

<<2010 精神病学—适用专业精神>>

图书基本信息

书名：<<2010 精神病学—适用专业精神病学（中级）>>

13位ISBN编号：9787117122122

10位ISBN编号：7117122129

出版时间：2010-1

出版时间：人民卫生出版社

作者：全国卫生专业技术资格考试专家委员会 编

页数：260

字数：425000

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>

<<2010 精神病学—适用专业精神>>

内容概要

为了帮助广大考生做好考前复习工作，特组织国内有关专家、教授编写了《2010全国卫生专业技术资格考试指导》精神病学部分。

本书根据最新考试大纲中的具体要求，参考国内外权威著作，将考试大纲中的各知识点与学科的系统性结合起来，以便于考生理解、记忆。

全书内容分为三篇，“基础知识”、“相关专业知识”、“专业知识”。

<<2010 精神病学—适用专业精神>>

书籍目录

第一篇 基础知识 第一章 绪论 第二章 精神障碍流行病学研究 第一节 概述 第二节 流行病学研究方法 第三节 精神障碍流行病学调查的实施过程 第四节 国内精神障碍流行病学研究概况 第三章 精神障碍的病因学 第一节 病因分类概述 第二节 生物学因素 第三节 心理因素 第四节 社会因素 第四章 精神障碍的症状学 第一节 概述 第二节 精神疾病的常见症状 第三节 精神障碍综合征 第五章 精神障碍的分类与诊断过程 第一节 精神障碍的分类 第二节 精神障碍的诊断过程 第三节 精神障碍诊治过程中的医学伦理和法律问题 第六章 精神科评定量表第二篇 相关专业知识 第七章 心理学基础知识 第一节 心理学概论 第二节 动机和情绪 第三节 能力与人格 第八章 人类心理发展的主要阶段和特征 第九章 人格理论 第一节 精神分析学派的人格理论 第二节 行为主义学派的人格理论 第三节 人本主义学派的人格理论 第四节 特质理论 第十章 社会心理学理论 第一节 社会心理学的基本理论 第二节 人际沟通与人际关系 第十一章 癫痫所致的精神障碍 第十二章 颅内感染所致的精神障碍 第十三章 躯体感染所致的精神障碍 第十四章 脑外伤、脑肿瘤所致的精神障碍 第十五章 躯体疾病所致的精神障碍 第十六章 中毒所致的精神障碍 第十七章 与文化密切相关的精神障碍 第十八章 心理生理障碍与心身疾病 第十九章 性心理障碍 第二十章 自杀 第二十一章 司法精神病学 第一节 概述 第二节 各类精神疾病的鉴定第三篇 专业知识与专业实践能力 第二十二章 精神分裂症 第二十三章 分裂情感性精神病 第二十四章 偏执性精神障碍 第二十五章 情感性精神障碍 第二十六章 神经症 第二十七章 心因性精神障碍 第二十八章 脑器质性精神障碍 第二十九章 精神活性物质所致精神障碍 第三十章 人格障碍 第三十一章 精神发育迟滞 第三十二章 儿童多动综合征 第三十三章 全面发育障碍 第一节 儿童孤独症 第二节 婴儿痴呆 第三节 Rett综合征 第四节 Asperger综合征 第三十四章 抽动障碍 第三十五章 心理治疗 第三十六章 精神药物治疗 第一节 抗精神病药 第二节 抗抑郁药 第三节 抗焦虑药 第四节 镇静催眠药 第五节 心境稳定剂 第三十七章 无抽搐电痉挛治疗

章节摘录

四、精神障碍临床诊断基本思路和分析方法 临床诊断思路是遵循诊断基本原则的，即症状学诊断为先，在分析过程中采用排除诊断的分析方法。

排除诊断的前提是首先要提出尽可能的假设诊断，而不是只设定一个假设。

二是对这些假设逐一排除，最终无法排除的才是最可能的结论，而不是只寻找支持某个假设诊断的证据。

假设诊断从病史采集就开始了。随着信息的增多，假设诊断必然由少到多，又由多变少，最后剩下最终诊断。

基本步骤就是两步，即症状学诊断和疾病分类学诊断。

第一步，确定症状学诊断。

一定要首先确定有哪些症状，然后横向分析症状之间的联系，确定“精神症状综合征”。

必须再次强调：精神症状极少孤立存在，如内容侮辱的命令性幻听一般都继发被害妄想。

精神障碍多数都是围绕某一核心症状出现一系列其他症状，构成整个“临床相”，典型如“幻觉妄想状态”和“躁狂状态”，症状学诊断就是为了确定这种症状综合征或临床相。

有些疾病具有特征性症状，也是诊断分析的重要依据。

第二步，分析并确定疾病分类学诊断——确定症状和症状学诊断的同时，也产生了众多的诊断假设。

以第一步确定“幻觉妄想状态”的症状学诊断为例，此综合征可以出现在多种精神障碍中，因此有多种疾病分类学诊断假设。

通过纵向分析病程特点、发病基础、病因学等，并将这些因素与横断面的症状学诊断联系，逐渐排除不可能的诊断假设，确定更可能的诊断。

病程分析：在诊断分析中占有重要地位。

不仅因为诊断标准中有病程标准，而且要理解病程分析在精神障碍分类原则的起源中占有重要地位。

精神分裂症和心境障碍就有明显不同的病程特点。

发病基础分析：最重要的是病前性格和精神疾病家族史。

孤僻内向、敏感多疑的性格和精神分裂症阳性家族史都无疑增加“精神分裂症”的可能性，反之亦然。

病因分析：脑器质性疾病（如肿瘤、感染、外伤、癫痫、躯体疾病等）、药物滥用、酒精依赖等，无一例外可以出现“幻觉妄想状态”。

没有这些疾病的证据就分别可以排除器质性精神障碍、精神活性物质所致精神障碍等。

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>