

<<创伤后应激障碍防治指南>>

图书基本信息

书名：<<创伤后应激障碍防治指南>>

13位ISBN编号：9787117127431

10位ISBN编号：7117127430

出版时间：2010-6

出版单位：人民卫生出版社

作者：李凌江 等主编

页数：137

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>

<<创伤后应激障碍防治指南>>

前言

《中国精神障碍防治指南》(以下简称《指南》)由卫生部疾病预防控制局提议、中国疾病预防控制中心精神卫生中心和中华医学会精神病学分会组织编写。

首批完成的图书有：精神分裂症、抑郁障碍、双相障碍、老年期痴呆和儿童注意缺损多动障碍，已于2007年出版。

从得到的反馈信息表明：广大读者欢迎《指南》，认为《指南》有助于提高精神障碍的防治水平，有利于规范精神障碍的诊疗实践。

读者的鼓励，敦促我们继续编写，这次推出的是：《焦虑障碍防治指南》和《创伤后应激障碍防治指南》。

焦虑障碍属于最常见的精神障碍类别，按照国内外流行病学调查数据推算，我国焦虑障碍的患病人数可能达到五六千万。

而我国目前对焦虑障碍的认识严重不足，绝大多数病例未能得到及时的诊断和合理的治疗。

创伤后应激障碍，则为由异常强烈的精神应激，例如灾难所引起的精神障碍。

它和焦虑障碍有联系，美国精神障碍分类，便将之纳入焦虑障碍的范畴。

《中国精神卫生工作规划(2002-2010年)》，已将灾后人群列为精神卫生工作的重点人群，防治创伤后应激障碍则为重点工作。

《指南》的编写原则和指导思想，已在前期出版的各册的前言中阐明，其要点为：参考和借鉴国内外最新成果和指导建议；结合我国国情和社会经济发展水平的卫生经济学原则；基于生物-心理-社会的健康和疾病模式的综合防治措施；以人为本的个体化全病程防治。

<<创伤后应激障碍防治指南>>

内容概要

本《指南》共九章，约10万字。

读者在使用时不一定需要阅读所有的章节，以下的指导可帮助本《指南》的使用者找到对自己有用的内容。

第一章到第三章分别介绍了创伤后应激障碍的概念、流行病学资料、国内外的防治现状以及疾病的危险因素和脑病理机制，从总体上给读者一个创伤后应激障碍的基本概念，主要供使用者平时参考。

第四章到第六章分别为创伤后应激障碍的评估和诊断、治疗、诊治流程，是本《指南》的重点。

其中第六章是在阅读第四章第五章后的小结式流程，希望能给使用者的临床工作提供一个诊断治疗总体的快捷思路。

第七章是对创伤后应激障碍诊断治疗过程中一些特殊问题处理的介绍，例如儿童、老年、妇女、共病、自杀意向、慢性化的创伤后应激障碍患者的处理方法，这一章对于临床治疗者应该是非常有使用价值的。

第八章主要是关于创伤后应激障碍的人群防治，这部分内容主要是供从事创伤后应激障碍社区防治的人员和卫生行政部门的管理者参考使用。

<<创伤后应激障碍防治指南>>

书籍目录

1.创伤后应激障碍的概念2.创伤后应激障碍的流行病学及防治现状 2.1 创伤后应激障碍的流行病学 2.2 国内外创伤后应激障碍的防治现状 2.3 我国创伤后应激障碍防治中的主要问题与任务3.创伤后应激障碍的危险因素及病理机制 3.1 创伤后应激障碍的危险因素 3.2 PTSD发生的病理生理机制4.创伤后应激障碍的临床评估与诊断分类 4.1 PTSD的临床评估 4.2 PTSD的诊断与鉴别诊断 4.3 PTSD诊断中应该注意的几个问题5.创伤后应激障碍的治疗 5.1 治疗前评估 5.2 治疗原则与治疗技巧 5.3 药物治疗 5.4 心理治疗 5.5 其他治疗6.PTSD诊断治疗流程 6.1 诊断 6.2 治疗7.特殊人群创伤后应激障碍的处理 7.1 儿童创伤后应激障碍的处理 7.2 女性创伤后应激障碍的处理 7.3 老年人创伤后应激障碍的处理 7.4 创伤后应激障碍共病躯体疾病患者的处理 7.5 创伤后应激障碍共病精神疾病患者的处理 7.6 创伤后应激障碍自杀患者的处理 7.7 创伤后应激障碍慢性化病人的处理8.创伤后应激障碍的人群防治 8.1 创伤后应激障碍人群防治体系 8.2 创伤后应激障碍人群防治的实施 8.3 重大灾难后的心理危机干预9.创伤后应激障碍的未来研究需求 9.1 识别PTSD发生的高危因素 9.2 阈下以及复杂的PTSD 9.3 药物和心理治疗 9.4 治疗特定的症状或临床关注的问题 9.5 将研究结果推广到临床人群附录1 《疾病及有关健康问题的国际分类》第10版 (ICD-10) PTSD诊断标准附录2 美国《精神障碍诊断与统计手册》第4版 (DSM-IV) PTSD诊断标准附录3 《中国精神疾病分类及诊断标准》第3版 (CCMD-3) PTSD诊断标准附录4 PTSD 17项筛查问卷 (PCL-C) 附录5 国外著名PTSD研究中心网址及有关手册、文件名称与来源附录6 有关灾后心理社会响应的建议声明参考文献

<<创伤后应激障碍防治指南>>

章节摘录

插图：创伤后应激障碍（Post Traumatic Stress Disorder，PTSD）是个体面临异常强烈的精神应激后延迟性发生的一类临床症状严重、极大损害精神健康的应激相关障碍。

主要表现为创伤性体验反复闯入意识或梦境中，高度的焦虑状态以及回避任何能引起此创伤性记忆的场景，患者的心理、社会功能严重受损。

据国内外的流行病学资料报告，约50%以上的女性和60%以上的男性一生中会经历一次严重的精神创伤性事件；而经历过这种创伤性事件的个体，多数会有明显的心理创伤反应，如觉得恐惧、紧张、悲哀、内疚、愤怒等等，然而随着时间的推移，这些心理反应会逐渐的恢复正常。

有些个体在经历创伤性事件后出现急性的严重心理反应，称为急性应激障碍，一般在1~2周内会恢复正常，仅有部分个体会发展成PTSD。

还有少数个体在经历创伤性事件后一段时间，逐渐出现PTSD的症状。

一般认为，经历过这些强烈的精神创伤后，平均有8%左右会发生PTSD，女性患病率高于男性。

经历不同的精神创伤性事件PTSD发病率不同，比较一致的研究报告是被强奸后PTSD发病率最高。

患PTSD后，至少1/3以上的患者因为疾病的慢性化而终生不愈，丧失劳动能力1/2以上的患者常伴有物质滥用、抑郁、各种焦虑性障碍以及其他精神障碍等；PTSD患者的自杀率是普通人群的6倍。

该病的发生大多与公共突发事件有关，常导致社会卫生资源的过度消耗，影响善后处理，给事件发生后生活的重建造成很大困难与阻碍，是严重损害劳动能力的精神疾病之一。

<<创伤后应激障碍防治指南>>

编辑推荐

《创伤后应激障碍防治指南》：中国精神障碍防治指南丛书。

<<创伤后应激障碍防治指南>>

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>