

<<高级精神病学>>

图书基本信息

书名：<<高级精神病学>>

13位ISBN编号：9787811055078

10位ISBN编号：7811055074

出版时间：1970-1

出版时间：中南大学

作者：张亚林

页数：802

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>

<<高级精神病学>>

内容概要

《高级精神病学》由精神病学总论、精神障碍各论和精神病学相关问题三大篇幅构成，共29章。第1—6章阐述了精神病学的学科发展趋势、精神障碍的流行病学、分类学、病因学与发病机制、诊断学以及治疗学的历史、现状和进展。第7—24章详细介绍了精神障碍的各种疾病发生机制、临床表现、诊断和鉴别诊断以及对疾病的治疗与预防，并对精神障碍的各种疾病有待解决的前沿问题及其思路提出了启发性、针对性、指导性研究与思考。第25—29章论述了与精神病学最相关的一些问题，如自杀、家庭暴力问题，精神病的司法问题，精神病学的相关学科和精神医学科科研中的伦理学问题等。

<<高级精神病学>>

作者简介

张亚林，医学博士，教授，博士生导师，中南大学精神卫生研究所副所长、中南大学湘雅二医院主任医师，中华医学会精神病学分会委员兼湖南省精神病学专业委员会主任委员。

书籍目录

首篇 精神病学总论第一章 精神病学的学科发展趋势第二章 精神障碍的流行病学研究进展第三章 精神障碍的分类学研究进展第四章 精神障碍的病因学和发病机制研究进展第五章 精神障碍的诊断学研究进展第六章 精神障碍的治疗学研究进展中篇 精神障碍各论第七章 常见的老年期痴呆第八章 酒精所致精神障碍第九章 精神分裂症第十章 心境障碍第十一章 应激相关障碍第十二章 癔症第十三章 焦虑性神经症第十四章 强迫症第十五章 恐惧症第十六章 心境恶劣障碍第十七章 神经衰弱第十八章 睡眠与睡眠障碍第十九章 进食与进食障碍第二十章 人格障碍第二十一章 性心理障碍第二十二章 精神发育迟滞第二十三章 儿童孤独症第二十四章 注意缺陷与多动障碍末篇 精神病学相关问题第二十五章 自杀行为第二十六章 家庭暴力第二十七章 精神障碍与法律责任能力第二十八章 精神病学的相关学科第二十九章 精神医学科科研中的伦理学问题附录一 SCI / / SSCI收录精神病学相关期刊附录二 精神病学相关中文期刊附录三 国内外精神病学相关网站

章节摘录

二、正确进行诊断量表的评定工作 评定员应该按诊断量表的规定选定，例如RTHD一定要由精神科医师担任评定员，只有经过训练的评定员，才能对所用评定量表运用自如，保证评分质量。

在训练量表评定员时，人数不宜太多，一般以4~6人为妥，其训练步骤如下： (1) 详细讲解量表，让学习的评定员对可能遇到的问题进行充分讨论。

(2) 根据量表的复杂性和学习进展的具体情况，联合检查5~10例受检者。

(3) 每位评定员都对自己的评分进行讲评，进行公开的、充分讨论。

(4) 如果评定员的个性过于固执、认真、挑剔或者过于随和，这种较为极端的个性不利于正确评分。

如评定员有忧郁性格，当评定相应的躁狂或抑郁患者时，评分会有偏差，这是对比误差。

(5) 评定员对症状含义理解不一致或有意无意掺入主观成分，显然会影响评分质量，例如对精神分裂症是否可以治愈，很多学者持保留态度。

如果在评分时以这种观点对待患者，评分时有意无意地对其诊断从严掌握，将使评分产生误差。

(6) 评定员对量表定义理解的偏差也易造成评分误差。

如RTHD中定义焦虑分为精神性焦虑、自主性焦虑和焦虑的躯体运动表现。

这与精神病学症状学中焦虑的定义有所不同，在评分时如不依据RTHD的操作性定义评分，则会造成误差。

(7) 评定员在接受训练时，应掌握量表的全部内容，即指导语、前言、项目内容和含义，但在评定结束之前必须再检查一遍评定项目，以免遗漏，然后评出分数。

RTHD评定时，一般可将检查分为三个阶段，第一阶段为一般性交谈，建立检查者与受检者之间的良好的关系。

第二阶段为启发性交谈和进行躯体检查，启发患者谈出内心体验，避免暗示患者，还要注意言语不能过激，以免惹怒患者，使其对检查产生防御反射。

第三阶段为针对性谈话，即对剩余的评定项目和敏感项目（如性问题、导致患者应激的问题等）逐一询问。

检查过程中当然要“察颜观色”，观察患者是否有微笑、恐惧、紧张等表情，是否有意回避某些问题等。

(8) 评定时最好两个或以上的评定员同时参加评定。

评定后如遇到较难的评分问题时，进行讨论。

必要时再请受检者到场，检查有争论的症状，以保证评分的公平合理。

具体到每个量表的评定时，因其各具一定特点，所以不能凭想当然的态度，要具体问题具体对待。

有的评定员凭着刚一接触患者得到的所谓第一印象进行评分，凡符合第一印象的项目给以高分，反之，不符合的给低分，这是印象误差。

评定时还要注意光环误差，如评定“情感迟钝”明显的患者对动作迟钝会有影响，如在客观影响基础上，再有意无意的增加评分，这就是光环误差。

另外一种称逻辑误差即凭逻辑推理而给予评分。

例如，评定时患者有被害妄想，评定员虽然没问敌意，但在该项中给较高评分。

其理由是既然患者觉得有人害他，那么，他一定会恨害他的人。

凭借这样的逻辑推理，评定员就给了较高的分数。

(9) 测试时不可漏项。

(10) 应正确分析和解释评定结果。

<<高级精神病学>>

编辑推荐

《高级精神病学》由中南大学出版社出版。

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>