对脑影像数据进行预处理、提取弥散张量磁共振成像的各向异性(Fractional Anisotropy, FA)、轴向扩散率(Axial Diffusivity, AD)、径向扩散率(Radial Diffusivity, RD)、平均扩散率(Mean Diffusivity, MD)四个参数；使用 LIBSVM、MATLAB2013b 等软件进行机器学习，构建区分神经性厌食和神经性贪食症的鉴别诊断模型。

结果 1.一般人口学资料：本研究最终共纳入 24 名神经性厌食症患者，34 名神经性贪食症患者。统计分析示在年龄和受教育年限方面无显著统计学差异；在体重指数方面，神经性厌食症组显著低于神经性贪食症。

2.机器学习区分神经性厌食症和神经性贪食症的结果示：神经性厌食症和神经性贪食症两组弥散张量成像 FA、MD、RD 值无显著性差异 ($P>0.001$)。AD 模型曲线下面积为 0.793（准确率为 75.86%、敏感度为 66.67%、特异度为 88.23%），差异脑区为左侧颞中回和左侧颞上回，该模型分类效能尚可。

结论 本研究发现采用弥散张量磁共振脑影像机器学习，能实现神经性厌食症和神经性贪食症患者的区分，颞中回和颞上回可考虑作为神经性厌食症和神经性贪食症鉴别的脑影像标志。

OR-04

The Preliminary Development and Psychometric Properties of the Psychotherapy Side Effects Scale (PSES)

Fazhan Chen、Xudong Zhao

Clinical Research Center for Mental Disorders, Chinese-German Institute of Mental Health, Shanghai Pudong New Area Mental Health Center, School of Medicine, Tongji University, 165 Sanlin Road, Shanghai 200124, P.R. China

Objective Side effects in psychotherapy are common and have a negative impact on patients or clients. However, effective evaluation tools are still lacking and have not been fully studied. The present study aims to develop a scale with good reliability and validity to measure the side effects of psychotherapy.

Methods The 25 items in the Psychotherapy Side Effects Scale (PSES) were condensed from themes pertaining to psychotherapy side effects extracted by our previous qualitative research. The PSES was distributed to 420 subjects online to test its psychometric properties.

Results The internal consistency of the PSES was satisfactory to excellent (Cronbach's alpha coefficient was 0.954, and the Guttman split-half coefficient was 0.880). A statistically significant negative correlation between the satisfaction score and the total score of the PSES was shown ($R = -0.509, p < 0.001$). The PSES could effectively discriminate between two groups with and without side effects ($F = 250.952, p < 0.001$) and was able to predict the occurrence of side effects in psychotherapy with an AUC of 0.932 and a 95% CI of 0.900-0.964

($p < 0.001$). A cutoff was set at 36 points in total PSES score, from which the maximum Youden's index ($=0.724$) could be obtained. The positive rate of the PSES was 24% (101/420).

Conclusion The PSES showed good reliability and validity in evaluating and identifying side effects in psychotherapy and could be used as a preliminary screening tool to facilitate the identification and management of side effects in psychotherapy by therapists and patients.

OR-05

Nomogram Including Indirect Bilirubin for the Prediction of Post-stroke Depression at 3 Months After Mild Acute Ischemic Stroke Onset

Yanyan Wang, Zhou Zhu, Suiqiang Zhu

Department of Neurology, Tongji Hospital, Tongji Medical College, Huazhong University of Science and Technology

Objective Post-stroke depression (PSD) has been proved to be associated with stroke severity. Thus, we hypothesized that the prevalence of PSD would be lower in patients with mild stroke. And we aim to explore predictors of depression at 3 months after mild acute ischemic stroke (MAIS) onset as well as develop a practical and convenient prediction model for early identification of high-risk patients.

Methods A total of 519 MAIS patients were consecutively recruited from three hospitals of Wuhan city, Hubei province. MAIS was defined as the National Institute of Health Stroke Scale (NIHSS) score ≤ 5 at admission. Meeting the DSM-V diagnostic criteria and 17-item Hamilton Rating Scale for Depression (HAMD-17) > 7 at 3-month follow-up were considered the primary outcome. A multivariable logistic regression model was used to determine the factors adjusted for potential confounders and all independent predictors were brought into the construction of a nomogram to predict PSD.

Results The prevalence of PSD up to 32% at 3 months after MAIS onset. After adjusting by potential confounders, Indirect bilirubin ($p=0.029$), Physical activity ($p=0.001$), Smoking ($p=0.025$), Hospitalization days ($p=0.014$), Neuroticism ($p<0.001$) and MMSE ($p < 0.001$) remained independently and significantly related with PSD. The concordance index (C-index) of the nomogram jointly constructed by the above 6 factors was 0.723 (95%CI: 0.678-0.768).

Conclusion The prevalence of PSD seems equally high even if the ischemic stroke is mild, which calls for great concern from clinicians. Besides, our study found that higher level of indirect bilirubin can lower the risk of PSD. This finding may provide a potential new approach for PSD treatment. Furthermore, the nomogram including bilirubin is convenient and practical to predict PSD after MAIS onset.

OR-06

神经性厌食症患者治疗前后脑影像学研究

马菁、郑琳莉、王美鸥、周聪颖、王瑜、张岚

四川大学华西医院

目的 神经性厌食症是一种因心理生理紊乱和持续限制能量摄入而导致低体重和严重营养不良的慢性精神障碍。该病临床诊疗困难，预后差，死亡率高。目前其病因学机制尚不明确，可能与生物学、心理和社会文化等因素密切相关。本研究拟对神经性厌食症患者开展治疗前后的脑影像学纵向研究，比较其治疗前后大脑形态学和脑网络功能连接的变化，以探讨神经性厌食症的病因及发病机制，并进一步探索神经性厌食症预后评估的神经影像学标志。

方法 本研究采用前瞻性研究方法，纳入女性神经性厌食症患者。在治疗前，采集入组受试者一般人口学资料、体质量指数，并完成心理学量表评估和磁共振图像采集，在治疗后 3 个月再次进行体质量指数、心理学量表评估及磁共振图像采集。心理学量表评估包括进食障碍评估量表及生活质量量表；磁共振图像采集使用 32 通道头线圈联影 uMR790 采集磁共振图像。脑影像数据处理使用基于 Matlab 的 SPM8、SPM12 工具包、DPABI 工具包以及 GIFT 工具包。在 SPSS25.0 软件上，采用配对 t 检验进行治疗前后的大脑形态学和脑网络功能连接及体质量指数、心理学特征量表得分差异分析，并对大脑形态学和脑网络功能连接差异与体质量指数、心理学特征量表得分的变化率进行 Pearson 相关分析。

结果 本研究纳入 31 名神经性厌食症女性患者。治疗前后神经性厌食症患者体重增加 ($P<0.05$)，体质量指数增加 ($P<0.05$)，心理学特征量表得分降低 ($P<0.05$)。

在大脑形态学方面，与治疗前相比，治疗后神经性厌食症患者灰质体积增加，其中左侧上部小脑 (Cerebellum_6_L) 和左侧内部旁扣带回 (Cingulum_Mid_L) 灰质体积增加更显著，差异有统计学意义 ($P<0.05$)。

在脑网络功能连接分析中，与治疗前相比，治疗后神经性厌食症患者后部默认模式网络与背侧注意网络功能连接减弱 ($P<0.05$)，后部默认模式网络与左侧额顶网络功能连接减弱 ($P<0.05$)，后部默认模式网络与视觉网络功能连接增强 ($P<0.05$)。神经性厌食症患者治疗后后部默认模式网络和其他网络间的功能连接与心理学特征量表得分相关 ($P<0.05$)。

结论 本研究发现，与治疗前相比，神经性厌食症患者治疗后大脑总体灰质体积增加；治疗后神经性厌食症患者后部默认模式网络与背侧注意网络、左侧额顶叶网络间功能连接显著降低，与视觉网络间的功能连接显著增强，治疗后的脑网络功能连接变化与体质量指数、进食的行为和态度以及生活质量相关。提示神经性厌食症治疗后大脑形态学和脑网络功能连接变化可能是潜在的神经性厌食症预后评估的神经影像学标志。

OR-07

IKAP 模式在综合医院抑郁障碍患者 非自杀性自伤行为中的应用

谭靓靓、杨莉、王坤华
东南大学附属中大医院

目的 探讨 IKAP 模式在综合医院心身医学科抑郁障碍患者非自杀性自伤行为中的应用

方法 选择我院 2021 年 1 月至 12 月心身医学科住院抑郁患者中有非自杀性自伤病史的 120 例患者，按照随机数字法，分为对照组和干预组各 60 例，对照组给予常规心身医学科护理措施，包括健康宣教、服药、饮食、休息与活动、心理护理等，干预组在常规心身医学科护理基础上运用 IKAP 模式进行护理干预，主要措施包括：①成立 IKAP 模型小组，组员包括护士长 1 名、专科护士 2 名、心理治疗师 1 名、N2 级责任护士 2 名，②信息 (I)：入院时，收集患者的一般资料，疾病诊断类型、疾病严重程度、心理状态的变化、生理生化指标、影像学检查、用药和其他治疗方案等。住院过程中，根据所收集的资料建立患者健康档案，在 IKAP 管理小组内部进行讨论，明确患者存在的问题和讨论问题形成的原因，制定干预方案。出院后，运用标准化问卷形式通过微信平台对其进行随访，了解其出院后的心理和行为状态、饮食和运动情况等，进行数据收集。知识 (K)：教会患者出现自伤观念时的正确处理方法和有效应对方式等。课后发放情绪自我管理手册，同时答疑解惑。采用团体授课和一对一指导相结合的方式，建立充分信任关系。信念 (A)：通过案例分享、同伴教育等形式让病友之间进行充分互动交流，促进患者掌握正确的疾病管理方法。行为 (P)：多措并举定期督促，促进健康相关行为，指导按照要求患者参与工娱活动和健身活动，给与监督和质控，比较两组患者自伤发生率、危险物品主动上交配合率、患者心理、躯体症状的严重程度、患

者对护士护理服务的满意度, 患者对负性情绪的应对能力, 护士对病区风险识别正确率, 标准化措施的执行率。

结果 干预组患者非自杀性自伤发生率低于对照组, 危险物品主动上交配合率高于对照组, 差异有统计学意义 ($P<0.05$); 培训后护士病房安全管理知识培训合格率高于培训前, 差异有统计学意义 ($P<0.05$); 观察组不良事件发生率低于对照组, 差异有统计学意义 ($P<0.05$)。

结论 运用 IKAP 模式在综合医院半开放心身病房非自杀性自伤发生率有显著效果, 可有效提高住院病人的安全保障, 增强护士病房安全管理意识, 提高患者治疗效果, 减少院内不良事件的发生, 缩短住院时间, 提高患者对护理工作的满意度, 促进医疗和护理活动有序进行。

OR-08

焦虑抑郁量表在功能性消化不良患者中的应用及价值

阮烨娇¹、马显惠²、许洁²、林浩¹、林子健¹、李锡晨¹、蔡振寨¹、陈小燕¹

1. 温州医科大学附属第二医院

2. 温州医科大学

目的 探究不同焦虑抑郁量表在功能性消化不良 (Functional dyspepsia, FD) 患者中的应用价值, 为临床识别及治疗功能性消化不良合并焦虑抑郁患者提供指导。

方法 前瞻性纳入 113 例 FD 患者及 142 例健康志愿者。使用 3 个抑郁量表 (汉密尔顿抑郁量表 (Hamilton Depression Scale, HAMD)、抑郁自评量表 (Self-Rating Depression Scale, SDS)、90s 四问题提问法的抑郁问卷 (D90-4)) 和 4 个焦虑量表 (汉密尔顿焦虑量表 (Hamilton Anxiety Scale, HAMA)、焦虑自评量表 (Self-Rating Anxiety Scale, SAS)、7 项广泛性焦虑障碍量表 (GAD-7)、90s 四问题提问法的焦虑问卷 (A90-4)) 以及患者健康问卷-9 (Patient Health Questionnaire - 9 items, PHQ-9) 以及综合医院焦虑抑郁量表 (HADS) 对所有纳入人员进行心理状况评估。运用单因素分析、Spearman 分析、Pearson 相关分析, 受试者工作特征曲线 (receiver operating characteristic, ROC) 曲线进行数据分析评价, $p<0.05$ 被认为差异有统计学意义。

结果 最终纳入 255 人为研究对象。其中男性 141 例 (55.3%), 女性 114 例 (44.7%)。病例组包括 142 人, 平均年龄 38.2 ± 11.4 岁, 正常对照组 142 人, 41.1 ± 10.5 岁, 两组在年龄、性别方面均无统计学差异 ($p>0.05$)。病例组出现焦虑抑郁的频率高于对照组, 且十个量表均显示出较好的信度和效度。在抑郁量表中 HAMD 与 PHQ-9 得分相关性最高, 为 0.83。而在焦虑量表的分析中, SAS 和 HAMA 之间得分相关性最高, 为 0.77。PHQ-9 (AUC=0.72)、HAMD (AUC=0.70) 和 HAMA (AUC=0.77) 量表在识别 FD 合并焦虑或抑郁较为优秀。

结论 功能性消化不良的患者合并焦虑或抑郁的概率较大, 且其焦虑抑郁的程度也更严重。十个心理量表在 FD 患者中的应用显示较好的相关性, 其中 PHQ-9、SAS、HAMD 和 HAMA 量表在识别 FD 合并焦虑或抑郁的表现良好。SAS、PHQ-9 量表能够辅助消化内科医生进行焦虑、抑郁状态评估, 为后续治疗提供参考与指导。同时, 通过对焦虑抑郁患者的诊断, 也有利于识别人群中功能性消化不良的人群, 通过消化专科医生的介入, 加快患者的病情改善。我们也有理由相信, 对于此类患者的识别和及时治疗, 也有利于阻止疾病由功能性向器质性的转变, 及时阻止疾病的进展。

OR-09

Psychometric properties of the Metacognitions about Online Gaming Scale among Chinese and its relationship with Internet gaming disorder

Shuhong Lin、Hongxian Shen
the Second Xiangya Hospital of Central South University

Objective Objective: Metacognitions about online gaming are proved to be correlated with Internet gaming disorder (IGD). Knowing metacognitions about online gaming can help to understand IGD. The Metacognitions about Online Gaming Scale (MOGS) is a reliable and valid tool to measure specific metacognitions about online gaming in both adults and adolescents, which is lacking in China. The current study was conducted to assess psychometric properties of the Chinese version of the MOGS (C-MOGS) and its relationship with IGD among Chinese population.

Methods Methods: A total of 851 Chinese (Mean age: 20.78, SD: 8.87, range: 10-57; 59.9% male) completed an Web-based questionnaire survey, including the C-MOGS and a battery of validated scales measuring IGD, gaming motives, depression, and anxiety.

Results Results: Through exploratory and confirmatory factor analysis, the three-factor structure was confirmed, with adequate model fit and internal consistency reliability. Concurrent validity of the C-MOGS was supported by its correlations with IGD, gaming motives, depression, and anxiety. Furthermore, the incremental validity analysis showed that the C-MOGS predicted 13.9% of the variance in IGD while controlling for gender, age, weekly gaming hours, gaming motives, depression, and anxiety.

Conclusion Conclusion: This study provides evidence for the appropriate psychometric properties of the C-MOGS and emphasizes its positive association with IGD. The C-MOGS is a reliable and valid instrument for mental health workers to assess metacognitions about online gaming among Chinese.

OR-10

青少年抑郁障碍非自杀性自伤行为与血清 β -内啡肽及奖赏功能相关研究

杨丽霞
贵州医科大学附属医院

目的 研究青少年抑郁障碍患者非自杀性自伤行为 (Nonsuicidal self-injury, NSSI) 与血清 β -内啡肽及奖赏功能的相关性, 以探讨青少年抑郁障碍患者 NSSI 的成瘾特征。

方法 采用青少年自我伤害问卷将青少年 (12-17 岁) 抑郁障碍患者分为 NSSI 组 (38 例) 和对照组 (26 例), 使用渥太华自我伤害问卷成瘾分量表评估 NSSI 的成瘾特征、汉密尔顿抑郁量表评估抑郁程度, 使用 Elisa 法检测血清基础 β -内啡肽浓度, 使用近红外光谱脑功能成像技术 (Functional near-infrared Spectroscopy, fNIRS) 检测言语流畅性测验诱发的血氧响应信号, 以上结果使用 SPSS 25.0 进行统计分析。使用 fNIRS 检测奖惩任务诱发的血氧响应信号, 结果使用 NIRS_KIT 2.0 统计分析。

结果 渥太华自我伤害问卷成瘾分量表结果显示 NSSI 组 84.2% 患者的 NSSI 行为具有成瘾特征。NSSI 组汉密尔顿抑郁量表得分显著高于对照组, 而血清基础 β -内啡肽浓度显著低于对照组, 并且汉密尔顿抑郁量表得分与渥太华自我伤害问卷成瘾分量表得分正相关。NSSI 组患者 fNIRS 言语流畅性测验血氧响应曲线 K 值大于对照组。NSSI 组中, fNIRS 奖惩任务在收获条件下激活 17、20、

21 通道, 损失条件下激活 20、21 通道, 而对照组两种条件都没有通道被激活。另外, NSSI 组 fNIRS 奖惩任务任务期差异波平均氧合血红蛋白浓度 (ΔHbO_2) 与渥太华自我伤害问卷成瘾分量表得分正相关, 与血清基础 β -内啡肽浓度负相关。

结论 1.与不伴 NSSI 患者比较, 伴 NSSI 青少年抑郁患者抑郁程度更严重。2.青少年抑郁患者的 NSSI 具有一定的成瘾性, 抑郁程度越重, NSSI 的成瘾特征越明显。3.青少年抑郁患者 NSSI 的成瘾特征可能与血清基础 β -内啡肽浓度水平下降及大脑奖赏功能相关脑区激活有关。4. ΔHbO_2 可能与青少年抑郁患者 NSSI 成瘾程度有关。

OR-11

抗抑郁药物反应轨迹及相关因素分析

唐海平、徐治

东南大学附属中大医院心理精神科

目的 已进行的研究未能确定与抗抑郁药疗效密切相关的影响因素, 结果的不足可能与两个原因有关: 一是对药效的判定不能反应病人的实际情况。MDD 试验中, 通常使用在单一终点评估预定截止值的方法定义疗效, 忽略了治疗过程中症状随时间变化的各种信息。二是抑郁症的药物遗传学研究目前主要集中在常见变异, 忽略了罕见变异的影响。而罕见变异往往具有更大的影响效应且更容易映射到因果基因。所以我们使用多时点纵向数据建立患者反应轨迹并对轨迹进行聚类。在此分类基础上分析环境因素和临床症状对反应模式的影响。此外, 在本研究中我们关注罕见变异, 探究罕见变异基因与反应模式的关系及潜在生物学途径。

方法 本研究入组 929 例抑郁症患者, 年龄在 18 至 65 岁之间, 符合非精神病性 MDD 的诊断标准。参与者接受单一抗抑郁药物治疗 8 周或前两周同步 rTMS 治疗。在基线和第 2、4、6 和 8 周的预定随访时间点使用 HAMD-17 评估抑郁严重程度。我们利用四个时间点的 HAMD-17 评分变化率建立抑郁症患者的治疗反应轨迹, 并进行聚类分析以识别治疗反应模式。ANNOVA 方差分析和 Tukey HSD 多重比较分析环境因素(童年创伤经历、家庭环境、社会支持)和临床症状(述情障碍、自杀意念、快感缺失)对反应模式的影响。此外, 基于以往研究和 KEGG 中与抗抑郁作用有关的途径, 我们选择了 1309 个靶基因进行了靶向外显子组测序。进行不同组间的罕见变异负荷分析(burden test), 继而对不同组间有罕见变异 burden 差异的基因进行功能富集。

结果 聚类分析产生 3 种反应集: 逐渐反应组 (C1)、早期反应组 (C2) 和症状波动组 (C3)。症状波动组的患者在基线时有较高水平的自杀意念 (C1vsC3, $p=0.00054$; C2vsC3, $p=0.027$) 和家庭控制水平 (C1vsC3, $p=0.0067$; C2vsC3, $p=0.018$), 在治疗结束时表现出显著较高水平的自杀意念 (C1vsC3, $p=0.00025$; C2vsC3, $p=9.3e-07$)、述情障碍 (C1vsC3, $p=1.6e-10$; C2vsC3, $p=4.6e-13$) 和快感缺失 (C1vsC3, $p=1.5e-11$; C2vsC3, $p=4.7e-10$)。早期反应(C1 vs C2)相关基因主要富集于神经营养因子信号通路, 而症状波动(C1 vs C3)相关基因主要富集于 TRP 炎症介质调控通道。

结论 我们的结果为发现影响抗抑郁治疗反应背后的生物学途径提供了更多信息, 侧面佐证神经营养因子信号通路参与抗抑郁药快速起效机制, 也为 TRP 通道作为抑郁症的新治疗靶点提供了进一步的新证据支持。

OR-12

AIM2 调控神经细胞泛凋亡在神经梅毒 认知功能损害中的作用初步研究

郭晓云¹、王石斌¹、郑航霄¹、赵芬¹、王慧芬¹、高深基²、陈文忠¹

1. 上海交通大学医学院附属精神卫生中心

2. 上海申康医院发展中心

目的 梅毒是由苍白密螺旋体 (*Treponema pallidum*, TP) 引起的慢性、系统性传播疾病。近年来梅毒在全球增长迅速, 据世界卫生组织调查显示, 全球每年约有 1200 万新发病例, 2020 年 1 月 20 日国家卫生健康委全国法定传染病报告统计, 我国梅毒病例 464435 人。因此, 目前梅毒已成为报告病例数最多的性传播疾病, 并成为我国重要的一个被低估的公共卫生和社会问题。在 TP 感染的任一阶段 (而非传统意义上的三期梅毒), TP 均可侵犯神经系统发展成为神经梅毒 (Neurosyphilis), 造成脑实质、血管等损害。认知功能损害 (Cognitive impairment, CI) 是神经梅毒典型的核心症状。CI 在我国神经梅毒患者中的发病率高达 40.86%。阐明神经梅毒 CI 的分子机制及探索新的治疗靶点具有重要临床意义和科学价值。

方法 我们采用大数据分析, 针对中国梅毒患者和健康对照进行候选基因筛选, 基于所得到的候选基因进行认知功能的进一步关联分析和信号通路分析。最后, 针对筛选所得到的信号通路进行进一步临床干预研究。

结果 我们对 6 例中国二期梅毒患者和 6 例健康对照外周血单核细胞全转录组 microRNA 的表达情况进行研究 (Affymetrix 基因芯片分析+后续的 qPCR 验证), 发现在调控 AIM2 基因表达的 8 条 miRNA 中, 梅毒患者 HSA-miR-22-5p 的表达显著增高 (Figure 1), 由于认知功能损害最为典型的疾病为阿尔茨海默病 (AD), 为明确 AIM 及泛凋亡通路蛋白与认知功能的直接相关性, 课题组对 22 名 AD 患者和 9 名健康对照的尸体海马组织全转录组 mRNA 表达情况进行研究 (Affymetrix 基因芯片分析+后续的 qPCR 验证), 发现与健康对照相比, 重度认知功能减退的 AD 患者海马 AIM2 的表达显著升高 (Table 1, Figure 2;), 提示 AIM2 介导的泛凋亡通路的激活与认知功能损害程度呈现显著相关性。2008-2011 年期间死亡脑组织全转录组 mRNA 表达情况进行研究 (Affymetrix 基因芯片分析+后续的 qPCR 验证), 其中 33 例前额叶脑组织的样本信息, 其中 15 例为 AD; 29 例颞叶脑组织的样本信息, 其中 10 例为 AD; 17 例海马脑组织的样本信息, 其中 7 例为 AD。AD 患者前额叶和颞叶 (Figure 3) 的 AIM2mRNA 表达显著增高。课题组采用大数据分析的方法, 基于 String 数据库 (<https://string-db.org/>) 研究 AIM2 泛凋亡信号通路与褪黑素受体通路的相互作用。我们纳入所有 Textmining, Experiments, Database, Co-expression, Neighbourhood, Gene Fusion, Co-occurrence 数据, 结果发现, 泛凋亡信号通路与褪黑素受体信号通路蛋白存在密切的相互作用 (Figure 4)。接下来针对褪黑素受体激动剂阿戈美拉汀对神经梅毒认知功能损害的干预研究, 结果发现, 与对照组相比, 阿戈美拉汀治疗 1 个月后能显著改善神经梅毒患者的认知功能量表 (MMSE 和 MoCA 量表) 评分 (Figure 5)。

结论 AIM2 介导的神经细胞泛凋亡在神经梅毒认知功能损害中发挥重要作用, 针对 AIM2 的治疗有望成为改善神经梅毒认知功能损害的重要靶点。

OR-13

两样本孟德尔随机化研究东亚血统人群血脂与抑郁症的因果关系

丁佳豪、章梦琦、郝明霞、田荣荣、张爽、龙丽婷、陈晓、苑杰
华北理工大学

目的 采用两样本孟德尔随机化 (MR) 方法研究东亚血统人群血脂与抑郁症的因果关系。

方法 利用大规模全基因组关联研究汇总数据,选择相互独立且与东亚血统人群血脂相关的遗传位点作为工具变量。通过 MR 分析的逆方差加权法 (IVW)、加权中位数法、MR - Egger 作为 MR 分析方法,以比值比 (OR 值) 作为评价指标对高密度脂蛋白 (HDL)、低密度脂蛋白 (LDL)、血清总胆固醇 (TC) 及甘油三酯 (TG) 与抑郁症的因果关系进行探讨。Cochran's Q 检验评估了各个 SNP 估计值之间的异质性。使用多效性残差和与异质性法 (MR-PRESSO) 方法检测 SNP 异常值。MR-Egger 回归检测来检验 SNP 的水平多效性。进行 leave-one-out sensitivity test, 以检验是否是单个 SNP 影响结果。构建漏斗图和森林图,可视化的检测 SNP 的多效性。

结果 MR 分析的 IVW 方法表明, TG 会增加抑郁症的风险[OR=1.102 95% CI: (1.008,1.205), p-value =0.033], 因此有明确证据表明 TG 与抑郁症有因果关系。IVW 方法也表明 HDL[OR=0.987 95% CI: (0.911,1.069), p-value =0.744]、LDL[OR=0.957 95% CI: (0.886,1.034), p-value =0.265], TC-C[OR=0.986, 95% CI: (0.900,1.081), p-value =0.768]与抑郁症之间均没有因果关系 (P>0.05)。

结论 MR 分析表明, 东亚血统人群 TG 升高可能会增加抑郁症的风险。HDL、LDL、TC 等血脂指标并未显示出对抑郁症的保护或不利影响。

OR-14

A novel risk variant block across introns 36-45 of CACNA1C for schizophrenia: a cohort-wise replication and cerebral region-wide validation study

Xiaoyun Guo¹、Shibin Wang¹、Hangxiao Zheng¹、Fen Zhao¹、Huifen Wang¹、Shenshen Gao²、Chen Wenzhong¹

1. Shanghai mental health center

2. Shanghai Shenkang Hospital Development Center

Objective Numerous genome-wide association studies (GWASs) have reported CACNA1C as one of the top risk genes for schizophrenia. As a necessary post-GWAS follow-up, here, we focused on this risk gene, carefully investigated its novel risk variants for schizophrenia, and explored their potential functions.

Methods We analyzed four independent, including three European and one African-American, samples (5,648 cases vs. 6,936 healthy subjects) to identify replicable SNP-schizophrenia associations. The potential regulatory effects of schizophrenia-risk alleles on CACNA1C mRNA expression in 16 brain regions (n=348), gray matter volumes (GMVs) of five subcortical structures (n=34,431), and surface areas (SA) and thickness (TH) of 34 cortical regions (n=36,936) were examined.

Results A novel 19-variant block across introns 36-45 of CACNA1C was significantly associated with schizophrenia in the same effect direction across at least two independent samples ($1.8 \times 10^{-4} \leq p \leq 0.049$). Minor alleles of all risk variants were positively associated with the CACNA1C mRNA expression in the cerebellar cortex, but negatively with the expression in the frontal (including anterior cingulate), occipital, and temporal cortices and/or amygdala ($1.6 \times 10^{-3} \leq p \leq 0.05$), and negatively with the GMVs of the nucleus accumbens, amygdala, brainstem, and caudate

($0.016 \leq p \leq 0.048$). In addition, minor alleles were associated with the SA ($0.010 \leq p \leq 0.050$) or TH ($0.004 \leq p \leq 0.050$) in the same effect direction across all risk variants, in any same region of the frontal (pole, superior, rostral middle, and pars opercularis), occipital (lateral, cuneus, pericalcarine, lingual, and fusiform), temporal (pole, middle, and inferior), parietal (precuneus), and limbic (anterior cingulate, posterior cingulate and entorhinal) cortices.

Conclusion We identified a novel, functional risk variant block at CACNA1C for schizophrenia, supporting an important role of CACNA1C in the pathogenesis of schizophrenia.

OR-15

活血通降方对内脏高敏感反流性食管炎大鼠模型肠道菌群及 LPS/TLR4/MC 通路的影响

李培彩¹、尹红²、唐艳萍¹

1. 天津市中西医结合医院·南开医院

2. 天津中医药大学

目的 通过研究活血通降方对反流性食管炎（RE）大鼠肠道菌群及 LPS/TLR4/MC 通路的影响，探讨其对食管内脏高敏感及肠道交叉高敏感的疗效机制。

方法 将 54 只 Wistar 大鼠随机分为对照组、模型组、活血通降方组，每组 18 只。除对照组外，其余各组均采用改良部分贲门肌切开术+外置幽门部分结扎术建立 RE 大鼠模型。造模成功后，活血通降方组予活血通降方最优剂量进行灌胃，对照组及模型组则予相同体积生理盐水灌胃，每天 2 次，连续给药 14 天。观察大鼠食管下端大体标本，进行病理组织学分析，评价大鼠食管的内脏敏感性；采用 16SrDNA 高通量测序检测各组大鼠肠道菌群的变化；采用酶联免疫吸附法（ELISA）检测血清中 LPS、TPS 和 IL-8 的表达；采用蛋白免疫印记法检测食管组织及结肠组织中 TLR4 的表达，采用甲苯胺蓝染色检测食管组织及结肠组织中 MC 数量。

结果 与对照组相比，模型组大鼠食管黏膜病理评分增高（ $P < 0.05$ ），经活血通降方治疗后，RE 模型大鼠食管黏膜病理评分下降（ $P < 0.05$ ）。各组大鼠食管内脏感觉评价结果：与对照组比较，模型组大鼠滴酸刺激时的行为学评分及颈斜方肌肌电图曲线下面积比值（AUC（%））均明显增高（ $P < 0.05$ ）；与模型组比较，活血通降方组大鼠行为学评分及肌电图 AUC 比值均降低（ $P < 0.05$ ）。肠道菌群分析：与对照组比较，模型组物种丰富度显著降低，未分类拟杆菌属、Prevotellaceae_UCG-003 属、螺旋菌属及 Prevotellaceae_UCG-001 属等革兰氏阴性菌的相对丰度显著增加，有益菌 Akkermansia 与 Ruminococcaceae_UCG-005 属的相对丰度显著降低；与模型组相比，活血通降方可改善肠道菌群组成，显著增加有益菌 Ruminococcaceae_UCG-005 的丰度，降低革兰氏阴性菌如 Prevotellaceae_UCG-003 属、拟杆菌属及未分类拟杆菌属的相对丰度。与对照组相比，模型组血清中 LPS、TPS 和 IL-8 的含量明显升高（ $P < 0.05$ ），食管及结肠组织中 MC 数量及 TLR4 表达水平均明显升高（ $P < 0.05$ ）；活血通降方干预后，血清中 LPS、TPS 和 IL-8 的含量显著降低（ $P < 0.05$ ），食管及结肠组织中 MC 数量及 TLR4 表达水平均明显下降（ $P < 0.05$ ）。

结论 活血通降方可改善 RE 模型大鼠内脏敏感性，其机制可能与调节肠道菌群，升高有益菌比例，降低革兰氏阴性菌的比例，进而降低体内 LPS 水平，抑制 LPS/TLR4/MC 通路，抑制 MC 脱颗粒有关。

OR-16

顶叶-海马功能连接经颅磁刺激治疗阿尔茨海默病的弥散张量成像研究

倪晓康、陈炜
浙江大学附属邵逸夫医院

目的 研究 2 周顶叶-海马功能连接重复经颅磁刺激对阿尔茨海默病的临床疗效，以及 12 周的持续效应；探索 rTMS 对白质联合纤维传导束完整性的影响。

方法 收集符合美国精神障碍诊断与统计手册第五版诊断标准的轻、中度 AD 患者，采用随机、双盲的实验设计将研究对象分为真刺激组（rTMS 组）和假刺激组（Sham 组）。基于静息态功能磁共振成像，以左侧顶叶与海马功能连接最高的特定区域为刺激靶点，进行高频 10Hz 的 rTMS 刺激共 10 次。Sham 组采取相同的刺激方案，但通过改变线圈朝向进行假的磁刺激。两组患者在 rTMS 治疗前（T0）、治疗结束后（T1）和第 12 周（T2）时完成神经心理学量表评估，在 T0、T1 进行弥散张量成像图像采集，如果病人同意，在 T2 继续完成 DTI 图像采集。简易智能精神状态检查量表和轻度认知损害筛查量表被用于患者认知水平评估。对比分析 rTMS 治疗前后 MMSE、sMCI 评分间的差异，明确 rTMS 治疗效果；使用基于纤维束示踪的空间统计方法对患者治疗前后白质纤维的各向异性分数 (FA) 进行基于体素的全脑比较，探究 rTMS 对大脑白质联合纤维传导束完整性的影响。

结果 (1) 共有 61 例患者完成 T0、T1 以及 T2 时的神经心理学量表评估。基线时两组患者的基本资料及 MMSE、sMCI 量表评分无明显统计学差异。(2) rTMS 治疗组 MMSE 评分 T1 比 T0 增高；T2 与 T0 比较差异无统计学意义；rTMS 治疗组 sMCI 评分 T1 比 T0 增高；T2 与 T0 比较差异无统计学意义。Sham 组 MMSE 评分 T1、T2 相比 T0 差异无统计学意义；Sham 组 sMCI 评分 T1、T2 相比 T0 差异无统计学意义。(3) 共有 32 例患者（rTMS 组 16 例、Sham 组 16 例）完成基线（T0）、2 周（T1）以及随访 12 周（T2）时的 DTI 数据采集。rTMS 组治疗后 FA 值下降的脑区包括胼胝体压部、胼胝体体部、右侧后放射冠、右侧后丘脑放射束（包括视束）、上纵束，差异有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。Sham 组患者治疗前后 FA 值均无显著差异。

结论 顶叶-海马功能连接 rTMS 治疗能改善 AD 患者的认知功能；其主要机制可能与改变大脑白质联合纤维传导束微结构有关。

OR-17

抑郁症快感缺失患者炎症因子水平与脑结构改变的相关性研究

吴聪冲、黄满丽、胡少华、许毅、陆邵佳
浙江大学医学院附属第一医院

目的 探索伴有快感缺失的抑郁症患者炎症系统的特征及犒赏环路结构的异常，分析抑郁症快感缺失症状与炎症系统活动和大脑犒赏环路结构的相关性，探讨抑郁症快感缺失的相关病理机制。

方法 研究纳入首发或复发三个月未用药的重度抑郁症门诊患者 42 例，并根据抑郁症诊断标准以及 Snaith-Hamilton 快感量表评估结果将抑郁症患者分为伴有快感缺失特征组（ $n=22$ ）和不伴有快感缺失特征组（ $n=20$ ）。同期间纳入性别、年龄匹配的 20 名健康受试者为对照组。比较三组间的临床特征，血浆 IL-1 β 、IL-6 和 TNF- α 的浓度和大脑灰质体积的差异，并通过基于体素的全脑相关性分析，分析快感缺失严重程度和炎症因子与脑结构异常的相关性。

结果 与健康对照相比，发现两组抑郁症患者血浆 IL- β 水平均显著升高，仅有伴快感缺失的抑郁症患者血浆 IL-6 水平升高，三组 TNF- α 水平无显著性差异。ANOVA 显示三组受试者在左侧外侧苍白球灰质体积上存在差异。两两比较显示与健康对照相比，伴快感缺失的抑郁症患者左侧壳核灰质体积显著下降；与不伴快感缺失的抑郁症患者相比，伴快感缺失的抑郁症患者左侧外侧苍白球灰质体积显著减小。基于体素的全脑相关分析显示，在伴快感缺失的抑郁症患者中左侧壳核灰质体积与

血浆 IL-6 水平呈负相关, 在抑郁症患者中 SHAPS 得分与血浆 IL-6 水平呈正相关 ($r=0.421$, $p=0.005$)。

结论 本研究以快感缺失为切入点, 发现抑郁症快感缺失的严重程度与血浆 IL-6 水平密切相关, 同时发现在伴快感缺失的抑郁症患者血浆 IL-6 水平的升高和纹状体灰质体积减少呈负相关, 证实了抑郁症快感缺失症状与炎症系统活性和奖赏环路脑结构的相关性, 为抑郁症快感缺失的生物学机制提供新证据。

OR-18

抑郁障碍对阻塞性睡眠呼吸暂停的影响 及其与下丘脑炎症的关系

董贯忠、曹音

常州市第二人民医院(阳湖院区)

目的 研究抑郁障碍对青年男性肥胖患者阻塞性睡眠呼吸暂停(OSA)的影响及其与下丘脑炎症的关系。

方法 选取 2020 年 1 月至 2021 年 12 月在南京医科大学附属常州市第二人民医院胃肠外科住院、择期行减重手术的青年男性肥胖患者 62 人, 根据 DSM-5 抑郁障碍诊断标准结合抑郁自评量表的结果分为抑郁障碍组(18 例)和无抑郁障碍组(44 例)。所有人均行便携式睡眠监测仪监测睡眠呼吸暂停情况。利用 MRI 定量技术计算 T2 加权相下丘脑/杏仁核(H/A)的信号强度(SI)比值评估下丘脑炎症。

结果 在青年男性肥胖患者中, 抑郁障碍组患者和无抑郁障碍组患者在呼吸暂停低通气指数(AHI)、最低血氧饱和度、氧减指数方面具有统计学差异($p<0.05$)。抑郁障碍组的左侧 H/A 信号强度值比较无抑郁障碍组的明显升高($P=0.002$), 而对于右侧 H/A 信号强度比值两组之间无统计学差异($p>0.05$)。减重手术可以降低双侧 H/A 信号强度比值($p<0.05$)。抑郁组患者左侧 H/A 信号强度比值与 AHI、体重指数(BMI)呈正相关($p<0.05$), 而右侧 H/A 信号强度比值与 AHI、BMI 没有相关性($p>0.05$)。

结论 抑郁障碍增加青年男性肥胖患者阻塞性睡眠呼吸暂停低通气指数及加重左侧下丘脑炎症。且左侧下丘脑炎症与阻塞性睡眠呼吸暂停的严重程度呈正相关, 提示左侧下丘脑炎症可能是伴有抑郁障碍的青年肥胖患者发生阻塞性睡眠呼吸暂停的潜在机制。

OR-19

生物-心理-社会医学视域下 新冠肺炎疫情期间 公众健康状况变化及其影响因素的探究

王子予

哈尔滨医科大学

目的 新冠疫情爆发后, 人们原有的生活工作方式发生改变, 由此产生的身心健康问题更加复杂。如健康观念、工作生活状态与社会交往等系列问题的叠加恶化。后疫情时代下, 为了有效应对复杂的健康问题, 本文调查了解疫情对公众健康状况的影响, 并提出改善建议。

方法 通过问卷星网络调查平台, 于 2021 年 2-3 月对我国五省(黑龙江、北京、河北、湖北、广东)4325 名公众进行横断面调查, 测量公众的生理、心理、社会三个维度的变化情况及其对于公众健康状况的影响程度。运用 SPSS23.0 进行描述性分析与二元 logistic 回归分析。

结果 研究发现 30.4%的调查对象健康状况变差, 疫情期间公众的生理、心理与社会健康状况发生了不同程度的变化。在生理方面, 51.5%的公众表示生理健康状况变差; 在心理方面, 整体呈现变差的趋势比例为 19.1%, 部分公众对待健康观的积极情绪变差(4.4%), 然而公众的爱国情绪却出现提升(85%); 在社会层面, 20.8%的公众工作学习状态变差, 19.2%的公众与人交流频率降低, 11.5%的公众睡眠情况变差, 6.4%的公众家庭亲密融洽度降低, 均呈现下降趋势(14.4%)。其中, 婚姻状况是影响睡眠情况($P<0.05$)、工作学习状态($P<0.05$)及家庭亲密融洽度($P<0.05$)的重要因素。二元逻辑回归显示, 生理健康($OR=2.257$)对公众健康状况影响程度最大, 爱国情绪的提升($OR=1.214$), 工作学习状态($OR=1.307$), 睡眠情况($OR=1.188$)与家庭亲密融洽度($OR=1.290$)的改善均有利于提高健康水平。

结论 我国公众健康水平降低, 且生理、心理、社会维度的变化都对其健康状况有不同程度的影响。健康状况与生理健康、心理健康及社会健康相关。其中, 生理健康是最大的影响因子。爱国情绪在疫情期间得到极大提高, 而这也是专属于中国最独特的战“疫”经验, 是战胜疫情的重要因素。后疫情时代下, 仍存在一些亟需治理的健康问题, 如: 变得较差的睡眠情况、工作学习状态及家庭亲密融洽度等, 应针对重点人群的生理与心理问题采取有效干预措施。做好公众的心理疏导工作和社区干预。要从基层抓起, 建立完善“常态”与“非常态”下“平战结合”的应急管理和健康服务与社会支持机制, 并逐步推进后疫情时代医防融合与平战结合的健康治理体系与服务能力, 不断提高人民的健康水平。

OR-20

Integrating functional neuroimaging and serum proteins can improve the diagnosis of major depressive disorder

Suzhen Chen¹、Yingying Yin¹、Yingying Yue¹、Yinghui Li¹、Yuqun Zhang²、Wenhao Jiang¹、Zhenghua Hou¹、Yonggui Yuan¹

1. Department of Psychosomatics and Psychiatry, ZhongDa Hospital, School of Medicine, Southeast University

2. School of Nursing, Nanjing University of Chinese Medicine

Objective The lack of effective objective diagnostic biomarkers for major depressive disorder (MDD) leads to high misdiagnosis, which further results in inadequate treatment. Compared with healthy controls (HC), abnormal brain functions and protein levels are often observed in MDD, which have been demonstrated associated with the pathogenesis and diagnosis of MDD. Here, we aimed to measure brain spontaneous activity and peripheral protein levels between MDD and HC, then use the multidimensional data based on the above brain function indicators and serum protein levels to develop a relatively objective diagnostic model for MDD.

Methods A total of 63 MDD and 81 HC subjects underwent resting-state functional MRI (rs-fMRI) scans, among whom 37 MDD and 45 HC also provided blood samples. We measured amplitudes of low-frequency fluctuation (ALFF) and regional homogeneity (ReHo) as brain functional indicators and serum levels of brain-derived neurotrophic factor (BDNF), cortisol, and multiple cytokines were also detected as protein variables. Imaging indicators, protein indicators, and both imaging and protein indicators were respectively put into the linear discriminant analysis (LDA) as input features to construct diagnostic models of corresponding indicators for MDD. A five-fold cross-validation result of the receiver operating characteristic (ROC) curve was used to evaluate each model's performance.

Results Higher ALFF in the right caudate nucleus, lower ReHo in left middle occipital gyrus and left superior frontal gyrus, higher serum cortisol and interleukin (IL)-6 levels, lower serum BDNF, IL-4, and IL-10 levels were observed in MDD patients compared with HC (all $P < 0.05$). The combinations of multiple indicators with the LDA method had better diagnostic performance than a single indicator. Furthermore, the LDA model composed of multidimensional variables exhibited conspicuously superior diagnostic efficiency than those constructed with indicators of only imaging or proteins, and the cross-validation results showed accuracy, the area under ROC curve, sensitivity, and specificity reached 96.3%, 0.99, 92.0%, and 100.0%, respectively.

Conclusion The study demonstrated that imaging features and serum protein levels in MDD patients significantly differed from HC, and their combination using the LDA method could diagnose MDD with high accuracy, which may serve as an ideal diagnostic biomarker for MDD.

壁报交流

PO-01

功能性消化不良不同症状患者精神心理因素分析

聂刚¹、况利²

1. 重庆医科大学附属大学城医院

2. 重庆医科大学附属第一医院

目的 功能性消化不良患者症状往往不典型，常见的有上腹痛、上腹胀、嗝气等，分析不同症状的精神心理特征

方法 纳入 2020 年 1 至 12 月于我院就诊的 200 例功能性消化不良患者作为研究对象，选取同一时期的 100 例健康人作为对照组分为腹痛组、腹胀组和健康组，每组 100 例。采用汉密尔顿焦虑量表（HAMA）、汉密尔顿抑郁量表（HAMD）、生活事件量表（LES）和艾森克人格问卷（EPQ）进行评估分析。采用卡方检验、方差分析、非参数秩和检验和 Kruskal-WallisH 检验进行统计学分析。

结果 腹痛组和腹胀组焦虑发生率均高于健康组[分别为 61.0%、55.0%、11.0%，差异均有统计学意义（ $P<0.05$ ）]；腹痛组抑郁发生率高于腹胀组和健康组[分别为 35.0%、28.0%、8%（13/100）]，差异均有统计学意义（ $P<0.05$ ）。腹痛组 LES 负性事件评分高于腹胀组和健康组（ $P<0.05$ ）。腹胀组、腹痛组 LES 评分 ≥ 20 分（精神压力大）的患者逐渐升高，差异有统计学意义（ $P<0.05$ ）；健康组和腹胀组 EPQ 评分中精神质、内外向、稳定性和掩饰性分量表评分均以正常居多。腹痛组内外向和掩饰性量表评分偏高，差异均有统计学意义（ $P<0.05$ ）。

结论 焦虑与抑郁与腹痛、腹胀相关，而腹痛较腹胀更密切。精神质、外向型、情绪不稳定、掩饰倾向的精神特征与腹痛密切相关。

PO-02

Marsin-1 通过抑制海马体中小胶质细胞的
激活来改善 LPS 诱导的抑郁样行为。

邱田、况利

重庆医科大学附属第一医院

目的 Marsin-1 是一种由二十二碳六烯酸 (DHA) 由巨噬细胞生物合成的消退激动剂，具有抗炎和促炎症消退，已知其具有改善神经保护改善认知作用。然而，有关其对抑郁症是否有作用的研究甚少，其潜在的机制仍有待阐明。我们研究了 Marsin-1 对脂多糖（LPS）介导抑郁症状和神经炎症的潜在作用，并进一步阐明了可能的细胞和分子作用机制。

方法 采用多模态的研究方式，结合 LPS 抑郁动物模型和 LPS+MaR1 干预模型的建立，结合行为学，活体小动物 PET CT 检测，体外海马组织面荧光染色切片处理，海马组织 RNA 测序，对炎症因子和小体 PCR 检测，来评估 MaR1 对抑郁样行为的改善作用和潜在细胞分子机制。

结果 Marsin-1（5 ug/kg, i.p.）改善了 LPS 攻击（1 mg/kg, i.p.）C57BL/6J 诱导的抑郁样小鼠的尾部悬挂时间和旷场实验中活动距离；在 TSPO PET-CT 扫描中，Marsin-1 降低了大脑中抑郁症相关脑区如海马、杏仁核等脑区[18 F] DPA-714 SVU 摄取值；结合海马区域的免疫荧光切片分析，提示 Marsin-1 抑制了海马区域的小胶质细胞的激活，海马中促炎细胞因子 IL-1 β 和 NLRP3 的过度分泌得到了缓解。RNA 测序（RNA-Seq）从分析的结果中可以发现，Marsin-1 干预后的小鼠海马中差异基因主要存在于神经肽激素活性，内向整流钾通道活性，离子门控通道活性，金属离子跨膜转运蛋白活性，紧密连接，应激激活的 MAPK 级联负调控等通路中。

结论 我们的结果证实了外周使用 Marsin-1 对 LPS 诱导的抑郁样行为有改善的作用，并首次证明了这种作用和其对小胶质细胞的抗炎活性有关，为 Marsin-1 抗抑郁的药理机制提供新的线索

PO-03

Association among calf circumference, physical performance, and depression in the elderly Chinese population: A cross-sectional studyJianyu Tan¹、Qinglian Zeng¹、Meng Ni²、YingXiao Zhang¹、Tian Qiu¹

1. Department of Psychiatry, The First Affiliated Hospital of Chongqing Medical University

2. 上海交通大学医学院国际和平妇幼保健院

Objective Based on the Chinese Longitudinal Healthy Longevity Survey (CLHLS) database, a cross-sectional study was conducted to explore the relationship of calf circumference and physical performance with depression

Methods From the 8th wave of CLHLS, data on calf circumference, physical performance, depressive symptoms, and demographic, socioeconomic, and health-related characteristics were collected. Interaction of calf circumference, physical performance on depressive symptoms was considered. We conducted multiple logistic regression to explore the impact of calf circumference, physical performance and their combination on depressive symptoms.

Results We enrolled a total of 12,227 participants aged 83.4 ± 11.0 years, including 5,689 (46.5%) men and 6,538 (53.5%) women. Patients with depression were more likely to have low calf circumference (2,274 [68.2%] vs. 5,406 [60.8%], $p < 0.001$) and poor physical performance (3[0, 6] vs. 1[0, 4], $p < 0.001$). A significant multiplicative interaction was found between calf circumference and physical performance in their effect on depression. After adjusting for confounding factors, multiple logistic regression showed that a significant inverse correlation persisted between physical performance and depressive symptoms in normal (odds ratio [OR] = 1.20, 95% confidence interval [CI]: 1.15–1.26, $p < 0.001$) and low (OR = 1.14, 95% CI: 1.11–1.18, $p < 0.001$) calf circumference group, while the association between calf circumference and depression disappeared. Participants with low calf circumference and poor physical performance were 2.21 times more likely to have depression than those with normal calf circumference and physical performance. All results were found to be robust in sensitivity analyses.

Conclusion Physical performance was significantly associated with depression in the elderly Chinese population. Attention should be paid to assess depressive symptoms in patients with poor physical performance.

PO-04

A propensity score matching study: The prevalence of antenatal mental health problems among pregnant women decreased during the COVID-19 pandemic, really?

Jiamei Guo、Li Kuang

the first affiliated hospital of chongqing medical university

Objective 2019 coronavirus disease (COVID-19) pandemic increased the risk of mental health problems, especially anxiety and depression. However, inconsistent results were reported on the impact of pregnancy on these problems during the pandemic. This study aimed to explore the impact of COVID-19 pandemic on the maternal mental health in a real world.

Methods Two cohorts of all pregnant women at their first antenatal care in our hospital were evaluated. One was enrolled before the COVID-19 outbreak ($n = 5728$, pre-COVID-19 group) from June 1 to December 31, 2019, and the other was enrolled during the COVID-19 pandemic ($n = 739$, COVID-19 pandemic group) from January 24 to March 23, 2020. The symptoms of depression, anxiety, and somatization were assessed by the Patient Health Questionnaire-9

(PHQ-9), Generalized Anxiety Disorder-7 (GAD-7), and Patient Health Questionnaire-15 (PHQ-15), with a cut-off point of 10 for depression, GAD, and somatoform disorder, respectively. The propensity scores matching method (1:1) was applied to balance the differences in the demographic characteristics between the two groups. The chi-square analysis was used to compare the difference in the demographic characteristics and the prevalence of maternal mental health problems between the two groups pre-and post- matched.

Results The prevalence of depression, GAD, and somatoform disorder among pregnant women at their first antenatal care visit during COVID-19 pandemic (9.5%, 2.2%, 20.8%) was significantly lower than that before the pandemic (16.3%, 4.4% and 25.7%). Meanwhile, the number of women newly registered for antenatal care in the clinic decreased by nearly 50% compared with the same period before the pandemic. There were significant differences in the distribution of demographic characteristics (age, Han nationality, education level, gestational weeks, marital status, occupation and gravidity) between the two groups ($P < 0.05$). And, after matching the demographic characteristics, the difference in the prevalence of maternal mental health between the two groups reversed dramatically. The prevalence of depression, GAD, and somatoform disorder in this population during the COVID-19 pandemic (2.3%, 9.6%, 20.8%) was significantly higher than before the pandemic (0.3%, 3.9%, and 10%).

Conclusion COVID-19 pandemic would increase the risk for the mental health problems among pregnant women. Unfortunately, a great proportion of pregnant women with these problems may not have attended the clinic for antenatal care as expected, which might lead to the fake phenomenon of a significant lower incidence of mental health problems among the pregnant women attending their first antenatal care in the clinic.

PO-05

胰岛素抵抗参与慢性应激导致的认知功能损伤

韩冰^{1,2}、王彦永^{1,2}、刘娜^{1,2}、王文远^{1,2}、沈莉^{1,2}、马芹颖^{1,2}、王华龙^{1,2}、王铭维^{1,2}

1. 首都医科大学宣武医院河北医院

2. 河北医科大学第一医院

目的 慢性应激可诱发认知功能障碍，甚至促进阿尔茨海默病(AD)的发生发展。

有研究表明，慢性应激对认知功能的影响与糖代谢有关。那么，不同遗传背景下，慢性应激对认知功能的影响是否相同？具体机制如何？本研究拟观察不同基因背景下，慢性应激对认知功能的影响，并进一步探讨糖代谢中的胰岛素抵抗在其中的作用机制。

方法 采用连续 4 周的慢性不可预知性温和应激 (CUMS) 建立慢性应激模型，将 9 月龄雄性野生型和 APP/PS1 小鼠随机分为 4 组，分别为：C57 组，C57+CUMS 组，APP/PS1 组，APP/PS1+CUMS 组。应激进行到第 3 周时，通过水迷宫实验和避暗实验检测各组小鼠的学习记忆能力，并继续应激至第 4 周末。应激结束后，采用 HOMA 值评估 CUMS 对外周胰岛素敏感性的影响。采用 PCR Array 初步筛选海马组织糖代谢相关 RNA 表达情况，共 84 个基因，涉及胰岛素信号通路、非胰岛素依赖型糖尿病 (NIDDM) 基因、先天免疫、炎症、细胞凋亡、碳水化合物代谢、脂质代谢、代谢物转运、浸润性白细胞标志物和脂肪因子信号通路。采用免疫组化和 MILLIPLEX® MAP 试剂盒，进一步明确 CUMS 引起的胰岛素相关信号通路蛋白的表达。

结果 水迷宫实验结果发现：CUMS 干预使得 C57 和 APP/PS1 小鼠的逃逸潜伏期延长 (C57 vs C57+CUMS, $P=0.003$; APP/PS1 vs APP/PS1+CUMS, $P=0.026$)，目标象限中停留的时间减少 (C57 vs C57+CUMS, $P=0.016$; APP/PS1 vs APP/PS1+CUMS, $P=0.010$)。避暗实验结果发现：步入暗室的潜伏期缩短 (C57 vs C57+CUMS, $P=0.044$; APP/PS1 vs APP/PS1+CUMS, $P=0.047$)，进入暗室错误数显著增加 (C57 vs C57+CUMS, $P=0.028$; APP/PS1 vs APP/PS1+CUMS, $P=0.046$)。提示慢性应激可以导致野生型和 APP/PS1 小鼠认知功能的下降。与此一致的是，慢性应激还同时导致两种基因型小鼠体内胰岛素分泌增加 (C57 vs C57+CUMS, $P=0.012$; APP/PS1 vs APP/PS1+CUMS, $P=0.013$)，HOMA 值均升高

(C57 vs C57+CUMS, $P=0.001$; APP/PS1 vs APP/PS1+CUMS, $P=0.007$), 胰岛素受体 *InsR* 基因表达下调 (C57 vs C57+CUMS, $P=0.039$; APP/PS1 vs APP/PS1+CUMS, $P=0.034$), 胰岛素后受体信号通路抑制位点 (IRS1-P_{Ser636}) 升高 (C57 vs C57+CUMS, $P<0.001$; APP/PS1 vs APP/PS1+CUMS, $P<0.001$), 兴奋位点 (IRS1-P_{Tyr465}) 降低 (C57 vs C57+CUMS, $P<0.001$; APP/PS1 vs APP/PS1+CUMS, $P<0.001$)。而与 APP/PS1 小鼠不同的是, 无论是刚果红染色还是 Elisa 均显示慢性应激对野生型小鼠的老年斑沉积、A β 42 和 A β 40 水平均无明显影响。**结论** 慢性应激引起的认知功能障碍并非依赖于淀粉样蛋白的沉积, 而是与增强了海马区的胰岛素抵抗作用有关。但慢性应激诱导的胰岛素抵抗作用的增强可以加剧 AD 病情的发展。

PO-06

伴非自杀性自伤的未经治疗青少年抑郁症患者 的基于图论的静息态功能磁共振研究

周易^{1,2}、况利¹、艾明¹、张琪¹、李晓¹、黄倩¹、戴林栖¹

1. 重庆医科大学附属第一医院

2. 重庆市第十一人民医院

目的 运用静息态功能磁共振成像技术, 收集和分析伴或不伴非自杀性自伤的未经治疗的青少年抑郁患者与身心健康的正常青少年的大脑静息态功能磁共振数据, 从图论的角度上探究非自杀性自伤及抑郁症在相关脑区的静息态功能磁共振信号异常。

方法 本研究共纳入年龄范围为 12-17 岁 75 例青少年被试, 按照非自杀性自伤以及抑郁症分为了伴非自杀性自伤的青少年抑郁症患者 (nsMDD 组) 25 例、不伴有非自杀性自伤的青少年抑郁症患者 (nnsMDD 组) 25 例以及性别、年龄及受教育年限程度与两病例组匹配的健康对照组 (HC 组) 25 例。所有纳入的青少年被试均进行了简明儿童青少年国际神经精神访谈、相关量表评估 (儿童抑郁量表、儿童焦虑量表、贝克自杀意念量表、心理弹性量表、冲动行为量表及情绪调节问卷) 及静息态功能磁共振 (resting-state functional magnetic resonance imaging, rs-fMRI) 扫描。基于图论的网络分析 (graph theoretical network analysis, GRETN) 进行数据预处理、计算及分析。计算指标包括: 小世界属性、标准化特征路径长度、特征路径长度、标准化聚类系数、聚类系数、脑网络的网络属性、脑网络的节点属性以及富人俱乐部标准化系数。

结果 较于 HC 组, nsMDD 组在节点效率、节点局部效率和度中心性在 0.05-0.34 的稀疏度的曲线下面积有明显减弱, 均出现在双侧回直肌脑区; 另外在左侧眶部额上回的节点效率和度中心性明显减弱; 而在富人俱乐部节点的连接边中, 相较于 HC 组, nsMDD 组的连接边强度明显增强。

结论 伴非自杀性自伤的抑郁症青少年患者在脑部功能活动上, 不伴非自杀性自伤的抑郁症青少年患者在节点效率、节点局部效率、度中心性以及富人俱乐部内连接边均未发现明显差异。可以推断 nsMDD 组在疾病发生发展过程仍然处于尚未完全走向难以逆转的地步, 提示伴有非自杀性自伤的抑郁症青少年仍是一个具有临床治疗积极意义上的治疗窗口期。在右侧眶部额上回 (DMN) 的节点效率越低, 预示着抑郁症青少年患者越冲动, 可能更容易出现冲动行为, 在其度中心性越低, 预示着自杀意念越强, 可能更容易出现消极观念及行为。未来仍需大量研究探讨伴有非自杀性自伤的抑郁症青少年的转归和发展进一步明确相关的病理生理机制, 以期青少年抑郁症的自伤自杀的预防提供一定的依据。

PO-07

小柴胡汤对癌症合并压力应激的临床/基础研究

王文恺¹、冯颖¹、邵诗云¹、王炎^{1,2}

1. 上海中医药大学附属曙光医院
2. 上海中医药大学中西医结合研究院

目的 观察小柴胡汤对癌症伴压力应激患者的临床疗效，利用皮下肿瘤合并压力应激动物模型观察小柴胡汤作用并揭示潜在机制。

方法 临床招募癌症伴压力应激患者，分为小柴胡汤组和安慰机组，在药物干预之前和干预 6 周后进行精神评估(SDS 评分)，并检测患者粪便微生物群以及血清炎症因子水平。观察小柴胡汤对异位皮下瘤结合慢性温和不可预测性应激 CUMS 模型小鼠的影响，结合行为学、代谢组学、分子生物学等手段，验证小柴胡汤抗抑郁的作用机制。

结果 小柴胡汤显著提高生活质量身体功能、角色功能、情绪功能、认知功能，降低抑郁自评量表评分(SDS)和血清炎症因子水平，改善抑郁状态，调节肠道微生物组成。与模型组小鼠相比，小柴胡汤能显著改善皮下瘤合并 CUMS 模型小鼠的抑郁样行为，增加小鼠体重，减小瘤体体积，其对肿瘤进展的抑制是由肠道微生物群介导的，其潜在机制涉及 TLR4/MyD88/NF- κ B 信号的下调。小柴胡汤能减少小鼠海马小胶质细胞的活化，降低海马色氨酸代谢通路产物喹啉酸水平，减少海马神经元损伤。

结论 小柴胡汤对癌症伴压力应激患者具有显著疗效，能显著改善其生存质量。小柴胡汤发挥抗抑郁的作用机制，可能与缓解海马神经炎症反应，调节神经代谢，降低神经元损伤相关。

PO-08

综合医院消化内科心身疾病住院患者心理状况、
胃肠道症状及生活质量状况研究李桂克、孙华
广西医科大学第一附属医院

目的 探讨综合医院消化内科不同类型心身疾病住院患者的心理状况、胃肠道症状及生活质量特点及其影响因素的差异。

方法 采用前瞻性、横断面研究的方法，对某三甲综合医院 2020 年 1 月 1 日至 2021 年 10 月 31 日消化内科心身疾病住院患者进行汉密尔顿焦虑、抑郁量表、90 项症状自评量表、匹茨堡睡眠量表、胃肠道症状评分量表及普通生活质量量表评估，将同时存在焦虑及抑郁表现的 200 例患者纳为研究对象，按诊断标准将患者分为器质性疾病和功能性胃肠病两组，采用 SPSS 18.0 统计学软件对其测评结果数据进行分析，比较两组患者的心理特点、胃肠道症状严重程度及生活质量，并分析其生活质量的影响因素。

结果 功能性胃肠病组患者的焦虑、躯体化及睡眠障碍明显高于器质性疾病组患者，差异比较有统计学意义($P < 0.05$)，两组的抑郁及胃肠道症状评分差异比较无统计学意义($P > 0.05$)，普通生活质量量表比较中，功能性能胃肠病组患者的生理机能、精力、社会功能明显高于器质性疾病组患者，而情感职能、精神健康明显低于器质性疾病组患者，差异比较有统计学意义($P < 0.05$)，生活质量影响因素分析结果显示，功能性胃肠病组患者的生活质量与焦虑、抑郁、躯体化、睡眠及胃肠道症状相关，器质性疾病组患者的生活质量与焦虑、抑郁及胃肠道症状相关。

结论 综合医院消化内科心身疾病住院患者焦虑、躯体化及睡眠障碍明显高于器质性疾病组患者，生活质量与心理状况及胃肠道症状相关。

PO-09

Self-harm behaviors and depressive symptoms in 38736 preadolescents: prevalence and the role of multi-dimensional stress

Xiaoming Xu¹、Wo Wang²、Ming Ai¹、Daqin Ding²、Su Hong¹、Jiajia Yang²、Qi Zeng¹、Yiting Kong¹、Qi Zhang¹、Jianmei Chen¹、Li Kuang^{1,2}

1. The First Affiliated Hospital of Chongqing Medical University

2. University-Town Hospital of Chongqing Medical University

Objective To investigate the prevalence of self-harm behaviors and depressive symptoms in preadolescents and their correlative factors

Methods 38736 students in grades 4-6 from all 77 primary schools in two districts of Chongqing Municipality participated in the survey. A structured e-questionnaire collected social-demographic information, self-harm behaviors, and depressive symptoms. Descriptive analyses were used to present the social-demographic characters in pupils. The Kolmogorov-Smirnov test, Shapiro-Wilk test, Pearson chi-square (χ^2) test, and the Non-parametric rank sum test was used to compare the differences in social-demographic features between pupils with or without self-harm behaviors and depressive symptoms. The LR binary logistic regressive analysis was used to detect the independent risk factors for self-harm behaviors and depressive symptoms in pupils.

Results 13.7% (5311) and 17.1% (6640) primary school students reported self-harm behaviors and depressive symptoms, respectively. There was a higher percentage of self-harm behaviors and a score of CDI in females, grade six, living without parents, located in the county, poor family finance, poor parental relationship, divorced parents, poor relationship with parents and peers, being bullied (often and last month), smartphone overuse, study stress ($P < 0.05$). Poor relationship with parents (OR, 1.791, 95%CI, 1.431-2.242; OR, 3.208, 95%CI, 2.442-4.214) and peers (OR, 1.463, 95%CI, 1.233-1.737; OR, 6.370, 95%CI, 5.159-7.865), study stress (OR, 4.927, 95%CI, 4.535-5.353; OR, 2.200, 95%CI, 2.022-2.394), and poor family finance (OR, 1.499; 95%CI, 1.266-1.775; OR, 1.798, 95%CI, 1.505-2.148) were independent factors for self-harm behaviors and depressive symptoms in primary school students of grade 4-6. Depressive symptoms (D) and self-harm behaviors (S) were mutually independent risk factors (S to D: OR, 6.016, 95%CI, 5.596-6.466; D to S: OR, 7.137, 95%CI, 6.658-7.650).

Conclusion Multi-dimensional stress played an essential role in the presence of depressive symptoms and self-harm behaviors among Chinese preadolescents. In the future, China needs to establish a platform at a provincial or national level for the prevention and treatment of depression and self-harm among preadolescents by integrating hospitals, schools, families, and communities.

PO-10

首发青少年抑郁伴自伤自杀行为与其冲动控制能力受损的关联：基于 P300 电位反应抑制差异波变化的研究

马伶俐¹、胡锦辉²、周冬冬²、彭薪宇¹、姜正浩²、况利¹

1. 重庆医科大学附属第一医院

2. 重庆医科大学附属大学城医院

目的 通过事件相关电位 (Event Related Potential, ERP) 中的 P300 成分分析青少年抑郁症患者中非自杀性自伤 (Non-suicidal Self-injury, NSSI) 行为、自杀未遂 (suicide attempt, SA) 行为的反应抑制功能, 探讨其冲动控制能力损害严重程度与行为的关系。

方法 本研究选择首发未服药的单纯抑郁青少年患者（ $n=36$ ）、伴 NSSI 行为青少年抑郁症患者（ $n=25$ ）及伴 SA 行为的青少年抑郁症患者（ $n=34$ ）作为研究对象，设立正常对照（ $n=23$ ）。由两位精神科医师（主治及主治以上职称）对入组被试进行抑郁症诊断，建立病例报告表，收集被试的一般资料，包括姓名、年龄、受教育程度、躯体健康状况、家族史等资料；使用 PHQ-9、哥伦比亚自杀严重度评估量表（C-SSRS）及 Beck 自杀意念量表、冲动行为量表进行量表评估。脑电采集使用美国 Neuroscan 的 64 导 ERP 记录系统、Curry8 数据采集系统对所有被试进行任务态脑电数据采集；使用 EEG-LAB 对 ERP 脑电数据进行处理，得到干预前后 ERP 中 P300 成分变化并对其进行统计分析。

结果 1. 一般资料结果提示：青少年抑郁患者伴 NSSI 行为，与大多数流行病学调查结果一致，以女性偏多，发病年龄集中在 13-16 岁，发病率与受教育程度、躯体疾病、精神疾病家族史没有呈现相关性。NSSI 行为在女性患者中表现出与 SA 行为的高度共患，在总体患者中表现出自杀意念的高度共患。+

2. 量表结果提示：

PHQ-9 量表评分：伴有 NSSI、SA 的青少年人群与单纯抑郁青少年人群相比，并未呈现出抑郁严重程度的差异。

冲动控制量表（IBS）：伴有 NSSI、SA 的青少年人群与单纯抑郁青少年人群相比，对冲动控制能力的主观认知并无明显差异。

Beck 自杀意念量表（BSSI）：NSSI 组自杀意念有升高但未与单纯抑郁组呈现统计学差异，SA 组无论是在近期还是最忧郁消沉的时期，均表现出自杀意念的明显增强（ $p<0.005$ ）

3. ERP 结果提示：相较于正常青少年人群，单纯抑郁青少年人群的 P300 差异波波幅呈现上升，在 CPZ 电极出现统计学差异（ $p<0.05$ ）；伴发 NSSI 的青少年抑郁人群中，波幅差异明显升高，与单纯抑郁和正常对照均出现统计学差异（ $p<0.05$ ）；而在伴 SA 的青少年抑郁人群中，波幅较 NSSI 反而呈现下降趋势，但仍高于单纯抑郁人群。

4. 波幅差异与量表数据的关联性：在单纯抑郁青少年人群中，波幅与行为性冲动呈现明显正相关，说明抑郁患者在冲动控制能力上明显受损。而在伴有 SA 的青少年抑郁人群中，波幅与自杀意念（最近一周和醉忧郁消沉时）呈现明显正相关，说明在伴有自杀行为的人群中，冲动控制受损程度与自杀意念强度呈现明显正相关。

结论 青少年抑郁患者无论是否伴有自伤自杀行为，均有冲动控制能力受损；而伴有 NSSI 的青少年抑郁人群在冲动控制能力上较单纯抑郁患者受损进一步加重；有趣的是，伴有 SA 的青少年抑郁人群在冲动控制受损上较 NSSI 呈现下降，并且其受损程度与自杀意念严重程度呈现明显正相关。

PO-11

产后女性冷敏体质患者的躯体症状和心理特征

梁东风、胡拯源、朱剑、姜荣环
中国人民解放军总医院第一医学中心

目的 认识产后女性 CSC 患者伴发躯体症状和心理特征，以及躯体症状与抑郁、焦虑之间的相关性。

方法 回顾性分析 2018 年 5 月至 2020 年 6 月在解放军总医院第一医学中心风湿免疫科门诊诊治的 55 例产后女性 CSC 患者的患者健康问卷-15（PHQ-15）躯体症状群量表、产后抑郁筛查量表（PDSS）、焦虑自评量表（SAS）得分。使用 Pearson 相关分析 PHQ-15 与 PDSS 得分、SAS 得分之间的相关性。

结果 产后女性 CSC 患者年龄 $24 \sim 42$ （ 32.98 ± 4.491 ）岁，在产后 3（2，4）个月发病。伴有多躯体症状（PHQ-15 ≥ 10 分）35 例（63.6%），发生率前 3 位的躯体症状依次为：感到疲劳或无精打采（51 例，92.7%）；手臂、腿或关节（膝盖或髌部等）疼痛（50 例，90.9%）；睡眠问题或烦恼（44 例，80.0%）。伴有抑郁（PDSS ≥ 76.5 分）44 例（80.0%），伴有焦虑（SAS ≥ 50 分）

28 例 (50.9%)，同时伴有抑郁和焦虑 27 例 (49.1%)。PHQ-15 与 SAS 得分存在正相关性 ($r=0.437$, $P=0.001$)。PHQ-15 与 PDSS 得分无相关 ($r=0.084$, $P>0.05$)。

结论 产后女性 CSC 患者常伴有多躯体症状和高比例的抑郁和焦虑，其躯体症状严重程度和焦虑程度存在正相关。

PO-12

Mediating effects of self-efficacy on the relationship between abusive supervision and work engagement in nurses

Su Hong、Li Kuang、Sha Wei、Yuanyuan Cao、Xiaoli Cheng、Shifen Ni
Department of Psychiatry, The First Affiliated Hospital of Chongqing Medical University

Objective Previous studies have proven that leadership behaviors significantly influenced nurses' attitudes, behaviors, and work outcomes. However, most researchers have focused on positive and/or constructive factors while ignoring the negative aspects of leadership behaviors, such as abusive supervision, particularly in China. This study aimed to investigate the levels of abusive supervision, self-efficacy and work engagement and to explore the relationship between these three variables among Chinese clinical registered nurses.

Methods A predictive, cross-sectional quantitative survey was performed to test a model of abusive supervision, self-efficacy and work engagement in a convenience sample of 923 Chinese clinical nurses from September 2021 to May 2022. The instruments used included the Demographic Data Questionnaire, Abusive Supervision Scale, Self-efficacy Scale and Work Engagement Scale.

Results A total of 702 valid questionnaires were returned, yielding a favorable response rate of 76.1%. Structural equation modeling, which included the three variables, provided a good fit to the data, indicating that abusive supervision could negatively predict nurses' work engagement directly and that abusive supervision could also indirectly influence work engagement partly through the mediation of self-efficacy.

Conclusion Abusive supervision negatively predicted work engagement, and self-efficacy emerged as an important mediating factor. If managers control and reduce abusive supervision while improving self-efficacy among nurses, work engagement and loyalty will improve.

PO-13

异常的脑区功能和 TPH2 甲基化相互作用与抑郁症发生关系的研究

谈婷婷
苏州市广济医院

目的 抑郁症(Major Depressive Disorder, MDD)是全球常见的精神疾病之一。大量研究证实 5-HT 的含量是 MDD 发生的一个重要影响因素。色氨酸羟化酶-2(Tryptophan hydroxylase-2, TPH2)是 5-HT 合成的重要限速酶。而 TPH2 的甲基化水平与 MDD 发生存在密切的相关性。静息态功能磁共振(Resting-state functional magnetic resonance imaging, rs-fMRI)是检测 MDD 患者脑区功能活动的一个重要技术手段。我们将探讨 rs-fMRI 结合 TPH2 基因甲基化水平两者之间相互作用与 MDD 发生的关联性。

方法 本研究共招募了 300 名 MDD 患者和 100 名健康对照。所有 MDD 患者都按照 DSM-IV 的诊断标准而被纳入。其中有 101 位 MDD 患者和 64 位健康对照未使用抗抑郁药物之前扫描 MRI。研究

使用 MATLAB 中的 RESTplus 软件分析, 分别使用了低频振幅(Low-frequency fluctuation, ALFF)、区域一致性(Regional homogeneity, ReHo)和分数低频振幅探讨脑区局部自发性的神经活动, 并以上述结果在组间显著差异性结果作为感兴趣区域 (Regions of interest, ROIs), 进行功能连接 (Functional connectivity, FC)的分析。通过广义线性模型分析 rs-fMRI 发现的脑区异常的活动和 TPH2 甲基化水平相互作用与 MDD 发生的关联。最后对统计结果使用 FDR 校正。

结果 本研究最终共纳入 291 例 MDD 患者和 100 例健康对照 (9 例 MDD 患者在研究中因各种原因被排除)。98 例 MDD 患者和 63 例健康对照组最终被纳入 rs-fMRI 进一步的分析中 (3 名 MDD 患者和 1 名健康对照因头动过大被剔除)。Rs-fMRI 分析结果显示右侧扣带回、右侧颞上回(Superior temporal gyrus, STG) 和左侧舌回的 ALFF 存在明显差异性($p < 0.05$), 右侧颞中回 (Middle temporal gyrus, MTG)、左侧楔叶、左侧 STG 和左侧枕中回 (Middle occipital gyrus, MOG) 的 ReHo 存在明显差异性($p < 0.05$), 以及以上述结果作为进一步分析 FC, 发现右侧 STG 与左侧枕下回以及右侧 MTG 与右侧 MOG 的 FC 具有差异性($p < 0.05$)。研究进一步发现右侧 STG 的 ALFF 活动与 TPH2-5-203 甲基化($p = 0.004$)和右侧 MTG 的 ReHo 活动水平与 TPH2-5-203 甲基化与 MDD 的发生存在关联性($p = 0.018$)。

结论 通过研究发现了脑区的功能活动与 TPH2 甲基化相互作用与 MDD 的发生存在关联, 这提示着上述两者的联合有助于我们及早发现 MDD, 并进行早期的干预和治疗。

PO-14

Characteristics of dysregulate metabolites and cognitive dysfunction in late-life depression and amnesic mild cognitive impairment based ^1H -NMR metabolomics

Yao Gao、Dan Wang、Xinzhe Du、Yong Xu、Sha Liu
First Hospital/First Clinical Medical College of Shanxi Medical University

Objective Late-life depression (LLD) and amnesic mild cognitive impairment (aMCI) are two different diseases associated with a high risk of developing Alzheimer's disease. Both diseases are accompanied by dysregulation of metabolic level. However, the differences and similarities of peripheral metabolic parameters in these two diseases are not well understood.

Methods We used ^1H NMR-based plasma metabolomics to identify the essential metabolites simultaneously of two large cohorts of subjects at high risk for AD (11 LLD and 26 aMCI) and 16 normal controls (NCs) in the community. Demographics were also collected. Cognitive function was evaluated with the MMSE, MoCA and neuropsychological tests.

Results Metabolic profiling showed that 7 metabolites were significantly changed in the plasma of LLD patients, while 3 metabolites were significantly improved in the plasma of aMCI patients. Metabolites shared by patients with LLD and aMCI were scyllo-inositol and β -glucose. Moreover, the scyllo-inositol by ROC analysis, which was selected as potential diagnostic biomarker to distinguish LLD from aMCI.

Conclusion A novel model based on metabolites with fair accuracy in the discrimination between LLD and aMCI. These findings will give clues to provide new therapeutic targets for interventions or markers for two diseases with similar predementia syndromes.

PO-15

Association between CYP450 polymorphisms and treatment outcomes of escitalopram and venlafaxine in patients with post stroke depression

Yanyan Wang、Zhou Zhu、Suiqiang Zhu

Department of Neurology, Tongji Hospital, Tongji Medical College, Huazhong University of Science and Technology

Objective The effectiveness of the same antidepressant varies greatly among individuals. The purpose of this study was to investigate the influence of cytochrome P450 2C19 (CYP2C19) and cytochrome P450 2D6 (CYP2D6) polymorphisms on the treatment outcomes of escitalopram (ESC) and venlafaxine (VEN) in hospitalized patients diagnosed with post-stroke depression (PSD).

Methods A prospective cohort study of 313 patients with PSD was conducted. And these patients were randomly treated with either ESC or VEN according to random number table method. Three CYP2C19 major alleles (*2, *3, *17) and three CYP2D6 major alleles (*2, *4, *10) were genotyped. The 17-item Hamilton Depression scale (HAMD-17) was evaluated at week 0 (baseline), 2, 4 and 8, blind to genotype. The decrease of HAMD-17 scores from baseline to week 8 was considered as the primary outcome. Response ($\geq 50\%$ decrease in HAMD-17) and remission ($\text{HAMD-17} \leq 7$) at week 8 were regarded as the secondary outcome. The χ^2 -test as well as Mann-Whitney U-test were used to compare the differences between groups. In addition, multiple linear regression analysis was used for finding factors of the primary outcome. Univariate and multivariate logistic regression analysis were conducted to explore the factors influencing the secondary outcomes.

Results At the 8-week end point, no significant difference was observed in the decrease of HAMD-17 score ($p=0.434$), response ($p=0.269$) as well as remission ($p=0.741$) between different CYP2C19 genotype groups. CYP2C19 gene polymorphism was not an independent factor influencing the efficacy of ESC. Similarly, no difference was found in the decrease of HAMD-17 score ($p=0.830$), response ($p=0.118$) and remission ($p=0.606$) at week 8 between different CYP2D6 genotype groups. CYP2D6 gene polymorphism was not an independent factor influencing the efficacy of VEN.

Conclusion Pharmacogenomic testing appears to have limited clinical value in improving response and remission rates in patients with PSD. The future of antidepressant treatment should not rely solely on expensive genetic testing, but on other more cost-effective and practical methods.

PO-16

包含间接胆红素的诺莫图预测轻型缺血性卒中发病 3 个月后的抑郁情况

王炎炎、朱舟、朱遂强

华中科技大学同济医学院附属同济医院

目的 作为脑卒中最常见的精神并发症，卒中后抑郁 (post-stroke depression, PSD) 显著增高脑卒中的致残率、复发率和死亡率。由于 PSD 已被证实与卒中严重程度密切相关，为此我们假设轻度卒中患者的 PSD 患病率会相对较低。本研究旨在探讨轻度急性缺血性脑卒中发病后 3 个月 PSD 的患病率及其预测因素，并构建方便、实用的预测模型用于早期识别 PSD 的高危患者。

方法 从湖北省武汉市三家大型三甲医院连续招募 519 例急性缺血性脑卒中患者 (入院时 NIHSS ≤ 5)。入院时收集社会人口学、临床和实验室资料。在卒中发病后 3 个月，采用 DSM-V 标准和 17 项汉

密尔顿抑郁评定量表(HAMD-17)评估 PSD 状态。采用 χ^2 检验、Mann-Whitney u 检验和 t 检验进行统计学差异分析。采用多因素 logistic 回归筛选出 PSD 的独立预测因素, 并构建预测模型用以预测 PSD 的发病风险。此外, 使用诺莫图将预测模型可视化。

结果 轻度急性缺血性脑卒中发病后 3 个月卒中后抑郁的患病率达 32%。对潜在混杂因素进行调整后, 间接胆红素($p=0.029$)、体育活动($p=0.001$)、吸烟($p=0.025$)、住院天数($p=0.014$)、神经质($p<0.001$)和认知功能水平($p<0.001$)与 PSD 保持独立且显著相关。由上述 6 个因素共同构建诺莫图, 其一致性指数高达 0.723(95%CI:0.678 ~ 0.768)。

结论 即使是轻度缺血性脑卒中, PSD 的患病率也同样很高, 值得临床医生高度关注。此外, 我们的研究发现, 较高的间接胆红素水平可以降低 PSD 的风险。这一发现可能为 PSD 的治疗提供一种潜在的新方法。

PO-17

Reliability and Validity of the Chinese version of Somatosensory Amplification Scale and the Mediating role of Alexithymia in the Relationship Between Somatosensory Amplification and Somatization

Xiaoran An¹、Menglu Cao^{2,3}、Yafei Tan¹

1. School of Psychology, Central China Normal University

2. 西南大学

3. 四川工商学院

Objective The Somatosensory Amplification Scale (SSAS) is a 10-item self-report instrument designed to assess individual's tendency to experience somatic and visceral sensations as unusually intense, toxic and alarming. In this study, the authors aimed to investigate the reliability and validity of the SSAS in Chinese general population and mediating effect of alexithymia on the relation between somatosensory amplification and somatization.

Methods A total of 386 participants were enrolled in this study. Participants completed the Chinese versions of the Somatosensory Amplification Scale (SSAS), the somatization subscale of the Symptom Check List 90 (SCL-90 som), the Toronto Alexithymia Scale (TAS-20), and the Short form Health Anxiety Inventory (SHAI). One hundred and thirty-three participants were randomly selected to complete the SSAS again two weeks after the initial assessment. The reliability and validity of the SSAS were analyzed.

Results 1) Item to scale correlations varied from 0.61 to 0.76, and were highly significant; 2) Cronbach's alpha of the Chinese version of the SSAS was 0.86 and the correlation coefficient for the 2-week test-retest of the total score was 0.60 after the item-1 was deleted; 3) Confirmatory factor analysis showed that the one-factor model achieved adequate model fits: CFI=0.95; TLI=0.94; RMSEA=0.07; 4) The SSAS scores correlated positively with the scores of SCL-90 som ($r=0.29$, $p<0.001$), TAS-20 ($r=0.37$, $p<0.001$) and the SHAI ($r=0.28$, $p<0.001$), respectively; 5) Alexithymia could partially mediate the relationship between somatosensory amplification and somatization, and the indirect effect was 0.11 (95% CI: 0.07, 0.16).

Conclusion Results show that the Chinese version of SSAS scale has acceptable reliability and validity for the general population. In addition, somatosensory amplification may increase somatization through higher alexithymia.

PO-18

A study of emotional and sleep status in adolescents with congenital heart disease

Xiaoxiao Qi^{1,2}、Mingwei Wang^{1,2}、Wenyuan Wang^{1,2}、Bing Han^{1,2}、Na Liu^{1,2}、Lin Yang^{1,2}、Chenxuan Qi^{1,2}、Shaoru Zhang^{1,2}、Yanyong Wang^{1,2}

1. First Hospital of Hebei Medical University

2. 首都医科大学宣武医院河北医院

Objective Current studies generally believe that congenital heart disease (CHD) presents associated neurodevelopmental problems at an early stage, putting these patients at increased risk of emotional problems and decreased sleep quality. However, previous studies have mostly focused on the mood of CHD in adulthood, and research on its adolescence is still lacking. Therefore, this study aims to study the emotional and sleep status of patients with CHD in adolescence and their relationship with congenital heart malformations. The relationship between their emotional problems and specific symptoms of sleep quality and their congenital heart malformations was further studied.

Methods A total of 156 participants were enrolled in this study, and 69 participants eventually completed the assessment. Among them, 47 patients with congenital heart disease (55.3% female) who were hospitalized and undergoing surgery between January 2009 and December 2013 were set up as experimental groups, according to the situation of congenital heart malformations, it was divided into a single malformation group (21 participants, 61.9% female) and a composite malformation group (26 participants, 50% female). Twenty-two healthy people (50% female) whose gender age matched the experimental group were control groups. All participants completed basic information statistics (including age, sex, height, weight, history of past illness, history of previous surgery, etc.) and the Patient Health Questionnaire-9 (PHQ-9), the Generalized Anxiety Disorder Scale-7 (GAD-7), the Pittsburgh Sleep Quality Index (PSQI), the Event Impact Scale-Revised (IES-R), the Post-Traumatic Stress Disorder Self-Assessment Scale (PCL-C), and the Adolescent Life Event Scale (ASLEC) Neuropsychological Scale.

Results In the 47 experimental group, 16 (34%) participants developed depression and 13 (27.7%) participants developed anxiety. In the control population, 4 participants developed depression (18.9%), 5 (22.7%) participants developed anxiety. In the overall cohort, the population treated with congenital heart disease was compared to the control group PHQ-9 and GAD-7. The overall score increased significantly, the difference was statistically significant ($P=0.016$, $P=0.041$). But there was no significant difference in sleep; Among them, the proportion of people with depressive symptoms in the compound malformation group was relatively high, and the difference between the three groups was statistically significant ($P=0.05$), and in terms of the total score of the scale, the total score of PHQ-9 and GAD-7 in the compound malformation group was significantly higher than that of the normal control group ($P=0.012$, $P=0.015$). There was no significant difference in sleep status between the three groups; Through symptomatic analysis, compared with the normal control group, the depressive symptoms of the compound malformation group were mainly manifested as feeling tired or inactive, and the anxiety symptoms were mainly manifested as difficult to relax, and the difference was statistically significant ($P=0.003$, $P=0.003$), no significant differences were seen in sleep symptoms between the three groups.

Conclusion Patients who have been treated for CHD have an increased risk of depression, anxiety and other emotional problems in adolescence, and their prominent symptoms are mainly reflected in the feeling of tiredness and difficulty relaxing, which is related to the type of congenital heart defect in patients. This suggests the importance of routine screening for psychosocial conditions in patients with congenital heart disease and has important guiding significance for clinicians. But more research is needed in the future to further verify.

PO-19

经颅直流电刺激治疗青年首发广泛性焦虑症患者的临床观察

闻振业、郭鑫、邢军
河北医科大学第一医院

目的 广泛性焦虑症(Generalized anxiety disorder, GAD)是一种常见疾病, 现有的方法治疗 GAD 效果不佳。无创脑刺激技术可能为治疗 GAD 提供一种新的方法。经颅直流电刺激(transcranial direct current stimulation, tDCS)治疗抑郁症已显示出良好的疗效和耐受性, 但尚未有针对 GAD 的研究。因此, 本研究观察 tDCS 对 GAD 患者的临床疗效及安全性的影响。

方法 本研究选取 2021 年 7 月至 2022 年 7 月于河北医科大学第一医院 90 例青年首发 GAD 患者, 按随机数字表法分为真刺激组(n=45)和假刺激组(n=45)。真刺激组采用 tDCS(2 mA, 20min), 假刺激组则采用伪经颅直流电刺激治疗(2 mA, 20min), 但仅在开始治疗和结束前 30s 有电流输出。刺激部位均选择左侧前额叶背外侧皮质区。单次刺激时间为 20 min, 每日 1 次, 每周 5 天, 共 10 次。在治疗前、治疗结束时、治疗结束后两周和治疗结束后一个月进行汉密尔顿焦虑评分(HAMA)、汉密尔顿抑郁评分(HAMD)及匹兹堡质量指数评分(PSQI)的评分变化。

结果 与治疗前相比, 真刺激组治疗结束时、治疗结束后两周和治疗结束后一个月 HAMA 评分均显著降低($F=54.599, P<0.05$); 而假刺激组无显著差异($P>0.05$); 与治疗前相比, 真刺激组治疗结束时、治疗结束后两周和治疗结束后一个月 HAMD 评分显著降低($F=22.266, P<0.05$), 而假刺激组无显著差异($P>0.05$); 与治疗前相比, 真刺激组治疗结束时、治疗结束后两周和治疗结束后一个月 PSQI 评分显著降低($F=14.410, P<0.05$), 而假刺激组无显著差异($P>0.05$)。真刺激组与假刺激组的不良反应发生率比较, 差异无统计学意义($P>0.05$)。

结论 在左侧前额叶背外侧上进行 tDCS 治疗, 可有效改善青年首发 GAD 患者的焦虑症状, 同时还能改善患者的抑郁症状和失眠症状, 值得临床推广应用。

PO-20

基于计算机诊断系统老年精神障碍早期筛查量表的验证与应用

冯蕾、马中锐、杨颖、周莉华、赵正中、杨永学
成都市第五人民医院

目的 社会老龄化日趋严重, 老年人慢性躯体疾病同时合并精神疾病缺乏科学、系统、实用的健康管理策略。本研究以“完善身心健康并重的预防保健服务体系”的健康老龄化为目标, 制定老年精神疾病统一、规范、实用的早期筛查量表, 通过验证量表的信效度后形成老年精神疾病计算机诊断筛查系统, 开展老年精神疾病早期筛查应用。

方法 本研究借鉴团队前期应用的 GMS-AGECAT(英国利物浦大学“老年精神状况量表社区筛查版”)进行改良, 运用质性研究访谈老年人及心理学专家, 更新完善制定本土化老年精神疾病早期筛查量表, 包括一般资料、躯体疾病、生活自理能力、老年抑郁、老年焦虑、老年痴呆及老年精神症状等。运用量性研究方法在社区对 200 名老年人开展预实验, 筛查阳性老年人由心理科医师进一步确诊复核, 对量表进行信效度检验, 验证其诊断筛查效能, 同时纳入计算机软件程序, 在手机端和平板端开展社区老年精神疾病早期筛查。

结果 1.老年精神疾病早期筛查量表诊断效能较好, 具有良好的信度和效度: 量表的总 Cronbach's 系数为 0.823; 评定者间一致系数为 0.91; 全量表的重测信度为 0.87。专家内容效度(CVI 值)为 0.856; 以临床医生 CCMD3 诊断为标准测定校标效度, 老年精神障碍的诊断符合率为 84.00%, 灵敏度为 85.42%, 特异度为 82.69%, 阳性预测值为 82.00%, 阴性预测值为 86.00%, Kappa=0.68 ($P=0.00$)。2.应用老年精神障碍计算机诊断筛查系统在某城市社区开展 1148 例老年人精神疾病早期筛查, 老年痴呆患病率为 12.5% (144/1148), 老年抑郁症患病率为 1.74% (20/1148); 老

年焦虑症患病率为 11.13% (127/1141)；老年精神神经症状患病率为 20.6% (230/1116)。提示医务工作者需提前干预降低老年精神疾病后期危害性。

结论 经改良的老年精神疾病早期筛查量表具有较好的信度及效度，诊断效能较好；该计算机诊断系统的有效运用，有利于在社区开展老年人心身健康早期筛查，并对早期干预做健康管理评价，值得在医院社区推广应用。

PO-21

Changes in cognitive EEG components and brain lateralization response to negative emotions in adolescents with nonsuicidal self-injury: an ERP study

Lin Zhao、Li Kuang

Department of Psychiatry, The First Affiliated Hospital of Chongqing Medical University, Chongqing, China

Objective Non-suicidal self-injury (NSSI) is a serious risk behavior in adolescents and is a high risk factor for suicide, while negative emotions can lead to increased NSSI behaviors. In this study, we investigated the altered behavioral performance and neural reactivity of adolescents with NSSI when exposed to negative emotional stimuli, and analyzed the brain lateralization effect.

Methods Thirty-one patients with major depressive disorder exhibiting NSSI behavior (NSSI group), 30 patients with major depressive disorder (MDD group), and 21 healthy subjects (HC group) were recruited to perform a two-choice oddball paradigm. All subjects were 12-17 years old. Neutral emotional face stimuli and negative emotional face stimuli separately served as deviant stimuli. Difference waves in P100, N170, N250, P3 and LPP were derived from deviant waves minus standard waves. Accuracy (ACC) and reaction time (RT) were used as behavioral indexes, while the P100, N170, N250, P3 and LPP were used as electrophysiological indexes. Left and right lateral electrodes were used as partitions for lateralization analysis of the brain.

Results For RT, N250 amplitude and P300 amplitude, there was a significant main effect of emotion condition and a significant group effect. For LPP amplitude, there was a significant group effect. Under negative emotional face stimulation, RT and P300 amplitude were greater in the NSSI group than in the other two groups, N250 amplitude was smaller than in the other two groups, and LPP amplitude was smaller than MDD group. Moreover, there was a lateralization effect in the processing of emotions in the brain, with different processing stages and different dominance of the left and right brain.

Conclusion NSSI adolescents showed significant alterations in cognitive EEG components associated with inhibitory control during negative emotional face stimulation, and there was a left-right hemisphere lateralization effect in the brain.

PO-22

心理韧性和共情能力对全科住培医师职业倦怠影响的研究

曾子煊、黄蕾
上海市同济医院

目的 分析心理韧性和共情能力等因素对全科住培医师职业倦怠的影响，为预防其职业倦怠提供实证研究依据。

方法 对上海市 4 所住院医师规范化培训基地的 178 名全科住培医师进行问卷调研。问卷调研内容包括 Maslach 职业倦怠量表 (MBI-HSS)、Jefferson 共情力量表 (JSPE)、Connor-Davidson 心理韧性量表 (CD-RISC) 等。

结果 全科住培医师职业倦怠三个维度中,“情绪衰竭”维度得分为(18.06±9.13),为低度倦怠;“去人格化”维度得分为(6.96±4.81),为中度倦怠;“个人成就感”维度得分为(25.26±8.66),为高度倦怠。调研对象中,75%的全科住培医师符合职业倦怠的标准,70.7%表现出极低的“个人成就感”。差异性分析显示,“每周工作时间≥45h”的全科住培医师“情绪衰竭”和“去人格化”得分高于“每周工作时间<45h”者($P<0.05$),收入满意度高者“情绪衰竭”和“个人成就感”得分低于满意度低者($P<0.01$),工作压力自评“可以接受”的全科住培医师在职业倦怠三个维度得分上均低于工作压力自评“难以承担”者($P<0.05$)。相关分析显示,共情能力总分与去人格化得分呈负相关($r=-0.256$);与个人成就感得分呈正相关($r=0.385$)。心理韧性的总分与情绪衰竭和去人格化得分呈负相关($r=-0.352$ 、 -0.247);与个人成就感得分呈正相关($r=0.731$)。多元线性回归结果为:工作压力和心理韧性总分进入“情绪衰竭”的回归方程($P<0.05$);仅共情能力总分进入“去人格化”的回归方程($P<0.05$);收入满意度、共情能力总分、心理韧性总分进入“个人成就感”的回归方程($P<0.05$)。

结论 收入满意度、共情能力和心理韧性是全科住培医师职业倦怠的保护因素,工作压力是其危险因素。

PO-23

基于网络药理学结合实验验证探究 ZDXS001 组方 治疗抑郁症的作用机制研究

陈颖、袁勇贵
东南大学附属中大医院

目的 本课题探讨 ZDXS001 组方对慢性不可预知性温和刺激(CUMS)诱导的大鼠抑郁样行为的影响,聚焦抗抑郁起效的核心脑区海马,探讨 ZDXS001 组方抗抑郁作用机制,为揭示其药理作用及临床推广应用提供理论依据。

方法 1.SD 大鼠随机分为空白组、模型组、帕罗西汀组和 ZDXS001 组方组,每组 8-10 只。采用 CUMS 方法造模 42 天制备抑郁大鼠模型。之后将 CUMS 模型鼠随机分为不同给药组,根据临床使用剂量和大鼠体重计算给药剂量,连续灌胃给药 14 天。分别于第 7、42、56 天进行体重测试和悬尾实验、糖水偏好实验、强迫游泳实验行为学评估。2.该实验通过网络药理学分析其潜在抗抑郁分子机制并利用超高效液相色谱技术探讨 ZDXS001 组方有效组对抑郁模型大鼠海马组织蛋白质的影响。

结果 1.体重及行为学实验结果显示,与空白组鼠相比,在强迫游泳实验(forced swimming test, FST)、悬尾实验(tail suspension test, TST)、糖水偏好、体重等实验中模型组鼠糖水消耗显著降低、不动时间显著升高及体重增长速度减缓($P<0.05$),经过 ZDXS001 组方治疗两周后,在 FST、TST、糖水偏好、体重等实验中药物组鼠糖水消耗显著升高、不动时间减少及体重明显增长($P<0.05$);2.网络药理学结果显示从 TCMS 等数据库中筛选出 ZDXS001 组方的活性化合物 206 种,相对应的靶点 859 个;筛选出抑郁症的差异表达基因 3336 个。化合物-靶点复合网络表明 ZDXS001 组方中活性最高的化合物为山奈酚、槲皮素、 β -谷甾醇和木犀草素;在 STRING 平台上进行蛋白质-蛋白质相互作用(PPI)分析结果显示 ZDXS001 组方发挥抗抑郁效应的关键靶基因有 ESR1、HSP90AA1、MAPK1、MAPK14 等。GO 和 KEGG 分析结果表明,ZDXS001 组方中的活性成分发挥抗抑郁作用的功能包括对脂多糖的反应、对细胞外刺激的反应等,其主要路径包括 MAPK 通路、AGE-RAGE 通路、细胞凋亡通路和 IL-17 等相关通路;海马蛋白质组学结果显示,与模型组相比,ZDXS001 组方治疗组模型鼠海马共有 172 个蛋白发生显著变化,其中表达上升的有 61 个,表达下降的有 111 个;对差异蛋白进行生物信息学分析发现,筛选出的差异蛋白功能集中在 MAPK 通路、神经再生等。

结论 1、CUMS 可诱导大鼠抑郁样表型,ZDXS001 组方可发挥抗抑郁作用。2、ZDXS001 组方可能是通过调节 MAPK 信号通路改善抑郁样行为发挥抗抑郁作用。

PO-24

探究 SEMA7A 在调控抑郁症发生发展中的细胞分子机制

杜宁、况利
重庆医科大学附属第一医院

目的 (1) 确定 SEMA7A 与在抑郁症发病过程中的作用；(2) 明确 SEMA7A 介导的信号通路小胶质细胞激活迁移过程中的作用。

方法 本研究旨在探讨 SEMA7A 对抑郁症发生发展的作用及分子机制。本研究分为三部分研究，包括临床及小鼠模型样本分析研究（第一部分）、动物实验研究（第二部分）和体外细胞实验研究（第三部分）。临床及小鼠样本分析研究主要是明确患者脑脊液或脑组织中 SEMA7A 及其潜在作用通路的通路分子水平的变化，为后续基础研究提供理论支撑。其中动物实验研究主要是证明 SEMA7A 在发病过程中的作用以及明确 SEMA7 潜在相关细胞或分子在抑郁症的发生发展过程中的作用，揭示 SEMA7A 调控抑郁症发生发展的潜在的细胞分子机制。体外细胞实验则更直接的从小胶质细胞清除 A β 以及 A β 诱发的小胶质细胞激活的角度明确 SEMA7A 通过其受体 b1-integrin 对小胶质细胞功能的调控作用。

结果 (1) 以临床样本检测分析为出发点，明确抑郁症患者体内 SEMA7A 与炎症因子、趋化因子的相关性，为基础动物研究提供理论可行性支持；(2) 应用了符合临床特征的动物模型，明确 SEMA7A 在抑郁症中的作用；(3) 通过腺病毒干扰过表达技术，采用体内体外实验阐明 SEMA7A 在调控小胶质细胞清除 A β 以及小胶质细胞激活过程的作用及分子机制。

结论 在 A β 作用下神经细胞分泌 SEMA7A 水平增加，SEMA7A 进一步激活小胶质细胞，促进小胶质细胞激活并向 A β 迁移，加重神经炎症和神经元的变性，继而促进抑郁症的发生发展。

PO-25

基于脑电微状态序列短片段的抑郁症 自动诊断识别的机器学习研究

周东东¹、彭薪宇²、胡锦涛¹、赵琳²、马伶俐²、何晓庆¹、陈然¹、王我¹、况利^{1,2}
1. 重庆医科大学附属大学城医院
2. 重庆医科大学附属第一医院

目的 经典脑电微状态包括 A、B、C 和 D 四类，脑电微状态序列是指由这 4 种经典微状态随着时间推移而形成的序列流。本研究拟利用自然语言处理领域的词袋模型，以脑电微状态序列的短片段为特征建立机器学习模型在个体水平自动诊断识别青少年抑郁患者。

方法 本研究招募了 27 名 12-17 岁的青少年抑郁患者及 26 名年龄和性别相匹配的健康被试，在静息态下采集 7 分钟脑电。使用 MATLAB 中的 EEGLAB 进行脑电预处理，然后使用 Microstate 1.0 提取被试的微状态序列。使用 Python 中的 CountVectorizer 对微状态序列分割为长度 2-20 的短片段，将微状态类别视为字母，将短片段视为单词。进而使用词袋模型构建词库并计算每个短片段在每个被试中出现的词频，标准化后作为特征输入线性核支持向量机模型（L1 正则化）。采用嵌套交叉验证，内层五折交叉验证调整超参数，外层留一交叉验证计算平均精度、敏感度、特异度以及 ROC 曲线下面积（AUC）等评估模型性能。

结果 结果表明当短片段长度 k 为 4 的时候 AUC 最高(0.8), 当 k 降低或者升高的时候 AUC 反而下降, 提示 $k=4$ 的时候, 也就是 4 个微状态构成的短片段特征最有助于自动识别抑郁症患者, 而当 k 取值过小或者过大的时候, 模型趋于随机分类器水平。留一交叉验证的平均精度为 75%, 敏感度为 78%, 特异度为 73%, AUC 为 80%, F1 分为 76%。1000 次置换检验的 p 值小于 0.01。在所有留一交叉验证模型中权重系数均不为 0 的一共有 7 个短片段, 分别为: BABA, BCAC, BCB, D, DABD, DBCD, DCBA。其中权重系数最高的为 DBCD。

结论 本研究首次将微状态序列视为自然语言, 并利用词袋模型构建特征输入机器学习模型。结果提示微状态序列短片段可在个体水平区分健康被试及抑郁患者, 微状态序列短片段或可作为较传统动力学特征更加精确的精神疾病相关的神经生物标记。

PO-26

Association analysis of 5-HT1A C (-1019) G gene polymorphism and efficacy of antidepressants in the Chinese Han population with generalized anxiety disorder

Xiaomei Zhang, Xinhua Sheng

Huzhou Third Municipal Hospital, the Affiliated Hospital of Huzhou University

Objective This study explores the relationship between 5-HT1A C (-1019) G gene polymorphism and antidepressants efficacy in the Chinese Han population with general anxiety disorder(GAD).

Methods In the present study, one hundred and thirty GAD patients were involved in our study for 8 weeks. GAD patients were treated with venlafaxine XR or escitalopram. Hamilton Anxiety Scale (HAM-A) was used to assess anxiety symptoms at baseline and the 1st, 2nd, 4th, 8th week. Treatment response was defined as HAM-A $\leq$ 14 and remission as HAM-A $\leq$ 7. One hundred and twenty healthy participants was assigned to the control group. All participants were genotyped for 5-HT1A C (-1019) G by polymerase chain reaction. Repeated-measures analysis were used to explore the relationship between 5-HT1A C (-1019) G gene polymorphism and antidepressants efficacy in GAD patients.

Results Firstly we discovered significant differences in the allele frequencies or genotype distributions of 5-HT1A C (-1019) G between GAD patients and controls. Secondly we showed significant differences in the allele frequency or genotype frequency of 5-HT1A C (-1019) G between patients with different treatment responses. Furthermore we showed no significant differences in the HAM-A score reduction rate among patients with different gender, treatment drug, duration of disease, onset, family history or age. Finally, 5-HT1A C (-1019) G was significantly associated with remission of GAD when patients received the antidepressant drugs and improved scores were founded at all stages of treatment (week2, 4, 8).

Conclusion The findings indicated that 5-HT1A C (-1019) G genotypes had effects on antidepressants therapeutic response in GAD patients. Furthermore, 5HT1A CC homozygous genotypes have better treatment responses to antidepressants in Chinese GAD patients. The research will be helpful for providing guidance to our future treatment.

PO-27

Aberrant cerebellar-cerebral functional connectivity in patients with obsessive-compulsive disorder, and its trajectory after pharmacotherapy and potential for diagnosis and prediction of early treatment effects

Haohao Yan¹、Xiaoxiao Shan¹、Huabing Li¹、feng Liu²、Guojun Xie³、Ping Li⁴、Wenbin Guo¹

1. Department of Psychiatry, and National Clinical Research Center for Mental Disorders, The Second Xiangya Hospital of Central South University, Changsha 410011, Hunan, China.

2. 天津医药大学总医院

3. 佛山第三人民医院

4. 齐齐哈尔医学院

Objective The trajectory of abnormal cerebellar-cerebral functional connectivity (FC) in patients with obsessive-compulsive disorder (OCD) after pharmacotherapy and the association between alterations in the cerebellar-cerebral FC and changes in the clinical features of patients with OCD, as well as the possibility of building models for diagnosis and prediction of early treatment effects of OCD were unclear.

Methods We performed a longitudinal study involving 37 patients with OCD and 37 healthy controls (HCs). Patients with OCD received a 5-week treatment with paroxetine. Resting-state functional magnetic resonance imaging, seed-based FC analyses, support vector machine (SVM), support vector regression (SVR), and correlation analyses were applied to acquire and analyze the imaging and clinical data.

Results Compared with HCs, patients with OCD showed decreased cerebellar-cerebral FC in the executive, affective-limbic, and sensorimotor networks. After treatment, patients showed significant clinical improvement and a part of the decreased cerebellar-cerebral FCs were restored. Negative correlations between abnormal cerebellar-cerebral FC at baseline and severity of compulsions, and impairment of social function were observed. Alterations in the cerebellar-cerebral FC were correlated with changes in cognition. Abnormal cerebellar-cerebral FC at baseline could serve as potential neuroimaging biomarkers for diagnosis of OCD and prediction of early treatment effects.

Conclusion These findings suggested that cerebellar-cerebral FC had an important role in the neuropsychological mechanisms underlying OCD and the pharmacological mechanism underlying the treatment for OCD. It was possible to develop precision medicine to identify individuals with OCD and which patients would maximally benefit from pharmacotherapy through SVM and SVR which were based on cerebellar-cerebral FC.

PO-28

Hydrogen sulfide (H₂S) signaling as a potential biomarker for antidepressant therapy

Jinzh Lv¹、dan wang¹、xinze du²、yao gao²、sha liu²

1. Shanxi Medical University

2. The First Hospital of Shanxi Medical University

Objective Hydrogen sulfide (H₂S), an endogenous gasotransmitter that exerts anti-inflammatory protective effects in the central nervous system, is associated with the depression-like behavior of rodents. This study investigated the relationship between plasma H₂S levels and depression and explored the relationship between H₂S, homocysteine (Hcy), and tumor necrosis factor (TNF) to analyze their ability to serve as plasma potential biomarkers for the diagnosis of depression and to predict the efficacy of antidepressants.

Methods Forty-one patients with depression and 48 healthy controls were recruited for this study. Patients completed an 8-week treatment period on either Shugan Jieyu capsule (SG) (n=28) or fluoxetine hydrochloride dispersible tablets (FLU) (n=13), respectively. All participants at baseline and depressive patients after eight weeks of treatment were collected with analyzable data for assessment of psychopathology and cognitive function and plasma blood sample for H2S, Hcy, and TNF expression levels measurements. H2S and Hcy levels in plasma were examined using the Elisa kit, and TNF expression levels in plasma were examined using qPCR. Finally, the H2S, Hcy, and TNF expression levels were correlated with psychopathology and cognitive function, and the diagnostic and predictive efficacy of the potential biomarkers was analyzed.

Results Patients with lower plasma H2S levels and higher Hcy and TNF expression levels at baseline were significantly reversed after eight weeks of treatment (all $P < 0.05$). Plasma levels of H2S, Hcy, and TNF expression in Depressive patients were correlated with psychopathology and cognitive function. And there was also a significant correlation between plasma levels of H2S, Hcy, and TNF expression. In addition, the Area Under the Curve (AUC) was 0.883 for the H2S-Hcy-TNF combination as a diagnostic marker, 0.957 for the AUC as a predictive SG efficacy marker, and 0.905 for the AUC as a predictive FLU efficacy marker.

Conclusion H2S is involved in the pathophysiology of depression and is also associated with the expression of Hcy and TNF. Plasma H2S, Hcy, and TNF, as potential indicators of depression psychopathology and cognitive function changes, are plasma potential biomarkers for diagnosing depression and predicting the efficacy of antidepressants.

PO-29

Glutamate, glutamine, and arginine as potential efficacy biomarkers of Shuganjieyu capsule on anti-depression based on metabolomics and network pharmacology

Dan Wang¹、Yao Gao²、Yaojun Li²、Yu Zhao²、Xinzhe Du²、Xinrong Li²、Yu Zhang²、Sha Liu²、Yong Xu²

1. Shanxi Medical University

2. 山西医科大学第一医院

Objective Depression is a psychiatric disorder and confers an enormous burden on society, mild to moderate forms of depression (MMD) are particularly generally. Our previous studies showed that the Shuganjieyu (SGJY) capsule might and improve the depressive and cognition MMD patients. This study aimed to discover efficacy biomarkers and explore the underlying mechanisms of the SGJY against depression based on 1H NMR metabolomics and network pharmacology.

Methods The study recruited 23 patients with MMD who received SGJY for 8 weeks and 26 healthy controls (HCs). 1H NMR metabolomics and network pharmacology were used to analyze the efficacy biomarkers and mechanisms of SGJY antidepressants in subjects; plasma samples. ROC analysis was performed to evaluate the performance of biomarkers. Furthermore, we performed RT-qPCR in animal models to validate the expression of hub enzymes.

Results Firstly, metabolic profiling showed that 19 metabolites changed significantly in plasma of patients with depression, of those 8 metabolites were improved significantly after SGJY treatment. Secondly, in the network pharmacology assay, 19 active compounds were screened out in the SGJY, 102 potential targets of SGJY anti-depression, and 73 enzymes related to the above 8 differential metabolites were collected. Through comprehensive analysis of 1H NMR metabolomics and network pharmacology, we found 4 hub enzymes (GLS2, GLS, GLUL, and ADC), 3 related key metabolites (glutamine, glutamate, and arginine), and 2 shared pathways (alanine, aspartate and glutamate metabolism, and arginine biosynthesis) by GO and KEGG enrichment analysis. Then, the combination of glutamine, glutamate, and arginine was 0.8771 by

ROC analysis. Finally, we verified that related enzymes were expressed in different brain regions in animal models.

Conclusion Results revealed that the SGJY may play an antidepressant effect by improving the metabolic function of glutamate, glutamine, and arginine catalyzed by enzymes such as GLS, GLS2, GLUL, and ADC via alanine, aspartate and glutamate metabolism, and arginine biosynthesis. And glutamate, glutamine, and arginine seem to be great biomarkers for evaluating the efficacy of SGJY.

PO-30

Combining static and dynamic functional signatures of default mode network predict efficacy in major depressive disorder

Xiaoyun Liu¹、Fan Li²、Zhenghua Hou¹、Yingying Yin¹、Youyong Kong²、Yonggui Yuan¹

1. Department of Psychosomatics and Psychiatry, Zhongda Hospital, School of Medicine, Southeast University, Nanjing, China

2. Lab of Image Science and Technology, School of Computer Science and Engineering, Key Laboratory of Computer Network and Information Integration, Ministry of Education, Southeast University, Nanjing, China

Objective Major depressive disorder (MDD) is a common and severe mental disorder, but its pathophysiology remains unclear. A large number of previous studies have shown that the default mode network (DMN) is closely related to MDD. However, most of these studies only focus on the static functional changes of DMN, but ignore the dynamic functional changes. Some studies have pointed out that patients with first-episode drug-naïve MDD(FEDN) and patients with recurrent MDD(rMDD) have different functional changes within DMN. Therefore, in order to explore the pathogenesis of MDD, this study analyzed the dynamic and static functional changes of DMN in FEDN and rMDD, respectively.

Methods 47 FEND, 49 rMDD and 64 healthy controls (HCs) are recruited. DPASF software is used to calculate DMN static characteristics (functional connectivity, FC) and dynamic characteristics (time variability, TV), then, the differences of the above characteristics among three groups are analyzed. The correlation analysis of TV, FC and the efficacy were performed in FEND and rMDD, respectively. And finally, the TVs or FCs which closely related were regarded as predictors of efficacy using receiver operating characteristics (ROC) curve.

Results The results show that FCs in both FEND and rMDD were generally decreased, while TVs were generally increased. The ROC analyses demonstrated that combined FC and TV in clusters with significant differences between groups exhibited higher accuracy than those of TV or FC alone.

Conclusion Our current findings highlight the potential of combined brain static and dynamic function for identifying reliable treatment biomarkers and unique neuropathological mechanisms in major depressive disorder.

PO-31

儿童情绪调控应激干预课程在小学的干预效果研究

巫静怡、张劲松、陆璐、王姗姗、邱美慧、吴佳惠、夏卫萍
上海交通大学医学院附属新华医院

目的 目前国内对于小学学校心理课程方案的实证研究相对较少,但小学阶段在儿童青少年心理发展过程中十分重要。为了帮助小学学生进行更好的心理教育和调控,本团队在《儿童创伤事件后心理危机干预机制》和上海市科学技术委员会科研计划项目《童年期品行障碍的情绪心理病理机制》

的支持下, 结合最新临床研究和实践, 编写了儿童情绪调控应激干预课程小学版 (Child-Adolescent Emotion and Stress Intervention Program, 简称 CESIP)。本研究选取上海市某四所小学的学生, 探索儿童情绪调控应激干预方案在学校中学生中的干预效果, 为促进儿童青少年学生心理健康发展提供实证依据。

方法 采用非随机对照试验的方法, 在上海各区选取某四所小学, 共入组 556 位学生。其中干预组共 291 例, 由接受培训的心理老师对其进行为期 8 周的儿童情绪调控应激干预心理课程; 另外 265 位学生作为等待组, 在前后测期间不采取任何干预措施。干预前后分别采用儿童焦虑情绪筛查量表、儿童抑郁障碍自评量表、简易应对方式量表、学生学习动机等进行问卷评估。通过配对样本 *t* 检验对干预组前后进行对比, 通过重复测量方差分析进行两组干预前后的比较。

结果 干预组 76 位学生完成了 8 周心理干预及前后测的评估, 等待组 43 位学生完成前后测评估。干预组学生的应对方式各因子和总分、焦虑多个因子 (躯体化/惊恐、广泛性焦虑、分离性焦虑、学校恐怖) 和焦虑总分、抑郁总分在干预前后的差异有显著统计学意义 ($P<0.05$)、学习主动性在干预前后的差异边缘显著 ($P=0.050$)。干预组和对照组相比较: 1. 在焦虑情绪总分维度, 干预组在干预前后的差异具有统计学意义 ($P<0.01$), 而等待组在干预前后的差异没有统计学意义; 2. 在积极应对和应对总分维度, 两组皆有显著差异 ($P<0.01$), 但实验组在积极应对上的变化优于等待组。

结论 儿童情绪调控应激干预方案小学版在提高学生的应对能力, 特别在提高积极应对的能力上有显著帮助, 并且对于减少学生的焦虑情绪作用显著。本方案在小学学校心理课程中也具有较好的应用和推广价值。

PO-32

Left intermittent theta burst stimulation combined with right low_x0002_frequency rTMS as an additional treatment for major depression: A retrospective study

Yuwei Mi¹、Yunxin Ji²、Zhongze Lou²、Yanbin Hou²、Liemin Ruan²

1. Ningbo First Hospital

2. Department of Psychosomatic Medicine, Ningbo First Hospital

Objective Repetitive transcranial magnetic stimulation (rTMS) is an effective treatment for major depression (MD). We retrospectively analyzed the efficacy of intermittent theta burst stimulation (iTBS) on the left dorsolateral prefrontal cortex (DLPFC) combined with low-frequency rTMS (LF-rTMS) on the right DLPFC as an additional therapy to standard medication treatment.

Methods The study included 54 patients with MD who completed 10 courses (5 days per week) of rTMS as an add-on therapy. Thirty patients were treated in the combination group (120% resting motor threshold; left DLPFC, iTBS, 600 stimuli + right DLPFC, 1-Hz rTMS, 600 stimuli), while 24 patients were in the high-frequency rTMS (HF-rTMS) group (120% resting motor threshold; left DLPFC, 10-Hz rTMS, 3000 stimuli). The outcome was assessed based on the changes in scores of 24-item Hamilton Depression Scale (HAMD-24) and 14-item Hamilton Anxiety Scale (HAMA-14).

Results Both depression and anxiety were significantly improved after 2 weeks of treatment by rTMS combined with medication. The combination of iTBS and LF-rTMS was significantly superior to HF-rTMS in improving the scores of HAMD-24 ($P = 0.041$) and HAMA-14 ($P = 0.0095$), and the response rate ($P = 0.027$).

Conclusion The pilot study showed that the combination of iTBS and LF-rTMS may hold promise as a potentially effective alternative therapy for MD due to its efficacy and time-saving benefit. The preliminary results shed light on the study of the efficacy and acceptability of the combination of iTBS and LF-rTMS for MD.

PO-33

不同地区产妇抑郁的产科相关因素差异分析

孙毅、夏贤
复旦大学附属妇产科医院

目的 研究上海市和云南省红河州金平县两地区产妇抑郁状况及其相关因素的差异。

方法 本研究为横断面研究。纳入 2019 年 10 月至 2021 年 2 月在上海市复旦大学附属妇产科医院和云南省红河哈尼族彝族自治州金平苗族瑶族傣族自治县人民医院孕 28 周后活产分娩的单胎产妇，在产后 1~3 d 进行问卷调查，调查生育及养育相关情况及爱丁堡产后抑郁自评量表（Edinburgh Postnatal Depression Scale, EPDS），同时查阅病历记录产科一般情况及病史资料。采用 χ^2 检验及多因素 logistic 回归分析产妇抑郁的危险因素。研究期间符合纳入标准、知情同意的上海市产妇总计 1680 例，金平县 760 例。

结果 上海市产妇抑郁筛查总阳性率为 5.30%（89/1680），轻度抑郁占 3.81%（64/1680），中重度占 1.49%（25/1680）；金平县产妇抑郁筛查总阳性率为 7.50%（57/760），轻度抑郁占 4.74%（36/760），中重度占 2.76%（21/760）。金平县产妇产后抑郁的筛查阳性率明显高于上海市， $P=0.034$ 。单因素分析显示上海市产妇产后抑郁阳性率与分娩方式差异有统计学意义， $P<0.05$ 。金平县产妇产后抑郁阳性率与分娩方式、产后出血、新生儿是否转儿科、孕期是否参加孕妇学校差异有统计学意义， $P<0.05$ 。多因素 Logistic 回归分析上海市产妇剖宫产是产后抑郁的高危因素（ $P<0.05$ ， $OR=2.355$ ，95%CI 1.007~5.508）。金平县产妇产后出血和新生儿转儿科是产后抑郁的高危因素（ P 均 <0.05 ； $OR=2.401$ ，95%CI 1.321~4.363； $OR=2.180$ ，95%CI 1.174~4.048）；孕期参加孕妇学校是产后抑郁的保护性因素（ $P<0.05$ ， $OR=0.268$ ，95%CI 0.094~0.763）。

结论 上海和金平地区产妇产后 3 天产后抑郁的总体检出率不低。不同地区产妇产后抑郁的影响因素不同，应根据该地区特点制定切实可行的心理保健服务。

PO-34

近红外光谱成像辅助诊断常见精神疾病的应用研究

尹营营、谭靓靓、袁勇贵
东南大学附属中大医院

目的 研究近红外光谱（NIRS）客观诊断精神障碍灵敏度与特异度及 NIRS 相关指标对各类精神障碍的诊断价值。

方法 入组 18-60 岁的抑郁障碍、焦虑障碍、双相情感障碍及精神分裂症患者以及与性别和年龄匹配的对照组共 412 例。应用多通道近红外光谱仪检测所有被试在执行言语流利度任务过程中大脑氧合血红蛋白随时间变化的特征，参照患者的临床诊断，计算 NIRS 波谱客观诊断各类精神障碍的灵敏度与特异度；比较不同精神障碍 NIRS 相关指标（包括任务氧合血红蛋白的 K 激活值、S 积分值、峰值）的差异；应用 ROC 分析 NIRS 相关指标对各类精神障碍的诊断价值；计算各种精神疾病相应的量表评分与 NIRS 相关指标的相关性

结果 NIRS 波谱客观诊断抑郁障碍的灵敏度 92%，特异度 88%，诊断双相抑郁的灵敏度 78%，特异度 88%，诊断双相躁狂的灵敏度 78%，特异度 3%，诊断焦虑障碍的灵敏度 73%，特异度 73%，诊断精神分裂症的灵敏度 82%，特异度 85%；抑郁障碍、双相抑郁、双相躁狂、精神分裂症的 K 激活值显著低于正常对照，抑郁障碍、双相抑郁、精神分裂症的 S 积分值、峰值显著低于正常对照，双相躁狂的 S 积分值、峰值显著高于正常对照；ROC 结果示 S 积分值诊断抑郁障碍的曲线下面积（AUC）为 0.832、诊断双相抑郁的 AUC 为 0.930、诊断焦虑障碍的 AUC 为 0.754，峰值诊断抑郁障碍的 AUC 为 0.761、诊断双相抑郁的 AUC 为 0.760、诊断精神分裂症的 AUC 为 0.776；双相抑郁患者的 HAMD 量表评分与 T 重心呈显著正相关，双相躁狂患者的 YMRS 量表评分与 K 激活值、

S 积分值、峰值均呈显著正相关, 焦虑障碍患者的 HAMA 量表评分与 K 激活值、S 积分值、峰值均呈显著正相关, 与 T 重心呈显著负相关, 精神分裂症患者的 PANSS 量表总分及阳性量表分与 S 积分值、峰值呈显著负相关, 与 T 重心呈显著正相关, 阴性量表分与 S 积分值、峰值呈显著正相关, 与 T 重心呈显著负相关。

结论 NIRS 波谱诊断抑郁障碍与精神分裂症的灵敏度与特异度均较好, 诊断双相抑郁与双相躁狂具有较好的特异度、灵敏度一般, 诊断焦虑障碍的灵敏度与特异度均一般; S 积分值用于诊断抑郁障碍与双相抑郁价值较高、诊断焦虑障碍也具有一定价值, 峰值用于诊断抑郁障碍与双相抑郁具有一定价值、诊断精神分裂症特异度较好, 但灵敏度一般; 双相抑郁患者的抑郁程度越重, T 重心越靠后, 双相躁狂患者的躁狂程度越重, K 激活越快、S 积分值越大、峰值越高、T 重心越靠前; 焦虑障碍患者的焦虑程度越重, K 激活越快、S 积分值越大、峰值越高、T 重心越靠前; 精神分裂症患者的阳性症状越重, S 积分值越小、峰值越低、T 重心越靠后, 阴性症状越重, S 积分值越大、峰值越高、与 T 重心越靠前。

PO-35

线上问题管理加 (PM+) 干预对新冠疫情下 焦虑人群的疗效研究

李存、张函、胡彩虹、夏叶、赵倩、杨渊
华中科技大学同济医学院附属同济医院

目的 探索在新型冠状病毒肺炎疫情下, 线上问题管理加 (PM+) 干预对于焦虑人群情绪状态的疗效。

方法 本研究通过线上问卷调查的方式于 2020-02-26 至 2020-03-15 招募了 90 例 GAD-7>5 分且有意愿参加线上心理干预的受试者入组, 将受试者随机分为等待治疗组 (45) 和线上 PM+干预组 (45)。线上 PM+干预组进行为期 3 周, 每周 2 次线上 PM+干预, 等待治疗组接受一般心理支持。于基线、3 周干预后评估两组及干预后 6 个月时 PM+组的心理健康状态。结局测量指标包括广泛性焦虑障碍量表 (GAD-7)、患者健康问卷抑郁量表 (PHQ-9)、躯体症状严重程度量表 (PHQ-15)、知觉压力量表 (PSS-14)、失眠严重指数量表 (ISI)。数据分析采用 SPSS 26.0 软件进行, 一般资料比较采用卡方检验、Fisher 精确检验、t 检验、Mann-Whitney U 检验, 单因素方差分析比较不同因素对治疗效果的影响, 混合效应模型分析用于比较线上 PM+干预组 6 个月随访时与基线值和 3 周干预后的差异, $p<0.05$ 被认为差异具有统计学意义。

结果 线上 PM+干预组和等待治疗组分别有 37 (37/45)、30 (30/45) 例完成了干预后的心理评估。在干预 3 周后, 与基线状态相比, 等待治疗组各量表得分未见明显改变 ($p>0.05$), 线上 PM+干预组 GAD-7 (8.73 ± 5.04 VS 5.00 ± 3.48 , $p<0.001$)、PHQ-9 (11.76 ± 6.08 VS 6.86 ± 4.67 , $p<0.001$)、PHQ-15 (9.03 ± 4.13 VS 6.32 ± 4.12 , $p<0.001$)、PSS-14 (25.68 ± 11.07 VS 31.78 ± 9.91 , $p<0.001$)、ISI (9.11 ± 6.86 VS 7.11 ± 4.74 , $p=0.022$) 得分明显改善, 差异具有统计学意义; 另外线上 PM+干预组与等待治疗组相比在 GAD-7 (9.73 ± 5.23 VS 5.00 ± 3.48 , $p<0.001$)、PHQ-9 (11.37 ± 5.68 VS 6.86 ± 4.67 , $p=0.001$)、PHQ-15 (10.37 ± 5.37 VS 6.32 ± 4.12 , $p=0.001$)、PSS-14 (25.94 ± 7.37 VS 26.00 ± 7.48 , $p=0.025$) 得分也有显著改善。线上 PM+干预组在 6 个月随访时, 相比于基线值, GAD-7 ($P=0.026$)、PHQ-9 ($P<0.001$)、PHQ-15 ($P=0.006$)、ISI ($P=0.011$) 量表得分明显降低, 差异具有统计学意义。

结论 本研究表明线上 PM+干预可显著改善受试者的焦虑抑郁情绪、躯体症状、压力和失眠, 治疗效果可以至少持续 6 个月, 并且具有良好的可接受性。

PO-36

一般人群中抑郁伴失眠症状的相关风险因素： 一项基于人群的队列研究

李存、付佩彩、张函、盛鑫、杨渊
华中科技大学同济医学院附属同济医院

目的 COVID-19 显著增加了一般人群的焦虑抑郁情绪，明显影响睡眠状态。本研究旨在探索疫情下抑郁伴失眠症状的风险因素。

方法 我们通过一项队列研究对全国范围内 6115 名成年人进行了调查。抑郁及睡眠症状分别通过患者健康问卷抑郁量表（PHQ-9）、失眠严重指数量表（ISI）进行评估，以 PHQ-9 $\geq$ 5 分和 ISI $\geq$ 8 分认为具有抑郁及失眠症状。数据分析采用 SPSS 25.0 进行，单因素分析采用 χ^2 检验、Fisher 精确检验、Mann-Whitney U 检验。为了涵盖所有的影响因素，将单因素分析中 $p \leq 0.1$ 的因素全部纳入多因素回归分析，以 $p < 0.05$ 认为差异具有统计学意义。

结果 剔除 103 名有精神心理疾病、药物滥用、父母或近亲精神障碍病史者，最后对 6012 名成年人进行分析，其中 PHQ-9 $\geq$ 5 分的有 2216 人，PHQ-9 $\geq$ 5 分的人中 ISI $\geq$ 8 分的 855 人，ISI $<$ 8 分的 1361 人。校正了人口学和生活习惯因素后，女性（OR=0.786，95%CI：0.649-0.951）、婚姻状态（与单身相比，（已婚 OR=0.695，95%CI：0.576-0.839；离异 OR=0.612，95%CI：0.365-1.025；丧偶 OR=3.098，95%CI：0.580-16.561，再婚 OR=2.449，95%CI：0.581-10.322）、疫情自杀观念（OR=3.330，95%CI：1.667-6.653）、疫情对收入影响程度（与无相比，（轻度 OR=1.172，95%CI：0.876-1.569；中度 OR=1.241，95%CI：0.962-1.602；中重度 OR=1.591，95%CI：1.175-2.153；重度 OR=1.501，95%CI：1.096-2.055））、疫情初期对未来疫情防控态度（与非常悲观相比，（轻度悲观 OR=1.239，95%CI：0.790-1.943；中性 OR=0.930，95%CI：0.636-1.359；轻度乐观 OR=0.695，95%CI：0.467-1.036；非常乐观 OR=0.636，95%CI：0.423-0.957））与抑郁伴失眠症状显著相关。其中疫情期间自杀观念、疫情明显影响收入为危险因素，而女性、已婚、疫情初期对未来疫情防控乐观态度为保护性因素。

结论 疫情下增加了一般人群的抑郁伴失眠，尤其疫情期间有自杀观念、疫情明显影响收入的人群应该给与更多关注。本研究结论需要进一步的流行病学研究进行验证。

PO-37

运动辅助疗法改善抑郁症的效果分析

夏叶、胡彩虹、赵倩、杨渊
华中科技大学同济医学院附属同济医院

目的 既往研究表明药物治疗抑郁症具有局限性，且长期服用抗抑郁药可能导致多种副作用。运动疗法作为目前抑郁症治疗的新热点，其治疗效果是值得关注的。本研究旨在探索标准药物治疗基础上辅以运动疗法对于抑郁症状改善的效果。

方法 本研究为一项随机对照干预试验。在同济医院焦虑抑郁专科门诊，对初次就诊的患者通过汉密尔顿抑郁量表 21 项（HAMD-21）进行筛选，将 HAMD-21 $\geq$ 7 分作为纳入标准。纳入的 47 名受试者随机分为运动组（25 人）和对照组（22 人），均予以文拉法辛进行标准药物治疗，同时运动组再加以运动辅助治疗（150 分钟/周，3 次/周，持续 3 个月）。使用汉密尔顿抑郁量表-21 项（HAMD-21）、汉密尔顿焦虑量表（HAMA）、匹兹堡睡眠质量量表（PSQI）动态测评运动组和对照组在基线和治疗 1 个月、2 个月、3 个月时的情绪及睡眠变化情况。数据分析使用 SPSS 25.0 进行，采用 t 检验、Mann-Whitney U 检验等用于分析，以 $p < 0.05$ 认为差异具有统计学意义。

结果 运动组和对照组分别有 20 人和 19 人完成了 3 个月的干预或观察。（1）运动组和对照组基线 HAMD-21（17.96 $\pm$ 4.19 vs 19.73 $\pm$ 6.06， $p=0.246$ ），HAMA（15.44 $\pm$ 4.77 vs 17.82 $\pm$ 5.93，

$p=0.135$), PSQI (8.24 ± 3.38 vs 9.95 ± 4.48 , $p=0.143$), 两组差异无统计学意义, 均为 $p>0.005$, 具有可比性。(2) 运动组 and 对照组相比: 干预第 1 个月末, HAMD-21 (9.45 ± 4.65 vs 11.09 ± 6.09 , $p=0.322$), HAMA (7.95 ± 3.80 vs 10.68 ± 6.11 , $p=0.082$), PSQI (7.05 ± 2.84 vs 9.86 ± 4.35 , $p=0.015$), 运动组 PSQI 得分下降更为明显, 两组间差异具有统计学意义, 而两组间 HAMD-21 和 HAMA 得分的差异无统计学意义; 干预第 2 个月末, HAMD-21 (5.59 ± 3.28 vs 10.76 ± 5.99 , $p=0.04$), HAMA (4.82 ± 3.17 vs 9.76 ± 5.11 , $p=0.002$), PSQI (6.88 ± 3.82 vs 9.94 ± 4.56 , $p=0.042$), 运动组 HAMD-21、HAMA 和 PSQI 得分下降更为明显, 两组间差异有统计学意义; 干预第 3 个月末, HAMD-21 (3.11 ± 2.03 vs 9.72 ± 5.84 , $p<0.001$), HAMA (3.74 ± 2.28 vs 8.28 ± 5.50 , $p=0.002$), PSQI (3.89 ± 2.87 vs 8.89 ± 5.68 , $p=0.002$), 运动组 HAMD-21、HAMA 和 PSQI 得分下降更为明显, 两组间差异具有显著统计学意义。(3) 运动组基线与干预 3 个月后比较 HAMD-21 ($p<0.001$), HAMA ($p<0.001$), PSQI ($p<0.001$), 干预后 HAMD-21、HAMA 和 PSQI 得分均明显下降, 差异具有显著统计学意义; 而对照组基线与干预 3 个月后相比 HAMD-21 ($p<0.001$), HAMA ($p<0.001$), PSQI ($p=0.158$), 治疗后 HAMD-21、HAMA 得分下降, 差异有统计学意义, PSQI 得分的差异无统计学意义。

结论 抑郁患者在标准药物治疗基础上辅以运动治疗相比单纯标准药物治疗可以更有效的改善抑郁焦虑情绪和睡眠质量。运动辅助疗法作为一种自然疗法, 在传统的抑郁症治疗方法之外为之提供了一个新的治疗切入点。

PO-38

一般人群中男性高焦虑症状的相关风险因素及其性别差异: 一项基于人群的队列研究

李存、付佩彩、夏叶、宋艳慧、孙文哲、杨渊
华中科技大学同济医学院附属同济医院

目的 COVID-19 的流行加剧了人群的焦虑, 显著增加了家庭和社会负担, 而新冠疫情背景下焦虑症状相关的风险因素的性别差异研究较少。本研究旨在探索一般人群中高焦虑症状的社会心理因素及其性别差异。

方法 我们通过一项队列研究对全国范围内 6115 名成年人进行了调查。焦虑症状是通过广泛性焦虑障碍量表 (GAD-7) 进行评估的, 以 GAD-7 大于等于 10 分认为具有高焦虑症状。数据分析采用 SPSS 25.0 进行, 单因素分析采用 χ^2 检验、Fisher 精确检验、Mann-Whitney U 检验。为了涵盖所有的影响因素, 将单因素分析中 $p\leq 0.1$ 的因素全部纳入多因素回归分析, 以 $p<0.05$ 认为差异具有统计学意义。

结果 剔除 103 名有精神心理疾病、药物滥用、父母或近亲精神障碍病史者, 对 6012 名 (男性 3605 人, 女性 2407 人) 成年人进行分析。男性和女性中高焦虑症状的比率分别为 8.4% 和 6.5%, 差异具有统计学意义 ($p=0.007$)。校正了人口学和生活习惯因素后, 男性人群与高焦虑症状显著相关的因素包括居住区域 (与城市相比, (城乡结合 OR=1.621, 95%CI: 1.097-2.395, 农村 OR=1.227, 95%CI: 0.673-2.237)、婚姻状态 (与单身相比, (已婚 OR=0.669, 95%CI: 0.495-0.906; 离异 OR=1.354, 95%CI: 0.711-2.578; 丧偶 OR=0.389, 95%CI: 0.042-3.568; 再婚 OR=2.823, 95%CI: 0.506-15.736)、和家人住在一起 (OR=0.563, 95%CI: 0.420-0.756)、成长过程中影响情绪及个性形成的重大事件 (OR=2.564, 95%CI: 1.650-3.982)、疫情期间自杀观念 (OR=8.062, 95%CI: 3.636-17.876)、疫情对收入影响程度 (与无相比, (轻度 OR=1.294, 95%CI: 0.798-2.099, 中度的 OR=1.984, 95%CI: 1.322-2.977, 中重度的 OR=3.625, 95%CI: 2.308-5.694, 重度的 OR=6.747, 95%CI: 4.329-10.515))、疫情后出入公共场所频率 (与从不相比, (偶尔 OR=1.284, 95%CI: 0.899-1.832, 有时 OR=1.465, 95%CI: 1.037-2.070, 经常 OR=3.326, 95%CI: 2.114-5.233, 总是 OR=1.309, 95%CI: 0.669-2.561))、疫情初期对未来疫情防控态度 (与非常悲观相比, (轻度悲观 OR=0.638, 95%CI:

0.336-1.212; 中性 OR=0.712, 95%CI: 0.431-1.176; 轻度乐观 OR=0.599, 95%CI: 0.351-1.023; 非常乐观 OR=0.385, 95%CI: 0.226-0.655))。

结论 居住区域和婚姻状态与男性人群的高焦虑症状相关。居住在城乡结合、单身的男性人群应该得到更多关注。本研究结论需要进一步的流行病学研究进行验证。

PO-39

The interaction of LAMA2 and duration of illness affects the thickness of the right transverse temporal gyri in depression

Gang Chen^{1,2}、Lei Li^{1,3}、Sun Sun^{1,2}、Wenhao Jiang¹、Yonggui Yuan¹

1. southeast university

2. Department of medical psychology, Huai'an Third People's Hospital

3. Department of Sleep Medicine, The Fourth People's Hospital of Lianyungang

Objective Abstract

Background: Depression is a heritable brain disorder. Laminin genes were recently identified to affect the brain's overall thickness (TH) through neurogenesis, differentiation, and migration in depression. This study aims to explore the effects of the LAMA2's single nucleotide polymorphisms (SNP), a subunit gene of laminin, on the detected brain regions of patients with major depressive disorder (MDD).

Methods Methods: The study included 89 patients with MDD and 60 healthy controls (HC) with T1-weighted structural magnetic resonance imaging and blood samples for genotyping. The interactions between LAMA2 SNPs and diagnosis and duration of illness (DOI) were explored on brain measures controlled for age, gender, and site.

Results Results: The TH of the right transverse temporal gyri and right parahippocampal gyri showed differences between the MDD and HC. Among the seven SNPs of LAMA2, rs2784895, rs2229848, rs2229849, and rs2229850 interacted significantly with diagnosis and DOI on TH of right transverse temporal gyri. The rs2275214, rs6569604, and rs6938825 interacted significantly with the diagnosis on the TH of the right parahippocampal gyri. but the minor allele of rs2229850 shows opposite effects to the other four SNPs on TH of right transverse temporal gyri when interaction with DOI.

Conclusion Conclusion: The LAMA2 gene might affect TH of the right transverse temporal gyri with DOI in MDD.

PO-40

Narrative Oncology: The effect of COVID-19 on health care workers in oncology departments from 19 hospitals in Chengdu, China

Ji Zhou

The first affiliated hospital of Chengdu Medical College

Objective During the COVID-19 pandemic, professionals working in oncology departments in different countries, including China, experienced significant psychological burden. This study aimed to investigate the status of doctors and nurses who have experienced the pandemic since 2019, and to remind society and even the government that actions should be taken to resolve the related questions.

Methods Herein, using the mode of narrative medicine, we used a questionnaire via the WeChat app to carry out the investigation.

Results In total, 228 participants (122 doctors, 106 nurses) from 19 hospitals in Chengdu, Sichuan Province, China, were analyzed. Among them, greater than half of respondents were reluctant to share their story with us. From the professionals' point of view, 16.98%, 53.77%, and 29.25% of respondents in the nurse group and 30.32%, 42.62%, and 27.05% of respondents in the doctor group reported serious, mild, and normal effects on patient treatment, respectively. The difference between groups was not significant ($p=0.0561$). Regarding the effect of COVID-19 on the clinical work of health care professionals, 25.47%, 58.49%, and 16.04% of respondents in the nurse group and 36.07%, 46.72%, and 17.21% of respondents in the doctor group reported serious, mild, and normal effects, respectively. The difference between groups was not significant ($p=0.1656$). Furthermore, 46.23% of nurses and 54.09% of oncologists reported experiencing tremendous psychological burdens during the pandemic. Surprisingly, 58 percent of all respondents reported the "wish for COVID-19 to end in 2022". Approximately 96.0% of participants reported participating in some interests and hobbies during their spare time.

Conclusion Taken together, professionals working in the oncology department who experienced great psychological pressure due to working during the COVID-19 pandemic and the work are reluctant to share their story, and this finding should be considered a red flag.

PO-41

胆囊良性疾病行胆囊切除术后症状反复的现状其原因分析

娄玉晗¹、兰玲²、陈卓然³、陈玉曼¹

1. 河南大学人民医院/河南省人民医院

2. 河南省人民医院/郑州大学人民医院/河南大学人民医院

3. 河南省直第三人民医院

目的 分析胆囊良性疾病行胆囊切除术后症状反复的现状其原因，并提出相应处理对策，旨在指导临床医生对胆囊良性疾病的正确认识、术前症状可能病因的准确分析及胆囊切除术适应证的谨慎把握。

方法 回顾性分析 2017-2022 年间就诊于我院符合纳入标准的不符合手术绝对适应证的胆囊良性疾病行胆囊切除术患者的手术前后临床资料。

结果 81 例患者纳入本研究，均为不符合手术绝对适应证的胆囊良性疾病，85.2% (69/81) 为胆囊结石 ($\chi^2=211.144$, $P<0.001$)；不符合手术绝对适应证的症状表现以慢性右上腹痛无急性发作最多，占 42.0% (34/81) ($\chi^2=46.975$, $P<0.001$)；胆囊切除术前的漏诊率 19.8% (16/81)，误诊率 37.0% (30/81)。漏诊误诊总例数为 46 例，最常见的漏诊/误诊疾病为功能性胃肠病 (functional gastrointestinal diseases, FGIDs)，占 71.7% (33/46) ($\chi^2=97.391$, $P<0.001$)，其中 81.8% 的 FGIDs 合并抑郁和 (或) 焦虑状态。

结论 胆囊良性疾病易与上消化道其他疾病混淆，尤其是伴抑郁/焦虑状态的 FGIDs，行胆囊切除术后多出现症状反复、补救治疗困难，术前漏诊误诊、手术适应证未严格把握是胆囊良性疾病行胆囊切除术后症状反复的可能原因。胆囊切除术后综合征 (postcholecystectomy syndrome, PCS) 仅为症状诊断，非病因诊断，无法解释患者术后症状反复的真正原因。因此，对于胆囊良性疾病，临床医师应扩展临床思维，规范诊治流程，在术前积极寻找真正病因，谨慎把握胆囊切除术的绝对适应证，术后如遇症状反复不应草率诊断为 PCS，应排除术前漏诊误诊、手术适应证未严格把握等可能性。

PO-42

后疫情时期中学生社会支持对学习倦怠的影响：心理弹性及网络成瘾的链式中介作用

廖莉鑫、钟雪梅、周波

西南医科大学附属医院精神科，四川省医学科学院·四川省人民医院，四川省精神医学中心

目的 探究后疫情时期中学生社会支持对学习倦怠的影响，以及心理弹性和网络成瘾在其中的中介作用。

方法 采用青少年社会支持量表、短版心理弹性量表、中学生网络成瘾诊断量表及青少年学习倦怠量表对 34549 名中学生进行测量，采用偏差校正的百分位 Bootstrap 法（Process 插件）进行链式中介检验。

结果 在控制人口学变量后，社会支持、心理弹性、网络成瘾对学习倦怠均有预测作用（ $r_1=-0.501$, $P_1<0.001$ ； $r_2=-0.592$, $P_2<0.001$ ； $r_3=0.458$, $P_3<0.001$ ）。路径分析表明，心理弹性与网络成瘾分别在社会支持与学习倦怠之间起中介作用（ $\beta_1=-0.184$, $\beta_2=-0.049$, $P<0.05$ ），同时“心理弹性-网络成瘾”又在社会支持与学习倦怠之间起链式中介作用（ $\beta=-0.026$, $P<0.05$ ）。

结论 后疫情时期，中学生社会支持既可以直接影响学习倦怠，又可以分别通过心理弹性、网络成瘾的中介作用，以及“心理弹性-网络成瘾”的链式中介作用间接影响学习倦怠。

PO-43

心身疾病患者的领悟社会支持和应激感受与情绪障碍的相关性分析

郭虹¹、郝建香²、闫宁³、刘小蕾¹、王梦雨¹、潘昱¹、董彦彬¹、王德军¹、陶康⁴、孔祥吉⁵、姜荣环¹

1. 中国人民解放军总医院第一医学中心

2. 山东省烟台市栖霞市中医医院

3. 诺亚方舟（北京）健康科技有限公司

4. 中部战区总医院

5. 联勤保障部队峨眉康复疗养中心

目的 心身疾病的识别和治疗不仅仅要重视躯体症状，更要从根本上找到患者的心理社会诱因，从而对症治疗。本研究旨在调查心身患者的领悟社会支持、应激感受和焦虑、抑郁基本状况，并探讨这四者之间的相关关系。

方法 2021 年 4 月 1 日——8 月 9 日，对解放军总医院医学心理科的 349 名心身患者进行调查。借助 IPS 一体化心身综合评估系统，选用患者健康问卷躯体症状群量表（PHQ-15）、患者健康问卷抑郁量表（PHQ-9）、广泛性焦虑量表（GAD-7）、领悟社会支持量表（PSSS-12）、应激感受量表（PSS-10），采集患者的基本信息，以及对患者的精神心理和社会因素进行综合检测。通过 SPSS 22.0 对数据进行统计分析，采用均数±标准差对资料进行统计描述，以及 Pearson 相关分析法探索社会支持、应激感受、焦虑、抑郁状态之间的相关关系。

结果 心身患者的领悟社会支持总分为（36.38±15.20）分，应激感受总分（24.20±5.95），焦虑总分（11.43±7.19）、抑郁总分为（16.96±5.43）分，躯体症状总分为（14.95±6.12）。心身患者的社会支持、应激感受、焦虑、抑郁状况得分存在差异具有统计学意义（均 $P<0.05$ ），相关分析显示，躯体症状与应激感受（ $r=0.386$, $P<0.01$ ）、焦虑（ $r=0.388$, $P<0.01$ ）、抑郁（ $r=0.511$, $P<0.01$ ）之间存在显著正相关。躯体症状与领悟社会支持（ $r=-0.278$, $P<0.01$ ）之间存在显著负相关。应激感受与焦虑（ $r=0.323$, $P<0.01$ ）、抑郁（ $r=0.518$, $P<0.01$ ）之间存在显著正相关。应激感受与领悟社会支持（ $r=-0.297$, $P<0.01$ ）之间存在显著负相关。领悟社会支持与焦虑（ $r=-$

0.213, $P < 0.01$)、抑郁 ($r = -0.421$, $P < 0.01$) 之间存在显著负相关。抑郁与焦虑 ($r = 0.332$, $P < 0.01$) 之间存在显著正相关。

结论 心身患者的领悟社会支持水平偏低, 应激感受水平偏高, 躯体症状严重程度偏高, 领悟社会支持和应激感受是心身患者的焦虑、抑郁状态的重要影响因素。

PO-44

新冠肺炎疫情下大学生情绪状态及应对方法的调查分析

傅梓涵¹、李卓恒²

1. 深圳大学

2. 苏州市心理健康协会

目的 探究疫情之下大学生心理受到的影响以及应对方式, 希望为大学生面对突发性公共卫生事件及高校疏导大学生情绪提供建议。

方法 在网络上向各年级、各地区大学生发放问卷, 共收有效问卷 126 份。其中男女比例均衡, 有 16% 人处在中高风险地区, 各年级人数相差不显著。问卷由突发性公共卫生事件心理问卷和简易应对方式量表两部分组成。前者主要用于突发性公共卫生事件情境下, 评估 16 周岁以上人群的心理情况。问卷共有 27 个项目, 包括抑郁、神经衰弱、恐惧、强迫-焦虑、疑病 5 个维度, 采用 4 点计分法。每个维度分除以项目数得到该维度评分, 评分越高, 说明被试在该维度上情绪反应越严重。后者主要测试受到挫折和打击时被试的应对方式。共有 20 个项目, 采用 4 点计分法, 包括积极应对和消极应对两个维度。积极应对平均得分减去消极应对平均得分得到应对倾向分, 应对倾向分大于 0 即代表积极应对方式, 小于 0 则消极应对方式。所有数据均使用 SPSS 26 进行描述统计、单因素方差分析等统计方式。

结果 突发性公共卫生事件心理问卷各维度结果显示, 各情绪维度均分均不高于 1.5, 表明大学生在疫情之下心里状况仍然良好, 各维度间得分差异不显著 ($P < 0.05$)。其中, 抑郁维度均分最高 ($=1.48$), 疑病均分最低 ($=1.18$)。简易应对方式问卷结果显示, 73.4% 的大学生倾向积极应对。由突发性公共卫生事件心理问卷各维度与应对方式的相关可得, 大学生应对方式与恐惧、抑郁的心理状态显著相关, 其他情绪均无明显相关。说明恐惧、抑郁情绪影响大学生应对方式。

结论 疫情当前, 大多数大学生心理状况良好, 采取积极应对方式抵抗压力。说明疫情对大学生心里状况影响不严重。但高校仍需注意疏导大学生抑郁情绪。

恐惧、抑郁的心理状态会影响大学生的应对方式。大学生应注意自己的情绪状态, 发现恐惧、抑郁的情绪要及时排解, 必要时寻求外界帮助, 如与长辈沟通或进行心理咨询。高校应注重定期进行大学生心理筛查及疏导, 避免造成大学生严重心理障碍。

PO-45

童年创伤与青少年自杀意念：快感缺失的中介作用和性别的调节作用

高峥、耿德勤、张才溢

徐州医科大学附属医院

目的 自杀意念是个体实施自杀行为的前驱阶段, 也是预测自杀行为进行早期干预的关键时期。临床中存在自杀意念的青少年常伴有童年创伤经历。然而, 童年创伤如何影响青少年自杀意念的机制尚未明确, 且并非经历童年创伤的个体都存在自杀意念。因此, 两者间可能存在的中介及调节因素有待探究。本研究拟探讨童年创伤对青少年自杀意念的影响, 及快感缺失和性别在其中的作用。

方法 采用分层整群抽样法于 2021 年 9 月至 12 月, 抽取江苏省徐州市 1903 名中小學生, 在取得监护人知情同意后, 使用童年创伤问卷、Snaith-Hamilton 快感量表及 PHQ-9 量表进行问卷调查, 以评估青少年童年创伤、快感缺失水平及是否存在自杀意念。共获得有效问卷 1888 份。运用 SPSS 24.0 对数据进行 χ^2 检验、独立样本 T 检验、Spearman 相关、偏相关及 Logistic 回归分析。使用 SPSS 宏程序 PROCESS v4.0 模型 7 (一个有调节的中介模型), 采用偏差校正的非参数百分位 Bootstrap 法, 检验快感缺失的中介效应及性别的调节效应。

结果 (1) 青少年自杀意念检出率为 20.7%; 自杀意念在青少年中存在性别 ($\chi^2=49.10, p<0.01$) 及年龄 ($t=-8.40, p<0.01$) 差异。(2) 童年创伤与快感缺失 ($r=0.31, p<0.01$) 及自杀意念 ($r=0.29, p<0.01$) 均呈正相关, 快感缺失与自杀意念呈正相关 ($r=0.27, p<0.01$); 校正 (控制性别、年龄) 后, 相关性仍显著 ($r=0.29, 0.30, 0.23, p<0.01$)。(3) 以年龄和性别作为控制因素, 童年创伤与自杀意念呈明显正关联 ($OR=2.01, 95\% CI=1.79-2.26$), 表明童年创伤使青少年存在自杀意念的风险增加了 2.01 倍。(4) 调整混杂因素 (性别、年龄) 后, 快感缺失在童年创伤和青少年自杀意念之间发挥作用, 其间接效应为 0.13, 95% CI 为 [0.09, 0.18]。(5) 快感缺失在性虐待对青少年自杀意念间的中介效应存在性别差异。当青少年为男性时, 性虐待通过快感缺失对自杀意念的间接效应为 0.09, 95% CI 为 [0.02, 0.15], 间接效应显著; 当青少年为女性时, 其间接效应不显著 ($p>0.05$); 而校正模型 (控制年龄) 后, 性别差异不显著。

结论 童年创伤是青少年自杀意念的危险因素。童年创伤可通过快感缺失对青少年自杀意念产生间接影响, 并且快感缺失在性虐待与青少年自杀意念间的中介作用还受到性别的调节。

PO-46

新冠疫情下医护人员的创伤后应激障碍症状的一年追踪研究

欧阳慧、周瑶光、刘伟志
中国人民解放军海军军医大学

目的 2019 年末, 新型冠状病毒肺炎 (Corona Virus Disease 2019, COVID-19) 疫情爆发。短短几周之内, 疫情以骇人的速度蔓延至全国及多个境外国家。2020 年 3 月 11 日, WHO 将 COVID-19 列为全球性大流行病。2021 年 5 月, 传染性更强的 Delta 变异毒株 (B.1.617.2) 传入中国后在广州首次爆发。面对疫情的持续发展, 疫情防控也持续升级, 一线医护人员长期处于高强度防疫工作下, 频繁经历或目睹各种危及生命的创伤事件, 患上应激相关心理疾病的风险增加。已有大量横断面研究调查了新冠疫情初期一线医护人员的创伤后应激障碍 (Posttraumatic stress disorder, PTSD) 水平, 然而, 新冠疫情对一线医护人员的心理健康的长期影响尚不清晰。本研究旨在通过为期一年的追踪研究探究新冠疫情下一线医护人员 PTSD 症状的发展。此外, 将进一步探讨风险感知在 PTSD 发展过程中的作用。

方法 本研究从广东省参与抗击疫情的医院招募一线医护人员, 并在两个不同的时间点分别以在线问卷的方式获取人口统计信息、创伤后应激障碍自评量表 (PTSD checklist for DSM-5, PCL-5) 和风险感知问卷。两次调查的时间点分别是: (1) 2020 年 5 月至 6 月 (T1, 首次新冠疫情爆发), 回收 317 份有效问卷; (2) 2021 年 6 月 (T2, Delta 病毒爆发), 回收 403 份有效问卷。74 名一线医护人员参与了 T1 和 T2 的两次调查。

结果 结果表明: (1) 一线医护人员的 PTSD 患病率 (cut-off = 33) 从 T1 时的 10.73% 急剧上升到 T2 时的 20.84%, 且一线医护人员患者 T2 时 PTSD 量表得分显著高于 T1 ($p < 0.001$); (2) 从 T1 到 T2, 医护人员对新冠疫情相关风险感知相对稳定 ($p > 0.05$), 但对 Delta 病毒 (T2) 的风险感知的评分显著高于 T1 时期 ($p < 0.001$), 且在 T1 和 T2 两个时期, 风险感知的程度均与 PTSD 严重程度均呈显著正相关 ($p < 0.001$); (3) 分层回归分析揭示了 T1 的 PTSD 能显著预测 T2 时的 PTSD 水平 ($\beta = 2.812, p < 0.01$), 中介分析结果表明 T1 的 PTSD 对 T2 的 PTSD 的纵向预测效应, 显著被 T2 的风险感知所中介 (coefficient = 0.154, 95% CI = 0.023 ~ 0.297)。

结论 综上,本研究首次揭示了随着新冠疫情的反复和持续发展,一线医护人员可能面临 PTSD 症状持续恶化的风险,以及风险感知可能在其 PTSD 症状的发展中起到了重要作用。基于此,建议为一线医护人员提供及时的心理支持和早期干预,进而使其有更好的状态投入抗疫工作中。首先,应定期监测一线医护工作者 PTSD 症状的变化,特别是针对有过抗疫经历并表现出一定 PTSD 症状的一线医护人员,预防其进一步发展为严重的 PTSD。其次,提高其对疫情相关的风险感知的调整能力可能是预防 PTSD 恶化的有效手段。

PO-47

2 型糖尿病超重肥胖患者饮食依从性及其影响因素研究

常伟涛、管冰清、易珉坤、王筱星、王栎昕、郭彦岑
海南医学院

目的 2 型糖尿病 (T2DM) 患病率、干预治疗与肥胖密切相关,但目前国内对糖尿病合并肥胖这一特殊人群的饮食依从性缺乏关注。饮食依从对 T2DM 疾病管理至关重要。超重/肥胖患者进食与正常体重患者人群有显著不同。本研究探讨 T2DM 超重肥胖患者饮食依从性情况及其影响因素,为糖尿病个体精准化自我管理干预提供依据。

方法 通过便利取样招募 2020 年 5 月至 2021 年 12 月期间海口市三家三甲医院 T2DM 住院患者 276 例。采用自行设计的《一般资料调查表》和病历资料收集法、简易疾病感知问卷 (BIPQ)、糖尿病自我效能量表 (DSES)、T2DM 患者饮食行为依从性量表 (T2DM-CFIDBS)、中文版低血糖恐惧调查-忧虑量表 (CHFS II-WS) 进行问卷调查,多元线性回归分析法分析 T2DM 超重肥胖患者饮食自我管理的影响因素。

结果 共发放问卷 276 份,回收有效问卷 260 份。42.4% 为超重肥胖,超重肥胖组饮食依从性各个分维度及总分均显著低于正常偏瘦组,超重肥胖空腹血糖异常组的饮食依从性更差 ($P < 0.05$)。对 110 例 T2DM 超重肥胖患者饮食行为依从性总分单因素比较发现,20-59 岁年龄组、男性、无医保、12 个月内过量摄入酒精饮品、空腹血糖异常、有糖尿病家族史的超重肥胖 T2DM 患者饮食依从性显著更低, Pearson 相关结果显示 T2DM-CFIDBS 得分与年龄 (58.2 ± 14.2 岁)、糖尿病确诊年龄 (47.5 ± 12.4 岁) 及 DSES 平均分 (7.2 ± 1.4 分) 均呈显著正相关。多元线性回归分析 DSES 均分 [$B = 1.792, 95\%CI (0.056, 3.527)$] 和家族史 [$B = -5.626, 95\%CI (-10.539, -0.714)$] 是超重肥胖 T2DM 患者饮食依从性的重要影响因素 ($P < 0.05$)。

结论 超重肥胖 T2DM 患者的饮食依从性比非超重患者更差,超重/肥胖患者的进食与正常人群有显著不同。尽管年龄、性别、医保、BMI 与其有显著相关性,但不能直接影响超重肥胖 T2DM 患者的饮食依从性,自我效能感与糖尿病家族史才是其饮食依从性的影响因素,医务工作者要重视早期筛查并加强相关宣教,着重从自我效能 (饮食管理、运动管理、血糖管理和病情控制等维度) 角度宣教提升超重肥胖 T2DM 糖尿病患者饮食依从性,完善 T2DM 患者的个体化、精细化管理。

PO-48

Neurometabolic alterations in bipolar disorder with impulsive aggressive behaviour: a study of proton magnetic resonance spectroscopy and multivariate pattern analysis

Jiayue Chen¹、Xinxin Zhang²、Yuan Qu³、Yanmin Peng⁴、Yingchao Song⁴、Chuanjun Zhuo¹、Shaohong Zou⁵、Hongjun Tian¹

1. Tianjin Fourth Center Hospital

2. Department of Medical Imaging, Tianjin Children's Hospital, Tianjin, China

3. Department of Radiology, People's Hospital of Xinjiang Uygur Autonomous Region, Urumqi, China

4. School of Medical Imaging, Tianjin Medical University, Tianjin, China

5. Department of Clinical Psychology, People's Hospital of Xinjiang Uygur Autonomous Region, Urumqi, China

Objective The incidence of impulsive aggressive behavior (IAB) in bipolar disorder (BD) is higher, and BD patients with IAB are more likely to have drug abuse, violence, self-injury, suicide, and even crime. Currently, the neurobiological mechanism of IAB in BD patients remains unknown. Our study aims to explore the changes of brain biochemical metabolism in BD patients with IAB, and to find specific neuroimaging markers for predicting the risk of IAB in BD, so as to provide objective basis for early identification and early intervention of IAB.

Methods In our study, 20 BD patients with IAB, 26 BD patients without IAB, and 15 healthy controls were recruited in our study. The levels of metabolites in bilateral prefrontal white matter (PWM) and hippocampus were obtained by proton magnetic resonance spectroscopy, and potential brain biochemical differences were found based on support vector machine (SVM) algorithm. Furthermore, we also analyzed the correlations between abnormal metabolite ratios and clinical variables in BD patients with IAB.

Results There were three main findings: (1) the optimal model based on SVM achieved 76.09% accuracy in classification and an areas under the curve of 0.78, among which the features contributing the most were the choline (Cho)/creatine (Cr) values in the right hippocampus, myoinositol (ml)/Cr values in the left hippocampus, and the N-acetyl aspartate (NAA)/Cr values in the left PWM, (2) the level of neuronal function in the left PWM was negatively correlated with the 17-item Hamilton Depression Scale scores in BD patients with IAB.

Conclusion Our results showed that the combination of the Cho/Cr values in the right hippocampus, ml/Cr values in the left hippocampus, and the NAA/Cr values in the left PWM could better predict the risk of IAB in BD patients. Besides, and the level of neuronal function in the left PWM of BD patients with IAB was related to the severity of depression.

PO-49

Reliability and validity of the Chinese Version of Peer Mental Health Stigmatization Scale in adolescents

Yujie Wang¹、Wang Yue²、Li Song¹、Jinyu Yin¹、Tongtong Liu¹、Siyi Shang¹、Shengguang Chen¹、Lingxia Qi¹、Wei Gan¹、Qinghua Zhang¹

1. Huzhou University

2. 香港中文大学

Objective Objective : Mental health stigma have been found to be associated with the prevalence of mental illness in adolescents. Prejudice, discrimination and stereotype have been demonstrated to be the core elements of stigma, which contribute to adverse mental health-related impact on young people, such as inferior quality of life, inadequate psychological treatment, increased morbidity rates for mental disease, and elevated mortality rates for suicide

or unintentional injury. However, there was a lack of effective targeted assessment tools to evaluate stigma of Chinese adolescents. This is surprising, given the prevalence of mental health problems among Chinese adolescents, which is at least 30 million. For a better understanding of the stigmatization attitudes associated with mental health problems in youth, it is critical to use reliable and scientific assessment tools for its measurement. The Peer Mental Health Stigmatization Scale (PMHSS) is one such instrument, which contains two subscales of stigma agreement and stigma awareness. Therefore, this study aimed to translate the PMHSS into Chinese, and evaluate the psychometric properties in Chinese adolescents.

Methods Methods: The Chinese version of PMHSS (C-PMHSS) was obtained through forward and backward translation, synthesis, comparison and cross-cultural debugging. Then we performed a cross-sectional study to validate the psychometric properties of the Chinese PMHSS in a random sample of 540 adolescents at four secondary schools in Shangrao City, China. Re-test data was collected after 2 weeks from 40 participants. The internal consistency reliability was evaluated by using the Cronbach's α coefficient. The content validity was analyzed by the item content validity index (I-CVI) and the content validity of the total item (S-CVI). Exploratory factor analysis (EFA) and confirmatory factor analysis (CFA) were used to explore the applicability of C-PMHSS. Convergent validity was established when standardized path coefficients are greater than 0.50 and statistically significant.

Results Results: Exploratory factor analysis obtained a bi-factorial version of the Chinese PMHSS by retaining 12 items out of the original 16 items, which comprised stigma agreement (six items) and stigma awareness (six items). Confirmatory factor analysis established the factor structure with satisfactory fit indices ($\chi^2/df=2.765$, $IFI=0.936$, $TLI=0.919$, $CFI=0.935$, $GFI=0.914$, $AGFI=0.874$, $RMR=0.011$, $RMSEA=0.055$). Internal consistency of the Chinese PMHSS was excellent (Cronbach's $\alpha = 0.87$), and the test-retest reliability was 0.82. The average variance extracted (AVE) was from 0.49 to 0.56 and construct reliability (CR) was from 0.85 to 0.88, which showed a great convergent validity of C-PMHSS. The content validity of C-PMHSS was assessed by seven experts in psychology, nursing psychology or educational psychology who are familiar with the subject. The results showed that the I-CVI value of each item ranged from 0.86 to 1.00 and the S-CVI was 0.94, which indicates that the scale had good content validity.

Conclusion Conclusion: This study is the first of its kind to assess the linguistic and psychometric reliability and validity of an instrument that evaluates the mental health stigma in Chinese adolescents. The C-PMHSS translates all attributes of stigma into measurable items that provide a comprehensive picture of mental health stigma toward young people, including stigma awareness and stigma agreement. It is also an effective instrument with objective scores to assess the mental health stigma of adolescent in mainland China, so that further measures can be taken to improve the mental well-being of them.

PO-50

心肌梗死伴二尖瓣反流患者左心室心肌应变的影响 MRI 研究

温晓玲

四川大学华西医院

四川大学华西第四医院

目的 心肌梗死 (myocardial infarction, MI) 伴发二尖瓣反流 (Mitral regurgitation, MR) 合并症, 可能会增加不良心血管临床事件。然而, 目前尚未完全了解 MI 患者伴发 MR 是如何影响左心室心肌应变和左心室功能变化情况。本研究旨在探讨在心肌梗死伴二尖瓣反流患者中左心室的整体峰值应变和左心室功能变化, 并评估心肌梗死后影响左心室心肌形变的独立影响因子。

方法 对比 MI (without MR ,MR-) 组、MI (with MR ,MR+)组、正常对照患者的左心室容积、功能参数及心肌应变参数,不同 MR 程度的 MI 患者组间的左心室心肌应变的参数比较。运用 Student's t test,单因素方差分析 (ANOVA) 检验、Mann-Whitney U 检验、Kruskal-Wallis 检验和多重线性回归, p 值 <0.05 表示差异有统计学意义 (双尾)。

结果 MI 伴 MR 时,MI (MR+)组患者的 LV GPS (GRPS, GCPS, GLPS)在三个方向上均显著低于 MI(MR-)组患者和正常对照组患者。MI (MR+)组患者的 LVESV 和 LVEDV 显著增高,和 LVEF 显著降低。

MI(MR+, 重度)组除了纵向 PSSR,其余整体峰值应变(径向、周向、纵向),收缩期径向、周向 PSSR,舒张期径向、周向、纵向 PDSR 均较轻度反流组进一步降低。MI(MR+, 重度)组患者的对合高度,二尖瓣瓣膜穹窿面积、前系角度、舒张末期和收缩末期乳头肌间距与 MI(MR-)和 MI(MR+, 轻度)组比较明显更大。

多重线性回归分析表明 MR 与 LV GCPS(模型 3: $\beta=-0.185$)和 GLPS(模型 3: $\beta=-0.294$)独立相关。LV 梗死面积是 LV GRPS(模型 2: $\beta=-0.209$)和 GCPS(模型 3: $\beta=-0.153$)独立指标。LVEDV 是 LV GRPS(模型 3: $\beta=-0.634$)、GCPS (模型 3: $\beta=-0.501$)和 GLPS ($\beta=-0.475$)的独立指标。糖尿病史是 LV GRPS 的独立影响因子。饮酒史是 LV GLPS 独立影响因子。前壁 MI 是 LV GPS 的独立影响因子。完全后内侧 PMI 是 LV GCPS 的独立影响因子。

结论 在 MI 伴 MR 患者中,随着 MR 程度加重, LV 的功能、整体心肌应变上减低越明显。MR、MI 面积和 LVEDV 与 MI(MR+)患者 LVGPS 呈独立负相关; LV 前壁区 MI 与 LV GPS 呈独立负相关,完全后内侧 PMI 与 LV GCPS 呈独立负相关。利用心脏磁共振可有效评价 MI 患者中 MR 对左心室心肌应变损伤。

PO-51

Depression and anxiety among patients receiving maintenance hemodialysis: a cross-sectional study

Wei Ye

Department of Nephrology, Jinshan Hospital, Fudan University, Shanghai, 201508, China

Objective To investigate depression and anxiety and related factors among patients receiving maintenance hemodialysis (MHD) and to explore the impact of depression and anxiety on their quality of life (QoL).

Methods This cross-sectional study included patients who underwent MHD in March, 2022 at Jinshan Hospital affiliated to Fudan University. [YW1] Depression and anxiety scores of patients were assessed using Beck Depression Inventory (BDI) and Beck Anxiety Inventory (BAI), respectively. SF-36 was used to assess patients' QoL. Multiple linear regression analysis was used to determine the variables independently associated with the scores of BDI/BAI

Results A total of 103 patients were eligible for this study. There were 71 cases (68.93%) and 38 cases (36.89%) with depression and anxiety according to the scores of BDI and BAI, respectively. Depression and anxiety coexisted in 32 (31.07%) patients and a significant positive correlation was observed between BDI and BAI scores ($\gamma = 0.444$, $P < 0.001$). SF-36 showed a declining trend with increasing depression or anxiety among MHD patients. Higher Charlson Comorbidity Index (CCI) ($\beta = 0.066$, 95%CI: 0.016-0.116, $P = 0.010$), lower educational status ($\beta = -0.139$, 95%CI: -0.243- -0.036, $P = 0.009$), and number of oral medications ($\beta = 0.177$, 95%CI: 0.031-0.324, $P = 0.018$) were significantly associated with higher BDI scores. Longer dialysis duration ($\beta = 0.098$, 95%CI: 0.003-0.193, $P = 0.044$) and number of oral medications ($\beta = 4.714$, 95%CI: 1.837-7.590, $P = 0.002$) were significantly associated with higher BAI scores.

Conclusion Depression and anxiety are likely to occur among MHD patients and may affect their QoL. Higher CCI, lower educational status and usage of multiple oral medications may be associated with depression, whereas longer dialysis duration and multiple oral medications may be associated with anxiety in MHD patients.

PO-52

中文版 THINC-it 在青少年抑郁症患者认知功能中的信效度检测

温敏、栗克清、张云淑
河北省第六人民医院

目的 THINC-it 认知筛查工具(THINC-integrated tool)作为一个简单方便快捷计算机化的认知筛查工具, 包括对抑郁症患者的主观和客观认知功能进行评估。本文主要检验中文版 THINC-it 认知筛查工具在青少年抑郁症患者中的信效度。

方法 采用 THINC-it 认知筛查工具、抑郁自评量表 (SDS)、焦虑自评量表(SAS)、MCCB-符号编码对 12-18 岁青少年抑郁症患者健康青少年进行测试。所有参与者都完成了 THINC-it 测试, 包括方向观察、符号检查、密码破解器、连线 and 5 项感知缺陷问卷。随机抽取 30 名健康对照进行 THINC-it 复测。采用 Cronbach's α 系数、分半系数、组内相关系数 (ICC) 反映量表的同质信度。采用探索性因子分析量表的结构效度, 分析 THINC-it 认知筛查工具与 SDS、SAS 的相关性。

结果 纳入青少年抑郁症患者共 58 例, 健康对照组共 60 例。两组间感知缺陷问卷 5 项、方向观察和密码破解器、连线的平均值均有显著性差异($P<0.005$)。THINC-it 及其纸质版四项客观检验的 Cronbach's α 分别为 0.663 和 0.610, 5 项感知缺陷问卷的 Cronbach's α 为 0.682。组内相关系数(ICC)在 0.48-0.73 之间。5 项感知缺陷问卷与 SDS、SAS 评分呈正相关($P<0.01$)。THINC-it 认知筛查工具、客观检验部分与 SDS、SAS 评分无显著相关性($P<0.05$)。

结论 本研究发现 THINC-it 能反映青少年抑郁症患者的认知功能损害情况, 可以作为一项认知筛查工具在青少年抑郁症种推广。但效度和重测信度均低于预期, 未来需要进一步加大样本量进行研究。

PO-53

异常自我体验量表汉化及临床应用

刘冰¹、潘永良¹、朱伟玉²、高丽¹、Samuel Bosomtwe¹、牟秋月¹、陈森耀¹、冯行³

1. 湖州师范学院

2. 湖州市第三人民医院

3. 中国人民解放军陆军边海防学院

目的 本研究汉化 The Inventory of Psychotic-Like Anomalous Self-Experiences (IPASE), 形成中文版 IPASE 量表, 检验其信效度。用中文版 IPASE 量表对湖州市第三人民医院精神分裂症患者进行调查研究, 了解精神分裂症患者异常自我体验现状, 探讨影响一场自我体验的因素, 为早期治疗干预创造机会从而延迟、减轻甚至预防疾病的发作。

方法 1、遵循 Brislin 翻译模型对英文版 IPASE 进行翻译和跨文化调试, 形成中文版 IPASE。选取 2021 年 12 月-2022 年 5 月在湖州市第三人民医院门诊及住院治疗的精神分裂症患者, 采用便利抽样法, 选取符合纳排标准的精神分裂症患者 658 例, 使用一般资料调查表、中文版 IPASE 对其进行问卷调查, 检验中文版 IPASE 的心理测量学特征, 包括项目分析、内容效度、结构效度、内部一致性、折半信度和重测信度。2、2021 年 5 月-2022 年 7 月湖州市第三人民医院住院治疗的精神分裂症患者, 采用便利抽样法, 选取符合纳排标准的精神分裂症患者 130 例, 使用一般资料调查表、中文版 IPASE、对其进行问卷调查。

结果 1、中文版 EFS 的汉化实现了语义、习语和经验的等价性。中文版 IPASE 项目分析结果显示, 各条目 t 值均 >3.00 , 表明各条目具有较好的鉴别度, 均可予以保留。中文版 IPASE 除第 22 条 $I-CVI=0.75$, 其余 $I-CVI$ 均为 1、本量表 $S-CVI=0.995$ 。中文版 EFS 的 Cronbach's α 系数为 0.955, 8 周重测信度为 0.91, 折半信度为 0.931。在验证性因子分析中, 模型拟合优度指数良好: $CMIN/DF=1.513$, $GFI=0.843$, $AGFI=0.823$, $CFI=0.901$, $IFI=0.903$, $RMR=0.067$, $RMSEA=0.037$ 。2、精神分裂症患者 IPASE 得分总分平均分为 (126.33-39.17) 分。多元线性回

归分析结果显示,影响 IPASE 分数因素有大体评定量表分数、阴性/阳性症状、MECT 治疗 ($P < 0.05$)。

结论 1、中文版 IPASE 可行性较好,其效度和信度也可接受,适合中国文化背景下异常自我体验量表的测量。2、精神分裂症患者的异常自我体验水平受大体评定量表分数、阴性/阳性症状、MECT 治疗等多种因素的影响。对异常自我体验的相关研究有助于我们理解精神分裂症心理的本质,为心理治疗和干预提供相关信息。同时有助于了解精神分裂症的发病前、前驱、急性期和恢复期,可以为早期治疗干预创造机会从而延迟、减轻甚至预防疾病的发作。

PO-54

后疫情时代青少年抑郁情绪和校园欺凌：心理弹性的调节效应

邢昕^{1,2}、周波^{1,2}

1. 川北医学院

2. 四川省医学科学院·四川省人民医院

目的 为了解四川省成都市某区中小学生在后疫情时代的心理健康现状、抑郁情绪与校园欺凌经历的检出率以及心理弹性对存在校园欺凌经历的青少年抑郁情绪是否存在调节效应。

方法 在 2021 年 10 月-2022 年 3 月期间采用整群抽样法,在成都某地分别抽取 56 所学校的小学、初中、高中学生,通过问卷星收集问卷资料,共发放问卷 65512 份,收得有效问卷 60013 份,问卷有效率为 91.6%。其中男生 30715 名 (51.18%), 女生 29298 名 (49.82%), 被试平均年龄 12.6 岁。

结果 在 60013 位被试者中查得存在存在抑郁情绪的青少年百分比为 36.16%, 其中男性 47.62%, 女性 52.38%。被试者中遭受过校园欺凌经历的百分比为 22.46%, 其中经常受欺负的百分比为 8.13%, 其中男性 51.73%, 女性 48.23%。而实施欺凌行为的百分比为 6.23%, 其中男性 52.29%, 女性 47.71%。同时受欺凌和实施欺凌的群体百分比为 1.78%。此外,在本研究的样本中,青少年的抑郁情绪具有性别差异性,女性青少年抑郁情绪的检出率大于男性青少年。在青少年群体中,存在校园欺凌行为的青少年,其心理弹性与抑郁程度呈负相关。

结论 在成都市青少年中,抑郁情绪及校园欺凌行为普遍存在,需引起校方、家庭及社会的关注。在本研究样本中,心理弹性能负向预测经受校园欺凌青少年群体的抑郁严重程度,故协助青少年塑造良好的心理弹性成为目前减轻青少年抑郁情绪的重要方法之一。

PO-55

基于机器学习技术对中国社区老人心理健康状况 调查数据的痴呆预测模型研究

刘亮、徐清、邹凯、邓兆安

无锡市精神卫生中心

目的 对于没有足够临床数据的社区老年人来说,开发一种痴呆预测模型对于制定合理的公共卫生政策以预防痴呆非常重要。本研究利用机器学习技术对社区老年人心理健康状况调查的数据,建立痴呆预测模型并分析其风险因素。

方法 对无锡市 5 个街道 9387 名老年人进行整群抽样的社区调查,收集社会人口学资料和抑郁、焦虑、认知评定的神经心理学自评量表。利用机器学习技术随机森林、逻辑回归、神经算法构建痴呆的预测模型,并分析识别痴呆的风险因素。

结果 随机森林模型 ($AUC=0.686$) 对痴呆的预测效果略好于逻辑回归模型 ($AUC=0.677$) 和神经网络模型 ($AUC=0.664$)。社会人口学数据和心理评估显示抑郁 ($OR=3.933$, $95\%CI=2.995-$

5.166)；焦虑 (OR=2.352, 95%CI=1.577-3.509)；多种身体疾病 (OR=2.486, 三种或三种以上疾病的 95%CI=1.882-3.284)；特殊家庭状态下的“残疾、贫困或无家庭成员” (OR =1.859, 95%CI=1.337-2.585) 和“空巢老人” (OR =1.339, 95%CI=1.125-1.595)；“现在没有配偶” (OR=1.567, 95%CI=1.118-2.197)；年龄大于 80 岁 (OR=1.645, 95%CI=1.335-2.026)；女性 (OR=1.214, 95%CI=1.048-1.405) 是疑似痴呆的危险因素，而较高的教育水平 (OR=0.365, 95%CI=0.245-0.546, 大学或以上) 是保护因素。

结论 利用社区老人心理健康状况调查的社会人口学和心理评估数据建立痴呆的机器学习模型，可为大规模社区人群痴呆的预防和控制以及公共卫生政策的制定提供参考。

PO-56

TumorMarkers and Depression Scores are Predictive ofNon-suicidal Self-injuryBehaviorsAmong Adolescents withDepressive Disorder: A Retrospective Study

Pengcheng Yi^{1,2}、Chunmei Zheng^{1,3}、Yanhua Qin¹、Keming Ren¹、Lei Huang¹、wei Chen¹

1. Department of Psychiatry, Sir Run Run Shaw Hospital, Zhejiang University School of Medicine, Hangzhou, Zhejiang, China

2. 浙江省象山县第三人民医院

3. 浙江省绍兴市第七人民医院

Objective Non-suicidal self-injury (NSSI) is an important risk factor for suicide in adolescents with depressive disorders; therefore, it is important to predict NSSI occurrence as early as possible. Disturbances in biological rhythms are characteristic manifestations of depressive disorders and can lead to immune dysfunction, leading to changes in tumor markers. This study aimed to produce an index that utilizes tumor markers to predict NSSI behaviors among adolescents with depressive disorders.

Methods A total of 120 hospitalized adolescent patients with depressive disorders aged 14–24 years were included in this study. Participants were divided into NSSI and non-NSSI groups based on self-reports using the Ottawa Self-Injury Inventory. Demographics, tumor marker concentrations, other peripheral blood indices, Hamilton Depression Rating Scale (HDRS) scores, and Hamilton Anxiety Rating Scale (HAMA) scores were compared between the two groups. Logistic regression analysis was conducted to develop a joint index, and a receiver operating characteristic (ROC) curve was created to predict NSSI behaviors among adolescents with depressive disorders.

Results Compared with the non-NSSI group, the NSSI group had significantly higher insight, retardation, insomnia, hopelessness, psychiatric anxiety, total HDRS and HAMA scores, and significantly higher levels of cancer antigen 125 (CA-125), cancer antigen 19-9 (CA19-9), and carcinoembryonic antigen (CEA). In addition, a joint index was developed by combining CA-125, CA19-9, CEA, HDRS total score, HAMA total score and age using multiple logistic regression to predict NSSI behaviors. The area under the curve was 0.831, with a sensitivity and specificity of 0.734 and 0.891, respectively.

Conclusion A combination of depression score, tumor marker levels, and age can identify NSSI behaviors among adolescents with depressive disorders.

PO-57

脑干上行网络在慢性失眠中的作用研究

龚亮¹、席春华²

1. 成都市第二人民医院

2. 合肥市第一人民医院/安徽医科大学第三附属医院

目的 脑干网状上行激活系统 (ascending arousal system) 在个体的意识中起着至关重要的作用。近年来, 先进的功能磁共振成像技术(fMRI)使在人体研究上行激活网络 (ascending arousal network, AAN) 研究成为可能。然而, AAN 在人类失眠患者中的神经病理学中的作用尚不清楚。本研究旨在探讨慢性失眠症(CID)患者 AAN 的改变及其与皮层网络的联系。

方法 本研究招募 60 例 CID 患者和 60 例睡眠良好的对照组(GSCs), 均进行静息态功能磁共振扫描。采用基于功能连接 (FC) 分析方法构建 AAN 与 8 个皮层静息态网络, 探讨 2 组受试者 AAN 脑网络变化。采用多变量模式分析(MVPA)对 CID 患者与 GSCs 进行分类识别, 并进一步预测 CID 患者的临床症状。最后, MVPA 机器学习结果在一个外部数据集中进一步的验证 (30 例 CID 及 30 例 GSC)。

结果 与 GSCs 相比, CID 患者 AAN 网络内 FC 增加, 以及 AAN 与默认网络、小脑网络、感觉运动网络和背侧注意网络之间 FC 增加。机器学习结果表明, AAN 及皮层网络 FC 模式特征可以用于区分 CID 患者和 GSCs, 在第一个队列中准确率为 88%, 在验证队列中准确率为 77%。此外, MVPA 预测模型可以分别预测两个独立队列患者的失眠和焦虑症状。

结论 本研究表明, AAN 网络过激活可能参与了慢性失眠的发病。基于 fmri 的标记和机器学习技术的 AAN 网络特征可能有助于失眠诊断和治疗靶点的开发。

PO-58

Sleep problems among elementary school, middle school, and high school students in China: a cross-sectional survey

Xu Shao、Jinsong Tang

Department of Psychiatry, Sir Run Run Shaw Hospital, Zhejiang University School of Medicine

Objective Sleep problems among teenage students are severe. This study is designed to investigate the status quo of sleep quality among different grade students and its influencing factors.

Methods A cross-sectional online survey was conducted among elementary, middle, and high school students from September to December 2020 in a prefecture-level city in China. The Pittsburgh Sleep Quality Index (PSQI) was utilized to measure sleep quality, and Smartphone Application-Based Addiction Scale (SABAS), Nine-Item Internet Gaming Disorder Scale-Short Form (IGDS9-SF), and the Bergen Social Media Addiction Scale (BSMAS) were utilized to measure Internet-related addictive behaviors. One-way ANOVA by grade was used to compare questionnaire scores, and chi-square test for insomnia rate. Sub-grouped by sociodemographic variables, independent t test, one-way ANOVA, and chi-square test were utilized. Sub-grouped by grade × sociodemographic variables, two-way ANOVA and aligned ranks transformation ANOVA were utilized. Bonferroni method was used for post hoc comparison wherever necessary. Linear regression was used to examine influencing factors of PSQI global score by sociodemographic variables and addiction questionnaire scores, and likewise binary logistic regression for insomnia. A p-value threshold of 0.01 was considered statistically significant.

Results Among all students, elementary, middle, and high school students, mean sleep time was 7.32, 8.34, 7.25, and 6.18 hours respectively, sleep efficiency was 89%, 88%, 89%, and 92%

respectively, and insomnia rate was 26.30%, 16.75%, 26.37%, and 38.18% respectively. Middle school students scored higher on all PSQI factors and global score than elementary school students ($p < 0.001$), except need for sleep medications ($p = 0.89$). High school students scored higher on all factors and global score than elementary and middle school students ($p < 0.001$) except similar to middle school students on sleep latency ($p = 0.03$) and sleep disturbance ($p = 0.80$). High school students had highest rate and elementary school students had lowest. Combining results of sub-group analysis and regression analysis, impact of sociodemographic factors weighed differently across grades. Female, current smoker, current drinker, individuals from non-nuclear family, and individuals whose parents had drinking or smoking habits were more likely to suffer from sleep problems. Less importantly, age, BMI, urban residence, being left-behind and parents with high education also contributed to sleep problems. Internet-related addictive behaviors, including smartphone use, Internet gaming, and social media use, significantly contributed to sleep problems across three grades.

Conclusion Our study demonstrated a significant grade effect on sleep problems and insomnia rate, with higher grade students subject to more serious issues. Multiple sociodemographic variables and Internet-related addictive behaviors significantly contributed to sleep problems, which warrants clinical attention.

PO-59

基于认知行为疗法的智能手机应用在中国戒烟的初步疗效： 一项随机对照试验

陈珊珊、唐劲松、廖艳辉
浙江大学医学院附属邵逸夫医院

目的 本研究的目的是评估基于认知行为疗法 (CBT) 的戒烟智能手机应用程序在中国寻求治疗的吸烟者中的效果。

方法 我们于 2021 年 2 月 23 日和 2021 年 6 月 27 日在中国进行了一项远程控制、随机对照试验。符合条件的参与者以 1:1 的比例随机分配到戒烟应用干预组或对照组。干预组收到基于 CBT 的戒烟智能手机戒烟 APP 应用干预，对照组收到感谢信。干预时间 12 周，随访 26 周。主要结果是戒烟日期后 26 周自我报告持续戒烟率。次要结局包括第 1、2、3、4、8、12、16、20 和 26 周的自我报告的 7 天点戒烟率和每天吸烟数量的减少，第 4、8、12、16、20 周的自我报告持续戒烟率，以及基于 CBT 疗法的戒烟 APP 的可接受性。

结果 本研究共招募戒烟人员 973 人，其中完成基本信息 262 人，排除 56 人，最终纳入 206 人。男性 189 人 (91.7%)，女性 17 人 (8.3%)，平均年龄 34.46 ± 7.53 岁，平均每日吸烟率为 15.93 ± 7.10 。我们还发现干预组自我报告的持续戒烟率 (11.9%-29.7% VS 3.8%-6.7%) 高于对照组 (均 $P < 0.05$)。干预组在 1、2、3、4、8、12、16、20、26 周自我报告 7 天点戒烟率为 32.7%-46.5%，对照组为 16.2%-26.7%。与对照组相比，持续吸烟者在干预组中每天减少 1.5-3.0 支香烟。基于 CBT 疗法的戒烟 APP 的满意度 (75.9%) 和移动应用评分量表平均分：用户版 (uMARS) 总分 (3.46) 均是很高的分数。

结论 这一发现表明，在我们的研究中，用于戒烟的基于认知行为疗法的智能手机应用程序有利于戒烟。目前的研究表明，基于认知行为疗法的智能手机应用程序可能是一种有效、可行的数字化戒烟治疗模式，可以改善中国的戒烟服务。

PO-60

伴有 NSSI 行为的首次未用药重度抑郁发作的青少年的 静息态功能磁共振研究： 来自 ALFF 指标的证据

操军、周易、况利
重庆医科大学附属第一医院

目的 非自杀性自伤行为在患有严重抑郁障碍的青少年中较为常见，专门针对伴有 NSSI 行为的 MDD 青少年的大脑研究，会给患有抑郁障碍的青少年的自杀预警提供新的思路。本研究检测了伴有 NSSI 行为的 MDD 青少年和健康对照组的全脑的神经活动，以显著差异的 ALFF 指标的脑区为 MASK 利用 rs-FC 分析方法进一步探寻伴有 NSSI 行为的 MDD 青少年大脑的功能连接的改变。

方法 在门诊对首次就诊且未服用药物的 12-17 岁青少年抑郁症患者，用 MINI-kid 筛查工具进行初步筛查和汉密尔顿抑郁量表以判别是否符合 MDD 的诊断标准以及 MDD 的严重程度，后根据 DSM-5 建议的诊断标准且通过渥太华自伤量表和 DSM-V 建议的诊断标准评估青少年抑郁症患者的 NSSI 行为，共入组 25 名 NSSI 行为的 MDD 青少年，与此同时招募了 27 名与 NSSI 组年龄、性别、教育程度相匹配的健康青少年。ALFF 被用来检测 NSSI 组 HC 组的全脑神经活动的改变，后基于 rs-FC 分析方法，将两组显著差异脑区作为 ROI 进一步探索 ROI-WISE 的显著改变。相关性分析被用来检验神经改变和临床特征之间的关系。

结果 NSSI 组和 HC 组在 ALFF 分析指标中，在

CAU.L/R, SOG.L/R, MOG.L/R, MFG.L/R, THA.L/R, IPL.L/R, PAL.L/R, PUT.L/R, TPOsup.L, SFGdor.R, IFGoperc.L, IFGtriang.L, ORBmid.R, ORBsup.R, CUN.R, SPG.R, HIP.R, PHG.R, FFG.R, LING.R, SMG.R, ROL.L, OLF.L, MTG.L, ANG.L 升高，但未发现 NSSI 组脑区 ALFF 降低的证据。经过用基于全脑 ALFF 的 rs-FC 分析检测 NSSI 组相对于 HC 组，SFGdor.R, MFG.R 与 ROI15 (IPL.L) 的连通性显著降低。NSSI 组和 MDD 组 HAMD 评分与 ALFF 和 FC 值无显著相关性。

结论 本研究发现了参与 NSSI 的 MDD 青少年和健康青少年的 IPL 与 SFGdor 和 MFG 的功能连接降低可能是 NSSI 行为特有的改变，杏仁核脑区可能是但有趣的是未能发现与既往研究相符合的杏仁核脑区的差异结果。为未来的关于 NSSI 行为的患有 MDD 的青少年的研究提供新的思考角度。

PO-61

A preliminary study on the effect of FBT combined with DBT online intervention on negative emotions and burden of caregivers with eating disorders

Lei Zhang、Jue Chen
ShangHai Mental Health Center

Objective The purpose of this study was to explore the effect of Family Based Therapy (FBT) combined with Dialectical Behavioral Therapy (DBT) online intervention on Eating Disorders' (ED) caregivers' subjective burden, ED caregivers' negative emotions and the negative impact of ED symptoms, and to explore the feasibility of FBT combined with DBT online intervention.

Methods The handy sampling method was used to recruit ED caregivers from the outpatient department, inpatient ward and family support group of The Eating Disorder Diagnosis and Treatment Center of Shanghai Mental Health Center. 50 ED caregivers meeting the inclusion criteria were enrolled into FBT combined with DBT online intervention for 12 weeks, 57 hours in total. The 50 caregivers came from 29 families, including 26 Anorexia Nervosa (AN) families and 3 Bulimia Nervosa (BN) families.

All participants were assessed with psychological questionnaires at baseline, 4, 8, 12 weeks (at the end of the intervention), and 24 weeks (3-month follow-up). The primary outcome assessment tool is Zarit Caregiver Burden Interview (ZBI), which is used to evaluate the subjective burden of ED caregivers. Secondary outcome assessment tools were Eating Disorders Symptom Impact Scale (EDSIS), Depression Anxiety and Stress Scale (DASS), and General Health Questionnaire (GHQ) were used to evaluate the negative impact of ED symptoms on the whole family, the negative emotional experience of ED caregivers, and the General mental Health status of ED caregivers, respectively.

Four ED families (5 caregivers) were selected to participate in a semi-structured telephone interview with a total of 12 questions within 1 week after the intervention.

The main statistical analysis methods include Repeated Measures Analysis of Variance (ANOVA), independent sample T test, single sample ANOVA and regression analysis.

Results 1. At baseline, 32.0% of ED caregivers had high subjective burden, 20.0% of ED caregivers had moderate or above anxiety, 6.0% of ED caregivers had moderate or above depression, 10.0% of ED caregivers had moderate or above stress, and 20.0% of ED caregivers had a positive general mental health screening result.

2. A total of 33 caregivers (66.0%) completed the assessment at the end of the intervention, and the results of ANOVA showed that the subjective burden of ED caregivers was significantly reduced ($P=0.002$), and the guilt experience ($P<0.001$), and negative experience of ED caregivers in nursing patients' nutrition ($P<0.001$) and managing patients' dysregulated behavior ($P<0.001$) were significantly reduced. There were no significant changes in anxiety, depression and stress in ED caregivers (all $P>0.05$), and there were no significant changes in the rates of moderate anxiety and above, moderate depression and above, moderate stress and above, and positive rate of mental health screening (all $P>0.05$).

3. A total of 26 caregivers (52.0%) completed the assessment at 3-month follow-up, and ANOVA results showed that the subjective burden of ED caregivers was significantly reduced ($P=0.001$). ED caregivers had significantly lower guilt experience ($P<0.001$). Negative experience in coping with social isolation caused by patients' symptoms ($P=0.013$), negative experience of nursing patients' nutrition ($P<0.001$), and negative experience of managing patients' dysregulated behavior ($P<0.001$) were significantly reduced. There were no significant changes in anxiety, depression and stress in ED caregivers (all $P>0.05$), and there were no significant changes in the rates of moderate anxiety and above, moderate depression and above, moderate stress and above, and positive rate of mental health screening (all $P>0.05$).

4. At the end of intervention ($p=0.033$) and 3-month follow-up ($p=0.004$), the Body Mass Index (BMI) of AN patients was significantly increased.

5. There was no significant change in variables related to family interaction at the end of intervention and 3-month follow-up (all $P>0.05$).

6. Using ZBI subtraction score before and after intervention as the dependent variable, regression analysis showed that the number of times caregivers and their spouse attended practice classes together, caregivers' guilt experience at baseline, caregivers' self-rated relationship at baseline, and their subjective burden at baseline significantly predicted ZBI subtraction score (All $p<0.05$).

7. Regression analysis was performed using the subtraction scores of EDSIS subscales before and after intervention as the dependent variable. Found that caregivers' self-reported confidence in children rehabilitation at baseline, relationship importance for children rehabilitation at baseline, the number of times caregivers attended practice and theory, caregivers' self-rated relationship at baseline, caregivers' negative experience in nursing patients with nutrition at baseline, caregivers' guilt experience at baseline, average time spent with children per day at baseline, the number of patients' "compulsive exercise" of the past 28 days at baseline, and caregivers' age significantly predicted the EDSIS subscales' subtraction scores (All $p<0.05$).

8. Regression analysis was conducted with the BMI gains of AN patients before and after intervention as the dependent variable, and the results showed that the subtraction score of EDSIS nutrition subscale of AN caregivers could significantly predict the BMI gains of AN patients ($p=0.041$).

9. According to the semi-structured interview results, a total of 8 primary themes and 37 sub-themes are extracted, and the sub-themes include 16 positive comments and 7 negative comments.

Conclusion 1. ED caregivers had higher subjective burden and anxiety.

2. FBT combined with DBT online intervention significantly reduced the subjective burden of ED caregivers and the negative impact of ED symptoms on the whole family, and the effect was still evident at the 3-month follow-up, but the intervention failed to significantly improve ED caregivers' anxiety, depression, stress, and family interactions.

3. Improvement in AN caregivers' negative experience of nursing AN patients' nutrition significantly predicted increased BMI in AN patients.

PO-62

高频重复经颅磁刺激辅助治疗伴躯体症状抑郁症患者的疗效和安全性研究

王丽荣

宁波市精神病院

目的 高频重复经颅磁刺激辅助治疗伴躯体症状抑郁症患者的疗效和安全性研究

方法 选择本院 60 名伴有躯体症状的抑郁症患者，采用数字随机方法分为实验组（n=30）和对照组（n=30），所有患者均使用文拉法辛肠溶胶囊治疗，实验组额外定期进行 rTMS 治疗，每周 5 次，评估 2 周末和 4 周末两组患者的抑郁症状（HAMD-17）、健康问卷躯体症状群量表（PHQ-15）评分、治疗副反应量表（TESS）。

结果 实验组 2 周末、第 4 周末，HAMD-17 \PHQ-15 低于对照组，具有显著统计学差异（P<0.05）。

结论 辅助 rTMS 治疗对伴有躯体症状的抑郁症患者的疗效更优，能更好的减轻患者躯体症状和抑郁症状。

PO-63

SLC6A4 启动子区 DNA 甲基化在酒依赖患者儿童期受虐与家庭暴力行为中的作用研究

喻晨^{1,2}、邹韶红¹

1. 新疆维吾尔自治区人民医院

2. 阜阳市第三人民医院

目的 探讨 SLC6A4 基因启动子区 DNA 甲基化与酒依赖患者家庭暴力行为之间有无关联性；探讨酒依赖患者儿童期受虐与成年期家庭暴力行为之间有无关联性；探讨 SLC6A4 基因启动子区 DNA 甲基化与儿童期受虐的交互作用在酒依赖患者家庭暴力行为中的作用。

方法 选取新疆精神卫生中心戒酒科和新疆维吾尔自治区人民医院临床心理科 2015 年至 2021 年住院酒依赖患者，符合国际疾病分类第十版（ICD-10）精神和行为障碍诊断标准中酒依赖（依赖综合征）诊断标准，共纳入 60 例酒依赖患者。家庭暴力的具体评定使用家庭暴力调查问卷、修改版外显行为攻击量表（MOAS）及修订版 Barratt 冲动量表-11（BIS-11）。儿童期受虐的评定使用儿童受虐量表进行评定。根据有无家庭暴力将入组的 60 例酒依赖患者分为酒依赖患者有家庭暴力组 30 例，酒依赖无家庭暴力组 30 例。采用焦磷酸测序定量分析 SLC6A4 基因启动子区 DNA 甲基化水平。使用 SPSS25.0 软件进行数据统计分析，计量资料采用 t 检验，计数资料采用卡方检验，酒依赖患者家庭暴力行为的影响因素分析使用二元 Logistic 回归。

结果 (1) 酒依赖患者有家庭暴力组与无家庭暴力组, 两组间年龄 (39.93 ± 7.13 岁、 43.47 ± 7.04 岁) 比较差异无统计学意义 ($t=1.931$, $P=0.058$)。两组间婚姻状况 ($\chi^2=0.424$, $P=0.935$)、受教育程度 ($\chi^2=0.107$, $P=0.948$)、经济收入 ($\chi^2=0.693$, $P=0.405$)、职业 ($\chi^2=2.932$, $P=0.402$) 比较差异无统计学意义 ($P>0.05$)。(2) 酒依赖患者有家庭暴力组与无家庭暴力组有、无儿童期受虐 ($\chi^2=0.341$, $P=0.559$) 比较差异无统计学意义 ($P>0.05$)。(3) 酒依赖患者有家庭暴力组与无家庭暴力组, 对两组甲基化水平进行 Shapiro-Wilk 检验, 两组数据不服从正态分布 ($P<0.05$)。对两组进行单因素非参数检验, 结果显示 CpG1 ($P=0.002$)、CpG6 ($P=0.016$) 位点差异有统计学意义 ($P<0.05$), 其余 CpG 位点差异无统计学意义 ($P>0.05$)。(4) 酒依赖患者家庭暴力行为 Logistic 回归分析显示: SLC6A4 基因启动子区 CpG1 位点甲基化是酒依赖患者家庭暴力行为的独立影响因素 ($P=0.003$, $OR=0.638$, $95\%CI: 0.473 \sim 0.859$); 酒依赖患者儿童期受虐与 CpG1 位点交互作用 ($P=0.690$, $OR=1.131$, $95\%CI: 0.617 \sim 2.073$) 对酒依赖家庭暴力行为无影响 ($P>0.05$)。

结论 酒依赖患者家庭暴力行为与 SLC6A4 启动子区 DNA 甲基化可能具有关联性, 酒依赖患者儿童期受虐与成年期家庭暴力行为无关联性, SLC6A4 基因启动子区 CpG1 位点甲基化可能影响酒依赖患者家庭暴力行为的发生, 儿童期受虐与 SLC6A4 启动子区 CpG1 位点甲基化的交互作用对酒依赖家庭暴力行为无影响。

PO-64

社交隔离对武汉社区老年人居住状态及心理健康的影响： 武汉封城一年后

戴利莎^{1,2,3,4}、熊方³、李闻天^{1,2,3,4}

1. 武汉市精神卫生中心
2. 武汉市心理医院
3. 中国地质大学(武汉)
4. 华中科技大学同济医学院

目的 为了控制新冠疫情, 许多国家都采取了社交隔离政策, 其中武汉老年人遭受的社交隔离时间最长, 条件最为严苛, 但目前鲜有研究探索社交隔离对武汉老年人心理健康的影响。本文旨在研究经历了武汉严苛的社交隔离政策后, 老年人居住状态的变化及心理健康水平。

方法 采用横断面研究, 方便采样对武汉市 5 个中心城区和 2 个远城区共 21 条街道的老年人进行入户问卷评估和访谈。包括老年人的日常生活和娱乐状况, 抑郁、焦虑、创伤后应激症状、孤独感以及社会支持水平。

结果 共获取有效样本 400 人。经历社交隔离一年后, 武汉老年人较疫情前的居住状况无太大变化, 多为和伴侣共同生活; 社交隔离期间最主要面临的困难是购买生活物资和食物上的困难, 其次是买药上的困难; 遇到实际生活问题主要靠子女解决。社交隔离解除后, 武汉社区老年人具有较为满意的 s 的社会支持度 (33.86 ± 6.92), 且抑郁 (3.12 ± 4.30)、焦虑 (1.52 ± 3.19) 和创伤后应激症状 (21.41 ± 7.39) 较低, 但存在中等水平的孤独感 (38.27 ± 9.31)。其中, 经历社交隔离时为新冠密接的老年人的抑郁、焦虑和创伤后应激症状显著更高 ($ps<0.05$)。

结论 经历武汉严苛的社交隔离后一年, 老年人的居住状况无较大改变, 且抑郁、焦虑和创伤后应激症状的水平不高, 孤独感水平有所上升。但作为新冠密接的老年人的心理状况仍需要关注。

PO-65

抑郁症照顾者的复原力和负担的关系： 社会支持的调节和中介作用

肖文焕、陈宽玉、唐小伟
江苏省复员退伍军人精神病医院扬州五台山医院

目的 本研究探讨复原力、社会支持对抑郁症照顾者负担的影响，并检验社会支持的中介和调节效应。

方法 我们对 195 名抑郁症照顾者进行了一项横断面研究，分别采用 Connor-Davidson 复原力量表（CD-RISC）、Zarit Burden 访谈（ZBI）和感知社会支持的多维量表（PSSS）评估抑郁症照顾者的复原力，照顾者负担和感知到的社会支持程度。使用 Hayes 的 PROCESS 宏用于测试社会支持在复原力和负担之间的调节和中介效应。

结果 首先，采用 Hayes（2012）编制的 SPSS 宏中的 Model 4（简单的中介模型），在控制年龄、性别、报销方式、就业情况和照顾者与患者的关系的情况下对感知社会支持在抑郁症照顾者复原力与照顾者负担间的中介效应进行检验。结果表明，以照顾者负担总分为因变量，以复原力总分为自变量的回归系数显著（ $\beta=-0.770$, $t=-7.425$, $P=0.001$ ）；以感知社会支持总分为因变量，以复原力总分为自变量的回归系数显著（ $\beta=0.619$, $t=7.494$, $P<0.001$ ）；以照顾者负担总分为因变量，同时以感知社会支持（ $\beta=-0.904$, $t=-14.357$, $P<0.001$ ）和复原力（ $\beta=-0.211$, $t=-2.570$, $P=0.011$ ）为自变量时的回归系数均显著，说明感知社会支持对照顾者负担具有部分中介效应，起负向调节作用，即：患者感知社会支持量表得分越高，照顾者负担得分越低。此外，复原力对照顾者负担影响的直接效应及感知到的社会支持的中介效应的 Bootstrap 95%置信区间分别为-0.373~-0.049 和-0.763~-0.370，上、下限均不包含 0，表明社会支持在复原力与照顾者负担之间起部分中介作用。即复原力通过感知社会支持对抑郁症照顾者负担的间接影响具有统计学意义，该直接效应（-0.211）和中介效应（-0.559）分别占总效应（-0.770）的 27.40%、72.60%。

结论 复原力和社会支持是抑郁症照顾者的保护因素，复原力可以通过社会支持的中介作用对照顾者负担产生影响。家庭、朋友和网络的支持有助于减轻抑郁症照顾者的负担。

PO-66

强迫障碍患者额顶区信息整合与分离功能特点

耿艺博^{1,3}、张红星²、刘亚辉²、王雪可²、常巧华²、张海三^{1,3}

1. 新乡医学院第二附属医院

2. 新乡医学院心理学院

3. 新乡市多模态脑影像重点实验室

目的 强迫障碍（obsessive compulsive disorder, OCD）是一种精神科常见的脑功能性疾病，以反复出现的难以自控的想法（强迫思维）或反复的重复动作（强迫行为）为特征。本文旨在探讨强迫障碍患者脑拓扑网络节点信息整合与分离的功能改变，以及这些异常变化与其临床症状严重程度的关系。为强迫障碍的神经生理病理机制提供更多信息，有助于进一步实现早诊断、早治疗。

方法 纳入符合入组标准的 55 例强迫障碍患者（患者组）和 50 例性别、年龄、受教育年限相匹配的健康对照组（对照组）。对每个纳入研究的对象都进行静息态全脑功能磁共振（rest state functional magnetic resonance imaging, rs-fMRI）扫描。基于图论方法，利用人类脑网络组图谱构建每个被试的脑网络的节点。然后提取每个节点的平均时间序列，并计算所有节点对之间平均时间序列的 Pearson 相关性作为脑连接（边），这就形成了脑网络矩阵。以年龄、性别、受教育年限为协变量，分析两组间脑网络节点信息功能整合（全局效率、最短路径长度）和功能分离（局部效率、聚类系数）特征的差异。并用耶鲁-布朗强迫量表（Yale-Brown obsessive compulsive scale,

Y-BOCS) 评估患者组的临床症状严重程度, 记录量表总分、强迫思维因子分和强迫行为因子分。最后用 Pearson 相关分析患者组拓扑网络中差异脑区的拓扑属性值与临床症状的相关性。

结果 与对照组相比, 患者组左侧颞上回喙部、右侧中央后回干部的全局效率降低, 最短路径长度增大(均为 $P<0.001$, FDR 校正); 左侧额下回背侧区的局部效率和聚类系数(均为 $P<0.001$, FDR 校正)降低; 进一步分析发现, 患者组左侧颞上回喙部的全局效率值与强迫思维因子分呈正相关关系 ($r=0.381$, $P=0.004$), 左侧颞上回喙部的最短路径长度值与强迫思维因子分呈负相关关系 ($r=-0.352$, $P=0.008$)。

结论 OCD 患者的额顶叶区(额下回、中央后回)存在信息整合与分离功能的调节异常。颞上回喙部存在信息整合功能的异常降低, 并且与临床症状的严重程度相关。

PO-67

Paeoniflorin rescued MK-801-induced schizophrenia-like behaviors in mice via oxidative stress pathway

Jiaquan Liang¹、Xi Chen²、Yong Cheng²

1. 佛山市第三人民医院(佛山市精神卫生中心)

2. 中央民族大学

Objective Schizophrenia (SCZ) affects approximately 1% population worldwide, and the first-line antipsychotics have partial reactivity or non-reactivity with side effects. Therefore, there is an urgent need to find more effective drugs. Paeoniflorin (PF) is the main effective component of traditional Chinese medicine from white peony, red peony and peony bark, which acts as a neuroprotective agent. The purpose of this study was to investigate whether PF can rescue MK-801 induced schizophrenia-like behavior in mice.

Methods We used PF to improve MK-801 induced schizophrenia like behavior in mice, including sensory motor gating defects assessed by PPI test, memory defects assessed by fear conditioned reflex test and hyperactivities assessed by open field test. Administration of PF attempted to reverse oxidative stress and apoptosis in MK-801 treated mice. In vitro, the protective effect of PF on neuronal oxidative stress was verified.

Results Our results demonstrated that intragastric administration of PF ameliorated MK-801 induced schizophrenia-like behaviors in mice as demonstrated by prepulse inhibition of acoustic startle response, fear conditioning test for memory and open field test for activity. In contrast, the first-line antipsychotics-olanzapine reversed the prepulse inhibition deficits and hyperactivities, but not memory deficits, in the model mice. Further analysis showed that PF reduced oxidative stress in the MK-801-treated mice, as evidenced by the increased SOD levels and decreased MDA levels in the blood of the model mice. In addition, PF treatment inhibited the expression of the apoptotic protein Bax and restored the expression of tyrosine hydroxylase in the brains of the model mice. In vitro data indicated that PF protected against oxidative stress induced neurotoxicity in the primary cultured hippocampal neurons.

Conclusion In conclusion, our results were the first to provide evidence that PF rescued schizophrenia-like behaviors (both positive symptoms and cognitive impairments) in rodents through oxidative stress pathway, and therefore provide a novel strategy for treatment of SCZ.

PO-68

唐山市 58 例新型冠状病毒肺炎患者 神经系统受累临床特征分析

张江¹、王大力¹、熊鑫¹、喻昌利¹、李纯平²、安月¹、陈志全¹、彭延波¹

1. 华北理工大学附属医院

2. 唐山市传染病医院

目的 探讨唐山市确诊的新型冠状病毒肺炎患者神经系统受累的临床特征。

方法 选取 2020 年 1 月至 2020 年 2 月于唐山市传染病医院住院确诊的 58 例新型冠状病毒肺炎患者，对其人口学特征、潜伏期、临床表现、实验室检查、预后等进行回顾性分析，统计分析 with 神经系统症状的相关性。

结果 58 例 COVID-19 患者中，男性 27 例，女性 31 例，年龄 5-85 岁（中位数 47）。除经典的发热和/或呼吸系统症状外，30 例患者合并 1 种或 1 种以上神经系统相关症状，其中乏力 24 例、头晕 5 例、头痛 4 例、肌肉酸痛 3 例。

结论 神经系统症状在唐山市 COVID-19 患者中较常见，康复出院后部分患者仍遗留相当长时间的疲劳或肌肉无力症状。

PO-69

The Impact of Hemodiafiltration on Cognitive Function in Patients with End-stage Renal Disease: a Study Based on Cerebral Blood Flow

Xiaoyan Wang、yonggui yuan

Zhongda Hospital, Medical School, Southeast University

Objective Purpose: We aimed to explore the impact of different blood purification (BP) therapy on cerebral blood flow (CBF) and cognitive functions in end-stage renal disease (ESRD).

Methods Materials and Methods: A total of 44 patients with ESRD-BP (mean age, 57.39 years $\pm$ 8.63) and 46 healthy controls (HCs) (mean age, 56.15 years $\pm$ 6.40) were recruited. Patients with ESRD-BP receive hemodialysis (HD) three times a week, and 27 of them have been replaced HD for hemodiafiltration (HDF) twice a month. Participants performed neurocognitive measurements including mini-mental state examination, logical memory test-20-minutes delayed, verbal fluency test, digit span test, clock drawing test, and stroop color and word test C. In addition, we tested plasma amyloid- β (A β) protein levels, serum Fe and hemoglobin levels in blood samples. CBF was measured using pulsed pseudocontinuous arterial spin labeling. The effects of BP were tested on cognitive function, biomarkers and CBF.

Results Results: The cognitive function of patients with ESRD-BP were worse than HCs ($P < 0.05$). The patients showed higher plasma concentrations of A β 40, A β 42, Tau, and pTau181 than HCs ($P < 0.05$). The group receiving both HD and HDF had higher CBF signal values in the left caudate nucleus (cluster level $P < 0.05$, voxel-level $P < 0.001$). They also exhibited better verbal fluency function than the HD-only group ($P < 0.05$).

Conclusion Conclusion: Patients with ESRD-BP showed widespread cognitive declines. CBF generally decreased in the cerebral cortex and increased in subcortical regions. The HDF may protect verbal function by increasing CBF in the left caudate.

PO-70

社会隔离和孤独感与心力衰竭发生风险： 一项基于人群的队列研究

梁燕¹、陈依琳¹、周名清¹、薛骅宸¹、舒心悦²、何芷萱²、翁佛倩²、耿庆山¹

1. 广东省人民医院

2. 暨南大学

目的 首要探讨社会隔离和孤独感与心力衰竭发生风险的相关关系，及二者的交互作用；其次探讨心力衰竭的基因风险是否调节上述相关关系。

方法 本研究为前瞻性研究，纳入了英国生物银行样本库中 464 773 名基线时无心力衰竭且年龄在 40-69 岁之间的成年人，并一直随访至 2021 年 5 月。利用关于评估社会隔离和孤独感的问卷，确定了参与者低、中、高社会隔离程度及孤独与否。研究通过参与者基因表型，构建了 12 个与心力衰竭相关的单核苷酸多态性（single nucleotide polymorphism, SNP）的加权多基因风险评分，并以该评分的四分位数划分为低、中、高基因风险组。主要结局指标：心力衰竭事件，疾病结局均来自登记系统。

结果 在 11.6~13.0 年的随访中，共发生 12 989 例心力衰竭事件。在调整了社会经济、生活方式和多种慢性疾病后，与社会隔离程度最低的参与者相比，社会隔离程度最高的参与者心力衰竭发生风险增加了 15%（HR=1.15，95%CI 1.10~1.22）。与无孤独感的参与者相比，孤独感增加了 19% 心力衰竭发生风险（HR=1.19，95%CI 1.11~1.27）。在升高心力衰竭发生风险上，社会隔离和孤独感存在潜在交互作用（交互 P 值=0.07）。社会隔离与发生心力衰竭风险之间的关联梯度仅在无孤独感的参与者中发现（趋势 P<0.001），而在有孤独感的参与者中没有发现此类关联（趋势 P=0.968）。心力衰竭的遗传风险与社会隔离（交互 P=0.875）和孤独感（交互 P=0.503）均无交互作用。

结论 无论心力衰竭的遗传风险高低，社会隔离和孤独感均与中老年人心力衰竭发生风险显著相关。孤独感与社会隔离在促发心力衰竭中存在潜在交互作用。加强社会联系和减少孤独感的干预措施可能是预防中老年心力衰竭的潜在有效措施。

书面交流

PU-001

Neuropsychiatric Inventory in cognitive assessment outpatients with Mild Cognitive Impairment and Dementia

Yuhang Li, Ruiping Liu, Wenlin Ma
Tongji Hospital of Tongji University

Objective Dementia is a prevalent geriatric syndrome with serious damage. Behavioral and psychological symptoms (BPSD) can be a prodrome of dementia, and the Neuropsychiatric Inventory (NPI) is widely used for BPSD evaluation. To compare the prevalence of BPSD according to cognitive status, and to determine NPI cutoffs that best discern individuals with mild cognitive impairment (MCI) and dementia from those without dementia.

Methods We collect patients continuously from January 2018 to March 2022 in the cognitive assessment clinic of Tongji Hospital of Tongji University. BPSD were assessed with the NPI and cognitive status were assessed by the Chinese version of the Montreal Cognitive Assessment-Basic (MoCA-B) scale combined with Instrumental Activities of Daily Living (IADL) scale. The patients with normal MoCA-B evaluation were cognitively normal group, the others were further divided into mild cognitive impairment (MCI) group and dementia group according to whether the IADL score was normal. The area under the curve (AUC) was used to assess model discrimination, and to determine the best NPI cutoff for MCI and dementia.

Results We included 2,827 participants (mean age = 66.2 ± 13.4 years, 45.6% male), 652 (23.1%) of whom were cognitively normal and 803 (28.4%) were MCI, 1372 (48.5%) patients with dementia. NPI symptoms were more frequent in dementia and rare in MCI when compared to cognitively normal. Higher odds for each type of BPSD were found among participants with dementia than in those who were cognitively normal and MCI. The best NPI cutoff to discern participants with dementia from those cognitively normal was 2 (AUC = 0.716). Poor discrimination (AUC = 0.458) was found for the comparison of MCI and those cognitively normal.

Conclusion We found that the severity and frequency of BPSD in patients with dementia were significantly higher than those with normal cognition and those with MCI. For patients who actively seek cognitive assessment service and with no diagnosis of dementia, those whose NPI scores ≥ 2 can support the decision for further investigation of dementia.

PU-002

芍药甘草汤药浴联合糠酸莫米松乳膏对 慢性湿疹患者皮肤瘙痒程度、屏障功能的影响

付善灵、程伟
黑龙江中医药大学

目的 探究芍药甘草汤药浴联合糠酸莫米松乳膏对慢性湿疹患者皮肤瘙痒程度、屏障功能的影响。

方法 选取 2020 年 12 月~2021 年 12 月在我院治疗的 108 例慢性湿疹患者作为研究对象, 采用随机数字表法分为联合组 (54 例) 和对照组 (54 例)。对照组患者采用糠酸莫米松乳膏涂抹治疗, 联合组在对照组的基础上使用芍药甘草汤药浴治疗。对比两组患者疗效、皮肤瘙痒程度和屏障功能指标。

结果 联合组的治疗总有效率明显高于对照组 ($P < 0.05$) ; 与治疗前相比, 治疗后两组的严重度指数 (EASI) 评分、瘙痒程度评分明显降低, 且联合组明显低于对照组 ($P < 0.05$) ; 两组的皮肤油脂、角质层含水量 (WCSC) 明显上升, 表皮水分流失 (TEWL) 明显下降, 且联合组的皮肤油脂、WCSC 明显高于对照组 ($P < 0.05$) , TEWL 明显低于对照组 ($P < 0.05$) 。

结论 芍药甘草汤药浴联合糠酸莫米松乳膏治疗慢性湿疹患者疗效显著，可以减轻患者瘙痒程度和皮肤损伤程度，促进皮肤恢复，提高屏障功能。

PU-003

TLR4 信号对睡眠剥夺诱导小鼠抑郁症中的作用

张丞
新疆维吾尔自治区人民医院

目的 探究 TLR4 蛋白对异相睡眠剥夺诱导抑郁样行为小鼠脑组织中炎症反应的影响

方法 45 只小鼠随机分为对照 (Control) 组、模型 (Model) 组与 NLRP3 抑制剂 (TAK242) 组。取 Model 与 TAK242 组小鼠，将小鼠放置在水上平台剥夺异相睡眠期，连续 5 天，期间 TAK242 组小鼠连续腹腔注射 10mg/kg TAK242 溶液。取各组小鼠开展糖水偏好测试、悬尾测试、强迫游泳测试与社交互动测试，取小鼠脑脊液检测炎症细胞因子释放，取全脑组织进行免疫荧光染色，取海马体开展 PCR 定量分析与 Western blotting。

结果 与 Control 组相比，Model 组小鼠糖水摄取率明显减少，强迫游泳、悬尾不动时间增加，社交互动时间减少 ($p < 0.01$)。此外，Model 组小鼠 TLR4 mRNA 水平，Iba 1 荧光表达，炎症细胞因子含量，p-NF-KB 与 NLRP3 表达量增加 ($P < 0.01$)。与 Model 组相比，TAK242 组小鼠糖水摄取率明显增加，强迫游泳、悬尾不动时间减少，且社交互动时间增加 ($p < 0.05$)。此外，TAK242 组小鼠 TLR4 mRNA 水平，Iba 1 荧光表达，炎症细胞因子含量，且 p-NF-KB 与 NLRP3 表达明显减少 ($P < 0.01$)。线性分析显示，TLR4 mRNA 表达与小鼠糖水摄取率高度相关，与强迫游泳、悬尾不动时间，社交互动时间中度相关，与炎症细胞因子含量高度相关。

结论 TLR4 表达与长期 PSD 诱导小鼠抑郁样行为明显相关，通过抑制 TLR4 蛋白表达能够明显减少炎症细胞因子释放，改善小鼠抑郁症状。

PU-004

阿凡达疗法在精神疾病治疗中的应用

李月、赵文涛、秦建星、李忻蓉、刘莎、徐勇
山西医科大学第一医院

目的 综述阿凡达疗法在不同精神疾病治疗中的应用现状，指出该疗法面临的挑战及未来可能的研究方向。

方法 通过知网、维普、万方、Pubmed、Web of science 等文献数据库查阅文献。检索关键词包括 Avatar therapy、virtual reality、auditory verbal hallucinations、schizophrenia、depression disorder、anorexia nervosa、post-traumatic stress disorder 等。根据 Cochrane 系统评价进行文献质量筛选，并对筛选出的文献进行汇总分析。

结果 阿凡达疗法基于虚拟现实、三维建模、实时变声等技术，实现了治疗师、虚拟化身、患者之间的三人对话治疗模式。该疗法最早被用于治疗难治性言语性幻听，随后被用于治疗抑郁障碍、神经性厌食症及创伤后应激障碍等精神疾病。研究结果显示，阿凡达疗法能帮助患者有效缓解幻听症状、改善功能失调信念、提升自我同情能力，以及积极应对创伤事件等。

结论 阿凡达疗法作为一种新兴的虚拟现实辅助心理治疗方法，可有效干预多种精神疾病。然而，目前该疗法在国内外均处于探索阶段，存在设备成本高、治疗难度大、研究样本小等问题。未来需继续进行该疗法的优化及本土化，形成标准化的治疗方案，并结合电生理指标，开展大样本多中心临床试验，以期进一步验证该疗法的有效性。

PU-005

正念癌症康复训练对直肠癌化疗患者创伤后应激障碍的干预效果

张继权
德阳市人民医院

目的 探讨正念癌症康复训练对直肠癌化疗患者创伤后应激障碍的干预效果。

方法 选择 2020 年 2 月至 2021 年 2 月期间收治的直肠癌患者 80 例为研究对象，按随机数字表法分为对照组与观察组，各 40 例。对照组施以常规护理，观察组在对照组护理基础上施以正念癌症康复训练，均持续干预 8 周。干预前及干预后采用一般资料调查表、医院焦虑抑郁量表（HADS）、中文版事件冲击量表（IES-R）、中文版知觉压力量表（CPSS）和癌症疲乏量表（CFS）进行评价。

结果 干预后，观察组焦虑抑郁总分及各维度得分、事件冲击量表总分及各维度得分、知觉压力量表总分及各维度得分和癌症疲乏量表总分及各维度得分均低于对照组（ $P<0.05$ ）。

结论 正念癌症康复训练可有效缓解直肠癌化疗患者的和觉压力和癌因性疲乏水平，改善其焦虑抑郁和创伤后应激障碍水平，有利于患者预后。

PU-006

积极应对在乳腺癌幸存者心理一致感与失志综合征间的中介效应

徐帆、张继权
德阳市人民医院

目的 探讨积极应对在乳腺癌幸存者心理一致感和失志综合征之间的中介效应。

方法 本研究为横断面研究，采用便利抽样法选择德阳市某三甲医院肿瘤科 2021 年 1 月-2021 年 12 月住院的 257 名乳腺癌幸存者为调查对象；运用一般资料调查表、心理一致感量表、积极应对方式量表、失志量表进行问卷调查，采用 SPSS 26.0 分析乳腺癌幸存者心理一致感、积极应对和失志综合征的相关性，采用 AMOS 26.0 分析积极应对在心理一致感与失志综合征间的中介效应。

结果 乳腺癌幸存者心理一致感总分（ 45.91 ± 9.06 ）分，积极应对总分（ 17.67 ± 6.98 ）分，失志综合征总分（ 36.38 ± 13.24 ）分；Pearson 相关分析显示，心理一致感与失志综合征呈负相关（ $r=-0.390$ ， $P<0.001$ ），与积极应对呈正相关（ $r=0.320$ ， $P<0.001$ ），积极应对与失志综合征呈负相关（ $r=-0.329$ ， $P<0.001$ ）；积极应对在心理一致感与失志综合征间起部分中介作用，中介效应值为-0.073，占总效应的 18.72%。

结论 本组乳腺癌幸存者心理一致感总分处于低水平，积极应对、失志综合征总分处于中等偏下水平，心理一致感能直接影响乳腺癌幸存者的失志综合征水平，也可以通过积极应对间接影响失志综合征。建议临床医务人员针对乳腺癌幸存者的心理一致感、积极应对水平，开展个性化的认知干预，降低失志综合征症状，增进心理健康。

PU-007

心理痛苦温度计在乳腺癌患者中的更新与修订

刘琪¹、齐伟静¹、王伟娜²、王萌³、李萍³、刘佳妮⁴、齐义新²、胡洁¹

1. 河北医科大学

2. 河北医科大学第四医院

3. 邢台人民医院

4. 秦皇岛市第一医院

目的 在本研究旨在更新并修订心理痛苦温度计使之更适用于乳腺癌患者，并检测其在乳腺癌患者中的信效度。

方法 根据 2019 年第三版心理痛苦管理指南对心理痛苦温度计进行更新，通过文献查阅、专家函询及患者调查对更新后的量表进行修订，形成乳腺癌版心理痛苦温度计初稿。招募 2021 年 3 月-9 月河北省两所三甲医院 699 例乳腺癌患者完成乳腺癌版心理痛苦温度计和医院焦虑抑郁量表筛查。信度检验使用 Cronbach's α 系数、重测信度和 Kappa 值；效度检验使用内容效度和效标关联效度。

结果 乳腺癌版心理痛苦温度计由单一温度计和含有 37 个条目的问题清单组成。信效度检验结果显示，问题清单总 Cronbach's α 系数为 0.805，各维度范围为 0.385-0.697，重测信度为 0.750，Kappa 值为 0.458($P < 0.05$)；内容效度指数均为 1.00，效标关联效度为 0.476，在乳腺癌患者中具有良好的信效度。

结论 乳腺癌版心理痛苦温度计是评估乳腺癌患者心理痛苦的一种可靠、有效的筛查工具。

PU-008

援沪医疗队队员心理健康及影响因素分析

艾明、张琪、况利

重庆医科大学附属第一医院

目的 奥密克戎新冠病毒传染性较强，部分抗疫的医务人员存被感染，加之援沪期间工作、生活等影响，对援沪医务人员的心理健康也造成较大影响，为进一步了解方舱医院援沪医疗队员的心理健康状况及分析影响因素，以便更好的做好队员的心理健康保健工作。

方法 将援沪医疗队队员作为研究对象，发放电子问卷进行心理健康测评，分别在出发前、方舱工作 2 周，抗疫结束修养阶段进行三次心理健康测评，测评量表主要有焦虑、抑郁、睡眠障碍、压力应对能力等方面的测评。

结果 入舱前心理健康初筛:心理筛查人数为 239 人。存在睡眠质量问题 41 人(17.15%)，轻度焦虑 20 人(8.37%)，中度焦虑 1 人(0.42%)，重度焦虑 1 人(0.42%)，轻度躯体症状 49 人(20.50%)，(12.55%)，中度躯体症状 14 人(5.86%)，重度躯体症状 5 人(2.09%);轻度抑郁症状 30 人，中重抑郁症状 1 人(0.42%)。援沪工作半月动态心理健康评估:参与心理评估人数为 188 人，存在睡眠质量问题 44 人(23.40%)，轻度焦虑 13 人(6.91%)，中度焦虑 2 人(1.06%) 重度焦虑 4 人(2.13%);轻度躯体症状 44 人(23.40%)，中度躯体症状 15 人(7.98%)，重度躯体症状 3 人(1.60%);轻度抑郁症状 30 人(15.96%)，中度抑郁症状 3 人(1.60%)，中重抑郁症状 1 人(0.53%)，重度抑郁症状 1 人(0.53%)。

结论 抗疫期间，医务人员的情绪及睡眠受到一定的影响，主要跟工作较繁忙、夜班频繁、担心被感染、睡眠环境、担心家人及子女等因素有关。因此，为了更好的保障医务人员的心理健康，减少工作强度，适当安排夜班、改善睡眠环境、通过组织增强其心理支持系统及家人的关心，减少队员的担心，加强队员的心理干预，以便提高队员抗疫期间的心理健康水平。

PU-009

常规护理和心理护理基础上实施人文护理 在精神科护理中的应用价值

刘川¹、况利²

1. 重庆医科大学附属大学城医院

2. 重庆医科大学附属第一医院

目的 探讨在常规护理和心理护理基础上实施人文护理在精神科护理中的应用价值。

方法 本次研究主体采集于 2022 年 4 月~2022 年 5 月期间在我科住院治疗的 200 例精神障碍患者为本次研究主体。随机将 200 例研究主体分成对照组 100 例与实验组 100 例。对照组患者接受常规护理和心理护理，实验组患者在对照组患者接受常规护理和心理护理的基础上实施人文护理，用人文的精神给予患者真诚关心和照顾，包括患者的健康、权利、需求、尊严等。通过营造人文护理氛围，开展人性化服务，将人文护理融入日常护理工作中，让高质量的服务落实到每一个患者。对两组患者的护理效果进行对比。

结果 实验组的患者满意度、护患关系、护理质量及护士职业道德等方面都得到了全面的提升，优于对照组。实验组的护理风险事件发生率低于对照组，组间数据差异显著，统计学意义成立 ($P<0.05$)。

结论 精神科护士在实施常规护理和心理护理的基础上增加人文护理在精神科患者护理中的应用价值较高，有助于解决现存问题，为精神科患者提供独特的护理服务，能够提高患者的生活质量，能够提高护士的综合素质，患者满意度得到很大的提高。在针对精神障碍患者的护理工作中有着至关重要的意义，建议临床推广应用。

PU-010

rTMS 对儿童青少年双相抑郁患者认知功能影响研究

布海且木汗·吾布力艾山、邹韶红、王丞基、张丞

新疆维吾尔自治区人民医院

目的 采用重复经颅磁刺激 (rTMS) 治疗儿童青少年双相抑郁患者，探讨 rTMS 治疗对儿童青少年双相抑郁患者认知功能的影响，为 rTMS 在儿童青少年双相抑郁患者中的临床应用提供科学依据。

方法 选取 2020 年 12 月~2021 年 12 月在新疆维吾尔自治区人民医院临床心理科住院并愿意接受本研究的 67 名儿童青少年双相抑郁患者采用单双号随机分组，研究组 34 名和对照组 33 名。从健康体检及医院员工家属中选取愿意配合的儿童青少年 30 名作为健康对照组进行认知功能比较。研究组与对照组均接受常规药物治疗，研究组在常规药物治疗基础上联合 rTMS 治疗 (刺激强度 1HZ, 刺激部位为右侧背外侧前额叶, 80%运动阈值, 每次连续刺 5s, 序列间隔 20s, 共计 1500 次刺激), 对照组在常规治疗的基础上给予 (不引起大脑皮层神经细胞去极化的特殊伪线圈进行刺激) 伪刺激治疗。每周进行 5 次治疗, 2 周为一个疗程, 治疗 4 周。分别于治疗前、治疗 2 周末、治疗 4 周末采用蒙特利尔认知评估量表 (MoCA)、数字连线测验 A (TMTA)、数字广度测验 (顺背、倒背)、数字符号替换测验评估治疗前后认知功能情况。采用 SPSS26.0 统计软件, 计数资料采取 χ^2 检验, 计量资料采取 t 检验, 均值采用均数 $\pm$ 标准差表示, $P<0.05$ 为有统计学意义。

结果 1.研究组及对照组基线期各项评分无差异, 健康对照组与其他两组评分均有明显差异, 差异有统计学意义 ($P<0.01$)。2.治疗 2 周后、4 周后研究组与对照组 MoCA、数位符号替换试验、数字广度试验中 (顺背、倒背)、数字连线测验 A 分数较各自基线有所改善, 但两组差异均无统计学意义 ($P>0.05$)。

结论 本研究发现, 儿童青少年双相抑郁患者与健康对照组进行认知功能对比评分有差异, 说明儿童青少年双相抑郁患者存在认知功能受损, rTMS 治疗对儿童青少年双相抑郁患者的认知功能可能有改善作用, 值得进一步研究。

PU-011

Analysis of Incidence and Risk Factors of Lower-limb Venous Thrombosis and Influence of Antidepressants on Coagulation in Patients with Major Depressive Disorder

Zixin Zhu

Zhongda Hospital, Southeast University

Objective Evaluate the incidence and potential risk factors of lower-limb venous thrombosis in patients diagnosed with MDD and explore the influence of different antidepressants on coagulation in patients with MDD.

Methods A Meta-analysis was conducted to evaluate the incidence of lower-limb venous thrombosis in patients with MDD. A total of 33 patients with the diagnosis of MDD and lower-limb venous thrombosis in Department of Psychosomatics and Psychiatry of Zhongda Hospital Southeast University from 2015 to 2020 were included, and 198 patients without venous thromboembolism were randomly matched according to age and gender. Differences between two groups of patients were compared to find the potential risk factors of lower-limb venous thrombosis. From October 2021 to July 2022, 200 patients with MDD hospitalized in the Department of psychology and psychiatry of Zhongda Hospital Southeast University were selected to be divided into SSRIs group, SNRIs group, Vortioxetine group and combination group according to types of antidepressants selected in hospital. The changes of coagulation after antidepressive therapy were compared respectively.

Results The incidence of lower-limb venous thrombosis in patients with MDD was 0.9%, which was 9 times higher than that in the general population, and the highest was at the age of 71-80. When further exploring its potential risk factors, it was found that older age, higher score of SRRS and lower TT would increase the risk of lower-limb venous thrombosis. Further subgroup analysis of various antidepressants found that the changes of coagulation indicators in SSRIs group before and after treatment were the largest, including FIB, APTT, DD, ESR, TT, ATIII and FDP. The changes of APTT, DD and ATIII in the SNRIs group and the combination group were statistically significant, while the vortioxetine group had no effect on coagulation indicators before and after treatment.

Conclusion MDD has been proved to be one of the risk factors of venous thrombosis. Age, movement retardation and TT decrease in coagulation indicators are important risk factors for lower-limb venous thrombosis. After the treatment of different antidepressants, SSRIs has the greatest impact on coagulation indicators, and vortioxetine has the least.

PU-012

一例纤维肌痛共病抑郁发作心理治疗案例报告

王玮、陆艺、米国琳

山东省精神卫生中心

目的 一例纤维肌痛共病抑郁发作的患者, 单一抗抑郁药物治疗 1 年效果不理想, 根据个体化治疗原则, 采用米安色林药物治疗联合整合性心理治疗的手段, 系统治疗 71 次达到临床缓解。随访 10 次, 来访纤维肌痛及抑郁症状未复发, 睡眠良好, 社会功能恢复。

方法 1. 一般资料：来访者小吴，女性，44 岁，职员，已婚，有一子。2018 年 2 月周身疼痛，在当地综合医院诊断“纤维肌痛”，病情逐步加重。于 2018 年 5 月在某三甲专科医院诊断“抑郁发作”，服抗抑郁药治疗效果不理想，症状未持续存在。于 2019 年 9 月至我院心理咨询与治疗门诊，采用米安色林联合心理治疗 71 次病情缓解。

2 主诉：周身肌肉酸痛、失眠 1 年半，情绪低落、悲观自责约近 1 年半。

3 咨询师观察求助者以及从其配偶了解到的相关情况

4 心理测验的结果：SDS：重度抑郁

5 疾病的评估与诊断

6 咨询目标的确定

7 咨询方案的制定

8 咨询及治疗过程：采用整合性心理治疗共 71 次心理治疗。

结果 咨询效果评估：抑郁缓解。

复测 SDS 量表未见抑郁症状。

来访自我反馈：能正常工作生活。未再出现持续性悲观、情绪低落等情况。

配偶反馈：对家人关心，正常做家务，与家人共同娱乐的时间明显增加。

结论 该来访为重度抑郁发作的患者，同时也是纤维肌痛的患者，在综合医院止痛治疗，改善不明显，且有药物成瘾的趋势，在综合医院医生的推荐下至我院诊断“重度抑郁发作”，采用抗抑郁药物治疗，效果改善仍不理想，症状持续存在。采用米安色林单一抗抑郁药联合整合性心理治疗，在治疗第 30 次，抑郁缓解并停抗抑郁药，继续 41 次心理治疗达到疾病痊愈，恢复社会功能。

PU-013

A new online questionnaire for screening mental health problems during the COVID-19 pandemic

Leilei Zheng、Fang chen、Zheng Lin

Department of Psychiatry, Second Affiliated Hospital, School of Medicine, Zhejiang University, Hangzhou, China

Objective In psychiatric practice, the most common mental problems are anxiety, depression, bipolar disorder, schizophrenia, and obsessive-compulsive disorder. Screening of mental symptoms is helpful for doctors to quickly categorize different types of mental disorders and facilitate triage, benefiting subsequent clinical interview, diagnosis, and treatment. The COVID-19 pandemic has had massive effects on the situation of mental health. A timesaving online questionnaire for screening and evaluating mental disorders is greatly needed. In this work, we developed a new 19-item self-assessment Fast Screen Questionnaire for Mental Disorder (FSQ) to quickly identify mental disorders.

Methods The FSQ was validated on a total of 3828 young adult mental disorder patients and 984 healthy controls. A principal component analysis (PCA), the receiver operating characteristic (ROC) curve, and a general log-linear analysis (GLA) were computed to evaluate the construct validation and a parallel validation test.

Results The present study demonstrate that the proposed FSQ shows good test-retest reliability (0.852) and split-half reliability (0.844). Six factors obtained using PCA explained 54.3% of the variance and showed a high correlation with other widely used scales. The ROC results (0.784~0.983) revealed high criterion validation of FSQ. A GLA demonstrate that anxiety and depression decreased with the relief of the pandemic, and the FSQ exhibits high parallel validity with DSM-5, which exhibited the advantage of FSQ in predicting anxiety and depression prevalence in COVID-19.

Conclusion The present study developed a fast screen questionnaire for mental disorder screening. The reliability and validity test demonstrated its advantages in quickly identifying and

evaluating psychiatric symptoms, supporting the use of FSQ as an efficient tool for research and clinical practice.

This work was supported by the Chinese National Science Foundation (No. 82090031); Natural Science Foundation of Zhejiang Province in China (No. LY16H090009)

PU-014

高频重复经颅磁刺激和间歇性 θ 爆发刺激对抑郁患者的疗效性比较：系统回顾和荟萃分析

王小春、王皋茂
重庆医科大学附属大学城医院

目的 当重型抑郁障碍(MDD)对抗抑郁药物治疗疗效欠佳甚至无效时，重复经颅磁刺激(rTMS)是可选择另一安全、耐受性良好的物理治疗方法。rTMS 有不同的治疗模式，甚至有一些在 rTMS 基础上发展起来的新型治疗方式也具有良好疗效，如 θ 爆发性刺激(TBS)。TBS 分为间歇性 TBS(iTBS)和持续性 TBS(cTBS)，iTBS 通常作用于左侧背外侧前额叶皮层(L-DLPFC)，cTBS 于右侧背外侧前额叶皮层(R-DLPFC)，均已在临床上显示出其有效性。它是否比传统的 rTMS 更具优势呢？近年来，现较少系统回顾和荟萃分析评估其具体疗效。

方法 在 PubMed、Embase 数据库中检索相关已发表的研究，5622 篇被检索到，其中 29 篇被纳入评估，最终 8 篇被纳入荟萃分析。运用荟萃分析的方法分析高频 rTMS 和间歇性 θ 爆发刺激 (iTBS) 对 MDD 治疗的结果差异。

结果 8 项随机对照研究共纳入 2358 名患者，通过荟萃分析对比高频 rTMS 和 iTBS 在治疗 MDD 时 HAMD-17 减分率为 -0.12[95% CI: -1.43,1.2]、HAMD-17 有效率为 0.92[95% CI: 0.68,1.26]、HAMD-17 缓解率为 0.87[95% CI: 0.69,1.09]、MADRS 有效率为 0.96[95% CI: 0.55,1.68]，P 值均 >0.05 ，且 $I^2 < 50\%$ ，表明各研究间异质性低，故两者其治疗上无统计学差异。

结论 本研究表明高频 rTMS 和 iTBS 在治疗 MDD 时有效率和缓解率未见明显差异，表明其有同样的临床疗效，虽已纳入了新的随机对照研究，但仍与先前的荟萃分析研究结果一致，具有一定的临床指导价值。

PU-015

有氧运动对住院抑郁症患者病情改善的影响

金睿¹、王我²
1. 重庆市南岸区精神卫生中心
2. 重庆医科大学附属大学城医院

目的 评估抑郁症患者住院期间有氧运动对病情改善程度的影响

方法 将 2020 年 1~12 月的重庆医科大学附属大学城医院精神科 90 例抑郁症患者作为研究对象，基于不同的训练强度划分为高等、中等、低等三组，三组患者均接受有氧运动训练（跑步），同时接受抑郁药物治疗和精神科的常规治疗方案。三组患者有氧运动方式选择相同但强度不同。基于疗效指标为主进行组间对比。

结果 中等组的疗效显著优于高等、低等组，数据差异较大 ($P < 0.05$)。干预前三组患者的 HAMD 评分数据差异不突出，对比结果无意义 ($P > 0.05$)；干预后中等组患者的病情改善程度 (HAMD 评分) 均显著优于高等、低等组，数据差异明显，对比结果有意义 ($P < 0.05$)。

结论 中等强度有氧运动可有效应用于抑郁症患者，对于患者生活质量影响显著，值得普及。

PU-016

Depressive Symptoms among Chinese Adolescents: Measurement invariances of the Patient Health Questionnaire-9 (PHQ-9)

Su Hong、Li Kuang、Xiaoming Xu、Qian Huang、Jinglan He、Qi Zhang
Department of Psychiatry, The First Affiliated Hospital of Chongqing Medical University

Objective This study explored the potential contribution of the Diagnostic and Statistical Manual for Mental Disorders (DSM-IV)-based Patient Health Questionnaire-9 item (PHQ-9) instrument to the developmental epidemiology research in China, by examining depressive symptoms in a school sample of adolescents.

Methods A large sample of Chinese schoolchildren completed the PHQ-9 in a cross-sectional survey in Chongqing (N = 64453). A confirmatory factor analysis (CFA) to test the factor structure and a multiple group CFA to test the gender and age invariances of the PHQ-9 in adolescents were conducted. Cronbach alpha was used to assess the reliability of the questionnaire, and Pearson correlations were used to assess its construct validity.

Results The average PHQ-9 scores were 6.89 (SD = 5.13) for girls, and 4.57 (SD = 3.98) for boys; 8.5% of girls and 2.6% of boys were classified into the originally proposed categories indicative of Major Depressive Disorder (MDD; PHQ-9 scores > 15). Multi-group confirmatory factor analysis (CFA) confirmed a single-factor structure for the PHQ-9 with solid psychometric properties and high internal consistency for both genders. However, even though configural equality was observed, there was no evidence for metric or scalar equality across genders, warranting further investigation of measurement equivalence for the current Chinese version of the PHQ-9. Further, school grade, not living together with both biological parents, and diagnosed chronic illness were differently associated with elevated depressive symptoms for boys and girls. Finally, high residential instability, perceived low SES, school dissatisfaction, lack of close friendships, history of suicide attempts and self-harm, and elevated emotional problems were all significantly and consistently associated with greater depression for both genders.

Conclusion Overall, the PHQ-9 appears to be a promising research tool, potentially offering clinically-relevant classification of adolescent self-reported depressive symptomatology in addition to the symptom severity captured by continuous scores. Nevertheless, further investigation concerning the observed measurement non-equivalence, as well as the comprehensive validation and comparison against the gold standard is required before the PHQ-9 is to be used for diagnostic screening in China.

PU-017

缺陷型精神分裂症外周生物标记物研究

唐小伟
江苏省扬州五台山医院

目的 本研究将从外周蛋白和小分子水平检测缺陷型精神分裂症 (deficit schizophrenia, DS) 相关的生物标志物, 探讨它们对 DS 的诊断价值。另外本研究通过代谢组学技术分析 DS 患者血清代谢谱特征, 筛选潜在的小分子代谢标志物, 并建立辅助 DS 诊断的小分子模块, 验证其诊断价值。

方法 基于“缺陷综合征诊断手册” (the Schedule for the Deficit Syndrome, SDS), 最终入组男性 DS 患者 112 例, 男性 NDS 患者 117 例和相匹配的男性健康对照 (health control, HC) 113 例。对所有受试者的 BDNF, GDNF、IL-2、IL-4、IL-6、IL-8、IL-10、TNF- α 水平进行检测; 同时检测血清睾酮 (Testosterone, T)、雌二醇 (Estradiol, E2) 和催乳素 (Prolactin, PRL)、血糖和血脂的水平。另外随机选取一部分受试者作为训练集, 基于气相色谱-质谱联用 (gas

chromatography-mass spectrometer, GC-MS) 技术对血清标本进行非靶向代谢组学实验; 剩余受试者作为验证集, 同时入组首发 DS 患者作为独立验证集, 用于靶向代谢组学验证。对训练集数据使用有监督模式 (PCA) 和无监督模式 (PLS-DA 和 OPLS-DA) 进行分析, 采用多维和单维分析相结合的方法确定潜在的生物标志物。在验证集中对潜在的代谢标志物进行靶向代谢组学定量检测, 建立辅助 DS 诊断的分子模块, 在独立验证集中进一步判断分子模块对首发 DS 和 NDS 的诊断价值。用 ROC 和判别分析等方法判断外周生物学指标对 DS 的诊断价值。

结果 DS 组血清 E2 水平低于 NDS (nondeficit schizophrenia, NDS) 组, NDS 组低于 HC 组; DS 组血清 PRL 水平高于 NDS 组, NDS 组高于 HC 组; 血清 IL-6 和 TNF- α 水平在 DS、NDS 和 HC 三组间分别呈现逐渐递减和逐渐递增的趋势。血清 E2、PRL、IL-6 和 TNF- α 多种指标联合对 DS 的诊断价值高于 4 种中任何单一生物学指标。采用 $VIP>1$ 、 $p<0.05$ 、 $FC>2$ 或 <0.5 为筛选标准, 训练集中符合标准的有 22 个化合物, 比对后确定 8 个可鉴定的代谢物可以作为 DS 潜在的生物标志物: 黄尿烯酸、半乳糖、甘油、瓜氨酸、脯氨酸、酪醇、儿茶酚、花生酸。验证集中靶向代谢组学定量检测发现 8 种代谢物除黄尿烯酸和半乳糖外, 其余代谢物在三组间均有差异, post-hoc 检验分析进一步发现脯氨酸、酪醇和儿茶酚在三组的两两组间比较差异明显。3 种代谢物不同组合对 DS 和 NDS 的诊断价值对比发现: 3 种代谢标志物的组合诊断效能最为出色, 判别分析建立的模型对 DS 诊断正确率为 77.8%。在独立验证集中也发现由 3 种代谢物建立的分子模型对首发 DS 同样具有较高的诊断价值。

结论 DS 患者存在神经内分泌和神经免疫的异常, 与 NDS 患者相比血清 E2、PRL、IL-6 和 TNF- α 存在差异, 这也进一步支持 DS 可能是 SCH 一种独立的疾病亚型。采用 E2、PRL、IL-6 和 TNF- α 这 4 种外周生物学指标联合诊断 DS 可能具有一定的可行性。脯氨酸、酪醇、儿茶酚可能是 DS 患者重要的生物标记物, 由这 3 种代谢物组成的分子模块对 DS 具有较好的诊断效能, 可能有利于 DS 的客观诊断。

PU-018

青少年抑郁症非自杀性自伤和自杀未遂患者眶回的神经相关性静息态磁共振研究

黄倩¹、陈建梅¹、艾明¹、洪素¹、张琪¹、王我²、况利¹

1. 重庆医科大学附属第一医院

2. 重庆医科大学附属大学城医院

目的 青少年抑郁症(major depressive disorder, MDD)中常见的自杀自伤行为是自杀死亡的高危预测因素, 包括自杀未遂(suicide attempt, SA)和非自杀性自伤(non-suicidal self-injury, NSSI)。眶回(Orbital gyrus, OrG)与自杀自伤行为的情绪调节、冲动控制障碍相关, 然而, 目前尚缺乏关于 NSSI 和 SA 青少年 MDD 患者 OrG 神经相关性的报道。

方法 分别纳入抑郁伴 NSSI 和 SA 青少年 22 例(NSSI+SA 组)、抑郁仅伴 SA 青少年 29 例(SA 组)和抑郁仅伴 NSSI 青少年 43 例(NSSI 组)进行临床量表评估和静息态磁共振(magnetic resonance imaging, MRI)扫描。采用基于体素的形态学分析和基于 OrG 亚区的功能连接分析(functional connectivity, FC)比较 OrG 亚区的灰质体积(gray matter volume, GMV)和 FC 的组间差异, 做差异脑区与临床量表的相关分析进而评估相关性。

结果 1. 三组被试在性别 ($p=0.472$)、年龄 ($p=0.268$)、教育 ($p=0.267$)、病程 ($p=0.639$) 及 HAMD ($p=0.226$) 上无显著差异, 但 SSI ($p<0.01$) 和 BIS-11 ($p<0.001$) 显著不同, 两两比较发现, NSSI+SA 组、NSSI 组较 SA 组 BIS-11 增高 ($p<0.001$, $p<0.01$), 而 NSSI+SA 组较 SA 和 NSSI 组的 SSI 增高 ($p<0.05$, $p<0.001$); 2. NSSI+SA 组 OrG 亚区 3 的 GMV 较 SA 和 NSSI 组减少 ($p<0.05$, $p<0.05$); 3. NSSI+SA 组 OrG 亚区 8 与右侧颞上回 FC 较 SA 和 NSSI 组降低 ($p<0.001$, $p<0.001$), 而 SA 组 FC 则较与 NSSI 组升高 ($p<0.01$); 4. 相关分析发现, NSSI 组 OrG 亚区 3 的 GMV 与 HAMD 负相关 ($r=-0.373$, $p=0.014$)。

结论 1.GMV 差异提示这可能是不同自杀自伤 MDD 青少年 OrG 功能改变的基础; 2.OrG 可能通过调控情绪调节、认知控制和冲动反应影响 MDD 青少年的自杀自伤行为, 不同自杀自伤 MDD 青少年脑功能差异可能有助于理解其神经机制; 3.OrG 亚区 3 的 GMV 减少可能与 NSSI 青少年 MDD 患者抑郁严重程度有关。

PU-019

在新冠肺炎疫情防控形势下医患沟通实施袋鼠式护理安抚家属焦虑情绪的临床应用观察

黄莓

贵阳市花溪区人民医院贵阳心脑血管病医院

目的 探讨对住院新生儿家属医患沟通时实施袋鼠式护理对家属焦虑情绪的影响。

方法 将 2019 年 11 月至 2022 年 2 月期间我科收治的 40 例本院产科出生后, 转我科住院的新生儿随机分为两组, 每组 20 例; 实验组医患沟通方式采取讲解、书面交流沟通、出院前医护人员参与指导至少 1 次袋鼠式护理操作示范, 对照组常规的采取讲解、书面交流沟通, 出院后评价两组医患沟通方法满意度, 健康教育内容掌握程度, 病人满意度, 出院后随访依从性, 新生儿生后 10 日体重恢复到出生体重监测

结果 实验组医患沟通方法满意度, 健康教育内容掌握程度, 病人满意度, 出院后随访依从性均高于对照组($P < 0.05$), 新生儿生后 10 日体重恢复到出生体重监测, 实验组较对照组有显著性差异($P < 0.05$)。

结论 在新冠肺炎疫情防控形势下, 针对住院新生儿家属、尤其产妇等特殊人群的心身健康, 住院医患沟通中增加袋鼠式护理能有效加强医患沟通效果, 从而达到促进家属改善因新生儿住院而产生的焦虑不良情绪, 可以提高家属对危重儿出院后的护理水平, 促进患儿康复, 预防疾病, 提高家庭护理质量的目的。常规医患沟通时实施袋鼠式护理, 是安抚家属焦虑情绪的有效途径。

PU-020

综合医院功能性躯体化症状患儿精神科联络会诊分析研究

李桂克、孙华

广西医科大学第一附属医院

目的 探讨综合医院儿童精神科联络会诊中功能性躯体化症状患儿的心理状况及其影响因素。

方法 收集 91 例某三甲综合医院 2020 年 1 月 1 日至 2021 年 12 月 31 日精神科会诊的儿科功能性躯体化症状住院患儿资料, 按性别及年龄分组, 分析比较其心理状况特点。采用 SPSS 18.0 统计学软件对所有评估结果数据进行分析, 比较两组患儿的症状、焦虑、抑郁、儿童自我意识量表总分及幸福与满足因子分的差异, 并分析幸福与满足因子分的相关影响因素。

结果 按性别及年龄分类的两组患儿在症状分组、焦虑检出率、儿童自我意识量表总分及幸福与满足因子分的差异比较上均无统计学意义 ($P > 0.05$), 在抑郁检出率的比较上, 按年龄分组的比较差异也无统计学意义 ($P > 0.05$), 但按性别分组的比较上差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。相关影响因素分析中发现, 病程、人际关系、是否独生子女、有无诱因跟是否感受到幸福与满足有关。

结论 综合医院儿童精神科联络会诊中功能性躯体化症状患儿的心理状况较差, 关注其心理特征, 从心理上解决其躯体化症状的根本原因, 有效缓解其焦虑抑郁情绪, 对于减轻躯体化症状患儿的症状、提高其生活质量有重要意义, 并为儿童提供更好的精神卫生服务。

PU-021

综合医院功能性躯体化症状患儿焦虑、抑郁、自我意识及其相关影响因素分析

李桂克、孙华
广西医科大学第一附属医院

目的 探讨综合医院精神科联络会诊中儿科功能性躯体化症状患儿的焦虑、抑郁及自我意识及其影响因素。

方法 精神科联络会诊时，收集 83 例分别以神经系统症状、消化系统症状为主诉的儿科功能性躯体化症状住院患儿的资料，以神经系统症状表现及消化系统症状表现为依据分组，分析比较两组患儿的焦虑、抑郁及自我意识及其影响因素。采用 SPSS 19.0 统计学软件对所有评估结果数据进行分析，比较两组患儿的焦虑、抑郁、儿童自我意识量表总分，并分析儿童自我意识的相关影响因素。

结果 神经系统症状组患儿的儿童焦虑筛查量表总分、社交恐怖因子分、学校恐怖因子分、广泛性焦虑因子分比消化系统症状组患儿更高，两组比较差异有统计学意义 ($P < 0.05$)，儿童抑郁筛查量表总分两组比较差异无统计学意义 ($P > 0.05$)，儿童自我意识量表总分及各因子分比较上无统计学意义 ($P > 0.05$)。相关影响因素分析中发现，人际关系、是否独生子女、焦虑及抑郁跟儿童自我意识有关。

结论 综合医院儿童精神科联络会诊中神经系统症状为主要表现的功能性躯体化症状患儿的焦虑较消化系统症状患儿的程度重，患儿的自我意识跟人际关系、是否独生子女、焦虑及抑郁有关，对功能性躯体化症状患儿的治疗，应更多关注其情绪状态，提高其自我意识。

PU-022

抑郁症患者脑拓扑特征的动态变化

周玥
东南大学附属中大医院

目的 先前的研究已经检测到抑郁症患者大脑功能网络的静态拓扑特征的异常，表明大脑网络的局部和整体效率都下降。然而，抑郁症的动态拓扑特征的改变几乎没有得到阐明。在此，本文利用静息态功能磁共振成像技术研究了大脑拓扑结构随时间的动态变化是否受到抑郁症的影响。

方法 我们使用来自 REST-meta-MDD 项目 16 个站点的 830 名抑郁症患者和 771 名健康对照的大数据样本。利用 AAL-90 图谱构建脑功能网络，然后采用滑动窗口法和图论方法估计脑拓扑结构的动态参数（如全局效率、局部效率、节点效率及中心度的均值和方差），考虑到站点的变异性，利用线性混合效应模型对各组之间进行比较。并进一步对动态拓扑属性和 24 项汉密尔顿抑郁评定量表得分进行了相关分析。

结果 就动态特性而言，在全局水平，抑郁症患者的平均局部效率低于健康对照 ($P = 0.011$)。在节点水平上，两组间左侧眶部额上回及左侧眶部额下回除了在的平均节点效率上有显著差异 ($P = 0.015$; $P = 0.029$) 外，抑郁症患者组节点效率的时间变异性也降低 ($P = 0.010$; $P = 0.041$)。此外，中心度和聚类系数时间变异性的组间差异主要集中在左侧顶上回、右侧丘脑和左侧距状裂周围皮层。全局指标的动态改变在复发性抑郁症患者中更为突出，同时，全局效率的波动程度与 MDD 症状严重程度呈负相关。

结论 总而言之，拓扑特征的动态改变与抑郁症有关，这为拓扑特征在抑郁症脑网络方面的研究提供了新的见解。

PU-023

功能性胃肠病不同亚型患者的心理状况及其与胃肠道症状的相关性研究

李桂克、孙华
广西医科大学第一附属医院

目的 探讨不同类型功能性胃肠病患者的焦虑、抑郁、睡眠质量的差异及其与胃肠道症状严重程度的相关性。

方法 收集 119 例某三甲综合医院 2020 年 1 月 1 日至 2021 年 12 月 31 日精神科会诊的消化内科功能性胃肠病住院患者资料，依照出院诊断将研究对象分为功能性消化不良组和肠易激综合征组，另随机选取我院体检中心 53 名健康者作为对照组，对全部观察对象进行汉密尔顿焦虑、抑郁量表、90 项症状自评量表、匹茨堡睡眠质量指数量表评估，同时对研究对象完善胃肠道症状评分量表评估，采用 SPSS 18.0 统计学软件对所有评估结果数据进行分析，比较两组患者的焦虑、抑郁、睡眠质量的差异，并分析其与胃肠道症状的相关性。

结果 功能性消化不良组和肠易激综合征组患者的焦虑、抑郁检出率及严重程度比较差异不显著，比较无统计学意义 ($P>0.05$)，但均显著高于对照组研究对象焦虑、抑郁的检出率及严重程度，差别具有统计学意义 ($P<0.05$)。90 项症状自评量表在总分及阳性项目数的差异比较中，两组患者比较无统计学意义 ($P>0.05$)，但跟对照组比较差异有统计学意义 ($P<0.05$)。匹茨堡睡眠质量指数量表总分两组比较差异无统计学意义 ($P>0.05$)，但跟对照组比较差异有统计学意义 ($P<0.05$)。焦虑评分与胃肠道症状评分的相关系数 $r=0.657$ ， P 值 <0.01 ，抑郁评分与胃肠道症状评分的相关系数 $r=0.328$ ， P 值 <0.05 ，表明研究组中消化道症状的严重程度跟焦虑、抑郁评分呈正相关。

结论 综合医院消化内科住院患者功能性消化不良和肠易激综合征患者心理状况评分差异不大，但相比于健康对照组其心理状况更差，且其焦虑、抑郁跟消化道症状严重程度相关，关注其心理特征，有效缓解其焦虑抑郁，对于减轻功能性胃肠病患者的症状，并提高其生活质量有重要意义。

PU-024

伴自伤行为青少年抑郁患者的自杀未遂情况分析

李振阳、王皋茂
重庆医科大学附属大学城医院

目的 探究伴自伤行为青少年抑郁障碍患者的自杀未遂情况及其危险因素。

方法 采取方便抽样法选取伴自伤行为的青少年抑郁症患者 308 例，将其分为自杀未遂组 123 例和非自杀未遂组 185 例，对两组间一般资料、汉密尔顿抑郁量表 (HAMD-17) 和汉密尔顿焦虑量表 (HAMA) 进行比较，采用 Logistic 回归分析其自杀未遂的危险因素。

结果 自杀未遂组和非自杀未遂组在吸烟、童年创伤、自杀意念、抑郁评分、焦虑评分方面差异有统计学意义 ($p<0.05$)。Logistic 回归分析显示，童年创伤 ($OR=7.991$)、自杀意念 ($OR=8.955$) 和焦虑评分 ($OR=29.541$) 是自杀未遂的危险因素。

结论 有童年创伤、有自杀意念以及焦虑症状重的伴自伤行为青少年抑郁症患者更容易出现自杀行为，需早期给予针对性预防。

PU-025

焦虑状态及焦虑抑郁状态脑诱发电位特点分析

王宗琦^{1,2}、王彦芳¹

1. 山西医科大学第一医院

2. 山西医科大学第一临床医学院

目的 探讨焦虑状态及焦虑抑郁状态脑诱发电位特点，分析焦虑状态及焦虑抑郁状态脑诱发电位差异性。

方法 选取精神卫生科临床数据库中 77 例抑郁障碍患者作为研究对象，根据纳排标准分为焦虑抑郁状态 34 例，焦虑状态 43 例。收集研究对象一般资料及脑诱发数据，符合正态分布的计量资料采用 $\bar{x} \pm s$ 描述，计数资料采用频率进行描述，采用 t 检验或非参数检验比较组间差异。

结果 两组间在性别、年龄的差异均无统计学意义 ($p > 0.05$)，在右侧低频 III-V 波幅具有统计学差异 ($p < 0.05$)，在其他脑诱发潜伏期及波幅均无统计学意义 ($p > 0.05$)。

结论 两组在右侧低频 III-V 波幅有差异，在其他脑诱发电位无差异。

PU-026

HTR3B 基因与社会支持交互作用影响重度抑郁障碍临床特征的研究

赵朝奔、米国琳、乔冬冬

山东省精神卫生中心

目的 血清素受体 3B (HTR3B) 基因和社会支持 (SS) 都与重度抑郁障碍 (MDD) 有关。两者是否相互影响尚不清楚。本研究旨在研究 HTR3B 和 SS 之间的基因-环境相互作用对重度抑郁障碍的临床症状的潜在影响。

方法 共招募了 180 名 MDD 患者和 170 名健康对照者。对 HTR3B 基因中的 5 个单核苷酸位点 (SNP) (rs1176744, rs1672717, rs2276305, rs4938056, rs12795805) 进行基因分型。采用汉密尔顿抑郁量表 24 项 (HAMD-24) 和多维领悟社会支持量表 (MSPSS) 分别评估抑郁症状和社会支持。采用广义多因素降维法 (GMDR) 来评估基因-环境的相互作用 ($G \times E$)。

结果 rs1176744 位点的基因型频率在两组之间有显著差异 ($\chi^2 = 12.20$, $P = 0.002$)。在 HAMD-24 总分的测试中，携带 rs1176744 AA 基因型的患者得分明显高于其他基因型 ($P = 0.032$)，携带 rs4938056 CC 基因型的患者得分明显高于其他基因型 ($P = 0.003$)。伴有家族史 (FH+) 的患者认知障碍因子分数 ($P < 0.001$) 高于不伴家族史 (FH-) 的患者。MSPSS 总分和 HAMD 总分之间的线性回归结果显示了显著的负性关联 ($P < 0.001$)。最佳模型 rs1176744×rs1672717×rs2276305×rs4938056×rs12795805×SS、rs4938056×rs12795805×SS 和 rs2276305×rs4938056×rs12795805×SS 可以分别解释 FH+ 组的焦虑/躯体化和认知障碍，睡眠障碍和昼夜变化，迟滞。

结论 我们的发现表明，HTR3B 和 SS 的相互作用可能与 MDD 的症状有关，特别是对于那些 FH+ 的患者。

PU-027

不同亚型抑郁障碍患者严重程度与脑诱发电位相关性分析

王宗琦^{1,2}、王彦芳¹

1. 山西医科大学第一医院

2. 山西医科大学第一临床医学院

目的 探究两种重性抑郁障碍 (Major depressive disorder, MDD) 亚型患者疾病严重程度与 P1, N170, VPP 潜伏期、波幅的相关性, 为临床个体化研究与治疗提供一定的依据。

方法 根据入排标准纳入 61 例忧郁性抑郁障碍 (Melancholic depression, MD) 组, 48 例焦虑/躯体性抑郁障碍 (Anxious-somatizing depression, ASD) 组, 同时筛选出 22 例年龄、性别、学历相匹配的健康对照组。收集所有受试者的一般人口学资料, 17 项汉密尔顿抑郁量表 (17-item Hamilton Depression Rating Scale, HAMD-17) 评分, 同时收集病例组 30 项抑郁障碍量表作为亚型分组的分型量表。采集所有被试在呈现中性面孔刺激时的 ERP 成分 P1、N170、VPP 的潜伏期与波幅。所有数据采用 SAS 9.4 统计学软件, 三组间定性变量比较采用卡方检验。三组间定量变量比较采用方差分析, 进一步采用 Bonferroni 校正法对两组间进行比较。相关性分析采用 Person 相关性检验, 采用多元线性模型进行回归分析。P < 0.05 为具有统计学意义。

结果 ①P7 (r=-0.2, P=0.04) 电极点的 P1 潜伏期与病例组 HAMD 总分呈负相关; P7 (r=-0.22, P=0.02), PO7 (r=-0.21, P=0.03) 电极点的 P1 潜伏期与阻滞因子分呈负相关。N170 潜伏期及波幅与病例组 HAMD 总分及各因子分无显著相关性。FCZ (r=0.21, P=0.03) 电极点、CZ (r=0.23, P=0.02) 电极点的 VPP 潜伏期与病例组阻滞因子分呈正相关。CZ (r=0.2, P=0.04) 电极点的 VPP 波幅与 HAMD 总分呈正相关; FCZ (r=0.23, P=0.02), CZ (r=0.22, P=0.02) 电极点的 VPP 波幅与睡眠障碍因子分呈正相关。②P8 (r=-0.31, P=0.02)、P08 (r=-0.29, P=0.03) 电极点的 N170 潜伏期与 MD 组睡眠障碍因子分呈负相关。CZ (r=0.26, P=0.04) 电极点的 VPP 波幅与睡眠障碍因子分呈正相关。③P7 (r=-0.37, P=0.01)、P07 (r=-0.29, P=0.047) 电极点的 P1 潜伏期与 ASD 组阻滞因子分呈负相关。P8 (r=-0.29, P=0.047) 电极点的 P1 潜伏期与 ASD 组焦虑/躯体因子分呈负相关。

结论 P1, VPP 指标异常可能是预测 MDD 严重程度的易感性电生理指标。而 N170 潜伏期的 P8、P08 电极点, VPP 波幅的 CZ 电极点与睡眠障碍严重程度的相关性可以在亚型同质性研究中作为预测区分 MD 亚型患者的生物标志物。

PU-028

The current suicidal and self-harm ideation of healthcare providers in Fangcang shelter hospitals during the Omicron peak wave in Shanghai, China

Xiaoming Xu¹、Ming Ai¹、Qi Zhang¹、Su Hong¹、Jinglan He¹、Wo Wang²、Gaisheng Xu¹、Sha Wei¹、Jian Zhai¹、Lu Liu¹、Dan Zhang¹、Li Kuang^{1,2}

1. The First Affiliated Hospital of Chongqing Medical University

2. University-Town Hospital of Chongqing Medical University

Objective The SARS-CoV-2 Omicron variant spread rapidly in China, putting tremendous pressure on the medical system. Evidence showed that Fangcang shelter hospitals played a crucial role in rapidly responding to the COVID-19 pandemic. This cross-sectional study aimed to detect the prevalence of suicidal and self-harm ideation (SSI) and its related risk factors among healthcare providers (HCPs) in Fangcang shelter hospitals during the Omicron peak wave.

Methods We collected the social-demographic data, psychological status, and epidemic-related information from 1002 HCPs in four Fangcang shelter hospitals through an online survey from April 30 to May 3, 2022.

Results The prevalence of SSI was 1.7%. Age, the score of PHQ-9, GAD-7, PHQ-15, and PSQI, worried about themselves or their families being infected, suspecting themselves of being infected while the COVID-19-related symptoms appeared, and previous training on public health emergencies showed significant statistical differences between the HCP with and without SSI ($P < .05$). Depression (OR, 1.627; 95%CI, 1.389-1.906) and suspecting of being infected while the COVID-19-related symptoms appeared (OR, 4.686; 95%CI, 1.147-19.142) were independent risk factors to SSI of HCPs in Fangcang shelter hospitals.

Conclusion The HCPs in the Fangcang shelter hospitals had better mental health status and a lower prevalence of SSI. In the future, more research is needed on the psychological state and dynamic changes of those with experience in the Fangcang shelter hospitals.

PU-029

不同亚型抑郁障碍事件相关电位差异性分析

席燕晴^{1,2}、王彦芳¹

1. 山西医科大学第一医院

2. 山西医科大学公共卫生学院卫生统计学教研室

目的 探究两种重性抑郁障碍 (Major depressive disorder, MDD) 亚型患者情绪面孔加工的事件相关电位 (Event-related potential, ERP) 成分 P1, N170, 顶点正电位 (Vertex positive potential, VPP) 之间的差异, 为临床个体化研究与治疗提供一定的依据。

方法 根据入排标准纳入 61 例忧郁性抑郁障碍 (Melancholic depression, MD) 组, 48 例焦虑/躯体性抑郁障碍 (Anxious-somatizing depression, ASD) 组, 同时筛选出 22 例年龄、性别、学历相匹配的健康对照组。采集所有被试在呈现中性面孔刺激时的 ERP 成分 P1、N170、VPP 的潜伏期与波幅。所有数据采用 SAS 9.4 统计学软件, 三组间定性变量比较采用卡方检验。三组间定量变量比较采用方差分析, 进一步采用 Bonferroni 校正法对两两组间进行比较, $P < 0.05$ 为具有统计学意义。

结果 ①三组在 P7 电极点上的 P1 波幅差异有统计学意义 ($P < 0.05$) ; 与对照组相比, ASD 组的 P1 波幅升高。②三组在 P7, PO7, PO8 电极点上的 N170 潜伏期差异有统计学意义 ($P < 0.05$) ; 与对照组相比, MD 组在 P7, PO7, PO8 电极点的 N170 潜伏期延长, ASD 组在 PO7, PO8 电极点的 N170 潜伏期延长。③三组在 CZ 电极点上的 VPP 潜伏期差异有统计学意义 ($P < 0.05$) ; 与对照组相比, MD 组在 CZ 电极点的 VPP 潜伏期延长。其余结果均无显著统计学意义。

结论 1. 大脑对于面孔信息反应出的电生理特性具有偏侧化效应, 总体在左半球的影响更突出。2. ERP 的面孔加工组件 P1, N170, VPP 成分可用于识别抑郁障碍与正常对照之间的差异, 尚未发现可以作为区分这两个亚型的有效电生理指标。

PU-030

适应性情绪调节策略在青少年抑郁症患者中的应用

刘蒙、况利

重庆医科大学附属大学城医院

目的 青春期是个体生理和心理发生剧变的时期, 个体在青春期的心理变化细腻而敏感, 伴随学业压力、人际关系、生活事件等因素的影响, 青少年抑郁障碍发病率逐渐上升。国家相关部门也已高度重视青少年心理健康状况, 并将抑郁症的筛查确定为常规的体检项目。对于抑郁症的治疗, 药物

治疗和心理治疗是主要的治疗形式。无论是何种形式的治疗，都需要在个体情绪改善的基础上，使其认知层面产生积极改变，以此达到缓解症状和治疗疾病的目的。已有大量研究表明，适应性的情绪调节策略可能是抑郁症的保护性因素，对抑郁症个体进行有针对性干预，可以有效完善适应性情绪调节策略的使用，从而达到改善抑郁情绪的目的。

方法 本文在复习大量文献的基础上，分析了主要的适应性情绪调节策略在在抑郁症青少年中的应用情况，以及对适应性情绪调节策略未来发展的展望

结果 我国人口众多，地区之间经济发展不平衡，医疗卫生水平差距较大。但是抑郁症患病率正在逐年增加，青少年患病人群正在逐渐扩大，加重社会医疗负担，也加重了家庭负担。青春期是情绪易变得敏感和脆弱的时期，青少年尚未形成成熟有效的应对机制去面对负性生活事件和某些负性情绪的困扰。因此对情绪调节的研究和应用就显得尤为重要。情绪调节策略的应用也是一个学习并实践的过程，在具体的实践过程中不像药物治疗需要较高的依从性，也无需某些心理治疗中强调的个体的领悟力，情绪调节策略更像是一种可用、可学、有效的技巧。从一些具有丰富实证研究的心理治疗方法中，能明显看到适应性情绪调节策略作为有效的部分在发挥作用，如认知重评在认知疗法中体现，正念策略在正念减压疗法中的体现，自我同情在以人为中心疗法中的体现等。但是在实际的临床研究中更多着眼于非适应情绪调节策略作为致病因素的研究，对于某些潜在的适应性调节策略的干预机制和分类亚型还需要进行积极的探索。在庞大的人口背景下，适应性调节策略与团体心理治疗整合，在后疫情时代的背景下，适应性情绪调节策略与网络干预的结合，都符合大众健康对疾病治疗手段的需要。然而如何结合，还需要我们进一步的研究和深入。

结论 随着学业压力的加大，青春期生理心理的剧烈变化，青少年人群的焦虑抑郁情绪正在逐渐增多，青少年人群抑郁症发病率居高不下。人际关系差、学业受挫、家庭关系不良都是引发青少年抑郁的危险因素，加之青少年时期是不断发展和稳固的关键时期，因此习得并应用适应性的情绪调节策略对青少年来说非常重要。目前适应性调节策略在抑郁人群中开展的研究较多，但是要大规模、规范化、具体化应用到青少年人群中还需任重道远。究其原因可能是情绪调节策略更多地作为心理治疗的一部分而存在，而一对一的个体心理治疗又难以解决大基数患者群体的社会现实，存在效率低下的问题。学业压力的紧迫又让更多的青少年患者选择接受药物治疗同时兼顾学业，从而不能得到及时、全面的身心治疗。

另一方面适应性情绪调节策略如何与现有的心理治疗方法进行紧密的结合还未得到有效的答案。情绪调节策略作为单一的干预手段还是以心理治疗作为载体而实施更有临床疗效还需进一步的研究与探索。包括如何将情绪调节策略的有效性与心理治疗类型之一的团体心理治疗的高效率结合，达到高效干预青少年抑郁的目的。

PU-031

不孕不育患者的污名/病耻感及其管理

黄明贵

心康社幸福研究所，心康社（重庆）科技文化有限公司

目的 回顾过往研究，梳理不孕不育患者的污名/病耻感的种类，评估方法，对患者的影响，以及不孕污名/病耻感的缓减方法。

方法 文献回顾、文献综述

结果 不孕不育患者普遍存在不同程度的污名/病耻感，其种类归纳起来有①女性生理原因带来的污名（子宫发育不全、既往流产史、卵巢功能问题等），②男性生理原因带来的污名（阳痿、不举或隐睾症等），③遗传因素带来的污名（性染色体非整倍体（如 47,XXX、47,XXY、45,X/46,XY），影响女性卵子发育、胚胎着床、胎盘形成以及影响男性精子质量的基因突变）。对于女性不孕患者的污名/病耻感，目前应用比较广泛的评估工具为女性不孕症患者病耻感量表（Infertility Stigma Scale）；对于男性不育患者，目前还没有专门的评估量表。不孕污名/病耻感对患者的影响主要有①心理层面（导致焦虑、抑郁等负性情绪问题，从而造成社交孤立、隐匿病情、拒绝就医等），②

生理层面（可能会影响丘脑—垂体—性腺轴，造成性激素分泌减少，影响卵泡质量甚至抑制排卵，降低患者助孕治疗的成功率），③家庭层面（夫妻关系恶化，吵架频率上升，甚至陷入婚姻危机，破坏家庭结构的稳定性），④社交层面（减少与外界的交流，刻意回避各种社交活动），⑤就医行为层面（排斥接受助孕治疗，过早中断或放弃治疗）。不孕污名/病耻感的管理主要有①保护好患者的健康信息和隐私信息，②加强对患者的宣导教育，让其认识到不孕症的普遍性和治疗成功的可能，③鼓励患者与他人建立连接，获得伴侣、家人等更多的支持力量，④鼓励患者通过正念呼吸、静观自我关怀等训练，提升自我关怀水平，降低不孕病耻感。

结论 通过有效的信息管理和心理干预，不孕不育患者的污名/病耻感可以得到极大的缓减，提高其治疗积极性与自我接纳。

PU-032

功能性腹痛患儿情绪及自我意识特征回顾性分析

李南施、孙华、尤美娜
广西医科大学第一附属医院

目的 1.探讨功能性腹痛患儿伴焦虑、抑郁情绪症状的临床特征。

2.探讨自我意识与功能性腹痛障碍的相关性及其影响。

方法 本研究收取了广西医科大学第一附属医院心理卫生科于 2019 年 1 月至 2021 年 12 月间接收到来自于本院儿科住院部符合功能性腹痛障碍诊断的会诊病例，对其一般资料及心理测量结果进行回顾性分析。将研究对象按性别分为男生组、女生组，按年龄 ≤ 12 岁分为儿童组，年龄 > 12 岁分为青少年组；取研究对象的儿童抑郁障碍自评量表总分、儿童焦虑性情绪障碍筛查表及自我意识量表总分及各因子分与常模进行比较；在自我意识量表分析中按年龄分为 7-9 岁组、10-12 岁组、13-16 岁组三组，与常模进行比较。采用 SPSS 19.0 软件进行统计分析，所有数据均进行正态性检验，结果符合正态分布。计量资料以($\pm s$)表示，两组间均数比较采用两独立样本 t 检验；计数资料以例数（百分比）表示。以 $P < 0.05$ 表示差异有统计学意义，比较两组焦虑、抑郁、自我意识状态的差异性。

结果 1、功能性腹痛患儿的抑郁、焦虑评分均高于常模；

2、研究对象在儿童焦虑性情绪障碍筛查表中，躯体化 / 惊恐、广泛性焦虑、分离性焦虑、社交恐怖、学校恐怖因子分均高于常模，差异有统计学意义；

3、研究对象在儿童焦虑性情绪障碍筛查表中，在社交恐怖因子分中，青少年组高于儿童组，女孩组高于男孩组，差异有统计学意义；

4、功能性腹痛患儿的儿童自我意识水平低于常模组。

结论 我们的研究发现，功能性腹痛患儿容易合并焦虑和抑郁症状，且有低于正常儿童青少年的自我意识水平，可能与 FAPDs 的发生、发展有一定的关系，对疾病的治疗及预后产生不利的影响。我们建议在今后的临床工作中需要对 FAPDs 患儿的心理健康给予更多的关注。

PU-033

The Rationale and Evidence-based Practice of Psychiatric Rehabilitation in China: It's Time to Set the Sail

Shu Huang、Shaohua Hu、Jianbo Lai
First Affiliated Hospital, Zhejiang University School of Medicine

Objective Objective A great gap exists between in-hospital treatment and returning to normal life for individuals with severe mental illnesses (SMIs). Even among those deinstitutionalized from hospitals, living in a community is extremely challenging due to the lack of support for housing,

employment, maintaining a relationship with others, and so forth. This phenomenon gives rise to the establishment and development of Psychiatric Rehabilitation (PsyR) which is dedicated to providing community-based services for recipients with SMIs. In this perspective article, we will discuss the rationale of PsyR and the urgency for initiating evidence-based practice in China.

Methods We systemically review the domestic and international studies regarding the PsyR field, with a special focus on its rationale and evidence-based practice. Further, we discuss the current situation in China and propose an integrated framework to guide the development of PsyR.

Results PsyR refers to a set of person-centered strategies and techniques to meet the need of people with psychiatric disabilities. Although PsyR is essential for their recovery, it is only at its infant stage in China. Institutionalized treatment rather than community-based management is still the mainstream strategy for individuals with SMIs, even when the acute onset of psychotic or emotional symptoms is controlled. Well-established principles and methods are fundamental for evidence-based PsyR practice (e.g., assertive community treatment). The construction of PsyR discipline, cultivation of PsyR practitioners, formation of groups or organizations, and seeking continuous funding support are also indispensable. Additionally, integrated treatment for co-occurring disorders (e.g., substance abuse) should also be addressed.

Conclusion It's time to establish a well-organized, accessible evidence-based PsyR practice in China to improve the life quality of people with psychiatric disabilities and promote their recovery.

PU-034

抑郁患者脑血流自动调节功能的研究

刘敏、邓方
吉林大学第一医院

目的 本研究旨在探讨抑郁患者脑血流自动调节 (Cerebral autoregulation, CA) 功能。探究抑郁各临床表征与 CA 之间的关系, 深入理解抑郁症的病理生理机制, 探寻新的辅助检查手段, 指导临床评估与治疗。

方法 本研究共纳入 65 名抑郁患者及 43 名健康人, 收集一般临床资料如性别、年龄、体重指数、教育水平、学习工作情况、劳动类型、婚姻状况、居住地, 采用 HAMD-17、SAS、PHQ-15 量表评估受试者抑郁、焦虑、躯体症状的严重程度。经 TCD 及无创手指血压联合监测动态脑血流自动调节 (dCA) 功能, 连续记录 10 分钟, 用传递函数法分析脑血流速度 (CBFv) 和血压数据, 导出 dCA 参数如相位差 (PD)、增益、脑血流恢复速率 (RoRc) 等。dCA 监测结束后进行卧立位脑血流调节监测, 平卧于检查床 2~3 分钟, 嘱受试者由卧位变为立位, 监测 2 分钟, 再次嘱受试者由立位变为卧位, 监测 2~3 分钟, 持续记录三个阶段左侧大脑中动脉 CBFv。测量卧位、立位收缩期峰值血流速度 (Vs) 及舒张末期血流速度 (Vd) 各 2 次, 取平均值, 分别计算卧立位 Vs 及 Vd 差值。对所得的数据进行统计学分析, 评估抑郁患者 CA 功能。

结果 抑郁组与对照组一般临床资料无统计学差异。抑郁组 HAMD-17 分值、SAS 分值、PHQ-15 分值显著高于对照组。抑郁组左侧 PD 及右侧 PD 比对照组显著降低, 但左右两侧 PD 比较无统计学差异。抑郁组双侧增益有增大趋势, 双侧 RoRc 有下降趋势, 但无统计学差异。抑郁组卧立位 Vs 及 Vd 差值显著大于对照组。与对照组相比, 轻度抑郁组双侧 PD 无统计学差异; 与对照组及轻度抑郁组相比, 中度抑郁组双侧 PD 明显降低、重度抑郁组左侧 PD 降低。单纯抑郁组、抑郁伴轻度焦虑组、抑郁伴中重度焦虑组三组间 PD、增益、RoRc 均无统计学差异。dCA 各参数在轻度、中度、重度躯体症状组间均无统计学差异。此外, 焦虑症状、躯体症状对卧立位 Vd 差值有影响。躯体症状越重, 卧立位 Vd 差值越小。经相关性分析、单因素及多因素分析, 发现 PHQ-15 分值与 HAMD-17 分值呈正相关, 年龄、HAMD-17 分值是抑郁患者左侧 PD 的独立影响因素。

结论 抑郁患者 CA 功能受损。亚组分析得出, 轻度抑郁患者 dCA 未受损, 中度及重度抑郁患者 dCA 明显受损。焦虑症状对抑郁患者 dCA 无影响。但焦虑症状、躯体症状对卧立位 Vd 差值有影

响。此外，年龄、HAMD 评分是抑郁患者左侧 PD 的独立影响因素。抑郁患者脑血流自动调节功能障碍可能参与抑郁症病理生理过程，改善 CA 可能缓解抑郁患者临床症状，改善预后。

PU-035

催眠放松对改善新冠肺炎方舱医务人员抑郁情绪的效果研究

张琪、况利
重庆医科大学附属第一医院

目的 探讨催眠放松在方舱医院医护人员抑郁情绪的应用疗效。

方法 根据新型冠状病毒肺炎传染病防控及治疗特点，对方舱医院医务人员每晚开展催眠放松直播。选取 100 名出发前抑郁自评量表（PHQ-9）显示轻度抑郁人员作为研究对象，在救援中、救援结束后采用进行测量评分，比较三次测试结果。

结果 研究对象在出发前、救援中及救援结束三个时间点的 PHQ-9 量表得分有统计学意义。

结论 在救治新型冠状病毒肺炎患者不同任务阶段和收治形势下，针对方舱医务人员开展催眠放松活动，能缓解方舱医护人员抑郁情绪，值得推广。

PU-036

巴林特小组对改善新冠肺炎方舱医务人员焦虑情绪的效果研究

张琪、况利
重庆医科大学附属第一医院

目的 探讨巴林特小组活动对方舱医院医护人员焦虑情绪的应用疗效研究。

方法 回顾性分析在方舱工作期间参与巴林特小组活动的 45 名医护人员在出发前焦虑自评量表（GAD-7）得分，1: 2 选取同期 GAD-7 得分相同的医护人员作为对照。比较两组医护人员在工作 2 周时、出舱后的 GAD-7 得分。

结果 研究组干预后的焦虑程度总体均分低于基线，差异有统计学意义；两组 GAD-7 变化率存在统计学差异

结论 在方舱医院医务人员中开展巴林特小组活动，明显缓解医护人员焦虑情绪，确保了工作质量和安全，保证了医务人员的身心健康和“零感染”。

PU-037

国内精神分裂症患者康复研究的进展

黄澍、来建波
浙江大学医学院附属第一医院

目的 精神分裂症是一种常见的高复发率、高致残率、慢性迁延性重型精神疾病，伴有显著的认知功能和社会功能损害。精神分裂症的康复技术是帮助患者回归社会的重要途径。本文就国内精神分裂症患者的康复研究现况展开综述。

方法 本文围绕药物干预、认知功能康复和社会功能康复等方面，就近年来国内精神分裂症患者康复干预研究进行综述，并提出了当前研究的局限性和未来研究的方向。

结果 初步的研究证据表明, 非典型抗精神病药物目前是精神分裂症患者的主要治疗药物, 且长效针剂在预防复发、降低再住院率方面较口服药物更有优势。精神运动疗法、认知行为干预、物理治疗等策略有助于缓解患者的精神症状、改善认知功能并提高生活质量。社交技能训练、职业技能训练等技术有助于改善患者的社会功能, 增加获得竞争性岗位的机会。

结论 精神康复是精神分裂症患者全病程治疗的关键环节。建立健全精神康复体系, 开展基于社区的、个体化的综合康复治疗, 是当代精神医学发展的重要方向之一。

PU-038

Correlation study of brain-derived neurotrophic factor, EEG γ activity and cognitive function in first-episode schizophrenia

Zhengyuan Huang

The First Affiliated Hospital of Kunming Medical University

Objective The study on the relationship between neurobiochemistry and neuroelectrophysiology of schizophrenia is of great significance to the understanding of its pathophysiology. To measure the concentration level of brain-derived neurotrophic factor (BDNF) in peripheral blood of patients with schizophrenia. Time-frequency analysis was used to collect the γ activity of EEG in the prefrontal cortex FP1 and FP2 leads.

Methods Matrices Consensus Cognitive Battery (MCCB) was used to evaluate the cognitive function of schizophrenic patients. To explore the relationship between BDNF concentration level, resting prefrontal EEG γ activity, clinical symptoms and cognitive function in first-episode schizophrenia. 88 first-episode schizophrenia patients and 75 healthy control subjects participated in this study.

Results The level of serum BDNF was lower in the patient group, but the proportion of EEG γ activity was higher in the patient group. The standard scores of seven cognitive domains in the MCCB test in the patient group were lower than those in the control group. The level of serum BDNF concentration in group A was related to the activity of EEG γ , the speed of information processing, the T score of word learning and reasoning and problem solving. The γ activity of EEG is related to PANSS total score and information processing speed T score.

Conclusion In the early stage of schizophrenia, there are abnormal neurobiochemical and neuroelectrophysiological reactions, which can provide an important reference for the study of cognitive impairment mechanism.

PU-039

计算机化认知行为疗法对胃肠道肿瘤患者围术期心身症状及术后恢复的影响

杨颜竹¹、李育玲²、崔映琴²、康海芬²

1. 山西医科大学

2. 山西医科大学第一医院

目的 探讨计算机化认知行为疗法对胃肠道肿瘤患者围术期焦虑、抑郁等负性情绪, 术后疼痛、睡眠障碍等身体症状及术后恢复的影响。

方法 采用便利抽样法, 于 2022 年 1 月-2022 年 6 月选取山西医科大学第一医院胃肠外科收治的 76 例拟行手术的胃肠道肿瘤患者为研究对象, 按照病区将患者分为试验组和对照组, 各 38 例。对照组给予常规护理, 试验组在常规护理基础上给予计算机化认知行为疗法的心身干预方案。采用焦虑

自评量表 (SAS)、抑郁自评量表 (SDS)、疼痛视觉模拟量表 (VAS)、阿森斯失眠量表 (AIS) 评估两组患者的干预效果, 同时比较两组患者的术后恢复情况。

结果 干预后试验组患者的 SAS、SDS、AIS 评分均低于对照组, 差异有统计学意义 ($P<0.05$)。术后不同时间点, 试验组患者的 VAS 分值均低于对照组, 差异有统计学意义 ($P<0.05$)。试验组患者术后首次下床时间、首次排气时间及术后住院天数均短于对照组, 差异有统计学意义 ($P<0.05$)。

结论 在胃肠道肿瘤患者的围术期阶段采用计算机化认知行为疗法, 可以改善患者的负性情绪、疼痛和睡眠障碍等心身症状, 加快术后康复进程, 值得进一步研究和推广。

PU-040

158 例寻常型银屑病患者流行病学及心理状况分析

娜日苏、纳贡毕力格
内蒙古自治区国际蒙医医院

目的 对 158 例寻常型银屑病患者进行流行病学及心理状况分析, 揭示银屑病的某些发病规律及其主要影响因素, 从而为疾病的防治提供一定的参考。

方法 对 2018 年至 2019 年间在某综合医院心身医学科就诊的 158 例寻常型银屑病患者进行回顾性临床分析, 包括性别、年龄、民族、婚姻状况、血型、文化程度、发病年龄、病程、家族史、发病季节、发病和复发诱因及心理状况等内容。

结果 本病首次发病年龄多见于 30 岁以下 (79.7%), 男性首次发病年龄显著高于女性 ($P<0.05$)。环境因素和精神因素对于银屑病的发病和复发都有影响。银屑病患者存在不同程度的焦虑 (53%) 和抑郁情绪 (46.8%)。不同民族间的各项指标无明显差异。

结论 环境因素中潮湿和季节变化是主要的诱发因素; 银屑病患者表现出焦虑和抑郁症状, 在临床诊治过程中应注重心理干预。

PU-041

焦虑抑郁、心身症状障碍对冠状动脉药物涂层支架置入术后再狭窄的影响

郑微微¹、张晶²
1. 秦皇岛市第一医院
2. 秦皇岛市第一医院

目的 探讨冠状动脉支架术后再狭窄 ISR (in-stent restenosis) 与焦虑抑郁、心身症状障碍的关系。

方法 回顾性分析秦皇岛市第一医院 2020 年 12 月至 2021 年 12 月 448 例行经皮冠状动脉介入治疗 (PCI) 复查造影患者。再狭窄定义为支架内及前后 5mm 范围内狭窄 $\geq 50\%$ 参考管腔直径。应用 Zung 焦虑自评量表 (SAS) 和抑郁自评量表 (SDS) 量表及心身症状量表 (PSSS) 对患者进行心理状态评估, 比较 PCI 后出现再狭窄组和无再狭窄组的临床数据和造影资料, 对两组之间差异有统计学意义的临床指标进行 logistic 回归分析。

结果 2020 年 12 月至 2021 年 12 月我院共完成 4380 例造影, 其中支架后复查造影 481 例, 448 例患者入选, ISR 共 90 例 (20.09%)。多元 logistics 分析结果显示 PCI 后发生 ISR 的预测因素为糖尿病病史 ($OR=2.138, 95\%CI: 1.099, 4.160$)、SAS ($OR=1.081, 95\%CI: 1.037, 1.127$)、SDS ($OR=1.052, 95\%CI: 1.014, 1.092$)、年龄 ($OR=1.047, 95\%CI: 1.006, 1.089$)、支架后时间 ($OR=1.089, 95\%CI: 1.012, 1.173$)、血管直径 ($OR=0.125, 95\%CI: 0.041, 0.380$)、支架长度 ($OR=1.066, 95\%CI: 1.034, 1.100$)、LDLc ($OR=1.926, 95\%CI: 1.062, 3.491$)、依从性

(OR=2.766,95%CI: 1.356, 5.645)、PSSS(OR=1.063,95%CI: 1.013, 1.117)。按照焦虑(59例)、抑郁(38例)、焦虑抑郁(168例)和无焦虑抑郁(183例)四组比较,ISR发生率均明显高于无焦虑抑郁组,且有显著性统计学差异($P < 0.05$)。

结论 冠心病合并焦虑、抑郁患者其ISR发生率明显提高,焦虑、抑郁、心身症状障碍为冠心病患者PCI术后发生支架内再狭窄的独立危险因素。

PU-042

重度心力衰竭合并抑郁患者在平衡心理治疗指导下 正念干预的疗效评估

郑微微、张晶
河北医科大学研究生学院

目的 评估平衡心理治疗指导下正念减压治疗(MBSR)对重度心力衰竭合并抑郁患者的疗效。

方法 采用随机数字表法将48例重度心力衰竭并抑郁患者分为正念减压治疗组(MBSR组)和对照组各24例;两组均给予氟哌噻吨美利曲辛为基础治疗,MBSR组在常规治疗的基础上给予平衡心理治疗指导下MBSR;于治疗前和治疗8周后对所有患者进行心身症状量表(PSSS)、焦虑自评量表(SAS)、抑郁自评量表(SDS)、正念注意觉知量表(MAAS)明尼苏达州心力衰竭生活质量问卷(MLHFQ)和生命意义感量表(MLQ)进行评估。

结果 MBSR组和对照组患者8周后PSSS、SAS、SDS得分均显著降低,MAAS、MLHFQ得分显著升高($P < 0.01$),MLQ得分未见明显升高或降低($P > 0.05$)。

结论 平衡心理治疗指导下MBSR可有效的改善心力衰竭合并抑郁患者的心身症状,可应用于临床。

PU-043

老年期抑郁症伴发睡眠障碍与老年期睡眠障碍患者 的多导睡眠图的指标差异分析

赵袁志¹、邱政法¹、禹海航¹、刘之旺¹、赵峥¹、彭婷婷²
1. 宁波市康宁医院
2. 宁波大学

目的 老年期抑郁症伴发睡眠障碍(Late-Life Depression AND Sleep Disorder,LLDS)临床上容易误诊为老年期睡眠障碍(Late-Life Sleep Disorder,LLS),本研究比较LLDS和LLS患者的多导睡眠图(PSG)特征差异。

方法 选取2020年10月—2022年6月就诊于宁波市康宁医院的42例LLDS患者和39例LLS患者分别为观察组和对照组。搜集两组患者临床资料,均在睡眠监测室采集PSG数据,对两组患者PSG相关指标差异进行统计学分析。

结果 (1) PSG睡眠结构参数:与LLS组相比,LLDS组总睡眠时间较长($Z = -2.094$, $P = 0.036$);N2期较长($Z = -3.616$, $P < 0.01$);N3期较短($Z = -5.292$, $P < 0.01$)。(2) PSG呼吸相关事件参数:与LLS组相比,LLDS组氧饱和度下降指数较高($Z = -2.051$, $P = 0.04$)。(3) PSG心脏相关事件和肢体运动异常事件参数:与LLS组相比,LLDS组平均心率较快($Z = -4.174$, $P < 0.01$);LLDS组最快心率较快($Z = -3.036$, $P = 0.002$)。

结论 PSG指标中的总睡眠时间、N2期、N3期、氧饱和度下降指数、平均心率和最快心率可作为鉴别LLDS和LLS的潜在的特异性标准。

PU-044

中国汉族人群 HTR3B 基因多态性与抑郁障碍及其认知功能的相关性研究

王淼、米国琳、乔冬冬
山东省精神卫生中心

目的 重度抑郁的病因尚不明确, 由于其流行程度、功能负担和并发症, 抑郁症是具有重大社会影响的疾病, 也有相当大的风险成为慢性疾病, 其中认知功能障碍是重度抑郁症患者职业及社会功能障碍的一个强有力的预测指标。目前研究表明重度抑郁是一种多基因遗传疾病, 目前遗传学的研究多以 5-羟色胺系统基因(5-HTTLPR)为主, 众所周知抑郁症发病机制与 5-羟色胺受体(5-Hydroxytryptamine Receptor, HTR)相关。HTR3B 亚基的基因多态性可能与抑郁障碍的发病机制相关。既往研究提示,HTR3B 亚基主要在脑干、杏仁核、前额叶皮质等脑区表达, 而上述脑区在人类正常的认知过程中起关键性的作用。目前在中国汉族人群中尚未发现 HTR3B 基因多态性与抑郁障碍及其认知功能的研究。本研究以中国汉族抑郁障碍患者和正常健康人群为研究对象, 探讨抑郁障碍患者认知功能障碍的特点, 同时探讨 HTR3B 基因多态性与抑郁障碍及其认知功能的相关性。

方法 本研究采用病例对照的研究方法, 共纳入 229 例中国汉族抑郁障碍患者(病例组)和 202 名健康者(对照组), 受试者均为中国北方汉族血统; 年龄 30~60 岁, 男女不限; 自愿参加本研究, 并签署书面知情同意书。抑郁障碍患者均符合美国《诊断与统计手册: 精神障碍》第 4 版重性抑郁障碍的诊断标准, 对照组应不符合 DSM-IV 轴 I、轴 II 诊断的精神障碍和人格障碍的诊断。患者入组后采用自制的一般资料调查表收集抑郁障碍患者和正常人的一般人口学资料, 采用连线测验、符号编码、空间广度逆序、迷宫和情绪管理能力测验等工具评定受试者的执行功能。所有研究对象抽取静脉血 5ml 保存于抗凝试管内并提取外周血 DNA。根据 NCBI 的基因数据库信息, 选择最小等位基因频率大于 10% 的 10 个 HTR3B 位点, 采用飞行-时间质谱分析检测法对各个位点进行基因型检测。统计分析使用 SPSS 21.0 软件进行。 χ^2 检验用于比较 6 个 SNPs 的等位基因型, 检验它们是否符合哈温平衡(HWE)。用 χ^2 检验和独立样本 t 检验来比较两组之间人口学数据的差异。单因素方差分析和 Pearson 相关性用于分析一般信息和认知功能之间的关系。协方差分析用于分析不同基因型的基因多态性与认知功能之间的关系。

结果 1. 抑郁障碍患者的连线测试、空间广度逆序、情绪管理三项认知功能测验结果与正常人相比差异均有统计学意义。

2. HTR3B 的多态性位点 rs1176744 在两组间有显著差异。在病例组中, CC 基因型减少, CA 和 AA 基因型增加。

3. 对抑郁障碍患者 HTR3B 的 rs1176744 位点与认知功能比较的结果显示: AA 和 AC 基因型的空间广度逆序得分较低

结论 1. HTR3B 位点 rs1176744 的多态性与抑郁症相关。

2. HTR3B 位点 rs1176744 的多态性可能与抑郁症患者的执行功能受损有关, AA 基因型可能是认知功能障碍的危险因素。

PU-045

Association of TPH2 gene DNA methylation and family factors with obsessive-compulsive disorder

Yu Chen、Guolin Mi、Dongdong Qiao
Shandong Provincial Mental Health Center

Objective This study aimed to investigate the risk factors associated with the onset and development of obsessive-compulsive disorder (OCD). This study not only explored the relationship between TPH2 gene DNA methylation and the occurrence of OCD but also analyzed the relationships among TPH2 gene DNA methylation, family factors (parenting style, family environment, and family functioning), and symptom severity in patients with OCD.

Methods 41 patients were recruited to evaluate OCD symptoms severity and family factors. Family factors were measured by scales including Egna Minnen Barndoms Uppfostran (EMBU), Family Environment Scale-Chinese version (FES-CV), and Family Assessment Device (FAD) scales. DNA methylation level of TPH2 gene was measured by the DNA inflight mass spectrometry system and polymerase chain reaction (PCR) in 41 patients and 65 controls. OCD determinant factors were investigated by Logistic regression models and Pearson correlation analysis ($p < 0.05$).

Results (1) Logistic model showed that DNA methylation levels of CpG site 5 in the promoter region of the TPH2 gene were negatively correlated with the occurrence of OCD. (2) The DNA methylation level of CpG site 2 in the TPH2 gene promoter region was positively correlated with maternal emotional warmth in OCD patients while negatively correlated with compulsive behavior scores and total scores of Y-BOCS. (3) Both achievement and paternal emotional warmth were negatively associated with obsessive thoughts scores. (4) Expressiveness was negatively associated with the DNA methylation levels of CpG site 5 in the TPH2 promoter region, while the paternal favoring subject was positively associated with DNA methylation levels at this locus. (5) Achievement was positively associated with DNA methylation levels of CpG site 6, whereas organization was positively associated with the DNA methylation levels of CpG site 7. (6) Problem Solving was positively associated with the CpG site 9, while moral-religious was negatively associated with this CpG site.

Conclusion The present study is the first to investigate the role of TPH2 gene DNA methylation in the etiology of OCD. This research is the first study to explore the relationship between family factors (parenting style, family environment, family function), symptom severity, and the DNA methylation level of TPH2 gene in OCD patients. This study provided evidence for the theory that gene-environment interaction played a role in OCD through an epigenetic mechanism.

PU-046

Emotional problems, self-harming behaviours and their impact on Chinese adolescents during the COVID19 pandemic: a structural equation model for seeking and receiving psychological assistance

Mengmeng Zhang^{1,2}、Shuran Yang¹、Xudong Zhao^{1,2,3}

1. Department of Psychosomatic Medicine, Shanghai East Hospital, Tongji University School of Medicine

2. 同济大学医学院

3. 同济大学附属浦东精神卫生中心

Objective Objective: COVID19 has produced a global epidemic with long periods of containment, and changes in the home and school environment have exacerbated adolescents' psychological problems.

emotional problems and self-injurious behaviour, as well as influenced them to seek help from professional psychological assistance. Our study explored the relationship between the home school environment, emotional problems, self-injurious behaviour and the propensity to seek help, and developed an emotional-self-injurious-help model.

Methods Methods: 15987 volunteers were recruited from middle and high school cohorts in three Chinese provinces who completed questionnaires on depression, anxiety, self-injury, family dynamics, school bullying and aggression, analysed the findings and developed a structural equation model.

Results Results: During COVID19, both family and school environments influenced adolescents' emotional problems and increased the propensity to seek help; however, self-injurious behaviour mediated by self-injury motivation could reduce the chances of adolescents with a desire to seek professional psychological assistance actually receiving it.

Conclusion Conclusion: This study may supply information on the correlation between home school environment, emotional problems, self-injurious behaviour and the propensity to seek help among adolescents during COVID19. It also provides an essential reference for building adolescent mental health under public health emergencies.

PU-047

新冠肺炎公众污名水平及影响因素研究

刘媛、郝艳华
哈尔滨医科大学

目的 分析新冠肺炎公众污名水平及影响因素，为制定新冠肺炎疫情科学防控措施提供参考依据。

方法 利用问卷星网络平台收集问卷，共收集某省有效问卷 4325 份。采用结构方程模型进行量表效度检验，运用 SPSS 24.0 软件对数据进行描述性分析、单因素分析与二元 logistic 回归分析。

结果 量表的克朗巴赫系数为 0.717，验证性因子分析结果为：GFI=0.998，CFI=0.993，RMSEA=0.035，量表的信效度良好，量表平均得分为（2.700±0.038）分。二元 logistic 回归分析结果显示：中等文化程度（OR=2.020）、高等文化程度（OR=1.197）是公众污名的危险因素，中年龄组（OR=1.415）、高年龄组（OR=2.326）、疑病心理（OR=1.609）、负面情绪（OR=2.044）、严重性（OR=1.771）是公众污名的保护因素。

结论 公众污名水平整体偏高。低年龄、文化程度高的公众更为理性，对患病原因更少的归结于个人原因，公众污名水平较低。疫情风险感知严重性水平高、负面情绪高的公众人为地把和新冠肺炎有关的人员与自己及其他人划分界限，变成两个对立的群体并注意保持社交距离，因而污名水平高；具有疑病心理的公众为了缓解生存焦虑，更容易与新冠肺炎患者或新冠肺炎治愈者等潜在新冠肺炎传染者保持社交距离，甚至排斥和迁怒于他们，因此，公众污名水平高。

PU-048

芪参益气滴丸在冠心病支架术后 合并抑郁/焦虑患者中的应用

张恩圆、刘园园
天津市胸科医院

目的 观察芪参益气滴丸在冠心病支架术后合并抑郁/焦虑患者中的效果研究。

方法 选取我院 2019 年 5 月—2021 年 2 月收治的 90 例首次接受支架植入治疗，且合并轻中度焦虑/抑郁状态的心绞痛患者作为研究对象，采用随机数字表法将其分为对照组和治疗组，每组各 45 例患者。两组均行 PCI 治疗。对照组患者在 PCI 术后予以西医常规治疗药物进行治疗，并施以心

理干预；治疗组在给予对照组患者常规冠心病治疗药物和心理干预治疗的基础上给予芪参益气滴丸治疗。使用剂量为 0.5g 每次，一日三次。两组均进行治疗 4 周。观察指标及疗效评定标准（1）心功能相关指标的改善情况。（2）中医证候疗效。（3）抑郁情绪的改善情况。（4）焦虑情绪的改善情况。（5）躯体化症状的改善情况。

结果 治疗前,两组患者 PHQ9, GAD7 和 PHQ15 评分比较, 差异无统计学意义($P>0.05$)。治疗 4 周后, 两组患者 PHQ9, GAD7 和 PHQ15 评分较治疗前降低, 且治疗组 PHQ9 评分明显低于对照组, 差异有统计学意义($P<0.05$)。治疗 8 周后, 治疗组 PHQ9, GAD7 评分均低于对照组, 见表 2。随着治疗的推进, 治疗组的 PHQ15 评分降低程度与对照组降低程度无统计学差异, 不过以 60 岁为界限进行亚组分析, 结果显示服用芪参益气滴丸 8 周, 治疗组 60 岁以上患者的 PHQ15 评分明显低于对照组 69 岁以上患者的 PHQ15 评分, 说明老年患者更能通过芪参益气滴丸的治疗减轻躯体不适的症状。

结论 芪参益气滴丸能促进患者的心功能状态改善, 提升临床疗效; 芪参益气滴丸具有一定的双心效应, 能有效改善患者的心理状态, 缓解患者的抑郁情绪。

PU-049

芪参益气滴丸对冠心病支架术后合并抑郁患者预后的影响

刘园园、刘园园、王诚建
天津市胸科医院

目的 观察芪参益气滴丸对冠心病支架术后合并抑郁患者预后的影响

方法 选择 2019 年 10 月-2021 年 3 月我院收治的行 PCI 干预的冠心病伴有抑郁 100 例患者作为研究对象, 并通过随机数字表法划分为对照组和治疗组, 各 50 例患者。两组均行 PCI 治疗。对照组患者在 PCI 术后予以西医常规治疗药物进行治疗, 并给予心理疏导; 治疗组是在对照组患者心内科冠心病治疗药物和心理疏导治疗的基础上加用芪参益气滴丸治疗。使用剂量为 0.5g 每次, 一日三次。两组均进行治疗 4 周。观察指标及疗效评定标准（1）心功能相关指标的改善情况。（2）中医证候疗效。（3）抑郁情绪的改善情况。（4）抑郁情绪的疗效。

结果 治疗前, 两组的 LVEF、LVEDD 心功能相关指标方面对比 $P>0.05$, 差异无统计学意义, 治疗后, 在 LVEF 方面, 两组均有了提升, 而在 LVEDD 方面则均出现了下降 ($P<0.05$), 另外, 相比较对照组, 治疗组有着更高的 LVEF 和更低的 LVEDD, 差异有统计学意义 ($P<0.05$); 在中医证候疗效方面, 治疗组中显效 20 例、好转 26 例, 总有效率为 94.00%; 对照组中显效 13 例、好转 25 例, 总有效率为 76.00%, 治疗组优于对照组, 差异有统计学意义 ($P<0.05$); 治疗前, 两组在 HAMD 评分方面 $P>0.05$, 差异无统计学意义, 治疗后, 两组均比治疗前有所降低, $P<0.05$, 另外, 相比较对照组, 治疗组的更低, 对比 $P<0.05$, 差异有统计学意义; 而在改善抑郁情绪上, 治疗组达到了 90.00% 的总有效率, 高于对照组的 74.00%, 差异有统计学意义 ($P<0.05$)。

结论 芪参益气滴丸能促进患者的心功能状态改善, 提升临床疗效; 芪参益气滴丸具有一定的双心效应, 能有效改善患者的心理状态, 缓解患者的抑郁情绪。

PU-050

Therapists and Psychotherapy Side Effects in China: A Machine Learning-Based Study

Fazhan Chen、Lijun Yao、Xudong Zhao

Clinical Research Center for Mental Disorders, Shanghai Pudong New Area Mental Health Center, Tongji University School of Medicine, Shanghai 200124, P.R. China

Objective Side effects in the psychotherapy are sometimes unavoidable. Therapists play a significant role in the side effects of psychotherapy, but there have been few quantitative studies on the mechanisms by which therapists contribute to them.

Methods We designed the psychotherapy Side Effects Questionnaire-Therapist Version (PSEQ-T) and released it online through an official WeChat account, where 530 therapists participated in the cross-sectional analysis. The therapists were classified into groups with and without perceptions of clients' side effects. A number of features were selected to distinguish the therapists by category. Six machine learning-based algorithms were selected and trained by our dataset to build classification models. We leveraged the Shapley Additive exPlanations (SHAP) method to quantify the importance of each feature to the therapist categories.

Results The study demonstrated the following: 1) Of the therapists, 316 perceived clients' side effects in psychotherapy, with a 59.6% incidence of side effects; the most common type was "make the clients or patients feel bad" (49.8%). 2) A random forest-based machine-learning classifier offered the best predictive performance to distinguish the therapists with and without perceptions of clients' side effects, with an F1 score of 0.722 and an AUC value of 0.717. 3) "therapists' psychological activity" was the most relevant feature for distinguishing the therapist category.

Conclusion The therapist's mastery of the limitations of psychotherapy technology and theory, especially the awareness and construction of their psychological states, was the most critical factor in predicting the therapist's perception of the side effects of psychotherapy.

PU-051

P450 酶基因多态性与艾司西酞普兰和盐酸文拉法辛治疗卒中后抑郁疗效的相关性研究

王炎炎、赵鑫、朱遂强

华中科技大学同济医学院附属同济医院

目的 基因多态性是否会影响卒中后抑郁(Post stroke depression, PSD)患者的药物疗效, 目前尚缺少临床研究证据。本研究通过观察不同 P450 酶基因类型的 PSD 患者接受抗抑郁药物治疗后, 汉密尔顿抑郁量表-17 项 (Hamilton Depression Scale, HAMD-17) 的得分变化来探讨细胞色素 P450 2C19(CYP2C19)和细胞色素 P450 2D6 (CYP2D6)基因多态性对艾司西酞普兰和文拉法辛治疗 PSD 疗效的影响。

方法 在湖北省武汉市同济医院神经内科病房连续招募了 261 名 PSD 患者。148 例接受艾司西酞普兰治疗并对 CYP2C19 基因多态性进行检测。113 例接受盐酸文拉法辛治疗并对 CYP2D6 基因多态性进行检测。然后依据基因检测结果, 分别将两组患者按照代谢速度进行再分组。连续用药 2 周, 记录各组用药前、用药后 2 周、4 周及 8 周的 HAMD-17 评分, HAMD-17 减分率 $\geq 50\%$ 定义为有效, 以 HAMD-17 ≤ 7 定义为治愈。以随访至 8 周时, HAMD-17 减分作为主要结局, 有效率及治愈率为次要结局。

结果 随访至第 8 周, 对于接受艾司西酞普兰治疗的患者, 不同 CYP2C19 基因型组间 HAMD-17 减分($p=0.434$)、有效率($p=0.269$)、治愈率($p=0.741$)差异均无统计学意义。同样, 对于接受盐酸文拉

法辛治疗的患者，不同 CYP2D6 基因型组间 HAMD-17 减分($p=0.830$)、有效率($p=0.118$)、治愈率($p=0.606$) 也均无统计学差异。

结论 P450 酶基因多态性并没有显著影响艾司西酞普兰及盐酸文拉法辛治疗 PSD 患者的疗效，昂贵的基因检测对于指导 PSD 个体化治疗的临床价值似乎有限。抗 PSD 治疗的未来应该致力于其他更经济、更实用的方法。

PU-052

冠心病药物依从性干预的单次 SFBT 访谈方案设计

许海燕、许辰、李敏
陆军军医大学

目的 构建基于 SFBT 的单次访谈方案，用于冠心病药物依从的针对性干预。

方法 基于临床一线医务人员访谈和文献参考，以林祺堂对 SFBT 的概念化为访谈框架，结合冠心病病人的临床特征和针对性药物依从干预特点，将访谈内容融于临床情景，形成一次单元访谈方案。

结果 访谈方案设置为对冠心病病人进行的出院前例行健康教育，由评估和干预两部分构成。第一部分为评估，内容包括确认病人的出院处方、评估病人诊断为冠心病以来的药物依从性和生活方式、病人当前的药物依从障碍，根据评估筛选出药物不依从的病人经知情同意进入干预访谈。第二部分为药物依从干预。首先进行简短而普适的冠心病健康教育，告知病人冠心病药物治疗和生活方式的相关原理及要求，然后进入基于林祺堂概念化的 SFBT 四个步骤。第一步，聚焦于药物依从障碍（即贴近），以病人认为最重要的药物依从障碍为对象，通过 Not knowing、澄清、正常化和重构四小步个性化地贴近该药物依从障碍。第二步，设置目标（即希望），根据有梦最美、筑梦踏实的原则，建构病人冠心病治疗的三级目标：以在尽可能长的时间内维持疾病稳定为大目标，以严格遵循医嘱服药和维持健康的生活方式为中等目标，以处理或克服药物依从障碍为最小和最具体的目标，也是本访谈要直接工作的目标。第三步，挖掘能量（即赋能），首先寻找病人既往治疗过程中药物依从障碍不存在或不影响服药的例外，然后根据病人的反馈进行如下引导：（1）如果有例外，就寻找更多的例外；如果没有例外而且一直都很糟糕，则看到病人对治疗的坚持；如果没有例外但情况越来越好，就看到病人神奇的一面；（2）将例外、坚持或神奇具体化、细化；（3）询问或好奇病人是如何做到这些的（应对问句）；（4）对病人做到例外、坚持或神奇进行赞美。第四步，修改和行动（即修行），在扼要赞美的基础上，询问病人出院后可能存在的差异并用量尺问句进行度量，询问病人最可能的第一小步以及周围人的反应（赞美、量尺问句、差异问句、关系问句等）；共商可操作的家庭作业（根据病人的动机水平分设置观察性作业或行动性作业）；讨论病人的生活方式，根据可利用时间和病人配合程度，或简要，或循上述四步进行。结束访谈。

结论 本设计将一次单元咨询、焦点解决短程疗法、针对性药物依从干预和冠心病健康教育融于结构化访谈中，以期提升依从性并改善疾病结局。作为初次构建，期望获得心内科临床一线人员和心理咨询专家的宝贵意见。

PU-053

基于形-神-环境医学探讨痰湿体质形成及其意义

郭松伟、张庆祥
山东中医药大学

目的 探讨痰湿体质形成及其意义。

方法 总结中医学基本医学模式，并以此为理论依据探讨痰湿体质形成及其意义。形-神-环境医学是中医学的基本医学模式，这种医学模式主要体现于形神一体观和天人一体观。

结果 基于形-神-环境医学模式, 探讨体质的形成因素及其特点、病机、防治能体现中医学的整体观念、辨证特色。

结论 痰湿体质包括痰浊与湿热体质两种, 其形成与先天禀赋、后天失调、以及激素过用、气象因素等有关。痰湿易阻滞气机, 影响相关脏腑组织功能, 出现咳嗽、气喘、痰多、头晕、胸闷胁胀、脘痞、呕吐等病症。通过调节肺脾肾三脏进行治疗, 常有良效。

PU-054

广泛性焦虑障碍患者血清炎症因子水平分析

傅钰莹^{1,2}、王铭维^{1,2}、刘娜^{1,2}、韩冰^{1,2}、王文远^{1,2}、齐肖肖^{1,2}、齐陈宣^{1,2}、杨琳^{1,2}、王彦永^{1,2}

1. 首都医科大学宣武医院河北医院 神经内科

2. 河北医科大学第一医院 神经内科

目的 探讨分析广泛性焦虑障碍 (generalized anxiety disorder, GAD) 患者血清中各项炎症因子的水平及其意义。

方法 回顾性研究, 纳入选择河北医科大学第一医院 2019 年 9 月-至 2022 年 9 月收治的 77 名广泛性焦虑障碍患者作为观察组, 并收集同期来院的经心理科诊断为心态健康的 65 名骨关节炎患者作为对照组。两组均于清晨空腹抽取外周静脉血, 检测 C 反应蛋白 (C-reactive protein, CRP)、白细胞介素-1 β (interleukin-1 β , IL-1 β)、白细胞介素-2 (IL-2)、白细胞介素-4 (IL-4)、白细胞介素-5 (IL-5)、白细胞介素-6 (IL-6)、白细胞介素-8 (IL-8)、白细胞介素-10 (IL-10)、白细胞介素-17A (IL-17A)、白细胞介素-12P70 (IL-12P70)、肿瘤坏死因子- α (tumor necrosis factor- α , TNF- α)、 γ -干扰素 (interferon- γ , IFN- γ) 以及 α -干扰素 (IFN- α) 指标, 分析观察组与对照组之间各项炎症因子水平有无差异。并进一步将 GAD 患者依据汉密尔顿焦虑量表 (HAMA-14), 分为: 中重度焦虑组 (HAMA ≥ 14)、轻度焦虑组 (HAMA < 14), 分析亚组之间炎症因子水平有无差异。

结果 与对照组 (n=65) 相比, 观察组 (n=77) 患者血清 IL-1 β 、IL-2、TNF- α 、IFN- α 水平升高, 其差异具有统计学意义 (P=0.002、P=0.006、P<0.001、P=0.029), 而 IL-5 水平下降, 其差异具有统计学意义 (P=0.024)。在 GAD 患者中, 与轻度焦虑组 (n=50) 相比, 中重度焦虑组 (n=27) 患者血清 IL-4、IL-5、IL-12P70 水平下降, 其差异具有统计学意义 (P=0.012、P=0.023、P=0.028)。Logistic 回归分析显示, GAD 患者焦虑严重程度与各炎症因子间具无明显相关性。

结论 广泛性焦虑患者体内多项炎症因子表达出现异常, 炎症因子水平的变化, 提示体内促炎因素与抑炎因素的不平衡状态。但广泛性焦虑障碍的严重程度是否与体内炎症因子相关, 有待扩大样本量进一步研究, 该研究结果可能为 GAD 的诊断和治疗提供新的思路。

PU-055

星状神经节阻滞术对广泛性焦虑障碍伴失眠患者 心脏自主神经影响及其机制研究

杨琳^{1,2}、王铭维^{1,2}、刘娜^{1,2}、韩冰^{1,2}、王文远^{1,2}、齐肖肖^{1,2}、张少儒^{1,2}、赵红云^{1,2}、齐陈宣^{1,2}、王彦永^{1,2}

1. 河北医科大学第一医院

2. 首都医科大学宣武医院河北医院

目的 本研究根据连续心电监测得到心率变异性相关指标分析超声引导下星状神经节阻滞术 (ultrasound guided stellate ganglion block, U-SGB) 对广泛性焦虑障碍伴失眠患者自主神经功能的影响, 探讨 U-SGB 的作用机制。

方法 分析 2022 年 5 月至 2022 年 9 月就诊于河北医科大学第一医院的广泛性焦虑障碍伴失眠的 23 位患者。所有患者均在药物治疗（5-HT 再摄取抑制剂+苯二氮卓类药物）的基础上同时给予 U-SGB 治疗（2-3 次/人，1 次/天，单侧左右交替进行）。比较 U-SGB 前、后 20 分钟时静息状态下心电图变化，包括平均心率、P 波时限、QRS 时限、T 波时限、PR 间期、QT 间期、QTc 间期，并计算心率变异性指标，包括平均正常 R-R 间期标准差（SDNN）、相邻 R-R 间期差的均方（rMSSD）、相差大于 50ms 的相邻 R-R 间期占 R-R 间期总数的百分比（pNN50）、总频值（TP）、极低频成分（VLF）、低频成分（LF）、高频成分（HF）、低频高频比（LF/HF）。采用单因素方差分析、Kruskal-Wallis H 检验等统计方法，对部分患者在 U-SGB 治疗过程中上述指标的波动情况进行分析。此外，本研究还根据 U-SGB 阻滞的部位，比较左侧与右侧阻滞对广泛性焦虑障碍伴失眠患者心电图和心率变异性的影响。

结果 23 位患者共完成 60 人次的 U-SGB 治疗，未出现不良反应，其中，有 15 人次因心电图干扰未纳入统计，分析其余 45 人次 U-SGB 治疗前后心电图和心率变异性指标：与治疗前相比，接受 U-SGB 治疗后患者的 P 波时限延长（ $P=0.013$ ），QTc 间期缩短（ $P=0.014$ ），其余指标无差异。其中，对 9 人次 U-SGB 治疗前、中、后三个阶段进行心率变异性监测，发现三个阶段的 HF 值（ $\chi^2=6.988$ ， $P=0.03$ ）和 LF/HF 值（ $\chi^2=10.853$ ， $P=0.004$ ）有差异。与治疗前、后相比，治疗过程中的 HF 值升高（vs 治疗前： $Z=-2.234$ ， $P=0.019$ ；vs 治疗后： $Z=-2.782$ ， $P=0.005$ ），LF/HF 值降低（vs 治疗前： $Z=-2.163$ ， $P=0.031$ ；vs 治疗后： $Z=-2.876$ ， $P=0.003$ ）。根据 U-SGB 阻滞部位不同，与治疗前相比，左侧阻滞术治疗（25 人次）后，P 时限延长（ $P=0.015$ ），PR 间期延长（ $P=0.05$ ），QTc 间期缩短（ $P=0.011$ ），其余指标无明显变化，而右侧阻滞术治疗（20 人次）后无上述变化。

结论 广泛性焦虑障碍伴失眠患者接受 U-SGB 治疗后，P 波时限延长，QTc 间期缩短，使心脏除极、复极电活动趋于平衡，有利于减少恶性心律失常事件的发生。这种自主神经张力的变化在左侧 U-SGB 治疗后更明显，该结论仍需扩大样本量进一步证实。虽然，U-SGB 治疗前后心率变异性指标无明显变化，但值得关注的是，在 U-SGB 治疗中，表现出短暂的副交感神经兴奋性升高，故推测，U-SGB 通过对交感神经和副交感神经的不同调节，促使自主神经达到新的平衡状态。

PU-056

心理因素在糖尿病中的影响

蒋雪梅

三峡大学基础医学院病理教研室

目的 糖尿病(DM)是一种慢性代谢性疾病，分为 1 型糖尿病和 2 型糖尿病，在过去的 50 年里，越来越多的证据表明压力和两种糖尿病患者的血糖调节之间存在联系。因此，管理压力行为干预可能对糖尿病的调节有重要作用。从生理学角度来看，通过放松技术调节自主神经系统活动可能有助于糖尿病的管理，放松可以使糖尿病患者的血糖水平下降。本文从体育活动，放松等心理因素各方面综述对糖尿病的影响，为讨论糖尿病的科学预防和治疗提供理论依据。

方法 检索万方、CNKI、PubMed、Web of Science 等数据库 2002 年 1 月至 2022 年 6 月期间关于运动、心理因素在糖尿病中的作用和影响的相关文献，检索词分别为“心理因素；体育活动；糖尿病；影响”“psychological factors; sports activities; diabetes; influence”。排除陈旧以及重复的观点，将检索到的文献进行整理，共纳入 50 篇文献来进行分析。

结果 世界卫生组织认定为糖尿病是第一个非传染性流行病。糖尿病所造成的疾病负担高于其他非传染性疾病，如乳腺癌或心脏病。慢性身体疾病(如糖尿病)的经历可能会给患者带来日常压力，他们必须应对自我监控任务(如获得良好的血糖水平)、饮食调节和锻炼，以减少未来任何并发症的风险。本综述旨在探讨一定量的运动及放松来缓解持续的高度焦虑，并通过自我管理和放松训练，来帮助患者改善心理健康。

结论 患有糖尿病人的生活质量明显较低，血糖控制较差，一定量的运动、自我管理和放松练习会给糖尿病患者对糖尿病的控制有实质性的影响，从而提高生活质量。

PU-057

以希望水平为焦点的脑卒中患者病耻感干预方案的构建

张露语、陈鸿芳、赵倩倩、刘悦、王嘉懿
陕西中医药大学

目的 依据希望水平相关理论，构建脑卒中患者病耻感干预方案，为改善患者心理健康状况提供参考依据。

方法 以希望理论为干预框架，希望水平为干预靶点，基于文献研究，系统回顾脑卒中患者病耻感、希望水平的干预措施，归纳提炼相关干预策略；并结合国内学者对脑卒中患者病耻感的调查结果，形成脑卒中患者病耻感的干预方案初稿。运用德尔菲专家函询法，邀请 20 名相关领域专家对干预方案初稿进行两轮函询，进一步修订完善方案，形成最终干预方案。

结果 本研究检索 744 篇脑卒中患者病耻感干预性文献，最终纳入 9 篇文献进行内容分析和提炼。检索 549 篇脑卒中患者希望水平干预性文献，最终纳入 11 篇文献进行资料提取。基于提炼的资料内容，结合脑卒中患者病耻感的横断面研究结果，形成干预方案初稿。2 轮专家函询的专家积极系数分别为 90.9% 和 100%，专家权威系数为 0.885。2 轮专家函询后，各条目的重要性评分为 4.30~4.95 分，变异系数为 0.04~0.12。最终构建的干预方案包括 7 个项目（综合评估、明确目标、培养路径思维、发展动力思维、强化路径思维、巩固动力思维、评价与总结），17 项干预主题，52 项干预措施。

结论 该研究构建的脑卒中患者病耻感干预方案具有一定的可靠性、科学性、实用性，对帮助和指导医护人员在临床环境中合理应对具有病耻感的脑卒中患者具有重要意义。

PU-058

I 型发作性睡病合并精神分裂症 1 例

王美鸥、马菁、李思迅、张岚
四川大学华西医院

目的 为临床上诊断及治疗 I 型发作性睡病合并精神分裂症提供参考

方法 临床收治一名 I 型发作性睡病合并精神分裂症患者，完善脑脊液下丘脑泌素-1、多导睡眠图、多次小睡睡眠潜伏期试验

等相关检查明确诊断后予以芮达等药物对症治疗

结果 经药物调整及行为学上进行干预后，患者好转出院

结论 发作性睡病以难以控制的嗜睡、发作性猝倒、睡瘫、入睡幻觉及夜间睡眠紊乱为主要临床表现。发作性睡病往往伴有入睡幻觉，再加上睡眠过度或睡眠-觉醒节律紊乱导致的异常行为，因其与精神分裂症存在重叠之处，缺少经验的临床医生可能将发作性睡病误诊为精神分裂症，因此临床上对于二者的鉴别显得十分重要。有研究表明，85% 的有幻觉的发作性睡病患者报告了视觉、听觉和触觉相结合的形式，形成了多模态的“整体”体验，且多见于入睡、醒来后不久或困倦时，其中幻听通常是非语言的；而精神分裂症多为单峰幻觉，清醒时更频繁，言语幻听在患者中更为突出。发作性睡病患者很少出现妄想，且能够保持足够的洞察力；而精神分裂症患者经常出现妄想，PANSS 评分更高且表现出更高的洞察力缺陷。发作性睡病与精神分裂症的共同发生主要是由共同改变的多巴胺通路来解释的。然而，发作性睡病涉及多巴胺耗竭，而精神分裂症的阳性症状与多巴胺能传递过度活跃有关。因此，针对这两种疾病开出的相应药物具有相反的作用机制。用于治疗发

作性睡病的中枢兴奋剂（如盐酸哌甲酯）可能会加重精神病性症状，而抗精神病性药物可能会加重嗜睡，明显增加了治疗难度。若将发作性睡病误诊为精神分裂症进行治疗，往往会加重病情。对于二者共病的治疗，有学者认为考虑使用产生低镇静作用的利培酮或齐拉西酮或其他非典型抗精神病药（如阿立哌唑）是合理的；非苯丙胺兴奋剂莫达非尼也可以作为单独或与抗精神病药物联合治疗的一种选择。本案例患者在长期的治疗过程中，先后使用了多种抗精神病性药物及电休克治疗，效果欠佳。入院后经药物调整，最终选用芮达控制其精神病性症状，未添加中枢兴奋剂，而是从行为学上改善患者嗜睡症状。经治疗后患者精神病性症状及嗜睡均得到了改善，取得了较好的效果。因此在临床工作中，精神科医生不仅要早期鉴别发作性睡病与精神分裂症，还要意识到二者共病的可能性；正确的治疗干预取决于明确的诊断和对这两种疾病可能共存的认识。这对患者的预后至关重要，因为二者都会带来严重的疾病负担。在此案例中，患者存在精神分裂症家族史，这也增加了患者的患病风险，临床医生在患者发病早期应预先考虑到患者出现两种疾病共病的可能性，积极对症治疗，延缓患者疾病进展。发作性睡病虽然对寿命无明显影响，但疾病贯穿求学期和性格成型期，严重影响患者生活质量及社会功能，因此早期诊断及干预十分重要。精神科医生目前对于发作性睡病共病精神分裂症的诊断及治疗仍是临床工作中的难题，且二者的治疗存在对立性，需要我们积极去探索更优化的治疗方案。

PU-059

广泛性焦虑障碍患者焦虑程度与炎症细胞因子水平的相关性研究

王文远^{1,2}、王铭维^{1,2}、齐肖肖^{1,2}、韩冰^{1,2}、刘娜^{1,2}、王彦永^{1,2}

1. 河北医科大学第一医院

2. 首都医科大学宣武医院河北医院

目的 目前普遍认为焦虑症的发生与免疫失调相关。研究大多局限于对焦虑症患者体内炎症标志物的基础水平的评估，但由于这些标志物的数值较低、个体差异较大，并且容易受到多种因素的影响，其研究结果尚未得到统一定论。而脂多糖(LPS)可以在体外刺激下对炎症因子的含量产生影响，这种诱导方式更接近自然环境下炎症因子的基础水平，可以反应体内炎症标志物的产生能力，进一步了解机体免疫调节的功能。因此，本研究旨在研究广泛性焦虑障碍患者体内炎症因子的基础水平，明确其体内基础炎症因子与焦虑的严重程度之间的相关性。并在此基础上，进一步将患者的离体血液进行 LPS 刺激，研究脂多糖 LPS 诱导下的细胞炎症因子水平及其与焦虑的严重程度之间的关系。

方法 共招募了 188 例受试者，其中 98 例在 2022 年 1 月-2022 年 10 月接受住院治疗的广泛性焦虑症患者设为实验组，90 例年龄、性别等与之相匹配的健康人设为对照组。两组均完成了患者健康问卷-9 (PHQ-9)、广泛性焦虑障碍量表-7 (GAD-7)、汉密尔顿焦虑量表-17 (HAMAM-17) 及汉密尔顿抑郁量表-24 (HAMD-24) 测评。所有受试者均留取空腹静脉血，3ml 血液在室温下静置 30min，然后采用 4000r/min，15min 的条件进行离心处理，留取血浆。另取 3ml 血液添加 LPS (10ng/ml 血液) 刺激，刺激的血液样品平置，在 37℃ 水浴箱培育 5 小时后，采用 4000r/min，15min 的条件进行离心处理，留取血浆。所有血浆处理后置于 -80℃ 冷冻箱冷冻，统一通过流式荧光法检测细胞因子水平。

结果 在基础炎症因子水平方面，相较于对照组，广泛性焦虑症患者的 IL-1 β 、TNF- α 、IL-12P70、IFN- α 、IL-6 水平明显增高，IL-10 水平明显降低，其差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)，并且 IL-1 β 、IFN- α 与焦虑的严重程度呈正相关 ($OR = 1.28$, $P = 0.001$; $OR = 1.28$, $P = 0.009$)，但在调整体重指数、吸烟与饮酒情况影响因素后，其相关性不再显著 ($OR = 1.13$, $P = 0.21$; $OR = 1.07$, $P = 0.45$)。经 LPS 刺激后，相较于对照组，广泛性焦虑症患者的 IL-6、IL-8 的水平明显增高，差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)，并且 IL-6、IL-8 的水平与焦虑的严重程度呈正相关 ($\beta = 0.129$, $P = 0.013$; $\beta = 0.165$, $P = 0.017$)，在调整体重指数、吸烟与饮酒情况等影响因素后，这种相关性仍然存在。

结论 广泛性焦虑症患者的基础炎症水平升高,这与焦虑的严重程度呈正相关,但其受生活方式及健康因素的影响较大。广泛性焦虑症患者炎症因子的产生能力明显增高,以 IL-6 及 IL-8 明显,且受生活方式及健康因素的影响较小。IL-6 及 IL-8 的产生能力增高作为广泛性焦虑症发生的危险因素,有望成为广泛性焦虑障碍诊断的新型生物标志物,但未来尚需更多的相关研究证实。

PU-060

rTMS 刺激治疗强迫症刺激方案的研究进展

李国娟¹、王彦芳²

1. 山西医科大学

2. 山西医科大学第一医院

目的 综述 rTMS 在强迫症中的应用,探讨不同治疗方案对强迫症疗效的影响,以期为未来的治疗提供更好的选择方案。

方法 数据来源于万方、知网、SinoMed、PubMed 等搜索不受语言的限制。搜索字符串:[(强迫症)或(难治性强迫症)或(强迫症症状)]和[(TMS)或(rTMS)]和[(刺激频率)或(刺激靶点)或(刺激方案)]

结果 目前,针对 rTMS 治疗强迫症刺激频率的研究结果基本一致:高频、低频治疗强迫症均有效。对于刺激靶点的研究,一般优先选择背外侧前额叶,辅助运动区的研究结果尚有争议,眶额皮质区作为刺激靶点的研究较少,提示 rTMS 刺激辅助运动区和眶额皮质区的疗效需进一步探讨。在难治性强迫症中,rTMS 刺激左侧前额叶部位,治疗 8 周后,与对照组相比研究组 Y-BOCS 评分下降更明显;刺激双侧前额叶背外侧皮质,治疗后第 4、6、8 周末研究组 Y-BOCS 总分与对照组差异均有统计学意义,提示采用 rTMS 刺激双侧前额叶背外侧皮质比刺激单侧前额叶起效时间更早,能更早地改善患者症状。

结论 强迫症症状病程迁延,致残率高,社会功能受损严重,药物治疗缓解率低、不良反应多,专业心理治疗需要建立起良好的医患关系,需要比较长的时间,起效较慢。所以安全无创、操作相对便捷的 rTMS 技术逐渐成为 OCD 治疗的新选择,尤其是无法接受药物和心理治疗的患者,或是治疗效果不佳的难治性患者。因此 rTMS 刺激靶点疗效的确定可以为治疗方案提供更多的可能,以及起效时间更早,疗效更好的 rTMS 刺激方案临床价值更高,更利于患者的接受和知疗。

PU-061

精神分裂症外周血 microRNA124、BDNF 信使 RNA 和 BDNF 蛋白因子表达水平与认知功能的关系

康林

昆明医学院第一附属医院

目的 探讨精神分裂症患者外周血中 microRNA124、BDNF 信使 RNA 和 BDNF 蛋白因子表达水平及上述三种因子与认知功能的关系,以阐述精神分裂症认知功能障碍发生的病理机制。

方法 选择 2020 年 9 月至 2022 年 8 月昆明医科大学第一附属医院门诊和住院收治的精神分裂症患者 89 例,以及同时期来自健康体检中心对照组人数 60 例,采用 PANSS 量表评估精神分裂症患者的临床症状,采用 MCCB 认知功能测验工具评估受试者的认知功能,采用逆转录实时荧光定量聚合酶链式反应(RT-qPCR)检测外周血 microRNA124 及 BDNF 信使 RNA 表达量,采用酶联免疫分析(ELISA)检测外周血脑源性神经营养因子(BDNF)浓度,采用 SPSS26.0 软件建立数据库进行统计分析。

结果 (1) 与对照组相比, 患者组在 MCCB 中的信息处理速度、词语学习、推理和问题解决、视觉学习四个方面较前者明显下降, 差距具有统计学意义 ($P<0.001$);

(2) 与对照组相比, 患者组血清中 microRNA124 表达水平升高, BDNF 信使 RNA 和 BDNF 蛋白因子表达水平降低, 差异具有统计学意义 ($P<0.001$);

(3) 患者组 PANSS 评分与 MCCB 评分相关性分析显示二者呈显著负相关, 差异具有统计学意义 ($P<0.001$); (4) microRNA124 表达量与 BDNF 蛋白因子浓度相关性分析显示二者呈显著负相关, 差异具有统计学意义 ($P<0.05$);

(5) 患者组 microRNA124 表达量与 PANSS 评分无明显相关性, BDNF 信使 RNA 表达量和 BDNF 蛋白因子浓度与 PANSS 评分相关性分析呈显著负相关, 差异具有统计学意义 ($P<0.05$);

(6) microRNA124 表达量与 MCCB 评分无明显相关性, BDNF 信使 RNA 表达量和 BDNF 蛋白因子浓度与 MCCB 评分相关性分析呈显著正相关, 差异具有统计学意义 ($P<0.05$)。

结论 精神分裂症患者外周血中 microRNA124 表达量升高, BDNF 信使 RNA 和 BDNF 蛋白因子表达量降低, BDNF 信使 RNA 表达量、BDNF 蛋白因子浓度与 PANSS 评分、MCCB 评分呈显著正相关, 考虑可以尝试使用 BDNF 信使 RNA 表达量、BDNF 蛋白因子浓度作为衡量精神分裂症患者病情严重程度的生物学标志物, 初步推断 BDNF 基因表达异常参与精神分裂症认知功能障碍的发生发展。

PU-062

心理障碍和精神疾病在 Tako-tsubo 心肌病发病中的作用研究进展

刘金鑫^{1,2}、陶宛璐²、赵瑞莲¹

1. 潍坊医学院附属医院

2. 潍坊医学院

目的 Tako-tsubo 心肌病 (TTC) 与急性心肌梗死相似。它导致心力衰竭、心源性休克、急性冠状动脉综合征、猝死、住院率和复发率高, 受到越来越多的关注。既往研究表明, TTC 的发病与情绪应激和心理疾病有很大的相关性。在 covid-19 大流行期间, 其发病率显著增加。本文通过检索数据库对心理疾病、精神障碍和抗精神病药物在 TTC 发病进展中的作用进展进行整理总结, 期望对降低 covid-19 病毒席卷全球引起的情绪压力和心理障碍目前阶段 TTC 的发病率和死亡率有所助益。

方法 本文检索了 PubMed、万方、维普等数据库中关于 TTC 与心理和精神疾病关系的最新文献, 检索词包括“应激性心肌病、心尖球形综合征、章鱼壶 (Tako-tsubo) 心肌病、心碎综合征、应激诱导性心肌病”和“心理疾病、心理障碍、焦虑、抑郁”, 排除重复和不相关的文献, 进行分类整理。不仅总结了心理障碍和精神疾病在 TTC 发病和进展中的作用研究进展, 还整理了抗精神病药物应用对 TTC 发病和进展中的作用研究进展。

结果 大量的研究发现, 包括长期慢性精神压力、失眠、自杀、焦虑、抑郁、躁狂等在内的心理障碍和精神疾病在 TTC 发病和进展中都有诱导其发生和进展的作用, 多种抗精神病药物的应用以及其应用不当和撤药不当都对 TTC 发病和进展有一定影响。

结论 慢性精神压力、心理障碍、精神疾病以及抗精神病药物的应用及药物应用和撤药不当都与 TTC 事件的触发密切相关, 常见的心理和精神障碍包括严重的精神障碍, 如抑郁、焦虑、饮酒、自杀和躁狂。然而, 只有不到三分之一的病例报告在住院期间提供了心身疾病管理, 更少有护理团队参与多学科 TTC 管理团队。对 TTC 高危人群进行及时的心理评估及早期心理干预, 行心身整合综合管理, 将有助于预防 TTC 的发生进展, 并改善其预后。

PU-063

COVID-19 疫苗接种期间一例反复发生 心肌损伤病例的综合治疗体会

刘金鑫^{1,2}、张玺³、赵瑞莲¹、陶宛璐²

1. 潍坊医学院附属医院

2. 潍坊医学院

3. 大庆市第五医院(原:大庆石化总厂职工医院)

目的 本个案报告呈现了一例年轻男性患者在接种三剂 COVID-19 疫苗期间反复心肌损伤的多学科综合诊疗及全程随访体会, 以期为类似病例的诊疗提供临床循证依据。

方法 一名年轻男性患者在接种 COVID-19 疫苗后表现出心肌损伤。他主要表现为反复发作的急性胸痛、心悸。血清心肌酶化验结果反复升高, 并高于正常水平, 以及可逆的心电图异常, 同时表现为中度的焦虑和轻度抑郁。考虑病人可能为与 COVID-19 疫苗注射相关的急性心肌损伤与心理障碍, 给与包括连花清瘟胶囊、参松养心胶囊等中药进行清热解毒、养心护心等中药在内的中西医结合治疗和心理疏导。直到 10 个月后病人被完全治愈时为止, 进行密切随访诊疗, 及时调整药物, 随时进行心理干预, 处理期间出现的任何不适。

结果 经采用心理干预、中西医结合等多学科综合治疗, 患者首次发病得到明显缓解, 各种不适逐渐消失, 心肌酶回落至正常水平, 心电图恢复正常。减量维持用药期间, 患者接受了第三剂 COVID-19 疫苗注射, 注射疫苗后仅出现程度较轻、时程较短的心肌损伤症状, 并很快痊愈, 逐渐停用所有治疗, 并恢复正常生活工作。

结论 本研究首次报道了一例在接种三剂 COVID-19 疫苗期间心肌损伤反复发作的年轻患者的综合诊疗过程。COVID-19 疫苗注射可能是导致其心脏损伤的病因, 其临床表现类似于心肌炎, 心理障碍可能参与了其发病。通过中药、西药、心理治疗等多学科综合治疗, 可以缓解和预防疾病发生和进展。

PU-064

G 蛋白偶联受体 35 敲除鼠的抑郁易感性 代谢调控机制研究

成冷莎

中国药科大学

目的 抑郁症是一种严重危害人类身心健康的情绪障碍综合征, 以持续情绪低落和认知功能障碍为主要临床特征, 不仅给患者带来精神上的损失, 也造成沉重的经济负担。抑郁症的发病机制复杂, 治疗局限, 一直是神经科学领域的一个难题。近年来国内外对抑郁症的研究方兴未艾, 找到有效治疗抑郁症的方法迫在眉睫。越来越多的证据表明, 肠道微生物可以通过微生物源的免疫、代谢及神经递质以及肠-脑神经通路等, 反向作用于大脑, 影响大脑的功能以及行为。G 蛋白偶联受体 35(Gpr35)在肠上皮细胞中高表达, 并且在调节宿主代谢和免疫稳态方面发挥重要作用。但是, Gpr35 对肠道菌群组成的具体影响, Gpr35 与抑郁症的相关性以及这种相关性是否由肠道菌群通过具体的代谢物介导尚未有报道, 也是本课题要解决的关键问题。

方法 表型验证: 检测同周龄的雄性 Gpr35 基因敲除鼠及对照鼠的行为学, 包括旷场, 社交, 悬尾, 强迫游泳, 高架十字迷宫等。

粪菌移植实验: 将供体 Gpr35 基因敲除鼠及对照鼠的粪便移植给接受广谱抗生素的野生鼠, 观察受体鼠能否继承供体鼠的表型。

代谢组学：对肠上皮组织，不同脑区，血清样本进行代谢组学分析，通路富集分析，以寻找差异代谢物及差异代谢通路。

微生物组学：对供体以及受体鼠的粪便进行 16srRNA 测序，寻找差异菌属并进行单菌定植验证。

肠道物理、生化指标：对肠通透性，肠蠕动性，肠内 PH 值，紧密连接蛋白含量等反应物理屏障的指标进行分析。对炎症因子，免疫蛋白，溶菌酶等化学指标进行定量检测。

脑部生化指标：对脑部反应抑郁的指标进行分析，例如脑源性营养因子（BDNF），原癌基因蛋白（c-FOS），双皮素（DCX）等。

结果 *Gpr35* 基因的缺失会导致小鼠肠道通透性上升，肠上皮功能细胞数量改变，肠内炎症因子等发生变化。由此发现 *Gpr35* 基因敲除鼠肠道菌群组成显著改变，同时伴随自发抑郁样表型。将 *Gpr35* 敲除鼠的粪便移植给接受广谱抗生素的野生鼠会导致后者出现抑郁样表型。16srRNA 测序结果显示 *Gpr35* 基因敲除鼠及其粪便受体鼠中 *Parabacteroides distasonis* 相对丰度均显著上调，单菌定植实验也证实了该菌种丰度上调与抑郁症的因果联系。

结论 此次研究结果证实了肠道菌群在遗传因素诱导的抑郁症中的重要作用，为肠-脑-菌群轴的研究提供了新的视角。同时，也为 *Gpr35* 靶点作为一种新的潜在的肠道微生物调节器治疗抑郁提供了思路和策略。未来研究方向将聚焦于关键代谢物的寻找，以及肠-脑神经环路在调控 *Gpr35* 敲除鼠自发抑郁样表型中的贡献。

PU-065

Effectiveness of Chinese traditional exercise therapy for patients with fibromyalgia syndrome: A systematic analysis

Mengmeng Du, Xiujuan Hou

Department of Rheumatology, Dongfang Hospital Beijing University of Chinese Medicine, Beijing, China

Objective Fibromyalgia syndrome(FMS) is a functional disorder with different clinical manifestations, which can be manifested as generalized pain, tenderness, joint pain, fatigue, sleep disorder, cognitive dysfunction, anxiety, depression and other symptoms. FMS is usually associated with a variety of rheumatic diseases, including rheumatoid arthritis, systemic lupus erythematosus, Sjogren's syndrome, systemic sclerosis, spondyloarthropathy, etc. Exercise therapy is widely recommended in the treatment of FMS. Traditional Chinese exercise (TCE), including Taichi, Qigong, Badunjin, Wuqinxi etc., as a kind of mind-body exercise, plays an important role in improving the symptoms of many disease, especially with significant effects on skeleton and muscle diseases. After COVID-19 pandemic, TCE was accepted and applied for prevention of diseases, treatment and rehabilitation in worldwide. In order to explore the effectiveness of TCE in the treatment of FMS, this study made a systematic analysis on pain relief, improvement of sleep quality and quality of life, and depression relief.

Methods This study consulted several electronic databases, including CNKI, WANFANG, VIP, PubMed, EMBASE, Cochrane library and Google scholar. The retrieval articles were from publication to February 2022. The retrieval words were: (1)“Fibromyalgia syndrome” or “FMS” or “FS” (2)“Traditional Chinese exercise” or “Ancient Chinese exercise” or “Taichi” or “WuQinXi” or “Ba-Duan-Jin” or “QiGong” or “Yi-Jin-Jing” (3) “Random” or “randomized controlled trial” or “controlled randomized study” or “RCT”. And then included articles were divided into Chinese traditional exercise group and control group. Cochrane's tools were used to evaluate the bias risk of the articles, and Revman5.4.1 software was used to synthesize and analyze the data.

Results A total of 12 RCT studies were included in this study, including 781 people, including 448 in TCE(experimental) group and 333 people in the control group. The results of meta analysis were that Chinese traditional exercise could effectively relieve pain [SMD =-0.83, 95% CI (-1.15,-0.51), P <0.00001], improve the quality of life [SMD= 0.53, 95% CI (-0.86,-0.19), P = 0.002],

improve the quality of sleep [SMD =-0.41, 95% CI (-0.57,-0.24), $P < 0.00001$], and relieve depression [SMD =-0.40, 95% CI (-0.69,-0.10), $P < 0.008$], compared with control group.

Conclusion FMS is a chronic rheumatic disease with various symptoms, which severely reduce patients quality of life. Etiology and pathogenesis of FMS are unclear. FMS patients may be a stress-induced neuropathic pain syndrome, rather than a mental somatic symptom disorder. TCE was conducive to reduce depression, improve quality of life, alleviate pain and improve physical function. Other than, TCE was beneficial to neurocognitive effects through IL-6-hippocampus pathway and alleviated cognitive impairment symptoms. Compared with other therapies, TCE was non-toxic, easy-to-learn, convenient, no financial burden, easy-to-uphold etc. TCE as a kind of mind-body exercise, had effects on changes of action, breath and thought in vitro and vivo. TCE could relieve pain, improve the quality of life and sleep, and relieve depression for FMS patients, which can be used as an effective method to treat FMS.

PU-066

同伴支持治疗对带状疱疹后遗神经痛患者疼痛及负性情绪的影响

王千、罗学梅
四川省精神医学中心

目的 探讨同伴支持治疗对带状疱疹后遗神经痛患者疼痛及负性情绪的影响。

方法 选取 2021 年 3 月—2022 年 9 月在某三甲医院的带状疱疹后遗神经痛患者 60 例为研究对象，并采用随机数字法将研究对象分为对照组和试验组，每组各 30 例，对照组患者采用常规的慢性疼痛管理，试验组患者在对照组的基础上予以同伴支持。观察并比较两组患者疼痛缓解状况、负性情绪、生活质量以及自我管理能力的。

结果 试验组和对照组在采取相应的干预模式后，两组患者疼痛评分、焦虑自评量表（SAS）评分、抑郁自评量表（SDS）评分均低于本组干预前（ $P < 0.05$ ），且试验组均低于对照组（ $P < 0.05$ ），干预后两组患者简明健康状况调查问卷（SF-36）中角色功能、认知功能、躯体功能、社会功能以及情绪功能评分均明显高于本组干预前（ $P < 0.05$ ），且试验组均高于对照组（ $P < 0.05$ ）。慢性疼痛自我效能感量表（CPSS）中疼痛自我管理效能感、躯体功能效能感、症状应对自我效能感评分均高于本组干预前（ $P < 0.05$ ），且试验组均高于对照组（ $P < 0.05$ ）。

结论 以同伴支持教育模式的疼痛管理方法相较于常规疼痛管理模式更能提高带状疱疹后遗神经痛患者疼痛的自我管理能力，控制疼痛水平，改善患者心理状态，提高患者的生存质量。

PU-067

Abnormal interhemispheric homotopic functional connectivity is correlated with gastrointestinal symptoms in patients with major depressive disorder

Yi Liu、yangpan ou、jingping zhao、wenbin guo
the second xiangya hospital, CSU

Objective In this study, we aimed to investigate the alterations of interhemispheric homotopic brain activity between MDD patients with and without GI symptoms, and to explore the possible associations between altered interhemispheric homotopic brain activity and GI symptoms. Global signal regression (GSR) is controversial in the pre-processing of resting-state fMRI data. It could remove nuisance signals caused by motion-associated artifacts and subject physiology, and

introduce negative correlation biases resulting from mathematical consequence. GSR could also result in altered associations between resting-state functional connectivity and behavior performance. It has been found that the global signals are accompanied by some neural signals; the removal of these neural signals might lead to distortion of connectivity or activation results. Therefore, the data were processed with and without GSR. Based on our previous studies, this study could provide further evidence for the mechanism underlying GI features in MDD from the perspective of symptomatology and pharmacotherapy, and hopefully, improve the clinical outcome for MDD patients with GI features.

Methods In this study, we recruited 52 medication-free and first-episode MDD patients (35 with GI symptoms and 17 without GI symptoms) and 28 age-, sex-, and education-matched healthy controls to explore the inter-group differences in neuroimaging findings. All the participants underwent resting-state functional magnetic resonance imaging (fMRI) scan, and the functional connectivities that were reported to be abnormal in MDD were our focus of exploration. Voxel-mirrored homotopic connectivity (VMHC) method was used to explore the interhemispheric homotopic functional connectivity of all the subjects.

Results Compared with healthy controls, patients in group S1 displayed significantly different interhemispheric homotopic functional connectivity in the posterior cingulate cortex, precuneus, middle frontal gyrus, and cerebellum crus II, while patients in group S0 showed significantly different interhemispheric homotopic functional connectivity in the pallidum, inferior parietal lobule, postcentral gyrus, and superior frontal gyrus. The patients in group S1 also exhibited significantly decreased interhemispheric homotopic functional connectivity in the middle frontal gyrus and superior frontal gyrus, as compared with those in group S0. Compared with healthy controls, patients in group S1 showed significantly different interhemispheric homotopic functional connectivity in the posterior cingulate cortex, precuneus, inferior parietal lobule, and precentral gyrus, while patients in group S0 showed significantly different interhemispheric homotopic functional connectivity in the pallidum, inferior parietal lobule, and superior frontal gyrus. The patients in group S1 also exhibited significantly decreased interhemispheric homotopic functional connectivity in the middle frontal gyrus, precentral gyrus, and inferior frontal gyrus, as compared with those in group S0. Significant correlations were found between weight loss and interhemispheric homotopic functional connectivity of the middle frontal gyrus and superior frontal gyrus in all the MDD patients. These correlations survived the Benjamini-Hochberg correction. Similarly, a significant association was found between interhemispheric homotopic functional connectivity difference in the cerebellum crus II in patients in group S1 and healthy controls and the total or anxiety/somatization symptom score on the HAMD. In addition, interhemispheric homotopic functional connectivity differences in the inferior parietal lobule between the patients in group S0 and healthy controls showed a significant association with sleep disturbances. However, the significance of the correlation between interhemispheric homotopic functional connectivity differences and HAMD scores did not survive the Benjamini-Hochberg correction.

Conclusion In the present study, we have found significantly negative correlations between weight loss and interhemispheric functional connectivity in the middle and superior frontal gyri in all the patients with MDD. This result indicated that MDD patients with lower interhemispheric functional activity might complain of a higher weight loss, which might be resulted from GI symptoms. The relationship between GI symptoms and weight loss may contribute to the negative association between weight loss and interhemispheric functional connectivity in the above two brain regions.

PU-068

阿戈美拉汀联合奥氮平治疗伴有抑郁症状的精神分裂症的效果及安全性

朱海骅
南通市第四人民医院

目的 探讨阿戈美拉汀联合奥氮平治疗伴有抑郁症状的精神分裂症的效果及安全性。

方法 伴有抑郁症状的精神分裂症患者 129 例，随机分为观察组 65 例和对照组 64 例。观察组使用阿戈美拉汀联合奥氮平治疗，对照组单独使用奥氮平治疗，治疗观察期 4 周。采用阳性和阴性症状量表（PANSS）评估精神症状，汉密尔顿抑郁量表（HAMD-17）评估抑郁症状，匹兹堡睡眠质量指数量表（PSQI）评估睡眠状况，症状量表（TESS）评价药物不良事件。

结果 治疗前观察组 PANSS 总分、阴性量表评分、HAMD 评分和 PSQI 评分分别为 126.200 ± 24.889 分， 36.077 ± 13.521 分， 13.723 ± 2.875 分和 10.508 ± 4.979 分，对照组分别为 129.656 ± 24.487 分， 37.891 ± 13.490 分， 14.063 ± 3.070 分和 11.078 ± 5.604 分，两组差异均无统计学意义（ $P > 0.05$ ）。治疗 4 周后观察组 PANSS 总分、HAMD 评分和 PSQI 评分分别为 96.290 ± 32.210 分， 10.290 ± 2.002 分和 6.289 ± 6.297 分，对照组分别为 97.000 ± 43.240 分， 12.697 ± 4.287 分和 8.498 ± 5.289 分，两组 PANSS 总分、HAMD 评分和 PSQI 评分较治疗前降低，差异均有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。两组 PANSS 阴性量表评分较治疗前下降，但差异无统计学意义（ $P > 0.05$ ）。治疗 4 周后观察组 HAMD 评分和 PSQI 评分低于对照组，差异均有统计学意义（ $P < 0.05$ ），而两组 PANSS 总分和阴性量表评分的差异无统计学意义（ $P > 0.05$ ）。治疗后观察组空腹血糖（FPG）水平较治疗前明显下降（ $P < 0.05$ ）；且治疗后观察组空腹血糖（FPG）低于对照组（ $P < 0.05$ ）。两组治疗前后及两组间 ALT、AST、TG、TC、HDL 和 LDL 水平比较，差异均无统计学意义（均 $P > 0.05$ ）。不良反应发生率观察组 7.69%，对照组 6.25%，两组差异无统计学意义（ $P > 0.05$ ）。

结论 阿戈美拉汀联合奥氮平治疗伴有抑郁症状的精神分裂症患者有效，改善抑郁症状和睡眠症状的疗效突出，安全性好。

PU-069

新冠肺炎疫情校园封控期间医学生主观幸福感的影响因素研究

周亚星、曾子煊、黄蕾
同济大学医院

目的 探究 2022 年上海市新冠肺炎疫情校园封控管理期间医学生主观幸福感的影响因素，从而为提升突发公共卫生事件下医学生的幸福感提供实证研究依据。

方法 以上海某高校接受校园封控管理的医学本科生为研究对象，采用方便抽样的方法，运用主观幸福感量表（SHS）、心理韧性量表（CD-RISC-10）、知觉压力量表（PSS-10）、一般自我效能感量表（GSES）进行问卷调查。

结果 共有 267 名医学生自愿参与调研，调查对象的主观幸福感总分为（ 18.32 ± 3.57 ）。疫情期间未发生负性生活事件（如有人感染或隔离，家人生病等）、对学校生活保障满意、寝室关系和谐医学生的主观幸福感得分显著高于其他（ $P < 0.05$ ）。心理韧性（ $r = 0.459$ ）、一般自我效能感（ $r = 0.440$ ）与主观幸福感均呈显著正相关（ $P < 0.01$ ），知觉压力（ $r = -0.347$ ）与主观幸福感呈显著负相关（ $P < 0.01$ ）。多元线性回归显示：对学校生活保障满意度、心理韧性、知觉压力及自我

效能感进入回归方程，其对医学生主观幸福感具有显著的预测作用，调整后的 R^2 为 0.314 ($P < 0.05$)。

结论 新冠肺炎疫情校园封控管理期间，心理韧性、一般自我效能感和对学校生活保障满意度正向预测医学生的主观幸福感，知觉压力则对主观幸福感具有负向预测作用，提示培养医学生的心理韧性和一般自我效能感，完善校园生活保障举措，可能有助于提升医学生的主观幸福感，减少疫情对其心理健康的影响。

PU-070

Fear of cancer recurrence and quality of life: exploring the moderating role of mindfulness in Chinese breast cancer survivors

Li Peng、Min Li
Army Medical University

Objective Breast cancer survivors suffer from FCR, which may affect their quality of life(QoL). The aims of the present study were to investigate the relationships of fear of cancer recurrence, mindfulness and quality of life, and whether mindfulness had the moderating role between FCR and QoL in Chinese breast cancer survivors.

Methods A cross-sectional survey was conducted on 371 Chinese breast cancer survivors, and the questionnaires including clinical and demographic data as well as responses to the Short Form of Fear of Cancer Recurrence Inventory, Five Facet Mindfulness Questionnaire, and European Organization for Research and Treatment of Cancer.

Results FCR was found to be significantly and negatively correlated with mindfulness, physical function, role function, cognitive function, emotional function, social function and global QoL ($p < 0.01$). In addition, mindfulness was positively correlated with QoL ($p < 0.01$). Moderation analysis revealed that mindfulness significantly moderated the relationship between FCR and QoL of Chinese breast cancer survivors.

Conclusion Mindfulness is a crucial factor to mitigate the negative effects of FCR on QoL. Future research should focus on examining the feasibility and effectiveness of mindfulness-based interventions to improve Chinese breast cancer survivors' quality of life.

PU-071

CBT 治疗对轻度抑郁顺产产妇心理状态及自我效能的影响

刘建华¹、王我²

1. 重庆市渝中区精神卫生中心
2. 重庆医科大学附属大学城医院

目的 探索 CBT 治疗对轻度抑郁顺产产妇心理状态及自我效能的影响。

方法 选择 2017 年 1 月-2019 年 2 月于重庆医科大学附属大学城医院分娩的顺产产妇，产后 1 周内的爱丁堡产后抑郁量表结果显示轻度异常（得分：10-12 分）的顺产产妇 200 名患者。收集产后 1 周内的爱丁堡产后抑郁量表数据，对爱丁堡产后抑郁量表结果显示轻度异常的产妇，进一步进行焦虑自评量表（SAS）、抑郁自评量表（SDS）及自我效能感（GSES）评估，给予持续 6 个月的 CBT 治疗，一周一次，每月对患者进行焦虑自评量表（SAS）、抑郁自评量表（SDS）及自我效能感（GSES）评估。

结果 在产妇焦虑情绪评分数据中，产后轻度抑郁的顺产产妇经 CBT 治疗后的焦虑评分较干预前降低（ 12.42 ± 0.14 , 4.35 ± 0.22 , $P < 0.05$ ），产后轻度抑郁的顺产产妇经 CBT 治疗后的抑郁评分较

干预前降低 (2.13 ± 0.25 , 4.344 ± 0.37 , $P < 0.05$), 产后轻度抑郁的顺产产妇经 CBT 治疗后的 GSES 评分较干预前增高 (12.41 ± 3.14 , 38.47 ± 0.42 , $P < 0.05$), 组内对比 SAS、SDS、GSES 评分在干预前后对比, 差异均有统计学意义 ($P < 0.05$)。

结论 对轻度抑郁的顺产产妇及时进行 CBT 治疗, 分析对顺产产妇心理状态及自我效能的影响效果。结果显示早期 CBT 治疗应用于产后存在轻度抑郁倾向的效果良好, 可有效改善顺产产妇的心理状态及自我效能感。

PU-072

抑郁症与双相情感障碍患者昼夜节律通路基因多态性研究

陈磊、徐治

东南大学附属中大医院

目的 双相情感障碍 (bipolar disorder, BD) 包括抑郁相和躁狂相, 其发病率高、致残率高、自杀风险高, 严重影响社会功能, BD 首发抑郁相易误诊为抑郁症 (major depressive disorder, MDD), 从而耽误治疗, 增高自杀风险, 影响预后, 因此寻找两者的差别将有利于早期诊断和治疗。昼夜节律紊乱与 BD 的发生密切相关, 本研究旨在发现昼夜节律通路基因的多态性在 MDD 和 BD 之间的差异, 为两者的鉴别提供遗传学依据。

方法 本研究纳入 70 名 5 年随访问一直诊断为 MDD 的患者 (简称 MDD 组) 和 68 名诊断为 BD 的患者 (简称 BD 组), 根据昼夜节律通路, 选择了 6 个候选基因: CLOCK、ARNTL、CSKN1E、PER1、PER2、PER3, 选取昼夜节律通路基因单核苷酸多态性 (single nucleotide polymorphisms, SNPs) 进行基因检测, 采用 UNPHASED 3.1.7 软件包分析每个 SNP 的基因型频率、等位基因频率和单倍型在 MDD 和 BD 间的差异。

结果 本研究基因型频率分析发现两组患者中的 PER1rs2253820 ($OR=2.386$, $P=0.022$)、PER1rs2735611 ($OR=2.357$, $P=0.020$)、PER3rs12566042 ($OR=0.351$, $P=0.004$)、PER3rs17031614 ($OR=0.389$, $P=0.010$)、PER3rs79372391 ($OR=0.389$, $P=0.010$) 基因型频率的差异有统计学意义, 单倍型分析发现 CLOCK 位点 rs12505266、rs2272073、rs3817444、rs11133389 和 rs12505265 构成的单倍型中, T-C-C-T-G 单倍型在两组患者中的差异有统计学意义 ($OR=0.108$, $P=0.027$)。

结论 通过本文的研究, 发现了昼夜节律基因多态性在 MDD 和 BD 间的差异, 对临床诊断具有一定的指导意义。

PU-073

失眠严重程度在儿童期不良经历和成年后抑郁症状中的中介效应及其性别差异

盛鑫、杨渊

华中科技大学同济医学院附属同济医院

目的 研究在不同性别人群中失眠严重程度在童年不良经历和成年期抑郁症状中发挥的中介效应, 探索对睡眠问题进行改善是否可以缓解童年不良经历带来的成年期抑郁症状。

方法 研究使用网络问卷的形式招募了湖北省内外 6047 名 18-65 岁的成年人进行调查, 包括 3610 名男性和 2437 名女性。针对参与者 16 岁前的童年不良经历采用儿童期创伤问卷 (childhood trauma questionnaire, CTQ) 进行评估, 失眠严重程度指数问卷 (Insomnia Severity Index, ISI) 用以评估参与者的睡眠情况, 使用 (Patient Health Questionnaire-9, PHQ-9) 评估患者抑郁症状的严重程度。

结果 在男性和女性人群中，失眠在不同种类童年不良经历与成年期抑郁症状之间均发挥了中介效应。在男性人群中，失眠对于情感虐待、躯体虐待、性虐待、情感忽视、躯体忽视和成年后抑郁症状之间分别发挥了 49.1%、44.4%、40.7%、46.0%、52.3%的中介效应。在女性人群中，失眠分别发挥了 43.4%、41.6%、52.1%、45.3%、44.3%的中介效应。

结论 在不同性别人群中，失眠在儿童期不良经历和成年期抑郁症状之间均发挥了中介效应。针对失眠进行干预最高可以缓解一半左右的儿童期不良经历导致的抑郁症状。

PU-074

艾司西酞普兰对患者 QTc 间期的影响及相关因素分析

陈子木、徐治
东南大学附属中大医院

目的 2011 年美国食品药品监督管理局 (The U.S. Food and Drug Administration, FDA) 发表警示，艾司西酞普兰/西酞普兰可导致 QTc 间期延长，诱发心律失常，增加尖端扭转型室速的风险，导致心源性猝死。但部分国外临床研究认为艾司西酞普兰并不会造成显著的 QTc 间期延长，因此本研究拟在汉族人群中，探索在 FDA 指导剂量下艾司西酞普兰是否会影响 QTc 间期，以及与之相关的临床因素。

方法 本研究收集 2015 年 6 月-2021 年 1 月期间在东南大学附属中大医院心理精神科接受艾司西酞普兰/西酞普兰治疗的 773 例住院病例的临床因素及用药后的 0 周（基线），1 周，2 周，3 周，4 周，5 周的心电图数据及用药剂量。将 QTc 间期延长定义为男性 $\geq 450\text{ms}$ ，女性 $\geq 460\text{ms}$ ，同时以 ΔQTc 是否大于等于 30ms 将患者分为 QTc 间期延长组和未延长组。其中临床因素包括年龄、性别、诊断、合并症及合并用药。使用 SPSS25.0 进行统计分析。

结果 对于全部接受艾司西酞普兰/西酞普兰治疗的患者中，QTc 间期延长（男性 $\geq 450\text{ms}$ ，女性 $\geq 460\text{ms}$ ）的发生率仅有 3.5%。接受艾司西酞普兰治疗前，年龄、性别可显著影响 QTc 间期（ $P=0.029$ ， $P=0.000$ ）。接受艾司西酞普兰治疗后，除年龄、性别外，合并患有糖尿病（ $B=10.512\text{ms}$ ， $P=0.023$ ），合并使用抗精神病药物（ $B=4.674\text{ms}$ ， $P=0.043$ ）及合并使用心境稳定剂丙戊酸钠（ $B=-9.027\text{ms}$ ， $P=0.021$ ）均可显著影响 QTc 间期。同时年龄大（ $P=0.016$ ）、合并有冠心病（ $P=0.009$ ）、高血压病（ $P=0.003$ ）、肾功能不全（ $P=0.019$ ）的患者更容易发生 QTc 间期延长（ $\Delta\text{QTc}\geq 30\text{ms}$ ），最后在临床 FDA 安全剂量范围内，没有发现艾司西酞普兰剂量和时间对 QTc 间期的影响。

结论 目前结果表明在参考 FDA 推荐安全剂量的临床治疗环境下，艾司西酞普兰长时间使用是相对安全的，除性别、年龄外，合并患有糖尿病、合并使用抗精神病药物及合并使用心境稳定剂丙戊酸钠可显著影响艾司西酞普兰患者的 QTc 间期，最后，年龄大、合并有冠心病、高血压病、肾功能不全的患者更容易发生 QTc 间期延长。

PU-075

新冠肺炎疫情防控形式下闭环管理精神科护理人员 工作强度、压力及其健康状况调查分析

李姗姗
山东省精神卫生中心

目的 新冠肺炎疫情防控形式严峻，精神科病房作为重点单位对工作人员采取闭环管理。本研究调查分析闭环管理下护理人员工作强度、工作压力以及健康状况，为减轻护理人员工作压力，促进身心健康提供科学依据。

方法 抽取我院闭环管理模式护理人员 252 名,调查护理人员的基本情况、工作现状及健康状况。护理人员基本情况:如性别、年龄、学历、职称、婚姻状况、子女抚养教育等;工作状况包括工作强度、工作压力;生活方式:如用餐量、睡眠情况、体育锻炼情况;健康状况:如疲劳情况、血压水平、心理健康状况。采用班次统计,了解一日工作强度。

结果 基本情况调查显示:护理人员中女性占 73.6%,男性仅占 26.4%;年龄在 30 岁以下者占 43.3%,以上者占 56.7%;合同制护理人员占 29.4%,正式在编人员仅占 70.6%;受教育程度为本科及以上学历者占 87.0%,本科以下学历者仅占 13.0%;职称为护士及护师者占 39.3%,主管护师及以上者仅占 60.7%。工作强度采用每周或每天工作时间、工作班次进行评价,结果显示:9.09%的护理人员每周工作天数 6 天个或 7 天,79.8%的护理人员每天工作 8-12 小时;护理人员周工作天数、班次数明显高于非闭环管理时($P<0.05$);采用班次累计数测量,结果显示:闭环管理模式护理人员平均周班次数 7.8 个;不同年龄护理人员每周班次数差异较大,30 岁及以下护理人员平均日班次数 1.2 个,明显高于 30-40 岁护理人员 1.13 个和 40 岁以上护理人员的 1.07 个($P<0.01$)。生活方面调查显示:约 19.6%的护理人员不吃早餐,31.6%的护理人员 0 点后睡觉,有 71.9%的护理人员睡眠质量较差,经常睡眠中断或早醒。疲劳状况调查显示:44.69%的护理人员经常有下肢酸胀痛或浮肿,47.1%的护理人员经常有肩周酸痛。血压水平调查显示:有 16.6%的护理人员原有高血压病史,27.4%的护理人员血压水平升高。工作压力评分显示:“担心疫情形式严重”、“疫情侵袭”、“家人尤其子女照料”排在护理工作压力源前三位。心理健康状况调查显示:闭环管理模式护理人员心理健康水平较低;付出的努力较多而得到的经济回报较少等压力,临床理论知识与实践经验不足,担心工作出现差错事故等压力是影响护理人员心理健康水平的主要因素。

结论 结论 护理人员工作压力大,时间长,工作繁忙及班次数较高,易造成疲劳,影响睡眠质量和身心健康。建议关注闭环管理模式护理人员的身心健康,增加巴林特小组等心理辅导形式,提高护理人员积极应对方式,减轻工作压力;减少护理人员劳动强度;提高护理人员身心健康水平。

PU-076

成年前负性生活事件对抑郁患者非自杀性自伤的影响: 反刍思维与抑郁的链式中介作用

李攀、胡茂荣
南昌大学第一附属医院

目的 探讨抑郁患者成年前负性生活事件与非自杀性自伤之间的关系以及反刍思维与抑郁在其中的中介作用。

方法 采用 Gpower 计算所需样本量,采用童年创伤问卷(Childhood Trauma Questionnaire, CTQ)、青少年自评生活事件量表(Adolescent Self-Rating Life Events Check List ASLEC)、青少年非自杀性自伤行为评定问卷(Adolescent Non-suicidal Self-injury Assessment Questionnaire, ANSAQ)、反刍思维量表(Ruminative Response Scale, RRS)、Beck 抑郁自评量表(Beck Depression Rating Scale II, BDI-II)对 187 例抑郁患者进行问卷调查,采用 SPSS 21.0 和 MPLUS 8.3 进行分析,用 Pearson 相关分析分别考察童年创伤、青少年生活事件分别与非自杀性自伤、反刍思维、抑郁的相关性,用 Bootstrap 法检验反刍思维与抑郁在童年创伤与非自杀性自伤、青少年生活事件与非自杀性自伤间的中介作用。

结果 抑郁患者的童年创伤总分(47.33 ± 11.29)分,青少年生活事件总分(38.85 ± 18.47)分,非自杀性自伤总分(35.09 ± 20.13)分,反刍思维总分(55.59 ± 15.56)分,抑郁总分(15.82 ± 8.08)分。反刍思维与童年创伤、青少年生活事件、非自杀性自伤、抑郁呈正相关($r = 0.489, 0.531, 0.534, 0.747, P<0.01$),抑郁与童年创伤、青少年生活事件、非自杀性自伤呈正相关($r = 0.573, r = 0.541, 0.628, P<0.01$),童年创伤、青少年生活事件与非自杀性自伤呈正相关($r = 0.531, 0.567, P<0.01$)。童年创伤影响非自杀性自伤的模型中,童年创伤对自伤行为的直接效应为 0.423 (95%CI: 0.182,0.683),抑郁在抑郁患者童年创伤与自伤行为间部分中介效应值为 0.102 (95%CI:

0.038,0.203),反刍思维和抑郁在抑郁患者童年创伤与自伤行为间链式中介效应值为 0.16 (95%CI: 0.058,0.295),中介效应占总效应的 38.3%;青少年生活事件影响非自杀性自伤的模型中,青少年生活事件对自伤行为的直接效应为 0.476 (95%CI: 0.331,0.621),抑郁在抑郁患者青少年生活事件与自伤行为间部分中介效应值为 0.08 (95%CI: 0.029,0.162),反刍思维和抑郁在抑郁患者青少年生活事件与自伤行为间链式中介效应值为 0.181 (95%CI: 0.085,0.311),中介效应占总效应的 35.4%。

结论 抑郁患者反刍思维与抑郁水平在成年前负性生活事件和非自杀性自伤间起部分中介作用;童年创伤与青少年生活事件可以直接和通过抑郁的部分中介作用影响自伤行为,也可以通过反刍思维与抑郁的链式中介作用影响自伤行为。

PU-077

经颅直流电刺激治疗抑郁障碍患者的疗效观察

郭鑫、周琪琳、邢媛、申致远、王玉平、田书娟
河北医科大学第一医院

目的 抑郁障碍是最常见的神经精神障碍之一,经颅直流电刺激是一种无创性神经调控治疗手段,研究表明在治疗抑郁障碍患者中具有一定疗效,但对其的研究大多集中在前额叶背外侧,国内外尚未见到对顶叶研究的报道。本课题旨在利用经颅直流电刺激的手段刺激右顶叶治疗抑郁障碍患者,观察其临床疗效及安全性。

方法 本研究于首都医科大学宣武医院及河北医科大学第一医院的抑郁障碍患者 30 例,给予经颅直流电刺激治疗,刺激电极(阳极)置于右侧顶叶,参考电极(阴极)置于左侧乳突,刺激强度为 2.0mA,每次 20min,每天两次,连续 14。在治疗前后和治疗结束后由专业医师对抑郁障碍患者和健康对照者进行汉密尔顿抑郁量表(Hamilton Depression Scale, HAMD17)、汉密尔顿焦虑量表(Hamilton Anxiety Scale, HAMA)及不良反应进行评估。

结果 ①与治疗前相比,抑郁障碍患者治疗后 HAMD 评分下降,差异具有统计学意义(20.67 ± 3.54 vs 8.78 ± 5.02 , $t=5.142$, $p<0.001$),进一步分析可知,治疗后焦虑/躯体化(7.44 ± 2.13 vs 3.22 ± 2.05)、认知障碍(2.78 ± 1.20 vs 1.22 ± 1.39)、阻滞(5.89 ± 1.62 vs 2.78 ± 1.79)及睡眠障碍(3.56 ± 1.67 vs 1.22 ± 0.97),均有显著下降($t=3.627$ 、 3.776 、 5.776 、 3.883 , $p=0.001$ 、 0.022 、 0.001 、 0.002),而体重并没有明显变化(1.00 ± 1.00 vs 0.33 ± 0.71 , $t=1.512$, $p=0.122$)。②与治疗前相比,抑郁障碍患者治疗后 HAMA 评分下降,差异具有统计学意义(15.78 ± 7.58 vs 8.22 ± 6.59 , $t=2.0171$, $p=0.038$)。③抑郁障碍患者治疗前后不良反应发生率比较,差异无统计学意义($P>0.05$)。

结论 在顶叶上进行 tDCS 治疗,可改善抑郁障碍患者抑郁和焦虑症状,主要体现在焦虑/躯体化、认知、阻滞及睡眠障碍因子上,而对体重没有影响。

PU-078

前庭周围性眩晕对患者身心健康的影响

朱俊芳
郑州大学第一附属医院

目的 通过评估前庭周围性眩晕患者焦虑、抑郁、行为类型、睡眠质量和生活质量得分,观察探讨前庭周围性眩晕对患者身心健康的影响。

方法 选取 2021 年 5 至 2022 年 9 月在郑州大学第一附属医院耳科病房接收治疗的前庭周围性眩晕患者 60 例和无眩晕患者 60 例。利用焦虑自评量表(SAS)和抑郁自评量表(SDS)对患者的心

理状态进行评分,用 A 型行为类型量表对患者的行为类型进行测评、采用简明健康状况调查问卷对患者的生活质量进行评价、用 PSQI 评分评价患者的睡眠质量。

结果 眩晕组的焦虑自评量表(SAS)和抑郁自评量表(SDS)评分明显高于无眩晕组($P<0.05$);眩晕组 A 型行为类型和偏 A 型行为类型所占比例明显高于无眩晕组($P<0.05$);眩晕组的睡眠质量评分明显低于无眩晕组($P<0.05$);眩晕组的生活质量评分明显低于无眩晕组($P<0.05$)。

结论 眩晕发作影响患者的心身健康,患者表现出更多的负面不良情绪,更容易出现激怒和急躁的行为,睡眠质量变差,生活质量减低。对眩晕患者进行心理干预,可能改善患者心理状态,提高生活质量。

PU-079

肝动脉化疗栓塞术患者术中使用虚拟现实心理体验的质性研究

行博荣、韩世范
山西医科大学

目的 探索肝动脉化疗栓塞术患者术中使用虚拟现实技术心理体验的研究,从患者角度分析虚拟现实技术的体验及效果,为医务人员临床实施虚拟现实技术进行心理干预提供针对性的建议。

方法 采用质性研究的现象学方法,采用目的抽样法对某三甲医院介入科 13 例行肝动脉化疗栓塞术中术中使用虚拟现实技术的患者进行半结构式深度访谈,通过查阅文献、咨询专家初步制定访谈提纲,资料分析采用 Claizzi 的现象学分析方法进行分析。

结果 共分析出三个主题:个体特征(年龄、性别、文化程度)影响初始接受程度、佩戴经历影响术中沉浸体验、肝动脉化疗栓塞次数影响心理状态。

结论 研究发现,患者接受虚拟现实技术的能力具有差异性,具体表现在以年龄、性别、文化程度为参考指标的个体特征中,年龄 70 岁以下、男性、文化程度较高的患者接受程度高;有佩戴虚拟现实经历的患者在术中更容易沉浸其中,体验感更好;首次肝动脉化疗栓塞患者较多次肝动脉化疗栓塞患者更容易紧张,虚拟现实技术更多能减轻患者的焦虑心理,对于多次肝动脉化疗栓塞的患者而言,虚拟现实技术能使患者术中轻松有趣。因此医务人员在把握患者心理体验时应着重考虑以上特征,加强与患者的沟通交流,给予相关医学信息的支持,提高患者的认知及接受程度,从而改善患者在肝动脉化疗栓塞术中的体验感和舒适度。

PU-080

阿立哌唑联用 NGF 改善精神分裂症小鼠的认知研究

陆彩莲、李珊、康林、李倩倩、黄正元、陈弘旭、林滢雯、张涵、唐紫菱、熊鹏
昆明医科大学第一附属医院

目的 探讨非典型抗精神病药物阿立哌唑单用或联用神经生长因子(NGF)在缓解小鼠精神分裂样症状和改善认知功能缺陷以及升高前额叶皮质(PFC)和海马(HIP)中脑源性神经营养因子(BDNF)水平方面的疗效。

方法 将 80 只 SPF 级健康雄性 4 周龄昆明小鼠随机分成 4 组:正常组、MK-801 组、阿立哌唑组、阿立哌唑联用 NGF 组。①MK-801 组、阿立哌唑组和阿立哌唑联用 NGF 组腹腔注射 MK-801 (0.2 mg/kg/天,14 天)建立精神分裂症小鼠模型,造模成功后,阿立哌唑组小鼠灌胃阿立哌唑(0.3 mg/kg/天,21 天),阿立哌唑联用 NGF 组小鼠灌胃阿立哌唑同时腹腔注射 NGF (25U /天/只,21 天),其余组接受相同方案的生理盐水处理;②行为学实验分析小鼠精神分裂样症状和认知功能;③免疫组化、ELISA 和 RT-qPCR 检测小鼠 PFC 和 HIP 中 BDNF 表达水平;④Pearson 相关分析探索 MK-801 组小鼠行为学实验结果与 PFC 和 HIP 中 BDNF 蛋白表达之间的联系。

结果 ①MK-801 组小鼠活动总路程($P=0.000$)和中心区活动路程($P=0.000$)显著增加,逃避潜伏期($P=0.000$)始终高于其他组,花费在原平台象限的时间($P=0.000$)和穿越平台的次数($P=0.003$)明显减少,阿立哌唑单用或联用 NGF 处理后,小鼠的精神分裂样症状明显减轻(均 $P<0.05$),认知功能障碍改善(均 $P<0.05$),且阿立哌唑联用 NGF 组相比阿立哌唑组小鼠的精神分裂样症状(均 $P<0.01$)和认知功能障碍改善更明显(均 $P<0.05$);②MK-801 组小鼠 PFC 和 HIP 中 BDNF 阳性细胞数量相比正常组明显减少(均 $P<0.001$),阿立哌唑组和阿立哌唑联用 NGF 组小鼠 PFC 和 HIP 中 BDNF 阳性细胞数量较 MK-801 组(均 $P<0.001$)有所增加,且阿立哌唑联用 NGF 组增加更多($P=0.000$);③MK-801 组小鼠 PFC 和 HIP 中 BDNF 蛋白(均 $P=0.000$)和 mRNA(均 $P<0.01$)表达水平明显低于正常组,阿立哌唑组和阿立哌唑联用 NGF 组显著提高了 PFC 和 HIP 中 BDNF 蛋白(均 $P=0.000$)和 mRNA(均 $P<0.01$)表达水平,且阿立哌唑联用 NGF 组 PFC 和 HIP 中 BDNF 蛋白(均 $P=0.000$)和 mRNA(均 $P<0.05$)表达水平高于阿立哌唑组;④精神分裂症小鼠总活动路程与 PFC 和 HIP 中 BDNF 蛋白水平呈负相关(均 $P<0.001$),花费在原平台象限的时间和穿越平台次数与 PFC 和 HIP 中 BDNF 蛋白表达呈正相关(均 $P<0.01$)。

结论 ①阿立哌唑对 MK-801 诱导的精神分裂症小鼠认知功能损伤的改善具有积极作用,在阿立哌唑的治疗过程中联用 NGF 改善认知功能障碍的作用更好,并且精神分裂症小鼠 PFC 和 HIP 中 BDNF 的增加是其改善认知功能缺陷的重要机制;②阿立哌唑联用 NGF 为精神分裂症认知功能障碍的治疗提供新的策略。

PU-081

首发精神分裂症患者的抑郁症状和冲动行为与 BDNF、PI3K、AKT、CREB 血清蛋白因子水平的相关性研究

李珊、陆彩莲、康林、李倩倩、黄正元、陈弘旭、张涵、唐紫菱、林滢雯、白美艳、熊鹏
昆明医科大学第一附属医院

目的 分析首发精神分裂症患者抑郁情绪和冲动行为与血清蛋白因子水平的相关性,为临床评估精神分裂症抑郁情绪和冲动行为的严重程度及预后提供辅助方法。

方法 选取 2020 年 10 月至 2022 年 10 月在昆明医科大学第一附院确诊的首发精神分裂症患者 63 例,以同一医院体检中心的 74 例健康志愿者为对照组。ELISA 方法测定患者组与对照组外周血脑源性神经营养因子(BDNF)、磷酸酰肌醇-3 激酶(PI3K)、蛋白激酶 B(Akt)、cAMP 反应元件结合蛋白(CREB)浓度。以中文版卡尔加里精神分裂症抑郁量表(Calgary Depression Scale for Schizophrenia, CDSS)评估抑郁情绪,中文版简式冲动行为量表(The Short UPPS-P Impulsive Behavior Scale, S-UPPS-P)评估冲动行为。使用 SPSS 25.0 进行统计分析,组间比较采用独立样本 t 检验,血清蛋白因子水平与抑郁情绪和冲动行为的关系采用 Pearson 相关分析。

结果 ①患者组血清 BDNF[(3.78±1.22) ng/mL vs. (5.58±1.25) ng/mL]、PI3K[(3.95±1.41) ng/mL vs. (5.43±2.07) ng/mL]、CREB[(1.98±0.68) ng/mL vs. (2.97±1.52) ng/mL]浓度低于对照组,患者组 AKT 浓度高于对照组[(10.85±2.37) umol/L vs. (8.26±2.22) umol/L],差异均有统计学意义($P=0.000$)。②患者组 CDSS 总分(6.32±4.32 vs. 2.15±3.38)、S-UPPS-P 总分(48.41±8.29 vs. 38.12±11.14)高于对照组,差异均有统计学差异($P=0.000$);患者组 S-UPPS-P 量表中,缺乏预见性项目分(8.11±2.78 vs. 6.57±1.97)、缺乏坚持性项目分(8.83±2.73 vs. 7.20±2.39)高于对照组,差异均有统计学意义($P=0.000$),感觉寻求性项目分(10.00±2.97 vs. 11.09±2.98)低于对照组,差异有统计学意义($P=0.034$)。③患者组 CDSS 总分与 BDNF($r=-0.364, P=0.003$)、PI3K($r=-0.391, P=0.002$)、CREB($r=-0.382, P=0.002$)浓度呈负相关,与 AKT($r=0.362, P=0.004$)浓度呈正相关。④患者组 S-UPPS-P 总分与 BDNF($r=-0.403, P=0.001$)、PI3K($r=-0.414, P=0.001$)、CREB($r=-0.386, P=0.002$)浓度呈负相关,与 AKT($r=0.393, P=0.001$)浓度呈正相关;其中负性急迫性项目分与 BDNF($r=-0.327, P=0.009$)、

PI3K ($r=-0.320, P=0.011$)、CREB ($r=-0.299, P=0.017$) 浓度呈负相关, 与 AKT ($r=0.317, P=0.011$) 浓度呈正相关; 缺乏预见性项目分与 PI3K ($r=-0.270, P=0.032$)、CREB ($r=-0.253, P=0.045$) 浓度呈负相关。⑤患者组 CDSS 总分分别与 S-UPPS-P 总分 ($r=-0.365, P=0.003$)、负性急迫性项目分 ($r=-0.307, P=0.014$)、正性急迫性项目分 ($r=-0.308, P=0.014$) 呈负相关。

结论 精神分裂症患者外周血 BDNF、PI3K、AKT、CREB 表达量与对照组之间存在显著差异, 首发精神分裂症患者的抑郁情绪及冲动行为量表评分与血清蛋白因子浓度存在相关性, 精神分裂症相关血清蛋白因子水平、CDSS 及 S-UPPS-P 评分可能对患者的抑郁情绪和冲动行为及其相关风险具有预测作用, 为精神分裂症患者临床治疗评估提供较客观的依据。

PU-082

上海新冠肺炎疫情期间医学生心身健康现状及影响因素调查

曾子煊、黄蕾
上海市同济医院

目的 了解上海市新冠肺炎疫情校园封控管理期间医学生的心身健康状况, 为进行医学生的心身健康指导提供科学依据。

方法 于 2022 年 6 月采用按年级方便取样法对 267 名同济大学的医学本科生进行问卷调研。问卷调研内容包括心身症状量表 (PSSS)、匹兹堡睡眠质量指数量表 (PSQI)、心理韧性量表 (CD-RISC-10) 和生活满意度量表 (SWLS) 等。

结果 调研对象的心身症状均分为 (18.83 ± 4.90), 65.9% 的医学生可能存在心身相关障碍; 睡眠质量均分为 (8.98 ± 4.31), 57.7% 者睡眠质量较差。“临床前阶段”“封控期间发生负性生活事件 (如被集中隔离, 家人生病等)”和“低生活满意度”的医学生具有更高的 PSSS 总分和 PSQI 总分 ($P < 0.01$)。年龄 ($r = -0.159$)、心理韧性总分 ($r = -0.549$)、生活满意度总分 ($r = -0.411$) 与心身症状总分呈显著负相关 ($P < 0.01$), 年龄 ($r = -0.204$)、心理韧性总分 ($r = -0.330$)、生活满意度总分 ($r = -0.333$) 与睡眠质量总分也呈显著负相关 ($P < 0.01$)。多元线性回归显示, “学习阶段”、“是否发生负性生活事件”、“心理韧性”和“生活满意度”进入“心身症状”的回归方程 ($P < 0.05$); “心理韧性”和“生活满意度”进入“睡眠质量”的回归方程 ($P < 0.01$)。

结论 新冠疫情校园封控期间医学生的心身健康需引起重视, 可通过增加心理韧性、提高个人生活满意度等方式, 预防心身相关障碍的发生, 提高心身健康状况。

PU-083

不同性别强戒人员的情绪风格及依恋类型 对制定个性化心理干预方案的启发

黄一¹、何鹏飞²

1. 上海市嘉会国际医院
2. 山东省戒毒监测治疗所

目的 通过调查和分析不同性别的强制隔离戒毒人员在情绪风格、依恋类型、述情障碍成分等方面的异同情况，探讨适用于不同类型强戒人员的个性化心理干预方案的制定，为进一步实施精准干预提供科学依据。

方法 采用方便取样法，使用一般情况和精神活性物质及行为成瘾调查表、成人依恋量表（Adult Attachment Scale, AAS）、多伦多述情障碍量表（Toronto Alexithymia Scale, TAS）及情绪风格测评问卷，对山东省 4 所成人强制隔离戒毒所的 360 名戒毒人员进行横断面调查。采用 Mann-Whitney U 非参数检验等方法对数据进行统计检验。

结果 在最终样本中，138 名为女性，222 名为男性。在一般人口学资料方面，除文化程度和性取向外，其余各项指标差异均无统计学意义（ $P>0.05$ ）。在情绪风格的各项维度方面，情绪调整能力、生活态度、社交直觉、情境敏感性均未显示出显著的性别差异（ $P>0.05$ ）；自我觉察能力和专注力方面，女性被试的得分显著高于男性被试（ $P<0.05$ ）。在述情障碍方面，女性被试的整体得分显著低于男性被试（ $P<0.05$ ），尤其体现在外向性思维这一成分中。在依恋类型方面，总体分布无显著的性别差异（ $P>0.05$ ）；不安全的依恋类型中，男性被试与女性被试均以焦虑型依恋居多；而拒绝型依恋和恐惧型依恋的被试，其述情障碍的得分显著高于安全型依恋的被试（ $P<0.05$ ）。在同时满足安全型依恋和无述情障碍的被试中，女性人数的占比显著高于男性被试（ $P<0.05$ ）。

结论 对于不同性别、情绪风格和依恋类型的强戒人员需要制定不同的心理干预方案，包括选择团体或个体的心理干预形式、治疗师的性别及依恋类型、心理干预各阶段的干预重点等。

PU-084

试论中医情志疗法在心身疾病诊治中的传承应用

汪宏、孙菊水

潮州市第三人民医院

目的 探讨中医情志疗法理论在心身疾病诊治中的传承与具体应用，以期指导临床实践，促进疾病快速恢复。

方法 以情志疗法为理论核心，系统整理其在中国传统医学诊疗及疾病预后等方面的具体应用。

结果 中医理论认为“七情”所致情志病，根据天人相应的观点，同样也遵循五行相克的规律。各代医家将其运用于实际临床，缩短疾病疗程，改善疾病转归。

结论 深入发掘中医经典理论中的相生相克规律，回归患者生活实际背景，对指导临床实践，促进患者快速恢复具有积极指导作用。

PU-085

入院团体对硬膜外阻滞治疗患者依从性及治疗效果的影响

辜小钊

四川省精神医学中心

目的 探究入院团体对硬膜外阻滞治疗患者的治疗效果，并提高患者的依从性、改善患者焦虑及抑郁等消极情绪。

方法 在本院中选择 144 例于 2021 年 6 月~2022 年 6 月进行治疗的硬膜外阻滞患者作为研究对象，采用随机数字表法将 144 名患者随机分为研究组和对照组两组，对照组与研究组均为 72 例。其中对照组采用常规护理模式以及健康宣教，包括医护心一体模式的相关知识宣讲；研究组在常规组护理及宣教基础上，为患者提供心理辅导体验方式，实现“医护心一体”心理辅导模式的健康宣教。建立“医护心一体”的健康宣教团队，并制定健康宣教计划；通过调查问卷的方式以及结合患者自身特点制定具有针对性的健康教育路径，确定不同住院阶段的健康教育内容，促使健康教育效率以及质量能得到有效提升。患者进行分组后，由心理咨询师对患者疑问进行逐一解答。心理咨询师为患者提供心理治疗主要采取团体治疗以及个体治疗两种方式。团体治疗中为患者营造共同进步、共同努力的环境，并对患者共有的问题以及关心问题进行集体解答，并对患者之间的关系进行观察，为个体治疗做好铺垫。团队治疗中设定不同的主题，例如睡眠管理、情绪管理、人际管理等，时间设为每个工作日的下午两点至四点。个体治疗采取一对一模式，患者每周固定两个工作日与医生进行谈话，患者可自行决定对话相关内容；医生为患者进行相关疾病进行宣教；护士为患者提供药物的同时，为其讲解药物可能出现的不良反应以及出现不良反应后采取的主要措施，并嘱患者积极配合治疗。对比两组患者焦虑水平、抑郁水平、睡眠质量水平、疼痛水平以及护理满意度。

结果 在治疗后，研究组各项症状评分、术后治疗效果以及护理满意度均显著低于对照组（ $P<0.05$ ）。

结论 硬膜外阻滞患者在医护心一体的入院团体护理模式中的临床疗效较优，该模式能有效改善患者的治疗依从性，提高患者生理以及心理上的改善质量，在促进患者康复的基础上，保障医患关系的稳定和谐，增进医患双方的护理满意度。

PU-086

危机心理援助中运用“简快重建法”实践情绪管理一例

梁轶群

青岛大学附属青岛妇女儿童医院

目的 本文笔者在新冠疫情公共卫生事件下的心理应激干预过程中，运用“简快重建法”，以达到增加来话者的“耐受窗”，拓展来话者的应变能力，减少混乱及不稳定的情绪，减轻躯体症状，恢复适应性的社会心理功能的目的。

方法 首先获取来话者的知情同意，告知来话者心理援助的性质是公益的，无录音，并且会注意保密，不向外界透漏来话者任何隐私信息，除外自杀或自伤、新冠病毒感染未就医、对公众造成威胁、未成年虐待等需要报告有关部门的情况。

运用“简快重建法”来进行情绪管理通过以下四个步骤：即呈现问题（包含呈现应激相关的体验、事件的困扰、核心问题，按照 0-10 评分）、信息传递（包含正常化相关反应、提供有用信息）、应对探讨（包含寻求内部方法与资源，再次评分，改善计划）、总结提升（包含回顾历程，总结收获，启动行动，达成承诺）。以下为具体实施方法：

一、在呈现问题的过程中，笔者了解到，这位来话者担心新冠疫情控制不好会传染到自己，因配偶是医务人员，在疫情防控一线执行任务，来话者非常担心配偶感染新冠病毒，家中又有老人小孩要照顾，最近两个月以来经常失眠，并且总是感觉到紧张、焦虑。笔者将现实问题转入心理问题，让

来话者对自身紧张焦虑的状况按 0-10 分进行打分, 没有困扰、中性状态为 0 分, 能想象的最严重的为 10 分。

二、笔者通过已有的知识储备, 向来话者传递科学知识, 特别是有针对性地科普“新型肺炎”的相关知识, 进行正常化相关反应。首先客观的描述“新冠疫情现在确实是还没有完全实现全面清零, 你说的这些确实听起来让人紧张、焦虑。”然后笔者分享自己的经历和体验——笔者作为医务人员, 在高风险区域从事医疗工作, 也担心自己会不会感染新冠。接着, 向来话者传递知识——新冠病毒是通过呼吸道飞沫及物品接触传播, 做好防护包括戴口罩、勤洗手等等, 可以有效避免感染病毒。最后, 正常化相关反应: “其实你也可以了解一下周围的朋友, 在疫情状况下的情绪。这种紧张的情绪都是人正常的反应, 这种应激反应也是一种生存需要。”

三、笔者为来话者寻求内部及外部资源, 先问他自己, 助其找到过往的经验, 再到他人, 包括来话者的亲人、朋友、同事或领导, 以及他的未来。首先笔者询问来话者在以往有没有相似的时候, 后来解决了紧张焦虑睡不好觉的问题, 那时候是怎么解决的。笔者通过这个问题, 促使来话者思考如何调整的。接着, 笔者让来话者思考有没有其他人可以提供帮助, 如果此时此刻有人能帮助来话者, 他希望是谁, 并且希望怎样帮到他。在寻求资源的过程中, 笔者始终语气坚定, 注意语调, 成为来话者的依靠。接下来, 笔者让来话者对他自身的状况进行评估和再评分, 并且问来话者接下来计划第一步要做什么, 以此让他做出可及性的回答。

四、笔者帮助来话者总结提升, 邀请来话者在本次访谈的尾声回顾一下整个过程有何收获或者感悟, 以此来判断来话者的想法有没有偏颇, 强化其积极的部分, 使来话者看到解决的方法, 看到希望, 并达成承诺, 让来话者对后续的生活做出安排, 增强他的行动力。

结果 在寻求心理援助的过程中, 笔者与来话者共同讨论了应激事件、存在的困扰, 要解决的心理问题, 对这一问题进行了评估, 笔者通过新冠疫情防控相关知识向来话者传递了科学的知识以及正常化反应, 然后笔者帮助来话者找到了内部资源及外部资源, 并再次进行了评估, 提出了改善计划, 最后, 笔者与来话者回顾了整个访谈历程, 对未来的行动做出了承诺。

结论 通过在危机心理援助中运用“简快重建法”, 帮助来话者稳定了情绪, 找到了他的资源, 使其看到了希望, 获得了足够的心理支持, 以有能力解决当下的危机, 保持生活继续。

PU-087

疫情期间正念心理干预的系统评价

王兴

潮州市第三人民医院

目的 系统评价正念治疗在新冠疫情期间的应用情况

方法 计算机检索 pubmed, embase, cochrane, web of science 中正念治疗干预新冠患者及普通人群的文献。根据研究设计的信息提取表摘录相关信息, 使用 revman5.3 进行统计分析。

结果 根据纳入排除标准最终纳入 18 篇文献, 总计 3635 例干预对象。第一作者主要分布在美国、德国、德国、土耳其, 通过正念和非正念进行干预, 并评估干预对象的意愿、掌握正念技能的情况、心理状况、满意度, 差异有统计学差异, 特别是压力感知情况, 但正念干预的人群、干预时间、干预流程、评估工具各有差异。

结论 通过网络正念干预适合在疫情下进行大样本, 无接触的干预, 尤其适合运用软件进行干预, 但由于纳入的研究质量差异较大, 所以需要高质量研究进一步证明正念的干预效果。

PU-088

穴位贴敷联合艾司西酞普兰治疗抑郁症的效果观察

吴书鑫

山东省精神卫生中心

目的 探讨艾司西酞普兰与穴位贴敷治疗抑郁症的临床疗效。

方法 选取 2022 年 1 月—8 月入住我院的 88 例抑郁症患者,随机分为穴位贴敷联合治疗组和艾司西酞普兰组,各 44 例。穴位 HAMD、QOL 评分比较,差异均无统计学意义($P>0.05$)。2 两组患者抑郁情绪改善情况的比较治疗 2 周末时,艾司西酞普兰组和联合治疗组患者的 HAMD 评分、SDS 评分均均低于治疗前,差异有统计学意义($P<0.05$);而两组 HAMD 评分比较,差异无统计学意义($P>0.05$)。治疗后 4 周末、8 周末,两组患者的 HAMD 评分均均低于治疗前,差异有统计学意义($P<0.05$);而联合治疗组 HAMD 评分均均低于艾司西酞普兰组,差异有统计学意义($P<0.05$)。联合治疗组患者抑郁情绪临床治疗的总有效率显著高于艾司西酞普兰组,差异有统计学意义($P<0.05$)。3 两组患者生活质量改善情况的比较治疗 2 周末两组患者的 QOL 评分比较,差异无统计学意义($P>0.05$),4 周末、8 周末两组 QOL 评分均均高于治疗前,且联合治疗组 QOL 评分均均高于艾司西酞普兰组,差异有统计学意义($P<0.05$)。4 不良反应发生情况联合治疗组患者恶心、头痛、头晕、多汗的发生率显著低于艾司西酞普兰组,差异有统计学意义($P<0.05$);联合治疗组患者口干、口苦、便秘发生率低于艾司西酞普兰组,差异有统计学意义($P<0.05$)。治疗过程中联合治疗组患者不良反应的总发生率低于对照组患者,差异有统计学意义($P<0.05$)。

结果 结果:1 治疗前两组患者的年龄、性别、病程、HAMD、SDS、QOL 评分比较,差异均无统计学意义($P>0.05$)。2 两组患者抑郁情绪改善情况的比较治疗 2 周末时,艾司西酞普兰组和联合治疗组患者的 HAMD 评分、SDS 评分均均低于治疗前,差异有统计学意义($P<0.05$);而两组 HAMD 评分比较,差异无统计学意义($P>0.05$)。治疗后 4 周末、8 周末,两组患者的 HAMD 评分均均低于治疗前,差异有统计学意义($P<0.05$);而联合治疗组 HAMD 评分均均低于艾司西酞普兰组,差异有统计学意义($P<0.05$)。联合治疗组患者抑郁情绪临床治疗的总有效率显著高于艾司西酞普兰组,差异有统计学意义($P<0.05$)。3 两组患者生活质量改善情况的比较治疗 2 周末两组患者的 QOL 评分比较,差异无统计学意义($P>0.05$),4 周末、8 周末两组 QOL 评分均均高于治疗前,且联合治疗组 QOL 评分均均高于艾司西酞普兰组,差异有统计学意义($P<0.05$)。4 不良反应发生情况联合治疗组患者恶心、头痛、头晕、多汗的发生率显著低于艾司西酞普兰组,差异有统计学意义($P<0.05$);联合治疗组患者口干、口苦、便秘发生率低于艾司西酞普兰组,差异有统计学意义($P<0.05$)。治疗过程中联合治疗组患者不良反应的总发生率低于对照组患者,差异有统计学意义($P<0.05$)。

结论 结论:应用穴位贴敷联合艾司西酞普兰治疗抑郁症效果确切,患者抑郁症状的改善情况要明显优于单用艾司西酞普兰片治疗,且能有效减少头晕、恶心、头部不适等不良反应。

PU-089

探索学龄前儿童情绪调控和应激应对干预方案的研究

王姗姗、巫静怡、陆璐、邱美慧、吴佳惠、张劲松

上海交通大学医学院附属新华医院

目的 学龄前儿童的心理健康发展越来越受到社会的关注,但是,目前国内对于幼儿的心理健康课程方案的实证研究相对较少,本文希望能够探索更适合学龄前儿童情绪管理和应激应对策略的干预方案,为促进幼儿心理健康发展的早期干预提供更多参考依据。

方法 随机抽取上海市两所幼儿园的 353 名中班和大班学生参与研究,学前干预组 174 例,等待组 189 例,干预组接受最新的临床研究和实践而形成的 10 周幼儿情绪调控应激干预课程 (Child-Adolescent Emotion and Stress Intervention Program, 简称 CESIP),在前后测期间,等待组不采取任何额外的干预措施。干预前后分别采用长处和困难问卷 (家长版) 和冷漠无情特质问卷 (学前家长版) 进行问卷评估。

结果 干预组共 97 例幼儿家长最终完成基线和后测问卷,脱落率为 44.25%。等待组共 114 例幼儿家长完成基线和后测问卷,脱落率为 39.68%。通过独立样本 t 检验进行前测分析显示,干预组和等待组在长处与困难 (SDQ) 问卷各因子得分及总分差异没有统计学意义 ($P>0.05$)。对学前干预组在基线和 10 周后的长处与困难 (SDQ)、冷漠无情特质 (ICU) 各因子得分及总分进行配对

样本 t 检验分析发现, 干预组的 SDQ 多动问题因子、ICU 冷漠因子和总分在干预前后的差异有显著统计学意义 ($P<0.05$)。最后, 对学前干预组和等待组在基线和 10 周后的长处与困难 (SDQ)、冷漠无情特质 (ICU) 各因子得分及总分进行重复测量方差分析后发现: SDQ 多动问题、ICU 冷漠因子的时间主效应显著 ($P<0.05$), ICU 不关心因子、ICU 总分的组别交互作用显著 ($P<0.05$)。为探讨本次干预方案在幼儿干预中的有效性, 本研究对交互作用显著的两个维度进行进一步简单效应分析后发现: 在 ICU 的总分上, 干预组在干预前后的差异具有统计学意义 ($P<0.05$), ICU 不关心因子分在干预前后的差异为边缘显著 ($P<0.1$), 而等待组在干预前后的差异没有统计学意义 ($P>0.05$)。

结论 幼儿情绪调控和应激应对干预方案 (CESIP) 在一定程度上可以帮助幼儿更好地表达情绪和感受, 帮助幼儿采用更合适的方式应对困境, 对于丰富幼儿心理健康的早期干预策略具有较好的应用价值。

PU-090

儿童青少年双相抑郁患者冲动攻击行为 相关社会心理因素研究

沈小琴、邹韶红
新疆维吾尔自治区人民医院

目的 探讨与儿童青少年双相抑郁患者冲动攻击行为相关的社会心理因素, 为冲动攻击行为的预测和干预提供直接的理论依据。

方法 回顾分析 2019 年 9 月-2022 年 7 月在新疆维吾尔自治区人民医院临床心理科住院的 85 例儿童青少年双相抑郁患者, 其中, 有冲动攻击行为 34 例, 将其作为研究组, 无冲动攻击行为 51 例, 将其作为对照组。完善一般情况调查表、父母教养方式问卷、青少年生活事件量表、简易应对方式问卷。分析研究组与对照组之间各影响因素之间的差异及与冲动攻击行为的关系。

结果 ①有冲动攻击行为组积极应对维度平均分低于无冲动攻击行为组, 其消极应对维度平均分高于无冲动攻击行为组, 差异有统计学意义 ($P<0.05$)。②有冲动攻击行为组在人际关系、学习压力、受惩罚、丧失、健康适应方面的负性生活事件均高于无冲动攻击行为组, 差异有统计学意义 ($P<0.05$)。③与无冲动攻击行为组相比, 有冲动攻击行为组父亲表现出过度保护, 过分干涉的教养方式, 母亲表现出过分干涉、过分保护, 偏爱被试的教养方式, 差异有统计学意义 ($P<0.05$)。④父亲过度保护, 过分干涉及母亲过分干涉、过分保护, 偏爱被试的教养方式, 是儿童青少年双相抑郁患者冲动攻击行为发生的影响因素 ($OR>1, P<0.05$)。

结论 有冲动攻击行为的儿童青少年双相抑郁患者多采用消极应对方式, 其经历的负性生活事件较多, 且他们的父母教养方式表现出过分干涉、过分保护、偏爱, 需要从以上方面着手去改善儿童青少年双相抑郁患者的成长环境及教养方式, 进一步减少冲动攻击行为的发生。

PU-091

积极心理训练提升军校医学生心理弹性的探索

闫晓钊、徐媛媛、夏蕾、李敏
陆军军医大学

目的 本研究以 Seligman 的积极心理学为理论基础, 制定提升大学生心理弹性的积极心理训练方案并实施, 以探索积极心理训练提升军校医学生的心理弹性水平的作用。

方法 以自愿报名的两门选修课为契机, 将选修课《积极心理学——幸福课》设为干预组, 共 40 名; 将选修课《正念减压》设为对照组, 共 49 名。对干预组进行为期 8 周的积极心理训练, 同时对照

组进行 8 周的正念减压训练。在干预前后分别对干预组、对照组进行心理弹性水平测量，并对测量结果进行独立样本 t 检验及重复测量方差分析。

结果 ①干预组和对照组心理弹性水平前测无显著差异($t=-1.22, P=0.23$)；干预组后测心理弹性水平显著高于对照组($t=4.65, P<0.001$)。②重复测量方差分析结果显示，两组在时间和组别的交互效应显著($F=44.93, P<0.001$)；简单效应结果显示，对照组前后测心理弹性水平无显著差异($d=0.10, P=0.89$)，干预组心理弹性水平后测显著高于前测($d=7.23, P<0.001$)。

结论 相较于正念减压训练，积极心理训练对军校医学生心理弹性水平有显著的提升作用。

PU-092

意象对话联合度洛西汀治疗躯体形式障碍疗效分析

陆艺、乔冬冬、米国琳、李翠鸾
山东省精神卫生中心（山东大学附属精神卫生中心）

目的 探讨意象对话技术联合度洛西汀治疗躯体形式障碍的疗效及安全性。

方法 将 65 例躯体形式障碍患者随机分为意象对话技术联合度洛西汀治疗组(研究组)和度洛西汀治疗组(对照组)。研究组 33 例，对照组 32 例，均进行为期 6 周的治疗。于治疗前及治疗后 2、4、6 周末进行汉密顿焦虑量表(HAMA)、汉密顿抑郁量表(HAMD)、康奈尔医学指数(CMI)自评式健康问卷、防御方式问卷(DSQ)及健康调查简表(SF-36)进行评定，以临床疗效总评量表(CGI)和 TESS 评定判定临床疗效及不良反应。

结果 治疗 6 周末，研究组显效 9 例，有效 14 例，稍有效 12 例，无效或恶化 2 例，总有效率 93.94%；对照组显效 6 例，有效 12 例，稍有效 8 例，无效或恶化 6 例，总有效率 81.25%，两组间总有效率比较差异具有统计学意义($P<0.05$)。与治疗前比较：研究组和对照组在第 2、4、6 周末 HAMA 和 HAMD 总分及 CMI 研究组总分明显下降，差异有统计学意义($P<0.05$)。研究组在第 2、4、6 周末 DSQ 不成熟防御机制、成熟防御机制、掩饰因子三个因子及 SF-36 中 6 个因子得分差异有统计学意义($P<0.05$)。对照组在第 4 及 6 周末不成熟防御机制、成熟防御机制、躯体功能、机体疼痛因子得分差异有统计学意义($P<0.05$)，在第 2、4、6 周末一般健康状况、社会功能、情感角色及心理健康四个方面得分差异有统计学意义($P<0.05$)。两组间比较：在 2、4、6 周末两组 HAMA、HAMD、CMI、DSQ 及 SF-36 各因子得分比较差异均有统计学意义($P<0.05$)。研究组和对照组均未见明显不良反应。

结论 意象对话治疗联合度洛西汀治疗躯体形式障碍疗效显著，适宜在心身疾病治疗中联合应用。

PU-093

抑郁症动物模型评价及优劣势比较

吕金芝¹、王丹¹、李俊霞²、高耀²、杜鑫哲²、刘莎²
1. 山西医科大学
2. 山西医科大学第一医院

目的 抑郁症是一种高复发率、高自杀率的常见精神障碍，严重危害人类身心健康。抑郁症动物模型可以模拟人类抑郁症的疾病表型，帮助人类研究疾病发病机制，开发新的抗抑郁药物。尽管既往研究已构建多种抑郁症动物模型，但现有的单一模型都不能很好地模拟疾病的全貌，复合模型的发展为更全面地解析抑郁症提供了手段以及更高的可靠性，但也存在实际操作复杂、一致性差等问题。因此，为了筛选更符合实验要求的动物模型，本综述回顾了截至 2021 年发表的抑郁症动物模型相关文章，对比了近 5 年各模型的使用频率，从抑郁症的病因学与病理生理学机制出发，全面汇总了其建模方法、可靠性评价、优缺点对比及现阶段应用情况等，系统地回顾了目前常用的抑郁症动物模型（包括应激模型、药理学模型、遗传模型、手术损伤模型、复合模型及其他模型）。此外，同

时展望了未来抑郁症动物模型的建立和使用时所面临的挑战，旨在为研究人员提供更可行的抑郁症建模参考、优选方案和创新方向。

方法 第一作者于 2022 年 1 月通过 PubMed、Embase、Web of Science 数据库检索 2017 年 1 月至 2021 年 12 月发表有关于应用抑郁症动物模型的文章，以“depression”、“Depressive Disorder”、“Models, Animal”、“Animal Model”、“Rats”、“Mice”为英文关键词，将其自由组合为检索词；以（1）公开发表关于抑郁症的动物实验或动物模型的相关文献；（2）实验建立模型目的为建立仅抑郁症模型或模拟抑郁样症状；（3）建立模型所使用的动物为啮齿动物（大鼠或小鼠）为纳入标准；以（1）以非英文语言为研究语种；（2）发表形式为综述；（3）专家评论、会议报告以及信函等；（4）研究抑郁症与其他疾病共病的模型；（5）与建立或使用抑郁症动物模型无关为排除标准进行文献筛选，最后纳入的文献共计 1581 篇。

结果 目前建立抑郁症动物模型的方式多是基于抑郁症病因学和病理生理学机制，最常见的手段是通过急、慢性应激暴露、外源性给药、遗传操作和神经损伤等方法，建立应激模型（996 篇，63.00%）、药理学模型（193 篇，12.21%）、遗传模型（168 篇，10.63%）、手术损伤模型（48 篇，3.04%）以及复合模型（37 篇，2.34%）等。2017-2021 年抑郁症建模方法具体分布见图 1。目前，在建立抑郁症动物模型时，人们更倾向于选择应激模型，尤其是慢性不可预知温和应激模型（Chronic unpredictable mild stress, CUMS）使用频率较高。不仅因为其建模方法易于实现，而且其建模效果和症状维持时间也相当可观。但抑郁症发病机制复杂，任何动物模型都有一定的局限性，围绕单一模型只能表现抑郁症的某些方面，实验结果也容易受到主观偏好的影响，导致假阳性结果的发生率增加。因此，建议多模型联合应用效果更好、可靠性更高。由于复合模型的建模过程复杂，现使用频率仍然较低，建议建立一种能够同时兼顾简单易操作和足够可靠性的复合模型以用于抑郁症研究。其次，现有的抑郁症模型大多选用雄鼠建立。然而，抑郁症在女性中的发病率远高于男性，将对抑郁症的研究仅局限于男性可能会导致研究的不全面或忽略了仅匹配女性的关键信息。未来建立模型时应多基于性别比较或控制性激素波动，重点关注和识别性别特异性的生物标记物以探索相关机制。最后，随着近年来关于抑郁症与炎症、细胞凋亡、生长因子、遗传和表观遗传调控、环境等方面的研究日益增多，未来应围绕这些潜在机制以开发出更个体化的建模方案。

结论 理想的抑郁症动物模型应该具有良好的表面效度、结构效度和预测效度。抑郁症发病机制复杂，任何动物模型都有一定的局限性，围绕单个模型仅仅只能表现抑郁症的某些方面，实验结果也容易受到主观偏好的影响，导致假阳性结果的发生率增加，因此建议多种模型联合应用会有更好的效果。

PU-094

精神分裂症中的非编码 RNA：有希望的 诊断和治疗生物标记物

吕金芝¹、王丹¹、杜鑫哲²、高耀²、刘莎²

1. 山西医科大学

2. 山西医科大学第一医院

目的 目前已知有多种非编码 RNAs（ncRNAs），包括长链非编码 RNAs（lncRNAs）、环状 RNAs（circRNAs）和微 RNAs（miRNAs）。尽管大多数 ncRNAs 不能翻译成蛋白质，但许多 ncRNAs 通过调节转录和翻译后修饰来调节重要的生物过程，其异常表达可能参与人类疾病的发病机制，包括精神分裂症。本文回顾了与 miRNAs、circRNAs 和 lncRNAs 有关的有价值的发现，重点是这些 ncRNAs 作为诊断和治疗精神分裂症的生物标志物的临床价值。此外，基于来自精神分裂症样动物模型和人类死后脑组织、脑脊液和外周血的各种证据，本研究确定了对精神分裂症患者的临床应用最有价值的 ncRNAs 生物标志物，并展望了未来鉴定和使用 ncRNAs 生物标志物的挑战。

方法 作者在 PubMed、Web of Science 和 Embase 数据库中搜索了截至 2022 年 5 月 1 日发表的英文研究，关键词包括“Schizophrenia”，“Non-coding RNAs”，“Long non-coding RNAs”，“Circular RNAs”和“MicroRNAs”等及其缩写和衍生物。在对文献进行质量筛选后，对所选文献进行了总结和分析。

结果 多个 ncRNAs 在精神分裂症患者的中枢神经系统和/或外周循环异常表达，并在精神分裂症的诊断中显示出突出的潜力。特别是 miR-137、miR-22-3p 和 miR-92a-3p 在精神分裂症中的调控机制比其他 ncRNAs 更明确，它们的表达与临床结果有关，并可能预测药物疗效。尽管异常的脑组织和脑脊液来源的 ncRNAs 可能直接反映了与精神分裂症相关的中枢神经系统的病理变化，但它们比外周血样本（如血浆和血清）更难检测。尽管有越来越多的证据表明 miRNAs、circRNAs 和 lncRNAs 在精神分裂症中的作用，但仍有许多争议和限制。在未来，这些 ncRNAs 在精神分裂症中的确切功能应通过更全面的研究来优先考虑，包括多物种模型和人类诱导多能干细胞/脑器官，以促进其临床应用。同时，跨学科合作的实施，特别是计算机科学的应用，使 ncRNAs 有可能成为精神分裂症生物标志物群体的重要成员，进而应用于个性化诊断和治疗。

结论 基于多层次验证的原则（人/动物模型；中枢神经系统/外周循环），本文确定了在中枢神经系统与外周血或不同队列中持续异常表达的 ncRNAs，表明这些 ncRNAs 可能是影响或导致精神分裂症样行为的靶基因，并可作为精神分裂症的诊断生物标志物。此外，ncRNAs 的异常表达可以在药物治疗后被逆转，其变化与治疗反应相关，表明这些 ncRNAs 也可以成为治疗干预的潜在目标和/或作为治疗精神分裂症的生物标志物。

PU-095

神经疾病风险基因肌细胞增强因子 2 研究进展

国荠元、田旭升
黑龙江中医药大学

目的 神经退行性疾病是老龄社会面临的重大健康挑战，近年肌细胞增强因子 2（myocyte enhancer factor, MEF2）成为多种神经类疾病尤其是神经退行类疾病的风险基因。作为首先在肌肉细胞中被发现的特定的转录因子，MEF2 在神经系统中广泛分布，有四个亚型 MEF2A，-B，-C 和 -D。临床上为进一步对神经类疾患治疗方案进行优化，因此需要明确 MEF2 蛋白及其相关信号通路在人体生理和病理过程中的作用机制。

方法 本文通过文献分析法、综合比较法对神经系统疾病方面的临床实验和动物实验的相关研究报道进行系统的整理、归纳、总结，对 MEF2 的结构、生物学功能及其与神经疾病关系的研究现状进行综述，以期寻找此类疾病治疗新靶点。

结果 MEF2 对于神经系统的正常发育和功能至关重要。作为参与神经元分化、突触连接和传递以及神经元存活的关键神经发育因子，上调 MEF2 活性能起到神经保护作用，同时一定程度上防止神经元凋亡。MEF2 及其靶基因与几种神经类疾病的产生有关，包括阿尔兹海默症、PD 帕金森症、亨廷顿病、脆性 X 综合征、自闭症谱系障碍等。

结论 MEF2 蛋白通过调节多个基因靶标的表达，在神经系统的发育和维持中起着关键作用。MEF2s 可以在关键时期调节活动依赖性突触重塑，MEF2 蛋白可能是治疗多种疾病的潜在靶点，了解 MEF2 对大脑发育的各种贡献可能会揭示神经发育和功能的重要原则，对 MEF2 活化的机制及其下游靶点、特定信号通路病理和药理机制的更深研究，有助于常见精神障碍治疗策略的制订。

PU-096

中医学在心身疾病防治中的作用

宋昕宇
浙江省立同德医院

目的 探讨中医学在心身疾病防治中的作用。

方法 查阅文献，临床实践，思考推理。

结果 当代由于疾病谱系的演变，心身疾病已成为人类健康的巨大威胁。中医学在心身疾病的防治中具有独特的作用及优势。一、理论指导：中医学本质上是心身医学，早在《黄帝内经》中就提出了情志致病的观点，强调情志治疗及养生。二、治疗心身疾病：对于焦虑抑郁等偏颇的情志，中医学可予中药及针灸调整，还有情志相胜法；对于心身疾病所致的躯体器质性疾病或躯体功能性障碍，中医学可以辨证施治且疗效良好；此外还可减轻西药治疗的毒副反应，从而提高患者的治疗依从性及生活质量。三、预防心身疾病：中医学重视未病先防，包括情志预防，手段多种多样，包括太极拳、八段锦等传统健身术，可以“动形怡神”，调畅情志；据不同体质，中医学采取不同的调整对策，以预防其易患的心身疾病；根据心身疾病的传变规律，可对容易受累的脏腑采取预防措施，以“先安未受邪之地”。

结论 中医学在心身疾病的理论指导、治疗及预防方面具有多种作用及优势。

PU-097

心理压力与心血管疾病的发生发展及预后

马婧宜、杨喜山
河南科技大学第一附属医院

目的 总结压力与心血管疾病发生发展及预后的关系

方法 在生物医学模式指导下，相关疾病的研究有了突破性进展，影响了临床诊疗过程，造福了广大病患。但是随着研究的深入，研究人员发现生物医学模式是有局限性的，为了更好的治疗病患，心理、社会因素也需要被考虑在内，这也符合生物-心理-社会治疗模式的宗旨。随着社会的发展，心理压力对个体健康的影响越发严重，已呈现“全球大流行”的趋势，而作为发病率高、死亡率高的心血管疾病，据各种研究证明和临床表现其发病及预后也与心理精神压力相关，精神压力是急性和慢性心血管疾病的一个重要的和潜在的可改变的风险因素。本文旨在总结压力与心血管疾病发生发展及预后的关系。

结果 急性压力通过直接或间接关系，对冠心病的发生发展产生了影响，被认为是加速动脉粥样硬化和触发急性心血管事件的重要危险因素，其对冠心病的预后也有一定的影响。

结论 早期进行有效的压力管理，对冠心病的发生发展及预后进行干预十分有必要。

PU-098

熄风宁静汤联合心理干预治疗抽动障碍患儿的疗效观察

田旭升、龚永涛、张小芳
黑龙江中医药大学

目的 观察熄风宁静汤联合心理干预治疗抽动障碍（TD）患儿的疗效。

方法 选取确诊为 TD 的儿童（TD 组）与小学及初中的儿童（正常组）作为研究对象。使用儿少主观生活质量问卷（ISLQ）、耶鲁综合抽动严重程度量表（YGTSS）对 TD 组患儿进行治疗前后的

测定, 父母在治疗前后填写家庭功能评定量表(FAD)各一次; 正常组儿童测定 ISLQ, 父母填写 FAD。将入组 TD 患儿分成两组, 试验组予以熄风宁静汤联合心理干预, 对照组予以熄风宁静汤治疗, 治疗 12 周。采用由专业医师评定的 YGTSS 评分量表及改良中医证候症状体征分级量化表评估病情严重程度, 以治疗前后量表评分减分率评价疗效, 了解并记录患儿的病情变化。

结果 患者生活质量与家庭功能有相关性, 在家庭功能的情感介入维度与生活质量中家庭生活和同伴交往维度、家庭功能的行为控制维度与生活质量的自我认识维度、家庭功能的总的功能维度与生活质量的抑郁体验维度显著相关 ($P<0.05$); 两组组内比较治疗后各项评分均有明显降低, 有统计学差异($P<0.05$); 治疗前后两组组间中医证候积分比较均无显著性差异 ($P>0.05$); YGTSS 评分及中医证候积分总有效率试验组略高于对照组, 但 $P>0.05$, 差异无统计学意义。

结论 TD 影响患儿生活质量, 且与不良家庭功能相关; 心理干预联合熄风宁静汤能改善 TD 抽动症状及中医证候。

PU-099

音乐治疗干预癌症焦虑抑郁的 meta 分析

戴悦宁、孙晨冰

上海中医药大学附属岳阳中西医结合医院

目的 本文系统评价音乐疗法治疗癌症相关焦虑抑郁的临床疗效和安全性, 为临床使用音乐疗法进行治疗提供循证依据。

方法 运用 Meta 分析的相关方法, 设立文献的纳入和排除标准, 检索时间均为各数据库建库时间至 2022 年 7 月 28 日。中文检索词通过主题词和自由词的组合进行搜索。如“癌或癌症或肿瘤”“音乐或音乐疗法或传统音乐或五音疗法或调音乐或旋律”“抑郁或焦虑或情绪低落或沮丧或悲或负性情绪或不良情绪或心理或心身”, “随机对照试验或对照临床试验或临床试验”。英文检索词采用 “music”“music therapy”“tempo”“rhythm”“cancer”“carcinoma”“oncology”“depression”“anxiety”“quality”“quality of life”“randomized controlled trial”。检索 PubMed、Embase、Ovid、Web of Science、中国生物医学文献数据库 (CBM), 中国知网知识发现网络平台 (CNKI), 维普数据库, 万方数据库等国内外主要数据库中音乐治疗癌症患者焦虑抑郁的随机对照试验 (RCTs), 由两位作者分别筛选纳入的文献。采用 Cochrane 系统评价手册 5.1.0 中的偏倚风险评估工具评估纳入研究的偏倚风险及纳入研究的文献质量, 如出现评价不一致的情况, 第三位研究人员将参加讨论以做出决定。以 SAS 焦虑自评量表、SDS 抑郁自评量表、汉密尔顿焦虑量表 (HAMA) 和汉密尔顿抑郁量表 (HAMD) 评分为主要结局指标, 采用 RevMan 5.4 软件进行 Meta 分析。使用比值比 (OR) 对数据进行总结, 测量数据使用标准化均数差 (SMD) 和 95% 的置信区间 (CI) 作为效应分析统计量。使用 χ^2 检验分析纳入结果之间的异质性, 并通过与 I^2 结合定量确定异质性。当研究之间的异质性不显著 ($I^2<50\%$) 时, 采用固定效应模型; 异质性显著则采用随机效应模型的合并效应量, 如异质性仍显著, 则进行亚组分析。采用 GRADE 指南 3.6 评估证据的总体质量。

结果 纳入 28 篇 RCT 研究, 纳入患者 2247 人 (音乐治疗 1275 人, 对照组 972 人), 音乐治疗的主要干预方式是中医五行音乐治疗 (15 项研究, 678 人) 以及西方音乐治疗 (4 项研究, 169 人) 以及自选音乐等。音乐治疗可改善癌症患者的焦虑状况 (SAS、HAMA、HADS、POMST 评分) ($SMD=-0.87, 95\%CI: [-1.02, -0.72], P<0.00001$); 改善癌症患者的抑郁状态 (SDS、HAMD、HADS、POMSD 评分) ($SMD=-0.95, 95\%CI: [-1.08, -0.82], P<0.00001$); 提高癌症患者的生命质量 (SF-MPQ、HRQoL、MQoL、QoL-CA、KPS 评分) ($SMD=0.24, 95\%CI: [0.11, 0.37], P=0.0003$); 对癌症患者的疼痛改善也有明显作用 (NRS、VAS 评分) ($SMD=-0.50, 95\%CI: [-0.67, -0.32], P<0.00001$)。进一步亚组分析发现, 中医五行音乐可改善癌症患者的焦虑 (HADS、SAS、POMST 评分) ($SMD=-0.91, 95\%CI: [-1.10, -0.71], P<0.00001$) 以及抑郁状态 (HAMD、HAMD、HADS、SDS、POMSD 评分) ($SMD=-0.95, 95\%CI: [-1.10, -0.81], P<0.00001$)。

结论 音乐治疗可改善癌症相关焦虑抑郁症状, 提高生活质量, 目前研究在盲法、对照的设计上仍存在一定的缺陷, 其安全性仍需进一步验证。

PU-100

从心理学层面质疑前庭性偏头痛的诊断

卢建新、王天然
南京市高淳人民医院

目的 偏头痛与眩晕是临床特别是神经内科门诊常见病症, 而且两者每每同时或先后出现, 并且常常与抑郁症合病。纵观万方数据库, 涉及前庭性偏头痛 (vestibular migraine, VM) 的文献报道不下 400 篇。但对其诱发因素、发病机制及治疗众说纷云, 甚至对其疾病的命名亦存在争议。为了进一步探索偏头痛、眩晕与心理疾病的关系, 作者对我院开展眩晕 MDT 六年来的工作, 从心身医学的层面提出本人的点滴愚见, 探索 VM 是否为一个心身疾病, 而非是一个躯体疾病, 提请医学界同仁提高对心身疾病的认识。

方法 作者对其中诊断为前庭性偏头痛的 34 例患者作一浅略的回顾。

- 1、一般资料 34 例中男性 12 例, 女性 22 例, 年龄在 24 岁-83 岁, 平均年龄 45.4 岁;
- 2、全部患者都做头颅 MRI, 均无明显异常心理应激 有生活心理应激事件或背景应激源者 28 例, 包括女性更年期, 账务纠纷, 家庭关系不和睦, 配偶一方婚内出轨, 离异, 工作负荷超过个人忍耐能力, 因违法收监, 子女教育方式的不一致等; 合并症 合并失眠 29 例, DM13 例, 甲状腺疾病 6 例, 恶性肿瘤 7 例, CKD4 例, 慢性胃炎 14 例, 冠心病 8 例, 所有患者都行头颅 MRI 检查, 结果无明显异常;
- 3、心理状态 分析患者的个性特点, 家庭圈分析, 生活事件量表分析。使用哈米尔顿焦虑和抑郁量表发现 25/34 例 (73.5%) 存在轻中度焦虑或抑郁;

结果 通过认知行为治疗, 根据不同情况使用抗抑郁药或抗焦虑药, 如阿戈美拉丁, SSRIs, 米氮平, 氟佛沙明, 黛力新, 度洛西丁, 新达悦及苯二氮卓类药, 辅助以 rTMS 治疗。经过治疗后半月症状缓解, 三个月后症状完全消失。15 例一年后复发类似症状, 续以上治疗, 并缓慢减停药, 症状控制。

结论 作者运用心身医学基本原理, 从个体人格特征, 心理、社会、文化和生物四大应激源切入, 分析患者的应对方式、社会支撑和利用社会支撑的能力, 对患者进行心理评定, 并予 CBT 治疗, 抗焦虑抗抑郁治疗, 配合 rTMS, 能较快缓解患者头痛眩晕症状。而且复发时重复以上治疗收到同样的疗效。所以作者认为该组症状诊断为躯体形式障碍、抑郁症或焦虑症更恰当。头痛与眩晕仅仅是心理疾病的两个躯体症状。本组病例样本量少, 观点难免有缺憾, 有待同道们做一些更大样本的多中心研究, 并希望同仁进一步寻找生物学标际物, 探索异常的遗传基因位点。

PU-101

人文关怀护理模式在老年脑卒中患者中的应用效果评价

崔永菁
山西省人民医院

目的 探讨人文关怀护理模式对老年脑卒中患者生命质量及自我效能的影响

方法 选取 2020 年 7 月-2021 年 7 月在某三甲医院住院的老年脑卒中患者 100 例, 将实施人文关怀护理模式的 50 例患者列为观察组; 将实施常规护理模式的 50 例患者列为对照组。对比两组患者经护理干预后的生命质量和自我效能评分

结果 观察组患者的生命质量与自我效能评分均明显高于对照组患者, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)

结论 人文关怀护理模式能显著提高老年脑卒中患者的生命质量及自我效能

PU-102

《黄帝内经》之不寐相关病机初探

马东云
山东中医药大学

目的 当今社会，失眠问题越来越普遍，对人们的生活、学习以及工作带来了不同程度的影响。失眠一病虽常见，但其发病机制尚未完全明确，现代医学多采用镇静安眠药物，但存在一定副作用。因此积极探寻治疗本病的安全有效的方法有其重要的社会意义。

方法 对于失眠的论述，早在《黄帝内经》时期便有相关记载，有些理论和方法仍被后世医家所推崇。失眠的病名有“不寐、不得眠、不得卧、目不瞑、卧不安、卧不得安、不得安卧、不卧、不能卧、少卧、夜不瞑、不能眠”之称，本文根据上述名称，对《黄帝内经》全文进行检索。

结果 总结归纳出《内经》中与失眠的相关的病机有 5 条，分别为阴阳失交、营卫失和、气血不足、胃气失和、脏腑失调。

结论 通过总结《黄帝内经》对于失眠的相关病机，旨在完善失眠诊断体系，以期为中医治疗失眠提供新思路、新方法，为更多患者解决失眠问题带来福音。

PU-103

浅析张庆祥教授治疗失眠辨证用药规律

马东云
山东中医药大学

目的 本文简要分析了张庆祥教授对于失眠的辨证用药经验，明确失眠主要证型及常用药物。

方法 根据团队前期总结，本文从失眠证型、常用药物、常用药对方面简要分析了张庆祥教授对于失眠的辨证用药经验。

结果 经统计，张教授临证中所涉及失眠证型共有 19 类，其中以“痰热内扰，脾虚肝旺”、“气阴两虚，心肾不交”、“气阴两虚，肾虚肝郁”、“气虚血瘀，脾虚肝旺”、“湿热气滞，心脾两虚”证型居多。常用药物按使用频次居前十位的依次为柴胡、首乌藤、半夏、陈皮、青皮、龙骨、牡蛎、黄芩、党参、鸡内金。常用药对有 8 对，其中居前 5 位的药对依次为：龙骨、牡蛎，陈皮、青皮，熟地、生地，厚朴、苍术，半夏、陈皮。

结论 通过分析张庆祥教授对于失眠的辨证用药规律，旨在完善失眠诊疗体系，为中医治疗失眠提供新思路、新方法。

PU-104

Mental health symptoms and sleep quality of asymptomatic/mild SARS-CoV-2 infected individuals during Omicron wave of the COVID-19 pandemic in Shanghai China

Zhenghua Hou、Yingzi Huang、Shaolei Ma、Hui Feng、Yonggui Yuan

Department of Psychosomatics & Psychiatry, Institute of Psychosomatic Medicine, Affiliated Zhongda Hospital, School of Medicine, Southeast University

Objective The mental health symptoms significantly increased during the coronavirus disease 2019 (COVID-19) Pandemic world widely, yet the psychologically influence on infected individuals remain unclear in the current omicron wave of the COVID-19 in Shanghai, China.

To investigate the mental health symptoms (anxiety, depression and sleep status) and its associated factors among people infected with the SARS-CoV-2 omicron variant during the quarantine period in Shanghai.

Methods An anonymously online-survey questionnaire was used in the shelter hospital. The survey panel included 9-item Patient Health Questionnaire-9 (PHQ-9), 7-item Generalized Anxiety Disorder Scale (GAD-7), Pittsburgh Sleep Quality Index (PSQI) and 22-item Ruminative Responses Scale (RRS). Group comparisons and correlation analyses were employed to explore the epidemiological characteristics and factors of depression and anxiety symptoms.

Results A total of 960 participants effectively completed the survey. Of the total respondents, 583 participants (60.7%) were male, and the mean (SD) age was 34.33 (9.21) years (95%CI: 33.74-34.91). The prevalence of depressive and anxiety symptoms among the total participants was 13.7% (n=151, 95% CI: 11.6%-15.7%) and 8.6% (n=90, 95% CI: 6.9%-10.3%), respectively. Age-stratified comparison showed that the prevalence of anxiety among the 36-45 years old group 12.9% (n=35, 8.9%-16.9%) was significantly higher than that of the 18-15 year-old group 7.4% (n=42, 5.3%-9.6%, $p=0.011$). Spearman correlation analyses showed that the rumination (RSS-22 score) was significantly positively correlated with depression ($\rho=0.706$, $p<0.001$) and anxiety symptoms ($\rho=0.758$, $p<0.001$), respectively.

Conclusion The results suggests that female and middle-aged populations manifest higher susceptibility to mental health distress during this Omicron variant epidemic. Population-specific psychological crisis intervention is warranted to improve the quality of epidemic prevention and the promote mental well-being of the public.

PU-105

Development and validation of a nomogram based on lymphocyte subsets for differentiating bipolar depression and major depressive disorder

Liming Su^{1,2}、Xinhua Shen²、Xiaomei Zhang²、Shaoqi Mou³、Yibing Shuai²、Zhongxia Shen²

1. School of Medicine, Huzhou University

2. 湖州市第三人民医院

3. 温州医科大学

Objective Bipolar depression (BD) and major depressive disorder (MDD) are both common affective disorders. The common depression episodes make it difficult to distinguish between them, even for experienced clinicians. Failure to properly diagnose them in a timely manner leads to inappropriate treatment strategies. Therefore, it is important to distinguish between BD and

MDD. The aim of this study was to develop and validate a nomogram model that distinguishes BD from MDD based on the characteristics of lymphocyte subsets.

Methods A prospective cross-sectional study was performed. Blood samples were obtained from participants who met the inclusion criteria. The least absolute shrinkage and selection operator (LASSO) regression model was used for factor selection. A differential diagnosis nomogram for BD and MDD was developed using multivariable logistic regression, and the area under the curve (AUC) with 95% confidence interval (CI) was calculated, as well as the internal validation using a bootstrap algorithm with 1,000 repetitions. Calibration curve and decision curve analysis (DCA) were used to evaluate the calibration and clinical utility of the nomogram, respectively.

Results A total of 166 participants who were diagnosed with BD (83 cases) or MDD (83 cases), as well as 101 healthy controls between June 2018 and January 2022 were enrolled in this study. CD19+ B cells, CD3+ T cells, CD3-CD16/56+ NK cells, and total lymphocyte counts were strong predictors of the diagnosis of BD and MDD and were included in the differential diagnosis nomogram. The AUC of the nomogram and internal validation were 0.922 (95%; CI, 0.879-0.965), and 0.911 (95% CI, 0.838-0.844), respectively. The calibration curve used to discriminate BD from MDD showed optimal agreement between the nomogram and the actual diagnosis. The results of DCA showed that the net clinical benefit was significant.

Conclusion This is an easy-to-use, repeatable, and economical nomogram for differential diagnosis that can help clinicians in the individual diagnosis of BD and MDD patients, reduce the risk of misdiagnosis, facilitate the formulation of appropriate treatment strategies and intervention plans.

PU-106

因新冠疫情被突发封闭管理的民政精神病院 医护人员心理健康状况

张红
南通市紫琅医院

目的 调查新冠疫情期间被突发封闭管理民政精神病院医护人员的心理健康状况，探讨相应的干预策略。

方法 以网络问卷调查的方式对因疫情被隔离在院的人员作为研究组，轮休在家的人员作为对照组，采用失眠严重指数量表（ISL）、抑郁自评问卷（SDS）、广泛性焦虑量表（GAD-7），观察两组失眠、抑郁、焦虑的检出率并进行分析。

结果 研究组抑郁、焦虑、失眠症状检出率为 41.3%、52.2%、56.6%，与 COVID-19 流行期间民众抑郁、焦虑、失眠症状相比，数据明显增高。对照组抑郁、焦虑、失眠检出率与 COVID-19 流行期间民众抑郁、焦虑、失眠症状相比相当甚至略低。封闭管理时间的不确定性，孩子、家人得不到有效照顾，饮食、休息得不到有效保障是影响研究组医务人员失眠、焦虑、抑郁的主要原因。

结论 因新冠疫情被突发封闭管理的民政精神科医护人员的抑郁、焦虑、失眠症状明显，需加强对医务人员健康宣教，逐步提高他们应付突发事件的心理应变及处置能力。

PU-107

阿戈美拉汀联合百乐眠胶囊治疗慢性失眠伴焦虑抑郁的疗效观察

郝永慈、顾平
河北医科大学第一医院

目的 观察阿戈美拉汀联合百乐眠胶囊治疗慢性失眠伴焦虑抑郁的治疗效果。

方法 选择 2021 年 6 月至 2022 年 5 月在我院门诊慢性失眠伴焦虑抑郁状态的 120 例患者，随机分为对照组与联合组，每组 60 例，对照组患者单用阿戈美拉汀，联合组患者服用阿戈美拉汀联合百乐眠胶囊，按需服用右佐匹克隆，共治疗 12 周，采用汉密尔顿抑郁量表（HAMD24）、汉密尔顿焦虑量表（HAMA14）、匹兹堡睡眠质量指数量表（PQSI）和失眠严重指数量表（ISI）对患者治疗前后焦虑抑郁和睡眠情况进行评价，观察两组 HAMD24、HAMA14、PQSI 和 ISI 减分率，比较两组患者的疗效和不良反应发生率。

结果 治疗 8 周末和 12 周末时，两组患者 HAMD24、HAMA14、PQSI 和 ISI 评分均显著低于治疗前（ $P<0.05$ ）；治疗 12 周末时，联合组患者的 HAMD24、HAMA14、PQSI 和 ISI 评分均显著低于对照组患者（ $P<0.05$ ）；联合组患者抗焦虑和失眠治疗总有效率均显著高于对照组患者（ $P<0.05$ ）；联合组不良反应发生率与对照组患者无差异停用右佐匹克隆者高于对照组（ $P<0.05$ ）。

结论 阿戈美拉汀联合百乐眠胶囊治疗慢性失眠伴焦虑抑郁效果确切，患者失眠和焦虑的改善情况要明显优于单用阿戈美拉汀治疗，未增加不良反应。

PU-108

慢性失眠患者血清维生素 D 水平与睡眠质量、情绪的关系

张赛、郝永慈、顾平
河北医科大学第一医院

目的 探讨慢性失眠患者血清 25-羟基维生素 D[25(OH)D]的水平，并进一步分析血清 25(OH)D 与睡眠质量、情绪的关系。

方法 纳入 2018 年 11 月~2020 年 11 月就诊于我院的慢性失眠患者 150 例，同期健康体检者 150 例为对照组。收集入组人群的一般资料，并检测血清 25(OH)D 水平。慢性失眠患者进行汉密尔顿抑郁量表 24 项(Hamilton Depression Scale 24 item, HAMD24)、汉密尔顿焦虑量表 14 项(Hamilton Anxiety Scale 14 item, HAMA14)、匹兹堡睡眠质量指数量表(Pittsburgh Sleep Quality Index, PSQI)评估。比较失眠组与健康对照组血清 25(OH)D 水平，慢性失眠患者根据 25(OH)D 水平、失眠严重程度分别进行分组比较，采用 Spearman 相关性分析对各量表分值进行分析探讨。

结果 慢性失眠患者血清 25(OH)D 水平明显低于健康对照组

[16.25(13,21.10)vs 24.37(21.34,29.76)ng/ml]，且血清 25(OH)D 水平不足的发生率高于健康对照组(68.67%vs16.00%，均 $P<0.05$)。血清维生素 D 水平不足的患者失眠病程长于维生素 D 水平正常组，且 HAMD24、HAMA14、PSQI 量表评分高于维生素 D 水平正常组(均 $P<0.05$)。中重度失眠患者年龄、HAMD24、HAMA14 评分高于轻度失眠患者（均 $P<0.05$ ）。相关性分析结果显示，慢性失眠患者血清 25(OH)D 水平与失眠病程（ $r=-0.175$ ， $P=0.032$ ）、HAMD24 评分（ $r=-0.249$ ， $P=0.002$ ）、HAMA14 评分（ $r=-0.268$ ， $P=0.001$ ）、PSQI 评分（ $r=-0.254$ ， $P=0.002$ ）呈负相关。

结论 慢性失眠患者血清 25(OH)D 水平低于健康人群；血清 25(OH)D 水平越低，慢性失眠患者失眠病程越长，睡眠质量越差，焦虑抑郁情绪越重；血清 25(OH)D 缺乏与慢性失眠患者的睡眠质量差、焦虑抑郁情绪的发病风险密切相关。

PU-109

新型冠状病毒肺炎应激事件对良性阵发性位置性眩晕的影响

耿丽娟、郝永慈、刘晨菲、焉双梅、李冬、韩瑞、顾平
河北医科大学第一医院

目的 研究新型冠状病毒肺炎 (coronavirus disease 2019, COVID-19) 应激事件对良性阵发性位置性眩晕 (benign paroxysmal positional vertigo, BPPV) 的影响, 进一步探讨其与情绪、睡眠、前庭功能的关系。

方法 选取 2020-02-01~2020-07-01 就诊于河北医科大学第一医院以位置性眩晕为主诉的患者 791 例作为研究组, 将 2019-02-01~2019-07-01 同期就诊的以位置性眩晕为主诉的患者 757 例设为对照组, 均进行 Dix-Hallpike 和 Roll 试验, 对 BPPV 反复发作的患者行冷热试验进一步评估前庭功能。

结果 1.研究组 BPPV 的发病率为 39.7% (314/791), 高于对照组 32.1% (243/757), 差异有统计学意义 ($\chi^2=9.690$, $P=0.002$), 两组间年龄、性别无明显差异 ($P>0.05$)。2.研究组 BPPV 患者合并有焦虑抑郁情绪者 26.1% (82/314) 较对照组 16.9% (41/243) 高, 差异有统计学意义 ($\chi^2=6.801$, $P=0.009$); 合并有睡眠质量不佳者 30.9% (97/314) 较对照组 16.1% (26/161) 增加, 差异有统计学意义 ($\chi^2=16.352$, $P<0.001$)。3.研究组 35.0% (110/314) 的 BPPV 患者进行了冷热试验较对照组 43.2% (105/243) 减少 ($\chi^2=3.866$, $P=0.049$), 而冷热试验异常者 80.9% (89/110) 较对照组 68.6% (72/105) 增加 ($\chi^2=4.348$, $P=0.037$), 尤其是单侧水平半规管功能减退者较对照组明显增加 ($\chi^2=6.428$, $P=0.011$)。

结论 在 COVID-19 应激事件影响下, BPPV 的发病率增加, 伴焦虑抑郁情绪、睡眠质量不佳及冷热试验异常者也明显增加, 提示 BPPV 与情绪、睡眠和前庭功能密切相关。

PU-110

Efficacy of an internet-based cognitive behavioral therapy for subthreshold depression among Chinese adults: a randomized controlled trial

Yuchen Ying¹、Yunxin Ji²、Zhongze Lou²、Liemin Ruan²
1. Ningbo College of Health Sciences

2. Department of Psychosomatic Medicine, Ningbo First Hospital, Ningbo Hospital of Zhejiang University

Objective Subthreshold depression (sD) negatively impacts well-being and psychosocial function and is more prevalent compared with major depressive disorder (MDD). However, as adults with sD are less likely to seek face-to-face intervention, internet-based cognitive-behavioral therapy (ICBT) may overcome barriers of accessibility to psychotherapy. Although several trials explored the efficacy of ICBT for sD, the results remain inconsistent. This study evaluated whether ICBT is effective in reducing depressive symptoms among Chinese adults with sD.

Methods A randomized controlled trial was performed. The participants were randomly assigned to 5 weeks of ICBT, group-based face-to-face cognitive-behavioral therapy (CBT), or a waiting list (WL). Assessments were conducted at baseline, post-intervention and at a 6-month follow-up. The primary outcome measured depressive symptoms using the Center for Epidemiological Studies Depression Scale (CES-D). Outcomes were analyzed using a mixed-effects model to assess the effects of ICBT.

Results ICBT participants reported greater reductions on all the outcomes compared to the WL group at post-intervention. The ICBT group showed larger improvement on the Patient Health Questionnaire-9 (PHQ-9) at post-intervention ($d = 0.12$) and at follow-up ($d = 0.10$), and with CES-D at post-intervention ($d = 0.06$), compared to the CBT group.

Conclusion ICBT is effective in reducing depressive symptoms among Chinese adults with sD, and improvements in outcomes were sustained at a 6-month follow-up. Considering the low rates of face-to-face psychotherapy, our findings highlight the considerable potential and implications for the Chinese government to promote the use of ICBT for sD in China.

PU-111

Association of occupational physical activity with depressive symptoms in midlife women: A cross-sectional study

Yuwei Mi¹、Yanbin Hou²、Zhongze Lou²、Shengxing Chen²、Yunxin Ji²、Qifa Song³、Liemin Ruan²

1. Ningbo First Hospital

2. Department of Psychosomatic Medicine, Ningbo First Hospital, Ningbo Hospital of Zhejiang University

3. Medical Research Center, Ningbo First Hospital, Ningbo Hospital of Zhejiang University

Objective To study the association of occupational physical activity (OPA) with depressive 25 symptoms in midlife women.

Methods Cross-sectional study used data from the Study of Women's Health Across the Nation 27 (SWAN). A directed acyclic graph (DAG) was constructed to determine appropriate covariates in 28 theoretical models. The self-report questions assessed the proportion of time for light OPA (sitting, 29 standing, and walking) and heavy OPA (lifting, stooping, and pushing). Linear regression was used 30 to examine association of OPA with Center for Epidemiological Studies-Depression (CES-D) score. 31 Odds ratios (OR) and 95% confidence intervals (CI) of depressive symptoms (CES-D score $\geq$ 16) were 32 calculated for OPA using logistic regression.

Results Age, race, total family income and education were identified as covariates recognized by 34 DAG analysis. In overall 2349 women, intensity of lifting, stooping, and pushing was positively 35 associated with CES-D scores, with the adjusted regression coefficient (95% CI) of 0.585 36 (0.255–0.915), 0.505 (0.233–0.787), and 0.511 (0.148–0.874), respectively (all $p < 0.01$). Intensity of 37 lifting and stooping was positively associated with depressive symptoms in adjusted logistic 38 regression model. Compared to 'never', 'more than half of the time' of lifting, stooping, and pushing 39 had higher odds of depressive symptoms (OR=1.63, 95% CI=1.00–2.66, $p=0.049$; OR=1. 61, 95% 40 CI=1.07–2.44, $p=0.023$; and OR=2.13, 95% CI=1.22–3.75, $p=0.008$, respectively). The prevalence 41 of depressive symptoms showed a rapid increase at a distinctive cut-off point of 'about half the time' 42 for lifting and another potential cut-off point of 'more than half the time' for stooping and pushing.

Conclusion Intensity of heavy OPA is positively associated with depressive symptoms among 44 midlife women. The finding has implications for precise management and beneficial interventions of 45 OPA to reduce depressive symptoms in working midlife women.

PU-112

后疫情时代某三甲医院本科护理实习生心理健康状况调查

陈芸

常州市第二人民医院

目的 调查后疫情时代下临床本科护理实习生心理健康状况，探索影响护理实习生心理健康水平的因素，为采取心理健康教育提供依据。

方法 对 2021 年 5 月至 2022 年 3 月在某地级市三甲综合性医院实习的 91 名本科护理实习生进行问卷星调查，采用症状自评量表（SCL-90）与一般资料问卷对在院护理实习生心理健康状况及影响因素进行统计分析。SCL-90 量表共有 10 个因子，其中任一因子得分超过 2 分者为阳性组，余

为正常组。一般资料问卷在文献回顾及专家咨询基础上拟定，共 12 个条目，对收集的数据进行统计分析。

结果 收回有效问卷共 86 份。SCL-90 量表评估中，整体实习生的心理健康水平未高于全国大学生常模，其中有 34.88% 的实习生 SCL-90 量表结果显为阳性。一般资料问卷中，单因素关联性分析发现，新冠疫情期间，是否担心有传染的风险；是否担心家人健康状况；是否担心毕业考试、论文发表能顺利通过；是否担心临床工作量增加；是否对就业意向有影响等 5 个方面正常组和阳性组之间有统计学差异 ($P<0.001$)。在多因素回归模型中，是否担心有传染的风险；是否担心毕业考试、论文发表能顺利通过；是否担心临床工作量增加等 3 个方面与 SCL-90 量表的阳性结果相关联 ($P<0.05$)。

结论 后疫情时代下，新冠疫情局部地区爆发，总体护理实习生的心理健康水平良好，但对部分实习生的心理健康状况有影响。面对多种心理压力源，护理教育者需对有影响的实习生进行精准心理健康教育，指导实习生采取积极应对方式，有效地帮助护理实习生改善心理状态，提高心理健康水平。

PU-113

童年期不良经历对非自杀性自伤的影响

宓羽蔚²、侯言彬¹、季蕴辛¹、阮列敏¹

1. 宁波市第一医院

2. 宁波大学

目的 童年期不良经历是非自杀性自伤的重要危险因素。本文对童年期不良经历与非自杀性自伤发生机制、临床特征及治疗反应的相关研究进展进行综述，旨在为深入理解非自杀性自伤，进而为预防和干预自伤行为提供一定的研究基础。

方法 非自杀性自伤(Non-suicidal self-injury, NSSI)行为是一种不以自杀为目的，故意直接破坏自己身体表面组织的行为，该行为不被社会或文化所认可，具体表现为自我切割、自我灼烧、自我撞击和自我咬伤等形式[1]。NSSI 已日益成为一个重要的公共卫生问题，2013 年 DSM-5 将其归为一种需要进一步深入研究的问题，并将自伤行为的频率界定为 1 年内发生 5 次以上[2]。NSSI 在人群中越来越常见，一项针对全球社区人群的荟萃分析显示，10–17 岁人群 NSSI 的患病率为 17.2%，18–24 岁人群为 13.4%，25 岁以上人群为 5.5%[3]。NSSI 行为具有一定的功能，如调节负面情绪、满足自我惩罚欲望、表达痛苦和获得他人关注等等。NSSI 是自杀未遂的重要预测因素[4]；有调查发现，在控制抑郁等相关因素下，伴有 NSSI 行为的患者发生自杀未遂的风险仍能增加 7 倍[5]。因此，早期识别 NSSI 高危人群以及相关危险因素有利于筛查和预防自伤自杀行为。

结果 近年来，越来越多的研究发现童年期不良经历(adverse childhood experiences)会增加个体罹患精神疾病以及自残自伤的风险。童年期不良经历是父母或照料者对儿童的心身健康造成潜在伤害的创伤性事件，包括情感虐待、情感忽视、躯体虐待、性虐待以及家庭功能障碍（如家庭暴力、父母离婚、父母酗酒或滥用药物以及罹患精神疾病等）。童年期不良经历的发生率非常高，美国的一项横断面调查发现，55.4% 的参与者报告童年期至少有一种不良经历，13.7% 的参与者报告童年期有四种及以下的不良经历[6]。

结论 2022 年的一项荟萃分析报道了童年期不良经历是青少年 NSSI 的重要危险因素[7]。可见，童年期不良经历与 NSSI 密切相关。因此，本文拟从童年期不良经历与 NSSI 的发生机制、临床特征和治疗反应等相关方面的研究进行综述，旨在为深入理解 NSSI，进而为预防和干预自伤行为提供一定的总结和理论依据。

PU-114

长链非编码 RNA 在神经精神性疾病的研究进展

陈晓雨¹、徐文锦³、楼忠泽²、刘惠芬³、阮列敏²

1. 宁波大学医学院

2. 宁波市第一医院心身医学科

3. 宁波市康宁医院

目的 神经精神性疾病发病率正逐年上升，由其引起的疾病负担已成为社会主要公共卫生问题之一。目前，神经精神性疾病的病理学机制还未完全阐明。探索神经精神性疾病的发病机制、可靠的生物标志物及有效的治疗方法与靶点一直是研究的热点。越来越多研究表明，长度超过 200 个核苷酸的长非编码 RNA (Long non-coding RNA, lncRNA) 在转录和转录后水平调控介导许多神经系统疾病的病理过程，被认为是各种神经精神性疾病的关键调节分子。在本文中，我们较系统的阐述了 lncRNA 的生物学功能及其在中枢神经系统中的作用，尤其是 lncRNA 调控阿尔茨海默病 (Alzheimer's disease, AD)、帕金森病 (Parkinson's disease, PD) 和精神分裂症 (Schizophrenia, SZ) 等神经精神性疾病的发病机制。为探索 lncRNA 参与神经精神性疾病调控的表观遗传机制提供新的视角

方法 人类基因组计划发现人类基因组超过 85% 的基因组被转录，但只有不到 2% 基因可编码蛋白质，其中大部分为非编码 RNA (Non-coding RNA, ncRNA)。lncRNA 作为 ncRNA 的一员，可通过与蛋白质、RNA、DNA 或它们的组合复合体相互作用来影响蛋白功能，其功能由定位、序列和二级结构决定。lncRNA 主要定位在细胞核，少量存在于细胞质。lncRNA 的表达水平通常低于蛋白质编码基因，同时，lncRNA 表现出更多的组织特异性，特别在大脑中具有丰富表达，提示其在神经系统疾病中可能发挥作用。lncRNA 起初被认为是基因组转录的“噪音”，是 RNA 聚合酶 II (RNA polymerase II, Pol II) 转录的副产物，不具有生物学功能。随着测序及分子生物学等技术的发展，对 lncRNA 研究的不断深入，发现其参与了机体重要的生物过程，例如表观遗传、转录调控、转录后调控、细胞发育及分化等。相比于蛋白编码基因，以 lncRNA 为代表的 ncRNA 的研究较少，对其功能了解有限。与目前研究较为清楚的微小 RNA (microRNAs, miRNAs) 不同的是，lncRNA 的作用机制非常复杂，没有一种普遍的作用模式，它可以以许多不同的方式来调控基因和蛋白的合成，关于其功能至今尚未完全清楚。目前已知 lncRNA 调控基因的方式有顺式（通过招募调控因子到基因座调节邻近基因的表达等）和反式作用（在远离其转录位点的区域调控染色质状态和基因表达等）研究较为广泛，其中 lncRNA 还可以通过竞争性地结合 miRNAs 位点以内源竞争 RNA (competing endogenous RNAs, ceRNA) 机制调控 miRNAs 靶基因表达。然而，目前有关 lncRNA 在神经精神性疾病中的作用研究越来越受关注。因此，本文较系统的总结 lncRNA 在中枢神经系统的功能和在神经精神性疾病中的作用研究最新进展，为更加深入理解神经精神性疾病的发病机制提供新思解。

结果 lncRNA 调控介导大脑发育、神经发育、细胞分化与成熟等生理过程，并参与了生物体认知机制和记忆形成。由于 lncRNA 在不同生理或病理阶段发挥作用和功能，其表达的任何变化都可能导致发育缺陷以及神经和精神疾病。目前该领域研究的挑战之一是如何更好地深入了解 lncRNA 的作用机制、参与的通路以及它们在发育过程中的所发挥的具体功能。对 lncRNA 和编码基因/基因组结构关系更深入研究可以拓宽关于神经发育缺陷和神经退行性表型之间的认识。此外，了解 lncRNA 驱动的表现遗传修饰作用对于神经精神疾病的精准治疗也至关重要。

结论 因此，在未来的研究中，非常有必要开发适当的遗传工具，建立动物和体外模型，以详细研究 lncRNA 调控网络及其在神经精神疾病中的变化规律。迄今为止，只有一小部分 lncRNA 在神经精神疾病的病理过程中被研究，对于其功能的了解也十分有限。通过我们的综述，旨在进一步更加深入的研究 lncRNA 在神经和神经发育障碍中的作用及扮演的角色，以便更全面及多角度的了解疾病并实施新的基于 lncRNA 的治疗方法和靶点。

PU-115

外泌体 miRNAs 在甲基苯丙胺成瘾中的作用 及作为其生物标志物的研究进展

陈晓雨¹、楼忠泽²、洪青晓³、王兰兰¹、刘惠芬³、阮列敏²

1. 宁波大学医学院

2. 宁波市第一医院心身医学科

3. 宁波市康宁医院

目的 甲基苯丙胺成瘾作为一种慢性、复发性脑病,通常涉及机体奖赏与动机、学习与记忆、决策与执行等一系列中枢高级功能的异常,导致机体发生急、慢性神经毒性,认知功能损害,人格行为改变以及强迫性觅药行为等。然而,甲基苯丙胺成瘾的神经生物学机制尚未被完全阐明,目前仍缺乏有效的干预和治疗措施。近年来,外泌体在甲基苯丙胺成瘾中的研究越来越受到关注,外泌体 miRNAs 被认为是甲基苯丙胺成瘾生物标志物的重要来源,这为甲基苯丙胺成瘾早期诊断和治疗提供了新的思路与应用前景。本文就外泌体 miRNAs 在甲基苯丙胺成瘾中的最新研究进展进行综述。

方法 甲基苯丙胺(methamphetamine, MA)俗称冰毒,是一种易成瘾的精神兴奋性药物,长期服用不仅可引起急慢性神经毒性、神经发育缺陷,甚至引起严重的精神障碍以及记忆、注意、控制等认知障碍,最终导致躯体和精神依赖。MA 主要可激活脑内中脑边缘多巴胺系统,通过抑制伏隔核、前额皮层等投射区多巴胺转运体的功能,降低多巴胺再摄取,从而增加突触间隙多巴胺浓度,产生奖赏刺激。长期的这种刺激造成神经细胞基因转录和表达的异常,引起神经突触结构和功能适应性的改变,致使出现神经发育异常、神经炎症、神经递质和神经内分泌异常以及神经元损伤[1],最终导致行为改变(依赖、耐受、动机敏化、心理渴求等),并形成与成瘾相关的顽固性记忆。因此,即使在 MA 长期戒断后,戒断者在药物相关线索、环境、小剂量药物引燃以及应激情况下均可诱发复吸,这也是成瘾治疗的重点与难点。然而,由于 MA 成瘾的神经生物学机制尚未完全阐明,致使临床上针对 MA 成瘾缺乏有效的治疗药物,相关的行为或心理治疗效果也很有限[2]。并且,临床上主要依靠主观量表来评估 MA 依赖及戒断期间症状[3, 4],缺乏客观诊断评价指标,尤其是针对成瘾戒断症状相关的生物标志物非常有限[5]。因此,探究新的成瘾戒断症状相关的生物标志物已是成瘾研究领域的一个热点,其不仅有助于进一步深入阐明 MA 成瘾的相关机制,而且能对临床 MA 成瘾程度进行客观、真实的评估,并有望为成瘾者戒断期间定制更有效的个性化治疗策略。外泌体 miRNAs 被认为是生物标志物的重要来源,这为 MA 成瘾早期诊断及戒断治疗提供了新的思路与应用前景。

结果 外泌体(exosome)是一种直径约为 40-140 nm 的内体衍生膜微泡,其广泛存在于唾液、尿液、血浆、乳汁、脑脊液、恶性渗出液等多种生物体液中[6]。它具有允许细胞交换蛋白质、脂质和遗传物质的能力,在细胞活性调节、细胞间通讯等一系列基本生物学过程中发挥着重要作用[7]。由于外泌体内部包裹了蛋白、DNA、RNA、miRNA、lncRNA 和其他核酸等起源细胞生物分子形式的信息,因此它们是非侵入性液体活检和早期检测的理想候选者[8]。基于在外周循环血液中的核苷酸序列信息大部分被稀释,导致其分子信号噪声比增加而难以检测到,而外泌体内核苷酸序列信息相对稳定,因此分析富集的外泌体 DNA/RNA 的价值高于非外泌体 DNA/RNA[9]。更值得注意的是,外泌体可以迁移穿过血脑屏障,其内容物可以通过与 RNA 结合蛋白结合或通过血浆微泡的分泌释放到细胞外环境中,并调节其主要基因靶标,进而维持神经元的发育和功能[10,11]。总而言之,外泌体生物标志物与血清或尿液等常规标本中鉴定的生物标志物相比,不仅满足基本的可检性,并且具有更好的稳定性,更高的敏感性和特异性。除此之外,最新的研究也显示外泌体参与调节药物成瘾等多种神经精神疾病的病理过程,并在神经和心理疾病的诊断、治疗及预后中发挥着一系列重要的作用。

结论 外泌体 miRNAs 作为一种大脑中含量丰富,具有极高的特异性和敏感性的生物标志物,其在 MA 成瘾中的作用已经被越来越多的科学家所关注。较多的研究通过对 MA 使用者及戒断期间外泌体 miRNAs 水平的测定和比较分析,发现 MA 使用者外泌体 miRNAs 水平与神经炎症、精神症状及戒断不同时间等密切相关,表明外泌体 miRNAs 作为 MA 成瘾生物标志物可能具有广泛的应用前景。但由于 MA 成瘾导致的外泌体 miRNAs 的变化受到多种因素的影响,以及存在样本量的局限性

等问题,其特异性和可靠性等还需进一步明确。另外,既往较多的研究发现,脑组织中的 miRNAs 和外周血浆或血清中的外泌体组分中的 miRNA 表达谱存在明显的不同[39]。但最新的研究表明,由于外泌体具有穿过血脑屏障的能力,脑组织中的外泌体可携带来源细胞特异性的蛋白质或 miRNAs 等标记物[40],并转移到外周血液循环中,因此能一定程度反映机体当前的生理或病理进程,基于此认为外周循环中的外泌体 miRNAs 与脑组织中的 miRNAs 可能具有部分一致性。随着分子生物技术的快速发展,未来的研究有待于更彻底分析 MA 成瘾的详细神经生物学机制,将为 MA 成瘾治疗提供更多的选择。

PU-116

失眠障碍患者认知功能受损的功能磁共振研究进展

陈磊¹、楼忠泽²、侯言彬²、童茂清²、阮列敏²、季蕴辛²

1. 宁波大学医学院

2. 宁波市第一医院心身医学科

目的 失眠障碍与认知功能受损密切相关,但具体的病理生理机制尚未完全阐明。功能磁共振为明确脑功能的改变及探究其内在的相关机制提供了切实可行的手段并起着重要的作用。本文综述了近年来功能磁共振在失眠障碍认知功能受损发生机制中的研究,以期为进一步探明其发生机制提供思路,为未来临床早期识别、精准诊疗提供理论依据

方法 失眠障碍 (Insomnia disorder, ID) 是目前最常见的睡眠疾病之一,其定义是指即使在适当的睡眠机会和适宜的睡眠环境下,仍抱怨有入睡困难或睡眠维持困难[1]。据流行病学调查,全世界约有 10%-15% 的成年人符合失眠障碍的诊断[2]。有研究发现,长期睡眠不佳也会对大脑的结构和功能造成巨大的影响,并导致认知功能发生受损,尤其是注意力、记忆力等[3]。而认知功能的下降则会引起各种负面的影响,如患者生活质量的下降[4]、伴侣护理负担的升高[5]及交通事故的发生风险增高[6]等;并且有研究指出,失眠障碍直接或间接导致的医疗卫生支出高达 1000 亿美元[7]。但是由于失眠障碍的发生机制较为复杂,而其引起认知功能受损的机制也未被完全阐明[8]。近年来,随着神经影像学技术的发展,尤其是功能磁共振 (fMRI) 的广泛应用,为明确这一病理生理的发生机制提供了切实可行的手段。鉴于认知功能范围广泛,本文针对研究较为深入的几种认知功能的功能磁共振改变进行综述,为未来使用功能磁共振对失眠伴认知功能受损作出早期诊断提供依据,并为精准治疗提供部分参考。

结果 静息态功能磁共振概述

功能磁共振 (functional magnetic resonance imaging, fMRI) 是一项新兴的神经影像技术,其通过分析不同区域内毛细血管的血液氧合状态引起的信号差异来评估个体的脑区活动。近些年随着数据分析技术的进步,静息态 fMRI 逐渐成为临床研究中的主流手段,其相对于任务态更简单、易操作,并且具有较好的可重复性。而失眠障碍患者在静息态时脑网络内及脑网络间的功能连通性 (functional connectivity, FC) 的变化有可能有助于解释失眠障碍导致认知功能受损的潜在机制。

从方法论上讲,目前的研究采用了各种各样的功能连通性分析手段,主要分为基于种子点的方法和基于节点的方法。基于种子点的功能连接分析是通过计算某一种子点与大脑其它所有体素或感兴趣区之间的血氧水平依赖 (blood oxygenation level dependent, BOLD) 时间序列相关系数,以得出各脑区间的功能连接[9]。基于节点的功能连接分析则描述了大脑在局部和整体进行高效且有序的信息传递,其可进行全脑网络分析,也可对某个脑网络开展针对性分析[10]。

与失眠相关的脑网络

目前研究认为与失眠障碍相关的脑网络主要有默认模式网络 (Default mode network, DMN)、额顶网络 (Frontoparietal Network, FPN)、突显网络 (Salience Network, SN)、背侧注意网络 (Dorsal Attention Network, DAN) 等。其中 DMN 又称任务负激活网络,而 FPN、SN 和 DAN 则属于任务正激活网络,两者间的功能平衡与认知功能的表现密切相关。

结论 小结

虽然失眠障碍与认知的关系是微妙的，但总的来说，失眠障碍会导致不同程度的认知功能受损，并且影响着患者的生活。近些年神经影像学研究不断发现失眠障碍患者脑网络发生改变的证据，而不少结果与认知功能的神经解剖基础相呼应。此外，越来越多的证据表明失眠症状与脑网络内及脑网络间的相互作用相关，而这些脑网络与认知功能的处理紧密相关，这可能是失眠障碍患者更容易出现神经认知受损的机制。然而，目前各项研究仍又存在部分缺陷，如：1、所选择的试验群体及检测认知功能的手段未得到统一；2、对失眠障碍、认知功能和脑网路三者同时进行评估的研究及证据尚不足。因此，在未来的研究中，首先应该扩大样本量，并尽可能选择同质性的患者群体对既往研究进一步验证；其次，选择更加合适、敏感的手段来测试失眠症患者的认知功能，并结合神经影像学技术来探索不同程度认知功能受损时脑网络的情况。

PU-117

Influences of Melatonin on Sleep, Behavior, and Cognitive Function of Patients with Sleep Disorder

Lei Chen¹、Liemin Ruan²、Yunxin Ji²、Zhongze Lou²

1. School of Medicine, Ningbo University

2. Department of Psychosomatic Medicine, Ningbo First Hospital, Ningbo Hospital of Zhejiang University

Objective It was verified that melatonin (MT) could regulate sleep cycle and alleviate sleep disorder. A large number of relevant drugs were produced and widely applied. However, there was a lack of the systematic evaluation and analysis of its long-term efficacy and safety. In this regard, a series of meta-analysis to assess the long-term efficacy and safety of MT on sleep has positive implication for provide an evidence-based clinical guide.

Methods Articles were retrieved from Pubmed, Web of Science core library, Nature, Science Direct, and other databases, which lasted from January, 2000 until now. The keywords included “melatonin”, “sleep disorder”, “sleep”, “behavior” and “cognitive function”. They were connected with “or” and “and”. Review Manager 5.3 software was used for meta-analysis of experimental data.

Results A total of 7 suitable articles were included and 485 patients were involved. According to the results of meta-analysis, there were no notable differences in total sleep duration [mean difference (MD)=0.13, 95% confidence interval (CI)=-0.04~0.30, Z=1.45, P=0.15], sleep efficiency [MD=1.40, 95% CI=-0.14~2.94, Z=1.78, P=0.07], latency period of sleep attacks [MD=-5.71, 95% CI=-15.75~4.34, Z=1.11, P=0.27], and the incidence of adverse reactions [odds ratio (OR)=5.09, 95% CI=0.05~496.63, Z=0.70, P=0.49] between MT group and placebo group. There were remarkable differences in Pittsburgh sleep quality index (PSQI) [MD=-1.73, 95% CI=-2.49~-0.97, Z=4.44, P<0.00001] and mini-mental state examination (MMSE) score [MD=1.45, 95% CI=0.18~2.72, Z=2.23, P=0.03] between the two groups.

Conclusion The present meta-analysis showed that the MT could improve sleep quality and cognitive dysfunction in patients with sleep disorder. It is suggested to carry out further extensive and detailed studies to obtain the most effective and appropriate MT administration in terms of long-term efficacy and safety in order to improve sleep quality and cognitive function in patients with sleep disorders.

PU-118

TRPV1 is a risk factor for sleep disturbance in patients with gastro-oesophageal reflux disease: a case control study

Denong Liu、Lei Xu、Lei Chen、Jieqion Hu、Haowei Shen、Yunxin Ji、Liemin Ruan、Zhongze Lou
Department of Psychosomatic Medicine, Ningbo First Hospital

Objective Gastro-oesophageal reflux disease (GORD) is a chronic high-morbidity disease with a bidirectional relationship with sleep disturbance (SD) that may occur via the transient receptor potential vanilloid type 1 receptor (TRPV1) in the oesophageal mucosa. Despite this, the mechanisms underlying TRPV1 involvement in GORD and SD remain largely unclear. This study investigated the role and potential mechanisms of TRPV1 in GORD with SD.

Methods A case-control study was performed. The participants were assessed using multiple assessment scales, polysomnography (PSG), and digestive endoscopy, and then assigned to a GORD without sleep disturbance (GORD + NOSD, n=28) group including non-erosive reflux disease without sleep disturbance (NERD + NOSD, n = 16) and erosive reflux disease without sleep disturbance (ERD + NOSD, n = 12), GORD comorbid sleep disturbance (GORD + SD, n=30) including non-erosive reflux disease comorbid sleep disturbance (NERD + SD, n = 15) and erosive reflux disease comorbid sleep disturbance (ERD + SD, n = 15), and matched healthy controls (n = 30). Mucosal tissue was obtained from the participants by digestive endoscopy, the levels of TRPV1 expressed in the oesophageal mucosa were detected via RT-qPCR and western blot in different groups, and the correlation was analysed.

Results Compared to healthy controls, the levels of TRPV1 expressed in the oesophageal mucosa of GORD + NOSD or GORD + SD were significantly higher, and GORD + SD showed significantly higher TRPV1 expression levels than GORD + NOSD patients; but in the respective groups, there was no difference between NERD + NOSD and ERD + NOSD or NERD + SD and ERD + SD. We also found that there was a higher correlation between the Gastroesophageal Reflux Disease Diagnostic Questionnaire scores (GerdQ) and Pittsburgh Sleep Quality Index (PSQI) scores in all NERD patients ($R^2 = 0.248$, $P = 0.005$).

Conclusion The levels of TRPV1 expressed in the oesophageal mucosa of GORD patients with sleep disturbance were higher than those in GORD patients without sleep disturbance, suggesting that TRPV1 may be a crucial factor affecting sleep in GORD patients and that TRPV1 in the oesophageal mucosa may directly or indirectly bridge this relationship. In addition, our results indicate that a closer link may exist between NERD and sleep disturbance.

PU-119

致幻剂类药物治疗难治性抑郁症的研究进展

刘德农、楼忠泽、阮列敏、沈昊伟
宁波市第一医院

目的 传统抗抑郁药物治疗抑郁症存在如起效慢、缓解率低、不良反应多等不足之处，探索发现具有快速、持久的新型抗抑郁药物已然成为领域热点。致幻剂作为一种能够导致心境、情感、思维、感知觉等心理及认知异常的精神活性物质，近年来已逐渐在基础和临床研究中心崭露头角，越来越多的证据显示部分致幻剂类药物在合理使用下能够正面促进个体社会功能，对难治性抑郁症具有快速、持续的抗抑郁效果。因此，致幻剂类药物的抗抑郁作用逐渐受到关注并被慢慢接受。本文主要对致幻剂类药物的抗抑郁效果及其作用机制方面的研究进展进行了总结。

方法 抑郁症作为重大精神疾病，是全球精神健康相关疾病负担的主要原因之一[1]。2019 年世界卫生组织统计显示全球有超过 3.5 亿人罹患抑郁症，我国流行病学调查也显示，我国抑郁症终生患病率已近 6.9%[2]。传统抗抑郁药的药理学作用机制以抑制 5-羟色胺等单胺类神经递质再摄取为主，

可有效缓解部分患者的抑郁症状，但存在不少局限，如起效慢、缓解率低、不良反应多等。而且据统计有约 70% 的重度抑郁症患者经过足剂量足疗程的抗抑郁治疗后仍无明显反应[3]，称为“难治性抑郁症患者”[4]。因此，研发用于难治性抑郁症的新型抗抑郁药物研发是迫切的临床需求。近年来，氯胺酮因其快速改善患者抑郁症状及降低自杀风险的作用氯胺酮，已被美国食品药品监督管理局批准用于“难治性抑郁症”。值得一提的是，由于氯胺酮具有剂量依赖性的迷幻作用，在广义上也属于致幻剂。实际上，上个世纪六、七十年代的零星研究已发现部分致幻剂有一定的抗抑郁作用，但是由于其迷幻作用及严格的法律管控，对致幻剂抑郁症的确切疗效和机制研究出现了很长一段时间的停滞。然而自 20 世纪末以来，随着更多的研究发现 5-HT 能致幻剂在减轻抑郁和焦虑方面疗效显著、且具有较好的耐受性，致幻剂在基础研究和临床研究领域，特别是在精神疾病的治疗应用方面正再次收到关注[5, 6]。本文将对 5-HT 能致幻剂中的代表药物，以及伊博格碱、氯胺酮等其他类型致幻剂的抗抑郁效果及其机制进行简要归纳阐述

结果 1. 致幻剂的定义及分类

致幻剂指能够导致心境、情感、思维、感知觉等心理及认知异常的精神活性物质。在化学结构上，致幻剂主要分为吲哚烷胺类和苯乙胺类衍生物，并通过激动 5-羟色胺受体 2A 亚型（5-HT_{2A} 受体）发挥其精神活性作用。吲哚烷胺类致幻剂包括从植物中提取的赛洛西宾（psilocybin）、二甲基色胺（dimethyl-tryptamine，简称“DMT”），以及半合成的麦角酸二乙酰胺（Lysergic acid diethylamide，简称“LSD”）等。苯乙胺类致幻剂的主要代表是提取自美洲仙人掌科植物的麦司卡林（mescaline），以及新型苯乙胺类合成药物家族（如 4-氯-2,5-二甲氧基苯乙胺）。上述直接作用于 5-HT_{2A} 受体而发挥精神活性效果的药物也称为 5-羟色胺能致幻剂（5-HT 能致幻剂）。此外，广义的致幻剂还包括具有其他类型化学结构的、不以 5-HT_{2A} 受体为直接靶点的、但能产生类似精神活性效果的物质，如伊博格碱（Ibogaine）、氯胺酮（ketamine）、苯环利定（Phencyclidine，简称“PCP”）、3,4-亚甲基二氧甲基苯丙胺（MDMA、俗称“摇头丸”）、大麻（cannabis）等。

结论 5-HT 能致幻剂的抗抑郁作用

5-HT 能致幻剂主要包括以赛洛西宾为代表的色胺类药物、以 LSD 为代表的麦角胺类药物和以麦司卡林为代表的苯乙胺类药物。已有研究发现这些药物对包括重度抑郁症在内的许多精神疾病具有治疗潜力[7]。尽管它们的确切作用机理尚不清楚，但 5-HT₂ 受体的激动可能对其治疗作用的产生至关重要[8]。

PU-120

学习倦怠与青少年抑郁：焦虑的中介作用 与社会支持的调节作用

赵萌、冯洁、周波

电子科技大学附属四川省人民医院

目的 本研究构建了一个有调节的中介效应模型，考察焦虑在学习倦怠与抑郁之间的中介作用以及社会支持的调节作用。

方法 以成都市某区的 17058 名中学生为被试，采用青少年学习倦怠量表、广泛性焦虑量表（generalized anxiety disorder-7, GAD-7）、病人健康问卷(patient health questionnaire-9, PHQ-9)、青少年社会支持量表对其学习倦怠、焦虑、抑郁和社会支持情况进行调查。采用 SPSS 25.0 进行描述统计和 Spearman 相关性分析。使用软件 Mplus 8.3 测试模型的中介和调节效应。

结果 （1）轻度、中度、重度、极重度焦虑的检出率分别为 31.8%、7.0%、3.9%、1.3%，轻度、中度、重度、极重度抑郁的检出率分别为 30.1%、10.2%、3.8%、1.9%；（2）在控制年龄、性别、年级后，学习倦怠对抑郁具有显著的正向预测作用；（3）焦虑能在学习倦怠与抑郁之间起中介作用；（4）学习倦怠对抑郁的直接预测作用及焦虑在二者关系中的中介作用均会收到社会支持的调节。

结论 学习倦怠和焦虑对青少年抑郁具有显著影响，焦虑在学习倦怠与抑郁之间起部分中介作用，并且该中介模型受到社会支持的调节。

PU-121

Benzodiazepine-receptor agonists (BZRAs) utilization in outpatients with anxiety: A retrospective study based on a large general tertiary hospital

Denong Liu、Qingyu Zhang、Yunxin Ji、Zhongze Lou、Liemin Ruan

Department of Psychosomatic Medicine, Ningbo First Hospital

Objective Anxiety is very common in clinical patients. Benzodiazepine receptor agonists (BZRAs) drugs including benzodiazepines (BZDs) and drugs related to BZDs (Z-drugs) are commonly utilized by patients to relieve anxiety symptoms. The utilization of BZRAs has been a controversial topic because of the range of side effects it may cause to patients. The objective of this study was to investigate the utilization of BZRAs and the prescription characteristics of BZRAs for anxiety patients in a large tertiary care general hospital from 2018 to 2021.

Methods A retrospective study investigating the characteristics of prescription consumption of BZRAs drugs for anxiety and the number of patients who generated them between 2018 and 2021 in a large tertiary care general hospital was performed based on the XX database. The database included all individuals with anxiety who had consumed BZRAs drugs at least once in these four years in the hospital. In addition, we also focused specifically on a pattern of simultaneous consumption of multiple BZRAs drugs (including two or more BZRAs drugs), and we examined the characteristics of other somatic or psychiatric disorders coexisting with anxiety associated with potentially simultaneous consumption of multiple BZRAs drugs using logistic regression.

Results Over the whole study period, a total of 9240 individuals with anxiety accounted for 42842 dispensations for BZRAs. Overall, 65.7% were women, and the number of prescriptions for BZRAs generated by them were about 65.4%. The total number of both BZRAs prescriptions and anxious patients who generated them had increased over the four years. The largest growth rates were observed in 2019 and 2021, at 66.3% and 47.8%, respectively. In addition, we found that the annual average number of prescriptions was higher in the older cohort of anxious patients, especially in the >65 age group. In our study, we also found that 7195 prescriptions from 694 anxious patients contained two or more BZRAs, of which 78.08% contained both BZDs and Z drugs, 19.78% contained multiple BZDs, and 2.14% contained two Z drugs. And we also found that the annual average number of prescriptions was significantly higher for anxiety patients who consumed multiple BZRAs simultaneously than for those who consumed only one BZRAs ($P < 0.05$). Furthermore, we also find AD or PD patients with anxiety symptoms may be more likely to consume multiple BZRAs simultaneously (all $P < 0.05$). Whereas patients may be less likely to consume multiple BZRAs simultaneously when anxiety coexists with insomnia or depression, as well as chronic somatic diseases such as hypertension, diabetes, or tumors, yet the opposite occurs when coexisting with dyslipidemia (all $P < 0.05$).

Conclusion Despite the many potential side effects linked to the use of BZRAs, many patients still frequently use it to relieve their anxiety symptoms. Cautions concerning risks associated with long-term benzodiazepine use, while such cases remain common especially in older patient group, which is indirectly reflected by higher annual average number of prescriptions per patient in this study. In addition, anxious patients in the higher age group who consume multiple BZRAs at the same time may have a higher probability of long-term drug use. More powerful interventions supporting standardized benzodiazepine utilization may be needed to rationalization of consumption and use of BZRAs drugs in anxiety Patients, thereby avoid, as much as possible, the side effects caused by inappropriate administration of the BZRAs.

PU-122

不同地区产妇焦虑情绪的产科相关因素分析

孙毅、夏贤
复旦大学附属妇产科医院

目的 研究上海市和金平县两地产妇产后焦虑状况及其相关因素差异分析。

方法 本研究纳入 2019 年 10 月至 2021 年 2 月在上海市复旦大学附属妇产科医院和云南省红河哈尼族彝族自治州金平苗族瑶族傣族自治县人民医院孕 28 周后活产分娩的单胎产妇，在产后 1~3 天进行问卷调查，调查生育及养育相关情况及焦虑自评量表（Self-Rating Anxiety Scale, SAS），同时查阅病历，记录产科一般情况及病史资料。采用 χ^2 检验及多因素 logistic 回归分析产妇抑郁的危险因素。研究期间符合纳入标准、知情同意的上海市产妇总计 1680 例，金平县 760 例。

结果 上海市总计筛查人数 1680 例，上海焦虑筛查总阳性率为 2.68%（45/1680），其中轻度占 2.26（38/1680），中度占 0.04%（6/1680），重度占 0.01%（1/1680）。金平总计筛查人数 760 例，金平焦虑筛查总阳性率为 8.16%（62/760），轻度占 6.58%（50/760），中度占 1.58%（12/760），重度占 0%（0/760）。金平县产后抑郁筛查阳性率明显高于上海市， $X^2=37.469$ ， $P<0.001$ 。单因素分析显示上海市产妇产后抑郁阳性率与产后出血差异有统计学意义， $P<0.05$ 。金平县产妇产后抑郁阳性率与产后出血、新生儿转儿科、母乳喂养、孕期参加孕妇学校差异有统计学意义， $P<0.05$ 。多因素 Logistic 回归分析上海市产妇产后出血是产后焦虑的高危因素（ $P<0.05$ ， $OR=2.868$ ，95%CI 1.569~5.242）。金平县产妇新生儿转儿科是产后焦虑的高危因素（ $P<0.05$ ； $OR=2.373$ ，95%CI 1.309~4.303）；孕期参加孕妇学校是产后焦虑的保护性因素（ $P<0.05$ ， $OR=0.410$ ，95%CI 0.210~0.802）。

结论 金平地区产妇产后 3 天内焦虑的总体检出率较高。不同地区产妇产后焦虑的影响因素有明显差异，应根据该地区特点制定切实可行的心理保健服务。

PU-123

新冠肺炎背景下社区全科医生知觉压力、职业倦怠与心身症状的关系研究

钱盈利¹、黄蕾²、张伟¹、曾连花¹、王娟¹、张良³

1. 同济大学医学院
2. 同济大学附属同济医院教育处
3. 南京医科大学医学院

目的 探讨在新型冠状病毒肺炎疫情背景下，处于临床一线社区全科医生心身症状的现状，以及知觉压力、职业倦怠对其心身症状的影响，旨在为减轻全科医生的知觉压力，预防其职业倦怠，促进心身健康提供实证研究依据。

方法 于 2022 年 4 月-2022 年 6 月期间，采用方便抽样的方法，以上海和苏州基层社区卫生服务中心的 564 名全科医生为研究对象，选用知觉压力量表（CPSS）、职业倦怠量表（MB-GS）和心身症状量表（PSSS）进行问卷调查，运用描述性分析、T 检验或 F 检验、Pearson 相关分析和多元线性逐步回归的统计学方法对心身症状的现状和影响因素进行分析。

结果 共回收问卷 564 份，其中有效问卷 545 份，有效回收率为 96.63%。全科医生的心身症状总分 15.27 ± 11.96 ，知觉压力总分 23.35 ± 9.01 ，职业倦怠总分 31.57 ± 17.71 ，达到心身障碍分值标准者有 332 人，占 60.92%，女性全科医生的心身障碍率显著高于男性（ $P<0.01$ ）。不同性别（ $P<0.01$ ）、学历（ $P<0.01$ ）、是否参与抗击新冠肺炎疫情一线（ $P=0.048$ ）、周围是否有人因新冠肺炎隔离（ $P<0.01$ ）、周围是否有人确诊为新冠肺炎（ $P<0.01$ ）全科医生的心身症状得分差异具有统计学意义。心身症状得分与知觉压力和职业倦怠得分呈显著正相关（ $P<0.01$ ）。性别

($P=0.049$)、知觉压力($P<0.01$)和职业倦怠($P<0.01$)进入到逐步回归方程,对心身症状具有显著的预测作用。

结论 全科医生处于抗击新冠肺炎疫情的前线,较其他人群面临更高的感染风险和更大的压力与挑战,其心身健康不容忽视。女性、知觉压力大,有职业倦怠感全科医师的心身症状得分更高,提示需给予以重点关注,并通过优化管理流程、提供心理支持,完善激励制度等措施,促进其心身健康状况。

PU-124

情绪失调对青少年心境障碍患者非自杀性自伤行为的影响

胡长春¹、黄佳玲¹、尚玉珊¹、黄婷婷¹、林健¹、谢健¹、袁勇贵²

1. 杭州市第一人民医院

2. 东南大学附属中大医院

目的 非自杀性自伤(Nonsuicidal self-injury, NSSI)是指在无致命意图的情况下故意伤害自己的身体组织。在一般人群中,青少年的 NSSI 总体终生患病率估计为 19.4-26.7%,女孩比男孩更常见(风险比 1.72),尤其是在临床样本中。目前 NSSI 被认为是一个重要的公共卫生问题。研究认为情绪失调会加剧多种精神病理行为,如焦虑、抑郁情绪以及自伤行为[5]。基于此,本研究以青少年心境障碍患者为研究对象,探索情绪失调对该群体非自杀性自伤行为的影响,为 NSSI 行为的早期识别和干预提供理论依据。

方法 选取 2019 年 9 月至 2021 年 12 月在杭州某医院临床心理科就诊的青少年心境障碍患者作为研究对象。采用情绪调节困难量表(Difficulties with Emotion Regulation Scale, DERS)评估情绪失调的水平,渥太华自伤评定量表(Ottawa Self-Injury Scale, OSI)评估非自杀性自伤行为特征等收集相关数据。通过 SPSS 软件进行多因素 Logistic 回归和线性回归分析。

结果 共纳入青少年心境障碍患者 224 人,符合 DSM-5 非自杀性自伤(NSSI)诊断标准 103 人(46.0%),NSSI 在女孩中明显高于男孩(51.1%对 27.0%)。伴 NSSI 组的情绪调节困难量表的总分和六个因子:情绪反应接受困难;目标定向困难;冲动控制困难;情绪知觉困难;调节策略使用困难;情绪理解困难均高于非 NSSI 组($P<0.05$)。二元 Logistic 回归和线性回归分析均发现,当控制性别、情绪等影响因素时,情绪失调的冲动控制困难和情绪知觉困难因子仍然是 NSSI 的独立危险因素。

结论 本研究使用患有心境障碍青少年样本探索情绪失调和 NSSI 行为之间的关系,发现了情绪失调的冲动控制困难和情绪知觉困难维度对 NSSI 的独立预测作用。我们的研究具有一定临床意义,针对伴有 NSSI 行为的青少年除了评估其情绪水平,情绪失调维度的评估也具有实际意义。这与当前 NSSI 的干预方法相吻合,这些方法旨在通过使个人具备有效调节和表达情绪的技能,以及改变适应不良的认知和行为(例如辩证行为疗法, DBT)来促进健康的情绪调节[13, 14],减少 NSSI 等不良的情绪调节手段。

PU-125

两种不同类型标本骨标志物三项检测结果一致性的分析

马强娃

杭州迪安医学检验中心

目的 探讨采用肝素抗凝血浆替代血清,在罗氏全自动免疫分析仪 Cobas e 602 模块用于骨标志物三项检测,分析检测结果的一致性及其对临床诊断的影响。

方法 采集 120 例患者标本,使用标准采血管或含分离胶的试管采集静脉血 3ml,分离血清,作为对照组(血清组 60 例),采集静脉血 3ml 于含有肝素锂或 K3-EDRA 抗凝剂的血浆管中,分离血浆作

为试验组(血浆组 60 例),应用罗氏 Cobas e 602 全自动免疫分析仪对两组样本的骨标志物三项进行检测及结果比较分析。

结果 两组样本检测结果显示:免疫骨标志物三项中,总 1 型胶原氨基端延长肽(TPINP)、骨钙素(N-MID)β 胶原特殊序列(β-crossI)结果比较差异均无统计学意义($P>0.05$),两组骨标志物项目检测结果间的相关系数和回归方程显示二者间存在较好的相关性, $r=0.983$ 。在血清值的 90-110%或斜率 0.9-1.1+截距 $\pm 2X$ 分析灵敏(LDL)+相差系数 >0.95 的范围内回收。骨标志物三项检测结果均在临床可接受范围内,表明检测结果具有一致性,可为临床提供准确的检验结果。

结论 肝素抗凝血浆在骨标志物三项检验中,其结果与血清检测结果具有一致性,抗凝血浆采样后可及时离心分离血浆,及时上机检测。首选 K3-EDTA 血浆,因为该物质在血浆中比在血清中稳定时间更长。据研究,血清标本溶血时,血细胞含有的蛋白酶可分解骨钙素,对检测结果造成影响。因此选择抗凝血浆标本检测,可为临床医师诊断、治疗提供准确可靠的检验报告。

PU-126

线上简易改良正念减压疗法在中国成年人焦虑症中的治疗效果：一项随机对照研究

李存、张函、胡彩虹、夏叶、赵倩、杨渊
华中科技大学同济医学院附属同济医院

目的 COVID-19 的流行加剧了人群的焦虑,显著增加了家庭和社会负担。本研究旨在探索一种在线简易改良的正念减压(mMBSR)干预对成人焦虑的疗效。

方法 本研究为一项随机对照干预试验,认知行为疗法(CBT)被作为阳性对照。本研究网上招募纳入 150 名具有焦虑症状的受试者,随机分入等待治疗组(50)、(mMBSR)组(50)或 CBT 组(50)。干预措施的实施分为六次,每周两次,为期三周。分别在治疗前、3 周治疗结束后和治疗后 6 个月应用广泛性焦虑障碍量表(GAD-7)、患者健康问卷抑郁量表(PHQ-9)、躯体症状严重程度量表(PHQ-15)、知觉压力量表(PSS-14)、失眠严重指数量表(ISI)、斯奈思-汉密尔顿量表(SHAPS)量表评估患者的焦虑、抑郁、躯体症状、压力、失眠、愉悦体验。数据分析采用 SPSS 19.0 进行,采用 χ^2 检验、Fisher 精确检验、Mann-Whitney U 检验等用于一般资料的分析,不同治疗组间各维度评分的疗效比较采用协方差分析,采用重复测量方差分析比较不同治疗组的远期疗效,以 $p<0.05$ 认为差异具有统计学意义。

结果 mMBSR 组、CBT 组和等待治疗组分别有 47、38、32 例完成了干预后的心理评估。本研究发现,与等待治疗组相比,mMBSR 组干预后 GAD-7 (9.74 ± 0.65 vs 4.37 ± 0.54 , $p<0.001$)、PHQ-9 (11.70 ± 0.82 vs 6.08 ± 0.68 , $p<0.001$)、PHQ-15 (10.62 ± 0.70 vs 6.22 ± 0.59 , $p<0.001$)、ISI (9.90 ± 0.74 vs 6.24 ± 0.61 , $p<0.001$)、PSS-14 (26.56 ± 1.08 vs 33.00 ± 0.89 , $p<0.001$)和 SHAPS (27.45 ± 0.92 vs 32.12 ± 0.76 , $p<0.001$)得分明显改善,且与 CBT 组相比差异无统计学意义($p>0.05$)。在 6 个月随访时,与治疗前比较,mMBSR 组 GAD-7 ($p<0.001$)、PHQ-9 ($p<0.001$)、PHQ-15 ($p<0.001$)、ISI ($p<0.001$)、PSS-14 ($p<0.001$)和 SHAPS ($p<0.001$)得分仍有显著改善,mMBSR 组和阳性对照 CBT 组间差异无统计学意义($p>0.05$)。另外,mMBSR 组和 CBT 组 6 月时各量表得分与 3 周干预后得分相比差异无统计学意义($p>0.05$)。

结论 本研究表明线上简易 MBSR 疗效与 CBT 相当,可显著改善受试者的焦虑抑郁情绪、躯体症状、压力、失眠和快感缺失,治疗效果可以至少持续 6 个月。这种低资源消耗的干预措施可能更容易满足大规模心理治疗的社会需求。

PU-127

Effects of 12-week escitalopram treatment on resting-state functional connectivity of large-scale brain networks in major depressive disorder

Shudong Zhang¹、Jingjing Zhou¹、Jian Cui^{1,2}、Zhifang Zhang¹、Rui Liu¹、Yuan Feng¹、Lei Feng¹、Yun Wang¹、Xiongying Chen¹、Hang Wu¹、Yuening Jin^{3,4}、Yuan Zhou^{3,4}、Gang Wang¹

1. Beijing Anding Hospital, Capital Medical University

2. 山东省戴庄医院

3. 中国科学院心理研究所行为科学重点实验室

4. 中国科学院大学心理学系

Objective Antidepressants have different effects on individual brain functions. This study explored the effects of antidepressants on large-scale brain networks and the neural basis of individual differences in efficacy.

Methods Exactly 41 major depressive disorder (MDD) patients and 42 matched health controls (HCs) were scanned by resting-state functional magnetic resonance imaging separately at baseline and after a 12-week follow-up. The MDD patients received escitalopram for 12 weeks. After treatment, the patients were defined as MDD patients in remission (MDDr) (endpoint 17-item Hamilton Depression Rating Scale (HAMD) total score ≤ 7) and those in non-remission (MDDnr). We used the human Brainnetome Atlas to define large-scale networks and computed 8 and 28 within- and between-network resting-state functional connectivity (rsFC), respectively.

Results The decreased subcortical network (SCN)–ventral attention network (VAN) connectivity at baseline increased in MDD patients after 12-week treatment and was comparable to that of HCs. This change was only observed in the MDDr patients. However, the decreased within-network rsFC in the SCN and default mode network (DMN) persisted in all MDD and MDDr/MDDnr patients after treatment. The strength of SCN–VAN connectivity at baseline was significantly negatively correlated with the reduction rate of HAMD score in all MDD patients.

Conclusion The SCN–VAN connectivity may be an antidepressant target, associated with depressive state changes, and may be a biomarker for treatment response prediction. The within-network rsFC in SCN and DMN may reflect a trait-like abnormality in MDD. These findings provide further insights into the mechanism of antidepressants and their individual differences in efficacy.

PU-128

针灸疗法对产后睡眠障碍的疗效观察

杨庚林^{1,2}、马艳^{1,2}、李芳芳^{1,2}

1. 乌鲁木齐市妇幼保健院

2. 乌鲁木齐友爱医院

目的 观察针灸疗法对产后睡眠障碍的临床疗效。

方法 选取 2021 年 7 月至 2022 年 7 月乌鲁木齐友爱医院临床心理科收治的产后睡眠障碍患者 88 例作为研究对象，按照掷硬币法随机分为治疗组($n = 45$)和对照组($n = 43$)。治疗组患者采用针灸治疗，对照组患者采用冥想放松训练，每 15 d 为 1 个疗程，连续治疗 1 个疗程，用匹兹堡睡眠质量指数表(PSQI)和多导睡眠图记录(PSG)评价两组患者的临床疗效。

结果 结果：PSQI 组间比较：两组治疗前基线 PSQI 总分及各因子评分差异均无统计学意义($P > 0.05$)；治疗 4 周后，治疗组在睡眠质量、入睡时间、睡眠时间、睡眠效率、睡眠障碍、日间功能障碍得分及 PQSI 总分均低于对照组，差异有统计学意义($P < 0.05$)。PSQI 组内比较：治疗组治疗 4 周后在睡眠质量、入睡时间、睡眠时间、睡眠效率、睡眠障碍、日间功能障碍得分及 PQSI

总分均低于基线期($P < 0.05$); 对照组治疗 4 周前后总分及各因子评分差异均无统计学意义($P > 0.05$)。PSG 组间比较: 两组治疗前基线睡眠监测各参数指标差异均无统计学意义($P > 0.05$); 治疗 4 周后, 治疗组在 TST、SE、REM 指标高于对照组, 而 TIB、SOL、WASO、NREM I 低于对照组, ($P < 0.05$)。PSG 组内比较: 治疗组治疗 4 周后在 TST、SE、AI 及 REM 指标高于基线, 而 TIB、SOL、WASO、NREM I 指标低于基线, ($P < 0.05$); 对照组治疗 4 周前后总分及各因子评分差异均无统计学意义, ($P > 0.05$)。未观察到不良反应的发生。

结论 针灸疗法可改善产后睡眠障碍患者的睡眠质量具有一定远期疗效, 且较为安全, 对提高产妇的产后恢复具有一定的意义, 可临床推广应用。

PU-129

海马 miR-132-3p 在抑郁症患者蛋白磷酸酶 Mg²⁺/Mn²⁺依赖性 1F 功能改变中的作用

马相贤、蒋宇婷、东莹莹、崔明湖
滨州医学院附属医院

目的 抑郁症是一种常见的、严重的、使人衰弱的精神疾病, 病因不明。我们已经证明, 海马齿状回 (DG) 中的蛋白磷酸酶 Mg²⁺/Mn²⁺依赖性 1F (PPM1F) 在抑郁症相关行为中具有显著的调节作用。miR-132-3p 在抑郁症的病因中起着潜在作用。本研究探讨了 miR-132-3p 在抑郁症发病中的作用以及抑郁症病理过程中调节 PPM1F 表达的可能机制。

方法 通过慢性不可预知应激 (CUS) 模型的建立、抑郁表型行为测试以及 RT-PCR、蛋白质印迹分析等分子生物实验技术验证 miR-132-3p 在抑郁症的病因中可能起到的作用。

结果 我们发现, CUS 模型抑郁小鼠海马 DG 中 miR-132-3p 水平显著降低, 与抑郁相关行为相关。miR-132-3p 的敲除导致抑郁相关表型, 并增加应激易感性。miR-132-3p 过度表达可以减轻 CUS 诱导的抑郁相关表现。然后我们筛选出 miR-132-3p 的潜在靶基因。我们发现, 在 miR-132-3p 敲除条件下, 甾醇调节元件结合转录因子 1 (Srebf1) 和叉头盒蛋白 O3a (FOXO3a) 的表达谱与 PPM1F 呈正相关。最后, 正如预期的那样, 我们发现 Ca²⁺/钙调蛋白依赖性蛋白激酶 II (CAMKII) 和腺苷 5'-三磷酸 (AMP) 激活蛋白激酶 (AMPK) 的活性降低, 这是 PPM1F 靶信号通路的基础。

结论 我们的研究表明, miR-132-3p 旨在通过间接调节 PPM1F 和靶向 Srebf1 和 FOXO3a 来调节抑郁症相关行为, 而 Srebf1 和 FOXO3a 与抑郁症的发病机制和治疗有关。

PU-130

蛋白磷酸酶 1 及其去磷酸化与抑郁症的关联研究

马相贤、蒋宇婷、东莹莹、崔明湖
滨州医学院附属医院

目的 近年来发现蛋白磷酸酶家族在不同的脑区进行的生物调控在抑郁症研究中一直很受重视, 其中丝氨酸/苏氨酸蛋白磷酸酶 1 (Protein phosphatase 1, 即 PP1) 可通过其在突触处催化细胞中大部分磷酸丝氨酸和磷酸苏氨酸的去磷酸化来控制突触可塑性。尽管 PP1 及其去磷酸参与了许多关键的生物过程, 但与抑郁症的相关性研究较少。本文通过综述大量文献要点, 寻找支持 PP1 及其去磷酸化在抑郁症的发病机制与疾病进展中可能发挥重要作用的实验证据。

方法 通过查阅大量文献, 寻找与抑郁症明确相关的蛋白磷酸酶家族中的蛋白磷酸酶, 并以突触磷可塑性为中介关联 PP1 及其去磷酸化与抑郁症的相关性研究, 分析 PP1 及其去磷酸化与抑郁症的关系。

结果 已有实验证明蛋白磷酸酶 2C(PP2C)家族中的蛋白磷酸酶 Mg^{2+}/Mn^{2+} -依赖的 1fF(PPM1F, 又称 POPX2)、蛋白磷酸酶 2A(PP2A)等可调节抑郁相关行为, 另有大量基础实验证实 PP1 及其去磷酸化、抑郁症均与突触可塑性密切相关, 且有实验证明了 PP1 在突触上的募集与抑郁症有关, 证明 PP1 及其去磷酸化可能直接调节抑郁症。

结论 综合各种实验研究, 可推测 PP1 可能通过去磷酸化的形式调节神经兴奋性或者其他方式来调节抑郁症及抑郁相关行为, 这需要通过实验进一步去验证。洞察 PP1 的去磷酸化对于抑郁症的调节作用可能有助于发现治疗或预防抑郁症的新方法, 故应在以后的研究加以探索。

PU-131

护理高职生家庭教养方式与职业兴趣倾向的相关性研究

马相贤、蒋宇婷、东莹莹、崔明湖
滨州医学院附属医院

目的 护理高职生作为高等职业教育中着重培养职业技能的一类学生群体, 是我国当今重点发展的受教育群体之一, 研究和培养护理高职生的职业兴趣对他们的学习和工作都有重要意义。早期的家庭生活对一个人的认知方式、性格、气质类型等有重要影响, 在家庭教养方式与社会化的研究中已作出证明, 家庭教养方式会影响的一个人各方面的发展, 其中包括职业兴趣倾向的发展。而职业兴趣倾向作为一个人的职业愿望, 是对职业的一种自我表现概念, 是职业生活中表现出来的价值取向, 一般由人的知识、能力、性格、兴趣等主观因素决定。本文探寻护理高职生的家庭教养方式与职业兴趣倾向的关系, 取样调查, 希望能对护理高职生入学时学习的科目选择和就业时的职业方向提供一定的指导作用。

方法 应用家庭教养方式评价量表(EMBU)和职业兴趣测验, 对 185 名滨州职业学院护理高职生进行调查, 并采用 SPSS22.0 对数据进行分析。

结果 护理高职生的家庭教养方式得分和全国常模相较存在些许差异, 男女也有性别差异。护理高职生职业兴趣量表在户外、服务、说服、文秘等实际职业类型的得分较高, 而音乐、文学、科研等研究类职业类型的得分较低。护理高职生家庭教养方式的各因子与职业兴趣各维度有相关。

结论 不同家庭教养方式和职业兴趣倾向有一定的相关性, 性别差异对职业兴趣也有一定的影响。

PU-132

COVID-19 大流行下的污名化

马相贤、蒋宇婷、东莹莹、崔明湖
滨州医学院附属医院

目的 COVID-19 已经传播到全球几乎所有国家, 给公共卫生系统带来了重大挑战, 使各国在抗击 COVID-19 时面临各种困难, 关于 COVID-19 的污名化也逐渐显露, 其中不同弱势群体中不同人群所遭受的污名化和歧视的程度各不相同, 比较具有代表性的人群包括医护人员、感染 COVID-19 的患者、精神病患者、老年人、具有特定宗教和种族身份的人群以及社会地位和收入低下的人群等弱势群体。本文着重研究关于疫情期间对上述人群产生的污名化, 追溯其产生原因, 分析污名化给他们带来的各个方面的影响, 以及讨论采取哪些措施应对污名化, 以更好的认识污名化, 化解污名化。

方法 通过查阅大量文献, 分析提取, 列表总结, 阐述这些群体被污名化的原因、造成的影响和采取的措施。

结果 医护人员、感染 COVID-19 的患者、精神病患者、老年人、具有特定宗教和种族身份的人群以及社会地位和收入低下的人群等弱势群体所遭受的污名化产生的共同原因包括偏见和刻板印象

导致公众认知缺乏与不信任、错误信息的误导以及政策调整的延迟, 会给这些人群的生活、学习和工作带来众多负面影响, 其中心理疾病和情绪障碍尤为突出, 应采取实施心理干预、纠正错误信息和观念的媒体传播以及提供有效及时的政策支持等措施应对污名化。

结论 COVID-19 大流行衍生出的污名化使得医护工作者、感染 COVID-19 的患者、精神病患者、老年人、具有特定宗教和种族身份的人群以及社会地位和收入低下的人群等弱势群体的身心健康面临了重大挑战和威胁, 并可能降低为遏制疾病传播而实施的公共卫生措施的有效性, 加剧现有的社会不公平, 创造新的社会分裂和怨恨形式, 从而导致社会资本的增加, 所以在应对 COVID-19 大流行下的污名化时应当给予充分重视, 适时实施有效措施, 并根据现实状况及时进行调整。

PU-133

认知行为团体咨询对大学生强迫症状的干预效果

吴义高^{1,3}、唐莹²、江芹¹、黄慧兰¹、王瑞权¹、袁勇贵³

1. 皖南医学院第一附属医院(皖南医学院弋矶山医院)

2. 芜湖市中医院

3. 东南大学附属中大医院

目的 探讨认知行为团体咨询对大学生强迫症状的干预效果。

方法 2019 年 9 月和 2020 年 9 月共招募存在中度强迫症状的大学生 84 名, 将其随机分至干预组 (n=42) 和对照组 (n=42), 干预组接受为期 8 周的认知行为团体咨询, 对照组在干预期和追踪期不接受任何处理。在基线水平、8 周末、随访 3 个月末和 6 月末, 通过症状自评量表 (SCL-90)、帕多瓦量表 (PI)、Frost 完美主义量表 (FMPS) 和生活满意度问卷 (SWLS) 来评估干预效果。

结果 干预组在认知行为团体咨询 8 周后 SCL-90 总分、SCL-90 强迫因子得分、PI 总分和 FMPS 总分均低于对照组 (均 $P<0.05$), SWLS 得分高于对照组 (均 $P<0.05$); 随访 3 个月末和 6 个月末在 SCL-90 总分和强迫因子得分、PI 总分、FMPS 总分、FMPS 消极完美主义得分均低于对照组 (均 $P<0.05$), FMPS-积极完美主义得分、SWLS 得分高于对照组 (均 $P<0.05$)。

结论 认知行为团体咨询能有效降低大学生的强迫症状, 提高总体心理健康水平, 促进积极完美主义倾向, 降低消极完美主义倾向, 提升生活满意度。

PU-134

The effect of animal-assisted therapy on patients with autism spectrum disorder: a meta-analysis

Yiding Han、Haohao Yan、Yong Liu

Department of Psychiatry, and National Clinical Research Center for Mental Disorders, The Second Xiangya Hospital of Central South University, Changsha 410011, Hunan, China.

Objective It remains unclear about the effectiveness of animal-assisted therapy (AAT) on autism spectrum disorder (ASD).

Methods Three electronic databases were searched from inception to June 23, 2022, for relevant studies. We conducted different meta-analyses, assessing the pre- to post-treatment change in the AAT condition, and assessing the comparison of AAT with control conditions after treatment.

Results Twenty-four studies with 866 patients with ASD were enrolled. AAT had a positive effect on the pre- to post-treatment changes in the global measure of ASD [standardized mean difference (SMD) = -0.54, 95% confidence interval (CI) = -0.81 to -0.26], social interaction (SMD = 0.59, 95% CI = 0.15 to 1.03), communication (SMD = 0.44, 95% CI = 0.25 to 0.63), cognition (SMD = -0.40, 95% CI = -0.68 to -0.13), motor skill (SMD = 0.63, 95% CI = 0.11 to 1.14), fine

motor (SMD = 1.49, 95% CI = 0.31 to 2.66), and problem behavior (SMD = -0.45, 95% CI = -0.68 to -0.22). Besides, AAT was superior to controls on the global measure of ASD (SMD = -0.52, 95% CI = -0.93 to -0.11), fine motor (SMD = 1.75, 95% CI = 0.04 to 3.47), and problem behavior (SMD = -0.44, 95% CI = -0.87 to -0.01).

Conclusion AAT could be a complementary and alternative treatment for patients with ASD.

PU-135

The effect of antidepressant therapy on a patient with progressive supranuclear palsy accompanied by depression, anxiety and fluctuating dementia

Xi Mei
Ningbo Kangning Hospital

Objective Progressive supranuclear palsy (PSP) is a complex clinicopathologic disease which can only be definitively confirmed at autopsy. It belongs to a family of conditions exhibiting Parkinson's syndrome, including Lewy body dementia (LBD) or dementia with Lewy body (DLB), and Parkinson's disease dementia (PDD). In regards to clinical manifestations, these two dementias have many overlapping characteristics. The decline of cognition in older patients of dementia is generally accompanied by depression and anxiety. This can lead to the difficulty in distinguishing the types of dementia and accurately diagnosing the disease.

Methods Herein, we present a complex case of PSP with depression, anxiety, and fluctuating dementia in which DLB was initially suspected. Before antidepressant therapy, the patient showed extrapyramidal symptoms as well as major depression, which lead to greatly impaired movement. Moreover, this patient was an older person with depression disorders, implicating further complexities of late life depression.

Results After two weeks of therapy with antidepressants, the patient had reduced depressive symptoms, and even the somatic symptoms were improved.

Conclusion This case demonstrated that antidepressant therapy can be effective in improving emotion and cognition among patients with late life depression.

PU-136

双心健康——情绪的管理与调节

白春林
山西医科大学第二医院

目的 研究目的：2019 年底新冠肺炎疫情席卷全球，不仅对许多国家及地区的经济造成巨大冲击，同时也给世界上不少人带来焦虑、恐惧、抑郁、愤怒、悲伤等负性情绪，这些负性情绪可以在一定程度上影响人们的健康，从而导致一系列的不良后果。所以说，学会如何调控情绪是我们面对困境及突发情况时必须掌握的一项基本技能。本文通过对情绪定义的阐述以及对影响情绪的因素的分析、总结与整理，提炼出情绪管理与调节的方法，为促进心理健康提供一定参考，减少心身疾病发生，从而促进健康。

方法 研究方法：通过心理健康与心身疾病相关文献的阅读，同时结合新冠疫情的公共卫生事件的发生对不同人群造成的影响，分析情绪的影响因素，研究心理情况与健康状态的关联，并整理出情绪管理与调节的方法与途径。

结果 人的情绪主要受环境、生理和认知三方面因素的影响。

结论 要管理与调节自身的情绪，首先要学会体察情绪、表达情绪，然后利用适当的方法（包括心理暗示法、注意转移法、亲情温暖法、合理宣泄法、运动缓解法、冥想放松法、理智控制法、认知

调整法、学习实践法、真相告知法、适度焦虑法等)调节情绪。通过对情绪的认识、管理与调控,减少不良情绪对自身的影响,减少心身疾病的发生,促进健康。

PU-137

宁波市新冠肺炎患者出院后心理健康问题相关影响因素分析

李链、王玉成、边国林

宁波市康宁医院

目的 回顾性收集宁波市 COVID-19 患者心理健康状况和相关影响因素,探讨新冠肺炎患者治愈出院后心理健康相关影响因素,为该人群出院后心理健康持续治疗提供理论依据。

方法 使用抑郁-焦虑-压力精简版(DASS-21)、简易应对方式问卷(SCSQ)、简式韧性量表(BRS)和一般信息问卷调查宁波市 2021 年 12 月至 2022 年 4 月间确诊的 155 名新冠肺炎阳性患者心理健康状况以及采用多元线性回归进行多因素分析探究心理健康问题相关影响因素。

结果 不健康饮食,SCSQ 消极和积极得分,BRS 得分,每周 1-2 次和 3 次及以上睡眠质量不好,睡眠时间过短是高压得分的影响因素($\beta=1.525, 0.159, -0.068, -0.207, 2.360, 3.599, -1.131$, 均 $P<0.05$)。病程,不健康饮食,BRS 得分,每周 1-2 次和 3 次及以上睡眠质量不好,睡眠时间过短是高焦虑得分的影响因素($\beta=0.047, 1.353, -0.112, 1.986, 3.778, -1.660$, 均 $P<0.05$)。年龄,SCSQ 消极和积极得分,BRS 得分,睡眠质量不好是高抑郁得分的影响因素($\beta=0.035, 0.179, -0.053, -0.124, 2.538, 3.177$, 均 $P<0.05$)。

结论 SCSQ 消极和积极得分,BRS 得分,睡眠质量不好,睡眠时间过短是新冠肺炎治愈人群心理健康的相关影响因素,新冠患者出院后仍需关注其心理健康的相关影响因素。

PU-138

Psychological Response and Peripheral Nervous System Characteristics of people with Liver-Qi Stagnation under social pressure

Zhimin Hu¹、Tastuya Yoshida¹、Ritsuko Yamazaki¹、Luna Yang²、Jiwen Huang²、Shengtian Li²、Ting Wang¹

1. Kao(hina)Research & Development Center Co.,Ltd

2. 上海交通大学 Bio-X 研究院

Objective To explore the characteristics of psychological responses and peripheral nervous system of people with Liver-Qi Stagnation under acute psychosocial stress.

Methods We recruited 60 female subjects, aged 20-40 years old, who were divided into Liver-Qi Stagnation group (LQS) and Non-Liver-Qi Stagnation group (Ctrl) according to the TCM constitution classification. We judged the stress level of the subjects in their daily life through perceived stress scale (PSS-14). Then subjects were made to make adaptive and coping physiological responses to challenging social scenarios through Trier Social Stress Test (TSST). Stroop tests were performed before and after the TSST test to evaluate the cognitive function of the subjects. During the process, the Visual Assessment Scale (VAS) was used to record the subjective stress perception scale, and the BioRadio was used to record the electrocardiogram (ECG) and skin conductance level (SCL).

Results In daily life, the PSS-14 score of LQS group was significantly higher than Ctrl group ($P<0.05$). During the experiment, the VAS score in the LQS group was significantly higher than that in the Ctrl group at different time points ($P<0.01$). On heart rate variability (HRV), total power(TP) of the LQS group always showed a higher level, but there was no statistical difference compared with the Ctrl group. 5min before and 5min after the test, the high frequency normalized

units (HFnu) of LQS was significantly lower than that of the Ctrl group ($P < 0.05$), and the LF/HF of the same time period was higher than that of the Ctrl group ($P < 0.05$), indicating that the sympathetic nerves of the LQS group were at the dominance. Two-way ANOVA results showed that the difference between groups in LF/HF at 5 minutes after the test was only affected by the constitution of LQS, while the difference between groups 5 minutes before the test was affected by both stress and constitution. The SCL and heart rate of both groups changed with the change of stress, but there was no significant difference between the groups. In addition, there was no significant difference in the intra-group and inter-group comparisons of the Stroop effect.

Conclusion The LQS population has high levels of perceived stress in daily life and under social pressure. They have a higher sensitivity to stress, as manifested by a higher perception of stress and significant sympathetic activation prior to the stress test. The peripheral nerves of LQS group showed abnormal performance, which showed that the sympathetic excitability was still at a high level for a period of time after the end of TSST.

PU-139

肠易激惹综合征患者神经质人格可预测睡眠和胃肠道症状

卞荣荣、李勇、丛晓银

江苏省人民医院（南京医科大学第一附属医院）

目的 肠易激综合征（irritable bowel syndrome, IBS）目前影响着全球约十分之一的人群，带来了巨大的疾病负担，常共病睡眠障碍和神经质人格。本文旨在探讨肠易激惹综合征患者人格、睡眠和胃肠道症状的关系。

方法 纳入某三甲医院消化内科和临床心理科门诊就诊的 IBS 患者 167 例。年龄 28-65 周岁，符合罗马 IV 关于 IBS 的诊断标准，均接受上消化道内镜检查。专业测评人员用胃肠道症状积分问卷（GIS）、中文版匹兹堡睡眠质量指数（PSQI）和艾森克人格问卷（EPQ）评估胃肠道症状、睡眠和人格，使用相关分析肠易激惹综合征患者人格、睡眠和胃肠道症状之间的相关性。

结果 共收取肠易激综合征患者 167 例，男性占 14.4%，女性占 85.6%，平均年龄 43 岁。48.5% 的肠易激惹综合征患者合并睡眠障碍。匹兹堡睡眠质量指数结果显示高神经质肠易激综合征患者匹兹堡睡眠质量指数总分更高，提示总体睡眠状况更差，两组对比具有显著的统计学差异。两组患者的睡眠潜伏期、持续性、睡眠紊乱、使用睡眠药物、白天功能紊乱得分均具有显著的统计学差异，提示高神经质人格的肠易激综合征患者睡眠潜伏期更长、睡眠持续性更差、夜间睡眠紊乱和白天功能紊乱状况更多，且使用睡眠药物更多。两组肠易激综合征患者主观睡眠质量和习惯性睡眠效率对比未见统计学差异。胃肠道症状方面，高神经质肠易激综合征患者的胃胀、痉挛性上腹痛、食欲不振和上腹痛较低神经质组更突出。神经质人格和睡眠显著相关，且睡眠和胃肠道症状均显著相关。同时，肠易激综合征患者神经质人格对胃胀、痉挛性上腹痛、食欲不振及上腹痛的胃肠道症状均有显著的预测作用。肠易激综合征患者神经质人格对睡眠状况存在显著的预测效果。

结论 综上所述，肠易激惹综合征患者人格、睡眠和胃肠道症状间相互影响。肠易激综合征患者高神经质人格通过引起睡眠障碍导致更突出的胃肠道症状。因此对神经质分高的肠易激综合征患者，应积极改善其睡眠质量，从而减轻胃肠道症状。

PU-140

皮肤科性病恐惧症患者的心理状况研究

吴楠、张海萍、朱威
首都医科大学宣武医院

目的 本研究主要探讨性病恐惧症患者的个人特征及心理状况，希望引起临床医生的重视并帮助患者摆脱不良情绪的困扰。

方法 收集(20 岁及以上)就诊于皮肤性病科(但未被诊断为性病患者的)的性病恐惧症患者的相关个人信息，通过 SAS、PHQ9、佛罗里达强迫问卷评估患者的心理健康状况。

结果 本研究共收集 54 例性病恐惧症的患者信息。其中男性(70.4%)多于女性；年龄段主要集中在 30-49 岁(75.9%)；约一半患者害怕感染人乳头瘤病毒(55.6%)，其次为害怕艾滋病(16.7%)、单纯疱疹病毒(9.3%)及支原体(9.3%)；就诊时部分患者被性病感染的问题困扰的时间持续一个月(25.9%)到三个月(24.1%)；22.2%的患者在就诊前已被确诊为焦虑，3.7%曾被诊断为抑郁，1 例患者兼有上述两种精神障碍，1 例患者曾被诊断为强迫症；其中，恐艾患者生活质量受情绪影响较大。

结论 性病恐惧症是一种临床较为常见的疾病，男性患者多于女性。它会给人们带来很多不良情绪的的体验并且影响人们的生活质量。临床医生应该给予他们更多的耐心和关注，并帮助他们摆脱过度担心所带来的困扰。

PU-141

中职生睡眠与情绪状况调查

刘典英^{1,2}、刘旺林^{1,2}、夏白云^{1,2}
1. 赣州市第三人民医院
2. 赣州市精神心理健康重点实验室

目的 调查赣州市中职生失眠、焦虑、抑郁的发生率及失眠、焦虑、抑郁与手机成瘾之间的关系。

方法 采用失眠严重指数(Insomnia Severity Index, ISI)问卷、GAD-7 焦虑症筛查自评量表，患者健康问卷(Patient Health Questionnaire-9, PHQ-9)，大学生手机成瘾倾向量表(Mobile Phone Addiction Tendency Scale, MPATS)，对 6135 名中职生进行问卷调查。应用 SPSS 23.0 进行数据处理。

结果 ① 中职生轻度失眠检出率 28.28%，中度 7.82%，重度 1.43%；焦虑检出率分别为轻微 29.75%，中度 7.25%，中重度 3.59%，重度 1.32%；抑郁检出率分别为轻微 35.66%，中度 14.54%，中重度 5.95%，重度 2.41%。有手机成瘾倾向者达 28.07%。见表 1-表 4。② 失眠与焦虑、抑郁、手机成瘾两两均呈显著正相关(均 $P < 0.001$)，见表 5。

结论 赣州市中职学生失眠和情绪障碍的检出率较高，失眠者易出现焦虑、抑郁情绪和手机成瘾倾向。

PU-142

Rumination and insomnia in Chinese adolescents with mood disorders: the mediating role of anxiety

Lijuan Qiu^{1,2}、Dianying Liu^{1,2}、Hongdong Deng^{1,2}
1. The Third People's Hospital of Ganzhou City
2. 赣州市精神心理健康重点实验室

Objective Insomnia is the most common complaint problem in adolescents with mood disorders (MD). However, the risk factors and psychopathological mechanisms associated with insomnia in

MD patients remains unclear. Therefore, in the current study, we aimed to explore the mediating role of anxiety in the effects of rumination on insomnia in adolescents with MD.

Methods A total of 569 MD patients were recruited. The Patient Health Questionnaire-9 (PHQ-9), the 7-item Generalized Anxiety Disorder (GAD-7), and the Insomnia Severity Index (ISI) were applied to assess the symptoms of patients. The 21-item Chinese version of the Ruminative Responses Scale (RRS) was used to assess rumination.

Results The prevalence of insomnia in MD patients was 60.63%, with female patients (63.32%) being much higher than male patients (54.39%). MD patients with insomnia symptoms scored higher on depression and anxiety symptoms and rumination compared to MD patient without insomnia. Depression-related rumination and anxiety were correlated with insomnia in MD patients. The combination of depression-related rumination and anxiety distinguish MD patients with and without insomnia. Further, in adolescents with MD, depression-related rumination positively predicted anxiety and insomnia, and anxiety positively predicted insomnia. Finally, anxiety partially mediated the association between depression-related rumination and insomnia.

Conclusion Our results suggest that depression-related rumination and anxiety are the risk factors for insomnia in adolescents with MD. Moreover, depression-related rumination not only directly impairs sleep, but also indirectly affects sleep through anxiety, suggesting that anxiety may play an important role in insomnia in MD patients.

PU-143

Rumination and depression in Chinese adolescents with mood disorders: the mediating role of resilience

Hongdong Deng^{1,2}、Dianying Liu^{1,2}、Lijuan Qiu^{1,2}

1. The Third People's Hospital of Ganzhou City

2. 赣州市精神心理健康重点实验室

Objective Adolescent mood disorders (MD) has become an important public health problem worldwide. However, the psychopathological mechanisms underlying the occurrence of adolescent MD remain poorly elucidated. Therefore, in this study, we explored the mediating role of psychological resilience in the effects of rumination on depression in Chinese adolescents with MD.

Methods A total of 569 adolescent MD patients were included. The Patient Health Questionnaire-9 (PHQ-9) was used to assess depressive symptoms. The 21-item Chinese version of the Ruminative Responses Scale (RRS) was used to assess rumination, and the 10-item Chinese version of the Connor-Davidson Resilience Scale (CD-RISC-10) was used to measure psychological resilience.

Results The prevalence of MD adolescents with severe depressive symptoms (SDS) was 46.00%. The prevalence of SDS was much higher in females (50.75%) than in males (35.09%). The prevalence of SDS was much higher in MD adolescents living with grandparents (56.25%) and in single-parent families (61.36%) than in adolescents living with parents (43.00%) and in adolescents with one parent who was away for a long time (40.00%). MD adolescents with SDS had higher levels of rumination and lower levels of psychological resilience than adolescents without SDS. Resilience partially mediated the relationship between rumination and depression.

Conclusion Lifestyle influences the severity of depressive symptoms in MD adolescents. Rumination and psychological resilience were the risk and protective factors for SDS in MD adolescents, respectively. Furthermore, resilience mediated the association between rumination and depression.

PU-144

Gender differences in suicide attempts and rumination in Chinese adolescents with mood disordersDianying Liu^{1,2}、Shaohua Liu^{1,2}、Hongdong Deng^{1,2}、Lijuan Qiu^{1,2}

1. The Third People's Hospital of Ganzhou City

2. 赣州市精神心理健康实验室

Objective Gender differences are widely recognized in suicidal behavior, especially among adolescents with mood disorders (MD). Previous research has found that female adolescents with mood disorders have higher suicide attempts and more negative cognitive biases. Rumination is an important form of negative cognition that has been noted to have gender differences. However, it is unclear whether there are gender differences in the relationship between suicide attempts and rumination. Therefore, our study aimed to address this issue in Chinese MD adolescents.

Methods 331 adolescent MD patients participated in our study. Through detailed inquiries and review of medical records, we collected information on suicide for each patient using the MINI Suicide Scale. The Patient Health Questionnaire-9 (PHQ-9) was used to assess the severity of depressive symptoms, and the 21-item Chinese version of the Ruminative Responses Scale (RRS) was used to assess rumination.

Results Compared with male MD adolescents, female MD adolescents had a significantly higher percentage of suicide attempts (36.36% vs 58.62%), higher depressive symptoms, RRS total scores, depression-related rumination, brooding, and reflective pondering. In the male MD adolescents, suicide attempters showed greater depressive symptoms, RRS total score, depression-related rumination, brooding and reflective pondering than non-suicide attempters. In female MD adolescents, suicide attempters had higher RRS total score and depression-related rumination than non-suicide attempters. Depression-related rumination was associated with suicide attempts in both male and female MD adolescents.

Conclusion There were significant gender differences in suicide attempt, depressive symptoms, rumination, and the relationship between the three among MD adolescents. Compared with NSA patients, with SA patients are more prone to depression-related rumination. Depression-related rumination was the risk factor for SA in both male and female MD adolescents.

PU-145

抽动障碍共患情绪障碍的研究进展

杨金玉、张延赤

长春市第六医院

目的 抽动障碍 (Tic disorders, TD) 一直以来被认为仅是儿童的精神障碍。尽管其患病率较高, 社会影响较大, 但许多成人精神科医生却较少关注, 甚至认为与成人精神障碍不相关。成人发病的抽动障碍是一种未被充分认识的情况, 比普遍认识或报道的更常见。本文拟综述近年国内外儿童及成人抽动障碍特征, 共患情绪障碍 (Emotion disorder, ED) 的发病机制、临床表现及治疗的相关研究, 以期临床医生提供必要的参考。

方法 截止 2022 年 9 月 1 日, 检索中国知网数据库、万方数据库、PubMed/MEDLINE、Embase、Web of Science、Cochrane 对照试验注册中心关于儿童和成人 TD 和 ED 相关文献, 综合整理分析儿童及成人 TD 特征, 共患 ED 发病机制、临床表现及治疗的相关研究。

结果 儿童 TD 共患焦虑障碍 19%~80%, 共患抑郁症 22.9~26.1%, TD 共患 ED 的患病率在 14~17 岁年龄段的发病率最高。焦虑症状和抽动障碍之间的联系可能是由于社交场合抽动和抑制抽动的努力造成的尴尬的结果, 从而导致压力或精神疲劳, 同样, 在紧张、过度兴奋、疲劳的情况

下 TD 症状加重。抑郁症的发展机制是多因素的, 包括对潜在的残疾状况和相关的社会耻辱的心理反应和多种神经递质异常, 以及通常用于治疗抽动的药物的潜在副作用。成人抽动障碍包括儿童期抽动复发的成人患者和新发成人抽动的成人患者。比较儿童期抽动复发的成人患者和新发抽动的成人患者, 抽动障碍的表现、病程和预后、抽动障碍家族史、强迫症的患病率相似。新发抽动的成年人更有可能有症状或继发性抽动障碍, 在这个系列中是由感染、创伤、可卡因使用和抗精神病药物暴露引起的。

结论 近三分之二的 TD 儿童和成人接受了药物治疗, 而三分之一没有接受任何治疗。很少有患者接受心理治疗, 这强调了在临床实践中改进循证治疗的传播的必要性。行为干预在中重度 TD 患者中显示出中等到大的效果, 以及认知行为干预对强迫症、焦虑、抑郁、抑郁和行为障碍的既定疗效, 越来越多证据表明支持行为疗法治疗 TD。

PU-146

中老年人群述情障碍与负性心理、失眠的相关性及性别差异分析

程梦吟¹、张瑞星²、胡光珍¹

1. 河南省人民医院

2. 郑州大学护理与健康学院

目的 分析中老年人群述情障碍的特征, 并探讨述情障碍对中老年人群焦虑抑郁、失眠的影响机制。

方法 方法: 从郑州市某社区中心选取 295 例中老年人, 用多伦多述情障碍量表 (TAS)、焦虑自评量表 (SAS)、抑郁自评量表 (SDS) 和阿森斯失眠量表 (AIS) 进行调查。

结果 述情障碍在性别上存在统计学差异 ($P<0.05$)。述情障碍与焦虑、失眠呈正相关, 且女性比男性强。缺乏认识与区别情感和躯体感受的能力能正向预测女性的负面情绪和失眠, 缺乏描述情感的能力能正向预测男性的负面情绪和失眠。此外, 述情障碍部分介导了焦虑对失眠的影响。

结论 述情障碍与焦虑、抑郁、失眠的相关性存在性别差异, 主要表现在描述感受能力和认识与区别情感和躯体感受的能力两方面。未来的研究应进一步研究与这两个述情障碍维度相关的可改变风险因素, 以促进中老年人的身心健康。

PU-147

正念训练对空勤疗养人员负性情绪的改善效果

陈牧宇

战略支援部队兴城特勤疗养中心

目的 探究正念训练对空勤疗养人员负性情绪的改善效果。

方法 研究对象选取 2018 年 9 月至 2019 年 7 月于本院特勤科疗养的空勤人员 218 例, 根据随机数字表法均分为对照组和试验组, 各 109 例。对照组予以常规疗养, 试验组在对照组基础上联合正念冥想训练, 疗程为 3 周, 2 次/周, 90min/次。疗养员入院时及出院时均完善生命体征 (心率、血压、基础体温及血氧饱和度)、CES-D、SAS、FFMQ 等量表的测评及信息采集, 比较两组疗养员疗养前后评测指标差异。

结果 两组疗养员入院时的 CES-D、SAS 及 FFMQ 得分均无显著差异 ($P>0.05$); 对照组疗养员疗养前后的 CES-D、SAS 及 FFMQ 得分均无显著差异 ($P>0.05$); 试验组疗养员出院时的 CES-D 及 SAS 得分均显著低于入院时及对照组, FFMQ 得分显著高于入院时及对照组, 且差异具有统计学意义 ($P<0.05$)。

结论 正念训练对空勤疗养人员的抑郁及焦虑情绪具有显著的改善作用, 且能有效提高其正念水平。

PU-148

Classifications of various common mental disorders by machine learning model of blood-based multi-proteins

Suzhen Chen、Gang Chen、Yinghui Li、Yingying Yue、Yonggui Yuan

Department of Psychosomatics and Psychiatry, ZhongDa Hospital, School of Medicine, Southeast University

Objective Major depressive disorder (MDD), schizophrenia (SZ), bipolar disorder (BPD), and panic disorder (PD) are all common mental disorders and easily misdiagnosed only based on clinical symptomology. So, it is essential and urgent to develop easily accessible and useable biomarkers. The study aimed to develop a blood-based multi-proteins model to identify patients with different mental disorders mentioned above.

Methods A total of 255 serum samples were obtained from patients with MDD, SZ, BPD, and PD, and healthy controls (HC). Serum levels of brain-derived neurotrophic factor (BDNF), VGF (non-acronymic), bicaudal C homolog 1 (BICC1), C-reactive protein (CRP), and cortisol were measured using commercially available Enzyme-linked immunosorbent assay (ELISA) kits. The linear discriminant analysis (LDA) was employed to extract features from these blood-based proteins to build the classification model to classify these mental disorders. Both leave-one-out cross-validation (LOOCV) and 5-fold cross-validation methods were applied to validate the accuracy and stability of the LDA model.

Results Compared with HC group, proteins levels in all disease groups were significantly changed except for cortisol in SZ group. Most of them were also significantly different in the levels among different disease groups. The established LDA model based on these five proteins displayed a high overall accuracy of 96.9% when classifying MDD, SZ, BPD, PD, and HC subjects. The results of LOOCV and 5-fold cross-validation were satisfactory as the predictive ability could achieved 96.9% and 96.5%, respectively.

Conclusion The developed LDA model combining multi-proteins as the classifier can assist the classification of various mental disorders.

PU-149

失眠在医务人员压力觉知和焦虑之间的中介效应研究黄冬华、刘典英、刘思瑶、夏白云
赣州市第三人民医院

目的 探讨失眠在医务人员压力觉知和焦虑之间的中介效应。

方法 运用广泛性焦虑量表-7 (GAD-7)、压力觉知调查表 (PSS-10)、失眠严重指数调查表 (ISI) 对 1342 名医务人员进行了网络问卷调查。采用 SPSS 20.0 对数据进行统计处理, 并采用偏差检验、描述统计、相关分析和分层回归分析。运用 SPSS Process V 3.4 插件进行 Bootstrap 中介模型检验。

结果 1342 例医务人员中, GAD-7 评分达到 5 分以上的 535 例归为焦虑组, 其余 807 例归为非焦虑组。焦虑组 GAD-7、ISI 及 PSS-10 分值显著高于非焦虑组, 差异均有统计学意义 ($P < 0.01$)。单因素分析显示, 医务人员的年龄、婚姻、教育水平、工作岗位、每天在岗时间、工作年限、是否伴发躯体疾病与焦虑的发生有关 ($P < 0.05$), 性别、家庭年收入及目前是否上晚班与焦虑的发生无关 ($P > 0.05$)。Pearson 相关分析结果表明, 医务人员 PSS-10 总分与 ISI 总分、GAD-7 总分与 ISI 总分以及 GAD-7 总分与 PSS-10 总分均呈显著正相关 ($r = 0.653, 0.575, 0.457$, 均 $P < 0.001$)。失眠在医务人员压力觉知和焦虑之间起中介效应, 压力觉知能显著正向预测失眠 ($P < 0.001$), 失眠显著正向预测焦虑 ($P < 0.001$), 失眠能部分增加压力觉知对焦虑的不利影响 (均 $P < 0.001$)。

结论 医务人员压力觉知能力显著影响失眠，失眠部分增加压力觉知对焦虑的不利影响，临床上可通过降低医务人员的压力觉知、焦虑水平来改善睡眠质量。

PU-150

赣南地区居民焦虑、抑郁情绪现状调查及 PM+干预研究

黄冬华、何金玉、刘典英、温琪凤
赣州市第三人民医院

目的 通过对赣南地区居民精神卫生现状的调查，了解赣南地区 18~60 岁以上人群焦虑抑郁共病的患病率和人群分布特点，分析焦虑抑郁共病的危险因素，并探讨问题管理家（PM+）对赣南地区居民焦虑抑郁共病的干预效果。

方法 2021 年 6 月至 12 月采取多阶段分层整群随机抽样的方法。第一阶段分层，赣南地区 18 个县市抽取 2 个县市，每个县市随机抽 2 个街道或乡镇，每个街道或乡镇各随机抽取 2 个社区或村，随后在每个社区或村随机抽取 30 人，共计 2160 人。通过网络问卷调查的形式了解赣南地区 18~60 岁以上人群焦虑抑郁共病的患病率和人群分布特点，分析焦虑抑郁共病的危险因素，并探讨 PM+对赣南地区居民焦虑抑郁共病的干预效果。

结果 在 2160 名被调查者中，共有 47 例患有焦虑抑郁共病，焦虑抑郁共病的患者在一般居民中的总患病率为 2.18%。将存在焦虑抑郁共病患者列为患病组（n=47），将不存在焦虑抑郁共病列为未患病组（n=2113）。单因素分析结果显示，焦虑抑郁共病患病与性别、年龄、婚姻状况、家庭月平均收入、吸烟史、居住地无关（ $P>0.05$ ）。而与教育水平、职业、饮酒史有关（ $P<0.05$ ）。多因素 Logistic 回归分析，结果显示，教育水平为小学及以下、从业状态为失业无业、有饮酒史是焦虑抑郁共病患病的危险因素（ $P<0.05$ ）。干预后，对照组的 SAS、SDS、PSQI 评分均下降，且研究组低于对照组（ $P<0.05$ ）。

结论 焦虑抑郁共病在赣南地区居民人群中的总体患病率为 2.18%，教育水平为小学及以下、从业状态为失业无业、有饮酒史是焦虑抑郁共病患病的危险因素，应重点关注此类群体。此外，PM+干预方法可有效改善赣南地区居民人群的焦虑、抑郁情绪，具有较好的临床应用价值。

PU-151

复发缓解型多发性硬化患者疲劳的发生率及相关因素

刘军军
南京梅山医院

目的 探讨复发-缓解型多发性硬化（relapsing remitting multiple sclerosis, RRMS）患者疲劳症状的发生率及相关危险因素。

方法 收集 2018 年 8 月至 2021 年 7 月南京梅山医院神经内科收治的 RRMS 患者共 80 例，平均年龄（ 42.5 ± 8.9 ）岁，其中男性 38 例，女性 42 例。根据患者是否发生疲劳将患者分为疲劳组（n=39）和非疲劳组（n=41）。采用自编问卷收集患者人口学资料与临床特征资料；采用疲劳影响量表修订版（MFIS）评估患者的疲劳症状，以 MFIS 分 ≥ 38 定义为疲劳；采用贝克抑郁量表第 2 版中文版评估抑郁症状；采用临床扩展致残量表（EDSS）评估神经系统损伤程度；采用健康状况调查问卷（SF-36）评估健康状况。比较疲劳组和非疲劳组间临床资料的差异，并采用二元多因素 Logistics 回归分析 RRMS 患者疲劳的相关危险因素。

结果 RRMS 患者疲劳的发生率为 48.8%（39/80），二元多因素 Logistic 回归分析显示，年龄（OR=0.91，95%CI：0.84~0.99）、躯体健康总评分（OR=0.99，95%CI：0.97~1.00）和精神

健康总评分（OR=0.98，95%CI：0.96～0.99）是 RRMS 患者疲劳的独立危险因素（均 $P < 0.05$ ）。

结论 RRMS 患者疲劳症状的发生率较高，需要重点关注低龄、较差的躯体和心理健康状况的患者。

PU-152

复发缓解型多发性硬化患者的抑郁症状与 疲劳及生活质量的相关性

刘军军
南京梅山医院

目的 探讨复发缓解型多发性硬化患者抑郁症状与疲劳及生活质量的相关性。

方法 2018 年 8 月～2021 年 7 月在南京梅山医院神经内科门诊招募复发缓解型多发性硬化患者共 80 例，采用自编问卷收集患者人口学资料与疾病相关信息；采用贝克抑郁量表第 2 版中文版（BDI-II）评估抑郁症状；采用疲劳影响量表修订版（MFIS）评估疲劳症状；采用健康状况调查问卷（SF-36）评估生活质量。

结果 复发缓解型多发性硬化患者贝克抑郁量表分为 10.43 ± 6.74 分，其中，轻度抑郁 11.3%（9/80），中度抑郁 11.3%（9/80），重度抑郁 1.3%（1/80）。多因素线性回归分析结果显示，贝克抑郁量表评分与年龄（ $\beta = 0.17$ ，95%CI：0.01～0.33）和 MFIS 分（ $\beta = 0.14$ ，95%CI：0.06～0.22）正相关，与情感角色（ $\beta = -0.05$ ，95%CI：-0.08～-0.01）和心理健康（ $\beta = -0.59$ ，95%CI：-0.20～-0.04）负相关（均 $P < 0.05$ ）。

结论 复发缓解型多发性硬化患者抑郁症状的发生率较高，需要重点关注高龄、疲劳程度重及生活质量较差的患者。

PU-153

归因疗法对脑卒中患者自我管理能力和压力知觉的影响

孙焱、张茹
天津市人民医院

目的 探讨归因疗法对脑卒中患者自我管理能力和压力知觉的影响。

方法 选取 2022 年 5 月至 9 月在天津市某三级甲等医院消化科住院的脑卒中患者 71 例患者作为研究对象，采用随机数字表法分为干预组和对照组。对照组实行常规护理措施，干预组在此基础上给予归因疗法，采用慢性病自我管理行为量表及压力知觉量表对 2 组干预前后结果进行评价。

结果 干预后，干预组自我管理行为中运动锻炼、认知性症状管理、与医生沟通以及量表总得分分别为（ 6.06 ± 0.94 ）分、（ 7.66 ± 0.80 ）分、（ 8.06 ± 0.84 ）分、（ 21.77 ± 1.68 ）分，明显高于对照组，差异均有统计学意义（ $P < 0.05$ ）；干预组压力知觉得分为（ 14.03 ± 1.84 ）分，明显低于对照组，差异有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。

结论 归因疗法可提高脑卒中患者自我管理行为，降低压力知觉水平。

PU-154

男性冰毒使用者强戒期间复吸动机及其影响因素解析

沈雯雯¹、李龙辉¹、刘悦¹、刘昱²、陈为升¹、刘惠芬¹、张文武³、禹海航³、周文华¹

1. 宁波市康宁医院, 浙江省戒毒研究重点实验室

2. 宁波大学医学院, 浙江省戒毒研究重点实验室

3. 宁波市康宁医院

目的 甲基苯丙胺是我国使用人数最多的毒品, 其躯体依赖性低而精神依赖性高。患者的复吸动机低而戒毒动机高是其操守保持的重要原因。本研究主要探讨复吸动机形成相关的社会-心理-生理机制对复吸动机的影响, 探索教养方式、多动症特质、毒品使用等因素间的相互关系, 以及其对复吸动机的直接或间接的作用。

方法 以浙江省强制隔离戒毒所中因使用冰毒而被强制隔离戒毒的患者为调查对象进行结构性访谈和问卷调查。根据问卷内容对患者进行结构性访谈和量表评定, 量表包括父母教养方式量表、成人 ADHD 自填量表症状检核表 (ASRS)、Barratt 冲动型量表 (BIS-11)、使用间歇期戒断症状和当前渴求评定、复吸动机调查等。对所采集资料进行探索性因子分析和结构方程模型分析。

结果 访谈共收集问卷 228 份, 按照 DSM-IV 诊断标准, 符合冰毒依赖 181 人, 符合冰毒滥用 36 人, 不符合依赖或滥用诊断的 11 人。平均年龄为 33.2 ± 7.3 岁, 中位文化程度为初中, 72.8% 的为单身。冰毒使用年数的中位数为 2.5 年, 其中最长的达 16.7 年, 最短的为 1 个月。复吸动机量表发现五项描述表征患者对出所后继续使用毒品的预期, 六项描述表征患者对被执行强戒的不满, 四项描述表征患者的戒毒意愿。信度分析发现三个因素的 cronbach's alpha 值分别为 0.8037、0.8049 和 0.6292。结构方程模型分析显示当前渴求为复吸动机的主要影响因素; 使用间歇期戒断症状与最后一年总剂量共同影响了当前渴求; 最后一年总剂量和父亲专制型养育方式共同作用于使用间歇期戒断症状的严重程度; ADHD 特质与患者最后一年冰毒的总剂量相关; 而显示多动症特质的强弱程度与专制型父亲存在相互关系。

结论 本研究提示冰毒使用的严重程度、使用间歇期不适症状、强制戒断期间的稽延渴求, 可以序贯性地对当前的复吸动机造成影响。而父亲的专制式教养方式也可能通过影响不适症状的间接方式影响男性的复吸动机。了解患者的家庭环境、毒品使用严重程度, 有助于戒毒工作者全面分析患者配合治疗的意愿及其康复潜力。

PU-155

焦虑抑郁情绪对女性高血压患者血压变异性的影响

余谦

成都市第五人民医院

目的 探讨焦虑抑郁情绪对女性高血压患者血压变异性的影响。

方法 选取本院收治的 142 例女性高血压患者作为研究对象, 使用汉密尔顿焦虑量表 (HAMA) 和汉密尔顿抑郁量表 (HAMD) 评估患者的情绪状态, 根据评估结果分为焦虑抑郁组与非焦虑抑郁组, 对两组的临床特点、24h 动态血压监测结果、同型半胱氨酸 (Hcy)、超敏 C 反应蛋白 (hs-CRP)、颈动脉内膜中层厚度 (IMT) 水平等进行比较, 并分析 IMT、Hcy、hs-CRP 与血压变异性的关系。

结果 与非焦虑抑郁组相比, 焦虑抑郁组的 24hSCV、24hDCV、dSCV、dDCV、nSCV 及 nDCV 水平均明显更高, 并且焦虑抑郁组的血清 Hcy、hs-CRP 及 IMT 水平也明显更高, 差异均有统计学意义 ($P < 0.05$)。相关性分析显示, 女性高血压患者的 BPV 各指标 (24hSCV、24hDCV、dSCV、dDCV、nSCV、nDCV) 均与 Hcy、hs-CRP 及 IMT 呈正相关 ($P < 0.05$)。

结论 焦虑抑郁情绪会使女性高血压患者的血压变异性增加,造成 IMT 增厚、Hcy 及 hs-CRP 水平升高,肾素-血管紧张素-醛固酮系统(RAAS)激活及血管内皮损伤与高血压并焦虑抑郁的发生密切相关,RAAS 抑制剂可能在高血压并焦虑抑郁患者治疗中取得更好的效果。

PU-156

胃癌患者术后主要照顾者在住院期间的 睡眠质量现状调查及影响因素研究

李梦思、魏臻、田小荣
山西医科大学第二医院

目的 探讨胃癌患者术后主要照顾者在住院期间的睡眠质量现状并分析其影响因素。

方法 采取便利抽样法,选取 2018 年 6 月—2021 年 6 月于山西省某三级甲等医院接受治疗并符合纳入标准的 60 名患者作为研究对象,采用一般资料调查表、匹兹堡睡眠指数(PSQI)评分进行问卷调查,以匹兹堡睡眠指数(PSQI)评分为因变量,以患者一般资料及照顾者一般资料为自变量进行单因素分析,采用单因素分析、多元线性 Logistic 多因素回归分析研究胃癌患者术后主要照顾者在住院期间的睡眠质量现状并分析其影响因素。

结果 胃癌患者术后主要照顾者在住院期间的睡眠质量 PSQI 评分为(41 ± 3.39),48 例(80.00%)存在睡眠障碍(PSQI>7 分)。单因素分析中患者因素(手术是否成功、术后生活质量、有无疼痛、术后是否能自理)、照顾者因素(照顾类型、健康状况、日均照顾时间)、经济因素(医疗费用压力、家庭成员平均月收入)与照顾者 PSQI 评分差异存在统计学意义(均 $P<0.05$)。多因素 logistic 回归分析结果显示,照顾者家庭成员平均月收入是影响照顾者 PSQI 的重要因素($P<0.05$)。

结论 80%的胃癌患者术后主要照顾者在住院期间存在睡眠障碍,主要影响因素为家庭成员平均月收入。家庭成员平均月收入越高,其 PSQI 评分越低,睡眠质量越好。

PU-157

胃癌患者围手术期家属预期性悲伤 水平现状及影响因素分析

李梦思、魏臻、田小荣
山西医科大学第二医院

目的 了解胃癌患者围手术期间家属预期性悲伤水平(AG)现状,并分析其影响因素。

方法 采用便利抽样的方法,选取 2019 年 6 月至 2021 年 6 月在我院肿瘤科收治的 60 例胃癌患者作为研究对象,采用自行设计的一般资料调查表、预期性悲伤量表、照顾者负担量表和社会支持量表进行问卷调查,通过多因素 logistic 回归分析法分析影响患者家属预期性悲伤现状的主要因素。

结果 胃癌患者围手术期间家属 AG 总得分为 31~124(75.98 ± 19.41)分。多因素分析显示,性别、家庭关系、自身健康状况、家庭收入水平、社会支持力度、患者症状严重程度是影响家属 AG 水平的主要因素($P<0.05$),解释 45.7%的变异。

结论 胃癌围手术期间家属预期性悲伤较为严重,应当重视该人群的心理健康,并根据个体差异性给予相应的干预,可通过加强症状管理、增加社会支持的途径、缓解患者及家属的不良心理应激等,以达到改善患者家属的身心健康、提高照护质量及促进患者康复的目的。

PU-158

基于 MPNFS 模式的综合性心理护理干预在 间质性肺疾病患者中的应用效果

李梦思、魏臻、田小荣
山西医科大学第二医院

目的 探讨基于 MPNFS 模式的综合性心理护理干预在间质性肺疾病患者中的应用效果，为制定针对性、专业性心理护理干预方案提供参考依据。

方法 采用便利取样法，选取 2019 年 12 月~2021 年 12 月于山西省太原市某三级甲等医院接受治疗的 52 例间质性肺疾病患者作为研究对象，随机分为对照组和观察组，对照组实施常规护理，观察者在常规护理的基础上施以基于 MPNFS 模式的综合性心理护理干预，应用中文版正性负性情绪量表（PANAS）、世界卫生组织生存质量测定量表简表对符合纳入标准的患者进行整体评价，记录并比较两组患者在实施干预护理后的负性情绪、正性情绪、生活质量及护理满意度。中文版正性负性情绪量表（PANAS）主要包含负性情绪分数越高说明患者负性情绪程度越重；正性情绪分数越高说明正性情绪越好。

结果 干预后，观察组患者的负性情绪评分均明显低于对照组，具有统计学差异（ $P<0.05$ ）；观察组患者的正性情绪评分均明显高于对照组，具有统计学差异（ $P<0.05$ ）；观察组患者的生活质量评分均明显高于对照组，具有统计学差异（ $P<0.05$ ）；观察组患者的护理服务满意度显著低于对照组。

结论 基于 MPNFS 模式的综合性心理护理干预在间质性肺疾病患者中的应用，可改善患者负性心理状态，提高护理服务满意度，改善患者生活质量，干预效果良好，值得应用。

PU-159

Association Between Intravenous Tissue Plasminogen Activator and Post Stroke Depression in Young Adults

Xiali Mu
阜阳市人民医院

Objective Objective Post-stroke depression (PSD) is associated with multiple negative psychological, physical, and social consequences, particularly in young adults with acute ischemic stroke. The benefit of intravenous thrombolysis in young PSD patients remains uncertain, which is one of the most effective treatments for acute ischemic stroke in the time window. We aimed to explore whether intravenous thrombolysis for acute ischemic stroke is associated with a lower incidence of depression in young patients.

Methods Methods We conducted a retrospective study of young acute ischemic stroke patients that enrolled from 2017 to 2021 in the Department of Neurology, Fuyang people's hospital, and collected demographics data and clinical features. Groups of 110 thrombolysed and 100 non-thrombolysed patients matched for age and gender were examined at 2-week and 3-month. We compared the frequency of depressive symptoms in stroke survivors treated, and non-treated with intravenous thrombolysis. PSD was assessed using Hamilton Depression Scale.

Results Results At 2 weeks, PSD was presented in 19.1% of the thrombolysed and 31.0% in the non-thrombolysed groups ($p=0.046$). At 3 months, the frequencies were 20.9% and 28.0% ($p=0.231$). Logistic regression of the combined group of thrombolysed and non-thrombolysed patients indicated that at 2 weeks, the adjusted predictors of PSD was disability, and protective factor of PSD was thrombolytic treatment. At 3 months, the predictors were disability and lacking of social support.

Conclusion Conclusions Thrombolytic therapy had protective effect on PSD in young adults on the acute phase. All stroke patients, irrespective of the method of treatment, should be monitored for the presence of depression.

PU-160

Exploring neurometabolic alterations in bipolar disorder with suicidal ideation based on proton magnetic resonance spectroscopy and machine learning technology

Jiayue Chen¹、Xinxin Zhang²、Yuan Qu³、Yanmin Peng⁴、Yingchao Song⁴、Chuanjun Zhuo¹、Shaohong Zou⁵、Hongjun Tian¹

1. Tianjin Fourth Center Hospital

2. Department of Medical Imaging, Tianjin Children's Hospital, Tianjin, China

3. Department of Radiology, People's Hospital of Xinjiang Uygur Autonomous Region, Urumqi, China

4. School of Medical Imaging, Tianjin Medical University, Tianjin, China

5. Department of Clinical Psychology, People's Hospital of Xinjiang Uygur Autonomous Region, Urumqi, China

Objective Bipolar disorder (BD) is associated with a high risk of suicide. This study was to explore changes in brain biochemical metabolites in BD patients with suicidal ideation (SI), to identify high-accuracy neuroimaging predictors that may be used to evaluate the risk of suicide, and then to provide early identification and assessment of the risk or tendency of suicidal behavior in BD patients in the future.

Methods We used proton magnetic resonance spectroscopy (¹H-MRS) to detect biochemical metabolite ratios in the bilateral prefrontal white matter (PWM) and hippocampus in 32 BD patients with SI and 18 BD patients without SI, identified potential brain biochemical differences, and used abnormal metabolite ratios to predict the severity of suicide risk based on the support vector machine (SVM) algorithm. Furthermore, we analyzed the correlations between biochemical metabolites and clinical variables in the BD patients with SI.

Results There were three main findings: (1) the highest classification accuracy of 88% and an area under the curve of 0.9 were achieved in distinguishing BD patients with and without SI, with N-acetyl aspartate (NAA)/creatine (Cr), myoinositol (ml)/Cr values in the bilateral PWM, NAA/Cr and choline (Cho)/Cr values in the left hippocampus, and Cho/Cr values in the right hippocampus being the features contributing the most; (2) the above seven features could be used to predict Self-rating Idea of Suicide Scale scores ($r = 0.4261$, $p = 0.0302$); and (3) the level of neuronal function in the left hippocampus may be related to the duration of illness, the level of membrane phospholipid catabolism in the left hippocampus may be related to the severity of depression, and the level of inositol metabolism in the left PWM may be related to the age of onset in BD patients with SI.

Conclusion Our results showed that the combination of multiple brain biochemical metabolites could better predict the risk and severity of suicide in BD patients and that there was a significant correlation between biochemical metabolic values and clinical variables in BD patients with SI.

PU-161

良性阵发性位置性眩晕的相关精神心理症状

刘兴健、杜一、王郁、韩硕、任丽丽、吴子明
解放军总医院耳鼻咽喉头颈外科医学部

目的 良性阵发性位置性眩晕 (Benign Paroxysmal Positional Vertigo, BPPV) 是一种具有自限性的周围性前庭疾病, 其患病率约为 23.3%, BPPV 患者伴焦虑或回避的患病率约为 46%, 伴精神心

理症状的 BPPV 患者较单纯的 BPPV 患者症状更重、更易复发、预后更差。因此了解 BPPV 患者中相关精神心理症状类型及其比例非常重要。

方法 统计我院就诊眩晕患者中诊断为 BPPV 的患者 450 名,通过一般健康问卷(GHQ)-28、匹兹堡睡眠质量指数量表(PSQI)、焦虑自评量表(SAS)、抑郁自评量表(SDS)统计 BPPV 患者焦虑症状(紧张、担心、植物神经系统表现、运动性不安等)、抑郁症状(心情低落、兴趣丧失、精力下降、思维迟缓、生物学症状等)、重叠症状(睡眠、食欲、心血管、注意力、易激怒、精力缺乏)等。

结果 BPPV 患者中焦虑症最常出现的症状为恶心(52.5%),出虚汗(39.42%),和呕吐(29.2%);抑郁症状最长出现的问题是压力情绪(23.24%)、兴趣减退(14.49%)以及疲劳问题(10.56%);重叠症状出现最多的表现为睡眠问题(65.49%),晕动敏感(31.69%),更年期症状(21.13%)。

结论 本文统计了 BPPV 相关精神心理症状的常见类型及其比例,可以看出,BPPV 合并抑郁焦虑问题比例较高,而且抑郁症/焦虑症增加罹患 BPPV 风险,同时,焦虑/抑郁状态显著影响 BPPV 预后,增加复发风险。建议手法复位治疗的同时,与患者充分沟通 BPPV 相关知识,并给予适当心理干预,对减轻 BPPV 患者痛苦、减少复发、改善预后有积极意义。

PU-162

重复经颅磁刺激联合 SSRIs 类药物治疗脑卒中后抑郁的临床疗效及安全性的 Meta 分析

崔严尹、夏昉
长春中医药大学

目的 评价重复颈颅磁刺激(rTMS)联合选择性 5-羟色胺再摄取抑制剂(SSRIs)治疗脑卒中后抑郁(PSD)的临床疗效及安全性,以期为临床治疗提供循证证据。

方法 计算机检索 Pubmed、Embase、Cochrane Library、Web of Science、中国知网(CNKI)、万方数据库(CECDB)、维普(VIP)、中国生物医学文献数据库(CBM)数据库,收集截止 2022 年 6 月关于 rTMS 联合 SSRIs 类药物治疗 PSD 的随机对照试验。筛选文献、提取资料后,应用 CMA3.0 软件进行 Meta 分析。

结果 纳入 22 篇 RCTs,共计 1775 例 PSD 患者。Meta 分析显示,与单纯的 SSRIs 类药物治疗,rTMS 联合 SSRI 的治疗效果高于 SSRI 药物治疗组,差异具有统计学意义($OR=3.548, P<0.001$)。联合组在降低汉密尔顿抑郁量表(HAMD)评分($SMD=-1.102, P<0.001$)、降低美国国立卫生研究院脑卒中量表(NIHSS)($MD=-0.680, P<0.001$)、提高生活自理能力(ADL)指数($SMD=1.152, P<0.001$)方面更优,差距具有统计学意义。联合治疗在神经功能指标 BDNF、NPY、CRF 评价中优于药物组,且有显著性差异($P<0.001$)。体液免疫指标评价中,TNG- α 和 IL-6 的下降水平平均高于药物组,有显著性差异($P<0.001$)。在安全性方面,联合组的头痛的发生率要高于药物组($P=0.053$),其余不良反应发生率比较均无统计学意义。亚组分析结果显示,在 8 周时,联合治疗组降低抑郁水平效果对比药物组更明显,其余指标差异均为显著性。

结论 rTMS 联合药物治疗可以起到增强疗效、减少不良反应的作用。在抑郁治疗效果、逆转抑郁症评分、改善神经功能指标和体液免疫指标方面联合治疗 PSD 较单使用 SSRIs 改善效果显著。此外,rTMS 联合 SSRIs 治疗在脑卒中量表(NIHSS)评分、生活自理能力(ADL)评分中,改善效果明显优于 SSRIs 组。这可能与 rTMS 联合治疗改善了 PSD 患者抑郁状态,从而提高了康复积极性有关。在不良反应总发生率来看,联合组较治疗组没有显著差异,说明联合组较 SSRIs 组并没有增加不良反应事件。联合组头痛、头晕的发生率显著高于 SSRIs 组,其中有 1 例出现严重头痛,中止试验,其余在休息后症状自行缓解,继续进行治疗。考虑头痛、头晕主要原因可能是 rTMS 刺激导致头皮紧张所致。恶心、呕吐、失眠嗜睡、口干的发生率联合治疗组低于药物组,说明 rTMS 联合治

疗有缓解 SSRI 类药物不良反应的作用。可能与 rTMS 作用部位是大脑皮层，引起一系列生物代谢及神经电位运动方向改变的生理功能反应有关。

rTMS 联合治疗组在治疗 8 周内较 SSRI 组 HADM 量表评分改善效果最明显，在治疗 2 周后和 12 周后，改善水平差异较小。可见，联合治疗时间过短或延长治疗周期，并不能使患者获益。建议 rTMS 联合 SSRI 治疗 PSD 以 6-8 周为治疗周期。不同频率和刺激部位的 rTMS 联合治疗对效应量影响程度相当。

PU-163

规范化培训护士自尊与焦虑和抑郁的现状调查

赵萌、向淼、冯洁、周波
四川省医学科学院·四川省人民医院

目的 了解规范化培训（以下简称“规培”）护士工作压力与心身健康状况，分析影响规培护士焦虑和抑郁的相关因素，为制定规培护士心理问题防治提供对策依据。

方法 四川省人民医院心身医学科与四川省精神医学中心联合，对成都市三甲医院规培护士群体开展心理健康状况调查。以问卷星为工具，采用自行设计的调查问卷收集规培护士的基本资料。采用 Rosenberg 自尊量表对规培护士的自尊程度进行测评，分值越高，表明自尊程度越高。采用心理弹性量表（CD-RISC）对规培护士的心理弹性强度进行测评，分值越高，表明心理弹性越好。采用广泛性焦虑自评量表（GAD-7）和抑郁症筛查量表（PHQ-9）评估焦虑和抑郁状态。使用 Pearson 积差相关分析的统计方法。

结果 回收有效问卷 220 份。自尊量表平均分为（ 28.54 ± 2.96 ），心理弹性量表平均分为（ 55.90 ± 14.84 ），GAD-7 平均分为（ 7.13 ± 4.54 ），PHQ-9 平均分为（ 8.05 ± 5.47 ）。检出轻度焦虑 99 例（45.00%）、中度焦虑 43 例（19.55%）、重度焦虑 14 例（6.36%），检出轻度抑郁 84 例（38.18%）、中度抑郁 40 例（18.18%）、中重度抑郁 24 例（10.91%）、重度抑郁 6 例（2.73%）。心理弹性与自尊（ $r=0.409$ ）成中等正相关，自尊与焦虑（ $r=-0.333$ ）和抑郁（ $r=-0.396$ ）成弱负相关。焦虑与抑郁成强正相关（ $r=0.795$ ）。

结论 心理弹性强度越高，自尊程度也越高。自尊不仅作用于规培护士的焦虑情绪，也作用于其抑郁情绪，并且焦虑和抑郁之间存在显著相关性。提高规培护士自尊，增加其成就感、获得感、价值感有助于缓解焦虑和抑郁情绪。

PU-164

基于 Cox 健康行为互动模式的护理干预对脑卒中患者生活质量及心理状况的影响

李梦思、魏臻、李梦思
山西医科大学第二医院

目的 探讨基于 Cox 健康行为互动模式（interaction model of client healthbehavior, IMCHB）的护理干预对脑卒中患者的生活质量及心理状况的影响，为今后的研究提供参考依据。

方法 选取 2019 年 9 月—2021 年 9 月于山西省太原市某三级甲等医院就诊的脑卒中患者 60 例作为研究对象，随机分为对照组与观察组，各组 30 例。对照组接受常规的护理，观察组在对照组的基础之上接受基于 IMCHB 的干预。采用症状自评量表（SCL-90）、生活质量量表（SF-36）等对两组患者干预前后的心理状况和生活质量进行评价，并对两组患者干预前后的治疗依从性及满意度进行比较。分别在干预之前、出院后 3 个月后进行资料的收集。

结果 干预后, 观察组的患者治疗依从率是 97.56%明显高于对照组的 73.69%, 差异有统计学意义 ($P<0.05$); 观察组干预后的生理功能、躯体疼痛、总体健康、生命活力、精神健康、生理职能评分均显著高于对照组(P 均 <0.05); 两组患者敌对、敏感、抑郁以及焦虑等各种心理状况的评分都显著降低, 而且观察组的患者上述各项评分分别是 [(15.34 $\pm$ 4.01) 分、(16.97 $\pm$ 3.82) 分、(12.732.58) 分、(9.883.07) 分] 明显低于对照组 [(22.61 $\pm$ 4.03) 分、(21.563.85) 分、(16.192.59) 分、(15.57 $\pm$ 3.09) 分], 差异具有统计学意义 ($P<0.05$); 干预组患者满意度是 95.56%, 明显高于对照组的 73.33%, 差异有统计学意义 ($P<0.05$)。

结论 基于 IMCHB 的护理干预可改善患者的治疗依从性和满意度, 并可提高患者的生活质量和心理状况。

PU-165

张永华运用情志辨证理论辨治原发性耳鸣临床经验

陈志凌

杭州市中医院

目的 总结分析张永华教授运用情志辨证理论辨治原发性耳鸣的临床经验。

方法 通过门诊跟诊、收集张教授医案以及听课学习等方法, 总结张永华教授基于情志辨证理论对原发性耳鸣病因病机的分析以及辨证论治经验, 并列举验案以佐证。

结果 张永华教授根据其多年的临床经验发现原发性耳鸣患者多有情志方面的异常, 如心烦易怒、郁郁寡欢、惊恐不安、多思善虑、悲伤欲泣等, 认为原发性耳鸣的发生与发展与患者情志问题存在一定相关性。情志辨证理论体系是一种以情志辨识为主导, 与辨体质、辨病症相结合, 准确把握疾病的完整病机, 达到身心同治的新型辨证体系。张教授在情志辨证理论的基础上, 结合脏腑辨证、八纲辨证, 从“烦、郁、虑、惊、悲”这五种最主要的情志变化入手, 把握病机, 遣方用药; 同时注重将中药治疗和情志调节相结合, 取得较好的临床疗效。

结论 张永华教授辨治原发性耳鸣基于情志辨证理论, 注重情志识别, 身心同治, 经验独到, 临床疗效显著, 值得同道借鉴。

PU-166

黄芪注射液在慢性伤口中的临床应用

张丽、高怡、栗江霞

山西省人民医院

目的 随着社会老龄化、工业化等各种因素, 慢性伤口越来越成为世界范围内非常严重的健康问题与负担。黄芪具有补气升阳、固表止汗、利水消肿、生津养血、行滞通痹、托毒排脓及敛疮生肌等功效, 已在临床广泛应用于慢性伤口的治疗, 具有安全性高, 疗效显著, 治疗成本低的优势。本文通过大量文献检索, 总结黄芪注射液应用于临床慢性伤口的循证依据, 展开综述。

方法 随着社会老龄化、工业化等各种因素, 慢性伤口越来越成为世界范围内非常严重的健康问题与负担。黄芪具有补气升阳、固表止汗、利水消肿、生津养血、行滞通痹、托毒排脓及敛疮生肌等功效, 已在临床广泛应用于慢性伤口的治疗, 具有安全性高, 疗效显著, 治疗成本低的优势。本文通过大量文献检索, 总结黄芪注射液应用于临床慢性伤口的循证依据, 展开综述。

结果 随着社会老龄化、工业化等各种因素, 慢性伤口越来越成为世界范围内非常严重的健康问题与负担。黄芪具有补气升阳、固表止汗、利水消肿、生津养血、行滞通痹、托毒排脓及敛疮生肌等功效, 已在临床广泛应用于慢性伤口的治疗, 具有安全性高, 疗效显著, 治疗成本低的优势。本文通过大量文献检索, 总结黄芪注射液应用于临床慢性伤口的循证依据, 展开综述。

结论 随着社会老龄化、工业化等各种因素，慢性伤口越来越成为世界范围内非常严重的健康问题与负担。黄芪具有补气升阳、固表止汗、利水消肿、生津养血、行滞通痹、托毒排脓及敛疮生肌等功效，已在临床广泛应用于慢性伤口的治疗，具有安全性高，疗效显著，治疗成本低的优势。本文通过大量文献检索，总结黄芪注射液应用于临床慢性伤口的循证依据，展开综述。

PU-167

性别不一致与受害之间关系的元分析

金凤奎¹、郭慧芸¹、邓寒¹、胡恬恬²

1. 赣州市第三人民医院

2. 赣南师范大学

目的 尽管现今社会越来越开放，对他人也更加的包容，然而对性别不一致个体的暴力和伤害事件却一直存在。在近十年的一些研究表明，性别不一致和受害间存在正相关。但仍不清楚的是：首先，这种关系的程度如何？其次，影响这种关系的调节因素是什么？

方法 为了解决这些问题，我们进行了一项荟萃分析。我们使用 PsycINFO、Web of Science、Springer、EBSCO 和 PubMed/MEDLINE 在线数据库进行文献检索。我们包括 1999 年至 2022 年的报告，并接受来自世界各地以英语发表的文章。搜索关键词是 "性别不一致" 或 "性别不典型" 和 "受害"。纳入我们荟萃分析的研究符合以下标准（见图 1）。首先，我们通过在线数据库搜索包含搜索词全文的文章，产生了 1759 个结果。其次，我们通过标题和摘要过滤了所需的文章，剩下 98 篇文章。最后，我们通读了全文，并在参考文献中添加了相关的文献，剩下 34 篇文章。从文章中获得有用的数据后，使用 R 统计环境中的 metaphor 包进行分析。由于本研究中各变量之间存在的相互作用受到多种因素的影响，因此选择了随机效应模型进行元分析。为了检测性别不一致和受害之间关系的强度和方向，我们首先分析了每个独立研究的加权平均效应大小（ r ）。这里报告的 r 值是由 R 程序计算出来的。然后，我们使用效果大小的三个指标，即 Q 统计量、 τ^2 ，和 I² 来评估异质性。此外，我们使用元回归来检验所提出的变量的调节效应。单变量模型被用来报告每个调节因子的独立效果。多变量模型用于在控制了其他调节因素的影响后，在多元回归-模拟分析中考察特定调节因素的影响。

结果 统计结果显示，受害类型的调节作用并不明显。而样本收集地是一个重要的调节因素：在南美洲的研究中，性别不一致与受害之间的关系显著较小，因为那里的社会氛围更加开放，特别是对性少数群体，即性别不一致者通常不被认为是性少数群体；而在大洋洲和亚洲的研究中，人们对性别角色的标准相对严格，对事件的态度相对保守。

结论 不少研究人员认为，性别不一致在解释受害情况和其他变量方面发挥了作用。然而，以前不知道其他因素是否调节了这种关系。我们的元分析证实，性别不一致与受害有关，但影响范围较小（ $r=0.15$ ）。与方法学上的调节因素相比，样本收集地点、性别不符合性的测量和犯罪者的身份调节了不同类型的受害和性别不一致之间的关系。这些发现可以为未来的研究提供基础，以检查不同的地点是否由于文化差异而影响这种关联。

PU-168

Disordered eating of Chinese university students reduced during campus lockdown caused by new COVID-19 outbreak

Wei Duan、Jue Chen、Sufang Peng、Qing Kang、Lei Guo、Lei Zhang
Shanghai Mental Health Center

Objective The rapid spread of the omicron variant of COVID-19 in China has resulted in campus lockdown in many universities since February 2022, profoundly affecting students' daily lives. Campus lockdown conditions are quite different from quarantine at homes, and university students may respond to it differently. Thus, the current study aimed to: (1) investigate university students' disordered eating patterns during campus lockdown; (2) find out the related factors associated with their disordered eating.

Methods An online survey about living conditions, disordered eating, stress, depression, and anxiety was carried out from April 8th to May 16th, 2022. A total of 2541 responses from 29 provinces/cities of China were received.

Results Participants who were undergoing campus lockdown showed less disordered eating than those who were not in campus lockdown. The lockdown group also perceived more stress and felt more depressed. After further grouping, results found that participants who had experienced campus lockdown before (the once-lockdown group) showed more severe disordered eating than those that were undergoing lockdown for less than one month (the lockdown phase 1 group). Finally, being female, higher BMI, gaining weight, spending more time on social media, and feeling more stressed, depressed, and anxious were related to disordered eating in the lockdown group.

Conclusion Disordered eating of Chinese university students were less in campus lockdown, mainly because of the poor living conditions, highly stressful environment, and declined mental health. Besides, there are potential risk of "revenge eating" after campus lockdown ends. Thus, related preventions are needed if necessary.

PU-169

自我调节模式联合健康教育在脑卒中恢复期住院患者护理干预中的应用价值

刘晓华
山西省人民医院

目的 探讨脑卒中恢复期住院患者运用自我调节与健康教育联合护理干预的应用价值。

方法 选择 2020 年 9 月~2021 年 8 月作用研究时间段，取实际运用自我调节与健康教育联合护理干预的 50 例脑卒中恢复期住院患者作为观察组，再取实际运用常规护理干预的另外 50 例脑卒中恢复期住院患者作为对照组。对比两组患者经护理之后的生活质量水平。

结果 经过联合护理干预的观察组 50 例患者，躯体功能、心理健康、家庭职能与社会功能四个维度的生活质量评分，与经过常规护理干预的对照组 50 例患者一一对相比较，差异均有呈现出显著性的意义（ P 均 <0.05 ）。观察组患者的护理干预后生活质量综合评分为（ 81.52 ± 5.13 ）分，观察组患者的护理干预后生活质量综合评分为（ 70.51 ± 3.57 ）分。

结论 脑卒中恢复期住院患者运用自我调节与健康教育联合护理干预，具有较佳的临床应用价值。

PU-170

加速康复外科理念对烧伤康复期患者心理状态及满意度的影响

李梦思、魏臻、田小荣
山西医科大学第二医院

目的 目的:探究加速康复外科理念对烧伤康复期患者心理状态及满意度的影响,以为患者更优质的康复护理服务。

方法 方法:选取 2021 年 7 月-2022 年 7 月本院收治的 100 例烧伤康复期患者,按照随机数字表法将其分为观察组和对照组,每组 50 例。观察组采用加速康复外科理念护理,对照组采用常规护理。比较两组患者恢复情况、心理状况、并发症发生情况及满意度。

结果 结果:观察组患者住院时间、切口愈合时间及伤口引流时间均优于对照组,差异均有统计学意义($P<0.05$)。观察组并发症的发生率为 5.71%,低于对照组的 17.14%,差异有统计学意义($P<0.05$)。观察组患者满意度高于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$)。

结论 结论:加速康复外科理念应用于烧伤康复期患者的护理中,将加快患者术后的恢复速度,缩短患者的恢复时间,改善患者的心理状况,提高患者的满意度,减少并发症的发生。

PU-171

The assessment framework identifies for general practitioners and specialists linkage training based on EPAs

Shenshen Gao
Ruijin Hospital North, School of medicine, Shanghai jiaotong University

Objective Purpose To contribute to solving the imbalance between supply and demand of pediatric medical care in China, activate the linkage between general practitioner and specialists, maximize the role of general practitioner, optimize and integrate medical resources, and ultimately improve medical level and patient satisfaction.

Methods Method We opted for a mixed qualitative and quantitative research method. The qualitative research comprehended focus group and interviews conducted with two panel of experts. The quantitative research was conducted to collect data about the applicability of international entrustable professional activities (EPAs) pediatrics standard in the Chinese context by organizing a seminar with a sample of 60 pediatricians. A questionnaire was designed with EPAs and distributed within professional networks. Structural equations modelling and statistical analysis were used to process the data.

Results Results In this study, Medical Service-Groups Model (MSGM) with four levels was successfully established to measure the correlation between specialized and general EPAs. As expected, results showed that specialized EPAs were built on top of general EPAs. There may be the mediating mechanism that general EPAs contribute by the lower level of specialization EPAs. In addition, the levels 1 and 2 were primarily needed to lay the groundwork for levels 3 and 4, and that these higher levels of EPAs were still the most informative for specialized Gastroenterology EPAs.

Conclusion Conclusions The diagnosis and treatment level of primary general practitioners, as the basis of pediatric medical service chain, affected the clinical disposal ability of specialists. The establishment of MSGM provided theoretical basis for the linkage training of general practitioners and specialist physicians

PU-172

基于时机理论的动机性访谈对烧伤患儿心理状况 与生活质量的影响

李梦思、魏臻、李梦思
山西医科大学第二医院

目的 探讨基于时机理论的动机性访谈对烧伤患儿心理状况与生活质量的影响。

方法 采用便利抽样法,选取 2019 年 6 月至 2021 年 6 月于山西省某三级甲等医院就诊的 30 例烧伤康复期患儿作为研究对象,随机分为对照组与观察组,每组各 15 例。对照组患儿给予常规护理健康指导,观察组患儿在常规基础上实施基于时机理论的动机性访谈指导,比较两组患儿干预后的心理状况、疼痛程度评分、生活质量评分及护理满意度。

结果 干预后观察组患儿焦虑测评量表 (SAS)、抑郁测评量表 (SDS) 评分明显低于对照组 ($P < 0.05$); 观察组患儿生活质量评分明显高于对照组 ($P < 0.05$); 观察组患儿疼痛程度评分明显低于对照组 ($P < 0.05$); 观察组患儿满意度评分明显高于对照组 ($P < 0.05$)。

结论 基于时机理论的动机性访谈能有效减轻烧伤患儿的不良情绪与疼痛程度,提高患儿的生活质量,优化护理服务质量,提高患儿满意度。

PU-173

Phenotype-wide fine-mapping the neuropsychiatric disorders sharing risk CACNA1C variants

Xiaoyun Guo¹、Zuxing Wang²、Shibin Wang¹、Hangxiao Zheng¹、Fen Zhao¹、Huifen Wang¹、Shenshen Gao¹、Wenzhong Chen¹

1. Shanghai mental health center

2. Sichuan Provincial Center for Mental Health, The Center of Psychosomatic Medicine of Sichuan Provincial People's Hospital, University of Electronic Science and Technology of China, Chengdu 611731, China

Objective Neuropsychiatric disorders are highly heritable and have overlapping genetic underpinnings. The present study aimed to comprehensively examine the genetic sharing amongst different neuropsychiatric disorders, and fine-map the neuropsychiatric disorders sharing risk CACNA1C variants.

Methods A total of 70,711 subjects in 37 independent cohorts with 13 different neuropsychiatric disorders were analyzed to identify their shared risk single nucleotide polymorphisms (SNPs) within CACNA1C. The differential expression of CACNA1C mRNA in five independent cohorts of postmortem brain tissues were examined. Finally, regulatory effects of disease-risk alleles on the total intracranial volume (ICV), the gray matter volumes (GMVs) of subcortical structures, cortical surface area (SA) and average thickness (TH) were analyzed.

Results Twenty shared risk SNPs were associated with seven neuropsychiatric disorders, including schizophrenia, mood disorders (bipolar disorder or depression), substance dependence (alcohol or nicotine dependence), autism, and Parkinson's disease ($0.049 \geq p \geq 7.1 \times 10^{-9}$). CACNA1C mRNA was significantly differentially expressed in brain regions between cases and controls ($0.035 \geq p \geq 0.002$), including anterior prefrontal, dorsolateral prefrontal, and orbitofrontal cortices, hippocampus and lateral substantia nigra. Regulatory effects of disease-risk alleles on ICV, GMVs, SA and average TH were also found ($0.050 \geq p \geq 7.7 \times 10^{-4}$).

Conclusion Seven dopamine-related neuropsychiatric disorders shared 20 risk SNPs within CACNA1C that might underlie the common pathogenesis of these disorders.

PU-174

Comparison of the clinical efficacy of penicillin and ceftriaxone sodium in the treatment of neurosyphilis with psychiatric symptoms

王石斌¹、Wenming Gu¹、Hangxiao Zheng¹、Fen Zhao¹、Lei Zhang¹、Shenshen Gao²、Wenzhong Chen¹、Xiaoyun Guo¹

1. Shanghai Mental Health Center, Shanghai Jiao Tong University School of Medicine

2. Shanghai Shenkang Hospital Development Center

Objective To compare the clinical efficacy of penicillin and ceftriaxone sodium in the treatment of neurosyphilis with psychiatric symptoms.

Methods 50 neurosyphilis with mental symptoms patients were randomly divided into penicillin group (4 million units, Q4h) and ceftriaxone sodium group (1 g, Q12h). The total treatment time was 14 and 15 days respectively. The activity of daily living scale (ADL), brief psychiatric rating scale (BPRS) and mini-mental state examination (MMSE) were scored as the measurement of efficiency in living ability, mental symptoms and cognitive function.

Results There were no significant differences in ADL, MMSE and BPRS between the penicillin group and the ceftriaxone sodium treatment group ($p > 0.05$). After treatment, the score of BPRS and ADL decreased from baseline, while MMSE scores increased from baseline, having a main time effect ($F=31.098, F=26.342, F=79.916; p < 0.05$).

Conclusion Penicillin or ceftriaxone sodium are both effective in the aspect of mental symptoms, cognitive function and life ability among neurosyphilis with psychiatric symptoms patients.

PU-175

梅毒外周血单核细胞 AIM2 miRNA 差异性表达研究

郭晓云¹、王石斌¹、赵芬¹、郑航霄¹、高深甚²、陈文忠¹

1. 上海交通大学医学院附属精神卫生中心

2. 上海申康医院发展中心

目的 梅毒是由苍白密螺旋体 (*Treponema pallidum*, TP) 引起的慢性、系统性传播疾病。近年来梅毒在全球增长迅速, 据世界卫生组织调查显示, 全球每年约有 1200 万新发病例, 2020 年 1 月 20 日国家卫生健康委全国法定传染病报告统计, 我国梅毒病例 464435 人。因此, 目前梅毒已成为报告病例数最多的性传播疾病, 并成为我国重要的一个被低估的公共卫生和社会问题。在 TP 感染的任一阶段 (而非传统意义上的三期梅毒), TP 均可侵犯神经系统发展成为神经梅毒 (Neurosyphilis), 造成脑实质、血管等损害。在精神科、神经内科以及皮肤科的诊疗过程中, 误诊率极高。神经梅毒早期检出和外周血标记物的研究对于改善梅毒患者的预后具有重要的临床意义和社会效应。研究发现, 神经细胞死亡在梅毒的疾病转归过程中发挥重要作用。泛凋亡黑素瘤缺乏因子 2 (Absent in melanoma 2, AIM2) 是细胞泛凋亡 (PANoptosis) 机制中的重要分子, 泛凋亡的概念由 2021 年由美国 St Jude 儿童医院 Thirumala-Devi Kanneganti 团队在 Nature 杂志首次报道。

方法 我们对 6 例中国二期梅毒患者和 6 例健康对照外周血单核细胞全转录组 microRNA 的表达情况进行研究 (Affymetrix 基因芯片分析+后续的 qPCR 验证), 探讨 AIM2 microRNA 在外周血单核细胞的差异性表达。

结果 AIM2 基因表达的 8 条 miRNA 中, 梅毒患者 HSA-miR-22-5p 的表达显著增高 (4.998 ± 0.147 vs. $3.797 \pm 0.324; p=0.0071$)

结论 梅毒外周血单核细胞 AIM2 miRNA HSA-miR-22-5p 显著升高, 可作为潜在的梅毒诊断标记物。

PU-176

阿戈美拉汀对神经梅毒认知功能损害的治疗效应初步探究

郭晓云¹、王石斌¹、赵芬¹、郑航霄¹、高深甚²、陈文忠¹

1. 上海交通大学医学院附属精神卫生中心

2. 上海申康医院发展中心

目的 梅毒是由苍白密螺旋体 (*Treponema pallidum*, TP) 引起的慢性、系统性传播疾病。TP 可侵犯中枢神经系统脑脊膜、脑实质发展成为神经梅毒。神经梅毒临床表现复杂多样, 认知功能损害 (Cognitive impairment, CI) 是神经梅毒典型的核心症状。CI 在我国神经梅毒患者中的发病率高达 40.86%。本课题组基于前期 20 年(2001-2021 年)约 2000 例大样本回顾性临床资料显示, 早期神经梅毒 CI 主要表现为注意力和记忆力的下降。三期梅毒可发展为麻痹性痴呆, 表现为认知功能的全面下降, 未进行治疗者可于 3-4 年死亡。然而由于目前神经梅毒 CI 病因机制不清, 临床缺少针对神经梅毒 CI 的有效治疗手段。

方法 本研究采用真实世界随机平行对照设计, 纳入共计 40 名神经梅毒患者, 1:1 随机分入常规治疗组和阿戈美拉汀组, 对照组接受常规临床头孢曲松钠治疗 (头孢曲松钠 1.0bid, 连用 15 天); 阿戈美拉汀研究组采用头孢曲松钠治疗合并阿戈美拉汀治疗 (头孢曲松钠 1.0bid, 连用 15 天, 合并阿戈美拉汀 25mgqn 1 个月)。评估阿戈美拉汀对神经梅毒认知功能损害的改善作用。

结果 与对照组相比, 阿戈美拉汀治疗 1 个月后能显著改善神经梅毒患者的认知功能量表 (MMSE 和 MoCA 量表) 评分。

结论 与对照组相比, 阿戈美拉汀治疗 1 个月后能显著改善神经梅毒患者的认知功能量表 (MMSE 和 MoCA 量表) 评分。

PU-177

以情绪高涨和癫痫发作为首发临床表现的
神经梅毒全病程规范治疗 1 例郭晓云¹、王石斌¹、赵芬¹、郑航霄¹、高深甚²、陈文忠¹

1. 上海交通大学医学院附属上海市精神卫生中心

2. 上海申康医院发展中心

目的 梅毒是由苍白密螺旋体 (*Treponema pallidum*, TP) 引起的慢性、系统性传播疾病。TP 可侵犯中枢神经系统脑脊膜、脑实质发展成为神经梅毒。神经梅毒临床表现复杂多样, 在精神科临床诊疗过程中, 误诊率极高。

方法 本文描述一位情绪高涨和癫痫发作为首发临床表现的神经梅毒患者, 在多学科协作下的全病程规范治疗的经过。

结果 患者表现为兴奋话多, 精力旺盛, 言行紊乱, 猜疑被害。腰椎穿刺抽取 CSF: TRUST 1:2, 性病研究实验室试验 (Venereal disease research laboratory, VDRL) 1:4, TPPA(+). 磁共振成像 (Magnetic resonance imaging, MRI) 检查显示脑双侧基底节区腔隙性梗塞灶, 脑电图 (Electroencephalogram, EEG) 显示弥漫性慢波。头孢曲松钠静脉点滴(1.0bid)15 天驱梅治疗, 奥氮平片 (5mg/d) 控制精神症状、丙戊酸钠 (0.5g/d) 稳定情绪, 并进行后续随访 18 个月, 患者病情稳定。

结论 希冀本病例能为神经科、精神科、皮肤科医师梅毒的临床诊疗提供参考。

PU-178

首发、复发老年抑郁症患者载脂蛋白 E 基因、血清代谢指标的对比分析

黄志靖、张云淑、张丽丽、贾雪、栗克清
河北省第六人民医院

目的 比较首发与复发老年抑郁症患者在 APOE 基因多态性、血清代谢指标上的差异。

方法 选取 2016 年 7 月至 2018 年 3 月在河北省第六人民医院住院治疗的 122 例老年抑郁症患者作为研究对象，其中首发组 54 例，复发组 68 例。对两组患者 APOE 基因多态性、血清同型半胱氨酸、胱抑素 C、脂联素水平进行比较。

结果 两组在是否携带 APOE-ε4 等位基因 ($X^2=5.708$, $P=0.017$)、同型半胱氨酸水平 ($Z=-2.095$, $P=0.036$) 方面差异具有统计学意义；两组在胱抑素-C ($Z=-0.446$, $P=0.656$)、脂联素水平 ($Z=-1.778$, $P=0.075$) 方面不具有显著差异。首发组各因素之间无显著相关性；复发组胱抑素-C 与同型半胱氨酸 ($r=0.291$, $P=0.016$)、BMI ($r=0.285$, $P=0.019$) 呈正相关；多因素 logistic 回归分析结果显示 APOE-ε4 等位基因 ($OR=3.927$, 95%CI: 1.088, 14.176)、同型半胱氨酸 ($OR=1.100$, 95%CI: 1.021, 1.186) 是老年抑郁症复发的危险因素。

结论 复发老年抑郁症患者 APOE-ε4 等位基因携带的频率、血清同型半胱氨酸水平更高，且该等位基因、血清同型半胱氨酸可能是老年抑郁症复发的危险因素。

PU-179

伴与不伴精神病性症状青少年抑郁症血浆甲状腺激素与非酶类抗氧化物水平的相关性研究

温敏、栗克清、张云淑
河北省第六人民医院

目的 青春期是抑郁症的主要风险时期，本文探讨伴与不伴精神病性症状青少年抑郁症血浆甲状腺激素与非酶类抗氧化物水平的相关性。

方法 选取 2018 年 1 月 1 日至 2019 年 12 月 31 日河北省精神卫生中心青少年抑郁症住院患者为研究对象，分为伴精神病性症状组 43 例，不伴精神病性症状组 150 例。检测并比较各组血浆非酶类抗氧化物（血浆尿酸、血浆白蛋白）以及甲状腺激素[血清总三碘甲状腺原氨酸 (T3)、血清甲状腺素 (T4)、游离三碘甲状腺原氨酸 (FT3)、游离甲状腺素 (FT4)、促甲状腺激素 (TSH)]的水平，探讨血浆甲状腺激素与非酶类抗氧化物水平的关系。

结果 青少年抑郁症患者的白蛋白与 T4 ($P<0.05$)、FT3 ($P<0.05$)、FT4 ($P<0.05$) 呈正相关，尿酸与 FT4 ($P<0.05$) 呈正相关。伴精神病性症状青少年抑郁症组的白蛋白与 T4 ($P<0.05$)、FT3 ($P<0.05$)、FT4 ($P<0.05$) 呈正相关。

结论 伴与不伴精神病性症状青少年抑郁症血浆甲状腺激素与非酶类抗氧化物水平存在差异性，白蛋白与 PMD 组的 T4、FT3、FT4 呈正相关，说明了血清甲状腺激素水平与氧化应激反应密切相关，二者可以相互影响，抗氧化剂水平和甲状腺激素的变化可能与青少年抑郁症的精神病性症状有关。甲状腺激素水平与血浆非酶类抗氧化物之间的相关性及其抑郁症亚型关系需要进一步探讨。

PU-180

基于治疗药物监测优化惊恐障碍患者治疗方案的药学实践

钟羚君、汪天宇、邵华、袁勇贵
东南大学附属中大医院

目的 运用治疗药物监测与药物基因组学，优化一例难治性惊恐障碍患者的药物治疗方案。

方法 药师全程参与 1 例惊恐障碍再入院患者的治疗过程。药师通过患者历史就诊记录和自述了解到，该患者初次就诊时曾尝试过艾司西酞普兰、帕罗西汀、氟西汀等多种 SSRI 抗抑郁药物，其中氟西汀可有效缓解焦虑症状，但出院后出现病情反复，患者曾尝试换用文拉法辛（用药经过未知）但病情并未改善，遂要求再次入院调整用药方案。医师考虑患者在初次就诊时氟西汀可有效缓解临床症状，因此初始方案使用高剂量氟西汀，一周后测定患者氟西汀有效成分总浓度：956ng/ml↑（2017 版 AGNP 指南：有效治疗浓度：120~500ng/ml，实验室警告值：1000ng/ml）。医师考虑到患者焦虑情绪没有明显改善，疼痛部位仍在扩大，遂换用文拉法辛，并逐步降低氟西汀剂量。换药 6 天后，文拉法辛和氟西汀浓度都出现了异常升高，虽然基因报告显示 CYP2C19 为正常代谢型，而 CYP2D6 为中间代谢型，但药师认为该患者为中老年女性，自身肝脏代谢速率降低，且氟西汀的半衰期长达 4~6 天，体内较高浓度的氟西汀可能会抑制 CYP2C19 和 CYP2D6 酶活性，从而减缓其自身和文拉法辛的代谢速率，造成了严重的药物蓄积。此时，患者的症状虽然得到一定程度的改善，但出现了无法忍受的恶心呕吐，考虑可能是文拉法辛的副作用，因此药师建议使用同为 SNRI 类药物度洛西汀。度洛西汀主要经 CYP1A2 代谢，高浓度的氟西汀和文拉法辛不会降低其代谢速率，缓解焦虑症状的同时，也可有效改善患者的肌肉骨骼疼痛。更换方案一周后，度洛西汀稳态血药浓度达标且未见异常上升，氟西汀和文拉法辛血药浓度稳步下降，无药物不良反应，患者焦虑症状和躯体症状显著改善。

结果 经对症处理，患者情绪平稳，躯体不适明显好转出院。

结论 治疗药物监测和药物相关基因检测报告提示，高浓度氟西汀可能通过抑制 CYP2D6 和 CYP2C19 代谢酶的活性，减缓文拉法辛及其自身的代谢速率，造成血药浓度异常升高，增加药物不良反应风险，建议使用其他代谢途径的药物，以避免药物蓄积。

PU-181

自我效能、社会支持及创伤后应激障碍对
颅内动脉瘤栓塞术后患者心理弹性的影响

李梦思、魏臻、田小荣
山西医科大学第二医院

目的 探讨颅内动脉瘤栓塞术后患者自我效能、社会支持及创伤后应激障碍对心理弹性的影响，并分析影响患者低心理弹性的危险因素。

方法 采用便利抽样法，选取 2019 年 9 月-2021 年 9 月在神经外科入院的 80 例颅内动脉瘤栓塞术后患者作为研究对象，采用心理弹性量表（CD - RISC -10）、一般自我效能量表（GSES）、社会支持评定量表（PSSS）、创伤后应激障碍量表 - 平民版（PCL - C）对符合纳入标准的患者进行问卷调查。根据 CD - RISC -10 量表得分按二分位数将患者分为高心理弹性组和低心理弹性组，通过多因素 logistic 回归分析确定颅内动脉瘤栓塞术后心理弹性的影响因素。利用受试者工作曲线（ROC）计算相关因子的曲线下面积、临界值灵敏性和特异性。

结果 高心理弹性组的 CD - RISC -10 得分为（32.90 ± 2.19）分，低弹性组的 CD - RISC -10 得分为（26.05 ± 2.49）分。在 GSES、PSSS 和 PCL - C 评分方面比较，两组的患者之间存在着显著差异（均为 $p < 0.05$ ）。多因素 logistic 回归分析提示高 PCL - C 评分是低心理弹性的危险因素，而高 GSES 评分、高 PSSS 评分是保护因素。受试者工作曲线（ROC）分析显示，GSES、PSSS 和

PCL - C 评分评估低弹性的 ROC 曲线下面积分别为 0.822、0.855、0.889，临界值分别为 32，60 和 38。

结论 自我效能、社会支持是颅内动脉瘤栓塞术后患者心理弹性的保护性因素，而创伤后应激障碍是危险因素，需要针对性的采取相应措施以改善患者状况。

PU-182

基于岗位胜任力构建医师处理临床代理决策中利益冲突的能力隐因素的研究

高深基¹、丁怡²、郭晓云^{3,4}

1. 上海申康医院发展中心

2. 上海升卿心理咨询有限公司

3. 上海市精神卫生中心（上海市心理咨询培训中心）

4. 上海交通大学医学院附属精神卫生中心

目的 临床医学中的临床代理利益冲突是目前备受关注的问题之一。利益冲突不仅损害医疗服务的可及性以及公平性，也将对整个医学和人类社会的发展造成不可预测的损害[1]。因此，临床医学必须正视利益冲突，反思医疗行为，充分认识冲突的潜在危机，寻求合理的解决方案，使医疗技术真正成为维护人类生命健康的强大力量。基于此，本文首先简述了代理决策与临床决策的概念，然后探讨了利益冲突的界定与主要原因

方法 选取了儿科医师这个群体样本进行定量研究，通过 8 个岗位胜任力指标与儿科医学伦理的关于监护人临床代理决策的 6 个场景处理的关系进行相关性分析研究。

结果 从分析的结果也显示临床代理决策的利益冲突场景的处理与诊治病患、临床实践所需的医学知识、基于实践的学习和进步、专业精神、人际沟通技巧、基于体系的实践、跨专业合作、个人和职业发展项之间有着正相关关系。 $P < 0.05$ 。

结论 为了更好的实现以患者为中心的医疗服务理念，必须培养医师具备处理临床代理决策中利益冲突的处理能力，强化相关岗位胜任力培养，促进医师综合职业能力提高，输送有温度的医疗模式。

PU-183

新医改形势下基于岗位胜任力调研医务人员岗位胜任力中执业伦理分析

高深基¹、丁怡²

1. 上海申康医院发展中心

2. 上海升卿心理咨询有限公司

目的 随着新一轮医改的不断深化，临床医护人员的工作质量和效率成为提高我国卫生服务行业水平的关键。在我国临床医护的工作中，岗位胜任力模型是新的研究领域，其为适应社会需要，满足患者需求，增加临床医护人员的职业素质和能力提供了理论支持和方向。通过国际上通用的岗位胜任理论构建的胜任指标对儿科行业内的医务人员做大样本的调研，为针对儿科医师的培养模式的变革做一次深入的调研。

方法 运用文献研究、上海市中部儿科医联体专家研讨会讨论进行定性研究，同时根据讨论结果确认胜任指标制成调研量表，将量表通过问卷星软件进行发放，使用 SPSS19.0 统计软件进行统计分析，并进行描述性统计，相关性统计方法。发放群体为：上海市中部儿科医联体各成员单位内的儿科医务人员、2018 年中华医学会第二十三次全国儿科学术大会、2018 年中华医学会第十八次全国消化

系病学术会议儿科分会论坛、2018 年第四届东方儿科大会暨第十四届江浙沪儿科学术会议暨第四届中美儿科高峰论坛儿科医务参会人员,上海市医学会儿科分会委员医师等。

结果 发放问卷 1476 份,回收问卷 1476 份,回收率 100%,根据上海市中部儿科医联体研讨会会议专家讨论结果儿科医师执业过程中所展现的道德很胜任力指标及统计学分析,通过诊治病患、临床实践所需的医学知识、基于实践的学习和进步、专业精神、人际沟通技巧、基于体系的实践进行调研。

结论 工会应当依靠自身特有优势引导医院文化环境,依托工会组织自身荣誉体系激励和提高医务职工满意度,将人文关怀融入医师岗位胜任指标,提高医师人文执业素养.通过本次调研结果为医院、工会、政策制定组织提供人才培养、提供参考,

PU-184

强迫性行为障碍研究进展

刘冰²、潘永良²、朱伟玉³、Samuel Bosomtwe²、高丽²、牟秋月²、陈森耀²、冯行¹

1. 中国人民解放军陆军边海防学院

2. 湖州师范学院

3. 湖州市第三人民医院

目的 几个世纪前,性瘾就被认为是精神疾病或异常行为,它有很多不同的称呼,如:女色情狂、男色情狂、唐璜主义、性强迫、性冲动、失控性性行为、性成瘾和性欲亢进等,这些词的发明是为了表达无法控制的频繁性行为。此前缺乏对于该疾病特异性的诊断。而近期世界卫生组织将强迫性行为(Compulsive Sexual Behavior Disorder, CSBD)作为冲动控制障碍纳入《国际疾病分类》第 11 版(ICD-11)。

方法 国外对于强迫行为障碍的相关研究逐渐增加,但国内研究较少,在临床也未受到相应的关注。为增加对强迫性行为障碍的认识,通过回顾国内外相关文献,对诊断和评估、流行病学、药物和心理治疗等方面进行综述。

结果 目前由于缺乏统一的定义和诊断标准以及各研究者采用的测量工具不一致,导致不同研究间数据出入较大。CSBD 患病率 8.6%,其中男性在 4.2-10.3%之间,女性在 0-7.0%之间。并且 CSBD 常与心境障碍、焦虑症、注意力缺陷共病。

目前对于 CSBD 有两种发病模型。第一种是冲动—强迫障碍,因为有研究发现 CSBD 常与强迫症和冲动控制障碍共病。第二种是成瘾模型,成瘾的神经机制与 CSBD 相似,同时 70%CSBD 的患者会出现戒断症状。CSBD 与药物成瘾者脑区改变相似。但我们回顾 ICD-11 中对 CSBD 的诊断发现,该疾病可能更类似于强迫症或冲动控制障碍。另外创伤性脑损伤也会对性相关的行为产生影响,杏仁核损伤、癫痫、头部外伤和帕金森症等神经病理学与性欲亢进有关。因此对于 CSBD 需要进行更多的研究去探索其形成原因。

对于 CSBD 的治疗方案,非药物治疗仅有 12 步疗法,这最初用于戒酒治疗。而药物治疗有,五羟色胺再摄取抑制剂、促性腺激素释放激素、抗雄激素、阿片受体拮抗剂。

结论 然而目前对于 CSBD 还没有统一的诊断方法与有效的治疗手段,这需要我们研究人员进一步的研究和探索提出更合适的诊疗方案。大众对该疾病的误解颇深,而 CSBD 患者所面临的痛苦可能会导致抑郁、焦虑、药物滥用、自杀等,因此该疾病需要得到更多的关注。此外 CSBD 的患者可能有多个性伴侣或随意性行为,这会增加感染性病的概率,由此可见,对于这类人群的及时的诊断与治疗是非常必要的。

PU-185

舞动干预对精神疾病康复期患者的治疗效果

瞿丹妮¹、李卓恒²

1. 苏州市聆卿心理健康中心

2. 苏州市心理健康协会

目的 通过药物治疗配合舞动干预，探讨舞动干预对于精神康复期患者有怎样的应用效果，是否有良好的康复作用。可以帮助他们更好地适应生活和人际关系。

方法 选择目前依然接受药物治疗的 50 位重症精神疾病康复期患者作为研究对象，采用随机数字表法分为对照组和观察组，对照组采用常规康复训练，观察组在此基础上采用舞动干预，比较两组精神康复期患者的康复效果简明精神病量表（BPRS）、一般自我效能感量表（GSES）、生活质量评定量表（SF-36）和匹兹堡睡眠质量指数量表（PSQI）。

结果 经过舞动干预后，观察组的康复效果、自我效能评分、生活质量评分和睡眠质量评分均高于对照组（ $P<0.05$ ）。

结论 舞动干预对于精神康复期患者有非常良好的效果，相比起常规的康复训练，舞动干预可以更好地帮助治疗师了解患者的心理状态，从而及时调整康复训练方案。并且，在舞动干预过程中，治疗师与患者、患者与患者之间的动作关系，能够降低患者的防备心理，愿意和他人建立关系、相信他人。同时，舞动本身就能够锻炼患者的身体，帮助患者减少药物不良的副作用导致的睡眠问题。因此，舞动干预可以有效提高精神康复期患者的自我效能、生活质量和睡眠质量，帮助他们更好地适应生活以及与他人相处。

PU-186

疫情期间曼陀罗绘画疗法应用于隔离人员的焦虑情绪疗效研究

瞿丹妮¹、李卓恒²

1. 苏州市聆卿心理健康中心

2. 苏州市心理健康协会

目的 自从 2020 年新型冠状病毒肺炎疫情爆发，隔离人员的心理压力倍增，产生了不同程度的身心困扰，例如焦虑、睡眠障碍、压抑、胸闷气短等。而这些心理压力给他们隔离期间的的生活带来了很大的不良影响，急切需要得到外界的关注与重视。因此本研究通过曼陀罗绘画这个方式，来了解其对疫情期间隔离人员的心理减压效果。

方法 取 2022 年 1 月-2022 年 4 月期间，逐步对 60 例隔离人员为研究对象，平均每位隔离人员进行治疗 4 周，根据是否参与绘画的意愿分为研究组和对照组，各 30 例；愿意参与绘画为研究组，不愿意参与绘画为对照组。在参与前后分别填写特质-焦虑量表（STAI），进行分析比较两组隔离人员进行研究前后的相关得分。

结果 在进行治疗前，两组隔离人员的焦虑得分比较后并无显著性差异（ $P>0.05$ ）；进行治疗后，研究组焦虑得分减缓程度较对照组更为显著（ $P=0.02<0.05$ ），研究组中女性焦虑水平下降显著优于男性（ $P=0.04<0.05$ ）；

结论 1.曼陀罗绘画针对焦虑情绪和压力有良好的缓解作用，尤其是女性的效果会更好，有 78% 的女性隔离人员在第一次曼陀罗绘画后，特质-焦虑量表中的分值有显著下降，代表其焦虑水平显著下降。93% 的女性隔离人员在第三次曼陀罗绘画后，特质-焦虑量表中的分值有显著下降。2.曼陀罗绘画对隔离人员有良好的心理减压效果，曼陀罗绘画的次数越多，对心理减压的效果越好，越能帮助绘画者疏通内心的淤堵，进而赋能、疗愈内在。曼陀罗绘画可以帮助人们平静内心、释放隔离期

间的压力。并且在曼陀罗绘画的过程中可以专注于当下，不会被外界的事务扰动内心的平衡。因此，曼陀罗绘画非常适合在疫情期间作为心理减压的工具发放给隔离人员。

PU-187

138 例会诊联络临床实践体会

袁延青
准格尔旗中心医院

目的 躯体疾病患者的精神 / 心理问题早期识别和及时有效处理可以使其病情尽早平稳，辅助心理治疗、物理治疗可缩短住院周期、提高病床周转率、降低医疗费用及早日康复回归社会。出院后进一步心身医学干预，患者再入院次数减少并渐渐走向康复。

方法 临床各科提出会诊，精神科会诊联络并提出诊疗意见或联合诊疗。

结果 综合医院精神疾病比例依次为：非精神病性精神障碍、器质性精神障碍和重性精神病，至少三分之一的患者伴有精神障碍，需要精神卫生干预的人群中约 85% 初诊于综合医院和社区医疗站或卫生院。

结论 目前心身医学尚未在我国综合医院普及，CLP 服务不系统。本文统计分析文献数据类同。

PU-188

青少年情绪障碍患者非自杀性自残行为及其影响因素分析

杨宁波¹、李洁¹、张国秀¹、史少丽²
1. 河南科技大学第一附属医院
2. 河南科技大学第五附属医院

目的 青少年情绪障碍患者是 NSSI 行为的高危人群，发生率呈逐年上升趋势，本文主要探讨研究青少年情绪障碍患者非自杀性自残（NSSI）行为及其影响因素，为临床治疗提供理论依据。

方法 选取 116 例青少年情绪障碍患者作为研究对象，通过 NSSI 行为问卷表结果将患者分为伴 NSSI 组（n=80）与不伴 NSSI 组（n=36），比较两组的人口学和临床资料。

结果 伴 NSSI 组在性别、共病抑郁、学习压力、网络成瘾、遭受校园欺凌与不伴 NSSI 组具有明显差异（ $P<0.05$ ），而在年龄、年级、病程与不伴 NSSI 组没有明显差异（ $P>0.05$ ）；伴 NSSI 组中 NSSI 行为发生频率较高，女性 NSSI 行为 6 次或以上的发生频率为 44.44%，明显高于男性的 19.23%（ $P<0.05$ ）；Logistic 多元回归结果显示性别、共病抑郁、学习压力、网络成瘾、遭受校园欺凌是 NSSI 的危险因素（ $P<0.05$ ）。

结论 青少年情绪障碍患者 NSSI 行为发生率较高，且女性高于男性，性别、共病抑郁、学习压力、网络成瘾、遭受校园欺凌是 NSSI 行为的危险因素。

PU-189

It is imperative to set up laws and regulations for natural and free sports.

Hanyou Xu

Department of Internal Medicine, INTERNATIONAL LIASOM Hospital in Anji , Huzhou city, Zhejiang Province, China.

Objective Objective: In order to promote the health level of mankind and Olympic spirit, the proposals to set up laws and regulations for free and natural sports have been suggested.

Methods Methods: Summarized the modern developments of sciences and the life experiences. Created the proposals that it is imperative to set up laws and regulations for free and natural sports.

Results Results: As the modern science and technology developed, the radio controlling the space craft and physiology of human being and man-made patho-physiology changes have been being in a easy way like the hand movements of normal adult man. The man made radio control supporting the athletes to competing up the best may be easy to do. Which must be false and sham. Therefore, I hope that China and the world athletes should compete naturally in the Olympic Games and any other sports compete events. But the laws and regulations for free and natural sports have not been set up.

At this situation, therefore, I propose that every international and national sport administration committees must set up the laws and regulations to ban any radio micro control physics supporting athletes unnaturally. All countries and regions and all No Government Organizations in the world must support the laws and regulations. Which like the present World Anti-Doping Code and its developed regulations, principles, rules or laws. So as to guide and protect all the sports events compete freely and naturally for really promoting unity, peace, friendship and togetherness, health, and development, the Olympic spirit and sport spirit.

Conclusion Conclusion: As the sciences developed and the civilization of mankind developed. The people have been striving for equality, freedom, health, peace, unity, friendship and togetherness. The free and natural sports have been being the basic and central doing for the sports organizations, administrators, athletes and the ordinary people. Therefore, It is imperative to set up laws and regulations for clean Olympics, natural and free sports. China, me and all others, countries and organizations must support the initiative the author proposed. So the great world will be coming.

PU-190

The COVID-19 has been bringing our life enormous changes as the secondary syndrome of COVID-19 pandemic. And the quality of life has been being seriously reduced.

Hanyou Xu

Department of Internal Medicine, INTERNATIONAL LIASOM Hospital in Anji , Huzhou city, Zhejiang Province, China.

Objective Objective: In order to prevent the side effects of the secondary health influence syndrome of COVID-19 pandemic for ordinary people.

Methods Methods: The author has summarized and described ten syndrome of COVID-19 pandemic for ordinary people as the enormously changed life models and the seriously reduced quality of life.

Results Results: The COVID-19 has been bringing our life enormous changes. And the quality of life has been being seriously reduced. The first sufferings is psychological pressure and mental pressure. The second sufferings is that the peaceful life has been being interfered and disturbed. COVID-19 pandemic cause the losing of family members and friends loving. Masks cause oxygen limitation. Economic and jobs losing. Transportation retarded. The death numbers have been up and the birth has been down in China. The education has been being retarded heavily. People's health pursuing and hospital doctoring have been being more difficulty. The COVID-19 pandemic has caused to create new life and working model. The proposals for cure and take care the syndrome of COVID-19 pandemic have been suggested. And aiming to reduce the health impacts by the on going COVID-19 pandemic and promote the health of Chinese and the world people.

Conclusion Conclusion: The summarized and described ten syndrome of COVID-19 pandemic for ordinary people and the proposals for cure and take care the syndrome of COVID-19 pandemic may be referenced by other countries.

PU-191

High incidence and mortality diseases control is more imperative apart from COVID-19 in China

Hanyou Xu

Department of Internal Medicine, INTERNATIONAL LIASOM Hospital in Anji , Huzhou city, Zhejiang Province, China.

Objective In order to enhance the health level, treat and cure well all the diseases, especially the high incidence and mortality diseases. So as to save the life and promote the quality of life. The research has been done to find the facts that that much more death caused diseases apart from the COVID-19 have been killing the people even worse at the COVID-19 pandemic time.

Methods Summarized the data extracted from three public official internet, the National Bureau of Statistics of China, the WHO and the International Diabetes Federation. Found out the health problems and health influenced diseases data apart from the COVID-19 in China. And analysing the data and facts.

Results Based on the three channels of official internet, check and look up the valuable data, find out the demanded data and reorganize, build new tables. So the concrete facts to show the critical Chinese health problems apart from COVID-19 have been found.

The 12 tables have been created and found that in China, the leading causes of death are Cardiovascular diseases, Malignant neoplasms, Respiratory diseases, Diabetes mellitus , injuries. The diseases have not been prevented and cured. The total death in China has been being more and more. The communicable diseases of Viral Hepatitis and Pulmonary Tuberculosis have been being the No.1 and No.2 incidences in Chinese communicable infections. The mortality of Heart Diseases in Chinese rural areas has been being in fast trend of heavier and heavier, from 87.10 in 2008 to 171.36 in 2020 and in recent three years the No. 1 killer in Chinese rural areas. The explosively developed incidence of diabetes mellitus from the year 2000 in 22564.80 cases(in 1000s) exploded into 90045.10 cases(in 1000s) at 2011, and much too more cases developed up to now.

Conclusion In China, much more works must be done to control the leading causes of death, the diseases incidence and prevalence undermining health, including the Cardiovascular diseases, Malignant neoplasms, Respiratory diseases, Diabetes mellitus, injuries apart from COVID-19, especially the heart diseases in Chinese rural areas has been being the No. 1 killer in recent three years. The communicable diseases of Viral Hepatitis and Pulmonary Tuberculosis must be controlled and prevented.

The urgently needed actions to control the leading causes of death, incidence and prevalence apart from COVID-19 in China may be referenced by other countries and international health organizations.

PU-192

组蛋白赖氨酸甲基化在抑郁症相关的 认知功能障碍中的研究进展

罗茂茜

遵义医科大学第二附属医院

目的 认知功能障碍是指脑功能受损后, 出现不同程度的学习记忆障碍、视空间障碍、情感障碍等。研究表明, 表观遗传调控失衡在认知功能障碍中发挥着重要的作用。表观遗传学是指通过调节染色体结构而调节基因表达, 但不改变潜在的碱基对序列的可遗传修饰, 主要包括 DNA 甲基化、组蛋白修饰及以非编码 RNA 分子为基础的基因修饰。其中, 组蛋白修饰中的赖氨酸残基甲基化与抑郁症相关的认知功能障碍的关系逐渐被广泛关注。因此, 本文就组蛋白赖氨酸甲基化表达异常在抑郁症相关的认知功能障碍中的作用, 进行综述, 以期为导向性预防和治疗抑郁症相关的认知功能障碍提供新的思路。

方法 本文通过制定组蛋白赖氨酸甲基化、认知功能障碍、表观遗传学、抑郁症等关键词, 分别在万方、知网、pubmed、web of science 等数据库进行文献检索及文献综述。

结果 综上所述, 由特定的组蛋白赖氨酸甲基化酶和去甲基化酶之间的动态平衡调节的各种组蛋白赖氨酸甲基化标记介导了不同的基因表达结果, 这些结果在抑郁症相关的认知功能及其相关疾病中发挥着重要作用。然而, 抑郁症相关的认知功能障碍发生机制复杂, 组蛋白赖氨酸甲基化修饰涉及的位点繁多。

结论 表观遗传调控失衡在抑郁症相关的认知功能障碍中发挥着重要的作用。组蛋白赖氨酸甲基化作为一种重要的表观遗传修饰, 其表达异常可能是导致抑郁症相关的认知功能障碍的重要分子机制。未来进一步全面深入研究组蛋白赖氨酸甲基化与抑郁症相关的认知功能障碍的关系, 可能有助于开发针对性的组蛋白赖氨酸甲基化药物, 防治抑郁症相关的认知功能障碍相关疾病。

PU-193

初中教师心理健康素养水平的现状研究

王惠^{1,2}、喻晓雯^{1,2}、曾晶^{1,2}、周美洁^{1,2}、袁思婕^{1,2}、何浩宇^{1,2}

1. 湖南第一师范学院心理学系

2. 儿童心理发育与脑认知科学湖南省重点实验室

目的 调查初中教师的精神健康素养水平的现状, 包括精神卫生知识水平以及对四种儿童常见精神障碍的识别率、归因、处理和病耻感。

方法 以网络电子问卷的形式对城乡初中教师进行匿名调查, 问卷包括四部分: 知情同意、人口学问卷、精神卫生知识问卷、四个儿童青少年常见精神障碍案例式的问卷。

结果 本研究共获得 794 份有效问卷, 其中男性 327 人, 占比 41.2%, 女性 467 人, 占比 58.8%; 平均年龄为 36.08 ± 12.15 岁, 平均教龄为 13.77 ± 12.59 年。一线教师 657 人, 占比 82.7%, 中层管理教师 94 人, 占比 11.8%, 正副校长 43 人, 占比 5.4%。农村初中占比 64.6%, 城镇和城市初中占比 35.4%。初中教师精神卫生知识及格率为 59.8%, 知晓率为 79.0%。四个案例的正确识别率: 抑郁症为 16.6%、品行障碍为 24.1%、社交焦虑为 48.1%和 ADHD 为 40.9%。四个案例归因的前三位: 抑郁症[学习压力大 (68.5%)、近期的创伤性事件 (9.9%)、日常矛盾所致 (6.9%)], 品行障碍[性格缺陷 (30.5%)、儿童时期的问题 (18.0%)、日常矛盾所致 (13.6%)], 社交焦虑[性格缺陷 (36.5%)、儿童时期的问题 (25.7%)、学习压力大 (12.0%)], ADHD[儿童时期的问题 (29.3%)、性格缺陷 (25.4%)、脑内化学物质失调 (11.6%)。四个案例处理的前三位: 抑郁症[找靠得住的朋友/家人聊天倾诉 (42.8%)、心理咨询师 (29.2%)、临床心理科医生 (9.8%)], 品行障碍[心理咨询师 (32.9%)、找靠得住的朋友/家人聊天倾诉 (24.9%)、临床心

理科医生（16.1%），社交焦虑[找靠得住的朋友/家人聊天倾诉（34.1%）、心理咨询师（32.6%）、临床心理科医生（12.7%）]，ADHD[心理咨询师（30.0%）、临床心理科医生（21.2%）、找靠得住的朋友/家人聊天倾诉（19.3%）]。病耻感得分情况：抑郁症（ 26.3 ± 4.94 分），品行障碍（ 27.2 ± 5.07 分），社交焦虑（ 25.6 ± 5.56 分），ADHD（ 25.8 ± 5.69 分）。初中教师精神健康素养水平在性别、婚姻状况、年龄、教龄等人口学因素上的分布差异有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。

结论 第一，初中教师精神卫生知识水平偏低。第二，初中教师对四种儿童常见精神障碍的识别能力偏低。第三，初中教师对四种儿童常见精神障碍的归因存在很大偏差。第四，初中教师对四种儿童常见精神障碍的处理存在误区。第五，初中教师对四种儿童常见精神障碍普遍存在病耻感。综上所述，初中教师的精神健康素养水平偏低，很可能在维护儿童青少年心理健康方面的胜任力较低，亟待提高。

PU-194

静脉穿刺治疗病人快速寻找最佳穿刺部位新创意

徐汉友

潮州市安吉国际联生医院

目的 前言和目的：据国家统计局，中华人民共和国 2021 年国民经济和社会发展统计公报报道，2021 年年末全国共有医疗卫生机构 103.1 万个，其中医院 3.7 万个，在医院中有公立医院 1.2 万个，民营医院 2.5 万个；基层医疗卫生机构 97.7 万个，其中乡镇卫生院 3.5 万个，社区卫生服务中心（站）3.6 万个，门诊部（所）30.7 万个，村卫生室 59.9 万个；专业公共卫生机构 1.3 万个，其中疾病预防控制中心 3380 个，卫生监督所（中心）2790 个。年末卫生技术人员 1123 万人，其中执业医师和执业助理医师 427 万人，注册护士 502 万人。医疗卫生机构床位 957 万张，其中医院 748 万张，乡镇卫生院 144 万张。全年总诊疗人次 85.3 亿人次，出院人数 2.4 亿人。【1】因此，每天护理人员，为了救治病人，必须要做很多静脉穿刺，据上述国家统计数字估计，在中国，每天至少要做六百五十万次静脉穿刺，穿刺成功率肯定不会达到 100%，所以，护士静脉穿刺成功率的好坏，是评价一个护士水平的金标准，也是评价一个医院质量的主要标准之一，护士静脉穿刺成功率的好坏、快慢，在一定程度上决定了抢救病人的成功率，更值得注意的是，护士静脉穿刺治疗好坏，常常能决定是否发生医疗纠纷的关键因素，特别是，对于小儿的静脉穿刺，要求更高，最容易引起家长的怨言，甚至引起小儿家长的愤怒、大打出手，因此，在全中国，每年静脉穿刺治疗几十亿次，如何达到高质量静脉穿刺治疗，减轻病人痛苦，提高治疗效果，减少相关的医疗纠纷是非常重要的，为了达到提高静脉穿刺治疗质量，让病人及其家人满意而健康的回归社会和回归生活，本研究特提出，静脉穿刺治疗病人时，快速寻找最佳穿刺部位新创意，以供参考利用。

方法 本研究，总结从医几十年来，临床经验所见，发现静脉穿刺治疗失败的原因，在临床实践中，创新新方法以期达到顺利、快速静脉穿刺成功。

结果 本人作为高年资主治医师，在临床内科第一线工作 30 多年，也在急诊医学第一线救治病人 20 多年，亲身经历了无数次护士、护师静脉穿刺抽血、救治病人的过程，本人也经历过被静脉穿刺，静脉穿刺有成功的，也有失败的，究其失败的原因，有下列几种：其一就是，经验不足；其二就是穿刺相关知识不熟悉；其三就是病人因素，包括肥胖血管难找、休克、脱水等病因致血管塌陷不易寻找、血管太小，等多种原因，导致静脉穿刺失败，在此基础上，作者不时在想，用什么方法来快速达到静脉穿刺的目的，现报告一个我创新的快速寻找最佳静脉穿刺部位新创意，其主要原理如下：

当今科技发展，地球上的人们，上太空就相当容易了，遥控控制已经达到了非常精确的地步了，随着现代科技的发展，相应物理的、生物的、化学的、光学的、军事方面的等方面的最新科技成果，很快会转化到医学临床应用上，借助物理学、光学的等方面的方法，让做静脉穿刺的护士，借助专用仪器，能看清楚病人的浅表静脉、浅表动脉，或深静脉、深动脉的位置走行部位，有没有弯曲、

分叉、畸形，及其血管壁的厚薄，与神经组织、等重要组织的毗邻关系，就能选择容易、安全穿刺的部位，进行穿刺，达到一针成功，从而，达到快速提高静脉穿刺治疗质量，让病人及其家人满意而健康的回归社会和回归生活。

结论 本来研究创意，基于临床的迫切需要，创新了这种借助高科技的手段，达到快速提高静脉穿刺治疗质量，在穿刺中病人无明显痛苦，解决了穿刺不成功的医疗风险，更好地救治病人，更好地为病人服务，让静脉穿刺不再成为医护人员和病人及其家人的负担，提高人民的生活质量和医院体验感觉舒服而不是痛苦。

据检索，未发现类似研究、实施报道。

本创意也适用于对于病人的动脉穿刺应用。

当然，这项创意仅仅是一个设想，但任何重大的发明创造、改革和革新，都是从设想和创意开始的，相信经过进一步的研究和实施，一定会给社会带来重大效益的。

PU-195

伴自杀意念的青少年抑郁患者存在脑电微状态异常

何晓庆、王我

重庆医科大学附属大学城医院

目的 越来越多的神经影像学研究表明重度抑郁的特点是神经功能连接的异常。然而以血流动力学为基础的神经影像工具在揭示抑郁症患者的脑动力学这个问题上缺乏时间分辨率。同时，伴有自杀意念的青少年抑郁症患者这一群体在青少年抑郁患者中也未有过多的研究。我们的研究探讨了伴有自杀意念的青少年抑郁症患者的脑电静息态微状态特点。

方法 我们使用脑电微状态的分析方法来研究青少年抑郁患者的静息脑动力学特点。选取 20 例伴有自杀意念的青少年抑郁症患者(SI 组)和 20 例抑郁不伴自杀意念组(单纯 MDD 组)，以及 20 例性别、年龄、受教育年限相匹配的健康对照(HC 组)。所有被试均为右利手,对所有受试者进行抑郁自评量表(PHQ-9)评分评估抑郁情况，哥伦比亚自杀严重程度评分评估自杀意念。并行常规睁眼和闭眼静息态脑电图采集，我们使用 K-means 聚类方法将（64 导联）静息态脑电数据分割为微状态，分别得出 4 种常见微状态的持续时间、发生频率、覆盖范围以及不同微状态的转换概率，并对结果进行比较。

结果 1、采集的静息态脑电数据产生了四个广泛报道的微状态（A-D），微状态的概率是非随机的。2、与 HC 组相比，MDD 组之间微状态 A 与微状态 C 之间，微状态 B 与微状态 D 之间的转化概率降低（Bonferroni 校正后 P 值均<0.05）。3、与 HC 组相比，SI 组微状态 C 与微状态 B 之间的转换概率降低（Bonferroni 校正后 P 值<0.05。4.3 组间在脑电微状态的持续时间、发生频率、覆盖范围上经多重比较校正后未见显著差异。

结论 脑电微状态的差异反映伴有自杀意念的青少年抑郁症患者内在的脑动力学变化。这样的变化可能对青少年自杀行为进行早期预警。既促进了我们对伴有自杀意念的青少年发病机制的理解，也增加了我们对抑郁症的认识。

PU-196

支持性心理护理联合聚焦解决模式对 社区空巢老人负性情绪的影响分析

李梦思、魏臻、田小荣
山西医科大学第二医院

目的 探讨对社区空巢老人应用支持性心理护理联合聚焦解决模式的效果，以及对缓解老人负性情绪的影响。

方法 选取 2021 年 2 月至 2022 年 2 月长期居住在太原市空巢老人 80 例为研究对象，按照随机数字表法分为对照组与观察组各 40 例，对照组实施常规护理，观察组在此基础上实施支持性心理护理联合聚焦解决模式。比较两组护理满意度、焦虑抑郁评分及睡眠质量评分。

结果 观察组患者护理满意度（95.0%）显著高于对照组（82.5%），SAS 及 SDS 评分均低于对照组，睡眠质量评分也低于对照组，差异有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。

结论 对社区空巢老人实施支持性心理护理联合聚焦解决模式，可提高护理满意度，可缓解老人负面情绪，有助于提高患者睡眠质量，值得在临床中推广应用。

PU-197

基于眶额皮质功能连接的慢性失眠症 伴抑郁患者分类:一项机器学习研究

龚亮¹、席春华²、张蓓¹、徐荣华¹

1. 成都市第二人民医院

2. 合肥市第一人民医院/安徽医科大学第三附属医院

目的 抑郁症状是慢性失眠(CID)患者常见的共病症状之一。先前的神经影像研究发现，眶额皮层(OFC)可能是连接失眠和抑郁的大脑核心区域。本研究采用一种基于 OFC 功能连接的机器学习方法来区分有抑郁症状的 CID 患者和无抑郁症状的 CID 患者。

方法 招募 70 例 CID 患者，根据其抑郁量表评分，将 CID 分为 CID 高抑郁症状组(CID-HD)和 CID 低抑郁症状组(CID-LD)。所有被试完成脑结构及静息态功能核磁共振扫描。利用两组 OFC 灰质体积差异的脑区作为功能连接分析的种子点，构建 OFC 功能连接(FC)网络。基于 OFC 的 FC 特征，采用基于线性核支持向量机(SVM)的机器学习方法对 CID-HD 和 CID-LD 组进行分类。机器学习模型在另一组 68 例 CID 患者中进行验证。

结果 两组被试除抑郁评分存在差异，其他行为学无明显差异。与 CID-LD 组相比，CID-HD 组 OFC 灰质体积减少的部位位于右侧 OFC 前部。常规组间比较分析未发现 OFC 网络无显著差异脑区。基于 OFC FC 模式的分类模型总准确率为 76.92% ($p = 0.0009$)。分类模型的受试者工作特征曲线下面积为 0.84。奖励网络、显著网络和默认网络的 OFC 功能连接对预测模型的权重最高。这些结果在具有高低抑郁症状的独立 CID 组中进一步验证(准确率= 67.9%)。

结论 基于眶额叶 FC 的机器学习方法可很好的区分 CID 患者是否伴发抑郁症状。OFC FC 可为 CID 伴发抑郁的早期诊断和干预提供潜在的生物标志物。

PU-198

上海市新型冠状病毒肺炎疫情封控管理期 民众心理状态和相关因素现况调查

张骋姣¹、胡光富²、潘令仪¹、汪成²

1. 上海交通大学医学院附属精神卫生中心；上海市精神卫生中心

2. 上海交通大学医学院附属第九人民医院黄浦分院

目的 调查上海市新型冠状病毒肺炎疫情封控管理期民众心理状态的现状，探讨民众心理状态的相关因素。

方法 按方便取样方式选取上海市新型冠状病毒肺炎疫情封控管理期民众 1402 例，采用自编人口学基本信息调查表、90 项症状清单（SCL-90）、社会支持评定量表（SSRS）对其进行问卷调查。

结果 符合纳入条件的 1372 例民众，SCL-90 总分为 90.00~430.00 分之间，中位数为 114.00，SCL-90 总均分为 1.00~4.78，中位数为 1.27；SSRS 总分为（37.45 ± 7.65）。SCL-90 总分与工作停滞（ $r=0.061$ ， $P<0.05$ ）、自评心理影响程度（ $r=0.546$ ， $P<0.001$ ）呈正相关，与婚姻（ $r=-0.053$ ， $P<0.05$ ）、SSRS 总分（ $r=-0.322$ ， $P<0.001$ ）呈负相关；另外，SCL-90 躯体化因子分与接种新冠疫苗（ $r=-0.104$ ， $P<0.001$ ）以及 SCL-90 焦虑因子分与现居防范区（ $r=-0.062$ ， $P<0.05$ ）均呈负相关。Logistic 回归分析显示女性（OR=1.373， $P<0.05$ ）、受教育程度高（OR=1.932， $P<0.05$ ）、工作处于停滞状态（OR=1.398， $P<0.05$ ）、自评心理影响程度大（OR=9.694， $P<0.001$ ）是影响心理状态的危险因素，而 SSRS 总分高（OR=0.494， $P<0.001$ ）是保护因素。

结论 上海市新型冠状病毒肺炎疫情封控管理期民众心理状态相对平稳。女性、受教育程度高、工作停滞和自评心理影响大者心理状态差，而社会支持多者心理状态更好。

PU-199

重复经颅磁刺激治疗对伴有精神病性症状 双相抑郁的认知功能疗效分析

阿地拉·阿吉、胡曼娜

新疆维吾尔自治区人民医院

目的 探讨重复经颅磁刺激（rTMS）治疗伴有精神病性症状双相抑郁（BpDD）的认知功能及疗效。

方法 回顾性分析 2019 年 1 月至 2021 年 6 月间在新疆维吾尔自治区人民医院住院临床心理科住院的 60 例有精神病性症状双相抑郁患者的临床资料。所有患者临床常规治疗基础上进行 rTMS 治疗；治疗前、治疗后的第 2 周末、第 4 周末采用汉密尔顿抑郁量表-24（HAMD-24）、汉密尔顿焦虑量表（HAMA）、轻躁狂症状自评量表（HCL-32）、阳性与阴性症状量表（PANSS）、蒙特利尔认知评估量表（MoCA）以及治疗的副反应等观察指标进行疗效对比分析。

结果 经 rTMS 治疗后 2、4 周，HAMA、HAMD-24、HCL-32 评分与治疗前相比明显下降（ $P<0.05$ ）。治疗后 2、4 周，MoCA 与治疗前相比明显升高（ $P<0.05$ ）；提示 rTMS 治疗改善 BpDD 的疗效确切。PANSS 评分与治疗前相比明显下降，阳性症状、阴性症状及一般精神病理症状均得到改善（ $P<0.05$ ）；HAMD-24 减分率、PANSS 减分率计算有效率逐渐提高（ $P<0.05$ ）；同时，不良反应如胃肠道反应、嗜睡、锥体外系反应及体位性低血压等发生情况显著减少（ $P<0.05$ ）。

结论 rTMS 治疗伴有精神病性症状双相抑郁患者的疗效较好，显著改善认知功能及症状发生。

PU-200

Nonlinear Relationship of Non-High-Density Lipoprotein Cholesterol and Cognitive Function in American Elders: A Cross-Sectional NHANES Study (2011-2014)

Qiaoyang Zhang、Min Zhang、Yun Chen、Yin Cao、Guanzhong Dong
The Affiliated Changzhou No.2 People's Hospital of Nanjing Medical University

Objective Objective: The objective of this study was to evaluate the association between non-HDL-C and cognitive function among American elders.

Methods Methods: We used data from the 2011 to 2014 U.S. National Health and Nutrition Examination Survey (NHANES). A total of 3,001 participants aged over 60 years were enrolled in our analysis. The cognitive function was evaluated with the word learning subtest from the Consortium to Establish a Registry for Alzheimer's disease (CERAD W-L), the Animal Fluency Test (AFT), and the digit symbol substitution test (DSST). We also created a composite cognitive z-score to represent a global cognition. We applied multivariate linear regression analyses to estimate the associations between non-HDL-C levels and all domains of cognitive function. Further, the generalized additive model and the smooth curve were conducted to investigate the dose-response relationship between non-HDL-C and global cognition.

Results Results: Serum non-HDL-C was positively associated with global cognition ($\beta = 0.20$, 95% CI: 0.11, 0.28), AFT score ($\beta = 0.54$, 95% CI: 0.33, 0.76), and DSST score ($\beta = 1.13$, 95% CI: 0.56, 1.69) after fully adjusted. While non-HDL-C was not related to CERAD W-L score. In addition, an inverted U-shape curve was observed in the dose-response relationship between non-HDL-C and global cognition (p for non-linearity < 0.001).

Conclusion Conclusion: Serum non-HDL-C is positively and nonlinearly associated with cognitive function among American older adults. Maintaining serum cholesterol levels at an appropriate range may be helpful to the cognitive health of the elderly.

PU-201

抑郁发作伴女性更年期综合征患者认知功能改变的分析

叶静
新疆维吾尔自治区人民医院

目的 探讨抑郁发作伴女性更年期综合征患者认知功能的改变。

方法 借助事件相关电位来评估比较 80 例抑郁发作伴女性更年期综合征患者与 80 例抑郁发作患者的认知功能。

结果 抑郁发作患者事件相关电位 P300 潜伏期明显延长，波幅明显降低，其中伴女性更年期综合征的抑郁发作的患者认知功能损害更严重 ($p < 0.05$)

结论 伴女性更年期综合征可能是抑郁症患者认知功能减退的又一危险因素，需早期积极干预。

PU-202

双心医学模式在县域医共体无临床并发症老年高血压伴焦虑抑郁情绪患者的应用

丁育钧
福建省晋江市医院

目的 遵循“健康老龄化”原则，探索双心医学模式在县域医共体无临床并发症老年高血压伴焦虑抑郁情绪患者的应用。

方法 选取 2019 年 6 月至 2021 年 3 月在晋江市医院医共体门诊就诊的无临床并发症老年高血压伴焦虑抑郁情绪患者 118 例，采用随机数字表分为观察组 60 例和对照组 58 例。两组均以予苯磺酸氨氯地平治疗及常规健康教育 8 周，观察组加予氟哌噻吨美利曲辛治疗和通过共情技术开展一对一以“综合评估心血管危险因素”为核心的健康教育。采用广泛焦虑问卷 7 项（GAD-7）、患者健康问卷 9 项（PHQ-9）、中文版 Morisky 服药依从性量表（MMAS-8）、健康调查简表（SF-36）评分和血压控制率进行疗效分析。

结果 两组患者年龄、性别、婚姻状态、高血压分级和病程等一般临床资料比较，差异无统计学意义（ $P>0.05$ ）。干预前，两组患者 GAD-7、PHQ-9、MMAS-8 评分和 SF-36 总分比较，差异均无统计学意义（ $P>0.05$ ）；干预后，观察组 GAD-7、PHQ-9 评分分别为（ 3.13 ± 2.13 ）分、（ 1.72 ± 1.62 ）分，均明显低于对照组 [（ 4.31 ± 2.67 ）分、（ 2.90 ± 2.49 ）分]，差异均有统计学意义（ $t=-2.639$ 、 -3.042 ，均 $P<0.05$ ）；观察组 MMAS-8 评分、SF-36 总分分别为（ 6.70 ± 0.69 ）分、（ 74.70 ± 8.82 ）分，均明显高于对照组 [（ 6.03 ± 0.73 ）分、（ 67.69 ± 6.60 ）分]，差异均有统计学意义（ $t=5.049$ 、 4.904 ，均 $P<0.01$ ）；观察组血压控制率为 63.33%，明显高于对照组的 37.93%，差异有统计学意义（ $\chi^2=7.614$ ， $P<0.01$ ）。

结论 在门诊常规降压药物治疗和健康教育的基础上，加予抗焦虑抑郁药物治疗和通过共情技术开展一对一以“综合评估心血管危险因素”为核心的健康教育的双心医学模式，有利于县域医共体无临床并发症老年高血压伴焦虑抑郁情绪患者缓解情绪障碍，提高服药依从性和血压控制率，改善生活质量，值得基层医疗单位借鉴。

PU-203

焦虑抑郁情绪对县域医共体无临床并发症老年高血压患者服药依从性及生活质量的影响

丁育钧
福建省晋江市医院

目的 应对“健康老龄化”新要求，探讨焦虑抑郁情绪对县域医共体无临床并发症老年高血压患者服药依从性及生活质量的影响。

方法 采用方便抽样的方法，选择晋江市医院医共体 2019 年 6 月至 2021 年 3 月门诊就诊的合并和未合并焦虑抑郁情绪的无临床并发症老年高血压患者各 100 例，分别为观察组和对照组。比较两组广泛焦虑问卷 7 项（GAD-7）、患者健康问卷 9 项（PHQ-9）、中文版 Morisky 服药依从性量表（MMAS-8）和健康调查简表（SF-36）评分，连续变量之间的相关性采用 Pearson 相关系数分析，并分别以 MMAS-8 评分和 SF-36 总分为因变量，以 GAD-7 评分、PHQ-9 评分为自变量，进行多因素线性回归分析。

结果 观察组患者 GAD-7 评分 [（ 6.46 ± 3.06 ）分]、PHQ-9 评分 [（ 4.63 ± 2.89 ）分] 均明显高于对照组 [（ 3.32 ± 0.80 ）分、（ 2.28 ± 1.31 ）分]（ $t=-9.937$ 、 -7.396 ，均 $P<0.01$ ）；观察组患者 MMAS-8 评分 [（ 5.16 ± 0.81 ）分]、SF-36 总分 [（ 59.99 ± 8.48 ）分] 均明显低于对照组

[(6.21±0.46) 分、(69.93±9.36) 分] (t=11.278、7.866, 均 $P<0.01$) ; GAD-7 评分与 MMAS-8 评分、SF-36 总分均呈显著负相关 ($r=-0.642$ 、 -0.637 , 均 $P<0.01$) , PHQ-9 评分与 MMAS-8 评分、SF-36 总分均呈显著负相关 ($r=-0.600$ 、 -0.684 , 均 $P<0.01$) , MMAS-8 评分与 SF-36 总分呈显著正相关 ($r=0.773$, $P<0.01$) ; GAD-7 评分和 PHQ-9 评分在 MMAS-8 评分回归方程中的系数分别为-0.190 和-0.190 ($R^2=0.734$, $t=-16.647$ 、 -15.446 , 均 $P<0.01$) , GAD-7 评分和 PHQ-9 评分在 SF-36 总分回归方程中的系数分别为-2.256 和-2.631 ($R^2=0.831$, $t=-20.547$ 、 -22.234 , 均 $P<0.01$) 。

结论 焦虑抑郁情绪可降低县域医共体无临床并发症老年高血压患者的服药依从性和生活质量。基层医疗单位通过国家基本公共卫生服务项目对高血压患者进行长期随访管理, 为使老年高血压患者达到延缓心血管疾病进程、改善生活质量的治疗目的, 应将无临床并发症者作为一级预防的重点对象, 把焦虑抑郁情绪的早期识别与综合干预纳入高血压管理策略中。

PU-204

重复经颅磁刺激对阿尔茨海默病记忆改善的影响

倪晓康、陈炜
浙江大学附属邵逸夫医院

目的 回顾以往的研究以探讨重复经颅磁刺激 (rTMS) 对阿尔茨海默病患者记忆力改善的疗效。

方法 本文回顾了近十余年来主要关注 AD 的记忆改善的 rTMS 研究。通过在 PubMed、Web of Science 数据库和附属资源中进行文献检索, 浏览标题、摘要寻找 RCT (Randomized Controlled Trial) 研究。总结了各项研究 rTMS 治疗的参数、刺激靶点、疗程、评估方式和结论。

结果 我们搜索了大约十年内的文献, 在 Pubmed、Web of Science 数据库中总共发现了 23 项原始 rTMS-RCT 临床研究。他们主要探索了 rTMS 治疗对认知功能的影响, 主要通过 MMSE、ADAS-Cog 和蒙特利尔认知评估量表 (Montreal Cognitive Assessment, MoCA) 等评估治疗效果。而其中 18 项研究侧重于通过评估患者再认能力的方法研究 rTMS 对记忆改善的影响, 特定的记忆能力测试通常是语言/非语言识别, 例如人脸名称、配对单词。常见的 rTMS 靶区为 DLPFC, 少数靶区为顶叶皮层、Broca 区、Wernike 区、顶叶体感联合皮层 (parietal somatosensory cortex, pSAC)、额下回 (Inferior Frontal Gyrus, IFG)、颞上回 (Superior Temporal Gyrus, STG)。总体而言, 高频 rTMS 对认知功能尤其是再认能力有改善作用。

结论 rTMS 在提升认知功能方面显示出相当大的希望, 但目前研究的结果仍被认为是初步的。我们认为, 针对记忆改善的 rTMS 不仅可以使 AD 患者受益, 而且可能会改变从 MCI 到 AD 的进展过程。迄今为止, 只有少数研究专注于 rTMS 对记忆功能的提高效果, 而其他研究则侧重于全面认知。在 AD 治疗中, 目前还没有就最佳刺激靶点达成一致。fMRI 提供了一种更好地理解神经网络的方法, 因此有助于确定疾病特定的刺激参数。

PU-205

青少年自杀未遂行为血清外泌体差异 miRNAs 水平的研究

孔裔婷、况利
重庆医科大学附属第一医院

目的 抑郁症 (Major depressive disorder, MDD) 是一种以显著持久情绪低落为特征的、患病率极高的精神疾病; 青春期是一个重要的发育阶段, 其特征为伴随极大的生理和社会改变, MDD 的发病率在青春期急剧增加。青少年 MDD 不仅增加成年后不良心理社会问题的风险, 而且是自杀的主要危险因素之一, 是该年龄段人群第二或第三大死因。因此, 青少年自杀行为已成为全世界关注的

精神心理问题。外泌体是细胞分泌的微小囊泡，是细胞间信号传递的重要载体，在中枢神经系统中具有重要作用，且富含微小 RNA (MicroRNA, miRNA) 等重要 RNA 分子。MiRNA 在神经元发育、突触可塑性等功能中发挥重要作用，并与抑郁症及自杀行为产生的机制有着密切关系。外泌体中的 miRNA 也被发现与成人主要精神疾病相关，但其与青少年自杀行为的关系尚不清楚。本研究旨在寻找与青少年自杀未遂行为相关的外泌体 miRNA，探讨差异 miRNA 的靶基因及潜在的致病机制，为今后的分子机制研究提供新的途径和靶点。

方法 本研究纳入 19 名研究对象，其中 10 例伴自杀未遂行为的青少年抑郁症患者 (SA 组) 和 9 例不伴自杀未遂行为的青少年抑郁症患者 (Non-SA 组)。采用高通量测序对血清外泌体进行全基因组 miRNA 测序，并进行差异表达分析、生物信息学分析及统计学相关分析。

结果 在 SA 组与 Non-SA 组间发现有 31 个差异表达的血清外泌体 miRNAs 基因，包括 10 个上调基因和 21 个下调基因。这些差异 miRNA 的靶基因主要与细胞生长、死亡凋亡功能相关并富集于 MAPK、轴突导向等通路。相关性分析显示 miR-378、miR-885-3p、miR-422a 与 miR-125b-5P 之间的表达量呈正相关，提示 miRNAs 可能存在协同作用。

结论 青少年抑郁症伴自杀未遂患者的血清外泌体中存在异常表达的 miRNAs 基因，这些基因可能是潜在的生物标记物与预测自杀的因子。

PU-206

青少年非自杀性自伤行为长期随访结局及其影响因素分析

杜娜、李雅兰、陈佳、肖宇、李瑶、李云歌、耿婷、罗立石、苏丁、贾娟
成都市第四人民医院

目的 近年来非自杀性自伤 (non-suicidal self-injury, NSSI) 在青少年这一特殊群体中的发生率逐渐增高，并伴有较高的日后自杀未遂发生率。本研究拟对具有上述行为的青少年进行为期 1 年的随访并分析其愈后欠佳的影响因素。

方法 采用便利取样法选取来自成都市第四人民医院住院治疗的青少年患者作为实验组被试，采用广告招募的方式选取年龄相匹配的健康青少年作为对照组。实验组需半年内存在 NSSI 行为。对照组则需通过精神访谈排除 NSSI 行为及相关精神科诊断。所有入组被试均需在入组时完成基本人口学量表、家庭关系问卷、巴瑞特冲动量表、大五人格特质问卷、父母教养方式问卷、社会支持感问卷、自尊问卷及多伦多述情障碍问卷。所有实验组被试在 3 月后、半年后、1 年后分别进行随访并记录其自伤行为变化。

结果 共纳入 202 名具有 NSSI 的青少年，32 名健康对照，实验组平均年龄 15.46 ± 1.96 岁，对照组平均年龄 16.31 ± 1.42 岁。实验组中亲属有精神疾病家族史比例为 10.9%，对照组中相应比例为 0。实验组临床特征如下：抑郁发作占 43.6%，通常在童年与青少年期起病的行为与情绪障碍占 29.7%，焦虑障碍占 16.8%，PTSD 占 4.0%，双相情感障碍占 3.0%，强迫性障碍占 0.05%，两种或更多诊断占 2.5%。首发年龄平均为 12.69 ± 2.50 岁，平均病程为 2.77 ± 2.29 年，平均发作次数为 1.56 ± 1.04 次。实验组中于第一次随访前自杀成功 2 人，脱落 1 人，剩余 199 名被试完成全部三次随访。实验组家庭亲密度、情感表达、独立性、成功性、知识性、娱乐性、组织性明显低于对照组；而其家庭矛盾性明显高于对照组。实验组冲动总分明显高于对照组，其中主要是运动冲动维度明显增高。实验组人格特质中神经质明显高于对照组，外向性明显低于对照组。实验组父亲教养方式中惩罚、干涉、拒绝、过度保护明显多于对照组，而其母亲惩罚、干涉、拒绝明显多于对照组。实验组社会支持感、自尊水平及述情能力均明显低于对照组。第一次随访时实验组有自伤行为者比例为 78.9%，有自伤冲动者比例为 94.1%，有自杀行为者比例为 27.2%。第二次随访时有自伤行为者比例为 62.9%，有自伤冲动者比例为 89.6%，有自杀行为者比例为 22.3%。第三次随访时有自伤行为者比例为 46.0%，有自伤冲动者比例为 75.7%，有自杀行为者比例为 20.8%。第三次随访时仍存在自伤行为的危险因素包括家庭亲密度低、认知冲动性高、入组时近期自杀风险高；而入组时

自伤想法程度越激烈、自伤原因是为了表达情绪、性格特征外向性越低、顺同性越高、父亲教养方式惩罚越多、母亲教养偏爱越少者其在第三次随访时自伤次数越多。

结论 具有 NSSI 的青少年其自伤行为随着时间进展有一定下降趋势，且这些青少年与同龄人在家庭关系、父母教养方式、性格特征、冲动性、社会支持感、自尊水平等多反面都存在差异，而其中冲动性高、家庭亲密度低者在远期出现自伤行为的风险更高。

PU-207

基于岗位胜任力构建医师处理临床代理决策中利益冲突的能力以及影响隐因素的研究

高深基¹、丁怡²

1. 上海申康医院发展中心

2. 上海升卿心理咨询有限公司

目的 临床医学中的临床代理利益冲突是目前备受关注的问题之一。利益冲突不仅损害医疗服务的可及性以及公平性，也将对整个医学和人类社会的发展造成不可预测的损害[1]。因此，临床医学必须正视利益冲突，反思医疗行为，充分认识冲突的潜在危机，寻求合理的解决方案，使医疗技术真正成为维护人类生命健康的强大力量。基于此，本文首先简述了代理决策与临床决策的概念，然后探讨了利益冲突的界定与主要原因

方法 选取了儿科医师这个群体样本进行定量研究，通过 8 个岗位胜任力指标与儿科医学伦理的关于监护人临床代理决策的 6 个场景处理的关系进行相关性分析研究。

结果 从分析的结果也显示临床代理决策的利益冲突场景的处理与诊治病患、临床实践所需的医学知识、基于实践的学习和进步、专业精神、人际沟通技巧、基于体系的实践、跨专业合作、个人和职业发展项之间有着正相关关系。P<0.05.

结论 为了更好的实现以患者为中心的医疗服务理念，必须培养医师具备处理临床代理决策中利益冲突的处理能力，强化相关岗位胜任力培养，促进医师综合职业能力提高，输送有温度的医疗模式。

PU-208

研究青少年抑郁症中非自杀性自伤反应抑制的神经生理基础

周东东¹、况利^{1,2}、王我¹、赵琳²、马伶俐²、胡锦辉¹、何晓庆¹、彭新宇²、陈然¹、姜正浩¹

1. 重庆医科大学附属大学城医院

2. 重庆医科大学附属第一医院

目的 有学者认为非自杀性自伤（Nonsuicidal self-injury, NSSI）是一种行为成瘾，而线索反应性是成瘾障碍的特征之一。本研究旨在探索伴 NSSI 的青少年抑郁症患者在自伤相关线索下反应抑制的行为表现和电生理指标是否存在异常。

方法 年龄在 12 岁-18 岁之间的 47 个伴 NSSI 的重度抑郁（Major depressive disorder, MDD）患者，39 个不伴 NSSI 的 MDD 患者，以及 25 个健康对照（Healthy control, HC）在完成双选择 Oddball 范式下采集脑电图。准确率代价（Accuracy cost）和反应时代价（RT cost）作为反应抑制功能的行为学指标；偏差刺激减去标准刺激的差异波 N2d 和 P3d 的潜伏期和波幅作为反应抑制功能的电生理指标。我们使用 ERP 可靠性分析工具箱去估计 N2 和 P3 的可信度估计，阈值设置为 0.70。

结果 人口学资料分析结果显示，年龄在组间存在显著差异，主要由于 MDD+NSSI 组的年龄均较 HC 组和 MDD 组显著更低（p=0.005 和 p=0.048）。年龄在 MDD 组与 HC 组之间无显著差异。行为学指标分析结果显示，无论是否纳入年龄作为协变量，正确率代价的主效应及交互效应均不显著。

关于反应时代价，线索条件的主效应显著 $[F(1, 103) = 24.65, p < 0.001, \eta^2 = 0.19]$ ，组别的主效应显著 $[F(2, 103) = 3.46, p = 0.04, \eta^2 = 0.06]$ 。纳入年龄作为协变量后，线索主效应不再显著；组别作为主效应依然显著 $[F(2, 102) = 5.25, p = 0.007, \eta^2 = 0.09]$ ，主要是由于 MDD+NSSI 组和 MDD 组的反应时代价高于 HC 组的反应时代价。电生理指标分析结果显示，P3d 波幅的组别 $\times$ 线索交互效应显著 $[F(2, 108) = 4.54, p = 0.01, \eta^2 = 0.08]$ 。将年龄加入协变量后，组别 $\times$ 线索条件的交互效应仍然显著 $[F(2, 107) = 5.85, p = 0.004, \eta^2 = 0.10]$ 。进一步简单效应分析结果显示：自伤相关线索下 MDD+NSSI 组的 P3d 波幅较 HC 组显著增大（Bonferroni 校正后的 $p=0.046$ ）；在 MDD 组和 MDD+NSSI 组中，自伤相关线索下的 P3d 波幅显著大于中性线索下的 P3d 波幅（Bonferroni 校正后的 p 分别为 0.038 和 0.009），但在 HC 组中，自伤相关线索下的 P3d 波幅显著小于中性线索下的 P3d 波幅（Bonferroni 校正后的 p 为 0.038）。N2 和 P3 可信度估计结果显示：MDD+NSSI 组、MDD 组和 HC 组在各种刺激条件下均具有较好的可信度（均大于 0.7）。

结论 我们提供了伴有 NSSI 的青少年抑郁患者在自伤相关线索下神经反应性发生改变的神经电生理证据，具体来说，自伤相关线索能诱发 NSSI 青少年显著更大的 P3 波幅。仍需要未来的纵向研究去探索线索反应性对于预测未来自伤自杀行为的作用和价值。

PU-209

氨茶碱注射液联用丙卡特罗片致精神病性症状 1 例

蔡永新、李志伟、汪雪
大姚县中彝医医院

目的 氨茶碱对呼吸道平滑肌有直接松弛作用，常用于支气管哮喘、慢性喘息性支气管炎、慢性阻塞性肺病等缓解喘息症状；丙卡特罗为 β_2 受体激动剂，对支气管平滑肌的 β_2 肾上腺素受体有较高的选择性，从而起到舒张支气管平滑肌的作用，丙卡特罗合用氨茶碱时，可增加舒张支气管平滑肌作用，临床上常常联合使用达到解除支气管痉挛的增效目的，但忽视解痉增效的同时，不良反应也增加。笔者对大姚县中彝医医院 2022 年 1 月 27 日住院患者姜某某因肺炎联合使用氨茶碱注射液和丙卡特罗片后出现精神病性症状进行分析如下。

方法 患者姜某某，女性，87 岁。因“反复咳、痰、喘 10 余年，加重 1 月”于 2022 年 1 月 27 日 11 时入院（住院号：2022012702），查体：体温：37.0℃ 呼吸：19 次/分 脉搏：87 次/分 血压：124/74mmHg，胸廓两侧对称，外形呈桶状胸，肋间隙增宽，双肺叩诊呈过清音，呼吸音粗，强度正常，双肺可闻及湿性啰音，心浊音界向左下扩大，心率 87 次/分，节律整齐，无早搏，无心音分裂，各瓣膜听诊区未闻及杂音。辅助检查：2022-1-26 门诊胸部 CT 报告：左肺上叶支气管肺炎；慢性支气管炎；双侧胸膜轻度增厚并部分钙化；主动脉稍增宽，冠状动脉壁钙化。血细胞分析：白细胞 $5.8 \times 10^9/L$ 中性粒细胞百分比 79.7%；淋巴细胞绝对值 $0.74 \times 10^9/L$ ；淋巴细胞百分比 12.7%，嗜酸性粒细胞百分比 0.00%；嗜酸性粒细胞绝对值 $0.00 \times 10^9/L$ ；肾功能：尿素 6.97mmol/L，肌酐 101.6umol/L；胱抑素 C 1.46mg/L；脑钠肽：224pg/ml；葡萄糖 8.42mmol/L、超敏 C、凝血、电解质未见明显异常。入院诊断为左上肺支气管肺炎、慢性支气管炎，给予注射用头孢噻肟钠 1.5g（生产企业：西南药业股份有限公司，批号：21090036）iv50gtt bid、注射用炎琥宁 0.3g（生产企业：峨眉山通惠制药，批号：211022052）iv50gtt qd、氨茶碱注射液 0.25g（生产企业：石药银湖制药有限公司，批号：4321110511）iv50gtt qd、丙卡特罗片 50ug（生产企业：安徽环球药业股份有限公司，批号：211111）po qn、氨溴索胶囊 30mg（生产企业：上海信谊天平药业股份有限公司，批号：99211202）po tid，患者于睡前服用丙卡特罗片 50ug 一小时后无法入睡，继之出现言行紊乱、幻听、幻视等精神病性症状，未予特殊处置，至次日早上 8 时医生房时，精神病性症状仍未缓解，于 12 时邀请精神科医师会诊，精神科医师 14:30 时查看患者和询问家属，追问既往病史，患者既往无精神疾病病史，无记忆力受损现象，综合分析病情后，排除痴呆所致精神障碍和精神分裂症，考虑为药物不良反应。通过分析入院后所用药物，认为丙卡特罗片在增加支气管解痉疗效的同时加重了氨茶碱注射液的不良反应，导致患者产生精神病性症状。当日行头颅 CT 检查，

报告为双侧基底节区、双侧半卵圆中心腔隙性脑梗塞；皮层下动脉硬化性脑病；脑萎缩；该头颅 CT 阳性报告并不支持患者突然产生精神病性症状。

结果 停用丙卡特罗片和氨茶碱注射液后，患者精神病性症状消失，意识清楚。

结论 通过阅读丙卡特罗片和氨茶碱注射液药品说明书得知，丙卡特罗与氨茶碱联合应用可增强氨茶碱可增加舒张支气管平滑肌作用，但不良反应也增加，虽然二者药品说明书中均未标明存在精神病性症状的不良反应，但检索文献，有氨茶碱中毒出现精神失常的报告[1][2]。该病例精神病性症状表现为言行紊乱、幻视、幻听，主管医生误认为患者为精神分裂症，精神科医生会诊后排除精神分裂症和痴呆所致精神障碍，头颅 CT 虽有腔隙性脑梗塞、皮层下动脉硬化性脑病、脑萎缩等阳性报告，但追问病史和分析患者精神病性症状发生时间后也可排除脑器质性病变所致精神障碍，故而考虑药品不良反应所致。该患者为 87 岁女性，老年人因血浆清除率降低，氨茶碱潜在毒性增加，虽然使用量一日 0.25g 未超量使用，但因联用丙卡特罗片后，氨茶碱毒性增加，导致患者发生了罕见的精神病性症状不良反应。一旦该不良应未经精神科联络会诊排除精神疾病，而是直接使用抗精神病药对症处理，将发生氨茶碱严重中毒症状甚至死亡。本案例旨在提醒呼吸内科医生，丙卡特罗可增加氨茶碱的毒性，老年患者慎重两药联合使用[3]，一旦发生疑似不良反应时，有条件的医院应行氨茶碱血浓度监测，无条件开展血药浓度监测时应先停用氨茶碱观察，严重时补液、血液透析或输血等治疗以加快氨茶碱的清除。

PU-210

新型冠状病毒肺炎疫情对重灾区普通民众的 远期心理影响及其影响因素分析

杜娜、肖宇、陈佳、李云歌、李春芽、耿婷、李瑶、李雅兰、罗立石、苏丁、贾娟
成都市第四人民医院

目的 自 2020 年初新型冠状病毒肺炎疫情爆发至今已经过去两年多，全球仍处于病毒肆虐的时代。我们知道在疫情爆发初期，普通大众产生众多心理疾患，但随着疫情的持续，人们的心理状态随着时间的进展发生何种变化却无人知晓。因此，我们设计了本研究拟发现来自疫情首次爆发重灾区——湖北省的普通民众的心理健康状态的纵向变化并探讨其长期的影响因素。

方法 采用滚雪球的方式招募自 2020 年初疫情爆发以来居住在湖北省的大众为被试，通过网络链接的方式投递问卷，主要问卷包括知觉压力量表（PSS）、广泛性焦虑量表（GAD-7）、患者健康问卷（PHQ-9）。对自愿参与的被试分别在疫情爆发初期（T1）、1 月后（T2）及 1.5 年后即南京禄口机场疫情事件（T3）进行了三次随访调查。

结果 一共有 411 名被试完成了全部的三次随访，其中包括 85 名男性及 326 名女性，其首次调查时的平均年龄为 44.20 ± 11.33 岁。其 PSS 的平均分在 T2 (11.16 ± 6.28) 时比 T1 (15.21 ± 7.17) 有明显下降 ($P < 0.001$)，但在 T3 (15.03 ± 7.49) 时出现明显反弹 ($P < 0.001$)；而 GAD-7 与 PHQ-9 的平均分在 T2 (7.22 ± 5.87 ; 6.47 ± 5.61) 及 T1 (7.28 ± 6.02 ; 6.50 ± 5.49) 之间无显著变化 ($P > 0.05$)，均显示为轻度焦虑及轻度抑郁水平。而在 T3 期，GAD-7 的平均分 (4.91 ± 5.26) 显著下降，但 PHQ-9 (6.35 ± 5.54) 却无明显改变。与长期压力水平相关的影响因素主要包括年龄、工作状态、精神疾病史、自我感知到的健康水平、T1 及 T3 阶段家人是否被感染、三个阶段是否存在被隔离经历。与长期焦虑症状相关的影响因素主要包括性别、自我感知到的健康水平、T1 阶段家人是否被感染及该阶段是否被隔离。与长期抑郁症状相关的影响因素主要包括年龄、自我感知到的健康水平、T1 及 T3 阶段家人是否被感染及这两阶段是否存在被隔离经历。

结论 在新型冠状病毒肺炎疫情爆发初期，湖北省民众的压力水平在短期内有所下降，但其焦虑及抑郁症状却没有明显减少。从长期影响来看，当疫情再次以比较大的规模爆发以后，大众的压力水平再次升高，但焦虑症状却有所减少，而抑郁症状则居高不下。对于疫情对大众远期心理健康状态的共同影响因素则包括疫情初期自我感知到的健康水平、隔离经历及家人被感染情况，这些发现均能够为我们今后面对类似的情况提供有力的指导及干预方向。

PU-211

NMDA 与精神疾病的关系研究进展

张晨琳
宁波市精神病院

目的 NMDA 受体拮抗剂，可选择性阻断 NMDA 受体，能有效调控脑内的谷氨酸水平，减缓神经退行性病变的过程。本文对 NMDA 受体拮抗剂-美金刚辅助治疗精神分裂症、强迫症、抑郁症和双相情感障碍等重大精神障碍治疗的近期研究进展。

方法 使用临床总体印象双相情感障碍(CGI-BP)总体双相情感障碍疾病量表评估患者美金刚加入前病情的严重程度和美金刚加入后的变化。

结果 美金刚治疗 6 个月后，72.5%的患者有明显改善。在快速循环的患者中 68.4%的患者达到了稳定，没有复发。结果证实美金刚，作为一种增强剂，与临床显著的抗躁狂和持续的情绪稳定作用相关，并且具有良好的安全性和耐药性。

结论 美金刚对于主要美金刚胺的治疗有改善作用，然而，现有的研究数量少、多数研究样本量小。而且在其他精神疾病，如美金刚对青少年精神障碍的影响，对物质滥用病人的影响等

PU-212

精神科护理中的服务技巧探讨

姚延滨
宁波市精神病院

目的 加强对患者的沟通，掌握必要的技巧，才能更好的服务患者，满足患者家属的要求，促进患者的康复，减少医患矛盾的出现，这种技巧在医院进行护理服务中非常重要，特别针对精神科护理服务，面对特殊的患者，更加显得其重要性，是取得患者和患者家属信任的重要环节。

方法 面带微笑，对患者的态度和蔼可亲，拉近与患者距离，打消患者对医院的恐惧心理，使得患者信任护士，信任医务人员，信任医院，创造一个使患者有安全感的环境，从而能使得患者积极的配合进行治疗与护理，保持一个良好的心态。

结果 加强对患者的沟通，掌握必要的技巧，才能更好的服务患者，满足患者家属的要求，促进患者的康复，减少医患矛盾的出现

结论 对精神病患者早日回归社会具有积极的作用，对医院的服务质量有着重要的意义。

PU-213

经颅磁刺激联合多奈哌齐治疗早期阿尔兹海默症的疗效及对 ET-1 的影响

王珊珊
浙江省宁波市精神病院

目的 经颅磁刺激联合多奈哌齐治疗早期阿尔兹海默症的疗效及对血清内皮素-1 的影响。

方法 根据简易精神量表（MMSE）评分选择轻中度 AD 患者 80 例，分成对照组，治疗组。2 组均给予口服盐酸多奈哌齐，治疗组在此基础上加用经颅磁刺激治疗，2 组均治疗 12 周。比较 2 组治疗前及治疗第 4、8、12 周 AD 评分量表-认知部分（ADAS-cog）评分，日常生活活动量表（ADL）评分，精神行为评价量表（NPI）评分。并测定比较 2 组患者治疗前后血清 ET-1 水平，并观察 2 组不良反应。

结果 2 组患者治疗前 ADAS-cog,ADL,NPI 评分比较差异均无统计学意义（ P ），2 组治疗前后 ADAS-cog,ADL,NPI 评分差值比较，第 4 周两组差异均无统计学意义（ P ）。第 8 周治疗组各评分均优于对照组，差异有显著性（ P ）。第 12 周治疗组各评分均明显优于对照组，差异有极显著性（ P ）。治疗组第 12 周各项评分均优于第 8 周，差异有显著性（ P ）。2 组患者治疗前血清 ET-1 水平差异均无统计学意义（ $p0.05$ ）。患者血清 ET-1 水平：第 4 周，两组均较前稍降低，但差异无显著性 0.05。第 8 周，对照组较治疗前无明显差异（ $p0.05$ ），治疗组较治疗前有显著性差异（ P ）。第 12 周，对照组较治疗前有所降低，差异有显著性，（ P ），治疗组与治疗前比较有极显著性差异（ P ），治疗组较对照组比较 ET-1 水平明显降低，差异有极显著性（ P ）治疗期间 2 组均未出现明显不良反应。

结论 经颅磁刺激联合多奈哌齐联合治疗可改善早期阿尔兹海默症患者认知功能、精神症状及生活能力，降低血清内皮素-1 水平，优于单独使用多奈哌齐治疗。

PU-214

丁苯酞联合多奈哌齐对血管性痴呆患者临床疗效 及对 Hcy、BDNF、GFAP 和 NSE 表达影响

邱海元

宁波市精神病院

目的 探讨丁苯酞联合多奈哌齐对血管性痴呆患者临床疗效及对同型半胱氨酸（Hcy）、脑源性神经营养因子（BDNF）、胶质纤维酸性蛋白（GFAP）和神经元特异性醇化酶（NSE）表达影响。

方法 两组入院采取常规基础治疗，包括降低脂肪摄入、禁烟酒、调整饮食结构、进食营养易消化食物、积极控制血压、降脂、控制血压及营养神经等。对照组：口服盐酸多奈哌齐片，初始剂量每次 5mg，每日 1 次，睡前服用，维持 4 周，按照患者自身情况增加用药剂量，最大剂量不超过 10mg。治疗组：在盐酸多奈哌齐片基础上口服丁苯酞软胶囊，每次 2 粒，每日 3 次。两组疗程均为 12 周。

结果 丁苯酞软胶囊是抗血管缺血的一种新型药物，具有改善脑灌注和微循环的作用，主要通过多靶点作用有效保护损伤的缺血性神经元[13]。药理作用显示，丁苯酞可提高脑血管内皮细胞一氧化氮水平，有效提高抗氧化活性和抑制自由基，改善脑缺血后的能量代谢[14]。本文研究表明，治疗组治疗总有效率高于对照组，ADAS-Cog 评分和 BBS 评分低于对照组，而 HDS 量表评分、MMSE 评分和 BI 评分高于对照组，表明丁苯酞软胶囊联合盐酸多奈哌齐片治疗可提高临床疗效，改善患者认知功能和行为能力，减轻痴呆程度。

结论 丁苯酞软胶囊联合盐酸多奈哌齐片对血管性痴呆患者临床疗效显著，减轻患者痴呆程度，改善患者认知功能和行为能力，下调 Hcy、GFAP 和 NSE 表达，上调 BDNF 表达，值得临床推广。

PU-215

经颅直流电刺激在阿尔茨海默病治疗中的研究进展

李超
宁波市精神病院

目的 为了分析其广泛应用于 AD 的可能性，为 AD 的治疗提供新的希望，改善相关认知功能和缓解相应的精神行为症状

方法 通过阳极 tDCS 刺激轻度认知功能障碍人群可以降低其任务相关的前额叶活动情况，并改善网状结果的异常化来改善其认知功能〔28〕。因此，目前研究中主要刺激靶点为与工作记忆、执行功能、注意相关的背外侧前额叶皮层。

结果 AD 的临床表现可分为认知功能缺陷症状和非认知缺损的精神行为症状(BPSD)，目前研究主要在认知功能缺陷症状的领域，tDCS 对 BPSD 的研究较少。

结论 从目前的研究中发现，tDCS 在治疗 AD 方面取得了一定疗效，并具有耐受性良好、便携、使用方便的优势，具有较大的潜力应用于 AD 的治疗。

PU-216

心理干预在双相情感障碍抑郁发作中的个案报告

孔嫻波
宁波市精神病院

目的 运用一系列的心理干预，具体内容包括心理护理干预、认知行为干预以及家庭干预等治疗 1 例双相情感障碍抑郁发作患者的个案分析。

方法 评估工具 ①汉密顿抑郁量表②抑郁自量表③简易智能量表；干预方法：本个案在接受常规药物治疗和常规护理基础上再给予一系列的心理干预，方法包括心理护理干预、认知行为干预以及家庭干预等。

结果 和案主交谈能明显发现案主交谈中言语增多，面部表情较前丰富，对感兴趣的活动中主动参加，对有把握做到的事情会有自信心，潘某自述与家人能很好相处，其丈夫也能感受到她的改变。

结论 抑郁症状已消除，认知功能恢复正常。

PU-217

浅谈精神科护理工作中的问题

胡亿文
宁波市

目的 为了加强精神科医护人员的危机防范意识，有效地减少精神科出现的医患纠纷。

方法 在临床护理学不断发展的今天，在精神科的护理工作中仍然存在很多问题和缺陷，只有不断加强护理人员的专业知识，使其认真学习、履行护理规章制度，才能有效地避免在精神科护理工作中出现问题，确保精神科护理工作的顺利进行。

结果 加强精神科管理人员的危机防范意识对于减少医患纠纷具有十分重要的意义，同时也是爱护患者和医护人员自己的重要体现。

结论 护理人员树立强烈的法律意识，使其从思想根源上认识到严格执行各种护理规章制度的重要意义。

PU-218

多模式抗抑郁药伏硫西汀的临床应用进展分析

陈亚萍
宁波市精神病院

目的 伏硫西汀是治疗抑郁障碍的新型药物，通过多维度、多模式作用机制发挥更为全面的药理效应，多项研究表明它对抑郁、认知症状等改善有快速和良好的疗效，患者社会功能恢复可。

方法 一项随机双盲、交叉试验评估了伏硫西汀 10mg/d、20 mg/d 和艾司西酞普兰 15 mg/d 对自发性脑电图的影响：与安慰剂相比伏硫西汀 20mg/d 导致右半球的前、中、后枕部及左半球的 θ 波减少，10mg/d 引起 β 波显著增加；艾司西酞普兰使 γ 波增加，额-颞部 θ 波减少。

结果 所有治疗均使双侧额-颞部的 β 波增加，对 δ 和 α 无影响。

结论 McIntyre 等人对 5 项随机对照试验进行荟萃分析发现伏硫西汀 10-20mg/d 比度洛西汀和安慰剂更有效，其有益效果独立于抑郁症状改善。

PU-219

喹硫平与奥氮平治疗老年痴呆患者精神行为症状疗效和安全性的 meta 分析

郝金玉
宁波市精神病院

目的 系统评价喹硫平对比奥氮平治疗老年期痴呆患者精神行为症状（BPSD）的疗效和安全性，旨在为临床合理用药提供参考。

方法 计算机检索中国知网、万方数据库、维普数据库，收集各数据库 2022 年 4 月之前发表的关于喹硫平和奥氮平治疗老年痴呆患者精神行为症状的随机对照试验。筛选文献，提取数据，运用 Cochrane 系统评价员手册偏倚风险评估工具进行文献质量评价，采用 Rev Man5.3 软件进行 meta 分析。

结果 共纳入 9 项 RCT，共计 753 例患者。Meta 分析结果显示两组治疗后总有效率无明显差异 [RR=0.97,95%CI (0.89,1.07), P=0.57]。喹硫平和奥氮平在 BEHAVE-AD 评分和 MMSE 评分方面无显著差异 P>0.05，两者不良反应发生率差异不明显。

结论 喹硫平和奥氮平均对 BPSD 均有较好的疗效和安全性。

PU-220

青少年双相情感障碍患者的心理护理

董佩瑜
宁波市精神病院

目的 探究心理护理对青少年双相情感障碍患者的护理效用。

方法 研究选取我科 2020 年 10 月~2022 年 3 月收治的 50 例青少年双相情感障碍患者，将其随机均分为两组。对照组给予常规护理，观察组给予常规+心理护理，对比其护理效果。

结果 观察组抑郁状态（SAS、SDS）评分、躁狂状态（MOAS、NORS）评分均明显优于对照组，P<0.05，差异具有统计学意义。

结论 心理护理能够有效改善青少年双相情感障碍患者的心理状态，缓解其临床躁郁状态，提高其病情恢复水平。

PU-221

喹硫平与奥氮平对精神病分裂症患者骨代谢及肠道菌群的影响

刘堂龙
宁波市精神病院

目的 分析不同抗精神病药物治疗精神分裂症的效果，探讨其对骨代谢、肠道菌群的不同影响。

方法 选择 2019 年 1 月至 2021 年 12 月期间在我院治疗的精神分裂症 100 患者按不同的治疗药物分组研究，每组 50 例，给予对照组患者口服奥氮平治疗，观察组患者口服喹硫平治疗，观察并比较两组的治疗效果及骨代谢指标、肠道菌群指标变化情况。

结果 治疗后，观察组的骨代谢各项指标骨钙素（BGP）、维生素 D（VitD-T）、I 型胶原羟基端肽 β 特殊序列（ β -CTX）、骨碱性磷酸酶（BALP）、I 型前胶原羟基端肽（PICP）水平均优于对照组，差异有统计学意义（ $t=7.481$ 、 7.953 、 7.311 、 6.632 、 9.386 ，均 $P<0.05$ ）；观察组肠道菌群相对丰度低于对照组，差异有统计学意义（ $t=7.396$ 、 7.047 、 7.455 ，均 $P<0.05$ ）；治疗结束后进行为期 3 个月的随访发现，观察组简明精神病评定量表（BPRS）评分低于对照组，差异有统计学意义（ $t=8.925$ ， $P<0.05$ ）。

结论 喹硫平、奥氮平均是常见的抗精神病药物，但相比奥氮平，喹硫平疗效更显著，因此，应根据患者病情及意愿，科学选择治疗药物，使之达到治疗效果的同时，还能减轻患者家庭经济负担。

PU-222

依恋程度对疫情期间心理压力承受程度的影响：
社会支持的中介作用

杨玉雯、李卓恒
苏州市心理健康协会

目的 了解在疫情期间，人格对心理压力承受程度影响，了解社会支持对于心理压力的影响以及其在人格与心理压力之间的中介作用刻不容缓。

方法 通过对比疫情期间的心理援助来电情况，选取 503 例信息填写完整的来电进行内容分类、心理压力评估及数据分析，询问访谈意愿。并通过访谈对其进行依恋数据采集。通过基础信息筛选及数据分析后，进行卡方检验。再根据整合数据进行预测回归分析以及三步中介效应分析。

结果 1.心理压力承受程度在男女性别差异上无显著的统计学意义；不过在疫情期间下，女性因疫情导致情绪问题来电咨询的比例高于男性（62.5%vs37.5%， $P<0.001$ ）。2.依恋程度在心理压力承受程度上有显著负相关（ $r=-0.67$ ， $p<0.005$ ）。3. 依恋程度与社会支持呈显著正相关（ $r=0.75$ ， $p<0.001$ ），社会支持与心理压力承受程度有显著正相关（ $r=0.87$ ， $p<0.001$ ）。4.依恋程度、社会支持对压力承受能力具有预测作用。5.社会支持在依恋程度与心理压力承受程度中具有完全中介作用。

结论 疫情因素导致的女性来电量更多。相较于男性而言，在心理压力增大时，推测女性更容易向外界寻求情绪支持。在疫情的背景下，依恋程度通过社会支持影响心理压力承受能力。依恋程度越高，就意味着承受压力的能力就越弱，推测越有可能引起心理疾病。良好的社会支持能够提高疫情背景下心理压力承受的程度，对心理疾病有很好的预防作用。

PU-223

The impacts of anhedonia on brain functional alterations in patients with major depressive disorder: A resting-state functional magnetic resonance imaging study of regional homogeneity

qingli mu^{1,2}、shaojia lu¹1. 浙江大学医学院附属第一医院
2. Zhejiang University School of Medicine

Objective *Objective:* Anhedonia is one of the core manifestations of major depressive disorder (MDD), and has negative effects on the severity and prognosis of the disease. However, the neuropathology of MDD is ambiguous, and the neural basis of anhedonia in MDD is also unclear. The aim of the present study was to investigate the impacts of anhedonia on brain functional alterations in patients with MDD.

Methods *Methods:* A total of 62 individuals were recruited into three groups, $n = 22$, MDD patients with anhedonia; $n = 20$, MDD patients without anhedonia; and $n = 20$, healthy controls, HCs. All participants underwent resting-state functional magnetic resonance imaging scanning. Intrinsic brain function was explored by using regional homogeneity (ReHo) method and compared among groups.

Results *Results:* As compared with HCs, although the MDD group showed increased ReHo in the left superior temporal gyrus (STG) and bilateral inferior frontal gyrus (IFG), as well as decreased ReHo in the left superior frontal gyrus (SFG), this relationship was significantly attenuated and no longer significant after consideration for the effect of anhedonia in MDD patients. MDD patients with anhedonia were more likely to exhibited decreased ReHo in the left SFG and left middle cingulate gyrus (MCG) when comparing to HCs.

Conclusion *Conclusion:* The present results suggest that MDD with anhedonia may be treated as a functional subtype of depression with unique brain functional alterations. Disturbed intrinsic brain function in the frontal-limbic regions is associated with anhedonia in MDD patients.

PU-224

Study on the relationship between suicide ideation and gene methylation in pediatric bipolar disorder with depressive episode

Kari Dilinazi、Shaohong Zou
Xinjiang Uygur Autonomous Region People's Hospital

Objective To explore the differences in genome-wide DNA methylation in children and adolescents with depressive episodes of bipolar disorder with or without suicidal ideation.

Methods Ten pediatric bipolar disorder with depressive episode were divided into suicidal ideation group ($n = 6$) and non-suicidal ideation group ($n = 4$) by Self-rating Idea of Suicide Scale. Illumina HD 850K chip technique was used to analyze the methylation level of whole blood of 10 patients. Using the method of case-control study, the differential methylation sites among sample groups were screened from the original data, and their functional enrichment analysis and cluster analysis were carried out.

Results (1) There was no significant difference in sex, age, education level and economic status between the suicidal ideation group and the non-suicidal ideation group ($P > 0.05$). (2) The results of GO analysis between suicidal ideation group and non-suicidal ideation group showed that the differential methylation sites were mainly involved in the signal pathway mediated by interferon-

y, and the main signal pathways were inflammatory bowel disease (IBD) pathway, type 1 diabetes mellitus (T1DM) pathway and so on. (3) Illumina HD 850K microarray was used to detect and screen 267 differential methylation sites between suicidal ideation group and non-suicidal ideation group. There was significant difference in methylation of ABI3BP, HLA-DQB1, HLA-DRB1, AUTS2, SP3, NINJ2, DPYSL2 and other genes between suicidal ideation group and non-suicidal ideation group. (5) There was a statistically significant difference in gene methylation levels between the suicidal ideation group and the non-suicidal ideation group ($F=35.046$, $P=0.000<0.05$).

Conclusion Suicide ideation in pediatric adolescents with bipolar disorder depressive episodes was associated with methylation levels of differential methylated genes.

PU-225

新冠疫情期间苏州市心理援助热线对自杀高危来电的心理干预效果及影响因素

刘帝欣、李卓恒
苏州市心理健康协会

目的 了解自 2019 年底爆发大型公共卫生事件以来，新冠疫情的反复性和不稳定性对居民产生较大的心理影响。在疫情防控期间，心理援助热线具有保密性高、方便且快速的特点也成为人们缓解各种心理困扰的有效方式，特别是在自杀危机干预中起着不可或缺的作用。本研究针对疫情防控期间的心理援助热线中自杀危机来电求助者的特征、相关因素以及心理干预效果进行分析。

方法 通过对苏州市心理危机干预与援助热线 2019 年 10 月至 2021 年 12 月内的有效来电进行筛查，选取其中人口学特征、心理社会特征以及主要问题来源完整、有效的自杀危机来电共计 208 例进行 χ^2 检验、多因素 Logistic 等统计分析。

结果 1. 数据结果显示，自杀高危来电与人口学特征和心理社会特征关系紧密，其中严重抑郁情绪和急性生活事件与自杀高危来电具有高相关性 ($P<0.01$)。2. 心理援助热线对自杀高危来电的心理干预具有有效性，特别是对严重抑郁情绪以及慢性生活事件具有较好的干预效果。3. 进一步控制人口学等变量后，亲友自杀史、慢性生活事件及严重抑郁情绪与来电者痛苦和想死程度具有高相关的 ($P<0.05$)。

结论 本研究预计得出，在新冠疫情期间心理援助热线对高危来电求助者的心理社会特征以及对其干预效果的评估，从而缓减由新冠疫情对高危来电求助者造成的负面影响。

PU-226

女性保守丰胸新方法创新设想

徐汉友
潮州市安吉国际联生医院

目的 随着社会、经济、人文及知识水平的发展和提高，人们对爱美的追求越来越重视和迫切，特别是女性爱美、追求美丽的心态更强烈，因此，医学美容、整容学科在不断发展，特别是女性隆胸在整形外科的病例数占很高的比例，现在女性隆胸的方法以外科手术为主导，应用非手术方法给女性隆胸几乎不存在，鉴于手术隆胸存在着相当多的副作用、继发病，等不良后果，此等病例新闻报道很多，在此不再一一赘述，因此，创新发展女性保守丰胸新方法很有必要。

方法 本研究通过总结临床经验，提出女性保守丰胸新方法的创新设想，供大家参考应用。

结果 一、目前女性保守丰胸新方法现状

目前女性保守丰胸新方法现状可以说是，几乎一片空白，在媒体和资料上可以查到女性养生保健有可能丰胸，在网上可以查到，一种中药制剂外敷可以丰胸，这些方法具体效果不得而知。

二. 女性保守丰胸新方法的创新设想的提出

作为高年资内科医生，对于病人需要服用胃动力药物时，各种年龄段的男女病人，常要求我给其开吗丁啉片（多潘立酮片）口服，吗丁啉片在很多年以前，胃动力药物才开始应用于临床时，是比较热门的，病人患胃病，常处方开吗丁啉片，因此，吗丁啉片在老百姓心目中，很熟悉，可能已经产生了一定的条件反射，“患胃病、吃吗丁啉”，随着吗丁啉片的广泛应用，其副作用也逐渐被发现，其中的一个副作用，就是能引起乳房增大，不论男女，服用一定时间，大都会引起男性乳房发育增大，男性和女性出现泌乳，长时间服用，可能引起乳腺癌，因此，随着吗丁啉片副作用的显现，及新的胃动力药物的发明和应用于临床，吗丁啉片逐渐被淡化，但仍被一些医生应用，老百姓还有“患胃病、吃吗丁啉”的观念。

因为女性爱美丰胸的需要迫切，结合有吗丁啉片口服能使乳房增大的特点，因此，就想到了是否可以应用化学药物（服用或外用）后，促使乳房增大，达到丰胸的目的？更进一步想到了，是否可以应用物理的方法，体外刺激，促使乳房增大，达到丰胸的目的？至此，女性保守丰胸新方法创新设想已经形成。

三. 女性保守丰胸新方法创新设想的实施方案

1. 化学药物（服用或外用）丰胸的实施方案

1.1. 广泛筛选有使女性乳房增大、丰胸功能的化学物质，或矿物质复合物，或中药提取物，然后经过药品严格的各期试验，最后应用于临床，产生社会效益和经济效益。

1.2. 广泛筛选和吗丁啉片类似化学结构的化学物质，然后进行药品严格的各期试验，最后应用于临床，产生社会效益和经济效益。

1.3. 通过化学改造吗丁啉片的分子结构，取其功能结构，去掉其副作用结构，合成出新的化学物质，然后进行药品严格的各期试验，最后应用于临床，产生社会效益和经济效益。

2. 物理方法丰胸的实施方案

现代科技的发展，已有发现，通过物理方法的刺激，可以使动物组织和人体组织增长，然后进行医疗器械相关严格的各期试验，最后应用于临床，产生社会效益和经济效益。

3. 化学药物、物理方法丰胸的质量控制

作为化学药品和物理方法医疗器械，应用于临床，必须按照国家药品监督管理局的要求，进行相关的、严格的各期试验，最后才能应用于临床。

理想中的化学药品和物理方法，有这样的特点，无明显的副作用，效果好，撤药后、撤除物理方法后，可永保或相当长时间保丰胸的目的。

结论 随着时代的发展，为了满足人民群众的需要，女性安全保守的丰胸新方法创新和实施，是很能满足大众的需要的，但本方法仅仅是一个设想和提出了一些方案，毋庸置疑，这是成功的关键一步，很显然还需要更多的努力和投资，若能完全成功，将是划时代的创新和成效，因此，本创新设想和提出的方案，值得参考应用。

PU-227

乌灵胶囊对冠心病合并抑郁症心肾不交证的疗效以及血清 NE 和 5-HT 水平的影响

郑飞霞

衢州市第三医院

目的 观察乌灵胶囊对冠心病合并心肾不交型抑郁症的疗效以及对血清甲肾上腺素（NE）、5-羟色胺（5-HT）水平的影响。

方法 选取 110 例冠心病合并抑郁症患者，按随机数字表法分为对照组和观察组，每组 55 例。2 组均给予现代医学治疗措施，对照组给予劳拉西泮片，观察组在对照组基础上给予乌灵胶囊，2 组疗

程均为 8 周。比较 2 组治疗前后汉密尔顿抑郁量表 (HAMD-17)、症状自评量表 (SCL-90) 评分以及血清 NE、5-HT 水平。比较 2 组的临床疗效。

结果 治疗 8 周后, 观察组: 临床疗效总有效率为 94.55%, 对照组为 80.00%, 2 组比较, 差异有统计学意义 ($P<0.05$)。2 组 HAMD-17 和 SCL-90 评分均较治疗前降低 ($P<0.01$), 观察组 2 项评分均低于对照组 ($P<0.01$), 2 组血清 NE 及 5-HT 水平均较治疗前升高 ($P<0.01$), 观察组 2 项水平均高于对照组 ($P<0.01$)。

结论 乌灵胶囊可改善大脑神经信号传导功能, 有效缓解冠心病合并心肾不交型抑郁症患者的临床症状, 减轻抑郁程度。

PU-228

归神汤加减联合阿立哌唑片治疗心脾两虚型精神分裂症临床研究

郑飞霞

衢州市第三医院

目的 观察归神汤加减联合阿立哌唑片对心脾两虚型精神分裂症的疗效。

方法 纳入 86 例心脾两虚型精神分裂症患者, 按随机数字表法分为 2 组各 43 例。2 组均服用阿立哌唑片, 观察组加予归神汤加减方内服, 2 组连续 3 个月。治疗前、治疗 3 个月后评定阳性与阴性症状量表 (PANSS) 总分、自我感受负担量表 (SPBS) 评分, 检测血清肿瘤坏死因子 (TNF)- α 及白细胞介素 (IL)-6 水平。比较 2 组的临床疗效。

结果 治疗 3 个月后, 观察组临床疗效总有效率高高于对照组 ($P<0.05$)。2 组 PANSS 阳性症状、阴性症状、一般精神病理评分与 SPBS 身体因素、情感因素、经济因素评分均较治疗前减少 ($P<0.01$), 观察组 6 项评分均低于对照组 ($P<0.01$)。2 组血清 TNF- α 及 IL-6 水平均较治疗前下降 ($P<0.01$); 观察组血清 TNF- α 、IL-6 水平均少于对照组 ($P<0.01$)。

结论 归神汤加减联合阿立哌唑片治疗心脾两虚型精神分裂症疗效明显, 可有效缓解患者的临床症状, 改善其心理健康水平, 减轻神经细胞炎症损伤程度。

PU-229

首诊冠心病患者与正常人群心理应激程度的差异性分析

戴尧、陈大年、芮红霞、黄晓琴、秦克秀、尹丽萍

安徽医科大学第一附属医院

目的 了解心理应激、社会支持程度与冠心病发病的关系

方法 以行冠脉造影首次确诊的 66 名患者作为冠心病组, 以同期无胸闷、胸痛等不适主诉、体检心电图正常的 37 例健康体检者作为非冠心病组。使用生活事件量表 (LES)、社会支持量表 (SSRS)、17 项汉密尔顿抑郁量表 (HAMD)、汉密尔顿焦虑量表 (HAMA) 进行评估

结果 (1) 冠心病组的焦虑、抑郁量表评分高于非冠心病组, 结果具有差异性 ($p<0.05$)。(2) 冠心病组的负性生活事件分、生活事件总分评分高于非冠心病组, 结果具有差异性 ($p<0.05$)。

(3) 冠心病组的社会支持程度 (主观社会支持度、客观社会支持、社会支持利用度、社会支持总分) 低于非冠心病组, 结果具有差异性 ($p<0.05$)。(4) 冠心病组女性的焦虑、抑郁量表评分高于男性, 结果具有差异性; 而社会应激程度、生活应激量评分未表现出性别差异 ($p>0.05$)

结论 情绪表现、心理应激程度、社会支持程度与冠状动脉粥样硬化性心脏病密切相关, 冠心病的情绪症状存在性别差异, 女性的情绪症状更为明显。

PU-230

基于医务人员的心理资本维护的健康管理研究

高深¹、丁怡²

1. 上海申康医院发展中心

2. 上海升卿心理咨询有限公司

目的 医务人员的心理资本指的是在医务人员个人成长与发展过程中，所展现的乐观心态与能力，而开发医务人员的心理资本，有助于强化其积极心理与主观幸福感，并充分提高其工作热情与主观能动性，进而形成一支有责任、有担当、的高品质医疗团队。而在打造优质医疗团队的同时，医疗队伍本身的健康管理与其相关的人力资源调配工作就显得特别重要，这不仅是医疗团队正常工作投入的保证，也是完善医疗单位发展战略的重要前提。

方法 本文从医务人员心理资本、职业压力与心理倦怠、身心健康与健康管理等、等方面入手，阐述医务人员的心理资本和健康管理的研究。

结果 心理资本最初来自经济学及社会学等文献中，是所属个体在成长过程中逐渐形成的比较稳定的积极心理倾向，或心理要素，而其心理要素包括四个方面，其一为自我知觉，其二为积极工作态度，其三为具有符合社会准则及组织行为的伦理取向及一定资本（主要指个人资本及社会资本），其四为个人对生活事物的普遍看法、投资及开发理念。将心理资本应用于医疗领域，可因医疗领域不同个体的工作职责、学习及社会经历、生活环境、自身发展需求的不同，而产生相应的差别。以精神科医务人员为例，基于医疗单位内不同岗位需求，使得医务人员按照职责的不同而分为医疗人员、医技人员、护理人员、后勤人员及行政人员等方面。就人数而言，以护理人员通常最多，

结论 随着我国社会的不断发展，科学技术的迅速进步，人类个人、团体间的竞争日益严重，民众对于医疗卫生要求的不断提高，使得不同医疗单位、个人心理压力逐渐提升，故需保证心理压力处于合理范围内，并以此为依据，优化医务人员心理资本，加强医务人员健康管理，使其能够为普通民众提供更优质的医疗服务。本文从医务人员心理资本、职业压力与心理倦怠、身心健康与健康管理等、等方面，阐述医务人员的心理资本和健康管理研究。

PU-231

精神分裂症患者血清同型半胱氨酸与代谢综合征及人体成分的关系 摘要

叶婵^{1,2}、陆小兵²、周慧^{2,3}

1. 中国科学院大学深圳医院

2. 广州医科大学附属脑科医院

3. 深圳市宝安区石岩人民医院

目的 探讨精神分裂症患者血清同型半胱氨酸与代谢综合征及人体成分的关系。

方法 对 2019 年 8 月 27 日至 2020 年 1 月 22 日在广州医科大学附属脑科医院门诊就诊的 169 名精神分裂症患者，年龄 15 岁至 69 岁，进行横断面研究。使用人体成分分析仪 InBody770 的生物电阻抗原理测量体成分，如身体总水分（TBW）、蛋白质（Protein）、无机盐（Minerals）、骨骼肌质量指数（SMI）、基础代谢率（BMR）、机体脂肪量（BFM）、腰围（WC），并检测甘油三酯（TG）、空腹血糖（GLU）、高密度脂蛋白（HDL）、血清同型半胱氨酸（Hcy）水平等生化指标。依据《国家胆固醇教育计划-亚洲成人治疗小组 III 标准》（NCEP ATP-III）的标准定义代谢综合征（Mets）。按照血清同型半胱氨酸血症临界点 $15\mu\text{mol/L}$ 分为高 Hcy 组及正常 Hcy 组。

结果 在样本($n=169$)中，精神分裂症患者 MetS 的比例为 33.7%。男性 HHcy 比例大于女性 (67.4% > 32.6%)，在高 Hcy 组与正常 Hcy 组性别之间有统计学差异 ($P<0.001$)。高 Hcy 组中腰围（WC）（腹型肥胖：男性 > 90cm，女性 > 85cm）的比例大于正常 Hcy 组 (72.1% > 32.1%)，

有显著的统计学差异 ($P < 0.001$)。对高 Hcy 和正常 Hcy 两组使用 Mann-Whitney U 检验结果显示, 体成分中身体总水分 (TBW)、蛋白质 (Protein)、无机盐 (Minerals)、骨骼肌质量指数 (SMI)、基础代谢率 (BMR) 有统计学差异 ($p < 0.05$), 而机体脂肪量 (BFM) 无统计学差异。对 Hcy 与 Mets 子组分使用 Spearman 相关分析, Hcy 与收缩压 ($rs=0.161$, $p=0.037$) 存在相关关系, 而与 Mets 其他子组分无相关关系。使用 Kendall's tau-b 相关分析, Hcy 越高满足 Mets 项目个数越多, 有正相关关系 ($p < 0.05$)。对 Hcy 与生化指标使用 Spearman 相关分析, Hcy 与肌酐、尿酸、BMR、SMI 存在相关关系 ($p < 0.05$), 而与 C 肽、胰岛素、BMI 无相关关系。对高 Hcy 与正常 Hcy 组使用二分类 Logistic 回归分析, 男性 ($OR=13.14$)、甘油三酯 ($OR=72.239$)、体成分中蛋白质 ($OR=1.712$) 及腹型肥胖 ($OR=13.951$) 是 HHcy 的危险因素 ($p < 0.05$)。

结论 精神分裂症患者的高同型半胱氨酸与 Mets 及人体成分之间存在复杂的关系。考虑到精神分裂症心血管疾病的高风险, 这些关系值得进一步研究。在精神分裂症诊疗过程中重视同型半胱氨酸的检测及定期人体成分分析是有意义的。

PU-232

Metabolic indexes of obesity in patients with common mental disorders in stable stage

Jiaquan Liang、Xiaoling Li、Yukang Tan、Yang Yu、Guojun Xie
佛山市第三人民医院 (佛山市精神卫生中心)

Objective Obesity is a serious worldwide public health problem, especially for people with mental disorders. To explore the related factors of obesity by analyzing the metabolic indexes of patients with common mental disorders in stable stage.

Methods 576 subjects with major depressive disorder (MDD), bipolar disorder (BD) or schizophrenia (SCZ) were included, who received fixed drug dose and routine drug treatment for 2 years or more. Their venous blood was collected, and the blood metabolic indexes were analyzed.

Results BD and SCZ are more prone to obesity than MDD. Multiple linear regression analysis showed that the value of BMI increased with the increase of age ($B = 0.084$, $p < 0.001$), TG ($B = 0.355$, $p = 0.024$), LDL ($B = 0.697$, $p < 0.001$), LDH ($B = 0.011$, $p = 0.002$), SCr ($B = 0.051$, $p < 0.001$), UA ($B = 0.014$, $p < 0.001$), HbA1c ($B = 0.702$, $p = 0.004$) and hsCRP ($B = 0.101$, $p < 0.001$). And it decreased with the increase of HDL ($B = -1.493$, $p < 0.001$).

Conclusion People with mental disorders should regularly check blood indicators and strengthen weight management to reduce the risk of obesity and promote their health.

PU-233

新冠疫情期间改善心理健康的线上心理社会干预: 一项系统综述与元分析

叶芷妤¹、李闻天²
1. 中国地质大学 (武汉)
2. 武汉市精神卫生中心

目的 了解新冠肺炎疫情期间常用的线上心理社会干预方式及干预的有效性。

方法 根据 Cochrane 协作组的标准对纳入研究进行风险偏倚评估, 使用 Stata16.0 软件对试验后测及随访的数据进行标准化均数差的合并分析, 通过亚组分析探讨异质性来源, 使用 Review

Manager5.4 软件对纳入研究进行风险偏倚评估。本研究严格按照 PRISMA 规范来撰写，并在 PROSPERO 平台完成了注册(CRD42022302917)。

结果 在线心理社会干预对新冠肺炎疫情期间公众的焦虑(SMD=-0.78)、抑郁(SMD=-0.80)、和失眠(SMD=-0.19)有改善作用，对压力的干预无效，抑郁的干预有效性在随访中继续保持。亚组分析显示，干预类型、干预形式、干预时长以及对照组的设置在一定程度上影响了试验结果，认知行为疗法对焦虑和抑郁症状的干预效果最好，自助干预比有治疗师介入的干预更为有效，1-4 周的干预效果好于 5-8 周的干预。

结论 线上心理社会干预可以有效地改善疫情期间公众的焦虑、抑郁、压力和失眠症状。然而，还需要更多的随机对照试验研究来确定哪种类型的干预措施更适合哪类人群，以及怎样实施可以达到更好的干预效果。

PU-234

Stigmatizing attitudes towards COVID-19 among patients, their relatives and healthy residents in Zhangjiajie city

Zhenjiang Liao、Xinin Chen、Hongxian Shen
The Second Xiangya Hospital of Central South University

Objective In July 2021, Zhangjiajie City became the new epicenter of the COVID-19 outbreak. Aside from the physical manifestations of COVID-19, patients are also victims of severe social stigmatization. Stigma affects not only COVID-19 patients or survivors but also individuals associated with them. This study aims to describe and assess the COVID-19-related stigma between patients, their relatives, and healthy local residents.

Methods The study included 43 COVID-19 patients, 68 relatives, and 75 healthy residents from Zhangjiajie. Demographic data were collected, including gender, age, marital status, and educational level. Stigma attitudes toward COVID-19 were measured using the Stigma Scale and Social Distance Scale. Frequencies and percentages were described for each item on the scales, and differences among the three groups were examined using the chi-square test.

Results With regards to personal and perceived stigma, most participants agreed that patients with COVID-19 “could snap out of the problem” and that “they were dangerous”. For social distance, over 30% of participants from the three groups agreed with the item “unwillingness to marry into the family of someone with COVID-19”. In all groups, there were significant statistical differences in the belief that “the problem is not a real medical illness” and the desire to “spend the evening socializing”.

Conclusion Although the outbreak was well contained in Zhangjiajie, stigmatizing attitudes toward COVID-19 and the desire for social distance to such patients were common among patients, their relatives and healthy local residents. Our study's results suggest that public education, anti-stigma interventions, and policies are necessary for people living in Zhangjiajie in order to effectively curtail the spread of COVID-19, and provide a useful strategy for the tourism city like Zhangjiajie to recover from economic decline sooner.

PU-235

抑郁障碍患者尾状核活动改变:基于任务型功能磁共振成像研究的荟萃分析

张佳佳、刘亚辉、王雪可、耿艺博、常巧华、艾伦朴、张恩图、姜笑笑、张红星
新乡医学院

目的 在任务型功能磁共振成像(t-fMRI)中,抑郁障碍(DD)患者表现出异常的尾状核激活。由于尾状核各部位(尾状头、尾状体、尾状尾)的功能不同,尾状核异常激活的具体位置尚不清楚。因此,本研究旨在探讨抑郁障碍患者尾状核亚区功能的改变。

方法 我们选择尾状核作为感兴趣区域(ROI),并根据纳入和排除标准,搜索 Brainmap、Pubmed、Embase 和 Web of Science 数据库,以识别之前发表的抑郁障碍患者和健康对照(HCs)的 t-fMRI 研究。采用激活似然估计法(ALE)和两种不同的分类方法进行 meta 分析。一种是根据尾状核的低激活和高激活分别进行的。另一种是根据脑图行为域和不同任务范式,将研究分为情绪域、认知域和情感认知域。

结果 本研究共纳入 24 项研究。显著低激活 ALE 簇为 4304 mm³, 86.6%位于双侧尾状核体, 10.4%位于双侧尾状核头。尾状核明显过活化 ALE 团簇 424 mm³, 位于左侧尾状核体 (100%)。在情绪域,有两个 ALE 簇,一个 1096 mm³, 位于左侧尾状核体 91.9%, 左侧尾状核头 8.1%。另一簇 776 mm³, 其中 91.7%位于右侧尾状体, 8.3%位于右侧尾状核头。在认知区,簇大小为 288 mm³, 位于右侧尾状核体。而在情感认知区域的尾状核内未发现聚类现象。

结论 研究采用 ALE meta 分析方法探讨抑郁障碍患者尾状核亚区功能变化。抑郁障碍患者尾状核内的失活主要发生在双侧尾状核的体部,较小的发生在双侧尾状核的头部。抑郁障碍患者尾状核过度活化集中在左侧尾状核体。在情绪域下,患者组的尾状核表现为双侧尾状核体和头部的失活。在认知区,异常激活区域仅集中在右侧尾状核体。而在情感性认知任务下,未发现特殊的异常激活区域。

PU-236

重复经颅磁刺激联合药物治疗脑卒中后抑郁伴睡眠障碍临床疗效及相关因子表达水平的临床研究

薛原¹、刘迎春²
1. 滨州医学院
2. 胜利油田中心医院

目的 观察重复经颅磁刺激联合药物治疗脑卒中后抑郁伴睡眠障碍临床疗效及相关因子表达水平变化。分别比较单纯常规药物治疗及经颅磁刺激治疗对脑卒中后焦虑抑郁量表评分变化及不良反应发生率;比较常规药物治疗联合经颅磁刺激治疗与上述单一治疗对脑卒中后焦虑抑郁量表评分变化及不良反应发生率;比较三种治疗方式对体内 5-HT 及 BDNF 水平变化的影响。

方法 60 例脑卒中后抑郁伴睡眠障碍患者按入院顺序分为 A 组:单纯药物治疗组;B 组:单纯经颅磁刺激治疗组;C 组:药物治疗联合经颅磁刺激治疗组,各 20 例。3 组均给予常规药物治疗,A 组加用西酞普兰、佐匹克隆;B 组加用重复经颅磁刺激;C 组加用西酞普兰、佐匹克隆及重复经颅磁刺激,共治疗 2 周。采用汉密尔顿抑郁评分量表、90 项症状评估量表、匹兹堡睡眠质量指数评价治疗前后抑郁及睡眠情况,并检测血清 5-HT 及 BDNF 水平变化。结果:

结果 治疗后,A、B、C 组三个量表评分较治疗前降低,特别是 C 组较 A、B 组评分降低明显。治疗后,三组 5-HT 及 BDNF 水平较治疗前升高,且 C 组较 A、B 组 5-HT 及 BDNF 水平升高明显。

结论 西酞普兰、佐匹克隆药物治疗及重复经颅磁刺激治疗脑卒中后抑郁伴睡眠障碍均有一定疗效,但药物治疗与重复经颅磁刺激治疗联合应用效果更佳。

PU-237

2021 年度苏州市心理危机干预与援助热线来电者特征分析

折佳萱¹、李卓恒¹、袁念²、杜向东²、吴正言²

1. 苏州市心理健康协会

2. 苏州市广济医院

目的 通过分析 2021 年度来电数据, 研究来电者特征与咨询内容之间的关系, 了解心理热线来电特征在疫情不同阶段的变化及发展趋势, 以期为后续工作的开展提供建议和帮助。

方法 针对 2021 年 1 月至 12 月苏州市心理援助热线的 15202 例来电数据, 通过基础信息筛选后选取信息完整来电共计 5188 例, 进行描述性统计、卡方分析分析和 Goodman-Kruskal tau 系数分析变量间的关系。

结果 1. 热线来电总体上在婚恋类型(已婚; 未婚; 丧偶/离异; 不详)和性别类型(男; 女)下的求助类型表现均有显著差异($\chi^2 = 1166.832, 158.467, p < 0.001$), 女性在婚姻家庭、子女教育、学习问题方面的来电数量要显著多于男性。不同性别风险程度存在显著差异($\chi^2 = 13.296, p < 0.05$), 男性的自杀风险要高于女性, 结合婚恋情况来看, 未婚人群的自杀风险都要高于其他婚恋情况; 2. 一年内, 来电量数据变化呈现出季节性差异, 其中 10 月份的来电量最多, 10 至 12 月的来电者自杀风险最高; 3. 来电求助类型主要是精神心理类、恋爱问题以及婚姻家庭类问题。

结论 来电者的自杀风险在秋冬季节较高, 心理热线求助类型在性别和婚恋分类上具有显著差异($p < 0.001$), 已婚女性求助精神心理问题的数量是已婚男性的两倍, 接线员需要更加重视秋冬季出现的心理健康问题, 对已婚女性进行更多地帮助和支持, 社会心理机构需要对老年人给予更多地社会心理援助。

PU-238

变应性鼻炎相关抑郁研究进展分析与思考

任超、牟亚魁、宋西成

烟台毓璜顶医院

目的 变应性鼻炎(AR)除鼻部症状外, 还常伴有抑郁等精神心理问题。抑郁不仅使得 AR 的诊疗难度增大、花费增加, 还对患者的工作生活造成严重影响, 给家庭和社会带来沉重负担。在专业医师都不能很好识别、处理 AR 抑郁的窘境下, 本综述的目的是通过较为全面的文献总结来提高相关人员对 AR 抑郁的认知。

方法 文献检索 AR 抑郁相关中英文文献, 全面系统阅读后进行汇总分析, 主要总结了 AR 和抑郁二者间相关性的最新进展, 分析了 AR 中抑郁发生的可能原因及机制, 汇总了临床有关 AR 抑郁的诊断和治疗的现状, 并提出了我们团队对 AR 抑郁新的思考; 此外, 也简单介绍了 AR 抑郁的基础研究情况。

结果 1) 引起 AR 抑郁的原因目前主要存在于四个方面, 即 AR 症状因素、AR 治疗因素、遗传易感因素和免疫炎症因素; 其中遗传易感因素和免疫炎症因素是 AR 抑郁发生的主要内在因素。2) 临床上所有遇到的 AR 相关抑郁其实可以统称为“Depression related to AR”, 可分为三种: ①抑郁作为风险因素导致 AR 的发生(抑郁后 AR), 即“AR associated with Depression”; ②抑郁继发于 AR, 即 AR 患病后出现抑郁(AR 后抑郁), 可称为“Depression secondary to AR”, 是 AR 相关抑郁发生最多的一种; ③抑郁与 AR 合并存在, 共同发生(AR 合并抑郁), 即“AR with Depression”, 此类报道较为少见, 推测可能与很多研究将其归到了第二种情况有关。3) 临床筛查 AR 抑郁患者, 症状加自评量表是非常有效便捷的手段, 但对于一些复杂的患者可能需要结合特定的他评量表进一步筛查, 并可能需要去专业机构寻找精神心理专科医师的帮助。4) AR 抑郁的治疗可能有时仅需要解决鼻部症状就能获得非常满意的结果; 但有时可能需要累加多种措施一起使用, 且即使这样也不

一定效果理想。5) AR 抑郁动物研究方面,我国有一定的领先优势,但目前整体上多是零星见到一些有关 AR 后鼻部免疫炎症反应继发脑异常应答的动物研究报告,并提出海马、皮层等脑区和 AR 的情绪障碍密切相关;然而,其真正关键且最早应答的脑区、细胞、分子及机制目前仍不清楚。

结论 目前全球 AR 抑郁患者估计约有 1-2 亿,AR 抑郁诊疗需求十分迫切。为了避免“青春时期过敏、中年时期服用抗抑郁药”的悲剧发生,加大对 AR 抑郁的基础和临床研究势在必行,相关指南和共识的制定也应尽早落地。

PU-239

运动疗法结合心理弹性支持护理对抑郁症患者的心理状况及生活质量的影响

方珺
衢州市第三医院

目的 探讨运动疗法结合心理弹性护理对抑郁症患者心理状况及生活质量的影响,为临床诊疗提供依据。

方法 选择 2019 年 1 月~2019 年 12 月收治的抑郁症 81 例为研究对象。按照护理方式不同分对照组 40 例,给予心理弹性支持护理,观察组 41 例,给予运动疗法结合心理弹性支持护理。比较护理后心理健康量表(SCL-90)评分,简易生活质量量表(SF-36)评分变化。

结果 护理后,2 组患者的 SCL-90 评分降低,观察组[(2.18±0.39)分]低于对照组[(3.69±0.48)分],而 SF-36 评分升高,观察组[(78.95±6.22)分]高于对照组[(70.31±5.19)分],差异有统计学意义(P<0.05)。

结论 运动疗法结合心理弹性支持护理可有效改善抑郁症患者的心理状态,提高生活质量,可推广运用。

PU-240

Regional functional brain abnormalities in insomnia disorder and obstructive sleep apnea: A comparative coordinate - based meta-analysis of resting-state fMRI studies

Wei Yang¹、Weiwei Duan²、Shushu Jin³、Bingfang Song⁴、Cong Zhou^{2,3}

1. 山东省戴庄医院
2. Jining Medical University
3. 济宁医学院附属医院
4. 济宁任城心理医院

Objective Insomnia disorder (ID) and obstructive sleep apnea (OSA) are the two most prevalent sleep disorders worldwide, but the pathological mechanism has not been fully understood. Functional neuroimaging findings indicated regional abnormal neural activities existed in both diseases, but the results were inconsistent.

Methods We conducted a coordinate-based meta-analysis (CBMA) of resting-state functional magnetic resonance imaging (rs-fMRI) studies using the anisotropic effect size seed - based d mapping (AES-SDM) approach to find concordant regional functional brain abnormalities in ID and OSA, respectively. Studies that applied regional homogeneity (ReHo), amplitude of low-frequency fluctuations (ALFF) or fractional ALFF (fALFF) to analyze regional spontaneous brain

activities in ID or OSA were included in our CBMA. Meta-regressions were then applied to investigate potential associations between demographic variables and regional neural activity alterations.

Results Significantly increased brain activities in the left superior temporal gyrus (STG.L) and right superior longitudinal fasciculus (SLF.R), as well as decreased brain activities in the right hemispheric lobule, right median cingulate/paracingulate gyri and right inferior frontal gyrus (IFG.R) were identified in ID patients. As for OSA patients, enhanced functional activations were found in the right median cingulate/paracingulate gyri, right lenticular nucleus, left parahippocampal gyrus (PHG.L) and corpus callosum (CC), together with weakened activations in the left calcarine fissure/surrounding cortex, right superior frontal gyrus (SFG.R) and left middle frontal gyrus (MFG.L). Several neuroimaging alterations were functionally correlated with mean age, duration or illness severity in two patients groups revealed by meta-regressions.

Conclusion This present meta-analysis distinguished different brain function changes in ID and OSA, improving our knowledge of the neuropathological mechanism of these two most common sleep disturbances, and also provided potential orientations for future clinical applications. The identified altered brain regions might be served as biomarkers for more accurate and individualized diagnosis and treatment of ID or OSA in the future.

PU-241

医学生焦虑、抑郁及失眠现状调查及影响因素分析

王芳、黄晓琴
安徽医科大学第一附属医院

目的 调查医学生焦虑、抑郁及失眠现状，分析三者之间的相关性及其影响因素。

方法 随机抽样选取安徽医科大学 360 名在校本科生作为研究对象，以焦虑自评量表、抑郁自评量表、匹兹堡睡眠质量指数及自制的影响因素调查问卷对其进行调查。

结果 医学生焦虑标准分 40.00 (35.0,46.25)，焦虑检出率为 16.5%，抑郁标准分 43.75 (37.5, 51.25)，抑郁检出率为 31.5%，PSQI 得分 5.0 (4.0,7.0)，失眠检出率为 20.3%，焦虑与抑郁之间存在显著正相关 ($r=0.771$, $P<0.01$)，且 PSQI 总分与焦虑 ($r=0.396$, $P<0.01$)、抑郁总分 ($r=0.370$, $P<0.01$) 呈显著正相关。年级、家庭成员支持是焦虑、抑郁及失眠共同的主要影响因素，与同学关系是抑郁和失眠主要影响因素，近期饮食情况是焦虑、抑郁主要影响因素，父母健康状况仅与焦虑有关，父母关系仅与失眠有关，好朋友数量、专业满意度、本学期课程总量、对身材外貌满意度、遇到烦恼时主要解决方式仅影响抑郁情绪。

结论 医学生焦虑、抑郁和失眠检出率较高，焦虑、抑郁和失眠受多因素影响，应加强对医学生心理健康干预，避免不良事件发生。

PU-242

大健康视角下缺血性脑卒中的全程管理

张江、苑杰
华北理工大学附属医院

目的 我国在脑卒中特别是缺血性卒中的诊治方面的水平已经突飞猛进，但我国脑卒中的发病率、死亡率、致残率仍居高不下，这也是我国提出健康中国战略的原因之一。造成以上情况的原因多样，但不可否认的是诊治脑卒中的理念仍存在过多的误区、过多的漏洞、过多的盲区。笔者总结回顾相关文献，结合国家层面要求，以大健康视角，在缺血性卒中预防领域提些浅见，供大家交流探讨。

方法 基于复习国内外最新研究进展并结合长期临床研究与实践经验的思考,重点认真研读缺血性脑卒中一二级预防诊治指南,结合国家层面要求,以大健康的视角,在缺血性卒中预防领域提些浅见。

结果 作者对缺血性脑卒中的预防管理提出以下新认识:(1)缺血性脑卒中的诊治及预防管理需要有大健康理念,必须把以治病为中心转变为以人民健康为中心,即生命全周期,健康全方位。(2)预防卒中从青少年起,做好零级预防,缺血性脑卒中的零级预防管理采取家庭分层管理策略。(3)缺血性脑卒中中的一级预防管理采取目标管理策略。(4)缺血性脑卒中二级预防管理采取精准预防策略。

结论 缺血性卒中的管理是一个环环相扣的工程,每一步每一个策略都是至关重要的,缺一不可。需要有“大健康”视角,医生要做患者的良师益友,对其进行全程服务和关爱。大办健康管理“4s 店”,即生命全周期,健康全方位。

PU-243

青少年期抑郁症者与非抑郁症者皮质醇水平差异性研究

黄晓琴、王芳、柯道正、葛义俊
安徽医科大学第一附属医院

目的 研究青少年抑郁症患者与非抑郁症者早晨唾液皮质醇水平的差异,分析青少年抑郁患者唾液皮质醇的变化,探讨皮质醇水平与童年创伤、抑郁症状的相关性。

方法 门诊收集 73 例年龄 14-22 岁的青少年抑郁症患者(抑郁组)和 69 例非抑郁症者(对照组)的晨 8 点唾液样本,采用化学发光法测定其皮质醇水平;同时以 17 项汉密尔顿抑郁量表(HAMD-17)、症状自评问卷(SCL-90)、童年创伤问卷(CTQ)对抑郁组和对照组分别给予评定,抑郁组伴童年创伤 40 例,不伴任何形式童年创伤 33 例;对照组伴童年创伤 35 例,不伴任何形式童年创伤 34 例。

结果 抑郁组皮质醇、童年创伤、抑郁症状各因子分显著高于对照组($p < 0.01$);其中皮质醇水平在伴童年创伤的抑郁组高于不伴童年创伤对照组($p < 0.01$);不伴童年创伤抑郁组高于不伴童年创伤对照组($p < 0.01$),抑郁组伴童年创伤高于抑郁组不伴童年创伤($p < 0.01$),对照组伴童年创伤与对照组不伴童年创伤差异无统计学意义($p > 0.05$)

结论 青少年抑郁症患者皮质醇水平高于健康对照,伴童年创伤经历的青少年抑郁患者皮质醇水平更高,童年创伤经历可能使青少年抑郁易感性增高,而在今后生活中易产生抑郁症临床症状,并加剧了皮质醇水平的增高。

PU-244

不同叙事疗法对癌症患者心理影响的网状 Meta 分析

刘叶、晏晓颖、刘美芹
广东药科大学

目的 通过贝叶斯网状 Meta 分析明确不同方式的叙事疗法对癌症患者的心理影响,为临床心理护理工作及医学人文关怀提供科学的循证依据。

方法 系统检索中国知网、万方、PubMed、EMBASE、The Cochrane Library、EBSCO、CINAHL、PsycINFO 等数据库从建库至 2021 年 12 月 15 日的数据。此外,还搜索了中国临床试验注册中心和世界卫生组织国际临床试验注册中心,以获取与本 meta 分析相关的未发表的试验。

采用 RevMan5.4 软件进行文献质量评价, R 软件 4.1.0 进行网状 meta 分析,标准偏差采用 0-5 个区间的均匀分布建模,利用 MCMC 和 Gibbs 抽样计算随机效应模型。用潜在尺度减少因子评估各研究间的收敛性,通过计算累积排序曲线下面积数值对各种干预疗效进行排序。

结果 最终纳入 21 篇文献, 共 2514 名癌症患者, 来自 6 个不同的国家和地区, 统计分类为 5 种不同的干预措施。网状 Meta 分析显示 SUCRA 得分情况: ①改善患者抑郁情绪方面: 面对面叙事疗法 (0.79) > 电话叙事疗法 (0.62) > 故事写作叙事疗法 (0.54) > 常规护理 (0.50) > 常规写作 (0.07); ②改善患者焦虑情绪方面: 面对面叙事疗法 (0.81) > 电话叙事疗法 (0.56) > 常规护理 (0.52) > 故事写作叙事疗法 (0.51) > 常规写作 (0.09); ③提高患者生活质量方面: 面对面叙事疗法 (0.75) > 故事写作叙事疗法 (0.55) > 常规护理 (0.43) > 电话叙事疗法 (0.41) > 常规写作 (0.37)。差异均具有统计学意义($P < 0.05$)。

结论 3 种不同的叙事方式对缓解癌症患者负性心理情绪及提高生活质量, 总体疗效优于常规护理和常规写作, 且面对面叙事疗法体现了最佳治疗效果。

PU-245

儿童期不良生活事件与中老年心力衰竭发生风险的基因环境交互研究

陈依琳¹、梁燕¹、周名清¹、薛骅宸¹、舒心悦²、何芷萱²、翁佛倩²、耿庆山¹

1. 广东省人民医院

2. 暨南大学

目的 探讨儿童期不良生活事件对中年人群心力衰竭发生风险的影响, 并探讨遗传风险对两者的潜在调节作用。

方法 研究设计: 来自一般人群的队列研究。研究对象: 来自英国生物银行样本库的 153 287 名没有心力衰竭病史 (40~69 岁) 的参与者。我们通过在在线的儿童创伤问卷对参与者五类儿童期不良生活事件 (情感虐待, 情感忽视, 身体虐待, 身体忽视, 性虐待) 进行了回顾性评估。利用参与者的基因分型数据, 构建了 12 个与心力衰竭相关的单核苷酸多态性 (single nucleotide polymorphism, SNP) 的加权多基因风险评分, 并通过评分的四分位数确定了低、中、高基因风险分组。主要结局指标: 心力衰竭事件, 疾病结局均来自登记系统。

结果 在平均 12.3 年的随访中, 2 352 名参与者发生了心力衰竭。在矫正了社会经济和生活方式以后, 与没有儿童期不良生活事件的参与者相比, 每增加一种儿童期不良生活事件, 心力衰竭事件发生风险增加 11% ($HR=1.11$, 95%CI 1.06~1.15)。与没有儿童期不良生活事件的参与者相比, 有着 3~5 种儿童期不良生活事件的参与者 ($HR=1.43$, 95%CI 1.20~1.70) 和 1~2 种儿童期不良生活事件的参与者 ($HR=1.10$, 95%CI 1.00~1.20) 风险分别增加 43% 和 10% (趋势 $P < 0.001$)。身体虐待是与心力衰竭发生风险增加最显著相关的儿童期不良生活事件类型 ($HR=1.32$, 95%CI 1.15~1.52)。与低遗传风险评分且没有儿童期不良生活事件的参与者相比, 具有高遗传风险评分及有 3~5 种儿童期不良生活事件的参与者发生心力衰竭的风险升高近两倍 ($HR=2.70$, 95%CI 1.93~3.78)。

结论 儿童时期不良生活事件在不同基因风险背景下均为心力衰竭发生的危险因素。

PU-246

Is it difficult for schizophrenic patients whose symptoms disappear to recover? A qualitative study of rehabilitation disorders in patients with schizophrenia

Yanhua Chen、xirong sun

(1) Clinical Research Center for Mental Disorders, Shanghai Pudong New Area Mental Health Center, School of Medicine, Tongji University

Objective Many schizophrenic patients face obstacles to rehabilitation and discharge into the community, particularly with regard to the way resources are structured. The purpose of this study is to clarify these difficulties, which will help health care providers solve rehabilitation deficiencies.

Methods Semistructured in-depth interviews and participatory observations were conducted in various venues (family home, hospital ward, outpatient clinic, on the street) with families, doctors, nursing staff and schizophrenic patients. These patients met the medical facility's biological discharge standards and either had not been discharged or had been discharged within two weeks of meeting the discharge criteria. This study explores the complex and interdependent role of social differences in the rehabilitation of schizophrenic patients after acute treatment.

Results The study identified five topics related to structural difficulties in resources for the rehabilitation of schizophrenic patients: (1) the role of policy; (2) weak institutions; (3) rejecting communities; (4) difficult families; and (5) the threat of stigma.

Conclusion The rehabilitation of schizophrenic patients is a systemic problem. Systemic rehabilitation policies and integrated social support would be more conducive to the rehabilitation of patients. For patients, facing the shame of the disease and changing their views about their condition may also change their vulnerability during rehabilitation.

PU-247

The prevalence and clinical correlates of alexithymia in stable patients with schizophrenia

Yun Yi、Yuanyuan Huang、Yuping Ning、Zezhi Li、Fengchun Wu
The Affiliated Brain Hospital of Guangzhou Medical University

Objective Alexithymia is a common but less-recognized affective deficit in schizophrenia patients. To date, no definitive conclusions have been drawn about the relationship between the alexithymia and the clinical symptoms or their clinical correlates, particularly in stable schizophrenia patients. The aim of this study was to investigate: 1) the prevalence of alexithymia in stable patients with schizophrenia; 2) the association between alexithymia and clinical psychopathological symptoms in stable patients with schizophrenia; and 3) any correlates of alexithymia.

Methods A total of 435 Chinese schizophrenia patients were recruited from the Affiliated Brain Hospital of Guangzhou Medical University between March 2018 and September 2019. The Structured Clinical Interview for DSM-IV Axis I Disorders – Patient Edition (SCID-I/P) was used by two trained psychiatrists to screen the participants. A self-designed questionnaire was used to collect basic information, social-demographic factors, and medical conditions. The Positive and Negative Symptoms Scale (PANSS) was used to evaluate each patient's psychopathological symptoms. The Toronto Alexithymia Scale (TAS-20) was used to measure alexithymia. It includes three-factor structure: difficulty in identifying feelings (DIF), difficulty in describing feeling (DDF), and externally oriented thinking (EOT). Analysis of covariance (ANCOVA) and χ^2 test were used for comparisons between groups. Multiple linear stepwise regression analysis was applied to

identify which characteristics were most substantially associated with total alexithymia scores or with any of its three subscales.

Results The prevalence of alexithymia was 35.2% in stable schizophrenia patients. Compared to non-alexithymia patients, patients with alexithymia had higher PANSS total scores, negative subscores, depressive subscores, and cognitive subscores (all p 's<0.05). Multivariate regression analysis showed that education level (β =-0.488, t =-3.102, p =0.002), PANSS negative symptoms (β =0.299, t =3.575, p <0.001) and PANSS depressive symptoms (β =0.294, t =2.098, p =0.037) were independently associated with TAS-20 total scores. DDF was negatively associated with years of education (β =-0.135, t =-2.381, p =0.018). However, DDF was positively associated with the PANSS negative subscores (β =0.151, t =5.013, p <0.01) and depressive subscores (β =0.102, t =2.025, p =0.044). EOT factors were negatively associated with education level (β =-0.204, t =-2.966, p =0.003) and positively associated with PANSS negative subscores (β =0.078, t =2.113, p =0.044). DIF factors were not associated with any PANSS subscales (all p >0.05).

Conclusion Our results suggest that the prevalence of alexithymia was relatively high in stable schizophrenia patients. Education levels, negative symptoms, and depressive symptoms were independently associated with alexithymia in this specific population.

PU-248

Violence, neurocognitive function and clinical correlates in patients with schizophrenia

Yun Yi, Yuanyuan Huang, Yuping Ning, Zezhi Li, Fengchun Wu
The Affiliated Brain Hospital of Guangzhou Medical University

Objective Schizophrenia patients with violent behavior are a severe public health concern and can cause more frequent and longer hospitalization for patients. The aim of this study was to investigate: 1) the prevalence of violence in Chinese patients with schizophrenia; 2) factors correlating with risk of violence in Chinese patients with schizophrenia, if any; 3) whether neurocognitive functioning contributed to violent behaviors in Chinese patients with schizophrenia.

Methods A total of 337 schizophrenia inpatients were recruited from the Affiliated Brain Hospital of Guangzhou Medical University. Two experienced psychiatrists confirmed the diagnosis of schizophrenia through the Structured Clinical Interview for DSM-IV (SCID-I/P) (SCID). All participants were asked the following question: "Have you engaged in any of the following violent activities in the last year: self-injury, attacking other people, or destruction of property?" (Violent behavior was defined as an affirmative answer in at least one of the three situations). Socio-demographic and clinical information was collected through self-designed questionnaires and medical records. The Positive and Negative Syndrome Scale (PANSS) was used to assess psychopathological symptoms. Neurocognitive function was measured by the Repeatable Battery for the Assessment of Neuropsychological Status (RBANS). Demographic and clinical variables in both groups were compared using analysis of variance for continuous variables and chi-squared tests for categorical variables. A binary logistic regression models was performed to examine factors that could potentially have contributed to violent behavior in schizophrenia patients.

Results The prevalence of violent behavior was 10.4% in patients with schizophrenia. Patients with violent behavior had higher PANSS-positive, excited, and total subscale scores than patients who did not show violent behavior (all p <0.05). Patients with violent behavior also had lower RBANS-language, semantic fluency, and total subscale scores. Gender (OR=0.066~0.819, p =0.023), illness duration (OR=0.876~0.971, p =0.002), smoking (OR=1.127~2.950, p =0.014), the PANSS positive subscale (OR=1.050~1.197, p =0.001) and the RBANS language subscale (OR=0.927~0.987, p =0.005) significantly contributed to the development of violent behavior in schizophrenia patients.

Conclusion Our findings revealed that cognitive and clinical assessments should be incorporated into comprehensive assessments related to future risks of violence in schizophrenia patients. This could help identify patients who are at risk of becoming violent and inform the creation of personalized interventions.

PU-249

多发性硬化患者疲劳的发生率及其与抑郁症状的相关性

刘军军、王志晔
南京梅山医院

目的 多发性硬化 (Multiple sclerosis, MS) 是一种慢性中枢神经系统脱髓鞘疾病, 可严重影响日常生活、社交和工作生活、干扰情绪健康、降低生活质量。在 MS 患者的所有症状中, 疲劳被认为是最具致残性的症状之一, 其与抑郁症状之间的关系尚未被充分探讨。本研究拟考察多发性硬化患者疲劳与抑郁症状之间的关系。

方法 招募 2019 年 8 月~2021 年 7 月南京梅山医院神经内科门诊多发性硬化患者 108 例, 其中男性 49 例, 女性 59 例。采用自编问卷收集患者人口学资料与疾病相关信息, 包括年龄、性别、病程和疾病分型; 采用疲劳影响量表 (The fatigue impact scale, FIS) 评估疲劳, 以 FIS 分 >38 定义疲劳; 采用贝克抑郁量表第 2 版中文版 (BDI-II) 评估抑郁症状; 采用临床扩展致残量表 (Expanded disability status scale, EDSS) 评估神经系统损伤程度, 采用健康状况调查问卷 (The 36-item short-form health survey, SF-36) 评估健康状况。

结果 多发性硬化患者疲劳的发生率为 50.9% (55/108)。单因素分析显示, 疲劳与 BDI-II 正相关 (OR=1.18, 95%CI: 1.09~1.28), 与躯体功能 (OR=0.98, 95%CI: 0.96~0.99)、躯体健康所致的角色限制 (OR=0.98, 95%CI: 0.97~0.99)、躯体疼痛 (OR=0.96, 95%CI: 0.94~0.98)、总体健康感 (OR=0.94, 95%CI: 0.92~0.97)、生命活力 (OR=0.95, 95%CI: 0.92~0.97)、社交功能 (OR=0.94, 95%CI: 0.92~0.96)、情感问题所致的角色受限 (OR=0.98, 95%CI: 0.97~0.99)、精神健康 (OR=0.94, 95%CI: 0.91~0.96) 均负相关。多因素线性回归分析显示, 疲劳与 BDI-II 分正向关联 (OR=1.18, 95%CI: 1.09~1.28)。广义相加模型曲线拟合结果显示, 疲劳与 BDI-II 分之间为非线性关系, 存在一个拐点。以拐点分段进行多因素线性回归分析显示, 当 BDI-II <12.0 时, 疲劳与 BDI-II 分正向关联 (OR=1.33, 95%CI: 1.15~1.54); 当 BDI-II ≥12.0 时, 疲劳与 BDI-II 分间相关性无统计学意义 (OR=1.04, 95%CI: 0.91~1.19)。

结论 多发性硬化患者疲劳发生率较高, 抑郁症状为疲劳的独立危险因素。疲劳与抑郁症状间存在非线性关系, 并有饱和效应。适当的抑郁管理可能有助于缓解疲劳症状。

PU-250

安宁疗护对心力衰竭患者焦虑抑郁和生活质量影响 Meta 分析

杨浩杰¹、梁涛²
1. 北京协和医学院护理学院
2. 北京协和医学院护理学院

目的 系统评价基于多学科协作的安宁疗护对心力衰竭患者焦虑、抑郁和生活质量的影响。

方法 计算机检索 PubMed、Embase、CINAHL、The Cochrane Library、中国生物医学文献数据库、中国知网、万方数据库、维普等中英文数据库中有关心力衰竭患者实施安宁疗护的随机对照试验, 检索时限为建库至 2021 年 10 月 31 日。由 2 名研究者独立筛选文献、提取资料并进行质量评价, 采用 RevMan5.4 软件对纳入研究进行 Meta 分析。

结果 共纳入 12 项研究, 包括 1402 例患者。Meta 分析结果显示: 与常规管理相比, 基于多学科协作的安宁疗护能够降低患者的焦虑水平 ($MD=-0.35$, $95\%CI: -0.66\sim-0.05$, $P<0.05$) 和抑郁水平 ($MD=-0.38$, $95\%CI: -0.69\sim-0.08$, $P<0.05$), 并且能够减轻心力衰竭患者的症状负担 ($MD=-12.90$, $95\%CI: -20.25\sim-5.54$, $P<0.01$), 提高患者的生活质量 ($SMD=0.72$, $95\%CI: 0.32\sim1.11$, $P<0.01$)。

结论 基于多学科协作的安宁疗护能够改善患者的抑郁水平、焦虑水平, 减轻患者的症状负担, 提高心力衰竭患者的生活质量。鉴于安宁疗护在我国尚处于起步阶段, 受纳入研究的质量和数量限制, 故仍需多中心、大样本、高质量的研究加以验证。

PU-251

An important proposal: The new laws and regulations about protection of life's physiology and their health must be established.

Hanyou Xu

Department of Internal Medicine, INTERNATIONAL LIASOM Hospital in Anji, Huzhou city, Zhejiang Province, China.

Objective As the modern science and technology developed, the radio controlling the space craft and physiology of human being and man-made patho-physiology changes have been being in a easy way like the hand movements of normal adult man.

As I am doctor with more than 30 years experience. Some radio controlling technologies have been applied for civil use to diagnose and treat patients. Also, I have been experiencing that the normal physiology of human-being have been being interfered by the powerful people who control the radio micro-controlling system and harm their rivals or enemies. In this way, the diseases and suffering from the man-made radio controlling induced pathology have been being faced by me and all others.

In order to protect life's physiology and their health of mankind and others, I researched as this paper.

Methods Summarized facts of the mankind and experiences of mine. Created the results and suggestions.

Results In modern technology developed time, nearly all the world people known, the life and the health of people can be controlled or interfered by the outsiders. These weapons have been grabbed by the leaders, powers or politicians. The leaders or the politicians must not controlled or interfered the health of other countrymen to get own the health of countrymen well-up than other countries for political great job gaining. All the people around the world must have the same rights to live freely and health. The politicians and the leaders controlling the power must not interfere the people's physiology and their health.

Therefore, it is very imperative to set up the new order of freedom about people's physiology and their health interfered by the radio and micro outsiders. These new orders must be created at present new technology era at once. And the related laws and regulations to protect people's physiology and their health from interfering by the radio and micro outsiders must be established. So as the new laws and regulations about protection of animal's or other life's physiology and their health must be established.

As the aims of the United Nations are "The Peace, dignity and equality on a healthy planet". The UN, One place where the world's nations can gather together, discuss common problems and find shared solutions. The UN has evolved over the years to keep pace with a rapidly changing world. But one thing has stayed the same: it remains the one place on Earth where all the world's nations can gather together, discuss common problems, and find shared solutions that benefit all of humanity. As the United Nations Secretary-General António Guterres has said, "In the end, it comes down to values [...] We want the world our children inherit

to be defined by the values enshrined in the UN Charter: peace, justice, respect, human rights, tolerance and solidarity”.

So , in order to let all the people around the world living in the” Peace, dignity and equality on a healthy planet”, and in” justice, respect, human rights, tolerance and solidarity”, the new laws and regulations about protection of life's physiology and their health from interfering by the radio and micro outsiders must be established by the UN,WHO and every countries and regions.

Conclusion In this regards, I am making these proposals to the UN ,WHO, nations and may lead to all the countries and regions with the goodwill aims to .set up the related laws and regulations and to let the all people around the world to know the factual situation and acting to support my proposals and gain the normal and healthy world far from outsiders interfering ours heart beat, respiration,temperature, blood pressure, sleep,thinking,memory,eating,urination,defecating.....

In this way, we can cure lots of man made diseases,like the fever,cough,ache,vomiting,cancer,shock,coma,even death or sudden death, et al. all the natural developed diseases which the devil outsiders all can interfere and induce looked like the natural developed diseases.

PU-252

Emergency medical service at a first aid station by emergency call120 for acute alcohol poisoning and other kinds of poisoning

Hanyou Xu

Department of Internal Medicine, INTERNATIONAL LIASOM Hospital in Anji , Huzhou city, Zhejiang Province, China.

Objective In order to promote and enhance the clinical outcome for acute alcohol poisoning and other kinds of poisoning by emergency medical service, so as to promote the public health, Chinese quality of life, the well-being, and better social behavior and image, the emergency medical service at our first aid station by emergency call120 for patients of acute alcohol poisoning and other kinds of poisoning were summarized and analysed.

Methods By retrospective analysis, from 2014-11-1 to 2016-10-31, all the patients of acute alcohol poisoning and other kinds of poisoning called for 120 emergency medical service at our first aid station were enrolled for this research. The new data, new special clinical syndromes, medical treatment and the prognosis or clinical results were summarized and calculated.

Results The per cent of patients of acute alcohol poisoning and other kinds of poisoning is 15.6% among the patients of all 120 emergency calls to our first aid station in the research period. And the per cent of patients of acute alcohol poisoning is 87.1% among all the patients of poisoning. There have been 6 dead patients of acute alcohol poisoning when the 120 emergency calls were done. The most new special clinical syndrome of acute alcohol poisoning is that about 72.7% suffered patients are lying on the public places with astonished bad behaviors and images, mostly on the road, inns, or streets. Which the normal public order were disturbed. Another special clinical syndrome of acute alcohol poisoning is that about one quarter patients are suffering from traumas and injuries in different degrees by their poisonings induced.

Our research has indicated that our treatments and emergency medical service for the acute alcohol poisoning and other kinds of poisoning are satisfied by all the patients and their accompanying relatives. And the patients with only acute alcohol poisoning are not needed inward treatment as inpatients. And the strategy methods for treatment acute alcohol poisoning are outlined. Which is different from some habit treatment of acute alcohol poisoning.

Conclusion Our research firstly reported the data of 120 emergency medical service for poisoning including acute alcohol poisoning and other kinds of poisoning, firstly reported that about 72.7% acute alcohol poisoning suffered patients are lying on the public places with astonished bad behaviors and images, mostly on the road, inns, or streets. Which the public

normal order were disturbed. The new finding further displays that the acute alcohol poisoning is not simply as eating food. Which has not been paid attention to by related workers. But it is a severe disease which destroys the public health, the well-being, quality of life and strong, and the social behavior, image and spirit. The research calls for treating it as carefully as possible to enhance and recover the harming of acute alcohol poisoning, national policy must be created as soon as possible to prevent and mend the sufferings, and international cooperation is needed as well as possible to cure the world wide enlarged alcohol poisoning.

PU-253

论各行各业专业技术人员高级等职称评审晋升管理是行政行为， 纠纷可行政诉讼

徐汉友

潮州市安吉国际 LIASOM 医院

目的 为了提高卫生专业技术人员、教师，等各行各业专业技术人员职称晋升异议处理的公平和合理合法，提高其工作积极性和科技发展。

方法 总结本人司法经历，正当中国在大力开展依法治国时，我却经历了卫生系列高级职称评审晋升的不公平待遇，我多次提起行政复议，均被裁定不予受理，2020 年至 2021 年，就此事不公平待遇和异议，再次提起行政复议、和行政诉讼，再次被裁定不予受理，在上诉期间，我认真思考，并查阅了大量资料，发现，与卫生系列有直接关系的工伤管理和医疗事故管理，特别是工伤管理，一直以来是按行政管理行为管理的，其异议处理，是通过行政复议和行政诉讼受理处理和解决的，而作为专业技术人员职称晋升先驱，教师系列的晋升异议处理，到目前为止，均被行政复议和行政诉讼拒之门外，但由此引起教师系统的不满，并因此产生了此异议处理的众多法律科技的研究和成果及进展，此项中心成果就是，教师系列职称晋升异议的处理，应该和需要通过行政复议和行政诉讼这样一个司法程序才能公平处理和解决。

结果 全国各行各业专业技术人员职称晋升的异议处理管理，也类似教师系列职称晋升异议的处理现状，据我所知，卫生系列专业技术人员高级等职称评审晋升及其他系列专业技术人员职称评审晋升异议的处理，也未得到通过行政复议和行政诉讼这样一个司法程序公平处理和解决，本人的案例就是证明，以此，借此机会，特研究总结、论证，卫生系列专业技术人员高级等职称评审晋升及其他系列专业技术人员职称评审晋升，包括教师系列，异议的处理，应该和需要通过行政复议和行政诉讼这样一个司法程序才能公平处理和解决，现报告和说明论证如下：通过多项健康管理有关可行政诉讼的行政管理行为案例总结和分析，及类似卫生专业技术人员高级等职称评审晋升管理的同类情形，教育界教师职称评审晋升管理的现状总结和分析，发现现实社会有关人员，对教师职称评审晋升异议处理，不被行政复议和行政诉讼受理，怨言很大很多，而法学界和教育界专业人员，一直研究认为，教师职称评审晋升异议处理，应该是行政复议和行政诉讼受案范围，及其如此依法治国的很多益处，从而，通过类比、逻辑推理，得出结论，卫生专业技术人员高级等职称评审晋升管理的异议处理，也应该是行政复议和行政诉讼受案范围，其他各行各业专业技术人员职称评审晋升管理，也是行政行为，异议处理也属于行政复议和行政诉讼受案范围。

结论 各行各业专业技术人员高级等职称评审晋升管理是行政行为，纠纷可行政诉讼的研究结论，已被学术界所公认，迫切需要付诸现实，但现实司法系统的司法行为，与广大学术界和专业技术人员的期望背道而驰，不利于调动广大科技人员的积极性，改革势在必行，本研究为依法治国和国家复兴，做出贡献。

PU-254

急性酒精中毒及其他类中毒的 120 急诊医疗服务病例分析

徐汉友

湖州市安吉国际 LIASOM 医院

目的 为了提高 120 急诊医疗服务对急性酒精中毒及其他类中毒的救治效果, 促进大众健康和提高生活质量、国人素质及提高优良的社会风貌, 特总结我院急性酒精中毒及其他类中毒的 120 急诊医疗服务病例分析。

方法 回顾性分析总结我院从 2014 年 11 月 1 日至 2016 年 10 月 31 日, 2 年内, 受理因急性酒精中毒及其他类中毒而拨打 120 急救电话, 所接诊的 120 急诊医疗服务病例, 分析总结, 急性酒精中毒及其他类中毒的患病临床特点, 及主要原则性救治措施和效果。

结果 急性酒精中毒及其他类中毒占有 120 呼救病人的 15.6%。急性酒精中毒占 120 急诊医疗服务中毒病人的绝大多数, 为 87.1%, 急性酒精中毒有发生院前死亡病例, 而且 120 急诊医疗服务到达这些死亡病例现场时, 病人已早已死亡, 无法挽回生命。急性酒精中毒病人患病的显著临床特点, 就是中毒后, 横卧、昏迷、昏睡在街道、马路、餐厅等公共场所, 行为污浊, 占中毒病人的 72.7%; 急性酒精中毒病人患病的另一显著临床特点就是, 中毒后合并自伤、他伤、车祸及内科疾病, 占 24%。

本院救治急性酒精中毒及其他类中毒的治愈和显著好转率达 92%, 100%的病人都被正确妥善处理, 单纯急性酒精中毒病人无住院者, 均为留观。

结论 本研究首次总结报道中毒病人的 120 急诊医疗服务病例分析, 首次统计发现急性酒精中毒病人患病的显著临床特点, 就是中毒后, 横卧、昏迷、昏睡在街道、马路、餐厅等公共场所, 行为污浊; 急性酒精中毒作为常见疾病, 并未被有关人员重视, 但其患病特点, 大大降低了大众健康和生活质量, 严重有损国人素质及社会风貌和形象, 因此本研究严厉地要求和提示, 立即重视防治急性酒精中毒疾患国家政策的出台; 对于急性酒精中毒病人, 应该认真全面地治疗; 并加强国际合作, 共同治愈逐渐严重的不良饮酒对人类所害。

PU-255

**高尿酸血症可能诱发运动性哮喘, 救治成功
中学生运动性哮喘一例**

徐汉友

湖州市安吉国际 LIASOM 医院

目的 为了重视高尿酸血症及其并发症的防治, 特作此研究。

方法 通过总结临床诊治的一例不常见病历, 提出防治高尿酸血症及其并发症的重要性的方法。

结果 2020-10-22 日, 在值急诊夜班时, 接诊一急诊中学生, 患者: 杨某某, 男, 15 岁, 学生, 住张家港锦丰镇一居民小区, 住院号: 2020004669。患者因“运动后喘息 1 小时左右”入住我院, 其病例特点如下: 1.病史: 约 1 小时前, 在学校进行 1000 米赛跑时, 跑过 600 米后, 病人觉眼前全是空白色, 觉呼吸困难、喘憋, 乏力, 呕吐一次胃内容物, 量较多不详, 急忙停止赛跑, 休息, 不见明显好转, 遂急联系家长来本院急诊科急救, 平素体质健康, 1 年前及半月前, 曾 2 次类似此病情发作一次, 但比本次病情轻, 经休息后逐渐恢复正常。主要辅助检查: 尿酸 1146 $\mu\text{mol/L}$, 第三天复查尿酸 640 $\mu\text{mol/L}$ 。

经治疗后治愈出院。

讨论和启示: 运动性哮喘是支气管哮喘的一种特殊类型, 发病率不是很高, 但各个年龄组均可发病, 其原因就是运动, 其诱发原因会很多, 包括感染、环境污染、等, 但高尿酸血症诱发运动性哮喘,

还未见报道，由于上述病例特点，可以说明，病人接连发生的运动性哮喘，与其高尿酸血症有关系，也就是说，病人的高尿酸血症，很可能是病人运动性哮喘的诱发因素。

通过中国知网查询，截至目前为止，还没有发现高尿酸血症与运动性哮喘，存在因果关系的研究报道。据一项近期报道的研究，广州市 7-10 岁儿童的高尿酸异常率较高，男生和女生分别为 15.9%、31.2%，而且，与体质指数（BMI）、腰围（WC）、收缩压（SBP）呈正相关【1】。这项研究说明，中国儿童的高尿酸血症已非常严重。

结论 通过救治成功该病例，我们可以得到很多启示，对我们今后防病治病，会有很大帮助，具体如下：

- 1、重视高尿酸血症的防治，因为，高尿酸血症，不仅是痛风和痛风性关节炎的病因，而且也是心脑血管疾病、肾功能衰竭、等疾病的独立危险因素。
- 2、不仅重视中老年人的高尿酸血症、痛风和痛风性关节炎的防治，也应该重视青少年、甚至婴幼儿高尿酸血症的防治，因为，少年儿童年龄组以下的人群，相比于其他年龄组，更未受到重视，目前现状是，各个年龄组的高尿酸血症，甚至痛风和痛风性关节炎及其后遗症，均未得到有效防治，更不用说青少年、甚至婴幼儿高尿酸血症的防治了。
- 3、高尿酸血症患者，不论是中老年人，不能剧烈活动，即使青少年高尿酸血症患者，也不能剧烈活动，这样可能防治运动性哮喘，等急危重疾病的发生，从而及时挽救生命，解除病痛，提高生活质量。
- 4、对于青少年、或年龄更小的高尿酸血症的防治，应该注意尽早体检发现，尽早控制尿酸，才能不至于，造成急危重病了，才被发现，更不能带病成长，带病学习、生活和工作。

PU-256

曲美他嗪联合琥珀酸美托洛尔缓释片 快速控制长期频发室性早搏一例

徐汉友

湖州市安吉国际 LIASOM 医院

目的 为了快速、方便、更好地救治长期频发室性早搏，解除病人痛苦，提高生活质量，为新药研究提供临床观点和证据，特做此项研究。

方法 总结快速救治长期频发室性早搏成功的一例病人，分析其病情和用药特点和原理，把经验分享给同行，期望参考应用，促进医药科技发展，从而救治更多的病人。

结果 病人 1 年余前，无明显诱因出现心慌胸闷，呈持续性，无其他明显不适，在三甲医院，等多家医院诊治，诊断为心律失常，用药不详，不见好转，心率 80 次/分，律不齐，可闻及频发早搏，各瓣膜听诊区未及病理性杂音。2020-05-02 日，一医院动态心电图报告：频发室性早搏，占心搏的 3%；2020-06-18 日，一三甲医院冠状动脉 CTA：右冠细小，余冠状动脉未见明显异常。2021-04-16 日本医院心电图报告：频发室性早搏、三联律。

入院当天，上午 11:00 首次口服药物，下午 15:30 开始输液，之后不久，就感觉到心慌胸闷明显好转，当时未查体，第二天上午 08:30 查房时，已发现频发室性早搏早已纠正，心率持续规整，应该在上午 08:30 之前早已恢复正常心率，病人觉心慌停止，胸闷明显好转，稍觉胸闷。目前病人持续窦性心律，自觉无明显不适，已治愈出院。

病人的入院诊断为：1.心律失常、频发室性期前收缩；2.冠状动脉粥样硬化性心脏病；、3.腔隙性脑梗死；4.高血压 3 级；5.高尿酸血症；6.高脂血症；7.颈动脉硬化；8、颈动脉斑块。

本病人患病特点：长期饮酒；有高血压病史；高血脂；高尿酸；动脉粥样硬化，就是长期频发室性早搏的诱因和原因，病人长期频发室性早搏持续心慌胸闷，相当痛苦。

本病人治疗特点：以曲美他嗪片 20mgTID 及琥珀酸美托洛尔缓释片口服 23.75mgQD 为主药；以其他药物治疗为辅助治疗，曲美他嗪通过保护病人缺氧或缺血状态下的能量代谢，阻止心肌细胞内 ATP 的下降，保证了心肌细胞离子泵的正常功能，维持心肌细胞内环境稳定和生物电活动的正常运

行, 加上琥珀酸美托洛尔缓释片口服 23.75mgQD 缓慢地降低了心肌细胞的自律性等对心脏的进一步保护, 从而快速地纠正了长期的频发室性早搏, 其他药物的辅助治疗也很重要, 为心肌细胞、心脏功能的正常运行提供保障。

结论 通过本病例的治疗成功, 我们可以这样总结, 对于长期饮酒病人, 同时伴有“三高”或“四高”的动脉粥样硬化、冠心病病人, 若患有频发室性早搏, 可参考应用, 以曲美他嗪片 20mgTID 及琥珀酸美托洛尔缓释片口服 23.75mgQD 为主药, 辅以银杏叶提取物注射液 52.5mg 静滴 QD、阿司匹林肠溶片(拜阿司匹林)口服 100mgQD、麝香保心丸 42 粒口服 2 丸 TID、阿托伐他汀钙片(立普妥)口服 20mgQD, 很可能会很快纠正此类频发室性早搏, 当然在临床实践中, 可以根据病情, 实施个体化辅助治疗, 调整药物。

曲美他嗪片 20mgTID 及琥珀酸美托洛尔缓释片口服 23.75mgQD 的主药组合, 可制备复合新药, 以方便病人服用, 提高治疗效果。

PU-257

刺激和促进昏迷病人大脑苏醒的一种很有潜能的方法 --刺激膀胱充盈、苏醒、排尿神经反射通路, 促进昏迷病人大脑苏醒

徐汉友

湖州市安吉国际 LIASOM 医院

目的 为了促进昏迷病人苏醒, 提高病人生存生活质量, 研究创新一套新的出新方法。

方法 本研究通过总结作者长期、反复的临床实践和观察, 结合相关生理和病理生理知识和原理, 诱发了新的创新和设想, 就是刺激膀胱充盈、苏醒、排尿神经反射通路, 促进昏迷病人大脑苏醒的一整套方法。

结果 在作者长期、反复的临床实践中, 一种特别的病理生理现象被发现, 就是, 很多昏迷病人, 在无尿时, 总是一直处于昏迷状态, 肢体常静止不动, 当随着病人膀胱充盈、尿储留, 并且尿储留逐渐加重时, 病人会出现躁动, 或由昏迷好转转变成昏睡或嗜睡, 甚至能短暂苏醒, 呼喊排尿, 排尿后会再次进入排尿前的状态。

正常人体生理反应事实告诉我们, 正常成人和大部分小儿, 夜间睡觉, 自发性苏醒的主要原因是, 因为膀胱充盈、有排小便刺激, 或者说有短暂的轻度尿储留, 这些刺激反射, 通过上行神经传导通路, 传至大脑, 刺激大脑及时苏醒, 使正常人完成排尿的生理功能和行为, 当小儿大脑神经组织发育不完全时, 夜间睡觉, 膀胱充盈、有排小便刺激, 或者说有短暂的轻度尿储留, 这些刺激反射, 通过上行神经传导通路, 传至大脑, 不能及时刺激大脑苏醒, 不能完成正常排尿的生理功能和行为, 小儿就会遗尿。

这种创新和设想, 以刺激排尿反射整个通路神经为切入点, 通过物理手段、药物手段、中医中药手段、外科手段, 等手段, 刺激膀胱周围副交感传入神经或其感受器、骶部脊髓的初级排尿中枢、脊髓的传入神经、脑干中枢调节系统及大脑皮层高级中枢, 从而产生苏醒或(和)小便意感, 从而达到临床治疗昏迷病人的目的。

结论 本研究创新设想, 有坚实的生理和病理生理基础, 也具有坚实科学的解剖学、组织学、生物化学与分子生物学基础, 由此产生的科学创新设想, 虽仅为设想, 但是很有进一步研究价值, 经国内外检索证实截至目前, 在国内外还没有类似的研究报道, 因此本研究论文值得参考应用。

PU-258

清开灵注射液联合生脉注射液或参麦注射液 救治新型冠状病毒感染性肺炎

徐汉友

潮州市安吉国际 LIASOM 医院

目的 为了救治新型冠状病毒感染性肺炎，增强病人体质，治疗可能遗留肺纤维化等后遗症，因此，中药清开灵注射液联合生脉注射液或参麦注射液救治这些病人，显得非常必要。

方法 本人作为高年资执业医师，自本次传染病爆发以来，非常关心疫情的发展和动态，并不断了解和学习疫情的具体防治措施和效果，作为医生、药学和中药学执业药师，根据本人多年的临床经验，特总结出救治新型冠状病毒感染性肺炎，增强病人体质，治疗可能遗留肺纤维化等后遗症的药物治疗方案，供参考利用。

结果 按照中药清开灵注射液、生脉注射液和参麦注射液最新说明书分析，中药清开灵注射液联合生脉注射液或参麦注射液应用于疫情临床各类病情的病人，应用时，根据病情，用药剂量做相应的加减，危重病人应用常用量的最大量，按照中药注射液现代药理作用应用于临床，是切合实际的，必要时参考中医药辨证施治。而且越早用越好，每组药疗程至少为 15 天，参麦和生麦注射液用药时间可再长一些。

从本人多年临床应用效果证实，其效果与药物说明书和临床报道非常相符，在此特殊时期，本人创新地提出应用两种中成药注射液联合应用的临床治疗策略，两种药物联合应用，取长补短，增强其疗效，降低其副作用，清开灵注射液具有清热解毒、化痰通络、醒脑开窍的功能，用于热病、神昏、中风偏瘫、神志不清，对急性肝炎、肺炎、上呼吸道感染、脑血栓形成、脑出血见上述证候者，效果明显，专业人士应该知道，现代药理研究发现，它具有解热作用、保护脑组织作用及抗肝损伤作用，等。而生脉注射液功能主治益气养阴，复脉固脱。用于气阴两亏，脉虚欲脱的心悸、气短、四肢厥冷、汗出、脉欲绝及心肌梗塞、心源性休克、感染性休克等具有上述证候者。参麦注射液益气固脱，养阴生津，生脉；用于治疗气阴两虚型之休克、冠心病、病毒性心肌炎、慢性肺心病、粒细胞减少症，能提高肿瘤病人的免疫机能，与化疗药物合用时，有一定的增效作用，并能减少化疗药物所引起的毒副反应。

已经众所周知，参麦注射液和生脉注射液，主要中药成分相同，现代药理学研究已发现，生脉注射液均具有对血压、微循环、血液系统、心血管系统、免疫系统、神经内分泌系统、炎症反应，等均有调节和保护作用，增强病人抵抗力，对缺氧、缺血的脑组织有较好的保护作用，增强机体对缺氧的耐受力，延长常压缺氧下机体生存时间，等良好作用；参麦注射液也有类似于生脉注射液的现代药理作用。

清开灵注射液为“凉药”，而生脉注射液和参麦注射液属于“补药”，因此，清开灵注射液联合生脉注射液或参麦注射液能相互弥补抵消二者的副作用，达到益气、养阴、生脉，增强病人的抵抗力，对因治疗抗新型冠状病毒；对症治疗生脉、强心、增加白细胞、保肝、保护大脑神经组织、保护肺组织，等扶正祛邪保护、促进人体生理功能正常强健的作用，而此三种药物单独应用，则无上述好的效果，因此，在此非常时期，应用清开灵注射液联合生脉注射液或参麦注射液治疗，治疗新型冠状病毒感染性肺炎各种病情的病人均适合，只是在用药剂量上，结合病人病情给以加减，危、重症病人可用常用量的最大量，一般病人用常用量。

结论 根据清开灵注射液、生脉注射液、参麦注射液的药理作用，及现今新型冠状病毒感染性肺炎病人，常遗留不同程度的后遗症病情，应用清开灵注射液联合生脉注射液或参麦注射液给以治疗，既可以增强病人体质、抗病毒，改善症状，从而降低死亡率、提高治愈率、治疗遗留的肺纤维化等后遗症，提高大众生活质量，减轻病人及其家人痛苦。

PU-259

创新改造快速血糖监测仪为无痛、体外监测势在必行

徐汉友

湖州市安吉国际 LIASOM 医院

目的 为了减轻日益增多的糖尿病病人监测血糖的痛苦，非常迫切需要创新新的快速血糖监测方法。

方法 总结作者本人几十年的工作经历，创新一种无创体外快速血糖监测仪的方案。

结果 2013 最新研究成果，以 2010 年的一个具有全国代表性的成年人样本为基础，报道了中国成年人糖尿病发病率情况，指出成年人有近 12% 患有糖尿病，而前期转化患病率可以达到大约 50%

【1】。据世界卫生组织报道，从 1980 年，到 2014 年，全世界糖尿病的患病人数由 1.08 亿，猛增到 4.22 亿，据估计，在 2019 年，就有 1500000 人直接死于糖尿病；而在 2012 年，据估计，有 2200000 人死因与血糖增高有关【2】，因此，每天有成千上万的糖尿病人在服用或注射降血糖药物，快速血糖监测成糖尿病人的必备器械，特别是在初诊糖尿病病人初始强化控制血糖时，血糖波动大、不易控制的糖尿病病人，或危重症病人，每日快速血糖监测至少 7 次，或更多，或每小时测一次，这样一来，长时间或长期监测，病人的十指指尖肯定被扎遍了，清醒病人，每扎一次，痛苦一次，经常扎很是痛苦，还存在着容易被传染病传染、感染发炎等危险，更是给医护人员加大工作量和造成被传染病传染的风险，作者作为在普通内科工作几十年的医生，深感病人的上述痛苦，因此，为了减轻病人痛苦，特创新产生改造快速血糖监测仪为无痛、体外监测仪的创意，在此特提出以下创新方案：

1、象当今广泛使用的快速非接触式体温测定仪一样，创造发明简易快速体外末梢血糖监测仪，其基本构思为，5 号、或 7 号电池为电源的或可充电的轻型仪器，有开关、探头，有显示屏显示血糖数值。

2、有质控系统，有高灵敏度和精确度。

3、可把探头对准指尖、指头，或暴露的皮肤作为探查点，探查点范围应该固定和统一，利于质控。

4、研究思路应为，先创新确定用什么方法，能在体外快速精确测定血糖，检测到血糖后，通过芯片或微电脑系统，在荧光屏上显示准确血糖数值，可先通过动物实验，通过常规方法测定血糖，与其反复验证其准确度和敏感性，再在人体试验比对，最后大功快成，再进入临床实验验证。

5、很显然本项创意前途是光明的，但需要科学创新，就现有的物理、化学、生物化学、医学，等科学的发展，体外测定血糖的方法可能很快会成为现实。

6、希望所有人不再被扎。

结论 本创新创意值得深入研究，为解除病人痛苦，为更好地控制糖尿病病人血糖、提高治疗糖尿病和其并发症的效果，为提高病人的生活质量和大众健康做贡献。

分别用本研究的题目和关键词，在中国知网上检索，结果无此项研究报道；同样的，分别用英文关键词和英文题目，在 PubMed.gov (<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/>) 检索，结果也无此项研究报道，说明本创新方案有创新开发利用价值。