

湖北试验版
全国高职高专医学规划教材(护理专业)

精神科护理学

主编 张雪峰



高等教育出版社
HIGHER EDUCATION PRESS

湖北试验版
全国高职高专医学规划教材(护理专业)

精神科护理学

主 审 郑修霞

主 编 张雪峰

副主编 赵纯红

编 者 (以姓氏笔画为序)

邓荆云 (江汉大学卫生技术学院)

谢万兰 (襄樊职业技术学院)

赵纯红 (华中科技大学同济医学院)

张雪峰 (湖北黄石高等专科学校)



高等 教育 出 版 社

HIGHER EDUCATION PRESS

内容提要

本书是全国高职高专医学教育系列教材之一。

全书共分十五章。包括绪论、精神障碍的病因学及症状学、精神科护理学的基本要求及基本技能、心理咨询及心理治疗在精神科护理中的应用、精神科的护理程序及各论部分。

全书在目录安排上采用了从基础理论到临床应用的原则，书中所用的名词、术语及诊断标准均参考了最新的中国精神疾病分类与诊断标准（CCMD-3），在内容的取舍上以“必须、够用”为度，并注意避免与相关学科知识的重复，全书还引用大量的案例和病例分析，增强了学生对精神疾病的感性认识，注重培养其独立思考问题的能力和创新意识。

本教材供高职高专护理专业学生使用，也是学生参加本、专科自学考试的必备书之一，同时可供临床精神科护理人员参考使用。

图书在版编目(CIP)数据

精神科护理学 / 张雪峰主编. —北京 : 高等教育出版社, 2003.12

ISBN 7-04-013267-2

I . 精... II . 张... III . 精神病学 : 护理学 - 高等学校 : 技术学校 - 教材 IV . R473.74

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2003) 第 105338 号

出版发行 高等教育出版社
社 址 北京市西城区德外大街 4 号
邮 政 编 码 100011
总 机 010-82028899

购书热线 010-64054588
免费咨询 800-810-0598
网 址 <http://www.hep.edu.cn>
<http://www.hep.com.cn>

经 销 新华书店北京发行所
印 刷 煤炭工业出版社印刷厂

开 本 787×1092 1/16 版 次 2003 年 12 月第 1 版
印 张 11.75 印 次 2003 年 12 月第 1 次印刷
字 数 280 000 定 价 15.20 元

本书如有缺页、倒页、脱页等质量问题，请到所购图书销售部门联系调换。

版权所有 侵权必究

策划编辑 刘惠军
责任编辑 张庆波
封面设计 王 眇 涛
版式设计 王艳红
责任校对 尤 静
责任印制 杨 明

郑重声明

高等教育出版社依法对本书享有专有出版权。任何未经许可的复制、销售行为均违反《中华人民共和国著作权法》，其行为人将承担相应的民事责任和行政责任，构成犯罪的，将被依法追究刑事责任。为了维护市场秩序，保护读者的合法权益，避免读者误用盗版书造成不良后果，我社将配合行政执法部门和司法机关对违法犯罪的单位和个人给予严厉打击。社会各界人士如发现上述侵权行为，希望及时举报，本社将奖励举报有功人员。

反盗版举报电话：(010) 58581897/58581698/58581879/58581877

传 真：(010) 82086060

E - mail: dd@hep.com.cn 或 chenrong@hep.com.cn

通信地址：北京市西城区德外大街 4 号

高等教育出版社法律事务部

邮 编：100011

购书请拨打电话：(010)64014089 64054601 64054588

序

我非常高兴地获悉高等教育出版社即将出版一套专为全国高职高专护理专业教育所用的教材。我认为此举是十分必要与及时的。护理高等教育的重要组成部分——护理高职高专教育，近年来在我国发展很快，但由于各地基础条件与改革力度不同，也出现一些不够规范和参差不齐的现象。湖北省卫生厅和教育厅十分重视高职高专护理教育，在他们的共同领导下，不仅湖北各高职高专院校对护理专业教学进行了改革，而且将全省高职高专护理专业教学改革与科研的成果编写成系统的规划教材，目的是规范全省高职高专护理教育，并向全国各有关院校提供一种经过实验与研究的新鲜教材。

全套书共分 25 个分册，其中有护理学需要的基础、临床、社区、管理等课程，也有大量的以人文科学为主的内容如护理伦理、美学、礼仪与人际沟通等。全套教材概括了护士所需的自然科学、社会科学、人文科学的基础，再加以新知识与新技术，有助于培养出更多合格的高层次护理人才。

本套书作者均是长期从事护理教学与科研、临床工作的同志，他们将多年积累的理论知识与护理实践相结合，并吸取国内外有关护理高职高专教学改革的成果，编写此套书。在编写形式上图文并茂，更便于读者理解。

此套教材是湖北省高职高专护理专业教学改革的成果，得到高等教育出版社的认可与推荐，这有助于将教学经验向全国推广，促进我国高职高专护理教育的稳步发展。

林菊英
2003.8.12

出版说明

护理高等职业教育是我国高等教育的重要组成部分,近年来发展迅猛。由于护理高职高专学生起点不一,各护理高职高专院校改革力度、建设水准、发展速度不太均衡,护理专业教材的建设也还处于初步探索阶段。在这种情况下,编写一套包含教学改革成果的高质量的护理教材,规范和完善我国高职高专护理教育,是高职高专院校广大师生的迫切愿望。

湖北省作为教育大省和强省之一,在省卫生厅、教育厅和湖北省医学职业技术教育研究室的领导下,护理高职高专教育快速发展,得到全省护理院校广泛认同。为了规范湖北省护理教育,并为全国护理教育改革提供一条新思路,省卫生厅和省医学职业技术教育研究室通过制定护理专业指导性教学计划,充分吸收全省护理院校多年的经验,吸取国内外护理高职高专教育的改革成果,并在湖北试验版全国高职高专医学规划教材(护理专业)建设委员会的指导下,编写了本套“湖北试验版全国高职高专医学规划教材(护理专业)”系列教材。

本套教材的作者是从全省范围内认真遴选的长期从事护理教学与科研工作的同志,他们既有广博的知识和新颖的理论,又有丰富的护理实践经验。在编写中,不仅注重理论性,而且注重实用性。基础学科教材注重了理论与临床紧密结合;临床学科教材重点介绍临床常见病、多发病的护理知识、技术手段,并且吸收近年来学术界公认的比较成熟的新知识、新技术。

我们希望此套教材的出版,也能促进我国护理高职高专教育的规范化和系统化,把护理学专业建设成为特色鲜明、实力较强的医学高职高专教育专业之一。

湖北试验版全国高职高专医学规划教材 (护理专业)建设委员会

主任委员 姚 云 杜海鹰

副主任委员 刘时海 周森林

委 员 (以姓氏笔画为序)

丁建中 王前新 杨 洁 李本初 李守国 李 伶

李 勇 汪 翔 陈元芳 张自文 周发贵 洪贞银

唐 佩 黄万琪 廖福义

前　　言

在湖北省卫生厅领导下,由省医学职业技术教育研究室组织,并在湖北试验版全国高职高专医学规划教材(护理专业)建设委员会指导下,我们编写了这本“湖北试验版全国高职高专医学规划教材(护理专业)”——《精神科护理学》教材。本教材的编写根据教育部、卫生部关于高职高专人才培养目标,力求做到科学性、先进性、启发性、创新性和适用性相结合。考虑到医学专业基础学科的相通性,本书也适用于高职高专医学其他专业。

本课程的内容包括精神科护理学的基础知识和常见精神障碍的护理两部分。前者包括精神障碍的病因学及症状学,精神科护理学的基本要求及基本技能,心理咨询及心理治疗在精神科护理中的应用,精神科的护理程序。后者包括精神分裂症的护理,情感性精神障碍的护理,神经症及癔症的护理,应激相关障碍的护理,人格障碍的护理,精神活性物质所致精神障碍的护理,脑器质性精神障碍的护理,儿童、青少年期精神障碍的护理,药物治疗及电休克治疗的护理;精神障碍的社区护理。

本教材的主要特色有:① 目录安排注重内容之间的渐进关系,突出常见多发病,理论联系实际,因此实用性更强。② 全书短小精悍,图文并茂,语言通俗易懂,富有启发性和生动性,因此非常有利于学生学习兴趣的提高和教师的组织教学;③ 采用了最新的名词(尽量使用英文专业名词)、术语、和中国精神疾病分类与诊断标准(CCMD-3),从而保证了教材的时代性和先进性;④ 大量引用了病例和病案分析,理论联系实际,有利于提高学生独立思考问题的能力,增强其感性认识,为临床护理打下坚实的基础。

通过本教材的学习,使学生对人类异常精神活动现象有更全面的了解和认识,具有精神科护士的基本素质和要求,掌握常见精神障碍的典型症状,掌握精神科护理的基本技能,初步运用精神科护理程序对常见精神障碍患者进行整体护理,指导社区、家庭对异常精神活动患者进行防治与康复。

本书在编撰过程中得到高等教育出版社、武汉大学医学院附属第一医院精神卫生中心、湖北医学职业技术教育研究室的大力支持;同时也得到了湖北省卫校的王余保老师、石东方老师、胡岗老师的悉心指导和积极配合,在此表示最诚挚的感谢!书中引用了许多知名教授、专家的文献和专著的内容,在此向他们表示深深的敬意和由衷的感激!

由于水平有限,时间仓促,书中内容难免有不足及疏漏之处,望广大同仁及师生不吝赐教,提出宝贵意见,以使本教材日臻完善,以飨读者。

《精神科护理学》学时分配参考表

章 节	学时分配		
	理论	实践	总学时
绪 论	2		2
第一章 精神障碍病因学及症状学	4		4
第二章 精神科护理学的基本要求及基本技能	4		4
第三章 心理咨询及心理治疗在精神科护理中的应用	2		2
第四章 精神科的护理程序	2		2
第五章 精神分裂症的护理	2	1	3
第六章 情感性精神障碍的护理	2	1	3
第七章 神经症及癔症的护理	2	1	3
第八章 应激相关障碍的护理	2	1	3
第九章 人格障碍的护理	2		2
第十章 精神活性物质所致精神障碍的护理	2		2
第十一章 脑器质性精神障碍的护理	2		2
第十二章 儿童、青少年期精神障碍的护理	1		1
第十三章 药物治疗及电休克治疗的护理	3		3
第十四章 精神障碍的社区护理	2		2
合 计	34	4	38

编者

2003年8月16日

目 录

绪论	1	三、组织管理	26
第一节 概述	1	思考题	28
一、精神科护理学的基本概念	1		
二、精神科护理学的工作任务和范围	2		
第二节 精神科护理学在现代医学中 的地位及意义	2	第三章 心理咨询及心理治疗在精神科	
一、在现代医学中的地位	2	护理中的应用	29
二、意义	3	第一节 心理咨询	29
第三节 精神科护理学的发展简史 与发展趋势	3	一、概念	29
一、发展简史	3	二、开展心理咨询所必须具备的条件	29
二、发展趋势	4	三、心理咨询的种类和方式	30
思考题	4	四、心理咨询的内容	31
第一章 精神障碍病因学及症状学	5	五、心理咨询的基本原则	31
第一节 精神障碍的病因学	5	第二节 心理治疗	32
一、遗传因素	5	一、概念	32
二、体质因素与个性心理特征	6	二、心理治疗的历史	32
三、器质性因素	6	三、心理治疗的主要流派及治疗形式	33
四、心理、社会因素	6	四、心理治疗的种类	36
第二节 精神障碍的症状学	6	五、心理治疗的基本原则	37
一、精神障碍的常见症状	6	第三节 心理咨询与心理治疗	
二、精神障碍的常见综合征	17	技巧	37
思考题	18	一、建立良好的治疗性关系 (治疗联盟)	37
第二章 精神科护理学的基本要求及 基本技能	19	二、注重治疗性沟通	38
第一节 精神科护理的基本要求	19	三、学会应用沟通的技巧	39
一、心理素质	19	第四节 心理咨询与心理治疗	
二、职业道德素质	20	的异同	39
三、专业素质	20	一、相似点	39
第二节 精神科护理的基本技能	21	二、不同点	40
一、观察与记录	21	思考题	40
二、基础护理	24	第四章 精神科的护理程序	41
		第一节 护理评估	41
		一、收集资料	42
		二、证实、综合分析资料	43
		三、收集资料的具体方法	44

第二节 护理诊断	45	二、诊断与鉴别诊断	67
一、概念	45	三、治疗原则	68
二、组成	45	四、预后	69
三、常用的护理诊断	46	五、护理程序	69
第三节 护理计划	47	第三节 抑郁症的护理	72
一、明确护理方向	47	一、临床表现	72
二、制定护理方案	48	二、诊断与鉴别诊断	73
三、实施护理计划	49	三、治疗原则	74
第四节 护理评价	49	四、预后	75
一、检查目标的实施情况	49	五、护理程序	75
二、对护理计划重新评估	49	思考题	78
思考题	50	第七章 神经症及癔症的护理	79
第五章 精神分裂症的护理	51	第一节 概述	79
第一节 概述	51	一、概念	79
一、概念	51	二、共同特点	79
二、病因与发病机制	51	三、病因与发病机制	80
第二节 精神分裂症的临床特征		第二节 神经症	80
与类型	53	一、临床表现	81
一、临床特征	53	二、诊断与鉴别诊断	84
二、临床常见类型	54	三、治疗原则与方法	84
第三节 精神分裂症的诊断标准		第三节 癔症	86
与治疗原则	57	一、概述	86
一、诊断标准与鉴别诊断	57	二、临床表现	87
二、治疗原则	58	三、治疗	88
第四节 精神分裂症的护理程序	59	第四节 护理程序	89
一、护理评估	59	一、焦虑症的护理	89
二、护理诊断	60	二、强迫症的护理	91
三、护理目标	61	三、癔症的护理	94
四、护理计划与措施	61	思考题	97
五、护理评价	63	第八章 应激相关障碍的护理	98
六、预防与健康教育	63	第一节 概述	98
思考题	63	一、概念	98
第六章 情感性精神障碍的护理	64	二、病因与发病机制	98
第一节 概述	64	第二节 应激相关障碍的临床类型	99
一、概念	64	一、临床表现	99
二、病因与发病机制	65	二、诊断与鉴别诊断	100
第二节 躁狂症的护理	65	三、治疗原则	100
一、临床表现	65	第三节 应激相关障碍的护理程序	101

一、护理评估	101	二、诊断与鉴别诊断	116
二、护理诊断	101	三、治疗	116
三、护理目标	101	第三节 护理程序	117
四、护理措施	101	一、护理评估	117
五、护理评价	102	二、主要护理诊断	117
六、预防与健康教育	102	三、护理目标	118
思考题	103	四、护理计划与措施	118
第九章 人格障碍的护理	104	五、护理评价	119
第一节 概述	104	六、预防与健康教育	120
一、概念	104	思考题	120
二、病因	105	第十一章 脑器质性精神障碍的护理	121
三、人格障碍的共同特征	105	第一节 概述	121
第二节 人格障碍的临床特征	106	一、概念	121
一、偏执性人格障碍	106	二、病因与发病机制	122
二、分裂样人格障碍	106	三、诊断标准	122
三、反社会型人格障碍	107	第二节 常见的脑器质性精神障碍	122
四、冲动性人格障碍(攻击性 人格障碍)	107	一、阿尔茨海默病所致精神障碍	122
五、表演性(癔症性)人格障碍	107	二、脑血管病所致精神障碍	123
六、强迫性人格障碍	108	三、颅内感染所致精神障碍	124
七、焦虑性人格障碍	108	四、癫痫性精神障碍	125
八、依赖性人格障碍	108	五、匹克病所致精神障碍	125
第三节 护理程序	109	第三节 护理程序	126
一、护理评估	109	一、护理评估	126
二、主要护理诊断	109	二、主要护理诊断	127
三、护理目标	109	三、护理目标	127
四、护理措施	110	四、护理措施	128
五、护理评价	111	五、护理评价	128
六、预防与健康教育	111	六、预防与健康教育	128
思考题	112	思考题	129
第十章 精神活性物质所致精神障碍 的护理	113	第十二章 儿童、青少年期精神障碍 的护理	130
第一节 概述	113	第一节 精神发育迟滞的护理	130
一、相关概念	113	一、病因与发病机制	130
二、病因与发病机制	114	二、临床表现	131
第二节 常见精神活性物质所致 精神障碍	115	三、诊断与鉴别诊断	132
一、临床表现	115	四、治疗	133
		五、护理程序	134

第二节 其他儿童、青少年期精神障碍的护理	136
一、儿童孤独症	136
二、儿童多动症	138
三、儿童情绪障碍	140
思考题	142
第十三章 药物治疗及电休克治疗的护理	143
第一节 精神药物治疗的护理	143
一、精神药物的临床应用	144
二、精神药物的护理程序	149
第二节 电休克治疗的护理	150
一、电休克治疗	150
二、电休克治疗的护理	151
思考题	152
第十四章 精神障碍的社区护理	153
第一节 概述	153
一、概念	153
二、社区精神障碍护理工作的范围和要求	154
三、我国社区精神卫生现状与发展趋势	155
第二节 急性期精神障碍患者的护理	156
一、概念	156
二、临床特征	156
三、护理程序	157
第三节 慢性精神障碍患者的护理	158
一、概念	158
二、临床特征	159
三、护理程序	159
思考题	161
附录一 参考文献	162
附录二 《中国精神疾病分类》(CCMD-3)	163

其类如精神障碍、精神疾病、精神科护理学等。精神障碍是指由各种原因引起的、以精神功能缺损或精神活动障碍为特征的、并有一定程度的社会功能损害的一类疾病。精神疾病是指由生物学、心理社会因素或两者综合作用引起的一类精神障碍，是精神障碍的一部分。

精神障碍的分类（三）

精神障碍的分类（三）

绪 论

【学习要点】

1. 解释名词：精神障碍、精神疾病、精神科护理学
2. 熟悉精神障碍护理学的工作任务和工作范围
3. 了解精神障碍护理学对护理专业学生有何实际意义

第一节 概 述

内部分述主要精神障碍类型及其治疗原则，以及精神障碍的预防与康复措施。

精神科护理学是随着现代医学模式的转变和精神医学的快速发展而建立起来的一门交叉性边缘学科。它与精神病学、心理学、护理学、社会学、行为医学等学科有着十分密切的关系，在现代护理学倡导以人为本以及整体化护理的今天，学好精神科护理学不但是精神医学的要求，而且对临床其他各科护理具有重要意义。虽然我国精神医学发展较晚，专科护理体系还不是很完善，但随着我国社会的全面进步，以及信息时代和全球一体化的到来，将使得精神科护理学获得巨大的发展空间和美好的发展前景。有目共睹的是，在国家各级领导部门的高度重视和关怀下，有关精神障碍的预防、诊断、治疗、护理、康复等方面的研究工作，无论在广度，还是在深度，无论在形式，还是在组织、管理上，都获得了长足的进步。“精神”、“心理”一词，人们已不再陌生。可以预见，不久的将来，精神医学必将成为 21 世纪一门新兴的热门研究领域。同样，精神科护理学也必然由愚昧的牢狱式管理、原始的封闭式管理向科学的半开放式管理、开放式管理和社区护理转变；从单纯的症状学护理到预防保健、社会康复、提高生存质量和健康水平的人性化的目标迈进。

一、精神科护理学的基本概念

（一）精神与精神卫生

1. 精神(psychology) 即所谓的心灵，是人脑对客观事物的主观的能动反映。通常包括认识过程、情绪情感过程、意志过程及人格。
2. 精神卫生(mental health) 是指用以维护与促进精神健康、预防与治疗精神障碍和精神疾病的措施和方法。

（二）精神障碍

精神障碍(mental disorder)是指精神活动失调，导致认识、情绪情感、意志和行为、人格等精

神活动出现异常表现。严重时会损害个体的生物及社会功能,如影响正常的生活、工作、学习及人际交往等,则称为精神疾病。

(三) 精神科护理学

精神科护理学(mental disorder nursing)是护理学的一个分支。它是研究各种精神障碍及其护理、诊断、保健及康复规律的一门学科。

二、精神科护理学的工作任务和范围

(一) 精神科护理学的工作任务

1. 研究和实施对精神障碍患者进行科学的组织和管理。如为患者提供安全、舒适、温馨的治疗环境。
2. 研究和实施与精神障碍患者沟通的技巧,观察和了解病情的技巧,建立良好的护患关系的技巧等。
3. 研究和实施对各类精神患者的治疗护理、生活护理、心理护理及康复护理。
4. 研究和实施对精神障碍患者的社区护理。

(二) 精神科护理学的工作范围

1. 治疗性工作 对有精神障碍的患者提供一个治疗性环境并进行护理,主要在医院内完成。
2. 康复性工作 主要对象为各种精神障碍的恢复期、慢性精神障碍的患者,通过工疗、娱疗、社会功能训练等促进患者的康复。可在医院内,也可在医院外完成。
3. 健康教育工作 主要对象为精神障碍患者及其家属,其主要内容包括:心理卫生常识、对精神障碍的正确认识及态度、对精神药物的作用及不良反应的认识、应对压力的方式、营造健康和谐的气氛等,达到促进患者康复,预防复发的目的。主要在医院和社区内完成。
4. 心理卫生工作 这是精神科护理学发展的必然趋势,也是预防和减少精神障碍的发生根本途径。精神科护理工作必须从医院内护理扩大到社区精神卫生护理及延伸到对社区内精神障碍患者的家庭治疗及康复护理的指导上来。主要在医院外完成。

第二节 精神科护理学在现代医学中的地位及意义

一、在现代医学中的地位

随着我国改革开放向更加纵深的发展,伴随全球出现的一体化、信息化及知识化,以及生活节奏加快,社会竞争日趋激烈,瞬息万变的社会变革等心理社会因素给人类的心身健康带来极大的冲击和考验,精神障碍问题日益突出。传统的功能制护理、责任制护理已不能适应新形势的发展要求,系统化整体护理势在必行,而精神科护理与系统化整体护理有着十分紧密的关系,现代护理学的发展离不开精神科护理学,因为后者可以为前者提供充足的理论依据和实践指导。

另一方面,随着我国精神障碍发病率的提高,导致我国居民疾病谱、死因发生较大的变化。精神障碍及其引起的死亡已成为威胁人类健康的又一“杀手”。精神科护理学与其他精神医学将在精神障碍的预防、治疗、康复等问题上发挥极其重要的作用。因此,精神科护理学在现代医学中具有不可替代的重要地位。

二、意义

随着我国生活水平的日益提高,人们对健康和生活质量提出了更高的要求,加强精神障碍的防治,预防心理及行为问题的发生,已经成为当前我国一项重要和十分紧迫的任务。因此,学习精神科护理学不但可以掌握精神科护理学的知识和技能,使患者得到及时有效的治疗,而且也是我国医学卫生事业发展的客观要求,是促进社会全面进步的保证,所以意义十分重大,医学生应充满信心学好这门年轻而重要的专业必修课。

第三节 精神科护理学的发展简史与发展趋势

一、发展简史

精神科护理学是随着精神病学的诞生而诞生,发展而发展的。由于它的研究对象是复杂的精神障碍患者;而且大多数精神障碍的病因及发病机制至今不明;同时又受到科学水平的限制以及政治、经济、宗教、文化等因素的影响,尤其是受哲学的影响,哲学上两大学派唯物主义和唯心主义从未放弃过斗争,围绕着世界的本源问题,即物质还是精神第一性的问题的争论直接影响着对精神障碍本质的认识,使得精神医学的发展滞后于其他医学,从而经历了一个漫长而曲折的过程。现代精神医学的发展只有 100 多年的历史。

(一) 国外精神医学发展概况

1. 公元前 5—前 4 世纪,精神医学在古希腊罗马时代兴起,以希波克拉底(Hippocrates, 460—377B.C.)为代表。他被称为是科学的医学奠基人,也被称为“精神病学之父”。

2. 公元 3 世纪后,古罗马文化衰落,医学为神学、宗教所统治,精神障碍患者被视为魔鬼附体,异端邪恶,受到非人的虐待和惩罚。

3. 17—18 世纪,资产阶级兴起,科学技术革命给神学、迷信巨大打击。以法国比奈尔(Pinel, 1754—1832)为代表。他第一个被任命为“疯人院”院长,他去掉了精神障碍患者身上的铁链和枷锁,解放了他们,把疯人院变成了医院。

4. 19 世纪后,进入现代精神医学的发展时期。由于自然科学,尤其是医学的快速发展,包括生理学、解剖学、病理学以及临床资料的积累,终于得出精神障碍是由于脑病变所致的结论。以德国克雷丕林(Kraepelin, 1856—1926)为代表。他对精神障碍的分类、诊断、治疗、病因及发病机制进行了大量的研究和探讨,并开创了许多新的疗法如睡眠疗法、胰岛素休克疗法、电痉挛法等。