

R749/1

2724

此份不外借

卫生知识丛书

精神病知识



上海科学技术出版社

卫生知识丛书

精神病知识

《精神病知识》编写组

张明园 执笔 夏镇夷 审阅

上海科学技术出版社

卫生知识丛书

精神病知识

《精神病知识》编写组

张明园 执笔 夏镇夷 审阅

上海科学技术出版社出版

(上海瑞金二路450号)

新华书店上海发行所发行 上海市印刷三厂印刷

开本 787×1092 1/32 印张 4.75 字数 97,000

1979年9月第1版 1985年7月第3次印刷

印数 103,601—118,600

书号：14119·1393 定价：0.55元

内 容 提 要

这是一本介绍精神病常识的通俗读物。书内除简要叙述几种常见精神病的发病原因、症状表现以及一般的防治措施外，还较详细地谈到对精神病人的护理及其在日常生活上的安排和有关注意事项。可供初中文化程度的广大读者阅读参考。

前　　言

在我从事精神科工作的数十年中，常常发现多数群众，包括许多基层医务人员，不了解精神病，不懂得如何去对待精神病。因此，把精神病学的基本知识传授给广大群众和基层医务人员，是一项十分重要的任务。为此我怀着极大的热情阅读和修改了这本小册子。

本书作者力图将精神病学的专业知识，写成既具通俗性、趣味性，又具科学性；旨在纠正群众中普遍存在的一些对精神病的错误看法。对此，作者尽了很大努力，力求把精神科的一些“专业术语”讲得深入浅出，通俗易懂些；在文字方面，也作了多次修改。写作过程中，还征求了上海第一医学院和上海第二医学院精神病学教研组及上海市精神病防治院许多同志的意见，集思广益，以求尽量写得好一些。但是，毕竟只是初步尝试，错误和不妥之处在所难免。究竟写得如何，有待于广大读者的明目检验。也衷心恳请读者们提出意见，以便在日后修订时改正或补充。

这本小册子，可供一般群众、病员家属和病员本人阅读，也可作为广大精神科防治工作人员的宣教工作参考资料。

夏镇夷 1978年12月

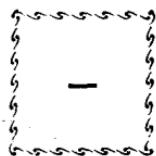
目 录

前 言	
一、精神活动	1
(一) 人的精神活动	1
(二) 精神活动的物质基 础——大脑	2
(三) 精神活动的源泉—— 客观实践	4
(四) 精神活动的基本方 面	6
感觉和知觉	7
记忆	7
思维	7
情感和情绪	8
注意	8
意志	9
行为	9
意识	9
智能	10
二、精神病的常见症状	11
(一) 感知障碍	12
错觉	12
幻觉	12
幻听	12
幻视	13
(二) 情感(情绪)障碍	13
情感高涨	14
情感低落	14
情感淡漠	14
焦虑	14
情感不稳	14
(三) 思维障碍	15
妄想	15
被迫害妄想	15
关系妄想(牵连观 念)	15
影响妄想(被控制 感)	15
嫉妒妄想	16
疑病妄想	16
夸大妄想	16
罪恶妄想	16
思维散漫	16
(四) 记忆障碍	17
遗忘	17
错构和虚构	17

记忆过盛	17	癫痫性精神障碍	53
(五) 智能障碍	18	(七) 症状性精神病	55
(六) 意识障碍	18	感染性精神病	56
嗜睡状态	19	中毒性精神病	58
意识模糊	19	内脏器官疾病所致精	
谵妄状态	19	神障碍	60
昏迷状态	19		
(七) 行为和运动障碍	19	五、神经官能症	63
精神运动性兴奋症状		(一) 神经衰弱	66
群(兴奋躁动状态)	19	(二) 癔病	71
精神运动性抑制症状		(三) 强迫性神经官能症	75
群	20		
紧张性症状群	20	六、精神发育不全	78
(八) 自知力(内省力)障		(一) 遗传因素所致的	
碍	20	精神发育不全	81
三、为什么会生精神病	21	先天愚型	82
(一) 精神因素	21	苯丙酮尿性精神发育	
(二) 遗传因素	23	不全	82
(三) 躯体疾病和自体代		(二) 母体妊娠期因素所	
谢因素	25	致精神发育不全	83
(四) 不明原因	26	(三) 分娩期因素所致的精	
四、几种常见的精神病	28	神发育不全	84
(一) 精神分裂症	28	(四) 婴幼儿期因素所致	
(二) 躁狂忧郁症	36	精神发育不全	86
(三) 更年期精神病	43		
(四) 周期性精神病	45	七、精神病的治疗	92
(五) 反应性精神病	47	(一) 精神治疗	94
(六) 器质性精神病	49	(二) 工娱治疗	96
老年性痴呆	50	(三) 针刺和中医治疗	97
脑动脉硬化性精神病	52	(四) 精神药物治疗	99
		(五) 胰岛素休克和电休	
		克治疗	104
		八、家属怎样照顾精神	

病人	106	院治疗	115
(一) 怎样早期发现精神病人		3. 病人住院期间，家属怎样同医院配合	115
1. 性格或脾气改变	107	4. 病人什么时候可以出院	116
2. 情绪的反常变化	108	(四) 怎样安排精神病人的日常生活	116
3. 特别多疑	108		
4. 行为的异常改变	109		
5. 记忆能力的减退	109		
(二) 怎样对待有精神病症状的病人	109	九、精神病的复发和防治	
1. 怎样对待兴奋躁动的病人	109	(一) 精神病复发的预防	120
2. 怎样对待有攻击行为和行凶企图的病人	110	1. 要进行系统和彻底的治疗	120
3. 怎样对待有消极言行的病人	110	2. 要做好病人思想工作	121
4. 怎样对待有猜疑症状的病人	111	3. 按时门诊、定时按量服药，坚持维持治疗	122
5. 怎样照顾木僵病人	111	4. 及时发现复发“苗子”，及时进行处理	123
6. 怎样对待拒食、拒药的病人	112	(二) 精神病的预防、治疗和管理	123
7. 怎样照顾有智能障碍的病人	113	十、几个有关问题	126
(三) 家属怎样同医院配合	113	(一) 梦是怎么一回事?	126
1. 病人看门诊时，家属应作的准备	113	(二) 什么是梦魇和梦游?	129
2. 哪种病人需要住		(三) 失眠是怎么一回事?	130
		(四) 遗精是不是病?	133

(五) 口吃是不是一种病?	134	已有病?.....	138
(六) 神经衰弱会变成精神病吗?.....	135	(十) 精神病同月经有没 有关系?.....	139
(七) 精神病是否一定就是大吵大闹?.....	136	(十一) 精神病人能不能 结婚和生育?.....	140
(八) 精神病人是否都是神 志不清?.....	137	(十二) 精神病人是否需 要作脑电图检 查?.....	141
(九) 为什么多数病人得 了精神病不承认自		(十三) 怎样判断精神病 人的治疗效果?...	141



精神活动

大多数的人都曾经在文学著作、电影、戏曲或实际生活中，看到、听到或接触过精神病患者。事实上，精神病确实不是一种少见病。单以较为严重、较为常见的一类精神病——精神分裂症——为例，估计全世界有近千万的人曾经得过这种病。在美国，全国医院总床位数中将近一半是精神科病床。我国精神病的患病率虽然要比美国低得多，但是，病员的绝对数字也并非少数。精神病患者由于他们的精神活动不正常，不但对患者本人，而且对家庭和社会常带来许多不良影响。

到底什么是精神病？为什么会生精神病？精神病人为什么会发生各种各样的反常精神活动？应该如何对待精神活动不正常的精神病人？要回答上述问题，必须从人的精神活动谈起。

(一) 人的精神活动

医学上所指的精神活动，也就是心理活动。例如我们听到一个好消息时，就会感到很高兴，也许会联想起其他有关的事情，或者表示什么态度，采取什么行动等等。这里，“听到”、“高兴”、“联想”、“表示态度”、“采取行动”等，就是一系列的心理现象和心理活动。

动物也有心理活动，多数的动物也能听能看，有些高级的动物也会思考，也有情感反应，也会对客观刺激作出一定的反应和行动。但是，人的精神活动和动物的精神活动相比，有显著不同，人们的许多精神活动要比动物高级和复杂得多。

人的视觉不如老鹰灵敏，听觉也没有狗敏锐，论速度比不上马和鹿，论力量不如老虎和狮子。然而，人类毫无疑问是世界上最具有权威的有机体，是地球上生物界的主人。这正是因为人类有高级的、精细的精神活动，使人类不仅能够认识世界，而且能够改造世界。

(二) 精神活动的物质基础——大脑

人的精神活动是从哪里产生的呢？现代科学心理学和神经生理学告诉我们：精神活动是大脑的功能，大脑是精神活动的物质基础。有一种先天畸形叫做无脑畸形，患者的脑子根本就没有发育，这样的人当然就没有精神活动。实际上所有无脑畸形者，在出生时即已死亡，或者在出生后不久——几天内——就离开人世了。如果大脑发育不完全，他们的精神活动当然也就不健全，医学上叫做“精神发育不全”。假如大脑的功能发生障碍，就可能产生异常的精神活动，出现各种各样的精神症状，这便是我们所说的精神病了。

上面已经说过，人的精神活动比动物要复杂、高级得多；人的大脑同样要比动物复杂和高级。

猿类是很“聪明”的，但即使是最早的猿人的脑子也要比最发达的猿类大得多。猩猩的脑重量只有500克左右，约为体重的 $1/150$ ；包括北京猿人在内的古猿人，脑重量为1000

克左右；而现代人的脑就更大了，平均为1500克，占整个体重1/50。陆地上最大的象的脑重量可达6000克，海洋里最大的生物鲸鱼脑重量可达9000克，但是由于它们的身体太重了，需要以吨来计算；这样大的脑子对它们的巨大身躯来说是微不足道的，仅占它们体重的1/1000~1/10000。比较所有生物的脑子，我们可以得出两点结论：人类脑子绝对重量大，同时脑与身体相比的相对重量也大。

人的脑子不但重，而且高度分化，结构复杂，为其它生物所不能比拟。特别是人类精神活动最高级的中枢——大脑皮层的发展尤为充分，它占了整个脑子的绝大部分，几乎遮盖了整个脑子的表面；而且有许多折叠，形成了大脑皮层的许多沟和回。如果把大脑皮层展开，它的面积大约有2.6平方米，比人体的体表面积还要大。大脑皮层的特定部位与特定的精神活动有联系。现在已经比较明确的有感觉区、运动区、视觉分析区、听觉分析区、语言中枢等。以人的独特精神功能——语言为例，习惯于应用右手的人，他的语言中枢在左侧大脑半球。语言中枢还可以进一步分为运动性语言中枢、感觉性语言中枢、视语言中枢、书写性语言中枢等。如感觉性语言中枢有病变的病人，他能听到别人讲话的声音，自己也会讲话，但是他听不懂他人语言的意义，以致同他们谈话像同外国人交谈一样，往往答非所问。迄今为止，我们对于大脑的认识还是很不够的，只了解了大脑皮层1/5部分的分工和功能。要彻底地理解人类的精神活动及其与大脑功能的联系还有许多工作要做。

大家都知道电子计算机是当代最先进的机器，在科学的研究、工农业生产和日常生活中正起着愈来愈大的作用。而电子计算机，正是模拟人脑的功能设计的。世界上第一架大型

电子计算机(ENIAC)是1946年建成的，它有19000个真空管。这台计算机在1955年停止使用。现代的大型电子计算机已由大型集成电路作为元件，可包含数百万个开关元件和数千万个高速记忆元件。电子计算机在现代世界中的作用是众所周知的，然而它与人脑相比还有相当大的距离。人的大脑在1500克的重量内容纳有100亿个神经元(至少相当于100亿个计算机元件)，和9000万个辅助细胞，每天消耗是微不足道的，不过每天100卡的能量；而象ENIAC这样的计算机复杂性不及人脑的百分之一，却重达30吨，需要150千瓦的能量供应。要达到人脑这样的复杂性，即使应用最先进的科学技术和工艺过程，造出来的机器，也将巨大得使人不敢想象。这里还不提人脑的灵活性，人的主动性和创造性。

简单地说，人的精神活动的产生经过大致如下：客观事物作用于我们的眼、耳、鼻、舌、身等感觉器官，由感觉神经的传入纤维把这种感觉信号转化成电活动，依次传入脊髓、丘脑和大脑皮层，经过大脑皮层的综合、分析和广泛的联系，发放传出冲动，经过脑干或脊髓，由传出纤维把信号传至效应器，产生各种反应。而整个极为复杂的联系却是在瞬间完成的。

(三) 精神活动的源泉——客观实践

既然大脑是精神活动的物质基础，那么，只要有大脑，精神活动能不能自然而然地发生呢？不能，大脑只是加工厂，客观实践才是人类精神活动的源泉。人类的精神活动是在先天素质，社会影响和生活实践的综合作用下产生和发展的。

我们可能听到过一个关于“狼孩子”的故事。前几年，在

印度发现了一个自幼和狼生活在一起的小孩，尽管他的躯体的生长发育和一般儿童差不多，但是他的精神活动却与正常儿童相距很远。他看到人就恐惧紧张，习惯于远离人群；有时他和狼一样，手脚并用，着地爬行；根本不会讲话，只会发出单调的声音；对最简单的事情，例如衣食住行这样的日常生活，他也不懂；更不用说，计算、理解、判断和推理这样高级的精神活动了。为什么他具有人的大脑，却只具备动物的精神活动呢？理由很简单，因为他没有人的社会实践。

人在刚出生的时候，精神活动是十分简单的，只会吸吮、哭泣和睡觉。随着大脑的发育和在实践中模仿和学习，精神活动才逐渐完善和丰富。一周岁开始牙牙学语，会叫爸爸和妈妈。三周岁时可以学会简单的歌曲和讲简单的句子。到六周岁可辨认出各种颜色和几何图形，会进行十位数以内的简单运算。上学以后，在实践中学^习的条件更好，所以他们的精神活动发育速度愈来愈快，精神活动向广度和深度发展。尽管人的大脑在十八周岁时，已经基本发育成熟；但随着社会实践愈来愈丰富，精神活动还在继续发展。最高级的精神活动，如辩证逻辑思维、道德感、美感、责任感和世界观的真正形成和成熟，恐怕要在青年和成年时期。人类精神活动的潜力是无穷的，不断实践，不断学习，精神活动就愈来愈丰富。我国有句成语。“学到老，学不了”，说的就是这个意思。

如果在成年期，不让他们参加社会实践，人的精神活动有可能倒退，以前学习所得的知识可能遗忘，甚至有可能产生异常的精神活动，类似精神病的表现。有人做过这样的实验，把受试者禁锢在一间黑暗的一无所有的小屋里，什么也看不到，什么也听不到，除了吃饭和睡觉以外，不进行其他任何活动。

有些受试者，在几天以后，便出现了离奇古怪的思想，产生了种种幻觉（下面要提到的一种精神病的常见症状），精神活动反常。让他们重新回到社会实践来，这些异常的精神活动在短期内便消失了。这就说明正常的精神活动离不开客观实践活动。

由于人的实践活动是社会实践，因此人的精神活动也必然受到社会的政治、经济、文化、教育、风俗、习惯等环境条件的影响。在阶级社会里，人的精神活动的内容是有阶级性的。《红楼梦》的林黛玉，见风掉泪，望月伤感，这样的精神活动是特定的社会政治经济条件和特定的社会实践造成的。贾府里的奴才——焦大，就不会有这种精神活动；现代的革命青年更不会有，也不应该有这样的情感体验。

人类的精神活动是大脑对客观实践的反映，但是这种反映不是消极的、被动的，而是积极的、能动的。所以，人类不仅能够反映世界、认识世界，而且可以改造世界。人虽然不能象鸟那样飞翔，但是能够发明飞机，飞得比任何鸟类更快、更高、更远；人虽然不能象马那样奔驰，但是却能够驾驶汽车和火车，一日千里。这种对于客观实践的反作用，正是人类精神活动的显著特点之一。

（四）精神活动的基本方面

人类精神活动是有机的、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。但是为了阐述方便，以及下面将要讨论的精神病症状的需要，有必要把正常心理活动分为若干基本方面。

感觉和知觉 感觉是客观刺激作用于我们的耳、眼等感觉器官，所产生的最简单的感受，它反映事物的个别属性。例如看到的红、绿颜色，听到的嗡嗡和哇哇声。知觉是较复杂的感受，即对感觉到的东西的综合认识。如我们面对一幅图画，感觉到的是各种颜色和线条，知觉到的是一幅描绘某事或某物的图画。再如我们打开收音机收听一首歌曲，感觉到的是不同频率和强度的声音，知觉到的是一首由一定曲调和歌词组成的歌曲。

记忆 是以往经验的再现。它包括识记、保持、再现和确认四个基本过程。例如我们遇到一个多年前曾见过的朋友，经过“回忆”想起来了，这样一个心理活动。首先是多年前曾经看清楚这位朋友的面貌，听清楚他的名字，这是记忆的第一过程，叫做识记。然而，我们要把看到的、听到的印象储存在脑子里，这便是保持，是记忆的第二个过程。在“回忆”时，还要把有关这个人的印象从记忆仓库中提取出来，这是再现，是记忆的第三过程。最后一个过程，是确认，检验再现的印象是否正确，有无错误。

思维 是人脑对客观事物的间接概括的反映。这是人类最重要的心理功能，是认识的高级阶段。说它间接，因为思维活动是在脑子内进行的，不依靠实际的物体；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“书桌”这个概念，指的是读书或写字用的桌子，这是它的本质。至于它是木制的，还是铁制的；是长的，还是方的；是大的，还是小的；是黄的，还是黑的；是高的，还是低的；是自己制造的，还是从店里买来的；是新的，还是旧的——所有这些，都是“书桌”的非本质属性，它们的存在与否，并不影响“书桌”这个概念。或

者说这些非本质属性只是“书桌”的附加部分。人的概念性思维，包括分析、综合、比较、抽象、概括、判断和推理。把事物的各个特性区分开来，这是分析；将事物的各个特性联系成一个整体，这是综合；将这一事物与其他有关事物加以对照，确定他们的异同，这是比较；抽出这类事物的共同特点，摒弃该类事物的各别特点，这是概括。分析、综合、比较、抽象和概括这样一个心理过程叫做联想。这一心理过程，借助语词的作用，便可以形成概念。概念是进一步进行判断和推理的基础。确定这一概念与另一概念的关系，这是判断。从一个概念引伸出另一概念，或联系到另一概念这是推理。所以，人的思维是极为复杂和高级的过程。我们平时说的“动脑子”、“想办法”、“出主意”，正是指的思维过程。正常的思维有几个基本特点：目的性——整个思维过程，是围绕着一定的目的，有意识地进行的；连贯性——思维进程是前后衔接，相互有机联系的；逻辑性——思维进程是有一定道理，合乎逻辑（主要是指形式逻辑）的。

情感和情绪 指人们对现实客观事物的态度，和因之产生的不同体验。例如，祖国医学上记载的七情——喜、怒、忧、思、悲、恐、惊。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。

注意 有选择地指向于某一特定对象的心理活动，叫做注意。它能保证我们的精神活动更为有效。例如当我们在看书时，如果是注意力集中的话，效率就高。我们将一心一意，专心致志地把书本的内容作为感知、识记和思考的对象。即使周围环境中还有其它的刺激作用于我们的感官，例如有人在旁边走过，脚步声传到我们的耳朵里，但我们不去注意它，因