



国家卫生和计划生育委员会“十三五”规划教材
全国高等学校教材

供精神医学及其他相关专业用

临床精神病学

Clinical Psychiatry

第2版

主 编 赵靖平 张聪沛

副主编 李占江 翟金国 张晋碚



人民卫生出版社



网络
增值服务
ONLINE SERVICES



国家卫生和计划生育委员会“十三五”

全国高等学校教材

供精神医学及其他相关专业用

临床精神病学

Clinical Psychiatry

第2版

主 编 赵靖平 张聪沛

副主编 李占江 翟金国 张晋碚

编 者 (以姓氏笔画为序)

马俊国 (大庆市第三医院)

王绍礼 (北京大学回龙观临床医学院)

叶敏捷 (温州医科大学附属康宁医院)

宁玉萍 (广州医科大学附属脑科医院)

李占江 (首都医科大学附属北京安定医院)

李志勇 (哈尔滨市第一专科医院)

张许来 (安徽医科大学)

张晋碚 (中山大学附属第三医院)

张瑞岭 (新乡医学院第二附属医院)

张聪沛 (哈尔滨市第一专科医院)

赵靖平 (中南大学湘雅二医院)

姚志剑 (南京医科大学附属脑科医院)

郭文斌 (中南大学湘雅二医院)

翟金国 (济宁医学院)

秘 书 郭文斌 (兼)

人民卫生出版社

图书在版编目(CIP)数据

临床精神病学/赵靖平,张聪沛主编.—2版.—北京:人民卫生出版社,2016

全国高等学校精神医学专业第二轮规划教材

ISBN 978-7-117-23660-7

I. ①临… II. ①赵…②张… III. ①精神病学-高等学校-教材 IV. ①R749

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2016)第 262313 号

人卫智网	www.ipmph.com	医学教育、学术、考试、健康, 购书智慧智能综合服务平台
人卫官网	www.pmph.com	人卫官方资讯发布平台

版权所有,侵权必究!

临床精神病学

第2版

主 编:赵靖平 张聪沛

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

购书热线:010-59787592 010-59787584 010-65264830

印 刷:北京汇林印务有限公司

经 销:新华书店

开 本:850×1168 1/16 印张:19

字 数:562 千字

版 次:2009 年 7 月第 1 版 2016 年 12 月第 2 版

2016 年 12 月第 2 版第 1 次印刷(总第 4 次印刷)

标准书号:ISBN 978-7-117-23660-7/R·23661

定 价:58.00 元

打击盗版举报电话:010-59787491 E-mail: WQ @ pmph.com

(凡属印装质量问题请与本社市场营销中心联系退换)

全国高等学校精神医学专业第二轮规划教材 修订说明

全国高等学校精神医学专业第一轮国家卫生和计划生育委员会规划教材于2009年出版,结束了我国精神医学专业开办30年没有规划教材的历史。经过7年在全国院校的广泛使用,在促进学科发展、规范专业教学及保证人才培养质量等方面,都起到了重要作用。

当前,随着精神卫生事业的不断发展,人民群众对精神健康的需求逐年增长,党和政府高度重视精神卫生工作。特别是“十二五”期间,精神卫生工作作为保障和改善民生及加强和创新社会管理的重要举措,被列入国民经济和社会发展规划。世界卫生组织《2013—2020年精神卫生综合行动计划》中提出:“心理行为问题在世界范围内还将持续增多,应当引起各国政府的高度重视。”

2015年6月,国家卫生和计划生育委员会、中央综治办、国家发展和改革委员会、教育部等十部委联合发布《全国精神卫生工作规划(2015—2020年)》,为我国“十三五”期间精神卫生工作指明了方向。文件明确提出精神卫生专业人员紧缺的现状,而高素质、高质量的专业人才更是严重匮乏,并要求到2020年,全国精神科执业(助理)医师拟从目前的2万多名增至4万名,要求加强精神医学等精神卫生相关专业的人才培养,鼓励有条件的地区和高等院校举办精神医学本科专业,并在医学教育中保证精神病学、医学心理学等相关课程的课时,为我国精神医学专业教育提出了明确要求。

为此,人民卫生出版社和全国高等学校精神医学专业第二届教材评审委员会共同启动全国高等学校精神医学专业第二轮国家卫生和计划生育委员会规划教材,并针对目前全国已经开展或正在申请精神医学专业办学的60余所医学院校的课程设置和教材使用情况进行了调研,组织召开了多次精神医学专业培养目标和教材建设研讨会,形成了第二轮精神医学五年制本科“十三五”规划教材的编写原则与特色:

1. 坚持本科教材的编写原则 教材编写遵循“三基”“五性”“三特定”的编写要求。
2. 坚持必须够用的原则 满足培养精神科住院医师的最基本需要。
3. 满足执业医师考试的原则 合理的知识结构将为学生毕业后顺利通过执业医师考试奠定基础。
4. 坚持整体优化的原则 不同教材之间的内容尽量避免不必要的重复。将原《老年精神病学》内容合并到《临床精神病学》中;将原《行为医学》内容合并到《临床心理学》中;增加《精神疾病临床案例解析》《会诊联络精神病学》。
5. 坚持教材数字化发展方向 在纸质教材的基础上,配有丰富数字化教学内容,帮助学生提高自主学习能力。

第二轮规划教材全套共11种,适用于本科精神医学专业及其他相关专业使用,将于2016年年底前全部出版发行。希望全国广大院校在使用过程中提供宝贵意见,为完善教材体系、提高教材质量及第三轮规划教材的修订工作建言献策。

全国高等学校精神医学专业第二届教材 评审委员会

主任委员 赵靖平（中南大学湘雅医学院）
刘吉成（齐齐哈尔医学院）

委 员 崔光成（齐齐哈尔医学院）
郭延庆（北京大学第六医院）
黄 颀（四川大学华西临床医学院）
陆 林（北京大学第六医院）
吕路线（新乡医学院）
李占江（首都医科大学附属北京安定医院）
李春波（上海交通大学医学院附属精神卫生中心）
刘哲宁（中南大学湘雅医学院）
刘寰忠（安徽医科大学）
潘 湛（温州医科大学）
施慎逊（复旦大学上海医学院）
宋印利（哈尔滨医科大学）
汤艳清（中国医科大学）
唐 宏（赣南医学院）
王高华（武汉大学人民医院）
王克勤（济宁医学院）
王玉花（齐齐哈尔医学院）
许华山（蚌埠医学院）
许 毅（浙江大学医学院）
苑 杰（华北理工大学）
张丽芳（长治医学院）
张 宁（南京医科大学）

全国高等学校精神医学专业第二轮规划教材

目 录

1. 精神病学基础(第2版)	主 编	陆 林 李春波
	副主编	黄 颀 谭云龙 张丽芳 胡 建
2. 临床精神病学(第2版)	主 编	赵靖平 张聪沛
	副主编	李占江 翟金国 张晋碛
3. 精神药理学(第2版)	主 编	刘吉成 艾 静
	副主编	吕路线 王传跃 时 杰
4. 儿童少年精神病学(第2版)	主 编	郭兰婷 郑 毅
	副主编	罗学荣 刘寰忠 陈 炜
5. 心理学概论(第2版)	主 编	崔光成 孙宏伟
	副主编	许华山 周郁秋 唐 宏
6. 临床心理学(第2版)	主 编	王 伟 张 宁
	副主编	薛志敏 汤艳清 张 岚
7. 司法精神病学(第2版)	主 编	苑 杰 李功迎
	副主编	李玉凤 邵 阳 邱昌建
8. 社区精神病学(第2版)	主 编	杨甫德 刘哲宁
	副主编	王玉花 苏中华
9. 会诊联络精神病学	主 编	王高华 曾 勇
	副主编	陈晋东 李 平 欧红霞
10. 精神疾病临床案例解析	主 编	刘铁桥 杨世昌
	副主编	李 静 王惠玲 郭延庆
11. 精神医学专业实践指导(第2版)	主 编	鲁先灵 赵 敏
	副主编	王文林 张华平

主编简介



赵靖平,教授,博士生导师,一级主任医师,湘雅名医。中南大学湘雅二医院精神卫生研究所所长,国家精神心理疾病临床研究中心,精神病学科主任,精神卫生系主任。担任中华医学会精神病学分会第五届主任委员、湖南省医学会副会长与常务理事、《国际精神病学杂志》名誉主编、《中华精神科杂志》名誉总编辑,《中华医学杂志》等 10 余种国内专业核心期刊的编委和 *Schizophrenia Bulletin* 编委。担任亚洲神经精神药理学院(AsCINP)执委,国际双相障碍学会(ISBD)执委与国际精神分裂症研究学会(SIRS)会员。主编《中国精神分裂症防治指南》(第 2 版)。

主要从事精神分裂症与孤独症等重大精神疾病的遗传、脑影像学与防治方面的研究,主持国家自然科学基金课题、国家“十五”科技攻关课题、卫生行业科研专项、973 课题、重大新药创制、国家自然科学基金中美生物医学联合项目等 10 多项国家级研究课题。发表论文 400 多篇,其中 SCI 论文 100 多篇,在 *JAMA*、*Mol Psychiatry*、*Arch Gen Psychiatry*、*Am J Psychiatry* 和 *Biol Psychiatry* 等国际著名杂志上发表了一系列研究论文。获湖南省科学技术进步奖 5 项。主编与参编著作 30 多部。国家精品课程精神病学的主讲教师之一。



张聪沛,教授,主任医师,硕士生导师,哈尔滨市第一专科医院院长。哈尔滨市道外区人大代表。兼任中国医师协会精神科分会常务委员,中国残联精神残疾人及亲友协会常委,黑龙江省医院协会精神病医学分会主任委员,中华医学会跨文化精神病学组副组长,北方论坛主席,《中华精神科杂志》编委,黑龙江省鉴定人协会会长,黑龙江省应用心理学协会副主任委员,哈尔滨市医师协会精神科分会主任委员,第六届黑龙江省及哈尔滨市残联主席团副主席、精协亲友团主席。

擅长领域为各种心理健康讲座,精神、心理卫生、儿童心理咨询与心理治疗及其心理与疾病和健康的关联等。哈尔滨医科大学硕士生导师,黑龙江中医药大学硕士生导师、兼职教授,齐齐哈尔医学院兼职教授。黑龙江省精神科重点领军人才梯队学科带头人,省、市劳动模范,并享受国务院特殊津贴。曾获“黑龙江省卫生系统有突出贡献中青年专家”、中国医师协会“优秀精神科医师奖”“德艺双馨省级名医”“第七届中国医师奖”、国家“五一劳动奖章”、黑龙江省“五一劳动奖章”、全省“十佳健康卫士”荣誉称号、哈尔滨市“第二届市长特别奖”、哈尔滨市第四届道德模范。主编国家卫生和计划生育委员会规划教材 6 部,发表论文 100 余篇。

副主编简介



李占江,主任医师,教授,博士生导师。现任首都医科大学附属北京安定医院副院长、临床心理学系主任,北京市住院医师规范化培训精神科专家委员会主任委员。中国心理卫生协会认知行为治疗专业委员会副主任委员。中国睡眠研究会睡眠与心理卫生专业委员会副主任委员。《中华精神科杂志》《中国心理卫生杂志》和《中国临床心理学杂志》编委。

主要研究领域为焦虑抑郁障碍、失眠与认知行为治疗。以第一作者或通讯作者发表论文70篇,主编和参与编写(译)著作24部,获北京市科技进步三等奖2项。近年完成国家级和北京市常见精神疾病认知行为治疗继续教育培训26次。主持完成国家、市级科研项目6项。目前承担国家自然科学基金、教育部及北京市科技项目3项。



翟金国,教授,硕士生导师,济宁医学院精神卫生学院临床精神病学教研室主任,兼济宁医学院第二附属医院精神科主任,主任医师。济宁市知名专家,济宁市圣地名师,北方精神医学论坛继续教育专业委员会主任委员,山东省医学会精神病学分会委员,山东省医师协会精神科医师分会委员。

从事精神医学教育27年,为精神医学本科生系统讲授临床精神病学、精神药理学等课程,具有丰富的教学经验。主编或副主编教育部、国家卫生和计划生育委员会规划教材2部,主编专著5部。

主要从事生物精神病学研究,主持或参加国家科技攻关课题、国家卫生和计划生育委员会卫生行业科研专项课题、国家或山东省自然科学基金项目、省教育厅、卫生厅课题多项,获科研、教学成果奖多项。发表科研论文60余篇。



张晋砢,教授,主任医师,历任广东省心理卫生协会理事长,广东医学会精神科分会副主任委员,中国心理卫生协会理事、常务理事,中华医学会精神科分会委员,中国医师协会精神科分会委员。广州市保健委员会专家,广东省医疗事故鉴定专家,卫生部人才评价专家,卫生部应急专家。

从事精神科临床、教学及研究工作30余年,临床经验丰富,对青少年以及老年精神病有广泛的研究。先后以第一作者或通讯作者在国内专业期刊发表论著近200篇,主编、副主编或参编教材或其他学术专著20余部。先后被评为“中山医科大学十佳教师”“叶任高李幼姬夫妇临床医学优秀青年教师”等。

前言

科学技术的进步推动了精神医学的迅速发展,先进的临床技术与治疗手段的层出不穷为临床医学的发展增添了活力。进入 21 世纪以来临床精神医学的发展也要求不断地更新。面临我国精神科专业医生和心理卫生人才严重匮乏的局面,国内高等医学院校和精神卫生机构正在加强促进精神卫生专业人才的教育和培养工作,按照国家卫生计生委“十一五”规划教材的要求,人民卫生出版社于 2009 年组织编写了这套教材,《临床精神病学》的编写是以精神医学专业的本科生和其他医学专业的科目为基础,采用国际分类标准,融入认同的新技术、新知识,由浅入深地将临床知识与实践等密切结合,使学生在毕业后能够尽快进入临床医生角色。从该书出版发行至今已经 7 年,在各个高等学校的医学、精神病学、医学心理学、教育学等专业授课中广泛使用,也被精神科临床医生和心理卫生工作者作为工作中的重要参考书。在这 7 年之中临床精神病学各个领域,如病因及发病机制、诊断和治疗等都有了长足发展,为了及时将这些新内容展示给广大读者,我们今年推出了《临床精神病学》第 2 版。

在人民卫生出版社的指导下,组织了全国多所高等学校成功培养了多批精神医学专业学生的临床专家、教授参与编写。本书共有 15 章,参阅国内外最新文献,特别是《临床精神病学》与国外的临床治疗规范接轨,结合自己的临床实践经验,简明扼要阐述了常见精神障碍的概念、病因、相关因素、发病机制、诊断标准和治疗方法等,为学生提供集先进性、实用性、学术性、规范性于一身的标准化教材。

本书适合于高等院校临床医学、精神医学、法医学、预防医学、医学心理学专业的本科和专科学学生,也可作为培养精神医学专科医生、心理咨询师的专业性书籍。对于从事精神病学工作的广大临床医生、心理治疗师、心理咨询师和护士,阅读此书也能够扩展知识范围,从中受益。

但是,临床精神病学带有鲜明的时代局限性,随着科学的进步和临床的积累,人们对疾病的认识是发展的,在学习中应辩证学习、认识发展、开拓思路,切忌生搬硬套,对精神疾病尤其如此。

参加编写工作的都是国内资深的专业工作者,对所撰写的章节颇为熟悉,虽然都很尽力,反复审稿,反复修改、互审,但问题在所难免,希望读者们在学习应用中提出宝贵意见。

本书在编写过程中,自始至终得到了国内多名专家的大力支持,并参阅了国内专家编译的大量资料,在此深表谢意。

赵靖平 张聪沛

2016 年 7 月

目 录

第一章 绪论	1
第一节 概述	1
第二节 临床精神病学发展的历史与现状	2
一、西方精神病学的发展史	2
二、中国精神病学的发展史	4
三、现代精神病学的发展与前沿问题	4
第三节 精神病学与其他学科的关联性	5
一、与神经科学的关系	5
二、与临床心理学的关系	6
三、与行为医学的关系	6
四、与医学社会学的关系	6
五、与其他临床学科的关系	6
第四节 精神疾病的病因学	7
一、生物学因素	7
二、社会、心理与环境因素	8
第五节 学好精神病学的要点	9
第二章 精神障碍的症状学	11
第一节 概述	11
第二节 精神症状分类	12
一、意识症状	12
二、感知觉症状	14
三、思维症状	17
四、情感症状	20
五、注意症状	22
六、记忆症状	23
七、意志症状	24
八、行为症状	25
九、自知力障碍	27
第三节 精神科临床常见综合征	28
一、幻觉妄想综合征	28
二、紧张性综合征	28

三、精神自动症	29
四、科萨科夫综合征	29
五、急性脑病综合征	30
六、慢性脑病综合征	30
七、神经衰弱综合征	30
八、强迫综合征	31
九、癔症样发作	31
十、易人综合征	31
十一、科塔尔综合征	32
十二、甘瑟综合征	32
第三章 精神障碍的诊断分类与标准	34
第一节 概述	34
第二节 国际精神障碍分类与诊断系统	35
第三节 美国精神障碍诊断分类系统	38
第四节 中国精神障碍诊断分类系统	41
第四章 精神障碍的评定与诊断	44
第一节 概述	44
第二节 精神科病史采集	44
一、精神科病史采集的基本方法和注意事项	45
二、病史格式与内容	46
第三节 精神检查	47
一、晤谈的步骤与技巧	48
二、精神检查的内容	51
三、特殊情况下的精神状况检查	52
第四节 体格检查与特殊检查	53
一、体格检查	53
二、实验室与脑影像学检查	53
第五节 标准化精神检查和量表评定	55
一、定式诊断工具	55
二、评定量表	55
第六节 临床诊断思维	57
一、精神科诊断的基本原则	57
二、精神科诊断分析的基本思路	58
第七节 精神科病历书写	58
第五章 器质性精神障碍	64
第一节 概述	64
一、基本概念	64
二、常见临床综合征	64
第二节 脑器质性精神障碍	71
一、阿尔茨海默病	71

二、脑血管病所致精神障碍	74
三、脑外伤所致精神障碍	75
四、癫痫所致精神障碍	77
五、颅内感染所致精神障碍	78
六、神经梅毒	79
七、颅内肿瘤所致精神障碍	80
第三节 躯体疾病所致精神障碍	81
一、概述	81
二、躯体感染所致精神障碍	82
三、内分泌疾病所致精神障碍	82
四、结缔组织疾病伴发的精神障碍	84
第四节 内脏器官疾病所致精神障碍	85
一、肺性脑病	85
二、心脑综合征	85
三、肝性脑病	85
四、尿毒症性脑病	86
第五节 中毒所致精神障碍	86
一、概述	86
二、一氧化碳中毒所致精神障碍	86
三、有机磷中毒所致精神障碍	87
第六章 使用精神活性物质所致精神和行为障碍	89
第一节 概述	89
一、精神活性物质及其药理特性分类	89
二、相关精神和行为障碍	90
三、临床检查	92
四、诊断原则	93
五、治疗及疗效评价原则	93
六、精神活性物质依赖的成因	94
第二节 使用酒精所致精神和行为障碍	95
一、酒精及其药理作用	95
二、临床表现	96
三、诊断	98
四、治疗	98
第三节 使用阿片类物质所致精神和行为障碍	100
一、阿片类物质及其药理作用	101
二、临床表现	101
三、诊断	102
四、治疗	102
第四节 使用苯丙胺类兴奋剂所致精神和行为障碍	104
一、苯丙胺类兴奋剂及其药理作用	104
二、临床表现	104
三、诊断	105

四、治疗	105
第五节 使用烟草所致精神和行为障碍	105
一、烟草与尼古丁的药理效应	106
二、临床表现	106
三、诊断	106
四、治疗	106
第六节 使用其他精神活性物质所致精神和行为障碍	107
一、使用镇静催眠药所致精神和行为障碍	107
二、使用大麻所致精神和行为障碍	108
三、使用氯胺酮所致精神和行为障碍	109
第七章 精神分裂症及其他精神病性障碍	111
第一节 精神分裂症	111
一、概述	111
二、流行病学	112
三、病因与发病机制	113
四、临床表现	116
五、诊断与鉴别诊断	121
六、病程与预后	123
七、治疗与康复	124
第二节 急性短暂性精神病性障碍	132
一、临床表现	132
二、诊断与鉴别诊断	133
三、治疗与预后	134
第三节 持久妄想性障碍	134
一、病因	135
二、临床表现	135
三、诊断与鉴别诊断	135
四、治疗与预后	136
第四节 分裂情感性障碍	137
一、病因	137
二、临床表现	137
三、诊断与鉴别诊断	138
四、治疗与预后	138
第八章 抑郁障碍	141
第一节 概述	141
一、流行病学	141
二、抑郁障碍患者的求医方式	142
三、抑郁障碍的疾病负担	142
第二节 病因与发病机制	142
一、生物学因素	142
二、心理社会因素	143

第三节 临床表现 143

 一、抑郁障碍的典型症状 143

 二、躯体症状 144

 三、认知症状 144

 四、抑郁障碍的其他症状 144

第四节 诊断与鉴别诊断 145

 一、诊断原则 145

 二、诊断要点 145

 三、根据相关诊断标准做出诊断 145

 四、抑郁症状的严重程度评估 146

 五、鉴别诊断 147

第五节 治疗与预后 148

 一、抑郁障碍的治疗目标 148

 二、全病程治疗策略 148

 三、治疗方法 148

 四、抑郁障碍规范化治疗流程 152

 五、病程与预后 152

第九章 双相障碍 154

 第一节 概述 154

 一、流行病学 154

 二、疾病负担 154

 三、防治现状 155

 第二节 病因及发病机制 155

 一、遗传因素 155

 二、神经生化改变 155

 三、神经内分泌功能异常 156

 四、神经影像变化 156

 五、人格 156

 六、心理社会因素 156

 第三节 临床表现 157

 第四节 诊断 160

 第五节 治疗及预后 161

 一、双相障碍的治疗 161

 二、双相障碍的预后 164

第十章 神经症性及躯体形式障碍 165

 第一节 概述 165

 一、概念的演变与分类 165

 二、诊断原则 167

 三、治疗原则 167

 第二节 恐惧性焦虑障碍 167

 一、概述 167

二、临床表现 169

三、诊断 170

四、治疗 171

五、病程与预后 172

第三节 惊恐障碍 172

一、概述 172

二、病因与发病机制 172

三、临床表现 173

四、诊断 174

五、治疗 175

六、病程与预后 175

第四节 广泛性焦虑障碍 175

一、概述 175

二、病因与发病机制 176

三、临床表现 176

四、诊断 177

五、治疗 178

六、病程与预后 178

第五节 强迫障碍 179

一、概述 179

二、病因与发病机制 179

三、临床表现 180

四、诊断 182

五、治疗 183

六、病程与预后 184

第六节 躯体形式障碍 185

一、概述 185

二、病因与发病机制 185

三、临床表现 186

四、诊断 189

五、治疗 190

六、病程与预后 191

第十一章 分离(转换)性障碍 192

第一节 概述 192

一、流行病学 193

二、病因及发病机制 193

第二节 临床表现 194

一、分离性障碍 194

二、转换性障碍 196

三、其他特殊表现形式 197

第三节 诊断与鉴别诊断 197

一、诊断 197

二、鉴别诊断	198
第四节 病程与预后	200
第五节 治疗	201
一、心理治疗	201
二、药物治疗	202
三、预防	202
第十二章 应激相关障碍	204
第一节 概述	204
一、应激相关障碍的概念	204
二、病因及发病机制	205
三、分类	207
第二节 急性应激障碍	208
一、病因及发病机制	208
二、临床表现	208
三、诊断与鉴别诊断	209
四、治疗	209
第三节 创伤后应激障碍	210
一、病因及发病机制	210
二、临床表现	211
三、诊断与鉴别诊断	211
四、治疗	212
第四节 适应障碍	213
一、病因及发病机制	213
二、临床表现	214
三、诊断与鉴别诊断	215
四、治疗	215
第十三章 心理因素相关的生理障碍	218
第一节 概述	218
第二节 进食障碍	218
第三节 睡眠障碍	225
第四节 性功能障碍	232
一、常见的性功能障碍	233
二、性功能障碍的治疗	235
第十四章 人格障碍、习惯与冲动障碍及性心理障碍	238
第一节 人格障碍	238
一、概述	238
二、病因与发病机制	239
三、人格障碍常见类型及临床表现	240
四、诊断与鉴别诊断	243
五、治疗	243

第二节 习惯与冲动障碍	245
一、概述	245
二、病理性赌博	245
三、病理性纵火(纵火狂)	246
四、病理性偷窃(偷窃狂)	247
五、拔毛狂	248
第三节 性心理障碍	249
一、概述	249
二、病因与发病机制	249
三、临床表现	250
四、诊断与鉴别诊断	254
五、治疗	255
第十五章 精神科急症与处理	258
第一节 概述	258
第二节 常见紧急状态	258
一、谵妄状态	258
二、自伤、自杀	259
三、急性幻觉妄想状态	260
四、兴奋状态	260
五、木僵状态	261
六、缄默状态	262
七、惊恐状态	262
第三节 药物所致运动障碍	263
一、急性肌张力障碍	263
二、静坐不能	263
三、药源性帕金森综合征	264
四、噎食窒息	264
五、迟发性运动障碍	265
六、5-羟色胺综合征	265
七、恶性综合征	266
八、撤药综合征	267
第四节 药物过量中毒	268
一、诊断要点	268
二、表现	268
三、处理原则	270
参考文献	273
中英文名词对照索引	275