

中西医结合治疗精神病

伍后胜 编著

人民军医出版社

77.7

87
R277.7
8

中西医结合治疗精神病

ZHONGXIYI JIEHE ZHILIAO
JINGSHENBING

伍后胜 编著

84.9.1/1/2

人民军医出版社

1986. 北京

内 容 提 要

本书是作者根据多年来应用中西医结合治疗精神病的临床经验和参考有关资料写成,介绍了用简单方便的中药、针灸和西药相结合治疗各种精神病的方法。用这种方法治疗,能避免西医治疗时一些常见的治疗创伤和痛苦,并且能相对提高治愈率和降低复发率。全书分14章,介绍方例较多,疗法具体,方解由浅入深,容易理解,附有歌诀,便于读者学习记忆。可供中西医医务人员以及病人家属等参考学习。

中西医结合治疗精神病

伍后胜 编著

责任编辑 姚 磊

·

人民军医出版社出版

(北京市复兴路22号甲3号)

北京市孙中印刷厂印刷

新华书店北京发行所发行

全国各地新华书店经销

·

开本: 787×1092毫米1/32·印张: 5·字数: 106千字

1986年4月第1版 1986年4月(北京)第1次印刷

印数: 1— 8,000

统一书号: 14281.053 定价: 1.05元

〔科技新书目: 121—63〕

前 言

若干年来,各国精神病学者对精神病事业做了大量的工作,有不少贡献,但在防治工作上仍未获得满意的结果,精神病的患病率仍有逐渐增高的趋势。据介绍,世界卫生组织1980年6月估计,当今世界上有上亿人患有精神病。我们知道,精神病不同于其它疾病,由于其精神活动不正常,常常会做出危害本人或他人以及家庭、社会的行为。

作者在治疗精神病的多年实践中,采用了以针灸、中药为主,并吸取国内外治疗精神病的有益手段,初步总结了一套中西医结合诊断、治疗精神病的观点和方法,这是精神病防治的一条新途径,不仅可避免一些常见的治疗性创伤给病人带来的痛苦,还相对提高了治愈率,降低了复发率。为了交流经验,作者在总结经验的基础上,并参考中外有关精神病学、中医基础学、针灸学、药理学等方面的文献资料,编写成这本《中西医结合治疗精神病》。

本书的撰写和审定工作得到海军后勤卫生部、东海舰队后勤卫生处、海军杭州疗养院领导的关怀和支持;还得到很多医务界的老前辈和同行的热情帮助,其中有:上海市精神病防治院夏镇夷教授、张伯英医师,上海市仁济医院杜坤源医师,福建省针灸学会、厦门市中医院陈应龙院长,福建省中医学院赵棻教授,以及杨在春、董成、万九如、沈胜良等同志;上海市精神卫生研究所张明圆所长审阅书稿后专为本书作序。在此,谨向各位领导和老师表示衷心的感谢。

由于作者水平有限,文中定有不当之处,望各位读者批评、指正。

作 者

1985年6月于杭州

序

应伍后胜医师之邀，拜读了他的《中西医结合治疗精神病》一书。读后，有几点感想：

第一，社会上对精神病的种种不正确的看法，甚至对精神病人的歧视，可以说是由来已久。这些看法及由此产生的态度，对于精神病的早期诊断、早期治疗及以后的康复，都是很不利。究其原因，其中之一是缺乏有关精神病的常识。伍医师写了这本书，宣传和普及精神科知识，从这个意义上看，他做了一件大好事，既造福于病人及其家庭，又造福于社会。

第二，以往有些类似的书籍或小册子，多由专科医师编写，由于专科的习惯，往往是“言必称希腊”，术语堆砌，艰涩难懂，甚至从其它书籍中摘录了许多无关宏旨不切实际的内容。而且，多数书刊是“一个面孔”。本书看来没有框框，不受其他著作约束，而是根据实际经验决定取舍和繁简，读后有面目新、不落俗套、实用内容多之感。

第三，中西医结合，是我国医学的发展方向。虽然本人对于中医了解甚少，未能对本书的内容作具体评注，但我认为，作者能够根据他的实践和体会，应用中西医结合的方式，提出诊断、治疗精神病的理论和方法，无疑是一个很可喜的尝试。

上海市精神卫生研究所

张明圆

一九八五年六月

目 录

第一章 什么叫精神病	(1)
第二章 人的精神活动有哪些	(3)
第一节 感觉方面.....	(3)
第二节 知觉方面.....	(4)
第三节 注意方面.....	(4)
第四节 记忆方面.....	(5)
第五节 思维方面.....	(5)
第六节 想象方面.....	(6)
第七节 情绪和情感方面.....	(7)
第八节 意志行动方面.....	(7)
第九节 行为方面.....	(8)
第十节 意识方面.....	(8)
第十一节 智能方面.....	(8)
第三章 产生精神病的原因是什么	(10)
第一节 精神因素.....	(10)
第二节 遗传因素.....	(11)
第三节 躯体疾病与自体代谢因素.....	(11)
第四节 中医的痰气、痰火、气血因素.....	(13)
第五节 个体中枢神经系统脆弱性易敏性的因素.....	(14)
第六节 大脑的微循环与精神障碍.....	(16)
第四章 哪些是精神病的常见症状	(18)
第一节 感觉障碍.....	(18)
第二节 情感障碍.....	(19)
第三节 思维障碍.....	(20)
第四节 记忆障碍.....	(23)
第五节 智能障碍.....	(23)

第六节	动作障碍.....	(24)
第七节	行为障碍.....	(25)
第八节	意识障碍.....	(25)
第九节	自知力障碍.....	(26)
第十节	中医中癫狂的症状表现.....	(26)
第五章	病史采集和检查的方法有哪些.....	(28)
第一节	病史采集和内容.....	(28)
第二节	精神检查.....	(31)
第六章	精神病的分型诊断.....	(36)
第一节	精神兴奋型.....	(36)
第二节	精神抑制型.....	(38)
第三节	精神痴呆型.....	(41)
第四节	精神幻觉妄想型.....	(43)
第五节	特殊症状型精神病.....	(45)
一、僵硬症.....	(45)	二、发笑症..... (45)
三、周期症.....	(45)	四、紧张恐惧症..... (46)
五、倔犟违拗强迫症.....	(47)	六、多虑怀疑症..... (47)
七、阳亢症.....	(48)	八、阴盛症..... (48)
九、气血两虚症.....	(48)	十、不显症..... (48)
第六节	精神病发生至痊愈过程 7 个变化期的诊断.....	(49)
一、发生期的诊断.....	(49)	二、进展期的诊断..... (50)
三、高峰期的诊断.....	(50)	四、缓解期的诊断..... (51)
五、疲劳期的诊断.....	(51)	六、恢复期的诊断..... (52)
七、痊愈期的诊断.....	(52)	
第七节	精神病的诊断程序及鉴别诊断.....	(53)
第七章	精神病的治疗.....	(57)
第一节	精神兴奋型的治疗.....	(57)
第二节	精神抑制型的治疗.....	(64)
第三节	精神痴呆型的治疗.....	(69)

第四节	精神幻觉妄想型的治疗·····	(75)
第五节	特殊症状的处理·····	(77)
一、僵硬症	的处理·····	(77)
二、发笑症	的处理·····	(79)
三、周期症	的处理·····	(80)
四、紧张恐惧症	的处理·····	(82)
五、倔犟违拗强迫症	六、多虑怀疑症	的处理·····
	的处理·····	(84)
七、阳亢症	的处理·····	(86)
八、阴盛症	的处理·····	(88)
九、气血两虚症	的处理·····	(90)
十、不显症	的处理·····	(91)
第六节	七期变化的处理·····	(92)
第八章	常见的躯体疾患性精神障碍 ·····	(101)
第一节	常见躯体疾患造成的精神障碍·····	(101)
第二节	导致精神障碍的原因·····	(102)
第三节	精神障碍的主要表现·····	(103)
第四节	处理原则·····	(104)
第五节	神经精神衰弱症·····	(105)
第九章	精神治疗 ·····	(108)
第一节	治疗环境·····	(110)
第二节	娱乐场所·····	(110)
第三节	医患关系·····	(110)
第四节	思想工作方法·····	(111)
第五节	心理制约·····	(111)
第六节	疏通开导·····	(112)
第七节	精神检测·····	(112)
第八节	精神暗示·····	(113)
第十章	精神病的护理 ·····	(114)
第一节	精神的护理·····	(114)
第二节	卫生的护理·····	(115)
第三节	饮食的护理·····	(116)
第四节	睡眠的护理·····	(116)

第五节	精神兴奋的护理.....	(116)
第六节	消极悲观的护理.....	(117)
第七节	僵硬症的护理.....	(117)
第八节	痴呆症的护理.....	(118)
第九节	治疗时的护理.....	(119)
第十节	体弱者的护理.....	(119)
第十一章	精神病的复发症状、原因及预防.....	(120)
第一节	复发症状.....	(120)
第二节	复发原因.....	(121)
第三节	预防复发.....	(122)
第十二章	疗效判定标准.....	(126)
第一节	痊愈.....	(126)
第二节	显效.....	(126)
第三节	好转.....	(127)
第四节	无效.....	(127)
第十三章	早期识别和预防精神病.....	(128)
第一节	性格或脾气的变化.....	(128)
第二节	情绪的变化.....	(130)
第三节	多疑.....	(131)
第四节	睡眠的变化.....	(131)
第五节	行为动作异常.....	(131)
第六节	思维变化.....	(132)
第七节	记忆改变.....	(132)
第八节	错觉幻觉表现.....	(132)
第十四章	针灸及药物介绍.....	(134)
第一节	针刺方法介绍.....	(134)
第二节	灸疗.....	(144)
第三节	中成药介绍.....	(144)
第四节	常用西药介绍.....	(146)

第一章 什么叫精神病

精神病，人们习惯地称之为“疯子”这大概是以这种病疯疯癫癫的表现而得名的。人们都有着一种恐惧“疯子”的心理，原因是“疯子”不讲或不懂道理，乱打乱骂，又不负任何责任。正如人们常说：被“疯子”打了等于白打，被“疯子”骂了等于白骂。可见，人们对精神病的表现特点早就有所了解。但是不是都能正确认识这种病了呢？那就不一定了。比如，有的人认为精神病是妖魔附身，鬼迷心窍，或中了什么邪气所致；有的人认为是思想病，自私病；有的人说什么是“桃花癫”，意思是说与开桃花季节有关等说法。这些都是不正确的认识。

要正确认识精神病，首先要明白什么叫精神病。为了正确理解精神病这一概念，必须熟悉人的精神活动有哪些。弄清精神活动的来源，精神活动的产生机理，以及精神活动的内容时，才能有识别异常精神活动的 ability。这些内容，在第2章中还要介绍。

当体内外某种有害因素作用于大脑皮层，能导致大脑皮层的能量代谢发生障碍时，其功能活动不能正常进行，对体内外的一切刺激因素均不能正确地分析、加工并作出反映，以致丧失理智，失去常态，出现意识、语言、情感、意志和行为等精神活动的异常。患者歪曲地反映现实，不能适应社会生活，或具有危害自身和社会集体的某些行为，如兴奋吵闹，哭喊嚎叫，胡言乱语，伤人毁物等，这就

是患了精神病。当然，精神病的产生不仅仅决定于由内外环境的有害因素本身的作用，更重要的是还决定于机体本身功能状态的特异性，或叫做脆弱性和易敏性。

综上所述，由于各种原因引起大脑皮层功能紊乱、精神活动错乱者，都叫做精神病或精神失常。根据致病因素的不同，以及病程症状的差异性，临床上采用了不同的命名，如甲状腺机能亢进性精神病，癫痫性精神病、中毒性精神病、急性精神病、慢性精神病、幻觉妄想症、痴呆症、发笑症以及精神分裂症，狂躁抑郁症、心因性反应症等。

在日常生活中，往往有人把精神病误称为“神经病”，实际上，精神病和神经病不是一回事，它们是，两类不同性质的疾病。前者是功能上的变化，是管理调节精神活动的大脑皮质对信息传递、贮存及分析发生紊乱而突出表现在精神活动（如认识、情感、意志、行为等）方面的失常；后者是物质上的变化，是神经系统的损坏所引起的某部位瘫痪、麻木、抽搐、疼痛等感觉或运动障碍。因此，不能把神经病与精神病混为一谈。但是，它们之间也存在着联系，例如，神经系统疾患的病人也可伴有某些精神症状（有时也叫做症状性精神病）；精神病患者也可能伴有神经系统的功能障碍。

第二章 人的精神活动有哪些

一切有生命的动物都有其精神活动，基本的共同特点都表现为兴奋和抑制 2 种形式，抑制时表现出少动或睡眠，兴奋时表现出运动或兴趣。然而，人类的精神活动是高于一切动物的精神活动，是主宰一切动物的首者，是创造社会改造世界的能者，它除了具备独特的思维、想象、言语能力外，还能表现出明显的喜、怒、忧、思、悲、恐、惊的情绪与情感变化。人类的精神活动是有机的协调的、统一的。从接受外界刺激，一直到作出反应，是一系列相互联系不可分割的活动。为了了解人类正常精神活动的表现，现分别将精神活动的基本方面叙述如下。

第一节 感觉方面

感觉是直接作用于感觉器官的物质世界的对象和现象的个别属性的反应。通过感觉，我们可以知道对象的各种属性，如颜色、气味、声音、物体的形态等。感觉也能使我们判断自身中所发生的变化，判断躯体及其各个部份的运动和位置。属于由外部分析器的工作所引起的感觉有视觉、听觉、肤觉（触压觉、温度觉和振动觉）、味觉和嗅觉。同内部分析器的工作相联系的有内感觉，同运动分析器的工作相联系的有运动觉、身体及其各部份在空间的移动和姿势的感觉。痛觉能发出关于刺激物的伤害强度的信号，因此，它是各种分析器所共有的。

第二节 知觉方面

知觉是当现实世界的对象和现象直接作用于感觉器官的时候对这些对象和现象的各种不同的属性和部分的总和所发生的反映。同感觉一样，知觉也是由于对象直接作用于感觉器官而发生的。但是，感觉是对于对象的个别属性（例如它的颜色、气味、热、冷等等）的反映，而知觉是对于对象的各种不同属性的总和以及它们之间的相互联系的反映。知觉永远是对对象的比较复杂的映象，是对感觉到的东西的一个综合性认识。如知觉一朵花的时候，我们所得到的不是个别的，彼此孤立的视觉和嗅觉，而是由这些感觉彼此结合成一朵花的映象，有它所固有的形态颜色和气味。在某种程度上，知觉永远是由已有的知识，过去的经验所补充并作为中介的。没有过去经验的支持，把任何东西感知为现实世界的确定的对象和现象都是不可能的。同任何认识过程一样，知觉既然是现实世界的反映，它就依赖于感知的主体的各种特点，如他的知识、需要、兴趣等等。知觉也同感觉一样，是客观世界的主观映象。知觉同感觉比起来，知觉是感性认识的一种更高水平，它是脑的复杂分析综合活动的结果。

第三节 注意方面

有选择地反映出这一切事物中的某一些事物，而一切其余的东西，或者是完全没有察觉到，或者是窥察得模糊不清。当一个人在回忆或思考的时候，他就聚精会神于他所回忆

和思考的事物上，而离开一切同回忆和思考的对象无关的东西。注意的生理基础是兴奋中心在大脑皮层的一定的区域内，在占优势的兴奋中心上的集中，而与此同时，皮层的某些区域都或多或少地处于抑制状态。

第四节 记忆方面

在感觉、知觉的过程中所产生的现实的对象和现象的映象以及同它们相联系的思想、情感和行动，在某些条件下，甚至在引起这些映象的那些对象和现象已经不再作用于感觉器官的时候，仍然会显现出来。在这些场合所发生的已经不是对象或现象的知觉，而是对象或现象的再现。它包括识记、贮存、再现和确认4个基本过程。记忆在人的生活和活动中有巨大的意义。人由于识记而积累经验，再现和确认使我们能够把经验运用于以后的活动中。过去的经验在记忆中便保持下来了。这意味着，在一定条件下，以前发生过的那种东西被再现出来，并得到确认。如果不能把过去的经验保持下来，人便不能认知周围的对象，既不能描写这些对象，也不能思考这些对象，从而就不能在外部世界中确定方向。如果不能把经验保持下来，那么任何教育，任何发展，都不能留在智力的领域内或是在实践的领域内。

第五节 思维方面

思维是指人对一切外界事物接触的感受、前或后的理解、分析、判断的能力。一切问题的引出不是直接从知觉中

或者通过具体事实的回忆来获得，而是根据已有的知识在头脑中分析加工而作出的结论，就是思维的基本活动。在解决问题时必须依据现实的规律和知识，依据个别现象，具体事实的概括，它的概括性是指它反映了事物的内部的本质的联系。例如我们想到“船”这个概念，这是它的本质。至于它是木制的，还是铁制的，是大的还是小的，是新的还是旧的，是军用的，还是民用的——所有这些，都是“船”的非本质的属性，它们的存在与否，并不影响“船”这个概念。或者凭这些非本质属性只是“船”的附加部份。人的概念性思维，包括分析、综合、比较、抽象、概括、判断和推理。思维，作为对本质的东西，实质的认识，是脑反映现实的高级形式。思维活动同实践紧密联系着。劳动、学习、工作，人的任何种类的活动，都要求解决思考的任务。实践是思维活动的源泉。同时实践也象对感觉和知觉一样，对思维来说也是真理的准绳。没有思维，人的实践活动也是不可能的。思维无论对计划活动或是完成活动都是不可缺少的。人在活动的时候理解自己的动作，指明应当做什么，应当怎样改变自己的活动，应当怎样解决活动中所存在的困难，都必须依靠思维的活动。因此，思维是一切精神活动的主体。

第六节 想象方面

人在反映客观世界的时候，不仅感知当时作用于他的东西，或者产生过去起过作用的东西的表现，而且也创造新的形象。人能够依据他人的描写想象出他从未到过的地方，想象出他尚未遇到过而只是以他人的谈话中得知的那些动植物

的形状。人的想象是丰富多采的，甚至想象出未来世界的前景。在人类的发展中，有许多的想象变成了科学的事实。如飞机、潜水艇、原子弹等等，都是先通过想象而后通过试验而实现的。因此，想象在人们的实践活动以及理论活动中都是有必要的。然而，想象又必须依赖于思维的正确活动。

第七节 情绪和情感方面

人在认识客观现实并在活动过程中改造客观现实的时候，对现实的对象和现象常常抱有种种不同的态度。有的现象使人愉快，有的现象使人感动，有的现象使人激愤，有的现象使人恐惧。所有这些，都是人的情绪体验的不同感受。产生情绪和情感的源泉是客观现实的本身。随着事物的特点及事物与人之间所存在的客观关系的不同，人对世界的事事物物就在情绪上抱有不同的态度，有不同的体验。情绪和情感，这是人对现实世界的一种反映形式。人类还有独特的高级情感。例如光荣感、自豪感、义务感、责任感、美感、道德感等。情感体验与人的活动、人的行为具有密切的联系。凡能带来成功或帮助人达到既定目标的东西，就会引起肯定的情绪和情感。凡是招致失败的东西，就会引起否定的情绪和情感。在情绪体验的影响下，人或者这样或者那样的行动，作出这种或那种举动。情绪体验在人的活动或行为的调节方面起着巨大作用。

第八节 意志行动方面

是指为了达到预定的目的而采取的自觉的行动。人的活

动是由他的个性及其所固有的个性特征所赖以形成的生活条件和生活方式所决定的。意志行动是在社会劳动过程中发生和形成的。人在劳动中必须使自己的行动服从于现实的客观规律，只有在这种条件下，他才能剖析所需要的结果。比如为了达到一种目的，就必须采取某种行动，否则目的就不可达到。正确的认识，热烈的情绪，推动正确积极的意志活动；反之，如果认识不足，情绪低沉，就不可能有良好的意志活动，表现为丧失兴趣，缺乏主动性，没有进取心，不能做出适当的选择和决定，因而也就不可能产生积极的行动。这就是意志行动的特征。

第九节 行为方面

行为是一系列心理过程最后的实施，是人对外界行为刺激所作出的最终反应的表现。其表现形式反映出一定的指导思想，动机和目的。

第十节 意识方面

意识是指人对外界事物的反应的灵敏度。正常人在清醒时，意识是清晰的，大脑皮层处于合适的兴奋状态，他能正确地理解和识别时间、地点和人物，能对环境刺激作出相应的合适的有目的的反应。

第十一节 智能方面

智能是若干心理活动能力的总和。包括正确地进行思维、