



普通高等教育“十五”国家级规划教材

精神病学

主 编 张亚林

副主编 胡 建

方贻儒

人民教育出版社

普通高等教育“十五”国家级规划教材

精 神 病 学

JINGSHENBINGXUE

主 编 张亚林

副主编 胡 建
方贻儒

人民教育出版社

· 北京 ·

图书在版编目 (CIP) 数据

精神病学/张亚林主编. —北京: 人民教育出版社,
2005

ISBN 7-107-18877-1

I. 精...

II. 张...

III. 精神病学-医学院校-教材

IV. R749

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2005) 第 085282 号

人民教育出版社 出版发行

网址: <http://www.pep.com.cn>

北京四季青印刷厂印装 全国新华书店经销

2005 年 11 月第 1 版 2005 年 11 月第 1 次印刷

开本: 787 毫米×1 092 毫米 1/16 印张: 47

字数: 724 千字 印数: 0 001~2 100 册

定价: 51.90 元

如发现印、装质量问题, 影响阅读, 请与出版科联系调换。

(联系地址: 北京市海淀区中关村南大街 17 号院 1 号楼 邮编: 100081)

**本书供高等学校七年制医学专业学生、
临床医学研究生使用**

本书编者

(以姓氏汉语拼音字母为序)

方贻儒	上海第二医科大学
胡 建	哈尔滨医科大学
刘 盈	中国医科大学
马 辛	首都医科大学
唐宏宇	北京大学医学部
王高华	武汉大学医学院
王小平	中南大学湘雅医学院
肖世富	上海市精神卫生中心
许秀峰	昆明医学院
许 毅	浙江大学医学院
徐一峰	上海市精神卫生中心
张 宁	南京医科大学
张亚林	中南大学湘雅医学院
赵靖平	中南大学湘雅医学院

学术秘书：曹玉萍 中南大学湘雅医学院



前言

为了反映当代科技和当代文化的最新成就,反映教学内容和体系改革的最新成果,教育部组织了普通高等教育“十五”国家级规划教材的编写,计划在2001~2005年完成。本教材就是其中的一本。

国外的精神病学教材很多,较经典的有两本,一本是美国卡普兰(Kaplan)等编写的 *Comprehensive Textbook of Psychiatry*,另一本是英国牛津大学的 *Oxford Textbook of Psychiatry*。前者反映的新进展多,信息量大,编写的形式和内容灵活,偏重科研;后者较为简明,描述比较规范,贴近临床。

遵循学科专业的新发展和教学理念的新变化,本教材力图继承传统医学教材的结构严谨、格式规范,又吸收现代国外教材的兼收并蓄、思维多元,具有以下特点。

1. 本教材不再像以往那样拘泥于精神科的本位立场,而是面向全体医学专业的学生;不再只重视重性精神疾病,而是更关注人群多发的、各科常见的精神障碍;不再只详细地介绍精神科具体的诊治手段和操作过程,而是把焦点投放在公共的精神卫生知识上。

2. 走出老套路,废除八股式。由于精神疾病的发病原因和机制大多尚不清楚,“精神障碍的病因学”不再独立成章。至于每种精神障碍的病因和病理机制,则依据最新的研究成果,能繁则繁,能简则简,不求千篇一律。

3. 随着社会的发展,很多新的社会问题逐步进入精神卫生领域,如家庭暴力、网络成瘾,本教材与时俱进,予以纳入。

4. 书末附国内外精神病学重要的学术期刊目录,也是一种新的尝试。





前 言

期盼本教材有助于培养学生的临床实践能力和科学创新思维；期盼本教材在教学实践中经历千锤百炼并得到不断完善。

感谢两位副主编以及各位编者的通力合作，感谢曹玉萍博士、黄国平博士及杨世昌博士协助主编完成了统稿工作，感谢人民教育出版社，更要感谢即将使用本教材并提出批评意见的同道们和同学们。

张亚林

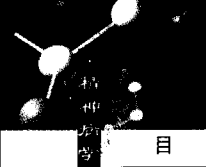
2005 年 4 月于中南大学湘雅医学院



目 录

第一编 精神病学总论

第一章 绪论	[2]
第一节 基本概念	[2]
第二节 精神病学发展简史	[3]
第三节 精神病学的主要流派	[5]
第四节 精神病学的发展现状	[8]
第五节 回顾与展望：寄语本教材的读者	[13]
参考文献	[16]
第二章 精神疾病的症状学	[17]
第一节 概述	[17]
第二节 临床常见的精神症状	[19]
第三节 常见精神症状综合征	[47]
参考文献	[51]
第三章 精神疾病的检查技术	[52]
第一节 精神检查的一般原则与晤谈技术	[52]
第二节 精神科病史采集	[58]
第三节 精神状况检查	[61]
第四节 体格检查与精神科辅助检查	[66]



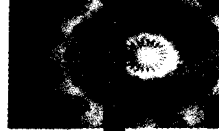
目 录

第五节 精神科评定量表	[71]
第六节 精神科住院病历	[76]
参考文献	[84]
第四章 精神疾病的分类学	[85]
第一节 精神疾病的分类原理	[85]
第二节 我国现行的精神疾病分类系统	[89]
第三节 世界卫生组织的精神疾病分类系统	[91]
第四节 美国的精神疾病分类系统	[94]
附: CCMD-3 主要类别简介	[95]
参考文献	[104]
第五章 精神疾病的诊断学	[105]
第一节 概述	[105]
第二节 精神疾病的诊断依据	[106]
第三节 诊断思维及诊断程序	[113]
第四节 诊断标准	[122]
参考文献	[124]
第二编 精神疾病各论	
第六章 脑器质性精神障碍	[126]
第一节 概述	[126]
第二节 阿尔茨海默病	[129]
第三节 血管性痴呆	[140]
第四节 颅内感染所致精神障碍	[144]
第五节 脑肿瘤所致精神障碍	[151]
第六节 脑外伤所致精神障碍	[155]
第七节 癫痫所致精神障碍	[161]

参考文献	[169]
第七章 躯体疾病所致精神障碍	[171]
第一节 概述	[171]
第二节 躯体感染所致精神障碍	[176]
第三节 内脏器官疾病所致精神障碍	[178]
第四节 内分泌和代谢疾病所致精神障碍	[182]
第五节 系统性红斑狼疮所致精神障碍	[185]
参考文献	[187]
第八章 成瘾物质所致精神障碍及成瘾行为	[188]
第一节 概述	[188]
第二节 酒精所致精神障碍	[192]
第三节 阿片类物质所致精神障碍	[200]
第四节 大麻类物质所致精神障碍	[208]
第五节 镇静催眠剂所致精神障碍	[209]
第六节 兴奋剂所致精神障碍	[211]
第七节 致幻剂所致精神障碍	[213]
第八节 烟草所致精神障碍	[214]
第九节 网络所致成瘾行为	[216]
参考文献	[220]
第九章 非成瘾物质所致精神障碍	[221]
第一节 概述	[221]
第二节 一氧化碳所致精神障碍	[221]
第三节 有机磷化合物所致精神障碍	[223]
第四节 重金属所致精神障碍	[225]
第五节 药源性精神障碍	[227]
参考文献	[229]



第十章 精神分裂症	[230]
第一节 概述.....	[230]
第二节 流行病学.....	[231]
第三节 病因与发病机制.....	[231]
第四节 临床表现.....	[240]
第五节 临床类型.....	[246]
第六节 诊断与鉴别诊断.....	[248]
第七节 病程和预后.....	[250]
第八节 治疗.....	[252]
参考文献.....	[261]
 第十一章 心境障碍	 [262]
第一节 概述.....	[262]
第二节 流行病学.....	[263]
第三节 病因与发病机制.....	[266]
第四节 临床表现.....	[271]
第五节 诊断与鉴别诊断.....	[277]
第六节 病程和预后.....	[281]
第七节 治疗.....	[282]
参考文献.....	[288]
 第十二章 神经症及癔症	 [289]
第一节 概述.....	[289]
第二节 恐惧症.....	[297]
第三节 焦虑症.....	[303]
第四节 强迫症.....	[310]
第五节 躯体形式障碍.....	[315]
第六节 神经衰弱.....	[320]
第七节 癔症.....	[326]

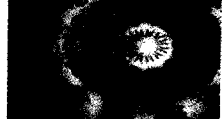


参考文献	[341]
第十三章 应激相关障碍	[342]
第一节 概述	[342]
第二节 应激反应	[344]
第三节 应激过程	[347]
第四节 应激相关障碍的病因学	[350]
第五节 应激相关障碍	[355]
参考文献	[364]
第十四章 心理因素相关生理障碍	[366]
第一节 进食障碍	[366]
第二节 睡眠障碍	[376]
第三节 性功能障碍	[388]
参考文献	[395]
第十五章 人格障碍	[396]
第一节 概述	[396]
第二节 病因与发病机制	[397]
第三节 人格障碍的共同特征与诊断标准	[399]
第四节 人格障碍的类型及临床表现	[400]
第五节 人格障碍的治疗	[406]
参考文献	[408]
第十六章 习惯与冲动控制障碍	[409]
第一节 概述	[409]
第二节 病理性赌博	[409]
第三节 病理性纵火	[411]
第四节 病理性偷窃	[412]



目 录

第五节 病理性拔毛	414
参考文献	416
第十七章 性心理障碍	417
第一节 概述	417
第二节 性身份障碍	417
第三节 性偏好障碍	420
第四节 同性恋	426
第五节 治疗	434
参考文献	435
第十八章 精神发育迟滞与儿童和少年期心理发育障碍	436
第一节 精神发育迟滞	436
第二节 儿童孤独症	446
第三节 其他儿童和少年期心理发育障碍	450
参考文献	453
第十九章 儿童和少年期行为和情绪障碍	454
第一节 概述	454
第二节 注意缺陷与多动障碍	455
第三节 品行障碍	463
第四节 特发于童年的情绪障碍	467
第五节 儿童社会功能障碍	472
第六节 抽动障碍	473
第七节 其他童年和少年期行为障碍	483
参考文献	486
第二十章 其他精神障碍	487
第一节 分裂情感性精神病	487



第二节 偏执性精神障碍·····	[491]
第三节 急性短暂性精神病·····	[497]
第四节 感应性精神病·····	[499]
参考文献·····	[500]

第三编 精神疾病的治疗和病房管理

第二十一章 精神药物治疗·····	[502]
第一节 概述·····	[502]
第二节 抗精神病药物·····	[503]
第三节 抗抑郁药物·····	[522]
第四节 心境稳定剂·····	[534]
第五节 抗焦虑药物·····	[539]
第六节 其他精神科常用药·····	[547]
第七节 精神科用药相关问题·····	[550]
参考文献·····	[555]
第二十二章 心理治疗·····	[557]
第一节 概述·····	[557]
第二节 临床常用的几种心理治疗·····	[566]
第三节 心理治疗在临床各科医疗实践中的作用·····	[582]
参考文献·····	[585]
第二十三章 电抽搐治疗·····	[586]
第一节 电抽搐治疗在临床中的应用·····	[586]
第二节 治疗实施·····	[590]
参考文献·····	[594]
第二十四章 精神疾病的其他疗法·····	[595]
第一节 中医治疗·····	[595]



目 录

第二节 工娱治疗·····	[597]
第三节 胰岛素治疗·····	[599]
第四节 精神外科治疗·····	[602]
第五节 经颅磁刺激疗法·····	[607]
参考文献·····	[610]
第二十五章 精神障碍的病房管理·····	[611]
第一节 概述·····	[611]
第二节 病房管理模式与分区·····	[612]
第三节 精神障碍患者的观察与记录·····	[616]
第四节 精神障碍患者的管理·····	[617]
第五节 精神障碍患者常见意外事件的预防和处理·····	[621]
第六节 精神障碍病房管理的相关法律问题·····	[622]
参考文献·····	[624]

第四编 精神病学的相关问题

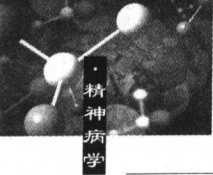
第二十六章 社区精神卫生·····	[626]
第一节 基本概念·····	[626]
第二节 社区精神卫生萌芽成长的背景·····	[627]
第三节 社区精神卫生服务的基本原则、特征和内容·····	[629]
第四节 社区精神卫生服务的组织和实施·····	[633]
第五节 国内外社区精神卫生服务现状·····	[639]
第六节 社区精神卫生展望·····	[640]
参考文献·····	[641]
第二十七章 家庭暴力·····	[642]
第一节 概述·····	[642]
第二节 家庭暴力发生的相关因素·····	[645]



第三节 家庭暴力的不良后果·····	[649]
第四节 家庭暴力与精神卫生·····	[651]
第五节 家庭暴力的防治方法·····	[652]
参考文献·····	[656]
第二十八章 自杀·····	[658]
第一节 自杀的定义和分类·····	[658]
第二节 自杀的流行病学·····	[659]
第三节 自杀的相关因素·····	[661]
第四节 自杀危险性评估·····	[664]
第五节 自杀的预防·····	[666]
第六节 自杀的处理·····	[667]
参考文献·····	[669]
第二十九章 与精神障碍患者相关的法律伦理问题·····	[670]
第一节 概述·····	[670]
第二节 法律能力的评定·····	[671]
第三节 司法精神病鉴定的组织和实施·····	[679]
第四节 精神科临床工作中常涉及的伦理问题·····	[681]
参考文献·····	[682]
第三十章 会诊联络精神病学·····	[683]
第一节 概述·····	[683]
第二节 临床中的会诊联络精神病学·····	[687]
参考文献·····	[703]
附录一 中英文对照·····	[704]
附录二 SCI 收录精神科相关期刊·····	[726]
附录三 精神科相关中文期刊·····	[733]

第 一 编

精神病学总论



第一章

绪论

第一节 基本概念

精神病学 (psychiatry) 是临床医学的一个分支。它是研究各种精神障碍的起病原因、致病机理、临床表现、病程转归, 以及治疗和预防的一门科学。

精神障碍 (mental disorder) 是所有精神疾病的统称, 泛指由各种因素造成的大脑功能失调, 表现为感知、思维、注意、记忆、智能、情感以及意志行为等某个方面或几个方面发生了显著的变化, 而且这些变化已经使患者的社会功能受损, 其严重程度达到了需要医学和 (或) 心理学干预的地步。

精神病 (psychosis) 是指精神障碍中为数不多但情况较为严重的几类疾病, 如精神分裂症 (schizophrenia) 等。这些患者可能出现幻觉 (hallucination)、妄想 (delusion)、行为紊乱等较重的精神病性症状, 故传统上称之为“重性”精神障碍。“轻性”与“重性”的主要区别在于: 与正常的精神活动相比, 前者一般是量上的差异, 而后者往往是质上的不同。

精神卫生 (mental health) 又称心理卫生, 是与生理卫生相对而言的。它的含义比精神病学更为广泛, 不仅涉及如何防治各种精神障碍和心理行为问题, 还研究如何维护心理健康、培养健全人格、增强社会功能、提高生活质量。