



精神病知识趣谈

秦皇岛市九龙山医院编

K749
QHD
2-03917

序

朋友们，您想知道精神病是怎么回事吗？您想了解人为什么会发生精神病吗？您想明白人的气质、素质、性格、人格的形成、改变与疾病发生发展的关系吗？请读一读这本《精神病知识趣谈》吧。

千百年来，人们向疾病斗争中积累了丰富的经验，在医学科学的百花园中，各种知识的花朵在争相开放，但是精神病知识这朵奇异的小花却很少有人问津，有人了解。人们常常以神秘的眼光窥测着它，审视着它。由于人们对它缺乏了解，在生活中常常闹出很多笑话，如在人们谈话中，在文艺作品中，常把精神病和神经病混为一谈。有的把精神病人在病态心理基础上出现的思维障碍和行为障碍错误地当成思想问题和政治问题来教育来处理，酿成了很坏的后果。有的人不能正确地对待精神病人，藐视、歧视甚至加害。还有的家庭出现了精神病人则认为是一种耻辱，不敢正视，甚至不敢求医，致使病人延误治疗。如此种种，都是缺乏精神病知识的结果。

这本小册子从精神病的发病原因，各种疾病的症状特点，治疗护理中应注意的事项等基本概念谈起，内容通俗易懂，适合一般同志、精神病人、精神病人家属阅读。书中着重介绍了精神病的防治知识，儿童精神卫生，老年精神卫生，以及如何正确对待精神病人等问题，旨在普及精神病知识，提高精神病人的社会地位。在编写过程中，由于水平所限，加之时间较紧，很可能有错误和疏漏，望读者能给予批评指正。

田悦编

目 录

什么是精神病？	(1)
什么是神经病？	(2)
精神病与神经病的区别和联系	(3)
精神病的发病因素	(4)
为什么春季好发精神病？	(6)
精神刺激能引起精神病吗？	(8)
精神病能传给他人吗？	(9)
精神病与饮食	(10)
精神病与睡眠	(13)
精神病与性格	(14)
精神病人能结婚吗？	(16)
精神病人能生育吗？	(17)
常见的精神症状有哪些？	(18)
精神病人为什么对空说话？	(24)
精神病人为什么拒食？	(25)
精神病人为什么紧张恐惧？	(26)
嫉妒和嫉妒妄想	(27)
精神病人为什么自笑？	(28)
精神病人为什么毁物？	(29)
精神病人为什么伤害亲人？	(30)
精神病人为什么自伤自杀？	(31)
精神病人为什么无故发脾气？	(32)

精神病人为什么出走？	(33)
精神病人为什么不承认自己有病？	(35)
精神病人为什么吃异物？	(36)
什么是妄想？常见的妄想有哪些？	(37)
精神病人会出现意识不清吗？	(38)
精神病人为什么不愿住院？	(39)
精神病人为什么好对亲人发脾气？	(40)
社会心理因素与健康	(41)
精神病人应早期发现早期治疗	(43)
谈谈精神分裂症	(45)
何谓躁狂抑郁性精神病？	(48)
神经衰弱是怎么回事？	(51)
神经衰弱会发展成重症精神病吗？	(55)
神经症是精神病吗？	(56)
癔病与迷信	(57)
她们为什么集体发病？	(58)
更年期精神病	(60)
老年期精神障碍	(61)
话说癫痫	(63)
儿童的不良习惯与防治	(66)
梦魇与夜惊	(69)
谈儿童尿床	(71)
孩子淘气是病吗？	(73)
孩子的智能发育与近亲结婚	(75)
谈谈儿童的精神卫生	(76)
人格与变态人格	(78)

何谓精神病人的责任能力·····	(81)
怎样判断精神病人的治疗效果·····	(83)
怎样预防精神病人伤人毁物? ·····	(85)
怎样预防精神分裂症的复发? ·····	(87)
精神病人的院外治疗·····	(90)
精神病人的家庭护理·····	(92)
精神病院有电棒吗? ·····	(94)
浅谈相思病·····	(96)
从范进发疯谈起·····	(99)
谈《红楼梦》中的精神病人·····	(101)
她为什么杀死自己的孩子和婆婆·····	(104)
谈精神病人的社会地位·····	(107)

什 么 是 精 神 病？

在日常生活中，在文学作品中，在戏剧电影中，我们常见到这样的人：蓬头垢面，仪表不洁，胡言乱语，哭笑无常，又打又闹。这时，人们往往会不加思索地说：“疯子”。医学上称之为精神病患者。信口说说倒无所谓，但要确切地下一个精神病的定义和诊断，却需要有一定的医学知识

“精神病”，顾名思义，就是精神上的疾病。心理学中，精神活动也称心理活动。大家知道，在众多的动物种类中，只有高级动物——人才有心理活动，当然是因为人有高度发达的大脑。一个健康的人，精神活动自然是正常的。言谈、举止、思维、情绪、行为是协调一致的，并且，整个精神活动不论在什么环境下，也都是配称统一的。伤心时，就会情绪低落，少言寡语；高兴时，就会兴高采烈，喜笑颜开。精神病人则不然，无缘无故却在发笑或哭泣；或者该哭却笑，该笑却哭；或者独自一人自言自语，似乎在默诵着什么。然而过分了——终日不止或时常出现，这就构成了疾病。

上面所谈，只是精神病人的部分表现。那么什么是精神病呢？精神病，就是由于大脑机能活动紊乱，导致精神活动异常的一类疾病。医学上，精神病的概念，就其范围讲，还有广义和狭义之分。广义的精神病包括神经官能症、精神发育不全，变态人格以及精神分裂症、躁郁症等。狭义的则专指

重精神病。如精神分裂症、躁郁症等。精神病学中所说的精神病是指广义的概念。而我们平时常说的精神病，专指重精神病。没有任何原因，大脑机能是不易发生障碍的，当然也不会出现精神活动的异常。各种体内、体外的致病因素，均可导致大脑机能的紊乱，导致精神病态。遗憾的是，重症精神病的真正致病原因，到现在我们还不太清楚。随着医学科学的发展，这个谜总有一天会解开的。

什 么 是 神 经 病？

在日常工作中，常听到一些病人家属和陪送人员称精神病为神经病。不知道您是否也这样说过。实际上，精神病和神经病并不是一回事。

您一定见过语无伦次，哭笑无常，又打又闹的病人吧？您也一定见过脑溢血、半身不遂的病人，前者是我们已经介绍过的精神病，后者才属于神经病的范畴。

神经系统，在人类机体生命活动中占主导地位。通过神经系统的活动，保证机体各器官各系统间的统一与合作，使机体与外界环境保持平衡。痛觉、触觉、温度觉、位置觉、运动都是通过神经系统的活动来完成的。神经系统又分中枢神经和周围神经，由于感染、血管病、肿瘤、外伤、先天异常、遗传、代谢障碍和变性等原因所引起神经系统的结构改变，导致运动障碍（如坐骨神经痛引起的下肢活动不灵）、感觉异常（如神经炎引起的肢体麻木）以及意识的异常改变（如脑出血病人的昏迷），这才叫神经疾病。常见的神经疾病有：

三叉神经痛、坐骨神经痛、神经炎、脊髓炎、偏头痛、脑血管意外等。

神经病与精神病是不同范畴的两种疾病，其病因病程、临床表现、转归都不一样，所以在日常生活中应该把这两种概念搞清楚。

精神病与神经病的区别和联系

我们在前面已经介绍了什么是精神病，什么是神经病，以及它们的一般表现。您也许要问：触觉、痛觉、温度觉、位置觉及精神活动的最高司令部都是大脑。大脑是高级神经中枢，精神病是大脑功能活动的紊乱，神经病也是由于各种原因引起神经系统的病理改变所致。那么，两者是否也有一定连带关系呢？的确，精神病和神经病的物质基础都是神经系统病变，它们之间既有区别又有联系。

首先，精神病和神经病都是医学的分支，在临床上具体分为精神科和神经科。

其次，精神病和神经病的物质基础都是神经系统，但思维、记忆、情感和行为等精神活动是属于神经系统的高级部位——大脑皮质的功能。所以，精神病主要涉及到的是大脑，而神经病则涉及整个神经系统——中枢和周围神经。在现代医学科学条件下，虽已发现精神病的病理基础是大脑，但却没有发现明确的病理改变，只了解到精神病与大脑中精神活动的最基本的物质——神经介质的改变有关。如多巴胺、5-羟色胺的比例失调等。而神经病则有明显的病理改

变，如脑出血的病人有脑血管破裂出血，神经炎的病人有炎症病灶等。

就临床表现来说，精神病和神经病也有明显的不同：神经病以躯体功能异常为主要表现，多不伴有精神活动的明显改变；精神病则是以精神活动的明显异常为主要症状。

精 神 病 的 发 病 因 素

由于精神疾病的特殊性和复杂性，其致病因素较之感染、中毒和躯体性疾病要复杂得多。下面就精神病的病因做如下介绍：

一、遗传因素：在精神病领域中有些常见病如精神分裂症和躁狂抑郁症等，遗传因素在发病中有较为明显的作用。某些精神发育不全已证明为遗传性疾病。临床资料证明，精神病人家族中精神病的患病率较一般居民为高，而且，与病人的血缘关系愈近，同病率愈高，达六倍之多。

二、体质及个性心理特征：体质是指人的整个机能状态和躯体形态特征，个性心理特征即性格。有的学者把体型描述为四种：矮胖型、瘦长型、力士型及发育异常型。并认为躁郁症多见矮胖型；精神分裂症多见瘦长型，而癫痫多见力士型。至于精神分裂症和躁狂抑郁症的病前个性特征，长期以来也受到精神病专家的重视。有人认为这类病人病前均有明显的不良性格。

三、环境因素：包括社会经济方面、家庭亲属之间的关系及文化教育的影响。良好的环境可减少精神病的发生，

即使是对那些有遗传倾向的疾病，也可推迟潜在的遗传因素而不外显，减少发病的可能性。

四、年龄和性别：年龄、性别不同，机体的发育、生理、心理机能也有明显差异。如更年期精神病是与更年期内分泌生殖系统机能的减退以及整个生理机能逐渐衰退有关。精神分裂症、躁郁症多发生在青年时代。六十岁以后由于大脑高级部位的退行性变也易引起精神障碍。酒精中毒性、脑动脉硬化性精神障碍多见于男性；更年期精神病、癔病多见于女性，女性在妊娠和分娩时也易发生精神障碍。

五、精神因素：精神因素在精神病的发病中占有一定的位置。强烈和持久的精神刺激均可直接造成或诱发精神障碍。

六、躯体因素：躯体因素是器质性精神病的主要致病因素。最常见的有感染性的（肺炎、脑炎、菌痢等）和中毒性的（药瘾、酒精、金属物等）两大类。

七、颅脑损伤：头脑受到直接或间接暴力打击后引起脑组织水肿、肿胀及血肿，使颅压升高，动静脉循环障碍，造成脑组织缺血缺氧亦可引起精神障碍。

八、内分泌、代谢、营养障碍：甲亢，垂体前叶功能减退等内分泌疾病，血卟啉病、低血糖及营养不良等代谢失调性疾病均可导致精神活动的异常。

为什么春季好发精神病？

人类时刻都和自然界密切接触，自然界无论什么变化，都和人类的生活甚至生命活动息息相关。人类不能脱离自然界独立存在，而经常要受到自然界变化的影响，在正常情况下，自然界的气候变化，一般是按四季的规律，如春温→夏热→秋凉→冬寒，往复循环；但实际上并不这样简单，有时可以变化多端，在气候的正常递变中出现风雨晦明，雾露霜雪，阴晴旱涝等不同现象，而影响气温的寒热。古人经过长期的观察，认为这些变化的产生，是由于“六气”不断运动的结果。这六种气就是风、寒、暑、湿、燥、火。六气的正常功能燥以干之（燥能使万物干燥），暑以蒸之（暑能蒸发水份），风以动之（风能吹动飘荡万物），湿以润之（湿能润泽万物），寒以坚之（寒能使一切物体变坚硬），火以温之（火能使万物温暖）。这些变化，在一定限度以内，对一切生物包括人在内是无害的。

这六种气变化反常时就会使四季的正常转变发生混乱，如春应温而仍寒，秋应凉而仍热，或首夏未到而气候已热，冬未到而气候已寒，这些反常现象，对一切生物都是不利的，对于人可成为致病因素。在六气成为致病因素时，就称它为“六淫”了，这是对人致病的外来主要因素。

祖国医学把致病因素统称之为邪气。机体受到致病因素作用之后是否发病，还取决于机体抵抗疾病的能力，称之为

正气。疾病就是正气和邪气相互作用的过程。“正气存内，邪不可干”，“邪气所凑，其气必虚”。

辩证唯物论认为，事物发展的根本原因，不是在事物的外部，而是在事物的内部，在于事物内部的矛盾性。在一般情况下，尽管有致病因素存在，但并不一定会使人发病，一个人的发病除了致病因素以外，并与机体内部抵抗疾病的能力有关。

精神病的发病原因是多方面的。中医六淫指的风、寒、暑、湿、燥、火这六类自然因素。认为六者的侵袭可以产生许多疾病，也可以产生精神病。在六淫中，以风病范围最广，它不仅是春天的主气，并且和五气可以共同出现，例如与寒相合，就成风寒；与暑相合，就成暑风；与湿相合，就成风湿；与燥相合，就成风燥；与火相合，就成风火，所以《内经》说“风为六淫之首”及“风为百病之长”。春天万物滋生，好发百病，由于风之善行，无孔不入，能引导其它五淫侵害人体，因此可使临床现象千变万化，多种多样，所以在春季也是精神病的好发季节。

《内经》谓“癫疾”为胎病，指出了先天之因素，并提出了“诸燥狂越，皆属于火”的理论。后世又有人提出了“气滞血淤”和“痰迷心窍”的理论。亦有人认为癫狂“多为求望不得志者有之”。提出了发病与精神因素有一定关系。因此它告诉我们人体与自然的关系（外因），精神因素和发病的关系以及饮食起居和健康的关系（内因），这些概念都合乎辩证的整体观点。我们不但可以用它来诊断治疗疾病，也可作为健康养生的方法，它告诉人们要养成适应随天变化的能力。在情绪方面要保持乐观、愉快，在饮食起居方

面要有规律，这样可以预防疾病的发生。古代的养生经验在现代还有着它的积极意义，值得我们进一步研究。

精神刺激能引起精神病吗？

电影《泪痕》中有这样的情节：孔尼娜因为丈夫被迫害致死，突然精神失常……。影片中的孔尼娜当然是被迫装疯，但在现实生活中因精神刺激而突然精神失常的却常常见到。也许就是因此，在人们的传统观念中，精神病都是由于精神刺激所引起似乎已成定论，其实，这种说法并不确切。

表面上，精神病患者病前都有精神刺激因素：意外车祸使在场人员惊恐不安；婆媳吵架后，媳哭婆闹，说神道鬼，撕衣损物；和同事、领导闹意见后，胡言乱语，生活懒散被动，不能胜任日常工作；工作遇到挫折，出现少言寡语，悲观失望，甚至自责自罪，自伤自杀等等。

强烈的突然的精神刺激确为反应性精神病的直接致病因素，具有癔病性格的人，家庭纠纷也是导致癔病发作的重要原因，但更多的精神病，如精神分裂症、躁狂抑郁症等，虽然病前也有这样或那样程度不同的精神因素，甚至精神因素与发病时间关系紧凑，但它们却不是发病的真正原因，很多是由于已经隐袭发病，出现了性格改变而导致的社会适应不良。目前多数精神病的病因还没有找到，一般认为，是由于遗传，病前性格，代谢障碍，内分泌失调，精神因素综合作用的结果，这里，精神因素只能作为疾病的诱发因素。

精神病能传给人吗？

常常听到这样的说法：精神病可以传给下一代。有人甚至认为与精神病没有血缘关系的人长期接触精神病也会患精神病，以致精神病人的子女忧心忡忡，甚至自悲自弃，周围的人也不敢接触精神病人。

精神病真的能传给人吗？

在精神病的发病原因一节，我们已经介绍了遗传与精神病的关系。多数精神病是与遗传有关，尤其是精神分裂症、躁狂抑郁症等内源性精神病。根据精神病的流行病学调查表明，精神分裂症、躁狂抑郁症等重性精神病一般都有阳性家族史，约为百分之十五到百分之三十。如果这些疾病确为遗传性疾病，单卵双生子的同病率应为百分之百，但实际上几种与遗传关系密切的精神病，单卵双生子的同病率却没有超过百分之五十。这说明，这些疾病并不完全由遗传决定，还需要环境、精神等其它因素的作用，才能导致疾病的发生。也就是说，并不是父母有精神疾病，子女也一定患精神疾病，即便是父母有精神疾病的子女患了某种精神疾病，虽与父母的遗传有一定关系，但父母遗传给子女的并不是精神病，而是素质。所以说，精神病可以遗传给下一代的说法并不确切，也缺乏科学根据。更何况，由父母遗传给子女的不良素质，只要经常努力注意自己的精神卫生，培养自己的心理应激能力，也是可以去掉的。

精神病能够传给没有血缘关系的人的说法则是完全错误

的。大家知道，只有传染性疾病才能传给周围接触的人，到目前为止，还没有发现任何一种精神疾病具有传染性，更不能肯定哪种精神病是传染病，怎么能传给他人呢？这种说法是毫无根据的。

精 神 病 与 饮 食

俗话说：“病从口入”，这句古老的民谚生动地反映出饮食卫生与疾病的密切关系，对于常见病是这样，那么精神病是否与饮食也有关系呢？这是个很值得探讨的问题。

目前已经知道，直接与饮食有关的精神病就有十几种之多。如菸酸缺乏时的精神障碍、硫胺缺乏时的精神障碍、糖尿病时的精神障碍、低血糖时的精神障碍、酒精中毒时的精神障碍、高血压的精神障碍、动脉硬化的精神障碍等。间接与饮食有关的精神病亦有很多种，如：躁狂抑郁症、血液病伴发的精神障碍、内分泌病伴发的精神障碍、肾脏病伴发的精神障碍、肝脏病伴发的精神障碍等。这些疾病的发生、发展，与饮食有着直接因果关系。因此，如何正确地指导人们科学膳食也是预防精神病发生的重要手段。下面就其中的几种主要疾病进行讨论。

一、躁郁症

躁郁症的发病率较高，约占住院病人的三分之一。目前对躁郁症的发病原因，虽然众说纷纭，但中枢介质代谢异常说已被人们所公认。认为躁狂状态是脑内5-羟色胺含量增高，而抑郁状态是由脑内5-羟色胺含量减低之故。介质

5-羟色胺是由色氨酸转化而来，故脑内5-羟色胺的多少与摄入含色氨酸食物的多少有关。研究证明，香蕉、甘桔、荔枝、胡萝卜、动物的内脏，均含有大量的色氨酸。这就提示我们在治疗躁狂症病人时，请不要给患者上述食物吃，而治疗抑郁症病人时则应鼓励他（她）们摄食上述食物。同时也可以多用多食这些食物与少食这些食物的方法来预防抑郁症与躁狂症的发生。

二、酒精中毒所致的精神障碍

酒精中毒所致的精神障碍直接病因是由于长期的饮酒。大量的酒精进入体内后可引起脑内的神经细胞麻痹，久而久之，导致脑萎缩。此外，周围神经、肝肾血管等都会出现变性。此病的特征是，逐渐加重的个性改变，智能减退，常拿东忘西。病人渐渐变得自私、孤僻、不讲究、不负责任、兴趣范围狭窄、情绪不稳、工作能力低下、记忆力不集中，严重时会出现幻觉和妄想。

饮酒本是一乐事，亲朋好友来临，节日家宴喝上两盅，未尝不可，但豪饮狂酗，或每餐必饮就不适当了。请千万不要忘记酒精会使你的精神失常。已经患了酒精中毒性精神障碍的人，治疗的唯一有效办法就是彻底戒酒。“莫使金樽空对月”的观点并不可取。

三、动脉硬化性精神障碍

不言而喻，此病是由于动脉硬化所致，由于脑动脉硬化，脑组织出现供血不足，导致脑广泛而散乱的缺血性病变，从而产生了精神障碍。此病的发病率很高，占精神病院住院人数的第二位。患了此病后，病人常表现为情绪不稳，性格改变，智能障碍，甚至会出现妄想或意识障碍。

那么动脉硬化与饮食又有何关系呢？我们知道，动脉硬化是由于血管内胆固醇和甘油三脂增高所致，而胆固醇和甘油三脂的外部来源即是食物，食物中的蛋黄，动物的脑髓、内脏等都含有大量的胆固醇。此外，由于摄入过量的动物脂肪，体内消耗不完，造成脂肪堆积，也是诱发动脉硬化的一个重要原因。动物的脂肪含饱和脂肪酸多，而胆固醇只有溶解在饱和脂肪酸中，才能沉积于血管内而造成动脉硬化。因此预防动脉硬化性精神障碍的有效办法就是不摄食含胆固醇多的食物和动物脂肪。

在动物的脂肪中含饱和脂肪酸多少的顺序是：

羊油→黄油→牛油→猪油→鸭油→鸡油。

在植物的脂肪中含不饱和脂肪酸多少的顺序是：

葵花籽油→豆油→棉籽油→玉米油→芝麻油→花生油→菜籽油。

这个排列顺序可供我们在日常生活中预防和治疗动脉硬化性精神障碍选择食物时应用。

四、营养缺乏时的精神障碍

营养缺乏时的精神障碍，即包括菸酸缺乏、硫胺缺乏引起的精神障碍以及糖尿病时的精神障碍与低血糖时的精神障碍，其共同的特点是表现为焦虑忧郁情绪，此外也会出现神经系统的一系列症状，如头疼、头昏、视力模糊，严重时可以出现昏迷。其发病原因都是由于食物中缺少相应物质。在治疗中除给予适当的药物外，饮食治疗更为重要。

若菸酸缺乏时的精神障碍，食物应给予肝、肾、脑、瘦肉、番茄、胡萝卜以及各种新鲜蔬菜；硫胺缺乏时的精神障碍则应给予蛋、乳、肉、鱼和各种粗粮，糖尿病时应限制糖