

精神病学

沈 渔 邨 主 编

第 三 版

人 民 卫 生 出 版 社

精 神 病 学

(第 三 版)

主 编

沈 渔 邨

副 主 编

陶国泰 李从培 张继志

于清汉 翟书涛

学术秘书

崔玉华 刘 平 张 岱

人 民 卫 生 出 版 社

图书在版编目(CIP)数据

精神病学／沈渔邨主编．—北京：人民卫生出版社，

1994

ISBN 7-117-00649-8

I. 精… I. 沈… III. 精神病学-临床医学 IV. R749

中国版本图书馆 CIP 数据核字(94)第01658号

责任编辑 姚 冰 再 学

精 神 病 学

沈 渔 邨 主 编

人 民 卫 生 出 版 社 出 版

(北京市崇文区天坛西里10号)

中国科学院印刷厂印刷

新华书店北京发行所发行

16开本 76印张 4插页 1652千字

1980年10月第1版 1997年5月第3版第10次印刷

印数：47 561—50 560

ISBN 7-117-00649-8/R·650 定价：132.00元

编写人员

(以章节顺序为序)

沈渔邨	北京医科大学精神卫生研究所	教授
罗和春	北京医科大学精神卫生研究所	教授
陈汉白	上海医科大学神经精神病学研究所	教授
周东丰	北京医科大学精神卫生研究所	研究员
金明	北京医科大学生物学教研室	教授
陈昌惠	北京医科大学精神卫生研究所	教授
万文鹏	云南省精神病院	主任医师
李淑然	北京医科大学精神卫生研究所	研究员
李心天	中国科学院心理研究所	研究员
郭念峰	中国科学院心理研究所	研究员
汤慈美	中国科学院心理研究所	研究员
陶国泰	南京儿童心理卫生研究中心	教授
于清汉	中国人民解放军第四军医大学	教授
李从培	北京医科大学精神卫生研究所	教授
侯沂	北京医科大学精神卫生研究所	教授
许迪	北京医科大学精神卫生研究所	教授
翟书涛	南京神经精神病防治院	主任医师
舒良	北京医科大学精神卫生研究所	教授
杨晓玲	北京医科大学精神卫生研究所	教授
崔玉华	北京医科大学精神卫生研究所	主任医师
赵友文	北京医科大学精神卫生研究所	教授
张维熙	北京医科大学精神卫生研究所	教授
许又新	北京医科大学精神卫生研究所	教授
范肖东	北京医科大学精神卫生研究所	助理研究员
汪向东	北京医科大学精神卫生研究所	助理研究员
于欣	北京医科大学精神卫生研究所	主治医师
刘平	北京医科大学精神卫生研究所	副研究员
王祖诤	北京医科大学精神卫生研究所	教授
张继志	北京安定医院	教授
方明昭	北京医科大学精神卫生研究所	主任医师
吕秋云	北京医科大学精神卫生研究所	副主任医师
张岱	北京医科大学精神卫生研究所	副主任医师

刘协和	华西医科大学附属第一医院精神科	教授
严和骏	上海市精神卫生研究中心	教授
王志兰	北京医科大学精神卫生研究所	研究员
林节	南京儿童心理卫生研究中心	主任医师
王玉凤	北京医科大学精神卫生研究所	研究员
杨德森	湖南医科大学精神卫生研究所	教授
曾文星	夏威夷大学医学院精神科	教授
徐静	夏威夷大学医学院精神科	教授
张亚林	湖南医科大学精神卫生研究所	主治医师
宋燕华	北京医科大学精神卫生研究所	副主任医师
李雪荣	湖南医科大学精神卫生研究所	教授
贾云奎	北京医科大学精神卫生研究所	研究员
陈彦方	山东省精神卫生中心	副主任医师
沈长慧	北京安定医院	主任护师
孙宝亭	北京安定医院	主管护师
王述彭	北京医科大学精神卫生研究所	副主任护师
冯莉莉	北京医科大学精神卫生研究所	副主任护师
姜佐宁	北京安定医院	教授
黄良珩	北京安定医院	副主任医师

任编辑参加了第一次和第二次审稿会，审阅了部分章节内容，付印前又审阅全文，及时提出了修改意见，使本书的编写工作得以顺利进行。

对各位作者、编委和有关同志的辛勤有效的劳动，支持和协助深表谢意。希望广大读者一如既往，继续关心本书的出版，对本书内容提出建议和批评，以不断提高本书的编辑水平。

沈渔邨

1993, 12 北京

(五) 自杀的预防	101
五、关于“与文化相关综合征”的补充讨论	102
(一) 恐缩症	102
(二) 气功出偏	102
(三) 神经性厌食和贪食症	102
六、文化对精神疾病的影响	102
(一) 关于精神分裂症	103
(二) 关于情感性精神障碍	103
(三) 关于神经症	104
(四) 关于器质性和症状性精神障碍	104
(五) 关于酒和药物滥用	104
七、从巫医到现代心理治疗的演进	105
第三节 精神疾病流行病学	(张维熙, 李淑然) 106
一、流行病学的发展历史及其概念	107
二、精神疾病流行病学的概念	107
三、精神疾病流行病学研究的目的和用途	107
四、流行病学研究方法	108
(一) 描述性研究	109
(二) 分析性研究	110
(三) 实验性研究	112
五、精神疾病流行病学调查的实施过程	113
(一) 调查设计中的有关问题	113
(二) 评价工具的标准	113
(三) 实施调查前的准备工作	114
(四) 一致性检验	114
六、当前国内外精神疾病流行病学研究概况	116
第六章 精神病学与心理学的关系	(李心天、郭念峰、汤慈美) 120
第一节 概述	120
第二节 如何理解心理的实质	122
第三节 正常精神活动与异常精神活动的关系	123
第四节 情绪问题	125
一、情绪的分类	125
(一) 原始情绪	125
(二) 与感知觉有关的情绪	126
(三) 与自我评价有关的情绪	126
(四) 与他人有关的情绪	126
二、影响情绪活动的各种因素	126
三、情绪的生理机制	127
第五节 意识的概念问题	129
第六节 个性和个性异常的问题	130
第七节 医学心理学与精神病学	(李心天) 132

三、出院志的格式和内容	254
〔附〕精神科病历实例	254
第十节 脑成像技术在精神科的应用	257
一、结构性脑成像检查	(翟书涛) 257
(一) CT	257
(二) 核磁共振成像	259
二、功能性脑成像研究	261
(一) PET	(翟书涛) 261
(二) 脑地形图	(侯沂) 263
第十一章 心理测量在精神卫生领域中的应用	269
第一节 概述	(舒良) 269
一、心理测量的概念	269
二、心理测量的性质和水平	269
三、心理测量的功用	269
四、心理测量工具的种类	270
五、心理测量的资料来源	270
六、心理测量工具(量表)的信度、效度评价	270
七、心理测量的误差	271
八、正确使用和对待心理测量	271
第二节 临床心理测量	271
一、标准化诊断性精神检查工具	(舒良) 271
(一) 精神现状检查——第9版(PSE-9)	272
(二) 神经精神病学临床评定表(SCAN)	274
(三) 复合性国际诊断交谈检查表-核心本(CIDI)	275
二、精神症状评定量表	276
(一) 临床总体印象量表(CGI)	(舒良) 277
(二) 简明精神病评定量表(BPRS)	(舒良) 277
(三) 慢性精神病人标准化精神病评定量表	(舒良) 278
(四) 阴性症状评定量表(SANS)	(舒良) 279
(五) 阳性症状评定量表(SAPS)	(舒良) 281
(六) 纽卡斯尔(Newcastle)抑郁诊断量表	(舒良) 283
(七) Zung氏抑郁量表(SDS)	(舒良) 283
(八) 汉米尔顿抑郁量表(HRSD)	(舒良) 284
(九) 躁狂评定量表	(舒良) 284
(十) 状态焦虑——特质焦虑问卷(STAI)	(舒良) 285
(十一) 克莱顿皇家行为量表	(陈昌惠) 285
(十二) 住院病人护士观察量表	(舒良) 287
三、治疗中不良反应量表	(舒良) 289
(一) 治疗中需处理的不良反应症状量表(TESS)	289
(二) 锥体外系副反应量表	290
(三) Asberg副作用量表	292
第三节 人格测量	293

一、病因和发病机理	446
二、临床表现	446
三、诊断和鉴别诊断	447
四、治疗	447
第三节 流行性甲型脑炎所致的精神障碍	447
一、病因和发病机理	447
二、临床表现	448
三、预后	448
四、诊断及鉴别诊断	448
五、治疗	448
第四节 结核性脑膜炎所致的精神障碍	448
一、临床表现	449
二、预后	449
三、诊断及鉴别诊断	449
四、治疗	449
第五节 麻痹性痴呆	449
一、病因和发病机理	450
二、临床表现	451
三、诊断及鉴别诊断	453
四、治疗	454
第十七章 躯体感染伴发精神障碍 (侯 沂)	456
第一节 概述	456
第二节 病因和发病机理	456
第三节 临床表现	457
一、躯体感染性精神病的临床共同特点	457
(一) 意识障碍	457
(二) 幻觉症	457
(三) 虚弱状态	457
(四) 遗忘症	458
(五) 人格改变	458
二、几种常见的急性感染伴发的精神障碍	458
(一) 流行性感冒伴发的精神障碍	458
(二) 肺炎伴发的精神障碍	458
(三) 疟疾伴发的精神障碍	459
(四) 急性细菌性痢疾伴发的精神障碍	459
(五) 伤寒伴发的精神障碍	460
(六) 流行性出血热伴发的精神障碍	460
三、艾滋病伴发的精神障碍	460
第四节 诊断和鉴别诊断	464
第五节 治疗	465
第十八章 颅脑损伤伴发的精神障碍 (翟书涛)	466

第四节 诊断及鉴别诊断	484
第五节 治疗	485
第二十章 躯体疾病伴发的精神障碍	(于清汉) 486
第一节 概述	486
一、概念和范围	486
二、精神障碍的诊断和临床	486
(一) 精神障碍的诊断	486
(二) 精神障碍的临床共同特点	487
第二节 内脏疾病伴发的精神障碍	488
一、心脏疾病伴发的精神障碍	488
(一) 冠状动脉硬化性心脏病伴发的精神障碍	488
(二) 风湿性心脏病伴发的精神障碍	489
(三) 先天性心脏病伴发的精神障碍	491
(四) 心内膜炎伴发的精神障碍	491
(五) 心律失常伴发的精神障碍	491
二、呼吸系疾病伴发的精神障碍	492
(一) 肺性脑病	492
(二) 支气管哮喘伴发的精神障碍	493
三、消化系疾病伴发的精神障碍	493
(一) 肝脏疾病伴发的精神障碍	494
(二) 胰腺疾病伴发的精神障碍	496
四、肾脏疾病伴发的精神障碍	497
(一) 肾性脑病	497
(二) 急性肾功能不全伴发的精神障碍	498
(三) 慢性肾功能不全伴发的精神障碍	498
(四) 肾透析伴发的精神障碍	499
第三节 内分泌疾病伴发的精神障碍	500
一、甲状腺机能异常伴发的精神障碍	501
二、脑垂体机能异常伴发的精神障碍	504
三、肾上腺皮质机能异常伴发的精神障碍	506
四、甲状旁腺机能异常伴发的精神障碍	507
五、性腺机能异常伴发的精神障碍	509
附 周期性精神病	511
第四节 代谢疾病伴发的精神障碍	513
一、糖尿病伴发的精神障碍	513
二、低血糖伴发的精神障碍	514
三、急性间歇性血紫质病伴发的精神障碍	515
第五节 营养缺乏伴发的精神障碍	516
一、硫胺缺乏伴发的精神障碍	516
二、烟酸缺乏伴发的精神障碍	517
第六节 胶原性疾病伴发的精神障碍	517
一、系统性红斑狼疮伴发的精神障碍	518

二、皮炎和多发性肌炎伴发的精神障碍	519
三、结节性动脉周围炎伴发的精神障碍	520
四、硬皮症伴发的精神障碍	520
五、白塞病伴发的精神障碍	521
第七节 血液疾病伴发的精神障碍	522
一、白血病伴发的精神障碍	522
二、缺铁性贫血伴发的精神障碍	524
三、恶性贫血伴发的精神障碍	525
第二十一章 酒依赖和酒中毒性精神障碍	527
第一节 概述	(李从培) 527
第二节 病因与发病机理	(吕秋云) 529
一、酒精的吸收和代谢	529
二、酒精对中枢神经系统的作用	529
三、个体素质因素	529
(一) 遗传研究	529
(二) 生化、酶学方面的研究	530
(三) 神经内分泌方面的研究	530
(四) 受体学说	530
四、心理、病理心理因素	531
第三节 临床表现	(方明昭) 531
一、酒依赖	531
二、酒精中毒性精神障碍	533
(一) 急性酒精中毒	533
(二) 慢性酒精中毒性精神障碍	535
第四节 诊断和鉴别诊断	(方明昭) 538
第五节 治疗	(方明昭) 539
第六节 预防	(方明昭) 541
第二十二章 鸦片类、其他精神活性物质伴发的精神障碍	542
第一节 概述	(李从培) 542
第二节 病因和发病机理	(崔玉华, 沈渔邨) 543
第三节 临床类型	545
一、吗啡类依赖	(万文鹏) 545
二、巴比妥类及其它镇静安眠药依赖	(崔玉华, 沈渔邨) 549
三、抗焦虑药依赖	(崔玉华) 551
四、其他镇痛药依赖	(崔玉华) 551
五、苯丙胺类药物依赖	(崔玉华) 552
六、可卡因类依赖	(崔玉华) 553
七、大麻类依赖	(崔玉华) 554
八、卡塔叶类依赖	(崔玉华) 554
九、致幻剂类依赖	(崔玉华) 554
十、有机溶剂类依赖	(崔玉华) 555

二、胰岛素休克治疗及电休克治疗	610
三、心理治疗和家庭心理教育	610
四、预防	611
第二十五章 分裂情感性精神病	(沈渔邨) 614
第一节 概述	614
第二节 病因与发病机理	614
第三节 临床表现与诊断	615
第四节 治疗	615
第二十六章 偏执性精神障碍	618
第一节 概述	(陶国泰) 618
第二节 偏执狂	(陶国泰) 618
一、概述	618
二、病因	619
三、临床表现	620
四、诊断与治疗	621
第三节 急性妄想发作	(张继志) 621
一、概述	621
二、临床表现	622
三、诊断及鉴别诊断	622
四、治疗	623
第四节 偏执性精神病	(翟书涛) 623
第二十七章 情感性障碍	(王祖诤) 627
第一节 概述	(王祖诤) 627
第二节 流行病学	(王祖诤) 627
第三节 病因学和病理生理学研究	(王祖诤) 630
一、心理社会因素	630
二、遗传	631
三、生化	635
(一) 儿茶酚胺学说	635
(二) 受体假说	635
(三) 第二信使平衡失调假说	636
(四) 其他神经递质	636
四、神经内分泌研究	638
(一) HPA轴	638
(二) HPT轴	639
五、电生理学研究	639
六、CBF和PET研究	640
七、生物节律变化	640
第四节 临床表现	(王祖诤) 640
一、抑郁状态	640
二、躁狂状态	642

三、起病形式、病理和预后·····	702
四、诊断和鉴别诊断·····	702
五、治疗·····	703
第二十九章 心因性精神障碍 ·····(张继志)·····	705
第一节 反应性精神障碍 ·····	705
一、概述·····	705
二、病因和发病机理·····	706
三、临床表现·····	707
四、治疗·····	710
第二节 适应性障碍 ·····	711
一、概述·····	711
二、病因和发病机理·····	711
三、临床表现·····	711
(一) 抑郁心境的适应性障碍·····	712
(二) 焦虑心境的适应性障碍·····	712
(三) 混合性情绪表现的适应性障碍·····	712
(四) 品行异常的适应性障碍·····	712
(五) 情绪和品行混合的适应性障碍·····	712
(六) 躯体性主诉的适应性障碍·····	712
(七) 工作抑制的适应性障碍·····	712
(八) 退缩的适应性障碍·····	712
四、诊断及鉴别诊断·····	713
五、治疗原则·····	713
第三节 感应性精神病 ·····	714
一、概述·····	714
二、发病有关因素·····	714
三、临床表现·····	714
四、诊断及鉴别诊断·····	715
五、治疗原则·····	716
第三十章 与文化密切相关的精神障碍 ·····	717
第一节 缩阳症 ·····(翟书涛)·····	717
一、概述·····	717
二、临床表现·····	717
三、病因和发病机理·····	718
四、诊断和鉴别诊断·····	719
五、病程和预后·····	719
六、治疗和预防·····	719
第二节 气功偏差所致精神障碍 ·····(翟书涛)·····	719
一、概述·····	719
二、病因和发病机理·····	720
三、临床表现·····	720
四、诊断与鉴别诊断·····	721

第一节	概述	743
第二节	病因	745
第三节	人格障碍的特征	747
一、	反社会人格障碍	747
二、	偏执型人格障碍	750
三、	循环型人格障碍	750
四、	分裂样型人格障碍	751
五、	强迫型人格障碍	752
六、	癯症型人格障碍	752
七、	边缘型人格障碍	753
八、	虚弱型人格障碍	754
九、	其他型	754
第四节	人格障碍的识别与其他状态的区别	755
一、	神经症	755
二、	躁狂抑郁症	755
三、	精神分裂症	755
四、	假性病态人格	756
第五节	病程和预后	756
第六节	治疗	757
第三十三章	性心理障碍	(李从培) 759
第一节	概述	759
第二节	性变态	759
一、	概述	759
二、	病因、发病机理	760
三、	临床类型和临床特点	764
(一)	露阴癖	764
(二)	窥淫癖	764
(三)	恋物癖	765
(四)	异性装扮癖	765
(五)	恋童癖	766
(六)	性摩擦癖	766
(七)	性施虐癖、性受虐癖	766
(八)	恋兽癖	767
(九)	恋尸癖	767
第三节	易性别癖	767
第四节	同性恋	768
第五节	治疗	769
第三十四章	精神发育迟滞	771
第一节	概述	(杨晓玲) 771
第二节	病因及发病机理	(王志兰) 771
一、	遗传性	771

一、儿童精神病的病史采集方法·····	790
二、儿童神经系统检查和精神检查·····	791
(一) 神经系统检查·····	791
(二) 儿童精神检查·····	794
第三十六章 儿童发育障碍 ·····	796
第一节 全面发育障碍: 儿童孤独症·····(陶国泰)·····	796
一、流行病学研究·····	796
二、病因的探讨·····	796
三、临床表现·····	797
四、诊断和鉴别诊断·····	797
五、综合治疗·····	798
第二节 其他全面性发育障碍·····(陶国泰)·····	798
一、不典型孤独症·····	798
二、Asperger 综合征·····	799
三、Rett综合征·····	799
第三节 特殊发育障碍·····(林 节)·····	799
一、概念·····	799
二、流行病学·····	799
三、病因学·····	800
四、临床表现·····	801
五、诊断·····	801
六、鉴别诊断·····	802
七、治疗·····	803
第三十七章 儿童期情绪与行为障碍 ·····	805
第一节 儿童情绪障碍·····(陶国泰)·····	805
一、概述·····	805
二、焦虑状态·····	805
三、恐怖状态·····	806
四、癔症·····	807
五、强迫状态·····	807
六、神经症性抑郁·····	808
七、预后和治疗·····	808
第二节 儿童多动综合征·····(王玉凤、陶国泰)·····	808
一、流行病学·····	809
二、病因和发病机理·····	809
三、临床表现·····	811
四、诊断和鉴别诊断·····	812
五、预后·····	813
六、治疗·····	814
第三节 行为问题和品行障碍·····(陶国泰)·····	816
一、流行病学研究·····	816
二、病因和发病机理·····	817

三、药物治疗·····	843
第二节 预防·····	850
第四十章 与精神卫生相关的几种情况 ·····(杨德森)·····	853
第一节 自杀·····	853
一、概述·····	853
二、自杀的原因调查·····	854
三、自杀的临床表现·····	855
(一) 自杀意念的产生·····	855
(二) 自杀未遂与自伤行为·····	856
(三) 自杀致死·····	856
四、自杀的预防与治疗·····	856
第二节 做作性障碍与诈病·····	858
一、概述·····	858
二、病因与发病机理·····	858
三、临床表现与实例·····	860
四、诊断与鉴别诊断·····	861
五、治疗与预后·····	862

第三篇 精神病的治疗、预防和鉴定

第四十一章 心理治疗 ·····	863
第一节 心理治疗·····(曾文星)·····	863
一、心理治疗之概念·····	863
二、心理治疗之机理·····	864
三、心理治疗之施行方式·····	864
四、心理治疗之治愈因素·····	865
五、心理治疗之训练与督导·····	866
六、心理治疗之研究·····	866
七、文化与心理治疗·····	867
第二节 精神分析与分析性心理治疗·····(曾文星)·····	867
一、定义与概念·····	867
二、精神分析的理论演变与发展·····	867
三、治疗原理·····	870
四、治疗方法与步骤·····	871
五、个案实例·····	872
六、结语·····	874
第三节 支持性心理治疗·····(陶国泰)·····	875
第四节 认知疗法·····(李雪荣)·····	876
一、历史及理论基础·····	877
二、认知疗法的基本原则·····	878
三、治疗方法·····	879
四、适应症·····	880

第二节 抗精神病药	910
一、吩噻嗪类衍生物	912
(一) 概述	912
(二) 化学结构及构效关系	912
(三) 体内过程	914
(四) 药理作用	915
(五) 中枢神经递质与抗精神病药	916
(六) 临床应用	920
(七) 副作用	924
(八) 过量与急性中毒	935
二、硫杂蒽类	936
三、丁酰苯类	938
四、二苯丁哌啶类	940
五、二苯氧氮平类	941
六、苯甲酰胺类	943
第三节 抗精神病药的维持治疗	946
第四节 长效抗精神病药	947
第五节 抗精神病药的联用	949
第六节 药物相互作用	949
第七节 抗抑郁药	951
一、概述	951
二、单胺氧化酶抑制剂	952
三、三环类抗抑郁药	955
四、新型抗抑郁剂	967
第八节 抗焦虑药	969
一、概述	969
二、苯二氮草类	971
三、丁螺环酮	977
第九节 抗躁狂药	977
一、锂盐	977
二、其它抗躁狂药	986
第四十三章 中医治疗	992
第一节 概述	(罗和春) 992
第二节 病因学与病理病机	(罗和春) 992
一、病因学说	992
二、病理病机	992
第三节 中医中药治疗	(贾云奎) 993
一、辨证论治及其进展	993
二、中药单方的临床应用	997
三、针刺、电针及耳针治疗	998
第四十四章 物理治疗和其他治疗	1001