



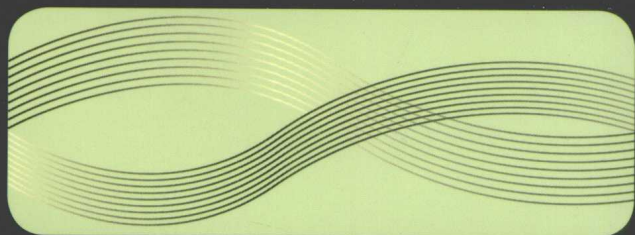
普通高等教育“十一五”国家级规划教材



卫生部“十一五”规划教材

全国高等医药教材建设研究会规划教材

全国高等学校教材
供8年制及7年制临床医学等专业用



第2版

精神病学

Psychiatry

主 编 江开达

副主编 于 欣 李凌江 王高华



人民卫生出版社

PEOPLE'S MEDICAL PUBLISHING HOUSE

- 普通高等教育“十一五”国家级规划教材
- 卫生部“十一五”规划教材
- 全国高等医药教材建设研究会规划教材
- 全国高等学校教材
- 供8年制及7年制临床医学等专业用

第 2 版

精神病学

Psychiatry

主 编 江开达

副主编 于 欣 李凌江 王高华

主 审 张明园

编 者 (以姓氏笔画为序)

于 欣 (北京大学精神卫生研究所)

王高华 (武汉大学医学院)

方贻儒 (上海交通大学医学院)

江开达 (上海交通大学医学院附属精神卫生中心)

孙学礼 (四川大学华西临床医学院)

李惠春 (浙江大学医学院附属第二医院)

李凌江 (中南大学湘雅医学院)

肖泽萍 (上海交通大学医学院附属精神卫生中心)

张晋碚 (中山大学附属第三医院)

周东丰 (北京大学精神卫生研究所)

赵靖平 (中南大学湘雅医学院)

胡 建 (哈尔滨医科大学精神卫生研究所)


施慎逊 (复旦大学上海医学院)

郝 伟 (中南大学湘雅医学院)

徐一峰 (复旦大学上海医学院)

郭兰婷 (四川大学华西临床医学院)

学术秘书 徐 勇 (上海交通大学医学院附属精神卫生中心)

 人民卫生出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

精神病学/江开达主编. —2 版. —北京:
人民卫生出版社, 2010.7
ISBN 978-7-117-12859-9

I. ①精… II. ①江… 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 (2010) 第 096036 号

门户网: www.pmph.com 出版物查询、网上书店
卫人网: www.ipmph.com 护士、医师、药师、中医 师、卫生资格考试培训

版权所有, 侵权必究!

本书本印次封底贴有防伪标。请注意识别。

精神病学 第 2 版

主 编: 江开达

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: 010-67605754 010-65264830
010-59787586 010-59787592

印 刷: 潮河印业有限公司

经 销: 新华书店

开 本: 850×1168 1/16 印张: 30 插页: 1

字 数: 888 千字

版 次: 2005 年 8 月第 1 版 2010 年 7 月第 2 版第 4 次印刷

标准书号: ISBN 978-7-117-12859-9/R · 12860

定价(含光盘): 56.00 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销售中心联系退换)

第二版出版说明

全国高等学校八年制临床医学专业规划教材自2005年出版以来,得到了教育部、卫生部等主管部门的认可,以及医学院校广大师生的好评。为了进一步满足教学改革与实践不断推进,以及医学科学不断发展的需要,全国高等医药教材建设研究会和卫生部教材办公室在吴阶平、裘法祖、吴孟超、陈灏珠和刘德培院士等的亲切关怀和支持下于2009年启动了该套教材第二轮的修订工作。

第二轮修订过程中仍坚持“精品战略,质量第一的原则,从精英教育的特点、医学模式的转变、信息社会的发展、国内外教材的对比等角度出发,在注重‘三基’、‘五性’的基础上,从内容到形式都‘更新’、‘更深’、‘更精’,为培养高素质、高水平、富有临床实践和科学创新能力的医学博士服务”的编写宗旨,并根据使用过程中的反馈意见与建议,在第一轮的基础上力求做到:学科体系更加完善,增加了《临床流行病学》、《肿瘤学》、《生物信息学》、《实验动物学》、《医学科学研究导论》和《医学伦理学》;相关学科的交叉与协调更为完善,比如《生物化学》与《医学分子生物学》合并为《生物化学与分子生物学》;内容的选材与框架体系的设计更加注重启发性,强调学生创新能力的培养,并适当给学生留下了思维分析、判断、探索的空间;教材的配套更加健全;装帧设计更为精美。

该套书在修订过程中,得到了广大医学院校的大力支持,作者均来自各学科临床、科研、教学第一线,具有丰富临床、教学、科研和写作经验的优秀专家,作者队伍覆盖了目前国内所有开办临床医学专业八年制及七年制的院校。

修订后的第二版仍以全国高等学校临床医学专业八年制及七年制师生为主要目标读者,并可作为研究生、住院医师等相关人员的参考用书。

全套教材共37种,其中36种于2010年8月出版,1种将于2010年年底出版。

全国高等学校八年制临床医学专业卫生部规划教材 编写委员会

顾问 吴阶平 裘法祖 吴孟超 陈灏珠

主任委员 刘德培

委员 (按姓氏笔画排序)

丰有吉	孔维佳	王卫平	王吉耀	王宇明	王怀经
王明旭	王家良	王鸿利	冯作化	田勇泉	孙贵范
江开达	何 维	吴 江	张永学	张绍祥	李玉林
李甘地	李立明	李 和	李桂源	李 霞	杨世杰
杨宝峰	杨 恬	步 宏	沈 铿	陈孝平	陈 杰
陈 竺	欧阳钦	罗爱静	金征宇	姚 泰	姜乾金
柏树令	赵仲堂	郝希山	秦 川	贾文祥	贾弘禔
高英茂	黄 钢	葛 坚	詹启敏	詹希美	颜 虹
薛辛东	魏于全				

八年制教材目录

*1.《细胞生物学》 第2版(含光盘)	主 编 副主编	杨 恬 左 伋 刘艳平
*2.《系统解剖学》 第2版(含光盘)	主 编 副主编	柏树令 应大君 丁文龙 崔益群
*3.《局部解剖学》 第2版(含光盘)	主 编 副主编	王怀经 张绍祥 张雅芳 胡海涛
*4.《组织学与胚胎学》 第2版(含光盘)	主 编 副主编	高英茂 李 和 李继承 陈晓蓉
*5.《生物化学与分子生物学》 第2版(含光盘)	主 编 副主编	贾弘禔 冯作化 屈 伸 药立波 方定志 冯 涛
*6.《生理学》 第2版(含光盘)	主 编 副主编	姚 泰 曹济民 樊小力 王庭槐
*7.《医学微生物学》 第2版(含光盘)	主 编 副主编	贾文祥 陈锦英 江丽芳 黄 敏
*8.《人体寄生虫学》 第2版(含光盘)	主 编 副主编	詹希美 诸欣平 刘佩梅
*9.《医学遗传学》 第2版(含光盘)	主 编 副主编	陈 竺 陆振虞 傅松滨
*10.《医学免疫学》 第2版	主 编 副主编	何 维 曹雪涛 熊思东
*11.《病理学》 第2版(含光盘)	主 编 副主编	陈 杰 李甘地 文继舫 来茂德 孙保存
*12.《病理生理学》 第2版(含光盘)	主 编 副主编	李桂源 吴伟康 欧阳静萍
*13.《药理学》 第2版(含光盘)	主 编 副主编	杨世杰 杨宝峰 颜光美 臧伟进
*14.《临床诊断学》 第2版(含光盘)	主 编 副主编	欧阳钦 吴汉妮 刘成玉
*15.《实验诊断学》 第2版(含光盘)	主 编 副主编	王鸿利 尚 红 王兰兰
*16.《医学影像学》 第2版(含光盘)	主 编 副主编	金征宇 冯敢生 冯晓源
*17.《内科学》 第2版(含光盘)	主 编 副主编	王吉耀 廖二元 黄从新 华 琦
*18.《外科学》 第2版(含光盘)	主 编 副主编	陈孝平 石应康 邱贵兴 杨连粤

*19.《妇产科学》 第2版(含光盘)	主 编 副主编	丰有吉 沈 铿 马 丁 孔北华 李 力
*20.《儿科学》 第2版(含光盘)	主 编 副主编	薛辛东 杜立中 毛 萌
*21.《感染病学》 第2版(含光盘)	主 编 副主编	王宇明 施光峰 宁 琴 李 刚
*22.《神经病学》 第2版(含光盘)	主 编 副主编	吴 江 贾建平 崔丽英
*23.《精神病学》 第2版(含光盘)	主 编 副主编	江开达 于 欣 李凌江 王高华
*24.《眼科学》 第2版(含光盘)	主 编 副主编	葛 坚 赵家良 黎晓新
*25.《耳鼻咽喉头颈外科学》 第2版	主 编 副主编	孔维佳 周 梁 许 庚 王斌全 唐安洲
*26.《核医学》 第2版(含光盘)	主 编 副主编	张永学 黄 钢 匡安仁 李亚明
*27.《预防医学》 第2版(含光盘)	主 编 副主编	孙贵范 凌文华 孙志伟 姚 华
*28.《医学心理学》 第2版(含光盘)	主 编 副主编	姜乾金 马 辛 林大熙 张 宁
29.《医学统计学》 第2版(含光盘)	主 编 副主编	颜 虹 徐勇勇 赵耐青
*30.《循证医学》 第2版(含光盘)	主 编 副主编	王家良 詹思延 许能锋 康德英
*31.《医学文献信息检索》 第2版(含光盘)	主 编 副主编	罗爱静 马 路 于双成
32.《临床流行病学》 (含光盘)	主 编 副主编	李立明 詹思延 谭红专
33.《肿瘤学》	主 编 副主编	郝希山 魏于全 赫 捷 周云峰
34.《生物信息学》 (含光盘)	主 编 副主编	李 霞 李亦学 廖 飞
35.《实验动物学》 (含光盘)	主 编 副主编	秦 川 张连峰 魏 泓 顾为望 王 钜
36.《医学科学研究导论》	主 编 副主编	詹启敏 赵仲堂 刘 佳 刘 强
37.《医学伦理学》 (含光盘)	主 编 副主编	王明旭 尹 梅 严金海

注：全套书均为卫生部“十一五”规划教材，画*者为普通高等教育“十一五”国家级规划教材

八年制教材再版序言

五年来，在大家的热情呵护下，我们共同见证了八年制临床医学教材——这个新生命的诞生与茁壮成长。如今，第二版教材与大家见面，怀纳第一版之精华而不张扬，吞吐众学者之智慧而不狂放，正如医学精英人才所应具备的气质与神韵。在继承中发展，新生才能越发耀眼；切时代之脉搏，思维才能永领潮头。第二版教材已然跨入新的成长阶段，心中唯觉欣喜和慰藉。

回想第一版教材面世之后，得到了各方众多好评，这充分说明了：这套教材将生命科学信息化、网络化以及学科高度交叉、渗透的特点融于一身，同时切合了环境-社会-心理-工程-生物医学模式的转变，诠释了以人为本、协调发展的战略思想。另外，编委构成的权威性和代表性、内容选择、编排体系、印刷装帧质量等，令广大师生耳目一新，爱不释手。诚然，第一版教材也并非十全十美，比如有的学科仍以介绍知识为主，启发性不强，对学生难以起到点石成金、抛砖引玉的作用，不利于学生创新思维能力的培养；有的学科、章节之间有重复现象，略显冗余，不够干练。另外，随着学科的进展，部分疾病的临床分类、治疗等内容已略显滞后，亟待最新的研究成果加入其中，充实完善。

鉴此，第一版教材的修订工作便提上日程。此次修订，比当初第一版的编纂过程更为艰辛和严谨，从编者的谨慎遴选到教材内容的反复推敲、字斟句酌，可谓精益求精、力臻完美，经过数轮探讨、分析、总结、归纳、整理，第二版教材终于更富于内涵、更具有生命力地与广大师生们见面了。

“精英出精品，精品育精英”是第二版教材在修订之初就一直恪守的理念。主编、副主编与编委们均是各领域内的医学知名专家学者，不仅著作立身，更是德高为范。在教材的编写过程中，他们将从医执教中积累的宝贵经验、体会以及医学精英的特质潜移默化地融入到教材当中。同时，在主编负责制的前提下，主编、副主编负责全书的系统规划，编委会构成团结战斗的团队，各位专家群策群力、扬长补短、集思广益、查漏补缺，为教材的高标准、高质量的修订出版打下了坚实的基础。

注重医学学科内涵的延伸与发展，同时兼顾学科的交叉与融合是第二版教材的一大亮点。此次修订不仅在第一版的基础上增加了《临床流行病学》、《肿瘤学》、《生物信息学》、《实验动物学》、《医学科学研究导论》和《医学伦理学》，同时还合并了《生物化学》与《医学分子生物学》。通过主编顶层设计，相邻学科主编、副主编协调与磋商，互审编写提纲，以及交叉互审稿件等措施，相当程度上实现了突出中心、合理交叉、避免简单重复的要求。

强调启发性以及创新意识、创新思维和创新能力的培养是第二版教材的另一大特色。除了坚持“三基（基础理论、基本知识和基本技能）和五性（思想性、科学性、先进性、启发性和适用性）”，更注重激发学生的思维，让他们成为自己头脑的主人，批判地看待事物，辩证地对待知识，创造性地预见未来。同时，这版教材也特别注重与五年制教材、研究生教材、专科医师培训教材以及参考书的区别与联系。

以吴阶平、裘法祖、吴孟超、陈灏珠为代表的德高望重的老前辈对第二版教材寄予了殷切期望和悉心指导，教育部、卫生部、国家中医药管理局、国家食品药品监督管理局的各位领导的支持是这版教材不断完善的动力之源。在这里，衷心感谢所有关心这套教材的人们！正是你们的关注，广大师生手中才会捧上这样一本融贯中西、汇纳百家的精品。

八年制医学教材的第一版是我国医学教育史上的重要创举，相信修订后的第二版将不负我国医学教育改革的使命和重任，为培养高层次的具有综合素质和发展潜能的医药卫生人才做出更大的贡献。诚然，修订过程虽然力求完美，但纰漏与瑕疵在所难免，冀望各位领导、同道及师生不吝赐教，以便于这套教材能够与时俱进，不断完善。

是为序。

中国工程院院士
中国医学科学院院长
北京协和医学院院长

刘德培

于庚寅端午佳节

二〇一〇年六月十六日

前 言

为贯彻科学发展观，适应我国医学教育发展需求，坚持精英教育，全国高等医药院校教材建设研究会组织国内专家修订并再版了全国高等学校临床医学专业八年制规划教材。本教材除体现基础理论、基础知识、基本技能和思想性、科学性、先进性、启发性、适用性外，尤注重培养医学生自学能力、动手能力、思维能力、创新能力、实践能力、分析能力、解决问题能力、协调沟通能力。内容力求更新、更精、更深。诊治方案倡导以循证为基础，融入国际公认的临床诊治指南、决策分析方面的内容，尽可能反映所涉及领域的最新成果。编写力求定义准确、概念清楚、结构严谨、层次分明、重点突出、逻辑性强，将循证医学的思想、人文素质教育贯穿其中。本书不仅可用作八年制《精神病学》教材，也适用于攻读医学专业博士学位的医师使用。

随着全球疾病谱和疾病负担的变化，精神疾病和精神卫生问题已成为21世纪人类所面临的主要健康问题之一，精神病学在临床医学中的位置日趋重要。本书总论部分主要包括精神症状学、精神障碍的分类与诊断系统、精神障碍的检查与诊断；各论部分以世界卫生组织的国际疾病分类第十版（ICD-10）中精神行为障碍的分类和描述定义为主线，并将分离性障碍从神经症性障碍中独立出来；同时，结合临床需要，增加了儿童少年期行为和情绪障碍、精神科危机干预等章节，使学生全面掌握目前精神病学主流之所在。

我们邀请国内精神病与精神卫生专业的专家参加本教材的撰写。由于编写人员较多，且时间比较紧促，各章的体例可能不完全一致，甚至其中某些观点也难免有“见仁见智”的地方，编写过程中，也难免有疏漏之处，希望使用此教材的老师和同学能谅解，并提出宝贵意见，以期不断提高本教材的质量。

感谢各位编者在百忙之中以饱满的热情、认真的态度积极参加撰写工作，感谢上海交通大学医学院和上海市精神卫生中心领导、同道给予的支持。上海交通大学医学院附属精神卫生中心博士生导师张明园教授通读全书进行了认真的审阅，高屋建瓴地提出了许多针对性的建议，在此深表谢意。感谢徐勇医师等协助承担本书索引及部分编辑工作。

江开达

2010年2月18日于上海



图18-1 刻板性运动障碍患者舔嘴唇致口周皮炎



图18-2 拔毛癖患者致头发缺失

目 录

第一章 绪论	1
第一节 精神病学的概念及发展	1
一、精神病学及相关概念	1
二、精神病学的发展概况	2
三、精神病学的分支	3
四、精神病学的相关学科	3
第二节 精神活动的生物学基础	7
一、脑结构和脑功能与精神活动	7
二、神经生化与精神活动	7
三、神经内分泌与精神活动	9
四、神经可塑性与精神活动	11
第二章 症状学	14
第一节 概述	14
第二节 常见的精神症状	15
一、感知障碍	15
二、思维障碍	17
三、情感障碍	21
四、意志障碍	22
五、注意障碍	23
六、动作行为障碍	23
七、记忆障碍	25
八、意识障碍	27
九、自我意识障碍	28
十、智能障碍	28
第三节 常见的精神科综合征	29
第三章 精神障碍的分类与诊断系统	31
第一节 概述	31
第二节 国际疾病分类 (ICD系统)	32

一、国际疾病分类概况	32
二、ICD-10精神科疾病的编码	32
三、分类	33
四、版本	34
第三节 美国精神障碍诊断与统计手册（DSM系统）	34
一、DSM-IV分类的主要内容	35
二、DSM-IV的多轴诊断原则	36
三、DSM-IV的附录	36
第四节 中国精神障碍分类与诊断标准（CCMD系统）	37
一、CCMD-3的分类	37
二、出版CCMD-3的配套诊断量表（DSMD）和计算机诊断软件	38
第四章 精神障碍的检查与诊断	43
第一节 精神检查的一般原则与基本技能	43
一、建立医患关系的原则与技能	43
二、面谈的基本原则与面谈技能	44
三、精神科面谈相关问题与注意事项	47
第二节 精神科病史采集与精神检查内容	47
一、精神科病史采集的基本方法和注意事项	47
二、病史采集的基本内容与要点	47
三、精神状况检查内容	49
第三节 体格检查与精神科辅助诊断技术	51
一、体格检查与神经系统检查	51
二、实验室检查技术	51
三、精神科评定量表	53
第四节 精神科诊断原则与思维	54
一、精神障碍的诊断原则	54
二、精神障碍的诊断思路	55
第五节 精神科住院病历	56
一、精神科住院病历的主要内容	56
二、精神科病历书写的注意事项	58
三、精神科病程记录	58
四、制订治疗计划与治疗措施	59
第五章 脑器质性精神障碍	65
第一节 概述	65
第二节 常见综合征	65
一、谵妄	65
二、痴呆	67
三、遗忘综合征	69
第三节 阿尔茨海默病	69
一、病因与发病机制	70

二、临床表现	71
三、诊断与鉴别诊断	72
四、治疗	72
第四节 血管性痴呆	73
一、病因与发病机制	73
二、临床表现	73
三、诊断与鉴别诊断	74
四、治疗	74
第五节 脑外伤所致精神障碍	75
一、病因与发病机制	75
二、临床表现	75
三、诊断与鉴别诊断	76
四、治疗	76
第六节 颅内感染所致精神障碍	76
一、病毒性脑炎所致精神障碍	76
二、结核性脑膜炎所致精神障碍	77
第七节 脑肿瘤所致精神障碍	78
一、临床表现	78
二、诊断	78
三、治疗	78
第八节 梅毒所致精神障碍	79
一、病因与发病机制	79
二、临床表现	79
三、诊断与鉴别诊断	80
四、治疗	80
第九节 癫痫性精神障碍	80
一、临床表现	80
二、诊断	81
三、治疗	81
第十节 HIV/AIDS所致精神障碍	81
一、病因与发病机制	81
二、临床表现	81
三、诊断	82
四、治疗	82

第六章 躯体疾病所致精神障碍 83

第一节 概述	83
一、基本概念	83
二、可能的病理生理机制	83
三、躯体疾病所致精神障碍临床表现的共同特点	84
四、常见临床表现	84
五、躯体疾病所致精神障碍的诊断	84

六、躯体疾病所致精神障碍的治疗原则	84
第二节 躯体感染所致精神障碍	85
一、流行性感冒所致精神障碍	85
二、肺炎所致精神障碍	85
三、伤寒所致精神障碍	85
四、病毒性肝炎所致精神障碍	86
五、治疗原则	86
第三节 内脏器官疾病所致精神障碍	86
一、肺脑综合征的临床表现	86
二、心脏疾病所致精神障碍的临床表现	86
三、肝脏疾病所致精神障碍的临床表现	87
四、肾脏疾病所致精神障碍的临床表现	87
五、内脏器官疾病所致精神障碍的诊断	88
六、内脏器官疾病所致精神障碍的治疗	88
第四节 内分泌疾病和代谢性疾病所致精神障碍	88
一、垂体前叶功能异常所致精神障碍	88
二、甲状腺功能亢进所致精神障碍	88
三、甲状腺功能减退所致精神障碍	89
四、库欣综合征和慢性肾上腺皮质功能减退症所致精神障碍	89
五、性腺功能异常所致精神障碍	90
第五节 系统性红斑狼疮所致精神障碍	91
一、临床表现	92
二、诊断	92
三、治疗	92
第六节 恶性肿瘤所致精神障碍	92
一、恶性肿瘤导致精神障碍的可能机制	93
二、肿瘤所致精神障碍的主要表现	93
三、肿瘤所致精神障碍的治疗	93

第七章 精神活性物质所致精神障碍 **95**

第一节 概述	95
一、基本概念	95
二、精神活性物质使用相关因素	96
三、精神活性物质滥用的检查与诊断	99
第二节 阿片类药物滥用	101
一、历史沿革	101
二、阿片类药物的药理作用	101
三、戒断反应	101
四、治疗	102
第三节 酒精所致精神、神经损害相关因素与临床表现	103
一、导致饮酒相关问题的因素	103
二、酒精所致精神障碍	105

三、酒精所致神经系统疾病	106
四、诊断	107
五、治疗	107
第四节 镇静、催眠、抗焦虑药滥用	110
第五节 中枢神经系统兴奋剂滥用	111
一、苯丙胺类药物的药理作用	111
二、治疗	111
第六节 氯胺酮滥用	112
第七节 烟草滥用	113
一、尼古丁的药理作用	113
二、吸烟的危害	113
三、吸烟问题的处理	113
第八节 大麻滥用	114
第八章 精神分裂症	116
第一节 流行病学	116
第二节 病因与发病机制	117
一、遗传因素	117
二、社会心理因素	118
三、神经生化病理假说	118
四、神经发育假说	119
五、神经影像学异常	119
六、神经电生理异常	119
第三节 临床表现	120
一、主要临床症状	120
二、常见的临床类型	122
三、神经系统体征	123
四、实验室检查	123
第四节 诊断与鉴别诊断	123
一、诊断标准	123
二、鉴别诊断	124
第五节 治疗与预后	124
一、药物治疗	124
二、电抽搐治疗	126
三、心理治疗	127
四、预防复发	127
五、社会心理康复	127
六、预后及影响因素	129
第九章 偏执性及其他精神病性障碍	131
第一节 持久妄想性障碍	131
一、概述	131

二、病因与发病机制	131
三、临床表现与分类	131
第二节 急性短暂精神病性障碍	135
一、概述	135
二、病因与发病机制	135
三、临床表现与分类	135
四、诊断与鉴别诊断	136
五、治疗	137
第三节 感应性精神病	137
一、概述	137
二、病因与发病机制	137
三、临床表现	138
四、诊断与鉴别诊断	138
五、治疗	138
第四节 分裂情感性精神障碍	139
一、概述	139
二、病因与发病机制	139
三、临床表现与分型	139
四、诊断与鉴别诊断	140
五、治疗	140

第十章 心境障碍

142

第一节 概述	142
第二节 流行病学	142
一、患病率	142
二、发病的危险因素	143
第三节 病因与发病机制	144
一、遗传因素	144
二、生化研究	144
三、神经内分泌功能失调	145
四、神经可塑性研究	146
五、神经电生理研究	146
六、神经影像学研究	147
七、社会心理因素	147
第四节 临床表现	148
一、临床症状	148
二、分类和分型	151
第五节 病程与预后	152
一、躁狂发作	152
二、抑郁发作	152
第六节 诊断与鉴别诊断	153
一、诊断要点	153

二、诊断标准	153
三、鉴别诊断	154
第七节 治疗与预防	155
一、双相障碍的治疗	155
二、抑郁症的治疗	157
三、预防复发	159

第十一章 分离性障碍 160

第一节 概述	160
第二节 流行病学	161
第三节 发病危险因素与发病机制	161
一、发病危险因素	161
二、发病机制	162
第四节 临床表现	162
一、常见的临床表现形式	162
二、特殊的表现形式	164
第五节 病程与预后	164
第六节 诊断与鉴别诊断	164
一、诊断标准	164
二、鉴别诊断	165
第七节 治疗与预防	166
一、心理治疗	166
二、药物治疗	167
三、预防	167

第十二章 神经症性障碍 168

第一节 概述	168
一、神经症性障碍概念的变迁与当代观点	168
二、共同特征	169
三、流行病学	169
第二节 病因与发病机制	170
一、精神应激因素	170
二、个性因素	171
三、遗传因素	171
四、神经解剖及神经回路特征	171
五、神经生化因素	171
六、心理学假说	172
第三节 恐惧症	173
一、临床表现	173
二、诊断与鉴别诊断	174
三、病程与预后	174
四、治疗	174