



河南省“十二五”普通高等教育规划教材
高职高专护理专业“十二五”规划教材

精神障碍护理

主编 武跃明
审定 陈香娟

经河南省普通高等教育教材建设指导委员会审定

中原出版传媒集团
大地传媒

河南科学技术出版社

经河南省普通高等教育教材建设指导委员会审定



河南省“十二五”普通高等教育规划教材
高职高专护理专业“十二五”规划教材

精神障碍护理

主编 武跃明

审定 陈香娟

河南科学技术出版社

· 郑州 ·

图书在版编目 (CIP) 数据

精神障碍护理/武跃明主编. —郑州: 河南科学技术出版社, 2014. 8
高职高专护理专业“十二五”规划教材
ISBN 978-7-5349-7130-3

I. ①精… II. ①武… III. ①精神障碍—护理学—高等职业教
育—教材 IV. ①R473.74

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2014) 第 162123 号

出版发行: 河南科学技术出版社

地址: 郑州市经五路 66 号 邮编: 450002

电话: (0371) 65737028 65788629

网址: www.hnstp.cn

策划编辑: 李娜娜

责任编辑: 邓 为

责任校对: 柯 姣

封面设计: 常红岩

版式设计: 栾亚平

责任印制: 朱 飞

印 刷: 信阳亿隆全盛文化发展有限责任公司

经 销: 全国新华书店

幅面尺寸: 185 mm×260 mm 印张: 16.5 字数: 375 千字

版 次: 2014 年 8 月第 1 版 2014 年 8 月第 1 次印刷

定 价: 34.00 元

如发现印、装质量问题, 影响阅读, 请与出版社联系并调换。

教材编审委员会名单

主任委员 宋国华

副主任委员 (以姓氏笔画为序)

云 琳 方家选 孙建勋 张松峰
郭茂华

委 员 (以姓氏笔画为序)

王 虹 王玉红 王左生 王金河
王福青 云 琳 方家选 艾旭光
叶文忠 冯启建 刘 冰 刘卫平
刘春杰 刘桂萍 刘淑霞 孙 敏
孙建勋 李相中 杨金运 何 俐
余晓齐 宋国华 张 波 张少羽
张丽莉 张体华 张宏伟 张松峰
张振香 张淑爱 张煜星 武跃明
范 真 周彩峰 郑延芳 赵东阳
徐宏伟 郭明广 郭茂华 黄敬堂
董红艳 蔡太生

编写人员名单

主 编 武跃明

副主编 饶永梅

编 委 (以姓氏笔画为序)

冯 霞 (商丘医学高等专科学校)

吕文艳 (南阳医学高等专科学校)

李 茹 (黄淮学院)

武跃明 (南阳医学高等专科学校)

赵 伟 (郑州大学护理学院)

荆改丽 (郑州华信学院)

饶永梅 (信阳职业技术学院)

崔 鹤 (郑州大学第一附属医院)

潘 玲 (郑州铁路职业技术学院)

编写说明.....

为加快构建现代职业教育体系的步伐，促进医学高职高专教育事业规范、快速发展，河南省教育厅启动了医学高职高专规划教材评审工作。由河南省医学教育研究会、河南省护理教育教学指导委员会和本套教材编审委员会共同组织编写的这套供护理专业使用的教材，顺利入选我省“十二五”规划教材，成为我省高职高专护理专业的第一套规划教材。

本套教材编写的指导思想是坚持“以服务为宗旨、以就业为导向、以能力为本位”的职业教育特色，培养具有扎实的理论知识、较强的实践能力、良好的职业素质及评判性思维能力的高素质专业人才。

在编写过程中，我们力求做到观念新、定位准，认真贯彻“三基”（基本理论、基本知识、基本技能）、“五性”（科学性、先进性、实用性、思想性、启发性）、“三新”（新方法、新理论、新技术）的编写要求，在符合综合、够用、实用和精简的课程优化原则的基础上，着力培养学生的科学思维方法及观察、分析、评判和解决实际问题的能力。基础课教材遵循为专业课教学和临床实践服务的宗旨，以专业岗位“必需、够用”为度，突出实用，强化技能，既避免教材出现科普性倾向，又避免把教材编成学术专著。专业课教材依据“以健康为中心、以护理职业能力为本位、以护理程序为框架”的精神，加大了人文社会科学课程的比重，融入了以人为本的人文关怀意识，体现了以服务为核心的学科特色。本次修订对教材内容进行了精选和更新，删除了陈旧、淘汰的知识，增加了新理念和新方法，适度反映学科的新进展，以适应当今社区、家庭及临床护理工作的岗位需要，并与国家护士执业资格考试相衔接。

本套教材在内容结构、表现风格上，力求做到适应学生的认知能力、文化基础乃至审美情趣，并突出教材的助学功能。每章由学习目标、正文、小结和讨论与思考四部分组成。学习目标是对章节教学的基本要求，有利于学生在学习前明确目标，把握重点；正文除以图文



并茂的形式传授专业基本知识外，还设计了相关知识链接，拓展学习的内容，以期帮助学生开阔视野；小结是对每章重要知识点的梳理和强化，有助于学生课后复习和巩固；讨论与思考部分以案例或有思考空间的综合性试题为主，旨在引导学生用学到的理论知识分析和解决临床实际问题，培养学生的分析和思维能力。

河南省数十所医学高职高专院校的教育专家和骨干教师参加了本套教材的编写，同时我们邀请了数十位省级三甲医院的临床护理专家参加教材的编写和审定工作，为本套教材缩短教学与临床的距离、突出先进性和实用性奠定了坚实的基础。在编写过程中，我们得到了各参编学校、医院领导的大力支持，所有参加教材编写和审定的教师及专家都付出了辛勤的劳动，河南科学技术出版社有关人员也给予了精心指导和帮助，使本套教材得以顺利出版，在此一并致以诚挚的谢意！

尽管我们的目标是编写一套贴近专业、贴近岗位、贴近社会、便于教与学双方使用的精品教材，但由于水平有限，本套教材可能存在不足之处，恳请读者和同道指正赐教，以便我们及时修订完善。

河南省护理专业教材编审委员会

2014年5月

前言

精神障碍护理是精神病学的重要组成部分，又是临床护理学的一个分支。随着社会的快速发展，竞争也日趋激烈，人们的精神压力在不断加大，精神障碍的患病率逐渐增加，加强精神障碍的防治与护理成为现代社会的重要课题。因此，培养合格的精神科护士、普及精神卫生知识是非常必要的。

本教材系统阐述精神科护理专业的基本理论、基本知识、基本技能，基本理论与基础知识以“必需、够用”为度，基本技能突出“前沿性”“创新性”和“实用性”。编写内容结合《中国精神障碍分类与诊断标准第3版（CCMD-3）》和最新护士执业资格考试大纲要求，突出2013年5月1日起正式实施的《中华人民共和国精神卫生法》的思想和理念，力求通过教学培养出具有“科学性”与“实践性”的实用型人才，以符合现代高级实用型护理人才的要求。编写过程中以护理程序为框架，充分体现以“人”为本的整体护理理念，突出护理专业特点，以期能成为将来有志于从事精神科护理学生的良师益友。

本教材内容包括精神科护理学的基本知识与常见的精神障碍的护理两部分：精神科护理学的基础知识包括精神科护理的基本概念、精神障碍的病因学及症状学、精神科护理工作要求与基础技能；常见精神障碍包括器质性精神障碍、心境障碍、精神分裂症、精神活性物质所致精神障碍、神经症及癔症、应激相关障碍、人格障碍与性心理障碍、儿童和青少年期精神障碍、社区精神卫生服务与护理、精神障碍患者的治疗及精神病学的司法鉴定等。其任务是培养学生对人类异常精神活动现象有一个深入的了解和认识，并能运用护理程序，对精神障碍患者进行整体护理，解除患者的痛苦，维护其利益与尊严。

本教材编写人员均是来自医学院校的双师型优秀教师和临床医务工作者，既有丰富的临床精神科护理经验，同时又具有扎实的医学教学知识，相信通过这些编写人员的辛勤耕耘，能使学习者受益匪浅。



当然，一本专科教材不可能包罗万象、囊括一切，不足之处还有待于教学实践中的修正，我们殷切希望与广大读者一起，使这本《精神障碍护理》日臻完美，更加符合学生学习及临床护理人员的需要。

武跃明

2014年5月

目 录

第一章 绪论 / 1	
第一节 精神障碍护理发展简史	1
第二节 精神科护理学的基本概念与工作范畴	3
一、精神科护理学的基本概念	3
二、精神科护理工作的任务和范畴	3
第三节 精神科护理学的现状与发展趋势	5
第四节 精神科护理学的相关理论	6
一、循证医学	6
二、马斯洛需要层次论	7
三、奥瑞姆的自护模式	7
四、罗伊的适应模式	8
第二章 精神障碍的病因与分类系统 / 10	
第一节 精神障碍的病因	10
一、生物因素	10
二、心理与社会因素	12
三、各种因素相互作用对精神障碍的影响	12
第二节 精神障碍的分类系统	13
一、国际精神障碍分类系统	13
二、美国精神障碍分类系统	14
三、中国精神障碍分类系统	14
第三章 精神障碍症状学 / 16	
第一节 概述	16
第二节 常见的精神症状	17
一、认识过程及其障碍	17



二、情感过程及其障碍	32
三、意志和精神运动及其障碍	34
四、意识障碍	36
五、常见综合征	38

第四章 精神科护理工作的内容与要求 / 40

第一节 精神科护理人员的基本要求	40
一、职业道德素质	40
二、专业素质	41
三、心理素质	41
四、文化素质	41
五、身体素质	42
第二节 精神科护理人员的基本技能	42
一、护患关系的建立与沟通	42
二、精神障碍患者的病情观察	46
三、精神科护理记录书写要求	48
四、约束带的使用	49
第三节 精神科护理的基本内容	50
一、一般护理	50
二、精神障碍患者的组织管理	56
三、精神科分级护理	57
四、精神异常状态的护理	59
第四节 精神科危机状态的预防与护理	62
一、暴力行为的防范与护理	62
二、自杀行为的防范与护理	64
三、噎食行为的防范与护理	67
四、出走行为的防范与护理	68
五、吞服异物的防范与护理	69
第五节 精神科整体护理	70
一、护理评估	70
二、护理问题/诊断	71
三、护理计划	72
四、护理措施	72
五、护理评价	73

第五章 器质性精神障碍患者的护理 / 74



第一节	器质性精神障碍的常见综合征	74
一、	谵妄	74
二、	痴呆	75
第二节	阿尔茨海默病和其他脑病所致精神障碍的护理	76
一、	阿尔茨海默病	76
二、	血管性痴呆	80
三、	颅内感染所致精神障碍	80
四、	护理	81
第三节	癫痫所致精神障碍的护理	84
第四节	躯体疾病所致精神障碍的护理	87
第六章	精神活性物质所致精神障碍患者的护理 / 91	
第一节	概述	91
一、	基本概念	91
二、	精神活性物质的分类	92
三、	原因	92
第二节	常见精神活性物质所致精神障碍	93
第三节	护理	98
第七章	精神分裂症患者的护理 / 104	
第八章	心境障碍患者的护理 / 117	
第一节	躁狂发作	118
第二节	抑郁发作	124
第三节	心境障碍其他类型	129
第九章	神经症患者的护理 / 132	
第一节	恐惧症	133
第二节	焦虑症	135
第三节	强迫症	139
第四节	躯体形式障碍	142
第五节	神经衰弱	145
第十章	癔症患者的护理 / 149	
第十一章	心理因素相关生理障碍和患者的护理 / 156	
第一节	概述	156
一、	对应激源的认识和评价	156
二、	正常生理应激过程	157
三、	心理应激状态的表现	157



第二节	心理因素相关生理障碍患者的护理	158
一、	进食障碍的护理	158
二、	睡眠障碍患者的护理	161
三、	性功能障碍	164
第三节	应激相关障碍患者的护理	165
第十二章	人格障碍与性心理障碍患者的护理	/ 169
第一节	人格障碍患者的护理	169
第二节	性心理障碍患者的护理	175
第十三章	儿童青少年精神障碍患者的护理	/ 180
第一节	精神发育迟滞患者的护理	180
第二节	儿童孤独症患儿的护理	184
第三节	多动症患儿的护理	188
第四节	品行障碍患儿的护理	191
第五节	抽动障碍患儿的护理	194
第六节	情绪障碍患儿的护理	196
第十四章	精神障碍患者的治疗与护理	/ 201
第一节	精神障碍的药物治疗与护理	201
一、	概述	201
二、	抗精神病药物的应用	202
三、	抗抑郁药	208
四、	心境稳定剂	211
五、	抗焦虑药	212
六、	精神障碍药物治疗的护理	213
第二节	电抽搐治疗及护理	216
一、	适应证	216
二、	禁忌证	216
三、	电抽搐治疗的并发症	216
四、	电抽搐治疗的护理	217
第三节	精神康复治疗及护理	219
一、	概述	219
二、	住院患者康复的方法与护理	221
第四节	心理咨询与心理治疗	225
一、	概述	225
二、	心理治疗的理论模式	226



三、心理治疗的过程和基本要点	227
四、心理治疗的方法	227
五、心理咨询、心理治疗在护理中的应用	229
第十五章 精神障碍患者的家庭护理与社区防治 / 231	
第一节 家庭治疗与护理	231
一、家庭治疗目标	232
二、家庭治疗方法	232
三、家庭治疗的护理	232
第二节 社区精神卫生服务	235
一、我国社区精神卫生服务的发展	236
二、社区精神卫生护理工作的范围和要求	236
三、社区精神卫生服务的特点	237
四、社区中患者的特点	238
五、社区精神卫生的护理	238
第十六章 司法精神病学鉴定与相关护理 / 240	
第一节 司法精神病学内容和分类	241
第二节 司法精神病学性质及与其他学科的关系	241
第三节 司法精神病学鉴定中的责任能力问题	241
一、具有责任能力	242
二、无责任能力	242
三、部分责任能力或限定责任能力	242
第四节 行为能力和无行为能力问题	242
第五节 司法精神病学鉴定的实施	243
一、司法精神病学鉴定的适用情况	243
二、司法精神病学鉴定的组织	243
三、司法精神病学鉴定的程序	244
第六节 司法精神病学鉴定的受鉴者护理程序	244
一、司法精神病学鉴定相关护理的观察及评估	244
二、司法精神病学鉴定受鉴者护理措施	245
参考文献	247

第一章 绪 论

学习目标

掌握：精神障碍护理的基本概念、工作任务与范畴。

熟悉：精神障碍护理的基本理论。

了解：精神障碍护理的现状与发展趋势。

知识链接...

精神障碍、精神疾病、精神病、精神卫生一样吗？

精神障碍（mental disorder）又称精神疾病（mental illness），指在各种因素的作用下产生的以精神活动紊乱为主要表现的心理功能失调，出现感知、思维、情感、行为、意志等心理过程和人格偏离正常人群，且没有能力按社会认为适应的方式行动，不能适应社会。

精神病（psychosis）是精神障碍中的一部分，指重型精神障碍，特指具有幻觉、妄想及明显的精神运动性兴奋或抑制等“精神病性症状”的精神障碍，最典型的精神病是精神分裂症、重度心境障碍。

精神卫生（mental health）又称心理卫生，主要任务是维护和增进人们的心理健康，包括预防和矫正各种精神障碍，以提高人们对社会生活的适应和改造能力。

第一节 精神障碍护理发展简史

精神障碍护理随着精神医学的发展，以及政治、经济、宗教、社会文化等因素的转变，逐步发展为一门独立的专业。护理人员的角色由原先的身体照顾进展到生理、心理、社会文化兼顾的整体性护理模式。护理的范围也由精神障碍的防治拓展到社区心理卫生的防治。

1890年前精神医学曾在迷信无知中徘徊很长时期，精神障碍患者长期受到铁链枷锁、监禁的残酷管理，照顾的条件十分简陋。因此，很多患者因误诊和各种并发症而



丧失生命。

18 世纪末，欧美一些精神医学者倡导人道主义精神，法国医生比奈尔大胆地去掉精神障碍患者身上的锁链，使之能与大自然接触和与他人交往，让患者参加劳动治疗、得到人道主义的待遇，并重视培训医护人员，传授护理知识与技术，成为欧洲精神病学的转折点，此后逐渐开始有了精神患者的护理。美国理查兹女士致力于精神障碍护理工作，她主张精神障碍患者的护理应等同于一般内科患者的护理。经其改革与贡献，奠定了精神障碍护理的基础模式，她因此被称为是美国精神科护理人员的先驱。

1882 年，美国马萨诸塞州马克林医院成立，开办了培养精神科护理人员的学校，主要学习保护和管理技巧。由此，开始了以照顾患者身体和改善生活环境为主的护理。

20 世纪中叶，随着精神医学的发展，精神科护理的角色功能已由协助患者日常生活及一般身体照顾，扩展为协助观察患者精神症状和行为，并详细描述记录，以提供医疗诊治患者的参考依据。随着精神科临床治疗学快速发展，如睡眠治疗、胰岛素休克治疗、电休克治疗、精神外科疗法及心理治疗等治疗方法的出现，对精神科护理人员提出了新的要求，强调专科护理、心理护理技能的学习和提高。

我国精神科护理事业在新中国成立后才逐渐受到重视，并在全国各地相继建立了精神病院，且不断改善设施，制定了规章制度，加强了技术力量，招收护校毕业生从事精神科护理。医护人员本着人道主义精神把精神病患者从关闭的房间和约束的管理中解放出来，开展和组织患者参加工娱治疗和文体活动，实行定期回家看望亲人的外出制度。1958 年，广大精神科医护人员更新观念进一步让精神障碍患者过正常化生活，实行了开放和半开放管理制度，如让患者参与病房管理，让患者定期回家探望亲友，组织患者参加适宜的社会活动、外出旅游等。护理人员做到尊重、爱护、关心体贴患者，指导帮助他们战胜疾病，使患者认识自己是社会、家庭中不可缺少的一员，体现了整体护理的内涵。

20 世纪 90 年代初中华护理学会精神科护理专业委员会成立，定期组织全国性精神护理工作的学术交流和国际学术交流。与此同时，进行护理改革，将以疾病为中心的功能制护理，转变为以人为中心的整体护理。围绕着人的健康诸方面，帮助人们认识自身的健康问题，以及预防、治疗、护理的多种知识，满足人的多元需求，达到维护健康、促进健康的目标。

全球出现的以知识化、网络化、国际化为特征的第二次现代化转变，使护理专业发展面临多元挑战。随着环境、社会的影响，使患者更趋复杂，疾病谱不断变化，需要更深更广的知识来解决护理问题。护理的科技创新更需要思维观念的更新。

知识链接...

精神病和神经病是同一种疾病吗？

在生活中人们常以为“精神病”就是神经病，这是个错误观念。精神疾病指在理化、生物、心理、社会等因素作用下，导致以精神活动紊乱为主要表现的大脑功能紊乱，产生认知、情感、意识行为等方面的精神活动障碍的疾病；而神经病则指大脑中枢神经及周围神经系统的疾病。



第二节 精神科护理学的基本概念与工作范畴

一、精神科护理学的基本概念

(一) 精神科护理学的定义

精神科护理学是研究对精神障碍患者实施特殊护理的一门学科。它是精神医学的一个重要组成部分，是护理学的一个分支，是建立在一般护理学基础上的一门专科护理学。

美国护理学会（ANA）精神障碍护理委员会发表的精神障碍护理的定义为“精神障碍护理是一门有目标地研究人类行为理论的科学，也是一门艺术。目的在于预防及治疗精神方面的障碍，以提升社会、社区及个人的精神心理状态至最佳境界。”

国内某些护理学者认为“精神障碍护理学是从生物、心理、社会3个层面研究和帮助精神障碍患者恢复健康，研究和帮助健康人群预防疾病，保持心理健康的护理学科。”同时也体现了5个观点：①强调了人是生物、心理、社会3种属性统一的人，生物、心理、社会因素可影响人的疾病和健康。②重视环境与人的健康关系，包括自然环境和社会环境。③护理的职能不只是护士单方面的照顾患者，同时还要“研究和帮助患者恢复健康”。其中，一方面是“研究”，即是评估、了解患者的情况，确立诊断，制订计划的过程；另一方面是“帮助”，这是护士与患者互动的过程，即指护士要教育和指导患者矫正病态行为，更重要的是让患者领悟并主动参与。④精神障碍护理工作应扩展到社区，达到预防疾病，保持心理健康之目的。⑤为了达到最佳护理目标，不仅要靠护理工作者，同时要与医生、心理工作者、社会工作者协作，共同为提高精神障碍患者和健康人群的生活质量做出贡献。

(二) 精神科护理学的目标

精神科护理学以帮助精神障碍患者维护健康、预防疾病、恢复功能为根本目标。精神科护理学除具有它的独特性外，更重视和加强把人际关系中的沟通技巧运用在护患间的互动过程中，从而达到治疗目的。通过护理活动，帮助精神障碍患者树立信心、发展较正向的自我概念和改善人际关系，即恢复社会功能、建立良好的行为模式。

二、精神科护理工作的任务和范畴

(一) 精神科护理学的基本任务

(1) 研究和实施对临床精神障碍患者良好服务和科学管理的方法和制度；确保患者在安全、舒适、愉快的环境中生活；维护患者的利益和尊严，防止不良因素给患者带来的身心痛苦。

(2) 研究和实施与精神患者的接触、交流的技巧，提高观察和了解病情的技能，探索患者的心理状态，建立良好的护患关系，找出护理问题，实施有效的护理措施，开展针对性心理护理。

(3) 研究和实施对各种精神患者的特殊护理和各种治疗的护理，帮助患者恢复正