

2

# 临床精神医学

JINGSHENYIXUECONGSHU

精神医学丛书第二卷

湖南科学技术出版社

精神医学丛书·第二卷

# 临床精神医学

本卷主编 上海第一医院

上海市精神病防治院

南京神经精神病防治院

丛书主编 四川医学院

精神医学丛书(第二卷)

**临床精神医学**

上海第一医院

上海市精神病防治院 主编

南京神经精神病防治院

责任编辑：朱杰 张碧金

\*

湖南科学技术出版社出版

(长沙市展览馆路14号)

湖南省新华书店发行 湖南省新华印刷二厂印刷

\*

1984年8月第1版第1次印刷

开本：787×1092毫米 1/16 印张：48 纸页：(精)5(平)2 字数：1,132,000

印数：(精装)1—6,800 (平装)1—3,300

统一书号：14204·104 定价：(精装)10.00元(平装)9.00元

## 《精神医学丛书》主编单位

**总主编** 四川医学院精神病学教研室

**第一卷主编** 湖南医学院精神病学教研室

**第二卷主编** 上海第一医学院精神病学教研室 上海市精神病防治院  
南京神经精神病防治院

**第三卷主编** 北京医学院精神病学教研室

## 主 编

夏镇夷 翟书涛 徐韬园

### 编 著 者

(以姓氏笔画为序)

#### 上编:

万文鹏	于清汎	王善澄	史鸿章	朱家昌	陈永德	吴彩云
姚芳传	贺锡雯	夏镇夷	袁子禄	高哲石	蒲金炎	

#### 下编:

丁祖荫	于 濂	王善澄	左成业	史惠林	刘协和	刘素兰
刘志中	刘昌永	朱昌明	牟庶华	许明定	何慕陶	忻仁娥
杨玲玲	张继志	张明岛	严善明	邱景华	郑泳梅	单友荷
林 节	赵亚忠	娄焕明	胡光才	陶国泰	莫淦明	唐培根
袁廷干	袁德基	夏镇夷	夏毓芬	徐韬园	黄明生	傅钟骏

彭昌孝 舒其德 翟书涛 蔡 能

## 出版说明

本丛书原计划按四分卷编写、出版。此点，在《精神医学基础》初版前言中已作了说明。实际编写过程中发现，二、三卷应予合并，第四卷原定之《精神病防治及其他》一名不妥，故决定调整如下：

1. 全套丛书按三个分卷编写、出版；
2. 二、三卷合并，书名定为《临床精神医学》；
3. 原定第四分卷改为第三分卷，书名定为《精神医学与相关问题》。

## 前　　言

在1978年《精神医学丛书》编委会第一次会议上，一致商定《丛书》分为四卷。第一卷《精神医学基础》已于1981年出版。在编写以后三卷时，我们发现，原计划的第二卷《精神医学的临床(上)》和第三卷《精神医学的临床(下)》有必要合为一卷，以便于读者阅读。经编委们反复磋商，决定二、三卷合为第二卷，定名为《临床精神医学》。也因此之故，此书未能按计划发稿，这是应向广大读者道歉的。原计划的第四卷仍将随后出版，当然也改为第三卷了。

上海辞书出版社王德勋同志曾对书稿提出许多宝贵意见，并协助编排了索引，北医许又新老师参加本书下编审稿，上一医徐俊冕老师校阅了上编清样，特此致谢。

《精神医学丛书》编辑委员会

# 目 录

## 上 编

### 器质性精神病总论

一、器质性精神障碍的症状类型	( 1 )	(五) 年龄因素	( 6 )
(一) 意识模糊综合征	( 1 )	六、器质性精神病的诊断	( 6 )
(二) 遗忘综合征	( 2 )	(一) 诊断原则	( 6 )
(三) 痴呆综合征	( 2 )	(二) 局灶性脑损害产生的类似功能	
二、急性与慢性脑综合征的概念	( 3 )	性精神异常	( 7 )
三、脑器质性疾患时的“非器质性”		(三) 痴呆与严重抑郁症的鉴别	( 7 )
综合征	( 3 )	(四) 对脑器质性疾患表现为“非器质	
四、局灶性脑损害的临床征象	( 4 )	性”综合征的鉴别	( 8 )
(一) 额叶	( 4 )	(五) 辅助诊断检查	( 8 )
(二) 顶叶	( 4 )	1. 脑电图	( 8 )
(三) 颞叶	( 4 )	2. 头颅X线摄片	( 9 )
(四) 枕叶	( 5 )	3. 头颅超声图	( 9 )
(五) 脾脏体	( 5 )	4. 放射性同位素脑扫描	( 9 )
(六) 间脑和脑干	( 5 )	5. 同位素脑池、脑室扫描	( 10 )
五、引起脑器质性精神障碍的有关		6. 脑血管造影	( 10 )
因素	( 6 )	7. 气脑造影	( 10 )
(一) 病变进展速度	( 6 )	8. 电子计算机X线断层扫描	( 10 )
(二) 脑损害的广泛性和严重性	( 6 )	9. 心理测验	( 11 )
(三) 脑损害的部位	( 6 )	七、器质性精神病的治疗原则	( 11 )
(四) 个体素质倾向	( 6 )		

### 脑器质性精神病

第一章 颅内感染伴发的精神障碍	( 13 )	二、散发性病毒脑炎	( 18 )
第一节 脑炎	( 13 )	三、国内报道的散发性脑炎	( 25 )
一、流行性病毒脑炎	( 15 )	第二节 脑脓肿	( 28 )

<b>第三章</b>	<b>脑膜炎</b>	(30)
一、	化脓性脑膜炎	(30)
二、	病毒性脑膜炎	(32)
三、	结核性脑膜炎	(33)
四、	真菌性脑膜炎	(34)
<b>第四节</b>	<b>脑梅毒</b>	(34)
一、	麻痹性痴呆	(35)
二、	脑膜血管梅毒	(37)
<b>第五节</b>	<b>脑寄生虫病</b>	(37)
一、	脑囊虫病	(37)
二、	脑型血吸虫病	(39)
三、	脑型肺吸虫病	(44)
<b>第六节</b>	<b>风湿性脑病</b>	(49)
<b>第二章</b>	<b>颅脑外伤伴发的精神障碍</b>	(52)
第一节	病因	(52)
第二节	发病原理	(52)
第三节	病理解剖	(54)
第四节	病理生理	(55)
第五节	临床表现	(56)
第六节	病程	(62)
第七节	预后	(62)
第八节	诊断	(63)
第九节	鉴别诊断	(64)
第十节	治疗	(65)
第十一节	颅脑外伤的法医学问题	(66)
第十二节	预防	(67)
<b>第三章</b>	<b>脑血管疾病伴发的精神障碍</b>	(67)
第一节	脑血液循环的控制和调节	(68)
第二节	脑血管疾病的分类及诊治原则	(69)
	原则	(69)
一、	脑血管疾病的分类	(69)
二、	常见脑血管病的诊治原则	(69)
<b>第三节</b>	<b>脑卒中后的精神障碍</b>	(73)
一、	脑动脉综合征	(73)
二、	脑局灶性损害时的精神障碍	(76)
三、	几个与卒中有关的精神综合征	(79)
<b>第四节</b>	<b>脑动脉硬化性精神病</b>	(80)
一、	脑动脉硬化症的早期精神症状	(81)
二、	脑动脉硬化性精神病——脑动脉硬化性痴呆	(82)
三、	皮层下动脉硬化性脑病	(85)
<b>第四章</b>	<b>脑肿瘤伴发的精神障碍</b>	(86)
第一节	脑肿瘤精神症状的发生率	(87)
第二节	脑肿瘤时精神症状的一般特点	(87)
第三节	脑肿瘤产生精神症状的因素	(88)
第四节	不同部位脑肿瘤的精神症状	(89)
一、	额叶肿瘤	(89)
二、	胼胝体肿瘤	(90)
三、	颞叶肿瘤	(90)
四、	顶叶肿瘤	(90)
五、	枕叶肿瘤	(91)
六、	间脑肿瘤	(91)
七、	垂体肿瘤	(91)
八、	天幕下肿瘤	(92)
第五节	脑肿瘤的诊断检查	(92)
第六节	精神症状的鉴别诊断与误诊原因	(93)
第七节	治疗	(94)
<b>第五章</b>	<b>脑变性及其他疾病伴发的精神障碍</b>	(95)
第一节	多发性硬化症	(95)
第二节	正常压脑积水	(98)
第三节	肝豆状核变性	(100)

## 症状性精神病

<b>第一章</b>	<b>概述</b>	(104)
第一节	概念和范围	(104)
第二节	发病机理	(105)
第三节	临床表现概述	(106)
一、	关于意识模糊问题	(106)
二、	关于内因性精神病样表现	(106)
三、	精神综合征的临床分类	(107)
第四节	治疗原则	(108)
<b>第二章</b>	<b>内脏疾患时的精神障碍</b>	(109)
第一节	肺性脑病	(109)
第二节	肝性脑病	(110)
第三节	肾性脑病	(112)
第四节	心脏病时的精神障碍	(114)
<b>第三章</b>	<b>内分泌疾患时的精神障碍</b>	(115)
第一节	甲状腺功能亢进时的精神障碍	(116)

第二节	甲状腺功能减退时的精神障碍	(117)
第三节	垂体前叶功能减退时的精神障碍	(118)
第四节	肢端肥大症时的精神障碍	(119)
第五节	尿崩症时的精神障碍	(119)
第六节	慢性肾上腺皮质功能减退时的精神障碍	(119)
第七节	皮质醇增多症时的精神障碍	(120)
第八节	甲状腺功能亢进时的精神障碍	(120)
第九节	甲状腺功能减退时的精神障碍	(121)
第十节	性腺功能异常时的精神障碍	(121)
<b>第四章</b>	<b>营养和代谢紊乱时的精神障碍</b>	(122)
第一节	硫胺缺乏时的精神障碍	(122)
第二节	烟酸缺乏时的精神障碍	(123)
一、糙皮病时的精神障碍		(123)
二、烟酸缺乏性脑病		(123)
第三节	糖尿病时的精神障碍	(123)
第四节	自发性低血糖症时的精神障碍	(124)
第五节	电解质代谢失常时的精神障碍	(125)
一、水、钠代谢失常时的精神障碍		(125)
二、钾代谢失常时的精神障碍		(125)
三、钙代谢失常时的精神障碍		(126)
四、镁代谢失常时的精神障碍		(126)
第六节	血紫质病时的精神障碍	(126)
<b>第五章</b>	<b>急性感染疾患时的精神障碍</b>	(127)
第一节	肺炎时的精神障碍	(128)
第二节	伤寒、副伤寒时的精神障碍	(128)
第三节	流行性感冒时的精神障碍	(128)
第四节	麻疹时的精神障碍	(129)
第五节	脊髓灰质炎时的精神障碍	(129)
第六节	流行性出血热时的精神障碍	(129)
第七节	斑疹伤寒时的精神障碍	(129)
第八节	疟疾时的精神障碍	(130)
<b>第六章</b>	<b>结缔组织疾病时的精神障碍</b>	(130)
第一节	系统性红斑狼疮时的精神障碍	(130)
第二节	结节性动脉周围炎时的精神障碍	(132)
第三节	其他结缔组织疾病时的精神障碍	(132)
一、多发性肌炎和皮肌炎时的精神障碍		(132)
二、硬皮症时的精神障碍		(132)
三、白塞氏病时的精神障碍		(132)
四、风湿热时的精神障碍		(133)
<b>第七章</b>	<b>血液病时的精神障碍</b>	(133)
第一节	缺铁性贫血时的精神障碍	(133)
第二节	恶性贫血时的精神障碍	(133)
第三节	再生障碍性贫血时的精神障碍	(134)
第四节	白血病时的精神障碍	(134)
第五节	栓塞性血小板减少性紫癜时的精神障碍	(135)
第六节	弥漫性血管内凝血时的精神障碍	(135)
<b>第八章</b>	<b>手术后和烧伤后的精神障碍</b>	(136)
第一节	一般手术后的精神障碍	(136)
第二节	心脏手术后的精神障碍	(136)
第三节	烧伤后的精神障碍	(137)

## 中毒性精神障碍

<b>第一章</b>	<b>职业中毒引起的精神障碍</b>	(139)
第一节	概述	(139)
第二节	铅中毒	(140)
第三节	四乙基铅中毒	(141)
第四节	汞及其无机化合物中毒	(142)
第五节	锰中毒	(143)
第六节	铊中毒	(144)
第七节	砷化物中毒	(145)
第八节	二硫化碳中毒	(146)
第九节	一氧化碳中毒	(147)
第十节	硼氢化合物中毒	(149)
第十一节	汽油中毒	(150)
第十二节	溴甲烷中毒	(150)
第十三节	三氯乙烯中毒	(151)
第十四节	苯及其同系物中毒	(152)
第十五节	有机磷酸酯类中毒	(153)

· 第十六节 有机汞中毒	(154)
<b>第二章 药物引起的精神障碍</b>	(156)
第一节 溴化物中毒	(157)
第二节 镇静催眠药物中毒	(158)
第三节 抗震颤麻痹药物中毒	(159)
一、抗胆碱能药物中毒	(159)
二、左旋多巴中毒	(160)
第四节 肾上腺皮质激素和促肾上腺皮质激素中毒	(160)
第五节 抗结核病药物中毒	(161)
一、异烟肼中毒	(161)
二、环丝氨酸中毒	(162)
第六节 抗寄生虫病药物中毒	(163)
一、阿的平中毒	(163)
二、氯喹和奎宁中毒	(163)
三、血防846中毒	(163)
四、呋喃丙胺中毒	(164)
五、四氯乙烯中毒	(164)
第七节 抗高血压病药物中毒	(164)
<b>第三章 食物中毒引起的精神障碍</b>	(166)
第一节 酒中毒	(166)
一、酒的代谢及对机体的影响	(166)
二、酒中毒的病因学探讨	(166)
三、急性酒中毒	(167)
四、慢性酒中毒	(168)
五、慢性酒中毒的治疗和预防	(169)
第二节 草中毒	(170)
一、毒蝇伞和豹斑毒伞中毒	(170)
二、红褶菇科致幻蕈中毒	(171)
三、小美牛肝蕈中毒	(171)
四、毒伞与白毒伞中毒	(172)
第三节 大麻中毒	(172)
第四节 其他植物中毒引起的精神障碍	(174)
一、茄科植物中毒	(174)
二、野荔枝果仁中毒	(174)
三、莽草、野豇豆、橡子、白果等中毒	(174)
第五节 其他致幻植物中毒	(175)
一、肉豆蔻科中毒	(175)
二、豆科中毒	(175)
三、金虎尾科中毒	(176)
四、仙人掌科中毒	(176)
五、夹竹桃科中毒	(176)
六、旋花科中毒	(176)
七、爵床科中毒	(176)
八、茜草科中毒	(176)
<b>第四章 药物依赖</b>	(177)
第一节 麻醉药物依赖	(177)
一、麻醉药物的成瘾效应	(178)
二、戒断症状	(178)
三、诊断、治疗和预防	(178)
第二节 镇静催眠药物依赖	(179)
一、巴比妥类药物依赖	(179)
二、其他镇静催眠药物依赖	(180)
三、预防	(181)
第三节 精神兴奋药物依赖	(181)
一、苯丙胺药物依赖	(181)
二、可卡因药物依赖	(182)
第四节 致幻药物依赖	(182)
第五节 中国的药物滥用问题	(183)

## 癫痫及其他发作性疾病

<b>第一章 癫痫的简要历史与概念变化</b>	(184)
<b>第二章 癫痫的分类</b>	(185)
第一节 按原因分类	(186)
一、原发性癫痫	(186)
二、症状性癫痫	(186)
第二节 按年龄分类	(186)
第三节 按发作时间分类	(187)
一、觉醒癫痫	(187)
二、睡眠癫痫	(187)
第四节 按发作的形式分类	(187)
第五节 国际抗癫痫联盟等国际组织建议的分类	(187)
<b>第三章 癫痫的病因学</b>	(188)
第一节 发病率和患病率	(188)
第二节 性别和年龄因素	(188)
第三节 遗传因素	(189)
一、谱系调查研究	(189)

二、双生子研究资料	(189)	四、精神性反射性癫痫	(204)
三、脑电图的研究	(189)	第六节 癫痫持续状态	(204)
<b>第四章 癫痫的病因及促发因素</b>	(190)	一、广泛性癫痫持续状态	(204)
一、先天性脑病	(190)	二、一侧发作持续状态	(205)
二、颅脑损伤	(190)	三、部分发作癫痫持续状态	(205)
三、颅内肿瘤	(190)	<b>第六章 癫痫性精神障碍</b>	(206)
四、脑血管疾病	(190)	第一节 癫痫性精神障碍的分类	(206)
五、脑变性疾病	(191)	一、Landolt分类 (1964)	(206)
六、颅内感染	(191)	二、Köhler 分类 (1974)	(206)
七、先天性代谢异常	(191)	三、Bruens 分类 (1973)	(207)
八、内分泌因素	(192)	四、本书中的分类	(207)
九、癫痫的促发因素	(192)	<b>第二节 癫痫性精神障碍的临床表现</b>	(207)
<b>第四章 癫痫的病理生理学、神经化学和病理解剖学</b>	(192)	一、发作时的精神改变	(207)
第一节 癫痫的病理生理学	(192)	二、癫痫时急性精神病 (急性癫痫性精神病)	(207)
一、发作间歇的神经元电活动	(192)	三、癫痫时慢性精神病	(212)
二、发作期的神经元电活动	(192)	<b>第七章 癫痫的脑电图及放射学所见</b>	(220)
三、发作的终止机制	(193)	第一节 脑电图	(220)
<b>第二节 癫痫的神经化学</b>	(193)	一、癫痫病人的脑电图阳性率	(220)
一、能量代谢	(193)	二、癫痫性脑电图的特征	(220)
二、神经递质	(194)	三、脑电图在癫痫诊断中的作用	(221)
<b>第三节 癫痫的病理解剖学</b>	(194)	四、诱发试验和特殊电极	(222)
<b>第五章 癫痫发作的临床症状</b>	(195)	<b>第二节 脑皮层电图</b>	(223)
第一节 部分发作	(196)	一、自发性癫痫性放电的表现	(223)
一、具有要素性症状的部分发作 (要素性发作)	(196)	二、脑皮层电图与脑电图的比较	(223)
二、具有复杂症状的部分发作	(197)	<b>第三节 放射学检查</b>	(224)
三、部分发作继发的广泛性发作	(200)	一、无明显脑部病变的癫痫发作	(224)
<b>第二节 广泛性发作</b>	(200)	二、脑部病变引起的癫痫发作	(224)
一、失神发作	(200)	三、放射性同位素检查	(225)
二、两侧广泛肌阵挛性抽搐 (肌阵挛性发作)	(201)	四、电子计算机体层扫描	(226)
三、婴儿痉挛	(201)	<b>第八章 癫痫的诊断</b>	(226)
四、阵挛发作	(202)	第一节 确定是否癫痫发作	(226)
五、强直发作	(202)	第二节 临床检查	(228)
六、强直-阵挛发作 (大发作)	(202)	一、精神检查	(228)
七、失张力发作	(202)	二、身体检查	(228)
八、无动发作	(203)	第三节 实验室检查	(228)
<b>第三节 一侧或主要一侧发作</b>	(203)	第四节 癫痫及癫痫性精神障碍的诊断	
<b>第四节 不能分类的发作</b>	(203)	要点	(228)
<b>第五节 反射性癫痫</b>	(203)	一、癫痫诊断的必要事项	(228)
一、光源性癫痫	(203)	二、癫痫性精神障碍的诊断	(229)
二、听觉反射性癫痫	(204)	<b>第五节 癫痫的鉴别诊断</b>	(229)
三、躯体感觉反射性癫痫	(204)	一、热性痉挛	(229)
		二、呼吸停止发作	(229)
		三、偏头痛	(229)

四、晕厥	(229)	第十章 癫痫的预后	(239)
五、发作性睡病	(229)	第一节 医学方面的预后	(239)
六、癔症	(229)	一、预后与病因的关系	(239)
七、习惯性抽动	(229)	二、预后与发作类型的关系	(239)
八、先天性脑病与脑畸形	(229)	三、预后与脑电图的关系	(240)
九、颅脑损伤	(230)	四、预后与发作严重性的关系	(240)
十、感染	(230)	五、预后与发病年龄的关系	(240)
十一、脑瘤	(230)	六、预后与性别的关系	(240)
十二、脑血管疾病	(230)	七、预后与家族史的关系	(240)
十三、循环系统疾病	(230)	八、预后与月经周期的关系	(240)
十四、消化系统疾病	(231)	九、死亡率	(240)
十五、慢性肾功能衰竭	(231)	十、精神障碍	(240)
十六、新陈代谢疾病	(231)	第二节 社会适应	(240)
十七、中毒性疾病	(231)	<b>第十一章 癫痫病人的社会生活</b>	(241)
<b>第九章 癫痫的治疗和预防</b>	(231)	第一节 学校教育	(241)
第一节 一般处理原则	(231)	第二节 婚姻及家庭生活	(241)
第二节 药物治疗	(232)	第三节 就业	(242)
一、药物治疗的原则	(232)	第四节 癫痫的医学鉴定问题	(242)
二、常用的抗癫痫药介绍	(232)	<b>第十二章 其他发作性疾病</b>	(243)
三、抗癫痫药的血浓度测定	(236)	第一节 偏头痛	(243)
四、癫痫性精神障碍的治疗	(237)	第二节 抽动-秽语综合征	(248)
第三节 癫痫持续状态的治疗	(237)	第三节 簇性头痛	(248)
一、苯二氮杂草类	(237)	第四节 发作性睡病与猝倒症	(249)
二、巴比妥类	(238)	第五节 晕厥	(251)
三、妥英类	(238)	第六节 颈动脉窦综合征	(251)
四、醛类	(238)	第七节 Kleine-Levin 综合征	(252)
第四节 外科治疗	(238)	第八节 发作性舞蹈指划样动作	(252)
第五节 癫痫的预防	(238)		

## 老年期精神病

<b>第一章 衰老的生物学及心理学特征</b>	(253)	疾病	(258)
第一节 衰老的特征	(254)	第三节 生理与生化的因素	(258)
第二节 衰老的理论	(254)	第四节 遗传方面的因素	(259)
一、游离学说	(254)	第五节 社会心理因素	(259)
二、交键学说	(254)	<b>第二章 老年期精神病的分类</b>	(260)
三、体细胞突变学说	(255)	<b>第三章 老年期精神病的诊断</b>	(262)
四、自体免疫学说	(255)	<b>第五章 慢性脑器质性综合征</b>	(262)
第三节 衰老时的躯体变化	(255)	第一节 脑血管疾病	(263)
第四节 精神方面的衰老	(255)	第二节 老年性精神病	(264)
<b>第二章 老年期精神病的病因及有关因素</b>	(257)	第三节 Pick病	(273)
第一节 症状或体征的特殊性	(257)	第四节 Creutzfeldt-Jacob 病	(273)
第二节 容易引起精神与神经症状的		第五节 Huntington 舞蹈病	(274)

第六节	Parkinson 病	(275)	第一节	情感性精神病	(282)
第七节	Werner 综合征	(277)	一、	轻度的情绪障碍	(282)
第八节	Kuru 病	(277)	二、	疑病性抑郁症	(283)
第九节	Kraepelin 病	(277)	三、	反应性抑郁症	(283)
第十节	Neumann 病	(277)	四、	隐匿性抑郁症	(283)
第十一节	Stern 病	(277)	五、	内因性抑郁症(单相性抑郁症)	(284)
第十二节	Marchiatava-Bignami病	(278)	六、	抑郁症痴呆与老年痴呆的鉴别	(284)
第十三节	其他罕见而分类困难的疾病	(278)	七、	躁狂症	(285)
第十四节	老年期器质性精神病的预后	(278)	第二节	晚发型精神分裂症	(285)
<b>第六章</b>	<b>急性脑器质性综合征</b>	<b>(279)</b>	一、	单纯型偏执型精神病	(286)
第一节	临床症状	(280)	二、	精神分裂症样疾病	(286)
第二节	诊断	(280)	三、	偏执型精神分裂症样状态	(286)
第三节	治疗	(281)	<b>第八章</b>	<b>神经症和环境适应不良</b>	(287)
第四节	预后	(281)	<b>第九章</b>	<b>老年期精神病的治疗</b>	(289)
<b>第七章</b>	<b>老年期功能性精神病</b>	<b>(281)</b>			

## 下 编

### 内因性精神病

<b>第一章</b>	<b>精神分裂症</b>	<b>(293)</b>	第六节	病程和预后	(355)
第一节	概述	(293)	第七节	治疗	(358)
第二节	病因	(295)	一、	抗精神病药物治疗	(359)
一、	宿主因素	(296)	二、	电休克治疗	(365)
二、	环境因素和躯体因素	(300)	三、	胰岛素昏迷治疗	(365)
第三节	发病机理	(301)	四、	睡眠疗法	(366)
一、	生化机制	(301)	五、	阿托品和东莨菪碱治疗	(366)
二、	免疫机制	(315)	六、	中医中药治疗	(366)
三、	精神分裂症的心理学机制	(318)	七、	针刺治疗、电针治疗	(367)
四、	精神分裂症的病理解剖	(322)	八、	精神外科疗法	(367)
第四节	临床表现	(332)	九、	精神治疗	(368)
一、	精神分裂症的早期阶段	(332)	十、	劳动治疗	(368)
二、	精神分裂症的发展阶段	(334)	十一、	恢复社会生活	(368)
三、	精神分裂症的慢性阶段——慢性 精神分裂症	(341)	十二、	行为治疗	(369)
四、	精神分裂症的临床分型	(346)	第八节	预防	(370)
第五节	诊断和鉴别诊断	(350)	<b>第二章</b>	<b>妄想性精神病</b>	(371)
一、	诊断	(350)	第一节	慢性妄想性精神病(即偏执 状态)	(371)
二、	辅助诊断	(352)	第二节	急性妄想性精神病	(389)
三、	鉴别诊断	(353)	第三节	感应性精神病(二联性精神病)	(392)

第四节	更年期妄想症	(393)
<b>第三章</b>	<b>分裂-情感性精神病</b>	(396)
一、	发病率和临床特征	(397)
二、	治疗和预后	(398)
三、	家族遗传研究	(398)
<b>第四章</b>	<b>情感性精神病</b>	(400)
第一节	概述	(400)
第二节	诊断分类学	(403)
一、	临床分类	(403)
二、	情感性精神病诊断分类的新动向	(404)
第三节	遗传学研究	(407)
一、	研究方法	(407)
二、	现有证据和资料	(408)
三、	遗传方式	(411)
第四节	生物化学研究	(412)
一、	单胺类	(412)
二、	乙酰胆碱	(417)
三、	氨基酸	(418)
四、	酶	(418)
五、	脑肽	(418)
六、	环磷酸腺苷	(419)
七、	糖	(420)
八、	水与电解质	(420)
九、	维生素	(420)
十、	激素	(421)
<b>第五节</b>	<b>临床症状</b>	(422)
一、	躁狂症	(424)
二、	抑郁症	(426)
三、	更年期忧郁症	(428)
四、	隐匿型抑郁症	(429)
<b>第六节</b>	<b>诊断和鉴别诊断</b>	(429)
一、	躁狂症的诊断	(429)
二、	抑郁症的诊断	(430)
〔附〕	躁狂抑郁性精神病的临床诊断标准 和临床症状评定量表	(431)
<b>第七节</b>	<b>治疗</b>	(434)
一、	电休克治疗	(434)
二、	三环抗抑郁药物的治疗	(435)
三、	单胺氧化酶抑制剂的 治疗	(436)
四、	锂盐治疗	(437)

## 反应性精神病

<b>第一节</b>	<b>概述</b>	(441)
<b>第二节</b>	<b>流行病学</b>	(442)
一、	患病率	(442)
二、	患病年龄	(442)
三、	性别方面	(442)
<b>第三节</b>	<b>病因及发病机理</b>	(442)
一、	病因	(442)
二、	发病机理	(443)
<b>第四节</b>	<b>临床表现及类型</b>	(444)
一、	起病形式	(444)
二、	临床表现	(444)
<b>第五节</b>	<b>诊断和鉴别诊断</b>	(446)
一、	诊断	(446)
二、	鉴别诊断	(447)
三、	误诊原因	(448)
<b>第六节</b>	<b>病程和预后</b>	(448)
一、	病程	(448)
二、	预后	(448)
<b>第七节</b>	<b>治疗和预防</b>	(449)
一、	治疗的一般原则	(449)
二、	精神治疗	(449)
三、	药物治疗	(449)
四、	其他疗法	(449)
五、	预防	(450)

## 神经症与人格障碍

<b>第一章</b>	<b>神经症</b>	(451)
<b>第一节</b>	<b>概述</b>	(451)
一、	神经症概念的演变	(451)
二、	神经症的现代概念	(452)
三、	神经症的类型	(454)
四、	神经症的流行学	(455)

<b>第二章</b>	<b>神经症与精神障碍</b>	
<b>第一节</b>	神经症的概述	(455)
一、	神经症的病因	(455)
二、	神经症的发病原理	(458)
<b>第二节</b>	常见症状	(459)
一、	头痛	(459)
二、	睡眠障碍	(461)
三、	情感障碍	(464)
四、	疑病和强迫观念	(465)
<b>第三节</b>	治疗	(466)
一、	治疗原则	(466)
二、	精神治疗	(467)
三、	药物治疗	(470)
四、	特殊治疗	(470)
<b>第四节</b>	预防	(471)
<b>第五节</b>	神经衰弱	(472)
<b>第六节</b>	焦虑性神经症	(478)
<b>第七节</b>	癔病	(484)
<b>第八节</b>	强迫性神经症	(491)
<b>第九节</b>	恐怖性神经症	(494)
<b>第十节</b>	抑郁性神经症	(497)
<b>第十一节</b>	疑病性神经症	(500)
<b>第十二节</b>	人格解体神经症	(504)
<b>第二章</b>	<b>人格障碍</b>	(507)
<b>第一节</b>	概念	(507)
<b>第二节</b>	人格障碍形成的原因	(510)
一、	遗传因素	(510)
二、	脑发育因素	(511)
三、	素质因素	(511)
四、	环境因素	(512)
<b>第三节</b>	实验室研究	(512)
<b>第三章</b>	<b>性变态和性功能障碍</b>	(532)
<b>第一节</b>	性变态	(532)
一、	概述	(532)
二、	同性恋	(534)
三、	易性癖	(537)
四、	异装癖	(540)
五、	恋物癖	(541)
六、	露阴癖	(541)
七、	窥淫癖	(542)
八、	摩擦癖	(543)
九、	其他类型性变态	(543)
<b>第二节</b>	性功能障碍	(543)
一、	阳萎	(543)
二、	早泄	(546)
三、	射精困难	(547)
四、	性乐缺乏	(548)
五、	阴道痉挛	(549)
六、	色情狂	(549)

## 心身疾病

<b>第一章</b>	<b>心身疾病总论</b>	(551)
<b>第一节</b>	概念	(551)
<b>第二节</b>	心身医学的发展史	(552)
<b>第三节</b>	心身医学的现代理论	(558)
<b>第四节</b>	心身疾病的分类和范围	(562)
<b>第二章</b>	<b>心身疾病各论</b>	(564)
<b>第一节</b>	呼吸系统心身疾病	(564)
<b>第二节</b>	心血管系统心身疾病	(565)
<b>第三节</b>	消化系统心身疾病	(566)
<b>第四节</b>	内分泌系统心身疾病	(567)
<b>第三章</b>	<b>心身疾病的研究趋向</b>	(573)
<b>一、</b>	病因的研究	(573)
<b>二、</b>	中介机制的研究	(574)
<b>三、</b>	咨询联络精神病学的研究	(575)

## 儿童精神病与精神发育迟滞

<b>第一章 儿童精神病</b> .....(577)
第一节 儿童精神病学的发展历史和 趋向.....(577)
一、儿童精神病学建立的准备.....(577)
二、儿童精神病学命名的经过.....(577)
三、儿童精神病学发展的有关因素.....(578)
四、我国儿童精神病学的发展情况.....(579)
第二节 儿童不同年龄阶段生理和心理 的发展及其特征.....(580)
一、婴儿期.....(580)
二、先学前期.....(583)
三、学前期.....(584)
四、学龄初期.....(586)
第三节 儿童精神障碍的分类.....(589)
一、沿革.....(589)
二、我国的分类.....(589)
三、分类的展望.....(590)
第四节 儿童精神病的病史收集 和记录要点.....(591)
一、儿童精神病病历格式.....(591)
二、病史收集注意事项.....(592)
第五节 儿童神经系统检查法.....(593)
第六节 儿童精神检查.....(594)
一、精神检查的格式和内容.....(595)
二、不合作病孩的精神检查.....(596)
第七节 儿童精神疾病的治疗.....(597)
一、药物治疗.....(597)
二、胰岛素疗法及电休克疗法.....(602)
三、精神治疗.....(603)
四、环境治疗.....(603)
五、工娱治疗.....(604)
六、行为疗法.....(606)
第八节 儿童期起源的精神病.....(608)
一、婴儿孤独症.....(608)
二、儿童期精神分裂症.....(610)
三、儿童期普遍性精神发育障碍.....(615)
第九节 儿童期情感障碍.....(615)
一、儿童期躁狂抑郁症.....(616)
二、儿童期抑郁症.....(616)

第十节 儿童器质性精神障碍.....(618)
一、症状性精神病.....(618)
二、器质性精神病.....(621)
第十一节 儿童神经症.....(626)
一、儿童焦虑症.....(626)
二、儿童癔病.....(627)
三、儿童强迫症.....(629)
四、儿童恐怖症.....(630)
五、儿童神经衰弱.....(631)
第十二节 特种症状.....(631)
一、言语障碍.....(632)
二、睡眠障碍.....(635)
三、抽动症和多发性抽动秽语综合征.....(637)
四、遗尿症和遗粪症.....(640)
第十三节 多动综合征.....(643)
第十四节 儿童和少年的行为障碍.....(652)
一、常见的行为障碍.....(652)
(一)儿童不良习惯.....(652)
(二)儿童退缩行为.....(653)
(三)问题儿童及少年违法.....(654)
二、病程和预后.....(656)
三、治疗.....(656)
<b>第二章 精神发育迟滞</b> .....(657)
第一节 概述.....(657)
一、定义.....(659)
二、流行病学.....(659)
三、病因.....(660)
四、临床表现.....(665)
五、诊断.....(669)
六、鉴别诊断.....(671)
七、预防、治疗与遗传咨询.....(671)
第二节 染色体畸变.....(674)
一、常染色体数目异常.....(675)
二、常染色体结构异常.....(680)
三、性染色体畸变.....(682)
第三节 遗传性代谢障碍.....(683)
一、氨基酸代谢障碍.....(683)
二、碳水化合物代谢障碍.....(689)
三、脂类代谢障碍.....(690)