

● 医学成人高等学历教育专科教材 ●

精神病学

主 编 成俊祥 吕路线



人民军医出版社

精神病学

人民

49

X

版

社

• 医学成人高等学历教育专科教材 •

精 神 病 学

JINGSHENBINGXUE

主 编 成俊祥 吕路线
副主编 吴岳洲 李昆屯 王长虹
编 者 (以姓氏笔画为序)
马建东 王长虹 成 军
成俊祥 吕路线 许明智
李玉凤 李昆屯 吴岳洲

人 民 军 医 出 版 社

(京)新登字 128 号

图书在版编目(CIP)数据

精神病学/成俊祥,吕路线主编. —北京:人民军医出版社,1999.6

医学成人高等学历教育专科教材

ISBN 7-80020-912-1

I. 精… I. ①成… ②吕… III. 精神病学-高等教育:医学教育:成人教育-教材
IV. R749

中国版本图书馆 CIP 数据核字(1999)第 05020 号

人民军医出版社出版

(北京市复兴路 22 号甲 3 号)

(邮政编码:100842 电话:68222916)

人民军医出版社激光照排中心排版

北京京海印刷厂印刷

新华书店总店北京发行所发行

*

开本:787×1092mm 1/16·印张:15·字数:348 千字

1999 年 6 月第 1 版 1999 年 6 月(北京)第 1 次印刷

印数:00001~10100 定价:18.00 元

ISBN 7-80020-912-1/R·840

[99 秋教目:5464—9]

(购买本社图书,凡有缺、倒、脱页者,本社负责调换)

医学成人高等学历教育专科教材

编审委员会名单

主 任 委 员 郑宗秀

常务副主任委员 高体健

副 主 任 委 员 (以姓氏笔画为序)

王南南	王庸晋	刘文弟	刘湘斌	孙新华
李鸿光	何宏铨	余满松	张 力	金东洙
胡永华	郝瑞生	闻宏山	高永瑞	常兴哲
程本芳				

委 员 (以姓氏笔画为序)

马洪林	马槐舟	王南南	王庸晋	王德启
左传康	司传平	刘文弟	刘晓远	刘湘斌
孙新华	纪道怀	李治淮	李鸿光	何宏铨
余满松	辛 青	张 力	张凤凯	金东洙
郑宗秀	赵启超	赵富玺	胡永华	郝瑞生
闻宏山	钱向红	倪衡建	高永瑞	高体健
常兴哲	韩贵清	董艳丽	程本芳	雷贞武

医学成人高等学历教育专科教材

学科与主编名单

- | | | | |
|-------------|-----|-----|-----|
| 1.《医用化学》 | 涂剑平 | 郑信福 | 杨洁茹 |
| 2.《医学遗传学》 | 王德启 | 孙惠兰 | 杨保胜 |
| 3.《系统解剖学》 | 杨镇洙 | 丁文龙 | 郭志坤 |
| 4.《局部解剖学》 | 杨文亮 | 秦登友 | 韩东日 |
| 5.《组织胚胎学》 | 王淑钗 | 朱清仙 | 顾栋良 |
| 6.《生物化学》 | 李亚娟 | 李 萍 | 闻宏山 |
| 7.《生理学》 | 金秀吉 | 周定邦 | 李东亮 |
| 8.《病理学》 | 和瑞芝 | 王 斌 | 张祥盛 |
| 9.《病理生理学》 | 张建龙 | 王佐贤 | 赵子文 |
| 10.《药理学》 | 孙瑞元 | 曹中亮 | 于肯明 |
| 11.《医学微生物学》 | 赵富玺 | 姜国枢 | |
| 12.《医学免疫学》 | 高美华 | 许化溪 | |
| 13.《人体寄生虫学》 | 陈兴保 | 仇锦波 | 严 涛 |
| 14.《预防医学》 | 胡怀明 | 郝恩柱 | 王洪林 |
| 15.《医学统计学》 | 袁兆康 | 马洪林 | |
| 16.《诊断学》 | 汪及元 | 黄正文 | 马国珍 |
| 17.《内科学》 | 王庸晋 | 黄永齐 | |
| 18.《外科学》 | 席鸿钧 | 周荣科 | 程庆君 |
| 19.《妇产科学》 | 雷贞武 | 蔡莉珊 | |
| 20.《儿科学》 | 郭学鹏 | 贾汝贤 | |
| 21.《传染病学》 | 乔汉臣 | | |
| 22.《眼科学》 | 李贺敏 | | |
| 23.《耳鼻咽喉科学》 | 蔡一龙 | | |

- | | |
|----------------|-------------|
| 24.《口腔科学》 | 杨佑成 王海潮 |
| 25.《皮肤性病学》 | 张信江 |
| 26.《神经病学》 | 苏长海 |
| 27.《精神病学》 | 成俊祥 吕路线 |
| 28.《急诊医学》 | 刘仁树 严新志 |
| 29.《影像诊断学》 | 廉道永 |
| 30.《中医学》 | 韩贵清 刘云晓 陈忠义 |
| 31.《护理学概论》 | 陈继红 李玉翠 计惠民 |
| 32.《医学心理学》 | 张开汉 |
| 33.《医学伦理学》 | 郑宗秀 |
| 34.《医学文献检索与利用》 | 常兴哲 |
| 35.《医学写作》 | 高体健 刘雪立 |
| 36.《医师接诊技巧》 | 高体健 杨盛轩 李永生 |

前 言

1997年11月在长治市召开了医学成人高等学历教育教材主编工作会议。在会上落实了《精神病学》的编写要求、内容和教学安排。会后,我们组织三所医学院校的专家、教授共同编写了本教材。

精神病学作为临床医学的一个分支,是以研究各种精神疾病的病因、发病机制、临床特点、疾病的发展规律以及治疗和预防为目的的一门学科。近年来,精神病学研究得到了长足的发展,目前国内许多医学院校已开设了这门课程。

医学成人专科学历教育的对象多是经过正规中等医学教育并具有一定临床经验的医务人员,培养目标是造就能较快适应岗位工作需要的应用型高级技术人才。根据教育对象的特点和培养目标的的要求,本书详细介绍了精神疾病的病因、机制、临床症状、诊断及治疗。对精神疾病症状学、精神分裂症、情感性精神障碍、脑器质性精神障碍、神经症、儿童少年期精神障碍以及精神疾病的治疗进行了较大篇幅的阐述,同时介绍国内外的最新进展,以拓宽基础理论和基本知识。本书内容共分24章,按30学时教学工作量设计,也可灵活安排教学课时。本书内容精练、实用,语言通俗易懂,也可供广大医务工作者在临床工作中使用。

在本书的编写和出版过程中,得到了人民军医出版社的大力帮助和指导,在此谨向他们表示衷心感谢。

由于水平有限,书中内容难免有不足之处,希望广大师生提出宝贵意见,以期不断提高教材的编写水平。

成俊祥 吕路线

1998年12月

目 录

第一章 绪论	(1)
第一节 概述	(1)
一、精神、精神疾病与精神病学	(1)
二、精神病学与其他学科的关系	(1)
第二节 精神病学学科发展概况	(2)
一、生物精神病学研究进展	(3)
二、社会精神病学研究进展	(4)
三、生活事件与心理健康	(5)
第三节 我国精神病学发展简史	(6)
一、精神疾病谱的变化	(6)
二、祖国医学有关精神疾病的论述	(7)
第二章 精神疾病的病因学	(9)
第一节 精神疾病的病因概述	(9)
第二节 精神疾病的致病因素	(9)
一、遗传因素	(9)
二、素质因素	(10)
三、生物理化因素	(11)
四、社会心理因素	(11)
五、机体的功能状态	(11)
第三章 精神疾病的分类	(12)
第一节 精神疾病分类概况	(12)
第二节 我国精神疾病分类方案	(13)
第四章 精神疾病症状学	(23)
第一节 概述	(23)
第二节 精神疾病的常见症状	(24)
一、认知及其障碍	(24)
二、情感及其障碍	(35)
三、意志行为及其障碍	(36)
四、意识及其障碍	(38)
第三节 常见精神疾病综合征	(39)
一、幻觉症	(39)
二、幻觉妄想综合征	(39)

三、精神自动症·····	(39)
四、遗忘综合征·····	(40)
五、脑衰弱综合征·····	(40)
六、急性脑病综合征·····	(40)
七、慢性脑病综合征·····	(40)
八、情感综合征·····	(40)
九、紧张综合征·····	(40)
十、虚无妄想综合征·····	(41)
十一、疑病症综合征·····	(41)
十二、类妄想性幻想综合征·····	(41)
第五章 精神疾病的诊断 ·····	(42)
第一节 精神疾病病史采集·····	(42)
第二节 病史采集的方法及注意事项·····	(42)
一、病史采集的方法·····	(42)
二、病史采集的注意事项·····	(43)
第三节 病历书写的格式及内容·····	(44)
一、病历书写的格式·····	(44)
二、病历书写的内容·····	(44)
第四节 精神检查·····	(45)
一、精神检查的内容·····	(45)
二、不合作病人的精神检查·····	(46)
第五节 体格检查及实验室检查·····	(47)
第六节 临床资料分析·····	(47)
一、发病基础·····	(47)
二、发病因素·····	(48)
三、起病形式与疾病发展规律·····	(48)
四、临床症状的分析·····	(48)
五、诊断与鉴别诊断·····	(48)
第七节 病历书写的基本要求·····	(49)
一、住院病历的书写要求·····	(49)
二、门诊病历的书写要求·····	(52)
第六章 脑器质性精神障碍 ·····	(53)
第一节 概述·····	(53)
第二节 脑器质性精神障碍的一般特征·····	(53)
一、意识障碍·····	(53)
二、记忆障碍·····	(54)
三、智能障碍·····	(54)
四、精神病状态·····	(54)
五、人格障碍·····	(54)

六、神经症综合征	(54)
第三节 脑器质性精神障碍的检查方法	(55)
一、脑器质性精神障碍的检查要点	(55)
二、辅助检查方法	(55)
第四节 脑器质性精神障碍的诊断	(56)
一、诊断原则	(56)
二、诊断步骤和方法	(56)
第五节 治疗及预防	(56)
一、积极寻找病因治疗原发病	(56)
二、针对精神障碍对症治疗	(57)
三、并发症的治疗	(57)
第六节 常见的脑器质性精神障碍	(57)
一、颅内感染所致精神障碍	(57)
二、颅脑外伤所致精神障碍	(59)
三、脑血管疾病所致精神障碍	(60)
四、颅内肿瘤所致精神障碍	(61)
五、癫痫性精神障碍	(61)
六、脑变性所致精神障碍	(62)
第七章 躯体疾病所致精神障碍	(65)
第一节 概述	(65)
第二节 躯体感染所致精神障碍	(67)
第三节 内脏疾病所致精神障碍	(68)
第四节 内分泌疾病所致精神障碍	(69)
第五节 营养缺乏和代谢性疾病所致精神障碍	(71)
第六节 其他躯体疾病所致精神障碍	(72)
第八章 精神活性物质与非依赖物质所致精神障碍	(74)
第一节 药物依赖概述	(74)
第二节 药物依赖的临床类型	(76)
一、鸦片物质所致精神障碍	(76)
二、镇静催眠剂所致精神障碍	(76)
三、抗焦虑药物所致精神障碍	(77)
四、苯丙胺所致精神障碍	(77)
五、大麻类物质所致精神障碍	(78)
第三节 酒精所致精神障碍	(78)
第四节 中毒所致精神障碍	(82)
一、非依赖性药物所致精神障碍	(82)
二、一氧化碳中毒所致精神障碍	(83)
三、有机磷中毒所致精神障碍	(84)
四、铅中毒所致精神障碍	(84)

五、苯中毒所致精神障碍·····	(84)
第九章 精神分裂症 ·····	(86)
第一节 流行病学资料·····	(86)
第二节 病因与发病机制·····	(86)
一、遗传因素·····	(86)
二、社会心理因素·····	(87)
三、神经生化病理研究·····	(87)
四、脑部形态学研究·····	(88)
五、感染与自身免疫因素致病假说·····	(88)
第三节 临床表现·····	(88)
一、精神症状·····	(88)
二、常见的精神分裂症亚型·····	(90)
三、精神病程和预后·····	(93)
四、体检及实验室检查·····	(94)
第四节 诊断与鉴别诊断·····	(94)
一、诊断依据·····	(94)
二、鉴别诊断·····	(95)
第五节 治疗及预防·····	(96)
一、抗精神病药物治疗·····	(96)
二、心理治疗及康复·····	(97)
三、预防·····	(97)
第十章 其他精神障碍 ·····	(98)
第一节 分裂情感性精神障碍·····	(98)
第二节 偏执性精神障碍·····	(99)
一、偏执狂·····	(99)
二、偏执状态·····	(100)
第十一章 情感性精神障碍 ·····	(101)
第十二章 神经症 ·····	(109)
第一节 概述·····	(109)
第二节 恐怖性神经症·····	(111)
第三节 焦虑性神经症·····	(112)
第四节 强迫性神经症·····	(115)
第五节 抑郁性神经症·····	(117)
第六节 癔症·····	(119)
第七节 疑病性神经症·····	(123)
第八节 神经衰弱·····	(124)
第十三章 与心理因素有关的精神障碍 ·····	(127)
第一节 心理创伤后应激障碍·····	(127)
一、急性应激反应·····	(127)

二、延迟性应激反应	(128)
第二节 适应障碍	(129)
第三节 与文化相关的精神障碍	(129)
一、气功所致精神障碍	(130)
二、与迷信巫术相关的精神障碍	(130)
第十四章 与心理因素有关的生理障碍	(132)
第一节 进食障碍	(132)
一、神经性厌食	(132)
二、神经性贪食症	(133)
三、神经性呕吐	(134)
第二节 睡眠与觉醒障碍	(134)
一、睡眠失调	(134)
二、睡眠失常	(135)
第三节 性功能障碍	(136)
第四节 自主神经功能障碍	(138)
第十五章 心身疾病	(140)
第一节 心身医学的发展史	(140)
第二节 心理社会因素的致病作用	(141)
一、紧张性生活事件	(141)
二、情绪因素	(141)
三、个性特征	(142)
四、易感素质	(142)
五、个体评价	(142)
六、社会支持	(143)
七、心理社会因素致病的中介机制	(143)
第三节 心身疾病的分类	(143)
第四节 心身疾病患病率	(144)
第五节 常见的心身疾病	(144)
一、冠心病	(144)
二、原发性高血压	(145)
三、消化性溃疡	(145)
四、恶性肿瘤	(145)
第六节 心身疾病的诊断	(145)
第七节 心身疾病的治疗	(146)
第十六章 人格障碍	(148)
第十七章 冲动控制障碍与性变态	(152)
第一节 冲动控制障碍	(152)
一、病理性纵火	(152)
二、病理性偷窃	(152)

三、拔毛癖	(152)
第二节 性变态	(152)
第十八章 精神发育迟滞	(156)
第十九章 儿童少年期精神障碍	(161)
第一节 概述	(161)
第二节 特殊发育障碍	(161)
第三节 广泛发育障碍	(163)
第四节 儿童多动症	(165)
第五节 品行障碍	(166)
第六节 儿童情绪障碍	(168)
第七节 抽动障碍	(169)
第八节 儿童行为障碍	(172)
一、排泄障碍	(172)
二、儿童进食障碍	(173)
三、口吃	(173)
第二十章 精神疾病的治疗	(175)
第一节 精神药物的命名和分类	(175)
第二节 抗精神病药物	(175)
一、常用的抗精神病药物	(176)
二、抗精神病药物的代谢特点	(177)
三、抗精神病药物的药理作用	(177)
四、抗精神病药物的临床应用	(178)
第三节 抗抑郁药物	(182)
一、三环类抗抑郁药物	(183)
二、单胺氧化酶抑制剂	(185)
三、其他抗抑郁药物	(185)
第四节 抗躁狂药物	(186)
一、碳酸锂	(186)
二、其他抗躁狂药物	(188)
第五节 抗焦虑药物	(188)
一、苯二氮革类	(188)
二、丁螺环酮	(190)
三、其他药物	(190)
第六节 电抽搐治疗	(191)
第七节 中医治疗	(192)
第八节 胰岛素、外科及工娱治疗	(193)
一、胰岛素治疗	(193)
二、精神外科治疗	(193)
三、工娱疗法	(193)

第二十一章 心理治疗与心理咨询	(195)
第一节 心理治疗	(195)
一、心理治疗的定义	(195)
二、心理治疗的应用范围	(195)
三、心理治疗的机制和原则	(196)
四、临床上常用的心理治疗方法	(196)
第二节 心理咨询	(199)
一、心理咨询的定义	(199)
二、心理咨询的范围	(199)
三、心理咨询的注意事项	(199)
四、心理咨询的形式	(200)
第二十二章 精神疾病的护理	(201)
第一节 概述	(201)
第二节 精神疾病护理工作的重要性	(201)
第三节 对精神科护理人员的基本要求	(202)
第四节 精神病人的接触、观察及护理	(202)
一、怎样接触精神病人	(202)
二、观察病人的方法	(203)
第五节 精神病人的一般护理	(204)
一、新入院病人的护理	(204)
二、住院期间及出院前护理	(204)
三、生活护理	(204)
第六节 常见精神症状的护理	(205)
一、兴奋状态病人的护理	(205)
二、抑郁状态病人的护理	(206)
三、妄想和幻觉病人的护理	(206)
四、紧张综合征病人的护理	(207)
五、意识障碍病人的护理	(207)
六、神经症病人的护理	(207)
七、酒精和药物依赖病人的护理	(208)
八、痴呆病人的护理	(208)
第七节 精神药物副作用的护理	(208)
第八节 精神病人意外事件及安全防范措施	(209)
一、意外事件的常见原因及类型	(209)
二、意外事件的预防	(209)
三、意外事件的处理	(209)
第九节 精神病人的心理护理	(210)
一、心理护理的程序	(210)
二、心理护理的方法	(210)

第十节 精神病人的组织与管理.....	(211)
第二十三章 精神疾病的康复与社区防治	(212)
第一节 概述.....	(212)
一、精神康复的概念	(212)
二、精神康复的原则和任务	(213)
第二节 住院精神病人的康复.....	(213)
一、精神病院的环境	(213)
二、院内康复训练措施	(214)
第三节 社区精神病人的康复.....	(216)
一、建立社区康复工作体系	(216)
二、业务实施系统	(216)
三、社区精神疾病康复的组织形式	(217)
第四节 精神疾病的预防.....	(218)
一、精神疾病的一级预防	(218)
二、精神疾病的二级预防	(218)
三、精神疾病的三级预防	(219)
第二十四章 精神障碍与法律问题	(220)
第一节 概述.....	(220)
第二节 精神科医疗工作中的法律问题.....	(220)
第三节 责任能力和行为能力.....	(221)
第四节 精神病人行为能力的评定.....	(221)
第五节 各种精神障碍中责任能力的评定.....	(222)

第一章 绪 论

第一节 概 述

一、精神、精神疾病与精神病学

(一)精神

何谓精神？精神即心理，也就是人的心理活动或心理现象。人的精神从内容上、现象上讲就是我们的认识、思维、情感和意志行为等精神活动。例如我们走进一家水果店，看到了苹果，圆圆的，红红的，很喜欢它，想到它对身体有营养，想吃，于是就把它买回家中。这整个过程，包含着认知活动、情感活动和意志行为活动这三个过程，通常被简称为知、情、意。

辩证唯物主义认为，物质是第一性的，精神是第二性的。精神活动是生物进化过程中出现的一种特殊生命现象，是客观世界在人脑中反映出来的一种功能。大脑是精神活动的物质基础。同时，人又是社会动物，它离不开社会实践，社会环境、文化等对一个人的精神产生着重要影响。

(二)精神疾病

精神疾病是指在各种生物学、心理学和社会环境等因素影响下，大脑功能活动发生紊乱，导致在认识、情感、意志和行为等精神活动方面产生了不同程度障碍的疾病。也就是说，在内、外致病因素的作用下，人的精神活动出现了异常，其严重程度和持续时间均超出了正常精神活动波动的范围，因而或轻或重地损害了正常人的生物及社会功能，这就形成了精神疾病。

(三)精神病学

精神病学是临床医学的一个分支。它是以研究各种精神疾病的病因、发病机制、临床病象、疾病的发展规律，以及治疗和预防的一门科学。

随着科学的发展和社会的需要，精神病学的范围在不断扩大。其中以研究社会学与精神疾病关系的，形成社会精神病学；以研究不同的国家、地域、文化背景与精神疾病关系的，形成跨文化精神病学；法律与精神病学的关系密切，此学科称之为司法精神病学。儿童和老年有其独特的生理学、心理学特点，因而儿童和老年精神病学的研究愈来愈受到重视。70年代以来，精神卫生(mental health)这一术语在国际和国内得到了广泛应用。广义的精神卫生，较之精神病学的含义更为广泛，它除了研究各类精神疾病的社会防治，同时探讨保障人群心理健康、以减少和预防各种心理或行为问题的发生。

二、精神病学与其他学科的关系

人的机体是一个整体。躯体状况的异常与否，直接影响到大脑的功能，进而影响到精神活动。因此，精神病学与其他临床学科的关系是十分密切的。在各种躯体疾病中，诸如心血管疾病、内分泌失调、营养代谢障碍、体内解毒功能受损等，均可影响大脑功能而出现精神症状。另

一方面精神疾病也可伴有一系列内脏和代谢等方面的功能紊乱,例如慢性抑郁症病人可因闭经、食欲下降、体重减轻、便秘和失眠往往首先就诊于内科、妇科。精神科和神经科的关系更为密切。中枢神经系统,尤其是它的高级部位大脑,在协调、筛选和整合来自机体内外环境的各种刺激、保持机体稳态平衡中起着主导作用。大脑病变既可导致精神活动异常,又可引起神经系统的症状。如亨廷顿舞蹈症,常常伴有精神症状,某些脑器质性疾病的早期,如散发性脑炎,往往以精神症状为首发症状。因而,精神科医生应掌握其他临床各科的知识,其他临床科医生亦应具备精神病学的基本知识,以便为患者及时作出正确的诊断和治疗。

精神病学是现代医学的一个组成部分。20世纪50年代以来,基础医学,特别是神经科学,如神经生理、神经生化、精神药理学、神经影像学等得到了迅速的发展,精神病学与基础医学的关系愈来愈密切,加深了精神疾病生物学基础的理解,促进了精神疾病病因和发病机制的研究,提高了临床诊断和治疗水平。医学遗传学的研究进展,把基因突变的染色体畸变与生化代谢缺陷等联系起来,为诊断和防治遗传性疾病提供了更为有效的方法。这些进展为精神病学的发展奠定了更为广泛而深入的自然科学基础。因此作为精神科医生在具备临床各科知识的同时,也要掌握有关基础医学知识,以便做好临床工作,并能更好地为科研教学服务。

心理学是研究正常精神活动的学科,不了解正常人的心理过程,也难以掌握异常的精神疾病现象。因此,精神病学和心理学的关系,早早为人们所重视。心理学对各种心理过程和心理现象的探讨以及形成的概念和建立的某些检查和观察方法,无论对精神病象的理解,还是对精神疾病采取的心理治疗原理和方法,都具有十分重要的意义。近代脑科学的迅速发展,使精神病学与心理学的关系更加接近。因此,精神科医生也要掌握有关的心理学知识。

随着社会的发展和医学的进步,心理社会因素无论对精神健康和躯体疾病产生的重要影响愈来愈受到重视。现代医学认为,长期的心理社会应激因素,剧烈的情绪体验,不仅影响着一个人的心理和行为,并可导致各种心理生理障碍甚至心身疾病,推动着医学模式从生物医学向生物、心理、社会医学模式的转变,促使着心身医学的迅速发展,也为精神疾病的病因学研究、预防和治疗措施的干预在广度和深度方面产生着重要影响。因此作为精神科医生不仅需要具有医学知识,还需要具备较为广泛的社会学知识,以便更好地了解病人的精神世界,提高诊断治疗水平的科学性。

第二节 精神病学学科发展概况

精神病学的发展与自然科学特别是基础医学发展水平密切相关。20世纪50年代以来,随着新技术方法的广泛应用,整个神经科学迅速发展,特别是神经生理、神经生化、神经内分泌、精神药理学及医学遗传学的研究进展,促进了生物精神病学的诞生和发展。另一方面,由于精神疾病也是一个重要的社会问题,50年代以后,社会环境、社会心理因素对精神疾病和行为问题的影响受到重视,精神病学家和社会学家有了充分的合作,推动了精神疾病本质的理论研究和医疗实践,扩大了精神病学学科的研究范围,为现代精神病学学科的发展奠定了坚实的基础。