

<<精神医学和精神医疗>>

图书基本信息

书名：<<精神医学和精神医疗>>

13位ISBN编号：9787309080087

10位ISBN编号：7309080084

出版时间：2011-5

出版时间：复旦大学出版社

作者：浅井邦彦

页数：224

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>

## <<精神医学和精神医疗>>

### 内容概要

本书共分为5篇内容：第一章是关于精神医学研究；第二章是精神医学和精神医疗；第三章是精神医疗的发展；第四章是法和医疗；第五章是从世界的视角观察。

本书适合从事相关研究工作的人员参考阅读。

<<精神医学和精神医疗>>

作者简介

出生：1940年8月7日 生于日本千叶县

学历：1957年3月 日本千叶大学附属中学(初中)毕业

1960年3月 日本东京都立两国高等学校(高中)毕业

1966年4月 东京医科齿科大学医学部毕业

1967年6月

东京医科齿科大学医学部神经精神医学教研室(至1972年6月)

1967年12月 医疗法人静和会浅井病院工作

1972年2月 医疗法人静和会浅井病院副院长

1992年2月 医疗法人静和会浅井病院院长

2000年12月 医疗法人静和会浅井病院理事长、院长

## <<精神医学和精神医疗>>

### 书籍目录

#### 第一章 精神医学研究

##### 第一节 急性-氧化碳中毒后遗症

##### 第二节 对千叶县东金市精神障碍患者精神科就诊经过的调查研究

##### 第三节 急性期的作业疗法

##### 第四节 精神分裂症治疗和康复疗法的现状及未来

##### 第五节 精神分裂症的康复疗法

##### 第六节 反复出入院的患者

#### 第二章 精神医学和精神医疗

##### 第一节 开放式的精神医疗和回归社会工作

##### 第二节 日间医院和夜间医院

##### 第三节 长期住院患者的医疗和康复治疗

##### 第四节 向社区开设精神病院的宣传活动

##### 第五节 日间护理在精神医疗、保健、福利中的定位

##### 第六节 精神科急性期、慢性期医疗和康复治疗

##### 第七节 社区社会福利在精神分裂症治疗上的重要性

#### 第三章 精神医疗的发展

##### 第一节 医疗、护理、照料对患者最合适

##### 第二节 从社会精神医学的视点看福利时代的精神病院

##### 第三节 医院治疗及其相关的社区精神医疗

##### 第四节 医院中的实践

##### 第五节 精神医疗中的隔离、约束及维护人权的方法

##### 第六节 隔离、约束的最小化

##### 第七节 精神病病床如何开展功能分化

##### 第八节 精神科急性期治疗病房的现状和经营

##### 第九节 21世纪精神保健、医疗、福利及社会精神医学的作用

#### 第四章 法和医疗

##### 第一节 《精神卫生法》的修订与精神病患者的人权

##### 第二节 《医疗法》与精神医疗

##### 第三节 社会回归

##### 第四节 从精神病院的立场看法律改正

##### 第五节 保护者制度和成年监护制度的修改：如何处理医疗保护入院

##### 第六节 护理观察和保险的构想

#### 第五章 从世界的视角观察

##### 第一节 世界各国的精神保健

##### 第二节 亚洲最新的精神科医疗体系

##### 第三节 世界各国的精神分裂症治疗

##### 第四节 精神医学和精神科医疗领域的日中交流

##### 第五节 日本及世界各国的精神科社会康复现状

##### 第六节 从世界视角看日本精神卫生保健医疗的特征

#### 译后记

章节摘录

版权页：插图：抽样调查结果中行动限制最小化的方法，要求增加医生及看护人员，对病室、病区进行改造，要求人员及设备改善的人也很多，这样不管在哪个方面的经济支出都是必不可少的。相同抽样调查结果显示，对隔离及身体约束的内容、方法、时间等再探讨，包括审查机关第三方的2点关键点设置，然后再制定最小化的指征。

1.医疗行为的隔离及身体约束的定义（1）隔离必须是在保护室、单个房间或是多张床位的房间内只有1名患者实行行动限制。

对2名以上患者在室内实施行动限制时会有危险，所以绝对不允许。

（2）身体约束是出于医疗的考虑，用约束用具对身体及四肢一部分或全部予以各种程度约束。

使用磁铁式约束用具可使身体约束容易施行阶段性解除，并达到行动限制最小化。

2.隔离目的 阻断刺激，提供安静平稳的保护环境，缓和症状； 避免对他人的危险； 自杀等自伤危险的回避； 为避免造成与其他患者人际关系显著损害进行保护； 对虽未引起自伤、他伤等强烈的攻击性，但显著兴奋的患者予以保护； 对有躯体并发症的患者，有利检查及治疗顺利进行。

3.身体约束的目的1）在以下有关场合有对他人造成伤害的危险或有自杀想法进行自伤的危险予以回避时。

（1）不能排除脑器质性疾病可能引起的突发兴奋、暴力行为。

（2）对有躯体并发症的患者，出于对患者身体安全性考虑，选择药物种类或剂量不能有明显镇静作用的场合。

<<精神医学和精神医疗>>

编辑推荐

《精神医学和精神医疗:从临床到社区》由复旦大学出版社出版。

<<精神医学和精神医疗>>

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>