

<<现代社区精神医学>>

图书基本信息

书名：<<现代社区精神医学>>

13位ISBN编号：9787509126271

10位ISBN编号：7509126274

出版时间：2009-5

出版时间：人民军医出版社

作者：[澳] Neil Preston,王晓慧,张松 主编

页数：489

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>

## <<现代社区精神医学>>

### 前言

精神病学 (Psychiatria) 一词, 源于希腊语, Psyche即精神、灵魂之意, iatria为治疗之意, 即精神病学是治疗灵魂疾病的意思。

希腊医学家希波克拉底 (Hippocrates) 被认为是精神病学之父。

中世纪精神病学为神学和宗教所掌握, 精神病人受着非人的折磨。

他们没有尊严, 没有地位, 成为贵族消遣的工具。

在那时, 精神病人也不受法律的保护, 随着人们对精神病人人权的重视, 一些损害精神病人利益的行为遭到了人们的置疑, 一些西方的政治家首次认识到了对精神错乱者提出护理是国家的责任, 因此要求在各地建立收容所, 这时对医务人员的作用有了初步的认识。

但是, 由于治疗手段的单一, 而且缺乏有效的治疗方法, 精神病人被关锁在医院, 即使是一些可以出院的病人, 往往在很短的时间内就复发了, 因此有学者形容这样的现象是“旋转门”, 形容一些病人反复进出医院。

到了20世纪60年代, 西方一些国家的精神病专科医院已经非常庞大, 许多精神病人长期住院, 由于住在封闭的环境中, 他们的社会功能遭受到很大的损害, 一些学者和家属发现, 当病人精神疾病治愈的时候, 也就意味着社会功能的残疾, 他们变得不能与别人交往, 不能完成家庭的角色或职业功能。

同时, 北美的一些病人开展了维护自己权利的运动, 他们认为住院化是“用现有的系统虐待精神病人, 这个系统不能理解他们特殊的生活危机, 仅仅是把他们关在屋里, 给他们住隔离房, 对他们进行化学药品控制和其他残酷的治疗。

”此后, 精神病人的非住院化运动蓬勃兴起。社区精神卫生服务最早是在20世纪60年代。

当时, 精神卫生服务的主流是将住院机构大量关闭 (非住院化运动), 一些大型医院关闭了大量的精神病房, 把病人放在社区进行治疗与康复, 发展以社区为基础的服务模式。

其目的是避免多种社区服务的相互脱节, 提高社区服务质量, 以满足病人的多种需求。

治疗的最终目的是不仅使病人精神症状消失, 更重要的是使病人恢复正常的精神功能、重新回归社会, 成为自食其力的劳动者, 让其获得幸福感。

这就必须在精神症状缓解后采取精神康复措施, 使之不同程度恢复劳动能力、社会适应能力、生活自理能力, 以达到全面康复重返社会劳动岗位。

## <<现代社区精神医学>>

### 内容概要

本书由中国和澳大利亚著名精神病学专家联合编写。

赠送光盘内容为澳大利亚精神病专家撰写的英文部分及其译文。

共分22章，包括社区精神卫生服务组成部分、组织机构的原则、精神卫生治疗评估、社区精神卫生服务人员培训、病例结果测量、社区精神卫生测量工具的使用、社区精神卫生服务的形式、联络与沟通、个人的道德准绳、社区精神疾病的预防、综合治疗、护理和康复；社会因素、政策、应激、暴力、文化、法律与精神疾病、自杀及自杀预防、精神卫生社会服务的实践、精神卫生照顾的选择、灾难心理障碍等。

本书汇集国内外先进社区卫生服务理念和实践，内容新颖，权威先进，适合精神科医生、医学院学生、社区全科医生、社区培训人员、精神病患者亲属阅读。

<<现代社区精神医学>>

作者简介

作者：(澳大利亚)Neil Preston 王晓慧 张松

<<现代社区精神医学>>

书籍目录

第1章 建立社区精神卫生服务的三个重要组成部分第2章 有效的精神卫生服务组织机构的原则第3章 社区精神卫生治疗的评估第4章 训练精神科医师和其他卫生工作者掌握精神卫生服务的原则第5章 病例结果测量 第6章 社区精神卫生服务第7章 社区精神卫生评估工具的使用第8章 社会因素与精神疾病第9章 精神疾病的治疗第10章 联络与沟通 第11章 个人的道德准绳第12章 康复和精神疾病 第13章 社区精神卫生服务的形式第14章 社区精神疾病的护理 第15章 精神疾病的预防 第16章 应激与精神疾病 第17章 暴力与精神疾病 第18章 暴力的预防 第19章 文化与精神疾病 第20章 精神卫生社会服务的实践第21章 精神卫生照顾的选择第22章 灾难心理障碍

## &lt;&lt;现代社区精神医学&gt;&gt;

## 章节摘录

插图：第1章 建立社区精神卫生服务的三个重要组成部分以下概述了社区精神卫生服务的管理原则，以便在没有社区精神卫生服务的地区能建立精神卫生服务。

这些原则只是一个指南，并且这个指南要适应当地社区环境、资金情况、立法、管理组织以及注意文化上的差异。

指导建立社区精神卫生服务的三个主要方面和基本原则是：支持提供社区精神卫生服务组织结构；在社区中所采用提供服务的模式；立法和管理机构为社区精神卫生服务寻求连续的承诺和支持性的服务，并且评估服务的效率。

这三个重要原则将在下面进行详细的解释，并且举例说明这些原则在新的社区如何贯彻实施（尤其是在一个以前从来没有开展过精神卫生服务的地区）。

第一节 构建步骤为了在一个以前从来没有开展过精神卫生服务的地区开展类似的服务，我们推荐采取以下三个步骤来加以构建。

一、第一步：建立一个示范区较为明智做法是建立一个服务示范区，以此来作为社区精神卫生服务的治疗原则的。

通过这种途径，可以使精神病院、精神卫生服务机构和政府的部门能观摩这个“工作模式”，假如这个示范有较好的效果，就能将这个服务模式推广到其他的地区。

建立示范区的优势是比同时建立较多的社区精神卫生服务更具有较多成本效益，如果很难判断这种服务的模式是有效的还是无效的，就建立许多的社区精神卫生服务机构的做法，将会耗费很多的精力和财力。

在建立新的社区精神卫生服务之前，可能面对许多的问题，所以最好是在建立一个示范区后，取得了经验后再进行相应的调整，通过这种方式也减轻了新的服务模式对社区造成的冲击，这样工作是更有效的。

以后在另一个地区建立新的社区精神卫生服务模式时，通过在这个示范区的研究，了解服务的局限性，总结经验，改正错误，这样使新的社区精神卫生服务成为更加精细、和谐的系统。

这就是基于这个“学习机制”，即在系统研究如何提供社区精神卫生服务的过程中，不断发现和纠正错误，以求提供最好的服务。

在这个研究的过程中，其他想要实施社区精神卫生服务及精神病医院，可以从这个示范区中接受经验教训，避免在他们的工作中出现相同的错误。

<<现代社区精神医学>>

编辑推荐

《现代社区精神医学(精)》汇集国内外先进社区卫生服务理念和实践，内容新颖，权威先进，适合精神科医生、医学院学生、社区全科医生、社区培训人员、精神病患者亲属阅读。

<<现代社区精神医学>>

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>