

全国中医药高职高专配套教材

供 护 理 专 业 用

# 精神科护理

## 学习指导与习题集

主编 井霖源



人民卫生出版社

全国中医药高职高专配套教材  
供护理专业用

---

# 精神科护理 学习指导与习题集

---

主编 井霖源

副主编 武跃明

编者 (以姓氏笔画为序)

井霖源 (山东中医药高等专科学校)

付文霞 (湖北省荆州市精神卫生中心)

孙水英 (山东中医药高等专科学校)

李正姐 (安徽中医药高等专科学校)

杨 娟 (湖南中医药高等专科学校)

武跃明 (南阳医学高等专科学校)

徐国莲 (江西中医药高等专科学校)

人民卫生出版社

## 图书在版编目 (CIP) 数据

精神科护理学习指导与习题集/井霖源主编. —北京：  
人民卫生出版社，2010. 9  
ISBN 978-7-117-13327-2

I. ①精… II. ①井… III. ①精神病学：护理学—  
高等学校：技术学校—教学参考资料 IV. ①R473.74

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2010) 第 153028 号

门户网：[www.pmpm.com](http://www.pmpm.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！

## 精神科护理学习指导与习题集

主 编：井霖源

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：[pmpm @ pmpm.com](mailto:pmpm@pmpm.com)

购书热线：010-67605754 010-65264830

010-59787586 010-59787592

印 刷：北京市卫顺印刷厂

经 销：新华书店

开 本：787×1092 1/16 印张：8

字 数：194 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 978-7-117-13327-2/R · 13328

定 价：15.00 元

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

(凡属印装质量问题请与本社销售中心联系退换)

# 前 言

---



为了进一步适应我国高等职业教育的迅速发展,全国高等医药教材建设研究会、全国中医药高职高专教育教材建设指导委员会、卫生部教材办公室启动了全国中医药高职高专教育卫生部规划教材第2版修订及新增专业教材编写工作,《精神科护理》是其中之一。在编写《精神科护理》教材的同时,配套编写了《精神科护理学习指导与习题集》。

《精神科护理学习指导与习题集》根据《精神科护理》教材编写了各章节学习重点、难点解析、学法指导、习题和参考答案。本书列出了各章节的学习重点,并对学习难点进行了简明扼要地说明,还提供了各章节内容的学习方法。习题包括选择题、名词解释、填空题、简答题和论述题,并附参考答案。

本书内容的选取与临床精神科护理工作紧密结合,并与精神科护士执业考试有效衔接,突出实用性。通过临床病例形式的习题考查学生对重点内容的掌握情况,培养其临床思维,提高其解决问题的能力。本书适用于高职高专护理专业学生,也可作为护理教师、临床护理人员的参考用书。

全体编者都以高度认真负责的态度进行编写,但由于时间仓促和水平所限,书中难免存有诸多不当之处,敬请广大读者指正。

井霖源

2010年8月

# 题型简介和解题说明

## 一、题型简介

根据护士执业资格考试的基本要求及题型进行设计,试题性质分为客观性试题和主观性试题,为提高学生知识掌握和应用水平,尽可能多地采用客观性试题。

### (一) 客观性试题

1. 选择题 选择题由题干和多个备选答案所组成。题干用于提出问题,一般由问句或陈述句组成;备选答案之间关系较为切近,用于检查对知识的掌握程度。

(1) A<sub>1</sub> 型题:A<sub>1</sub> 型题由一个题干和五个备选答案组成。只能选择一个最佳答案,用于考核对知识的记忆、理解和简单应用。

(2) A<sub>2</sub> 型题:A<sub>2</sub> 型题由一个与病案有关的叙述性题干(一个小病历或一个问题情景)和五个备选答案组成。亦为单选题,用于考核对知识的分析能力。

(3) B 型题:B 型题由若干道考题共用一组备选答案。每道题只能选择一个最佳答案,而每个备选答案可选一次,也可选数次,或一次也不被选用。用于考核对密切相关知识的辨析能力。

(4) X 型题:X 型题由一个题干和五个备选答案组成。备选答案或者是绝对正确,或者是绝对错误,不能有部分正确的答案存在,不存在最佳选择问题。五个备选答案中至少有两个选项正确,也允许全部正确。X 型题要求考生掌握相关知识的广度和深度,考核其对知识的全面理解、正确判断和综合应用能力。

2. 名词解释 可以解释特定概念、基本原理及临床意义。用于考核对知识的记忆和理解程度。

3. 填空题 填充关键字、词,空处不可过多。用于考核对知识的记忆、理解和应用能力。

### (二) 主观性试题

1. 简答题 能围绕问题中心,简明扼要地阐明知识点。用于考核对知识的应用、分析和综合能力。

2. 论述题 能对多个知识点进行综合分析、归纳和应用,既可是理论知识的综合,亦可是理论与临床案例的综合。要求问题有一定深度、问句能控制解答方向、预期答案便于规范。

## 二、解题说明

### (一) 客观性试题

#### 1. 选择题

(1) A<sub>1</sub> 型题:要求从备选答案中选出一个最佳答案。

- (2) A<sub>2</sub> 型题:要求从备选答案中选出一个最佳答案。
- (3) B 型题:要求从备选答案中选配一个最合适的答案。
- (4) X 型题:要求从备选答案中选出两个或两个以上正确答案。

- 2. 名词解释 解答简明、规范、准确。
- 3. 填空题 要求按空格出现先后顺序列出答案。

## (二) 主观性试题

- 1. 简答题 抓住问题的关键加以阐述。
- 2. 论述题 仔细阅读试题,按照问题要求逐项阐述,论述应深入确切,紧贴主题,不可因论述而刻意烦琐。

# 目 录

---

第一章 绪论	1
学法指导	1
习题	1
参考答案	2
第二章 精神疾病的基本知识	4
学法指导	4
习题	6
参考答案	13
第三章 精神科护理工作的基本要求及内容	20
学习重点	20
难点解析	20
学法指导	20
习题	21
参考答案	25
第四章 器质性精神障碍患者的护理	27
学习重点	27
难点解析	28
学法指导	29
习题	30
参考答案	33
第五章 精神活性物质所致精神障碍患者的护理	36
学习重点	36
难点解析	37
学法指导	37
习题	38
参考答案	41
第六章 精神分裂症患者的护理	44
学习重点	44
难点解析	46

学法指导	46
习题	46
参考答案	50
<b>第七章 心境障碍患者的护理</b>	53
学习重点	53
难点解析	53
学法指导	54
习题	54
参考答案	58
<b>第八章 神经症患者的护理</b>	61
学习重点	61
难点解析	61
学法指导	61
习题	61
参考答案	64
<b>第九章 与心理-社会因素相关的生理障碍和精神障碍的护理</b>	66
学习重点	66
难点解析	66
学法指导	66
习题	66
参考答案	69
<b>第十章 人格障碍和性心理障碍患者的护理</b>	71
学习重点	71
难点解析	72
学法指导	72
习题	73
参考答案	76
<b>第十一章 儿童少年期精神障碍患者的护理</b>	82
学法指导	82
习题	83
参考答案	84
<b>第十二章 精神药物治疗、其他治疗与护理</b>	86
学习重点	86
难点解析	86
学法指导	86
习题	87

参考答案 .....	92
<b>第十三章 心理治疗与心理护理 .....</b>	<b>95</b>
学法指导 .....	95
习题 .....	95
参考答案 .....	96
<b>第十四章 社区精神卫生服务与护理 .....</b>	<b>98</b>
学习重点 .....	98
难点解析 .....	98
学法指导 .....	99
习题 .....	99
参考答案 .....	102
<b>第十五章 司法精神病学鉴定与相关护理 .....</b>	<b>104</b>
学法指导 .....	104
习题 .....	105
参考答案 .....	108
<b>模拟试卷及参考答案 .....</b>	<b>110</b>

# 第一章 緒論

## 学法指导

本章重点是精神科护理的概念和任务,难点在于精神科护理的发展史。学习目标是要掌握精神科护理的概念和任务,熟悉精神科护理学习的意义,了解我国精神科护理的现状与发展趋势。

精神科护理是以一般护理学为基础,以护理心理学为导向,以人类异常精神活动与行为的护理、保健、康复为研究对象,对精神疾病患者实施整体护理的一门独立学科。它是精神病学的一个重要组成部分,又是护理学的一个分支。

随着精神医学的发展,现代精神科护理已从传统的生物医学模式中单纯护理患者的躯体问题扩展到应用生物-心理-社会医学模式来关心与处理患者的躯体、心理、社会功能问题,使患者能真正从医院重返社会。

我国精神科护理一般以 1897 年在广州建立第一所精神病医院作为起点。建国之后特别是改革开放后,精神科护理的服务机构、精神科护理的研究工作、学术团体和学术交流以及人才培养方面都有了长足的发展。

精神科护理的基本任务是:①研究和实施对精神障碍患者良好服务和科学管理的方法和制度。确保患者在安全、舒适、愉快的环境中生活。维护患者的利益和尊严,防止不良因素给患者带来的身心痛苦;②研究和实施接触观察精神障碍患者的有效途径,通过各项护理工作和护理人员的语言、行为与患者保持良好关系,开展针对性心理护理;③研究和实施对各种精神障碍患者的特殊护理和各种治疗的护理,帮助患者恢复正常的生活能力和社会功能;④对患者密切观察,详细记录,以便协助诊断治疗,防止意外事件发生,并为医疗、科研、教学、预防积累资料,以及作为法律和劳动鉴定的参考;⑤开展精神卫生宣教工作。积极开展社会精神卫生服务,对精神障碍做到防治结合,医院临床工作与社区精神卫生服务结合,认真贯彻预防为主的方针。

学法方面:要注意本章内容与精神病学、一般护理学等科目内容的衔接,同时要理论联系实际,深刻理解学习精神科护理的重要意义。

## 习题

### 一、选择题

#### 【A<sub>1</sub>型题】

1. 当前广泛提倡的新的医学模式是

A. 生物医学模式

B. 整体平衡模式

### 二、名词解释

- ## 1. 精神科护理                  2. 精神障碍

### 三、填空题

- 精神科护理是以\_\_\_\_为基础,以\_\_\_\_为导向,以人类异常精神活动与行为的护理、保健、康复为研究对象,对精神疾病患者实施整体护理的一门独立学科。它是\_\_\_\_的一个重要组成部分,又是\_\_\_\_的一个分支。
  - 1873年美国的琳达·理查兹女士主张精神病患者应与内科患者一样得到完善的照顾,制定了\_\_\_\_的基本模式,她因此被称为精神科护理的先驱者。

#### 四、简答题

1. 简述精神医学发展的四次革新。
  2. 简述精神科护理发展史。
  3. 简述精神科护理的基本任务。

参考答案

## 一、选择题

【A<sub>1</sub>型题】

1. D      2. B      3. C      4. D      5. E

## 二、名词解释

1. 精神科护理 精神科护理是以一般护理学为基础,以护理心理学为导向,以人类异常精神活动与行为的护理、保健、康复为研究对象,对精神疾病患者实施整体护理的一门独立学科。它是精神病学的一个重要组成部分,又是护理学的一个分支。
  2. 精神障碍 精神疾病是指在各种生物学、心理学以及社会环境因素影响下,大脑功能失调,导致认知、情感、意志和行为等精神活动出现不同程度障碍为临床表现的疾病。轻者尚未达到疾患病状态称心理障碍(心理问题),重者达到疾患病程度,临床上则分为急性精神疾

病与重性精神疾病，重性精神疾病（重性精神障碍）也称精神病。心理障碍和轻性精神疾病及重性精神疾病总称精神障碍。

### 三、填空题

1. 一般护理学      护理心理学      精神病学      护理学
2. 精神科护理

### 四、简答题

1. 第一次革新：法国精神病学家比奈主张人道地对待精神疾病患者。第二次革新：犹太裔奥地利人弗洛伊德创立的精神分析学派，将精神医学带入“心因性病因论”。第三次革新：社区精神卫生运动的开展。第四次革新：生物精神病医学的发展。

2. 在中世纪，精神病患者被视为魔鬼附体，采用禁锢、酷刑、火焚来“驱魔”而导致许多患者遭受捆绑和监禁的生活，许多患者被害，对患者谈不上有任何护理。

19世纪中叶南丁格尔在伦敦开设了第一所护士学校，由此开创了专业性的护理工作。但是直到1873年美国的琳达·理查兹女士主张精神病患者应与内科患者一样得到完善的照顾，制定了精神科护理的基本模式，她因此被称为精神科护理的先驱者。

1882年在美国麻省马克林医院建立了第一所培养精神科护士的学校，主要学习关于精神病患者的保护和管理技巧。从此，开始了以照顾患者身体和改善生活环境为主的护理活动。

20世纪30年代和40年代，精神疾病的治疗学有了惊人的进步，如深度睡眠疗法、胰岛素休克疗法、精神外科疗法、药物痉挛和电抽搐等治疗方法的出现，对精神科护理提出了新的要求，强调专科护理，注重心理护理技能的学习和提高。

1954年前苏联医师普普金撰写的《精神病护理》，详细阐述了精神病房的组织管理，医护人员的要求，精神疾病患者的基础护理和症状护理，强调尊重患者、爱护患者，恢复患者的权利，废除约束，开展文娱活动和劳动等，从此精神疾病患者护理走上正轨。1963年后，在社区精神卫生运动的推动下，精神科护理逐步由院内封闭的护理，开始走向社区、家庭和精神疾病的预防保健及康复。

### 3. 精神科护理的基本任务

(1)研究和实施对精神障碍患者良好服务和科学管理的方法和制度。确保患者在安全、舒适、愉快的环境中生活。维护患者的利益和尊严，防止不良因素给患者带来的身心痛苦。

(2)研究和实施接触观察精神障碍患者的有效途径，通过各项护理工作和护理人员的语言、行为与患者保持良好关系，开展针对性心理护理。

(3)研究和实施对各种精神障碍患者的特殊护理和各种治疗的护理，帮助患者恢复正常的生活能力和社会功能。

(4)对患者密切观察，详细记录，以便协助诊断治疗，防止意外事件发生，并为医疗、科研、教学、预防积累资料，以及作为法律和劳动鉴定的参考。

(5)开展精神卫生宣教工作。积极开展社会精神卫生服务，对精神障碍做到防治结合，医院临床工作与社区精神卫生服务结合，认真贯彻预防为主的方针。

(井霖源)

## 第二章 精神疾病的基本知识

### 学法指导

本章内容的特点是概念多,学习重点在于掌握各概念的实质,难点在于概念间的辨析。学法指导方面:一是概念之间的分析、比较,深刻理解概念;二是理论联系实际,结合典型病例,增加感性认识。本章的主要内容简述如下:

精神疾病是指在内外各种致病因素的影响下,大脑功能活动发生紊乱,导致认知、情感、行为与意志等精神活动不同程度障碍的一类疾病。由于人类的精神活动受自然环境、社会环境以及个体功能状态的影响,所以病理状态下表现出的精神症状也千差万别、错综复杂。

精神障碍的病因方面,比较一致的观点认为精神疾病与生物、心理、社会因素有关,生物学因素是基础,心理、社会因素则是致病的条件,它们共同作用导致精神障碍的发生。2001年制定了中国精神疾病分类与诊断标准第3版(CCMD-III),将精神疾病分为10大类:①器质性精神障碍(包括症状性精神障碍);②精神活性物质或非成瘾物质所致精神障碍;③精神分裂症和其他精神病性障碍;④心境障碍(情感性精神障碍);⑤癔症、应激相关障碍、神经症;⑥心理因素相关生理障碍;⑦人格障碍、习惯与冲动控制障碍、性心理障碍;⑧精神发育迟滞与童年和少年期心理发育障碍;⑨童年和少年期的多动障碍、品行障碍、情绪障碍;⑩其他精神障碍和心理卫生情况。

异常的精神活动通过人的外显行为如言谈、书写、表情、动作行为等表现出来,称之为精神症状。研究精神症状及其发生机制的学科称为精神障碍的症状学,又称精神病理学。包括感觉、知觉、思维、注意、记忆、智能、意识、自知力、情感、意志行为等方面障碍。因本部分概念繁多,此处不赘述。以下几个概念需要区别:

1. 内感性不适、幻触与内脏性幻觉 内感性不适属于感觉障碍,是躯体内部产生的各种不舒服和(或)难以忍受的异样感觉,如牵拉、挤压、游走、蚁爬感等,多见于神经症、精神分裂症、抑郁状态和躯体化障碍。幻触,属于知觉障碍,指患者感到皮肤或黏膜上有某种异常的感觉,如虫爬感、针刺感、触电感等,可见于精神分裂症或器质性精神病。内脏性幻觉属于知觉障碍,患者对躯体内部某一部位或某一脏器的一种异常知觉体验,如感到肠扭转、肺断裂、肝破裂、心脏压缩、脑晃动等,多见于精神分裂症及抑郁症。

2. 思维迟缓、思维贫乏及思维中断 思维迟缓即联想抑制。联想困难,思维进程缓慢,多见于抑郁症。思维贫乏是指联想数量减少,概念与词汇贫乏。严重时表现完全缄默。见于精神分裂症、脑器质性精神障碍及精神发育迟滞。思维中断又称思维阻滞。患者无意识障碍又无外界干扰时,思维过程突然出现中断。表现为患者说话时突然中断,停顿片刻,再开口内容已不是原来话题。若患者有当时的思维被某种外力夺走的感觉,则称为思维被夺。

多见于精神分裂症。

3. 情感低落与情感淡漠 情感低落与情绪淡漠的患者均可表现为言语动作的减少、兴趣减退、意志减退及人际关系的疏远,但两者本质不同。情感低落是一种情感抑制状态。表现情绪低落、忧心忡忡、表情沮丧、愁眉苦脸。感到自己一无是处,患者常自卑、自责、自罪,常伴有思维迟缓、动作减少。多见于抑郁症。情感淡漠指对外界任何刺激缺乏相应的情感反应,即使对自身有密切利害关系的事情也如此。患者对周围发生的事物无动于衷,面部表情呆板,内心体验贫乏。可见于慢性精神分裂症及脑器质性精神障碍。

4. 焦虑与恐惧 焦虑指缺乏相应的客观因素而产生的顾虑重重、紧张恐惧,以致搓手顿足似有大祸临头,惶惶不可终日,伴有心悸、出汗、手抖、尿频等自主神经功能紊乱表现。严重的焦虑发作,常出现濒死感、失控感,伴有呼吸困难、心跳加快等自主神经功能紊乱症状,一般发作时间较短,持续数分钟至数十分钟。多见于焦虑症、恐惧症及更年期精神障碍。恐惧是指面临不利的或危险处境时出现的情绪反应,病态的恐惧是一类不以人意志愿望为转移的恐惧情绪,患者会对一些本身不具有威胁性的物品、环境或活动产生一种极度紧张、恐惧的心情,虽然患者能意识到这种恐惧感是没有必要的,但无法摆脱,并出现明显的回避行为,常见于恐惧症,也可见于儿童情绪障碍及其他精神疾病。恐惧症患者常有明显的焦虑,且焦虑程度较重,脱离恐惧对象后,焦虑情绪会减轻。

5. 妄想与超价观念 妄想是一种病理性的歪曲信念,是病态推理和判断,虽然病理性信念的内容与事实不符,没有客观现实基础但患者仍坚信不疑,并影响患者的情感及行为,常见于精神分裂症等疾病,解释不能使患者改变想法,常需使用抗精神病药物治疗。超价观念是在意识中占主导地位的错误观念,其发生一般都有事实根据。此种观念片面而偏激,带有强烈的情感色彩,明显地影响患者的行为及其他心理活动,它的形成有一定的性格基础和现实基础,没有逻辑推理错误,内容比较符合客观实际,伴有强烈的情绪体验。多见于人格障碍和心因性障碍。

常见精神障碍综合征有:

1. 幻觉症 是指意识清晰状态下,出现大量幻觉,主要为言语性幻听,常可发生与其相关的妄想并伴有恐惧或焦虑的情感反应,多见于慢性嗜酒所致精神病。

2. 幻觉妄想综合征

(1)指在幻觉基础上,进行妄想性加工形成的综合征。主要特征为幻觉和妄想之间关系密切,相互依存和相互影响。

(2)指幻觉与妄想并存的综合征。主要特征为幻觉和妄想之间关系并不密切,各自独立存在。

3. 精神自动综合征 指意识清晰状态下,产生的假性幻觉、强制性思维、被洞悉、被控制(影响)妄想和被害妄想等症状组合。

4. 情感障碍综合征

(1)躁狂综合征:指以情感高涨、思维奔逸和活动增多为主的协调性精神运动性兴奋。

(2)抑郁综合征:是以情感低落、思维迟缓和活动减少为主的协调性精神运动性抑制。

5. 紧张综合征 指全身肌张力增高,并紧张性木僵或紧张性兴奋状态。紧张性木僵常伴有违拗、缄默、刻板语言、模仿语言、蜡样屈曲等症状。紧张性兴奋是指一种整个精神活动的非协调性明显增强。此时思维、情感和意志活动之间,以及精神活动与环境之间的协调性破坏,因此不能被人理解,并有突然发生、强烈粗暴、单调刻板、无目的性的特点。

# — ■ ■ ■ ■ ■ —

## 一、选择题

### 【A型题】

1. 在记忆过程中,与保存有关的主要因素为  
A. 注意力不集中      B. 脑部器质性疾病      C. 情绪因素  
D. 思维障碍      E. 躯体疾病
2. 谵妄常由下列哪种疾病引起  
A. 抑郁症      B. 躁狂症      C. 精神分裂症  
D. 感染中毒      E. 癫症
3. 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
4. 刻板言语常见于  
A. 强迫症      B. 抑郁症      C. 精神分裂症  
D. 器质性精神病      E. 癫症
5. 下列哪种说法正确  
A. 谵妄患者不会发生冲动或自伤行为  
B. 谵妄患者的视幻觉多为非恐怖性  
C. 谵妄患者没有定向障碍  
D. 谵妄患者不会产生被害妄想  
E. 谵妄患者突然变得安静,说明病情可能加剧
6. 患者对幻觉的反应有  
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. 正常思维一般都具有  
A. 目的性      B. 连贯性      C. 逻辑性      D. 实践性      E. 以上都对
8. 下列哪种说法正确  
A. 部分或全部不能再现以往的经验称为记忆错误  
B. 由于再现的失真而引起的记忆障碍称为遗忘  
C. 患者以想象的、未曾亲身经历过的事件来填补亲身经历的记忆称为错构  
D. 将过去经历过的事物在具体时间、具体人物或地点上搞错了,称为错构  
E. 患者把从未见过的人当做熟人或朋友认识,称为虚构
9. 关于思维迟缓,下列哪个说法较正确  
A. 是强迫症的典型症状      B. 是精神分裂症的典型症状

- C. 是抑郁症的典型症状                            D. 是癔症的典型症状  
E. 是癫痫的典型症状
10. 谛妄时最多的幻觉是  
A. 听幻觉      B. 视幻觉      C. 味幻觉      D. 触幻觉      E. 嗅幻觉
11. 患者原无任何精神异常,某次听广播时突然坚信播音员在说他,而他的生活经历与当时的广播内容并无明显联系。该患者可能的症状为  
A. 听幻觉      B. 原发性妄想      C. 继发性妄想  
D. 思维散漫      E. 病理性象征性思维
12. 关于虚构,下列哪种说法正确  
A. 虚构的内容固定不变      B. 虚构的内容经常改变  
C. 虚构是病理性谎言      D. 虚构常见于人格障碍  
E. 虚构就是错构
13. 精神疾病中自杀最多的疾病是  
A. 神经衰弱      B. 抑郁症      C. 精神分裂症      D. 癔症      E. 强迫症
14. 关于自知力以下哪项正确  
A. 自知力就是指病感  
B. 自知力是对精神疾病的认识和判断能力  
C. 神经症患者都有自知力  
D. 重性精神病患者都没有自知力  
E. 有自知力的患者较没有自知力的患者预后好
15. 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、辱骂的幻听
16. 意志增强常见于  
A. 精神分裂症青春型      B. 精神分裂症偏执型      C. 精神分裂症单纯型  
D. 精神分裂症紧张型      E. 慢性精神分裂症
17. 影响识记的主要因素  
A. 注意力不集中      B. 思维散漫      C. 情感高涨  
D. 脑部器质性疾病      E. 情绪低落
18. 感知的定义为  
A. 缺乏相应的客观刺激时的感知体验  
B. 客观刺激作用于感觉器官而被意识到的过程  
C. 对客观事物的错误感受  
D. 客观刺激作用于人脑的过程  
E. 对客观事物个别属性的反映
19. 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
20. 一个人的意志强弱主要取决于  
A. 行为      B. 情感      C. 思维      D. 智能      E. 感知觉

21. 谛妄属于下列哪种障碍  
A. 情感障碍 B. 思维障碍 C. 行为障碍 D. 记忆障碍 E. 意识障碍
22. 谛妄的特点是  
A. 有幻觉 B. 有错觉 C. 有定向力障碍  
D. 意识障碍 E. 以上都对
23. 引起错觉的常见因素为  
A. 感觉条件差 B. 焦虑、紧张等情绪因素 C. 疲劳  
D. 谛妄状态 E. 以上都对
24. 关于思维奔逸,下列哪种说法正确  
A. 是精神分裂症的常见症状  
B. 是躁狂症的常见症状  
C. 是反应性精神病的典型症状  
D. 是神经衰弱的常见症状  
E. 是器质性精神障碍的常见症状
25. 听幻觉最常见于  
A. 躁狂症 B. 抑郁症 C. 精神分裂症 D. 癔症 E. 强迫症
26. 痴呆综合征又称为  
A. 急性脑病综合征 B. 谛妄综合征 C. 慢性脑病综合征  
D. 遗忘综合征 E. 行为紊乱综合征
27. 慢性脑病综合征一般不出现的精神障碍是  
A. 记忆障碍 B. 思维障碍 C. 人格障碍 D. 意识障碍 E. 情绪障碍
28. 遗忘综合征是  
A. 一种选择性或局限性认知功能障碍  
B. 一种广泛性认知功能障碍  
C. 一种半侧脑认知功能障碍  
D. 一种严重思维障碍  
E. 由于酒精中毒引起
29. 协调性精神运动性兴奋常见于  
A. 精神分裂症青春型 B. 躁狂症 C. 精神分裂症紧张型  
D. 谛妄状态 E. 药物中毒
30. 意识障碍的重要标志是  
A. 反应迟钝 B. 情感淡漠 C. 定向力障碍  
D. 记忆力障碍 E. 注意力集中困难
31. 急性脑病综合征最常见的症状是  
A. 记忆障碍 B. 人格障碍 C. 意识障碍 D. 睡眠障碍 E. 情绪障碍
32. 慢性脑病综合征最常见的症状是  
A. 人格障碍 B. 情绪障碍 C. 智能障碍 D. 意识障碍 E. 睡眠障碍
33. 作态主要见于  
A. 抑郁症 B. 精神分裂症 C. 躁狂症