

<<精神病学>>

图书基本信息

书名：<<精神病学>>

13位ISBN编号：9787117101219

10位ISBN编号：7117101210

出版时间：2008-6

出版单位：人民卫生

作者：孙学礼

页数：359

版权说明：本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介，请支持正版图书。

更多资源请访问：<http://www.tushu007.com>

<<精神病学>>

内容概要

本教材是国内以精神病学专业住院医师为主要读者的第一部教材，为精神病学专业临床住院医师规范化培训而编写。

随着时代的发展，目前精神疾病和精神卫生问题已经成为21世纪威胁人类健康的最重要的问题之一，国内精神疾病的总负担占有所有疾病负担的20%左右。

而目前国内精神专科医师的数量与质量均与所面临的精神卫生服务需求有相当大的差异，规范化培养精神卫生专业的临床医师势在必行。

本教材与以医学生为主要读者的医学院校教材不同的地方在于后者主要强调整个学科的系统性以及理论体系的完整性，而本教材强调的是理论与实践的结合，强调对于临床实际工作的指导。

就精神病学住院医师规范化培养的目标而言，一般分为三个阶段，第一阶段为全科医师的培养阶段，第二阶段为全科精神科医师的培养阶段，第三阶段为专科精神科医师的培养阶段，最终达到精神专科主治医师基本水平。

本教材主要为后两个阶段的培养所用。

此外，在当今整个临医学均强调精神卫生知识背景的情况下，本教材也可以作为其他临床学科住院医师培养的参考教材。

本教材的特点包括：以病案引入，以问题为中心，以解决问题为目标；以本专业常见的临床综合征为核心，通过对于各个临床综合征的鉴别诊断描述，强调读者对各个临床学科知识的融会贯通，强调读者跳出精神病学的有限空间，在临床医学多学科知识的支撑下来学习精神病学；强调本学科的基本诊断和治疗技术的临床应用，特别是强调心理学基本知识在精神病学临床工作中的应用；本教材重点强调专业中常见精神障碍的临床诊断和治疗，并非面面俱到，对于学科的基本知识、研究进展等方面内容则要求结合相关教材来学习

<<精神病学>>

书籍目录

上篇 总论 第一章 绪论 第一节 精神障碍的概念 第二节 精神病学与临床其他学科的联系 第三节 精神障碍的危险因素 第二章 诊断技能 第一节 精神障碍的分类和诊断标准 第二节 精神症状的评价 第三节 量表的作用 第四节 标准化诊断程序 第五节 医患关系的原则和技能 第六节 接谈技能 第七节 精神检查 第三章 治疗技能 第一节 精神障碍的治疗原则 第二节 精神药物的应用原则 第三节 常见的精神药物不良反应及其处理原则 第四节 电抽搐治疗 第五节 生物反馈治疗原则 第六节 经颅磁刺激治疗原则 第七节 心理治疗 第八节 心理社会康复治疗技能 第四章 医师、患者心理特征及医疗行为中的人际关系 第一节 概述 第二节 患者及其亲属的心理特征 患者角色 第三节 医师角色及医师的心理特征 第四节 在医疗行为中建立良好医患关系的基本原则 第五章 精神障碍与法律问题 第一节 概述 第二节 精神科医师的专业责任 第三节 对有暴力、自杀行为精神障碍患者的恰当处理 第四节 患者的权利问题 第五节 保护患者隐私问题 第六节 关于精神障碍患者治疗过程中对第三方的保护问题 第七节 精神障碍患者的法律能力评定 下篇 精神病学临床实践 第六章 意识障碍 第七章 痴呆综合征 第八章 遗忘综合征 第九章 脑衰弱综合征 第十章 戒断综合征 第十一章 幻觉妄想综合征 第十二章 思维联想障碍症状群 第十三章 紧张综合征 第十四章 阴性症状群 第十五章 抑郁综合征 第十六章 躁狂综合征 第十七章 焦虑综合征 第十八章 强迫综合征 第十九章 进食障碍 第二十章 睡眠障碍 第二十一章 自杀 第二十二章 人格障碍 第二十三章 性心理障碍 第二十四章 性功能障碍 第二十五章 精神发育迟滞 第二十六章 学习障碍 第二十七章 广泛性发育缺陷综合征 第二十八章 注意缺陷多动综合征 第二十九章 网络成瘾 附录 参考文献 附录 专用名词中英文对照

章节摘录

上篇 总论 第一章 绪论 第一节 精神障碍的概念 一、案例 患者，男，43岁，文化程度：大学，职业：医务人员。

近1年来经常突然出现心慌、坐立不安、出汗、手抖等情况，非常难受。

上述发作约每周2~4次，曾因此而数次于急诊就医，作心电图、胸片、超声心动图等检查均正常。

此外，患者逐步出现对人说话紧张，以至于后来在别人面前语无伦次，不能很好表达自己的意图和传递自己的信息。

近2周来，除了在别人面前不能正常表达自己的意图以外，还进一步出现听不清或不能理解别人的讲话，以至于沟通无法进行，故而停止工作和大部分社交活动。

同时，因为害怕上述症状发作而不敢轻易出门。

但在上述发作出现的间歇以及自己独自看影视作品、阅读，或与自己的家人相处交流时，思维活动和理解能力不受影响。

患者自己对自己的状况非常担心，盼望早日明确诊断和及时治疗。

二、案例分析 该患者在上述1年多的时间内所表现的主要异常总结起来有这么几个方面：一是内心体验到的莫名恐惧和不安；二是出汗、手抖等植物神经功能紊乱的症状；三是对于一些活动的回避，例如因为怕症状发作而不敢出门，因见人感到紧张而回避社交活动等。

以上症状构成了精神病学中所描述的焦虑（anxiety）症状。

在不能事先有效预见的情况下所出现的发作性焦虑症状称之为“急性焦虑发作”，而在与别人交流或与陌生人接触时所出现的焦虑症状则称之为“社交焦虑”。

版权说明

本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介，请支持正版图书。

更多资源请访问:<http://www.tushu007.com>