

李从培主编

# 司法精神病学



人民卫生出版社

# 司法精神病学

李从培 主 编  
张 湖 王克俭 副主编

人 民 卫 生 出 版 社

(京)新登字081号

司法精神病学

李从培 主编

人民卫生出版社出版  
(北京市崇文区天坛西里10号)

人民卫生出版社印刷厂印刷  
新华书店北京发行所发行

787×1092毫米16开本 26印张 4插页 603千字  
1992年2月第1版 1992年2月第1版第1次印刷

印数：00 001—3 310

ISBN 7-117-01553-5/R·1554 定价：24.50元

〔科技新书目249—218〕

## 编写人员

(以章节顺序为序)

- 李从培 北京医科大学精神卫生研究所 教授  
徐立根 中国人民大学法律系 教授  
程之范 北京医科大学医学史教研室 教授  
周东丰 北京医科大学精神卫生研究所 副研究员  
王祖忻 北京医科大学精神卫生研究所 主任医师  
杨晓玲 北京医科大学精神卫生研究所 副研究员  
侯沂 北京医科大学精神卫生研究所 教授  
杨俊莲 河北省精神病院 主任医师  
李永志 天津市安定医院 主任医师  
刘效先 天津市公安局安康医院 副主任医师  
陈昌惠 北京医科大学精神卫生研究所 研究员  
叶松亭 华东政法学院法律系 副教授  
时伟超 中国人民大学法律系 副教授  
纪求茂 西安市精神卫生中心 副主任医师  
王克俭 吉林省精神病防治院 主任医师  
尹凤春 黑龙江省精神病防治院 主任医师  
刘安求 武汉市精神病院 主任医师  
张湖 北京市安康医院 主任医师  
方明昭 北京医科大学精神卫生研究所 副主任医师  
袁子裸 南京神经精神病防治院 主任医师  
唐培根 南京神经精神病防治院 主任医师  
王莉芬 南京神经精神病防治院 副主任医师  
姚芳传 南京神经精神病防治院 主任医师  
刘晋升 天津市公安局安康医院 副主任医师  
任杰 北京市安康医院 副主任医师  
崔玉华 北京医科大学精神卫生研究所 副主任医师  
瞿书涛 南京神经精神病防治院 主任医师  
李冰 北京医科大学精神卫生研究所 总住院医师  
王桂月 天津市公安局安康医院 院长  
陈忠保 司法部司法鉴定科学技术研究所 研究员

## 前　　言

司法精神病学是精神病学的一门新的、独立的分支学科，它的历史不长，只有四、五十年，我国司法精神病学的历史就更短。虽经各国不少作者的努力，本学科的特定研究对象、任务和方法，从总体上讲，得以日益明确并积累了丰富的研究资料和经验，但是至今它的基本理论、技能和方法仍较为薄弱，内容还不够充实，缺乏系统性和完整性。世界各国学者对这一门临床精神病学的亚专业的研究范围、内容和它与其他学科的相互关系及精神疾病的责任能力问题上，都还存在着明显的分歧意见；另外，也还有不少实际经验有待进行进一步理论概括和深入探讨。直到现在，出版的专著或参考书也较少。我国自建国以来，由于工作和任务的需要，各地精神卫生专业机构一般都承担了精神病学鉴定任务。据全国第一届司法精神病学学术研讨会上鉴定案例报道的论文统计，已积累了近万例的经验总结，可见我国相当数量专业人员已具有较丰富的实践经验，这给我国司法精神病学发展奠定了良好的基础。近年来，我国司法精神病学又取得了飞速的发展。目前全国医学院校和法学院校的有关师生和精神科医生，以及公安、检察、法院等部门工作人员普遍感到困难的，是缺乏司法精神病学教科书和参考书。出于各界同仁、同道和各方面的诚挚鼓励、殷切希望和实际需要，我们尽了最大努力查阅国内、外有关文献资料，总结了我国的经验，以我们自己的体系编写成这本书，以应医、法两方面读者的需要。

本书能顺利完成要感谢许多同志的合作和支持。全书由李从培、张湖、王克俭主编、审校和定稿。孙玉国、李冰、邓芝兰、范琇花、吕秋霖、于浚、李杰诸同志参加具体工作。在整个组织编写、编辑整理、出版过程中，得到了精神卫生界以及各有关单位领导和人民卫生出版社的大力支持和帮助，对此我们表示衷心的谢忱。

由于我们学识经验所限，书中的缺点和失误恐将难免，切望读者批评指正。

编者于北京

1990年12月22日

# 目 录

## 第一篇 总 论

第一章 司法精神病学的定义、概念、研究对象 .....	1
第一节 概述 .....	1
第二节 司法精神病学的主要内容和分类 .....	2
第二章 司法精神病学与邻近学科的关系 .....	3
第一节 临床精神病学与司法精神病学 .....	3
第二节 法庭科学与司法精神病学 .....	5
第三节 心理科学与司法精神病学 .....	5
第四节 犯罪科学与司法精神病学 .....	6
第三章 司法精神病学历史发展概况 .....	7
第一节 国外司法精神病学发展概况 .....	7
第二节 国内司法精神病学发展概况 .....	10

## 第二篇 精神病学基础

第四章 概论 .....	13
第一节 概述 .....	13
第二节 精神异常和精神疾病 .....	15
第五章 精神疾病的生物学基础 .....	18
第一节 精神疾病遗传研究概况 .....	18
一、精神分裂症的遗传研究 .....	19
二、精神发育迟缓的遗传研究 .....	20
第二节 精神疾病的神经生化和精神药物研究概况 .....	21
一、中枢神经介质的概念和研究意义 .....	22
二、中枢神经介质，精神药物及精神药理学 .....	22
三、关于精神分裂症的某些研究进展和动向 .....	24
四、关于精神分裂症生化的病因机制假说 .....	25
五、关于情感性精神病的生化病因机制的假说 .....	26
六、关于抑郁性精神病的神经内分泌研究概况 .....	26
第六章 文化与精神疾病 .....	28
第一节 概述 .....	28
一、文化与人格 .....	29
二、文化与精神疾病 .....	29
三、文化与诊断 .....	30
四、文化与精神疾病的治疗 .....	31
五、与文化密切相关的综合征 .....	31
第二节 心理社会因素 .....	32
一、概述 .....	32

二、应激因素	32
三、应激引起的变化	33
四、应激与疾病	34
五、对应激的处理	34
<b>第七章 精神疾病的病因和分类</b>	<b>36</b>
第一节 概述	36
一、素质因素	37
二、诱发因素	37
三、持久化因素	37
第二节 分类	38
<b>第八章 精神疾病的症状学</b>	<b>41</b>
第一节 概述	41
第二节 症状学各论	43
一、感觉、知觉障碍	43
二、记忆障碍	44
三、思维障碍	45
四、注意障碍	48
五、情感障碍	49
六、意志，意向障碍	50
七、智能障碍	52
八、定向力障碍	52
九、自知力(insight)	52
十、意识障碍	52
第三节 综合征	55
一、幻觉-妄想综合征	55
二、精神自动症综合征	55
三、嫉妒妄想综合征	55
四、妄想痴呆综合征	56
五、类妄想性幻想	57
六、虚构症性综合征	57
七、Munchausen综合征	58
<b>第九章 精神疾病的病史检查和诊断</b>	<b>60</b>
第一节 概述	60
第二节 采取病史	61
第三节 精神状态检查	62
第四节 体格检查和实验室检查	64
第五节 标准化精神状态检查和评定量表的应用	64
第六节 脑电图及其他特殊检查	65
第七节 麻醉分析	73
第八节 病例分析、诊断的基本原则、方法	75
<b>第十章 精神疾病的治疗</b>	<b>77</b>
第一节 抗精神病药物治疗	77

一、酚噻嗪类	77
二、硫杂蒽类	78
三、丁酰苯类	78
四、苯甲酰胺类	78
五、二苯氯氮平类	78
六、长效抗精神病药	78
第二节 抗抑郁药物	79
第三节 抗焦虑药物	79
第四节 抗躁狂药物	79
第五节 特殊治疗	79
一、胰岛素治疗	79
二、电休克治疗	80
第十一章 心理治疗	81
第一节 概述	81
第二节 支持性心理治疗	82
第三节 行为疗法	83
一、概述	83
二、行为疗法的基本概念和理论机制探讨	83
三、行为疗法的基本技术	84
第四节 分析性心理治疗	87

### 第三篇 法律科学基础

第十二章 法、刑法和精神疾病	90
第一节 法的起源和它的特征	90
第二节 法律的分类和解释	90
一、成文法和不成文法	90
二、普通法和特别法	91
三、强行法和任意法	91
四、实体法和程序法	91
五、固有法和继受法	91
六、国内法和国际法	91
第三节 法律的效力和制裁	91
第四节 精神疾病和法律的关系	92
第五节 刑法的概念和任务	92
第六节 刑法的基本原则和概念	93
一、罪刑法定原则	93
二、罪刑相适应的原则	93
三、主、客观一致的刑事责任原则	93
四、罪责自负、不株连无辜的原则	93
五、惩罚与教育相结合的原则	93
第七节 犯罪构成理论	94
一、犯罪构成学说产生的历史背景	94

二、犯罪构成学说在我国的应用	95
三、犯罪构成及其要件	95
四、精神病人的责任能力	97
<b>第十三章 刑事诉讼法与精神疾病</b>	97
第一节 刑事诉讼法的概念和任务	97
第二节 刑事诉讼法的基本原则	98
第三节 证据在刑事诉讼中的意义和作用	100
第四节 刑事诉讼中的鉴定结论	100
第五节 精神病人的作证能力	101
第六节 精神病人的受审能力	101
第七节 精神病人的服刑能力	101
第八节 精神病人的自我防卫能力	101
第九节 刑罚和精神疾病	102
第十节 治安管理处罚条例与精神疾病	104
<b>第十四章 民法与精神疾病</b>	105
第一节 概述	105
第二节 民法的基本原则	107
第三节 财产所有权及其保障	108
第四节 合同和违约	108
第五节 损害赔偿的概念和原则	109
第六节 民事行为能力	109
<b>第十五章 民事诉讼法与精神疾病</b>	111
第一节 概述	111
一、民事诉讼法的基本原则包括	112
二、民事诉讼法中的当事人和代理人	112
第二节 民事诉讼中的证据问题	113
第三节 继承法与精神疾病	113
一、概述	113
二、继承的基本原则	114
三、遗产的范围	114
四、精神病人的遗嘱能力	114
五、精神病人的继承能力和遗产处理	115
六、婚姻能力和诉讼能力	115
七、监护和亲权能力	116
八、劳动能力	118
<b>第十六章 精神疾病与犯罪、越轨行为</b>	119
第一节 概述	119
第二节 攻击、暴力和暴力行为	120
一、概述	120
二、定义、概念	120
三、生物学机制	121
四、理论假说	122

第三节 精神疾病与暴力	123
第四节 杀人与精神疾病	125
一、概述	125
二、类别	126
第五节 家庭内暴力	126
一、家庭暴力的定义、概念	127
二、发生率	127
三、儿童虐待	127
四、婚姻暴力	128
五、日本的家庭内暴力	128
第六节 强奸	129
第七节 纵火	130
第八节 商店行窃	131
第九节 自杀和故意自我伤害	132
一、概述	132
二、自杀和故意自我伤害的原因探讨	133
三、故意自我损伤的动机，区别和后果	135
四、对故意自我损伤者的评价和处置	135
<b>第十七章 少年违法犯罪</b>	<b>136</b>
第一节 概述	136
第二节 国外少年违法犯罪的发展动向	138
第三节 少年的生理、心理特点和违法犯罪	139
第四节 关于违法犯罪成因的探讨	140
一、关于生物学因素	141
二、关于自然环境、宏观社会环境因素	141
三、微观社会环境因素	142
四、关于精神病学探讨	143
第五节 少年违法犯罪的理论、假说、机制、探讨	144
<b>第十八章 犯罪行为的生物—心理—社会基础</b>	<b>145</b>
第一节 概述	145
第二节 关于生物学因素研究	146
第三节 某些心理生理学研究	148
第四节 自然环境和宏观社会环境因素的研究	149
第五节 家庭背景、结构、家庭职能与犯罪关系的研究	150
第六节 由社会学习理论探讨犯罪行为问题	150
第七节 早期儿童经验，道德发展与犯罪行为的探讨	153
第八节 守法行为习得的生物—心理—社会基础理论	154

#### 第四篇 鉴 定

<b>第十九章 责任能力，其它相关能力鉴定及精神错乱辩护</b>	<b>158</b>
第一节 责任能力的概念	158
第二节 责任能力概念发展的历史沿革	160

第三节	一些国家关于责任能力的法规	161
第四节	责任能力的哲学、伦理学依据和医学基础	164
第五节	刑事诉讼能力与服刑能力	167
第六节	精神错乱辩护	168
<b>第二十章</b>	<b>司法精神病学鉴定</b>	173
第一节	概述	173
第二节	司法精神病学鉴定的任务和鉴定医师的专业职责	175
第三节	对鉴定的社会观点，态度和鉴定的困难性	176
第四节	精神能力、法律能力和法律能力证明	178
第五节	鉴定医师的医学—法学评价的概念性框架	179
第六节	鉴定人的资格，权利和义务	181
第七节	鉴定实施程序和鉴定结论审查	182
第八节	鉴定结论	183

## 第五篇 精神疾病各论

<b>第二十一章</b>	<b>躯体疾病所致精神障碍</b>	187
第一节	概述	187
一、	概念	187
二、	临床表现	188
三、	诊断和鉴别诊断	188
四、	治疗原则	189
第二节	感染所致的精神障碍	189
一、	概念	189
二、	临床表现	189
第三节	内脏器官疾病伴发精神障碍	190
一、	肺性脑病	190
二、	肝性脑病	190
三、	心源性脑病	190
四、	肾性脑病	191
第四节	内分泌疾病所致精神障碍	191
一、	甲状腺功能亢进所致的精神障碍	191
二、	肾上腺皮质机能亢进伴发精神障碍	191
第五节	营养缺乏和代谢疾病时伴发精神障碍	191
一、	烟酸缺乏所致的精神障碍	191
二、	低血糖症所致精神障碍	191
第六节	系统性红斑狼疮所致精神障碍	192
<b>第二十二章</b>	<b>脑血管病伴发的精神障碍</b>	193
第一节	概述和临床类别	193
第二节	司法精神病学评价	196
<b>第二十三章</b>	<b>颅脑损伤伴发精神障碍</b>	196
第一节	概述	196
第二节	临床类型和表现	198

一、脑震荡伴发的意识模糊	198
二、颅脑外伤性谵妄状态	198
三、颅脑外伤性意识朦胧状态	198
四、颅脑外伤性遗忘综合征	198
五、颅脑外伤性精神病	199
六、颅脑外伤性痴呆	200
七、颅脑外伤性癫痫性精神障碍	200
八、颅脑外伤后人格改变	200
九、颅脑外伤所诱发的癔病	202
第三节 司法精神病学评价	202
<b>第二十四章 老年期精神病</b>	<b>204</b>
第一节 概述	204
第二节 司法精神病学评价	207
<b>第二十五章 中毒所致精神障碍</b>	<b>209</b>
第一节 概述	209
第二节 药源性精神障碍	209
第三节 一氧化碳中毒所致精神障碍	210
第四节 有机磷中毒所致的精神障碍	211
第五节 重金属和有机物中毒所致的精神障碍	211
第六节 司法精神病学评价	212
<b>第二十六章 癫痫性精神障碍</b>	<b>213</b>
第一节 概述	213
第二节 临床表现	214
一、急性发作性精神障碍	214
二、癫痫性持续性精神障碍	218
(一) 癫痫性人格改变	218
(二) 癫痫性痴呆	219
(三) 癫痫性类精神分裂症样精神病	220
第三节 司法精神病学评价	221
<b>第二十七章 精神发育迟缓</b>	<b>223</b>
第一节 概述	223
第二节 病因	224
第三节 临床表现	225
第四节 犯罪的频率	226
第五节 犯罪特征	226
一、性犯罪	227
二、纵火犯罪	229
三、偷窃、诈骗及其他犯罪	229
第六节 司法精神病学评价	232
第七节 社会、医疗处理	233
<b>第二十八章 精神分裂症</b>	<b>234</b>
第一节 概述	234

第二节 病因	235
第三节 临床表现	236
第四节 临床类型	239
一、单纯型	239
二、青春型	240
三、紧张型	240
四、偏执型	240
五、未定型	241
六、残留型	241
七、衰退型	242
第五节 病程和预后	242
第六节 诊断及鉴别诊断	243
第七节 关于责任能力判定	244
<b>第二十九章 躁狂抑郁性精神病</b>	<b>253</b>
第一节 概述	253
第二节 病因及发病机制	254
第三节 临床表现	255
第四节 诊断及鉴别诊断	257
第五节 司法精神病学评价	258
<b>第三十章 偏执性精神病</b>	<b>261</b>
第一节 概述	261
第二节 偏执狂	261
第三节 偏执状态	262
第四节 感应性精神病	263
第五节 司法精神病学评价	264
一、偏执性精神病的危害行为特点	264
二、责任能力判定	266
<b>第三十一章 神经官能症</b>	<b>268</b>
第一节 概述	268
第二节 临床类型	269
一、焦虑性神经症	269
二、强迫性神经症	269
三、疑病性神经症	270
四、神经衰弱	270
五、恐怖性神经症	271
六、抑郁性神经症	271
七、癔病	271
八、司法精神病学评价	276
<b>第三十二章 反应性精神病</b>	<b>277</b>
第一节 概述	277
第二节 临床类型	278
一、急性反应性精神病	278

二、亚急性或慢性反应性精神病	280
三、司法精神病学评价	284
<b>第三十三章 酒依赖及酒中毒</b>	<b>285</b>
第一节 概述	285
第二节 急性酒中毒	288
一、分类及临床表现	288
二、责任能力判定	290
三、血中酒精定性及定量试验	292
第三节 酒精依赖与持续性酒精性精神障碍	294
<b>第三十四章 药物依赖及中毒</b>	<b>299</b>
第一节 概述	299
第二节 临床表现	301
一、药物依赖的一般表现	301
二、常见的几类药物依赖及中毒时的表现	302
第三节 责任能力与行为能力判定	305
第四节 兴奋剂依赖和兴奋剂中毒	305
一、概念	305
二、临床症状	306
三、诊断和鉴别诊断	307
四、幻觉妄想的临床经过	308
五、预后	308
六、兴奋剂依赖与犯罪	308
七、兴奋剂犯罪者的责任能力	311
八、治疗	311
<b>第三十五章 人格障碍</b>	<b>312</b>
第一节 概述	312
第二节 关于成因探讨	316
一、人格障碍的一般原因	316
二、反社会人格的原因	317
第三节 反社会人格障碍	320
第四节 人格障碍的其它类别	323
一、偏执型人格障碍	323
二、循环型人格障碍	324
三、分裂样型人格障碍	325
四、强迫型人格障碍	325
五、癔症型人格障碍	326
六、边缘型人格障碍	327
七、虚弱型人格障碍	328
八、其他类型	328
第五节 鉴别诊断	329
第六节 病程与治疗	330
第七节 司法精神病学评价	332

<b>第三十六章 性心理障碍</b>	333
第一节 概述	333
第二节 同性恋	336
一、概述	336
二、一般表现和分类	337
第三节 性变态概述	339
第四节 露阴癖	340
第五节 窥淫癖	343
第六节 恋物癖和异性装扮癖	345
第七节 易性别癖和恋童癖	347
第八节 性受虐癖和性施虐癖	349
第九节 恋兽癖、恋尸癖及其他	353
第十节 性变态的治疗概况	354
<b>第三十七章 短暂性精神活动障碍</b>	356
第一节 概述	356
第二节 病理性激情	357
一、概况	357
二、临床特点	357
第三节 病理性半醒状态	359
一、概况	359
二、临床类型	360
<b>第三十八章 冲动控制障碍</b>	361
第一节 概述	361
第二节 类别	362
一、间歇性暴发障碍	362
二、单发性暴发障碍	363
三、病理性赌博	364
四、纵火狂	365
五、偷窃狂	366
<b>第三十九章 拘禁反应</b>	369
第一节 概述	369
一、关于历史发展概况	369
二、精神异常罪犯发生率	369
三、拘禁状态下的一般反应	370
四、拘禁状态下的异常反应	370
第二节 诈病	371
第三节 原始反应、假性痴呆	375
一、原始反应	375
二、假性痴呆	375
第四节 临床其他类别	376
一、小丑综合征	376
二、拟死综合征	376

三、Raecke 木僵	376
四、拘禁性神经症	376
五、反应性情感障碍	376
六、反应性妄想症	376
七、类妄想性幻想症	376
八、老年前期赦免妄想	377
九、罪犯精神病	377
十、反应性幻觉状态	377
第五节 另外观察和研究	377
一、概述	377
二、不同刑名的反应类型	378
第六节 病程和治疗	379

## 第六篇 特殊课题

第四十章 精神疾病患者的危险性预测和处理	381
第一节 精神病人的危险性预测	381
一、危险性的概念	381
二、预测的准确性	382
三、预测精确性不断提高的方法	383
第二节 危险性精神病人的管理、处置	385
一、概述	385
二、安康医院的性质与任务	385
三、安康医院的办院方针	385
四、治疗方法	385
五、违法精神病人出院后管理	386
第四十一章 精神科的医疗事故和失责	387
第一节 概述	387
一、医疗事故	387
二、医疗差错	388
三、非医疗事故	388
第二节 精神科的医疗失责	388
一、治疗不当	389
二、诊断失误	390
三、收治不当	390
四、病人的自杀自伤	391
五、病人的杀人伤人	391
六、违反隐私保密的义务	393
七、未经同意的治疗	393
八、涉及女病人的性关系	394
第三节 损害赔偿的原则	395
一、过错责任原则	395
二、因果关系的双重性	395

三、免除责任条件的适用	395
四、赔偿的方法	395
第四节 医疗失责的鉴定	396
一、目的和特征	396
二、不良后果的判定	396
三、病人的危害性行为	396
四、涉及女病人性关系的问题	396
第四十二章 强制性医疗和社会保安措施	398
第一节 强制性医疗	398
一、日本关于强制性医疗的某些规定	398
二、英国关于强制性医疗的某些规定	400
三、强制入院所涉及的其他问题	401
第二节 社会保安措施	402
一、保安处分的简史	402
二、刑法二元论	403
三、外国的保安处分	403
中英文名词对照	408