

# 被天花板上的“妖怪”吓得狂奔 45岁的他喝酒喝出精神疾病

## 医生：这类患者不建议自行在家戒酒

“这段时间，酒精性精神障碍的患者明显增多，住院患者翻倍。”宁波大学附属康宁医院普通精神科陈赞副主任医师建议，“老酒保”们要尽早戒酒，避免发展到出现精神和行为异常。



陈赞在和患者沟通。资料图片

### 被确诊为酒精性精神障碍

“陈医生，我今天感觉好多了。”45岁的丁先生（化姓）这样告诉来查房的陈赞。5天前，丁先生被家人送到医院。当时，他的精神状况非常差，坚持说自己看到天花板上“潜伏”着各色妖怪，而且这些妖怪都要害他，吓得狂奔到室外去。在接受了一系列检查和评估后，丁先生被确诊为酒精性精神障碍。

酒精性精神障碍属于精神疾病的一种，但与常说的“精神病”（如精神分裂症等）存在区别。它是由长期或大量饮酒导致的大脑功能异常，表现为

幻觉、妄想、认知障碍等症状。这类问题通常与酒精直接相关，且可能通过戒酒和治疗改善。

丁先生从15岁左右喝酒，越喝越多，且钟情高度白酒。这10年来，几乎每天都要喝一斤以上高度白酒。两个月前，他由于手头宽裕了些，甚至一大早就开始喝酒。每天到底喝了多少酒，他和家人也不清楚。家人痛心地说，之前只知道喝酒会伤身，尤其会伤肝，没想到喝酒还会导致精神疾病。这次，丁先生也痛定思痛要戒酒。

### 40岁-60岁男性最容易中招

喝酒喝出精神疾病，丁先生绝非个案。陈赞说，临床上，类似的酒精性精神障碍患者还是相当普遍的，尤其以夏天高发。

陈赞介绍：“我们病区核定床位80张左右，目前入住10多位酒精性精神障碍患者。季节性非常明显，像春季这样的患者一般只有4个左右，夏季翻倍了。这和夏季饮酒机会明显增加有关，比如边吃夜宵边喝酒。”从年龄看，酒精性精神障碍患者以40岁-60岁的男性居多，往往从青春期甚至青春前期就开始饮酒，且长年平均每天喝半斤以上高度白酒。

诊断酒精性精神障碍在临床表现上通常要符合有两个标准：一是有明显的精神症状，二是有明

显的异常行为。“其他精神疾病的幻觉可能主要表现为幻听，而酒精性精神障碍的患者则主要表现为幻视，而且是片段性的幻视。比如，看到天花板上有妖怪，床底下有小孩，床上爬满了各种小虫子等。”陈赞指出，而且这个幻视可以不分白天黑夜，随时可能发生，如果伴有谵妄，往往晚上幻视。酒精性精神障碍的另一个常见精神症状是——被害妄想症，总觉得有别人要害自己，慌不择路地躲避。精神症状往往也会导致行为上的异常。

据了解，医院普通精神科收治的酗酒患者通常已经出现明显精神症状和行为异常。如果病情相对较轻，尚未出现精神症状，则收治在物质成瘾病区治疗。

### 从治疗开始就直接戒断酒精

想戒酒，最主要的是意志力？酒精性精神障碍患者怎么治疗呢？单纯回家戒酒就可以了吗？

陈赞表示，并非如此。这类患者通常需要入院接受专业治疗，住院时间一般在7天-14天左右。

以丁先生为例，针对其精神症状，医生会安排其适当服用针对性的精神科药物。最主要的一项治疗是戒酒治疗。“戒酒治疗，并非大家想想的循序渐进地进行，而是从治疗开始就直接戒断酒精。”陈赞解释，和戒毒类似，长期酗酒的人群在戒酒的过程中也会出现戒断反应。尤其在前3天，出现戒断反应是正常且普遍的，比如身体震颤、焦虑、大汗淋漓、谵妄等。医生会通过药物干预等形式，尽可能减轻戒断反应。

陈赞说，一般情况下，不建议长期酗酒的“老酒

保”自行在家戒酒。一来，没法对戒断反应进行及时有效干预，非常危险；二来，由于难以平稳度过戒断期，很多人没法成功戒酒。因此，建议这类人群到专业医疗机构戒酒。

陈赞叹息说，临床上，经常遇到一些“老酒保”，本应正值壮年、身体健康。结果，由于长期大量饮酒导致大脑功能退化特别厉害，40岁的大脑已经退化得比60岁的大脑更苍老，表现为记忆力差、反应慢、生活能力弱等，甚至已经出现精神症状，非常可惜。因此，建议尽早戒酒，让自己和家人更早获益。

记者了解到，目前，宁大附属康宁医院开设了“戒酒门诊”这一灵活门诊，还推出了“戒酒芯片”植入等新型的治疗方法来帮助“老酒保”们戒酒。

记者 王颖 通讯员 张瀛

### 老伯意外查出动脉瘤 新技术加持精准“拆弹”

奔着输尿管结石去医院看病，却意外查出“不定时炸弹”左髂动脉瘤。62岁的老王（化姓）没有想到，这么棘手的毛病竟然在家门口的上海交通大学医学院附属仁济医院宁波医院（宁波市杭州湾医院）得到了解决。“我原本很害怕做手术，没想到1小时不到就做好了，还是微创的。我这块‘心病’可算落地了。”

### 因尿结石导致腰痛

老王是高血压患者，前些年犯过陈旧性脑梗，还有脑出血史。近两年，他在医院查出输尿管结石。由于之前没有明显症状，老王没把它当回事。但近一个月，他总觉得腰部隐隐作痛，时不时出现尿急尿频等症状。实在痛得受不了了，才在家人的催促下，来到家附近的宁波市杭州湾医院就诊。

CT报告结果一出来，老王傻眼了，除了输尿管结石，他还查出了髂动脉瘤，髂动脉瘤的直径达到了3.5厘米。他拿着检查报告找到该院血管外科执行主任郭相江。“医生，好端端的怎么突然冒出这么大一个瘤？这是恶性肿瘤吗？”老王忧心忡忡地问。

“髂动脉是人体腹部和下肢之间的重要血管，是腹主动脉的分支之一，髂动脉的健康直接影响下肢血供和盆腔器官功能。受骨盆保护及盆腔脏器环绕不易触及，髂动脉瘤的临床表现不明显。”郭相江明确告诉他，髂动脉瘤虽然不是恶性肿瘤，但它最大的风险就是破裂出血，严重时可能导致失血性休克死亡。老王的髂动脉瘤比较大，如果继续增大可能会导致破裂出血，严重时更有生命危险。

### 1小时不到精准“拆弹”

手术迫在眉睫，但新的问题接踵而至：传统的累及髂动脉分叉的动脉瘤治疗往往面临牺牲同侧髂内动脉的问题，可能有盆腔脏器缺血、臀肌间跛、男性功能障碍等风险。而采用微创方式，通过国产新型分支型支架，可精准“拆弹”、保留髂内动脉，但这是一个新技术，此前从未在慈溪地区应用过。

老王听说新技术既可以“拆弹”，又可避免同侧髂内动脉损伤，术后生活质量不会受太大影响，于是强烈表达了在杭州湾医院治疗的迫切愿望。充分评估老王的身体情况及手术风险后，该院血管外科郭相江团队决定用微创方式解决这个“不定时炸弹”。在医院管理部门的大力支持下，血管外科通过临采通道申请使用了最新型的分支型支架。

手术在局麻下进行，经左侧腹股沟穿刺，医护团队将IBD支架精准植入，隔绝髂总动脉瘤并重建左髂内动脉。手术持续了一个小时不到，术中一切顺利。术后第二天，老王就能下地活动，目前已经痊愈出院。

郭相江提醒，孤立性髂动脉瘤指动脉瘤仅累及到髂动脉部位的异常扩张，它最大的风险为破裂，一旦“引爆”血管，就会危及生命。大部分动脉瘤在没有破裂时无明显症状，或仅表现为腹部隐痛不适，常在体检时发现。一旦怀疑有动脉瘤，建议及早到血管外科门诊就诊。

记者 庞锦燕 通讯员 傅旭东