



中华护理学会专科护士培训教材

总主编 李秀华

精神卫生专科护理

主 编 许冬梅 马 莉

 人民卫生出版社



中华护理学会专科护士培训教材

精神卫生专科护理

总主编 李秀华

主 编 许冬梅 马 莉

副主编 曹新妹 钱瑞莲 安凤荣 邵 静

编 者 (按姓氏笔画排序)

- | | | | |
|-----|----------------|-----|-------------------|
| 马 莉 | 北京大学第六医院 | 邵 静 | 北京回龙观医院 |
| 王珍宝 | 北京回龙观医院 | 郝小宁 | 北京回龙观医院 |
| 朱晓洁 | 上海市杨浦区精神卫生中心 | 柳兴华 | 北京大学第六医院 |
| 江 葳 | 四川大学华西医院 | 袁小萍 | 武汉大学人民医院 |
| 安凤荣 | 首都医科大学附属北京安定医院 | 夏志春 | 广州市惠爱医院 |
| 许冬梅 | 北京回龙观医院 | 钱瑞莲 | 南京脑科医院 |
| 李菲菲 | 北京回龙观医院 | 高 静 | 北京回龙观医院 |
| 杨可冰 | 北京回龙观医院 | 陶筱琴 | 南京脑科医院 |
| 吴建红 | 武汉大学人民医院 | 曹新妹 | 上海交通大学医学院附属精神卫生中心 |
| 张倬秋 | 四川大学华西医院 | 谢淑娟 | 深圳市康宁医院 |
| 张燕红 | 南京脑科医院 | 蔡 壮 | 北京回龙观医院 |
| 陈琼妮 | 中南大学湘雅二医院 | | |

人民卫生出版社

图书在版编目(CIP)数据

精神卫生专科护理 / 许冬梅, 马莉主编. —北京: 人民卫生出版社, 2018

中华护理学会专科护士培训教材

ISBN 978-7-117-26629-1

I. ①精… II. ①许… ②马… III. ①精神卫生 - 护理 - 技术培训 - 教材 IV. ①R473.74

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2018)第 098135 号

人卫智网 www.ipmph.com 医学教育、学术、考试、健康,
购书智慧智能综合服务平台
人卫官网 www.pmph.com 人卫官方资讯发布平台

版权所有, 侵权必究!

中华护理学会专科护士培训教材
——精神卫生专科护理

主 编: 许冬梅 马 莉

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: 河北新华第一印刷有限责任公司

经 销: 新华书店

开 本: 787 × 1092 1/16 印张: 23

字 数: 560 千字

版 次: 2018 年 8 月第 1 版 2018 年 8 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号: ISBN 978-7-117-26629-1

定 价: 69.00 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)

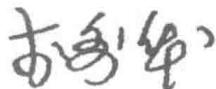
序 言

护理工作是卫生与健康事业的重要组成部分,广大护理人员在呵护生命、治疗疾病、维护人民群众健康等方面发挥着不可替代的作用。在持续深化医药卫生体制改革进程中,护理人员在改善护理服务、增强群众获得感等方面做出了突出的贡献,护理队伍建设和护理事业发展也取得了显著成效。护理队伍不断壮大,截至 2016 年底,我国注册护士总数达到 350.7 万,与 2010 年相比,每千人口护士数从 1.52 人提高到 2.54 人,全国医院医护比从 1:1.16 提高到 1:1.45,长期以来医护比例倒置问题得到根本性扭转。护理人员专业素质和服务能力逐步提高,经过十几年的探索,各级机构在几十个专科领域开展了不同规模的专科护士培养工作,专科护士已经在临床专科护理工作中发挥了重要作用。

“十三五”时期,全面建成小康社会的新任务对护理事业提出了新的要求,为满足人民群众日益多样化、多层次的健康需求,要不断拓展护理服务的领域,丰富护理服务的内涵,提升护理的专业化水平。专科人才培养是护理专业化发展的基础,教材体系建设则是专科人才培养的关键,为此,中华护理学会根据《“健康中国 2030”规划纲要》《全国医疗卫生服务体系规划纲要(2015—2020 年)》和《全国护理事业发展规划(2016—2020 年)》,组织有关专家编写了中华护理学会专科护士培训系列教材。这套教材结合我国国情,根据医疗卫生和护理专业发展的实际需要,内容不仅涵盖了专科知识与技能,还融合了学科最新的研究热点与前沿信息,相信这套教材一定会在专科护士培养工作中发挥积极的作用。

希望广大护理人员,要树立大卫生、大健康的观念,以“人民健康为中心”,关注生命全周期、健康全过程,在深化医药卫生体制改革、改善人民群众就医体验及促进社会和谐方面发挥更大作用,为推进健康中国的建设做出更大贡献!

中华护理学会第 26 届理事长



2017 年 10 月

前 言

精神病学作为临床医学的一门独立学科,100多年来取得了令人瞩目的飞速发展。精神疾病的康复治疗、各种相关检查、诊断方法及专科护理技术的发展,推动了精神障碍的预防、诊断、治疗、康复相关知识的飞跃。随着精神病学的深入研究,专业化发展道路日趋成熟,从而迫切需要精神护理学科的发展与之相适应,需要不断接受新理念、新知识、新技能。从事精神科护理工作的人员,不仅要掌握扎实的医学基础理论知识和过硬的护理技术,更应通过专业教育、专业经验和专业团队的协同运作,综合职业道德、人文知识、伦理知识及法律法规的学习,获得应有的精神科护理专业知识和技能,以适应精神护理学科的发展和建设要求。国家卫生计生委在阐述护理事业发展的指导思想和主要目标时指出:“建立专科护理岗位培训制度和护理管理岗位培训制度,提高护士队伍专业化水平和护理管理科学化水平”。因此,要达到以上要求,必须重视精神科护士的在职继续教育。为了让本教材更具特色、更加新颖、更具指导意义,中华护理学会特组织部分具有丰富临床经验的护理骨干们编写本书,以供精神科在职护士、进修护士、护生使用,并可作为精神科专科护士培训的主要参考用书。本书的编写依据是以精神科疾病的各种治疗指南为基础,参考精神科专著,把握精神科护理研究最前沿,引进最新护理理论,同时结合编者的丰富临床护理经验,力求做到理论指导有针对性、实践指导有可行性。

全书共4篇15章,内容丰富、涉及面广,以临床护理为重点,护理管理与教育并重。第一篇为总论,介绍了精神科护理学的工作任务、范畴及发展方向;精神科护士在工作中的相关伦理及法律问题;精神科病房的设置与管理。第二篇为临床理论与实践,主要介绍了精神障碍的症状学;精神药物治疗的应用与护理;精神科常见疾病与护理;精神科意外事件的护理等知识。第三篇为专科技能与操作,介绍了精神科护理的基本技能;精神科护理常用的专科护理操作;精神科特殊专科治疗;精神障碍患者的心理治疗与护理;精神科个案护理等内容。第四篇为专科管理与教育,主要介绍了精神科患者的健康教育;精神障碍患者的康复治疗与延续护理;精神科护理的家庭照护等内容。书中所涉及的药物剂量均参考相关文献所得,仅供临床参考。

本书在编排上集基础理论与临床护理为一体,力求做到全面而精要,对难以表述和理解的理论与技能进行图文并茂的展示,突出难点及重点,具有较强的临床指导意义和推广价值,尽量使读者能知其然,并知其所以然。综上所述,编者力图通过本书的学习,使精神科护士能较为系统地掌握专科护理理论和操作技能,在临床工作中进行有预见性的护理,从而达到标准化、专业化的服务水平。由于本书是在借鉴、参考和引用大量文献资料的基础之上完成的,限于篇幅,我们在参考文献中只列出主要相关文献。

为了保证精神专科护士培养的教学效果,本教材还特别采用了北京回龙观医院编纂的“精神科医学保护性约束”及“无抽搐电休克治疗”两部分内容,并经过中华护理学会精神

前 言

科护理专业委员会讨论修改,将精神专科护士培训方案作为本书附录。无抽搐电休克治疗部分的撰写工作得到了北京回龙观医院蔡海鹏、赵荣江、杨旭、韩瑞俊、吕广有、闵鸿杰、高岚、侯溪妍、尉拥军等医师的大力支持,在此表示由衷的感谢。借此书出版之际,谨此向有关编者和出版者表示深切的谢意,由于水平及时间所限,疏漏在所难免,恳请赐教,以便今后修订和不断完善。

许冬梅 马 莉

2017年11月

目 录

第一篇 总 论

第一章 绪论	3
第一节 精神科护理学的任务和范畴	3
一、精神病学的概念	3
二、精神障碍的概念	3
三、精神科护理学的概念	4
四、精神科护理学的任务	5
五、精神科护理的工作范畴	5
第二节 精神科护理学的发展、展望与特点	6
一、精神医学发展简史	6
二、精神科护理学发展简史	7
三、精神科护理学发展趋势	8
第三节 精神专科护士应具备的核心能力	10
一、相关概念	10
二、专科护士核心能力评价指标体系的研究进展	10
三、精神科专科护士的核心能力	11
第二章 精神科护理相关伦理与法律问题	14
第一节 精神障碍患者的权利与义务	14
一、患者的基本权利和义务	14
二、精神障碍患者的权利与义务维护	15
第二节 精神科护理中所涉及的伦理问题与防范	17
一、护理伦理学的原则	17
二、精神科护理中涉及的伦理问题与防范	20
第三节 精神科护理中所涉及的法律问题与防范	22
一、精神疾病患者的法律保护	22
二、与精神科护理相关的法律法规	23
三、精神科护理中法律问题的防范	27

第三章 精神科病房的设置与管理	28
第一节 精神科病房的设置	28
一、根据疾病发展过程设置病房	28
二、按疾病诊断及年龄设置病房	29
第二节 精神科病房的管理	31
一、安全管理	31
二、物品管理	37
三、患者的组织管理	37
四、开放病房的管理	41
 第二篇 临床理论与实践 	
第四章 精神障碍的症状学	45
第一节 感知觉障碍	45
一、感觉障碍	45
二、知觉障碍	46
三、感知综合障碍	48
第二节 思维障碍	48
一、思维联想障碍	48
二、思维逻辑障碍	50
三、思维内容障碍	50
第三节 注意障碍	53
第四节 记忆障碍	54
第五节 智能障碍	55
第六节 定向力障碍	56
第七节 自知力障碍	57
第八节 情感障碍	57
第九节 意志障碍	60
第十节 动作与行为障碍	60
第十一节 意识障碍	62
一、对周围环境的意识障碍	62
二、自我意识障碍	63
第五章 精神药物治疗的应用与护理	65
第一节 常用精神科药物	65

一、典型抗精神病药物	66
二、非典型抗精神病药物	67
三、抗抑郁药物——三环抗抑郁药	69
四、抗抑郁药物——选择性 5-羟色胺回收抑制剂	69
五、抗抑郁药物——5-羟色胺和去甲肾上腺素双回收抑制剂	71
六、心境稳定剂	71
七、抗焦虑药	72
第二节 常见精神科药物不良反应识别与处理	73
一、抗精神病药的常见不良反应识别	73
二、抗抑郁药的常见不良反应识别及处理	77
三、心境稳定剂的常见不良反应识别及处理	78
四、抗焦虑药的常见不良反应识别及处理	78
第三节 精神药物治疗的护理	79
一、精神药物的一般护理	79
二、常见精神药物不良反应的护理	81
第六章 精神科常见疾病与护理	86
第一节 精神分裂症患者的护理	86
一、精神分裂症的临床特点	86
二、临床表现	86
第二节 心境(情感)障碍患者的护理	92
一、心境(情感)障碍概述	92
二、双相障碍临床表现	92
第三节 神经症患者的护理	100
一、神经症患者临床特点	100
二、强迫症临床表现	100
第四节 精神活性物质所致精神障碍患者的护理	105
一、精神活性物质所致精神障碍的临床特点	105
二、酒精依赖临床表现	106
第五节 器质性精神障碍患者的护理	111
一、器质性精神障碍的临床特点	111
二、阿尔茨海默病临床表现	111
第六节 应激相关障碍患者的护理	118
一、应激障碍临床特点	118
二、创伤后应激障碍临床表现	118

第七章 精神科意外事件的护理	123
第一节 冲动和暴力行为的防范与护理	123
一、概述	123
二、冲动和暴力行为发生的主要危险因素	124
三、冲动和暴力行为的临床评估与判断	125
四、冲动和暴力行为的护理措施	127
第二节 自杀行为的防范与护理	129
一、概述	129
二、自杀行为发生的主要危险因素	129
三、自杀行为的临床评估与判断	131
四、自杀行为的护理措施	132
第三节 出走行为的防范与护理	135
一、概述	135
二、出走行为发生的主要危险因素	135
三、出走行为的临床评估与判断	135
四、出走行为的护理措施	137
第四节 噎食的防范与护理	138
一、概述	138
二、噎食发生的主要原因	138
三、噎食的临床评估与判断	138
四、噎食的护理措施	139
第五节 跌倒的防范与护理	141
一、概述	141
二、跌倒的相关因素	141
三、跌倒的临床评估与判断	142
四、跌倒的护理措施	143

第三篇 专科技能与操作

第八章 精神科护理的基本技能	147
第一节 精神障碍患者的护理常规	147
一、精神疾病一般护理常规	147
二、精神疾病危重患者护理常规	148
第二节 精神障碍患者的评估与记录	150
一、护理评估	150

二、护理记录	152
第三节 与精神障碍患者的护理沟通技巧	153
一、精神科护理中沟通的重要性	153
二、沟通的基本要素	153
三、沟通的分类	153
四、护理沟通技巧	154
五、影响护理沟通的因素	156
第四节 精神障碍患者的基础护理	157
一、饮食护理	157
二、睡眠护理	158
三、个人日常卫生的护理	159
第九章 精神科护理常用的专科护理操作	162
第一节 限制活动范围与隔离	162
一、使用范围	162
二、操作步骤	163
三、观察及处理要点	164
第二节 给药技术	165
一、使用范围	165
二、操作步骤	165
三、观察及处理要点	167
第三节 重复经颅磁刺激治疗	168
一、使用范围	168
二、操作步骤	169
三、观察及处理要点	169
第四节 脑循环和脉冲治疗技术	170
一、使用范围	170
二、操作步骤	170
三、观察及处理要点	171
第五节 森田疗法	171
一、使用范围	172
二、操作步骤	172
三、观察及处理要点	173
第六节 生物反馈治疗	173
一、使用范围	173
二、操作步骤	173

三、观察及处理要点	175
第十章 精神科特殊专科治疗	176
第一节 无抽搐电休克治疗	176
一、无抽搐电休克治疗的现状与发展	176
二、无抽搐电休克治疗的作用机制、 适应证及禁忌证	179
三、麻醉技术在无抽搐电休克治疗中的应用	180
四、无抽搐电休克治疗的操作	190
五、无抽搐电休克治疗的风险控制	198
六、无抽搐电休克治疗的护理	201
七、无抽搐电休克治疗的不良反应及处理	205
八、无抽搐电休克治疗室的设置及人员配置	211
九、无抽搐电休克治疗的教育培训及知情同意	214
第二节 精神科医学保护性约束	216
一、概述	216
二、精神科医学保护性约束的相关文件	216
三、精神科医学保护性约束流程	219
四、精神科医学保护性约束实施前干预与准备	219
五、精神科医学保护性约束实施	221
六、医学保护性约束的解除	225
七、标准化操作规程及评分标准	226
第十一章 精神障碍患者的心理治疗与护理	232
第一节 心理治疗的分类与原则	232
一、心理治疗的分类	232
二、心理治疗产生疗效的机制	234
三、心理治疗的原则	234
第二节 心理护理的特点与目的	235
一、心理护理的概念	235
二、心理护理的特点	236
三、心理护理的目的	236
第三节 心理护理的实施形式	238
一、心理护理的要素	238
二、心理护理相关技术	240
三、心理护理的实施流程	245

第四节 心理护理的实施原则	246
一、心理护理的方法论原则	246
二、心理护理的层级原则	247
三、心理护理的操作原则	248
第五节 精神障碍患者的心理护理	248
一、为精神障碍患者提供心理护理的要求	248
二、精神障碍患者常见心理问题	250
三、精神障碍患者心理护理的实施	251
第十二章 PBL、CBL 与精神科个案护理	255
第一节 个案概述	255
一、什么是个案	255
二、案例的特征	256
第二节 个案的准备与选择	256
一、个案的选择特征	257
二、案例的来源和准备	257
三、案例的撰写	257
四、案例的格式	258
第三节 以问题为导向 (PBL) 的学习方法	259
一、PBL 的概念	260
二、PBL 的设计理念	260
三、PBL 特征	261
四、PBL 基本流程	261
五、PBL 实施步骤	262
六、有效获取资源的方法	267
七、PBL 学习过程中的反思	269
八、PBL 中学生的自主学习	270
第四节 以案例为导向 (CBL) 的学习方法	272
一、CBL 与 PBL 关系	272
二、CBL 基本过程	273
第五节 个案报告的书写模式	275
一、个案报告的基本特征	275
二、个案报告的书写准备	275
三、个案报告的基本格式	276

第四篇 专科管理与教育

第十三章 精神科患者的健康教育	281
第一节 健康教育原则	282
一、健康教育的概念	282
二、健康教育的原则	282
三、健康教育的实施	283
第二节 健康教育的内容与方法	284
一、健康教育的内容	284
二、健康教育的方法	289
三、健康教育的质量控制	292
第三节 健康教育的知信行模式	293
一、基本内容	293
二、知 - 信 - 行模式在健康教育中的应用	294
三、知 - 信 - 行模式的局限性	294
第四节 健康教育课件的制作	295
一、健康教育课件	295
二、多媒体课件的制作	296
第十四章 精神障碍患者的康复治疗与延续护理	298
第一节 精神障碍患者的康复治疗与护理	298
一、精神障碍患者的康复治疗与护理的相关概念	299
二、精神障碍患者康复的基本原则	301
三、精神障碍患者康复的要求和基本内容	301
四、精神障碍患者康复治疗与护理的步骤	303
第二节 精神障碍患者的家庭治疗与护理	304
一、家庭治疗的特色和重要性	305
二、家庭治疗的主要流派简介	306
三、家庭治疗的原则	308
四、家庭治疗护理过程	309
第三节 精神障碍患者的社区康复与护理	311
一、精神障碍患者社区康复的相关概念	311
二、国内外精神障碍患者社区康复相关服务的发展	312
三、精神障碍患者社区康复的目的与原则	314
四、精神障碍患者社区康复治疗与护理	315

第四节 “互联网+”在精神科护理中的应用	317
一、精神科“互联网+”护理发展的背景	317
二、精神科护士如何应对“互联网+护理”的发展	318
第十五章 精神障碍患者的家庭照护	320
第一节 系统支持与居家照顾	320
一、系统支持	320
二、居家照顾	323
第二节 患者出院后的随访与指导	326
一、患者出院后的随访	326
二、患者出院后的指导	328
附录 精神卫生专科护士培训方案	330
中英文名词对照索引	341
参考文献	345

第一篇

总 论

