

Child and Adolescent Psychiatry

(第二版)

儿童少年 精神医学

 江苏省金陵科技著作出版基金

主编 陶国泰 郑 毅 宋维村

 凤凰出版传媒集团
 江苏科学技术出版社

Confidential Information
Protected by Copyright

IL 00000000
10000000

Child and Adolescent Psychiatry

儿童少年精神医学

(第二版)

主 编 陶国泰 郑 毅 宋维村

副主编 林 节 刘 靖 王民洁

柯晓燕 王晨阳

**凤凰出版传媒集团
江苏科学技术出版社**

图书在版编目(CIP)数据

儿童少年精神医学 / 陶国泰等主编. —2 版. —南京：
江苏科学技术出版社, 2008. 12
ISBN 978 - 7 - 5345 - 6067 - 5

I. 儿… II. 陶… III. 小儿疾病：精神病 IV. R749.94

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2008)第 085984 号

儿童少年精神医学(第二版)

主 编 陶国泰 郑 肅 宋维村

责任编辑 徐祝平

特邀编辑 胡明琇

责任校对 郝慧华

责任监制 张瑞云

出版人 黎 雪

出版发行 江苏科学技术出版社(南京市湖南路 47 号, 邮编: 210009)

网 址 <http://www.pspress.cn>

集团地址 凤凰出版传媒集团(南京市中央路 165 号, 邮编: 210009)

集团网址 凤凰出版传媒网 <http://www.ppm.cn>

经 销 江苏省新华发行集团有限公司

照 排 南京展望文化发展有限公司

印 刷 上海中华商务联合印刷有限公司

开 本 880mm×1230mm 1/16

印 张 30

插 页 8

字 数 1 300 000

版 次 2008 年 12 月第 2 版

印 次 2008 年 12 月第 1 次印刷

标准书号 ISBN 978 - 7 - 5345 - 6067 - 5

定 价 90.00 元(精)

图书如有印装质量问题, 可随时向我社出版科调换。

编著人员

(以姓氏笔画为序)

John B. Skorski	美国加利福尼亚大学旧金山分校精神科 临床教授
Myron L. Belfer	美国哈佛大学医学院社会医学系 教授
Helmut Remschmidt	德国马尔堡飞利浦大学儿童少年精神科 主任、教授
Amira Dkeidek	美国范德比尔特大学儿童发展专业学士
万国斌	广东省南方医科大学附属深圳妇幼保健院 主任医师
于濂	江苏省南京医科大学附属脑科医院 主任医师
王民洁	江苏省南京医科大学附属脑科医院 主任医师
王振	上海交通大学医学院附属精神卫生中心 主治医师
王振宇	上海华东师范大学学前教育与特殊教育学院 教授
王晨阳	江苏省南京医科大学附属脑科医院 副主任医师
卢建平	广东省深圳市康宁医院 副主任医师
刘靖	北京大学精神卫生研究所 主任医师
孙道开	上海复旦大学附属儿科医院 教授
曲成毅	山西医科大学公共卫生学院 教授
江三多	上海交通大学医学院附属精神卫生中心 研究员
许积德	上海第二医科大学附属新华医院 教授
宋维村	台湾大学医学院精神科 副教授
张世吉	台湾财团法人天主教若瑟医院 院长
张秋凌	北京首都医科大学附属北京安定医院 教授
李丛培	联合国儿童基金会教育项目专家
李宝林	北京大学精神卫生研究所 教授
李雪	江苏省南京医科大学附属脑科医院 主任医师
杜亚松	北京大学精神卫生研究所 硕士
杨玉凤	上海交通大学医学院附属精神卫生中心 教授
杨晓玲	陕西省西安交通大学医学院第二附属医院 教授
	北京大学精神卫生研究所 教授

术论文 40 余篇,主编或参编著作 30 余部,发表科普文章 200 余篇。

郑毅教授还担任中华精神科杂志等多家学术期刊的常务编委和编委,北京市儿童少年心理卫生中心主任,中华医学会精神病学分会儿童青少年精神病学组主任委员,中国儿童心理卫生专业委员会副主任委员,中国医师协会精神科分会委员,中国神经科学会精神科分会委员。曾代表中国参与了世界卫生组织顾问工作。在加强国际合作、促进中国儿童青少年精神医学与国际接轨方面做出了突出贡献。2002 年开始担任国际儿童青少年精神医学及相关学科协会执委,并担任该协会第 19 届国际大会执行主席。2008 年当选亚洲儿童青少年精神医学及相关学科协会主席。

作为北京市精神疾病会诊中心、国家和北京市人口计生委等机构的专家,郑毅教授经常主持和参与精神科疑难病例的会诊和鉴定。同时,因国内闻名的“狼孩”的诊治、“扒飞机少年”的处理、右脑增智法、健全人格培养、难治性抽动症的治疗等享有盛誉。作为中华医学会精神病学分会儿童青少年精神病学组主任委员,他领导并主编了权威的《中国儿童注意缺陷多动障碍防治指南》;作为 WHO 顾问,代表中国制定了 WHO 儿童精神障碍防治指南《关注精神障碍儿童和青少年》;作为国际儿童青少年精神医学及相关学科协会的理事,亚洲当选主席,在国际儿童精神医学界发挥着重要领导作用。他多次在国际会议和国际知名大学,如耶鲁大学、加州大学医学院等演讲,并经常邀请国际知名专家来华进行学术交流。

经过多年的不懈努力,郑毅教授已成为国内外知名的儿童青少年精神医学专家。他所做的各项工作对国内及国际儿童青少年精神医学的发展起了非常重要的、积极的推动作用。

宋维村 毕业于台湾大学医学院医科。接受过台湾大学医学院附设医院神经精神科住院医师及总住院医师训练,加拿大英属哥伦比亚大学(University of British Columbia)医学院精神科资深住院医师及儿童精神科住院医师训练。专业证书有台湾医师证书、台湾精神科专科医师证书、台湾儿童青少年精神科专科医师证书,以及加拿大精神科专科医师证书。历任台湾大学医学院附设医院精神科主治医师、主任;台湾大学医学院精神科副教授、主任及理学院心理研究所和公共卫生学院流行病学研究所合聘副教授;台湾师范大学特殊教育研究所兼任副教授;高雄市立凯旋医院院长。现任财团法人天主教若瑟医院院长。专长为儿童少年精神医学、一般精神医学、精神卫生政策、医学伦理和精神卫生。主要研究孤独症、环境毒素与儿童认知发展、选择性缄默症、儿童虐待、儿童精神疾病流行病学和儿童精神治疗学。发表期刊论文 105 篇,主编及参编专著 30 余部。



主编简介



陶国泰 教授,主任医师。1916年出生于江苏省无锡市,1941年毕业于中央大学医学院,1948~1949年留学美国加利福利亚大学精神医学研究所,攻读儿童精神医学科研究生。1949年10月回国,开始从事儿童精神医学和心理卫生方面的教学、科研、临床等工作。亲手诊治的病儿例数达数万之多。1964年创建了我国第一所儿童心理卫生研究中心,经中心培训的专职和兼职人员,现已分布在全国各省、市、县内任职,成为一方骨干。承担国家计生委和世界卫生组织(WHO)的科研项目有10多个,其中有《中国儿童精神发育迟滞对比流行病学研究》《多国家儿童多动症评定对比研究》《中国(南京地区)独生子女行业发展10年追踪研究》等课题,受到了国内外行家的关注。发表论文100余篇,其中在美国发表的《中国的儿童多动症》《中国的儿童孤独症》《中国的儿童心理卫生问题》等,在国际上影响很大。1960年主编中国第一本《精神医学教科书》,后陆续主编《儿童多动症的研究》《优生优育中心理卫生》等。参与编写有关专业类书籍达20余本。曾被国内专业期刊聘为副主编、编委、顾问等职。参与国际性会议20余次,享有国际盛誉,被称为“中国儿童精神医学之父”。2002年Myron Beeson主席代表国际儿童少年及其他学科(IACPAP)给陶国泰教授授予了特殊贡献奖。



郑毅 主任医师,教授,首都医科大学附属北京安定医院副院长。毕业于北京医科大学(现北京大学医学部)。从事精神医学,特别是儿童青少年精神医学临床、教学和研究工作,并致力于精神卫生普及和促进工作25年。多次荣获“优秀医师”、“优秀教师”、“十佳医生”等荣誉称号,并被评为北京市“十百千”项目“十”人才。

郑毅教授对各种精神障碍的诊断和治疗、心身医学的理论与实践、危机干预、独生子女健全人格的培养、脑潜能开发、精神障碍遗传及行为基因学等有深入的研究。曾于美国华盛顿大学和耶鲁大学从事博士后研修。负责和参与了多项科学项目,并多次获奖。发表专业学



编著人员

汪梅先	上海交通大学附属新华医院 教授
邱景华	江苏省南京医科大学附属脑科医院 主任社工师
邹冰	江苏省南京医科大学附属脑科医院 主治医师
陈一心	江苏省南京医科大学附属脑科医院 主任医师
陈映雪	台北荣民总医院精神部儿童青少年身心科 主任 阳明大学 教授级教师
孟昭兰	北京大学心理系 教授
林节	江苏省南京医科大学附属脑科医院 主任医师
郑毅	北京首都医科大学附属北京安定医院 教授
姚凯南	陕西省西安交通大学医学院第二附属医院 教授
姚树桥	湖南省中南大学湘雅二医院心理中心 教授
郭延庆	北京大学精神卫生研究所 副主任医师
郭迪	上海交通大学附属新华医院 教授
柯晓燕	江苏省南京医科大学附属脑科医院 副主任医师
洪琦	广东省深圳市宝安区妇幼保健院 主任医师
赵志民	上海交通大学医学院附属精神卫生中心 主治医师
姬雪松	北京大学精神卫生研究所 主治医师
唐宏宇	北京大学精神卫生研究所 副主任医师
唐秋萍	中南大学湘雅三院 主任医师
徐静	美国夏威夷大学医学院精神科 临床教授
陶国泰	江苏省南京医科大学附属脑科医院 教授
高淑芬	台湾大学医学院精神科及职能治疗系 副教授 台湾大学公卫学院流行病学研究所 副教授
	台湾大学医院精神医学部儿童精神科 主任
梁月竹	首都医科大学附属北京安定医院 副主任医师
崔永华	首都医科大学附属北京安定医院 副主任医师
黄剑	北京大学精神卫生研究所 主治医师
曾文星	美国夏威夷大学医学院精神科 教授
焦公凯	江苏省南京医科大学附属脑科医院 副主任医师
虞琳	江苏省南京医科大学附属脑科医院 主任医师
翟书涛	江苏省南京医科大学附属脑科医院 教授
蔡宗尧	江苏省南京医科大学附属脑科医院 主任医师

致 读 者

社会主义的根本任务是发展生产力,而社会生产力的发展必须依靠科学技术。当今世界已进入新科技革命的时代,科学技术的进步不仅是世界经济发展、社会进步和国家富强的决定因素,也是实现我国社会主义现代化的关键。

科技出版工作肩负着促进科技进步,推动科学技术转化为生产力的历史使命。为了更好地贯彻党中央提出的“把经济建设转到依靠科技进步和提高劳动者素质的轨道上来”的战略决策,进一步落实中共江苏省委、江苏省人民政府作出的“科技兴省”的决定,江苏科学技术出版社于1988年倡议筹建江苏省科技著作出版基金。在江苏省人民政府、省委宣传部、省科技厅、省新闻出版局负责同志和有关单位的大力支持下,经省政府批准,由省科技厅、省出版总社和江苏科学技术出版社共同筹集,于1990年正式建立了“江苏省金陵科技著作出版基金”,用作支持自然科学范围内的符合条件的优秀科技著作的出版补助。

我们希望江苏省金陵科技著作出版基金的建立,能为优秀科技著作在江苏省及时出版创造条件,以通过出版工作这一“中介”,充分发挥科学技术作为第一生产力的作用,更好地为我国社会主义现代化建设和“科技兴省”服务;并能带动我省科技图书提高质量,促进科技出版事业的发展和繁荣。

建立出版基金是社会主义出版工作在改革中出现的新生事物,期待得到各方面给予热情扶持,在实践中不断总结经验,使它逐步壮大和完善。更希望通过多种途径扩大这一基金,以支持更多的优秀科技著作的出版。

这次获得江苏省金陵科技著作出版基金补助出版的科技著作的顺利问世,还得到参加评审工作的教授、专家的大力支持,特此表示衷心感谢!

江苏省金陵科技著作出版基金管理委员会

第二版序言

我十分荣幸地应邀为陶国泰教授编著的《儿童少年精神医学》(第二版)作序。陶教授在这一领域工作了许多年,这本专著反映了他在中国社会文化背景下形成的有关儿童精神卫生的学识和见解。

我不会忘记 Donald Cohen 教授在编写本书第一版时的杰出工作,陶教授和我都非常感激他所做的贡献。Cohen 博士对于未来的乐观精神和培育他人的能力也恰恰反映了陶教授所持的价值观和对事业的责任心。这本书的出版不仅传承了他们的精神,而且将促进学术的发展和有助于推动高水准的儿童精神卫生的教育和服务工作的开展。这本专著以及他们的其他工作体现了他们融合学术探究和改良临床诊治的能力与责任感。

我们周围的世界正发生着巨大变化,这本专著在这个时候的出版是一个重要的里程碑。世界上其他地区的问题也正是中国儿童精神病学家和儿童精神卫生专业人员所关注的话题。城市化、教育目标的压力、儿童青少年和家长的新型关系等问题是我们必须更好地运用知识去面对的许许多多问题中的一部分。

无论是学术上还是诊断治疗上,中国的精神病学家和其他精神卫生专业人员将在加深理解发展心理病理学、孩子对环境应激源的反应以及社会变革中出现的其他问题上做出贡献。我最近的中国之行见证了这种巨大的潜力。他们从精神药物干预到精神分析广泛的临床兴趣给我留下了很深的印象。特别是新一代的儿童精神病学者对知识的热情和渴求也令人十分振奋。为孤独症和其他有特殊需求的孩子设立的服务项目是我所见到的进展最快的工作之一。全面关注孩子的身心健康在中国也是显而易见的。

《儿童少年精神医学》(第二版)将不仅仅是一本有用的专著,而且将是这一领域长期以来所面临的关键问题的研究和解决的实录。我相信这本书一定会成为陶国泰教授和他的同事们致力于寻求新的知识并将其用于为孩子、家庭和社会提供最佳服务的实证之一。

Myron L. Belfer, MD

(柯晓燕译, 郑毅校)

Foreword for the second edition

It is an honor to provide a foreword for this second edition of the Chinese Textbook of Child and Adolescent Psychiatry edited by Dr. Kuo Tai Tao. The career of Dr. Tao spans many eras in child psychiatry and this textbook reflects his wisdom and the knowledge gained in the Chinese culture about child mental health.

I am mindful of the extraordinary legacy of Professor Donald Cohen who participated actively in the development of the first edition of the textbook and to whom both Dr. Tao and I are indebted. Dr. Cohen's optimism about the future and capacity to nurture others very much reflects the values and commitment of Dr. Tao. The production of this volume is part of their legacy to encourage scholarship and the highest attainment in child mental health education and services. The textbook and their work reflect an ability and commitment to meld both scientific pursuits with the betterment of clinical practice.

This textbook represents a particular milestone in its publication at a time when so much changes in the world about us. The problems of the rest of the world are now very much a part of the concern of Chinese child psychiatrists and child mental health professionals. Urbanization, the stresses of educational attainment, the new relationships between child and adolescents and their parents are but a few of the many issues that must be confronted with the best available knowledge.

My recent travels in China affirms the great potential for psychiatrists and other mental health professionals to contribution scientifically and clinically to an increased understanding of developmental psychopathology, the response of children to environmental stressors, and issues that emerge in societies undergoing change. I was very impressed with the range of clinical interests from sophisticated psycho-pharmacological interventions to psychoanalysis. The newer generations of child psychiatrists and trainees exuded an enthusiasm and thirst for knowledge that was most heartening. Programs for autistic children and other special needs children were some of the most progressive I have seen. The overall concern for the wellbeing of children was remarkable.

The Chinese Textbook of Child and Adolescent Psychiatry will not only be a useful volume for reference, but also serve to document the vital issues that have faced the field over time. I believe the textbook will serve as an example of the dedication of Dr. Tao and his colleagues in seeking new knowledge and applying it for the benefit of the children and their families.

Myron L. Belfer, MD

第二版前言

本书第一版于1999年9月出版,成为专业人员的学习、参考和培训教材,也成为非专业人员和社会人士的爱好读物。在2004年全国科技图书评比会上获得三等奖,在国际上被誉为“中国儿童和少年精神医学发展中的历史性事件”。

本书第二版编委会的组成在第一版的基础上已有变动,主编由本人和郑毅、宋维村三人担任。宋维村为国际著名儿童少年精神病学家,曾长期担任台湾大学儿童少年心理卫生中心所长,现为亚洲儿童少年精神医学学会(ASCAP)主席。宋教授和另几位台湾学者参加本书的撰写,为内地和台湾学者的合作开创了良好开端。郑毅为首都医科大学教授,附属安定医院副院长,北京市儿童少年心理卫生中心主任,曾在耶鲁大学从事儿童精神病学博士后研究,目前是国际儿童少年精神医学及相关学科学会(IACAPAP)的中国代表、理事会理事,亚洲儿童少年精神医学学会副主席,中华医学会精神科分会儿童少年精神病学组主任委员。显然,主编的调整,反映出了儿童少年精神医学界跨越时空的高水平合作。

Myron Belfer为本版作序。Myron Belfer教授为哈佛大学社会精神医学系教授,现任IACAPAP主席,也是世界卫生组织(WHO)儿童心理卫生高级顾问,在序言中他简明扼要地阐述了当代本学科发展的新观念、新趋势,并对我国儿童少年精神医学事业寄予了很大的希望。他和他的同事为本书撰写了儿童少年社会精神医学和国际儿童心理卫生的内容,开辟了新课题,并传递了发达国家和发展中国家的现状,也扩展了我们的视野。在此,我们表示诚挚的感谢。

第一版序言由Donald J. Cohen撰写。他原是美国耶鲁大学儿童研究中心所长和前IACAPAP主席,对我国儿童少年精神医学的发展怀着满腔热忱,并给予了极大支持,是中国人民的好朋友。他虽已去世,但他对第一版作序的译文仍保留在本版中,以作我们对他的怀念。

近年来,儿童少年精神医学(包括儿童精神病学和儿童心理卫生)越来越受到广泛的关注。无论在临床还是在科研方面都取得了举世瞩目的成就。

美国出版的两本教科书,1997年由Jerry Weiner主编的Textbook of Child and Adolescent Psychiatry(第二版)和1996年由Melvin Lewis主编的Comprehensive Textbook of Child and Adolescent Psychiatry(第二版),先后于2003年分别出版了第三版,这两本书仅隔七八年即行再版,作为教科书,其更新之快实不多见。原因有:
①近年来神经生物学中遗传学已进入分子水平,许多不明原因的发育障碍和精神分裂症等已查知其基因位点,基因工程也在研究中。神经影像学已发现某些脑形态上的变异。精神药理学已由经典抗精神障碍药物发展为非经典抗精神障碍药物,后者副作用小,可在家中治疗,已取得可喜疗效,由此改变了病人的照管模式。
②社会变革迅速,社会精神医学的兴起、医学心理学的发展及有效的测试方法与量表的不断问世。

世,对研究心理机制、心理治疗开阔了前景。③自 ICD - 10(1989 年)和 DSM - IV(1994 年)颁布后,国际上精神、行为和发育障碍的临床诊断标准和科研诊断标准得到了统一,并对提高诊断的正确率起了很大作用。事隔 10 年,检测诊断的有效性和真实性很是必要。无疑,这些变化也推动和加快了我们再版本书的步伐。

特别是近七八年,我国儿童少年的健康成长、心理健康和社会功能的健全均受到极大的关注。当今儿童少年的精神、行为和发育障碍的发病率有上升趋势,并受到政府和社会各界的关注。本学科的总体水平较前有明显提高。专职人员和相关机构已大量增加。对本学科的知识更新要求十分迫切,对本书再版的需求也更为强烈。因此,本书的再版工作是时代的要求,是中国海峡两岸儿童少年精神医学快速发展的要求和广大读者求之若渴的愿望。

本版内容较第一版有了很大的扩展:

增加了新的章节。新增加了 Myron Belfer 和 Helmut Remschmidt 的“国际儿童精神健康现状与挑战”,John Sikorsk 的“国外法律与儿童精神医学”以及 Amira Dkeidek 和 Myron Belfer 的“儿童少年社会医学”。

部分内容重新编写。重写的内容有:宋维村的“孤独症和其他广泛性发育障碍”;高淑芬的“注意缺陷多动障碍”;陈映雪的“情感障碍”;杨玉凤与本人将婴儿心理、行为障碍及心身疾病改写为“婴儿精神医学”。其他各章均修订 35%以上。本版总体水平较第一版有明显提高,充分反映了本学科新观念、新知识、新技术和新照管模式,仍充分体现以预防为主、防治结合的医学理念,力争时代感强、内容翔实、达到国际前沿水平。

本书第一版副主编有林节、徐韬园、汪梅先等,他们参与编写,为第一版的出版付出了辛勤劳动,也为第二版的再版打下了基础,在此表示衷心感谢。二版的修订工作,基本上由中青年骨干承担,为本版既输入了新鲜血液,又增加本版的朝气,是本书的特色。本版的审稿会议由林节、杨晓玲、王明洁、郑毅和本人参加,为书的质量把关做出了贡献。对于他们的认真严谨的工作态度表示衷心感谢!

在此我们还要特别感谢国际儿童少年精神医学和相关学科学会(IACAPAP)和美国儿童少年精神医学会(AACAP)的鼓励和支持,特别感谢国家卫生部、各级政府和南京医科大学及附属脑科医院领导的支持,并对江苏科学技术出版社原社长胡明秀老师的精心审编,一并表示诚挚谢意!

本版的顺利出版少不了刘靖主任医师(北京大学精神卫生研究所儿科主任)的协助组织编写和先期书稿整理工作;少不了王民洁教授、柯晓燕博士(南京脑科医院儿童心理卫生中心所长)和王晨阳副主任医师,成稿后的返修工作。借此,向他们表示衷心感谢!

本书编写的目的是传授先进的理论、技术和方法,总结我国儿童事业的发展、临床经验和科研成果,为儿童少年精神、行为、发育障碍和常见的心理卫生等问题的防治提供参考,并突出防治应从婴儿期抓起、预防为主的现代防治观。力争为中国 4 亿多儿童和少年身心健康、心理素质的提高和社会功能健全的发展提供理论和实践的依据;对发育偏离和各种心理障碍的预防和诊治提供科学的对策和实用的方法。我们尽管为此目标而努力,但难免有疏漏和不当之处,希望广大读者给予批评指正。

本书计划每 5~10 年再版一次。期待立志为中国儿童少年精神卫生事业无私奉献的专家积极参与本书的编写和不断的再版工作,希望本书如长江涓涓流水永不休止,造福一代又一代的儿童少年!

陶国泰

第一版序言

儿童少年精神医学是一门研究儿童少年精神疾病和心理卫生的临床科学,现在还相当年轻。美国的第一本教材在20世纪30年代面世,有关的正规培训计划到50年代才被推广。现在全世界仍十分缺乏能将正常儿童发育理论用于儿童少年精神疾病的诊断与治疗的经过全面培训的专业人员。国际上,儿童少年精神医学也仅在发展有效的预防和治疗上迈出了第一步。

中国这一本临床参考书的出版是精神医学史上的一件大事。中国在传统上就非常重视儿童养育,现代中国在重视健康妊娠以及儿童早期社会化与智能激励方面更是处于世界领先地位。中国也已认识到儿童正当教育的益处以及儿童与家庭对健康与营养的迫切需要,儿童精神医学能对儿童的成长及家庭的健康与幸福作出重要贡献。本书的出版将能促进中国儿童少年精神医学专业人员的高级培训计划的产生,也有利于儿童精神科医师、心理学家、有关社会工作者、教育工作者和儿科医师等人员进行知识交流与合作。

儿童少年精神医学的知识范围很广,涉及许多基础学科,包括与脑发育有关的生物科学,与社会及社区共有因素、家庭功能、亲子关系和正常儿童少年发育有关的社会科学。

现代儿童少年精神医学有其特有的一些基本理论与原则。

第一,社会因素。儿童少年的成长与发展免不了受社会、文化以及历史等因素的影响,而且这些因素在他们出生前就已存在,并影响其终身。社会的价值观与习俗以影响家庭与儿童少年生活的广阔环境(如邻居与学校)的方式来影响儿童少年的发展。儿童少年成长能达到的程度取决于社会对他们的影响与他们是否获得所需要的成长条件。同样,儿童少年接受社会的价值观以后,又将这种价值观传给他们的后代。

影响儿童少年情绪发展的很多方面在小儿出生前就已经存在了。比如父母决定要生一个小儿时,就已在想象自己将要扮演什么样的新角色,并开始思考他们喜欢养育什么样的小儿。同样,祖父母及其他亲属在小儿出生前也在考虑他们的新职责,想象并计划着出生的小儿将如何适合他们的生活。可见小儿虽未出生就已被赋予了一个社会角色。父母和亲属的希望对小儿的影响很大,可能会改变小儿的发育过程,但是小儿也可能使父母和祖父母失望。有时这种失望是轻微的。例如父母可能希望有一个恬静的小儿,但实际上他们小儿的气质却是活泼型的;父亲想要一个结实外向的男孩,而他的妻子却生了个弱小内向的女孩。一般的父母都能调整这种失望,但有的父母则需要护士、家庭医师或心理学家的指导。当小儿子生来就有发育上的

障碍或躯体疾患时,父母及其他亲属则会产生严重的失望、极度的焦虑甚至愤怒,他们疑惑责任应归咎于谁,可能会感到羞愧,责怪甚至惩罚自己。这时,专业人员的帮助可能会改变病儿的发展以及家庭的生活。父母在专业人员的帮助下可以妥善处理好病儿的需要,并克服自己心中的悲伤与忧虑。来自朋友、亲属、邻居以及专业人员等的支持将会有利于病儿与家庭间的相互适应。

第二,环境与生物(个体)的相互作用。儿童生来就具有复杂的生物天资。这种天资既来自父母遗传,也是胚胎期各种影响脑发育因素作用的结果。胚胎期影响胎儿脑发育的因素很多,包括营养、感染、毒物等。婴儿一出生就接触到一系列复杂的环境因素,包括父母照顾的方式、社会激励以及营养。小儿的个体发育取决于其自身的生物天资与环境因素的影响。从胚胎期开始到生后数年内,小儿的发育是其素质与遗传因素以及千变万化的社会与环境因素共同作用的表现。大多数疾患也反映出既有生物素质上的因素又或多或少有环境的影响。

因此,儿童少年精神医学的基础研究不但包括神经生物学,而且还包括环境问题,以及其间的相互作用。

第三,发展与成熟。儿童少年处于生物机能的成熟和精神心理的发展阶段,这一发展有其天资遗传的模式,从而影响着发展的速度,比如什么时候开始会站立、独走、说话及学习语言等。但儿童少年大多能力的发展与成熟,还需要社会的支持和激励。有关正常发育的理论也指导我们精神医学工作者去了解儿童少年的各种行为、情绪、发育和精神障碍的发病机制,这就是发育精神病理学这个新领域的基本概念。若以正常发育理论的观点来研究儿童少年精神障碍,我们可以看到在发育正常和功能失调之间并无明显界限,倒是通常的发育概念能够帮助我们去了解为什么有些儿童少年在他们生活的特定领域中会受到损害。研究儿童少年正常发育和情绪需要可帮助我们理解何以有些儿童少年在掌握社会技能方面会发生问题,何以有些儿童少年会发生过度焦虑和抑郁。

第四,精神障碍。儿童少年的情绪与认知功能障碍的原因是多种多样的,受虐待、被忽视或照顾不好的儿童少年容易产生情绪障碍。而照顾合适的儿童少年也会出现精神障碍。临床精神医学家可从不同的角度来分析这些问题:可以从儿童少年的成熟速度或功能的均衡性来叙述,例如在学习能力上与其他同龄儿相比较,精神迟滞儿童可被认为是成熟较慢的;可以从某种家庭与专业人员关心的特殊症状或表现来描述,例如描述某个病儿过分焦虑、顽固或难管教;也可以将病儿表现出的一组症状综合起来称为某种特定障碍或疾患来描述。与其他医学学科一样,儿童少年精神医学也利用特定障碍进行疾病分类。例如将儿童在社会关系、言语交往、情绪表达方面有严重障碍者归类为孤独症;注意缺陷多动障碍以及 Tourette 综合征等都是国际疾病分类(ICD)与美国精神学会的《精神障碍诊断和统计手册》(《DSM》)所列出的障碍类别的例子。在世界各地都可见到这类疾患,并已有较好的诊断标准可资参考。但如何从生物因素与环境因素相互作用方面去理解这些问题,如何去理解这些问题与包括正常发育差异在内的许多情况的关系我们还有很多方面需要研究。类别诊断似乎已将各类疾病独立分开,但实际上所谓不同的疾病通常是一种系列(谱)的表现,如儿童孤独症和注意缺陷多动障碍,从发育精神病理学角度看,是遗传与环境相互作用的一类疾病。

在儿童少年精神医学中有很多疾患可能有导致一个终末病变的共同途径,也有许多不同的原因可导致同一临床表现。反之,某种单一的潜在原因也可导致一系列的临床后果。在遗传学上,一个遗传型(潜在机制)可引起不同的表现型(临床表现),而一种表现型又可能是多种遗传型导致的结果。在临幊上,一种疾患(如注意缺陷多动障碍)可能是多种不同原因的结果,有些是素质性的,有些是经验性的,也可能是这两种因素共同所致。例如儿童孤独症可有许多不同病因,包括遗传、中毒、成熟等多个方面。

儿童少年精神医学不是一门孤立的学科,而与其他多个学科有着紧密的联系。该学科的医幊必须具备运用多个领域理论来指导临幊工作的能力,这些理论包括儿科学、心理学、社会学、药理学、遗传学、教育学等。儿童少年精神医学医幊还必须熟悉儿童少年所在的社区、家庭的有关情况,了解当地那些可能影响儿童少年及其家庭的风土人情、生活习惯及历史文化等。临幊医幊必须能敏锐地觉察出家庭间与社区间的差异,这些差异可能影响儿童少年表达问题的方式以及如何去利用所给予的帮助。

儿童少年精神医学的专科理论是有关儿童少年一生的情绪、行为与发育障碍的知识。儿童少年精神科医幊既必须有识别精神病性问题,把症状与正常行为相区别的能力,还必须能把这些症状组成有意义的症候群(综合征及病),并将儿童少年的整个生活与其环境联系起来。一名儿童少年精神科医幊仅能“标明”病儿的问题并给予一个科学名称是远远不够的。临幊医幊必须理解这些问题是怎样反映病儿的发展以及病儿在家庭、学校和社区中的作用。

现代儿童少年精神科医幊必须是能够提供临幊服务与治疗的专家。今天,儿童少年精神科医幊的服务范围还包括了一系列的临幊干预工作,如指导父母、个别治疗、集体治疗、特殊教育、行为治疗以及不同类别的药物治疗。在中国和一些其他国家,这些正规治疗有时需与传统的儿童少年与家庭照管方法相结合。

作出诊断后并不意味着病儿就应该接受某种特殊治疗。例如,诊断为注意缺陷多动障碍的病儿有效治疗的方法多种多样,因人而异,有些需对病儿父母进行指导作家庭治疗,有些需进行行为治疗,也有一些需用兴奋剂或其他药物治疗,更多的则需利用综合治疗(心理治疗与药物治疗联合应用)。

儿童少年精神科医幊必须在给每个特定病儿及其家庭制订治疗方案的同时,组织好在社区中的服务工作。有些治疗需要儿童少年精神科医幊自己去执行,但更多时候需要其他专业人员的参与,有一些复杂的情况需要一组专家共同协作,包括教育家、社会工作者、神经科医幊、护士以及由医院派出的家庭访视者。大多数治疗可以在家进行,但有时病儿的问题很复杂而必须作出特殊安排,需进入精神病医院进行住院治疗。

儿童少年精神科医幊作为制订执行治疗方案的专家,应掌握丰富的治疗与教育的知识,明确哪些治疗有效,如何进行综合应用。优秀的儿童少年精神科医幊应懂得尊重其他学科人员,充分利用这些人员在治疗组中的重要作用,同时也要作为儿童少年的支持者,唤起各方力量以保证儿童少年及其家庭在可能的范围内能得到最好的照顾。

儿童少年精神科医幊也是从事地区与国家儿童服务工作的规划者,通过对儿童少年精神疾患的研究,应当对许多能影响儿童少年及其家庭的因素比较了解并能深刻地理解这些因素是如

何导致病儿情绪障碍的。他们受到过心理学、发育学与教育学等基础科学的训练,对正常和失调的儿童少年及其家庭发生的问题都能理解。由于有许多儿童期的障碍具有一定的遗传性,儿童少年精神科医师不仅是儿童少年的专家,也是家庭的专家,因而他们应对有关儿童少年及其家庭方面地区性规划的制订和实施作出应有的贡献。作为临床医师,儿童少年精神科医师在有关儿童少年需要的公共卫生和技术传播方面都负有责任。

随着生物学、心理学、教育学和其他社会科学知识的更新,我们可以预测,今后儿童少年精神医学将有更大发展。目前,儿童少年精神医学将进一步研究一些主要障碍的遗传学与生物学基础,例如研究抽动症、强迫障碍以及早期的家庭教育对儿童行为的影响。儿童少年精神科医师对儿童及其家庭情况了解得越多就越能更好地将知识运用于诊治病儿的临床工作。

儿童少年精神科医师是高级医学专家,他们必须在生物学与医学方面以及社会科学与心理学方面打好全面的基础。此外,还需要进行儿童少年精神医学理论与实践的高级训练,同时也需掌握成人与家庭精神病问题方面的知识。要达到这些要求,通常需要多年的时间,一般需要先做4年全科医师,然后再经专科培训4年。儿童少年精神科医师必须能对个别儿童及其家庭作出评价并进行治疗。只是他们大部分时间可能要用于其他工作,包括筹划儿童与家庭的国家规划,组织地区与社区级的服务,主持门诊与病区的治疗,与家庭医师、护士、心理学家、教师、社会工作者以及其他儿童工作专业人员共同会诊,并指导心理卫生机构、医院与特殊学校的有关工作。儿童少年精神科医师还需进行基础疾病的治疗和精神病理预防方面的研究工作。

有精神病问题的儿童少年大多可以直接从其他专家处获得帮助,包括心理学家、社会工作者以及从事特殊教育的教师,但这些工作的进行少不了儿童少年精神科医师的监督和总体指导。

很难估计一个国家或社区需要多少儿童少年精神科医师。在斯堪的纳维亚及许多欧洲国家中,大致每5万人口有1名儿童少年精神科医师,一个大约500万人口的小国则需要100名左右的儿童少年精神科医师,这与美国比例相似。许多国家中存在医师的分布问题,大多数儿童少年精神科医师聚集在大城市,要求他们到农村去服务常有很大困难。

中国虽是一个大国,但儿童少年精神科医师却很少,很难达到欧美国家那样的比例,所以中国的儿童少年精神科医师应起到特殊的作用,要努力发展公共卫生干预的新方法,发展以家庭、社区为基础的儿童治疗新措施。此外,儿童少年精神科医师在制订有关国家计划和科研工作方面也要担负起特殊职责。

陶国泰教授是一位国际公认的儿童少年精神医学的领导者。通过参与国际会议和研究组,他向全世界的儿童少年精神科医师介绍了中国的儿童少年发展与儿童少年精神医学的现状,同时也将其他国家中最先进的思想带回了中国。多年来,国外的专家多次询问他在南京的培训规划,也了解了他与同道们一同更新的治疗方案。因此,陶教授是在中国有独特资格担任出版这本内容丰富的临床参考书的专家。本书将为中国的儿童少年精神医学的发展作出重要贡献,并将增进中国临床医师和科研人员与世界各地同道之间的交流。

Donald J. Cohen, M. D.

(柯晓燕译 汪梅先校)