

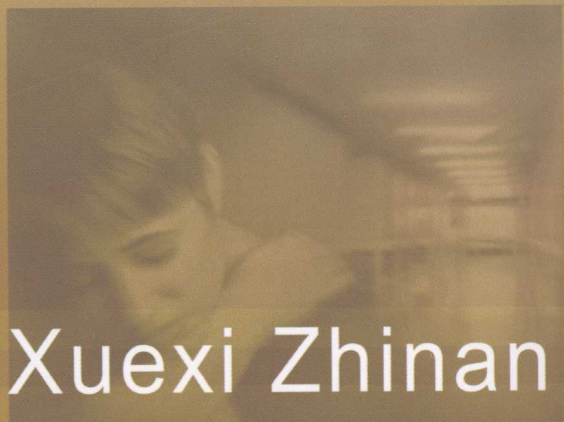
21世纪高等医学院校
学习指南系列

精神病学学习指南

主 编 李荐中 王文林 韩惠民

精神病学

学习指南



Jingshenbingxue Xuexi Zhinan

21世纪高等医学院校学习指南系列



第二军医大学出版社

21 世纪高等医学院校学习指南系列

精神病学学习指南

主 编 李荐中 王文林 韩惠民

编写人员 (按姓氏笔画排序)

王文林 闫凤武 孙正海

李 平 李荐中 何志磊

张可勇 韩惠民

第二军医大学出版社

内 容 简 介

本书主要包含教学大纲要求、重点内容概要、练习题及参考答案四部分,完全按教科书的编排顺序,保证了知识的系统性和深入性。在重点内容概要部分,除了对重点内容做了描述或提示,还对部分概念的理解及一些精神症状之间、疾病之间的鉴别等进行了深入的解释,以扩展学生的视野。

本书可作为医学院校学生的学习参考书,还可作为精神病学专业教师的备课及考试命题参考书。

图书在版编目(CIP)数据

精神病学学习指南/李荐中,王文林,韩惠民著. —
上海:第二军医大学出版社,2008.9
(21世纪高等医学院校学习指南系列)

ISBN 978-7-81060-764-3

I. 精… II. ①李…②王…③韩… III. 精神病
学-医学院校-教学参考资料 IV. R749

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2007)第 086208 号

出 版 人 石进英

责任编辑 王 勇 高 标

精神病学学习指南

主 编 李荐中 王文林 韩惠民

第二军医大学出版社出版发行

上海市翔殷路 800 号 邮政编码:200433

发行科电话/传真:021-65493093

全国各地新华书店经销

江苏句容排印厂印刷

开本:787×1092 1/16 印张:16.75 字数:412千字

2008年9月第1版 2008年9月第1次印刷

印数:1~4000册

ISBN 978-7-81060-764-3/R·576

定价:32.00元

21 世纪高等医学院校学习指南系列编委会

主任委员 刘吉成

副主任委员 张晓杰

委 员 (以姓氏笔画为序)

王淑清 刘金煜 刘新堂 孙要武

孙迎春 杨立群 李 莉 李 涛

李荐中 李静平 张 浩 张春娣

张淑丽 苗 术 孟宪洪 崔光成

潘洪明

秘 书 云长海 李福森 韩 霜

前 言

精神卫生问题作为重要的公共卫生问题和较为突出的社会问题,已成为我国和国际社会的共识。精神病学作为临床医学的一个分支学科,在各医学院校本、专科课程教学中的地位也逐渐受到重视,已成为重要的课程之一,但目前对临床医学生的精神病学教学的课时仍然偏少,在课堂上无法充分讲授精神病学知识。因此,为了加强精神病学的教学及满足学生自修和复习的需要,我们以普通高等教育“十五”国家级规划教材《精神病学》第五版为蓝本,并参考国内一些权威著作和精选试题编写了《精神病学学习指南》这一本配套教材。

本学习指南主要包含教学大纲要求、重点内容概要、练习题及参考答案四部分,完全按教科书的编排顺序,保证了知识的系统性和深入性。在重点内容概要部分,除了对重点内容做了描述或提示,还对部分概念的理解及一些精神症状之间、疾病之间的鉴别等进行了深入的解释,以扩展学生的视野;练习题采取多种题型、由浅入深、难易结合、内容广泛的方针,对学生的课后复习及应试练习均有很好的帮助。

由于精神病学服务对象和研究对象的变化,重点从传统的重型精神障碍(如精神分裂症)渐向轻型精神障碍(如神经症、适应不良行为)转变,使得心理治疗与心理咨询技术越来越受到临床医生的重视。因此,经李荐中教授同意,将其临床心理治疗工作中总结出来的、极具代表性的部分经典治疗案例附在书后,让大家共享。

本书由具有多年精神病学教学及精神科临床实践经验的专职教师参与编写,保证了内容的科学性、专业性、规范性和针对性,不但可以作为学生的学习参考书,还可作为精神病学专业教师的备课及考试命题参考书。

由于编写时间仓促及编写者们的能力和水平所限,书中难免存在错误和疏漏之处,恳请使用本书的师生们和精神科同仁们批评指正,我们将非常感谢。

编 者

2008年3月

目 录

第一章 绪论	1
第二章 精神障碍的症状学	8
第三章 精神障碍的检查和诊断	34
第四章 精神障碍的分类与诊断标准	46
第五章 器质性精神障碍	51
第六章 精神活性物质所致精神障碍	62
第七章 精神分裂症及其他精神病性障碍	76
第八章 心境障碍	94
第九章 神经症与癔症	106
第十章 心理因素相关生理障碍	117
第十一章 应激相关障碍	123
第十二章 人格障碍与性心理障碍	129
第十三章 自杀行为与危机干预	139
第十四章 儿童少年期精神障碍	149
第十五章 躯体治疗	161
第十六章 心理治疗	174
第十七章 精神障碍的预防和康复	184
第十八章 精神疾病与法律相关问题	190
附：心理咨询与治疗案例	201

第一章 绪 论

教学大纲要求

1. 掌握精神病学与精神障碍的基本概念,了解精神病学的主要分支,了解主要精神障碍所致全球疾病负担的排位情况,了解相关学科的基本情况以及精神病学与它们的相互关系。
2. 了解脑与精神活动的相互关系,熟悉与精神障碍最为密切的几类神经递质。
3. 了解导致精神障碍的生物学及心理、社会因素,了解它们在精神障碍发生中的作用和地位。
4. 了解未来精神病学的发展趋势和精神卫生工作的前景。

重点内容概要

一、概述

精神障碍以往多称作精神疾病,两者概念比较接近,多年来这两个名词都是作为同义语使用的。精神疾病的概念属于生物医学概念范畴,是沿用其他医学各科疾病概念的观念,一般应有器质性病变基础;而精神障碍的概念可以理解为包含有心理社会学因素的层面,且既有器质性的,也有功能性的,可充分体现出精神病学专科的特点。本教材精神障碍的概念:是一类具有诊断意义的精神方面的问题,特征为认知、情绪、行为等方面的改变,可伴有痛苦体验和(或)功能损害。这是引用国际疾病分类(ICD-10)中对精神障碍概念的定义。笔者认为也可以用国内通常应用的精神障碍的概念:精神障碍是指在各种致病因素(如生物学因素和心理、社会因素)的作用下,使大脑功能发生紊乱,导致认知、情感和意志行为等精神活动产生不同程度障碍的一类疾病。表现为精神活动显著偏离正常,出现精神症状、不同程度的社会功能损害及本人感到精神痛苦。

精神病的概念本教材未明确提出,通俗的(广义的)理解与精神障碍的范畴接近,但科学的解释是指具有幻觉、妄想以及明显的行为紊乱等“精神病性症状”的精神障碍,是精神障碍范畴内的一部分,典型的代表如精神分裂症、偏执性精神病、阿尔茨海默病等。与传统所说的重性精神疾病相接近。

二、脑与精神活动

要求学生应熟悉与精神障碍关系密切的几类神经递质中的几个较为重要的神经递质,如多巴胺(DA)、5-羟色胺(5-HT)、去甲肾上腺素、乙酰胆碱、组胺、谷氨酸、 γ -氨基丁酸(GABA)、内源性阿片肽等的性质与功能。

三、精神障碍的病因学

精神障碍的病因学研究是一个复杂而又十分重要的课题,是目前精神医学基本理论中急需研究和解决的主要问题之一。尽管当今科学技术水平飞速发展,但目前也只有 10% 左右的精神障碍病例的病因、病理改变比较明确,如部分脑器质性精神障碍、躯体疾病所致精神障碍和精神活性物质所致精神障碍等,而绝大多数(90% 左右)精神障碍诸如临床常见的精神分裂症、心境障碍、阿尔茨海默病和儿童注意缺陷与多动障碍等的病因及发病机制尚未完全阐明。目前对精神障碍病因学探讨的结论一致认为:生物学因素(内在因素)和社会心理因素(外在因素)在精神障碍的发生、发展过程中均起着重要作用。实际上,生物学因素与环境因素是不能截然分开的,它们相互作用、相互影响,共同影响疾病的产生、发展及转归。但应注意到两者的作用并非平分秋色,在不同的精神障碍中,两者所起作用的大小是不同的,目前认为如精神分裂症、心境障碍等病因以生物学因素为主,而应激性精神障碍、神经症及心身疾病等的发病主要与社会心理因素有关。

练 习 题

一、选择题

【A 型题】(从 A、B、C、D、E 5 个备选答案中选择一个最佳答案)

- 关于精神病学的学科地位,以下哪种说法正确()
 - 精神病学是生物医学的分支学科
 - 精神病学是行为医学的分支学科
 - 精神病学是心身医学的分支学科
 - 精神病学是临床医学的分支学科
 - 精神病学是心理学的分支学科
- 下列哪一个不属于精神病学的分支()
 - 社会精神病学
 - 儿童精神病学、老年精神病学
 - 司法精神病学
 - 生物精神病学
 - 心理学
- 不属于精神障碍范围的是()
 - 心境障碍
 - 精神发育迟滞
 - 攻击行为
 - 神经症
 - 躯体疾病所致精神障碍
- 精神病学作为医学的一个学科来说,其发展较其他医学科目要晚。现代精神病学的
发展只有()
 - 50 多年历史
 - 100 多年历史
 - 150 多年历史
 - 200 多年历史
 - 300 多年历史
- 下列哪项不属于生物精神病学研究的范畴()
 - 社会文化与精神疾病
 - 精神疾病的神经生化基础
 - 精神药物治疗学
 - 精神疾病遗传学
 - 神经放射学研究精神疾病
- 下列关于精神活动的说法,哪项是错误的()
 - 精神活动是大脑功能的产物
 - 精神活动是以客观现实为基础的
 - 病态精神活动与客观现实脱离,因此与客观现实无关

- D. 精神活动包括认知、情感、意志等过程
 E. 一般认为,人类是具有精神活动的惟一动物
7. 对精神分裂症的研究表明,精神分裂症的阳性症状可能与以下因素有关()
 A. 皮质下边缘系统 DA 功能亢进 B. 皮质下边缘系统 DA 功能低下
 C. 5-HT系统功能亢进 D. 5-HT系统功能低下
 E. 皮质内,尤其是前额皮质 DA 功能相对低下
8. 关于神经系统的可塑性,以下说法哪项不对()
 A. 脑的结构与化学活动处于变化之中
 B. 从神经元到神经环路都可能存在
 C. 神经系统的可塑性是行为适应性的生理基础
 D. 外周神经和中枢神经系统中都存在
 E. 只存在于机体的发育阶段
9. 病因相对明确的精神障碍是()
 A. 乙醇性幻觉症 B. 抑郁症
 C. 严重应激后的精神分裂症 D. 神经症
 E. 阿尔茨海默病
10. 关于心理、社会因素与疾病的关系,下列说法不正确的是()
 A. 可以作为相关因素影响精神障碍的发生、发展
 B. 与躯体疾病毫无关系
 C. 可以在躯体疾病的发生、发展中起重要作用
 D. 可以引起心身疾病
 E. 可以作为原因因素在精神障碍的发病中起重要作用
11. 属于大分子神经递质的是()
 A. 谷氨酸 B. P 物质 C. 5-羟色胺
 D. 多巴胺 E. 去甲肾上腺素
12. 以下精神障碍在全球疾病负担中排首位的是()
 A. 酒依赖 B. 强迫症 C. 痴呆症
 D. 精神分裂症及相关障碍 E. 单相抑郁

【B型题】(给出5个备选答案,选出最符合每个题目要求的)

- A. 社会精神病学 B. 司法精神病学 C. 精神病理学
 D. 生物精神病学 E. 老年精神病学
1. 针对特殊人群的精神病学分支学科()
 2. 对思维、异常情感体验、行为等进行描述、命名、归类等,并研究精神现象之间的内在联系以及与深层心理活动关系的精神病学分支学科()
 3. 研究精神病人所涉及的法律问题,主要评价或鉴定精神病人违法行为的责任能力与安置问题的精神病学分支学科()
 4. 从生物学角度探讨精神疾病的病因、发病机制、治疗、预后的精神病学分支学科()
 5. 从社会学、文化差异研究精神疾病、行为问题发生和发展规律的精神病学分支学科()

- A. 谷氨酸 B. γ -氨基丁酸 C. 多巴胺
D. 乙酰胆碱 E. 5-HT
6. 精神分裂症阳性症状可能与哪种神经递质功能亢进有关()
7. 与抑郁症病人的抑郁心境、食欲减退、失眠、昼夜节律紊乱等有关神经递质()
8. 属于抑制性氨基酸类神经递质()
9. 属于兴奋性氨基酸类神经递质()
10. 与学习和记忆密切相关的神经递质()

【X型题】(多选题,选择所有正确的答案)

1. 对心理因素与躯体疾病关系的正确理解包括()
- A. 心理因素可能是导致某些躯体疾病的原因
B. 心理症状可以是躯体疾病的结果
C. 心理因素可导致躯体症状
D. 心理因素和躯体疾病是各自独立的,没有任何关系
E. 任何躯体疾病的发生都与心理因素有关
2. 可能与精神疾病的发生有关的因素有()
- A. 遗传因素 B. 应激性生活事件 C. 感染
D. 人格特征 E. 个人的特殊经历
3. 构成影响疾病的心理、社会因素包括()
- A. 应激性生活事件 B. 情绪状态 C. 人格特征
D. 父母的教养方式 E. 社会阶层和社会经济状况
4. 关于人格,下列说法正确的是()
- A. 人格可以定义为个体在日常生活中的总的情绪和行为特征,此特征相对稳定并可预测
B. 有些人格障碍与精神障碍的关系十分密切
C. 人格障碍本身就是一种精神障碍
D. 癔症病人的性格必然是表演型性格者
E. 人格不健全的人易患精神疾病
5. 新世纪精神卫生的服务重点包括()
- A. 适应不良行为 B. 轻型精神障碍
C. 药物乙醇依赖 D. 中枢神经系统感染所致精神障碍
E. 心身疾病
6. 新世纪精神病院的现代化前景是实行()
- A. 管理开放化 B. 治疗多元化 C. 院内园林化
D. 室内家庭化 E. 医疗、护理工作合并
7. 与精神障碍关系密切的神经递质包括()
- A. 兴奋性氨基酸 B. 抑制性氨基酸 C. 单胺类神经递质
D. 神经肽 E. 乙酰胆碱
8. 关于精神卫生工作的展望,下列描述正确的是()
- A. 随着科学技术的发展、方法学的创新,生物精神病学可望有重大突破

- B. 心理卫生知识将得到普及,内外科医生对心理障碍的识别率将大幅提高
- C. 精神疾病的康复与社区服务也将得到充分发展
- D. 随着精神卫生的立法,精神疾病病人将受到更人道的对待
- E. 精神病院的现代化前景是实行院内园林化、室内家庭化、管理开放化、治疗多元化

二、填空题

1. 精神病学是_____的一个分支学科,是研究精神疾病的_____,疾病的发展规律以及_____和_____的一门学科。
2. 精神障碍是一类具有诊断意义的精神方面的问题,特征为_____,_____,_____等方面的改变,伴有_____和(或)_____。
3. 医学心理学是以医学为对象形成的应用心理学分支,研究_____在人体_____和_____及其转化过程中所起作用的规律。
4. 心身疾病是一组与精神紧张有关的躯体疾病。它们具有_____病变的表现或确定的_____过程所致的临床症状,心理社会因素在疾病的_____,_____,_____和_____中有相对重要的作用。
5. 行为医学是一门将与健康和疾病有关的_____和_____整合起来,并将这些技术应用于疾病的诊断、治疗、预防和康复的边缘学科。
6. 神经递质在神经元的信号转化中起着关键作用,脑内常见的神经递质可大致分为_____和_____两大类,神经递质与相应_____结合产生生物效应。
7. 脑的复杂性在于其_____与_____处于变化之中(可塑性)。
8. 人格可以定义为个体在日常生活中所表现出的总的_____和_____,此特征相对稳定并可预测。
9. _____和_____在精神障碍发生、发展中均起着重要作用,两者相互作用、相互影响,共同影响人类行为。
10. 21 世纪是“_____”的世纪,世界卫生组织也在积极倡导和推进全球性的“_____”研究计划,其中包括_____,_____及_____。

三、名词解释

1. 精神病学(psychiatry)
2. 精神障碍(mental disorders)

四、简答题

1. 简述脑与精神活动的关系。
2. 如何从生物、心理、社会角度理解精神疾病?
3. 简述精神疾病的病因。

参 考 答 案

一、选择题

【A 型题】

1. D 2. E 3. C 4. B 5. A 6. C 7. A 8. E 9. A 10. B 11. B 12. E

【B 型题】

1. E 2. C 3. B 4. D 5. A 6. C 7. E 8. B 9. A 10. D

【X 型题】

1. ABC 2. ABCD 3. ABCDE 4. ABCE 5. ABCE 6. ABCD 7. ABCDE
8. ABCE

二、填空题

1. 临床医学 病因 发病机制 临床表现
2. 认知 情绪 行为 痛苦体验 功能损害
3. 心理因素 健康 疾病
4. 器质性 病理生理 发生 发展 治疗 预后
5. 行为科学技术 生物医学技术
6. 大分子 小分子 受体
7. 结构 化学活动
8. 情绪 行为特征
9. 生物学因素 心理社会因素
10. 脑 脑 10 年 精神病学 神经病学 老年医学

三、名词解释

1. 精神病学：是医学的一个分支学科，是研究精神疾病病因、发病机制、临床表现、疾病的发展规律以及治疗和预防的一门学科。

2. 精神障碍：是一类具有诊断意义的精神方面的问题，特征为情绪、认知、行为等方面的改变，伴有痛苦体验和(或)功能损害。

四、简答题

1. 简述脑与精神活动的关系。

答：大脑是一切精神活动的物质基础，人类所有的精神活动均由大脑调控。正常的大脑功能产生正常的精神活动，异常的大脑功能与结构可能导致精神活动的异常。大脑神经元之间通过突触联系形成了神经环路，构成行为和精神活动的结构基础，脑通过不同环路处理信息，并对所处理的信息进行整合，并结合与之有关的触觉、听觉体验，既往的经历、记忆等，形成一个完整的知觉体验。神经递质在这整个过程中起到了中介作用，神经递质与相应受体结合，产生生物效应，然后通过第二、第三信使系统调节其效应的时程和强度。体内有多种神经递质和受体，脑的不同部位有不同的神经递质和受体分布，参与不同的精神活动。大脑还具有可塑性，从宏观和微观上都处于不断的发展和变化之中，从而影响整个精神活动，并在一定程度上受到精神活动的影响。

2. 如何从生物、心理、社会角度理解精神疾病？

答：精神障碍是生物、心理、社会因素相互作用的结果。生物学易感性是必要因素，但不足以说明疾病的发生与发展的全部过程；心理、社会因素可能是必要因素，但也不足以解释全部的病因。由于神经系统的可塑性，心理的、社会文化的东西通过记忆、学习等会使大脑的结构、化学和神经活动不断发生变化。

应激性生活事件、情绪状态、人格特征、性别、父母的养育方式、社会阶层、社会经济状况、种族、文化宗教背景、人际关系等均构成影响疾病的心理、社会因素。心理、社会因素既可以作为原因因素在精神障碍的发病中起重要作用，也可以作为相关因素影响精神障碍的发生、发展，还可以在躯体疾病的发生、发展中起重要作用，如导致心身疾病。

3. 简述精神疾病的病因。

答：精神障碍与其他躯体疾病一样，均是生物、心理、社会(文化)因素相互作用的结果。

影响精神健康或精神疾病的主要生物学因素大致可以分为遗传、感染、躯体疾病、创伤、营养不良、毒物等。虽然生物学因素是必要因素，但它仍不足以说明疾病的发生与发展的全部过程。心理、社会因素在精神疾病的发病中也起了很重要的作用。应激性生活事件、情绪状态、人格特征、性别、父母的养育方式、社会阶层、社会经济状况、种族、文化宗教背景、人际关系等均构成影响疾病的心理、社会因素。心理、社会因素既可以作为原因因素在精神障碍的发病中起到重要作用，也可以作为相关因素影响精神障碍的发生、发展。

纵观上述对精神疾病病因学探讨，生物学因素(内在因素)和心理社会因素(外在因素)在精神障碍发生、发展中均起着重要作用。实际上，生物学因素与环境因素不能截然分开，它们相互作用、相互影响，共同影响人类行为。

由于认识的局限性和方法学问题，我们很难确定导致常见精神障碍的确切病因，从生物、心理、社会的角度看，我们对精神健康及精神障碍领域的理解远远不够完善。如何将不同领域的知识有机地整合形成一个较为完整的系统，来探讨精神疾病的原因，这是我们所面临的挑战。

(王文林)

第二章 精神障碍的症状学

教学大纲要求

1. 掌握精神症状的概念及其特点、判定精神活动是否异常的原则,了解精神症状表现的影响因素。
2. 了解感觉和知觉的概念;熟悉感觉障碍如感觉过敏、感觉减退及内感性不适的含义及其临床意义;熟悉知觉障碍错觉、幻觉的定义及其常见类型和临床意义;了解常见感知综合障碍的特点及其临床意义。
3. 了解思维的概念及其特征;熟悉常见思维联想障碍和思维逻辑障碍的特征及其临床意义;熟悉妄想的定义及其临床特征、常见妄想的含义及其临床意义;熟悉妄想与超价观念的鉴别。
4. 了解注意的概念及其特征,熟悉常见注意障碍的含义及其临床意义。
5. 了解记忆的概念及其基本过程,熟悉常见记忆障碍的临床表现及其意义。
6. 了解智能及智商的含义;熟悉智能障碍的两大类型:精神发育迟滞、痴呆的临床表现及其意义。
7. 了解定向力的定义及其临床意义。
8. 了解情绪、情感与心境的概念及区别,熟悉常见情感障碍的表现及其临床意义。
9. 了解意志的定义及其与其他心理活动的关系,熟悉常见意志障碍的表现及其临床意义。
10. 了解常见动作行为障碍的表现及其临床意义。
11. 熟悉意识障碍的概念及精神活动的表现特征,熟悉意识障碍常见类型的临床特征及其意义。
12. 了解自知力的定义及其临床意义。

重点内容概要

一、概述

1. 精神症状的概念及其特点 异常的精神活动通过人的外显行为如言谈、表情、动作行为表现出来,称之为精神症状。精神症状应具有以下基本特点:① 症状的出现不受病人的意志的控制;② 症状一旦出现,难以通过转移令其消除;③ 症状的内容与周围客观环境不相称;④ 症状会给病人带来不同程度的社会功能的损害;⑤ 多数症状令病人感到痛苦和烦恼。

2. 判定精神活动是否异常的原则 一般从3个方面进行对比分析:① 纵向比较:与其过去的一贯表现相比较,精神状态是否有明显改变;② 横向比较:与大多数正常人的精神状

态相比较,差别是否有显著性,持续时间是否超出一定限度;③ 应注意结合当事人的心理背景和所处的具体环境进行具体分析和判断,避免主观片面。

二、常见精神症状

1. 感知觉障碍 感觉是指客观刺激作用于感觉器官所产生的对事物个别属性的反映,如颜色、形状等;知觉是某一事物的不同属性在脑中进行综合,并结合以往经验,所形成的整体的印象。感觉是知觉的基础,如看到“白色的粉笔”是知觉体验,而“白色”“圆形”“长柱状”“质地较硬”是感觉。

(1) 感觉障碍中感觉过敏和感觉减退的含义相对简单,好理解,由于其多见于神经系统器质性疾病和神经症及癔症,因此临床实践中应注意鉴别是器质性或功能性的。内感性不适的含义相对复杂,初学者不易掌握,易与内脏性幻觉相混淆,故应从其以下特征注意掌握鉴别:是躯体内部产生的各种不舒适或难以忍受的异样感,性质难以描述,症状广泛,模糊不定,是不成形、不具体的。

(2) 知觉障碍:应重点掌握理解错觉和幻觉的定义及区别,同时应明确正常人也可出现错觉和幻觉(生理性)。如在光线暗淡、紧张、恐惧和期待的心理状态下可产生错觉,但经验证后可以认识纠正,“一朝被蛇咬,十年怕井绳”、“杯弓蛇影”都是生理性错觉的典型病例;又如正常人可出现入睡前的幻觉,但其出现的频度、强度及持续的时间等都不具备病理意义,且当事人能够辨别。

应掌握各器官所产生幻觉的含义及其临床意义,尤其应明确对听幻觉中的命令性幻听、评论性幻听、议论性幻听以及特殊类型幻觉如功能性幻觉、反射性幻觉等的理解和对诊断精神分裂症的重要意义。还应掌握真性幻觉和假性幻觉的含义及鉴别要点(表2-1)。

要理解和甄别常见感知综合障碍如视物变形症、空间知觉障碍、时间感知综合障碍及非真实感的临床特点及意义。

表2-1 真性幻觉与假性幻觉的鉴别

	真 性 幻 觉	假 性 幻 觉
形 象	清晰、生动、完整	多模糊或不完整
来 源	客观空间	主观空间(脑内或腹内)
感知途径	通过感官获得	不是通过感官获得

2. 思维障碍 思维障碍主要包括思维形式障碍和思维内容障碍,思维形式障碍又分为思维联想障碍和思维逻辑障碍。

(1) 应掌握临床常见的思维联想障碍(如思维散漫、思维破碎、思维贫乏、思维奔逸、思维迟缓、思维不连贯、病理性赘述、思维中断、思维插入、思维被夺、强制性思维、强迫观念)及思维逻辑障碍(如象征性思维、语词新作、逻辑倒错性思维和诡辩性思维等)的含义及其临床意义;要理解思维化声、思维扩散或思维被广播等较为特殊的思维障碍,因其同时伴有其他心理过程。

(2) 思维内容障碍重点应理解和掌握妄想的概念及其基本特征,基本特征中个人独特性即为个人所独有而非群体具有的,主要区别于迷信观念、某些宗教观念或邪教思想等。

应理解原发性妄想和继发性妄想的含义及其临床意义。原发性妄想是精神分裂症的特征性症状,具有重要的诊断价值,而继发性妄想诊断价值不大。

妄想按内容分广泛而繁杂,但大致可归纳为三大类,即被害类妄想、夸大类妄想和自责类妄想。根据妄想的内容和含义归入以上三类并不困难。需要掌握的临床常见被害类妄想有被害妄想、关系妄想、嫉妒妄想、物理影响妄想和被洞悉妄想等;夸大类妄想有夸大妄想(能力夸大和身份夸大等)、血统妄想(名人血统)和钟情妄想等;自责类妄想有罪恶妄想、疑病妄想、虚无妄想和贫穷妄想等。

3. 注意障碍 在对注意增强、注意涣散、注意减退和注意转移的概念理解及临床观察中应注意主、被动注意的变化情况及其临床意义;注意狭窄主要见于意识障碍和智能障碍的病人。

4. 记忆障碍 熟悉记忆的4个基本过程(识记、保持、再认和回忆);理解和掌握常见记忆障碍:记忆增强、记忆减退、遗忘、错构和虚构的含义及其临床意义。

5. 智能障碍 熟悉智能的定义和智商的含义障碍;掌握精神发育迟滞和痴呆的含义与区别;掌握真性痴呆与假性痴呆的鉴别要点。

6. 定向力 掌握定向力的概念及其含义;虽然定向力障碍是意识障碍的一个重要标志,但有定向力障碍不一定有意识障碍,如遗忘综合征主要表现为虚构、近事遗忘和定向力障碍,但没有意识障碍。

7. 情感障碍 掌握情感高涨、情感低落、焦虑、恐惧、情感脆弱、情感淡漠、易激惹、情感倒错及情感幼稚等常见情感障碍的含义及其临床意义。

8. 意志障碍 掌握常见意志障碍,如意志增强、意志减退、意志缺乏及犹豫不决等的含义及其临床意义。

9. 动作与行为障碍 掌握精神运动性兴奋、精神运动性抑制、木僵、蜡样屈曲、缄默症、违拗症、刻板动作、模仿动作及作态等的含义及其临床意义。

10. 意识障碍 熟悉意识障碍时精神活动的表现特征;掌握常见意识障碍,包括嗜睡、意识混浊、昏睡、朦胧状态、谵妄状态及梦样状态等的含义及其临床意义。

11. 自知力 掌握自知力的含义及其临床意义。有无自知力及自知力恢复程度是判断病情轻重和疾病好转程度的重要指标;自知力缺乏是精神病特有的表现。

练 习 题

一、选择题

【A型题】(从A、B、C、D、E 5个备选答案中选择一个最佳答案)

1. 引起错觉的常见因素为()
 - A. 光线条件差
 - B. 焦虑、紧张等情绪因素
 - C. 疲劳
 - D. 谵妄状态
 - E. 以上都对
2. 关于幻觉的定义为()
 - A. 对客观事物的错误感受
 - B. 对客观事物的胡思乱想
 - C. 缺乏相应客观刺激时的感知体验
 - D. 客观刺激作用于感觉器官的感知体验
 - E. 缺乏客观刺激时的思维过程

3. 不一定有诊断意义的听幻觉为()
A. 争论性幻听 B. 评论性幻听 C. 命令性幻听
D. 原始性幻听 E. 内容为指责、辱骂的听幻觉
4. 病人将墙上的污迹看成是狰狞的野兽是()
A. 幻觉 B. 错觉 C. 谵妄
D. 感知综合障碍 E. 虚构
5. 一个精神病人突然看见房顶上有个美女是()
A. 错觉 B. 妄想 C. 朦胧状态
D. 幻觉 E. 以上都不是
6. 病人对幻觉的反应有()
A. 恐惧、愤怒及敌对 B. 否认、隐瞒 C. 无所谓
D. 愉快 E. 以上都对
7. 幻觉是()
A. 幻想 B. 病前未达到的理想
C. 梦呓 D. 无相应的客观刺激而出现的知觉体验
E. 癔症的特征症状
8. 出现言语性听幻觉最常见的疾病是()
A. 神经官能症 B. 癔症 C. 精神分裂症
D. 神经衰弱 E. 症状性精神病
9. 某病人坚持不在病床上睡,坐于走廊,因为觉得房间变得特别窄()
A. 幻觉 B. 妄想 C. 错觉
D. 感知综合障碍 E. 以上都不是
10. 病人感到地变小了,各种动植物也变小了,是()
A. 幻想 B. 幻视 C. 妄想
D. 错觉 E. 感知综合障碍
11. 病人把输液瓶看成石头,症状是()
A. 错觉 B. 幻视 C. 感知综合障碍
D. 视物变形症 E. 假性幻觉
12. 幻觉中最常见的是()
A. 听幻觉 B. 视幻觉 C. 嗅幻觉
D. 味幻觉 E. 言语运动性幻觉
13. 感知综合障碍是指()
A. 对客观事物歪曲的知觉 B. 一种虚幻的知觉体验
C. 对事物个别属性的错误感知 D. 意识障碍时出现的知觉障碍
E. 以上均不正确
14. 下列哪项不属于思维形式障碍()
A. 思维迟缓 B. 思维散漫 C. 病理性赘述
D. 思维中断 E. 牵连观念
15. 关于思维迟缓,下列哪个说法较正确()