

主 编 马 辛

COMMUNITY
PSYCHOLOGICAL
MEDICINE

社区 精神医学



人民卫生出版社
PEOPLE'S MEDICAL PUBLISHING HOUSE

R749
7700

社区 精神医学

主 编 马 辛

副主编 闫 芳 李占江 郭红利

主 审 蔡焯基

编 者(以姓氏笔画为序)

马 辛	马 征	王 丹	王传跃	毛佩贤
西英俊	朱 辉	向应强	闫 芳	杜万君
李占江	沙 莎	郑 毅	侯也之	铁常乐
翁永振	郭红利	盛丽霞	蔡焯基	

编者单位:首都医科大学附属北京安定医院



B0010159

南京鼓楼医院
图书馆藏书

人民卫生出版社

图书在版编目(CIP)数据

社区精神医学/马辛主编. —北京:人民卫生出版社, 2014
ISBN 978-7-117-19198-2

I. ①社… II. ①马… III. ①精神病学 IV. ①R749

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2014)第 122890 号

人卫社官网	www.pmph.com	出版物查询, 在线购书
人卫医学网	www.ipmph.com	医学考试辅导, 医学数据库服务, 医学教育资源, 大众健康资讯

版权所有, 侵权必究!

辛 吕 编 主

设计 王占幸 袁 同 编主幅

基教蔡 明 主

审校 高玉洁 孙 颖

策划 王 强 王 强 王 强

封面 袁 同 袁 同 袁 同

书号 1117 1117 1117

社区精神医学

主 编: 马 辛

出版发行: 人民卫生出版社(中继线 010-59780011)

地 址: 北京市朝阳区潘家园南里 19 号

邮 编: 100021

E - mail: pmph@pmph.com

购书热线: 010-59787592 010-59787584 010-65264830

印 刷: 北京汇林印务有限公司

经 销: 新华书店

开 本: 787×1092 1/16 印张: 26

字 数: 649 千字

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

标准书号: ISBN 978-7-117-19198-2/R · 19199

定 价: 69.00 元

打击盗版举报电话: 010-59787491 E-mail: WQ@pmph.com

(凡属印装质量问题请与本社市场营销中心联系退换)

序

随着社会经济的不断发展进步,社会化、城镇化、工业化程度越来越高,竞争日益激烈,生活压力越来越大,应激事件越来越多,由此诱发的心理和行为问题越来越多,如抑郁症和自杀率上升,儿童和青少年的行为问题,酒、药、毒品成瘾,严重精神障碍患者的社会管理与康复等,这些问题在社区管理中已经占有越来越突出的位置,社区精神医学作为精神医学的一个分支占有越来越重要的位置。

首都医科大学附属北京安定医院作为集临床、教学、科研、预防于一体的精神疾病专科医院,以及北京市精神卫生保健所的挂靠单位,承担着精神卫生人才特别是社区精神卫生人才培养的重要任务,在这些方面也积累了丰富的经验。本书编者由长期战斗在精神病学教学前线的具有丰富临床经验和教学经验的专家团队组成,他们在自身丰富经验的基础上,参考了大量的国内外相关学术资料,编写完成了本书。

本书在编写成章上,以社区医务工作者经常遇到的精神障碍的相关问题作为章节编排的依据,重点突出临床表现和治疗处置办法,实用性强;文字简洁易懂,易记易背,适合社区医务工作者使用,可推荐为“案头书”。

本书的出版凝聚了全体编者的心血,对他们作出的贡献表示诚挚的感谢。同时感谢人民卫生出版社的大力支持,使本书能够顺利出版。

尽管本书的编者都是多年工作在临床和教学一线的教师和临床医师,但基于现有水平,书中难免存在不当之处,欢迎广大读者批评指正。

首都医科大学附属北京安定医院 蔡焯基

2014年6月

前言

精神障碍是我国疾病分类中较严重的一类疾病,处于我国疾病总负担的首位。精神卫生问题是衡量社会稳定和精神文明程度的重要指标之一,并影响社会和经济的可持续发展。研究显示 95%的精神病人生活在社区,为此将精神病患者安置在社区,让他们在社区活动、治疗、工作、娱乐的方式是安置精神病患者最好的模式,符合精神病防治的基本规律。大力发展社区精神卫生工作,有利于降低精神疾病的医疗费用,有利于患者社会功能的康复,能够提高整个人群心理健康水平,提高个体承受应激和适应社会的能力,减少心理和行为问题的发生,符合当今医疗体制改革的要求。

目前从事社区精神卫生服务的人员大多是仅接受过短期精神科培训的医护人员,即便那些接受过精神科系统培训的精神科专业人员,由于长期面临繁杂的社区工作,缺乏定期的再培训,所学的精神疾病知识日渐老化,再则目前针对社区精神卫生服务人员的教材凤毛麟角,为此我们专门组织了一批长期从事社区精神卫生培训和实际工作的精神病学专家编写本书,希望将此作为从事社区精神卫生服务人员的参考书和培训教材。

本书内容以精神病学三基训练为重点,重点讲解精神疾病常见症状,精神检查和诊断思路,社区中常见精神障碍包括儿童和老年常见精神疾病的识别、诊断及治疗,精神科常见病的药物治疗及心理治疗;对精神科常见急症及处理方法进行了详尽的介绍;并根据社区工作的特点,重点介绍了精神疾病的康复和家庭干预,精神卫生的健康教育问题,精神卫生服务管理、社区精神卫生的风险管理及灾难心理危机干预与管理、社区精神疾病流行病学等内容。此外,本书介绍了《中华人民共和国精神卫生法》的相关内容,以便于社区精神卫生服务人员在社区工作中有法可依,有据可查。

本书在编写的过程中,不仅参考了大量的资料,还结合了作者各自的临床工作经验,以最简洁、通俗的语言结合相关病例阐述社区精神卫生工作的相关问题,以便于社区精神卫生工作人员的参考使用。本书的出版必将推进社区精神卫生的工作及对社区精神卫生工作人员的培训。由于参考资料和学术观点不同,可能在编写过程中有些不尽如人意之处,敬请见谅!在此感谢编写本书的专家在百忙之中为本书的出版所作出的贡献。

编者

2014年6月

目 录

第一章 总论	1
第一节 社区精神医学的基本概念	1
一、社区	1
二、精神疾病	1
三、精神卫生	1
四、社区精神医学	2
五、社区精神卫生服务	2
第二节 社区精神医学发展的历史沿革	2
一、以道德和良知为标志的时期	2
二、以多种职业康复项目为标志的时期	2
三、以“非住院化运动”开展社区精神卫生服务为标志的时期	3
四、以社区中“心理社会康复中心的建立”为标志的时期	3
五、以“社区精神卫生服务和全科医学相互融合”为标志的时期	4
第三节 社区精神医学发展的动力	4
一、精神疾病的性质和分布特征	4
二、抗精神病药物的应用	5
三、精神卫生知识在社区人群中的普及	5
四、卫生经济学的发展的需求	5
五、生物-心理-社会医学模式发展的需求	6
第四节 国内外社区精神卫生服务发展历史和现状	6
一、国外社区精神卫生服务历史和现状	6
二、我国社区精神卫生服务历史和现状	6
第五节 社区精神卫生服务的基本原则和特征	8
一、社区精神卫生服务的基本原则	8
二、社区精神卫生服务的基本特征	9
第六节 社区精神卫生服务的基本内容	9
一、精神疾病监测	9
二、精神疾病的分级预防	10
三、精神卫生知识健康宣教	10
四、心理生理障碍与心身疾病的防治	10
第七节 社区精神卫生服务的组织和实施	11
一、社区精神卫生服务所需的人力资源	11
二、社区精神卫生服务的组织原则和方式	11

第八节 社区精神卫生服务中的诊治康复模式	13
一、社区精神科门诊服务	14
二、社区精神康复家庭治疗联盟	14
三、社区精神康复站	14
四、社区精神卫生护卫联盟	14
五、日间住院	14
六、晚间住院	15
七、宿舍服务	15
八、家庭治疗	15
九、社区肇事肇祸精神障碍患者服务	15
十、辨证行为治疗	15
十一、精神科门急诊服务	16
十二、社区精神疾病随访服务	16
十三、主动性社区服务	16
十四、社区精神科危机干预服务	16
十五、个案管理	16
十六、全科与社区精神卫生有机结合服务	17
第九节 社区精神医学发展趋势	17
第二章 精神疾病的常见症状及综合征	19
第一节 精神疾病的常见症状	19
一、认知过程障碍	19
二、情感障碍	32
三、意志行为障碍	34
四、意识障碍	36
五、易混淆的精神症状鉴别	38
第二节 精神疾病的常见综合征	38
一、幻觉妄想状态	39
二、精神自动症综合征	39
三、疑病症综合征	39
四、Cotard 综合征	39
五、科萨柯夫综合征	39
六、紧张症性综合征	39
七、情感综合征	39
八、强迫状态	40
九、奥赛罗综合征	40
十、Capgras 综合征	40
第三章 精神症状的检查与诊断思路	41
第一节 病史采集	41

一、接待病史提供者	41
二、病史采集过程	42
三、病史采集注意事项	42
四、病史格式与内容	43
五、既往史	43
六、个人史	43
七、家族史	44
八、典型病史	44
第二节 精神检查	45
一、精神检查注意事项	45
二、精神检查发生的环境	45
三、精神检查者的态度	46
四、精神检查的技巧	46
五、精神检查提纲	48
第三节 与精神科相关的辅助检查	48
第四节 精神疾病的诊断思维方法	49
一、注意多纬度的检查与分析	50
二、沿着症状-综合征-疾病单元渐进分析	50
三、对复杂或疑难病例不急于过早作诊断	50
四、关于多轴诊断问题	50
第四章 精神分裂症及其他妄想性障碍	52
第一节 精神分裂症	52
一、流行病学	53
二、病因及发病机制	53
三、临床表现	55
四、诊断与鉴别诊断	60
五、治疗与康复	63
第二节 偏执性精神障碍	67
第三节 急性短暂性精神病	67
第五章 心境障碍	68
第一节 概述	68
第二节 病因与发病机制	68
一、生物学因素	69
二、心理社会因素	69
第三节 临床表现	69
一、心境障碍的临床症状	69
二、心境障碍的临床类型	70
第四节 诊断	71

第五节 治疗	72
一、药物治疗	73
二、电痉挛治疗	82
三、心理治疗	82
第六节 自杀的防范措施	82
第七节 预防	84
一、加强对患者及其照料者的精神卫生教育	84
二、全面贯彻全病程药物治疗的治疗原则	84
第六章 焦虑障碍	86
第一节 概述	86
一、焦虑的概念及意义	86
二、焦虑障碍的主要表现	86
三、焦虑障碍分类	87
四、诊断与评估	87
五、治疗原则	88
六、预防与管理	88
第二节 恐惧症	89
一、概述	89
二、病因及发病机制	89
三、临床表现	90
四、诊断及鉴别诊断	91
五、治疗	91
六、病程与预后	92
第三节 惊恐障碍	92
一、概述	92
二、病因及发病机制	92
三、临床表现	93
四、诊断及鉴别诊断	94
五、治疗	95
六、病程与预后	95
第四节 广泛性焦虑障碍	95
一、概述	95
二、病因及发病机制	96
三、临床表现	96
四、诊断及鉴别诊断	97
五、治疗	98
六、病程与预后	98
第五节 强迫障碍	99
一、概述	99

二、病因及发病机制	99
三、临床表现	100
四、诊断及鉴别诊断	101
五、治疗	101
六、病程与预后	102
第六节 创伤后应激障碍	102
一、概述	102
二、病因及发病机制	103
三、临床表现	103
四、诊断及鉴别诊断	104
五、治疗	104
六、病程与预后	105
第七章 老年期常见精神障碍	106
第一节 谵妄	106
第二节 痴呆	108
一、痴呆的临床表现	108
二、痴呆的诊断和鉴别诊断	111
三、痴呆的治疗	113
第三节 老年期抑郁障碍	116
一、流行病学	116
二、病因学	116
三、临床表现	117
四、发作形式、病程和预后	119
五、诊断与鉴别诊断	119
六、治疗	121
第四节 晚发精神分裂症	126
一、流行病学	126
二、临床特征	126
三、治疗	126
第八章 精神活性物质所致精神障碍	128
第一节 概述	128
一、药物依赖的基本概念	128
二、药物依赖的形成因素	129
三、药物滥用的危害	130
四、精神活性物质的分类	131
第二节 酒精所致精神障碍	132
一、基本情况	132
二、酒精中毒所致的精神障碍	133

三、酒依赖的预防、治疗以及康复	137
第三节 阿片类药物成瘾	139
一、成瘾机制	139
二、阿片类药物成瘾戒断综合征	140
三、阿片类成瘾的脱毒治疗	141
四、阿片类成瘾复发的预防	143
第四节 苯丙胺类兴奋剂滥用及中毒所致精神障碍	145
一、药理作用	145
二、滥用后的临床表现	145
三、苯丙胺类中毒所致精神障碍的分类	146
四、诊断与治疗	146
第五节 镇静安眠药成瘾	147
一、巴比妥类	147
二、苯二氮草类	148
第六节 大麻滥用	150
一、大麻滥用及中毒的表现	150
二、诊断及治疗	150
第七节 烟草依赖	151
一、烟草的有害成分	151
二、烟草依赖的机制	152
三、烟草依赖的治疗	152
第八节 临床少见成瘾药物所致精神障碍	153
一、止咳类药物成瘾	153
二、镇痛药物成瘾	154
三、麻醉药成瘾	155
四、丙泊酚成瘾	156
第九章 精神发育迟滞	158
第一节 概述	158
第二节 病因与发病机制	159
一、遗传因素	159
二、母孕期损伤	160
三、围生期有害因素	160
四、出生后有害因素	161
第三节 临床表现	161
一、早期症状和表现	161
二、主要临床表现	162
三、其他症状	162
第四节 诊断与鉴别诊断	163
一、诊断	163

二、鉴别诊断	163
第五节 治疗及康复	164
一、医学治疗	164
二、康复	164
第六节 预防	165
第十章 儿童期常见精神障碍	168
第一节 概述	168
第二节 儿童孤独症	171
一、概述	171
二、病因及发病机制	172
三、临床症状	172
四、诊断及鉴别诊断	174
五、治疗及治疗规范	176
六、不典型孤独症	178
七、Rett 综合征	178
八、童年瓦解性精神障碍	178
九、Asperger 综合征	179
第三节 注意缺陷多动障碍	180
一、流行病学	180
二、病因及发病机制	180
三、临床表现	181
四、诊断与鉴别诊断	182
五、治疗与预防	183
六、病程与预后	185
第四节 抽动障碍	186
一、流行病学	186
二、病因及发病机制	186
三、临床表现	187
四、诊断与鉴别诊断	187
五、治疗与预防	188
六、病程与预后	189
第五节 儿童情绪障碍	190
一、儿童焦虑症	191
二、儿童恐怖症	194
三、学校恐怖症	196
四、儿童强迫症	198
五、儿童创伤后应激障碍	200
第六节 对立违抗性障碍及品行障碍	202
一、流行病学	202

二、病因及发病机制	202
三、临床表现	203
四、诊断与鉴别诊断	203
五、治疗与预防	204
六、病程与预后	205
第十一章 精神科急症	206
第一节 概述	206
一、急诊精神病学的步骤	206
二、特殊情况	207
第二节 精神药物急性中毒	208
一、评估	208
二、治疗	210
三、苯二氮草类药物中毒处理	211
四、三环类抗抑郁药物中毒的处理	212
五、锂中毒的处理	213
六、抗精神病药物中毒的处理	213
第三节 谵妄的处理	214
一、临床表现	214
二、治疗及处理	214
第四节 自伤、自杀的处理	215
一、自伤	215
二、自杀	216
第五节 冲动和暴力攻击行为的处理	218
一、概念	218
二、与冲动和暴力攻击行为相关的精神疾病	218
三、发生冲动和暴力攻击行为的危险因素	219
四、冲动和暴力攻击行为的评估及处理	219
第六节 兴奋状态的处理	220
一、与兴奋状态有关的常见疾病	221
二、急诊处理	221
第七节 精神障碍患者意外事件的处理	222
一、噎食	222
二、肺栓塞	223
三、心源性猝死	223
第八节 其他精神科急症的识别及处理	224
一、拒食	224
二、缄默/木僵状态	224
三、惊恐发作	225
四、幻觉妄想急性发作	226

第九节 急诊心理危机干预	226
一、亲人死亡引起的悲伤(居丧)反应	227
二、破产或重大经济损失	227
三、恋爱关系破裂	227
四、婚姻关系破裂	227
五、重要考试或晋升失败	228
第十二章 精神障碍的药物治疗	229
第一节 精神药物治疗概述	229
第二节 抗精神病药	231
一、分类	231
二、作用机制	233
三、临床应用	234
四、不良反应和处理	236
五、药物间的相互作用	239
六、抗精神病药物间的换用	239
第三节 抗抑郁药	240
一、三环类抗抑郁药	241
二、单胺氧化酶抑制剂	243
三、新型抗抑郁药	243
第四节 心境稳定剂	245
一、碳酸锂	245
二、具有心境稳定作用的抗癫痫药物	247
第五节 抗焦虑药	248
一、苯二氮革类	248
二、丁螺环酮和坦度螺酮	250
第六节 促认知药	250
第十三章 精神疾病的康复和家庭干预	252
第一节 精神疾病康复适宜技术	252
一、基本概念	252
二、精神疾病康复的发展简史	253
三、精神康复的基本策略	254
四、精神康复的基本原则	255
五、精神康复中常用的心理社会康复治疗技术	256
六、精神康复的实施方式	258
七、精神康复在精神病学中的地位	259
八、精神康复的展望	259
第二节 精神疾病的家庭干预	260
一、概述	260

二、家庭干预的发展历史	261
三、医疗干预教育是家庭干预治疗的首要内容	262
四、家庭干预和维持药物治疗	263
五、家庭干预中的心理干预	264
六、生活和社会技能训练	266
七、家庭危机干预	267
八、家庭干预的实施方法	267
第十四章 精神卫生健康教育与健康促进	274
第一节 概述	274
一、心理健康教育的概念	274
二、心理健康促进的概念	275
三、心理健康教育与心理健康促进的关系	275
第二节 组织管理	276
一、争取社区领导的理解和支持	276
二、开发利用社区资源	277
三、普及和宣传精神卫生知识的主体	278
第三节 心理健康教育的目标、任务与方式	278
一、心理健康教育的目标	278
二、心理健康教育的任务与功能	278
三、心理健康教育的方式	279
第四节 精神卫生健康教育的主要内容	281
第五节 心理健康促进策略	282
一、健康促进干预计划	282
二、健康促进方法	283
三、心理健康促进策略	283
第六节 心理健康教育与心理健康促进的成效与评价	284
一、评价的性质	284
二、评价的目的与意义	284
三、健康教育与健康促进计划的评价	285
第七节 心理健康促进的场所	286
一、学校心理健康促进	286
二、社区心理健康促进	287
三、医院心理健康促进	288
第十五章 心理咨询与心理治疗	290
第一节 心理咨询的概念与基本方法	290
一、心理咨询的概念	290
二、心理咨询的基本要素	290
三、心理咨询的基本程序和方法	291

第二节 心理治疗的概念与原则	294
一、心理治疗概述	295
二、心理治疗与心理咨询的比较	297
三、心理咨询和心理治疗中的伦理学原则	298
四、精神卫生法对心理咨询及心理治疗范围的界定	299
第三节 心理治疗主要技术方法	299
一、精神分析取向的心理治疗	300
二、行为治疗取向的心理治疗	302
三、认知治疗	305
四、人本主义取向的心理治疗	311
五、家庭治疗	313
第十六章 精神卫生服务管理	315
第一节 社区精神卫生管理服务体系	315
一、管理体系	315
二、服务体系	316
第二节 社区精神卫生防治人员职责和工作制度	318
一、社区精神卫生防治人员职责	318
二、社区精防人员工作制度	319
第三节 社区精神疾病防治	320
一、目标、指导思想和工作理念	320
二、精神疾病三级预防	320
三、精神障碍筛查	323
四、重性精神疾病诊断	324
五、重性精神疾病信息上报、复核、建档	324
六、登记在档患者的访视	325
七、重性精神疾病分类、分期干预	330
第四节 社区精神疾病突发事件的应急处置	333
一、冲动行为和暴力行为	333
二、肇事肇祸的危险因素及评估	333
三、应急医疗处置	334
四、社区精神障碍患者肇事肇祸应急处置工作流程图	338
第五节 社区重性精神疾病患者个案管理	338
一、概述	338
二、个案管理中需要注意的问题	339
第六节 人员培训	340
一、培训目的	340
二、培训对象	340
三、培训内容及方式	340
四、培训评估	341

第七节 资料信息管理与工作总结、进度报表	341
一、资料信息管理	341
二、工作总结和进度报表	342
第八节 督导、考核与评估	343
一、人员	343
二、督导	344
第十七章 社区精神卫生的风险管理	346
第一节 基本概念	346
一、风险	346
二、社区精神卫生风险	346
三、风险管理	346
四、社区精神卫生风险管理	346
第二节 起源和发展历程	346
一、风险管理的起源	346
二、风险管理的发展	347
三、我国社区精神卫生风险管理的发展历史和现状	347
第三节 基本理论	347
一、风险的基本特征	347
二、风险发生的基本因素	348
三、风险发生的过程	348
四、风险的分类	348
五、社区精神卫生风险管理的目标	349
六、社区精神卫生服务风险管理的基本程序	349
七、社区精神卫生服务风险管理的策略	349
第四节 风险来源和人员职责	350
一、社区精神卫生服务中主要风险的来源	350
二、社区精神卫生风险管理中各类人员职责	350
第五节 各类风险的管理	350
一、兴奋状态患者的风险管理	350
二、木僵状态患者的风险管理	351
三、急性幻觉状态患者的风险管理	351
四、自伤患者的风险管理	352
五、自杀患者的风险管理	352
六、暴力行为患者的风险管理	353
第六节 发展与展望	355
第十八章 灾难心理危机管理与干预	356
第一节 灾难心理危机基本概念	356
一、灾难	356