

<<抑郁症和神经症>>

图书基本信息

<<抑郁症和神经症>>

内容概要

修订增补版已出版五年了。

这期间，我在门诊中见到的患者情况变了。

本书第2章所讲的病例，也就是焦虑性障碍(过去诊断为神经症)与抑郁症合并的病例比过去增多了。

五年前，为了将两者区别开来，我曾将鉴别诊断作为要点进行了说明。

然而，这五年间，通过对焦虑和抑郁的基础研究和临床研究，已弄清二者均属于“大脑情感调节机构的5-羟色胺神经机能低下”所致。

由于新一代的抗抑郁药SSRI的问世，无论是对“焦虑性障碍”还是“心境性障碍”，作为有效的治疗药，SSRI成为首选。

从历史来看，1960年时对“焦虑性障碍”用抗焦虑药，对“心境性障碍”用抗抑郁药。

而现在对于二者都选择抗抑郁药SSRI等。

也就是说，治疗药物的选择顺序发生了变化。

本书关于“女性抑郁症”再次进行了说明。

研究发现，女性特有的抑郁症患者伴有雌激素缺乏。

雌激素能增强脑的5-羟色胺神经的机能。

在女性抑郁症治疗中常常将SSRI与雌激素一起使用。

女性抑郁症患者中有不少不愿意服用抗抑郁药的。

这种情况下将如何治疗，我将在第8章给予说明。

本书希望能对抑郁病患者及其家属、与治疗有关的医生、临床心理医生、护理师、康复医生等专业人员提供参考。

<<抑郁症和神经症>>

作者简介

作者渡边昌祐1931年生于冈山市。

1956年毕业于冈山大学医学部。

1962—1965年在美国伊利诺伊大学神经精神医学研究所留学。

1970年任冈山大学精神神经科讲师。

1973年任川崎医科大学副教授。

1975年任川崎医科大学教授。

1997年为川崎医科大学名誉教授。

1997—2002年任川崎医疗福祉大学临床心理学科教授。

2002年在财团法人河田医院SRC银色康复中心心疗内科从事诊疗工作，主要研究对象为精神医学、临床精神药理学。

日本精神神经学会、日本心身医学会、日本临床精神神经药理学会、美国精神医学会会员。

主要著作有：《SSRI大全—以抑郁和焦虑为中心》(生命·软件社，2003年)《更年期的焦虑和抑郁》(

合著·富士医学出版，2003年)《抑郁症诊疗基础问答(修订第2版)》(合著·金原出版社，1997年)、

《抗焦虑药的选择方法和用法(修订第3版)》(金原出版社，1997年)《抑郁症的治疗·修订第4版》(保

健同人社，2000年)、《抗抑郁药的选择方法和用法(修订版)》(合著·新兴医学出版

<<抑郁症和神经症>>

书籍目录

第1章 困扰现代人的焦虑 一、正常的焦虑和神经症焦虑的区 二、焦虑有哪些原因 三、应激与精神疾病的关系 五、焦虑的症状 六、伴有焦虑的各种躯体疾患 七、焦虑的抑郁的连续性第2章 什么是神经症 一、神经症的正概念 二、神经症的若干特征 三、各种各样的神经症 四、神经症的是怎样引起的 五、易患神经症的性格 六、引起神经症的诱因 七、神经症的抽龄因素第3章 抑郁症与神经症之间的关系 一、什么是抑郁症 二、由焦虑性神经症转化为抑郁症 三、癔症性神经症和抑郁症 四、恐怖性神经症和抑郁症 五、强迫性神经症和抑郁症 六、抑郁性神经症和抑郁症 七、人体解体性神经症和抑郁症 八、疑病性神经症和抑郁症第4章 精神分裂症（综合失调症）、境界型人格障碍和抑郁症 一、精神分裂症（综合失调症） 二、边缘型人格障碍和抑郁症第5章 躯体疾病和抑顾症的关系 一、原发性抑郁症和继发性抑郁症 二、内科疾患和抑郁症 三、胶原病和抑郁症 四、癌症的抑郁症 五、手术后综合征和抑郁症 六、血液透析和抑郁症 七、脑务管障碍和抑郁症 八、帕金森氏症和抑郁症 九、老年人和抑郁症 十、老年性痴呆和抑郁状态 十二、失眠和抑郁状态 十三、酒精和抑郁症 十四、药物引起的抑郁症第6章 女性的抑郁症 一、为什么女性易患抑郁症 二、妊娠中的抑郁症 三、产后抑郁症 四、产褥期精神病 五、绝经期抑郁症、绝经后抑郁症 六、激素补充疗法（HRT）第7章 抑郁症和神经症的治疗 一、解安焦虑和痛苦的药物治疗法.....第8章 非药物治疗法第9章 精神科医生的选择、就医法第10章 家属应该如何支持患者第11章 对抑郁症和神经症（焦虑性障碍）中担心问题的解答后记

<<抑郁症和神经症>>

编辑推荐

修订增补版已出版五年了,然而,这五年间,通过对焦虑和抑郁的基础研究和临床研究,已弄清二者为何所致。

由于新一代的抗抑郁药的问世,无论是对“焦虑性障碍”还是“心境性障碍”,作为有效的治疗药,它成为首选。

本书希望能对抑郁病患者及其家属、与治疗有关的医生、临床心理医生、护理师、康复医生等专业人员提供参考。

<<抑郁症和神经症>>

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>