

پرسشنامه هامیلتون مقیاس درجه بندی افسردگی هامیلتون

(HRSD)

شاخص هامیلتون برای ارزشیابی افسردگی

دستور العمل: در مقابل هر یک از جنبه های مختلف افسردگی توصیفی را که بهتر با رفتار یا حالت بیمار تطبیق می کند انتخاب و با گذاشتن علامت (X) در مقابل نمره مربوط در پاسخنامه آن را مشخص کنید.

1) خلق افسرده (غمگین، نومید، مستأصل، بی ارزش)

0= وجود ندارد.

1= این احساسات فقط در موقع سؤال ابراز شده اند.

2= مریض بدون احتیاج به سؤال این حالت را بیان داشته.

3= مریض به صورتی غیرکلامی یعنی از طریق نحوه تکلم، حالات صورت وضع ایستادن، تمایل به گریه و غیره این حالات عاطفی را نشان می دهد.

4= مریض در مذاکرات کلامی و غیرکلامی خود منحصراً از این حالات عاطفی گزارش می دهد.

2) احساس گناه

0= وجود ندارد

1= خود را سرزنش می کند فکر می کند به دیگران صدمه زده است.

2= افکار حاکی از گناه، اشتغال ذهنی یا اشتباهات یا گناهان گذشته.

3= بیماری خود را نوعی تنبیه و جزا می داند، هذیان گناه.

4= صداهایی را می شنود که او را متهم یا محکوم می کنند و یا صحنه های خیالی تهدیدکننده ای را می بیند.

3) خودکشی (میل به خودکشی)

0= وجود ندارد.

1= احساس می کند زندگی ارزش زیستن ندارد.

2= آرزو می کند بمیرد یا هرگونه فکر درباره احتمال مرگ خود.

3= افکار یا اشارات حاکی از قصد خودکشی.

4= کوشش در کشتن خود (هر نوع اقدام جدی 4 نمره داده می شود).

4) بی خوابی اول شب.

0= اشکالی در به خواب رفتن ندارد.

1= از اشکال گاهگاه در به خواب رفتن شکایت دارد (مثلاً یک دوم ساعت تأخیر در خواب رفتن)

2= از اشکال مداوم (هر شب) در به خواب رفتن شکایت دارد.

5) بی خوابی وسط شب

0= اشکالی ندارد.

1= از ناآرامی و ناراحتی خواب در طول شب شکایت دارد.

2= بیدار شدن در وسط شب، هر گونه بیرون آمدن از رختخواب نمره 3 می‌گیرد (مگر این که به منظور رفع حاجت باشد).
(6) بی‌خوابی آخر شب.

0= اشکالی ندارد

1= در ساعات اولیه صبح بیدار می‌شود ولی مجدداً به خواب می‌رود.

2= اگر از رختخواب بیرون برود دیگر خوابش نمی‌برد.

(7) کار و فعالیت

0= مشکلی ندارد.

1= افکار و احساساتی حاکی از ناتوانی خستگی یا ضعف در رابطه با فعالیت‌ها، کار و سرگرمی‌های روزمره.

2= از دست دادن علاقه به فعالیت، سرگرمی‌ها یا کار خواه مستقیماً توسط مریض گزارش شود یا غیرمستقیم به صورت بی‌حالی، بی‌ارادگی، و تغییر علاقه بیان گردد (احساس می‌کند باید به خودش فشار بیارود تا سرکار یا فعالیت برود).

3= کاهش عینی در مدت اشتغال به کار و فعالیت با تولید در مورد بیماران بستری در بیمارستان، نمره 3 به بیماری داده شود که حداقل سه ساعت از روز به فعالیت یا سرگرمی‌های موجود در بیمارستان و غیر از کارهای اجباری بپردازد.

4= به علت بیماری فعلی از کار دست کشیده است. در مورد بیماران بستری در بیمارستان نمره 4 به بیماری داده می‌شود که به هیچ کار یا فعالیتی جز وظایف اجباری بیمارستان نپردازد و یا وظایف بیمارستان را هم بدون کمک دیگران انجام ندهد.

(8) کندی (کند شدن فکر و بیان، کاهش قدرت تمرکز حواس، کاهش فعالیت حرکتی)

0= فکر و صحبت عادی.

1= مختصر کندی فکر و بیان به هنگام مصاحبه.

2= کندی آشکار و بارز به هنگام مصاحبه.

3= مشکل شدن مصاحبه بعلا کندی فکر، بیان و حرکت مریض.

4= بهت کامل.

(9) بی‌قراری و ناآرامی

0= ندارد.

1= با دست‌ها و موها و غیره بازی می‌کند.

2= دست‌هایش را به هم می‌مالد و فشار می‌دهد، ناخن‌هایش را می‌جود، موهایش را می‌کند، لب‌هایش را گاز می‌گیرد.

(10) اضطراب درونی (یا روانی).

0= مشکلی ندارد.

1= تنش و تحریک‌پذیری ذهنی یا درونی

2= بخاطر مطلب جزئی زیاد فکر می‌کند و نگران است.

3= نگرانی و اضطراب از صورت یا بیانش آشکار است.

4= بدون نیاز به پرسش ترس‌ها و نگرانی‌هایی را اظهار می‌کند.

(11) اضطراب بدنی.

0= ندارد.

علائم یا واکنش‌های فیزیولوژیکی همراه با اضطراب.

- 1= خفیف. نظیر علائم دستگاه گوارشی، خشکی
- 2= متوسط. دهان، نفخ سوء هاضمه، اسهال، آروغ، دل درد.
- 3= شدید. علائم قلبی شریانی؛ ضربان قلب، سردرد.
- 4= فالج کننده. علائم تنفسی؛ تنفس تند و عمیق، آه کشیدن زیاد، ادرار یا عرق کردن.
- (12) علائم مربوط به دستگاه گوارشی
- 0= ندارد.
- 1= از دست دادن اشتها ولی بدون اصرار دیگران غذا می‌خورد، احساس سنگینی در ناحیه شکم.
- 2= اشکال در غذا خوردن در صورتی که دیگران اصرار نکنند. تقاضای داروهای ملین یا داروهای خاص دستگاه هاضمه یا نیاز به آنها.
- (13) علائم بدنی کلی.
- 0= ندارد.
- 1= احساس سنگینی در دست‌ها، پاها، سر یا پشت، پشت درد، سر درد، دردهای عضلانی، از دست دادن انرژی و زود خسته شدن.
- 2= وجود بارز و آشکار هر یک از علائم بالا.
- (14) علائم مربوط به دستگاه تولید مثل.
- 0= ندارد. علائمی از قبیل از دست دادن تمایلات جنسی، اختلال در عادات ماهانه.
- 1= خفیف.
- 2= شدید.
- 3= نامعلوم، مشخص نشده.
- (15) هیپوکندریا (بیماری خیالی).
- 0= ندارد.
- 1= اشتغال ذهنی با فعالیت‌های بدنی خود.
- 2= اشتغال ذهنی به سلامت یا بیماری خود.
- 3= درباره سلامت خود تقاضای کمک دارد.
- 4= هدیان‌های هیپوکندریک.
- (16) کاهش وزن.
- الف) ارزشیابی بر طبق تاریخچه بیمار.
- 0= کاهش وزن ندارد.
- 1= کاهش وزن احتمالی در رابطه با بیماری حاضر.
- 2= کاهش وزن قطعی و طبق اظهارات خود مریض.
- ب) برحسب ارزیابی‌های هفتگی توسط روانپزشک مسئول که تغییرات وزن مریض را قبلاً اندازه گرفته است:
- 0= کمتر از نیم کیلو کاهش وزن در یک هفته.
- 1= بیش از نیم کیلو کاهش وزن در یک هفته.

2= بیش از یک کیلو کاهش وزن در یک هفته.

(17) آگاهی یا اطلاع از وضع خود.

0= افسردگی و مریض بودن خود را قبول دارد.

1= بیماری خود را قبول دارد ولی آن را از بدی غذا، کار زیاد، ویروس، نیاز به استراحت و غیره می‌داند.

2= بکلی منکر بیمار بودن خود است.

(18) تغییرات روزانه (دیورنال).

قبل از ظهر	بعد از ظهر
0= ندارد	0= اگر علائم بیماری صبح‌ها یا عصرها شدیدتر می‌شود.
1= مختصر	1= موقع تشدید علائم، صبح یا عصر و درجه شدت آن را ارزیابی کنید.
2= شدید	2=

(19) مسخ شخصیت و واقعیت.

0= ندارد.

1= خفیف.

2= متوسط.

3= شدید.

4= فلج‌کننده.

(20) علائم پارانوئید (سوء ظن شدید).

0= ندارد.

1= کمی ظنین و بدگمان (کمی)

2= ظنین و بدگمان (زیاد).

3= فکرهای ارجاعی یا انتساب به خود.

4= هذیان‌های ارجاع و انتساب به خود و تعقیب و گزند.

(21) علائم وسواس فکری و عملی

0= وجود ندارد.

1= خفیف.

2= شدید.

(22) بی‌چارگی یا استیصال (بی‌عرضگی).

0= وجود ندارد.

1= احساس ذهنی که فقط در جواب پرسش روانپزشکی اظهار می‌شود.

2= مریض احساس بی‌چارگی یا استیصال خود را بطور داوطلبانه بیان می‌کند.

3= مریض به اصرار و راهنمایی و تشویق دیگران احتیاج دارد تا بتواند، وظایف روزمره خود را در بیمارستان انجام دهد یا

به نظافت شخصی خود بپردازد.

4= مریض به کمک دیگران نیازمند است تا بتواند لباس بپوشد، سر و صورت خود را مرتب کند، غذا بخورد، به بستر برود یا به نظافت شخصی بپردازد.

(23) نومیدی و یأس

0= وجود ندارد.

1= هر از گاهی درباره امکان بهبود خود یا کارها دچار تردید می‌شود ولی بر اثر تشویق دیگران امیدواری پیدا می‌کند.

2= دائماً احساس یأس و نومیدی می‌کند ولی دلداری‌های دیگران را می‌پذیرد.

3= احساسات حاکی از نومیدی، یأس، بدبینی درباره آینده اظهار می‌کند که نمی‌توان آنها را از او دور کرد.

4= خود به خود، بدون تناسب با مقتضای حال و مقال، عباراتی از قبیل «من هرگز بهبود نخواهم یافت» را پشت سر هم تکرار می‌کند.

(24) بی‌ارزشی. این حالت از احساس خفیف از دست دادن آبرو، احساس حقارت، سرزنش و تحقیر خود تا افکار هذیانی

حاکی از بی‌ارزشی را در برمی‌گیرد.

0= وجود ندارد.

1= فقط در صورت سؤال کردن علائمی از احساس بی‌ارزشی به صورت از دست دادن احترام یا آبرو نشان می‌دهد.

2= خود به خود بدون سؤال احساس بی‌ارزشی و از دست دادن احترام و آبروی خود بیان می‌دارد.

3= تا حدی با 2 فرق دارد مریض اعلام می‌دارد که آدم به درد خوری نیست، پست و حقیر است.

4= افکار هذیانی حاکی از بی‌ارزشی از قبیل من یک مشت آشغال بیش نیستم و نظائر آن.