

汪 斌 编著 罗和春 审校

(修订版)

精神障碍的鉴别诊断



天津科学技术出版社

精神障碍的鉴别诊断

(修 订 版)

汪 斌 编 著

罗和春 审 校

天津科学技术出版社

图书在版编目(CIP)数据

精神障碍的鉴别诊断/汪斌编著. —2 版. —天津:天津科学技术出版社, 2000. 5

ISBN 7-5308-0884-2

I 精… I 汪… III 精神障碍-鉴别诊断 IV R749.04

中国版本图书馆 CIP 数据核字(1999)第 67424 号

责任编辑:王 祯 马 洪

责任印制:张军利

天津科学技术出版社出版

出版人:王树泽

天津市张自忠路 189 号 邮编 300020 电话(022)27306314

天津新华印刷三厂印刷

新华书店天津发行所发行

*

开本 787×1092 1/32 印张 19 字数 391 000

1990 年 12 月第 1 版

2000 年 5 月第 2 版

2000 年 5 月第 2 次印刷

印数:5 001-10 000

定价:27.00 元

序 言

在精神科临床中,难度较大的是精神疾病及其症状的鉴别诊断。精神病学术语繁多,概念抽象,加上病人的临床表现错综复杂,精神科医生往往感到十分棘手。在病历记录和病案分析中,症状判断错误或描述不当的现象屡见不鲜,由此引起的疾病诊断错误及其造成的后果不能不令人深思。

许多精神病学教科书对精神症状和精神疾病的描述虽然很详细,但有关鉴别诊断问题却往往阐述不多。临床医生要区别分析某些较疑难的病症,常常要查考许多资料,因此很不方便。本书则着重在症状分析比较和疾病鉴别诊断方面进行较系统的论述和探讨,列成图表,整理成册,查看起来就直观和方便多了,因此具有较高的临床实用价值。此书可作为医学院校学生学习精神病学的课外读物,也可供精神卫生系学生参考。

该书在 1990 年出版后,深受精神科临床医生和精神卫生系学生的欢迎,求购者络绎不绝,还有许多同志因购不到此书而感到遗憾。所以,该书再版很有必要。作者根据精神医学的新进展,对该书的许多内容进行了增删修改。相信新的版本对精神科临床医生将有更大的帮助。

罗和春

2000 年春于北京

前 言

精神病学是一门横跨基础医学、临床各科以及心理学、哲学、社会学等多学科的医学分支,其理论之深奥、术语之繁多、病症之复杂、描述之困难,远甚于其他专科。精神病症状学难度更大,有的症同名异,有的名似症殊,往往在临床分析时混淆不清。精神症状和精神疾病的鉴别之困难,尤为初学者所苦。

为了帮助临床医生掌握精神症状和精神疾病的鉴别要点,笔者在重温国内外主要专科书和文献资料的基础上,结合自己的实践体会,选出临床中较易混淆的精神症状和精神疾病,进行比较鉴别,整理成册,供通读专著之余和临床分析时参考。聊作舟楫,抛砖引玉。

该书于1990年出版后,受到了许多专家、教授的褒扬和同道们的赞许,这给我莫大的支持和鼓励,谨此深表由衷的谢忱!

斗转星移,时隔10年,精神医学领域发生了许多变化。中国、美国、世界卫生组织的诊断标准都重新进行了修订,不少新的抗精神病药和抗抑郁药相继问世,从理论概念到临床实践都有许多飞跃。为了跟上时代发展的步伐,提高该书的实用性,决定对该书进行重修再版,但愿对读者有较大的帮助。

该书的主要内容有:

一、对临床中较易混淆的精神症状以列表的方式提出了鉴别要点,并加以举例说明;

二、将目前国内外最新的诊断标准:CCMD-2-R、DSM-IV、ICD-10 相互进行对照,以便查阅时一目了然;

三、对精神疾病中容易混淆的某些病症列表进行鉴别;

四、对精神药物的临床使用要点和配伍反应进行了介绍,并对新问世的抗精神病药和抗抑郁药作了简介,以便临床用药时查考。

本书在出版过程中;承蒙北京医科大学精神卫生研究所罗和春教授的热心指导和审校,谨此深表衷心的感谢!

笔者水平有限,谬误之处在所难免,敬请专家、同道雅正。

作者 汪斌

2000年1月于厦门

目 录

第一章 精神症状的鉴别诊断

一、概论	(1)
1. 如何识别人的精神活动正常与异常?	(1)
2. 如何区别正常人的错误反映与病态的精神症状?	(3)
3. 识别精神活动的外在表现和内心体验有何重要 意义?	(5)
4. 精神症状与精神病综合征有何区别?	(6)
5. 如何鉴别原发性精神症状与继发性精神症状?	(7)
6. 如何区别精神病的基本症状与附加症状?	(8)
7. 临床精神检查的基本要点	(9)
二、感知觉及其障碍的临床鉴别	(12)
1. 感觉——知觉	(12)
2. 表象——映象	(13)
3. 知觉——表象	(13)
4. 正常的感知觉特征——病理性感知觉障碍的特点	(14)

5. 知觉的临床检查要点	(16)
6. 错觉——幻觉——感知综合障碍	(18)
7. 错觉——智能性错解——妄想性错认	(19)
8. 错觉——机能性幻觉	(20)
9. 机能性幻觉——反射性幻觉	(21)
10. 幻想性错觉——幻觉	(22)
11. 真性幻觉——假性幻觉——域外幻觉——分离性幻觉	(23)
12. 心因性幻觉——精神性幻觉——精神运动性幻觉	(23)
13. 自窥症——阴性自窥症——内脏自窥症	(24)
14. 幻肢症——躯体幻觉	(25)
15. 内脏不适感——内脏病理性感觉异常——内脏幻觉——妄想性虫兽寄生感	(25)
16. 真性幻听——假性幻听——读心症——思维鸣响——思维回响——思维显影——精神性幻觉	(27)
17. 视物显大症——巨形幻视	(27)
18. 视物显小症——矮小幻视	(28)
19. 阴性幻觉——非真实感——否定妄想	(28)
20. 感觉障碍的定位诊断	(29)
附: 感知觉障碍的分类	(32)

三、思维及其障碍的临床鉴别

1. 思维——思想——联想	(36)
2. 形象思维——抽象思维	(36)

3. 形式逻辑——辩证逻辑 (37)
4. 正常的思维特征——病态思维障碍的鉴别要点
..... (38)
5. 思维的检查要点 (38)
6. 思维贫乏——思维迟缓——思维阻隔——思维
粘滞 (40)
7. 思维云集——思维奔逸——病理性赘述 (41)
8. 思维散漫——思维破裂——思维不连贯——错
语症 (42)
9. 言语运动性兴奋——多语症 (44)
10. 强迫性思维——强制性思维——内向性思维
..... (45)
11. 思维被洞悉——思维被广播 (46)
12. 刻板言语——重复言语——持续言语——模仿
言语 (47)
13. 感觉性失语——运动性失语——命名性失语
..... (48)
14. 失语症——失认症——失用症 (49)
15. 紧张性缄默——抑郁性缄默——癔症性缄默
——选择性缄默——运动不能性缄默 (57)
16. 病理象征性思维——特殊意义妄想——妄想
知觉——观念缩合 (58)
17. 概念混乱——概念偷换——矛盾观念 (60)
18. 诡辩症——纯理论化观念 (61)
19. 成见——迷信——多疑——固执——误解——
幻想——理想——超价观念——妄想性幻想——

类妄想观念——妄想	(62)
20. 原发性妄想——继发性妄想	(64)
21. 发展性妄想——过程性妄想	(65)
22. 释义性妄想——形象性妄想	(66)
23. 系统性妄想——非系统性妄想	(67)
24. 被洞悉感——妄想性洞悉感	(67)
25. 妄想性记忆——妄想性虚构	(68)
26. 化变妄想——变兽妄想——人格转换	(68)
27. 自体变形症——外貌妄想	(69)
28. 双重人物定向——双重人身症——替身综合征	(69)
29. 影响妄想——着魔妄想	(71)
附:思维障碍的分类	(71)

四、注意及其障碍的临床鉴别

1. 被动注意——主动注意	(77)
2. 正常的注意特征——病理性注意障碍	(78)
3. 注意的检查要点	(80)
4. 病理性注意增强——强制性注意	(80)
5. 注意迟钝——注意缓慢——注意狭窄	(81)
6. 注意涣散——随境转移	(82)
7. 随境转移性思维——散漫破裂性思维	(83)
附:注意障碍的分类	(84)

五、记忆及其障碍的临床鉴别

1. 记忆——表象——联想	(85)
---------------------	------

2. 机械性识记——意义性识记	(86)
3. 正常的记忆错误——病态的记忆障碍	(87)
4. 记忆的临床检查要点	(87)
5. 错构——虚构——妄想性虚构——幻想性虚构 ——梦呓性虚构——妄想性回忆——潜隐记忆 ——病理性谎言	(89)
6. 错认——错觉	(91)
7. 局限性遗忘——全面性遗忘——进行性遗忘 ——瞬时遗忘——顺行性遗忘——逆行性遗忘 ——界限性遗忘——后发性遗忘——暂时性遗忘 ——选择性遗忘——系统成分性遗忘——命名性 遗忘——焦虑性遗忘——情感抑制性遗忘—— 分离性遗忘	(92)
8. 间脑性遗忘——皮质性遗忘	(93)
9. 似曾相识症——似曾听闻症——似曾体验症—— 似曾从事症——似曾需求症——似曾思及症—— 似曾诉述症——似曾经历症——重演性记忆错误 ——旧事如新症	(94)
附：记忆障碍的分类	(95)
六、智能及其障碍的临床鉴别	(97)
1. 智慧——能力——知识——智力——智能	(97)
2. 智能正常——智能障碍	(98)
3. 智能的临床检查要点	(99)
4. 智能低下——知识贫乏	(101)
5. 精神发育迟滞——痴呆	(103)

6. 痴呆——过程性智能障碍	(104)
7. 真性痴呆——假性痴呆	(104)
8. 急性痴呆——慢性痴呆	(105)
9. 全面性痴呆——局限性痴呆	(106)
10. 健忘性痴呆——情感型痴呆——工具型痴呆 ——人格破坏型痴呆	(106)
11. 痴呆——精神衰退	(107)
12. 真性精神发育迟滞——假性精神发育迟滞	(107)
13. 额叶——颞叶——顶叶——枕叶——边缘系统 ——脑干——大脑左右半球的机能与病理表现	(108)
附:智能障碍的分类	(120)

七、意识及其障碍的临床鉴别

1. 意识的不同涵义	(121)
2. 上意识——下意识——潜意识	(122)
3. 正常的意识清晰状态——病理性意识障碍	(123)
4. 朦胧状态——谵妄状态——精神错乱状态—— 梦样状态——酩酊状态——分离状态	(124)
5. 嗜睡状态——混浊状态——昏睡状态——昏迷 状态	(127)
6. 漫游症——神游症——梦游症	(127)
7. 人格解体——现实解体——双重人格——人格 分离——人格转换	(129)

8. 去皮质状态——闭锁综合征——无动性缄默 ——紧张性缄默	(130)
9. 意识障碍的有关检查定位指征	(133)
附:意识障碍的分类	(136)
八、情感及其障碍的临床鉴别	(139)
1. 情感——情绪——表情	(139)
2. 心境——激情——热情	(139)
3. 正性情感——负性情感	(140)
4. 理智情感——情感逻辑	(140)
5. 正常的情感特征——病理性情感障碍	(141)
6. 情感的临床检查方法	(142)
7. 抑郁——焦虑——心境恶劣	(144)
8. 恐惧情绪——恐怖症	(145)
9. 情感迟钝——情感淡漠——情感衰败——情感 麻木	(145)
10. 情感脆弱——情绪不稳——情感幼稚	(146)
11. 情绪高涨——情绪欣快	(147)
12. 激惹性增高——病理性激情——情感爆发	(148)
13. 情感倒错——表情倒错——矛盾情感	(149)
14. 无故发笑——发笑发作——强制性哭笑	(150)
15. 强迫性情绪——强迫性共感——强制性情绪 ——情感被强加	(150)
附:情感障碍的分类	(152)

九、意志行为及其障碍的临床鉴别 (154)

1. 意志——意向 (154)
2. 运动——动作——行为 (154)
3. 反映过程——反应过程 (155)
4. 正常的意志行为特征——病理性意志行为障碍
..... (155)
5. 意志行为的临床检查要点 (157)
6. 阳性违拗——阴性违拗 (158)
7. 刻板动作——持续动作——模仿动作——强迫
性动作——强制性动作 (159)
8. 转换动作——习惯性抽动——转换症 (160)
9. 装相作态——古怪动作——戏谑行为——色情
行为——冲动行为 (161)
10. 舞蹈运动——指划样运动——震颤麻痹 (162)
11. 兔唇综合征——口舌颊综合征 (162)
12. 僵住症——木僵症 (163)
13. 紧张性木僵——反应性木僵——抑郁性木僵——
器质性木僵——幻觉性木僵 (163)
14. 去脑僵直——去皮质僵直 (165)
15. 青春性兴奋——紧张性兴奋——器质性兴奋
——躁狂性兴奋——反应性兴奋——激越性
兴奋 (166)
- 附：意志行为障碍的分类 (167)

十、人格及其障碍的临床鉴别	(171)
1. 人格(个性)——性格——气质	(171)
2. 正常的人格特征——病理性人格障碍	(172)
3. 人格障碍——人格改变	(173)
4. 人格障碍——性变态——一般犯罪	(175)
5. 人格障碍——神经症	(176)
6. 分裂型人格障碍——精神分裂症	(177)
7. 性变态——类性变态行为	(178)
附:人格障碍的分类	(178)
十一、精神症状别名索引(同症异名,一症多名)	(182)

第二章 精神疾病的诊断标准

一、精神疾病的三种诊断标准	(186)
(一)精神疾病的三种诊断标准的说明	(186)
(二)ICD - 10 多轴诊断	(186)
(三)DSM - IV 多轴诊断	(187)
二、脑器质性精神障碍	(195)
(一)脑器质性综合征	(196)
1. 痴呆	(196)
2. 遗忘综合征	(199)
3. 谵妄	(200)
4. 人格和行为障碍	(202)

5. 精神病性障碍	(203)
6. 心境(情感)障碍	(206)
7. 神经症样障碍	(207)
8. 轻度认知障碍	(208)
(二)脑器质性精神障碍	(208)
1. 阿尔采末氏病(Alzheimer 病)	(208)
2. 匹克氏病(Pick 病)	(212)
3. 帕金森氏病所致精神障碍(Parkinson 病)	(213)
4. 亨廷顿氏病所致精神障碍(Huntington 病)	(214)
5. 克-雅氏病所致精神障碍(Creutzfeldt-jacob 病)	(215)
6. 肝豆状核变性所致精神障碍(Wilson 病)	(216)
7. 艾滋病性痴呆	(217)
8. 脑血管病所致精神障碍	(217)
9. 颅内感染所致精神障碍	(221)
10. 颅脑创伤所致精神障碍	(222)
11. 颅内肿瘤所致精神障碍	(224)
12. 癫痫性精神障碍	(224)
三、躯体疾病所致精神障碍	(225)
1. 躯体感染所致精神障碍	(226)
2. 内脏器官疾病所致精神障碍	(226)
3. 内分泌障碍所致精神障碍	(227)
4. 营养代谢疾病所致精神障碍	(227)
5. 染色体异常所致精神障碍	(228)
6. 物理因素引起疾病所致精神障碍	(228)

7. 其他躯体疾病所致精神障碍	(229)
附:脑和躯体情况所致精神障碍的诊断思路	(229)
四、精神活性物质所致精神障碍	(229)
(一)精神活性物质所致的综合征	(230)
1. 滥用	(230)
2. 中毒	(231)
3. 依赖	(233)
4. 戒断	(236)
5. 精神病性障碍	(238)
6. 残留性和迟发性精神病性障碍	(239)
7. 遗忘综合征	(240)
(二)精神活性物质所致精神障碍	(240)
1. 酒精所致精神障碍	(240)
病理性醉酒	(243)
复杂性醉酒	(244)
酒依赖	(245)
震颤谵妄	(247)
酒中毒性幻觉症	(249)
酒中毒性妄想症	(249)
酒中毒性脑病	(250)
2. 鸦片类物质所致精神障碍	(251)
3. 大麻类物质所致精神障碍	(254)
4. 镇静催眠剂所致精神障碍	(255)
5. 可卡因所致精神障碍	(258)
6. 挥发性溶剂所致精神障碍	(261)