

· 案例讨论 ·

# 以强迫思维为特征的老年男性恐缩症 1 例

王新源\*

(海南医学院第二附属医院,海南 海口 570311)

\* 通信作者:王新源, E-mail:wxyuan01@126.com)

【关键词】 恐缩症;强迫思维;文化

开放科学(资源服务)标识码(OSID):



微信扫描二维码

听独家语音释文

与作者在线交流

中图分类号:R749

文献标识码:B

doi:10.11886/j.issn.1007-3256.2019.04.016

## 1 病 例

患者,男性,汉,76岁,籍贯湖南,已婚,退休干部,因“担心阴茎会缩、反复思考无法摆脱、伴失眠14年,加重2周”,于2018年4月9日来院就诊。2004年退休后,患者在湖南老家偶然看到关于某男子患有恐缩症的新闻报道后,开始担心自己的阴茎会缩入腹部致死,与妻子行房事后这种想法极为强烈,明知不可能发生,但难以控制,并出现失眠、烦躁等。此后,患者常怕与妻子过夫妻生活。2005年无意中听到某医生谈起曾治好一例恐缩症的病例后,患者内心更加恐惧。曾尝试用深呼吸配合想象阴茎向前伸的情景来对抗这种恐惧的念头,每天坚持做4-5次,症状有所缓解,此状况持续至2017年12月30日患者从湖南来海南过冬。2018年3月26日21:00左右,患者突感胸闷、心慌,全身大汗,认为是心绞痛发作,被家人紧急送往当地医院就治,心电图检查无阳性发现,30 min后,症状逐渐缓解,观察一晚后出院,在院诊疗情况不详。回家后,担心阴茎会缩入腹部的念头又再次出现,想采用深呼吸配合想象阴茎向前伸的情景来对抗这种念头,但又怕“心绞痛”再次发作,整夜未眠,故前来门诊就诊。患者既往身体健康,1965年曾参加援越战争,1971年回国后转为铁道兵,曾在陕西子阳县一处坟地施工建房,多次挖出过尸骨、棺木,常感到恐惧而经常失眠。1972年转业回湖南后,这些症状逐渐消失,并于2004年退休。家族史:其母有失眠史,其二哥常因“怕鬼”而不敢一个人在家。体格检查无阳性体征发现,血常规、肝功、心电图及颅脑CT检查结果正常。精神检查:意识清晰,定向力完整,问话应答

切题。自诉患此病已很久,近两周担心阴茎会缩入腹部的念头频繁出现,难以摆脱,内心痛苦而来求助。诊断:恐缩症。给予草酸艾司西酞普兰片10 mg,每日一次口服,氯硝西洋片0.5 mg,每晚一次口服。门诊治疗一周后,症状有所减轻;治疗2月后,症状基本消失;随访6个月,病情稳定。

## 2 讨 论

恐缩症(缩阳症)是以恐惧生殖器、乳房或身体某一部分缩入体内致死的恐怖、焦虑发作为特征的一种与文化相关的综合症。通常流行于东南亚国家,极少在西方国家地区流行。在我国多发生于广东、海南、福建等地。1984年11月海南岛和1987年5月雷州半岛曾发生过“恐缩症”的大流行。恐缩症也常以散发个案发生,近年来世界各地各民族罹患恐缩症的病例报告增多<sup>[1]</sup>。

恐缩症的发生与文化信念、个体心理素质及环境因素有关<sup>[2]</sup>。有学者认为,恐缩症临床上可分为原发性和继发性两种类型,原发性恐缩症的症状与种族文化相关,而继发性恐缩症的症状是继发于中枢神经系统疾病或原发的精神疾病如精神分裂症等<sup>[3]</sup>。恐缩症在疾病分类中位置尚不能确定,但大多学者认为系一种急性焦虑,具有惊恐发作的临床表现<sup>[4]</sup>,而我国分类系统是隶属于文化相关精神障碍的范畴<sup>[5]</sup>。

本例为76岁的老年已婚男性患者,家住湖南,发病以散发为特点,临床上具有恐缩的焦虑情绪,但以突出的强迫思维为特征。病前曾在极为恐惧的环境居住过1年,其二哥有可疑的精神异常表现,

病程 14 年。本次来海南过冬期间突发急性焦虑症状后病情加重,临床表现符合恐缩症的诊断标准<sup>[5]</sup>。患者恐缩症反复发作可能与病前曾有在恐惧环境生活的经历、耳闻家乡的传言以及个人心理素质有关,治疗上使用草酸艾司西酞普兰联合氯硝西泮,效果较好。

有学者认为“恐缩的”信念并不是一种精神病性妄想,而是一种强迫观念<sup>[6]</sup>;Silva 等<sup>[7]</sup>曾报道了 1 例以强迫障碍为特征的恐缩症,使用氟伏沙明联合行为治疗获得较好疗效。本病例的表现与文献报道相似,但临床上突出以强迫思维为特征的恐缩症并不多见,应注意与强迫障碍进行鉴别,以免误诊。

### 参考文献

[1] 莫淦明,曾文星. 社会精神病学与流行性缩阳症:(一)国内外文献回顾[J]. 中国心理卫生杂志, 1990, 4(4): 145-

147, 172.

[2] 陈萍,杨林,任庆华. 缩阳症(恐缩症)1例[J]. 大理学院学报(医学版), 2001, 10(4): 76.

[3] Garg K, Kumar CN, Sharadhi C. Koro: much more than just a culture bound syndrome [J]. Asian J Psychiatr, 2017, 29: 146-147.

[4] 徐维亮,段元东,许玲玲. 恐缩症 1 例报告[J]. 医学理论与实践, 2014, 27(5): 589.

[5] 中华医学会精神病学分会. 中国精神障碍分类与诊断标准第三版(精神障碍分类)[J]. 中华精神科杂志, 2001, 34(3): 184-188.

[6] 张振华,金卫东,藏德馨,等. 继发性恐缩症临床特点之反刍[J]. 河北精神卫生, 1994, 7(4): 241-243.

[7] Silva L, Raposo-lima C, Soares C, et al. Koro syndrome in an obsessive-compulsive disorder patient [C]. 24<sup>th</sup> European Congress of Psychiatry/European Psychiatry, 2016.

(收稿日期:2019-04-18)

(本文编辑:陈霞)