

内囊前肢破坏术治疗强迫症的效果分析

韩岫¹ 吴平珍²

1 铜仁职业技术学院 贵州铜仁 554300

2 泰国正大管理学院 泰国曼谷 999003

摘要：目的：探讨内囊前肢破坏术对强迫症的疗效。方法：将 8 例严重强迫症患者做内囊前肢破坏术。第一年后观察治疗效果，第二年后再次观察效果，第三年后再一次观察效果。结果：第一年时期强迫症痛苦减轻，第二年期间痛苦减轻减退，出现躁狂，性欲亢进，大喊大叫等后遗症状，而且效果明显减退，并且出现毅力减退。第三年合并治疗躁狂症的药物后，躁狂症状减轻，但毅力仍然减退，治疗强迫症的效果不明显。结论：内囊前肢破坏术治疗强迫症的效果不好。

关键词：内囊前肢破坏术；强迫症

强迫症是一种轻度的精神疾病，但发病来让病人非常痛苦。目前强迫症的病因未明。目前治疗强迫症的方法主要包括药物治疗，心理治疗和手术治疗。但本病并不是由于心理原因引起的，所以心理治疗效果不大。治疗强迫症的药物主要是氯米帕明，兰释，左洛复，赛乐特，百忧解这几种药物，但有的强迫症患者这几种药物全部吃过了，而且吃了一定时间，仍然没有效果。最后一种治疗办法就是手术治疗，笔者于 2004 年 9 月至 2018 年 1 月收集了 8 例做了内囊前肢破坏术的病人，报道如下

1 资料与方法

1.1 临床资料

入选患者中男 5 例，女 3 例；年龄 12-60 岁，平均 34 岁。全部患有严重强迫症，吃了这几种治疗强迫症的药物后均无效果，然后均在大医院做了内囊前肢破坏术

1.2 治疗方法

手术前均做了药物治疗，包括氯米帕明，兰释，左洛复，赛乐特，百忧解这几种药物，但均没有效果，然后再到大医院做内囊前肢破坏术，其中 8 例患者行正电子计算机断层扫描(FDoP 册)检查。MRI 检查结果均未见明显异常，邪 oPE1' 显示双侧眶额、扣带回及尾状核葡萄糖代谢明显升高(图 1)。MRI 定向的方法为：在局麻下安装 kkseuG 立体定向头架，使其尽量平行于 Ac. Pc 平面。经 GE1.5T 磁共振扫描，采用髓 Em 反转序列，层厚 2mm 无间隔，在 Mm 计算机工作站上直接定出双侧内囊前肢靶点并计算靶点所对应的头架坐标及进针角度。在局麻下根据计算出来的头架坐标及进针角度在额部作 4cm 直切口，颅骨钻 iL，将射频电极送入靶点并记录电极进入脑脊液、灰质、白质及内囊的电阻抗。确认靶点位于内囊。然后采用高频(100 池)电刺激以观察病人有无紧张、焦虑、恐惧等情绪变化及其他不良反应。在确认靶点准确无误后，用射频发生器(RadioIlics, M∞Xllhusas, UsA)予 50℃ / 60s 射频刺激试验，观察病人的四肢活动、言语等情况，最后用 80℃ / 印 s 行射频破坏。然后再送回病房，经过 4-5 天的意识不清时期后，均清醒^[2]。

1.3 疗效判定标准

如果做过手术后，无明显的强迫症状者为治愈，如果强迫症状较手术前少且痛苦减轻为缓解，手术后无明显变化者为无效。

2 结果

内囊前肢破坏术后第一年，8 例患者中有 6 例痛苦减轻，强迫症状减轻，另两例没有明显效果。术后第二年，有 6 例患者出现躁狂，大喊大吼，性欲亢进等躁狂症状，而且手术后的强迫症痛苦减退开始出现减退，要合并抗躁狂药物治疗。第三年期间手术后的强迫症痛苦减轻效果明显减退，还要经系统的抗躁狂药物治疗，毅力出现明显的减退^[3]。

3 讨论

强迫症虽说是一种轻度的精神疾病，但让病人非常痛苦，甚至达到生不如死。目前治疗强迫症虽然有药物治疗，心理治疗，但对于部分患者来说没有一点效果，对于严重的强迫症患者来说，最后的一步就是手术治疗，手术治疗目前比较流行的就是内囊前肢破坏术，它最先是在美国创造出来的，然后流入了中国。现在一部分严重的强迫症患者如果经过了药物治疗和心理治疗没有效果后，最后一步就是做内囊前肢破坏术，但只是第一年强迫症痛苦程度减轻，第二年效果就明显的减退，而且出现令人烦恼的并发症，如躁狂，大喊大吼，性欲亢进，性格变得消沉等，还必须要用抗躁狂药物治疗，最难以忍受的是出现毅力明显的减退，令患者不能安稳地坐在板凳上学习一个小时，导致有可能一事难成。所以说，内囊前肢破坏术治疗强迫症的效果，应该弊大于利。

术后五年对 32 例患者的随访调查显示：内囊前肢毁损术能明显地降低患者强迫，焦虑及抑郁症状量表分值，有效的提高患者的生活质量，恢复社会功能，改善患者的内心的痛苦体验，并且能极大减轻患者的家庭负担。

(1) 临床总体印象量表：5 年随访结果：0 未评 0|32；1 改善非常明显 19|32；2 改善明显 8|32；3 稍有改善 3|32；4 无变化 2|32；5 无变化 2|32；6 稍有变化 0|32；7 明显变化 0|32；8 恶化非常明显 0|32。

参考文献

- [1] 张海音, 王祖承, 孙伯民. 双侧内囊前肢毁损术治疗难治性强迫症疗效及随访研究.
 - [2] 常义, 黄兰绮, 肖安平. 内囊前肢破坏术在精神病外科治疗中的应用.
 - [3] 周云飞, 张亚林. 难治性强迫症研究进展
- 作者简介: 韩岫(1975-11), 男, 汉, 江苏省邳州市, 硕士, 副教授, 神经药理学.