

CASE MANAGEMENT OF
SEVERE MENTAL ILLNESS

重性精神疾病 个案管理

■ 姚贵忠 主编



北京大学医学出版社

重性精神疾病个案管理

主 编 姚贵忠

副主编 程 嘉

编 者 (按所写章序排名)

姚贵忠 李静静 于 玲

徐 佳 程 嘉 王 涌

耿 彤 韩冬影

北京大学医学出版社

ZHONGXING JINGSHENJIBING GEAN GUANLI

图书在版编目 (CIP) 数据

重性精神疾病个案管理 / 姚贵忠主编. —北京:
北京大学医学出版社, 2017. 1
ISBN 978-7-5659-1386-0

I. ①重… II. ①姚… III. ①精神病-病案-管理
IV. ①R749

中国版本图书馆CIP数据核字 (2016) 第095701号

重性精神疾病个案管理

主 编: 姚贵忠

出版发行: 北京大学医学出版社

地 址: (100191) 北京市海淀区学院路38号 北京大学医学部院内

电 话: 发行部 010-82802230; 图书邮购 010-82802495

网 址: <http://www.pumppress.com.cn>

E-mail: booksale@bjmu.edu.cn

印 刷: 中煤 (北京) 印务有限公司

经 销: 新华书店

责任编辑: 马联华 责任校对: 金彤文 责任印制: 李 啸

开 本: 880mm×1230mm 1/32 印张: 11.25 字数: 330千字

版 次: 2017年1月第1版 2017年1月第1次印刷

书 号: ISBN 978-7-5659-1386-0

定 价: 46.00元

版权所有, 违者必究

(凡属质量问题请与本社发行部联系退换)

本书由

北京大学医学科学出版基金

资助出版

本书获得

北京市科学技术委员会首都临床特色应用研究
(D101100050010071) 及首都卫生发展科研专项
(2014-4-4112) 的支持

序言作者简介



陆林，男，医学博士，教授，博士生导师，北京大学第六医院院长，北京大学精神卫生研究所所长，国家自然科学基金杰出青年基金获得者，教育部长江学者奖励计划特聘教授，国家自然科学基金委创新群体负责人。

研究论文多次发表在包括 *Science*、*Nature Neuroscience*、*Trends in Neuroscience*、*American Journal of Psychiatry*、*Biological Psychiatry* 和 *Journal of Neuroscience* 等多个著名的国际期刊上，被国际同行多次引用，在精神病学以及药物依赖领域产生了重要影响。在国际性 SCI 期刊上发表学术论文 150 余篇，有 10 多篇被 SCI 期刊引用的次数超过 100 次，总引用次数超过 5 000 多次。主编（译）或参编论著 15 部，其中英文论著 3 部。

承担国家自然科学基金重点项目、“973”项目、“863”项目和重大科学计划项目等 20 余项。担任美国神经免疫药理学学会顾问、中国药物依赖专业委员会主任委员、中国神经科学学会精神病专业委员会常委、中国药理学学会神经药理专业委员会委员、中国医院协会精神病医院管理分会委员和中国卫生经济学会医院经济专业委员会委员等。同时担任《中国药物依赖性杂志》主编、国际 SCI 期刊 *Drug Alcohol Depend* 副主编、*Int J Neuropsychopharmacol*、*Addiction* 和 *Plos One* 编辑、*Int J Ment Health*

Addiction 和 *Am J Drug Alcohol Abuse* 编委以及 *Science*、*Nat Med*、*Nat Neurosci*、*J Neurosci*、*Biol Psychiatry*、*Neuropsychopharmacology* 等四十余种国际期刊审稿人。

主编简介



姚贵忠，医学博士，主任医师，硕士研究生导师，北京大学第六医院副院长，卫生部“中央补助地方重性精神疾病管理治疗项目”专家组成员，国家卫生和计划生育委员会“国家基本公共卫生服务规范”重性精神疾病专家组组长，北京市卫生和计划生育委员会健康科普专家。

从事精神科专业20余年，专业特长为各类精神疾病诊治，心理咨询，健康教育；长期从事精神疾病的社会心理康复、家庭干预以及社区防治的实践与研究。

- 为精神疾病患者家属举办“精神卫生知识系列讲座”10余年，听众超过3万人次，并主编了国家卫生和计划生育委员会“爱心驿站”精神疾病患者家属教育项目教材。
- 1997年以来，担任国内唯一一份面向精神病患者及其家属的科普月刊《精神康复报》主编——目前在全国300余家精神卫生机构内部发行，每期读者近两万人。
- 2001—2009年创办北京大学第六医院精神康复基地，探索住院康复模式，主编了《精神分裂症住院康复手册》（中国心理卫生杂志增刊，2009.12）。
- 2009年9月至今，带领北京大学第六医院多学科团队，学习国外先进经验，开展门诊随访、社区协作、个案管理和志愿者服务等工作，在北京市海淀区探索“医院社区一体化”的

精神疾病全程干预服务模式，并通过与欧盟的合作项目，向国内其他地区推广。

- 撰写论文 20 余篇，著《精神分裂症咨询》，主编《精神疾病康复文集》和《世界因你而改变》，参编 10 余部精神病学专著。发表与精神卫生相关的科普文章 40 余万字。

序

古语有云：“病由心生，还须心除。不良心理生百病，除病心理除百病。”精神疾病是指在各种生物学、心理学以及社会环境因素的影响下，大脑功能失调，进而导致认知、情感、意志和行为等出现不同程度障碍的疾病；若不进行及时有效的治疗和管理，将严重影响患者的各项功能，甚至导致自伤、自杀行为的发生。重性精神疾病患者发病时没有理性的判断和行事能力，如果无法得到有效的治疗和引导，不仅其自身不得不承受巨大的痛苦，对其身边的亲朋乃至社会也可能会造成无法弥补的伤害，进而扰乱家庭的正常生活和社会的和谐稳定，给家庭和社会带来沉重的负担。

目前我国精神卫生服务体系还在不断完善之中，对重性精神疾病还没有形成针对性的医疗管理模式；已有的干预措施缺乏人性化流程，也没有达到理想的治疗效果。因此，建立一个行之有效的救治管理体系就成为改善这一窘迫局面的重中之重。

近年来，我国精神卫生领域的众多有志之士一直在摸索和寻找一个符合中国国情的重性精神疾病救治管理体系，以改善现有的重性精神疾病患者的治疗和管理，造福我国的精神疾病患者。通过在数以万计的精神疾病患者中选择具有代表性的个案，借鉴国外的先进研究体系，形成一个完善的有我国自身特色、适应实际情况的重性精神疾病个案管理体系，加强对重性精神疾病患者的管理，并对收集到的数据进行分析总结，对个案管理体系不断进行精准调整，以适应不断变化的需求，无疑是一条有效途径。

如今，在姚贵忠教授等精神科各方面人才的不懈努力下，一个行之有效且可复制的流程化重性精神疾病个案管理体系呼之欲出。我为这样的成绩感到振奋和欢欣，更为姚贵忠教授等精神科医务工

作者严谨的专业的科学态度和耐心周到的服务精神感到由衷的敬佩。

《重性精神疾病个案管理》是从医疗服务个案管理体系的国内外背景及体系管理流程和模式入手，由浅入深，全面讲述了个案管理的各方面技术，引入了优势个案管理模式的概念，并对实施个案管理体系的意义、适用领域及其具体步骤进行了详细阐述。同时，作者将其团队研究重性精神疾病个案管理体系的全过程进行了细致的描述，并通过对不同的典型案例的细致入微的分析，达到理论与实践相结合的最终目标。

作为该领域的专家，本书作者姚贵忠教授有着超乎常人的坚持和敢为人先的魄力，他和他的团队作为重性精神疾病管理的先锋队，肩负起了改变行业现状和推动学科发展的重担和责任。姚教授是我多年的同事，但我更愿意称他为战友，因为在我心里他是一名实实在在的战士，带领着他的团队不断攻克了一座又一座阻碍行业进步的堡垒。姚教授对进行中的学术研究严谨执着，对管理团队扁平开放，在面对精神疾病患者时耐心专业。多年的一线医疗工作实践和深厚的学术造诣使他一直行进在精神疾病领域的前沿。

这是我第二次为姚贵忠教授的著作作序，当姚教授向我发出这个邀请时，我由衷地感到荣幸。在我看来，两次为同一位作者的不同著作作序并不多见，这是他对我的信任；而在我仔细品读过姚教授的这部著作后，我为自己能够为这样一部专业与情感并存的作品作序而深感荣幸。

现在，中国的精神卫生事业正处于持续稳步发展阶段，在此，我作为一名精神科工作者，向姚贵忠教授及像姚教授一样为我国精神卫生事业努力奋斗的人们致以崇高的敬意，并代表深受精神疾病折磨的广大患者向他们表示深深的感谢。希望这部著作可以对奋战在精神卫生一线的医务工作者和广大精神疾病患者有所帮助，真心地祝愿所有的精神疾病患者都可以走出阴霾，迎向光明。

陆 林

2016年2月

于北京大学第六医院

前言

13 年前我开始关注和了解个案管理，此后分别在美国、澳洲和香港学习和体验个案管理，6 年来组建多学科团队并实践个案管理，现在终于可以出版个案管理专著了。身为精神科医生，这本书是我从业 28 年来最主要的学术贡献。

至今还历历在目，2004 年，我在哈佛医学院进修期间，跟随一位社工背景的女性个案管理员去一个公园，与一位男性精神分裂症患者“约会”。地点是患者定的，个案管理员尊重患者的选择。见面之后，他们像老朋友一样拥抱寒暄，在小卖店一人买一杯咖啡，走到草坪上席地而坐。他们谈的是患者一天抽几支烟，如何买菜做饭，如何与他人交往。特别令我惊奇的是，患者的存折在这位个案管理员手上，一周花多少钱，花在什么上面，要跟个案管理员商量！宽阔的公园，蓝天绿草，两人随意地谈笑风生。这一幅和谐美丽的画面，安全颠覆了我的认知——对精神病患者的认知，对精神科专业人员的认知，尤其是对患者和专业人员之间关系的认知。

在此之前，我已经从事精神科医疗工作 17 年了。那时的精神卫生服务有两大缺陷，这也是我后来才逐渐意识到的。第一大缺陷是被动和间断。我只在诊室和病房被动地等待患者找上门来，从来没想到跟患者在公园的草坪上聊天。如果患者不来，或者挂不上我的号，我也不会想着主动去了解他的情况（即使想了解，也没有途径），甚至不认为这是我们应该提供的服务。再高明的专家，基于这种间断的信息而提供的不连续的服务，也会有失偏颇或者勉为其难。可悲的是，我们固守着多年传承的服务模式，对其缺陷并不自知。第二大缺陷是疾病导向。精神科医生的主要工作有三：挖症状、

防风险和开处方，却很少关心患者的生活、社交和职业，更很少尝试理解和帮助患者实现他自己的愿望。医生跟患者的关系是“纯”的医患关系，单方面要求患者遵守医嘱（美其名曰“依从性”），而缺乏尊重和互动，不想（也不会）评估和发掘患者的资源，帮助患者建立希望。

学习了个案管理，特别是在我们模仿国外经验、组建并运行多学科团队的过程中，我越发感受到了个案管理的可贵，它恰好弥补了我国精神卫生服务的上述两大缺陷。结合中文的习惯，我采用了一个耳熟能详的成语来概括个案管理的作用——两全其美。第一个“全”是全程。个案管理能够为患者提供连续、不间断的服务，这对于大多数长期病患来说尤其重要。第二个“全”是全面。医疗服务只是全部精神卫生服务的要素之一，个案管理超越疾病视角，从“全人”的角度，了解和尊重患者的需要，通过康复计划的制订和实施，可以有效提高患者的生命质量。

写到这里，我又回想起我在波士顿精神康复中心参观时，一位个案管理员介绍的她们的工作理念，她提到 holistic view（直译就是“整体观”的意思）。见我一脸茫然，她针对这个理念背后的含义，兴致勃勃地给我讲了半个小时。回国之后，我一直找不到一个完全对应的中文翻译，直到见到“全人”这个词。生病是人生的一种状态，但绝非全部。治病也不能解决患者所有的问题，甚至不一定能帮助患者更加幸福地生活。实施“全人”的理念，除了治疗疾病，还要关注患者的主观感受、需求和愿望，还要关注患者的生活内容、与他人和社会的链接。这是我到目前为止对 holistic view 的粗浅理解——还在不断完善中。

至此，在我的心目中，“两全其美”的个案管理不仅是一项技术，也是对精神卫生服务理解的一种升华。

本书的基本构架包括：个案管理的理论、技术、研究和实践。为了撰写此书，我们年轻的多学科团队尽了最大的努力，也得到了成长和锻炼。但是，坦率地说，我们检索的文献还不够全面深入，对个案管理相关研究成果的理解也有待提高，我们的个案管理实践也只限于医院内部，而接受服务的患者都是自愿前来的，因而排除

了急性发作期患者。尽管存在上述不足，我们还是希望读者能够通过阅读此书，对个案管理产生兴趣，加深理解，付诸实践。热切希望广大同行和关注精神卫生服务的社会各界给予我们批评和反馈。

姚贵忠

2016.2

目录

第一章 个案管理概论	1
第一节 个案管理简介	1
第二节 个案管理的基本流程及模式	9
第三节 我国精神科的个案管理初探	14
第二章 个案管理技术	23
第一节 会谈技巧	23
第二节 制定目标与计划实施	32
第三节 个案评估	46
第三章 优势个案管理模式	51
第一节 复元——优势个案管理的目标	51
第二节 优势原则——优势个案管理的理念	57
第三节 专业关系的建立——优势个案管理的基石	65
第四节 优势评估——优势个案管理的切入点	72
第五节 目标计划的制订——优势个案管理的操作方法	81
第六节 资源的获取——优势个案管理得以实施的保障	88

第四章 个案管理研究	97
第一节 个案管理研究的意义	97
第二节 个案管理研究的具体领域	98
第三节 个案管理研究总结	120
第五章 北京大学第六医院的个案管理实践	123
第一节 多学科团队的建立与个案管理员的培训	123
第二节 个案管理的开展	147
第三节 个案管理的记录	159
第四节 个案管理的督导	173
第五节 个案管理实践技术	189
第六章 个案管理案例分析	205
案例 1 陪伴案主共同成长	205
案例 2 沉默寡言的他	232
案例 3 相信改变永远是可能的	253
案例 4 充满仇恨的少年	284
参考文献	335

第一章 个案管理概论

第一节 个案管理简介

一、个案管理的起源与背景

20 世纪 70 年代以后，在西方国家，经济发展停滞不前，政府财政危机，人口老龄化；伴随着人民福利需求范围的日益广泛，西方国家政府开始积极推行社区照顾政策，提倡以社区为依托、发展以各种社会组织为主体的服务体系。社区照顾的推行与发展，使个案管理（case management）在传统的社会工作方法中应运而生，并逐渐发展与完善。目前国外个案管理研究已涉及多个领域，如糖尿病、精神疾病、癌症、哮喘、体弱的老年患者、性病等。个案管理模式正是在“社区照顾”的基础上，不断发展与完善的结果。

（一）“去机构化”

“去机构化”是 20 世纪 60 年代早期首先在英国产生的、对照顾方式谋求改革的运动。自 19 世纪后半期开始，西方国家在实践过程中就发现一些大型的福利机构中存在着大量问题。首先，在福利机构中人们的服务质量差，人权难以保证；其次，这种福利机构限制了人们的自由，使他们与社会隔绝，缺乏正常的社会生活环境；最后，大型福利机构给政府带来了沉重的经济负担。大约自 20 世纪中期开始，去机构化运动开始在西方社会兴起。英国政府开始推行社区照顾政策，关闭了大型隔离性的残疾人安置机构，将残障人士从“机构”中解放出来；鼓励非政府组织积极参与和促进非正规服务的发展，在社区里建立了小型的、专业服务机构和以社区为基础的服务设施，以便他们更好地适应社区生活。在这种情况下，社区照顾逐渐取代了大型机构在照顾服务体系中的主导地位，并以其“人性化”的服务理念、积极鼓励参与意识、使资源得到更好的利用等优点逐步推行。