

# 精神病 防治学



# 精神病防治学

---

主编：何汲 张习远

副主编：徐琳玉 马恩轩 成义仁 丁福忠

天津科学技术出版社

**津新登字(90)003号**

责任编辑：张洪善

**精神病防治学**

主编 何 极 张刃远

副主编 徐琳玉 马恩轩  
成义仁 于福忠

\*

天津科学技术出版社出版  
天津市张自忠路189号 邮编 300020

天津新华印刷厂印刷  
新华书店天津发行所发行

\*

开本 850×1168 毫米 1/32 印张 16.5 插页 1 字数 400,000

1994年4月第1版

1994年4月第1次印刷

印数：1—5,000

ISBN 7-5308-1360-9  
R·372 定价：22.50 元

## 编著者

丁福忠	马恩轩
王年生	孙广立
成义仁	杜翠瑛
何俊	李希绪
陆继德	张习远
张美秀	赵万利
徐琳玉	

## 序

随着医学科学的迅速发展，精神医学在理论研究、新药开发、治疗手段及预防措施等方面亦有了长足的进步。广大精神医学工作者急需了解和掌握精神疾病防治的新观念和新方法；精神病患者及其家属也迫切需要了解精神病防治的有关知识。为此，我们收集了国内外有关精神疾病防治方面的最新资料，结合作者的临床经验，编写了这本《精神病防治学》。

本书旨在实用，着重介绍精神疾病的预防和治疗，对其机理也作了较系统阐明。但为了照顾在广大基层工作的精神医学工作者及低年资医师的临床应用方便，书内也介绍了精神疾病的诊断标准和方法。故本书不仅适用于精神科临床医师、防治医师以及心理咨询、心理治疗工作者，也是精神病患者及其亲属的良师益友。

由于编者学识浅薄，经验有限，在编著中虽尽心竭力，但谬误、疏漏、偏颇之处在所难免，敬请同道批评指正。

FA36 / 18

何 倍

1992. 10. 1

# 目 录

## 第一篇 精神疾病预防学

<b>第一章 精神疾病预防与精神卫生</b>	.....	(1)
<b>第一节 概述</b>	.....	(1)
一、预防精神疾病发生的重要意义	.....	(1)
二、预防医学与三级预防	.....	(3)
<b>第二节 不同年龄阶段的心理卫生</b>	.....	(8)
一、胎儿期	.....	(9)
二、婴儿期	.....	(10)
三、幼儿期	.....	(10)
四、学龄前期	.....	(11)
五、学龄期	.....	(11)
六、青少年期	.....	(12)
七、成年期	.....	(14)
八、更年期	.....	(14)
九、老年期	.....	(15)
<b>第三节 家庭及群体精神卫生</b>	.....	(15)
一、家庭精神卫生	.....	(15)
二、群体精神卫生	.....	(18)
<b>第四节 各类精神疾病的预防</b>	.....	(21)
一、内因性精神疾病	.....	(21)
二、心因性精神障碍	.....	(22)
三、器质性疾病所致精神障碍	.....	(22)
四、精神发育迟滞	.....	(23)

五、人格障碍 .....	(24)
<b>第二章 精神疾病流行学调查</b> .....	(25)
第一节 概述 .....	(25)
第二节 目的和用途 .....	(26)
一、制订防治规划,评估防治工作效果 .....	(26)
二、探索疾病的病因 .....	(26)
三、临床工作的需要 .....	(27)
第三节 调查的内容 .....	(27)
一、调查目的 .....	(27)
二、调查对象 .....	(28)
三、调查病种 .....	(28)
四、确定病例标准及诊断系统 .....	(28)
第四节 调查方法 .....	(30)
一、根据调查目的和收集材料的范围 .....	(30)
二、根据流调现状内容 .....	(30)
三、根据流行学调查方法 .....	(31)
第五节 抽样方法 .....	(31)
一、单纯随机抽样 .....	(31)
二、系统随机抽样 .....	(31)
三、分层随机抽样 .....	(32)
四、整群随机抽样 .....	(32)
五、多级抽样 .....	(32)
第六节 调查实施 .....	(33)
一、资料来源 .....	(33)
二、筛选试验 .....	(35)
三、工具 .....	(36)
第七节 疾病频率指数 .....	(40)
一、发病率 .....	(40)
二、患病率 .....	(40)
三、患病机率 .....	(41)
四、标准化率 .....	(41)

第八节 资料整理与分析 .....	(42)
一、资料整理 .....	(42)
二、资料统计与分析 .....	(42)
<b>第三章 精神病的防复发问题.....</b>	<b>(44)</b>
第一节 精神分裂症的缓解与复发 .....	(44)
第二节 精神分裂症复发的早期症状 .....	(45)
第三节 影响精神分裂症复发的因素 .....	(45)
一、年龄、性别、职业、文化、婚姻与复发的关系 .....	(45)
二、家族史及病前性格与复发 .....	(46)
三、环境因素与复发 .....	(46)
四、起病形式、病程、住院时间、复发次数有无残留症状与复发 .....	(46)
五、发病诱因、季节与复发 .....	(47)
六、病型与复发 .....	(47)
七、治疗方法与复发 .....	(47)
八、治疗剂量、时间与复发 .....	(48)
九、维持治疗与复发 .....	(48)
十、复发与再治疗 .....	(48)
第四节 预防复发的措施 .....	(48)
一、早发现、早诊断、早治疗 .....	(48)
二、加强出院前的心理治疗 .....	(49)
三、广泛发动群众、做好预防复发工作 .....	(49)
四、开展精神病防治网、搞好社区管理 .....	(49)
五、建立长期随访制度，坚持维持治疗 .....	(49)
第五节 情感性精神障碍的防复发问题 .....	(50)
<b>第四章 社区精神卫生工作的实施 .....</b>	<b>(51)</b>
第一节 建立各级精神病防治领导机构 .....	(51)
第二节 精神病专业机构 .....	(52)
一、全国精神病防治中心 .....	(52)
二、省市精神卫生中心 .....	(52)
三、区或县精神卫生中心 .....	(52)

<b>第三节 精神病的专科培训工作</b>	(52)
一、对象	(53)
二、方法	(53)
三、要求和内容	(54)
<b>第四节 普及宣传精神病防治知识</b>	(54)
一、普及宣传的对象	(55)
二、普及宣传的内容	(55)
三、普及宣传的方法	(56)
<b>第五节 精神疾病的医疗服务</b>	(57)
一、日间医院	(57)
二、夜间医院	(57)
三、家庭寄养	(57)
四、疗养公寓	(57)
五、监护性工场	(57)
六、病友社团	(57)
七、急诊中心	(58)
八、住院治疗	(58)
九、门诊治疗	(58)
十、家庭病床	(59)
十一、出院随访	(60)
十二、临时病房	(60)
十三、精神病工疗组	(61)
十四、精神病康复院	(61)
<b>第六节 精神病人的收容管理问题</b>	(61)
一、院所收容	(62)
二、群众性管理	(63)
<b>第五章 精神病防治网</b>	(66)
<b>第一节 我国城乡厂矿院外防治组织形式和机构</b>	(67)
一、城市精神病防治网	(67)
二、农村精神病防治网	(68)
三、厂矿企业精神病防治工作	(68)

第二节 建网的原则和方法 .....	(69)
一、原则 .....	(69)
二、方法 .....	(70)
<b>第六章 精神病患者康复问题</b> .....	(71)
第一节 精神康复 .....	(71)
一、改变看管式照顾方法 .....	(71)
二、纠正轻视康复工作的认识 .....	(71)
第二节 康复工作中对患者的检查 .....	(72)
一、对患者既往史的了解 .....	(72)
二、对患者目前状况的了解 .....	(72)
三、步骤与方法 .....	(72)
第三节 康复措施的实施原则 .....	(72)
第四节 康复的途径 .....	(73)
一、病房与康复 .....	(73)
二、工疗与康复 .....	(74)
三、家庭与康复 .....	(74)
第五节 工作安置问题 .....	(75)
<b>第七章 社会精神病学与社区精神病学</b> .....	(76)
一、社会精神病学的涵义 .....	(76)
二、社区精神病学的涵义 .....	(76)
<b>第八章 我国精神疾病预防工作前瞻</b> .....	(78)
一、加强基础理论研究 .....	(78)
二、开展精神病流行学调查、探索疾病的发展规律 .....	(79)
三、研究早诊断、早治疗和防复发的方法 .....	(79)

## 第二篇 精神疾病治疗学

<b>第九章 精神药物治疗</b> .....	(81)
第一节 精神药物的定义和分类 .....	(82)
一、精神药物的定义 .....	(82)
二、精神药物的分类 .....	(82)

<b>第二节 抗精神病药物的作用和临床应用</b>	.....	(84)
一、药理作用	.....	(84)
二、抗精神病药的吸收、排泄和代谢	.....	(85)
三、常用药物	.....	(86)
四、适应症	.....	(89)
五、禁忌症	.....	(89)
六、治疗前准备	.....	(89)
七、临床应用	.....	(89)
八、长效抗精神病药	.....	(92)
九、副作用及防治	.....	(94)
<b>第三节 抗躁狂药物的作用和临床应用</b>	.....	(104)
一、经典抗躁狂药	.....	(104)
二、非经典抗躁狂药物	.....	(111)
<b>第四节 抗抑郁药物作用和临床应用</b>	.....	(117)
一、三环、四环抗抑郁药	.....	(117)
二、单胺氧化酶抑制剂	.....	(126)
三、其它抗抑郁药	.....	(129)
四、应用抗抑郁药的注意事项	.....	(131)
<b>第五节 抗焦虑药和镇静催眠药的作用和临床应用</b>	.....	(131)
一、抗焦虑药	.....	(131)
二、镇静催眠药	.....	(139)
<b>第六节 精神兴奋药的作用和临床应用</b>	.....	(143)
一、苯丙胺类	.....	(144)
二、黄嘌呤类	.....	(147)
<b>第七节 精神药物急性中毒与急救</b>	.....	(149)
一、急性药物中毒的诊断及处理	.....	(149)
二、各种精神药物中毒的诊治	.....	(158)
<b>第八节 器质性精神病的药物治疗</b>	.....	(165)
一、病因治疗	.....	(165)
二、用药要点	.....	(166)

三、痴呆患者的治疗和护理	.....	(166)
<b>第九节 儿童精神障碍的药物治疗</b>	.....	(167)
一、一般原则	.....	(167)
二、药物治疗	.....	(171)
<b>第十节 老年患者的精神药物治疗问题</b>	.....	(173)
一、老年人药代动力学的特点	.....	(173)
二、老年人使用精神药物的原则	.....	(174)
三、副作用和注意事项	.....	(176)
四、老年精神病患者的药物治疗	.....	(178)
<b>第十一节 精神药物血浓度的测定</b>	.....	(179)
一、资料	.....	(180)
二、取样	.....	(180)
三、选择测定精神药物的方法	.....	(180)
四、临床意义	.....	(182)
<b>第十章 电休克治疗</b>	.....	(185)
<b>第一节 治疗机理</b>	.....	(186)
<b>第二节 适应症</b>	.....	(188)
一、情感性障碍	.....	(188)
二、精神分裂症	.....	(189)
三、反应性精神病	.....	(189)
四、癔症	.....	(189)
五、其他	.....	(189)
<b>第三节 禁忌症</b>	.....	(190)
<b>第四节 治疗方法</b>	.....	(191)
一、准备	.....	(191)
二、操作	.....	(192)
三、疗程	.....	(194)
四、记录	.....	(194)
五、观察和护理	.....	(195)
<b>第五节 门诊电休克治疗</b>	.....	(195)
<b>第六节 副作用和并发症的处理</b>	.....	(197)

一、副作用 .....	(198)
二、并发症 .....	(199)
<b>第七节 改良电休克治疗 .....</b>	<b>(202)</b>
一、治疗前准备 .....	(203)
二、治疗方法和操作 .....	(204)
三、注意事项 .....	(205)
四、并发症及处理 .....	(206)
<b>第十一章 胰岛素治疗 .....</b>	<b>(208)</b>
第一节 胰岛素昏迷治疗的作用机理 .....	(208)
一、代谢及解毒功能 .....	(208)
二、提高机体的免疫性 .....	(209)
三、调节植物神经功能 .....	(209)
第二节 适应症 .....	(210)
第三节 禁忌症 .....	(210)
第四节 治疗前准备工作 .....	(211)
一、治疗室 .....	(211)
二、人员配备 .....	(211)
三、药品与器械 .....	(211)
四、患者疗前准备 .....	(212)
五、疗前护理 .....	(212)
第五节 操作技术 .....	(213)
一、胰岛素的注射方法与剂量调节 .....	(213)
二、治疗分期 .....	(214)
三、疗程 .....	(215)
四、治疗终止 .....	(215)
五、护理 .....	(216)
第六节 改良胰岛素治疗 .....	(217)
一、持久昏迷治疗 .....	(217)
二、胰岛素低血糖治疗 .....	(217)
第七节 并发症及其处理 .....	(218)
一、循环系统并发症 .....	(218)

二、呼吸系统并发症	(219)
三、癫痫发作	(219)
四、稽延性昏迷	(219)
五、继发性昏迷及继发性低血糖	(221)
六、胃出血	(221)
七、神经系统并发症	(222)
八、变态反应	(222)
<b>第八节 联合治疗</b>	(223)
一、胰岛素昏迷治疗合并电抽搐治疗	(223)
二、胰岛素昏迷治疗合并精神药物	(223)
<b>第九节 胰岛素昏迷疗法的评价问题</b>	(224)
<b>第十二章 工娱治疗</b>	(225)
<b>第一节 工娱治疗的作用机理</b>	(225)
<b>第二节 工娱治疗的目的</b>	(227)
一、工娱治疗有利于病房的管理	(227)
二、工娱治疗可以转移患者的注意力	(227)
三、工娱治疗可以提高患者的生活自理能力	(227)
四、工娱治疗可以培养患者的集体主义精神	(227)
五、工娱治疗可以减轻精神症状	(227)
六、工娱治疗可以提高情绪	(227)
七、工娱治疗可以调节兴奋和抑制过程	(228)
八、工娱治疗可以增强体质、防止精神衰退	(228)
九、工娱治疗可以巩固疗效	(228)
十、工娱治疗可以增加财富	(228)
<b>第三节 工娱治疗的实施</b>	(228)
一、工作治疗	(228)
二、娱乐治疗	(229)
<b>第四节 工娱治疗的组织</b>	(231)
一、工娱治疗体制	(231)
二、工娱治疗的程序	(231)
<b>第五节 工娱治疗的注意事项</b>	(232)

<b>第十三章 心理治疗</b>	.....	(234)
<b>第一节 心理治疗在精神科治疗中的意义</b>	.....	(234)
<b>第二节 心理治疗的理论基础</b>	.....	(234)
一、情绪变化与躯体功能	.....	(235)
二、学习理论与个体行为	.....	(235)
三、语言刺激与心理影响	.....	(236)
四、神经系统的功能调节	.....	(236)
<b>第三节 心理治疗的共同因素</b>	.....	(237)
一、精湛的业务技术	.....	(237)
二、健康的医患关系	.....	(237)
三、优质的服务质量	.....	(237)
四、良好的医疗环境	.....	(238)
五、科学的指导语言	.....	(238)
六、详尽的病史资料	.....	(238)
<b>第四节 几种常用的心理治疗方法</b>	.....	(238)
一、精神分析法	.....	(238)
二、认识领悟法	.....	(241)
三、催眠疗法	.....	(243)
四、音乐疗法	.....	(246)
五、森田疗法	.....	(248)
六、支持疗法	.....	(250)
七、暗示疗法	.....	(252)
八、行为疗法	.....	(254)
九、生物反馈疗法	.....	(271)
十、气功及西方松静术	.....	(276)
十一、临床常用的心理治疗	.....	(278)
十二、内观疗法	.....	(283)
十三、家庭治疗	.....	(285)
<b>第五节 心理护理</b>	.....	(290)
一、目的	.....	(290)
二、一般方法	.....	(290)

三、分期护理	.....	(293)
<b>第十四章 内分泌治疗</b>	.....	(300)
第一节 适应症	.....	(300)
第二节 禁忌症	.....	(300)
第三节 治疗前准备	.....	(301)
第四节 治疗方法	.....	(301)
一、性激素	.....	(301)
二、甲状腺制剂	.....	(305)
<b>第十五章 中医药治疗</b>	.....	(308)
第一节 中医对精神病的认识	.....	(308)
一、中医对精神的认识	.....	(308)
二、祖国医学对精神活动的认识	.....	(310)
三、精神病的病因病机	.....	(313)
四、中医关于精神病症状的描述及临床分型	.....	(317)
第二节 中草药治疗	.....	(320)
一、清热泻火法	.....	(321)
二、活血化瘀法	.....	(322)
三、涤痰开窍法	.....	(324)
四、安神定志法	.....	(325)
五、养血安神法	.....	(326)
六、温阳兴奋法	.....	(327)
七、草药及单验方疗法	.....	(328)
<b>第十六章 降温或常温人工冬眠疗法</b>	.....	(330)
第一节 适应症	.....	(330)
第二节 禁忌症	.....	(331)
第三节 治疗方法	.....	(331)
一、冬眠合剂处方	.....	(331)
二、临床应用	.....	(331)
三、实施方法	.....	(332)
四、降温与复温	.....	(333)
五、饮食调节及生活制度	.....	(333)

六、终止治疗 .....	(333)
七、儿童人工冬眠疗法 .....	(334)
<b>第四节 治疗的反应及处理 .....</b>	<b>(335)</b>
<b>第五节 注意事项 .....</b>	<b>(335)</b>
一、明确对原发疾病的诊断 .....	(335)
二、设专人监护 .....	(335)
三、冬眠药物用量以小量分次应用为原则 .....	(335)
四、药物组合更换 .....	(335)
五、对血管壁、肌肉化学刺激及处理 .....	(335)
六、维生素及能量合剂的补充 .....	(335)
七、实施临床护理 .....	(336)
八、预防体位性低血压 .....	(336)
九、降温之上下限问题 .....	(336)
十、注意禁忌症 .....	(336)
十一、纠正水、电解质紊乱 .....	(336)
十二、抗体克 .....	(336)
十三、注意呼吸道通畅 .....	(336)
十四、注意血常规、肾功能及电解质 .....	(336)
十五、注意冬眠药物用量不足 .....	(336)
十六、注意复温过程 .....	(336)
十七、注意反跳现象 .....	(336)
十八、注意综合疗法 .....	(337)
十九、防冻伤 .....	(337)
二十、人工冬眠时间 .....	(337)
<b>第十七章 精神病外科治疗 .....</b>	<b>(338)</b>
<b>第一节 概述 .....</b>	<b>(338)</b>
<b>第二节 精神外科的解剖生理学基础 .....</b>	<b>(341)</b>
一、边缘系统 .....	(341)
二、丘脑 .....	(344)
三、丘脑下部 .....	(348)
四、杏仁核簇 .....	(349)
五、前额区 .....	(350)