



河南省高等教育自考助学护理专业系列规划教材

精神障碍护理学

JINGSHEN ZHANGAI HULIXUE

主编 赵伟



郑州大学出版社



河南省高等教育自学考试助学护理专业系列规划教材

精神障碍护理学

JINGSHEN ZHANGAI HULIXUE

主编 赵伟



郑州大学出版社

郑州

图书在版编目(CIP)数据

精神障碍护理学/赵伟主编. —郑州:郑州大学出版社,2012.4

(河南省高等教育自考助学护理专业规划教材)

ISBN 978-7-5645-0713-8

I. ①精… II. ①赵… III. ①精神障碍-护理学-高等教育-自学考试-教材 IV. ①R473.74

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2012)第 042408 号

郑州大学出版社出版发行

郑州市大学路 40 号

出版人:王 锋

全国新华书店经销

河南省中景印务有限公司印制

开本:787 mm×1 092 mm

印张:11.25

字数:262 千字

版次:2012 年 4 月第 1 版

邮政编码:450052

发行部电话:0371-66966070

1/16

印次:2012 年 4 月第 1 次印刷

书号:ISBN 978-7-5645-0713-8

定价:19.00 元

本书如有印装质量问题,由本社负责调换

“河南省高等教育自考助学护理专业 系列规划教材”编写指导委员会

主任委员 宋毛平

副主任委员 武跃民 张振香

委员 (按姓氏笔画排序)

王 锋 王世华 孙建勋

杨用成 李 华 李秀萍

李健敏 何红军 宋毛平

张须学 张振香 陈 军

陈勇民 武秋林 武跃民

郝小会 钟会亮 贾 梅

倪 居 徐朝阳 龚富山

秘 书 王 鹏 李同奎

本书编者名单

主 编 赵 伟

副主编 张留超 武跃明

编 者 (以姓氏笔画为序)

江书庆 张华果 张留超

周志红 武跃明 赵 伟

荆改丽



前言

内容简介

近年来,我国的精神卫生事业发展迅速,一些精神科护理专业教材相继在临床教学中使用,取得了较好的效果。作为我国高等教育的组成部分的自学考试,职责是在高等教育这个水平上倡导自学、鼓励自学、帮助自学、推动自学。因此,本书作为自学考试助学课程的教材,编写思路是力求体现自学考试的自主学习、针对性强的特点,注重更好地服务于学生使用、方便学生自学、更加贴近实际工作的知识与技能需求、经典知识与前沿研究。既坚持了“三基”,即基本理论、基本知识和基本技能,又突出了“三贴近”,即贴近学生、贴近临床、贴近社会。

本教材依据 2010 年《自学考试助学课程系列教材》的教学计划和教学大纲编写,适用于高职高专护理及其他相近专业。在结构编排、内容组织上为了学生自学方便相应作了些调整,每章增添了“考核知识点与考核要求”及“模拟训练”,希望学生根据考核要求,最大限度地发挥自己的学习潜能,以达到学习的目标。

本书分为十三章,第一章至第三章介绍了精神科护理学的概念、发展、常见的精神症状和精神科护理的基本技能;第四章至第十一章则对临床常见的精神疾病作了分类介绍;第十二章介绍了精神疾病的治疗;第十三章介绍了精神障碍的社区护理。本书内容全面,对于早期识别异常精神活动、实施整体护理、给予及时的护理干预将会有所帮助。

在编写过程中,我们参考了国内大量有关精神科护理学、精神医学和心理学方面的教材和文献,在此向各位作者以及为本教材的出版提供帮助和支持的专家、学者致以最真诚的感谢!

由于时间仓促,加之水平有限,内容难免有不足和疏漏之处,真诚希望同行不吝指教,以使今后不断完善。

编者

2011 年 5 月



内 容 简 介

高 职 +

全书分为十三章,包括绪论、精神疾病的基本知识、精神科护理的基本技能、器质性精神障碍的护理、精神活性物质所致精神障碍的护理、精神分裂症的护理、心境障碍的护理、神经症性与分离性障碍的护理、应激相关障碍的护理、心理因素相关生理障碍的护理、儿童青少年精神障碍的护理、精神疾病治疗过程的护理和精神障碍的社区防治。适用于高职高专护理及其他相近专业。

通过本教材的学习,需要学生熟悉常见精神科疾病的临床表现、治疗原则和预后,掌握各种常见精神科疾病的护理措施。能够运用护理学和精神病学知识解决临床护理中常见的精神科问题,并能够开展家庭咨询和社区咨询。

查 阅

民 乙 辛 1105



序

河南省招生办在国家自学考试有关政策精神的指导下,结合我省相关院校的教学实际,创新了一种在校学生参加高等教育自学考试学历考试制度——高等教育自学考试助学制度。该项工作充分利用了高等教育自学考试开放灵活的优势和高校丰富的教育资源,进一步满足了在校学有余力的学生对更多知识和更高学历的需求,充分发挥了普通高校的学科优势,实现了高校教育资源共享,建成一种新的立交桥式的高等教育模式。其中护理专业本专科层次也被列为自学考试助学专业,由郑州大学护理学院负责主考工作,省内其他相关院校承担助学工作。

自考助学是一种新的教育学习模式,为保证教育教学质量和人才培养质量,郑州大学护理学院和各助考院校根据自考助学特点,认真制订了课程助学计划,精心组织助学辅导,严格教与学的过程管理,取得了较好的助学效果。根据省招生办有关要求,为进一步提高自考助学教学质量,郑州大学护理学院联合省内各助学院校,于2010年7月启动了护理专业自考助学教材的建设工作,多次召开自考助学教育教学研讨会,研讨教学计划、课程内容、教学方式、考核方法等。在前期充分研讨的基础上,2010年10月召开了护理专业(本、专科层次)自考助学教材编写会议,确定了教材编写的指导思想,遴选了教材编写人员,审定了各课程教材大纲,启动了教材编写工作。

此系列教材严格依照自考助学工作的指导思想,充分结合自考助学工作实际,全面考虑教师教和学生学的特点而编写。相信教材的出版,将为主考和助考院校提供更好的教学条件,为学生系统、高效的学习提供更大的帮助,对提高自考助学教学质量起到积极的推动作用。

自考助学工作是一项创新不久的学历教育制度,此套教材亦是新生。希望此套教材的出版为学生提供帮助的同时,广大使用和关注此套教材的师生多提宝贵意见和建议,以期此套教材的不断完善。

中华护理学会河南省分会副理事长

中华护理学会河南省分会教育专业委员会主任委员

郑州大学护理学院院长

张振东

2011年2月



目 录

第一章 绪 论	1
第一节 基本概念	1
第二节 精神科护理发展史	1
一、国外精神医学发展史	2
二、中国精神医学发展史	2
三、精神科护理发展史与现状	3
第三节 现代精神科护理工作的内容和要求	4
一、护理工作的内容与特点	4
二、护理人员的素质要求	5
三、精神科相关的伦理与法律问题	5
第二章 精神障碍的基本知识	8
第一节 精神障碍的病因学	8
一、生物学因素	8
二、社会、心理学因素	9
第二节 精神障碍的分类系统	10
第三节 精神障碍的症状学	12
一、感知觉障碍	12
二、思维障碍	14
三、记忆障碍	17
四、智能障碍	17
五、情感障碍	18
六、意志障碍	19
七、动作与行为障碍	20
八、意识障碍	21
九、定向力	22
十、自知力	22

+ 第三章 精神科护理的基本技能	25
第一节 治疗性护患关系的建立	25
一、建立治疗性护患关系的要求	25
二、建立治疗性护患关系的技巧	27
第二节 精神疾病的护理观察与记录	28
一、精神疾病的观察	28
二、精神疾病的护理记录	30
第三节 精神科的基础护理	31
一、安全护理	31
二、日常生活护理	32
三、饮食护理	33
四、睡眠护理	34
五、药物依从性护理	35
第四节 精神科康复训练	36
一、建立康复信念	36
二、社会功能训练	37
三、康复训练的注意事项	39
四、常用的康复治疗技术	39
+ 第四章 器质性精神障碍的护理	40
第一节 概 述	40
一、基本概念	40
二、常见的器质性精神障碍综合征	40
第二节 脑器质性精神障碍	42
一、阿尔茨海默病	42
二、血管性痴呆	44
三、颅内感染所致精神障碍	45
四、脑外伤所致精神障碍	45
第三节 躯体疾病所致精神障碍	46
一、常见的躯体感染所致精神障碍	46
二、常见内脏器官疾病所致精神障碍	47
三、常见的内分泌疾病所致精神障碍	48
四、结缔组织疾病所致精神障碍	48
第四节 护 理	48
一、护理评估	48
二、护理诊断	49

08	三、护理目标	49
08	四、护理措施	50
00	五、护理评价	52
18	第五章 精神活性物质所致精神障碍的护理	54
18	第一节 概述	54
	一、基本概念	54
28	二、精神活性物质的分类	55
20	第二节 常见的精神活性物质所致精神障碍	55
36	一、临床表现	55
38	二、治疗原则	57
50	第三节 精神活性物质所致精神障碍的护理	59
38	一、护理评估	59
38	二、护理诊断	59
00	三、护理目标	60
13	四、护理措施	60
12	五、护理评价	61
52	第六章 精神分裂症患者的护理	63
32	第一节 精神分裂症的临床特点	63
42	一、病因	63
42	二、临床表现	64
	三、诊断	66
32	四、鉴别诊断	67
32	五、治疗	67
32	第二节 护 理	69
32	一、护理评估	69
22	二、护理诊断	70
22	三、护理目标	70
22	四、护理措施	71
001	五、护理评价	73
001	六、健康教育	74
001	第七章 心境障碍的护理	76
101	第一节 心境障碍的临床特点	76
101	一、临床类型与表现	76
101	二、治疗与预防复发	79

第二节	心境障碍的护理	80
一、	护理评估	80
二、	护理诊断	80
三、	护理目标	81
四、	护理措施	81
五、	护理评价	83
+	第八章 神经症与分离性障碍的护理	85
第一节	概 述	85
第二节	神经症的常见类型与护理	86
一、	焦虑症	86
二、	强迫症	87
三、	恐惧症	88
四、	神经衰弱	89
五、	分离(转换性)障碍	90
第二节	神经症的护理	91
一、	护理评估	91
二、	护理诊断	92
三、	护理目标	92
四、	护理措施	92
五、	护理评价	94
六、	健康教育	94
+	第九章 应激相关障碍的护理	96
第一节	应激相关障碍的临床特点	96
一、	分类与临床表现	96
二、	治疗与预防	98
第二节	应激相关障碍的护理	99
一、	护理评估	99
二、	护理诊断	99
三、	护理目标	100
四、	护理措施	100
五、	护理评价	103
+	第十章 心理因素相关生理障碍的护理	105
第一节	进食障碍	105
一、	临床特点	105

二、病程与预后	107
三、治疗与预防	107
四、护理	108
第二节 睡眠障碍	111
一、临床特点	111
二、护理	113
+ 第十一章 儿童青少年精神障碍的护理	118
第一节 精神发育迟滞	118
一、概述	118
二、精神发育迟滞的护理	120
第二节 儿童孤独症	122
一、概述	122
二、儿童孤独症的护理	124
第三节 注意缺陷与多动障碍	127
一、概述	127
二、注意缺陷与多动障碍的护理	129
+ 第十二章 精神疾病治疗过程的护理	132
第一节 精神药物治疗与护理	132
一、抗精神病药物	132
二、抗抑郁药物	135
三、抗躁狂药物	136
四、抗焦虑药物	137
第二节 电抽搐治疗与护理	138
一、电抽搐治疗方法	138
二、护理	140
第三节 心理治疗与护理	141
一、常用的心理治疗方法	141
二、护理	145
+ 第十三章 精神障碍的社区防治	147
第一节 概 述	147
一、社区精神卫生护理的概念	147
二、社区精神卫生护理的对象	147
第二节 精神障碍的社区防治	148
一、社区精神卫生服务现状及发展趋势	148

二、社区精神障碍患者的特点和护理特点	149
三、社区精神卫生护理工作范围和要求	149
+《精神障碍护理学》模拟试卷	151
《精神障碍护理学》模拟试卷一	151
《精神障碍护理学》模拟试卷二	156
+ 参考答案	161
各章模拟练习参考答案	161
《精神障碍护理学》模拟试卷一参考答案	163
《精神障碍护理学》模拟试卷二参考答案	164
+ 参考文献	165



第一章

绪 论

考核知识点与考核要求:

1. 掌握 精神障碍护理学的概念、现代精神科护理工作的内容和要求。
2. 熟悉 精神科护理发展史与现状。
3. 了解 国外及中国精神医学发展史及精神科相关的伦理与法律问题。

第一节 基本概念

美国护理学会(ANA)提出精神障碍护理学的定义为:“精神障碍护理学是一门有目标地研究人类行为理论的科学,也是一门艺术。目的是预防和治疗精神方面的障碍,以期提升社会、社区及个人的精神心理状态至最佳境界。”

我国精神障碍护理学的定义是:“精神障碍护理学是从生物、社会、心理三方面研究和帮助精神障碍患者恢复健康;研究和帮助健康人群维持健康,保持心理健康的护理学科;它与精神医学、心理学、社会学并列为精神卫生的四大领域。”精神障碍护理学作为现代医学的一门学科,其概念已从单纯的生物医学模式中对患者躯体的护理发展为应用生物-心理-社会医学模式来解决患者的生理、心理及社会问题。在社会迅速发展的今天,各种因素引起的精神障碍,发病率呈上升趋势,这就使得精神障碍护理学的作用和地位日益突出。

第二节 精神科护理发展史

回顾精神医学发展的历史,人们对精神疾病问题的认识,不仅取决于当时的社会生产技术水平、政治经济状况、基础医学和临床医学的科学水平,同时与当时占统治地位的意识形态、哲学和宗教的影响密切相关。古代精神医学是作为医学的一部分随医学的发展而发展的。直到近百年前,精神医学才成为独立的临床医学分支学科,走向较快的发展道路。

一、国外精神医学发展史

公元前4世纪,在希波克拉底的著作中出现了关于精神疾病的诊断和治疗等内容,诊断和治疗精神疾病不再被认为是巫师的专业。现代医学的迅速发展,人们对疾病的认识更加深刻,渐渐摆脱了宗教和神学的束缚,精神疾病被看成是一种需要治疗的疾病。第一个被任命为“疯人院”院长的就是法国的比奈尔(Philippe Pinel)医生,他带头去掉患者身上的枷锁和铁链,首次提出要以人道主义的态度对待精神病患者,此举写下了精神卫生史上重要的篇章。1814年,美国的希区开始将精神疾病疗养院改成精神病医院,同时聘请受过专门训练的女性照顾精神疾病患者。19世纪末,德国医学专家克雷丕林(Emil Kraepeline)在总结前人研究的基础上,通过长期的临床实践,分析了大量的病案,将内科、外科疾病分类方法运用于精神疾病的分类,并首次提出了早发性痴呆、躁狂抑郁性精神病等内因性精神病和脑器质性精神病的诊断名称,同时还创立了描述性精神医学。因此,他被人们称为现代精神病学之父。1913年,诺格契在进行性脑麻痹患者脑内发现了梅毒螺旋体,据此提出精神病的器质性病因理论。1917年,焦瑞克发明了高热疗法。1933年,沙蔻发明胰岛素昏迷疗法。1935年,梅德纳发明了药物痉挛和电痉挛治疗。在此期间,奥地利的弗洛伊德(Sigmund Freud)创立了自由联想和梦的解析两种精神分析治疗方法,将精神医学带入“心因性病因论”的研究范畴,被认为是精神医学的第二次革新运动。精神医学第三次革新运动是社区精神卫生运动的开展,英国的仲斯(Maxwell Jones)首先提出了治疗性社区的观点,强调社会环境污染对患者康复的重要性,推行治疗性社区以缩短患者与社区的距离。在西欧及英美等发达国家,先后制定了精神卫生法,维护精神疾病患者的权益。精神药物的发现将精神医学带入了第四次革新运动,精神药物药效机制及神经递质与脑内受体关系的研究,以及精神疾病发生的生物学机制,使精神疾病得以进行科学的诊断和治疗。

二、中国精神医学发展史

祖国医学远在殷代甲骨文中就有“心疾”、“首疾”的记载,公元前11世纪的《尚书·微子》即有“我其发出狂”的文字记录。在中医经典《内经》中详细论述了“怒伤肝,喜伤心,虑伤脾,忧伤肺,惊伤肾”。在《素问》、《灵枢》、《难经》、《伤寒论》和《金匱要略》等医学名著中,医家对各种精神疾病进行了详细描述,并将其分别归类于“狂”、“躁”、“谵妄”、“癲”、“痫”等病名。同时指出“邪入于阳则狂”,“重阳者狂,重阴者癲”。此后一千多年的精神医学基本上是沿此思路缓慢发展的。

19世纪末开始,国外精神病学发展加快并开始传入我国。国外一些教会相继在我国设立精神病院和收容所,1897年在广州建立了我国第一所精神病医院。其后,北京于1906年、大连于1932年、长沙于1934年、上海于1935年、成都于1944年、南京于1947年相继建立了精神病医疗和教学机构。中华人民共和国成立后,我国精神卫生工作进入了一个崭新的发展时期。新中国成立初期,精神卫生工作的重点是建设一批精神病医院,收容和治疗无家可归或影响社会治安的精神疾病患者。至20世纪50年代,除西藏自治区因当时条件所限外,21个省市先后新增设精神病医院62所。到1985年,全国共有精

神病医院 348 家。20 世纪 60 ~ 70 年代,全国各地在精神病防治上做了一些工作,至 20 世纪 80 年代,我国精神卫生工作随着经济社会的发展而步入快速、持续发展的时期。1982 年,北京、上海两地建立了世界卫生组织精神卫生研究和培训中心。1986 年,南京建立了儿童精神卫生研究和培训协作中心,并广泛开展了国际学术交流和国家协作。2005 年,在中国医师协会下成立精神科医师分会,该分会的成立对我国精神卫生事业的发展具有重要意义。

三、精神科护理发展史与现状

精神障碍护理学是随精神卫生事业和护理学的进步而发展起来的。如前所述,古代人们对精神疾病的认识所限,精神疾病患者被歧视、受折磨,更谈不上护理。1860 年,南丁格尔在英国伦敦开设第一所护士学校,由此开创了专业性护理工作。1873 年,美国的琳达·理查兹(Linda Richards)女士主张精神疾病患者应该与内科疾病患者一样得到完善的护理与照顾,同时制订了一整套精神科护理的基本模式,为此,琳达·理查兹女士被誉为“美国第一位精神科护士”。1882 年,美国麻省的马克林医院建立了第一所培养精神科护士的学校,两年的课程,主要学习保护患者和管理病房的技巧,精神科方面的课程很少。尽管这一时期的精神科护理仅限于照顾患者的身体和改善患者的生活环境,但此期为精神科护理的建立和发展奠定了良好的基础。20 世纪 30 ~ 40 年代,随着精神医学的进步,深度睡眠疗法、胰岛素休克疗法、药物痉挛和电抽搐疗法、精神外科疗法以及精神药物的发明应用等科学方法的问世,从根本上改变了精神疾病治疗手段的缺陷。疗效的确切提高,导致住院患者增加,需要更多更好的专科护理人员对精神疾病患者实施更直接的专科护理。1954 年前苏联的医护工作者撰写《精神病护理学》一书,详细阐述了精神科病房的组织管理、医护人员的要求、精神患者的基础护理与症状护理,强调了尊重患者、爱护患者、恢复患者的权利、废除约束、改善生活、开展文娱活动和参加劳动等。此后,精神科患者的护理步入了正轨。

我国在新中国成立前由于社会经济落后,精神疾病的防治与护理得不到应有的重视和发展,精神病医院数量少、设施差、专业队伍不成规模。新中国成立后,在各大中城市相继建立了精神病专科医院,一大批受过专门训练的护理人员加入到精神科护理队伍,不仅为患者创造了接受良好治疗的住院条件,而且制定了整套保证治疗安全和生活舒适的管理制度与护理常规,患者的权利得到了社会的尊重和保护。1990 年中华护理学会成立了全国精神科护理专业委员会。进入 21 世纪,随着社会、经济和科技的进步,人们对心理健康的要求不断提高,使精神科护理功能发生了较大变化,其工作内容从以往的单纯承担重症精神患者的安全护理、生活护理和治疗护理,延伸扩展为提高精神疾病患者的生活质量而进行的心理护理、健康咨询和社区健康教育,同时工作对象也扩展到一般的心理障碍者和健康人群。

目前,精神科护理已呈现如下发展趋势:①社区-家庭化发展趋势;②精神科会诊-联络护理发展趋势;③开放型护理发展趋势;④康复护理发展趋势;⑤综合性临床护理发展趋势。