



变态心理学理论与应用系列丛书

丛书主编◎刘新民

人格障碍

PERSONALITY DISORDER

主 编 王 伟
副主编 王小平 张志珺



人民卫生出版社
PEOPLE'S MEDICAL PUBLISHING HOUSE

变态心理学理论与应用系列丛书

人格障碍



丛书主编 刘新民

主 编 王 伟

副 主 编 王小平 张志珺

编 者 (按姓氏拼音排序)

人民卫生出版社

图书在版编目(CIP)数据

人格障碍/王伟主编. —北京:人民卫生出版社,2009.4
ISBN 978-7-117-11261-1

I. 人… II. 王… III. 人格障碍-研究 IV. R749.91

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2009)第 025029 号

人格障碍

主 编:王 伟

出版发行:人民卫生出版社(中继线 010-67616688)

地 址:北京市丰台区方庄芳群园 3 区 3 号楼

邮 编:100078

网 址:<http://www.pmph.com>

E - mail: pmph @ pmph. com

购书热线:010-67605754 010-65264830

印 刷:北京市顺义兴华印刷厂

经 销:新华书店

开 本:850 × 1168 1/32 印张:8.75

字 数:219 千字

版 次:2009 年 4 月第 1 版 2009 年 4 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号:ISBN 978-7-117-11261-1/R · 11262

定 价:24.00 元

版权所有,侵权必究,打击盗版举报电话:010-87613394

(凡属印装质量问题请与本社销售部联系退换)

· 中华关键词· 中华· 变态心理学理论与应用系列丛书

· 变态心理学理论与应用系列丛书· 变态心理学理论与应用系列丛书

· 变态心理学理论与应用系列丛书· 变态心理学理论与应用系列丛书

· 变态心理学理论与应用系列丛书· 变态心理学理论与应用系列丛书

· 变态心理学理论与应用系列丛书· 变态心理学理论与应用系列丛书

· 变态心理学理论与应用系列丛书· 变态心理学理论与应用系列丛书

· 变态心理学理论与应用系列丛书· 变态心理学理论与应用系列丛书

· 变态心理学理论与应用系列丛书· 变态心理学理论与应用系列丛书

· 变态心理学理论与应用系列丛书· 变态心理学理论与应用系列丛书

· 变态心理学理论与应用系列丛书· 变态心理学理论与应用系列丛书

· 变态心理学理论与应用系列丛书· 变态心理学理论与应用系列丛书

· 变态心理学理论与应用系列丛书· 变态心理学理论与应用系列丛书

· 变态心理学理论与应用系列丛书· 变态心理学理论与应用系列丛书

· 变态心理学理论与应用系列丛书· 变态心理学理论与应用系列丛书

· 变态心理学理论与应用系列丛书· 变态心理学理论与应用系列丛书

· 变态心理学理论与应用系列丛书· 变态心理学理论与应用系列丛书

· 变态心理学理论与应用系列丛书· 变态心理学理论与应用系列丛书

· 变态心理学理论与应用系列丛书· 变态心理学理论与应用系列丛书

· 变态心理学理论与应用系列丛书· 变态心理学理论与应用系列丛书

· 变态心理学理论与应用系列丛书· 变态心理学理论与应用系列丛书

· 变态心理学理论与应用系列丛书· 变态心理学理论与应用系列丛书

· 变态心理学理论与应用系列丛书· 变态心理学理论与应用系列丛书

· 变态心理学理论与应用系列丛书· 变态心理学理论与应用系列丛书

· 变态心理学理论与应用系列丛书· 变态心理学理论与应用系列丛书

· 变态心理学理论与应用系列丛书· 变态心理学理论与应用系列丛书

· 变态心理学理论与应用系列丛书· 变态心理学理论与应用系列丛书

· 变态心理学理论与应用系列丛书· 变态心理学理论与应用系列丛书

· 变态心理学理论与应用系列丛书· 变态心理学理论与应用系列丛书

· 变态心理学理论与应用系列丛书· 变态心理学理论与应用系列丛书

序言



人的心理不仅包含纷纭复杂、绚丽多姿的正常活动,也包括架鸯莫测、光怪离奇的异常活动。我们将这些表现各异且程度不等的非正常的心理活动统称为异常心理,研究这些异常心理的科学被称之为变态心理学。

变态心理学(abnormal psychology)又称为异常心理学或病理心理学(pathological psychology),是心理学中一门研究异常心理与行为及其规律的分支学科。变态心理学从心理学角度出发,研究心理障碍的表现与分类,探讨其原因与机制,揭示异常心理现象的发生、发展和转变的规律,并把这些成果应用于异常心理的防治实践。

随着人类社会的发展与进步,竞争激烈,人际关系微妙,导致心理障碍和心理问题不断上升。在世界范围内,各种心理困扰已成为影响人们生活、工作和健康的重要因素。根据 WHO 的统计,心理障碍占全球疾病的 10.5%(中低收入国家)和 23.5%(高收入国家)。在心理疾患如此突出的今天,对异常心理的认识和干预已成为维护人类健康的重大课题,研究变态心理学具有重要的现实意义。变态心理学是心理健康专业人员极为重要的知识结构,也是健康心理学、临床心理学、咨询心理学、心理治疗学和精神病学的共同基础。

另一方面,社会经济状况的改善、生活水平的提高和对生活质量的追求,促使人们更加关注心理健康与精神安宁。变态心理学为人们提供了解决心理困扰、适应环境和改善自我的途径,



不管 these 问题是发生在生活中、工作中、学习中或人际关系中。变态心理学探索心理障碍如何产生、如何被诊断以及怎样得到预防和治疗,使我们对自己和他人的心理状态能够做出判断,并了解导致心理障碍的生物学因素、心理因素、生活环境和家庭背景的特点,从而提示我们应该注意的问题,消除异常心理的原因,减少心理障碍的发生。因此,变态心理学知识对所有人都具有重要意义,对每一个人的身心健康都有帮助。

在日常生活中,变态心理学还为人们提供了考察人类经验的历史与当代视野。例如,恺撒(Julius Caesar)的癫痫干扰了他对征服罗马人战争的指挥,林肯(Abraham Lincoln)的抑郁症影响了他在美国南北战争中的军事领导。可见,心理障碍也同样折磨着伟人 or 非凡的人,他们的心理痛苦严重到足以影响历史的进程。因此,变态心理学提供了洞悉人生和社会的新视角,使我们能够获得对历史、社会与人性的深刻洞察,如此丰富着我们对人类各种生活现象的解读,并对医学、教育学、社会学、人类学、管理学,甚至对军事、法律、文学艺术以及促进社会和谐等产生广泛而深远的影响。

总体来说,我国的变态心理学教学、研究和临床起步较晚、发展较慢。新中国成立前,国内只有个别非专业人员编译过变态心理学书籍。新中国成立后直到1985年才由北京大学陈仲庚教授编译出版了一部《变态心理学》参考书。1986年,张伯源教授和陈仲庚教授编写出版了《变态心理学》,是国内第一部变态心理学教材,对促进该学科的教学具有重要意义。1993年王登峰教授编撰出版了一部《变态心理学》。21世纪初,我国出版了几部国外变态心理学教材的中译本,对推动国内变态心理学教材建设很有价值。此时,我国高等院校为满足社会对心理健康专业人才日益增长的需要,心理学和应用心理学专业迅速增多,变态心理学作为核心课程之一,其教材建设问题显得十分突出。2002年,杜文东教授等组织国内近20所医学院校组成“全



国医学院校心理学专业教材编写委员会”，开始了15部心理学系列教材的建设，我和李建明教授主编了《变态心理学》（2003年出版）。接着，顾瑜琦教授和胡佩诚教授组织编写了应用心理学系列教材和参考书，其中大型教科书《变态心理学》由我主编（2005年出版）。2005年，张伯源教授出版了第二部《变态心理学》教材。以后其他学者陆续出版了几部变态心理学教科书，如刘毅副教授（2005），王建平教授（2005），钱铭怡教授（2006），王登峰教授（2008）等。2006年，我国教育部首次将变态心理学列入普通高等教育“十一五”国家规划教材。我主编的国家“十一五”规划教材和卫生部“十一五”规划教材《变态心理学》由人民卫生出版社出版（2007），接着又主编了其配套教材《变态心理学复习考试题解集》，由人民卫生出版社出版（2008）。新世纪以来，我国变态心理学的教学基本建设和学科建设进入了较快的发展阶段。

但是，由于变态心理学内容的广泛性和异常心理的复杂性，仅有教科书还是难以满足日益增长的理论和实践的需要。因此，作者认为有必要对各类异常心理与行为专题进行系统和深入的总结。为此，我们邀请国内十余位专家教授成立了“变态心理学系列丛书编写委员会”，拟编写一套变态心理学系列丛书，以便能够较为系统和全面地反映心理障碍理论与应用的最新成果。

本套丛书选择了变态心理领域18个专题形成单行本，包括《心理障碍的紧急处理》、《进食障碍与肥胖症》、《应激障碍》、《人格与健康》、《人格障碍》、《性障碍》、《神经症》、《睡眠障碍》、《躯体形式障碍》、《情感障碍》、《自杀与自伤》、《心身疾病》、《智力障碍》、《儿童多动障碍》、《慢性疲劳综合征》、《职业倦怠》、《青春期心理障碍》和《青少年违法与犯罪》等。

作者在编撰本套丛书过程中力图体现以下特色：一是科学性。这套丛书是对异常心理与行为研究和临床成果的总结，遵



序 言

循科学的基本原则和途径,着重于其学术价值,而不是经验心理学的方法与结论;二是系统性。丛书的每一部都较为全面地反映了该类心理障碍的历史来源、发展过程、流行病学、原因与影响因素、理论机制、临床表现、诊断与鉴别诊断、预防和治疗等;三是实践性。本套丛书以解决问题为目的,强调应用价值,提供诊断和防治方法,注重理论与实践的结合;四是开放性。全套丛书力图反映国内外研究的最新成果,并以生物心理社会整体模式为指导,广泛吸收多学科的相关知识与研究资料,从不同角度反映异常心理的性质与特点。总而言之,作者试图为心理健康专业人员和广大对变态心理学有兴趣的人们提供一套既有理论又有实践、既能体现历史又反映进展的参考书。

本套丛书从设计到完成经历了一年多的时间,很荣幸地得到多方面的帮助。首先,人民卫生出版社领导的远见卓识,为本套丛书的立项给予了最大的支持,他们组织专家对丛书逐一论证,潘丽编辑热情地予以全程指导。其次,中华医学会行为医学分会和全国教育研究会医学心理学分会的专家给予大力支持并提出许多建设性意见,使编者受益匪浅。再次,丛书作者克服诸多困难,精诚合作,辛勤投入,较好地完成了编写任务。对此,我深表感谢!

由于时间和能力的限制,本套丛书肯定存在着很多缺点和不足,甚至是错误,我们恳切地希望广大读者不吝赐教。本套丛书也未能够反映变态心理学的全部,只讨论了其中部分专题。作者期待着更多学者的参与,产出更多更好的专著,以推动我国变态心理学学科建设,促进其科学研究、教学水平和临床质量的提高。

刘新民

2008年12月

前言

学术界对人格障碍的认识一直在不断更新。一方面学者们正在艰辛地努力把它和其他的精神/心理障碍特异性地、准确地区分开；另一方面，对于如何有效地治疗这类疾病，学者们更是在积极探索。本书从人格障碍的基本分类、流行病学特点、病理机制（生物、社会及个人因素）、临床测评、心理与药物治疗及相关的法律问题展开了有限的论述。

由于人格障碍的分类标准一直处于非恒定期，针对每种人格障碍的流行病学调查也只能给我们一个不同人格障碍类型大概的分布情况。同样的，有关这些类型的临床评定和量表测量也只能停留在目前使用的分类诊断上。好在对其维度的测量反映的是一种数学模型，可以独立于分类诊断之外而说明障碍特质的结构，因而这些研究成果不受诊断手册更新的影响。在治疗方面，以辩证行为疗法、集体疗法等为代表的策略渐渐地给人格障碍患者及其家人带来了希望。这些疗法从认知疗法、行为疗法和精神分析疗法等经典方式中吸收了大量精髓。鉴于多年的临床经验，很多学者们都承认药物对彻底治愈人格障碍几乎无效，但是大家对将来的某些新药物在治疗人格障碍上会有突破这一点上始终抱有很大的希望。另有一些学者对人格障碍实施的短期住院治疗等尝试也在很大程度上干预了患者的突出症状，这也是十分有益的。再有，我国司法鉴定十分严谨，涉及有关人格障碍的相关实践对整个精神疾病的司法概念有着较大的启示作用。

本书编者查阅了近年来有关人格障碍的研究文献，结合自己的新近研究成果，尽量把握相关领域进展的脉搏。希望能通



前 言

通过对人格障碍相关各方面研究的分析和总结,来刺激我们国内同仁们对这种疾病的兴趣和重视。本书的最终目的是要服务于我国这方面的医疗、科研和教学的需要,为构建和谐社会提供本专业相关的建议。然而由于时间、精力和能力的限制,本书中难免存在着各种问题。在此我们诚恳地借用读者朋友们的慧眼,为我们找出疏漏之处。

王 伟

2008年11月于杭州

目 录



41	.....	1
21	.....	1
16	.....	1
17	..... (案A) 人格障碍的诊断, 一	1
19	..... (案B) 人格障碍的诊断, 二	1
第一章 概念框架	.....	1
第一节 有关人格的描述	.....	1
一、气质	.....	2
二、性格	.....	2
三、人格	.....	2
第二节 人格障碍的概念和定义	.....	3
一、历史发展	.....	3
二、相关理论概念	.....	3
三、临床概念	.....	4
四、美国 DSM 的看法	.....	5
五、正常变异的极端	.....	5
六、特定维度的极端	.....	6
七、适应失败	.....	6
第三节 人格障碍理论	.....	7
一、精神分析为基础的理论	.....	7
二、行为为基础的理论	.....	7
三、认知为基础的理论	.....	7
四、神经生物学为基础的理论	.....	9
第二章 分类与共病	.....	10
第一节 分类概述	.....	10
一、诊断标签	.....	10
二、诊断标准的数目、特性和形式	.....	13
三、诊断阈值	.....	14



目 录

四、轴 I 和轴 II 诊断	14
五、性别与文化的差异	15
第二节 人格障碍的共病	16
一、怪异人格障碍 (A 簇)	17
二、野蛮人格障碍 (B 簇)	19
三、依附性人格障碍 (C 簇)	24
四、结论	28
第三章 流行病学	29
第一节 概述	29
一、控制性研究	30
二、调查研究	31
第二节 人格障碍的患病率	32
一、A 簇人格障碍	32
二、B 簇人格障碍	33
三、C 簇人格障碍	35
第三节 临床和人口统计学相关因素	36
一、临床相关因素	36
二、人口统计学相关因素	38
第四节 结论	40
第四章 生物学基础	41
第一节 生物学基础	41
一、神经递质功能	41
二、神经生理学/心理学/结构相关性	46
三、药理学治疗研究	48
第二节 遗传学基础	49
一、难以确定的显型	50
二、研究现状	50



25	三、遗传学方法	52
18	四、性别差异	54
18	五、分子遗传学研究方法	56
18	六、环境对人格功能的影响	57
58	七、识别环境对人格特征变化的影响	57
58	八、结论	58
28		
	第五章 人生发展基础	59
28	第一节 人格发展的年龄特征	59
28	一、婴儿期	60
60	二、幼儿期	60
	三、儿童期	61
78	四、少年期	61
78	五、青年期	62
88	六、中年期	62
88	七、老年期	63
98	第二节 依附理论	63
10	一、孩童时期的依附	63
10	二、成人关系中的依附	65
10	三、依附中的个体差异	66
40	四、依附的类型	66
100	五、依附与人格障碍之间的关系	68
100		
	第六章 社会学基础	72
111	第一节 家庭功能紊乱	75
	一、父母患精神疾病	75
111	二、家庭破裂	76
111	三、教养方式不良	77
111	第二节 创伤经历	78



目 录

32	一、童年性虐待	78
42	二、童年身体虐待和辱骂	81
62	第三节 社会压力	81
72	一、个人的价值观	81
72	二、经历的寻求	82
82	三、自由	82
	四、爱	83
92	第四节 遗传与环境因素的交互作用	84
92	第五节 对科研及临床工作的启示	85
102	一、对科研工作的启示	85
102	二、对临床工作的启示	86
112		
	第七章 评估与测量	87
122	第一节 一般测评的运用	87
122	一、问卷的选择	88
122	二、问卷使用的介绍	88
122	三、问卷结果讨论	89
122	第二节 核心测评的运用	91
122	一、症状测评	91
122	二、人际关系测评	91
122	三、人格测评	94
122	第三节 治疗过程测评	109
	一、过程测评在个体心理治疗中的运用	109
122	二、过程测评在集体心理治疗中的运用	109
122	第四节 临床测评技术的发展及展望	111
122		
	第八章 支持疗法	113
122	第一节 理论与原则	113
122	一、基础理论	113



131	二、基本原则	114
132	第二节 策略和技术	115
138	一、明确目标	115
140	二、交流	115
140	三、解释	116
141	四、回应	116
141	五、鼓励	116
142	六、建议	116
144	七、合理化	116
144	八、建模	117
144	九、指导和技能训练	117
150	十、发展替代方法和解决问题	117
152	第三节 处理问题	117
160	第四节 实证评价	118
161		
	第九章 精神分析法	119
163	第一节 经验评估	120
163	一、治疗时间及成果	124
163	二、治疗费用的问题	126
163	三、来自经验数据的全面评估	126
163	第二节 技术策略和问题处理	127
164	第三节 评价	129
164	第四节 结果和局限	129
164		
	第十章 辨证行为疗法	131
167	第一节 治疗的基本原理	131
167	一、治疗中的边缘型人格障碍患者	131
167	二、辨证行为疗法：总论	134
167	第二节 经验证据	136



目 录

111	第三节 辩证行为疗法的理论基础	137
111	一、边缘型人格障碍的生物-社会理论	137
111	二、辩证行为疗法的核心治疗原则	138
111	第四节 有关患者和治疗的假设	140
116	第五节 治疗的步骤和目标	140
111	一、预处理	141
116	二、第1阶段	141
116	三、个别心理治疗	142
116	四、技能训练	144
111	第六节 辩证行为疗法的策略	149
111	一、总观	149
111	二、核心策略：接受和问题解决	150
111	三、风格性的策略	159
111	四、事件管理策略	160
111	第七节 辩证行为疗法中的治疗关系	161
111	一、理论基础	161
120	二、治疗目标	162
121	三、治疗模式	162
126	四、治疗策略	162
121	五、治疗师特征	163
121	第八节 评估的含义	163
121	第九节 启示和禁忌证	164
121	一、预期结果	164
121	二、局限性	166
131	第十一章 集体疗法	167
131	第一节 在人格障碍中的应用	167
134	第二节 集体的设计	169
136	第三节 治疗前准备和早期构造	169



303	第四节 集体内聚力	170
	第五节 集体规范	171
202	第六节 有关疗效的证据	172
202	一、用于边缘型人格障碍	172
202	二、用于回避型人格障碍	175
202	三、用于混合性障碍	176
202		
	第十二章 药物治疗	178
202	第一节 边缘型人格障碍	179
202	一、锂盐	179
202	二、抗惊厥药物	180
202	三、纳曲酮	182
210	四、神经阻滞剂	182
210	五、抗抑郁药	184
211	六、 ω -3 脂肪酸	189
	第二节 反社会型人格障碍	190
212	第三节 分裂型人格障碍	190
216	第四节 回避型人格障碍	191
217	第五节 相关治疗策略	192
218	一、边缘型人格障碍	194
	二、反社会型人格障碍	197
218	三、分裂型人格障碍	197
218	四、回避型人格障碍	198
218	第六节 讨论	198
218		
	第十三章 住院治疗	200
218	第一节 部分住院治疗	200
222	一、日间医院	200
222	二、日间照料和支持性治疗	201



目 录

170	三、日间治疗	203
171	第二节 边缘型和反社会型人格障碍的住院	
172	治疗原则	205
173	一、边缘型人格障碍的住院治疗	205
175	二、反社会型人格障碍的住院治疗	206
177	第三节 人格障碍的药物治疗	207
	一、认知-知觉维度	207
178	二、冲动-攻击维度	208
179	三、情感不稳维度	208
179	四、焦虑-抑郁维度	208
180	第四节 部分住院相关问题	209
182	一、概念问题	209
183	二、工作人员问题	210
184	三、小组治疗中的问题	210
189	四、人格障碍理想的治疗策略	211
191		
	第十四章 法律问题	215
191	第一节 法医精神病学家的基本任务	216
192	第二节 人格障碍的描述方法	217
194	第三节 人格障碍的患病率	218
197	第四节 人格障碍对认知功能和意志行为的	
197	影响	219
198	第五节 人格障碍的法律能力评定	220
199	一、刑事责任能力	220
	二、受审能力和作证能力	223
200	三、其他法定能力	225
200	第六节 人格障碍的犯罪和暴力行为的处理	226
200	第七节 人格障碍与精神损伤	227
205	第八节 权益保护与伦理学问题	229