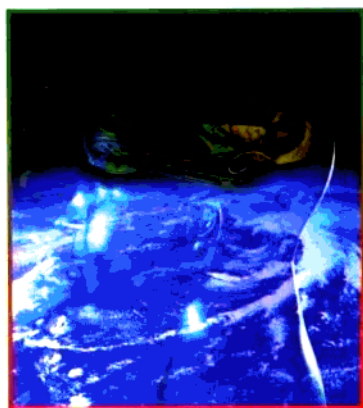


中国医药丛书

精神·神经科疾病

● 赵友文 余宗颐 甘一方 主编 ●



科学技术文献出版社

求医问药丛书编委会

主 编 才文彦

副主编 关家麟 甘师俊 陈传宏

编 委 (按姓氏笔画排列)

王宝恩 李世泰 余宗颐

陈 湛 邹晓东 宝群尧

胡仪吉 高居忠 蒲兰萍

丛书前言

为落实党中央、国务院关于“科教兴国”和“加强科普工作”的指示精神,向广大人民普及医药卫生知识,提高全民健康水平,现由国家科委社会发展科技司策划,科学技术文献出版社出版科普丛书《求医问药》。

丛书以问答形式叙述。按病科分册,多发病为主,阐明病因、症状,自查、诊断、鉴别诊断方法,治疗方法,家庭护理,预后,以及预防措施。同时还简要介绍采用的最新诊治方法与新药、特药。

本丛书叙述简要、通俗,用简洁的语言,勾画病情全貌,着重介绍基础知识和现代医学防治方法。广大人民群众阅读本丛书,可以增加医学知识,以达到无病先防,有病早治,求医有路,保健有方之目的。

丛书在编写出版中得到国家科委和医药卫生系统的领导和众多医务工作者的大力支持,在此一并致以诚挚的感谢。

科学技术文献出版社

目 录

上 篇

一、儿童、少年期	(1)
(一)精神发育迟滞	(1)
1. 什么是精神发育迟滞	(1)
2. 引起精神发育迟滞的原因是什么	(3)
3. 精神发育迟滞的康复措施	(4)
(二)儿童期精神病	(6)
4. 什么是儿童精神分裂症	(6)
5. 儿童孤独症是一种什么病	(7)
6. 孤独症的药物治疗和语言训练	(9)
7. 小儿精神运动性癫痫是怎么一回事	(10)
(三)儿童的情绪和行为	(12)
8. 儿童活动过度与儿童多动症是什么	(12)
9. 抽动症与抽动-秽语综合征	(13)
10. 抽动症的原因是什么? 能否根治	(15)
11. 儿童恐怖症	(16)
12. 学校恐怖症	(18)
13. 儿童恐怖症的治疗	(19)
14. 遗尿症有哪些原因	(21)
15. 遗尿症的治疗训练	(22)
二、青壮年期	(24)
(一)进食障碍	(24)
16. 神经性厌食症是怎么回事	(24)

17. 神经性厌食症的病因是什么	(26)
18. 神经性厌食症如何治疗和护理	(28)
19. 什么是神经性贪食症	(29)
20. 神经性贪食症的病因及治疗	(31)
(二) 睡眠障碍	(33)
21. 什么是睡眠障碍	(33)
22. 什么是失眠症	(33)
23. 失眠症的治疗	(35)
24. 睡眠过多是怎么回事	(36)
25. 什么是梦游症? 如何诊治	(37)
(三) 神经症	(38)
26. 神经症及其特点是什么	(38)
27. 神经衰弱是怎么回事	(40)
28. 什么是癔症及其类型	(42)
29. 如何治疗癔症	(44)
30. 什么是强迫症	(46)
31. 什么是焦虑症	(48)
32. 什么是恐怖症	(50)
33. 什么是疑病症	(52)
34. 为什么会长期郁闷? 也是病吗	(54)
35. 神经症的心理治疗	(55)
(四) 心因性精神障碍	(59)
36. 什么是心因, 心因性精神障碍	(59)
37. 常见的急性心因性反应有哪些	(61)
38. 什么是反应性精神病	(63)
39. 气功能引起精神障碍吗	(65)
(五) 精神分裂症	(67)
40. 什么是精神分裂症	(67)
41. 精神分裂症的病因是什么	(68)

42. 精神分裂症的主要症状及分型	(70)
43. 精神分裂症如何进行治疗	(71)
44. 精神分裂症如何进行护理	(73)
45. 精神分裂症预防复发及预后	(75)
46. 精神分裂症病人能结婚吗? 能生育子女吗 ...	(77)
47. 精神分裂症病人如何进行工作安排	(78)
48. 精神分裂症慢性病人是傻子吗	(80)
(六) 情感性精神障碍	(80)
49. 情感性精神障碍是怎么回事	(80)
50. 什么是情感高涨	(82)
51. 什么是情感低落	(83)
52. 躁狂症的诊治	(84)
53. 如何诊治抑郁症	(86)
54. 如何护理躁狂症病人	(88)
55. 如何护理抑郁症病人	(89)
56. 躁狂症和抑郁症如何预防复发? 预后如何 ...	(90)
(七) 偏执性精神病	(93)
57. 什么是偏执性精神病	(93)
58. 偏执性精神病的病因是什么	(94)
59. 如何对偏执性精神病进行治疗	(96)
(八) 躯体疾病伴发精神障碍	(98)
60. 躯体疾病为什么会产生精神障碍	(98)
61. 心脏病伴发精神障碍的表现是什么	(99)
62. 脑外伤后精神障碍有哪些表现	(101)
63. 什么是肝脑综合征	(103)
64. 肺部疾患为什么会出现精神症状	(104)
65. 如何判断散发性脑炎所致的精神障碍	(105)
66. 内分泌疾病也能伴发精神障碍吗	(106)
(九) 酒及药物依赖	(108)

67. 什么叫酒依赖及酒中毒	(108)
68. 什么叫急性酒中毒	(109)
69. 长期大量饮酒的害处是什么	(111)
70. 如何来戒酒	(115)
71. 什么是药物依赖	(118)
72. 长期使用安眠药有什么害处	(120)
73. 吸毒是怎么回事	(122)
74. 如何治疗药物依赖	(124)
三、老年前期及老年期	(126)
(一)更年期常见的精神障碍	(126)
75. 什么是更年期	(126)
76. 更年期综合征是怎么回事	(127)
77. 什么是更年期偏执症	(128)
78. 更年期抑郁症是怎么回事	(130)
(二)老年期抑郁症	(131)
79. 什么是老年期抑郁症	(131)
80. 老年期抑郁症的病因是什么	(134)
81. 什么是隐匿性抑郁症	(136)
82. 您想知道自己是不是得了抑郁症吗	(137)
83. 如何治疗老年期抑郁症	(139)
84. 如何预防老年期抑郁症	(142)
(三)老年期偏执状态	(144)
85. 什么叫老年期偏执状态	(144)
86. 老年期偏执状态的病因是什么	(145)
87. 老年期偏执状态有什么表现	(147)
88. 怎样治疗老年期偏执状态	(149)
(四)意识障碍	(151)
89. 什么是意识障碍	(151)
90. 意识障碍产生的原因是什么	(154)

91. 如何治疗意识障碍	(156)
(五) 脑血管病伴发精神障碍	(157)
92. 脑血管病和精神疾病有什么关系	(157)
93. 脑血管病后抑郁怎样诊治	(159)
94. 脑血管病引起的偏执状态如何诊治	(160)
95. 什么是血管性痴呆? 如何诊治	(162)
96. 如何预防脑血管病伴发精神障碍	(164)
(六) 老年性痴呆	(165)
97. 健康老人的记忆减退是痴呆吗	(165)
98. 痴呆的表现是什么	(168)
99. 痴呆的病因是什么? 怎么分类	(170)
100. 如何早期发现痴呆	(171)
101. 阿尔采末氏病是一种什么病	(173)
102. 怎样区分血管性痴呆和老年性痴呆	(175)
103. 痴呆也有假的吗? 如何区别真假	(177)
104. 梅毒也能引起痴呆? 您知道吗	(179)
105. 痴呆是不治之症吗	(182)

四、精神疾病的护理

(一) 在家如何护理急性期精神病人	(184)
106. 急性病人有哪些精神症状必须护理好	(184)
107. 病人拒食怎么办	(186)
108. 病人拒绝用药治疗怎么办	(187)
109. 如何帮助病人料理个人生活	(188)
110. 怎样发现病人有幻觉? 如何护理	(189)
111. 怎样发现病人有妄想? 如何护理	(192)
112. 如何护理焦虑状态	(194)
113. 如何预防精神病人自杀	(196)
114. 如何护理抑郁症病人	(198)
115. 如何发现病人有药物副作用及护理	(200)

(二)如何护理慢性精神病人	(203)
116. 如何帮助病人恢复正常化生活	(203)
117. 精神病人生活懒散怎么办	(205)
118. 如何帮助病人认识自己的疾病	(206)
(三)老年病人的护理	(208)
119. 如何护理老年期谵妄的病人	(208)
120. 护理老年痴呆病人应注意什么	(210)
121. 老年痴呆病人的生活护理有哪些内容	(212)
122. 如何预防痴呆老人发生合并症	(215)
123. 临终老人的心理护理	(216)
五、药物治疗	(219)
(一)抗精神病药	(219)
124. 什么是抗精神病药	(219)
125. 常用的抗精神病药有哪些治疗方法	(221)
126. 选择用药的原则是什么	(224)
127. 抗精神病药有哪些常见的副作用	(227)
128. 为什么要使用长效药? 有什么好处	(232)
129. 合并用药好不好	(235)
(二)抗抑郁药	(237)
130. 什么是抗抑郁药	(237)
131. 常用的抗抑郁药如何应用	(239)
132. 抗抑郁药有什么副作用? 如何处理	(241)
133. 如何选择抗抑郁药	(243)
(三)抗躁狂药	(245)
134. 什么是抗躁狂药	(245)
135. 碳酸锂如何应用? 有什么副作用	(248)
136. 锂中毒如何预防及治疗	(250)
(四)抗焦虑药	(252)
137. 什么是抗焦虑药	(252)
138. 如何应用抗焦虑药	(254)

139. 服用苯二氮草类药物应注意什么	(256)
---------------------------	-------

附录 介绍几种心理测查方法

一、记忆测查法	(258)
(一) 数字识记法	(258)
(二) 图形记忆测验	(259)
二、智能测查法	(260)
(一) 简易心理状况检查法(MMSE)	(260)
(二) 长谷川痴呆量表(HDS)	(262)
三、情绪障碍测查法	(264)
(一) 抑郁自评量表	(264)
(二) 焦虑自评量表	(266)
四、日常生活能力测查法	(267)

下 篇

(一) 脑血管疾病	(269)
140. 脑血管疾病是常见病吗	(269)
141. 脑血管疾病是怎样分类的	(269)
142. 短暂性脑缺血发作有哪些症状	(270)
143. 短暂性脑缺血发作应如何治疗	(271)
144. 脑梗塞有哪些症状	(271)
145. 脑梗塞应怎样进行治疗	(272)
146. 脑出血有哪些表现	(272)
147. 脑出血应怎样抢救? 如何转送	(273)
148. 怎样治疗脑出血急性期病人	(274)
149. 哪些脑出血病人适于手术治疗	(276)
150. 脑出血手术治疗的方法有哪些	(276)
151. 蛛网膜下腔出血是脑出血吗? 其表现如何	(277)
152. 蛛网膜下腔出血应如何治疗	(277)

153. 脑血管疾病康复治疗有哪些要注意的问题	(278)
154. 康复病人如何训练瘫痪肢	(279)
(二) 脑膜炎	(280)
155. 脑膜炎有哪些不同的类型? 是怎么引起的	(280)
156. 结核性脑膜炎与霉菌性脑膜炎是怎样引起的	(280)
157. 得了脑膜炎会出现哪些症状	(281)
158. 患脑膜炎为什么要做腰椎穿刺	(281)
159. 脑膜炎应如何治疗	(282)
160. 脑膜炎的预后如何	(282)
161. 脑膜炎如何预防	(283)
(三) 急性脊髓炎	(283)
162. 急性脊髓炎是什么病	(283)
163. 急性脊髓炎有哪些临床表现	(284)
164. 迅速出现截瘫的都是急性脊髓炎吗	(285)
165. 对急性脊髓炎应怎样治疗	(285)
166. 如何防止脊髓炎的合并症	(286)
(四) 枕骨与颈椎的畸形	(287)
167. 颅底凹陷是什么病	(287)
168. 寰椎枕骨化有哪些重要危害	(287)
169. 脖颈短是病吗? 应做哪些检查	(288)
170. 成人型小脑扁桃体下疝畸形在临床上常见吗?	
有什么表现	(289)
171. 得了小脑扁桃体下疝畸形有法治疗吗	(289)
(五) 脊柱裂	(290)
172. 小儿夜间遗尿是病吗	(290)
173. 脊柱裂有哪些类型	(291)

174. 隐性脊柱裂有哪些症状和体征	(291)
175. 显性脊柱裂有何表现	(292)
176. 脊柱裂靠什么检查才能发现	(293)
177. 得了脊柱裂怎么办	(294)
(六) 椎管狭窄症	(294)
178. 椎管在人体的哪个部位? 怎样构成的	(294)
179. 椎管狭窄的病因和怎样分类	(295)
180. 颈椎管狭窄症有哪些临床表现	(296)
181. 腰椎管狭窄症有哪些临床表现	(296)
182. 椎管狭窄症是否必须手术治疗	(297)
(七) 脑性瘫痪	(298)
183. 脑性瘫痪是什么病	(298)
184. 瘫痪是怎样发生的? 有哪些表现	(298)
185. 为什么会出现脑性瘫痪	(299)
186. 如何预防与治疗脑性瘫痪	(300)
(八) 结节性硬化	(301)
187. 结节性硬化是哪类病? 其临床主要表现有哪些	(301)
188. 如何诊断及治疗结节性硬化	(302)
(九) 股外侧皮神经炎	(302)
189. 大腿外侧麻痛是怎么回事	(302)
190. 怎样认识和防治股外侧皮神经炎	(303)
(十) 运动神经元病	(304)
191. 什么是运动神经元病	(304)
192. 运动神经元病的病因是什么	(305)
193. 运动神经元病早期有哪些临床表现	(306)
194. 如何诊断及治疗运动神经元病	(307)
(十一) 亚急性联合变性	(307)
195. 什么是亚急性联合变性	(307)

196. 亚急性联合变性的病因是什么	(308)
197. 亚急性联合变性的主要临床表现是什么 ...	(309)
198. 如何诊断和治疗亚急性联合变性	(310)
(十二) 脊髓空洞症	(310)
199. 什么是脊髓空洞症	(310)
200. 脊髓中是如何出现这些空洞的	(311)
201. 脊髓空洞症会有哪些症状	(311)
202. 如何诊断和治疗脊髓空洞症	(312)
(十三) 颅内肿瘤	(313)
203. 颅腔内能生长肿瘤吗	(313)
204. 颅内肿瘤的病因是什么	(314)
205. 颅内肿瘤是怎样形成的	(315)
206. 颅内肿瘤是良性的或恶性的,其区别何在 ...	(316)
207. 颅内肿瘤能不能转移到颅外呢	(316)
208. 颅内肿瘤与神经系统发育异常有一定关系吗	(316)
209. 颅内肿瘤的发生与职业或生活习惯有关系吗	(317)
210. 年龄与颅内肿瘤的发生有关系吗	(317)
211. 发病年龄与颅内肿瘤的类型有关系吗	(317)
212. 发病年龄与颅内肿瘤的部位有关系吗	(317)
213. 患“脑瘤”的病人有哪些表现	(318)
214. 颅内肿瘤应怎样治疗	(320)
215. 颅内肿瘤的病程与预后是怎么样的	(321)
(十四) 遗传性共济失调	(322)
216. 遗传性共济失调是一种什么病	(322)
217. 临床上常见的遗传性共济失调主要表现是什么	(323)
218. 得了这类疾病能治疗吗	(324)
219. 如何预防遗传性共济失调	(325)

上 篇

一、儿童、少年期

(一) 精神发育迟滞

1. 什么是精神发育迟滞

精神发育迟滞又称弱智或智力残疾。它以智力发育水平显著落后于同龄人为主要临床特征。这一临床症状常常还表现在社会适应能力的缺陷、其发病是在人的未成熟阶段(通常在 18 岁以前)。以上三点是临床诊断要点。缺一不可。

智力通常也称智能,是人们用以认识事物,反映事物,获得技能并用以解决问题的一种能力。它是在先天素质基础上在现实的社会实践活动中通过学习而逐渐发展起来的,智力发展离不开大脑、脑皮层是智力活动的物质基础。因此,脑的发育与智力发展有密切关系。婴儿出生时,大脑的发育还很不完善,随着年龄的增长脑的结构和功能才渐渐成熟。为此,不同年龄的儿童有不同的认识水平,但对同一年龄阶段的儿童来说则有其相近的水平。由于先天或后天,躯体疾病或严重的社会环境、心理因素都可能引起智力发育障碍而落后于同龄水平,当达到显著的程度时方认为是疾病。

本症只包括那些智力损害最初发生在脑未成熟期即 18 岁以前发病的患者,凡 18 岁以后由于某种原因引起的脑损害,使原先已发

育正常的大脑受到损害而导致的智力倒退称为痴呆,如严重的脑挫裂伤、脑炎、一氧化碳中毒、药物或酒精中毒等都可能造成暂时性或永久性痴呆。

本症是一种比较常见的临床病症,大约每百名中有一人患病,但临床表现按轻重程度相差较大,从临床上可分为轻、中、重、极重四级或轻、重二级,后者重的一级包括中、重、极重三级。

一、轻度精神发育迟滞:这一组患儿一般外貌、行为比较正常,也有一定的语言交谈能力,短时间与其接近或在正常人群中不易被识别,但仔细观察发现尽管他们有一般交谈能力,但词汇比较少、谈话条理性欠佳、逻辑推理、抽象概括能力较差,难于进行创造性活动,所以在做作文、数学解题方面就比较困难。轻度患儿在学龄前常见其思维比较迟钝,入学后学习比较困难,有的勉强可在小学毕业。本组患儿大部分性情较安静、善良,易听从指导、四肢大运动机能发育较正常,但精细动作和协调动作可能存在问题,生活可自理,有一定的独立劳动能力,可在监护下参加社会劳动而自食其力。本组患儿智商为 50~69 之间。

中度精神发育迟滞:本组患儿自幼儿期便可发现其语言和运动功能的发育较正常儿童缓慢,生活规律和卫生习惯也难以形成、个人生活技能如进食、大小便料理都较难掌握,词汇量少,言语发展有限,有的患儿因不会用语言表达自己的意愿和需要而出现情绪问题,哭闹发脾气,甚至出现自伤,如咬自己或抓自己,其抽象能力相当差,识数困难,不会计数。经过训练可从事简单的劳动和家务。在比较周到的安排和监护下参加社会性劳动,其智商水平在 35~49 之间。

重度精神发育迟滞:智力受损严重,常合并某些先天缺陷或畸形,常常在出生时便能发现。患儿的语言能力和发育均有显著障碍,发音不清,词汇量少,一般日常生活交谈都有困难,表情呆滞,运动笨拙,情感不协调,有时自笑或无故发脾气,常有不自主的运动如摇摆身体、撞头等。其智商水平在 20~34 之间。

极重度:是最严重的一组,患儿认识能力非常有限,有的不辨亲

疏,甚至不会躲避明显的危险,对环境不产生相应的反应,表现出原始的情绪反应和冲动,不会说话,常用单调的喊叫、哭闹表达自己的不适和需求,从教育训练中获益较少、生活需他人照料。智商为 20 以下。

(杨晓玲)

2. 引起精神发育迟滞的原因是什么

引起精神发育迟滞的原因大致可分为两类,第一类是生物学因素在发病中起主要作用,包括染色体畸变和基因遗传病,它常是中、重度患者的致病原因。第二类是环境因素在发病中起主要作用,包括严重的社会心理因素和经济、文化因素导致的一组以及围生期各种有碍于中枢神经系统正常发育的因素。有的两种以上因素同时存在,有的则找不出任何病因。常见的有以下几种:

(1) 先天愚型:又称唐氏(Down's)综合征,是最常见的由染色体畸变所致的精神发育迟滞。本综合征是最先报告的由染色体畸变引起的人类疾病,也是中度精神发育迟滞中最常见的原因之一,大约 35% 的患儿与此有关。

本症患儿具有典型的面容,一般头小、头的前后径短、双眼距宽、双眼内眦赘皮,耳小、耳位低,鞍鼻、舌体厚、舌沟裂深、舌常外伸而构成先天愚的特征面容。双手短而宽厚,常见双手通贯掌(俗称断掌),小手指骨发育不良,并向内侧弯曲、大拇趾及第二趾间有凹沟称为“草鞋足”。

血染色体检查能发现第 21 对染色体是三体,这种类型的患儿体征表现典型,智力水平较低,若染色体检查为易位型或嵌合型,体征表现不典型,智力损害亦较轻。

(2) 性染色体异常所致的类型:人的染色体中有一对是决定性别的称为性染色体正常男性的性染色体为 XY,女性为 XX,这一双性染色体无论它们是增加或缺失便可称为性染色体异常,这一类中常见的有女性染色体异常为 XO 者,称为先天性卵巢发育不全,又称

Turner's 综合征。临床表现有原发性闭经、身材矮小、部分伴有智力低下,胸廓平坦、宽阔、称盾状胸,两乳房发育差,乳距宽,常见双肘外翻、蹠颈、后发际低等发育异常。在男性性染色体异常中常见的一种是先天性睾丸发育不全,又称 Klinefelter's 综合征,性染色体为 XXY,在男性不育患者中本病发生率为 10%,其外表男性,但阴茎、睾丸发育较小,无精子,一般无生育力、皮肤细腻、皮下脂肪比较发达、身材修长,乳房发育,体毛稀少,体力较正常男性差。本病患者智力大多正常,大约 25% 有轻度智力发育不足。

(3) 苯丙酮尿症:本病是一种先天性氨基酸代谢障碍性疾病。它由于先天性苯丙氨酸羟化酶缺乏导致异常代谢产物在体内蓄积造成一系列神经系统损害,严重地影响患儿的躯体发育和精神发育,常为中、重度以上的智力损害,假如早期发现,及时采取措施,症状可减轻。大多认为出生后 3~6 月作出诊断并按计划治疗,智力可恢复正常。而 1 岁以后再治疗,其智商常低于 50。患儿常活动多,易烦躁,认知功能、语言功能受损较重,有的终生沉默不语。其皮肤白皙、毛发色黄,皮肤汗液与尿液排出物中呈特殊气味,多描述为鼠尿味。惊厥发作是本症常见的症状,以婴儿痉挛多见,少年期表现为大发作,部分患儿不发作,但 80% 出现脑电图异常。

本病是一种单基因性疾病,近亲联姻子代患病率明显增高,应注意预防,由于分子生物学实验技术的发展,使本病的产前诊断成为可能。

(杨晓玲)

3. 精神发育迟滞的康复措施

世界卫生组织医疗康复专家委员会对康复的定义是:“综合而协调地应用医学、社会、教育和职业训练等手段对患者进行训练再训练,使个体功能达到尽可能高的才智水平。”专家们还强调康复工作不能仅依靠少数专家和训练人员,必须发挥本地区和家庭的力量,这样不但花钱少并且能具体而方便地给予精神发育迟滞患者以各种服