



社区精神卫生服务丛书

社区 精神疾病防治康复

家属读本

主编 金冬

主审 刘铁榜



人民卫生出版社



社区精神卫生服务丛书

社区 精神疾病防治康复

家属读本

主编 金冬

主审 刘铁榜

人民卫生出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

社区精神疾病防治康复: 家属读本 / 金冬主编. —北京:
人民卫生出版社, 2014

ISBN 978-7-117-19117-3

I. ①社… II. ①金… III. ①精神病 - 防治②精神病 -
康复 IV. ①R749

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2014) 第 114757 号

人卫社官网 www.pmph.com 出版物查询, 在线购书
人卫医学网 www.ipmph.com 医学考试辅导, 医学数
据库服务, 医学教育
资源, 大众健康资讯

版权所有, 侵权必究!

社区精神疾病防治康复家属读本

主 编: 金 冬

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: 中国农业出版社印刷厂

经 销: 新华书店

开 本: 889 × 1194 1/32 印张: 4

字 数: 80 千字

版 次: 2014 年 7 月第 1 版 2014 年 10 月第 1 版第 2 次印刷

标准书号: ISBN 978-7-117-19117-3/R · 19118

定 价: 25.00 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)



社区精神卫生服务丛书

社区精神疾病防治康复家属读本

编委会

主 编 金 冬

主 审 刘铁榜

编 者 邱友胜 邹晓苇 游丽琴 陈益红 钟 进

舒明跃 高北陵 吴东辉 张春玲 刘慕兰

寄语 Send Word

任何病人的康复,都需要家属的配合和努力,尤其是精神疾病病程长,复发率高,病人往往需要长期治疗和照顾。那么,作为家属该如何做呢?

首先,您需要接纳现实,稳定情绪。当您的家人被确诊为精神疾病后,这一突如其来的事件可能给您造成巨大的心理压力。您不仅要忙于带病人就诊治疗,照料日常生活,还可能担心疾病的预后和发展……此时,您最需要尽快接纳现实,有条不紊地处理这些事情。

其次,您需要了解精神病的基本知识。什么是精神病?精神病主要症状有哪些?如何为病人提供良好的家庭环境?如何照料病人?如何防止病情复发?如何对病人进行心理疏导和社会康复?了解这些知识至关重要,这样您就能做到临危不乱,妥善应对和处理。

再次,您需要学会扮演多个角色。有时需要做护士,关心照料病人生活;有时需要代表医生,向病人讲解药物作用,督促服药;有时要把病人当作朋友,诚恳地交流;有时要作为亲人,关心指导病人自理生活、定期复诊,促进病人早日康复。

为了更好地为精神病患者和家属提供专业指导和服务,我们以问题为导引,运用通俗易懂的语言编写了这本书,本书分为“精神疾病常识篇”、“精神疾病治疗篇”、“精神疾病康复篇”、“风险防范篇”和“权益法规篇”共5个篇章。衷心希望本书能为精神病患者及家属提供一份帮助,为病人的康复尽一份力量。

由于我们水平所限,书中难免存在疏漏和不妥之处,恳请读者指正。

编者

2014年2月

一

精神疾病常识篇

1. 什么是精神疾病 2
2. 人为什么会得精神疾病 3
3. 精神疾病有哪些异常表现 4
4. 精神病和神经病是一回事吗 5
5. 精神病人都会胡言乱语、哭笑无常吗 6
6. 精神病人为什么不承认自己有病 7
7. 精神疾病会不会遗传 8
8. 精神病人能结婚、生孩子吗 9
9. 精神分裂症主要有哪些表现 10
10. 精神分裂症早期有哪些蛛丝马迹 11
11. 精神疾病与性格有关系吗 12
12. 老年人健忘是病吗 13
13. 老年精神病人容易出现哪些问题 14
14. 什么是儿童孤独症 15

二

精神疾病治疗篇

1. 为什么精神疾病要早发现、早治疗 18
2. 如何到专科医院就诊 19
3. 精神病人什么情况下需要住院治疗 20
4. 病人拒绝住院应该怎么办 21
5. 病人住院时家属应如何配合 22
6. 为什么精神病人不宜长期住院 23

7. 常用精神科药物有哪些	24
8. 精神科药物常见不良反应有哪些	25
9. 长期服药应注意哪些问题	26
10. 影响药物治疗效果的因素有哪些	27
11. 精神病人需要终身服药吗	28
12. 长期服精神病药物会把人吃“傻”吗	29
13. 长期服精神病药物会成瘾吗	30
14. 病人拒绝吃药怎么办	31
15. 病人藏药怎么办	32
16. 如何提高病人服药依从性	33
17. 精神病药物管理要注意什么	35
18. 如何提高病人管理药物的能力	37
19. 精神病的复发先兆有哪些	38
20. 如何防止精神疾病复发	39
21. 病人复诊时应注意哪些事项	40

三

精神疾病康复篇

1. 什么是精神康复	42
2. 什么是精神残疾	43
3. 精神病人为什么要进行康复	44
4. 家属在病人康复中起什么作用	45
5. 家属与病人接触有哪些技巧	46
6. 精神病人康复分哪几个步骤	47
7. 如何对病人进行家庭康复	48

8. 如何判断病人社会功能恢复情况 49
9. 如何帮助精神病人回归社会 51
10. 家属如何做好自我心理调适 53
11. 精神病人患病后过多吸烟怎么办 54
12. 物理治疗对康复有哪些帮助 55
13. 社区能为精神病人提供哪些服务 56
14. 社会工作者能为病人提供哪些帮助 57
15. 什么是社区精神疾病个案管理 58
16. 你知道“世界精神卫生日”吗 59
17. 你知道中国精神卫生的标志吗 60

四

风险防范篇

1. 什么是精神病人的暴力行为 62
2. 什么是精神病人的家庭暴力行为 63
3. 精神病人都有暴力倾向吗 64
4. 如何预测精神病人的暴力风险 65
5. 如何判断精神病人的暴力危险程度 66
6. 精神病人发生暴力行为时怎么办 67
7. 为什么要对精神病人进行保护性约束 68
8. 精神病人发生意外时如何处理 69
9. 如何防范精神病人自杀 71
10. 如何防止精神病人走失 72
11. 暴力行为与不良嗜好有何关系 73

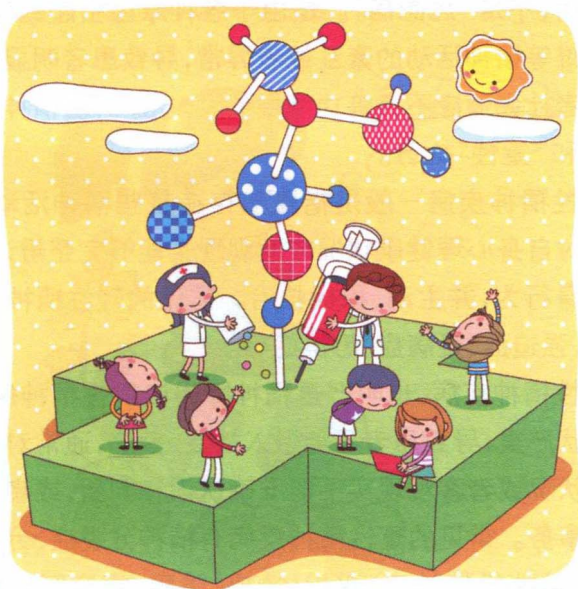
五 权益法规篇

1. 精神病人犯罪不承担法律责任吗	76
2. 精神障碍患者的法定监护人有哪些	77
3. 精神障碍患者监护人应履行哪些职责	78
4. 精神障碍患者隐私保护有哪些规定	79
5. 精神障碍诊断复核的法律规定是什么	80
6. 哪些精神障碍患者需要进行发病报告	81
7. 精神障碍患者住院的法律规定有哪些	82
8. 精神障碍患者出院的法律规定有哪些	83
9. 精神障碍患者可以享受哪些社区服务	84
10. 精神病司法鉴定申请途径有哪些	85
11. 如何处理有危害行为的精神病人	87
12. 如何处理肇事精神病人	88
13. 如何处理肇祸精神病人	89
附件 1: 中华人民共和国精神卫生法	90
附件 2: 深圳市精神卫生中心(市康宁医院) 简介	112

一、精神疾病

JING SHEN JI BING CHANG SHI PIAN

常识篇



1. 什么是精神疾病



精神疾病是以精神活动紊乱为主要表现的疾病，也叫精神障碍，不是“思想病”。是由于各种原因引起的感知、情感和思维等精神活动的紊乱或者异常，导致患者明显的心理痛苦或者社会适应不良等功能损害。一般来说，精神疾病有“轻性”和“重性”之分。

轻性精神疾病一般是指虽然存在某些精神活动异常，但患者对自身心理健康状况或客观现实能够完整辨认，也能控制自身行为，并主动、积极救治。常见的轻性精神疾病有焦虑症、强迫症、疑病症、恐惧症等。

重性精神疾病，也叫严重精神障碍或重性精神病，是指疾病症状严重，导致患者不能融入社会、家庭，通常对自身心理健康状况或者客观现实不能准确认识和判断，或者不能处理自身事务。常见的重性精神疾病有精神分裂症、分裂情感性障碍、偏执性精神病、双相（情感）障碍、癫痫所致精神障碍、精神发育迟滞伴发精神障碍等。

2. 人为什么会得精神疾病

精神疾病确切的致病原因目前还不清楚,但可以肯定的是,精神疾病是多种因素导致的结果:其一,是内部因素,即一个人的先天素质,包括遗传因素和人格特征等;其二,是社会心理因素,主要包括家庭及社会生活环境,日常生活中的不良生活事件,以及自然和社会灾难等,其三,是各种理化因素(如酒、药物、工业中毒等)及生物学因素(如各种感染、躯体疾病等)。其中内部因素是发病的基础,其他因素是发病的条件。许多人误以为精神疾病都是因为精神受刺激、小心眼、想不开引起的,这种看法是片面的。



3. 精神疾病有哪些异常表现

精神疾病不同于一般感染性疾病和器质性躯体疾病等,尤其是重性精神疾病,主要表现为以下几个方面的紊乱和异常:

患者的思维可以脱离现实很远。比如,明明没有人迫害他,他却凭空认定有人对他不利,要谋害他。

患者的情感活动常常表现淡漠或不协调。比如听到表扬或批评后,无动于衷,没有相应的喜悦与苦恼的内心活动;又如发生亲人死亡等重大事件,也一笑置之,毫不在意,甚至出现面对愉悦的事情表现出悲伤或气愤,或遇到悲伤的事情却表现出愉悦的心情。

患者的意志活动减退或增强。比如整天无所事事,对将来无任何打算;或毫无根据地认定某人在用仪器操纵他的思维,于是想方设法去寻找臆想中的操纵者。

患者的行为异常。比如不主动料理个人生活,衣服脏了也不主动换洗,甚至蓬头垢面、披头散发,有的还裸体外出,甚至无故冲动伤人。

患者丧失了对自己疾病的认识能力。比如患者已表现出明显不正常的言行举止,却坚决否认自己患有精神病,并拒绝就医治疗。



4. 精神病和神经病是一回事吗



在日常生活中人们会把“精神病”和“神经病”混为一谈，一些影视和小说也把这两种疾病说成是一回事，其实精神病与神经病是两类性质完全不同的疾病。

精神病是指在各种生物学、心理学以及社会环境因素影响下，人的大脑功能失调，导致认知、情感、意志和行为等精神活动出现不同程度障碍的疾病。这类疾病即是人们通常说的“精神错乱”，表现为胡言乱语、哭笑无常、行为怪异、到处乱跑、脱衣露体等。

神经病是指神经系统的器质性疾病，其病变部位存在于神经（大脑和脊髓）或肌肉，表现为运动、感觉的障碍，如肢体瘫痪、疼痛、麻木、肌肉萎缩、失语、口角歪斜、皮肤感觉消失等。神经病患者在体检或物理检查时，通常有神经系统的异常发现。

5. 精神病人都会胡言乱语、哭笑无常吗

精神病人出现胡言乱语、哭笑无常表现的,其实只占一小部分,多见于精神分裂症等重性精神疾病患者的急性发作期;而在重性精神疾病发病早期,患者说话仍然可以有条理性,待人接物也同常人,行为有序,若不深入了解,很难发现其有病;还有部分重性精神疾病患者,起病即表现为孤僻懒散、意志减退、少语少动等症状,而从不出出现胡言乱语、哭笑无常。

大多数轻性精神疾病患者表现为焦虑不安、注意力、记忆力、情绪不稳等方面的异常,而其他方面可能基本正常,不出现胡言乱语、哭笑无常等表现。



6. 精神病人为什么不承认自己有病

不承认自己有病,是绝大多数重性精神病人的共性表现,这是由于病人患病后,大脑功能发生了障碍,影响到对自己心理活动的认识和判断。医学上,病人对自身精神疾病的认识能力称为“自知力”,病人不承认自己有病,就是缺乏自知力。自知力缺乏通常是重性精神病的特征之一,通过病人对自身精神病态的自知力可以帮助判断其所患精神疾病的严重程度,不少精神病人都不愿接受治疗,正是由于这个原因,如果家属也一味迁就病人,就会延误他们的病情,从而失去早期治疗的良机。

