# 医疗精神科网编例文产后抑郁症的症状

来源：网络 作者：静谧旋律 更新时间：2025-01-31

*第一篇：医疗精神科网编例文产后抑郁症的症状近年来，许许多多的新妈妈们在收获喜悦的同时也会产生一种抑郁的情绪，如果不进行及时的调节，就会引发产后抑郁症。那么产后抑郁症又具有哪些症状呢?在此成都军区联勤部机关医院的专家们为我们列出详情。[案例...*

**第一篇：医疗精神科网编例文产后抑郁症的症状**

近年来，许许多多的新妈妈们在收获喜悦的同时也会产生一种抑郁的情绪，如果不进行及时的调节，就会引发产后抑郁症。那么产后抑郁症又具有哪些症状呢?在此成都军区联勤部机关医院的专家们为我们列出详情。

[案例分析]马女士，31岁提到“从上了班开始我就天天心情不好，每天早上一打开衣柜门，看来看去每一件衣服能穿，我的心情就好郁闷，我们单位属于窗口单位，形象很重要，我现在就觉得自己没法出门，就算出了门心情也不好，觉得自己现在就是一个黄脸婆，老感觉有人在我背后指指点点，我现在都特想给宝宝断奶，反正心情特烦躁。

产后抑郁症的症状

1、食欲大增或大减，妈咪体重增减变化较大。

2、有明显的自卑感，常常不由自主地过度自责，对任何事都缺乏自信。

3、身体异常疲劳或虚弱状态。

4、几乎对所有事物失去兴趣，感觉到生活无趣无味，活着等于受罪。

5、思想不能集中，语言表达紊乱，缺乏逻辑性和综合判断能力。

6、睡眠不佳或严重失眠，因此白天昏昏欲睡。

7、精神焦虑不安或呆滞，常为一点小事而恼怒，或者几天不言不语、不吃不喝。

8、有反复自杀的意念或企图。

9、白天情绪低落，夜晚情绪高涨，呈现昼夜颠倒的现象。

以上症状长期持续存在或加重时，尽快寻求专业人士帮助，进行专业的治疗和疏导，控制抑郁情绪发展。只要接受适当帮助，便会重拾育婴乐趣，抑郁不过是一场噩梦而已。

[最新统计发现] G-ZX脑平衡康复体系成为治疗产后抑郁症最高效最安全的方法之一，该诊疗体系采用先进设备D-REG脑神经递质检测仪，10分钟查出精神疾病的深层病因;国内首创、国际领先、一流的JTM微创技术，微创治精神类疾病，让更多的新妈妈不必担心对本身身体以及对婴儿的伤害。G-ZX脑平衡康复体系系统的出现，使精神类疾病的诊疗技术有了里程碑式的发展。

**第二篇：产后症状**

产后症状

1.产后出血不积极治疗，会给孕妇留下后遗症吗？

产后出血是我国孕妇死亡原因的首位，所以在急性产后出血发生时，医护人员要全力以赴地抢救病人，积极的抢救休克，防止心衰、肾衰，治疗凝血功能障碍，具体的抢救措施有加强宫缩、宫腔填塞、子宫压缩缝合术、结扎盆腔血管、动脉栓塞术、切除子宫、输血、补充凝血因子等等，在严重的产后出血控制住，产妇生命保住，暂时没有危险后，还要积极治疗失血性贫血。产后出血，尤其是伴有长时间的失血性休克使垂体前叶组织缺血变性坏死，继而纤维化，最终导致垂体前叶功能减退综合症称为席汉氏综合症，所以如果产后出血不积极治疗不仅会发生休克、心衰、肾衰等危及生命，即使保住生命，还可能会留下席汉氏综合症的后遗症，具体表现在患者衰弱乏力、无乳汁分泌、继发闭经、继发不孕、性欲减退、阴道干燥、性交困难、脱发、影响甲状腺、胰腺的分泌功能等等。

2.产后出血的产妇，出院后要注意哪些事情？

产后出血的产妇都是经过了手术抢救的病人，在她出血得到控制的同时又要输血，纠正输血，等到患者创口愈合良好，贫血纠正到一定程度就可以出院了，出院后的患者一般还是在一个轻度贫血状态，身体比较虚弱，在家一定要防止摔跤跌倒，以免造成骨折、门牙损伤，贫血的病人如厕后突然起来会心慌头晕，虚脱，继而跌倒摔伤。月子里的饮食以优质蛋白为主，要适当的补充一些复合维生素和微量元素，叶酸、维生素B12，都能够促进红细胞生成，不一定要喝浓浓的猪蹄汤，油油的鸡汤，以瘦肉、蛋、奶、鱼为主，通过产后的充分休息和营养，使产妇的贫血得到彻底的纠正，体力、精力得到完全的恢复。

3.产后出血发生的几率高吗？

生孩子肯定要出血，无论是剖宫产还是自然分娩，产后出血的定义是胎儿免除后24小时内，阴道分娩者出血量≥500毫升，剖宫产≥1000毫升。产后出血的发病率为5%~10%，是的，不是生孩子就一定要有产后出血。未孕的女性，血容量一般为3500毫升到4000毫升，到了妊娠期血容量增长来适应子宫胎盘及各组织器官增长的血流量，对维持胎儿生长发育极为重要，也是对妊娠和分娩期出血的一种保护机制，血容量于妊娠6~8周开始增加，至妊娠32

~34周到达高峰，增加40%~45%，平均增加1450毫升，所以分娩后阴道出血，未达产后出血的诊断标准时，一般产妇不会出现血压波动，不会出现休克状态，及时的止血纠正贫血，产妇会很快的恢复正常。

4.产后出血可能引起低血压性休克吗？

产后出血可以引起低血压性休克，表现为收缩压\'768\')this.height=\'768\';\">

凶手其实不止张丽一个，还有一个，名叫“产后抑郁症”。这也是张丽如今在精神卫生中心接受治疗而不是在看守所的原因。

据了解，50%-75%的女性在孩子出生后会有一段情绪不稳定期，10%-15%的新妈妈表现尤为强烈。其归因是一种被医学界认识不久，并被称为“产后抑郁症”的疾病。

如何看待产后抑郁症？如何化解不良情绪带来的各种问题？就是我们今天需要探讨的问题。

去年10月4日13时许，文山州广南县维莫村委会上窖小组发生一起命案，一名2岁的孩子在自己的家中被害，而凶手竟是孩子的亲生母亲张丽（化名），张丽在将女儿杀害后，安然地睡在女儿身边。由于当时张丽的儿子只有8个月大，正处在哺乳期，不符合关押条件，张丽被取保候审让其在老家哺乳婴儿。杀死女儿后，这位母亲对自己的行为并没有任何反省，随后，她又将毒手伸向了儿子和母亲，她在儿子的奶瓶中投毒，在半夜用菜刀砍母亲。

是什么原因导致这位母亲如此残忍呢？昆明医学院司法鉴定中心的鉴定结果为：张丽患了产后抑郁症。“产后肚子痛” 杀死两岁亲生女

张丽是文山州广南县一个普通的农村女人，几年前她嫁到了同县的李家，这些年虽然生活有些艰辛，但小两口一直过着甜蜜的生活。2025年的一天，他们迎来了第一个孩子，女儿的出生让整个家庭惊喜万分，看着乖巧可爱的女儿，张丽脸上也露出了久违的笑容。张丽在医院里一天都闭着眼睛，而且9天来从没和医院的任何一个人说过一句话

去年2月，张丽和丈夫李华（化名）一起去浙江打工，年仅2岁的女儿小李好被留在了广南老家。在浙江打工两三个月后，张丽一家迎来了他们的第二个孩子，儿子出生后，张丽一直喊肚子痛。在浙江，丈夫一边打工一边照顾住院的妻子，但张丽在住院期间，并没有检查出什么大病，医生只交代张丽产后有炎症，回家休息几天就会好的。去年7月，张丽和丈夫带着年幼的孩子回到广南老家，此时，张丽肚子痛的毛病始终没有消除。随后，张丽被送到文山州上的医院治疗，在文山经过检查，张丽依然没检查出什么病。

在李家人的印象中，张丽是个不多话的好媳妇，“大女儿出生这年，张丽干活也比较积极，没有任何异常的表现。”从文山治疗回来，由于张丽正在哺乳期，再加上张丽精神状况不是很好，李家人没有让张丽上山干活，张丽整天呆在家里休息并照顾孩子。这段时间，李家人发现，有时他们叫张丽吃饭时，张丽开始借故声称吃不得饭，而等家人外出做农活时，张丽便爬起来，一吃就是三四个鸡蛋，还外加一大碗面条。对于张丽的表现，李家人并没有任何担忧，反而有了防范之心。2025年10月4日13时许，发生在李家的事件让整个村庄震惊。据李华的爷爷回忆，这天，他们帮邻居干完农活回到家，叫张丽和他们一起到邻居家吃饭，但叫了几声，张丽都没有回答，连小李好都没有任何反应，他们有些担心，就冲进张丽的房间，眼前的一幕让他们惊呆了。张丽躺在床上没有反应，整个人好像吃了什么药似的浑身没有力气，问话也不回答，就在一家人准备将张丽扶起来时，在被窝里发现了血迹，此时，身中刀伤的小李好已没了呼吸。张丽被送往当地医院抢救后挽回了生命。经公安机关侦查，小李好的死亡系母亲张丽所为。

由于张丽的儿子当时只有8个月大，正处在哺乳期，不符合关押条件，张丽被取保候审让其在老家哺乳婴儿。投毒害儿子 菜刀砍母亲

虽然张丽残忍地将自己2岁的女儿杀害，但为了安慰张丽，李家人没有过多地责怪她，“你要好好地活着，坚强起来……”反而还经常给她一些语言上的鼓励。

但大家都没预料到，事情会越来越严重，紧接着张丽又将毒手伸向了自己8个月大的儿子。张丽将农药悄悄放在儿子的奶瓶中，在家人不知情的情况下喂给孩子吃，可刚喂了几口，孩子就不出声了，呼吸也很困难，李家人急忙将孩子送往医院抢救，庆幸的是孩子性命保住了。其实，在孩子喝“毒奶”时，张丽也在场，但她并没有感到内疚，只是有些紧张不敢抱孩子。

毒害自己的儿子事件发生后，张丽的行为越来越异常，她的食欲开始不正常，行为也不正常，会在半夜时偷偷爬起来，拿着铁锤乱砸娘家给她的嫁妆。在娘家，张丽两次放火烧过房子，在大火烧起来时，村民们都忙扑火，而张丽却安逸地躺在床上酣酣大睡。

张丽的病情发作时，会六亲不认，为了照顾女儿，她母亲和她睡在一起。可半夜，张丽拿起菜刀往母亲的身上砍了一刀后，却安然睡在母亲旁边。

鉴定结果：确认患产后抑郁症

张丽的行为让娘家人和李家人伤透了脑筋，她开始被当成一个“皮球”在丈夫家和娘家间踢来踢去。

为防止张丽再作乱，李家人和张丽的娘家人，强烈要求公安机关将张丽关押，今年1月26日，张丽被广南县人民检察院批准逮捕，关押在广南县看守所。在看守所里，张丽很少吃东西，不爱和人说话，时常反映生病，但经医院多次检查都没有发现张丽有实质性的病情，看守所和驻所检察室在将张丽的情况送往昆明医学院司法鉴定中心鉴定后，确认张丽的情况为产后抑郁症，属限制责任能力人。关押期间，张丽还多次试图自杀，看守所只好24小时对其进行监控。

5月8日后，张丽的生活彻底不能自理，仅靠医院输液维持生命，继续关押有生命危险。驻所检察人员和看守所民警到张丽的家中通知家属到医院看望，但张丽的亲属都表示不愿去。“检察官、警官，我们请求不让张丽出来，张丽如果在关押期间死亡，我们保证不追究国家和看守所的任何责任。”张丽的亲属还向看守所和检察院递交了一份这样的保证书。

鉴于张丽的病情严重，看守所和检察院向当地政府部门作了汇报，当地立即召开多部门会议，决定由广南县检察院采取取保候审强制措施后，由当地民政部门出钱，将张丽送往云南省精神病院住院治疗，5月16日，张丽被送往云南省精神卫生中心住院治疗。

为养家糊口，张丽来昆明接受治疗后，张丽的丈夫又前往浙江打工了。她是最难照顾的病人

“你叫什么名字，你还记得你的孩子吗？想你的孩子吗……”5月25日15时，在云南省精神卫生中心，产后抑郁症患者张丽躺在病床上，她闭着双眼，但并没有入睡，面对记者的提问，张丽一言不发，当记者问她是否想念家里的孩子时，张丽的眼角流出了一滴泪珠。

有6年护工经验的杨米珍，在接受张丽的护理前，大多照顾年迈的老年病患者，在杨米珍的印象中，张丽是他这些年遇到的最难照顾的病人。

5月17日，是杨米珍照顾张丽的第一天。这天6点多，张丽醒了，在杨米珍和另外一名女子的搀扶下，她闭着双眼基本能行走到卫生间。

7点30分，该吃早餐了，张丽的嘴唇开始有所反应，但就是不愿吃东西，护工用筷子轻轻地撬开她的嘴，几粒米饭刚刚到她嘴边，就被她用舌头顶了出来。

8点多，要打针，由于张丽不吃不喝，医生只能给张丽插胃管进食，张丽仍闭着双眼，但没有表现出丝毫反抗，打完针后她又睡了。

10点40分，吃早饭，张丽也和吃早点时一样的表现。早饭时间过了，张丽又开始新一轮的睡眠，这一睡就是到16时多。

一天内，张丽都闭着双眼，如果护工不去打扰，她也不会主动叫护工。包括她的护工在内，张丽没有和医院的任何一个人说过一句话，护工只能根据自己以往的经验来判断她是否需要上厕所。

护工还担心张丽会在晚上自杀，不敢掉以轻心，夜间也加强了监控。

在照顾张丽的9天中，最让护工头疼的还是张丽不愿吃饭。生活新报

**第五篇：抑郁症病因症状检查预防治疗**

抑郁症

病因 症状 检查 预防 治疗

病因

一、遗传因素

二、体质因素

三、中枢神经介质的功能及代谢异常

四、精神因素

躁狂抑郁性精神病的发病可能与精神刺激因素有关，但只能看作诱发因素。

症状 抑郁症有哪些表现及如何诊断？

【抑郁症的种类】

一、内源性抑郁症 即有懒、呆、变、忧、虑“五征”(大脑生物胺引对或绝对不足)。

二、反应性抑郁症 即由各种精神刺激，挫折打击所导致的抑郁症。在生活中，突遇天灾人祸、失恋婚变、重病、事业挫折等，心理承受力差的人，容易患反应性抑郁症。

三、隐匿性抑郁症 情绪低下和忧郁症状并不明显，常常表现为各种躯体不适症状，如心悸、胸闷、中上腹不适、气短、出汗、消瘦、失眠等。

四、以学习困难为特征的抑郁症 这类抑郁症，可导致学生产生学习困难，注意力涣散，记忆力下降，成绩全面下降或突然下降，厌学、恐学、逃学或拒学。

五、药物引起的继发性抑郁症 如有的高血压患者，服用降压药后，导致情绪持续忧郁、消沉。

六、躯体疾病引起的继发性抑郁症 如心脏病、肺部疾病、内分泌代谢疾病甚至重感冒、高热等，都可引发这类抑郁症。

七、产后抑郁症 其特别是对自己的婴儿产生强烈内疚、自卑(尤其是农村妇女生女婴后，受到婆母或丈夫的歧视时)、痛恨、不爱或厌恶孩子的反常心理。哭泣、失眠、吃不下东西，忧郁，是这类抑郁症患者的常见症状。

【I 抑郁症的三大主要症状】

很多人对抑郁症不陌生，但抑郁症与一般的“不高兴”有着本质区别，它有明显的特征，综合起来有三大主要症状，就是情绪低落、思维迟缓和运动抑制。

情绪低落就是高兴不起来、总是忧愁伤感、甚至悲观绝望。《红楼梦》中整天皱眉叹气、动不动就流眼泪的林黛玉就是典型的例子。

思维迟缓就是自觉脑子不好使，记不住事，思考问题困难。患者觉得脑子空空的、变笨了。

运动抑制就是不爱活动，浑身发懒。走路缓慢，言语少等。严重的可能不吃不动，生活不能自理。

【II 抑郁症的其他症状】

具备以上典型症状的患者并不多见。很多患者只具备其中的一点或两点，严重程度也因人而异。心情压抑、焦虑、兴趣丧失、精力不足、悲观失望、自我评价过低等，都是抑郁症的常见症状，有时很难与一般的短时间的心情不好区分开来。这里向大家介绍一个简便的方法：如果上述的不适早晨起来严重，下午或晚上有部分缓解，那么，你患抑郁症的可能性就比较大了。这就是抑郁症所谓昼重夜轻的节律变化。

【III 抑郁症最危险的症状】

抑郁症患者由于情绪低落、悲观厌世。严重时很容易产生自杀念头。并且，由于患者思维逻辑基本正常，实施自杀的成功率也较高。自杀是抑郁症最危险的症状之一。据研究，抑郁症患者的自杀率比一般人群高20倍。社会自杀人群中可能有一半以上是抑郁症患者。有些不明原因的自杀者可能生前已患有严重的抑郁症，只不过没被及时发现罢了。由于自杀是在疾病发展到一定的严重程度时才发生的。所以及早发现疾病，及早治疗，对抑郁症的患者非常重要。不要等患者已经自杀了，才想到他可能患了抑郁症。

很多抑郁症患者想到以死来解脱痛苦。患者经常为了结束痛苦，受罪和困惑而产生死亡的念头和行为。

【抑郁症的自我测试和断定方法】

抑郁症是一种常见的精神疾病，主要表现为情绪低落，兴趣减低，悲观，思维迟缓，缺乏主动性，自责自罪，饮食、睡眠差，担心自己患有各种疾病，感到全身多处不适，严重者可出现自杀念头和行为。

抑郁症是精神科自杀率最高的疾病。抑郁症目前已成为全球疾病中给人类造成严重负担的第二位重要疾病，对患者及其家属造成的痛苦，对社会造成的损失是其他疾病所无法比拟的。造成这种局面的主要原因是社会对抑郁症缺乏正确的认识，偏见使患者不愿到精神科就诊。在中国，仅有5%的抑郁症患者接受过治疗，大量的病人得不到及时的诊治，病情恶化，甚至出现自杀的严重后果。另一方面，由于民众缺乏有关抑郁症的知识，对出现抑郁症状者误认为是闹情绪，不能给予应有的理解和情感支持，对患者造成更大的心理压力，使病情进一步恶化。下面介绍一种判断自己是否患有抑郁症的简便方法。

请仔细阅读以下问题，圈出最适合自己情况的分数，然后将分数累加，得分在15分以上，说明你应到医院就诊。得分在5～15分之间，说明你有一定的抑郁情绪，也应寻求医学帮助。如果你有自杀或伤害他人的念头，请立即告诉医生。每一项的得分为：“不是”为0分，“偶尔是”为1分，“有时是”为2分，“经常是”为3分。

1.你是否感觉沮丧和忧郁?

2.过去常做的事，现在做起来是否感到吃力?

3.你是否无缘无故地感到惊慌和恐惧?

4.你是否容易哭泣或感觉很想哭?

5.过去常做的事，你现在是否兴趣减低?

6.你是否感到坐立不安或心神不定?

7.你是否晚上不服药就很难轻松入睡?

8.你是否一走出自己的房间就感到焦虑?

9.你是否对周围的事物失去兴趣?

10.你是否毫无原因地感到疲倦?

11.你是否比平时更爱发脾气?

12.你是否比平时早醒，醒后就再也睡不好了?

【抑郁性神经症的诊断】

有一定的心理社会因素作诱因，慢性起病，肯定而不太严重的抑郁伴有神经症症状，工作、交际、生活能力受影响较轻，有求治欲望，人格完整，病程持续2年以上是诊断抑郁性神经症的主要依据。以下10项内容可作为诊断抑郁性神经症的参考：

(1)病前有抑郁性格;

(2)有精神因素诱发;

(3)精神运动性抑制不明显;

(4)无体重减轻、厌食等生物学症状;

(5)心境抑郁为主要症状;

(6)伴有焦虑症状;

(7)无严重的自责;

(8)无妄想、幻觉等精神病性症状;

(9)有主动治疗要求;

(10)以往没有发作间歇。

【IV 抑郁症的躯体症状】

抑郁症主要以抑郁心境、思维迟缓和意志活动减退为主，多数病例还存在各种躯体症状。

(1)抑郁心境：基本特点是情绪低落，苦恼忧伤，兴趣索然。感到悲观绝望，痛苦难熬，有度日如年、生不如死的感觉。常用活着无意思、高兴不起来等描述其内心体验。典型者有抑郁情绪，昼重夜轻的特点。常与焦虑共存。

(2)思维迟缓：思维联想过程受抑制，反应迟钝，自觉脑子不转了，表现为主动性言语减少，语速明显减慢，思维问题费力。反应慢，需等待很久，在情绪低落影响下，自我评价低，自卑，有无用感和无价值感，觉得活着无意义，有悲观厌世和自杀打算，有自责自罪，认为活着成为累赘，犯了大罪，在躯体不适基础上出现疑病观念，认为自己患了不治之症。

(3)意志活动减退：主动性活动明显减少，生活被动，不愿参加外界和平素感兴趣的活动，常独处。生活懒散，发展为不语不动，可达木僵程度。最危险的是反复出现自杀企图和行为。

(4)躯体症状：大部分抑郁病人都有躯体及其他生物症状，例如心悸、胸闷、胃肠不适、便秘、食欲下降和体重减轻。睡眠障碍突出，多为入睡困难。

(5)其他：抑郁发作时也能出现幻觉，人格解体，现实解体，强迫和恐怖症状。因思维联想显著迟缓及记忆力下降，易影响老年患者的认知功能，出现抑郁性假性老年痴呆症。轻性抑郁常有头晕、头痛、无力和失眠等主诉，易误诊为神经衰弱，后者起病前有一定的心理社会因素，如长期紧张、用脑过度等，情感以焦虑、脆弱为主，主要临床相是与精神易兴奋相联系的精神易疲劳、心情紧张、烦恼和易激惹等情绪症状，及肌肉紧张性痛和睡眠障碍等生理功能紊乱症状。自知力良好，症状被动性大，求治心切。而抑郁障碍以情绪低落为主，伴思维迟缓，自卑、自罪、想死，及生物学症状(如情绪昼夜轻重，食欲、性欲下降等)，自知力常丧失，不主动求治，可资鉴别。

隐匿性抑郁症是一种不典型的抑郁症，主要表现为反复或持续出现各种躯体不适和植物神经症状，如头疼、头晕、心悸、胸闷、气短、四肢麻木和恶心、呕吐等症状，抑郁情绪往往被躯体症状所掩盖，故又称为抑郁等位症。病人多不找精神科医生，而去其他科就诊。躯体检查及辅助检查往往无阳性表现，易误诊为神经症或其他躯体疾病。对症治疗一般无效，抗抑郁治疗效果显著。

【V 抑郁症早期症状】

1.抑郁心境程度不同，可从轻度心境不佳到忧伤、悲观、绝望。病人感到心情沉重，生活没意思，高兴不起来，郁郁寡欢，度日如年，痛苦难熬，不能自拔。有些病人也可出现焦虑、易激动、紧张不安。

2.丧失兴趣是抑郁病人常见症状之一。丧失既往生活、工作的热忱和乐趣，对任何事都兴趣索然。体验不出天伦之乐，对既往爱好不屑一顾，常闭门独居，疏远亲友，回避社交。病人常主诉“没有感情了”、“情感麻木了”、“高兴不起来了”。

3.精力丧失，疲乏无力，洗漱、着衣等生活小事困难费劲，力不从心。病人常用“精神崩溃”、“泄气的皮球”来描述自己的状况。

4.自我评价过低：病人往往过分贬低自己的能力，以批判、消极和否定的态度看待自己的现在、过去和将来，这也不行，那也不对，把自己说得一无是处，前途一片黑暗。强烈的自责、内疚、无用感、无价值感、无助感，严重时可出现自罪、疑病观念。

5.病人呈显著、持续、普遍抑郁状态，注意力困难、记忆力减退、脑子迟钝、思路闭塞、行动迟缓，但有些病人则表现为不安、焦虑、紧张和激越。

6.消极悲观：内心十分痛苦、悲观、绝望，感到生活是负担，不值得留恋，以死求解脱，可产生强烈的自杀念头和行为。

7.躯体或生物学症状：抑郁病人常有食欲减退、体重减轻、睡眠障碍、性功能低下和心境昼夜波动等生物学症状，很常见，但并非每例都出现。

8.食欲减退、体重减轻：多数病人都有食欲不振，胃纳差症状，美味佳肴不再具有诱惑力，病人不思茶饭或食之无味，常伴有体重减轻。

9.性功能减退：疾病早期即可出现性欲减低，男性可能出现阳痿，女病人有性感缺失。

10.睡眠障碍：典型的睡眠障碍是早醒，比平时早2～3小时，醒后不复入睡，陷入悲哀气氛中。

11.昼夜变化：病人心境有昼重夜轻的变化。清晨或上午陷入心境低潮，下午或傍晚渐见好转，能进行简短交谈和进餐。昼夜变化发生率约50%。

检查

本DOCX文档由 www.zciku.com/中词库网 生成，海量范文文档任你选，，为你的工作锦上添花,祝你一臂之力！