

정신병적 우울증 평가척도

(지시와 면담은 다음 페이지에 기술되어 있음)

1. 일반적인 신체증상

- 0. 없음.
- 1. 불분명하거나 매우 애매한 피로감 또는 근육통/통증.
- 2. 일상생활에 영향을 미치지 않지만 명확하게 존재하는 피로 또는 근육통/통증.
- 3. 일상생활에 유의하게 지장을 주는 피로 또는 근육통/통증.
- 4. 고도로 손상을 시키는 심각한 피로 또는 근육통/통증.

2. 일과 활동

- 0. 없음.
- 1. (집안이나 집밖에서) 일이나 취미와 같은 일상활동에 있어 다소 문제가 있음.
- 2. 일이나 취미에 흥미를 잃음 - 환자가 직접 이야기하거나 간접적으로 무관심, 우유부단, 망설임 등을 나타냄(일이나 활동을 억지로 한다고 느낌).
- 3. 일상적인 업무를 수행하는데 어려움이 있어서, 이것을 완수하기 위해서는 크게 노력을 해야 함. 명백한 절망감의 징후.
- 4. 도움을 받지 않으면 일상적인 작업을 전적으로 수행할 수 없음. 극단적인 절망감.

3. 우울한 기분

- 0. 없음.
- 1. 낙담 또는 슬픔에 대한 다소의 경향
- 2. 저하된 기분을 보다 명확하게 나타냄. 환자는 약하게 우울하지만 절망감은 없음.
- 3. 가끔씩 절망감과 함께 저하된 기분이 유의하게 있음. 우울한 기분의 비언어적 징후들(예, 흐느낌)이 있을 수도 있음.
- 4. 지속적인 절망감과 함께 심각한 우울한 기분이 있음. 우울망상(예, 회복에 대한 희망이 전혀 없음)이 있을 수도 있음.

4. 정신적 불안

- 0. 없음.
- 1. 걱정, 긴장, 또는 두려움이 경한 수준으로만 있음.
- 2. 사소한 문제에 대해 걱정함. 불안은 아직 조절을 할 수 있음.
- 3. 불안과 걱정이 매우 두드러져서 환자가 조절하는 것이 어려움. 이러한 증상은 일상생활에 영향을 끼침.
- 4. 불안과 걱정이 고도로 손상을 시키고 환자는 이러한 증상을 조절할 수 없음.

5. 죄책감

- 0. 없음.
- 1. 가족, 친구, 또는 동료와의 관계에서 낮아진 자존감이 있음. 환자는 그/그녀가 다른 사람에게 짐이 된다고 느낄 수도 있음.
- 2. 보다 두드러진 죄책감이 있음. 환자는 과거의 사건(사소한 누락 또는 실패)에 대해 신경을 씀.
- 3. 비합리적인 보다 심각한 죄책감이 있음. 환자는 현재의 우울증을 처벌이라고 느낄 수도 있지만, 그런 경우는 거의 없음을 인식할 수는 있음.
- 4. 죄책감이 망상수준임. 환자는 비합리적인 것을 진심으로 믿고 있기 때문에 설득될 수 없음.

6. 정신운동 지체

- 0. 없음.
- 1. 환자의 일반적인 운동 활동 수준이 다소 저하되어 있음.
- 2. 보다 두드러진 운동 지체가 있음. 예, 다소 몸짓이 감소되고, 걸음이 느려지고, 또는 말하기가 느려짐.
- 3. 정신운동 지체가 매우 명확해서 답변이 느려지기 때문에 면담이 명확하게 지연됨.
- 4. 정신운동 지체 때문에 면담이 거의 완료될 수 없음. 우울증적 혼미(depressive stupor)가 있을 수도 있음.

HAM-D₆ 점수 =

7. 감정적 철퇴

- 0. 없음.
- 1. 감정적 개입의 결여가 상호적인 대화의 주목할 만한 실패, 또는 따뜻한 결핍으로 보여지지만, 접근을 할 때 면담자에게 반응함.
- 2. 감정적 교류는 면담의 대부분에서 보이지 않는데, 그 이유는 환자가 상세하게 반응하지 않고, 눈맞춤에 실패하고, 또는 면담자가 듣고 있는지 여부에는 관심이 없는 것처럼 보이기 때문임.
- 3. 환자는 적극적으로 감정적 관여를 피함. 그/그녀는 빈번하게 반응을 하지 않거나 예/아니오 대답과 최소한의 감정으로 반응을 함(피해망상으로 인한 것이 아님).
- 4. 환자는 일관되게 감정적 관여를 피함. 그/그녀는 반응을 하지 않거나 예/아니오 대답으로 반응을 함(피해망상으로 인한 것이 아님). 면담 중간에 떠날 수도 있음.

8. 의심

- 0. 없음.
- 1. 환자는 경계하고 있는 것처럼 보임. 그/그녀는 다른 사람이 자신을 해쳤거나 해지려고 했던 생각을 말함(그렇듯하게 들림). 다른 사람이 공개적으로 그/그녀를 지켜보고, 비웃고, 또는 비판한다고 있는 것처럼 느끼지만, 이러한 것은 오로지 드물게 발생함. 물입은 거의 없음.
- 2. (통상적인 수준의 가능성 이상으로) 다른 사람이 그/그녀에 대해 악의적으로 말하고 있고, 부정적인 의도를 가지고 있고, 또는 그/그녀를 해치기를 원할 지도 모른다고 환자는 말함. 인식된 피해는 상당한 몰입과 연관됨.
- 3. 환자는 망상적이고 그/그녀에 대한 음모를 말함. 예를 들어, 누군가가 집/직장/병원에서 그/그녀를 감시하고 있다고 말함.
- 4. 3과 같지만, 그 믿음에 대해 보다 몰입되어 있고, 환자는 피해망상을 드러내거나 행동하는 경향이 있음.

9. 환각

- 0. 없음.
- 1. 외부적인 자극이 없이 환자는 때때로 보고, 냄새를 맡거나 소리를 듣고, 또는 다른 감각적 지각을 느낌. 손상을 일으키지는 않음.
- 2. 때때로 또는 매일 시각적, 청각적, 미각적, 후각적, 촉각적, 또는 고유수용적(proprioceptive) 환각이 있고 다소의 기능적 손상이 있음.
- 3. 환자는 하루에 수 차례 환각을 경험함. 또는 다소의 기능 영역이 환각에 의해 방해됨.
- 4. 하루 내내 환각이 지속되거나 대부분의 기능 영역이 환각에 의해 방해됨.

10. 이상한 사고 내용

- 0. 없음.
- 1. 애매모호한 관계사고(사람들이 환자를 노려보고/비웃고 있음); 피해사고; 영혼, UFO 등에 대한 이상한 믿음; 질병, 빈곤 등에 대한 비합리적인 사고가 있음. 강하게 집착하지 않음(망상적이지 않음).
- 2. 망상에 다소 몰입되어 있거나 일부 기능영역이 망상적 사고에 의해 방해됨.
- 3. 망상에 크게 몰입되어 있거나 많은 기능영역이 망상적 사고에 의해 방해됨.
- 4. 망상에 거의 전적으로 몰입되어 있거나 대부분의 기능 영역이 망상적 사고에 의해 방해됨.

11. 둔마된 정동

- 0. 없음.
- 1. 전반적으로 감정적 범위가 조금 감소되고, 가라앉고, 또는 조심스러움. 목소리 톤이 단조로울 수도 있음.
- 2. 감정적 범위가 매우 감소됨. 환자는 감정을 보이지 않고, 또는 예외적으로 괴로움을 주는 주제에 대하여 최소한으로 반응함. 얼굴표정은 매우 자주 변하지 않음. 많은 시간 동안 목소리 톤은 단조로움.
- 3. 감정적 범위 또는 표현은 거의 없음. 대부분의 시간 동안 말하기와 몸짓에서 기계적임. 얼굴표정이 변하지 않음. 대부분의 시간 동안 목소리 톤은 단조로움.
- 4. 실질적으로 감정적 범위, 표현, 또는 몸짓이 없음. 모든 시간 동안 목소리 톤이 매우 단조로움.

BPRS₅ 점수 =

PDAS 총점 = HAM-D₆ 점수 + BPRS₅ 점수 =

정신병적 우울증 평가척도를 위한 지시 및 짧은 면담

배경

정신병적 우울증 평가척도(Psychotic Depression Assessment Scale, PDAS)는 정신병적 우울증의 심각도를 평가하기 위한 척도이다. 이 척도는 6 문항의 해밀턴 우울증 평가척도(Hamilton Depression Rating Scale, HAM-D₆)와 5문항의 간이정신진단검사(Brief Psychiatric Rating Scale, BPRS₅)로 구성되어 있다. HAM-D₆는 “우울증 하위척도”로 간주될 수 있고 BPRS₅는 “정신증 하위척도”로 간주될 수 있다. PDAS 총점은 HAM-D₆의 총점과 BPRS₅의 총점을 합산하여 구하거나, 11개 개별 항목의 점수를 합산하여 구한다. “자살가능성”은 PDAS 항목에 포함되지 않았다는 점에 주의해야 한다. 하지만, 우울증 환자의 임상적 평가의 일부로서, 잠재적인 자살위험성은 항상 고려되어야 한다.

지시

PDAS를 사용할 때는 아래와 같이 반구조화된 면담을 수행하고 지난 주 동안 증상의 심각도를 고려하는 것이 제안된다. 다른 시간의 틀(예를 들어, 3일)도 적용될 수 있지만, 그렇다면 이는 면담하는 동안 명백하게 언급되어야 한다. 면담이 반구조화되어 있으므로, 확실한 정보가 얻어지거나 부인될 때까지는 평가자는 그/그녀 자신의 질문을 통해 조사를 지속해야 하고 평가자는 점수의 선택에 있어 확신이 있어야 한다. 평가자는 언제나 가장 적합한 점수를 선택해야 하고 “평가절상”하거나 “평가절하”해서는 안 된다. 만약 여전히 불확실하다면, 보수적으로 평가해야 한다(예, 두 가지 선택 중에 가장 낮은 점수를 선택해야 한다). 만약 환자가 한 항목에 대한 질문을 하는 동안 다른 항목에 관련이 있는 정보를 제공한다면, 이러한 정보는 추후에 고려되어야 한다. 이것은 망상과 관련이 있는데, 항목 10에서 평가되는 것이 다른 항목에서도 관련하여 보고되고 평가될 수 있다. PDAS를 평가할 때, 환자의 통상적인/정상적인 상태는 참조사항으로서 이용되어야 한다.

면담

일반: “이 면담의 구체적인 질문을 시작하기 전에, 당신 자신과 당신의 배경에 대해 조금만 말씀해주실 수 있습니까?; “지금, 저는 지난 주에 대한 몇 가지 질문을 할 것입니다. 당신은 지난 주간에 기분이 어땠습니까?”

항목 1. 일반적인 신체증상: “지난 주에 당신의 에너지 수준은 어땠습니까?; “피곤하다고 느꼈습니까?; “얼마나 안 좋았습니까?; “이번 주에, 근육통 또는 통증이 있었습니까?; “당신의 팔다리, 허리, 또는 머리에 무거움을 느꼈습니까?; “지난 주에 힘이 빠졌습니까?; “지난 주에 피로/통증 때문에 당신의 일상적인 활동을 수행하는 것이 어려웠습니까?” 만약 예라고 대답한다면: “구체적으로 말씀해주시지요.”

항목 2. 일과 활동: “지난 주에 당신은 어떻게 시간을 보내왔습니까?; “활동을 하면서 흥미를 느꼈습니까 혹은 그것들을 억지로 하게끔 느꼈습니까?; “이번 주에, 당신은 집/직장/병원에서 당신의 일상적인 활동을 관리할 수 있었습니까?; “옷을 입거나 잠자리를 정돈하는 것과 같은 일상적인 업무를 수행하기 위해서 다른 사람들에게 도움을 요청하였습니까?; “당신은 지난 주에 절망감을 느꼈습니까?”

항목 3. 우울한 기분: “지난 주에 당신의 기분은 어땠습니까?; “당신은 기분이 처지고, 우울하고, 또는 슬프다고 느꼈습니까?; “지난 주 동안 당신은 평소에 비해 보다 쉽게 눈물이 났습니까?; “당신은 미래를 어떻게 보십니까?; “지난 주 동안에 절망감을 느꼈습니까?” 만약 예라고 대답한다면: “어떤 상황에서 그랬습니까?; “당신은 절대로 회복되지 못할 것이라고 생각했습니까?” 만약 예라고 대답한다면: “이러한 생각은 실제적인 것입니까?”

항목 4. 정신적 불안: “지난 주에 당신은 긴장, 불안, 또는 예민함을 느꼈습니까? 두려움이나 걱정스러움은 어땠습니까?; 만약 예라고 대답한다면: “이것은 당신이 일상적인 것보다 많았습니까?; “이번 주에 당신은 공황을 느꼈습니까?; 만약 예라고 대답한다면: “어떤 상황에서 그랬습니까?; 만약 불안을 보고한다면: 지난 주 동안 이러한 감정을 조절하기 어려웠습니까, 또는 일을 하는 것에 방해가 되었습니까?”

항목 5. 죄책감: “지난 주에 특히 당신 자신에게 비판적이었습니까, 또는 당신이 다른 사람을 실망시켰다고 느꼈습니까?; “지난 주에 당신이 했던 것이나 했어야 했는데 하지 않았던 것에 대해 죄책감을 느꼈습니까?; 만약 예라고 대답한다면: “설명을 해주십시오.”; “당신은 자신의 우울증이 당신이 했던 나쁜 일에 대한 처벌이라고 느꼈습니까?; 예라고 대답한다면: “당신은 이러한 처벌을 받을 만 합니까?; 만약 죄책감을 보고한다면: “당신은 자신의 죄책감이 합리적/타당하다고 생각합니까?”

항목 8. 의심: “지난 주 동안, 당신은 다른 사람이 당신을 보고 있거나 당신의 등 뒤에서 당신에 대해 이야기하고 있는 것처럼 느꼈습니까?; “누군가의 의도에 대해 신경 쓰고 있나요?; “굳이 당신에게 힘든 시간을 갖게 만들고 있거나 당신을 해치려고 시도하고 있는 사람이 있습니까?; “지난 주에 당신은 위협에 처했다고 느꼈습니까?” **주의:** 만약 환자가 피해사과/망상을 보고한다면 다음과 같이 질문하십시오: “지난 주 동안, 당신은 얼마나 자주 [환자의 피해사과/망상에 대한 기술을 이용] 관심을 가졌습니까?; “그것에 대해 누군가에게 말했습니까?”

항목 9. 환각: “지난 주 동안, 주변에 아무도 없을 때 당신은 사람들이 말하는 목소리 또는 다른 소리를 들었습니까?—다른 사람은 볼 수 없는 것을 보거나 보여줬습니까?—다른 사람은 말할 수 없고/맛을 볼 수 없는 것을 냄새를 맡거나 맛을 보았습니까? 실제로 접촉되어지는 것이 없이도 어떤 사람이나 사물이 당신을 만지고 있는 것을 느꼈습니까?—팔, 다리, 또는 당신 몸의 일부가 실제로는 전혀 그렇지 않은 위치에 있다고 느꼈습니까?—고통스럽고, 뜨겁고, 또는 차가운 것에 노출되지도 않고 통증, 뜨거움, 또는 차가움의 감각을 느꼈습니까?” **주의:** 만약 환자가 환각을 보고한다면, 다음과 같이 질문하십시오: “지난 주 동안, 당신은 얼마나 자주 [환자의 환각에 대한 기술을 이용] 느꼈습니까?; “그것이 당신을 곤란하게 했습니까?”

항목 10. 이상한 사고 내용: “지난 주 동안 당신은 이상한 것을 경험하였습니까?; “지난 주에 당신의 몸, 기관, 또는 신체기능에 대해 이상하다고 느꼈습니까?; “지금 당신은 건강이 좋다고 말할 수 있습니까?; 만약 아니오 라고 대답한다면: “왜 그렇지요?; “만약 지금 추측을 한다면, 당신은 몇 살까지 살 수 있다고 생각하십니까?; “지난 주에 당신의 재무상태에 대해 걱정하였습니까?; “지난 주에, 당신의 집 또는 당신이 거주하는 다른 장소에서 상수도, 하수도, 전기, 또는 다른 것들이 고장이 나는 것을 염려했습니까?; “당신의 의견으로, 삶의 의미는 무엇입니까?; “지난 주에 다른 사람의 조절이나 영향 아래에 있다고 느꼈습니까?; **주의:** 만약 환자가 이상한 사고/망상을 보고한다면, 다음과 같이 질문하십시오: “당신은 얼마나 자주 [이상한 사고/망상을 기술]을 생각하십니까?; “당신은 어떻게 [이상한 사고/망상을 특정]을 설명하십니까?; “지난 주에 [이상한 사고/망상]은 당신에게 어떤 결과를 야기했습니까?; “당신은 다른 사람에게 [이상한 사고/망상]을 이야기 하였습니까?; 만약 예라고 대답한다면: “그들은 그것에 대해 어떻게 생각하십니까?; “지난 주에, 당신은 [이상한 사고/망상] 때문에 그렇지 않았다면 하지 않았을 무엇인가를 했습니까?”

항목 6, 7, 및 11 (정신운동 지체, 감정적 위축, 및 둔마된 정동): 이에 대한 평가는 면담할 때 관찰된 것에 기초한다.