

# 实用精神疾病

## 诊治与护理

SHIYONG JINGSHEN JIBING ZHENZHI YU HULI

主编 周会爽 李冰 等

河北科学技术出版社

# 实用精神疾病诊治与护理

SHIYONG JINGSHEN JIBING ZHENZHI YU HULI

主编 周会爽 李 冰 王红英 和亚青

河北科学技术出版社

图书在版编目(CIP)数据

实用精神疾病诊治与护理 / 周会爽等主编. -- 石家庄: 河北科学技术出版社, 2011. 12

ISBN 978 - 7 - 5375 - 5107 - 6

I. ①实… II. ①周… III. ①精神病 - 诊疗 ②精神病 - 护理  
IV. ①R749②R473.74

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2012)第 001382 号

实用精神疾病诊治与护理

周会爽 李 冰 王红英 和亚青 主编

---

出版发行: 河北科学技术出版社

地 址: 石家庄市友谊北大街 330 号(邮编: 050061)

印 刷: 保定市时代印刷厂

经 销: 新华书店

开 本: 880 × 1230 1/32

印 张: 9.5

字 数: 305 千字

印 次: 2012 年 1 月第 1 版

2012 年 1 月第 1 次印刷

定 价: 23.00 元

---

## 编著者名单 (排名不分先后)

主 编	周会爽	李 冰	王红英	和亚青
副主编	宋红静	赵明坤	马占平	郝玲燕
	黄秀芹	高 兴	朱凤英	郭 明
	任爱兵	朱永鑫		
编 委	王海龙	史福平	史建洁	田大静
	成玉敏	闫剑平	刘 伟	刘 敬
	刘 倩	任雪静	李建峰	佟志华
	张 欣	陈彦红	贾乘骐	殷 宏
	崔 伟	谢姗姗		

## 内 容 提 要

本书共十六章,系统介绍了临床常见精神疾病的诊断、治疗与护理。全书内容实用,阐述明了,具有较强的指导性,适用于精神疾病相关专业医护人员参考阅读,也可作为医学专业学生的指导用书。

## 前 言

随着人类社会的不断发展,生活水平提高的同时,由于社会、环境、生活方式的改变,人们会或多或少受到某些精神疾病的侵袭和困扰。这类疾病不仅损害了人们的身心健康,还会直接或间接地影响到周围的人、家庭甚至社会。因此,精神疾病除了是一个医学问题外,也逐渐成为一个社会问题。对于精神疾病,除了积极治疗外,预防与护理同样重要,需要患者、医生以及患者家属的共同协作,最终达到精神疾病患者的身心全面康复。

目前,对于精神疾病的研究,国内外取得了很多成果。另外,由于新的科学技术的应用以及临床医学模式的创新,精神疾病的治疗手段和治疗理念等方面也有了很大的变化和发展。为了提高精神专业医护人员的技术水平,我们特组织相关人员编写了《实用精神疾病诊治与护理》。

本书共十六章,详细介绍了临床常见精神疾病的诊疗方法与护理措施。内容实用,阐述明了,既可以对临床精神专业医护人员的工作进行科学规范和有效指导,也可作为医学院校学生的临床参考用书。

本书在编写过程中,参阅了大量的医学资料和文献。在此,谨向为

本书提供参考资料的编著者表示衷心感谢。由于作者水平有限,本书难免存在疏漏之处,敬请各位读者及相关领域的专家批评指正。

编 者

2011年12月

## 目 录

第一章 精神疾病概述	1
第一节 病因症状学	1
第二节 检查与诊治	13
第三节 疾病的预防	24
第二章 精神疾病常见症状及综合征	32
第一节 意识障碍	32
第二节 认知障碍	35
第三节 记忆与记忆障碍	48
第四节 情感障碍	49
第五节 睡眠障碍及其相关疾病	52
第六节 精神疾病常见综合征	53
第三章 器质性精神障碍	56
第一节 阿尔茨海默病	56
第二节 血管性痴呆	61
第三节 脑血管疾病伴发的精神障碍	62
第四节 颅脑损伤伴发的精神障碍	64
第五节 颅内肿瘤所致精神障碍	66
第六节 癫痫性精神障碍	70

第四章 中枢神经系统感染所致精神障碍 .....	72
第一节 病毒性脑炎所致精神障碍 .....	72
第二节 流行性乙型脑炎所致精神障碍 .....	78
第三节 流行性甲型脑炎所致精神障碍 .....	80
第四节 结核性脑膜炎所致精神障碍 .....	81
第五节 麻痹性痴呆 .....	82
第五章 精神活性物质所致精神障碍 .....	89
第一节 阿片类药物依赖 .....	90
第二节 酒依赖 .....	97
第三节 苯丙胺类药物依赖 .....	103
第六章 精神分裂症及其他精神病性精神障碍 .....	109
第一节 精神分裂症 .....	109
第二节 偏执性精神障碍 .....	120
第三节 急性短暂性精神障碍 .....	123
第四节 分裂情感性精神障碍 .....	126
第七章 心境障碍 .....	130
第八章 焦虑障碍及应激相关障碍 .....	141
第一节 概述 .....	141
第二节 惊恐障碍 .....	142
第三节 广泛性焦虑 .....	148
第四节 社交焦虑障碍 .....	151
第五节 强迫障碍 .....	156
第六节 神经衰弱 .....	161
第七节 创伤后应激障碍 .....	165
第九章 人格障碍 .....	174
第一节 偏执型人格障碍 .....	174

---

第二节	分裂样型人格障碍·····	176
第三节	反社会型人格障碍·····	178
第四节	边缘型人格障碍·····	181
第五节	强迫型人格障碍·····	183
第十章	精神发育迟缓·····	185
第十一章	儿童少年期精神障碍·····	189
第一节	概述·····	189
第二节	注意缺陷多动障碍·····	189
第三节	抽动障碍·····	200
第四节	儿童孤独症·····	207
第五节	品行障碍·····	212
第十二章	进食、睡眠障碍·····	217
第一节	进食障碍·····	217
第二节	睡眠障碍·····	222
第十三章	性心理障碍·····	228
第十四章	自杀及家庭暴力·····	232
第一节	自杀·····	232
第二节	家庭暴力·····	236
第十五章	精神疾病护理概述·····	242
第一节	精神疾病患者的基础护理与日常管理·····	242
第二节	家庭护理与心理护理·····	246
第三节	异常状态的护理·····	249
第四节	特殊精神疾病患者的护理·····	250
第五节	精神疾病患者用药注意事项·····	254
第十六章	常见精神疾病的护理·····	272
第一节	器质性精神疾病的护理·····	272

#### 4 实用精神疾病诊治与护理

---

第二节	精神活性物质所致精神障碍的护理·····	275
第三节	精神分裂症的护理·····	278
第四节	心境障碍的护理·····	280
第五节	进食障碍和睡眠障碍的护理·····	282
第六节	睡眠及觉醒障碍的护理·····	284
第七节	人格障碍的护理·····	285
第八节	儿童少年期常见精神疾病的护理·····	286
第九节	抽动障碍的护理·····	290

## 第一章 精神疾病概述

### 第一节 病因症状学

#### 一、正常精神活动

精神疾病系指以精神(心理)活动异常为主要表现的一组疾病,因此,精神活动异常表现就成为精神疾病的主要症状。精神障碍的患者同时伴有其他躯体疾病症状的,在本书中不再赘述。

异常是对正常而言,在阐述精神(心理)活动异常(即精神症状)之前,必须知道正常的精神活动。精神活动包括心理过程和个性心理特征,心理过程包括三部分:认知活动、情感活动和意志行为活动。

活动主要包括感知觉、思维、记忆、智能及注意等,它们都属于心理活动。

1. 感觉:系指通过感官对事物的个别属性的感知,它只是对事物的各个属性的辨别或感知,不涉及对物体的判断。

2. 知觉:它以感觉作为基础,是客观事物作用于感官后在人脑中产生的整体反应,也就是对事物的整体认知,这种对事物的整体认知与人们既往积累的知识与经验密切相关。它是一种以感觉作为基础的而比感觉更为复杂的心理活动。

3. 思维:思维活动是人脑对于客观事物间接和概括的反映,构成人类认识活动的最高形式。思维的主要作用表现在以下几点。

(1) 由各种感官所直接感知的事物。

(2) 通过对事物的分析、比较、综合,反映出事物的内在联系,并形成概念。

(3) 在概念基础上进行推理和判断,目的是认识到事物的本质。人们对过去感知的事物在回忆时,多数以表象形式出现。

人在生活过程中会保留许多的表象,但在每一时刻内只能有某些表象。例如“白”字就使人想起“白衣天使”“白布”等词为标志的表象,它通常是按照联想规律出现的。所谓联想系指一个表象与另一表象相联系,一个表象引起另一个表象。联想是表象按时间上的一致性,相同或类同特点或按其对立的事物特性相结合而成的。思维过程必须有联想活动参与。联想活动只是联系已感知或已知道的一些现象,而不是创新。思维还包括了一个创新的过程,使人们产生新的概念或认识。正常人的思维具有以下几个特征:具体性、目的性、实际性、实践性和逻辑性。

4. 注意:注意是指人的精神活动对一定事物的指向性。外界的各种事物及我们自身的心身活动均可成为注意的对象。注意一般包括以下几种。

(1) 被动注意(不随意注意):这是一种没有主观目的和无需做任何努力的不自主的、自然的注意。缘于人类对外界刺激反应或定向反射此种反应还不够成熟。被动注意主要取决于刺激的强度,同时也与人们当时的注意力状态有关。

(2) 主动注意(随意注意):主动注意有一定指向性,且指向是自觉的、有目的。为达此目的有时还要进行一定的努力,正常人在过分劳累或处于疲劳状态等情况下,亦可能出现注意涣散。注意不是一种独立的心理活动,而是一切心理活动的共同特性,是各个心理过程的一个特殊方面,与各个心理过程有密切联系。

5. 记忆:记忆是既往事物或经验的重现,在一定的条件下可以在大脑中重新反映出来,主要分为4个过程。

(1) 识记(记住):是事物或经验在脑子里留下痕迹的过程,也是一种反复感知的过程。

(2) 保存(不忘):是使这些痕迹免于消失或长期保留的过程,中间

需要不断地重复以便记忆下来,又称狭义的记忆。

(3) 再识(认知):是现实刺激与以往痕迹相联系的过程。

(4) 回忆(再现):是指痕迹的重现或复现。

6. 智能:智能(或称智力)是指人们应用既往积累的知识、经验或技能,去解决各种问题的能力,在处理问题过程中会掌握新的知识、积累新的经验及学会新的技能。它要求一个人对知识的理解和运用,并解决相应的问题。而后,还可能接受全新的知识。智能是一种综合性的能力,主要有以下几种。

(1) 知识:包括一般知识和专业知识。一般知识包括生活、学习和工作中的各种常识,内容甚广。专业知识由有关人员评定,一般与人们从事的专业有关。

(2) 计算力:结合人们不同的文化程度分别予以测定。

(3) 理解能力:主要是人们通过事物的表面来掌握事物本质的能力。

(4) 分析综合能力:主要指分析比较事物的相同或不同之处,从而得出能反映事物本质的概念的能力。

(5) 批判能力:所谓批判能力系指人们分辨善恶是非的能力。

从19世纪后期开始人们用智力测验来测定智力高低。目前国际上最通用的是Stanford-Binet智力测验和Wechsler智力测验,并用智商来判断人们智力的高低。

正常人群的智商呈常态曲线分布,多数人智商值为 $100 \pm 15$ ,智商在71~84为边缘智力,低于70属于智能障碍,大于130者属于高智能,亦称为天才。

正常智能需要健全的脑和适宜的学习。学习包括环境、教师以及学习时机。儿童时期学习语言的机会,一旦错过,长大后就很难学会说话。智能是一个综合性的心理过程,思维和记忆是其基础。智能是从出生后逐渐发展起来的,因此,如果从幼年起用正确的教育、引导和培养的方法,对以后儿童的智能全面发展是十分有益的。

7. 情感活动:情感活动是人们对客观事物的主观态度和体验。当人们感知事物时,不论是对来自体内的感觉,还是对外在世界各种事物

的感知,必然会产生相应的态度和体验,诸如喜、怒、哀、乐、悲、恐、惊及爱憎等,这些内心体验可统称之为情绪。而内心体验往往有其外部表现,称之为表情,如面部表情、形体表情及声音表情等。

正常人的情感活动应具备以下特点:

(1) 情感活动由一定的刺激(包括体内的及外部的)所引起,而且情感反应的强度随刺激的强度增大而增加。

(2) 情感反应的强度适中,人们遇到强烈的刺激引起强烈的情感反应不会达到失控的地步。

(3) 情感反应持续的时间适中,严重的精神创伤可引起强烈而较持久的情感反应,但随着时间的推移,情感反应会逐渐平淡下来。

(4) 情感的稳定性:人的情感有一定稳定性是人们心理发育比较成熟的标志之一。

(5) 情感的深刻性:人的情感活动是人们的内心体验,故具有深刻性的特点。

(6) 情感活动的效用性:我们对外界事物感知,并产生了情感活动,往往会有鼓舞作用,人们会因此进行一定的行动。

(7) 情感活动与思维活动及意志行为活动相协调,并与环境相适合,通过认知过程对事物有了一定的认识,必然会产生相应的情感体验,而这些情感体验必然会促使人们产生一定的活动或行为。同时,人的情感反应也与环境有密切关系,这一方面,环境中的各种事物会引起人们不同的情感体验。另一方面,人们在不同的环境情景中可以有不同的情感反应方式。

8. 心境:是指较为持久的情绪状态,这种情绪状态在一段时间内会成为人们的情感活动的基本背景。

9. 激情:一般情况下,是由于一定强度的环境因素所引致,特点是突然产生的猛烈的、暴发性的情感,如愤怒、恐惧、狂喜及悲痛绝望等。

10. 意志行为活动:人们在生活、工作及学习等社会实践中,为了达到既定的目的而采取的执行计划、克服困难、完成任务的行动称之为意志行为活动。

正常人的意志行为活动具有以下几个重要特征:

(1) 意志的指向性: 人的意志行动是从动机开始的, 它对行为有推动性也有制约性, 使行为按照动机和目标前进, 从而保证行为能够有效地进行下去。

(2) 意志的目的性: 目的是人们行动所要达到的目标。要想达到此目的, 目标的设定需要明确坚定, 有可行性, 有社会意义。这样, 才有可能更容易实现。

(3) 意志的坚强性: 主要取决于其行为活动的毅力及坚定性。毅力坚强者才可能坚定不移地为既定目标而努力而奋斗, 并能够达到既定目标。

(4) 意志的自觉性: 人们不仅要有明确的行为目标, 而且要认定目标的正确性、重要性及可行性, 这样人们才能自觉地、积极地并且主动地来进行这些行为活动, 而且不会轻易改变自己的决定。

(5) 意志的果断性: 系指人们善于迅速明辨是非真伪, 并果断地做出决定的能力, 而不是优柔寡断、犹豫不决。

(6) 意志的自制性: 系指人们善于掌握与控制自己行为的能力。它包括自己的行为活动符合预定的目标同时不违背社会公德或道德规范, 这就必须要求一个人善于控制自己感情, 而不感情用事、意气用事或冲动用事。

11. 意向: 指与本能( 食欲、性欲、防御等) 有关的行为活动。

12. 个性人格特征: 个性是指人们精神活动特征的总合而言, 一个人以此来区别于其他人的精神活动的不同。这就是人们之间的差别不仅有躯体方面的差异( 如身高、体重、肤色、五官及体型等), 而且也有心理( 精神) 活动特征上的差异。

个性的主要方面是性格, 或称人格。性格是人们对自身及外在事物的态度和反应特点, 也可以说是待人处事的行为模式, 它反映一个人精神活动各构成部分的综合特征, 而不是个别特征。其特点是持续性和稳定性, 它会在接人待物中处处表现出来。

性格的形成受先天决定及后天陶冶两个方面的影响。两个方面都有其作用, 不能忽视任何一方。如对于先天因素来讲, “江山易改, 本性难移”, 我们常常看到, 父子两代的后天环境相差甚大, 而父子两者

的性格特征又十分相似,这就说明了先天因素的影响是很重要的。后天陶冶同样也如此。关于个性的心理特征及人格方面的问题,可参考有关资料,在此不再详细介绍。

## 二、病因及精神障碍的分类

### (一) 病因的概念

人脑是进行精神活动的器官,凡是能损害人脑的结构和功能或影响人脑正常发育的有害因素都可能引起精神障碍。

### (二) 病因的分类

精神障碍的病因可根据研究的角度不同进行如下分类。

1. 遗传因素和环境因素: 遗传学家认为任何精神障碍都是个体的遗传因素与环境因素共同作用的结果。但并非在任何精神障碍的病因中遗传因素和环境因素都起同等重要的作用。同时,不是每个人在经历同类事件时都会发病,只有那些遗传素质脆弱的个体才会发病,而且其严重程度、持续时间和预后也因人而异。

### 2. 素质因素、诱发因素和附加因素

(1) 素质因素: 是指决定疾病易感性的个体因素。这类因素表现为个体对其他有害因素的承受能力,通常形成于生命早期,受遗传负荷、母体子宫内环境、围产期损伤以及婴幼儿时期心理和社会因素的共同影响。

(2) 诱发因素: 是指紧接起病前作用于个体,促使疾病发生的事件,可以是躯体的、心理的或社会的。

(3) 附加因素: 是指疾病发生之后附加于个体,使疾病加剧或使病程持续下去的事件。有时疾病本身产生的后果可使病情加重,形成恶性循环。例如惊恐发作的痛苦体验,使患者时刻担心再次发作而经常紧张不安。

3. 致病因素和条件因素: 导致发病所必需的因素称为致病因素。充分的致病因素,不需要任何附加条件足以发病。不充分的致病因素,则需要特定的条件,才能引发疾病。条件因素是指为致病因素发挥作用提供必要条件的因素,一般不致病。例如老龄本身并非致病因素,但为老年痴呆的发病提供了必要条件。