

衛生常識讀物

# 精神疾病常識問答

壽梅隆 陳鍾舜 著

1955

人民衛生出版社

## 內 容 提 要

本書是由作者根據多年臨床經驗並結合巴市洛大學說編寫的。內容較為詳細地闡述了精神病的本質、發病原因、主要症狀和治療問題，同時着重地批判了一般對精神病的錯誤看法和錯誤態度，並說明了家庭對於重精神病患者應注意的事項以及關於重精神病患者的法律問題和勞動問題等，最後並強調指出精神病預防的重要性。在目前一般群眾對本病的防治常識尚感缺乏時，本書提供知識分子和初、中級醫務人員以及從事精神病工作者作為參考資料，是比較適宜的。

## 精神病常識問答

書號：1920，開本：78×1092/32 印張：3 15/16 字數：85千字

譚梅隆 陳鍾舜 著

人 民 衛 生 出 版 社 出 版

(北京書刊出版業營業許可證出字第〇四六號)

·北京崇文區錢子胡同三十一號·

公私合營醫學圖書印刷廠印刷 · 新華書店發行

1955年12月第1版 第1次印刷

印數：1—10,000

(夏春版)定價：(7)0.40元

## 編者的話

本書的編寫目的是企圖達到下列幾點：

一、爲廣大群眾解答急於要了解和解決的有關精神病的實際問題；

二、糾正一般群眾對於精神病及精神病患者的錯誤看法和錯誤態度，並着重指出精神病的預防和早期診治的重要性；

三、爲初、中級醫務工作者，尤其是從事精神病工作者，提供一般精神病知識與處理方面的簡明而切實可用的參考資料；

四、有關精神病患者的家庭護理以及法律問題，介紹了一些初步的經驗；

五、爲數頗多的輕精神病是目前急待解決的醫療問題之一，這裡根據我們的實際經驗，提出了對於輕精神病的正確認識與療養方法。

我們這本小冊子，由於學習蘇聯先進醫學經驗的不夠，政治與業務水平的限制，以及編寫時日的匆促，雖經過神經精神科專家唐培根大夫的詳細修正，王慰曾院長與陶國泰主任等的認真審閱，但相信還有許多地方不夠通俗實際，也可能存在一些錯誤，因此竭誠地希望讀者提出寶貴意見，精神科先進工作同志不吝賜教指正，以便更好地爲廣大的群眾服務。凡有所疑問，並盼扼要提出，我們當盡可能負責答覆。這裡順便向王院長、陶主任和唐大夫致以深切的謝意。

壽梅隆 陳鍾舜

## 目 次

|                                          |    |
|------------------------------------------|----|
| 一、什麼叫做精神病？ .....                         | 1  |
| 1. [精神]是什麼？ .....                        | 1  |
| 2. 什麼是精神病？ .....                         | 4  |
| 3. 精神病和神經病有什麼不同？ .....                   | 4  |
| 4. 精神病有那些？ .....                         | 5  |
| 5. 輕重精神病有何不同？ .....                      | 7  |
| 6. 輕精神病是否能變成重精神病？ .....                  | 8  |
| 7. 最常見的重精神病有那些？ .....                    | 8  |
| 二、精神病是怎樣得來的？ .....                       | 9  |
| 8. 精神病和社會環境有什麼關係？ .....                  | 9  |
| 9. 精神病和家庭環境的關係怎樣？ .....                  | 10 |
| 10. 什麼樣的人容易得精神病？ .....                   | 11 |
| 11. 精神病是否能遺傳？ .....                      | 12 |
| 12. 精神病的產生和性別、年齡有什麼關係？ .....             | 13 |
| 13. 外傷、傳染、中毒、營養缺乏是否能引起精神病？ .....         | 14 |
| 14. 為什麼有些產婦在產後發生了精神病？ .....              | 14 |
| 15. 梅毒會造成精神病嗎？ .....                     | 15 |
| 三、重精神病的早期診斷和早期治療問題 .....                 | 16 |
| 16. 重精神病的早期症狀是什麼？ .....                  | 16 |
| 17. 對於重精神病的早期診斷，家屬應負什麼責任？ .....          | 17 |
| 18. 重精神病是否一定大吵大鬧？ .....                  | 18 |
| 19. 不吵不鬧是否表示病情不重或已好轉？ .....              | 18 |
| 20. 神志清楚、言語流利、記憶良好，是否能說他沒有<br>精神病？ ..... | 19 |
| 21. 怎樣注意「麻痺性痴呆」的早期診治？ .....              | 20 |

|                                   |    |
|-----------------------------------|----|
| 22. 爲什麼要早期診斷和早期治療？ .....          | 20 |
| 四、精神病的主要症狀 .....                  | 22 |
| 23. 什麼是妄想、幻覺？ .....               | 22 |
| 24. [自知力](即內省力)是什麼？ .....         | 24 |
| 25. 爲什麼有些精神病人表現智力衰退或不足？ .....     | 24 |
| 26. [精神分裂症]有那些特點？ .....           | 25 |
| 27. [偏執性精神病]有那些特點？ .....          | 27 |
| 28. [躁狂抑鬱症]有那些特點？ .....           | 27 |
| 29. [更年期(衰退)期精神病]有那些特點？ .....     | 29 |
| 30. 器質性精神病有那些特點？ .....            | 30 |
| 31. [麻痺性痴呆]有什麼特點？ .....           | 30 |
| 32. 什麼是[癲癇性精神病]？ .....            | 31 |
| 33. 什麼是[反應性精神病]？ .....            | 32 |
| 34. 精神病能裝得像嗎？ .....               | 33 |
| 五、重精神病有那些療法？ .....                | 34 |
| 35. 重精神病不治可以好嗎？不治有什麼危險？ .....     | 34 |
| 36. 什麼是[睡眠療法]？治那些病？效果怎樣？ .....    | 34 |
| 37. 什麼是[電休克療法]？治那些病？效果怎樣？ .....   | 36 |
| 38. 什麼是[胰島素休克療法]？治那些病？效果怎樣？ ..... | 37 |
| 39. 什麼是[發熱療法]？治那些病？效果怎樣？ .....    | 37 |
| 40. [癲癇性精神病]怎樣治療？ .....           | 38 |
| 41. 所謂[精神療法]是怎麼一回事？ .....         | 39 |
| 42. 什麼是[工娛醫療]？它在治療上起什麼作用？ .....   | 40 |
| 43. [集體療法]是什麼？它的意義何在？ .....       | 42 |
| 六、重精神病的預後問題 .....                 | 43 |
| 44. 有那些因素可以影響重精神病的預後？ .....       | 43 |
| 45. 重精神病會復發嗎？ .....               | 44 |
| 46. 精神病可以引起那些併發症？ .....           | 44 |
| 47. 這些併發症對於精神病人的危害性怎樣？ .....      | 45 |

|                               |    |
|-------------------------------|----|
| 七、關於輕精神病的一些問題                 | 46 |
| 48. 通常見到的有那些輕精神病?             | 46 |
| 49. 癔病是什麼?                    | 46 |
| 50. 癔病性抽風和癲癇(羊癇風)有什麼區別?       | 48 |
| 51. 遇見癔病發作怎麼辦?                | 49 |
| 52. 什麼是「強迫性精神病」?              | 51 |
| 53. 在「精神衰弱」的療養上應特別注意些什麼?      | 53 |
| 54. 什麼是「神經衰弱」?                | 54 |
| 55. 「神經衰弱」是腦子壞了嗎?             | 55 |
| 56. 什麼叫做「神經質」? 和「神經衰弱」有什麼關係?  | 56 |
| 57. 造成神經衰弱的主要原因有那些?           | 57 |
| 58. 「神經衰弱」的症狀是怎樣產生的?          | 59 |
| 59. 什麼叫做「焦慮狀態(反應)」?           | 61 |
| 60. 「神經衰弱」患者一定要脫產休養嗎?         | 63 |
| 61. 有什麼藥能治好「神經衰弱」?            | 64 |
| 62. 除了「睡眠療法」,還有什麼辦法能治好「神經衰弱」? | 65 |
| 63. 「神經衰弱」應該怎樣自我療養?           | 66 |
| 64. 「神經衰弱」的預後如何?              | 72 |
| 65. 失眠怎麼辦?                    | 73 |
| 八、對於重精神病的一些錯誤看法和錯誤態度          | 76 |
| 66. 害精神病是可恥的嗎?                | 76 |
| 67. 精神病是可怕的嗎?                 | 77 |
| 68. 害了精神病就一輩子完了嗎?             | 78 |
| 69. 精神病是「鬼神附體」,「痰迷心竅」嗎?       | 79 |
| 70. 精神病能「傳染」嗎?                | 80 |
| 71. 精神病患者就是「傻子」嗎?             | 81 |
| 72. 精神病能裝得像嗎?                 | 82 |
| 73. 「裝瘋賣傻」是否就是精神病?            | 82 |
| 74. 精神病人可以隨便被囚禁、放逐、捆綁、打罵嗎?    | 83 |

|                                             |     |
|---------------------------------------------|-----|
| 75. 祇按病人的症狀表現來辦事，隨聲附和或盡量滿足他的要求能解決問題嗎？ ..... | 83  |
| 76. 結婚能治好精神病嗎？ .....                        | 84  |
| 77. L放血L吐瀉L求神拜佛L能治好精神病嗎？ .....              | 85  |
| 78. 吃些所謂L補品L能治好精神病嗎？ .....                  | 85  |
| 79. 單純的說服、教育、勸慰能治好病嗎？ .....                 | 86  |
| 80. 精神病完全是受了L精神刺激L引起的嗎？ .....               | 87  |
| 81. 以上的一些錯誤看法和態度會引起什麼後果？ .....              | 87  |
| <b>九、家庭對於重精神病患者的一些應注意事項</b> .....           | 88  |
| 82. 家裡有人害精神病該怎麼辦？ .....                     | 88  |
| 83. 應該怎樣對待L疑心病L很重的病人？ .....                 | 89  |
| 84. 精神病患者可能發生那些L意外L？ .....                  | 89  |
| 85. 精神病人為什麼要自殺？怎樣防止自殺？ .....                | 92  |
| 86. 有的精神病人為什麼不吃東西，怎麼辦？ .....                | 93  |
| 87. 有的精神病人為什麼不睡覺，怎麼辦？ .....                 | 94  |
| 88. 有的精神病人成天不動怎麼辦？ .....                    | 96  |
| 89. 有的精神病人成天亂動亂跑怎麼辦？ .....                  | 97  |
| 90. 怎樣注意及處理精神病人的個人衛生？ .....                 | 98  |
| 91. 精神病患者抗拒診療時怎麼辦？ .....                    | 99  |
| 92. 對於康復出院的患者，應該注意那些事情？ .....               | 100 |
| 93. 在住院期間，家庭對病人負有什麼責任？ .....                | 101 |
| 94. 家庭和醫院應該建立怎樣的關係？ .....                   | 102 |
| 95. 是否所有重精神病患者都需要住院治療？ .....                | 104 |
| 96. 住院病人是否需要完全恢復才可以出院？ .....                | 104 |
| 97. 精神病患者能否參加勞動？ .....                      | 105 |
| 98. 勞動對精神病患者有什麼好處？ .....                    | 106 |
| 99. 在何種情況下可以恢復工作？ .....                     | 107 |
| 100. 曾患精神病的人(已恢復者)是否會喪失部分勞動能力？ .....        | 108 |

|                                                             |     |
|-------------------------------------------------------------|-----|
| 十、關於重精神病的法律問題 .....                                         | 109 |
| 101. 爲什麼重精神病患者不能享受某些公民權利和<br>行使公民義務? .....                  | 109 |
| 102. 限制精神病人一定的行動自由,是否違反人道主義? ...                            | 109 |
| 103. 精神病患者能結婚嗎? .....                                       | 112 |
| 104. 配偶一方患了精神病必須提出離婚嗎? .....                                | 112 |
| 105. 在患病期間是否應負法律責任? .....                                   | 113 |
| 106. 假如有人對精神病患者加以虐待、殺害、欺騙、姦淫、<br>劫奪、強迫驅使、假借名義,應負什麼法律責任? ... | 114 |
| 107. 精神病患者「法律鑑定」的意義是什麼? .....                               | 115 |
| 108. 精神病患者監護人的責任是什麼? .....                                  | 115 |
| 十一、精神病預防的重要性 .....                                          | 117 |
| 109. 精神病可以預防嗎? .....                                        | 117 |
| 110. 爲什麼說精神病的預防很重要? .....                                   | 117 |
| 111. 在預防精神病方面有那些重要因素和措施? .....                              | 118 |



## 一、什麼叫做精神病？

### 1. 「精神」是什麼？

精神是什麼？這是首先應當瞭解的一個問題，也是有關精神病知識需要解決的一個基本的，同時是很複雜的問題。但是在這裡限於本書的性質和篇幅，不可能作全面的和比較深入的解釋，而祇能簡要地加以說明。

以前有許多哲學家、心理學家、生理學家、教育學家、精神病學家等都試圖解釋什麼是「人類的精神現象」，但是由於他們的階級立場和利益，他們不可能得到正確的答案；祇有辯證唯物主義者才把它正確而清楚地說明了。

馬克思說：「我們的思想和意識，不管它是如何的超感覺的，總是物質實體器官的產物，即人腦的產物。」<sup>①</sup>巴甫洛夫對於高級神經活動的研究，揭露了精神活動是人腦反映現實事物的生理過程。他的研究粉碎了唯心論者所謂精神活動是神秘的胡說，證明了精神活動是由外界影響生活條件來決定的。

精神並不是一種藏在腦子中執行着神的意志來支配和決定人類的活動，也不是一種脫離腦子和肉體的虛幻的靈魂活動。精神活動不是像肝臟分泌膽汁一樣的，由腦子某一區域的單純作用，不依賴周圍現實而憑空創造出來的；更不是像唯心主義學者所說的，認為是腦的動機中樞或創造思想的中樞的作用。這些都是沒有根據的說法。

巴甫洛夫曾教導我們說：「……這個系統（按指神經系統）的重要工作不是建立我們以往所注意的機體各部分之間

① 馬克思選集，1卷，332頁。

的關係，而是建立機體和它環境的關係。〕周圍現實的刺激（例如敲打盆子的聲音），通過機體的感受器官（如耳朵），即迅速地引起神經衝動傳向大腦，在這裡產生一定的神經過程（基本的神經過程為興奮和抑制，在這個例子中是興奮過程）。這種神經過程按照大腦活動的規律，在一定條件下（例如同時給狗餵食）反覆的發生後，大腦中即建立一種條件性的神經聯系，使機體能更好地適應環境。在上述例子中，以後狗一聽敲打盆子的聲音，即搖頭擺尾、口水直流地走來就食。簡單的說，機體按照腦子活動的規律，對於每個外來的影響，都產生一定的、完美而恰當的反應。

在人的大腦裡，具有高級神經活動的第二信號系統——詞（語言、文字）和思維，這種精神活動是動物所沒有的。巴甫洛夫說：「發展着的動物界在達到人類的階段時，神經活動機制增加一種特殊的機能，就是人類的語言……」〔語言……是現實的抽象，並可藉以進行概括，而這種概括就構成了那種附加的，即人類所特有的高級思維，這種思維首先創造了人類的一般經驗，最後創造了科學。〕

機體對外界的關係，不僅是單純的、消極的適應；根據巴甫洛夫的研究，動物，特別是人，因為有一個適應外界的機構——神經系統，他們還能按照自己的需要去改變自然環境。在這一點上，恩格斯曾說：「動物經過它們的活動也改變外部的自然，……那經過它們改變了的環境，又反過來作用於它們，使它們也起一定的變化。……」<sup>①</sup>因此，人類精神行為的形成，不但受着自然環境的影響，而且也對自然環境起到一定的作用，從而改造自然環境，使自然環境更好地適合人類的社會生活；同時在勞動過程中，人類還發展和改善着自己的機

① 恩格斯：自然辯證法，144頁，人民出版社1955年版。

體，使大腦更加發達。這充分說明了馬列主義者所說「勞動創造世界」「勞動創造人類」是具有完全科學價值的真理的。

必須特別指明的是巴甫洛夫所謂的外在環境，除了自然物質以外，對於人類來說，主要的還是人類所特有的社會環境——生活資料、生產與生產關係、社會的各項上層建築等。所以說，人類底生活形式，也會影響到人們的思想意識，因而形成了人類精神的社會本質和階級性。

上面我們簡單的談過了人類的精神活動、思想意識和人類的客觀環境有着密切的關係。現在讓我們引用革命導師的名言來說明精神是什麼。斯大林指出：「物質、自然界或存在，是在意識以外，不依賴於意識而存在着的客觀現實；物質是第一性的現象，因為它是感覺、觀念或意識的來源；而意識是第二性的現象，從生的現象；因為它是物質的反映，存在的反映……」<sup>①</sup>。列寧說：「精神不是不依賴於肉體而存在的，精神是第二性的，是頭腦的機能，是外界世界的反映。」<sup>②</sup>

根據上述，我們可以說：精神是人們生活在現實社會中，由於人類長時期勞動的影響，環境條件的作用，人間交往的關係，每個人的特質、個性與以往累積的生活經驗（包括教育訓練）等，由神經系統特別是大腦具體地反映出來，以支配生理活動的一種綜合現象。按照巴甫洛夫的學說，精神是以高級神經活動為基礎的一種表現。就在這種積極的活動中，發生了我們的感覺與知覺，發生了我們的精神內容：思想、情緒（情感）與行為。

① 斯大林：論列寧主義問題，848頁，人民出版社1953年版。

② 列寧：唯物論與經驗批判論，115頁，人民出版社1953年版。

## 2. 什麼是精神病？

當大腦功能由於內外界有害因素引起了紊亂，不能完善地、正確地執行它對現實環境的反映機能時，機體與環境的統一性即告破壞。這就是說，機體對外界環境的適應及反應（表現為精神活動——思想、感情、行為等）一定產生輕重不等的障礙與紊亂現象。

普通我們應用「精神失常」或「精神異常」來代替較籠統的「精神病」一詞，這個「常」字就是指的「正常」的常，「常情常理」的常，「往常的個性特徵」的常。

例如有個病人看到一封寄來的家信，說到他家裡有人害病時，即認為是由他犯了極大錯誤所致，有不可饒恕的罪孽，因而悲苦廢食，覺得只有死了才能自贖。又有一個病人，每次走到曠場空地，立即顯得慌惶失措，恐怖不安，非得馬上離開才好。這都是失常的現象。

我們看了上面兩個病例，把他們的精神狀態——一些病態的思想、情感與行為，與他們以往能夠適應現實環境的個性特徵相對照，顯然他們是有了精神病了。一般的講，凡是能夠完全適應（即恰當的反映）社會環境的即為正常，反之，如一部或全部不能適應社會環境的即為反常或病態。但精神正常與異常之間的界限也不是絕對的。

## 3. 精神病和神經病有什麼不同？

精神病和神經病是有區別的。一般說來，精神病是指高級神經中樞——大腦功能的障礙。有一部分精神病在目前的科學條件下，經過詳細的檢查，沒有發現什麼器質性病理變化，但有高級神經活動的紊亂現象，因此，這一部分精神病

可以叫做「官能性精神病」，例如神經衰弱、躁狂抑鬱性精神病等。另外一部分精神病則是高級神經中樞，尤其是大腦受了損傷或毒害，利用現在的科學設備，可以檢查出來比較明顯的病理形態上的或生物化學方面的改變，這一部分的精神病就叫做「器質性精神病」，例如梅毒性麻痺性痴呆。

從神經病學的立場看來，神經病是中樞神經系統（大腦、小腦、間腦、中腦、腦橋、延腦和脊髓）或周圍神經系統（從中樞神經系統發出的神經纖維枝幹，包括外圍的交感、副交感神經）的一種病變。一般是可以檢查出來器質性形態改變或病理體徵，像肢體癱瘓、半身不遂、腦炎或腦膜炎等的後遺症而沒有嚴重的精神反常現象。

但在事實上，精神活動首先要通過神經系統的機能來表現，神經功能和精神活動兩者是整體從屬而不可分的。所以有些情況，精神病和神經病是難於劃分的，即兩者是同時存在的，顯著的例子如腦萎縮或腦炎和腫瘤等所產生的精神病。

#### 4. 精神病有那些？

精神病一般可以分為輕精神病和重精神病兩大類。

輕精神病又叫做神經症或神經官能症，主要包括神經衰弱、癔病（歇斯底里）和精神衰弱（強迫性精神病）三種。

重精神病概略地可以分做下面幾種：

重  
精  
神  
病

官能性

- (1) 精神分裂症
- (2) 偏執性精神病
- (3) 躁狂抑鬱症
- (4) 反應性精神病

器質性

- (1) 先天腦缺損——智能缺陷(精神幼稚如痴愚)
- (2) 急性感染發熱性與慢性感染性精神病
- (3) 營養缺乏尤其是乙種維生素類缺乏性精神病
- (4) 中毒性精神病——內源毒素如血毒症等; 外源毒素如酒精、阿片、溴化物、阿的平、一氧化碳、鉛、汞等
- (5) 退化性精神病——老年與老年早期精神病, 包括更年期精神病
- (6) 腦動脈硬化性精神病
- (7) 癲癇性精神病——癲癇伴發精神病或癲癇精神發作
- (8) 外傷性精神病——尤其是頭部外傷所致的精神病

## 5. 輕重精神病有何不同？

|           | 輕 精 神 病                      | 重 精 神 病                                 |
|-----------|------------------------------|-----------------------------------------|
| 1. 與現實的關係 | 保持正常關係，一般行為是符合現實的。           | 常脫離現實，歪曲現實。                             |
| 2. 社會適應能力 | 大部存在；遵守社會的習俗、信約、道德、法律等。      | 常告缺如；不遵守甚至破壞社會的習俗、信約、道德、法律等。            |
| 3. 思想內容   | 不甚奇怪，大致可以理解。                 | 很奇怪，不易理解。                               |
| 4. 情感     | 符合客觀現實，與思想內容是一致的，諧調的；偶爾不甚穩定。 | 與客觀現實不相符合或互不諧調，呈現淡漠、遲鈍或衝動等過份現象。         |
| 5. 自知力    | 存在；關心自己健康與精神狀態。              | 缺乏；否認有病，不關心自己健康。                        |
| 6. 智能     | 一般良好。                        | 常因奇怪的思想活動或長期的不接觸不關心現實而有減退；或因大腦器質性病變而不良。 |

## 6. 輕精神病是否能變成重精神病？

一般說來，輕精神病並不是都會轉變成重精神病的，主要是因為輕精神病的病理變化是高級神經活動的輕度紊亂，人格<sup>①</sup>是保持完整的，治療較易，預後較好；而重精神病的病理是重大的高級神經紊亂，人格的改變也較顯著，故治療較難，預後較差。許多重精神病患者在發病以前，固常可有先驅的輕精神病症狀像煩躁不安、心神不定、頭痛、頭昏、失眠、胸悶、食慾不振、情緒波動、易於激怒等，而有時這一些輕精神病的症候還可在重精神病發作期間出現，以及殘留至治愈以後，非經過相當時間的合適療養和自我鍛鍊，不能完全消失。又輕精神病患者一般對現實環境反應正常，能夠區別和分析外來影響的好壞，有理智控制力，可以通過主觀努力〔自我教育〕的方式，積極而有效地走向康復的道路。由於輕精神病的易於痊愈，變成重精神病的機會是很少的；但如果輕精神病患者重複地與沉重地接受了一些肉體上或精神上的打擊（如疾病、外界的惡性刺激），或者長期浸沉於焦慮、煩惱與悲觀的境域而不能自拔，也有變成重精神病的可能。

## 7. 最常見的重精神病有那些？

最常見的重精神病是精神分裂症，在普通精神病院裡，大約要佔住院病人的%；次為躁狂抑鬱性精神病，尤其是躁狂症。偏執性精神病、反應性精神病與器質性精神病中的麻痺性痴呆也不少見。

① 人格在精神病學應用上的意義是指人們的體質與環境因素互相適應而反映到行為方面的表現。



## 二、精神病是怎樣得來的？

### 8. 精神病和社會環境有什麼關係？

精神病的發生和社會環境特別是和社會制度有密切的關係。我們就拿資本主義國家的社會制度和蘇聯的社會主義政治制度來作一個對比。

在資本主義國家裡，據統計精神病患者要佔所有門診病人的半數以上；在一億五千萬人口的美國，全國有 50 萬張重精神病病床，還不敷應用。但在社會主義的蘇聯，人口有二億左右，全國精神病病床却是很少。這個理由是比較簡單的：在資產階級的壟斷統治社會裡，整個社會動盪不安，勞動人民最基本的生活權利被剝奪了，生命、健康毫無保障，而少數資本家則坐享其成，不勞而獲，社會上充滿了欺騙譟詐，勾心鬭角的現象。在這樣緊張不安的氣氛中，精神病發病率高，是很自然的。再來看具有無比優越性的社會主義與人民民主國家裡，人民的物質和文化生活，都在不斷地改善與普遍地提高，大家過着民主自由、平等互助的幸福生活，滿懷着建設共產主義的信心，為美好偉大的理想而鬭爭。而且蘇聯的醫學科學是以預防為主的，完全是為了勞動人民的健康服務的，因此，各種疾病包括精神病在內，發病率很低，有些疾病已不再發生，是完全可以理解的。

我國正在向社會主義社會前進，精神病的逐漸減少以至肅清也是可以拭目以待的。

根據上述情況的對比，就可以瞭解精神病與社會環境的密切關係了。