

<<精神分裂症咨询>>

图书基本信息

书名：<<精神分裂症咨询>>

13位ISBN编号：9787811166231

10位ISBN编号：7811166232

出版时间：2009-10

出版时间：北京大学医学

作者：姚贵忠

页数：287

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>

<<精神分裂症咨询>>

前言

作为一名精神科医生，精神病人家属的痛苦我见得太多了。
在为精神病人治病的同时，我越来越深切地感到，应当为备受磨难的家属们做点事情。
本书主要是写给精神病人家属看的。
恢复期病人也可以看，以便了解自己患的是什么病，应该怎么治疗和康复。
另外，它对年轻医生以及基层的精神卫生工作者也可能会有实际的帮助。
本书的特点是理论结合实际。
前半部分是知识性的介绍，内容分为五篇。
除了“总论篇”和“症状篇”偏重精神分裂症以外，“治疗篇”完整地介绍了抗精神病药的特点和使用方法，“护理篇”和“康复篇”更是广泛地针对各种精神病而言的。
因此，本书虽然以精神分裂症为题，但内容远不局限于此。
不仅仅是精神分裂症病人的家属，其他类型的精神病人的家属也可从中获益。
其中的每一个小问题，都是在临床工作中家属经常问及的问题。
笔者尽量把每一个问题写得具体、深入，使其具有针对性和实用性。
不满足于只讲清楚“是什么”和“做什么”，而是注重于“为什么”，注重于分析和讲道理，力图使读者“知其然，又知其所以然”。
是否能够达到这种效果，还要请读者评判。
书的前半部分相当于骨架，而后半部分的病例分析为它填充血肉。
这15份病例是从上百份病例中精心挑选的，力图从不同的侧面给读者以启迪。
由于时间仓促，远不能面面俱到。
精神病太复杂了，要陈述的问题数不胜数。
即使是同一种疾病（比如精神分裂症），也是千奇百怪，各具特点。
今后如果时间和精力允许，我还准备撰写一部《精神疾病病例集》，不仅仅要将它奉献给已经患病的病人和他们的家属，还要让全社会了解什么是精神病，了解精神病给患者、家庭和社会带来的沉重负担，以及如何预防、治疗和康复，使全社会都来关心和善待精神病人。

<<精神分裂症咨询>>

内容概要

本书主要是写给精神病人家属看的。

恢复期病人也可以看，以便了解自己患的是什么病，应该怎么治疗和康复。

另外，它对年轻医生以及基层的精神卫生工作者也可能会有实际的帮助。

本书的特点是理论结合实际。

前半部分是知识性的介绍，后半部分是病例分析。

<<精神分裂症咨询>>

书籍目录

知识问答总论篇 一、什么“分裂”了？

- 二、精神分裂症有哪些特点？
- 三、为什么会得精神分裂症？
- 四、精神分裂症是怎样进展的？
- 五、精神分裂症与躯体疾病有什么关系？
- 六、精神分裂症病人能结婚、生孩子吗？
- 七、精神病人杀人不偿命吗？

症状篇 一、精神分裂症有哪些表现？

- 二、病人知道自己有病吗？
- 三、如何划分阳性症状和阴性症状？
- 四、怎样识别早期精神分裂症？
- 五、精神分裂症分成哪几型？
- 六、“偏执状态”与精神分裂症偏执型是什么关系？
- 七、神经衰弱会发展成精神分裂症吗？

治疗篇 一、精神分裂症能治好吗？

- 二、精神分裂症能“去根儿”吗？
- 三、精神分裂症病人何时需要住院？
- 四、精神分裂症病人住院多长时间合适？
- 五、是不是住院时间越长，治疗就越彻底？
- 六、医生如何判断精神病人的疗效？
- 七、抗精神病药物会成瘾吗？
- 八、医生是否只是通过让病人睡觉来治疗精神病的？
- 九、吃药，会吃傻吗？
- 十、抗精神病药可引起哪些副作用？
- 十一、如何看待抗精神病药的副作用？
- 十二、常用的抗精神病药物有哪些？
- 十三、常用的第一代抗精神病药物有哪些？
- 十四、常用的第二代抗精神病药物有哪些？
- 十五、使用抗精神病药物应注意哪些原则？
- 十六、心理治疗能治好精神病吗？
- 十七、电休克治疗危险吗？

护理篇 一、病人不吃药怎么办？

- 二、药吃下去了吗？
- 三、病人服用抗精神病药期间，家属应注意哪些情况？
- 四、如何处理严重的药物副作用？
- 五、如何促进病人自知力的恢复 六、精神分裂症病人何时可能出现危险行为？
- 七、到精神科就诊之前，家属应做哪些准备？
- 八、探视住院病人时，家属应注意什么？
- 九、病人“假出院”期间，家属应注意些什么？

康复篇 一、精神病不等于精神残疾 二、诊断证明不等于残疾证明 三、如何评定精神残疾？

- 四、精神残疾是如何产生的？
- 五、什么是精神康复？
- 六、如何防止病情复发？
- 七、怎样成为一名“称职”的精神病人家属？
- 八、精神病人如何面对歧视？

<<精神分裂症咨询>>

- 九、恢复期病人的日常生活与康复 十、什么是作业治疗？
- 十一、精神康复的发展方向病例分析 一、急性起病的文书治愈了 二、关注早期症状 三、“单纯”的国宏 四、辍学的研究生 五、一封投诉信 六、小燕完全“疯”了 七、“缄默状态”下的自杀 八、感情不能代替科学 九、小潘的顽固性幻听 十、他努力了，尽管最终没能参加考试 十一、恍惚中，他只有一个念头：求救！
- 十二、让父母还债的关通 十三、无欲无求的小伟 十四、患病十年，社会功能依然完好 十五、打破“旋转门”书信咨询 一、我害怕吃药会生下一个畸形儿 二、维持治疗期间何时减量 三、我能否继续从医？
- 四、容忍也是一种关爱 五、多些理解与交流 六、心理调节与药物治疗并重 七、选择休学还是继续学习？
- 八、强迫症还是分裂症？
- 九、最好暂时不考虑生育问题 十、如何理解“足剂量，足疗程” 十一、精神药物不能只按说明书服药 十二、我担心丈夫，又担心女儿 十三、努力前行，找到回家的路 十四、确定何时减药的三个因素 十五、迫切求治的“分裂症”患者 十六、我们该不该干涉他的婚姻生活？
- 十七、维思通的服用方法 十八、病情为何迁延不愈 十九、长期不间断用药，病情为何还会加重？
- 二十、精神科诊断三部曲 二十一、循序渐进地实施心理康复 二十二、如何看待精神药物的广告宣传 二十三、康复期如何对待学习压力 二十四、合并用药的调药技巧 二十五、精神分裂症伴强迫症状的治疗 二十六、是否应该对患者如实告知病情 二十七、康复期的心态调整和自我放松训练 二十八、“偏执性精神障碍”与“偏执型精神分裂症” 二十九、患病3年，7次住院的花季少女 三十、该不该强迫妹妹看医生 三十一、根据预后判断来调整药物 三十二、是不是相思引起的精神病预后好 三十三、突发的紧张恐惧，是症状还是副作用？
- 三十四、什么是“恶性综合征” 三十五、把对未来的担忧转化为现实的行动 三十六、如何避免氯氮平的换药风险 三十七、“偏执性人格障碍”的特点 三十八、幻听中的“情人” 三十九、学校的政策合理吗？
- 四十、为什么全身疼却查不出啥毛病 四十一、难治性病例的选药步骤 四十二、两条腿走路 四十三、不明原因的身体难受 四十四、迟发性运动障碍的识别与处理 四十五、长期住院是不得已而为之 四十六、他的构音障碍好了 四十七、强迫思维背后的“苛求” 四十八、你不是个废人 四十九、老公为什么“突然少语” 五十、危难之际，需要理性 五十一、她为什么不愿意跟父母多交流 五十二、用抗抑郁药减肥好不好 五十三、精神药物与脱发 五十四、心理调适比诊断和服药更重要 五十五、综合考虑换药的收益和风险 五十六、发生争吵时，请掌握三个“度” 五十七、与其试图“说清真相”，还不如表示关心与理解 五十八、她最需要的是不是诊断和吃药
- 附录1 中国精神障碍分类与诊断标准(第3版)(CCMD-3)精神分裂症诊断标准附录2 世界卫生组织国际疾病分类(第10版)(ICD-10)精神分裂症诊断标准

<<精神分裂症咨询>>

章节摘录

(1) 要明确，是在寻找幸福，还是在寻找照顾者？

对婚姻的期望值直接影响病人对婚姻的满意度；(2) 病人能否承担家庭的责任；(3) 病人与他人长期交往的能力如何？

这是夫妻长年厮守、和平共处的前提；(4) 婚姻毕竟是两个人的事，精神病人，特别是精神分裂症病人的配偶付出的要比普通人多得多，对方愿不愿、能不能承担这份责任？

(5) 一定要在病情稳定2年之后，再决定婚姻事宜，发作过于频繁的精神分裂症患者不宜结婚；(6) 不要在婚前隐瞒病情，这会给婚后的生活埋下巨大的祸根；(7) 家属要随时指导病人正确看待婚姻生活，提高病人分析问题、解决矛盾的能力。

总之，婚姻大事，非同儿戏，一定要谨慎从事，处理得好，病人和家庭都受益；处理不好，则会加重病情，全家不安。

还要提醒一句，精神病人要长期维持服药，而药物的副作用之一是出现性功能障碍，男性表现为阳痿、早泄、射精不能等；女性表现为月经不调、性冷淡等，如果少数病人出现上述情况，请配偶予以理解。

这些副作用都是可逆的，在病情稳定、减药之后可以好转。

至于生育问题，尽管法律没有明令禁止精神病人生孩子，但医生的建议是：最好不生。

虽然有了孩子可以增添家庭的欢乐气氛，但对于精神病人而言，更多的是给他们增添负担，精神病人普遍难以胜任繁重的家务劳动，这是其一；前面已经讲到，精神分裂症具有明显的遗传倾向。

<<精神分裂症咨询>>

编辑推荐

《精神分裂症咨询(第2版)》为北京大学医学出版社出版。

<<精神分裂症咨询>>

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>