



卫生部“十一五”规划教材

全国中医药高职高专院校教材

全国高等医药教材建设研究会规划教材

供护理专业用

精神科护理

主编 井霖源



人民卫生出版社

全国中医药高职高专院校教材
供护理专业用

精神科护理

主 编 井霖源

副主编 武跃明

编 者 (以姓氏笔画为序)

井霖源 (山东中医药高等专科学校)

付文霞 (湖北省荆州市精神卫生中心)

孙水英 (山东中医药高等专科学校)

李正姐 (安徽中医药高等专科学校)

杨 娟 (湖南中医药高等专科学校)

武跃明 (南阳医学高等专科学校)

徐国莲 (江西中医药高等专科学校)

人民卫生出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

精神科护理/井霖源主编. —北京:
人民卫生出版社, 2010. 5
ISBN 978-7-117-12780-6

I. ①精… II. ①井… III. ①精神病学: 护理学—高等学校: 技术学校—教材 IV. ①R473. 74

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2010) 第 051738 号

门户网: www.pmph.com	出版物查询、网上书店
卫人网: www.ipmph.com	护士、医师、药师、中医师、卫生资格考试培训

版权所有, 侵权必究!

本书本印次封底贴有防伪标, 请予识别。

精神科护理

主 编: 井霖源

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: 010-67605754 010-65264830

010-59787586 010-59787592

印 刷: 北京人卫印刷厂

经 销: 新华书店

开 本: 787×1092 1/16 印张: 11

字 数: 262 千字

版 次: 2010 年 5 月第 1 版 2010 年 5 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号: ISBN 978-7-117-12780-6/R·12781

定 价: 18.00 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销售中心联系退换)

全国中医药高职高专卫生部规划教材

第二轮修订说明

全国中医药高职高专卫生部规划教材第1版,是在卫生部教材办公室的组织规划下,以安徽、湖北、山东、湖南、江西、重庆、黑龙江等7个省市的中医药高等专科学校为主体,由全国27所中医药院校400余位专家教授共同参与编写,于2005年6月正式出版发行。该套教材及时缓解了中医药高职高专教材缺乏的状况,适应了中医药高职高专教学需求,对中医药高职高专教育的发展起到了重要的促进作用。

为了进一步适应中医药高等职业教育的迅速发展,提高教学质量,加强教材建设,2007年9月正式启动了该套教材的第二轮修订工作,并成立了新一届教材指导委员会及各专业教材评审委员会,以确保教材的编写质量。

本轮修订,取消了中西医结合专业的教材;整合了中医学、中药、针灸推拿、中医骨伤、护理等五个专业的教材目录,其中护理专业教材做了较大调整,并将专业名称从中医护理学改名为护理;新增了医疗美容技术、康复治疗技术两个新专业的教材。

此次修订是以第1版教材为基础,更加注重遵循专业培养目标,把握教材定位,适应特定对象(中医药专科学生)、特定限制(三年学制)的需要,并具有明显的中医药特色;注重全套教材的整体优化,淡化各门学科的独立完整性和系统性意识,尽量与本专业其他教材之间紧密联系、互相呼应,既要避免不必要的重复,又能防止重要内容的疏漏;严格把握教材内容的深度、广度和侧重点,突出应用型、技能型教育内容;避免理论与实际脱节、教育与实践脱节、人才培养与社会需求脱节的倾向;注重将中医药领域近年成熟的新理论,以及普遍推广的新知识、新技术、新成果,根据需要吸收到教材中来,体现新的时代风貌;树立“以人为本”的理念,以学生为中心,激发他们的创造力;各门教材的内容注意到与各行业职业资格证书考试内容紧密衔接,并着眼于社区就业需求,以利于学生就业;从体例编排、版面设计等方面,也力求新颖,以适应新时期的需要。

全套教材共86种,分两批出版,预计2010年7月出齐。其中的38种为教育部确定的普通高等教育“十一五”国家级规划教材。

第二轮全国中医药高职高专 卫生部规划教材目录

中医学专业

大学语文	主编	孙 洁	
中医基础理论	主编	何晓晖	
中医诊断学	主编	廖福义	
人体解剖学	主编	盖一峰	
生理学	主编	郭争鸣	
中药学	主编	杨 丽	
方剂学	主编	王义祁	
免疫学与病原生物学	主编	金 路	
药理学	主编	侯 晞	武继彪
病理学	主编	赵国胜	苑光军
诊断学基础	主编	李广元	
中医内科学	主编	肖振辉	
针灸学	主编	汪安宁	
推拿学	主编	邵湘宁	
中医外科学	主编	吴恒亚	
中医妇科学	主编	傅淑清	
中医儿科学	主编	刘百祥	
中医伤科学	主编	方家选	金晓东
西医内科学	主编	郭奉银	
西医外科学	主编	贾 奎	
西医妇产科学	主编	周梅玲	
西医儿科学	主编	金荣华	
医学心理学	主编	侯再金	
传染病学	主编	陈艳成	

中药专业

中医学基础概要	主编	宋传荣	何正显
中药方剂学	主编	李铁男	
无机化学	主编	冯务群	
有机化学	主编	卢 苏	
分析化学	主编	潘国石	
中药化学技术	主编	李 端	
人体解剖生理学	主编	刘春波	
药用植物学	主编	郑小吉	
中药药理与应用	主编	徐晓玉	
中药鉴定技术	主编	张钦德	胡志方
中药药剂学	主编	杨桂明	
中药炮制技术	主编	刘 波	
药用植物栽培技术	主编	宋丽艳	
药事管理与法规	主编	周铁文	

针灸推拿专业

经络与腧穴	主编	王德敬
针法灸法	主编	刘 茜
推拿手法	主编	那继文
针灸治疗	主编	刘宝林
推拿治疗	主编	周 力
小儿推拿	主编	佘建华

中医骨伤专业

中医骨伤科基础	主编	李 玄
中医筋伤	主编	涂国卿
中医正骨	主编	王永渝
中医骨病	主编	谢 强
创伤急救	主编	魏宪纯
骨科手术	主编	黄振元

护 理 专 业

护士人文修养	主编	胡爱明	
护理学导论	主编	李如竹	
护理药理学	主编	姜国贤	
健康评估	主编	刘惠莲	
基础护理技术	主编	张少羽	
内科护理	主编	刘 杰	吕云玲
外科护理	主编	江跃华	
妇产科护理	主编	林 萍	
儿科护理	主编	艾学云	
眼耳鼻咽喉口腔科护理	主编	肖跃群	
传染病护理	主编	王美芝	
精神科护理	主编	井霖源	
急救护理	主编	孙永显	
老年护理	主编	唐凤平	
社区护理	主编	张先庚	
中医护理	主编	陈建章	顾红卫

医学美容技术专业

美容解剖学基础	主编	杨海旺
美容手术概论	主编	李全兴
美容皮肤科学	主编	陈丽娟
美容实用技术	主编	张丽宏
美容中药方剂学	主编	黄丽萍
美容保健技术	主编	陈景华
医学美容调护	主编	陈美仁
化妆品与调配技术	主编	谷建梅
美容礼仪	主编	位汶军
医学美学	主编	沙 涛
美容心理学	主编	陈 敏
美容业经营管理学	主编	梁 娟

康复治疗技术专业

康复医学导论	主编	谭 工
临床医学概要	主编	王 萍
临床康复学	主编	邓 倩
中医养生康复技术	主编	王德瑜
言语治疗技术	主编	田 莉
作业治疗技术	主编	吴淑娥
物理治疗技术	主编	林成杰
康复评定	主编	孙 权

全国中医药高职高专教材建设 指导委员会名单

顾 问

刘德培 王永炎 石学敏 邓铁涛 任继学 于文明 孟 群
洪 净 文历阳 沈 彬 赵 明 徐金香 吴恒亚

主任委员

赵国胜 邵湘宁

副主任委员 (按姓氏笔画排序)

于 跃 王义祁 王之虹 方家选 苏保松 李铁男 连建伟
何晓晖 张同君 武继彪 呼素华 胡志方 郭伟星 黄振元
曹文富

委 员 (按姓氏笔画排序)

王文政 王洪全 王德明 尹思源 刘福昌 江 滨 李治田
李榆梅 吴文敏 何文彬 余甘霖 宋立华 张宏伟 张俊龙
陈文松 金玉忠 金安娜 周英信 周忠民 屈玉明 凌宗元
董辉光 傅淑清 廖福义

秘 书

马碚生 张 宏 徐超伍 孙 勇



前 言

今天,随着社会的快速发展,人们对自身生活质量也提出了更高的标准,越来越重视身心健康,这同时向护理教育提出了更高的要求。为了满足人们对精神健康方面的需要,为了适应高职高专护理学专业人才培养的需要,护理人员应加强学习精神科护理的相关理论、知识和技能,这已成为学科发展和社会进步的必然要求。

本教材正是为了满足这种需求,在全国“中医药高职高专教育卫生部规划教材”编审委员会指导下编写而成的。以护理专科生为培养目标,以与国家执业护士资格考试相结合为落脚点,以培养学生的精神科护理基本技能为宗旨,按照精神医学和护理学的特点来选择和组织教材内容。为突出教材的科学性、先进性、实用性原则,编者参阅了大量相关资料,书中增加了病例分析、知识链接和思考题等模块,为加深学生理解、记忆和应用重点内容提供了参考资料。

本教材共十五章。第一章、第二章主要介绍了精神科护理的基本概念和导致异常精神活动的因素以及常见的精神症状。第三章为精神科护理工作的基本要求和内容。第四章至第十一章阐述各种异常精神活动的特点、护理诊断、护理措施。第十二章至十五章对精神疾病的药物治疗、电抽搐治疗、工娱治疗、心理治疗、社区护理及司法精神病学做了简要介绍。为适应精神科护理模式向生物-心理-社会医学模式发展,本书注意教学与实践结合,强调以人为本,实施整体护理、给予及时的护理干预。本书为中医药高职高专护理专业教科书,还可供临床医护人员学习参考。

限于编者的能力和水平,书中难免存在错误和疏漏之处,恳请使用本教材的师生及护理界同仁们批评指正。

在教材编写过程中,得到了卫生部教材办公室和各参编单位的大力支持。山东省烟台心理康复医院的隋忠庆医师也给予了较大帮助,付出了辛勤劳动。在此,向所有给予我们支持、关心、帮助的朋友们表示最诚挚的感谢。

《精神科护理》编委会

2010年2月

目 录

第一章 绪论	1
第一节 精神科护理的概念	1
第二节 精神科护理发展简史	1
第三节 我国的精神科护理现状与发展趋势	2
一、服务机构	2
二、精神科护理与研究工作的	2
三、学术团体与学术交流	3
四、人才培养	3
第四节 精神科护理的基本任务和学习精神科护理的意义	3
一、精神科护理的基本任务	3
二、学习精神科护理的意义	4
第二章 精神疾病的基本知识	5
第一节 精神疾病的病因学	5
一、生物学因素	5
二、社会心理学因素	6
第二节 精神疾病的诊断分类学	6
第三节 精神障碍的症状学	7
一、感知觉障碍	7
二、思维障碍	9
三、注意障碍	11
四、记忆障碍	12
五、智能障碍	12
六、定向力障碍	13
七、情感障碍	13
八、意志障碍	14
九、动作与行为障碍	15
十、意识障碍	16
十一、自知力	17
十二、常见精神障碍综合征	17

第三章 精神科护理工作的基本要求及内容	19
第一节 精神科护理工作的特点及重要性	19
一、精神科护理工作的特点	19
二、精神科护理工作的重要性	20
第二节 精神科护理人员的基本要求	20
一、素质要求	20
二、业务知识和要求	20
三、基本技能的要求	21
第三节 精神科护理的基本内容	23
一、一般护理	23
二、精神科患者的组织与管理	24
三、精神科分级护理	25
四、精神异常状态的护理	26
第四节 精神科护理的评估	28
一、评估目的	28
二、评估原则	28
三、评估内容	29
四、评估方法	30
第五节 精神药物副作用的护理	30
一、吞咽困难的护理	31
二、尿潴留和便秘的护理	31
三、体位性低血压的护理	32
四、皮炎的护理	32
五、恶性综合症的护理	33
六、粒细胞缺乏症的护理	33
七、锂盐中毒的护理	33
第六节 精神科意外事件的预防和急救	33
一、意外事件发生的原因	34
二、意外事件的预防	34
三、意外事件的急救处理	35
第四章 器质性精神障碍患者的护理	38
第一节 器质性精神障碍的常见综合征	38
一、谵妄	38
二、痴呆综合征	39
第二节 阿尔茨海默病和其他脑病所致精神障碍患者的护理	40
一、阿尔茨海默病	40
二、血管性痴呆	41
三、颅内感染所致精神障碍	42

四、护理	42
第三节 癫痫所致精神障碍患者的护理	44
第四节 躯体疾病所致精神障碍患者的护理	47
第五章 精神活性物质所致精神障碍患者的护理	50
第一节 酒精所致精神障碍患者的护理	50
第二节 成瘾物质所致精神障碍患者的护理	52
第六章 精神分裂症患者的护理	58
第一节 精神分裂症	58
第二节 精神分裂症患者的护理	62
第七章 心境障碍患者的护理	67
第八章 神经症患者的护理	77
第一节 概述	77
一、共性特点	78
二、流行病学	78
三、分类	78
第二节 神经症的常见类型与护理	78
一、焦虑症	78
二、强迫症	80
三、恐惧症	81
四、躯体形式障碍	82
五、神经衰弱	83
六、癔症	84
七、神经症护理	86
第九章 与心理-社会因素相关的生理障碍和精神障碍患者的护理	89
第一节 概述	89
一、对应激源的认识和评价	89
二、正常生理应激过程	90
三、心理应激状态的表现	90
第二节 与心理-社会因素相关的生理障碍患者的护理	91
一、进食障碍患者的护理	91
二、睡眠与觉醒障碍患者的护理	93
三、性功能障碍	94
第三节 心因性精神障碍患者的护理	95

第十章 人格障碍与性心理障碍患者的护理	98
第一节 人格障碍患者的护理	98
第二节 性心理障碍患者的护理	102
第十一章 儿童少年期精神障碍患者的护理	106
第一节 儿童多动症患者的护理	106
第二节 品行障碍患者的护理	109
第十二章 精神药物治疗、其他治疗与护理	112
第一节 抗精神病药物的应用	112
一、药理作用及作用机制	112
二、临床应用	112
三、常见不良反应与处理	113
第二节 抗抑郁药物的应用	114
一、三环类抗抑郁药	114
二、选择性 5-羟色胺再摄取抑制剂	115
第三节 心境稳定剂的应用	115
一、药理作用及作用机制	115
二、临床应用	116
三、不良反应和毒性反应	116
第四节 抗焦虑药物的应用	116
一、药理作用及作用机制	117
二、临床应用	117
三、不良反应	117
第五节 药物治疗的护理	117
第六节 其他治疗与护理	120
一、电抽搐治疗及护理	120
二、无抽搐电休克治疗	121
三、工娱治疗及护理	121
四、康复治疗及护理	122
五、中医药和针灸治疗的护理	123
六、精神外科手术治疗	124
第十三章 心理治疗与心理护理	126
第一节 心理治疗概述	126
一、概念	126
二、分类	126
第二节 心理护理概述	128
一、心理护理与心理治疗、躯体护理的区别和联系	128

二、心理护理的两种主要实施形式	128
三、心理护理注意事项	128
四、心理护理基本方法	129
第三节 住院精神障碍患者的心理护理	130
一、新入院患者的心理护理	130
二、住院期间患者的心理护理	130
三、出院前患者的心理护理	131
第十四章 社区精神卫生服务与护理	132
第一节 社区精神卫生护理工作的范围和要求	132
一、社区精神卫生护理的概念与对象	132
二、社区精神卫生护理工作的范围	133
三、社区精神卫生服务的要求	134
第二节 社区精神科护理的常用干预技术	135
第三节 精神障碍家庭治疗与护理	136
一、家庭治疗的目标与方法	137
二、家庭护理	137
第十五章 司法精神病学鉴定与相关护理	140
第一节 司法精神病学的内容和分类	140
第二节 司法精神病学性质及与其他学科的关系	141
第三节 司法精神病学鉴定中的责任能力问题	141
第四节 行为能力和无行为能力问题	142
第五节 司法精神病学鉴定的实施	143
第六节 精神病司法鉴定的受鉴者护理程序	144
附录一 护理诊断训练	146
附录二 焦虑自评量表	147
附录三 抑郁自评量表	148
附录四 主要参考书目	149
附录五 《精神科护理》教学大纲	150

第一章 绪论

第一节 精神科护理的概念

护理学是应用医学知识与技能，从生物、心理、社会三方面研究和帮助患者恢复健康，以及研究和帮助健康人群保持健康和预防疾病的医学分支。精神病学是研究精神障碍的病因、发病机制、临床特点、诊断、治疗、病程预后和预防的一门医学分支。

精神科护理是以一般护理学为基础，以护理心理学为导向，以人类异常精神活动与行为的护理、保健、康复为研究对象，对精神疾病患者实施整体护理的一门独立学科。它是精神病学的一个重要组成部分，又是护理学的一个分支。精神科护理旨在有效运用护理程序，帮助患者认识疾病，正确对待疾病，恢复并维持身心健康，保障患者自身及社会安全。

精神疾病是指在各种生物学、心理学以及社会环境因素影响下，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为临床表现的疾病。轻者尚未达到疾病状态称心理障碍（心理问题），重者达到疾病程度。临床习惯分为轻性与重性精神疾病，重性精神疾病（重性精神障碍）也称精神病。心理障碍和轻性与重性精神疾病总称精神障碍。

第二节 精神科护理发展简史

随着精神医学的发展，以及政治、经济、宗教、社会文化等因素的转变，精神科护理人员角色由原先单纯的身体照顾进展到生物、心理、社会文化兼顾的整体性护理模式。护理范围也由精神疾病防治拓展到社区心理卫生方面。

知识链接

精神医学发展的四次革新

第一次革新：法国精神病学家比奈主张人道地对待精神疾病患者。

第二次革新：犹太裔奥地利人弗洛伊德创立精神分析学派，将精神医学带入“心因性病因论”。

第三次革新：社区精神卫生运动的开展。

第四次革新：生物精神医学的发展。

在中世纪,精神病患者被视为魔鬼附体,采用禁锢、酷刑、火焚来“驱魔”而导致许多患者遭受捆绑和监禁的生活,许多患者被害,对患者谈不上有任何护理。

19世纪中叶南丁格尔在伦敦开设了第一所护士学校,由此开创了专业性的护理工作。但是直到1873年美国的琳达·理查兹女士主张精神病患者应与内科患者一样得到完善的照顾,制定了精神科护理的基本模式,她因此被称为精神科护理的先驱者。

1882年在美国麻省马克林医院建立了第一所培养精神科护士的学校,主要学习关于精神病人的保护和管理技巧。从此,开始了以照顾患者身体和改善生活环境为主的护理活动。

20世纪30年代和40年代,精神疾病的治疗学有了惊人的进步,如深度睡眠疗法、胰岛素休克疗法、精神外科疗法、药物痉挛和电抽搐等治疗方法的出现,对精神科护理提出了新的要求,强调专科护理,注重心理护理技能的学习和提高。

1954年前苏联医生普普金撰写的《精神病护理》,详细阐述了精神病房的组织管理,医护人员的要求,精神疾病患者的基础护理和症状护理,强调尊重患者、爱护患者,恢复患者的权利,废除约束,开展文娱活动和劳动等,从此精神疾病患者护理走上正轨。1963年后,在社区精神卫生运动的推动下,精神科护理逐步由院内封闭的护理,开始走向社区、家庭,走向精神疾病的预防保健及康复。

现代精神科护理已从传统的生物医学模式中单纯护理患者的躯体问题扩展到应用生物-心理-社会医学模式来关心与处理患者的躯体、心理、社会功能问题,使患者能真正从医院重返社会。

第三节 我国的精神科护理现状与发展趋势

我国的现代精神科护理一般都以1897年在广州建立第一所精神病医院作为起点。1980年以来随着社会迅速发展,社会心理因素、应激对身心健康的重要性日益明显。精神科护理的服务范围已从轻性和重性精神疾病扩大到各种心理卫生和行为问题。精神科护理的学科发展,主要有以下几个方面。

一、服务机构

至1994年末,我国有精神科床位14万张。全国著名的精神卫生医疗机构有4所,即北京医科大学精神卫生研究所、上海市精神卫生中心、湖南医科大学精神卫生研究所、华西医科大学精神卫生研究所。为了解决精神疾病医疗机构的短缺,除了医院之外,许多省市建立了社区精神障碍三级防治网。农村的防治网以山东省烟台地区为先,被誉为烟台模式;城市以上海为先,被誉为上海模式。1980年以来,各地开展了心理咨询门诊和电话咨询。1991年中残联和卫生部、民政部等部委协作,提出要在每个省有一个市和一个县,开展城市和农村的社区精神疾病防治和康复,现已在全国切实推行。

二、精神科护理与研究工作的

近年来精神医学发展迅速,对许多精神障碍病因和发病机制的认识日益完善,新的治疗方法不断涌现。因此,护理学必须适应精神病学发展的需要。精神科护理在原来的责任