

PSYCHIATRY

精神
病学

沈渔邨 主编

第四版



责任编辑 姚 冰

封面设计 王士忠

ISBN 7-117-04554-X



9 787117 045544 >

定 价:99.00 元



精 神 病 学

(第 四 版)

主编

沈渔邨

(以下以姓氏笔画为序)

名誉副主编

于清汉 许迪 陶国泰

副主编

王祖诤	刘协和	李从培	杨德森
张继志	徐韬园	崔玉华	翟书涛

编辑办公室

主任:崔玉华(兼)

副主任:张维熙

学术秘书:董问天

人民卫生出版社

图书在版编目(CIP)数据

精神病学/沈渔邨主编. —4版. —北京:
人民卫生出版社, 2001
ISBN 7-117-04554-X
I. 精… II. 沈… III. 精神病学 IV. R749
中国版本图书馆 CIP 数据核字(2001)第 067432 号

责任编辑 姚 冰

精 神 病 学
(第 四 版)

主 编: 沈渔邨
出版发行: 人民卫生出版社(中继线 67616688)
地 址: (100078)北京市丰台区方庄芳群园 3 区 3 号楼
网 址: <http://www.pmph.com>
E - mail: pmph@pmph.com
印 刷: 北京市安泰印刷厂
经 销: 新华书店
开 本: 787×1092 1/16 印张: 55 插页: 4
字 数: 1618 千字
版 次: 1980 年 10 月第 1 版 2001 年 12 月第 4 版第 13 次印刷
印 数: 56 561—59 560
标准书号: ISBN 7-117-04554-X/R·4555
定 价: 99.00 元

著作权所有, 请勿擅自用本书制作各类出版物, 违者必究
(凡属质量问题请与本社发行部联系退换)



沈渔邨 中国工程院院士。1924年2月出生
于杭州市。1944年至1946年在昆明西南联大生物系
学习。1946年6月至1951年在北京大学医学院医疗
系后期学习。1951年毕业后同年9月赴苏联莫斯科
医学院第一医院攻读精神病学研究生。1955年8月
获前苏联医学科学院副博士学位。1955年回国后在
北京医学院工作至今。现任北京大学精神卫生研究
所名誉所长、教授，WHO/北京精神卫生研究与培训

协作中心主任，卫生部精神卫生重点实验室主任。

长期从事精神病院管理模式和社区精神病防治康复模式。七十年代首创在京郊农村开展精神病家庭社会防治康复新模式，为256名精神分裂症患者在社区家庭进行治疗，取得满意疗效，为精神科专业人员与设施极为贫乏的我国农村创建了一个有效的服务模式。以第一作者荣获卫生部乙级科技成果奖。成果已在国内推广。

八十年代初引进国际精神疾病流行病学调查方法，使我国精神疾病流行病学研究水平迅速与国际接轨，并获得改革开放前有价值数据，以第一作者于1985年获卫生部乙级科技成果奖，1995年WHO已将全部资料用英文出版。八十年代后期引进老年痴呆筛查和诊断工具进行老年期痴呆发病率、患病率调查及老年性痴呆(AD)发病危险因素的国内协作研究，此课题以第一作者在1993年获得卫生部科技进步三等奖。

60年代初建立精神疾病生化代谢实验室。80年代建立精神药代动力学研究。开展氟哌啶醇药物治疗血药浓度与临床疗效关系研究等。对抑郁症进行神经内分泌神经递质神经代谢和临床疗效关系研究。1992年获国家教委科技进步三等奖。目前正在进行精神疾病分子遗传学研究工作，在国际上首次发现我国蒙古族对酒依赖起保护作用的为ADH遗传多态不同类型。

主编《精神病学》大型参考书于1980、1988、1995年出版三版，分别获卫生部优秀教材奖、第五届国家优秀科技图书二等奖/卫生部科技进步二等奖。主编卫生部规划教材《精神病学》第二版、第三版。主编《精神病防治与康复》获中宣部全国首届奋发文明进步图书二等奖。

发表论文150余篇，1980年以来发表文章被SCI收录17篇。1986年被挪威科学文学院聘为国外院士。1990年被美国精神病学协会聘为国外通讯研究员。WHO总部精神卫生专家顾问组成员(已连任4届)，世界心理康复协会亚太地区副主席。《中国心理卫生杂志》副主编。

作者名单

(按章节顺序排序)

姓名	单位
沈渔邨	北京大学第六医院
罗和春	北京大学第六医院
洪震	复旦大学附属华山医院神经病学研究所
吕传真	复旦大学附属华山医院神经病学研究所
周东丰	北京大学第六医院
金明	北京大学医学部
周儒伦	北京大学第六医院
郑日昌	北京师范大学心理学系
杨渝川	北京师范大学心理学系
谢小玲	北京师范大学心理学系
郑华辉	北京师范大学心理学系
陈昌惠	北京大学第六医院
赵旭东	昆明医学院第一附属医院精神科
万文鹏	云南省药物依赖防治研究所
李淑然	北京大学第六医院
张维熙	北京大学第六医院
肖水源	中南大学湘雅医学院社会医学教研室
徐韬园	上海精神卫生中心
刘协和	四川大学华西医院
李丛培	北京大学第六医院
侯沂	北京大学第六医院
伍正谊	汕头大学精神卫生研究所
翟书涛	南京脑科医院
于欣	北京大学第六医院
舒良	北京大学第六医院
孟凡强	北京大学第六医院
崔玉华	北京大学第六医院
韩菁	北京大学第六医院
杨晓玲	北京大学第六医院
赵友文	北京大学第六医院
吕秋云	北京大学第六医院
杨德森	中南大学湘雅二院精神卫生研究所

姓名	单位
王祖诩	北京大学第六医院
郭玉璞	北京协和医院
张继志	北京安定医院
吴立文	北京协和医院
吴彩云	苏州医学院
于清汉	中国人民解放军第四军医大学
范建华	北京大学第六医院
田成华	北京大学第六医院
方明昭	北京大学第六医院
李建华	云南省药物依赖防治研究所
姜佐宁	北京安定医院
郝伟	中南大学湘雅二院精神卫生研究所
刘平	北京大学第六医院
田运华	北京大学第六医院
汪向东	北京大学第六医院
严和骏	上海精神卫生中心
张大荣	北京大学第六医院
林节	南京儿童心理卫生研究中心
王玉凤	北京大学第六医院
陶国泰	南京儿童心理卫生研究中心
曾文星	夏威夷大学医学院精神科
钱铭怡	北京大学心理系
张亚林	湖南医科大学精神卫生研究所
徐静	夏威夷大学医学院精神科
贾云奎	原北京大学第六医院
陈彦方	山东精神卫生中心
孙宝亭	北京安定医院
沈长慧	北京安定医院
王述彭	北京大学第六医院
王秀娟	北京大学第六医院
唐登华	北京大学第六医院
黄良珩	北京安定医院
许又新	北京大学第六医院

第四版前言

《精神病学》第四版已在世纪之交与读者见面。本书第一版于1980年问世以来,在全国同行和各界人士的支持下,得以不断更新内容和再版(1988,1994)。在这为期不太长的20年的时间跨度内,我国社会经济经历着深刻的变化,随着工业化、都市化的进程,我国在经济建设上取得了举世瞩目的成就。

但在工业化过程中,劳动力的重新组合,价值观念的改变,家庭结构和人口结构的变化及社会竞争不断加剧,导致生活中的心理应激因素增加,带来了新的心理和行为问题。现有流行病学的调查资料表明,儿童和青少年行为问题上升,酒瘾、药瘾的患病率明显增高,阿片、海洛因成瘾等死灰复燃,抑郁症和自杀率上升,综合性医院有心理障碍就诊的患者明显增加,以及面临人口老龄化给社会带来的老年期心理障碍的新课题。

随着生物精神病学、精神药理学等学科在分子生物学技术的发展推动下,为精神疾病的诊断和治疗不断提供了新的信息和手段。

为适应我国精神疾病谱的变化和对防治工作提出的新要求,以及反映国际精神病学学科的新进展,成为本书第四版编写的指导思想。

本版总论部分增加社会学、社会人类学有关章节,心理学章节重点充实认知心理学、情绪心理学内容。各论部分重点充实老年期精神障碍内容,对酒、药物依赖、自杀、儿童行为问题、家庭暴力等作了重点补充,新增创伤后应激障碍、艾滋病引起的精神障碍;精神药物治疗反映了精神药理的新进展。

在全国精神病学学术界的大力支持下,不少参加编写第一、二、三版的专家,以自己的丰富阅历和实践经验,继续为本书的编写作出了新贡献。此外,一大批在精神病学界涌现出来的青年骨干亦参加了各章节的编写,为本书的编写注入了活力。在此,对各位作者为发展我国精神病学事业、为本书编写所作出的贡献,表示诚挚的感谢!

谨对在本书组织和编写的过程中,付出辛勤劳动的编辑部同志:编辑部主任崔玉华教授、副主任张维熙教授、学术秘书董问天医师,在三年多来所进行的繁重、细致的组织和编辑工作,为完成本书所表现的奉献精神,表示衷心的感谢。在本书付印前,张维熙教授通读全文,在统一精神病学术语方面做了大量的工作,责任编辑姚冰在出版本书的全过程中,给予很大的关怀和支持。

本书编写过程中,难免有疏漏不到之处,敬请广大读者提出宝贵意见,以不断提高本书的质量。

主编 沈渔邨

2001年10月

此 书 荣 获

卫生部优秀教材奖
(1980)

全国第五届优秀科技图书
二等奖(1990)

卫生部科学技术进步奖
二等奖(1995)

目 录

第一章 精神病学概述	(1)	第二节 中枢神经递质	(25)
第一节 精神病学的任务	(1)	一、神经递质的必要条件	(25)
第二节 精神病学发展概况	(1)	二、神经递质分类	(25)
一、古代朴素唯物主义观点在精神病 学中的反映	(1)	三、一些主要中枢神经递质神经通路、 受体的特点、以及代谢	(25)
二、中世纪神学宗教对精神病学发展 的影响	(2)	第三节 神经肽	(28)
三、18世纪工业革命对西欧精神病学 的影响	(2)	第四节 神经内分泌	(29)
第三节 现代精神病学学科发展趋势	(2)	第五节 免疫功能与神经系统和内分 泌系统的相互关系	(31)
一、生物精神病学	(3)	一、免疫系统概述	(31)
二、社会精神病学	(5)	二、免疫系统的组成成分	(32)
三、心理社会因素与健康	(6)	三、免疫、神经和内分泌系统功能在生 物学上的相互作用	(32)
第四节 我国近代精神病学发展概况	(7)	四、精神药物和免疫功能	(33)
一、50年代以来我国精神疾病谱的变 化	(7)	第四章 精神疾病的遗传学基础	(35)
二、工业化、都市化对精神疾病谱变化 的影响	(8)	第一节 概述	(35)
三、社会变革和精神卫生	(9)	第二节 细胞遗传学简介	(36)
四、80年代以来我国精神病学学科发 展概况	(9)	第三节 分子遗传学简介	(37)
第二章 精神障碍的神经学基础	(13)	第四节 基因的多态性	(38)
第一节 意识和意识障碍	(13)	一、限制性片段长度多态	(39)
一、意识的解剖基础	(13)	二、微卫星重复多态	(39)
二、意识障碍的程度	(15)	三、单核苷酸多态	(39)
三、特殊意识障碍	(15)	第五节 多基因病的群体遗传学	(39)
第二节 睡眠与睡眠障碍	(16)	第六节 基因连锁的概念和连锁分析 方法	(42)
一、睡眠的生理解剖	(16)	第七节 常用的遗传学研究技术和 方法	(44)
二、睡眠障碍及其相关疾病	(17)	一、分子杂交	(44)
第三节 记忆与记忆障碍	(17)	二、聚合酶链式反应(PCR)	(44)
第四节 大脑半球功能定位	(18)	三、基因组扫描	(45)
第五节 分裂脑	(20)	四、关联分析	(45)
第三章 精神障碍的神经生化基础	(23)	五、基因芯片	(46)
第一节 神经元的结构与功能	(23)	六、动物模型	(46)
一、神经元的基本结构	(23)	第八节 基因治疗简介	(47)
二、神经元之间的信息传递	(23)	第五章 精神障碍的心理学基础	(48)
		第一节 心理现象概述	(48)
		一、心理过程、心理状态和心理特征	

.....	(48)		(87)
二、个性心理	(49)	一、社会文化与精神疾病的症状	(87)
第二节 与精神病学有关的心理学领域	(49)	二、文化与精神症状的表达	(88)
一、认知神经科学	(50)	第四节 民间对精神疾病的归因	(89)
二、医学心理学及相关领域	(51)	一、患者个体	(89)
第三节 与精神障碍有关的心理学研究	(54)	二、自然界	(89)
一、感知觉	(54)	三、社会界	(89)
二、记忆	(55)	四、超自然界	(90)
三、注意	(56)	第五节 社会文化与精神疾病的诊断	(90)
四、情绪	(56)	第六节 文化与精神疾病的治疗	(92)
五、精神障碍的人格基础	(58)	一、医疗保健服务系统的基本结构	(92)
第六章 心理社会因素与精神卫生	(63)	二、求医行为	(92)
第一节 应激与健康	(63)	三、心理障碍的文化治疗	(93)
一、应激与应激研究的进展	(63)	第八章 精神疾病流行病学	(95)
二、应激因素或应激源	(64)	第一节 概述	(95)
三、应激反应的中介机制	(65)	一、流行病学的发展历史及其概念	(95)
四、应激与生活事件	(68)	二、精神疾病流行病学的概念	(95)
五、应激与精神卫生	(69)	三、精神疾病流行病学研究的目的和用途	(96)
六、对应激的处置	(71)	第二节 流行病学研究方法	(96)
第二节 文化与精神卫生	(72)	一、描述性研究	(96)
一、文化与精神卫生关系的意义	(72)	二、分析性研究	(97)
二、人类心理行为现象的普遍性与特殊性	(73)	三、实验性研究	(98)
三、文化变迁与适应	(74)	第三节 精神疾病流行病学调查的实施过程	(99)
四、对现代化进程中民间疗病健身术的文化学讨论	(75)	一、调查设计中的有关问题	(99)
五、心理治疗的跨文化融合	(77)	二、评价工具的标准	(99)
第七章 社会学、人类学与精神病学	(82)	三、实施调查前的准备工作	(100)
第一节 概述	(82)	四、一致性检验	(100)
一、精神医学模式	(82)	第四节 国内精神疾病流行病学研究概况	(101)
二、社会学与精神病学	(83)	一、1982年全国12地区和1993年全国7地区精神疾病流行病学调查	(101)
三、人类学与精神病学	(84)	二、各地区精神疾病流行病学调查	(103)
第二节 精神疾病的社会文化根源	(84)	三、老年期痴呆和老年抑郁症流行病学研究	(103)
一、精神疾病的界定	(85)	第九章 国外精神病学主要学派	(105)
二、社会结构因素与精神疾病的分布	(85)	第一节 概述	(105)
三、社会动荡与精神疾病	(86)	第二节 精神分析和心理动力学派	(105)
四、文化源性应激	(86)		
五、对精神病人的歧视	(87)		
第三节 社会文化与精神疾病的表现			

一、经典的弗洛伊德学说	(106)	第七节 发病机理	(119)
二、新弗洛伊德学派	(107)	一、遗传因素的发病机理	(119)
三、动力精神病学的新课题	(107)	二、脑器质性因素的发病机理	(119)
第三节 心理生物学派	(108)	三、全身性或内脏疾病等躯体因素的 发病机理	(119)
一、人类可以科学地研究自己的心理 活动	(108)	四、心理因素的发病机理	(119)
二、在医疗工作中要调动病人和医务 人员的自发性	(109)	五、社会因素的发病机理	(119)
三、精神疾病与社会因素	(109)	第十一章 精神疾病的症状学	(121)
四、精神病院的管理	(109)	第一节 概述	(121)
五、用“常识”判断问题	(110)	第二节 精神疾病的常见症状	(121)
六、心理生物学	(110)	一、认知过程和认知过程的障碍	(121)
七、病态行为学	(111)	二、情感过程和情感过程的障碍	(139)
第四节 人本主义心理学	(111)	三、意志、行为和意志行为的障碍	(142)
第十章 精神障碍的病因学	(112)	四、意识和意识障碍	(145)
第一节 病因和发病机理的概念	(112)	第三节 精神疾病的综合征	(149)
一、病因的概念	(112)	一、幻觉-妄想综合征	(149)
二、发病机理的概念	(113)	二、精神自动症综合征	(149)
第二节 生物因素	(113)	三、类妄想性幻想综合征	(150)
一、遗传	(113)	四、疑病症综合征	(150)
二、感染	(114)	五、Cotard 综合征	(150)
三、化学物质	(114)	六、科萨柯夫综合征	(150)
四、脑和内脏器官疾病	(114)	七、紧张症性综合征	(150)
五、年龄	(114)	八、情感综合征	(151)
六、性别	(114)	九、强迫状态	(151)
第三节 心理因素	(115)	十、病理性嫉妒综合征	(151)
一、心理素质	(115)	十一、Capgras 综合征	(151)
二、心理应激	(115)	第十二章 精神障碍的检查与诊断	(153)
第四节 社会因素	(115)	第一节 采取病史须知	(153)
一、社会文化	(115)	第二节 病历格式与内容	(153)
二、社会变迁	(115)	第三节 精神检查须知	(154)
三、社会压力	(115)	第四节 精神检查提纲	(155)
四、社会支持	(116)	一、合作病人的检查提纲	(155)
第五节 各类因素的相互作用	(116)	二、兴奋和木僵病人的检查提纲	(156)
一、外因与内因关系	(116)	三、智力检查	(157)
二、远因与近因的关系	(116)	第五节 物理检查与实验室检查	(157)
三、主要因素和次要因素	(116)	第六节 脑电图在精神疾病中的应用	(157)
四、原发因素和继发因素	(117)	一、脑电图	(157)
第六节 病因的分析与确定	(117)	二、脑诱发电位	(162)
一、精神障碍的病因学研究	(117)	三、多导睡眠脑电图	(165)
二、个案病因的分析	(118)	四、定量药物脑电图	(167)

第七节 脑器质性精神障碍病人的 补充检查	(168)	一、明尼苏达多相个性调查表	(207)
一、精神检查	(168)	二、艾森克人格问卷	(208)
二、言语功能	(170)	三、国际人格障碍检查表	(209)
三、结构性脑成像及功能性脑成像 检查	(175)	第四节 认知活动的测量	(210)
第八节 病例的诊断、分析方法	(175)	一、儿童心理发育评估	(210)
一、思维方法在精神科诊断上的重大 意义	(175)	二、老人认知障碍检查评定表	(211)
二、误诊病例举例和讨论	(175)	第五节 与应激有关的心理测量	(213)
三、分二步走,纵横十字交叉的病例 诊断分析的思维方法	(176)	一、生活经历调查表	(213)
四、病例分析	(176)	二、亲属应激量表(Relative Stress Scale, RSS)	(214)
第九节 病历的书写	(179)	三、症状自评量表	(215)
一、如何写好精神科病历	(179)	四、一般健康问卷	(218)
二、病程记录的格式与要求	(179)	五、社会再适应量表	(218)
三、出院志的格式和内容	(179)	第六节 流行病学调查常用筛查表	(219)
第十节 脑成像技术在精神科的应用	(181)	一、精神病筛选表	(219)
一、结构性脑成像检查	(181)	二、神经症筛选表	(221)
二、功能性脑成像研究	(184)	三、社会功能缺陷筛选表	(222)
第十一节 功能性核磁共振成像在 精神科的应用	(187)	四、饮酒情况筛查表	(223)
第十三章 心理测量在精神卫生领域 中的应用	(192)	第十四章 精神障碍的分类学和发展 动态	(226)
第一节 概述	(192)	第一节 精神障碍分类学研究的目的、 意义与方法	(226)
一、心理测量的概念	(192)	一、研究目的	(226)
二、心理测量的性质和水平	(192)	二、研究意义	(226)
三、心理测量的功用	(192)	三、研究方法	(226)
四、心理测量工具的种类	(192)	第二节 国际分类学的发展趋势	(227)
五、心理测量的资料来源	(192)	一、历史发展沿革	(227)
六、心理测量工具(量表)的信度、效度 评价	(193)	二、精神疾病的分类原则	(228)
七、心理测量的误差	(193)	三、症状与诊断	(228)
八、正确使用和对待心理测量	(193)	四、精神疾病诊断与分类中的质别 取向与量别取向	(229)
第二节 临床心理测量	(193)	五、单一诊断与多个诊断,单轴诊断与 多轴诊断	(229)
一、标准化精神检查工具——诊断性 评定量表	(193)	六、精神疾病诊断与分类学的发展 趋势	(229)
二、精神症状评定量表	(196)	第三节 精神疾病国际分类法与美国 分类法的比较	(230)
三、治疗中不良反应量表	(206)	第四节 中国精神疾病分类现状与 展望	(233)
第三节 人格测量	(207)	一、历史回顾与现状	(233)
		二、我国精神疾病诊断标准与分类	

方案发展展望	(234)		(259)
第十五章 痴呆和其他脑器质性精神障碍	(236)	一、概述	(259)
第一节 阿尔采默病	(236)	二、病因和发病机理	(259)
一、概述	(236)	三、临床表现	(259)
二、流行病学	(236)	四、实验室检查	(260)
三、神经病理学	(237)	五、诊断及鉴别诊断	(260)
四、病因和可能的发病机理	(238)	六、治疗	(260)
五、临床表现	(241)	第八节 弥漫性硬化症所致的精神障碍	(260)
六、病程及预后	(243)	一、概述	(260)
七、诊断	(243)	二、病因和病理解剖	(260)
八、鉴别诊断	(245)	三、临床表现	(261)
九、治疗	(246)	四、诊断及鉴别诊断	(261)
附:老年痴呆路易体型	(249)	五、治疗	(261)
第二节 额叶痴呆和皮克病	(250)	第九节 血管性痴呆	(261)
一、疾病分类学	(250)	一、病因、发病机理	(261)
二、流行病学与分类	(250)	二、临床表现	(262)
三、皮克病	(251)	三、诊断及鉴别诊断	(264)
第三节 克-雅氏病	(251)	四、治疗、病程及预后	(266)
一、概述	(251)	五、预防	(268)
二、流行病学、类型和病理改变	(251)	第十六章 癫痫性精神障碍	(270)
三、临床表现	(252)	第一节 概述	(270)
四、实验室检查	(252)	第二节 癫痫的分类	(270)
五、诊断和鉴别诊断	(252)	一、癫痫发作的国际分类	(270)
六、预后和防治	(253)	二、癫痫及癫痫综合征的分类	(271)
第四节 亨廷顿病	(253)	第三节 流行病学	(271)
第五节 肝豆状核变性所致的精神障碍	(254)	第四节 病因及发病机理	(272)
一、概述	(254)	一、病因	(272)
二、病因、发病机理和病理解剖	(254)	二、发病机理	(272)
三、临床表现	(254)	第五节 临床表现	(273)
四、实验室检查	(255)	一、发作前精神障碍	(273)
五、诊断及鉴别诊断	(255)	二、发作时精神障碍	(273)
六、治疗	(255)	三、发作后精神障碍	(274)
第六节 帕金森病	(256)	四、发作间期精神障碍	(274)
一、概述	(256)	第六节 诊断和鉴别诊断	(276)
二、病理、病因和发病机理	(256)	一、诊断	(276)
三、帕金森病的临床表现	(256)	二、鉴别诊断	(277)
四、实验室和辅助检查	(257)	第七节 治疗	(277)
五、诊断和鉴别诊断	(257)	一、癫痫的药物治疗	(277)
六、预后和治疗	(258)	二、心理治疗	(280)
第七节 多发性硬化所致的精神障碍		三、癫痫源综合定位及外科手术治疗	(280)

第十七章 中枢神经系统感染所致精神

障碍 (281)

第一节 病毒性脑炎所致精神障碍

..... (281)

一、概述 (281)

二、病因和发病机理 (281)

三、临床表现及分型 (282)

四、诊断 (283)

五、鉴别诊断 (284)

六、治疗 (284)

第二节 流行性乙型脑炎所致精神

障碍 (285)

一、病因和发病机理 (285)

二、临床表现 (285)

三、诊断和鉴别诊断 (285)

四、治疗 (286)

第三节 流行性甲型脑炎所致精神

障碍 (286)

一、病因和发病机理 (286)

二、临床表现 (286)

三、预后 (286)

四、诊断及鉴别诊断 (286)

五、治疗 (286)

第四节 结核性脑膜炎所致精神

障碍 (286)

一、临床表现 (286)

二、预后 (287)

三、诊断及鉴别诊断 (287)

四、治疗 (287)

第五节 麻痹性痴呆

..... (287)

一、病因和发病机理 (287)

二、临床表现 (288)

三、诊断及鉴别诊断 (289)

四、治疗 (290)

第十八章 躯体感染所致精神障碍 (292)

第一节 概述 (292)

第二节 病因和发病机理 (292)

第三节 临床表现 (292)

一、躯体感染性精神病的临床共同

特点 (292)

二、几种常见的急性感染所致精神

障碍 (293)

三、HIV/AIDS 相关的精神卫生问题

..... (295)

第四节 诊断和鉴别诊断 (302)

第五节 治疗 (303)

第十九章 颅脑损伤所致精神障碍

..... (305)

第一节 概述 (305)

第二节 病因和发病机理 (305)

一、原发性脑损伤 (305)

二、继发性脑损伤——颅内血肿 (306)

第三节 临床表现 (307)

一、颅脑损伤所致的急性精神障碍

..... (307)

二、颅脑损伤所致的慢性精神障碍

..... (307)

三、幼儿期颅脑损伤所致远期精神

障碍 (310)

第四节 诊断和鉴别诊断 (310)

第五节 治疗和预防 (311)

第二十章 颅内肿瘤所致精神障碍

..... (312)

第一节 概述 (312)

第二节 病因和发病机理 (312)

一、精神症状的形式 (312)

二、颅内肿瘤病理与精神症状 (313)

三、影响颅内肿瘤引起精神症状的

因素 (314)

第三节 临床表现 (314)

一、一般性症状 (314)

二、局限性症状 (316)

第四节 诊断和鉴别诊断 (317)

第五节 治疗 (318)

第二十一章 躯体疾病伴发的精神障碍

..... (319)

第一节 概述 (319)

一、概念 (319)

二、病因和发病机理 (319)

三、临床特点及表现 (319)

四、诊断、鉴别诊断 (320)

五、治疗原则 (321)

第二节 内脏疾病伴发的精神障碍

..... (321)	一、白血病伴发的精神障碍 (344)
一、心血管疾病伴发的精神障碍 (321)	二、各类贫血伴发的精神障碍 (345)
二、呼吸系统疾病伴发的精神障碍	三、弥漫性血管内凝血伴发的精神障碍
..... (323)	 (347)
三、肾脏疾病伴发的精神障碍 (324)	第七节 其他躯体疾病伴发的精神障碍
四、消化系统疾病伴发的精神障碍	 (347)
..... (325)	一、手术前后(围术期)伴发的精神障碍
第三节 内分泌疾病伴发的精神障碍	 (347)
..... (327)	二、癌症伴发的精神障碍 (348)
一、甲状腺机能异常伴发的精神障碍	三、烧伤后伴发的精神障碍 (348)
..... (327)	四、染色体异常伴发的精神障碍 (349)
二、甲状旁腺机能异常伴发的精神障碍	第二十二章 酒依赖和酒中毒性精神障碍
..... (329)	 (351)
三、脑垂体功能异常伴发的精神障碍	第一节 概述 (351)
..... (330)	一、流行病学 (351)
四、肾上腺皮质机能异常伴发的精神	二、与酒精有关的躯体及社会损害
障碍 (332)	 (352)
五、性腺功能异常伴发的精神障碍	第二节 病因和发病机理 (352)
..... (333)	一、乙醇代谢基因对酒精滥用和酒
六、糖尿病伴发的精神障碍 (336)	依赖的影响 (352)
七、低血糖症伴发的精神障碍 (338)	二、遗传因素影响酒依赖形成的证据
八、血紫质病伴发的精神障碍 (338)	 (353)
第四节 营养缺乏伴发的精神障碍	三、酒依赖的神经电生理改变 (354)
..... (339)	四、社会文化心理因素在酒依赖发生
一、烟酸缺乏症 (339)	中的影响 (354)
二、维生素 B ₁ 缺乏伴发的精神障碍	第三节 临床表现 (355)
..... (340)	一、酒依赖 (355)
三、叶酸缺乏伴发的精神障碍 (340)	二、酒精中毒性精神障碍 (357)
四、水电解质紊乱伴发的精神障碍	第四节 诊断和鉴别诊断 (360)
..... (340)	第五节 治疗 (361)
第五节 风湿性疾病伴发的精神障碍	第六节 预防 (363)
..... (342)	第二十三章 阿片类、其他精神活性物质
一、系统性红斑狼疮(SLE)伴发的	伴发的精神障碍 (365)
精神障碍 (342)	第一节 概述 (365)
二、多发性肌炎和皮炎伴发的精神	第二节 病因和发病机理 (366)
障碍 (343)	第三节 临床类型 (367)
三、硬皮症伴发的精神障碍 (343)	一、阿片类药物依赖 (367)
四、结节性动脉周围炎伴发的精神	二、巴比妥类及其它镇静安眠药依赖
障碍 (344)	 (373)
五、眼-口腔-生殖器三联症(白塞病)	三、抗焦虑药依赖 (374)
伴发的精神障碍 (344)	四、其他镇痛药依赖 (374)
第六节 血液病伴发的精神障碍 (344)	五、苯丙胺类药物依赖 (374)

六、可卡因类依赖	(375)	四、发病机理	(418)
七、大麻类依赖	(375)	第三节 临床表现、诊断、病程和预后	(418)
八、其他物质依赖	(376)	一、临床表现	(418)
九、烟草依赖	(376)	二、诊断标准	(418)
第四节 治疗	(381)	三、病程和预后	(419)
第二十四章 中毒性精神障碍	(383)	第四节 治疗	(419)
第一节 概述	(383)	一、分裂情感性躁狂的治疗	(419)
第二节 病因及发病机理	(383)	二、分裂情感性抑郁的治疗	(419)
第三节 临床表现及治疗	(383)	第二十七章 偏执性精神障碍	(421)
一、工业中毒所致精神障碍	(383)	第一节 概述	(421)
二、农药中毒所致精神障碍	(388)	第二节 偏执狂和偏执状态	(421)
三、医用药物中毒所致精神障碍	(389)	一、偏执狂	(421)
第二十五章 精神分裂症	(393)	二、偏执状态	(423)
第一节 概述	(393)	三、治疗	(423)
一、患病率	(393)	第三节 急性妄想发作	(424)
二、发病率	(394)	一、概述	(424)
第二节 病因和发病机理	(394)	二、临床表现	(424)
一、遗传因素	(394)	三、诊断及鉴别诊断	(424)
二、神经生化病理的研究	(396)	四、治疗	(425)
三、环境中的生物学和社会心理因素	(397)	第二十八章 情感(心境)障碍	(426)
四、大脑病理和脑结构的变化以及神经发育异常假说	(398)	第一节 概述	(426)
第三节 临床表现	(398)	第二节 流行病学	(426)
一、精神症状	(398)	第三节 病因与发病机理	(428)
二、躯体和神经系统变化	(401)	一、生物化学	(428)
三、早期症状和临床类型	(401)	二、神经内分泌	(430)
四、发病、病程和预后	(405)	三、神经免疫学	(432)
第四节 诊断与鉴别诊断	(407)	四、睡眠与脑电生理异常	(432)
一、诊断依据	(407)	五、脑影像学	(432)
二、鉴别诊断	(409)	六、遗传学研究	(432)
第五节 治疗	(410)	七、心理社会因素	(433)
一、抗精神病药物治疗	(410)	第四节 临床表现	(434)
二、心理治疗和心理社会康复	(413)	一、抑郁发作	(434)
第六节 预防	(413)	二、躁狂发作	(435)
第二十六章 分裂情感性精神病	(417)	第五节 诊断标准	(436)
第一节 概述	(417)	一、抑郁发作	(436)
第二节 病因与发病机理	(417)	二、复发性抑郁障碍	(437)
一、遗传因素	(417)	三、躁狂发作的诊断标准	(437)
二、发病诱因	(418)	四、双相情感障碍(F31)	(437)
三、神经内分泌研究	(418)	五、持续性心境(情感)障碍(F34)	(438)
		第六节 鉴别诊断	(439)