



2013 年 5 月，美国精神病学会发布了第五版《精神障碍诊断与统计手册》(DSM-5)。虽然 DSM-5 和前一版 DSM-IV 之间存在相当大的重叠，但存在几处重要差异：

## 更改了障碍术语

- » DSM-IV 将酒精滥用和酒精依赖描述为两种不同的障碍，各自有特定的标准。
- » DSM-5 将酒精滥用和酒精依赖这两种 DSM-IV 障碍整合为单种障碍，称为酒精使用障碍 (AUD)，并分为轻度、中度和重度。

## 更改了诊断阈值

- » 在 DSM-IV 中，滥用和依赖的诊断标准不同：在 12 个月内符合一条或多条“滥用”标准（见下页第 1 至 4 项）者，即诊断为“滥用”。在相同的 12 个月期间符合 3 项或以上“依赖”标准（见下页第 5 至 11 项）者，即诊断为“依赖”。
- » 根据 DSM-5，在相同的 12 个月期间符合 11 项标准中任何两项者，即诊断为 AUD。AUD 的严重程度（轻度、中度或重度）取决于所符合的标准数量。

## 删除了标准

- » DSM-5 在标准中删除了法律问题。

## 添加了标准

- » DSM-5 在 AUD 诊断标准中增加了渴望。这并不包含在 DSM-IV 中。

## 修订了一些描述

- » DSM-5 使用更新的语言修改了部分标准描述。

### DSM 历史和背景

《精神障碍诊断与统计手册》(DSM) 最初是为收集美国精神障碍的统计信息而制定的。第一次收集心理健康信息的尝试始于 1840 年的普查。截至 1880 年普查时，普查局已确立了七类精神疾病。1917 年，普查局开始收集全国各地精神病医院的统一统计数据。

不久之后，美国精神病学会和纽约医学会合作制作了“国家认可的精神病命名法”，用于诊断患有重度精神障碍和神经障碍的患者。一战后，军人和退伍军人管理局扩大了命名法范围，将影响退伍军人的障碍包括在内。

1952 年，美国精神病学会命名和统计委员会发布了第一版《诊断与统计手册：精神障碍》(DSM-I)。DSM-I 包括描述诊断类别的词汇表，并强调如何使用手册进行临床诊断。DSM-II 与 DSM-I 非常相似，于 1968 年发布。1980 年发布的 DSM-III 进行了几项创新，包括提出了多种不同障碍的明确诊断标准，现已成为 DSM 的可辨认特征。1987 年对 DSM-III 的修订称为 DSM-III-R，澄清了其中的部分标准，还解决了诊断系统中的不一致问题。对科学文献的全面回顾加强了 1994 年发布的下一版 DSM-IV 的实证基础。DSM-IV-TR 是 2000 年发布的修订版，提供了关于诊断的额外信息。自 1952 年以来，DSM 的每个后续版本都旨在提高临床医生了解和诊断各种病症的能力。

## DSM-IV 和 DSM-5 对比

DSM-IV		DSM-5	
在过去一年中，您是否：		在过去一年中，您是否：	
符合任 1 项 = 酒精滥用	发现饮酒（或因饮酒而感觉不舒服）常常会干扰您照顾您的家庭或家人？或造成工作上的麻烦？或造成学业问题？	1	存在其中至少 2 种症状即表明患有 <b>酒精使用障碍 (AUD)</b> 。  AUD 的严重程度定义如下：  <b>轻度：</b> 存在 2 至 3 种症状  <b>中度：</b> 存在 4 至 5 种症状  <b>重度：</b> 存在 6 种或更多症状
	多次在饮酒期间或之后陷入会增加受伤几率的境地（如驾车、游泳、使用机器、在危险区域行走或进行不安全性行为）？	2	
	不止一次因为饮酒而被捕，被拘留在警察局，或遭遇其他法律问题？  <b>**未纳入 DSM - 5**</b>	3	
	即使会给您的家人或朋友造成麻烦，还是继续喝酒？	4	
符合任 3 项 = 酒精依赖	曾经不得不喝比过去更多的酒才能达到想要的效果？或者发现您喝平时的饮酒量所得到的效果比以前小得多？	5	
	发现当酒精的作用消失时，您会出现戒断症状，如睡眠困难、颤抖、躁动不安、恶心、出汗、心跳加速或癫痫发作？或者感觉到不存在的东西？	6	
	有过最终喝了比预期更多或更长的时间的情况？	7	
	多次想减少或停止饮酒，或试图这样做，但无法做到吗？	8	
	花了很多时间喝酒？或感到不舒服，或得克服其他饮酒后的影响？	9	
	为了喝酒而放弃或减少对您来说重要或有趣的活动，或使您感到愉悦的活动？	10	
	即使喝酒使您感到抑郁、焦虑或增加了其他健康问题，仍继续喝酒？或是在喝酒后记忆力减退？	11	
	1	有过最终喝了比预期更多或更长的时间的情况？	
	2	多次想减少或停止饮酒，或试图这样做，但无法做到吗？	
	3	花了很多时间喝酒？或感到不舒服，或得克服其他饮酒后的影响？	
	4	强烈的想要喝酒，以至于你不想干其他任何事？  <b>**这是 DSM - 5 的新增内容**</b>	
	5	发现饮酒（或因饮酒而感觉不舒服）常常会干扰您照顾您的家庭或家人？或造成工作上的麻烦？或造成学业问题？	
	6	即使会给您的家人或朋友造成麻烦，还是继续喝酒？	
	7	为了喝酒而放弃或减少对您来说重要或有趣的活动，或使您感到愉悦的活动？	
	8	多次在饮酒期间或之后陷入会增加受伤几率的境地（如驾车、游泳、使用机器、在危险区域行走或进行不安全性行为）？	
	9	即使喝酒使您感到抑郁、焦虑或增加了其他健康问题，仍继续喝酒？或是在喝酒后记忆力减退？	
	10	曾经不得不喝比过去更多的酒才能达到想要的效果？或者发现您喝平时的饮酒量所得到的效果比以前小得多？	
	11	发现当酒精的作用消失时，您会出现戒断症状，如睡眠困难、颤抖、躁动不安、恶心、出汗、心跳加速或癫痫发作？或者感觉到不存在的东西？	



NIH . . . Turning Discovery Into Health®

National Institute on Alcohol Abuse and Alcoholism

<https://www.niaaa.nih.gov> • 301-443-3860

2021 年 5 月更新