

R749-49
NMD

精神病防治常识

主编 王明德

编者 徐宏平 冯锋
谷蓉 王峪

精神病防治常识



学苑出版社



A0278070

(京)新登字 151 号

精神病防治常识

主 编：王明德

责任编辑：马 莺

封面设计：张 弼

出版发行：学苑出版社 邮政编码：100036

社 址：北京市海淀区万寿路西街 11 号

印 刷：永清县印刷厂

经 销：全国各地新华书店

开 本：787×1092 1/32

印 张：4

字 数：83 千字

印 数：0001—5000 册

版 次：1994 年 9 月北京第 1 版

1994 年 9 月第 1 次印刷

ISBN—5077—0673—7/R·109

定 价：3.80 元

学苑版图书印、装错误可随时退换。

序

随着卫生保健工作的开展,人们认识到整个健康的重要性,不仅身体健康,还要心理健康,社会适应良好,这是符合世界卫生组织提出关于健康的要求的。

心理活动又称精神活动,心理健康就是精神健康。脑功能紊乱时可以引起心理(精神)活动异常,一个人如果心理(精神)活动明显异常就是有了心理障碍或称精神障碍。

现时“心理障碍”一词已广泛流传,在城市几乎家喻户晓。可是对心理障碍的真正意义还不一定明了。如上所述,所谓心理障碍从精神医学的理解是精神上出现异常,是处于精神不正常的状况。至于心理障碍与正常健康人如何区别,即在正常和异常之间要划一条明确的界线,有时是很困难的,也很难用一两句话讲明白。为了让人们正确了解心理障碍即精神障碍的含义,防止滥用这一名词;也为了使广大群众了解各种精神障碍的表现、治疗和预防方面的基本知识,我推荐王明德主任医师这本科普小册子。它以提问的方式介绍了精神医学的普通常识,各种精神障碍的基本内容和表现,还涉及某些社会现象,都一一进行了深入浅出的解释。这对患者及其亲属有指导意义,避免有病乱投医。同时也可供基层医务人员作为参考读物。我希望会对人们的健康有所裨益。

张继志

1994年4月10日于北京安定医院

前　　言

这是一本介绍精神障碍的和精神卫生知识的科普读物。由于篇幅及时间所限，本书只介绍了有关这方面的一些基本知识。

作者在精神科将近四十年的临床工作中，常常感到广大群众及一些在医院其它科室工作的医务人员中，对精神障碍及精神卫生的知识了解不多或存在误解。这对保障人民心身健康、有效地防治精神障碍与心身疾病不无影响。因此，本书对一些较为常见的问题，力图本着科学性、通俗性的要求给以解答。希望能为精神障碍及精神卫生知识的普及，能为增进广大群众的心身健康，做一点点工作。

由于对科普读物写作经验的缺乏及编写时间极为仓促，难免有许多不足和不妥之处，敬希广大读者提出宝贵意见。以后如有机会，将对此书作进一步修改和补充，使它能日臻完善。

王明德

1994年4月于北京迴龙观医院

目 录

1. 什么是精神活动？什么是精神障碍？ 什么是精神病？	(1)
2. 精神病和“神经病”是一样的吗？	(1)
3. 精神病都是因为精神受刺激，“心眼小”， 想不开引起的吗？	(2)
4. 什么叫幻觉？	(3)
5. 什么叫妄想？	(5)
6. 什么叫破裂性思维？	(7)
7. 情感不正常有哪些表现？	(8)
8. 什么是意识障碍？	(9)
9. 精神病人都是神志不清、脑子糊涂吗？	(10)
10. 精神病一定是哭笑无常、伤人毁物吗？	(11)
11. 精神病人为什么不愿意看病、吃药？	(11)
12. 如何早期发现精神病人？	(13)
13. 什么是精神分裂症？	(14)
14. 什么是躁狂症？什么是抑郁症？	(18)
15. 什么叫偏执性精神病？	(21)
16. 什么样的精神病才真正是精神刺 激造成的？	(23)
17. 什么叫医原性疾病？	(27)
18. 练气功发生“偏差”是怎么回事？	(28)

19. 什么叫神经症?	(29)
20. 什么叫恐怖症?	(31)
21. 什么叫强迫症?	(32)
22. 什么是焦虑症?	(35)
23. 什么叫抑郁性神经症?	(35)
24. 什么叫疑病症?	(37)
25. 什么是神经衰弱?	(38)
26. 有什么灵丹妙药能治好神经衰弱吗?	(40)
27. 什么叫癔症?	(42)
28. 经常头痛是脑子坏了吗?	(45)
29. 睡眠障碍有哪些?	(46)
30. 什么是梦?	(48)
31. 什么是梦游症?	(49)
32. 什么是神经性厌食和神经性贪食?	(50)
33. 什么是性功能障碍?	(52)
34. 手淫本身危害身心健康吗?	(53)
35. 遗精会影响身体健康吗?	(54)
36. 什么叫人格障碍?	(55)
37. 什么叫性心理障碍?	(58)
38. 为什么更年期容易发生精神障碍?	(60)
39. 更年期出现精神障碍如何治疗?	(61)
40. 精神衰老有哪些表现?	(62)
41. 什么叫老年性精神病?	(63)
42. 患高血压也会出现精神障碍吗?	(65)
43. 为什么有的脑动脉硬化的病人会 出现精神障碍?	(66)

44. 为什么有的拳击家晚年会变成疾呆?	(69)
45. 什么叫癫痫? 它分几种类型?	(70)
46. 什么叫癫痫自动症? 它与梦游症、神游症 有什么关系?	(71)
47. 什么叫症状性精神病?	(72)
48. 为什么得肝炎后还可能出现精神障碍?	(74)
49. 肝豆状核变性是一种什么病?	(75)
50. 中毒性精神障碍包括哪些?	(76)
51. 喝酒也会得精神病吗?	(77)
52. 小孩淘气、不守纪律是否就是多动症?	(79)
53. 什么叫儿童抽动症?	(80)
54. 什么是精神发育迟滞?	(81)
55. 治疗精神障碍的药物有哪些?	(82)
56. 抗精神病药有哪些副作用?	(83)
57. 精神病治好了还要长期吃药吗?	(85)
58. 治疗精神病必须服用安坦吗?	(85)
59. 精神病是不是必需住院治疗?	(86)
60. 精神病复发的早期有蛛丝马迹可寻吗?	(87)
61. 精神病的发病与季节有关吗?	(88)
62. 精神病与月经变化有关系吗?	(88)
63. 精神病人能结婚吗? “冲喜”能 治疗精神病吗?	(89)
64. 得过精神病的人, 是不是发点脾气 就是犯病了?	(91)
65. 得了精神病是“不光彩”的吗? 对精神 病人歧视应该吗?	(91)

66. 得了精神病是否应被宣判“长期监禁”?	(92)
67. 他精神病治好了,为什么自杀?	(93)
68. 如何保证精神病人及他人的安全防止 意外事件发生?	(95)
69. 怎样对待兴奋躁动病人?	(96)
70. 精神病人拒食怎么办?	(97)
71. 要警惕精神病人藏药。	(99)
72. 安排好精神病人的家庭生活。	(100)
73. 什么是精神卫生? 它与健康有什么关系?	… (101)
74. 心理健康的标准是什么?	(102)
75. 情绪健康的标准是什么?	(103)
76. 消极情绪对健康有什么影响?	(104)
77. 什么叫应激? 应激与健康有什么关系?	… (106)
78. 精神刺激因素能引起躯体疾病吗?	(108)
79. 情绪因素与肿瘤有什么关系?	… (108)
80. 原发性高血压与心理因素有密切关系吗?	… (110)
81. 冠心病、心绞痛、心肌梗塞与心理社会 因素有什么关系?	(110)
82. 精神紧张刺激与溃疡病有直接关系吗?	… (111)
83. 精神因素和皮肤病及变态反应疾病 也有关系吗?	(112)
84. 如何培养健康的情绪?	(113)
85. 如何陶冶和塑造健全的人格?	(115)
86. 什么是心理咨询? 心理咨询的内容 包括哪么?	(117)

1. 什么是精神活动？什么是精神障碍？什么是精神病？

精神活动又称心理活动，是人类大脑所具有的复杂的功能，主要包括感知觉、思维、记忆、智能、情感、行为和意识等。大脑功能紊乱时，精神活动就会明显失常，这种不正常的精神活动，叫做精神症状，心理学家则称为变态心理。

当出现精神活动能力下降，本人感到精神痛苦或精神活动明显失常，出现精神症状，同时工作、学习、社会交往及生活自理的能力下降的情况就称为精神障碍。精神障碍的意思是精神上出了毛病，它不仅包括了传统概念中的精神病，还包括了神经症、人格障碍与精神发育迟滞等。

精神病是一组严重的精神障碍，常出现幻觉、妄想等精神症状，而病人自己却不能认识精神症状本身是不正常的，不知道自己有哪些精神症状，与此同时工作、学习、社交和生活自理的能力也严重下降。所以，精神病是一组脑功能紊乱的疾病，根本不是什么“中了邪”或者“神鬼附体”。

2. 精神病和“神经病”是一样的吗？

在民间常常把精神病叫做“神经病”，把一些哭笑无常，无端发怒，胡言乱语，行为怪异等精神不正常的表现叫做“发神经”。其实，精神病与神经病是既有联系又有区别的两组不同的疾病。

神经病是神经系统（大脑、脊髓及周围神经）由于出血、肿瘤、损伤、炎症、变性等原因受到损害，主要表现为感觉和运动障碍的一组疾病，常见的症状为疼痛、麻木、瘫痪、口眼歪斜、失语等，严重时神志昏迷不清。

精神病如前所述是大脑功能紊乱，表现为精神活动异常的一组疾病，常见的精神症状有幻觉、妄想等。如果是大脑受到实质性的损害就可能既有精神症状，又有神经系统受损害的症状。

说明精神病和神经病是不一样的目的，是为了“正视听”，以免在电影、电视剧及其它文学作品中把精神病称为“神经病”，混淆了两种不同的概念，以讹传误，贻笑大方，至于有些医务人员不知什么原因也把精神病叫做“神经病”，那就更不应该了。

3. 精神病都是因为精神受到刺激，“心眼小”，想不开引起的吗？

我们常常会听到这样的议论：“×××精神上没受什么刺激，怎么得了精神病”。“×××平时挺开朗的，不是那种小心眼，想不开的人，没想到会得精神病”。有这种看法的人，显然是以为精神病都是因为精神受刺激，“心眼小”，“想不开”所引起的。其实，这是一种误解。精神病既然是一种大脑功能紊乱而导致精神活动明显失常的脑的疾病，而引起脑功能紊乱的原因是多种多样的，精神刺激因素只是其中之一而已。除此之外，还有各种理化因素、生物学因素、遗传因素等。因此精神障碍是有各种不同类型的。例如：

1. 最常见的精神分裂症是一组原因未明的精神病，此外，情感性精神障碍（躁狂症和抑郁症），偏执性精神障碍也都是原因未明的精神障碍；

2. 脑器质性与躯体疾病所致的精神障碍。这一大类是由各种炎症、肿瘤、血管病、中毒、外伤、变性病等病因直接损害

脑部,与躯体疾病(肝、肾、肺、心及内分泌疾病等)所致的精神障碍;

3. 由酒精、鸦片类、镇静催眠剂、镇痛麻醉剂、兴奋剂等所致的精神障碍;

4. 由精神刺激因素直接引起的反应性精神病;

5. 发病与心理社会因素及人格基础有关的如神经症等。

总之,精神障碍发生的原因是多种多样的,其种类也是多种多样的。

所以精神病不都是因为精神受到刺激引起的。

4. 什么叫幻觉?

要了解什么叫幻觉,先必须了解什么叫感觉,知觉。人们通过各种感觉器官(眼、耳、鼻、舌、皮肤等)把客观事物的各种个别属性如颜色、形状、声音、气味、味道、冷热、软硬等在脑子里反映出来,这叫做感觉。感觉是人类最初级的心理过程,是知觉、思维、记忆等一切较复杂、高级心理过程的基础和源泉。知觉就是在感觉的基础上,综合某一事物的个别属性,在脑中形成正体的一种心理过程。例如:桌上放着一个苹果,我们感知到的并不是苹果的个别属性——看起来又红又圆,闻着有香味,摸起来又光滑、又硬,尝到的味道又酸又甜,而是这些个别属性综合起来的正体——红苹果,这叫做知觉。

幻觉是一种虚幻的知觉。就是在客观现实不存在某种事物的情况下,病人却感知它的存在。幻觉是精神病最为常见的精神症状之一,种类繁多,通常分为以下几种:

1. 幻听:是幻觉中最常见的。病人可以听到各种客观并不存在的声音,但最多见的是听到说话的声音。它可以很清晰、

逼真，病人可以辨别是什么人、在什么地方说话，也可以模糊难辨。声音的内容常常是对病人品头论足或是辱骂、恐吓、责备，可使病人突然大怒，对空漫骂，兴奋激动，自伤伤人，如听到一种赞扬他或告诉他“担任了中央领导”的声音时，病人可独自发笑，洋洋自得。还有一种命令性幻听，即病人听到命令他“死去！死去！”或“杀死××！”病人往往会自杀或杀人，造成极大的危害。这是因为病人的思维、情感及行为常受幻听的影响或支配。这种言语性幻听，最常见于精神分裂症。

2. 幻视：病人看到实际上并不存在的各种形象，如可怕的鬼怪，凶猛的野兽，形象生动逼真，常引起病人恐惧、紧张的情感反应，多见于高热、意识不清的病人或酒精中毒的病人。精神分裂症病人在意识清楚时也可出现短暂的幻视，但对病人的影响比幻听小得多。

3. 幻嗅：较少见，病人闻到并不存在的，通常是使病人不愉快的、难闻的、特别的气味，如烧焦味、臭鸡蛋味、血腥味、毒气、药味等。病人常常以手掩鼻或面露厌恶表情，见于精神分裂症。

4. 幻味：较少见，病人在食物或水中尝到某些特殊的味道，而拒绝吃饭、喝水，见于精神分裂症。

5. 幻触：又称皮肤粘膜幻觉。病人常述皮肤或粘膜有触电、灼烧、虫爬、性器官接触等异常感觉。

幻觉特别是幻听是最常见的精神症状，而且对病人思维、情感、行为影响较大，可引起伤人、杀人、自伤、自杀等严重后果，应特别警惕。

例(1)：某精神分裂症患者：男，28岁，一年来可听到空中有许多人审讯他的声音，有时是讨论如何处理他，定他什么

罪，这种声音非常清楚，并日以继夜，以至病人感到十分痛苦和冤屈，终于无法忍受而上吊自杀，幸被发现遇救。

例(2)：某精神分裂症患者，女，26岁，六、七个月来常听到肚子里有人骂他：“没良心的，你要害死你丈夫吗！”有一天听到肚子里的声音反复地说：“你丈夫被你害死了，你还不快跳河！”逐跳河自杀被救。

5. 什么叫妄想？

妄想是思维活动异常的一种表现，是精神病最常见、最重要的症状。

妄想是在大脑功能紊乱的基础上产生的歪曲的信念，是一种病态的推理和判断，它的内容与事实不符甚至是荒谬离奇的，也不符合患者的文化水平与社会背景，但患者对此却坚信不移，无法用一般的说理方法说服，也不能被自己亲身的经历和体验加以纠正。正常人的错误想法和错误结论，一般可以通过实践验证而得到纠正。正常人可以产生一些成见与偏见，那是由于人们的思想方法不正确或认识水平的限制造成的。迷信观念虽无事实根据，但有当时当地的社会文化背景作为基础，随着科学的发展，文化水平的提高与生活经验的积累是可以纠正的。幻想的内容可能很离奇，但是人们能够将它与现实区分开来。所以它们都是与妄想截然不同的。

妄想从它的内容可以分为许多种，最常见的有以下几种：

被害妄想：是最常见的一种妄想，可见于各种精神病。病人坚信自己被某些人或某个集团所监视、跟踪、窃听、诬陷、毒害、谋杀等。

关系妄想：常见，可见于各种精神病。病人把周围环境中

的一些实际上与他无关的现象都认为与他本人有关。如把别人咳嗽、吐痰、关门坚信是对他表示不满，把别人的谈笑坚信是对他的嘲讽，广播、电视与报上文章的内容也是针对他安排的，或是暗示、影射他的。

夸大妄想：常见于精神分裂症，躁狂症等，病人认为自己是国家领袖、名门后裔、领导人的子女或其它了不起的人物（显贵妄想），或认为自己拥有大量钱财，非常富有（财富妄想），或认为自己正在进行或已经作出伟大的创造发明，曾获得诺贝尔奖金（发明妄想）等。

罪恶妄想：又名自罪妄想。病人认为自己已犯了弥天大罪，不能饶恕，应判以极刑，自己是罪有应得，死有余辜。有自罪妄想的病人往往因此产生绝食或自杀行为。常见于抑郁症及精神分裂症。

疑病妄想：病人坚信自己得了某种“不治之症”，或自己的内脏已经腐烂，损坏，虽经过许多医院多次做各种相应的检查证明未患此种疾病，患者仍坚信不移。

钟情妄想：患者坚信自己被某异性所“钟情”，认为对方的一举一动都表示对自己的“爱恋”，因而反复给对方写情书、送礼物、追逐尾随、纠缠不休，当对方明确向他指出根本不存在这种“爱情”，甚至被认为是“耍流氓”而遭痛斥、殴打时，仍认为是对自己是否“对爱情忠贞”的考验。多见于精神分裂症。

嫉妒妄想：患者坚信其配偶不贞，另有新欢，因而对配偶百般审问，甚至跟踪、监视其行动。多见于精神分裂症及偏执性精神病。

影响妄想（或被控制妄想）：患者坚信有人操纵某种科学仪器，如雷达、无线电等来控制他的思想、情感和行动，或刺激

他的躯体，产生疼痛或不自主的活动，或者坚信有一种神秘的外力在支配他、控制他。这种妄想多见于精神分裂症。

妄想的重要意义在于妄想只见于精神病。神经症及其它轻度的精神障碍是不会有妄想的，如果病人有肯定的妄想，就可以诊断为精神病。另外，妄想可以严重地影响病人的精神活动，支配病人的情感及行为，可以突然产生攻击、报复、自伤、伤人等暴力行为，必须十分警惕。

例(1)：某精神分裂症患者，男，48岁，五年来觉得脑子不好，不能集中注意力，失眠，认为是别人毒害自己的结果，吃饭时发现筷子有黑点，认为是别人下毒药的证据，还肯定有人在饭里、汤里放了“原子粉”，虽未亲眼看见“原子粉”，但每当吃饭后即感头部和背部发麻、发凉，故不敢吃饭。（被害妄想）。

例(2)：某精神分裂症患者，男，20岁，多次找领导交代自己的“罪状”，说自己是反革命分子，强奸犯，曾强奸过30个女子，并说自己是蒋介石的儿子，罪大恶极，要求处以死刑。（罪恶妄想）。

例(3)：某精神分裂症患者，男，27岁，诉述几年来某科学机关在他身上做原子能试验，原子能控制他的思想和感觉，可以使他思维停止，让他肌肉跳动、阴茎勃起、血液凝固、心脏发生变化，因而屡次上书中央及北京各级法院呼吁制止这种非法的、残酷的试验，几经解释，始终坚信。（影响妄想）。

6. 什么叫破裂性思维？

破裂性思维是精神分裂症的一个特征性症状。它的特点是：在病人意识清晰、智力无缺陷及平静的时候，他所说的每句话孤立地听起来语法结构正确，意义可以理解，但每句话之

间常常缺乏任何联系，内容根本不能理解，严重时言语支离破碎，甚至每个词之间也没有联系。如一精神分裂症病人，医生问他：“你认识我吗？”病人说：“你是×医生，现在春暖花开，我住院看电影，孩子上小学六年级，汽车在公路上前进，希望你积极工作，……”。

7. 情感不正常有哪些表现？

正常人都有喜悦、忧郁、焦虑、恐惧等情感反应。只有当这种情感反应没有相应的客观原因，或反应的强度与原因不相称或反应持续的时间与现实环境的刺激不相适应的时候，才是情感不正常的表现。

1. 情感高涨：病人心境特别愉快，兴高采烈，喜气洋洋，表情丰富，眉飞色舞，自我感觉非常良好，对一切都很乐观，对什么都感兴趣，谈笑风生，自我夸大，有一种莫明的幸福感。常见于躁狂症。

2. 情感低落：病人表现心境抑郁，情绪低沉，愁眉不展，垂头丧气，双目凝视，眼泪汪汪，死气沉沉，痛苦悲伤，对一切都丧失兴趣，对前途悲观绝望，严重时可自杀。这是抑郁症的主要症状。

3. 情感淡漠：病人对周围事物缺乏情感反应，即使与自己有切身利害关系的事也是漠不关心。多见于精神分裂症。

4. 情感不稳，表现为情感反应极易变化，时而高兴，时而悲痛，喜怒无常，由这个极端波动到另一极端。常见于脑器质性精神障碍。

5. 易激惹性：表现为经常为一点小事而引起强烈情感反应或暴怒发作，见于躁狂症、脑器质性精神障碍、神经症等。

6. 情感倒错：病人的情感反应与客观的刺激不符合，或面部表情与内心体验不一致。如遇到悲痛的事表现高兴、欢乐，遇到高兴的事反而痛哭流涕。多见于精神分裂症。

8. 什么是意识障碍？

意识障碍就是人们常说的“神志不清楚”。无意识障碍叫意识清晰。一般人往往认为精神病人都都是“神志不清楚”，“脑子糊涂”的。其实不然，意识清晰的人不一定没有精神病。像精神分裂症这样的重性精神病，常见的都没有意识障碍。有意识障碍的常常是急性脑器质性精神障碍。所以确定病人有无意识障碍，在精神科临床是很重要的。

意识障碍的主要特征：

1. 注意力严重障碍。病人注意的范围变小，周围的很多事物，病人都注意不到，注意的主动性几乎丧失，病人不能主动集中注意于某一对象，并维持一定的时间，也不能随着心理活动和环境的变化而主动改变注意的对象。

2. 感知觉功能普遍下降。病人看东西变得模糊不清，对一般的声音听不见，一句话要大声重复几次才可能听清楚，知觉的范围变窄，病人不能掌握环境的全貌和重要细节，只能感知其一部分或某一方面。

3. 定向障碍。这是意识障碍最常见、最重要的指征，分为时间定向、地点定向及人物定向三种。病人不能分清楚上午、下午还是晚上，不知道自己现在在什么地方，不认识周围的亲人。一般时间定向最容易有问题，地点定向次之，人物定向又次之。因此，可以根据定向力障碍的情况来判断意识障碍严重的程度。