

# 没完成任务 业务精英突然“哑”了

## 男子患上“分离转换障碍”，被医生“忽悠”好了

□本报记者 徐日明

近日,35岁的市民赵明(化名)经历了一次奇特之旅,那就是他“哑”了一次。说他是装的,他还真不是,因为他在各种场合下都说不出话来,包括独处的时候;说他是真得病也没依据,因为他的喉咙没有任何病变,只是功能暂时丧失了。

哈尔滨市第一专科医院医生介绍,赵明患上一种精神类疾病,名为“分离转换障碍”。“除了药物治疗外,他主要是被我们‘忽悠’好的。”

装病?

领导面前夸下海口 交付工作时“哑”了

赵明虽然年纪不大,但在工作单位是业务骨干,不久前单位下达任务,赵明又承担了重任。为了完成业绩,赵明每天都在努力工作,然而,当工作交付期临近的时候,他仍然不得不面对一个现实:业绩无法完成了。

“那段时间他可没少上火。”赵明的妻子说,领导在不断催促,客户们还总是以各种理由为借口不肯出钱,赵明每天两面受气,经常夜里很晚都睡不着。最后,赵明病了,而且病得离奇,他失语了。

“说什么都听得见,写什么字也都认识,就是说不出话来。在和别人对话的时候都得用手比划着说,别人看着急,他自己更急。”赵明的妻子说。于是,赵明被带到医院就诊,无论是神经内科还是耳鼻喉科,医生们在检查后都得出同一个结论:没病。

装病?这个想法在大家的脑海中闪过一下,但是马上就被否定了。首先,赵明是个不说假话的人,他的人品是有保证的。其次,装病无非是为了躲避领导的催促,而他听得见、写得出、也认字,这样装病也躲不了啊?

真病?

医生:这是“癔症” 潜意识暗示的结果

赵明来到哈尔滨市第一专科医院就诊,七疗区副主任范毅勤在仔细检查后说出了一种赵明夫妻没听过的病:分离转换障碍,用老百姓的话来说,就是“癔症”。“这种病并不多见,而且患病必须具有一定的人格基础,家属口中的患者具有‘好面子、虚荣心强、比较自我’等特点,这都是分离转换障碍的人格。”医生说。

医生介绍,分离转换障碍包括分离症状和转换症状,分离就是意识层面的,在受刺激之后,意识出现问题,患者觉得他是另一个人,包括说话语调、言谈举止都会改变,在外人看来特别假,但是他本人感觉不到。转换症状是躯体层面,患者感觉自己的身体失去了功能,比如失语、失明,或者感觉手脚失用。但是,就身体本身来讲,器官并没有发生病变,所以功能只是暂时丧失。

医生表示,赵明的症状不是装的,但是他的心理是“获利”的,在临床绝大多数病例中,凡是分离转换障碍,患者都有一个“获利”心理,在出现了病症之后对他有利。就赵明来说,失语虽然不是他主观的愿望,也不是装出来的,但是他确实获利了,那就是领导不再督促他的业绩,而他也并没有因为能力不足而被批评或是嘲笑,这是潜意识暗示造成的结果。

治病!

医生提出大胆疗法“忽悠他”

患者不是装病,没有主观故意,是一种潜意识作用,而他本人并不知情。在确定了病症之后,医生提出了一个大胆的疗法,这个疗法疗程短,无副作用,费用也超级低,那就是“忽悠”。医生说:“精神科的这种忽悠与传统理解上的骗人有本质区别,这是一种心理暗示,因为患者的病源就来自于暗示,那么心结还需心来解。”在得到了家属的同意后,“忽悠”开始了。

范毅勤医生先和其他医生护士商量好,让赵明接受心理暗示。“我们的药是进口的,一支都挺贵,但是你放心,有医保你花不了多少钱,这个药就对你这个症的。”医生对赵明说。不过说是说,给他用的药还是基础性药物。

“你咋这么快就好了?”一个多小时后,护士又上场了。虽然赵明本身没什么变化,但是护士一个劲儿地说他好多了,恢复速度已经超出常人。医生表示,这正是在迎合他的“好面子、爱虚荣”的人格,大家越是夸他超过了别人,他自己主观上越会努力去改善。

果然,第二天,赵明说话了,尽管说得非常不流利,但是至少能吐字、能表达。不过,这只是暂时好转,第三天赵明又说不了话了,支支吾吾的,有时候还是要用手比划。

没去根儿?

病情出现反复 医生“接着忽悠”

医生又给了赵明另一种暗示,有一个物理治疗方法,叫做经颅磁刺激治疗。“坐好吧,这是刚进口的机器,两百多万元买的,疗效没问题。那个范大夫,咱昨天做那个是不是回去就说话了,这就是效果,今天做语言刺激中枢,你明天回去可能就有反应了。”治疗师对赵明说。

医生对记者说,其实就是一个脑功能整合的磁疗,这里所说的话都是给病人一个暗示作用。15分钟做完磁疗后,赵明按医生指示回去休息了。

过了一天,医生们早上查房时,赵明妻子对医生说:“早晨起来,他就嘎嘎脆地说话了,完全正常,就像在家时一样。”

医生说

“分离转换障碍”,是一类由精神因素作用于易感个体引起的精神障碍,在没有器质性病变的前提下,患者可能会出现失明、失语或是遗忘等情况。

这种病不是药物能控制的,因为它是先天性格的缺陷应外界的刺激所导致。因此,改变性格缺陷,比如好面子、小心眼儿、虚荣等,发病的可能性就会降低;另一方面,了解患者的性格后,要经常给予一些弱刺激,让他提高耐受度,也会降低发病的可能性。如果患者发病,应尽快到正规医院就诊,不能自行诊断,以免耽误或误诊病情。

## 臀部疼痛麻木,坐不住、睡不好 “办公室一族”谨防这种病

本报讯(王甦 周芷含 记者 杨艳)“我这条右腿疼了好几年了,我这腰和屁股疼得走路都要扶着,平日睡觉也不敢翻身。这是不是腰间盘突出啊?”张先生对哈市五院骨科十二科樊忠新医生说。

张先生今年55岁,他口中的疼痛症状已持续了数年之久,最近开始逐渐加重,才到哈市五院就诊。结合张先生的腰椎X光及神经病理检查,医生初步排除了腰椎间盘突出症,随后通过张先生的核磁共振检查发现其为梨状肌损伤,再结合进一步的体格检查后,确诊其患有梨状肌综合征。医生为张先生实施了梨状肌松解治疗术,成功解除病痛。

医生介绍,梨状肌综合征主要是由于坐骨神经在梨状肌区域受到卡压所

引起,外伤是诱发梨状肌综合征的主要原因。梨状肌由于各种原因受到损伤时,可引起局部炎症反应,出现充血、水肿、痉挛等表现。坐骨神经大部分从梨状肌的下缘出骨盆,因此,梨状肌的前述病变可能在出骨盆部位压迫和刺激坐骨神经,导致坐骨神经痛的发生,引起梨状肌综合征。

“梨状肌综合征与腰椎间盘突出都会引起下肢的疼痛麻木,常被患者误判。梨状肌综合征主要临床表现为,在臀部可触到结节。另外,患侧臀部疼痛,疼痛从臀部经大腿后方向小腿和足部放射。”医生说,疼痛剧烈时患者会出现疼痛性跛行,并出现行走困难。盘腿坐、弯腰、举重可导致疼痛加重,通过牵引可以得到不同程度缓解。

医生提醒

如果市民因工作等原因需长期坐着而出现臀部疼痛麻木的情况,警惕梨状肌综合征。此外,有着久坐、久站、习惯性翘二郎腿等一些不良习惯的人群,以及有臀部扭伤、肩扛重物下蹲、负重行走及受凉等外伤史人群,均属于这种疾病易患人群。在疼痛发作时,尽量停止正在进行的活动并休息,直至疼痛消失,也可在疼痛刚出现时做紧急冰敷处理。预防梨状肌综合征,应减少久坐,每坐30分钟起身活动,天凉时注重保暖,避免寒气流袭。

## 年轻父母和1岁娃追逐玩耍出意外 撞到茶几角 男童血流不止

本报讯(记者 刘菊)“医生!医生!快救救我的孩子!”深夜,伴随一阵急促的呼喊声,一对年轻夫妇抱着满脸是血的孩子冲进了哈医大四院松北院区的急诊大厅。

医护人员询问得知,今年1岁的男孩在家中与父母追逐玩耍时,不慎撞到了茶几角,导致孩子左眉处流血不止。

详细查体后,松北院区整形美容外科住院医师李洋诊断孩子为左侧眉区外伤。和孩子父母充分沟通后,医生决定在局麻下为孩子实施眉弓外伤清创、3M胶布免缝粘帖术。这种方法不仅可以缩短手术时间,还能尽可能地减轻孩子的恐惧感,同时可避免皮肤表面缝合后产生蜈蚣瘢痕。

“最近半个月,科室就接诊了近20例幼儿外伤,以硬物撞伤多见,锐器



伤次之,年龄最小的10个月,最大的11岁。”医生提醒,活泼好动的孩子经常发生磕碰的外伤,颜面部软组织薄弱缺乏保护,很容易造成撕裂伤,所以需要大人密切看护。

医生建议

春季,很多市民喜欢外出踏青,也是颜面外伤的高发期。幼儿如果不慎发生颜面外伤,首先要找到干净的毛巾等物品包扎创口压迫止血,切忌随意涂抹其他物品止血,造成清创困难。应及时到正规医院寻求整形外科医生的帮助,可将瘢痕影响降到最低。术后要谨遵医嘱,坚持应用抗瘢痕药膏治疗半年以上。