



国家卫生和计划生育委员会“十三五”规划教材  
全国高等学校教材  
供精神医学及其他相关专业用

# 精神病学基础

*Psychiatric Foundations*

第2版

主编 陆林 李春波

副主编 黄颐 谭云龙 张丽芳 胡建



人民卫生出版社



网络  
增值服务  
ONLINE SERVICES



国家卫生和计划生育委员会“十三五”规划教材  
全国高等学校教材  
**供精神医学及其他相关专业用**

# 精神病学基础

*Psychiatric Foundations*

第2版

主编 陆林 李春波

副主编 黄颐 谭云龙 张丽芳 胡建

编者(以姓氏笔画为序)

王菲(中国医科大学附属第一医院)

方贻儒(上海交通大学医学院附属精神卫生中心)

申远(同济大学附属第十人民医院)

司天梅(北京大学第六医院)

任艳萍(首都医科大学附属北京安定医院)

刘忠纯(武汉大学人民医院)

孙正海(齐齐哈尔医学院附属第二医院)

李春波(上海交通大学医学院附属精神卫生中心)

张丽芳(长治医学院附属和平医院)

张秀军(华北理工大学)

陆林(北京大学第六医院)

胡建(哈尔滨医科大学附属第一医院)

姚志剑(南京医科大学附属脑科医院)

贾福军(南方医科大学)

黄颐(四川大学华西临床医学院)

谭云龙(北京回龙观医院)

图书在版编目 (CIP) 数据

精神病学基础/陆林,李春波主编.—2 版.—北京:人民卫生出版社,2016

ISBN 978-7-117-23393-4

I . ①精… II . ①陆… ②李… III . ①精神病学-医学院校-教材 IV . ①R749

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2016)第 232701 号

人卫智网 [www.ipmph.com](http://www.ipmph.com) 医学教育、学术、考试、健康,

购书智慧智能综合服务平台

人卫官网 [www.pmph.com](http://www.pmph.com) 人卫官方资讯发布平台

版权所有，侵权必究！

精神病学基础

第 2 版

主 编: 陆 林 李春波

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](mailto: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: 850×1168 1/16 印张: 16

字 数: 473 千字

版 次: 2009 年 7 月第 1 版 2016 年 11 月第 2 版

2016 年 11 月第 2 版第 1 次印刷 (总第 3 次印刷)

标准书号: ISBN 978-7-117-23393-4/R · 23394

定 价: 53.00 元

打击盗版举报电话: 010-59787491 E-mail: [WQ@pmph.com](mailto: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)

# 全国高等学校精神医学专业第二轮规划教材

## 修订说明

全国高等学校精神医学专业第一轮国家卫生和计划生育委员会规划教材于 2009 年出版,结束了我国精神医学专业开办 30 年没有规划教材的历史。经过 7 年在全国院校的广泛使用,在促进学科发展、规范专业教学及保证人才培养质量等方面,都起到了重要作用。

当前,随着精神卫生事业的不断发展,人民群众对精神健康的需求逐年增长,党和政府高度重视精神卫生工作。特别是“十二五”期间,精神卫生工作作为保障和改善民生及加强和创新社会管理的重要举措,被列入国民经济和社会发展总体规划。世界卫生组织《2013—2020 年精神卫生综合行动计划》中提出:“心理行为问题在世界范围内还将持续增多,应当引起各国政府的高度重视。”

2015 年 6 月,国家卫生和计划生育委员会、中央综治办、国家发展和改革委员会、教育部等十部委联合发布《全国精神卫生工作规划(2015—2020 年)》,为我国“十三五”期间精神卫生工作指明了方向。文件明确提出精神卫生专业人员紧缺的现况,而高素质、高质量的专业人才更是严重匮乏,并要求到 2020 年,全国精神科执业(助理)医师拟从目前的 2 万多名增至 4 万名,要求加强精神医学等精神卫生相关专业的人才培养,鼓励有条件的地区和高等院校举办精神医学本科专业,并在医学教育中保证精神病学、医学心理学等相关课程的课时,为我国精神医学专业教育提出了明确要求。

为此,人民卫生出版社和全国高等学校精神医学专业第二届教材评审委员会共同启动全国高等学校精神医学专业第二轮国家卫生和计划生育委员会规划教材,并针对目前全国已经开展或正在申请精神医学专业办学的 60 余所医学院校的课程设置和教材使用情况进行了调研,组织召开了多次精神医学专业培养目标和教材建设研讨会,形成了第二轮精神医学五年制本科“十三五”规划教材的编写原则与特色:

1. 坚持本科教材的编写原则 教材编写遵循“三基”“五性”“三特定”的编写要求。
2. 坚持必须够用的原则 满足培养精神科住院医师的最基本需要。
3. 满足执业医师考试的原则 合理的知识结构将为学生毕业后顺利通过执业医师考试奠定基础。
4. 坚持整体优化的原则 不同教材之间的内容尽量避免不必要的重复。将原《老年精神病学》内容合并到《临床精神病学》中;将原《行为医学》内容合并到《临床心理学》中;增加《精神疾病临床案例解析》《会诊联络精神病学》。
5. 坚持教材数字化发展方向 在纸质教材的基础上,配有丰富数字化教学内容,帮助学生提高自主学习能力。

第二轮规划教材全套共 11 种,适用于本科精神医学专业及其他相关专业使用,将于 2016 年年底之前全部出版发行。希望全国广大院校在使用过程中提供宝贵意见,为完善教材体系、提高教材质量及第三轮规划教材的修订工作建言献策。

# 全国高等学校精神医学专业第二届教材 评审委员会

**主任委员** 赵靖平（中南大学湘雅医学院）  
刘吉成（齐齐哈尔医学院）

**委员** 崔光成（齐齐哈尔医学院）  
郭延庆（北京大学第六医院）  
黄颐（四川大学华西临床医学院）  
陆林（北京大学第六医院）  
吕路线（新乡医学院）  
李占江（首都医科大学附属北京安定医院）  
李春波（上海交通大学医学院附属精神卫生中心）  
刘哲宁（中南大学湘雅医学院）  
刘寰忠（安徽医科大学）  
潘湛（温州医科大学）  
施慎逊（复旦大学上海医学院）  
宋印利（哈尔滨医科大学）  
汤艳清（中国医科大学）  
唐宏（赣南医学院）  
王高华（武汉大学人民医院）  
王克勤（济宁医学院）  
王玉花（齐齐哈尔医学院）  
许华山（蚌埠医学院）  
许毅（浙江大学医学院）  
苑杰（华北理工大学）  
张丽芳（长治医学院）  
张宁（南京医科大学）

# 全国高等学校精神医学专业第二轮规划教材

## 目 录

---

1. 精神病学基础(第2版)	主 编	陆 林 李春波
	副主编	黄 颐 谭云龙 张丽芳 胡 建
2. 临床精神病学(第2版)	主 编	赵靖平 张聪沛
	副主编	李占江 翟金国 张晋硌
3. 精神药理学(第2版)	主 编	刘吉成 艾 静
	副主编	吕路线 王传跃 时 杰
4. 儿童少年精神病学(第2版)	主 编	郭兰婷 郑 穀
	副主编	罗学荣 刘寰忠 陈 炜
5. 心理学概论(第2版)	主 编	崔光成 孙宏伟
	副主编	许华山 周郁秋 唐 宏
6. 临床心理学(第2版)	主 编	王 伟 张 宁
	副主编	薛志敏 汤艳清 张 岚
7. 司法精神病学(第2版)	主 编	苑 杰 李功迎
	副主编	李玉凤 邵 阳 邱昌建
8. 社区精神病学(第2版)	主 编	杨甫德 刘哲宁
	副主编	王玉花 苏中华
9. 会诊联络精神病学	主 编	王高华 曾 勇
	副主编	陈晋东 李 平 欧红霞
10. 精神疾病临床案例解析	主 编	刘铁桥 杨世昌
	副主编	李 静 王惠玲 郭延庆
11. 精神医学专业实践指导(第2版)	主 编	鲁先灵 赵 敏
	副主编	王文林 张华平

---

## 主编简介



**陆林**,教授,博士生导师,北京大学第六医院院长/北京大学精神卫生研究所所长、国家精神心理疾病临床医学研究中心主任、中国疾病预防控制中心精神卫生中心主任、药物依赖性研究北京市重点实验室主任、痴呆诊治转化医学研究北京市重点实验室学术委员会主任、北京大学临床心理中心主任。为国家自然科学基金委创新研究群体学术带头人、教育部长江学者特聘教授、科技部973计划项目首席科学家、国家杰出青年基金获得者。长期从事精神疾病的临床研究和治疗工作,在*Science*、*Nat Neurosci*、*Trends Neurosci*、*Nat Commun*、*Am J Psychiatry*和*Biol Psychiatry*等著名国际期刊上发表SCI论文190余篇,总引用9000余次,在精神病学领域产生了重要影响。

主编(译)或参编论著20余部,其中英文论著3部;申请发明专利11项,其中授权专利9项。研究成果曾先后获得教育部高等学校科学研究优秀成果奖(自然科学奖)一等奖、中华医学科技奖一等奖和二等奖、国家自然科学奖二等奖等。承担国家自然科学基金重点项目、973、863计划项目和重大科学计划项目等多项课题。担任中国疾病预防控制与爱国卫生专家委员会精神卫生分会主任委员、中国睡眠研究会睡眠与心理卫生专业委员会主任委员、中国药物依赖性专业委员会主任委员、中国医师协会睡眠医学专业委员会精神心理学组组长、中华医学会精神医学分会副主任委员等。同时担任国际SCI杂志*Drug Alcohol Depend*副主编,*Int J Neuropsychopharmacol*、*Addiction*编辑,*Int J Ment Health Addiction*和*Am J Drug Alcohol Abuse*编委,以及*Nature*、*Science*、*Nat Med*、*Nat Neurosci*、*J Neurosci*、*Biol Psychiatry*、*Neuropsychopharmacology*等40余种国际杂志审稿人。



**李春波**,教授,主任医师,博士生导师,上海交通大学医学院附属精神卫生中心副院长、上海市重性精神病重点实验室研究组组长。兼任中国心理卫生协会心身医学专委会副主任委员、中华医学会精神病学分会委员、上海市医学会临床流行病学与循证医学专委会副主任委员等学术团体职务;担任国际循证医学组织(The Cochrane Collaboration)出版物The Cochrane Library精神分裂症专业组编辑、《中华行为医学和脑科学》副总编辑、《上海精神医学》专栏编辑,*Academic Psychiatry*和*Journal of Evidence-based Medicine*编委,等。

研究方向:精神病理学、认知老化的基础和临床研究;其他还包括系统综述与Meta分析、精神卫生服务的结局测量等。主持多项国家自然科学基金等科研项目,发表了300余篇学术论文。

## 副主编简介



**黄颐**,精神病学教授。现任四川大学华西医院心理卫生中心教学副主任,中华医学会精神科分会儿童精神病学组委员,中国医师协会儿童精神病工委会副主任委员,中国心理卫生协会儿童心理卫生专委会委员,中国神经科学学会精神病学基础分会青年委员副主任委员,西部精神医学学会儿童心身健康专委会主任委员。毕业于华西医科大学获医学博士学位。研究方向为儿童精神病学。作为课题负责人、子课题负责人以及主研人员先后主持、参与国家自然基金项目、国家十五科技攻关、国家十一五科技支撑计划项目、CMB 项目等 11 项,发表论文 60 多篇。

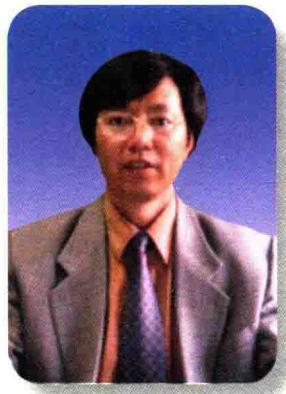


**谭云龙**,博士,主任医师,北京回龙观医院副院长,北京大学副教授,硕士研究生导师。中华医学会精神科分会委员、中国医师协会精神病学分会委员,海峡两岸医药卫生交流协会精神卫生和精神病学专家委员会常委;中华精神科杂志编委,中国心理卫生杂志编委。主要研究方向为精神分裂症内表型探索、迟发性运动障碍发生机制及新治疗方法研究。发表论文 40 余篇,其中 SCI 收录 20 余篇。



**张丽芳**,教授,医学博士,硕士生导师,长治医学院精神卫生学院负责人,长治医学院附属和平医院神经内科副主任,第十二届长治市政协委员,农工党长治市委委员。长治市医学会心身医学专业委员会主任委员,山西省医师协会癫痫及神经电生理分会副会长,山西省医师协会神经心理和情感障碍专业委员会副主任委员,山西省医学会精神病学专业委员会委员等。

从事精神病学教学工作 22 年。研究领域为神经认知障碍,共发表专业论文 20 余篇;参编、主编教材、著作共 13 部;主持山西省基金项目 5 项,参与国家级课题 2 项;长治市科技局星火计划项目 2 项,获长治市科学进步奖一等奖 1 项。获山西省高等学校教学名师称号。



**胡建**,教授,主任医师,博士生导师,哈尔滨医科大学精神卫生研究所所长,哈医大附一院精神卫生中心主任。1998 年于湖南医大获精神病学博士学位。现任社会学术任职:中华医学会精神病学分会第三至七届委员会常务委员;中国神经科学学会精神病学基础与临床分会第五届委员会常务委员;中华医学会精神病学分会物质依赖医学学组组长;中国医师协会精神科分会委员兼人文心理工委会和医学教育工委会副组长;海峡两岸医药卫生交流协会精神卫生和精神病学专家委员会常务委员;黑龙江省医师协会和医学会精神病学专业委员会主任委员。多次参加国家级教材和防治指南的编写,其中副主编有 11 次。2011 年荣获中国医师协会优秀精神科医师奖。



## 前　　言

全国高等学校精神医学专业首套规划教材于2009年出版,经过6年的时间,精神医学专业许多领域都出现了新的进展和突破;近期国家卫生计生委发布的《全国精神卫生工作规划(2015—2020年)》对加快精神卫生人才培养提出了具体要求,为了应对人才急缺的局面,一些学校也将增设精神医学本科专业;综上考虑人民卫生出版社于2015年11月29日召集国内精神卫生行业的专家启动了第二轮规划教材的编写与修订工作。

本版教材在继承第一版教材经典内容的基础上,以生物-心理-社会医学模式为指导,反映精神病学的概况、最新学术动态和发展趋势,同时注重提高学生学习精神病学的兴趣,强调从整体的角度来看待精神障碍,强化对基本理论、基本知识和基本技能的掌握与培养。在取材范围上更新了病因机制、治疗等方面的最新进展;在分类诊断标准中,引入了美国《精神障碍诊断与统计手册》(DSM-5)的最新分类;增加了精神疾病的康复与预防的新理念与新进展,引入了对精神疾病的文化与伦理问题的探讨。经过编委讨论,我们更新了插入框和配图,旨在启发学生思考、提高阅读兴趣、培养创新意识等。此外,该书还配有网络增值服务,进一步方便了读者获取相关学术资源。

本书共13章,严格按照教科书规定的内容与形式编写。参与编写的人员均是活跃在精神医学科研、临床第一线的专家学者,在编写过程中,各位编者尽心尽力、一丝不苟,突出精品意识,强调对精神医学基本知识要素的掌握。我们相信,本教材无论是对在读的精神医学本科生、研究生,还是在职的精神卫生工作者都将是一本必不可少的参考书。

在本教材的编写过程中,编者们自始至终都得到了各编写人员所在单位领导的关心和支持;主编陆林教授负责指导本教材的整体编写工作,并在通读审阅全文的基础上,提出了整体与细节的修改意见;李春波教授负责统一了全书的格式内容、专有名词及目录排版等;胡建教授、黄颐教授、张丽芳教授和谭云龙教授共同协助主编做了细致的审稿工作,在此一并表示诚挚的感谢!非常荣幸能与本领域的多名专家合作,共同努力完成了该书的编写工作,感谢各位编者为此倾注的心血与智慧。

自本教材第1版于2009年问世以来,就在全国高等学校精神医学专业中广泛使用。第二版编者们深知责任重大,唯恐疏漏,但由于编写时间有限,仍难免有不妥之处,诚请各位读者在使用过程中提出宝贵意见,使之日臻完善。

陆　林  
2016年6月

# 目 录

<b>第一章 绪论</b>	1
第一节 精神病学的基本概念	1
一、精神与心理	1
二、精神疾病与精神障碍	1
三、精神病学与精神医学	1
四、精神卫生	2
五、精神病学的分支学科	2
第二节 精神病学发展简史	3
一、西方精神病学发展简史	3
二、中国精神病学发展简史	6
第三节 精神病学的相关学科	7
一、神经科学	7
二、医学心理学	7
三、行为医学	8
四、医学人类学与社会学	8
五、医学人文学	9
第四节 我国精神病学发展面临的形势与任务	9
一、我国精神卫生工作面临的形势	9
二、我国精神卫生工作的任务	11
<b>第二章 精神障碍的神经科学基础</b>	14
第一节 精神障碍的神经解剖基础	14
一、脑的基本组成与结构	15
二、脑的功能系统及其环路	20
第二节 精神障碍的神经发育基础	30
一、神经发育的基本过程	30
二、神经发育异常的研究	31
第三节 精神障碍的神经生化和神经内分泌基础	34
一、神经生化基础	34
二、神经内分泌基础	39
三、神经生化与神经内分泌的相互作用	41
第四节 精神障碍的神经影像学基础	42

## 目 录

一、神经影像学技术概述 .....	42
二、神经影像学的主要技术 .....	43
第五节 精神障碍的神经电生理基础 .....	49
一、事件相关电位 .....	49
二、惊跳反射的前脉冲抑制 .....	50
三、眼球运动 .....	51
四、经颅磁刺激 .....	53
第六节 精神障碍的动物实验研究基础 .....	53
一、精神障碍的动物模型概述 .....	53
二、精神障碍的动物实验研究进展 .....	54
<b>第三章 精神障碍的遗传学基础 .....</b>	<b>60</b>
第一节 精神障碍的群体遗传学 .....	60
一、家族聚集性研究 .....	60
二、双生子和寄养子研究 .....	61
三、遗传方式和遗传度研究 .....	61
第二节 精神障碍的分子遗传学 .....	64
一、连锁分析 .....	64
二、候选基因关联研究 .....	65
三、基因定位克隆 .....	66
四、罕见变异与精神障碍的关系 .....	68
第三节 常用遗传学研究技术及在精神科的应用 .....	69
一、分子杂交 .....	69
二、多聚酶链式反应 .....	70
三、全基因组关联分析 .....	71
四、基因芯片 .....	71
五、光遗传 .....	72
六、单核苷酸多态性 .....	73
<b>第四章 心理发展与精神障碍 .....</b>	<b>75</b>
第一节 绪论 .....	75
一、个体心理发展规律与临床精神病学的关系 .....	75
二、与精神障碍相关的发展心理学理论模式 .....	76
三、发育病理心理 .....	77
第二节 婴幼儿期心理发展与精神障碍 .....	79
一、婴幼儿期的认知发展 .....	79
二、婴幼儿期的社会性发展 .....	80
三、婴幼儿期常见的精神障碍 .....	81
第三节 儿童期心理发展与精神疾病 .....	82
一、儿童期心理发展的主要任务 .....	82
二、儿童期认知发展 .....	82
三、儿童期社会化发展 .....	83
四、儿童期自我的发展 .....	83

五、儿童期心理发展与精神障碍 .....	84
<b>第四节 青年期心理发展与精神障碍 .....</b>	<b>84</b>
一、青年期心理发展的主要任务 .....	84
二、青年期认知发展 .....	85
三、青年期社会化发展 .....	85
四、青年期自我发展 .....	86
五、青年期常见精神障碍 .....	86
<b>第五节 中年期心理发展与精神障碍 .....</b>	<b>87</b>
一、中年心理发展的主要任务 .....	87
二、中年期认知发展 .....	88
三、中年期社会化发展 .....	88
四、中年期自我的发展 .....	88
五、中年期常见的精神障碍 .....	88
<b>第六节 老年期心理发展与精神障碍 .....</b>	<b>89</b>
一、老年期的心理特征及心理变化 .....	89
二、老年期常见的心理问题和精神障碍 .....	91
<b>第五章 精神障碍的流行病学 .....</b>	<b>94</b>
<b>第一节 概述 .....</b>	<b>94</b>
一、历史和发展 .....	94
二、目的和用途 .....	94
三、特殊性 .....	95
<b>第二节 流行病学方法 .....</b>	<b>95</b>
一、描述性研究 .....	96
二、分析性研究 .....	99
三、实验性研究 .....	100
四、理论性研究 .....	101
<b>第三节 精神障碍流行病学的实施过程 .....</b>	<b>101</b>
一、调查设计中的有关问题 .....	101
二、评价工具的标准 .....	102
三、一致性检验 .....	102
<b>第四节 精神障碍的遗传流行病学 .....</b>	<b>103</b>
一、群体研究 .....	103
二、家族聚集性研究 .....	104
三、双生子和养子研究 .....	104
四、遗传方式的研究 .....	104
五、易感基因的定位 .....	104
六、遗传与环境的相互作用 .....	104
<b>第五节 国际上精神障碍流行病学研究简介 .....</b>	<b>104</b>
一、第一代精神障碍流行病学研究 .....	104
二、第二代精神障碍流行病学研究 .....	105
三、第三代精神障碍流行病学研究 .....	105
四、第四代精神障碍流行病学研究 .....	106

<b>第六章 精神病学的循证方法</b>	108
<b>第一节 概述</b>	108
一、循证医学的必要性	108
二、循证医学的内容和方法	108
三、证据的类型	109
<b>第二节 单个的治疗研究</b>	110
一、对治疗研究的评价	110
二、评价疗效的指标	111
<b>第三节 系统综述</b>	112
一、方法学质量评价及工具	113
二、系统综述的报告质量	113
三、系统综述质量与原始研究质量的关系	113
四、研究结果的重要性	113
五、考科蓝图书馆简介	114
六、Meta分析简介	114
<b>第四节 循证医学的应用</b>	116
一、循证医学实践的基本步骤	116
二、循证医学实践中的PICO模式	116
三、临床指南简介	118
<b>第七章 精神症状的神经心理学机制</b>	119
<b>第一节 概述</b>	119
<b>第二节 常见精神症状的神经心理基础</b>	120
一、感知障碍	120
二、思维障碍	122
三、情感障碍	123
四、意志障碍	124
五、注意障碍	125
六、动作及行为障碍	125
七、记忆障碍	126
八、意识障碍	127
九、智能障碍	127
<b>第三节 常见精神科综合征的神经心理基础</b>	128
一、幻觉妄想综合征	128
二、精神自动综合征	129
三、类妄想性幻想综合征	129
四、疑病综合征	129
五、Cotard综合症	130
六、科萨科夫综合征	130
七、紧张综合征	131
八、情感综合征	131
九、病理性嫉妒综合征	132

十、Capgras 综合征 .....	132
<b>第八章 精神障碍的检查与诊断 .....</b>	<b>134</b>
第一节 医患沟通技巧 .....	134
一、医患沟通技巧概述 .....	134
二、医患沟通技巧的培训 .....	135
三、医患沟通技巧在精神科的应用 .....	136
第二节 精神检查的原则及基本内容 .....	138
一、精神检查的原则 .....	138
二、精神检查的基本内容 .....	139
第三节 精神障碍的相关检查 .....	140
一、体格检查 .....	140
二、神经系统检查 .....	142
三、实验室检查 .....	145
四、心理评估和测查 .....	148
第四节 精神障碍的诊断学基础 .....	154
一、精神障碍的诊断学原则 .....	154
二、精神障碍的诊断学思路 .....	154
<b>第九章 精神障碍的诊断分类系统 .....</b>	<b>156</b>
第一节 概述 .....	156
一、精神障碍分类的目的 .....	156
二、精神障碍分类的意义 .....	156
三、精神障碍分类的原则 .....	157
第二节 常用的精神障碍诊断分类系统 .....	157
一、国际疾病分类 .....	158
二、美国精神障碍诊断与统计手册 .....	161
<b>第十章 精神障碍的治疗学 .....</b>	<b>165</b>
第一节 概述 .....	165
一、精神障碍治疗的发展史 .....	165
二、精神障碍治疗的主要方法 .....	166
三、精神障碍治疗的常见不良反应 .....	174
第二节 精神障碍治疗的主要原则 .....	177
一、精神药物的治疗原则 .....	177
二、心理治疗原则 .....	179
三、物理治疗的原则 .....	181
第三节 精神障碍治疗的展望 .....	182
<b>第十一章 精神障碍的康复学 .....</b>	<b>185</b>
第一节 概述 .....	185
一、精神障碍康复的基本概念 .....	185
二、精神康复的意义 .....	185

三、精神康复的目标 .....	186
四、精神康复的程序和步骤 .....	186
第二节 常用精神康复技术 .....	187
一、心理康复技术 .....	187
二、认知康复技术 .....	189
三、行为康复技术 .....	190
四、社会功能康复技术 .....	192
第三节 精神康复的实施及模式 .....	193
一、精神康复实施的基本要素 .....	193
二、精神康复实施的模式 .....	195
<b>第十二章 精神科风险评估与危机干预 .....</b>	<b>200</b>
第一节 自杀风险评估与处理 .....	200
一、自杀的流行病学 .....	200
二、自杀前的心理特点 .....	202
三、自杀风险的评估 .....	202
四、自杀的预防与处理 .....	204
第二节 攻击行为风险评估与处理 .....	206
一、攻击行为的概述与流行病学 .....	206
二、攻击行为的预防 .....	209
三、攻击行为的处理 .....	211
第三节 精神科的危机干预 .....	212
一、危机干预的概念 .....	212
二、危机干预的目的与方式 .....	213
三、危机干预的步骤 .....	215
<b>第十三章 精神障碍相关的文化和伦理问题 .....</b>	<b>218</b>
第一节 精神障碍相关的文化问题 .....	218
一、精神障碍的社会文化因素 .....	218
二、跨文化精神医学 .....	221
三、精神卫生工作者的人文素养 .....	223
第二节 精神卫生工作的伦理学原则 .....	224
一、尊重原则 .....	224
二、不伤害原则 .....	227
三、有利原则 .....	228
四、公正原则 .....	229
<b>中英文名词对照索引 .....</b>	<b>232</b>

# 第一章

## 绪 论

### 第一节 精神病学的基本概念

#### 一、精神与心理

精神(psychē)即心理,两者同义。大脑是人类一切精神活动的物质器官,精神活动是这个高度分化的器官的功能,人的精神是客观世界在人脑中的反映,人的精神活动不能脱离大脑而存在。社会性生产劳动在人类发展中发挥了重要作用。因此,人的精神活动亦不能脱离社会实践而发展。

#### 二、精神疾病与精神障碍

精神疾病(mental illness)是指在各种生物学、心理学以及社会环境因素的影响下,大脑功能失调或紊乱,以不同程度的认知、情感、意志和行为等精神活动障碍为临床表现的一组疾病,常常需要用医学方法进行干预。由于社会上仍对精神疾病有一定的偏见,有学者提出应以精神障碍或心理障碍取代精神疾病。但在临床实践中,仍常使用精神疾病这一概念。在国际精神与行为障碍分类第十版(International Classification of Diseases-10, ICD-10)中特别提出“障碍”这一术语,其目的是避免因使用像“疾病”和“病患”这样的俗语而带来偏见。尽管“障碍”不是一个精确的术语,但其意味着存在一系列临幊上可辨认的症状和行为,这些症状和行为在大多数情况下都可伴有痛苦或个人功能损害。ICD-10中精神障碍(mental disorder)的定义是:“一种有临幊意义的行为或症状群或类型,其发生与当事人目前的痛苦烦恼(如令人痛苦的症状或功能不良,与一个或多个主要领域的功能损害相关)有关;或明显增加病死、引起痛苦、功能不良和丧失自由的风险。同时这种综合征或类型必须不仅仅是对某一特殊事件的可预期的反应(如心爱的人的死亡等)。”精神障碍的形成与发展是生物、心理、社会因素共同作用的结果,有先天或自幼便持续存在的,如精神发育迟滞;但大多数是后天出现的,即在原来心理状态正常的群体中,在有或无诱因作用的情况下发病的重性精神病发作(psychotic episode)或症状较轻的神经症性发作(neurotic episode)。

#### 三、精神病学与精神医学

按古希腊语的解析,Psyche即精神、灵魂之意,-iatria为治疗之意,故精神病学被定义为“治疗灵魂疾病”的医学,是古代医学的一部分。现代精神病学(psychiatry)是研究精神疾病的病因、发病机制、临床表现、疾病的发展规律、治疗、预防及康复的一门临床医学。精神病学的生理基础是神经科学,心理基础则与心理学、社会学、人类学等学科密切相关。精神病学最初是与神经病学合并在一起的,随着它的发展与成熟,在20世纪中期,逐渐与神经病学分离。随着学科的发展,精神病学又分出一些分支,如老年精神病学、儿童精神病学、社会精神病学、司法精神病学、跨文化精神病学等。新的医学模