



湖南省高等教育自学考试社区护理专业助学系列教材

丛书主编/何国平 副主编/唐四元 陈国民 尹检龙

社区精神卫生护理

● 主 编 杨 敏

学习指导



中南大学出版社
www.csupress.com.cn

社区精神卫生护理

學習指導



湖南省高等教育自学考试社区护理专业助学系列教材

社区精神卫生护理 学习指导

● 主 编 杨 敏
副主编 卢 原 宋 妍
编 者 (以姓氏笔画为序)
卢 原 宋 妍 柳 娜
杨 敏 唐细容



中南大学出版社
www.csupress.com.cn

图书在版编目(CIP)数据

社区精神卫生护理学习指导/杨敏主编. —长沙:中南大学出版社, 2009. 1

(湖南省高等学校自学考试社区护理专业助学系列教材)

ISBN 978-7-81105-813-0

I. 社... II. 杨... III. 精神障碍—护理学—高等教育—自学考试—自学参考资料 IV. R473.74

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2009)第 012548 号

社区精神卫生护理学习指导

主 编 杨 敏

副主编 卢 原 宋 妍

☐ 责任编辑 李 娟

☐ 责任印制 文桂武

☐ 出版发行 中南大学出版社

社址:长沙市麓山南路

邮编:410083

发行科电话:0731-8876770

传真:0731-8710482

☐ 印 装 湖南大学印刷厂

☐ 开 本 730×960 1/16 ☐ 印张 10 ☐ 字数 180 千字

☐ 版 次 2009 年 2 月第 1 版 ☐ 2009 年 2 月第 1 次印刷

☐ 书 号 ISBN 978-7-81105-813-0

☐ 定 价 22.00 元

图书出现印装问题,请与出版社调换



湖南省高等教育自学考试社区护理专业助学系列教材

丛 书 主 编：何国平

丛书副主编：唐四元 陈国民 尹检龙

丛书编委会：（以姓氏笔画为序）

王红红 王秀华 任小红

冷晓红 吴成秋 吴仕艳

周 维 易巧云 杨 敏

蒋谷芬 廖淑梅



前 言

人类已经迈入 21 世纪,科学技术飞速发展,知识日新月异,希望、困惑、机遇、挑战随时都有可能出现在每一社会成员的生活之中,抓住机遇,寻求发展,迎接挑战,适应变化的制胜法宝就是学习——依靠自己学习、终身学习。作为我国高等教育组成部分的自学考试,其职责就是在高等教育这个水平上倡导自学、鼓励自学、帮助自学、推动自学,为每一个自学者铺就成才之路。中南大学是湖南省自学考试社区护理专业的院校之一,中南大学护理学院是全国最早的社区护理专业博士学位授予点,社区护理学课程被评为国家精品课程,学院师资力量雄厚,教学资源丰富,其悠久的教学历史和先进的教学方法、设施,已为国内外医学事业培养出众多的优秀人才。

为了履行高等教育自学考试的职责,更好地辅助自学者成才,由中南大学护理学院和南华大学组织有教学经验的教授和专家编写了社区护理专业学习指导丛书,包括《护理学研究(二)》《护理教育导论》《社会学基础》《公共关系学》《老年护理学》《护理管理学》《社区精神卫生护理》《社区康复护理》《中医护理学》《预防医学(二)》等的学习指导,目的是帮助社区护理专业的自考学生有条理、有效率地自学,既有助于学生复习课程的重点内容和自我检查学习效果,也有助于学生联系有关知识,融会贯通。本套学习指导是自学考试的指南,也是全日制护理本科学生必备的复习用书。为检验学生自学的效果,在本套学习指导的自测篇中列出了社区护理专业的考题及答案以和模拟试题和答案,使其更切合实际,达到学习的目的。

由于时间仓促,加之水平有限,书中不当之处在所难免,恳请批评指正。

何国平

内容简介

本教材是严格按照全国高等教育自学考试指导委员会制定的专用教材《社区精神卫生护理》(刘晓红主编,北京大学医学出版社出版)的内容和自学考试大纲的要求编写的考试辅助教材,题型和难度参阅了历年的自考试题,并与之相近。本教材共分十章,每章都编有学习指导、综合习题和参考答案。学习指导可帮助自考学生有目的地复习,及时掌握各章节的重点内容;综合习题可帮助学生巩固学习知识,检测自学效果。书末附有2006年、2007年自考试题和模拟试卷以及参考答案,可让学生提前感受考试气氛,做到临考不慌。

本教材编写组建议考生将此书作为社区精神卫生考试的配套教材。



目 录

第一章 绪论	(1)
学习指导	(1)
综合习题	(2)
参考答案	(5)
第二章 常见的精神障碍	(7)
学习指导	(7)
综合习题	(10)
参考答案	(18)
第三章 社区儿童与老人的常见精神病症	(25)
学习指导	(25)
综合习题	(26)
参考答案	(30)
第四章 自杀及预防	(33)
学习指导	(33)
综合习题	(34)
参考答案	(39)
第五章 精神障碍的预防与康复	(43)
学习指导	(43)
综合习题	(46)
参考答案	(48)
第六章 应激与心身疾病	(50)
学习指导	(50)
综合习题	(53)

参考答案	(57)
第七章 社区重点人群的心理卫生	(60)
学习指导	(60)
综合习题	(61)
参考答案	(64)
第八章 社区常用心理评估	(66)
学习指导	(66)
综合习题	(69)
参考答案	(75)
第九章 心理咨询与心理治疗	(78)
学习指导	(78)
综合习题	(80)
参考答案	(87)
第十章 社区人群的心理健康教育	(94)
学习指导	(94)
综合习题	(95)
参考答案	(100)
模拟试题及参考答案(一)	(106)
模拟试题及参考答案(二)	(114)
模拟试题及参考答案(三)	(122)
湖南省 2006 年 7 月高等教育自学考试	(129)
参考答案	(133)
湖南省 2007 年 7 月高等教育自学考试	(136)
参考答案	(142)
2008 年 4 月全国高等教育自学考试	(144)
参考答案	(148)



第一章 绪 论

【学习指导】 掌握精神卫生的概念,熟悉社区精神卫生服务的对象、任务及模式,熟悉社区护士的心理素质与角色功能,了解社区精神卫生的法律与伦理问题。

一、概述

精神卫生,也称心理卫生,指维护与促进人类心理健康、预防精神疾病的保健措施。社区精神卫生保健被认为是精神医学的重要组成部分,是以地区社会为单元,研究精神疾病的治疗、预防、康复和社会适应的统筹安排管理。以期通过严密的组织管理机构,有效地实施精神卫生保健工作,管理社会上散在的精神疾病患者,延缓精神疾病的复发;促进与维护社会秩序;增强安定和谐;提高民族健康素质。社区精神卫生服务是以提高居民健康水平为主要目的的综合性服务,把预防、保健、诊疗、护理、康复、健康教育等融为一体,部分解决社区内居民的精神疾病防治问题。我国的精神卫生服务工作始于 1958 年在南京召开的全国第一次精神病防治会议,迄今已有 50 年历史。

二、社区精神卫生服务的对象、任务及模式

社区精神卫生为所在辖区的全体居民提供全方位的精神卫生服务。其主要任务包括开展精神疾病的流行病学调查;开展多种形式的社区精神卫生服务;培训基层精神卫生保健人员和进行精神卫生宣教等。目前国外几种主要的社区精神卫生干预模式包括个案管理、主动式社区治疗程序、过渡性康复站、自助团体和综合性康复措施。

三、社区护士的心理素质与角色功能

社区精神卫生护士至少应具备以下角色特征:爱心与同情;抗压与包容;独立与协作;敏锐与冷静;严谨与灵活。社区精神卫生护士通常要承担多种角色功能,包括治疗者、管理者、照顾者、辅导者和教育者。

D. 某患者不太服从护士的安排, 护士觉得其难以管理, 遂将其约束在床, 护士的行为属于侵权行为

6. 我国在第一次精神病防治会议上提出的工作方法是: ()

- A. 开放治疗
- B. 就地管理
- C. 药疗、工疗、娱疗和教育疗法相结合
- D. 重点收容

7. 在全国精神病防治康复的“八五”实施方案中提出了依靠初级卫生保健, 在城乡建立精神病三级防治网, 其中城市三级精神病防治网采用的模式是: ()

- A. 沈阳模式
- B. 上海模式
- C. 烟台模式
- D. 四川模式

8. 在知情同意的基本要素中下列哪项是患者作出诊疗决定的前提? ()

- A. 提供信息
- B. 自愿参加
- C. 做决定的能力
- D. 对信息的理解

9. 医护人员因主观不良行为或明显疏忽大意, 给患者造成严重后果的行为属于: ()

- A. 侵权行为
- B. 过失
- C. 失职行为
- D. 正当行为

10. 下列有关精神病患者待遇的描述, 正确的是: ()

A. 精神病患者对自己的财产无自决权
B. 当医务人员决定对精神病患者实施强制治疗的时候, 精神病患者必须接受

C. 对精神病患者实施治疗只要有其监护人的同意即可

D. 精神病患者有权充分了解自身的疾病状况

(二) 多项选择题

1. 社区精神卫生服务的主要对象包括: ()

- A. 妇女心理行为问题和精神疾病的研究和干预
- B. 灾后人群/救灾工作中的精神卫生支援
- C. 身心残障人士的康复指导
- D. 被监管人群的健康普及教育
- E. 老年心理健康宣教和精神疾病预防

2. 社区精神卫生服务的主要任务包括: ()

- A. 开展精神疾病的流行病学调查
- B. 开展多种形式的社区精神卫生服务

C. 培训基层精神卫生保健人员

D. 精神卫生宣教

E. 社区精神卫生管理

3. 社区精神卫生护士的角色功能包括: ()

A. 治疗者

B. 管理者

C. 照顾者

D. 教育者

E. 辅导者

4. 知情同意的基本要素包括: ()

A. 提供信息

B. 理解信息

C. 自愿参加

D. 做决定的能力

E. 决策者

5. 精神科护士在面对精神病患者时, 应做到的“四不”包括: ()

A. 不畏精神病患者的错乱言行

B. 不辱精神病患者的病态人格

C. 不计精神病患者的无礼相待

D. 不误精神病患者的治疗

E. 不戏精神病患者的离奇构想

(三) 填空题

1. 1996 年, 国务院批转《中国残疾人事业九五计划纲要》, 提出对重性精神疾病患者开展社会化、_____、_____的康复工作。

2. 我国第一次精神病防治会议制定的工作方针为_____、_____、_____。

3. 1990 年 12 月 28 日, 全国人大常委会通过了我国第一部_____, 将精神残疾和智能残疾列入残疾范畴, 全面提及残疾人的权利保障。

4. 精神科护理涉及的法律问题可分为_____行为和_____行为。

5. 对精神病患者的侵权行为乃法律追究的行为, 须承担_____责任。

6. 治疗性自助团体主要分为_____、_____、_____三种形式。

7. 不具备“做决定能力”的精神病患者, 应由其合法代理人或监护人完成知情同意过程, 合法代理人或监护人的合理排序通常依次为_____、_____、其他直系亲属、一般亲属等。

(四) 名词解释

1. 精神卫生

2. 社区精神卫生保健

3. 社区精神卫生服务

(五) 简答题

1. 简述社区精神卫生护士的角色特征。

2. 简述社区精神卫生立法的意义。

3. 简述判断某人有无知情同意过程的决定能力的参考标准。

(六) 论述题

1. 试述精神科护理中常见的失职行为。

2. 试述精神卫生的伦理道德。

参考答案

(一) 单项选择题

1. C 2. B 3. D 4. C 5. A 6. C 7. B 8. D 9. C 10. D

(二) 多项选择题

1. ABCDE 2. ABCDE 3. ABCDE 4. ABCD 5. ABCE

(三) 填空题

1. 开放式 综合性

2. 积极防治 就地管理 重点收容 开放治疗

3. 残疾人保障法

4. 失职和侵权

5. 民事

6. 患者组织 治疗性自助组织 家属组织

7. 配偶 父母

(四) 名词解释

1. 精神卫生：精神卫生，也称心理卫生，指维护与促进人类心理健康、预防精神疾病的保健措施。

2. 社区精神卫生保健：社区精神卫生保健被认为是精神医学的重要组成部分，是以地区社会为单元，研究精神疾病的治疗、预防、康复和社会适应的统筹安排管理。以期通过严密的组织管理机构，有效地实施精神卫生保健工作，管理社会上散在的精神疾病患者，延缓精神疾病的复发；促进与维护社会秩序；增强安定和谐；提高民族健康素质。

3. 社区精神卫生服务：是应用社会精神病学的理论、研究方法和临床医学、预防医学等医疗技术，对社区范围内全体人群用科学的方法，促进人群心理健康，提高个体承受应激和适应社会的能力，从而减少心理和行为问题。

(五) 简答题

1. 简述社区精神卫生护士的角色特征。

答：爱心与同情；抗压与包容；独立于协作；敏锐与冷静；严谨与灵活。

2. 简述社区精神卫生立法的意义。

答：精神卫生立法一方面保护患者就医的权利、患者及其家属的人身安全和控告医护违法行为等权利；另一方面也保护医护工作者的从业权利、职业自主权以及正当医护活动中的人身安全等。

3. 简述判断某人有无知情同意过程的决定能力的参考标准。

答：能否正确理解相关信息；能否明了自身状况；能否理性分析其接受诊疗及过程的后果；能否正确表达自己的决定。

（六）论述题

1. 试述精神科护理中常见的失职行为。

答：（1）延误救治的行为。医护人员对危急重患者未采取任何急救措施或转院治疗，以致贻误诊断治疗或丧失抢救时机的行为。

（2）未尽职守的行为。精神疾病患者常发生自伤或他伤等意外情况，若值班护士巡视病房期间未能恪尽职守地及时发现患者自缢等而致其死亡，或因失职造成患者走失并发生严重事故的行为。

（3）查对失当的行为。护士由于查对不严或错误、交接班不清，导致打错针、发错药等行为。

（4）忽略规则的行为。精神病患者的自我保护意识差、反应迟钝、主诉不明确，若护士在执行消毒隔离制度和无菌技术操作规程稍有疏忽，极易造成患者的交叉感染或全身严重感染，甚至败血症、死亡等后果。

（5）草率文书的行为。指未认真或未如实填写护理文件等行为。

（6）违反道德的行为。护士不严守道德规范要求，禁不住患者的百般纠缠，为戒酒、戒毒患者提供酒或毒品等行为。

2. 试述精神卫生的伦理道德。

答：精神卫生的伦理道德，既有职业伦理的一般问题，又有专业领域的独特准则。

（1）尊重患者的人格与权利。这是本专业医护人员应遵循的首要伦理道德规范。

（2）保护患者的个人隐私。此乃精神疾病患者应受保护且关系重大的权利。

（3）掌握与患者沟通的分寸。与精神疾病患者建立良好的护患关系，同样是精神卫生工作者胜任岗位职责的关键。

（4）贯穿慎独精神于工作全程。精神疾病患者是缺乏自我保护意识或能力的弱势群体，更需要精神卫生工作者始终秉承科学态度和严谨作风，一丝不苟，尽职尽责。



第二章 常见的精神障碍

【学习指导】 应掌握精神障碍的基本概念及诊断标准；掌握精神分裂症和心境障碍的概念、临床表现、诊断、治疗原则及护理；掌握人格障碍的概念和共同特征及其诊断标准。熟悉精神分裂症阴性、阳性症状的概念及作用。了解精神病的发病趋势及预防；了解精神分裂症、心境障碍的病因及发病机制；了解精神分裂症、心境障碍患者和人格障碍患者的社区治疗及护理；了解人格障碍患者的常见类型及各型的特点和人格障碍患者的治疗原则及护理。

一、精神障碍概述

精神障碍是指个体发生的具有诊断意义的行为或心理症状群或症状类型，伴有当前的痛苦烦恼或功能不良，或较多伴有明显的发生死亡、痛苦、功能不良或丧失自由的风险。

精神障碍的诊断标准主要有四种，即医学标准、个人经验标准、社会适应标准和心理测验标准。这些诊断标准需要相互补充，并在进行大量临床实践的基础上才能做出正确判断。

目前常用的精神障碍分类系统包括 WHO 公布的《疾病及有关健康问题的国际统计分类》、美国《精神障碍诊断与统计手册》。我们国家在与国际接轨的原则下，编制了适合于中国国情的《中国精神疾病分类与诊断标准》，目前为第三版。

二、精神分裂症

（一）概述

精神分裂症是一组常见而病因未明的重性精神障碍，以基本个性改变，思维情感、行为的分裂，精神活动与环境的不协调为主要特征。

（二）临床表现

精神分裂症常缓慢起病，在发病初期、主要症状出现之前可出现一些非特异性症状，主要包括类神经衰弱状态、可能会出现性格改变、情绪反常、意志减退，部分患者可能会出现难以理解的行为。尽管早期症状易被忽略，但对精神分裂症的早期诊断和治疗有重要意义，值得重视。

精神分裂症的临床症状复杂而多样,不同类型、不同阶段的临床表现可以有很大差异,但它具有特征性的思维和直觉障碍,情感、行为不协调和脱离现实环境,可分为阳性、阴性症状及认知功能障碍。常见的阳性症状包括知觉障碍(如幻觉、错觉和感知综合障碍)、思维障碍(如思维联想障碍、思维逻辑障碍和思维内容障碍)、情感的不协调和意志行为障碍。阴性症状主要表现为思维贫乏、情感平淡或淡漠、意志活动减退。认知功能障碍可具体表现为注意警觉障碍、记忆障碍、抽象思维障碍、信息整合障碍、运动协调障碍。

根据精神分裂症的临床特点可将精神分裂症分为偏执型、青春型、紧张型和单纯型精神分裂症。

(三) 治疗及护理

目前尚无根治精神分裂症的有效方法,但治疗能减轻或缓解病情,降低复发率等。精神分裂症的治疗根据患者病情的不同可分为前驱期、急性期、恢复期和康复期的治疗。经典的抗精神病药利培酮、奥兰扎平(奥氮平)一般作为一线药物加以使用,在一种抗精神病药疗效不佳时可联用其他药物,如卡马西平或改用氯氮平等二线药物。

精神分裂症的护理措施包括安全和生活的护理、心理护理及特殊护理(主要是针对患者症状的护理)和健康教育。

三、心境障碍

(一) 概述

又称情感性精神障碍,是一组以明显而持久的心境高涨或低落为主要特征的精神障碍,并有相应的认知和行为改变,可有精神病性症状如幻觉、妄想等,间歇期精神状态基本正常,大部分患者有反复发作倾向,发作多可缓解,一般预后较好,部分可有残留症状或转为慢性。

(二) 临床表现

1. 抑郁发作

抑郁发作主要有三个特点,即心境低落、思维迟缓和语言动作减少和迟缓。患者可出现躯体症状。

2. 躁狂发作

主要有三个临床特征,即心境高涨或易激惹、思维奔逸和精神运动性兴奋,又称“三高症状”。

3. 双相障碍

其临床特点是反复(至少两次)出现心境和活动水平明显紊乱的发作,有时表现为躁狂或轻躁狂,有时表现为抑郁,发作间期通常完全缓解,男女发病率