

全国卫生专业技术资格考试参考书

精神医学

案例习题集

主编：袁勇贵 主审：吴爱勤

东南大学出版社

全国卫生专业技术资格考试参考书

精神医学案例习题集

主 编：袁勇贵

主 审：吴爱勤

编写人员：(以编写章节为序)

陆 蓉

朱记军

隋毓秀

杨 忠

吕永良

梅 刚

李晶晶

赵海园

李 勇

李 元

李英辉

钱卫娟

张红梅

王筱兰

陶领钢

戴志萍

焦公凯

陈青松

尤加永

史艳艳

王 惠

袁勇贵

学术秘书：戴志萍

图书在版编目(CIP)数据

精神医学案例习题集/袁勇贵主编. —南京:东南大学出版社,2008.2

ISBN 978-7-5641-1097-0

I. 精… II. 袁… III. 精神病学—病案—分析—习题
IV. R749-44

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2008)第 002768 号

袁勇贵 主 编

顾 俊 审 定

(科 技 参 考 查 询 服 务 中 心 人 员 人 员 编 辑)

袁 勇 贵

顾 俊

顾 俊

顾 俊

顾 俊

顾 俊

顾 俊

顾 俊

顾 俊

顾 俊

顾 俊

顾 俊

出版发行 东南大学出版社

出版人 江汉

社 址 南京四牌楼2号(邮编:210096)

印 刷 溧阳市晨明印刷有限公司

经 销 江苏省新华书店

开 本 787mm×960mm 1/16

印 张 19.75

字 数 334千字

版 次 2008年2月第1版 2008年2月第1次印刷

印 数 1~4000册

书 号 ISBN 978-7-5641-1097-0/R·99

定 价 32.00元

(东大版图书若有印装质量问题,请同读者服务部联系,电话:025-83792328)

前 言

为了配合精神科医生参加一年一度的卫生专业技术资格考试,我们编写了这本习题集。本习题集的特点之一是内容全面、丰富,涵盖精神病学的基本内容;特点之二是习题系统、逻辑性强,对强化学习效果具有不可替代的作用;特点之三是案例与习题配套,自成体系,与其他精神病辅导教材也可相互配合,具有通用的性质。

本习题集共三部分,第一部分是由 35 个典型案例组成的案例习题,以每个病案为基础,提 20 个左右的问题,有单选题,也有多选题,所提的问题涉及病史询问、临床症状、诊断和鉴别诊断、药物治疗(包括药物的选择、使用方法、合用问题、药物副反应的预防和处理)和非药物治疗注意事项、预防和护理、辅助检查、量表检查等;第二、第三部分分别为精神病学习题和医学心理学习题,题型包括单项选择题和不定项选择题。

本习题集是以全国卫生专业技术资格考试大纲要求的范围和深度为纲,以高等医学院校规划教材为底本,密切结合临床实际,注意基础理论和综合实践的结合,并不乏作者宝贵的临床和教学经验。可供精神科和医学心理科临床医师晋升中级或高级职称时备考复习使用,同时适用于精神卫生专业、医学心理学专业的本科生和研究生参考学习,也可用作精神病学开展 PBL(problem based learning)教学法之参考用书。

袁勇贵

2007 年 10 月

目 录

第一部分 案例习题	1
案例 1 阿尔茨海默病(一)	1
案例 2 阿尔茨海默病(二)	6
案例 3 脑血管病所致精神障碍	10
案例 4 脑炎所致精神障碍	14
案例 5 癫痫所致精神障碍(一)	18
案例 6 癫痫所致精神障碍(二)	23
案例 7 躯体疾病所致精神障碍(一)	27
案例 8 躯体疾病所致精神障碍(二)	31
案例 9 精神活性物质所致精神障碍(一)	34
案例 10 精神活性物质所致精神障碍(二)	40
案例 11 酒精中毒所致精神障碍(一)	46
案例 12 酒精中毒所致精神障碍(二)	51
案例 13 精神分裂症(一)	55
案例 14 精神分裂症(二)	62
案例 15 心境障碍(一)——双相障碍	68
案例 16 心境障碍(二)——复发性抑郁症	77
案例 17 创伤后应激障碍(PTSD)	86
案例 18 癔症(一)	94
案例 19 癔症(二)	99
案例 20 焦虑症(一)——惊恐障碍	103
案例 21 焦虑症(二)——广泛性焦虑障碍	108
案例 22 强迫症	113

案例 23	恐惧症	124
案例 24	躯体形式障碍	131
案例 25	神经衰弱	136
案例 26	人格障碍(一)	141
案例 27	人格障碍(二)	146
案例 28	性心理障碍(一)——异装癖	150
案例 29	性心理障碍(二)——同性恋	156
案例 30	儿童期精神障碍(一)——孤独症	161
案例 31	儿童期精神障碍(二)——ADHD	167
案例 32	神经性厌食(一)	173
案例 33	神经性贪食(二)	177
案例 34	精神发育迟滞(一)	181
案例 35	精神发育迟滞(二)	188
第二部分	精神病学习题	197
第三部分	医学心理学学习题	257
参考答案	303

第一部分 案例习题

案例 1 阿尔茨海默病(一)

一般情况:患者陈某某,女,69岁,大学本科文化,已婚,退休教师。

主诉:渐起记忆减退,性格改变3年。

现病史:3年前,陈某某无明显诱因渐起记忆减退,做事丢三落四,常忘记刚做过的事和刚讲过的话,刚刚收拾好的东西转眼就忘记放在哪里了,在家不是找不到眼镜就是找不到钥匙,家人以为是年老所致,未予特殊处理。随着时间的推移,陈某某的记忆减退日渐严重,常忘记炉子上正在烧水,并因此烧坏了多个水壶,幸被家人及时发现而未引起火灾酿成大祸。有一次陈某某到银行取钱后不知把钱放哪了,便认为银行没有给她钱,跑到银行大吵大闹,严重影响了银行的正常工作,后被警察强行送回家。同时陈某某的脾气渐变得暴躁、自私、多疑敏感,常为小事与家人发脾气、骂人,不关心子女,找不到东西就怀疑被儿子儿媳偷了,一旦东西找出又认为是儿子儿媳偷偷地放了回来。对以前喜好的社交活动也没有兴趣,无法回忆老朋友的姓名,不再看电视、看报,不再关心国家大事,整天在家翻箱倒柜找东西,把家里弄得乱七八糟,家人再三劝阻也不听。去年冬天,陈某某因与家人争吵独自离家出走,家人焦急万分,四处寻找。在有关部门的帮助下最后在火车站找到了已三天三夜未进食、蓬头垢面、奄奄一息的陈某某。原来陈某某离家后不久就迷了路,从此家人再不敢让其独自外出。近一年来陈某某变得更加不可理喻,无故怀疑丈夫(72岁,瘫痪在床)有外遇,认为丈夫和保姆有不正当的关系,每天纠缠丈夫承认所谓的相好,为此家里更换了若干次保姆,最终也无济于事,只要丈夫和别的女性说话,就会认为丈夫和她们有暧昧关系,常用粗话谩骂丈夫,甚至动手殴打丈夫。家人无法管理,送其入院。

既往史:无特殊。

个人史:患者属第2胎,母孕期正常,于1938年8月足月平产,体格与智力发育

均正常,童年无不良遭遇。7岁上学,成绩一般,23岁大学本科毕业,分配工作至某校任教,工作能力强,人际关系一般。60岁退休在家。月经史:12 $\frac{3-6}{28}$ 闭经 20年。育有一子一女均已工作成家,关心患者。患者平时无特殊兴趣爱好,不嗜烟酒。个性特征:发病之前性格偏内向,待人温和,公众场合少语,不善与人交际,容易多愁善感。

家族史:否认两系三代之内有其他精神疾病患者。

体格检查:无阳性体征。

精神检查:儿女及原单位同事陪同下走进病区,仪表与其年龄、文化及经济水平不相称,外着新衣,数件内衣长短不一,袖口有较大磨损,口袋里塞满卫生纸、旧报纸、零钱、吃剩的糖果,对医护人员有抵触,不愿意别人碰她东西。

问:你叫什么名字?

答:陈某某。(正确)

问:多大年纪了?

答:50多吧。

问:知道这是什么地方吗?

答:我家……(病人没有回答完,下同)

问:你哪年出生的?

答:49年。

问:你以前做什么工作的?

答:老师。

问:教哪门课程?

答:数学。

问:那你算账很好了?

答:可以。

问:100÷7等于多少?

答:30。

问:再减7等于多少?

答:43。

问:今年是哪一年?

答:2000年。

问:现在是什么季节?

答:冬天。(实际为春天)

问:现在几点了?

答:搞不清,我不管几点。

问:你家住哪里?

答:就这里。

问:你现在还看报?

答:看。

问:最近有什么新闻?

答:什么新闻,我不管。

问:你老伴还在?

答:在。

问:他对你好不好?

答:不好说。

问:听说你们常吵架?

答:是的。

问:为什么?

答:没什么。

问:家里保姆好不好?

答:保姆坏。

问:怎么坏?

答:不好。

问:怎么不好?

答:她跟老头好。

问:你怎么知道的?

答:她坏,经常摸老头的腿,和老头讲话。

问:你认为自己的记忆好不好?

答:挺好。

辅助检查:血、尿常规化验:结果正常;生化全套各指标:正常范围,肝炎全套阴性;甲状腺功能:正常范围;头颅 MRI 扫描:脑萎缩;胸部摄片:未见明显异常;心电图(ECG):窦性心律,T 波异常;脑电图(EEG):广泛中度异常;经颅多普勒(TCD):左侧大脑中动脉流速偏低;椎-基底动脉血流速偏低。

心理量表测评:简易智力状态检查(MMSE):10 分;Hachinski 缺血指数量表(HIS):2 分。

能力自测题

- 该患者有哪些精神症状
 - 被窃妄想
 - 幻听
 - 被害妄想
 - 影响妄想
 - 关系妄想
 - 嫉妒妄想
 - 情绪低落
 - 特殊意义妄想
 - 罪恶妄想
 - 注意转移
 - 自责
 - 消极观念
 - 自杀行为
 - 失眠
 - 记忆力减退
- 该患者存在哪些思维内容障碍
 - 被窃妄想
 - 幻听
 - 被害妄想
 - 影响妄想
 - 关系妄想
 - 嫉妒妄想
 - 情绪低落
 - 特殊意义妄想
 - 罪恶妄想
 - 注意转移
 - 自责
 - 消极观念
 - 自杀行为
 - 失眠
 - 记忆力减退
- 下列哪些是心理测量在精神卫生领域的应用目的
 - 发现精神症状并评定严重程度
 - 评价个人或集体的人格特点
 - 诊断精神疾病的客观指标
 - 药效评价量化工具
 - 在心理咨询中供当事人进行自我决策和行为矫正参考
- 简易精神状态检查(MMSE)中国标准判定轻度痴呆的划界分为
 - 17分
 - 20分
 - 24分
 - 10分
 - 26分
- 对该患者的诊断最可能是
 - 人格改变
 - 精神分裂症
 - 阿尔茨海默病
 - 多发梗塞性痴呆
 - 血管性痴呆
- 若该患者诊断为阿尔茨海默病,最需与下列哪一疾病鉴别
 - 精神分裂症
 - 抑郁症
 - 多发梗塞性痴呆
 - 精神发育迟滞
 - 假性痴呆
- 阿尔茨海默病患者出现记忆丧失是由于
 - 多巴胺功能亢进
 - 谷氨酸生化紊乱
 - 乙酰胆碱减少
 - 五羟色胺系统功能亢进
 - 乙酰胆碱增多

8. Hachinski 缺血指数量表(HIS)诊断血管性痴呆的划界分是 ()
 - A. 4分
 - B. 5分
 - C. 3分
 - D. 7分
 - E. 9分
9. 该患者阿尔茨海默病诊断最可能是下列哪一型 ()
 - A. 老年型
 - B. 混合型
 - C. 老年前期型
 - D. 血管型
 - E. 早老型
10. 下列哪些药物用以治疗该患者的记忆障碍 ()
 - A. 利培酮
 - B. 石杉碱甲
 - C. 氯氮平
 - D. 安理申
 - E. 喹硫平
11. 该患者的精神症状可采用哪些方法处理 ()
 - A. 电休克治疗
 - B. 安定
 - C. 小剂量抗精神病药
 - D. 抗抑郁剂
 - E. 抗躁狂剂
12. 下列哪项不是痴呆的表现 ()
 - A. 记忆力减退
 - B. 迷路
 - C. 缄默
 - D. 意识障碍
 - E. 思维破裂
13. 主要与学习、记忆有关的递质系统是 ()
 - A. 胆碱能系统
 - B. 单胺类递质
 - C. 肽类
 - D. 多巴胺系统
 - E. 5-HT系统
14. 痴呆最常见的病因为 ()
 - A. 酒精
 - B. 脑变性性疾病
 - C. 脑血管疾病
 - D. 精神发育迟滞
 - E. 脑外伤
15. 真性痴呆是属于 ()
 - A. 急性脑病综合征
 - B. 慢性脑病综合征
 - C. 遗忘综合征
 - D. 精神自动症
 - E. 谵妄
16. 阿尔茨海默病的病程是 ()
 - A. 急性发病
 - B. 慢性波动性
 - C. 急性逐渐加重
 - D. 慢性进行性加重
 - E. 阶梯样病程
17. 阿尔茨海默病与血管性痴呆的区别点为 ()
 - A. 记忆障碍
 - B. 意识障碍
 - C. 病程波动性特征
 - D. 幻觉妄想
 - E. 冲击行为
18. 阿尔茨海默病的最常见头颅CT表现为 ()

- A. 脑萎缩 B. 脑梗塞 C. 脑出血
D. 脑软化 E. 脑水肿
19. 记忆过程包括
A. 回忆 B. 识记 C. 再认
D. 保持 E. 感知
20. 慢性脑病综合征主要表现为
A. 意识障碍 B. 智能减退 C. 记忆障碍
D. 人格改变 E. 妄想

案例 2 阿尔茨海默病(二)

一般情况:患者王某,男,60岁,汉族,初中文化,已婚,退休工人。

主诉:渐起记忆减退,生活自理能力下降2年。

病史:两年前,王某无明显诱因渐起记忆减退,初时表现为记不住客人的名字,常忘记刚做过的事和刚讲过话,刚刚收拾好的东西转眼就忘记放在哪里了,常在家到处找东西,家人以为是年老所致,未予特殊处理。随着时间的推移,王某的记忆减退日渐严重,经常重复购买相同的东西,吃完饭后不久又称没有吃东西,有时一天能进食十几次。同时王某的生活自理能力下降,原来会做的饭菜不会做了,常一人呆坐,不知冷热,夏天穿几件衣服,冬天不知加衣,看完电视也无法讲出所看的内容。近半年王某的病情进一步加重,渐出现不认识家人,也不认识镜中的自己,常对着镜中的自己大骂,称有人到自己家,甚至砸坏镜子。家人也不敢让患者独自外出,担心患者会迷路走失。

既往史:无特殊。

个人史:患者为第1胎,母孕期正常,于1947年1月足月平产,体格与智力发育均正常,童年无不良遭遇。7岁上学,成绩一般,18岁初中毕业,20岁参加工作,工作能力强,人际关系好。60岁退休在家。育有一子两女均已工作成家,关心患者。患者平时无特殊兴趣爱好,不嗜烟酒。个性特征:内向少语。

家族史:否认两系三代之内有其他精神疾病患者。

体格检查:无阳性体征。

精神检查:多人协助下进入诊室,表现头发花白,面容憔悴,衣衫不整,坐不住,小动作多,对新环境不知所措,看到家人稍安静。表情幼稚,交谈费力,理解判断能力差,不能领会提问者的意思,经常答非所问。

问:你叫什么名字?

答:什么名字?

问:多大年纪了?

答:30岁,50岁,你问这干什么?

问:你现在在什么地方?

答:我不知道什么地方。

问:你哪年出生的?

答:97年……

问:现在哪一年?

答:97年……

问:你老家在哪里?

答:哪里?

问:我们来算一个简单的账,100—7等于多少?

答:7……

问:再减7等于多少?

答:7……

问:现在是什么季节?

答:冬天(实际为夏天)……

问:现在几点了?

答:搞不清,我不管几点……

问:你家住哪里?

答:就这里……

问:你现在还看报?

答:什么看报不看报的,我要走了。

问:这是什么东西?(铅笔)

答:(答不出)……

问:这是什么?(水杯)

答:我要走了。

问:这是干什么用的?

答:喝东西。

问:你有几个孩子?

答:一个。

问:儿子还是女儿?

答:老头子。

问:儿子叫什么名字?

答:儿子。

辅助检查:血、尿常规化验:结果正常;生化全套(肝、肾功能)、血脂、免疫、肝炎全套化验:正常范围;头颅 MRI:脑萎缩;胸部摄片:两肺未见明显异常;ECG:未见明显异常;EEG:广泛中度异常;TCD:未见明显异常。

心理量表测评:简易智力状态检查(MMSE):4分;Hachinski 缺血指数量表(HIS):2分。

能力自测题

- 如果该患者来看门诊,初步诊断可考虑为()
 - 精神分裂症
 - 抑郁症
 - 痴呆
 - 血管性痴呆
 - 假性痴呆
- 为鉴别诊断,患者需进行哪些必要的检查()
 - 头颅 CT 或 MRI
 - 脑电图
 - 心电图
 - TCD
 - 血常规、肝肾功、血脂
 - 记忆智力量表检测
- 综合患者的病史及精神检查、辅助检查的结果,患者最可能的诊断是()
 - 痴呆
 - 假性痴呆
 - 阿尔茨海默病
 - 血管性痴呆
 - 脑器质性精神障碍
- 血管性痴呆的病程特点为()
 - 波动性病程
 - 急性病程
 - 慢性病程
 - 逐渐进展
 - 阶梯式加重
- 该患者若诊断为阿尔茨海默病,最可能是下列哪一型()
 - 老年型
 - 混合型
 - 老年前期型
 - 血管型
 - 变性型

6. 若该患者诊断为阿尔茨海默病,需与哪些疾病鉴别 ()
- A. 精神分裂症 B. 抑郁症 C. 多发梗塞性痴呆
D. 精神发育迟滞 E. 假性痴呆
7. 阿尔茨海默病老年型与老年前期型分界的起病年龄为 ()
- A. 50岁 B. 60岁 C. 65岁
D. 70岁 E. 75岁
8. 网眼样痴呆最常见于下列哪种疾病 ()
- A. 阿尔茨海默病 B. 血管性痴呆 C. 假性痴呆
D. 童样痴呆 E. 谵妄
9. 全面性痴呆最常见于下列哪种疾病 ()
- A. 阿尔茨海默病 B. 假性痴呆 C. 血管性痴呆
D. 童样痴呆 E. 谵妄
10. 下列哪些药物用以治疗该患者的记忆障碍 ()
- A. 尼麦角林 B. 石杉碱甲 C. 阿尼西坦
D. 多那培佐 E. 氯氮平
11. 对该患者的治疗首选是什么 ()
- A. 电休克治疗 B. 乙酰胆碱酯酶抑制剂
C. 抗精神病药 D. 抗抑郁剂 E. 抗躁狂剂
12. 痴呆常有哪些临床表现 ()
- A. 记忆力减退 B. 迷路 C. 人格改变
D. 意识障碍 E. 智能障碍
13. 阿尔茨海默病的神经生化改变主要累及哪个递质系统 ()
- A. 胆碱能系统 B. 单胺类递质 C. 肽类
D. 多巴胺系统 E. 五羟色胺系统
14. 流行病学调查 65 岁以上的老年人中痴呆的患病率为 ()
- A. 2% B. 5% C. 14%
D. 6% E. 10%
15. 阿尔茨海默病的病理改变主要为 ()
- A. 腔隙性脑梗死 B. 脑皮质萎缩 C. 老年斑
D. Pick 小体 E. 脑软化灶
16. 下列对阿尔茨海默病的描述正确的是 ()
- A. 常为急性发病 B. 通常起病隐匿,为持续性、进行性病程

- C. 经过治疗,病情可迅速缓解 D. 预后好 E. 病程为波动性
17. 遗忘综合征的主要特征是
A. 远记忆障碍 B. 意识障碍 C. 病程波动性特征
D. 假性痴呆 E. 近事记忆障碍
18. 阿尔茨海默病早期最常表现为
A. 幻觉 B. 近记忆障碍 C. 远记忆障碍
D. 迷路 E. 人格改变
19. 阿尔茨海默病患者常见的妄想有
A. 夸大妄想 B. 嫉妒妄想 C. 被窃妄想
D. 钟情妄想 E. 被害妄想
20. 虚构属于
A. 意识障碍 B. 注意障碍 C. 记忆障碍
D. 人格改变 E. 谵妄

(陆定蓉)

案例 3 脑血管病所致精神障碍

一般情况: 张某, 男, 63 岁, 已婚, 中专文化, 退休干部。

主诉: 渐起头昏、记性差、疑人害己 3 个月, 加重 1 周。

现病史: 3 个月前, 无明显诱因患者渐出现头昏、左侧肢体无力、记忆力差、多疑, 开始是家里的东西找不到, 就认为是被别人偷走了, 认为邻居的眼光总是盯着自己看, 同时睡眠不好, 经常深夜还没有入睡。记忆力也明显不如以前, 做事经常丢三落四, 记不起刚刚发生过的事, 刚进房间去拿东西, 一进去却想不起要拿什么。上述病情时轻时重, 症状轻时和常人一样, 记忆力也没有什么不好的地方。开始家人未予重视, 以为是退休在家, 年龄大了的自然结果。有时患者自己也觉得很苦恼。曾经在当地门诊服用安定等药, 睡眠稍改善, 没有始终坚持服用。近一周症状加重, 每天夜间不能入睡, 白天则思睡, 无端怀疑别人要伤害自己和家人, 有时会自言自语。记忆力明显减退, 甚至有时家人发现其分不清东西南北, 故带至门诊就诊。发病以来, 无发热, 无四肢抽搐, 饮食有时不好, 曾有过

两次尿失禁。

既往史:发现高血压5年,曾间断服用卡托普利等降压药,具体血压控制情况不详。无糖尿病史,无肝炎、结核等传染病史。无手术及外伤史,无食物及药物过敏史。

个人史:生于原籍,否认有疫水和疫区接触史。有抽烟史30~40年,每天5~10支。无酗酒史。

家族史:无家族性疾病史。

体格检查:T36.5,P80次/分,R18次/分,BP160/90mmHg。神志清楚,语言流利,颈软,偏瘫步态,双侧瞳孔等大等圆,直径约3mm,对光反射良好,眼球运动灵活,左侧鼻唇沟略浅,伸舌略偏左,四肢肌张力正常,左上肢肌力4级,右上下肢肌力5级,生理性腱反射存在,双侧巴氏征阳性,浅深感觉及共济运动检查无明显异常。

精神检查:

问:这是什么地方,你知道吗?

答:是市第一人民医院吧,我每次都去那看病(其实是二院)。你是张医生吧,上次也是你看的。

问:现在大概是什么时候了?

答:中午吧,你们吃过饭了吗?

问:现在是下午两点钟了,中午吃的什么菜啊?

答:(想了一会)记不起来了。

问:在家身体有什么不好的吗?

答:走路不太利索了,也不知道那些人怎么弄的。

问:什么人对你不好?

答:就是那些邻居,天天盯着我们家,不知道要干什么坏事……其实我已经发现很长时间了。

问:他们和你们家关系不好吗?一直如此吗?

答:我也不知为什么,有时好些,有时很厉害。我晚上时常会听到他们在说话,就是在商量对付我们……

问:家里其他人知道吗?

答:他们都不相信我。

辅助检查:胸片:两肺纹理增多;心电图:窦性心律,正常范围心电图;头颅CT:多发性脑梗死;血常规:无异常;生化、电解质:无异常。