

JINGSHENKE ZONGHEZHENG

临床综合征丛书

总主编 江正辉

精神科 综合征

主编 郭沈昌

中国医药科技出版社

临床综合征丛书

总主编 江正辉

精神科综合征

主编 郭沈昌

中国医药科技出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

精神科综合征/郭沈昌主编. —北京: 中国医药科技出版社,
2006.5

(临床综合征丛书)

ISBN 7 - 5067 - 3404 - 4

I . 精... II . 郭... III . 精神病—综合征 IV . R749

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2006) 第 038058 号

美术编辑 陈君杞

责任校对 张学军

版式设计 程 明

出版 中国医药科技出版社

地址 北京市海淀区文慧园北路甲 22 号

邮编 100088

电话 010 - 62244206

网址 www.cspyp.cn www.mpsky.com.cn

规格 850 × 1168mm ¹/₃₂

印张 8

字数 192 千字

印数 1—4000

版次 2006 年 7 月第 1 版

印次 2006 年 7 月第 1 次印刷

印刷 北京昌平百善印刷厂印刷

经销 全国各地新华书店

书号 ISBN 7 - 5067 - 3404 - 4/R·2829

定价 16.00 元

本社图书如存在印装质量问题, 请与本社联系调换

前　　言

综合征系指病因不同或尚未明确，但临床表现相同或相似的多组症状、体征，或影像、化验及其他检查异常等综合表现的疾病。综合征的数量日益增多，迄今各科综合征已达万余条之多，超过内、外、妇、儿科疾病的病名，这给广大临床医师阅读文献和诊断工作带来不便。为此我们组织各科教授和高年资医师，参阅文献资料，结合日常工作中的粗浅体会，编写了这套《临床综合征》丛书，共10余册，《精神科综合征》是其中的一本。

本分册共收集114条与精神疾病有关的综合征，与国内已出版的有关精神科综合征的图书相比，数量多，内容全。书中将所收集的精神疾病综合征分为脑器质性精神疾病综合征、儿童精神疾病综合征和一般精神疾病综合征三大类，按内容排序。对于每个综合征的讲述包括中文名、英文名、同义名、定义与简史、临床表现、实验室检查和辅助检查、诊断、治疗和预后等多方面内容。简史介绍本综合征发现年份及人名。这是其他同类书少有介绍而又是很重要的部分。本书末附有中文和英文索引，以便查阅。

本书内容新颖、实用，系统、全面，可供精神科、神经科和心理行为医学科医师、心理咨询师及医学院校研究生参阅。

在本书编写过程中，参考了大量国内外专家、学者

的文献、著作和科研成果，谨向这些作者表示衷心的感谢和诚挚的敬意。限于篇幅，参考文献和书籍不一一列出，谨在此致谢。

由于我们学识水平有限，经验不足，书中可能还存在不少缺点、遗漏和可商榷之处，热忱恳望读者及专家提出建设性意见，给予指正。

编 者

2006年6月

目 录

第一章 脑器质性精神科综合征	(1)
一、心脑综合征 (cardio - cerebral syndrome)	(1)
二、肺脑综合征 (pulmono - cerebral syndrome)	(2)
三、肝脑综合征 (hepato - cerebral syndrome)	(4)
四、肾脑综合征 (nephro - cerebral syndrome)	(6)
五、间脑和脑干综合征 (syndrome of diencephalon and brain stem)	(8)
六、额叶综合征 (syndrome of frontal lobe)	(9)
七、颞叶综合征 (syndrome of temporal lobe)	(11)
八、顶叶综合征 (syndrome of parietal lobe)	(12)
九、胼胝体综合征 (corpus callosum syndrome)	(14)
十、急性脑病综合征 (acute encephalopathy syndrome)	(16)
十一、慢性脑病综合征 (chronic encephalopathy syndrome)	(20)
十二、遗忘综合征 (amnestic syndrome)	(22)
十三、外伤性遗忘虚构综合征 (posttraumatic amnesia - confabulation syndrome)	(24)
十四、克鲁瓦 - 布伊综合征 (Klüver - Bucy syndrome, KBS)	(25)
十五、失动机综合征 (amotivational syndrome)	(27)
十六、依赖综合征 (dependence syndrome)	(28)
十七、烟草综合征 (mental disorders due to use of tobacco)	(35)
十八、戒酒综合征 (alcohol withdrawal syndrome)	(36)

目 录

十九、拳击综合征 (boxer syndrome)	(38)
二十、家族性黑矇性痴呆综合征 (amaurotic family idiocy syndrome)	(39)
二十一、正常颅压脑积水综合征 (normal pressure hydrocephalus syndrome, NPH)	(40)
二十二、器质性躁狂综合征 (organic mania syndrome)	(42)
二十三、器质性抑郁综合征 (organic depressive syndrome)	(43)
二十四、器质性紧张综合征 (organic catatonic syndrome)	(45)
二十五、器质性妄想综合征 (organic delusion syndrome)	(46)
二十六、器质性人格改变综合征 (organic personality change syndrome)	(48)
二十七、缺氧后综合征 (posthypoxic syndrome)	(49)
二十八、中枢抗胆碱能综合征 (central anticholinergic syndrome)	(50)
二十九、震颤麻痹 - 痴呆综合征 (Parkinson - dementia syndrome)	(52)
三十、艾滋病痴呆综合征 (AIDS dementia complex, ADC)	(54)
第二章 儿童精神科综合征	(56)
一、18 - 三体综合征 (Edwards syndrome)	(56)
二、21 - 三体综合征 (trisomy 21 syndrome)	(57)
三、普莱德 - 威利综合征 (Prader - Willi syndrome)	(59)
四、安琪儿综合征 (Angelman syndrome)	(60)
五、威廉姆综合征 (William syndrome)	(61)
六、德 - 格罗乌稀综合征 (de Grouchy syndrome)	(62)

七、脆性 X 综合征 (fragile X syndrome)	(63)
八、基底细胞痣综合征 (basal cell naevus syndrome) ...	(65)
九、异染性脑白质营养不良综合征 (metachromatic leukodystrophy, MLD)	(66)
十、克林费特综合征 (Klinefelter syndrome)	(68)
十一、沙费利波综合征 (Sanfilippo syndrome)	(71)
十二、白化病综合征 (Tietze syndrome)	(72)
十三、多发性雀斑综合征 (multiple lentigines syndrome)	(73)
十四、先天性角化不良白内障综合征 (Schäfer syndrome)	(75)
十五、痉挛性截瘫 - 智力发育不全 - 鱗屑综合症 (Sjögren - Larsson syndrome)	(76)
十六、瑞特综合征 (Rett syndrome)	(77)
十七、结节性硬化综合征 (tuberous sclerosis syndrome)	(79)
十八、卷发综合征 (Menkes II syndrome)	(81)
十九、拉拖综合征 (Rutter syndrome)	(82)
二十、色氨酸代谢异常综合征 (hartnup syndrome)	(84)
二十一、眼 - 脑 - 肾综合征 (oculo - cerebro - renal syndrome)	(85)
二十二、尼曼 - 匹克综合征 (Niemann - Pick syndrome)	(86)
二十三、欧拜里综合征 (Orbeli syndrome)	(87)
二十四、胎儿酒精综合征 (fetal alcohol syndrome, FAS)	(88)
二十五、儿童多动综合征 (hyperkinetic syndrome)	(90)
二十六、发作性睡病综合征 (narcolepsy)	(94)
二十七、狂吃综合征 (bulimia)	(97)

二十八、孤独性精神变态综合征 (Asperger syndrome)	(99)
二十九、抽动 - 穆语综合征 (Tourette syndrome, TS)	(102)
三十、拖耐综合征 (Turner syndrome)	(110)
三十一、匹克威克综合征 (Pickwick syndrome)	(112)
三十二、康耐综合征 (Kanner syndrome)	(113)
三十三、瑞氏综合征 (Reye syndrome)	(118)
三十四、猫叫综合征 (cat cry syndrome)	(120)
三十五、海勒综合征 (Heller syndrome)	(121)
三十六、心理社会性矮身材综合征 (psychosocial short stature syndrome, PSSS)	(122)
第三章 一般精神科综合征	(125)
一、德·克莱拉鲍特综合征 (de Clerambault syndrome)	(125)
二、伯里奎特综合征 (Briquet syndrome)	(126)
三、恐缩症 (koro syndrome)	(128)
四、平衡失调综合征 (disequilibrium syndrome)	(130)
五、刚塞综合征 (Ganser syndrome)	(132)
六、更年期综合征 (climacteria syndrome, CMS)	(133)
七、抑郁综合征 (depression syndrome)	(135)
八、躁狂综合征 (manic syndrome)	(142)
九、脑衰弱综合征 (brainrasia syndrome)	(147)
十、病理性嫉妒综合征 (morbid jealousy syndrome)	(148)
十一、康金斯基 - 克拉伦博综合征 (Kaginski - Clerambault syndrome)	(150)
十二、假艾滋病综合征 (pseudo AIDS)	(151)
十三、疑病症综合征 (hypochondriasis syndrome)	(153)
十四、慢性疲劳综合征 (chronic fatigue syndrome)	(155)

十五、类妄想性幻想综合征 (paranoid fantasy syndrome)	(157)
十六、超敏综合征 (supersensitivity syndrome)	(159)
十七、药源性恶性综合征 (drug - induced malignant syndrome, DMS)	(161)
十八、5 - 羟色胺综合征 (serotonin syndrome)	(164)
十九、兔唇综合征 (harelip syndrome)	(167)
二十、迟发性运动障碍综合征 (tardive dyskinesia syndrome)	(168)
二十一、电休克后精神病样综合征 (electric shock induced psychiatric syndrome)	(169)
二十二、睡眠相延迟综合征 (delayed sleep phase syndrome, DSPS)	(170)
二十三、衰竭性精神病综合征 (exhaustive psychosis syndrome)	(172)
二十四、相互变形综合征 (syndrome of intermetamorphosis)	(173)
二十五、替身综合征 (Capgras syndrome)	(175)
二十六、佛兰戈里综合征 (Fregoli syndrome)	(176)
二十七、缺陷综合征 (deficit syndrome)	(177)
二十八、时差综合征 (jet - lag syndrome)	(181)
二十九、着魔恐怖综合征 (susto syndrome)	(183)
三十、经前期紧张综合征 (premenstrual tension syndrome)	(184)
三十一、闵乔森综合征 (Münchhausen syndrome)	(186)
三十二、肠激惹综合征 (irritable bowel syndrome)	(187)
三十三、全身适应综合征 (general adaptation syndrome)	(189)

三十四、人格解体综合征 (depersonalization syndrome)	(192)
三十五、故意自伤综合征 (deliberate self-harm syndrome)	(194)
三十六、性别焦虑综合征 (gender dysphoria syndrome)	(195)
三十七、空巢综合征 (empty nest syndrome)	(197)
三十八、底里拉赫综合征 (Dililah syndrome)	(198)
三十九、幻觉妄想综合征 (hallucinatory-paranoid syndrome)	(200)
四十、德柯司他综合征 (Da Costa syndrome)	(204)
四十一、狂暴综合征 (amok syndrome)	(206)
四十二、拉塔赫综合征 (Latah syndrome)	(207)
四十三、午后烤炉综合征 (afternoon radiator-sitting syndrome)	(208)
四十四、幸存者综合征 (survivor syndrome)	(210)
四十五、神经性厌食综合征 (anorexia nervosa syndrome)	(211)
四十六、休假综合征 (syndrome de vacances)	(213)
四十七、发作性失控综合征 (episodic dyscontrol syndrome)	(214)
四十八、网络综合征 (net addiction syndrome, NAS)	(215)
中文索引 (按汉语拼音排序)	(218)
英文索引 (按英文字母排序)	(229)

第一章 脑器质性精神科综合征

一、心脑综合征 (cardio – cerebral syndrome)

【中文名】

心脑综合征。

【英文名】

cardio – cerebral syndrome。

【同义名】

无。

【定义与简史】

各种心脏病末期均会出现心功能不全，导致大脑缺血缺氧、水肿等一系列病理改变和功能障碍，引发一系列精神、神经症状，称为心脑综合征。同时，病人对心脏病预后不佳的恐惧，也可引发心因性症状。

【临床表现】

按原发心脏病的不同和心功能障碍的严重程度不同，可出现一系列不完全相同的临床表现，但总的讲，心脑综合征不管其原发的是哪种心脏病，发展到心功能不全时均可出现以下症状中的几种：

1. 脑衰弱综合征：一般出现在心功能障碍的早期，表现为失眠、头昏、倦怠、焦虑、紧张、心悸、气短等。也有些患者可出现感觉过敏和疑病症症状。
2. 意识障碍：在脑缺血缺氧严重时即可出现各种程度的意识障碍，从嗜睡、谵妄到昏迷状态均可出现。
3. 精神病性症状：除可表现为片断的幻觉、妄想外，患者可出现严重的焦虑、忧郁和绝望感，甚至死亡恐惧感。

4. 癔症样发作：往往出现在心功能突然恶化时。

5. 癫痫样发作。

6. 智力下降和自私、固执、乖戾等人格改变。

7. 其他：可出现失神、晕厥、脑卒中和濒死感等。

以上症状在早期可呈短暂发作，随病情进展发作越频繁，且时间延长。

【实验室检查与辅助检查】

可发现心脏扩大；心电图和心功能异常； PO_2 下降和 PCO_2 升高。

【诊断】

根据原发的心脏病的存在，并在心功能不全的基础上出现的精神神经症状以及实验室检查的阳性发现，不难诊断。

【治疗】

治疗原发的心脏疾病，改善心脏功能，从而改善脑的血液供应；提高血氧分压，如静脉点滴双氧水、高氧液治疗等；出现精神病性症状可使用奎的平、利培酮（维思通）、奥氮平等药物控制。出现明显焦虑者可使用艾司唑仑（舒乐安定）、阿普唑仑（佳乐定）等抗焦虑药。明显抑郁者可使用 SSRI 类抗抑郁药，不能用三环类抗抑郁药。

【预后】

要由心功能的状态而定。如经治疗心功能改善了，症状会减轻，否则症状加剧。

(郭沈昌)

二、肺脑综合征 (pulmono - cerebral syndrome)

【中文名】

肺脑综合征。

【英文名】

pulmono - cerebral syndrome。

【同义名】

肺性脑病，呼吸性脑病，pulmono - encephalopathy。

【定义与简史】

肺脑综合征是由肺换气不足造成的脑功能障碍，表现为片断的错觉、幻觉妄想及轻重不一的意识障碍，也可出现躁狂、抑郁状态等精神症状及震颤、肌阵挛、视乳头水肿等神经系统症状的一种综合征。

各种肺部疾病（如肺气肿、慢性支气管炎、肺纤维化等）导致肺换气量不足、缺氧、二氧化碳潴留、 PO_2 下降、 PCO_2 上升、血液 pH 值降低，从而影响大脑功能，出现一系列精神神经症状。

【临床表现】

1. 轻重程度不一的意识障碍：开始可有嗜睡、领悟困难、反应迟钝，呈现嗜睡与兴奋躁动交替发作，以后加重可出现昏睡、阵发性蒙眬状态、精神错乱状态和谵妄状态，最后出现昏迷。在意识障碍消除后，有的患者可表现欣快、近事遗忘、错构和虚构。

2. 片断的错觉、幻觉和妄想（以被害妄想多见），呈阵发性。

3. 类躁郁症状态：有些病人可表现话多、情绪高涨、欣快伴轻度意识障碍，常无明显的思维奔逸和意念飘忽状态。另一些病人出现抑郁、紧张焦虑、伤感。

4. 神经系统症状：有粗大震颤、不自主动作、肌阵挛、抽搐昏迷，检查可发现视乳头水肿、眼球运动障碍、颈项强直、锥体束征阳性。

上述症状往往在原有肺部疾病伴发感染时发生。

【实验室检查与辅助检查】

X 线胸片可见肺部病变；血气分析有 PO_2 下降和 PCO_2 升高，

pH 降低出现高碳酸反应；脑电图检查可发现异常脑电波： α 波变慢、不规则，出现少量 Q 波或 δ 波。

【诊断】

在原发性肺功能不全的基础上出现各种程度的意识障碍、片断的错觉、幻觉、妄想，以及躁狂或抑郁状态。实验室检查发现 PO_2 下降和 PCO_2 升高，加之神经系统的症状和体征，不难作出诊断。但在作出本病诊断前应排除其他原因所致的精神症状和意识改变。

【治疗】

1. 24% ~ 32% 浓度的 O_2 吸入或和静脉点滴双氧水或高氧液治疗，此时不能用高浓度 O_2 吸入。

2. 出现精神症状可对症处理：如出现幻觉妄想可使用奎的平、利培酮、舒必利等，偶出现躁狂可用丙戊酸钠，但一定要从小剂量开始，出现抑郁可用氟西汀、帕罗西汀、舍曲林等 SSRI 类药物；兴奋躁动者，可用氟哌啶醇小量肌内注射，不可用氯丙嗪和氯氮平及催眠药，以免抑制呼吸。

3. 可试用促进脑细胞代谢的药物，如胞二磷胆碱、ATP、辅酶 A 和细胞色素 C 等。

4. 避免诱发因素，如肺和支气管感染、麻醉药、催眠药、抗精神病药等。

【预后】

按原发的肺部疾病和肺功能状况而定。

(郭沈昌 吴春泽)

三、肝脑综合征 (hepato - cerebral syndrome)

【中文名】

肝脑综合征。

【英文名】

hepato - cerebral syndrome。

【同义名】

肝性脑病，hepato - encephalopathy。

【定义与简史】

肝脑综合征是由肝脏疾病引起肝功能损害，造成体内一系列代谢紊乱而出现脑功能障碍，表现为意识障碍，人格改变和智能下降的综合征。

由于肝功能的急性或慢性损害，使有害有毒化学物质不能被清除，造成氨、胺代谢和电解质代谢障碍，伪神经递质的产生，正常神经传导障碍等，最后引起意识障碍和一系列心理行为症状，出现肝性脑病。

【临床表现】

本综合征可分为急性型、持续型和发作型三个临床类型，现分述如下。

1. 急性型：见于暴发性肝炎或亚急性肝坏死。临床以意识障碍为主，开始可话多、喊叫、兴奋、躁动，或呈抑制状态，表现迟钝少语、少动，以后出现嗜睡、昏睡、谵妄状态，精神错乱状态甚至昏迷，也可出现片断幻觉和错觉，以及记忆障碍和智力障碍。另外，还可见神经系统受损的症状，常见的有肌阵挛、眼球震颤、扑翼样震颤、口齿不清、抽搐发作、锥体束征阳性等。

2. 持续型：见于慢性肝炎和肝硬化患者。患者精神症状可持续存在，早期有认知功能障碍，表现为难以理解、记忆减退、判断力下降，以后出现情绪不稳、易激惹、缺乏礼貌、乖戾等人格改变。少数患者还可以出现幻觉和不固定的妄想。

3. 发作型：见于肝硬化的患者，尤其是做过门静脉高压手术的患者，故又称门 - 体循环性脑病。患者往往在某种诱因（大量摄入蛋白质、胃肠道出血、感染、饮酒等）下发作，一般经3~7天缓解。发作开始表现睡眠障碍，以后出现易激惹，行为

异常，如随地大小便、衣裤倒穿，可出现片断的幻觉妄想和轻度意识障碍，如3~7天内不能缓解，则意识障碍加重，出现扑翼样震颤，继之出现肝昏迷。

【实验室检查与辅助检查】

1. EEG 显示：两侧同步高波幅θ波，加重时出现两侧同步高幅δ波，昏迷时可见额叶出现三相波。

2. 血氨含量升高。

【诊断】

根据肝肿大或肝萎缩的存在，肝功能受损以及甲、乙、丙型肝炎的存在和上述精神症状，即可诊断。

【治疗】

治疗原发肝脏疾病，预防感染、发热、上消化道出血、饮酒、外伤等诱发肝昏迷的因素，在治疗精神症状时不可用镇静作用太强的药和催眠药，出现精神症状可用奎的平、氟哌啶醇、阿立哌唑等药而不要用氯氮平、氯丙嗪等药。另外，支持治疗、对症治疗和使用促进细胞代谢药如ATP、辅酶A等有助于治疗本征。

【预后】

如肝功能不能恢复，则脑部症状持续加剧。

(郭沈昌 吴春泽)

四、肾脑综合征 (nephro - cerebral syndrome)

【中文名】

肾脑综合征。

【英文名】

nephro - cerebral syndrome。

【同义名】