

国家卫生健康委医院管理研究所

国卫医研函〔2024〕55号

关于发布中国医疗质量大会专家共识—— 《非精神专科住院患者（成人）心理现状 筛查量表（专家共识）》的通知

各有关单位：

为贯彻落实国家卫生健康委《全面提升医疗质量行动计划（2023-2025年）》《手术质量安全提升行动方案（2023-2025年）》，全面加强患者评估，密切监测患者的心理状态，我所组织专家制定了《非精神专科住院患者（成人）心理现状筛查量表（专家共识）》，现推荐给医疗机构参照使用。

联系人：医疗质量监测与控制研究室 许明璐 尹畅

联系电话：010-81138557

附件：《非精神专科住院患者（成人）心理现状筛查量表（专家共识）》

国家卫生健康委医院管理研究所

2024年3月21日



附件

非精神专科住院患者（成人）心理现状 筛查量表（专家共识）

一、背景和目的

随着现代社会的发展，疾病谱和死因谱的改变凸显心理和社会因素的影响，人们对健康和疾病的认识也有了深刻的变化，行业内外已有共识认为生物-心理-社会医学模式应取代生物医学模式，但临床往往仍注重躯体疾病的诊疗，缺乏对患者心理状态的评估，究其原因，临床目前使用的心理评估量表和内容多限于专科医师的使用，缺乏非精神专科医师针对非精神专科住院患者使用的心理现状筛查的量表。

为落实国务院《医疗纠纷预防与处理条例》第九条“医疗机构及其医务人员在诊疗活动中应当以患者为中心，加强人文关怀”的规定，严格遵守医疗卫生法律、法规、规章和诊疗相关规范，18项医疗质量安全核心制度中三级查房对患者评估的要求，对普通患者开展规范的心理评估或筛查已成为亟待解决的问题。

2023年5月，国家卫生健康委发布《关于开展全面提升医疗质量行动（2023-2025年）的通知》（国卫医政发〔2023〕12号），文件强调全面加强患者评估，使用评估工具，密切监测患者的心理状态。在其后的《手术质量安全提升行动方案

（2023-2025 年）》（国卫办医政发〔2023〕10 号）中指出，探索建立结构化的患者术前评估表，规范实施患者术前评估，包括但不限于患者一般情况、疾病严重程度、重要脏器功能状况、用药情况、凝血功能、心理和营养状态等。

本共识旨在编制供非精神专科医师使用的针对非精神专科住院患者（成人）心理现状筛查量表（两望八问表），在日常诊疗过程中，通过对患者 3-5 分钟的观察与问诊（必要时包括对患者家属的询问），快速有效地评估患者的心理状态，及时分级处理，从而完成规范的患者评估，促进医患关系的改善。

二、量表介绍

本量表是在焦虑抑郁量表（HADS）、患者健康问卷-9（PHQ-9）、广泛性焦虑障碍量表-7（GAD-7）等量表基础上，结合失眠和精神症状的挑选，设计了“两望八问表”，供医疗机构非精神专科医师针对非精神专科住院患者（成人）的心理现状筛查使用。

本量表旨在帮助非精神专科医师了解与患者心理现状相关的症状知识，便于在诊疗的决策和实施中考虑患者心理状态的因素，更全面、更合理和更有针对性地开展相关诊疗活动，也便于医师对患者可能存在的心理、精神问题及时关注并采取预防和专科会诊等措施。

本研究问卷设计中，尽可能减少了问卷的项目数，缩短了评估时间，简单易操作，便于非精神科医师临床使用。量表分

为观察（2 个项目）和问诊（8 个项目）两部分。共有十个项目，全部采用三级量表评分：“完全没有”“可能有”“肯定有”。

量表设计的“观察”是关注患者的两个方面：病人对躯体疾病产生的情绪反应，以及病人是否有异常行为。“问诊”是针对影响心理健康的四个方面的症状：失眠症状、抑郁症状、焦虑症状和精神病症状。Q1（问题 1）是关于常见的失眠症状，Q2 和 Q3 是关于焦虑症状，Q4、Q5 和 Q6 是关于抑郁症状，Q7 和 Q8 是关于精神病症状。

非精神专科住院患者（成人）心理现状筛查量表“两望八问表”

	内容	评估症状	筛查内容
两望	患者的躯体疾病与其情绪反应不匹配	判断患者的主观世界与客观世界是否统一，认知、情感、意志行为活动是否协调一致	
	患者出现常人难以理解的反常行为活动		
八问	1: 入睡困难、睡不安稳、早醒或睡眠过多	睡眠问题	筛查睡眠问题
	2: 对各种各样的事情担忧过多	广泛性焦虑	筛查焦虑症的核心症状
	3: 经常感到将有可怕的事情发生而害怕	预期性焦虑	
	4: 感到心情低落、沮丧或绝望	抑郁情绪	筛查抑郁症的核心症状
	5: 做事时提不起劲或没有兴趣	兴趣减退	筛查抑郁症的核心症状
	6: 有不如死掉或用某种方式伤害自己的念头	自杀意念	
	7: 听到旁人听不到的声音	幻听	筛查精神病的典型症状
	8: 感到背后有人在谈论自己或监视自己或要害自己	关系妄想或被害妄想	

三、量表应用

非精神专科住院患者（成人）心理现状筛查量表“两望八问表”

		无	可能有	肯定有
两望	1: 患者的躯体疾病与其情绪反应不匹配（病-情不符）	心理现状没见明显异常	心理问题倾向	心理问题可能
	2: 患者出现常人难以理解的反常行为活动（行为反常）		心理问题倾向	心理问题可能
八问	1: 入睡困难、睡不安稳、早醒或睡眠过多（睡眠差）		睡眠障碍倾向	睡眠障碍可能
	2: 对各种各样的事情担忧过多（担心）		焦虑倾向	焦虑可能
	3: 经常感到将有可怕的事情发生而害怕（害怕）		焦虑倾向	焦虑可能
	4: 感到心情低落、沮丧或绝望（心情差）		抑郁倾向	抑郁可能
	5: 做事时提不起劲或没有兴趣（没兴趣）		抑郁倾向	抑郁可能
	6: 有不如死掉或用某种方式伤害自己的念头（自伤）		抑郁倾向	抑郁可能
7: 听到旁人听不到的声音（幻听）	精神障碍倾向	精神障碍可能		
8: 感到背后有人在谈论自己或监视自己或要害自己（妄想）	精神障碍倾向	精神障碍可能		
评估结果建议:		建议医师密切关注		
		建议精神专科会诊		

四、量表使用注意事项

（一）本量表仅作为经治医师判断患者心理现状的筛查工具，不作为患者精神疾病的诊断依据；医师在筛查中出现难以把握级别时，建议高定级。

（二）量表的使用时机和频次应当根据患者情况而定，建议在入院、关键诊疗前后、出现严重负面结果以及患者经济、家庭和社会因素突然变化时使用。

（三）本量表是否作为病历资料由医疗机构自行决定。