



变态心理学理论与应用系列丛书

丛书主编◎刘新民

情感障碍

AFFECTIVE DISORDERS

主 编 李功迎



人民卫生出版社

PEOPLE'S MEDICAL PUBLISHING HOUSE



中国精神科医师协会
中国心理学会

情感障碍

AFFECTIVE DISORDERS

第 1 卷 第 1 期

中国精神科医师协会
中国心理学会

变态心理学理论与应用系列丛书

情感障碍



丛书主编 刘新民

主 编 李功迎

副主编 陈 敏 钱丽菊 马洪霞 杨世昌

编 者 (以姓氏拼音为序)

陈 敏 侯彩兰 李功迎 林晓霞

刘传新 刘小玉 马洪霞 马 宁

钱丽菊 汤艳清 吴 枫 杨 坤

杨世昌

人民卫生出版社

图书在版编目(CIP)数据

情感障碍/李功迎主编. —北京:人民卫生出版社,
2009. 6

ISBN 978-7-117-11757-9

I. 情… II. 李… III. 情感性精神病-研究
IV. R749.4

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2009)第 052658 号

门户网: www.pmph.com	出版物查询、网上书店
卫人网: www.hrhexam.com	执业护士、执业医师、 卫生资格考试培训

情感障碍

主 编: 李功迎

出版发行: 人民卫生出版社(中继线 010-67616688)

地 址: 北京市丰台区方庄芳群园 3 区 3 号楼

邮 编: 100078

E - mail: pmph@pmph.com

购书热线: 010-67605754 010-65264830

印 刷: 中国农业出版社印刷厂

经 销: 新华书店

开 本: 850 × 1168 1/32 印张: 10

字 数: 247 千字

版 次: 2009 年 6 月第 1 版 2009 年 6 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号: ISBN 978-7-117-11757-9/R · 11758

定 价: 25.00 元

版权所有, 侵权必究, 打击盗版举报电话: 010-87613394

(凡属印装质量问题请与本社销售部联系退换)

变态心理学理论与应用系列丛书

编写委员会

主任委员:刘新民

副主任委员:王 伟 张理义 李荐中 潘 丽

委 员(以姓氏笔画为序)

王 伟 孙 红 刘 薇 刘新民

李荐中 李功迎 赵静波 张理义

徐 斌 徐又佳 程灶火 熊吉东

潘 丽

序 言



人的心理不仅包含纷纭复杂、绚丽多姿的正常活动,也包括桀骜莫测、光怪离奇的异常活动。我们将这些表现各异且程度不等的非正常的心理活动统称为异常心理,研究这些异常心理的科学被称之为变态心理学。

变态心理学(abnormal psychology)又称为异常心理学或病理心理学(pathological psychology),是心理学中一门研究异常心理与行为及其规律的分支学科。变态心理学从心理学角度出发,研究心理障碍的表现与分类,探讨其原因与机制,揭示异常心理现象的发生、发展和转变的规律,并把这些成果应用于异常心理的防治实践。

随着人类社会的发展与进步,竞争激烈,人际关系微妙,导致心理障碍和心理问题不断上升。在世界范围内,各种心理困扰已成为影响人们生活、工作和健康的重要因素。根据 WHO 的统计,心理障碍占全球疾病的 10.5%(中低收入国家)和 23.5%(高收入国家)。在心理疾患如此突出的今天,对异常心理的认识和干预已成为维护人类健康的重大课题,研究变态心理学具有重要的现实意义。变态心理学是心理健康专业人员极为重要的知识结构,也是健康心理学、临床心理学、咨询心理学、心理治疗学和精神病学的共同基础。

另一方面,社会经济状况的改善、生活水平的提高和对生活质量的追求,促使人们更加关注心理健康与精神安宁。变态心理学为人们提供了解决心理困扰、适应环境和改善自我的途径,



序 言

不管这些问题是发生在生活中、工作中、学习中或人际关系中。变态心理学探索心理障碍如何产生、如何被诊断以及怎样得到预防和治疗,使我们对自己和他人的心理状态能够做出判断,并了解导致心理障碍的生物学因素、心理因素、生活环境和家庭背景的特点,从而提示我们应该注意的问题,消除异常心理的原因,减少心理障碍的发生。因此,变态心理学知识对所有人都具有重要意义,对每一个人的身心健康都有帮助。

在日常生活中,变态心理学还为人们提供了考察人类经验的历史与当代视野。例如,恺撒(Julius Caesar)的癫痫干扰了他对征服罗马人战争的指挥,林肯(Abraham Lincoln)的抑郁症影响了他在美国南北战争中的军事领导。可见,心理障碍也同样折磨着伟人或非凡的人,他们的心理痛苦严重到足以影响历史的进程。因此,变态心理学提供了洞悉人生和社会的新视角,使我们能够获得对历史、社会与人性的深刻洞察,如此丰富着我们对人类各种生活现象的解读,并对医学、教育学、社会学、人类学、管理学,甚至对军事、法律、文学艺术以及促进社会和谐等产生广泛而深远的影响。

总体来说,我国的变态心理学教学、研究和临床起步较晚、发展较慢。新中国成立前,国内只有个别非专业人员编译过变态心理学书籍。新中国成立后直到1985年才由北京大学陈仲庚教授编译出版了一部《变态心理学》参考书。1986年,张伯源教授和陈仲庚教授编写出版了《变态心理学》,是国内第一部变态心理学教材,对促进该学科的教学具有重要意义。1993年王登峰教授编撰出版了一部《变态心理学》。21世纪初,我国出版了几部国外变态心理学教材的中译本,对推动国内变态心理学教材建设很有价值。此时,我国高等院校为满足社会对心理健康专业人才日益增长的需要,心理学和应用心理学专业迅速增多,变态心理学作为核心课程之一,其教材建设问题显得十分突出。2002年,杜文东教授等组织国内近20所医学院校组成“全



国医学院校心理学专业教材编写委员会”，开始了 15 部心理学系列教材的建设，我和李建明教授主编了《变态心理学》（2003 年出版）。接着，顾瑜琦教授和胡佩诚教授组织编写了应用心理学系列教材和参考书，其中大型教科书《变态心理学》由我主编（2005 年出版）。2005 年，张伯源教授出版了第二部《变态心理学》教材。以后其他学者陆续出版了几部变态心理学教科书，如刘毅副教授（2005），王建平教授（2005），钱铭怡教授（2006），王登峰教授（2008）等。2006 年，我国教育部首次将变态心理学列入普通高等教育“十一五”国家规划教材。我主编的国家“十一五”规划教材和卫生部“十一五”规划教材《变态心理学》由人民卫生出版社出版（2007），接着又主编了其配套教材《变态心理学复习考试题解集》，由人民卫生出版社出版（2008）。新世纪以来，我国变态心理学的教学基本建设和学科建设进入了较快的发展阶段。

但是，由于变态心理学内容的广泛性和异常心理的复杂性，仅有教科书还是难以满足日益增长的理论和实践的需要。因此，作者认为有必要对各类异常心理与行为专题进行系统和深入的总结。为此，我们邀请国内十余位专家教授成立了“变态心理学系列丛书编写委员会”，拟编写一套变态心理学系列丛书，以便能够较为系统和全面地反映心理障碍理论与应用的最新成果。

本套丛书选择了变态心理领域 18 个专题形成单行本，包括《心理障碍的紧急处理》、《进食障碍与肥胖症》、《应激障碍》、《人格与健康》、《人格障碍》、《性障碍》、《神经症》、《睡眠障碍》、《躯体形式障碍》、《情感障碍》、《自杀与自伤》、《心身疾病》、《智力障碍》、《儿童多动障碍》、《慢性疲劳综合征》、《职业倦怠》、《青春期心理障碍》和《青少年违法与犯罪》等。

作者在编撰本套丛书过程中力图体现以下特色：一是科学性。这套丛书是对异常心理与行为研究和临床成果的总结，遵



序 言

循科学的基本原则和途径,着重于其学术价值,而不是经验心理学的方法与结论;二是系统性。丛书的每一部都较为全面地反映了该类心理障碍的历史来源、发展过程、流行病学、原因与影响因素、理论机制、临床表现、诊断与鉴别诊断、预防和治疗等;三是实践性。本套丛书以解决问题为目的,强调应用价值,提供诊断和防治方法,注重理论与实践的结合;四是开放性。全套丛书力图反映国内外研究的最新成果,并以生物心理社会整体模式为指导,广泛吸收多学科的相关知识与研究资料,从不同角度反映异常心理的性质与特点。总而言之,作者试图为心理健康专业人员和广大对变态心理学有兴趣的人们提供一套既有理论又有实践、既能体现历史又反映进展的参考书。

本套丛书从设计到完成经历了一年多的时间,很荣幸地得到多方面的帮助。首先,人民卫生出版社领导的远见卓识,为本套丛书的立项给予了最大的支持,他们组织专家对丛书逐一论证,潘丽编辑热情地予以全程指导。其次,中华医学会行为医学分会和全国教育研究会医学心理学分会的专家给予大力支持并提出许多建设性意见,使编者受益匪浅。再次,丛书作者克服诸多困难,精诚合作,辛勤投入,较好地完成了编写任务。对此,我深表感谢!

由于时间和能力的限制,本套丛书肯定存在着很多缺点和不足,甚至是错误,我们恳切地希望广大读者不吝赐教。本套丛书也未能够反映变态心理学的全部,只讨论了其中部分专题。作者期待着更多学者的参与,产出更多更好的专著,以推动我国变态心理学学科建设,促进其科学研究、教学水平和临床质量的提高。

刘新民

2008年12月

前言



情感障碍是以显著而持久的情感或心境改变为主要特征的一组疾病,包括抑郁症、躁狂症、双相障碍等几个类型,西方国家情感障碍的终生患病率一般在3%~25%之间,尤其抑郁障碍是人群中最常见的精神障碍之一,有的人把它比喻为精神中的“感冒”,由此可见它存在的常见性。情感障碍可显著影响个体的身心健康、社会交往、职业能力及躯体活动。最重要的是,抑郁障碍患者的自杀、自伤甚至杀害亲人的危险性增高,2/3抑郁障碍患者曾有自杀想法与行为,15%~25%抑郁障碍患者最终自杀成功。目前研究证实,自杀死亡者中90%~93%患者死前至少符合一种或多种精神障碍的诊断,其中主要是抑郁症,占全部自杀患者的50%~70%。

WHO(1993)的全球疾病负担(GBD)的合作研究,分析了1990年并预测了2020年各国的疾病负担。发现1990年全球疾病负担的前5位排序为:下呼吸道感染、围产期疾病、腹泻、AIDS、抑郁症,抑郁症列第5位;而在15~44岁年龄组的前10位疾病中,有2项为情感障碍(抑郁症、自杀与自伤、双相障碍、精神分裂症和酒/药物依赖)。全球的神经精神疾病负担中抑郁症、自杀分别为17.3%、15.9%,高居榜首;抑郁症占伤残调整生命年(DALY)的4.2,抑郁症和自杀占5.9,提示抑郁症、自杀/自伤是精神障碍中导致疾病负担损失最大的问题,应予以重视。研究还预测,到2020年抑郁症将成为全球继冠心病后的第二大疾病负担源,并且抑郁障碍将会成为发展中国家最为严重的疾病负担,严重影响社会和经济的发展。可见,情感障碍的诊断和治疗已经成为全人类重点关注的问题之一。因此,有必要



前 言

多方位、多角度开展对情感障碍的研究,并将研究成果总结出来。

本书系统介绍了情感障碍的基本概念、分类、流行病学、病因学、诊断、治疗以及躯体疾病与抑郁等重点问题,将目前国内外情感障碍领域内的理论研究和应用成果总结出来,以单行本的形式奉献给广大读者。本书突出了情感障碍研究的进展性、前沿性、实用性,是一部具有较深理论价值和较强实用价值的专业参考书。编写队伍都是目前活跃在该领域内的中青年专家,均为研究生学历,编写队伍整体实力较强,保证了本书的特色与质量。本书的主要适用对象为:①心理学专业人员;②心理学大学生、研究生和教师;③精神医学专业的科研工作者、临床医生;④患者家属、社会工作者;⑤对此有兴趣和需要的广大公众等。

本书编写过程中,得到本套丛书主编刘新民教授的热心指导,刘教授在百忙之中一直关注本书的编写,在此深表谢意!本书编写过程中,得到济宁医学院、山东省安康医院、天津市安定医院、广东省人民医院精神卫生研究所、北京大学精神卫生研究所、中国医科大学、河北医科大学精神卫生研究所、新乡医学院第二附属医院、北京军区白求恩国际和平医院 256 临床部等单位领导和专家的大力支持和帮助。在此,致以衷心感谢!

本书对抑郁障碍的内容介绍较多,而对躁狂内容介绍相对较少,是本书的不足。同时,全体编者虽竭尽全力编撰,但由于我们的学识水平有限,时间有限,本书可能存在很多不足,殷切希望广大读者多提宝贵意见。

李功迎

2009年4月

目 录



第一章 绪论	1
第一节 概论	1
第二节 情绪与情感及有关概念	2
一、情绪	2
二、情感	5
三、情绪和情感的联系和区别	7
四、心境	8
五、激情	9
六、应激	9
七、表情	10
八、感情	11
九、情感障碍	12
第三节 情绪的心理基础	15
一、詹姆斯-兰格理论	15
二、坎农-巴德的情绪丘脑理论	15
三、阿诺德的评定-兴奋说	16
四、拉扎勒斯的认知-评价理论	17
五、沙赫特的情绪认知理论	17
第四节 情感的神经解剖学基础	18
第五节 情感障碍概述	21
第六节 情感障碍的分类	22
一、根据病因分类	23



目 录

二、根据症状分类	23
三、根据病程分类	24
四、根据年龄分类	24
五、根据分类系统分类	25
第二章 情感障碍的流行病学	27
第一节 国外情感障碍流行病学研究	28
第二节 国内情感障碍流行病学研究	30
一、全国大样本流行病学调查	30
二、地方区域性研究	31
第三节 双相情感障碍的流行病学研究	34
第四节 其他类型的情感障碍的流行病学研究	35
第五节 情感障碍的危险因素	36
第六节 中国抑郁症低患病率的原因探讨	38
第三章 情感障碍的病因学研究	43
第一节 遗传学研究	43
一、家系调查	43
二、双生子和寄养子研究	44
三、分子遗传学研究	45
第二节 神经生物化学研究	49
一、重性抑郁症	49
二、双相障碍	54
第三节 神经内分泌研究	55
第四节 神经免疫学研究	58
一、抑郁症和免疫系统	58
二、行为改变的免疫学机制	60



三、下丘脑-垂体-肾上腺轴	61
第五节 脑电生理变化	63
一、抑郁症的脑电生理变化	63
二、双相障碍的脑电生理变化	64
第六节 脑影像学研究	65
一、结构性影像学研究	65
二、功能性影像学研究	73
第七节 心理社会因素	82
一、个体内在因素	82
二、人际关系问题	84
三、环境因素	86
第四章 情感障碍的临床表现	89
第一节 抑郁发作	89
一、核心症状群	89
二、生物性症状群	90
三、其他伴随症状群	92
第二节 躁狂发作	94
一、主要症状	94
二、其他症状	95
第五章 情感障碍与自杀	97
第一节 情感障碍自杀的流行病学	98
一、自杀率	98
二、自杀风险	99
三、抑郁障碍自杀未遂的性别差异	99
四、情感障碍中单相和双相自杀的差异	99



目 录

第二节	情感障碍自杀的风险因素	100
一、	情感障碍的疾病病程	100
二、	自杀的家族史	101
三、	生物学因素	101
四、	焦虑	102
五、	季节	103
六、	快速循环型	103
七、	入院	103
第三节	情感障碍自杀的临床特点	104
第四节	情感障碍自杀的评估与治疗	104
一、	自杀评估	104
二、	治疗措施	104
三、	预防和干预	106
第六章	情感障碍的临床类型、描述与诊断	107
第一节	情感障碍的诊断方法	107
一、	心理评估	108
二、	实验室及其他检查	110
第二节	重性抑郁障碍	117
一、	概述	117
二、	症状	118
三、	诊断	118
四、	鉴别诊断	120
第三节	轻性抑郁障碍	122
一、	概述	122
二、	诊断	123
三、	鉴别诊断	124
第四节	心境恶劣	124



一、概述	124
二、症状	125
三、诊断	126
四、鉴别诊断	127
第五节 环性心境障碍	128
一、概述	128
二、临床表现	129
三、诊断	130
四、鉴别诊断	133
第六节 经前期心境恶劣障碍	133
一、概述	133
二、症状	134
三、诊断	134
第七节 季节性情感障碍	135
一、概述	135
二、症状	135
三、诊断与治疗	136
第八节 双相情感障碍	137
一、概述	137
二、诊断	138
三、诊断标准	140
四、鉴别诊断	142
第九节 快速循环型	143
第十节 不典型抑郁	145
第十一节 隐性性抑郁症	147
一、概述	147
二、症状	148
三、诊断	149



第十二节 产后抑郁症	150
一、概述	150
二、病因	150
三、临床表现	152
四、诊断	153
第十三节 躁狂发作	154
一、诊断标准	154
二、鉴别诊断	155
第七章 情感障碍的病程和预后	156
第一节 重性抑郁障碍	156
第二节 双相障碍	158
第三节 产后抑郁症	160
第四节 心境恶劣	161
第五节 循环型障碍	161
第六节 季节性情感障碍	162
第八章 情感障碍的治疗	163
第一节 药物治疗	163
一、抗抑郁药	163
二、心境稳定剂	189
三、抗精神病药	196
第二节 心理治疗	199
一、精神分析治疗	199
二、认知治疗	204
三、行为治疗	208
四、家庭治疗	211
五、人际心理治疗	214
六、支持性心理治疗	217