

癔病集体发作四例临床报告

广州中医学院附属医院内科 吴 伟

癔病集体发作, 又称集体性癔病(Collective Hysteria)是在某种素质基础上由精神因素所诱发的集团性精神病理现象。临床上关于癔病集体发作的报道不多, 现将本人于急诊科所见四例报告如下:

一、一般资料

本文报告四例均为从湖南省边远山区来穗的民工, 男性, 年龄在17~30岁之间, 互为堂兄弟。其中一人已婚。文化程度2例分别为初中及小学毕业, 另2例为文盲。

二、发病经过及治疗

1988年8月14日傍晚, 同在广州郊区某工地工作的五位湖南民工, 其中三位堂兄弟诉以“因食物中毒而颈面肌肉间歇性抽搐半天”, 步行就诊于我院急诊。据了解, 五人来穗工作已有相当一段时间, 饮食方面常吃些从家乡带来的菜干、虾干。8月14日中午饭后, 其中一人感觉头胀, 面部抽动, 自疑为“食物中毒”, 继而颈面肌肉抽搐; 另二人亦疑有“中毒”, 随之不适。三人症状类同, 间歇发作, 时轻时重。当晚来到本院急诊科门诊。经请广州医学院第一附属医院急诊科会诊, 拟“癔病集体发作”处理, 使用暗示疗法、镇静剂及支持疗法, 翌日早晨安返工地。当天下午又疑“余毒未清”, 三人复发抽搐, 症状仍然类同; 另一位堂兄弟亦染上此病。余下一位系其他四位堂兄弟的同乡, 自来穗后饮食起居与此四位无异, 而未发此病。

四例癔病发作, 症状基本类同。起先有头胀、头重感, 如有异物盖头, 继而发生颈面肌肉抽搐症状, 呈间歇性, 甚至呈颈项强直, 角弓反张。有苦笑面容, 面色潮红, 汗出淋漓, 伴随不同程度呼吸困难, 个别见有轻度紫绀。每次发作

约20~30分钟不等。

本文四例住院后均以中药治疗和心理治疗为主, 辅以对症支持疗法。中药选用甘麦大枣汤加味: 甘草10克, 浮小麦15克, 大枣5枚, 酸枣仁15克, 远志6克, 白芍15克, 丹参15克, 云苓15克, 五味子10克。水煎服, 日一剂。治疗期间注意消除患者的精神疑虑。经过三天调治, 于8月17日痊愈出院。出院时各随带中药三剂以巩固疗效。以后未见再有发作。

三、讨论

四例的症状基本类同, 均为以颈面肌肉为主的阵发性全身强直性抽搐。其症虽与“痉病”酷似, 但实非痉病。盖“痉病”多由外邪侵袭, 气血内虚, 痰瘀内阻所致, 具有发病急、变化快、预后差的特点; 而本病则系由情志不畅, 气机抑郁, 心神惑乱所酿成, 属中医的“郁证”范畴, 其发病与心、肝有关, 预后良好。

郁证的临床表现与患者的文化素质有关。文化素质高者一般多表现为“神经衰弱”; 而文化素质低者则以呈“癔病”者为多见。本文介绍4例, 文化水平均甚低, 既共同缺乏一定的医学知识, 又具有怀疑食物中毒的相同心理, 心神惑乱, 积久不释, 于是一人发病后, 便互相传受, 导致家庭成员间的癔病集体发作。叶天士指出, 治疗郁证“全在病者能移情易性”。说明消除患者精神疑虑对本病治疗至关重要。

笔者在《素问》“心病宜食麦”和“肝苦急, 急食甘以缓之”的理论指导下, 取甘润缓急、调养心神为法, 选用张仲景的甘麦大枣汤加味治疗, 收到了较好效果。方中浮小麦养心安神; 甘草、大枣、白芍甘润缓急, 调养心神; 更配酸枣仁、远志、丹参、云苓、五味子可加强护心宁神之功。