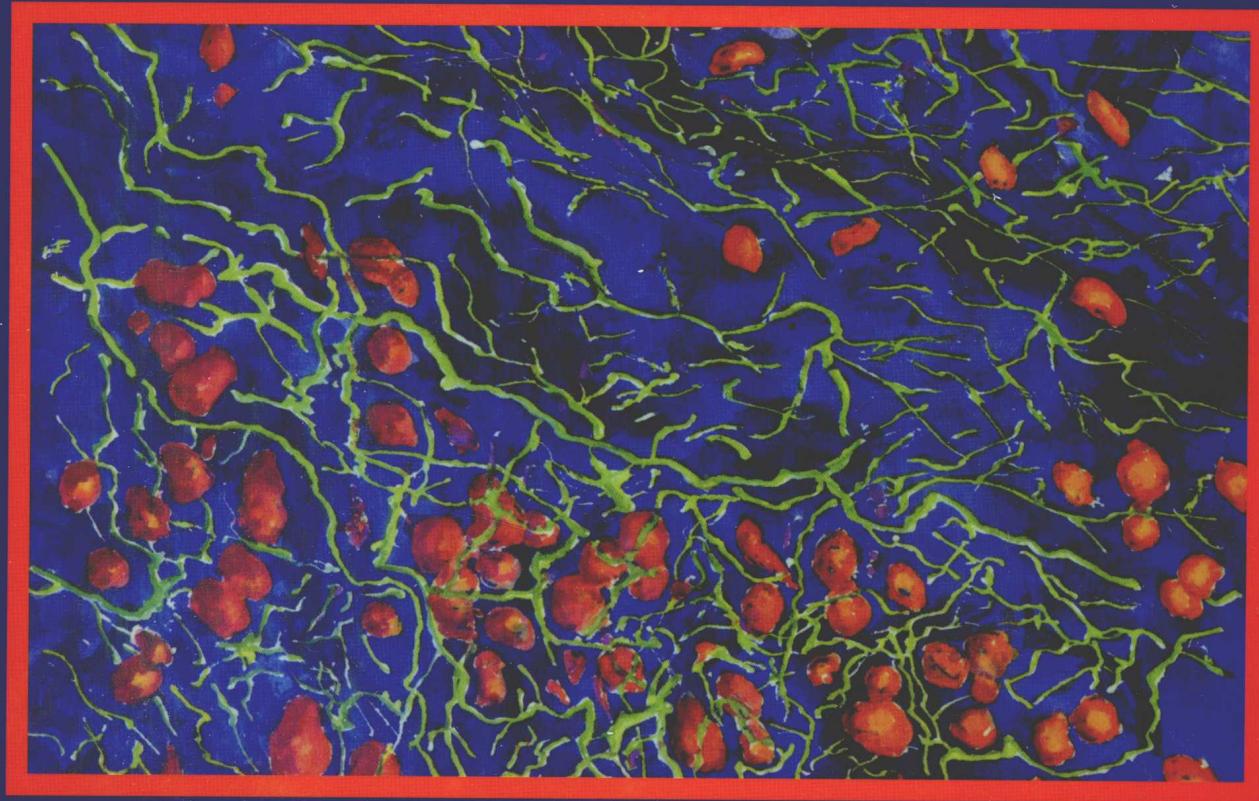


# 精神病学教科书

The American Psychiatric Publishing  
Textbook of Psychiatry

第5版



主 编 Robert E. Hales, M.D., M.B.A.  
Stuart C. Yudofsky, M.D.  
Glen O. Gabbard, M.D.

主 译 张明园 肖泽萍



人民卫生出版社

# Highly-parallel

The future of supercomputer computing  
depends on parallelism.

IBM



# 精神病学教科书

The American Psychiatric Publishing  
Textbook of Psychiatry

第 5 版

主 编 Robert E. Hales, M. D., M. B. A.  
Stuart C. Yudofsky, M. D.  
Glen O. Gabbard, M. D.

主 译 张明园 肖泽萍  
秘 书 谢 斌

人民卫生出版社

The American Psychiatric Publishing Textbook of Psychiatry, 5th ed, by Robert E. Hales, Stuart C.

Yudofsky, Glen O. Gabbard.

First published in the United States by American Psychiatric Publishing, Inc.,

Washington, D. C. and London UK.

Copyright © 2008. All rights reserved.

敬告：本书的译者及出版者已尽力使书中出现的药物剂量和治疗方法准确，并符合本书出版时国内普遍接受的标准。但随着医学的发展，药物的使用方法应随时作相应的改变。建议读者在使用本书涉及的药物时，认真研读药物使用说明书，尤其对于新药或不常用药更应如此。出版者拒绝对因参照本书任何内容而直接或间接导致的事故与损失负责。

### 图书在版编目（CIP）数据

精神病学教科书/(美)赫尔斯(Hales, R. E.)著；张明园等主译. —北京：人民卫生出版社，2010. 9

ISBN 978 - 7 - 117 - 13228 - 2

I. ①精… II. ①赫… ②张… III. ①精神病学 - 教材

IV. ①R74

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2010)第 132428 号

门户网：[www.pmph.com](http://www.pmph.com) 出版物查询、网上书店

卫人网：[www.ipmph.com](http://www.ipmph.com) 护士、医师、药师、中医  
师、卫生资格考试培训

版权所有，侵权必究！

图字：01-2009-4514

### 精神病学教科书

主 译：张明园 肖泽萍

出版发行：人民卫生出版社（中继线 010 - 59780011）

地 址：北京市朝阳区潘家园南里 19 号

邮 编：100021

E - mail：[pmph@pmph.com](mailto:pmph@pmph.com)

购书热线：010 - 67605754 010 - 65264830

010 - 59787586 010 - 59787592

印 刷：三河市宏达印刷有限公司

经 销：新华书店

开 本：889 × 1194 1/16 印张：75 插页：16

字 数：3063 千字

版 次：2010 年 9 月第 1 版 2010 年 9 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号：ISBN 978 - 7 - 117 - 13228 - 2/R · 13229

定 价：249.00 元

打击盗版举报电话：010-59787491 E-mail：[WQ@pmph.com](mailto:WQ@pmph.com)

(凡属印装质量问题请与本社销售中心联系退换)

## 校译/评述者(以汉语拼音为序)

陈 珩	医学博士	上海交通大学医学院附属精神卫生中心	副主任医师	硕士生导师
陈向一	哲学博士	深圳市南山区人民医院	教授/主任医师	
仇剑崟	医学博士	上海交通大学医学院附属精神卫生中心	主任医师	硕士生导师
杜亚松	医学博士	上海交通大学医学院附属精神卫生中心	主任医师	博士生导师
方贻儒	医学博士	上海交通大学医学院附属精神卫生中心	教授/主任医师	博士生导师
费立鹏	医学博士	上海交通大学医学院附属精神卫生中心	教授	
郭兰婷	医学硕士	四川大学华西医院	教授/主任医师	博士生导师
郝 伟	医学博士	中南大学湘雅二医院	教授/主任医师	博士生导师
胡佩诚	哲学博士	北京大学医学部	教授	博士生导师
黄继忠	医学学士	上海交通大学医学院附属精神卫生中心	主任医师	
季建林	医学硕士	复旦大学附属中山医院	教授/主任医师	硕士生导师
江开达	医学硕士	上海交通大学医学院附属精神卫生中心	主任医师	博士生导师
李春波	医学博士	上海市精神卫生研究所,	教授/主任医师	博士生导师
李华芳	医学博士	上海交通大学医学院附属精神卫生中心	主任医师	博士生导师
李惠春	医学硕士	上海市精神卫生研究所,		
李凌江	医学博士	上海交通大学医学院附属精神卫生中心	副教授/主任医师	硕士生导师
李 涛	理学博士	浙江大学医学院附属第二医院	教授/主任医师	博士生导师
李 霞	医学博士	中南大学湘雅二医院	教授/主任医师	博士生导师
李晓白	医学博士	四川大学华西医院	副教授/主任医师	硕士生导师
李晓驷	医学学士	上海交通大学医学院附属精神卫生中心	主任医师	硕士生导师
李学武	医学学士	中国医科大学第一附属医院	教授/主任医师	硕士生导师
刘铁榜	医学博士	安徽省第四人民医院	主任医师	
陆 峰	医学博士	深圳市精神卫生研究所	副主任医师	
桑 标	心理学博士	深圳市精神卫生研究所	教授/主任医师	硕士生导师
施琪嘉	医学博士	同济大学附属同济医院	教授	硕士生导师
施慎逊	医学硕士	华东师范大学	主任医师	硕士生导师
司天梅	医学博士	华中科技大学	教授/主任医师	博士生导师
王继军	医学博士	复旦大学附属华山医院	教授/主任医师	博士生导师
吴文源	医学学士	北京大学精神卫生研究所	主任医师	博士生导师
肖世富	医学博士	上海市精神卫生研究所	教授/主任医师	硕士生导师
肖泽萍	医学博士	上海市精神卫生研究所	主任医师	博士生导师
谢 斌	医学硕士	上海交通大学医学院附属精神卫生中心	教授/主任医师	硕士生导师
徐一峰	医学硕士	上海交通大学医学院附属精神卫生中心	主任医师	硕士生导师
杨蕴萍	医学博士	上海交通大学医学院附属精神卫生中心	主任医师	硕士生导师
易正辉	医学博士	上海交通大学医学院附属精神卫生中心	教授/主任医师	博士生导师
于 欣	医学博士	首都医科大学附属北京安定医院	副主任医师	
张海音	医学博士	上海交通大学医学院附属精神卫生中心	教授/主任医师	
张明园	医学学士	北京大学精神卫生研究所	主任医师	博士生导师
张 宁	医学博士	上海交通大学医学院附属精神卫生中心	主任医师	
张亚林	医学博士	南京医科大学脑科医院	教授/主任医师	硕士生导师
		中南大学湘雅二医院	教授/主任医师	博士生导师

赵靖平	医学博士	中南大学湘雅二医院	教授/主任医师	博士生导师
赵 敏	医学博士	上海交通大学医学院附属精神卫生中心	主任医师	博士生导师
赵旭东	医学博士	同济大学附属东方医院	教授/主任医师	博士生导师
钟 欧	教育学硕士	深圳市南山区人民医院	心理治疗师	
周东丰	医学博士	北京大学精神卫生研究所	教授/主任医师	博士生导师

## 其他校译者(以汉语拼音为序)

卞 茜	医学博士	上海交通大学医学院附属精神卫生中心	副主任医师	硕士生导师
崔东红	医学博士	上海交通大学医学院附属精神卫生中心	副研究员	硕士生导师
程文红	医学博士	上海交通大学医学院附属精神卫生中心	主任医师	硕士生导师
邵 阳	医学博士	上海交通大学医学院附属精神卫生中心	主治医师	
唐 媛	心理学学士	上海交通大学医学院附属精神卫生中心	心理咨询师	
王兰兰	医学博士	上海交通大学医学院附属精神卫生中心	主治医师	
王 振	医学博士	上海交通大学医学院附属精神卫生中心	主治医师	
吴艳茹	医学博士	上海交通大学医学院附属精神卫生中心	主治医师	
武春艳	医学硕士	上海交通大学医学院附属精神卫生中心	主治医师	
徐 勇	医学硕士	上海交通大学医学院附属精神卫生中心	副主任医师	
许烨勍	医学硕士	上海交通大学医学院附属精神卫生中心	主治医师	
俞峻瀚	医学硕士	上海交通大学医学院附属精神卫生中心	主治医师	
苑成梅	医学博士	上海交通大学医学院附属精神卫生中心	主治医师	
张天宏	医学硕士	上海交通大学医学院附属精神卫生中心	主治医师	
张 野	医学博士	上海市精神卫生研究所,	助理研究员	
左 赛	医学学士	上海交通大学医学院附属精神卫生中心	主治医师	
		上海交通大学医学院附属精神卫生中心	主治医师	

## 翻译者(以汉语拼音为序)

白 丽	医学硕士	上海交通大学医学院附属精神卫生中心	住院医师
曹 岚	医学硕士	上海交通大学医学院附属精神卫生中心	住院医师
陈 超	医学硕士	上海市精神卫生研究所,	研究助理
陈发展	医学硕士	上海交通大学医学院附属精神卫生中心	住院医师
陈 俊	医学博士	同济大学附属同济医院	住院医师
陈维珺	医学硕士	上海交通大学医学院附属精神卫生中心	主治医师
杜 江	医学博士	上海交通大学医学院附属精神卫生中心	主治医师
韩慧琴	医学硕士	上海交通大学医学院附属精神卫生中心	住院医师
黄 楠	医学硕士	上海交通大学医学院附属精神卫生中心	住院医师
江敏俊	医学硕士	上海交通大学医学院附属精神卫生中心	住院医师
李海燕	医学硕士	上海交通大学医学院附属精神卫生中心	住院医师
李卫晖	医学博士	中南大学湘雅二医院	主治医师
廖力维	医学硕士	上海交通大学医学院附属精神卫生中心	住院医师
刘彩萍	医学硕士	上海交通大学医学院附属精神卫生中心	住院医师
刘园园	医学硕士	上海交通大学医学院附属精神卫生中心	住院医师

梅 力	医学硕士	上海交通大学医学院附属精神卫生中心	住院医师
契 维	医学硕士	上海交通大学医学院附属精神卫生中心	住院医师
汪作为	医学博士	上海市虹口区精神卫生中心	主治医师
王海红	医学硕士	上海交通大学医学院附属精神卫生中心	住院医师
王凌霄	医学博士	上海交通大学医学院附属精神卫生中心	住院医师
王雪梅	医学博士	上海交通大学医学院附属精神卫生中心	住院医师
王 媛	医学硕士	上海交通大学医学院附属精神卫生中心	住院医师
吴志国	医学硕士	上海交通大学医学院附属精神卫生中心	主治医师
杨福中	医学博士	复旦大学附属华山医院	住院医师
余一旻	医学硕士	上海交通大学医学院附属精神卫生中心	主治医师
张 晨	医学博士	上海交通大学医学院附属精神卫生中心	主治医师
张 桦	医学硕士	上海交通大学医学院附属精神卫生中心	住院医师
张志娟	医学硕士	上海交通大学医学院附属精神卫生中心	住院医师
赵 婷	医学硕士	上海交通大学医学院附属精神卫生中心	住院医师
赵 澈	医学硕士	上海交通大学医学院附属精神卫生中心	住院医师
朱俊娟	医学博士	上海交通大学医学院附属精神卫生中心	主治医师



# 译者序

2008年,中国人民卫生出版社与美国精神病学出版社开始启动合作出版项目,作为双方首期合作,美方推荐出版中文版(美国)“精神病学教科书”和“Gabbard 精神病治疗学”。使我们有机会在 Robert E. Hales, Stuart C. Yudofsky 和 Glen O. Gabbard 主编的“精神病学教科书”第5版付梓时即获得版权,并在一年后得以出版其中文版。

如 Alan F. Schatzberg 教授在前言中所述,该书从第1~5版坚持首版即立的宗旨:“尽可能综合地单一成册,展现精神病学的临床相关主题”,使这本书在有限的篇幅中,在继承的同时,更加凸显了最新精神医学的成果和精华。

不难看出,该书是以临床实用为导向的。总论部分围绕与当下精神疾病病因机制研究相关的最新技术和测定评估的不同方面,进行了深入系统阐述,特别是神经科学的最新研究成果,引人入胜;各论中对不同精神障碍的病因机制、临床特点、治疗方法娓娓道来,深入全面,专门章节详尽阐述各种治疗方法。与目前国内大多数教科书不同的是,除了药物治疗,紧贴临床实用性细述了各种心理治疗方法,无疑对临床医生的实际工作有很强的操作指导作用。该书第五篇着重描述对不同人群(儿童青少年,妇女,老年,性取向不同者)的精神障碍特点,与通篇呼应错落有致。最后,特别阐述了与精神科临床相关的文化、法律、伦理、自杀等问题,彰显了精神医学与社会文化的密切相关性。

本书另一特点,就是在如实地全文翻译原书的基础上,有幸请到了一批中国当代著名的精神病学家和心理学家,在审校译稿的同时,对各自熟悉的相关章节做了精彩评述,有画龙点睛之意。

我们相信,该书出版,将促进中美两国精神病学界的交流,加速中国精神病知识更新。

我们认为,该书不仅有很强的临床实用性,也是一本涉猎广泛,内容深刻的精神医学的教科书。

囿于水平有限,时间紧迫,书中难免有些不当之处,敬请大家批评指正。

再次感谢参加本书翻译、校对、评述的所有同道。特别感谢杨卫敏、涂轶群对组织翻译工作的管理落实。

张明园 肖泽萍



# 原版序

任何活的实体都必须适应环境并做出改变,以存活下来,并获得成功。这个公理同样适用于医学专科以及医学教科书,如同它适用于在植物界和动物界一样。在过去 20 年中,美国精神病学教科书的出版与精神病学平行发展,持续改变、适应、生存,已经发展到第 5 版。把本版书称为“20 年的里程碑”,我感到通过对前 4 版中已经被改变的和被保留的内容的正确评价,加强了我对新版书的理解。本教科书的第一版编辑们,除 Drs. Hales 与 Yudofsky 之外,还有 John Talbott, M. D., 均仍为本版教材的编辑。

在第 1 版的前言中,编辑们明确地宣称他们的目标是“……聚集成一本书,尽可能综合地单一成册,展现精神病学的临床相关主题。……因此我们努力提供一本精神病学教材,它的使用可能会与其他学科,如内科、普外科、儿科、内分泌学和药学的标准教材类似:不仅是作为精神科医师和精神科住院医师标准的教学参考书,而且也被医学生、住院医师和其他学科和专科的更高级级别的专业人士所购买和广泛阅读”(Talbott, Hales 与 Yudofsky 1988, p. xvii)。编辑们为自己设定了相当非凡的挑战。早在 1980 年,那个年代最广泛使用的精神病学教科书《精神病学综合教科书》,第 3 版 (Kaplan, Freedman 与 Sadock 1980), 有 3 大卷,共 3365 页! 虽然过去 20 年内精神病学的资料库和范畴呈指数增长,美国精神病学出版社的精神病学教科书的编辑们通过五版全部自始至终保持一卷的版本,每版的页数都显著的前后一致,来坚持他们的计划(如第 1 版 1702 页;第 2 版 1610 页;第 3 版 1702 页;第 4 版 1648 页;第 5 版 1672 页)。

上述内容作为前奏,我考虑评估本版教科书的成就时有以下三个问题:首先,编者们如何令人满意地实现了第 1 版前言中提出的两个目标:维持单卷版本,同时包括了临床执业医师所必需的近期发现、相关信息的丰富内容;其次,省略了重要的信息以适合单卷版本;第三,各章中包括了 5 年前出版教科书之后精神病学空前的研究进展了吗? 在我的长长的此类研究进展的名单之首是:①神经精神病学诊断与影像;②基础行为科学;③以循证为基础的短程心理治疗。

## 神经精神病学诊断与影像

让我们首先思考第 5 版教科书中神经精神病学与神经影像的主题 (Hales, Yudofsky 与 Gabbard 2008, 19-72)。Kim, Schulz, Wilde 与 Yudofsky 博士的第 2 章“精神病学实验室检查和脑影像学研究”,是对前一版内容的完全修订和广泛拓展。本章由 2 名神经精神科医师、1 名神经科医师、1 名神经心理学家书写,有益的提醒人们精神疾病首先是脑病。作者提出了重要观点,即因为大量的神经和内科疾病能引起精神病学综合征,仔细的和全面的询问神经精神病史和躯体检查,结合审慎的实验室检查,构成了精神病学评估的主要的和最重要的步骤。他们进一步强调,注重细节的病史和躯体检查常能避免昂贵的和侵入性的实验室检查。也因为精神病学症状趋向于不具有特异的病因学,从业者必须在识别经治疗后可逆转的生物学疾病时特别警惕。这章的一个优点是回顾了那些已经证实为节省成本的筛查实验(如血清葡萄糖和血尿素氮浓度、肌酸肌酐清除率、尿检)。此外,对 50 岁以上的女性情感障碍患者进行甲状腺筛查是合理的,因为她们之中甲状腺功能减退的患病率较高。临床医师会发现总结了神经精神病学检查中有用的实验室筛查的表 2-2,它特别有价值,参考范围难以来自单一出处(如男性和女性的黄体化激素和促卵泡激素范围)。作者继续介绍了一系列特殊的临床检查,为急性起病的、波动的精神状态患者、认知下降患者、服用改变思维的物质滥用患者、新发的精神病患者、新发的抑郁或躁狂症状患者、新发的焦虑症状患者、有一系列其他神经精神病性症状的患者提供了推荐的诊断性实验指南。类似地,作者彻底回顾了药物监测和维持,并清晰地介绍了药物遗传学和遗传基因组学内容,资料全面而新颖。我也向读者推荐表 2-12,它列出并评价了研究性生物学标记物,从此表

可以独特地、现实地看到精神病学实践的未来。第2章的其他部分也同样明晰地、深思熟虑地介绍了精神病学的神经电生理和神经影像学研究。在特异诊断性实验的临床原理相当混乱的年代里,作者们仔细、详尽地介绍了每种特异试验的目前的适应证和缺陷。如作者注意到20%的癫痫患者的脑电图正常,而2%的无癫痫发作患者脑电图有波峰和波的改变。比较磁共振成像(MRI)与计算机断层扫描成像术(CT)的适应证,并进行的解释尤其有用,特别是表2-16,它从分辨率、扫描时间和费用方面比较了SPECT、PET和fMRI。作者也向读者介绍了新的技术,如弥散张量成像(DTI)。

Katherine H. Taber和Robin A. Hurley博士的第5章“对于精神科医生的神经解剖学”,是对第2章的精彩补充。我完全同意作者在这非凡的一章开始时的断言:“随着现代医学结构和功能神经影像以及遗传学的关系变得愈发紧密,对临床精神病医师来说,了解基本的神经解剖学知识及其与精神疾病关系的需求变得日益迫切”。此后,Drs. Taber与Hurley用最系统的和最原创的方式呈现了一系列生动的脑影像图,旨在解释脑区结构,并把这些脑区和系统与脑功能和脑功能障碍相联系。表5-1详尽地回顾了与精神科相关的脑功能解剖,总结了当相应的脑区受损伤时,通常发生的功能损害。作者进行了重要的观察,即脑是我们的器官。我向那些为获得资格而学习的住院医师或希望对脑的结构、系统与功能进行实践性回顾的从业者推荐此章,因它是他们最可获得的资源。

概言之,作为诊断学和神经影像学的综合和最新内容,我认为第2章和第5章的内容已经超出了我的预期和要求。

### 基础行为科学

尽管美国《精神病学教科书》的前4版每版都包括了“理论基础”部分,第5版首次把基础科学和脑发育独立成章。这种加强无疑合理地确认了始于本世纪初的行为神经科学的空前爆发。

第4章,A. Kimberley McAllister, W. Martin Usrey, Stephen C. Noctor与Stephen Rayport博士写的“神经元的细胞和分子生物学”,以如下的假设开始本章:“神经、精神类疾病是由神经元尤其是它们之间的突触功能障碍引起的”。作者认为许多神经精神疾病源自神经发育机制的异常,特别是胚胎期初始脑的装配,这些功能障碍最有可能是固有的或以遗传为基础的。他们继而假定随着个体的成熟,生活经历在神经联系和调节中起主要作用,因此,神经精神功能障碍通常是以经历为基础的。与之相反,神经变性过程产生的老年精神疾病,“可能通过异常的神经发育机制揭示神经环路”。McAllister及其同事也认为此领域内近期的快速的发现已经开始使人们关注“治疗干预如何纠正发育和成熟中异常的神经元生长和分化,或以后如何使神经元正常发信号,可能转化为对神经精神疾病的革命性的治疗”。与本章的题目一致,他们致力于用最大的篇幅说明神经元的细胞和分子功能。作者几乎用诗歌般的表现手法,将神经元的功能作出了如下的总结:“脑的单个神经元接受到数千个神经元的信号,再依次把信息发送到其他数千个神经元……中枢神经系统神经元可被视为动态的细胞整体的一部分,随着不同的任务使用不同的信息,它们参与到一个又一个的网络中。这些网络的复杂依赖于这些神经元本身及它们之间连接的方式与强度。作者的阐述涵盖了脑的细胞组成、神经元形态、神经元兴奋性、快速突触后反应、突触后受体结构、学习和记忆的突触调节等宽泛的主题,生动地讲述了中枢神经系统神经元的细胞和分子功能。

第4章的另一个主要内容是神经元的发育,它是当前的“热点”话题,具有开启理解和治疗精神疾病新方法的广阔前景。本章的作者均为著名的科学家,每位都为本章的主题作出了原创性的或开创性的贡献,这在以下部分的内容尤为明显:神经元的产生和迁移、神经元祖细胞的识别(Dr. Noctor)、脑神经元的迁移与结构、突触形成、神经元突变与存活、依赖经历的突触精细化、神经递质的神经营养与神经毒作用。在我看来,第4章体现了内容介绍、结构和关联性的“绝技”。我特别欣赏对突触传递,包括神经递质受体的创造性的、引人注目的图示描述法。

精神病学的遗传学是第4版精神病学教科书出版后,5年来另一个主要以指数方式增长的领域。我推测,编者们能否成功地在保持第5版单卷本的内容长度同时维持其科学性的传播,涵盖这一领域的内容将是对此的一个较大的考验。在第6章“遗传学”中,作者指出精神病学遗传学的目标是确定可疑基因,阐明遗传变异影响到个体罹患精神疾病的风险的神经系统机制。作者表明本章的目的是:①人类经典遗传学和分子

遗传学的基本原则;②选择性总结一些研究结果以揭示遗传因素在最普遍和功能损害最严重的精神疾病中的作用;③特别强调基于遗传学病因、而不是基于疾病表型或症状的新药开发,设想了未来精神病遗传学的研究。本章的要点包括了全面地回顾了最新的支持流行的精神疾病的遗传传递以及疾病发生中的遗传性风险,特别是来自双生子或收养子的研究。这章非常有力地介绍了遗传连锁分析和关联研究,学生和精神科从业者都必须(但常不)了解这些领域的内容。我特别欣赏作者高度概括了精神分裂症的候选基因名称(至少有 18 种),表 6-3 如此令人满意地总结了这些复杂的候选基因。在我看来,没有一种精神疾病,其精神病学遗传学是像情感障碍遗传学那样的多产和令人兴奋。如同表 6-5 所概括的,目前双相障碍共有 12 种候选基因,重性抑郁症的候选基因至少有 5 种。本章的作者 Prabhakara V. Choudary 博士是这一领域的领军人物,倡导了 2 项重性抑郁症候选基因的研究。实际上,过去 5 年中最重要的科学发现之一是 Caspi 及其同事所报道的 5-羟色胺转运体基因,SLC6A4 (Caspi, Sugden 与 Moffitt 等,2003)。Caspi 及其同事设计了一项实验,部分回答了一个基本问题,即为何生活应激会使某些人更易产生抑郁。他们特别研究了 5-羟色胺转运体基因 SLC6A4 启动子的功能多态性,此区与脑突触的 5-羟色胺再摄取有关。这一多态性包括了转运体的短(s)等位基因,不如长(l)等位基因有效。Caspi 及其同事对英国 1037 例研究对象的生活应激与重性抑郁症进行了关联分析,发现 5-羟色胺转运体基因启动子短(s)等位基因多态性增加了应激性生活事件对抑郁产生的影响。因此,他们分离并论证了遗传-环境的相互作用,其中应激对抑郁发展的影响受到了研究对象遗传结构的影响。我很高兴地注意到,这一值得注意的研究发现不仅在遗传学这章里有讨论,在神经元的细胞与分子生物学及情感障碍的章节里也有相应的内容——这是第 5 版教科书基础神经科学与临床精神病学的完美整合的证据。

### 以循证为基础的短程心理治疗

过去 5 年中精神病学知识加速增长的第 3 个领域是循证心理治疗,编者们如何在第 5 版教科书中对如此快速的发展做出回应,对此我很好奇。Hales 和 Yudofsky 博士是前 2 版教科书中唯一的编者,他们的亚专科兴趣是神经精神病学。结果是,Hales 与 Yudofsky 在第 5 版做出了显著的改变,即认识到心理治疗知识的进展和拓展。Glen Gabbard 医生,著名的心理分析师和非常令人尊敬的研究者、理论学家及心理动力学精神病学的创始者,受邀成为第 5 版教科书的第 3 位编者。Gabbard 医生被委以重任,要修正并扩展人们对心理治疗的思考。第 5 版教科书新增了独立成章的支持性心理治疗、心理治疗与药物治疗的联合应用、短程心理治疗、心理动力学治疗、人际心理治疗、认知治疗、夫妻和家庭治疗及团体治疗。这些内容的作者是各自治疗领域专家的真正的“名人”,他们做出了杰出的工作,精心构思了各章的内容,使得读者能将课本理论和技术知识运用到实践中去。

Jesse H. Wright, Michael E. Thase 和 Aaron T. Beck 博士的第 31 章“认知治疗”,全面、精炼地介绍了这一重要内容,如同我在其他地方所读到的那样。本章最好的内容之一是证明认知行为(CT)的疗效部分。作者指出,已经进行了超过 350 项 CT 的随机对照研究,已证明 CT 治疗抑郁(包括精神药物)、焦虑障碍、某些进食障碍的症状,包括神经性贪食和暴食症、甚至是精神病性症状,其疗效与其他治疗相当。

第 33 章“心理治疗与药物治疗的联合应用”,作者为 Michelle Riba 和 Richard Balon 博士。他们也回顾了证明联合治疗能改善重性抑郁、双相障碍、神经性贪食、尼古丁依赖患者结局的已经发表的文献。本章出色地区分了综合与分开治疗,为初始电话预约时向患者提问有关问题、首次联合治疗的关键因素、包括药物治疗在内的特殊议题,提供了实践的和有益的指南。

我发现介绍心理治疗的各章内容没有重复,而是整合的、互补的,这在各章作者和 Gabbard 医生的编辑中均有所反映。最终结果是第 5 版心理治疗的内容本质上代表了“书中之书”,是设法展现经济节约与完整性的产物。

### 结论

概言之,我认为《美国精神病学教科书》第 5 版是对过去几十年中精神病学领域强有力的和非凡进展的完全的、有价值的反映。编者们努力把像动力性心理治疗那样经典的主题内容更新、桥接、整合到细胞生物学、分子生物学和遗传学的近期发现中。此外,编者们保持了第 1 版教科书所描绘出的结构概念,包括采用

单册的版本。最终结果是教科书不仅继续存在到第 5 版,而且繁荣兴旺。我发现自己很满意第 5 版的内容,它们如此敏锐地反映了 2008 年精神病学诊断与治疗的艺术,同时满怀期望地展望未来的成就和变革,它们将不可避免地在未来会出现——这本书以后的版本中肯定会包含并巧妙呈现的大量令人兴奋的进展。我相信你,读者,会像我那样喜爱这本书,我祝贺 Drs. Hales, Yudofsky 和 Gabbard,以及其他所有的编者和著者出色的工作。

**Alan F. Schatzberg, M. D.**

(武春艳 译)

# 前　言

美国《精神病学教科书》第 5 版已经经历了其 20 年历史中最全面的重要的变化。尽管它保留了单册的版本,以临床为导向的精神病学教科书已被精心制作并主要由精神科执业医师、准备参加执业医师考试的高年资精神科住院医师使用,这本教科书仍是其他专科医师,如家庭医生、内科医生和神经科医生标准的教学参考书。今年我们把我们的好朋友、杰出的同事, Glen O. Gabbard 医生加入为共同编者。Gabbard 医生是多产的专业和大众书籍作者,已经编著了 2 本对精神病学领域有极大影响的大的教科书,《临床实践中的心理动力学精神病学》与《Gabbard 对精神疾病的治疗》,均已为第 4 版。Gabbard 医生在 2008 年也将新出版一本综合性心理治疗教科书。增加他为编者,能够在临幊上和学术上均有益地平衡 Yudofsky 医生的神经精神病学专长和 Hale 医生对临床精神病学上的关注。

我们感激 Alan Schatzberg 医生,美国精神病学出版社精神药理学教材的高级编辑,为本版教科撰写了学术性的、令人鼓舞的前言。他在精神药理学领域做出了真正杰出的研究。

随着过去 20 年中精神病学知识获得的快速增长,精神病学教科书的尺寸已经从 1988 年第 1 版的 38 章,1344 页发展为本版的 44 章,1672 页。第 5 版共新增了 8 章。按照 Glen Gabbard 的建议,我们增加了支持性心理治疗、心理治疗与药物治疗的联合应用、女同性恋、男同性恋、双性恋及易性患者的治疗的内容。神经科学领域也增加了新的章节:细胞和分子生物学(也包括在美国精神病学出版社的神经精神病学与行为神经科学教科书中)及对于精神科医生的神经解剖学。我们增加了一章人类性学的内容,把暴力取向的一章改为危险性评估。因为精神病学新的非药物性躯体治疗的发展,针对这个主题,我们也增加了一章有关的内容。

本版教科书包括 66 位新增的著者,总著者数从 88 人增加到 104 人。有 15 章的内容都由新增的著者撰写。概言之,44 章中的 23 章或者介绍了新的内容,或者是由新的著者编写,使得第 5 版成为迄今为止最彻底的修订版。

我们与许多购买了以前版本的教科书的专业人士保持着密切的联系,从他们的评论和建议中获益匪浅。第 5 版的工作始于 2005 年后期,它代表了近 3 年努力的巅峰之作,提供了这一领域最有用的和最新的临床信息。除了新的章节和新的作者,以往所有的章节内容都被广泛更新,以包含最近的参加文献和研究发现。从一开始,美国《精神病学教科书》的重要特点就是选定篇章的资历较高的作者和资历较浅的作者的结合。如第 10 章,“精神分裂症”,作者为 2 名著名的、精力充沛的副教授,Michael Minzenberg 医生和 Jong Yoon 医生,及 1 名高级教授,Cameron Carter 医生。与之类似,第 12 章,“焦虑障碍”的特点是教授、主任 Eric Hollander 医生与副教授 Daphne Simeon 医生撰写。我们已经发现增加的资历较浅的著者已经把有关主题的新的研究思路和新观点写到相应的章节中。资历较高的著者能够运用他们相当的大智慧和大量的研究与临床经验来协调这些新观点。我们相信这些协作增强了上述内容对各个教育和临床经验水平的读者的吸引力。我们也相信这些协作也丰富了教科书内容材料的多样性和质量。

所有章节的内容都由大量编委会成员和编辑们进行审阅。编委会代表了宽泛的临床和研究兴趣,成员有数名高资历的精神科医师、1 名青年精神科医师和 1 名高年资精神科住院医师。我们希望这本书适用于较低资历的同道,感谢 Drs. Florence Kim(1 名副教授)和 Juile Young(为第 3 年的精神科住院医师)极大地帮助我们实现这个目标。

国际编辑建议委员会也参与了本版书的编撰。这一杰出的精神科医师团体代表了世界范围的卓越的学者和研究者。他们的主要任务是仔细审阅第 5 版的内容,推荐哪些章节内容可纳入到 2010 年出版的精华本

中。我们希望精华本会被其他国家的同道广泛接纳。

本书网络版 [www.Psychiatry/Online.com/Psychiatry](http://www.Psychiatry/Online.com/Psychiatry) 加强了这版教科书的实用性(注:为英文版,需要付费阅读),它在线提供了教科书的全部内容,并有可下载的每章的所有表、图和临床要点的幻灯片演示。读者还可获得交互式的研究指南(有印刷版和网络版)包括与教科书内容对应的 300 多个问题和有注释的回答。网络版提供 20 个美国医药学会 PRAI 类学分,并被美国精神病学和神经病学委员会批准为综合终身学习项目的一部分,后者由美国医师专科委员会管理,是维持认证的必要组成。

我们喜爱编撰这本书,希望你也会同样喜爱阅读第 5 版的美国《精神病学教科书》。如果你对如何更好地编写第 6 版有自己的见解,请与我们联系。

Robert E. Hales, M. D. , M. B. A.

Sacramento, California

Stuart C. Yudofsky, M. D.

Houston, Texas

Glen O. Gabbard, M. D.

Houston, Texas

### 关于封面图像

封面图像是用水彩画法表现的显微镜下的人的海马切片,海马主要的功能是获得新的实际知识。因为它也是本教科书的目的,编者们感到它是与第 5 版相适合的图像。艺术家 Peter Shahrokh, Ph. D. , M. B. A. , 获得了英语文学和商学硕士学位,目前在加利福尼亚大学负责校园新大楼运转的 Davis 建筑师和工程师办公室工作。

(武春艳 译)

# 致 谢

我们想对许多人给予美国精神病学出版社(APPI)《精神病学教科书》第5版的宝贵援助表示感谢。首先,我们感谢杰出的作者,他们写出了不同寻常的篇章,对我们许多的编辑建议和对篇章内容的批评,他们都以良好的幽默感努力做出了回应。同样,我们杰出的编委会与我们紧密合作,计划了以临床为焦点、按科学的方法实体化的版本。

APPI优秀的工作人员对此书的出版给予了高度的鼓励,高效率地完成了这个项目。Ron McMillen, CEO, 与 John McDuffie, 编辑部主任, 永远都对这本教科书的所有版本的概念、结构和内容有深刻的、宝贵的洞见。总编辑 Greg Kuny 帮助我们确定本书关键的结构性基础,协调了整个创作过程。项目编辑, Rebecca Richters 战胜了令人退缩的挑战,逐行监察原稿的编辑,询问补充信息并从作者那里澄清内容。特别感谢高级编辑 Ann Eng 设计并协调了版式设计;特别感谢生产部经理 Judy Castagna, 确保了本书高质量的出版。最初的封面美术作品由富有才华的北加州艺术家 Peter Shahrokh 博士绘制。也感谢 Kathy Stein, 非常有能力的金融业务主管,永远快乐的和乐于助人的协调员 Bessie Jones, 帮助我们处理出版的众多的行政和技术需求。最后,感谢 Bob Pursell, 销售和市场主管,通过多种推销的努力,组织了在本领域出版这一教科书的杰出计划。

本版精神病学教科书的组织总部位于加利福尼亚大学,萨克拉曼多的 Davis 医学院。Carrie Stafford 负责与作者和编委会成员所有的信件往来和大部分的电话联络。我们非常感谢她对出版工作的承担和奉献。Susan Mortensen 极大地帮助我完成了最终的编辑和校对,以及召集了国际顾问委员会。Susan 也制作了问答的学习指南,Dr. James Bourgeois 与 Narri Shahrokh 是出色的共同作者,帮助我们(REH)书写并编辑了学习指南。我们也感谢 Cristina 与 Alain Camu 允许我们在他们意大利 Ercole (Grosseto)令人愉悦的家中工作,在那里我们校对书稿,写下了学习指南提问的初稿。最后也是最重要的,我们感谢许多的精神疾病患者及其家人,以及那些毕生致力于在其临床服务、研究和教育中照顾他们的人。这些伟大的、值得推崇的人们给予我们编撰这本书的灵感、动力和知识。

Robert E. Hales, M. D., M. B. A.  
Sacramento, California  
Stuart C. Yudofsky, M. D.  
Houston, Texas  
Glen O. Gabbard, M. D.  
Houston, Texas

(武春艳 译)