



王方凌 编著  
广东旅游出版社  
**家庭医疗保健系列**

# 精神病

## 治疗与护理

精神病（神经病），症状轻者常表现痴痴呆呆，喜怒无因，时哭时笑；重者会攻击别人甚至自伤身体，做出一些有乖常理的行为，使人望而生畏。

本书介绍了各类精神病的成因、防治和护理常识。同时结合其病因、病理，阐述了人遭遇到压迫、打击或灾难时，应怎样面对现实，避免过度刺激，防止精神紊乱而成病。

本书是一本很好的精神保健读物，也是病患者亲属必备的参考书。



# 序

精神病是一种情绪上的紊乱，在心理上造成对真象发生错觉，致使行为乖于常理、甚至癫狂的一种疾病。

其发病原因相当复杂，许多人可能由于幼时便已经埋下不健全的心理因素；或由于身体上的某种疾病（如梅毒性脑损伤等）；或由于社会生活上导致的沉重压力，使情绪不稳定而产生不安全感……

（本书就各类型的精神病，如抑郁症、精神分裂症、周期性精神病、歇斯底里、痴呆症等等，分别阐述其性质、病因、临床表现、治疗方法和护理常识。）

如果说疾病侵犯人是无可奈何的事，那么治愈疾病却是患者及其家属积极以求的心愿。所以本书在治疗方面的介绍更是不吝笔墨，同时结合精神医学、心理学阐述了一旦遭受压迫、打击或灾难时，应如何面对现实，自我减压，保持精神舒畅。

本书还讨论了人格障碍、精神变态、性变态等种种精神问题。这些，也是精神病态的另一种表现，所以，多掌握些这方面的知识，对于每一个人的身心健康助益良深。

本书内容丰富，简明实用，不仅患者及其家属必备必读，也是研究人类行为极具价值的参考书。

# 目 录

精神病治疗与护理

## 序

### 第一章 精神病概述

- (2) 何谓精神病
- (4) “精神医学”反对论
- (5) “反对论”的兴起与失败
- (7) 历史上对精神病的愚昧认识
- (7) 精神病患者的悲剧
- (9) 奇奇怪怪的精神病人

### 第二章 酿成精神病的几种因素

- (16) 急性子
- (19) 焦虑
- (22) 内疚
- (25) 妄想

### 第三章 精神病的遗传问题

# 目 录

家庭医疗保健系列⑬

- (30) 体质遗传的比率问题
- (31) 智能障碍的遗传问题
- (32) 精神分裂症的遗传问题
- (34) 躁郁症的遗传问题

## 第四章 形形色色的神经质

- (36) 何谓神经质
  - (36) 完美癖
  - (38) 虑病症
  - (39) 人格自卑
- (41) 超神经质的症状表现

## 第五章 神经官能症

- (44) 何谓神经官能症
- (45) 神经衰弱
- (53) 瘧病

# 目 录

精神病治疗与护理

## (62) 病例介绍:

(62) 她突然感到全身麻木

(63) 她要跟父亲一起睡

(64) 她的过去、现在、将来

## (66) 强迫症

## (71) 病例介绍:

(71) 与夫人床上床下皆不和

(72) 准备离她睡猪栏

## 第六章 智能障碍症

(76) 病因、临床、诊断、治疗

(80) 预防常识

## 第七章 痴呆症

(84) 何谓痴呆症

(86) 老年性痴呆症

# 目 录

家庭医疗保健系列⑭

(92) 动脉硬化性痴呆症

## 第八章 忧郁性精神病

(96) 躁狂忧郁症

(110) 病例介绍:

(110) 女钢琴家跳楼自杀

(111) 更年期忧郁症

(114) 病例介绍:

(114) 患妇狂饮醉濒死

## 第九章 精神分裂症

(118) 何谓精神分裂症

(120) 精神分裂症临床类型

(121) 病因、临床、诊断、治疗

(145) 病例介绍:

(145) 感觉有人要害他

# 目 录

精神病治疗与护理

## 第十章 周期性精神病

(148) 病因、临床、诊断、治疗

## 第十一章 癫痫症

(154) 病因、临床、诊断

(159) 治疗

## 第十二章 症状性精神病

(175) 感染性精神病

(179) 内脏器官疾病引起的精神病

(183) 尿毒症时的精神障碍

(184) 产后垂体功能低下症引起的精神障碍

(185) 系统性红斑狼疮引起的精神障碍

(186) 中毒性精神病

(187) 一氧化碳中毒性精神病

(190) 阿托品类生物碱中毒性精神病



# 目 录

家庭医疗保健系列④

(192) 药物治疗过程中出现的精神障碍

## 第十三章 性变态

(196) 性变态与精神病

(198) 同性恋

(201) 窥淫癖

(203) 恋童癖

(204) 恋物癖

(205) 露阴癖

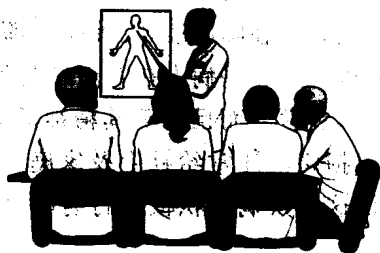
(206) 易装癖

(208) 施虐狂与受虐狂

(209) 性变态的治疗

## 第一章

# 精神病概述



## 何谓精神病

对于“精神病”一词大家可能并不觉得陌生，通常只要看到有人过于敏感、狐疑，或举措有点异于寻常，我们都会用嘲弄口吻说他是“神经病”；虽然精神真的有了毛病的人症状并不那么简单，但至少使我们知道精神病的一些含义。

具体来说，精神病是由各种原因引起的大脑功能紊乱，突出表现为感觉、知觉、记忆、思维、情感等发生异常，行为变态的一种疾病。

人类变态行为的历史，是跟人类的历史一样久远的。从地球上有人类存在以来，变态行为便伴随而生。有时候，我们在看变态行为者（即平常人所谓的“疯子”）的行为时，我们会觉得他们仿佛是存在于另一个世界里。他们的所作所为，都是如此的异常，如此的不可思议，甚至我们还会怀疑他们非我族类。此类疾病同其他内科疾病相比较，在临床表现、诊断、防治等方面都具有很大的特殊性。这些病人在发病时大多不能体会自己的病态，不肯就医，而且由于其精神活动的改变，不但给自己造成损害，还常给社会及家庭带来不良影响。因此，认识这类疾病，积极进行防治是非常必要的。

祖国医学把精神病称为“癫狂”（其症状表现当然不止是癫狂），最早记载于《内经》一书。《素问·阳明脉解篇》论阴阳发狂的症状是：“病甚则弃衣而走，登高而歌，或至不食数日，逾垣上屋，所以之处，皆非其素所能也，……妄言骂詈，不避亲疏而歌，……”

《素问·厥论篇》：“阴阳之厥，则癫疾欲走呼，腹满不得卧，面赤而热，妄见而妄言”。所谓阴阳，就是发热的意思。发热之极，神志谵妄，幻觉丰富和躁狂骚动，均是古人对于感染中毒性精神病的观察记录。《灵枢·经脉篇》说：“洒洒振寒，善呻数欠，颜黑，病至则恶人与火，闻木声则惕然而惊，心欲动，独闭户塞牖而处。”是指古人所谓“肝厥”一症的病状，近似现代精神病学中迫害妄想与幻觉症状。

除此，历代医家对癫狂作过很多细致的观察，并有“诸躁狂越皆属于火”、“气血凝滞”和“痰迷心窍”等各种说法。

现代精神病学也经过了漫长的发展过程，人们的实践积累了大量的科学知识。到19世纪，初步确定了精神活动与大脑的关系，阐明了精神现象乃是人类大脑的一种功能。人类发现脑部的炎症、血管变化、变性萎缩、外伤、肿瘤等疾病常常出现精神失常，经过许多扎扎实实的观察，对各种症状和发展过程都详细地研究描述，也探讨了精神因素和外部环境对精神症状的意义，在这个基础上，建立了科学的疾病分类学单元。

## “精神医学”反对论

早在 20 世纪 60 年代初，一种反精神医学的理论出现并付之行动，在欧美各国纷纷造成声势。反精神医学者其理由之一是说“狂气”或“狂”是可以被容许存在的一种人类的形态，而非一种疾患，因此这种人应该是被开放的。主张之二是说精神科医师借着神话般的“精神疾患”之名，打着“治疗”的旗帜而剥夺了“狂”者的自由，并且以美其名为“精神医院”的强制收容所把他们监禁、隔离起来。主张之三是说精神科医师是社会体制（指资本主义）的走狗，他们想要使“狂”者服从这个体制，因此以各种的手段如洗脑、戴着假面具的暴力作为治疗的方法，而且以为了社会体制的安全为理由来欺瞒及压制这些人。主张之四是说精神医院内缺点重重，治疗者无视于人权，以权威的手段来对付病人，令病人长期住院，有若饲养牲畜一般。主张之五是说精神分裂病的病因至今未明，不能当它是种疾病，然而一般人都以为他们是逸脱于社会体制之外者而将他们加以隔离，并且发明了名为“精神医院”的人工产物来对他们进行恶劣的治疗，使“狂”者成为这种产物下的牺牲者。

英国有位著名的精神科医师曾经在 1972 年于伦敦举行的世界精神科医学会、精神分裂病研讨会中公然表示“大家都说精神分裂症是如谜般的疾病，但实际上它

是根本不存在的东西，而大家为了这种从来不曾存在的  
东西花费了那么多的时间与金钱实在是种浪费。”美国有  
一位著名的反精神医学者说过“精神疾患是精神科医师  
创造出来的神话”，主张“必须把社会中这些被牺牲者  
身上所挂的标志除掉”。

## “反对论”的兴起与失败

反精神医学的运动最早应该说是起源于英国，当时  
有位著名的精神科医师被称为反精神医学的“鼻祖”。  
他曾经表示人的“狂”就是精神上的一种“超越”，而  
这些狂者就是在企图“超越”之途中的旅人，精神科医  
师企图对这种“超越”加以控制，在早先是用精神医院  
来把他们监禁起来，现在则是以被称为“精神药物”的  
工具在“狂”者的心中置放了病床与门锁。他出版了一  
本书，书名叫作《被撕裂的自己》。这本书虽然受到一  
小部分人的欢迎，然而大部分的精神医师在看过这本书  
之后根本无法了解这位医师到底想说些什么。

反精神医学这一派的人为了实践他们的主张，于是  
在 1965 年时在伦敦创办了一所“金斯列馆”。他们不  
称之为医院而称它是“住所”，其中可以容纳 14 个人  
居住，并且有绘画、瑜伽等一连串的活动计划。在馆  
中，工作人员与所谓的“病人”彼此间毫无分别地共同  
生活在一起，而且丝毫没有某人要对某人施予治疗的这  
种关系存在。这个实际性计划执行后的结果并没有被正

式公布出来，但是有一位曾经在里面待过的医师终于吐露了实情，即在“金斯列馆”中每个人都可以我行我素，不受到任何人的控制。因此有人纵情喝酒；有人随便拿别人的东西；有人把秽物涂在墙上或弄到厨房里而使得整个室内臭气熏天；有人半夜里做恶梦惊醒而不断打门；有人持着自己“在火焰中”的幻想而经常在室内点火、烧毁家具，最后这个馆终于被关闭了，不过没有人知道它究竟是在什么时候被关掉的。

另外有位和这医师唱同调的名叫克巴的人在伦敦市郊外一所拥有 2000 张床的公立医院中尝试使用反精神医学的实践治疗法，结果在 4 年之后这个企图也宣告失败了。克巴其人乃是首倡“反精神医学”的人，他主张精神分裂症是尚未经医学证实为疾病的一种状况，缺乏客观的证据来证实它，但是因为它是一种非常难以了解的现象，所以造成大家害怕它的心理，再加上使用精神分裂症这种名称来称呼它，于是形成了一种社会危机。他这种主张大致上还是跟其他的反精神医学者站在同一条路线上，而这些在 20 世纪 60 年代中突然崛起的反精神医学者在不久之后即告消声匿迹，不过从批判反精神医学的立场上而言，所谓的“反精神医学”可以有多方面的含义，其间的内容虽然有别，然而由古至今所谓的“反精神医学”的现象正犹如下面所述是可以有许多种模式而本质如一的。

## 历史上对精神病的愚昧认识

自古以来，人们对于精神病的认识是相当愚昧可笑的，头脑中大都存在着“狂”并不是精神疾病的观念，而是恶魔所致的，在有些地区人们相信那是狐狸在作祟，有些地方的人认为是神鬼在作祟，所以在对精神病的治疗上，便赖之于祭狐、拜神、祈鬼等迷信活动，给病人造成悲剧。14到18世纪的欧洲，在宗教力量长时期的控制之下，狂人被认为是与撒旦结伙来对抗基督教的，因此指控这些人是反基督教人士而把他们交付宗教审判。据说在这一段时期内遭受迫害被火焚死的有数百万人之多，在历史上把这种残酷无比的狂暴行为称作是“魔女打猎”而记载下来。虽然他们的行为方式和现代的反精神医学者有所不同，然而这种不承认精神疾病的态度在本质上实际是和现代反精神医学的主张不谋而合的。

## 精神病患者的悲剧

到了18世纪下半叶的欧洲，“狂”开始被认为是一种精神疾病，这期间最引人注目的就是法国的毕乃尔医师在1793年时把收容所中精神病患者的手铐脚链解开的创举，很快地影响到整个欧洲社会，于是开始了对精神病患者的道德治疗。然而这种依道德标准来指导病



人的风气到了 19 世纪时又趋于式微，反而是企图使用各种的身体治疗法与过分属于观念上、想像上的治疗方法的人增多起来。所谓的观念上的治疗方法指的是企图以惊吓的方法来惊醒病人等的方法。譬如说让病人走过一座架在池塘上的桥而在桥上设下陷阱让病人跌入水，希望藉这种惊吓的作用来达到唤醒病人的目的；或是出其不意地用冷水泼在病人头上、身上，希望他就此清醒过来。到了 1930 年时已发明了好几种的休克治疗法，这些休克治疗确实在不少病人身上能够奏效，但是这种治疗的本身却受到了病人相当强烈的抵制，产生恐惧的反应，而这一类的精神科治疗方法长久以来一直迟迟未能有多大的进步。

在这种情况下，另一种反精神医学的情况出现了，这就是德国纳粹党对精神病人的迫害行动。在希特勒领导下的一群民族纯血统主义的狂热信徒疯狂地杀戮了无数的犹太人，而精神疾病患者也被列入他们要加以铲除的对象之中，无数的病人被拘捕而葬身于瓦斯室、焚化炉及各种密室里面，因此死亡的确实人数不详，但估计不在 5 万人之下。根据当时文件的记载，希特勒主持下的纳粹党曾经允许过在医院里对病人施行安乐死，用意在于杜绝社会经济上的浪费。纳粹党所以如此对待精神病人的一个主要理由，就是在于德国精神医学派所主张的精神疾病体质基因理论，显然这种精神医学上的理论为政治所利用了。在一片纳粹党迫害精神病人的声音中，有不少的德国精神医学者因为不堪忍受这种