

<<疑难心理障碍102例诊治解析>>

图书基本信息

书名：<<疑难心理障碍102例诊治解析>>

13位ISBN编号：9787117120852

10位ISBN编号：7117120851

出版时间：2009-12

出版单位：人民卫生出版社

作者：岳文浩

页数：147

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>

## <<疑难心理障碍102例诊治解析>>

### 内容概要

心理障碍 (psychological disorder) 是指人的心理过程和人格的异常。

心理过程有认知过程 (感觉、知觉、学习、记忆、注意、思维、分析、判断等)、情绪过程 (心境、抑郁、焦虑、恐惧、冷漠、躁狂、激动等) 和意志过程 (理想、计划、决心、判断、坚毅、困难克服等); 人格则有人格倾向 (动机、需要、兴趣、信念、价值感等)、人格特征 (能力、性格、气质) 和行为特征 (饮食行为、性行为、人际交往行为、睡眠行为、防御行为等)。

中国精神障碍分类与诊断标准第3版 (CCMD-3) 将精神障碍或心理障碍分成九类: 即器质性心理障碍; 精神活性物质或非成瘾物质所致的心理障碍; 精神分裂症; 心境障碍 (情感性精神障碍); 癔症、应激相关障碍、神经症; 心理因素相关生理障碍; 人格障碍、习惯与冲动控制障碍、性心理障碍; 精神发育迟滞、童年和少年期心理发育障碍; 童年及少年期的多动障碍、品行障碍、情绪障碍等。近期欧洲提出《临床不能解释的症状 (medically unexplained symptoms, MUS)》和《功能性症状群 (躯体功能障碍而无器质病变可查出)》等医学诊断名词, 实际也为心理障碍的别名。

欧洲医学界认为MUS涵盖了一系列诊断, 如躯体化障碍、疑病障碍、躯体形式自主神经功能失调、躯体形式疼痛障碍、分离转换障碍、神经衰弱等。

本书各例的诊断标准都是依据CCMD-3进行的。

本书编写的目的是以病例报道的形式, 将上述九类和MUS所涵盖的各种心理障碍结合实例, 将诊断标准、治疗原则与方法、发病原理和预防方法介绍给读者, 使临床实践与理论密切结合, 以提高读者的兴趣与实际诊断、治疗水平。

临床医学是经验科学, 只有多接触心理障碍的各种病例, 从诊断、治疗中积累丰富的经验, 才能更好地为患者服务, 更有效地解除患者的痛苦。

<<疑难心理障碍102例诊治解析>>

书籍目录

第一章 心理障碍的诊断思维和诊断方法第二章 器质性精神障碍 第一节 脑卒中雪上加霜,不幸的人 第二节 脑炎光屁股满病房乱跑的少女 第三节 脑外伤撞车后忘记外伤前的事物和人 第四节 帕金森病两手震颤、面具样脸表情、慌张步态的老人 第五节 阿尔茨海默病 出门不认识回家路、对亲戚朋友都不认识的妇女第三章 精神活性物质精神障碍 第一节 酒精跪着求医生帮助解救其丈夫的妇女 第二节 烟草对烟有生理依赖和心理依赖的人第四章 心境障碍 第一节 抑郁障碍之一腕上有5道刀疤的人 第二节 抑郁障碍之二妈妈跪在女儿面前,求她接受输液 第三节 难治性抑郁障碍抑郁症是否是不治之症? 第四节 抑郁症合并人格解体视物不真实感的老年妇女 第五节 抑郁引发冲动出走突然离家出走,跑到峨眉山要当和尚的人 第六节 妊娠抑郁好不容易怀孕,何以仍闷闷不乐? 第七节 产后抑郁生了个胖男娃,还要自杀,为什么? 第八节 双胞胎同患双相障碍姐姐高兴不起来、妹妹也高兴不起来的双胞胎 第九节 伴有精神分裂症的双相障碍之一一个怀疑一切的男生.....第五章 精神分裂症第六章 癔症、应激相关障碍、神经症第七章 心理因素相关生理障碍第八章 冲动控制障碍、性心理障碍第九章 精神发育迟滞与童年和少年期心理发育障碍第十章 童年和少年期的多动障碍、品行障碍、情绪障碍 第十一章 其它精神障碍和心理卫生情况

## &lt;&lt;疑难心理障碍102例诊治解析&gt;&gt;

## 章节摘录

【现病史】患者女性，20岁，大一学生。

父母均为处级干部。

她上小学、中学时都上的重点学校，从小一直学习优秀，排前三名。

在中小学都当班、团重点干部。

她身高1.7米，身材苗条，长得很漂亮，风度也很文雅沉静。

她受传统家庭教育，中小学不与男生交往，但很在意男女恋爱。

高中毕业考上国家重点大学生物系后，未被班主任了解其以往经历，未当上班干部。

一年级时即被同班男生追求，谈恋爱，但该男生是高干家庭，又爱上另一女生，她失恋了。

因初恋，心猿意马，一心投在爱情上，听不进去课，结果考试排在后三名，她受不了，吃了100片安定自杀。

经学校急送往医院洗胃灌肠，抢救过来后，她仍坚决要死拒不吃饭，也不喝水。

医生检查已脱水，皮肤皱折多且无弹性，便决定给她输液，她坚决拒绝，拔去输液针头。

她妈妈再三求她接受输液以延续生命，她只是不言不语。

最后她妈妈跪下哀求她，说就她一个宝贵女儿，现已绝经不能再生育了，叫她可怜可怜爸爸妈妈吧！

她对妈妈下跪仍无动于衷。

医院大夫、护士、父母劝解无效，无奈求救于笔者，请求笔者去劝她接受输液或喝水、吃饭。

【诊断】自杀的生物学原因有：脑中5-HT递质剧降使行为冲动、个体自我控制行为的能力减弱、心境悲观、焦虑、强迫。

医院检查自杀个体脑脊液发现，几乎测不到5-HT可作为证明。

有自杀基因，国内外均报道有易自杀倾向的家族。

自杀的心理原因有三无，即自杀的人都自认为没有希望、自己没有能力、无人可以帮助自己，无望、无能和无助。

自杀的社会学原因是生活事件、应激或压力。

经询问，其父母家族均无自杀史。

患者自杀的社会原因是失恋、考试成绩差和未当班干部遭受挫折。

我和患者第一次接触是这样进行的。

我先向她介绍我是一名医学心理学教授，能否给我一次机会，互相认识一下，互相交流一下？

她说早已听说过我，愿意和我随便谈谈。

我开门见山地直接问她：“你为何选择了结束自己美好人生的道路？”

”她听后说：“我原先一直是班干部，到这个大学什么也不是了。

同学、班主任都不承认我，都看不起我，都看我无能，我完了。

以前我一直考前三名，现在考倒数第三，我太差了，大学学习一点能力也没有，今后怎么赶也赶不上了。

我班上有一个男生喜欢我，我也喜欢他。

但刚谈恋爱不久，他便撇了我，要知道女人只能谈一次恋爱，我一点希望也没有了。

我恨我自己无能，前途一点希望也没有了，都怪我自己，谁也帮不上我，我不死活着还有什么意思？”

针对她的三无思想，我要用事实说服她，将三无变为三有。

我说：“你的眉毛又浓又细，你的头发很多很茂密，你学生物学的应该知道眉毛生长和头发生长是受甲状腺支配的。

所以，从你的头发、眉毛可看出你的甲状腺功能很好。

甲状腺又是促进脑细胞发育的唯一激素，你大脑发育一定很好，很聪明。

人的能力决定于脑，你父母都很有能力，给你遗传一个聪明的先天的大脑，加上后天脑发育很好，所以你绝对是一个有能力又聪明的人。

<<疑难心理障碍102例诊治解析>>

编辑推荐

《疑难心理障碍102例诊治解析》是由人民卫生出版社出版的。

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>