

---

# 精神疾病

---

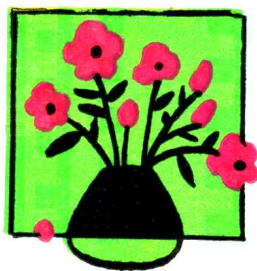
# 社区防治管理

---

# 康复手册

---

● 主编 张明园



上海医科大学出版社

# 精 理

主 编 张明园

参加编写人员(按章节顺序排列)

瞿光亚 朱紫青 张明园 汪代富  
刘义兰 卫海波 郭宏康 姚新伟  
姚存德 孟国荣

上海医科大学出版社

(沪)新登字 207 号

责任编辑 沈彬源  
封面设计 朱振东  
责任校对 蒋建安

**精神疾病社区防治管理康复手册**

主编 张明园

---

上海医科大学出版社出版发行

上海市医学院路 138 号

邮政编码 200032

新华书店上海发行所经销

江苏省句容市排印厂印刷

开本 787×1092 1/32 印张 9.25 字数 207 000

1995 年 10 月第 1 版 1995 年 10 月第 1 次印刷

印数 1—10 000

---

ISBN 7-5627-0282-9/R·265

---

定价：9.70 元

## 序

张明园教授主编了这本《精神疾病社区防治管理康复手册》，请我写篇序。作为一名在这一专科工作了30多年的精神卫生工作者，对精神卫生事业自然有极深的感情，近年又担任精神卫生的行政主管，更应表示支持。于是，写序言的任务便责无旁贷了。

精神疾病以及心理障碍在人群中是很常见的。世界卫生组织最近公布了一系列统计数字，目前，全世界大约有5亿名精神疾病患者，其中精神分裂症患者约5000万。我国人口占世界的1/5，由此推算全国的患病人数甚巨。而且，随着工业化、现代化和城市化的进程加速，患病人数还会继续增加，防病治病的任务便十分艰巨。

面对如此众多的精神疾病患者，任何国家都不可能建造那么多的精神科住院机构，不可能把所有的病人都收治入院。多数病人将在社会上或社区中治疗和康复。与这样的需求相适应，社区精神医学应运而生，而且成为精神医学的重要发展方向。我国是一个发展中国家，社区精神医学的发展则更加迫切。

精神疾病又是一类特殊的病种。一方面，许多病人，特别是较严重的精神病人，因病可造成影响社会安定的行为；另一方面，精神疾病的社区服务，又涉及社会的许多部门，包括地

区政府、卫生、民政、公安、残联等。参加社区精神卫生服务的队伍，既包括专业人员，也包括行政干部以及热心于社会公益的广大群众。要做好精神疾病的社区防治管理和康复工作，既需要有全心全意为人民服务的满腔热情，又需要有精神卫生及精神疾病防治管理和康复的有关知识。目前，这类适合于社区服务要求的专业书籍，实在太少了。本书正是为适应上述需求而编写的。建议各类参加社区精神卫生服务的人员，都能认真地读一下，至少读一读有关章节。我相信，这对于提高精神疾病社区服务的水平，一定会有所帮助。

我国的社区精神医学经历了相当长时间的探索。特别是80年代以来，在发展适合国情的服务体系和服务方式方面，取得了相当的成功。特别是上海市的三级防治网，不但获得上海市科技进步一等奖和卫生部科技进步二等奖，而且还得到国际认可，被誉为“上海模式”。90年代，以上海牵头的世界卫生组织/中国5城市的家庭教育工作，还获得世界心理社会康复协会的亚历山大·格拉尔尼克奖。上海及其他兄弟省市的经验，不但促进了我国的社区精神医学的发展，而且对世界也有所贡献。将这些经验加以系统化和理论化，应该是一件很有意义的事，本书在这方面做了非常成功的尝试。

社区精神卫生的领域和范畴相当广阔，本书虽然也涉及了其中若干方面，但重点还是精神病的防治和管理。当然，在当前如何做好较重的精神病人的社区服务是主要任务，然而，从发展眼光看，这还远远不够，从前面提到的世界卫生组织公布的数字看，精神分裂症患者只占精神疾病患者总数的1/10。其余病人，也需要社区服务。希望在本书再版时，能充实这一部分内容。

最后，还要感谢本书的作者们为编写本书所付出的辛勤劳动。

张明岛

1995年5月

# 前 言

本书的读者对象主要是从事社区精神卫生服务的人们，包括分管的行政领导和行政干部，参与“群防群治”的基层领导、基层干部和志愿者，以及精神科专业机构的防治科人员和开展精神病防治工作的兼职医生、乡村医生和卫生员。也可供对社区精神卫生感兴趣的各界人士，包括病员家属们阅读。

为了方便不同层次读者阅读的需要，兹将本书的各章内容简介于下。

第一章是基本知识，着重介绍精神疾病及其社区服务的若干基本概念。如果读者工作太忙抽不出时间读全书的话，建议先读这一章。

第二章是常见精神疾病、精神症状及其对策，重点介绍社区中的精神科常见病种的表现及其防治。主要供从事社区工作的医师们阅读，也可作为兼职医生、乡村医生、卫生员的精神科的培训教材。

第三章是精神疾病的社区服务，介绍各级精神病防治管理组织、各种社区服务形式的职能和规范。从事社区服务的同道们应该认真读一读本章，特别是自己所参与工作的那一部分。

第四章是精神疾病和法律问题。我国虽然还没有专门为精神卫生或精神疾病问题立法，但散见的有关内容还是不少。希望从事社区精神卫生工作的同道们都能对之有所了解，

依法提供服务和咨询。

第五章是精神疾病防治和精神卫生知识。以问答法介绍，共 100 题。原意是适合于宣传和科普教育用。

第六章为社区精神疾病防治的资料工作。提供一些社区资料的原始表格和统计报表。统计工作十分重要，搞资料工作的同志们当然应细读本章。希对有关资料或统计有所了解的，也可参考。最后为三个附件。

以上各章内容有些交错，主要是希望适合不同读者的需要。希望本书能对读者们有所帮助。

张明园

1995年5月



# 目 录

<b>第一章 基本知识</b> .....	瞿光亚 ( 1 )
第一节 精神病和精神疾病 .....	( 1 )
第二节 精神疾病的发病原因 .....	( 3 )
第三节 精神疾病的社区防治 .....	( 6 )
第四节 精神疾病的社区管理 .....	( 11 )
第五节 精神疾病的社区康复 .....	( 14 )
<b>第二章 常见的精神疾病、精神症状及其对策</b> .....	朱紫青 张明园 ( 19 )
第一节 精神分裂症 .....	( 19 )
第二节 情感性精神障碍 .....	( 31 )
第三节 精神发育迟滞 .....	( 40 )
第四节 神经症 .....	( 46 )
第五节 人格障碍 .....	( 67 )
第六节 性变态和性心理障碍 .....	( 71 )
第七节 老年性痴呆和器质性精神病 .....	( 75 )
第八节 酒和药物依赖 .....	( 85 )
第九节 常见精神症状及对策 .....	( 90 )
第十节 精神残疾 .....	( 100 )
〔附〕 社会功能缺陷筛选表(SDSS) .....	( 105 )
<b>第三章 精神疾病的社区服务</b> .....	张明园 汪代富 ( 109 )
第一节 防治网 .....	( 111 )
第二节 组织管理网络——各级领导小组及其办公室 .....	( 113 )

第三节	技术指导网络 .....	(117)
第四节	基层专科 .....	(123)
第五节	工疗站(组)和福利工厂 .....	(124)
第六节	家庭看护 .....	(131)
第七节	家庭教育 .....	(135)
第八节	家庭病床 .....	(138)
第九节	其他社区服务形式 .....	(140)
第十节	工作评估 .....	(142)
<b>第四章</b>	<b>精神疾病和法律</b> .....	刘义兰 卫海波 郭宏康 (145)
第一节	行为和 responsibility .....	(146)
第二节	监护人 .....	(152)
第三节	婚姻和生育 .....	(154)
第四节	精神残疾的保障 .....	(158)
第五节	非自愿住院 .....	(161)
第六节	精神疾病的司法鉴定 .....	(164)
<b>第五章</b>	<b>精神疾病和精神卫生知识(100题问答)</b>	
	.....姚新伟 姚存德	(171)
1.	怎样早期发现精神病人?.....	(171)
2.	精神病都是遗传的吗?.....	(172)
3.	精神病都是刺激引起的吗?.....	(172)
4.	精神真的会分裂吗?.....	(173)
5.	躁狂抑郁症有哪些症状?.....	(173)
6.	什么是偏执性精神病?.....	(174)
7.	什么叫妄想?.....	(174)
8.	常见的妄想有哪几种?.....	(175)
9.	什么叫幻觉?.....	(176)
10.	反应性精神障碍有哪些特点?.....	(176)
11.	有没有中毒引起的精神病?.....	(177)
	附:酒精中毒.....	(177)

12. 何为“症状性精神障碍”?..... (178)
13. 癫痫和精神病有关系吗?..... (179)
14. 癫痫性精神病有什么特点?..... (179)
15. 儿童也会患精神病吗?..... (180)
16. 小孩也会患精神分裂症吗?..... (180)
17. 哪些原因可以引起精神发育迟滞?..... (181)
18. 老年性痴呆是怎么回事?..... (181)
19. 月经和精神病有关吗?..... (182)
20. “走火入魔”是怎么回事?..... (183)
21. 家中有了精神病人怎么办?..... (183)
22. 精神病人是否一定会大吵大闹?..... (184)
23. 精神病人是否都是神志不清?..... (184)
24. 精神病人为何不承认有病?..... (185)
25. 如何陪伴精神病人上医院门诊?..... (186)
26. 哪些精神病人需要住院治疗?..... (186)
27. 家属可为住院病人做些什么?..... (187)
28. 病人住多长时间才能出院?..... (188)
29. 精神病人出院后应注意些什么?..... (188)
30. 精神病人出院后休息多长时间为宜?..... (189)
31. 如何防止“住院综合征”?..... (190)
32. 精神病人应该多睡觉、多休息吗?..... (190)
33. 为何“菜花黄、痲子忙”?..... (191)
34. 如何发现精神病的复发“苗子”?..... (191)
35. 如何对待兴奋躁动的病人?..... (192)
36. 如何对待有猜疑症状的病人?..... (193)
37. 如何对待有攻击行为和有行凶企图的病人?..... (193)
38. 如何对待有消极言行的病人?..... (194)
39. 如何照顾木僵病人?..... (194)
40. 病人拒食、拒药怎么办?..... (194)
41. 怎样照顾有智能障碍的病人?..... (195)

42. 精神病到底能不能根治?..... (195)
43. 什么是长效抗精神病药?..... (196)
44. 什么是抗焦虑药?..... (197)
45. 什么是抗抑郁药?..... (197)
46. 有没有“聪明”药?..... (198)
47. 精神分裂症病人该服多长时间的药?..... (199)
48. 精神药物有哪些副反应?..... (199)
49. 服用精神药物为何常配盐酸苯海索(安坦)?..... (200)
50. 为什么说频繁调换治疗药物有害无益?..... (200)
51. 精神病人是否一定要服药?..... (201)
52. 妊娠期精神病人还能服药吗?..... (202)
53. 电休克治疗会不会使人变傻?..... (202)
54. 心理治疗能治病吗?..... (203)
55. 心理治疗等于思想工作吗?..... (203)
56. 常用的心理治疗有哪些?..... (204)
57. 什么是行为治疗?..... (205)
58. 什么是生物反馈治疗?..... (205)
59. 什么是精神分析治疗?..... (206)
60. 音乐也能治病吗?..... (206)
61. 为什么工作、劳动也能治病?..... (207)
62. 为什么精神病人要进行社会康复?..... (207)
63. 精神病人的社会康复有什么原则?..... (208)
64. 精神病人的社会康复包括哪些内容?..... (209)
65. 家庭能为精神病人的康复做些什么?..... (209)
66. 为什么要对精神病人实施监护?..... (210)
67. 对精神病人的监护包括哪些内容?..... (210)
68. 家庭在对精神病人的监护中有哪些责任?..... (211)
69. 什么是精神病防治的“上海模式”?..... (212)
70. 为什么要对精神疾患进行普查?..... (212)
71. 什么是“精神病残疾”?..... (213)

72. 家属互助组织的目的是什么?..... (213)
73. 家属互助组织的主要工作是什么?..... (214)
74. 精神病人可以结婚吗?..... (214)
75. 精神病人造成损害要不要赔偿?..... (215)
76. 精神病院建在哪儿好?..... (215)
77. 什么叫神经官能症?..... (216)
78. 神经症有哪几种?..... (217)
79. 什么叫神经衰弱?..... (217)
80. 什么叫癔病和癔病性格?..... (218)
81. 什么叫强迫性神经症?..... (218)
82. 什么叫焦虑性神经症?..... (219)
83. 神经衰弱会变成精神分裂症吗?..... (220)
84. 健忘是不是病?..... (220)
85. 情绪抑郁都是病吗?..... (221)
86. 恐惧是不是心理疾病?..... (221)
87. 什么是心理卫生?..... (222)
88. 什么叫心理咨询?..... (223)
89. 什么是心理健康热线?..... (223)
90. 婴幼儿也有心理问题吗?..... (224)
91. 对独生子女要注意哪些心理卫生问题?..... (224)
92. 怎样区别多动症和顽皮儿童?..... (225)
93. 什么叫青少年适应障碍?..... (226)
94. 青春要注意哪些心理卫生?..... (226)
95. 为什么中年人容易出现心理危机?..... (227)
96. 如何克服中年期心理危机?..... (228)
97. 更年期为何情绪多变化?..... (228)
98. 老年人易出现哪些心理卫生问题?..... (229)
99. 迷信对人会造成哪些心理问题?..... (229)
100. 家庭中也会发生心理卫生问题吗?..... (230)

## 第六章 社区精神疾病防治的资料工作

.....	孟国荣 姚存德	(232)
第一节	概述	(232)
第二节	登记资料	(233)
第三节	随访资料	(242)
第四节	防治管理统计报表	(248)
附件 I	《中华人民共和国残疾人保障法》	(259)
附件 II	《全国精神病防治康复工作“八五”实施方案》	(271)
附件 III	《上海市对肇事精神病患者实行强制住院的暂行规定》	(278)

# 第一章 基本知识

## 第一节 精神病和精神疾病

### 一、精神病和精神疾病

1. 精神病和精神疾病与人体其他器官的疾病，如心脏病、肝脏病、肾脏病等一样，都是一种疾病。

2. 患有精神病和精神疾病时，各种有害因素侵犯的部位，主要是大脑，而不是心脏、肝脏、肾脏等各个器官。因此，患病时其突出的表现是人的精神活动异常——精神症状，如思维混乱、情感失常及意志和行为的异常等。

3. 精神病和精神疾病像疟疾的复发能医治一样，精神病和精神疾病亦能积极进行防治。

4. “精神病”一词有两种不同的含义：从广义的角度讲，统指各类精神障碍，包括严重的精神病、神经症、精神发育迟滞和人格障碍等；从狭义的角度讲，仅指精神障碍较为严重的一组疾病。有人主张把前者称为精神疾病，后者称为精神病，一般常将两者混用。

### 二、精神病总的特征

各类严重精神病患者在发病时，往往具有下列一些共同点：

1. 由于反常的精神活动比较严重，影响了病人对客观是非的认识和行为的控制能力，为此常给患者本人、家庭和社会

造成不良的影响。

2. 在患病期间,病人常拒不承认有病,因此不肯主动就诊和接受治疗。

3. 由于病态的影响而出现明显的社会功能缺陷,病人在工作、学习和个人生活料理等方面因此而受到不同程度的影响。

### 三、常见的精神疾病

精神疾病的类别很多,常见的有:

1. 脑器质性精神障碍 包括老年性痴呆、脑血管病、颅内感染、颅脑外伤、颅内肿瘤等所致的精神障碍及癫痫性精神障碍等。

2. 躯体疾病所致的精神障碍 包括躯体感染、内脏器官疾病、内分泌疾病与营养代谢疾病所致的精神障碍。

3. 各种物质中毒所致的精神障碍 包括酒、鸦片类物质、镇静催眠剂、镇痛麻醉剂、兴奋剂等所致的精神障碍,以及农药、一氧化碳、重金属、蕈类或其他食物中毒所致的精神障碍等。

4. 精神分裂症。

5. 情感性障碍 包括躁狂抑郁症等。

6. 偏执性精神病。

7. 神经症 包括癔症、焦虑症、恐怖症、强迫症、疑病症、抑郁性神经症及神经衰弱等。

8. 心理生理障碍 包括睡眠障碍、贪食症及厌食症等。

9. 反应性精神障碍。

10. 人格障碍。

11. 性心理障碍 包括同性恋、异装癖、露阴癖等。

12. 精神发育迟滞。



## 13. 儿童少年期精神障碍。

### 第二节 精神疾病的发病原因

“病人的发病原因是什么？”这是人们常常向医务人员提出的众多问题中的一个。为了加深对病人异常表现的认识，进一步有效地帮助病人，促进早日康复，有必要对其发病原因有所了解。但是，当前的现实还难令人满意，特别是最常见的几种精神疾病的发病原因仍然未明。多数意见认为，精神疾病不是由单一因素引起，它往往是由多种与发病有关的因素相互作用所致。这里提出“与发病有关”，一方面是因为下面所介绍的任何一种因素的存在，都可以使精神疾病的发生率明显增加；另一方面是因为其中任何一种因素的存在，并不一定会引起发病。

为了介绍方便起见，作者将与精神疾病发病有关的各种因素大体归纳为五个方面：遗传因素，素质因素，理化、生物性因素，社会心理因素及机体的功能状态。

#### 一、遗传因素

在几种常见的精神疾病中，如精神分裂症、躁狂抑郁症等，都有遗传倾向。据调查研究资料表明，在他们的家族中，精神疾病的患病率较一般居民人口中的患病率高，而且与患者的血缘关系越近，患病率越高。例如，上海曾对 1 196 例精神分裂症患者的 54 576 名家族成员进行调查，发现患者家族中的患病率比当时一般居民人口中的患病率高 6.2 倍。据研究估计，夫妻双方都患精神分裂症，其子女发病的机会则为 36.6%，比一般人约高 40 倍，说明这种病发病与遗传因素有关；但也有相当多的病人没有家族遗传史。以上资料表明，遗