

权威精神病学专家中国工程院院士沈渔邨教授推荐
著名澳大利亚和中国精神病学专家联合打造
中国首部社区精神医学专著



现代社区精神医学

Modern Community
Mental Medicine

◆ 主 编 Neil Preston (澳大利亚)

王晓慧

张 松



人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

圖書在版編目(CIP)數據

現代社區精神醫學 / (澳)普雷司頓(Neil Preston)主編, 王曉慧, 張松主編. — 北京: 人民軍醫出版社, 2008.12
ISBN 9 581-5835-1
I. ①現… II. ①(澳)普… ②王… ③張… III. ①精神病學—社區—醫學—教材 IV. ①R75-62
中國圖書分類法

现代社区精神医学

MODERN COMMUNITY MENTAL MEDICINE

主 编 Neil Preston(澳大利亚)

王晓慧

张 松

人民軍醫出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

北京

總發行所: 北京, 中國人民軍醫出版社

图书在版编目(CIP)数据

现代社区精神医学/(澳)普雷斯顿(Preston, N), 王晓慧, 张松主编. —北京: 人民军医出版社, 2009. 5

ISBN 978-7-5091-2627-1

I. 现… II. ①普…②王…③张… III. 精神病学—防治 IV. R749

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2009)第 051957 号

策划编辑: 秦速励 文字编辑: 伦踪启 责任审读: 黄栩兵
出版人: 齐学进

出版发行: 人民军医出版社 经销: 新华书店
通信地址: 北京市 100036 信箱 188 分箱 邮编: 100036

质量反馈电话: (010)51927290; (010)51927283

邮购电话: (010)51927252

策划编辑电话: (010)51927286

网址: www.pmmp.com.cn

印刷: 潮河印业有限公司 装订: 恒兴印装有限公司

开本: 787mm×1092mm 1/16

印张: 33.25 字数: 1043 千字

版、印次: 2009 年 5 月第 1 版第 1 次印刷

印数: 0001~2600

定价: 139.00 元

版权所有 侵权必究

购买本社图书, 凡有缺、倒、脱页者, 本社负责调换



内容提要

SUMMARY

本书由中国和澳大利亚著名精神病学专家联合编写。赠送光盘内容为澳大利亚精神病专家撰写的英文部分及其译文。共分 22 章,包括社区精神卫生服务组成部分、组织机构的原则、精神卫生治疗评估、社区精神卫生服务人员培训、病例结果测量、社区精神卫生测量工具的使用、社区精神卫生服务的形式、联络与沟通、个人的道德准绳、社区精神疾病的预防、综合治疗、护理和康复;社会因素、政策、应激、暴力、文化、法律与精神疾病、自杀及自杀预防、精神卫生社会服务的实践、精神卫生照顾的选择、灾难心理障碍等。

本书汇集国内外先进社区卫生服务理念和实践,内容新颖,权威先进,适合精神科医生、医学院学生、社区全科医生、社区培训人员、精神病患者亲属阅读。

感 谢

ACKNOWLEDGEMENTS

Dr Preston and Prof Wang would like to thank the following people for their kind advice and assistance in the construction of this book 感谢以下人员对这本书给了友善的忠告和帮助。

Ms Angela Piscitelli	Senior Planning and Project Officer-Psychologist 主任计划和项目官员-心理学家	South Metropolitan Mental Health Service Perth Western Australia 西澳大利亚州南首府精神卫生服务中心
Mr Larry Ayoub	Clinical Nurse Specialist In-patient Services 住院服务临床护理专家	Adult Mental Health Services Fremantle Hospital and Health Service Fremantle 医院成人精神卫生服务中心
Mr John Squier	Senior Social Worker-Clinical Coordinator 主任——社会工作者	Adult Psychiatric Rehabilitation Services 成人精神康复卫生中心
Dr Mohan Issac	Consultant Psychiatrist 精神疾病咨询师	Dept. of Psychiatry and Neuroscience University of Western Australia 西澳大利亚大学精神疾病和神经症教研室
Dr Michelle Read	Clinical Psychologist 临床心理学家	Old Age Psychiatry Fremantle Hospital and Health Service Fremantle 医院老年精神卫生服务中心
Ms Deirdre Alderson	Senior Pharmacist 主任药理学家	Adult Mental Health Services Fremantle Hospital and Health Service Fremantle 医院成人精神卫生服务中心
Dr Duane Pennebacker	Senior Policy Analyst 主任政策分析师	Division of Mental Health-Department of Health Western Australia 西澳大利亚卫生厅精神卫生处
Dr Diane Wynaden	Senior Lecture 主任讲师	School of Nursing Curtin University 科廷大学护理学院
Mr Paul Reilly	Dual Diagnosis Liaison Clinical Nurse Specialist 双重诊断联络官员, 临床护理专家	Adult Mental Health Services Fremantle Hospital and Health Service Fremantle 医院成人精神卫生服务中心

编委会名单

主 编 Neil Preston(澳大利亚) 王晓慧 张 松

澳大利亚作者

- | | | |
|----------------------|--|---|
| Ms Angela Piscitelli | Senior Planning and Project Officer-Psychologist 主任计划和项目官员-心理学家 | South Metropolitan Mental Health Service Perth Western Australia 西澳大利亚州南首府精神卫生服务中心 |
| Mr Larry Ayoub | Clinical Nurse Specialist In-patient Services 住院服务临床护理专家 | Adult Mental Health Services Fremantle Hospital and Health Service Fremantle 医院成人精神卫生服务中心 |
| Mr John Squier | Senior Social Worker-Clinical Coordinator 主任——社会工作者 | Adult Psychiatric Rehabilitation Services 成人精神康复卫生中心 |
| Dr Mohan Issac | Consultant Psychiatrist 精神疾病咨询师 | Dept. of Psychiatry and Neuroscience University of Western Australia 西澳大利亚大学精神疾病和神经症教研室 |
| Dr Michelle Read | Clinical Psychologist 临床心理学家 | Old Age Psychiatry Fremantle Hospital and Health Service Fremantle 医院老年精神卫生服务中心 |
| Ms Deirdre Alderson | Senior Pharmacist 主任药理学家 | Adult Mental Health Services Fremantle Hospital and Health Service Fremantle 医院成人精神卫生服务中心 |
| Dr Duane Pennebacker | Senior Policy Analyst 主任政策分析师 | Division of Mental Health-Department of Health Western Australia 西澳大利亚卫生厅精神卫生处 |
| Dr Diane Wynaden | Senior Lecture 主任讲师 | School of Nursing Curtin University 科廷大学护理学院 |
| Mr Paul Reilly | Dual Diagnosis Liaison Clinical Nurse Specialist 双重诊断联络官员,临床护理专家 | Adult Mental Health Services Fremantle Hospital and Health Service Fremantle 医院成人精神卫生服务中心 |

编委会名单

中国作者 (以姓氏笔画为序)

王玲	王广俊	王秀丽	王晓慧
牛发祥	毛忠强	付树旺	李家凤
李晓楠	李清亚	杨叶芄	宋瑞华
张松	张进岭	张尚荣	张志芳
柳勇	祝扬	蔡红霞	翟丽

鄢雷

翻译 王晓慧 张进岭

校对 肖明珠 顾克胜 赵素璞 张尚荣

光盘英文审阅 王丛妙

术语表

GLOSSARY OF TERMS

The following glossary of terms are used to describe abbreviated titles or terms which express a technical definition used in mental health care.

以下术语表是用简短的名称或者是术语来描述精神健康照顾上的定义。

Abbreviation / Term 缩写/术语	Definition 定义
ADLs	Activities of daily living such as cooking, cleaning and washing 日常生活能力,如烹调、清洁、洗刷等。
Age related service 年龄相关的服务	CAMHS 5~17 years, Adult 18~65 years, OAP 66 year and over 儿童 5~17 岁,成人 18~65 岁,老年人 66 岁以上。
Allied Health 联合卫生人员	Term referred to professionals other than Nursing and Medical Doctors such as Clinical Psychologist, Social Workers, Occupational Therapists, and Pharmacists 这个术语所提及的是除护士、临床医生外的其他专业人员,如临床心理学家、社会工作者、职业治疗师和药理学家。
Auxiliary Health 辅助卫生人员	Professionals from traditional or complimentary therapy training. This could include Nutritionists, Massage Therapists or Acupuncture Therapists 专业人员来自于传统和良好的治疗训练。这些人员包括营养师、按摩治疗师、和针灸治疗师。
BC	Before Christ 公元前
CAMHS	Child and Adolescent Mental Health Services 儿童和青少年精神卫生服务
Carer 照顾者	Family member or significant person in the patient's life who choses to help care for the patient within the community 家庭成员或病人生活中重要的人,在社区中被选择为照顾病人的人。
Clin Psych	Clinical Psychology 临床心理学
CMHC	Community Mental Health Clinic 社区精神卫生门诊

CMHN	Community Mental Health Nurse 社区精神卫生护士
CMHS	Community Mental Health Services 社区精神卫生服务
Consumer	A patient who consumes or requires mental health services 对精神卫生服务消费和需要的病人
EPSE's	Extrapyramidal Side Effects 锥体外系副作用
GP	General Medical Practitioner 全科医生
IS	Inpatient Services 住院服务
KSA	Knowledge, Skills and Attitudes required to provide a service 病人所需要的,医院所提供的知识、技能和态度服务
MHS	Mental Health Services 精神卫生服务
OAP	Old Age Psychiatry 老年精神病学
OD	Organisational Development 机构发展
OT	Occupational Therapist / Therapy 职业治疗师/职业治疗
QA	Quality Assurance 质量保证
R & D	Research and Development 研究和发展
RCI	Reliable Change Index 可靠的变化指标
SAS	Supported Accommodation Services 膳宿支持性服务
Signs and symptoms 症状和体征	Phenomenon that signifies a given mental health disorder 精神障碍所显示出的现象学特点
Stakeholders 资金保管者	Groups who have an invested interest in a health system 在一个健康系统中有投资兴趣的群体
SW	Social Worker / Social Work 社会工作者/社会工作
T & D	Training and Development 训练和发展
Treatment fidelity 治疗的效果	The extent and consistency by which mental health systems are configured, resourced and enacted to impact on the outcome of mental health of patients. 精神卫生系统范围和组成-配置、资源、医疗活动对精神疾病结果的影响

序

FOREWORD

精神病学(Psychiatry)一词,源于希腊语,Psyche 即精神、灵魂之意,iatria 为治疗之意,即精神病学是治疗灵魂疾病的意思。希腊医学家希波克拉底(Hippocrates)被认为是精神病学之父。

中世纪精神病学为神学和宗教所掌握,精神病人受着非人的折磨。他们没有尊严,没有地位,成为贵族消遣的工具。在那时,精神病人也不受法律的保护,随着人们对精神病人人权的重视,一些损害精神病人利益的行为遭到了人们的置疑,一些西方的政治家首次认识到了对精神错乱者提出护理是国家的责任,因此要求在各地建立收容所,这时对医务人员的作用有了初步的认识。但是,由于治疗手段的单一,而且缺乏有效的治疗方法,精神病人被关锁在医院,即使是一些可以出院的病人,往往在很短的时间内就复发了,因此有学者形容这样的现象是“旋转门”,形容一些病人反复进出医院。到了 20 世纪 60 年代,西方一些国家的精神病专科医院已经非常庞大,许多精神病人长期住院,由于住在封闭的环境中,他们的社会功能遭受到很大的损害,一些学者和家属发现,当病人精神疾病治愈的时候,也就意味着社会功能的残疾,他们变得不能与别人交往,不能完成家庭的角色或职业功能。同时,北美的一些病人开展了维护自己权利的运动,他们认为住院化是“用现有的系统虐待精神病人,这个系统不能理解他们特殊的生活危机,仅仅是把他们关在屋里,给他们住隔离房,对他们进行化学药品控制和其他残酷的治疗。”此后,精神病人的非住院化运动蓬勃兴起。

社区精神卫生服务最早是在 20 世纪 60 年代。当时,精神卫生服务的主流是将住院机构大量关闭(非住院化运动),一些大型医院关闭了大量的精神病房,把病人放在社区进行治疗与康复,发展以社区为基础的服务模式。其目的是避免多种社区服务的相互脱节,提高社区服务质量,以满足病人的多种需求。治疗的最终目的是不仅使病人精神症状消失,更重要的是使病人恢复正常的精神功能、重新回归社会,成为自食其力的劳动者,让其获得幸福感。这就必须在精神症状缓解后采取精神康复措施,使之不同程度恢复劳动能力、社会适应能力、生活自理能力,以达到全面康复重返社会劳动岗位。

我国在 1958 年全国第一次精神卫生工作会议召开后,社区精神卫生工作开始起步。在北京、上海、湖南、四川和南京建立了精神卫生疾病防治机构,培养专业人才,

制定防治规划,重点防治重性精神疾病。到上世纪70年代,我国逐步建立由卫生、民政、公安三部门联合的精神疾病防治领导小组,开始建立精神疾病三级防治网络。此后,全国逐步开展社区防治,比较成功的有北京模式、上海模式和山东烟台模式。“文革”期间,我国的社区精神卫生工作几乎全部停止。文革后,只有上海和大庆保留了较为完整的防治网络。随着我国精神卫生工作者对社区精神卫生工作优越性的逐渐认识,精神疾病的管理模式逐渐由传统的医院住院向社区精神卫生服务转变。目前,我国的社区精神卫生服务已经广泛开展,但在开展的过程中还有一些问题,如住院服务机构过于庞大,住院时间长,在提供综合性服务方面不够,尤其是不能给病人提供充足的心理咨询、家庭成员心理支持与干预和职业训练。目前,我国的精神卫生工作者已经认识到了这一点,所以试图学习发达国家社区精神卫生服务的长处,并建立一种适合中国国情的社区精神卫生服务模式。

该书是由我国长期工作在临床一线的精神卫生工作者和澳大利亚心理学专家、精神卫生工作者、社会学家共同编写的,是我国第一部有关社区精神卫生服务的专著,书中既介绍了发达国家社区精神卫生服务的成功经验,也有我国社区精神卫生服务模式的构想,内容丰富,科学实用,相信该书对我国的社区精神卫生服务能够提供良好的借鉴,从而提高我国精神卫生服务的水平,造福广大的精神病人。

中国工程院院士

沈渔邨 教授

前言

PREFACE

我曾作为访问学者到澳大利亚 Fremantle 医院进行荣格心理治疗的研究工作，因为此地很多精神病学家和心理学家很喜欢荣格这个浪漫的心理治疗师，所以荣格学派的心理治疗非常盛行。同时，我收获了一个非常意外的副产品，这就是澳大利亚的社区精神卫生服务模式。我所在的研究机构隶属于 Fremantle 医院，我的导师是这个研究机构的负责人，他是一个荣格学派的心理学家，同时也负责着西澳大利亚州精神卫生服务模式的设计与研究。令我吃惊的是，在这个很大的综合性医院中，只有 3 个精神病房，其中一个为封闭式病房，有 10 张床，还有两个开放式病房，各 10 张床。病人住院的时间很短，多在两个星期左右就出院，然后转到“Out Patient Department”，也就是社区精神卫生服务机构中。同时，病人的病历也转到此处，并把其分给相应的精神卫生工作者管理，这些精神卫生工作者不仅仅是医生、护士，还有心理学家、社会工作者、职业治疗师、康复治疗师、药理学家、文化联络官员等。每个工作人员负担 20—30 个病人的治疗与管理，当遇到问题时就由相应的专业人员处理，病人生活在社区。

这样的社区精神卫生服务使我感到耳目一新。在我导师的建议下，我在研究心理治疗之余，参观了那里所有的社区精神卫生服务机构，包括综合医院精神科、专科医院、精神疾病司法病房、私立医院、日间医院、膳宿服务机构、生活技能训练中心、娱乐中心、职业技能训练中心、妇女救助站、庇护所、社区精神卫生服务机构等各种不同的为精神病人提供的服务设施，在这些设施中不仅对患者提供服务，而且还对病人的家属提供支持和咨询服务，由于澳大利亚是一个多文化的移民国家，因此该国还有跨文化精神卫生服务，在社区精神卫生服务机构中，不同种族的人可以获得与自己文化甚至语言一致的服务。该机构每年都有对工作人员的训练计划，所有的工作人员都要接受一定时间的培训，课程五花八门，我有幸参加了一些我感兴趣的课程，如跨文化精神卫生服务、心理治疗训练、故事与心理学、客体关系理论、边缘性人格障碍的诊断和治疗、双相情感性精神障碍的诊断与治疗、精神疾病的早期干预、慢性精神疾病的早期干预等，使我收获颇丰。

在此期间,我的导师撰写了一部关于精神卫生服务模式设计与工作人员训练手册,在拜读后深深地喜欢上了这本书。在我的建议下,我的导师决定和我合作撰写一部有关社区精神卫生服务的专著,于是就有了这本书。本书的前6章,是我的导师和他的同事——澳洲精神卫生工作者撰写的,后面的章节是我和我的同事们根据中国的国情撰写的。我们期望通过我们和全中国精神卫生工作者的努力,使社区精神卫生服务在我国能够深入地发展,最终使1600万精神病人受益。由于我们的水平有限,在书中可能有一些不足,希望读者指正。

在此,我衷心地感谢我的导师 Neil. Preston,是他在我的眼前打开了一扇窗,使我看到了如此美丽的画卷;同时感谢著名精神病学家沈渔邨院士在百忙之中为本书写序加以推荐,最后感谢我的同事们辛勤耕耘使得这本100多万字的专著顺利完成。

王晓慧

2009年1月于北京

目 录

CONTENTS

第 1 章 建立社区精神卫生服务的三个重要组成部分	(1)
The three pillars of establishing Community Mental Health Services	
第一节 构建步骤	(1)
Establishing the stages	
一、第一步:建立一个示范区域	(1)
Stage 1: Establishment of a demonstration site	
二、第二步:评估社区精神卫生服务的功效	(1)
Stage 2: Evaluation of the efficacy of the Community Mental Health Services	
三、第三步:对于建立社区精神卫生服务取得立法、政策和资金的支持。	(1)
Stage 3: Ongoing legislative, policy and financial support for the establishment of Community Mental Health Services.	
第二节 组织机构	(2)
Organisational structure	
一、什么是社区精神卫生服务,为什么要使用它?	(2)
What is community mental health services and why use it?	
二、病例管理和关键工作者	(2)
Case management and key workers	
三、为了防止病人住院使用短时支持性的社区膳宿照顾服务	(4)
Using supported community accommodation for respite of carers and prevention of inpatient admissions	
四、病例管理的工作负荷和治疗的信度	(5)
Case management loads and the fidelity of treatment	
第 2 章 有效的精神卫生服务组织机构的原则	(8)
Principles of effective organizational structures in mental health services	
第一节 组织机构的明确定义和职位的名称	(8)
Clear definitions of organisational structure and position titles	
第二节 不同水平的社区精神卫生服务机构	(9)
Different levels in the community mental health service structure	
一、审视社区精神卫生服务矛盾性的需求	(9)
Identifying emergent competing needs in mental health service delivery model	
二、在所提供的精神卫生服务模式中快速的识别各种矛盾的需要	(10)
Recognise a span of control with clinical management that meets the current and expanding needs of mental health services in the region	
第三节 在各个组织模式中每个水平上的需要比例	(10)
Require proportional representation at each level of the organisational model	
一、区域水平上的代表	(11)
Representation at the district level	
二、区域专业领导代表	(11)

2 现代社区精神医学

District professional head representation	
三、学科和年龄服务代表	(12)
Discipline and age service representation	
四、辅助性卫生工作者代表	(14)
Allied health representation	
第四节 认识在区域中精神卫生服务临床管理和控制的范围,适应当前发展的需要。	(16)
Recognise a span of control with clinical management that meets the current and expanding needs of mental health services in the region	
一、临床管理的选择	(16)
Clinical management option	
二、临床协调的选择	(16)
Clinical co-ordination option	
三、住院服务与社区服务的界面	(17)
Inpatient service and community service interface.	
第五节 有效组织机构的原则摘要	(18)
Summary of principles of effective organisational structures	
第六节 组织变化和发展的原则	(19)
Principles of organisational change and development	
一、领导阶层	(19)
Leadership	
二、执行程序	(19)
Implementation procedures	
三、沟通策略	(20)
Communication strategy	
四、停止变化的过程	(21)
Freezing the change process	
第3章 社区精神卫生治疗的评估	(22)
Evaluation of community mental health treatment	
第一节 什么是结果测量?	(22)
What are outcome measures?	
第二节 结果测量的原则	(22)
Principles of outcome measurement	
一、测量方法的改变	(22)
Measurement of change	
二、测量什么	(22)
What to measure	
三、如何测量	(23)
How to measure	
四、什么时候测量	(23)
When to measure	
五、花费	(23)
Cost	
六、结构(或描述)	(23)
Structure (or description)	
七、利用(过程)	(23)
Utilisation (Process)	

第四节 结果测量	(24)
Outcome measurement	
一、采用标准化的测量量表来评定结果	(24)
Selection of standardised rating scales to evaluate outcomes	
二、结果测量	(25)
Outcome measures	
三、满意度	(26)
Satisfaction	
四、结果管理的方法	(27)
Methods of outcome management	
五、社区精神卫生结果测量系统所采用的原则	(29)
Principles of adopting a community mental health outcome measurement system.	
第4章 训练精神科医师和其他卫生工作者掌握精神卫生服务的原则	(30)
Training mental health clinicians and other health workers on the principle community mental healthservices	
第一节 理解精神疾病	(30)
Understanding mental illness	
一、精神疾病的历史	(30)
History of mental illness	
二、什么是精神疾病和其他精神障碍	(32)
What is psychosis and other mental disorders	
三、精神疾病的类型	(38)
Types of psychoses	
第二节 精神卫生管理和精神药物使用手册	(40)
Management of mental health and drug use workbook	
一、对精神障碍合并物质滥用者的照顾	(40)
Caring for individuals with co-morbid mental health and substance use problems	
二、动机和有关动机的精神检查	(42)
Motivation and motivational Interviewing	
三、关于使用药物的个人目标	(44)
Personal goals regarding my drug use	
四、远离伤害的方法	(44)
Keeping out of harm's way	
五、帮助你减少你的药物的使用或者减少药物使用对你造成的危害的有益提示	(45)
Helpful tips for reducing your use of drugs or the harm it does	
六、处理烦恼的感觉、想法和症状	(46)
Coping with Distressing feeling, thoughts and symptoms	
七、在社会生活中我们如何能不使用药物	(47)
How can I have a social life without drug use?	
八、不使用药物可以在生活中得到更多	(47)
Getting more out of life without using drugs	
第三节 什么是神经症?	(48)
What are Neurosis?	
一、什么是焦虑障碍?	(49)
What are Anxiety Disorders?	
二、什么是恐惧性障碍?	(49)

4 现代社区精神医学

(44)	What are phobic disorders	(49)
	三、什么是强迫性障碍?	(49)
(45)	What is obsessive-compulsive disorder (OCD)?	(50)
	四、其他神经症性障碍	(50)
(46)	Other neurotic disorders	(50)
	五、什么是人格障碍	(50)
(48)	What are personality disorders?	(50)
	六、精神疾病和其他精神疾病活动清单	(50)
(49)	Psychosis and other mental illnesses activity sheet	(51)
	第四节 治疗与预防	(51)
(50)	Treatment and prevention	(51)
	一、抗精神病药物治疗的简明历史	(51)
(51)	The brief history of medication in Psychiatry.	(52)
	二、精神病药物的副作用	(52)
(52)	Side effects from medications used in Psychiatry.	(52)
(53)	三、抗抑郁药物的特点	(52)
(54)	The antidepressants of properties	(55)
(55)	四、苯二氮革类药物	(56)
(56)	Benzodiazepines	(56)
(57)	五、抗精神病药物的使用	(58)
(58)	The use of antipsychotics	(58)
(59)	六、双相情感性障碍精神药理学管理	(61)
(60)	Psychopharmacological management of bipolar affective disorder (BPAD)	(61)
(61)	七、镇静和催眠作用药物的使用	(62)
(62)	Psychopharmacological use of Sedatives & Hypnotics	(62)
	第五节 预防和管理攻击	(62)
(63)	Prevention and management of aggression	(62)
(64)	一、预防和管理攻击	(68)
(65)	Prevention and Management of Aggression	(69)
(66)	二、管理挑衅性事件和难题清单	(69)
(67)	Managing challenging situations and solving scenarios activity sheet	(71)
	第六节 如何进行家庭访问	(71)
(68)	How to make home visits	(71)
(69)	一、进行家庭拜访	(74)
(70)	Making home visit	(75)
(71)	二、如何处置家庭访问中的难题	(75)
(72)	How to make home visit problem solving scenarios	(75)
	第七节 照顾病人的应激督导和精神病人家属及重要的其他照顾者如何参与对精神病人的照顾	(75)
(73)	Stress debriefing and Involving Families and Significant Others in the Care of the Mentally Ill	(75)
(74)	一、应激督导	(74)
(75)	Stress Debriefing	(75)
(76)	二、在高度应激状态下的症状观察	(75)
(77)	Symptom of observation to highly stressful situations	(75)
(78)	三、缓解和督导的操作途径	(75)
(79)	Defusing and debriefing operation of pathway	(75)
(80)	四、应激督导活动清单	(75)