

<<强迫障碍>>

图书基本信息

书名：<<强迫障碍>>

13位ISBN编号：9787811165173

10位ISBN编号：7811165171

出版时间：2008-9

出版时间：北京大学医学

作者：崔玉华

页数：212

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>

<<强迫障碍>>

前言

人类对精神障碍的认识是与文明的萌芽同时开始的，换言之，已有数千年的历史了。从事心理咨询和治疗的专业人员在工作中每天都要面对各式各样的精神障碍，对此当然耳熟能详。尤其是近三十年来，随着精神药物治疗和流行病学调查的突飞猛进，学术界一致公认的精神障碍分类和诊断已经正式确立，对于某一特殊病人，即使专家们的诊断见解会出现分歧，但确认这位病人患有精神障碍的一致性却是很高的。

然而，没有精神障碍并不就是真正的心理（或精神）健康(positive mental health)。这个概念的提出迄今还不到一个世纪，人们对它的了解难免肤浅或片面，即使专家们的见解也常有着重点的不同，因此值得心理咨询和治疗者重视。

K. Jaspers说得好：极端是理解常态的钥匙，而不是相反。

精神健康和精神障碍恰好构成了人类精神生活的两极。

所谓真正的心理健康，似乎带有理想的意味，因为一个人一辈子心理上什么毛病都不出现，就像一辈子从来不患任何身体疾病一样，如果不说是不可能的话，至少是十分罕见的。

心理健康与其说是一种状态，毋宁说是一个不断提高的过程，永无止境。

正因为如此，它才值得我们大家去追求，也才能成为卫生科学奋斗的目标。

<<强迫障碍>>

内容概要

强迫障碍这个古老的病种，近年来又重新被重视，其原因不仅仅是较高的患病率(一般认为在普通人群中的终生患病率为1%-3%)，更主要因为本病多发生在青春期。

由于疾病的波动性，患者常反复就医。

此病影响着患者的身心健康，也增加了家庭及社会的负担。

本书较全面地介绍了强迫障碍的基础研究和临床诊断及治疗的各个方面，包括病因学、流行病学、临床表现、诊断、治疗及护理等。

在基础研究的有关内容中较全面地介绍了国内外的研究现状。

临床研究中结合临床实践介绍了临床诊断和治疗，使全书在强调科学性的同时突出了实用性和可读性，是精神卫生工作者较有价值的学习参考书，同时也可供患者及家属阅读。

<<强迫障碍>>

书籍目录

第一章 强迫障碍的基本概念及基本特点 第一节 强迫障碍的基本概念及基本特点 第二节 强迫障碍的诊断分类体系第二章 强迫障碍的流行病学第三章 强迫障碍的病因学研究 第一节 强迫障碍与遗传 第二节 强迫障碍的生物学研究 第三节 强迫障碍的心理及社会因素 第四节 强迫障碍的病因理论模型第四章 强迫障碍的临床表现第五章 强迫障碍的诊断与鉴别诊断 第一节 强迫障碍的诊断 第二节 强迫障碍的鉴别诊断第六章 强迫障碍的治疗总则 第一节 强迫障碍治疗依从性问题 第二节 强迫障碍的一般治疗原则 第三节 强迫障碍治疗的定性评估 第四节 强迫障碍初期常见的治疗失败相关因素 第五节 强迫障碍治疗的长期性问题第七章 强迫障碍的药物治疗 第一节 抗抑郁药物的临床应用及不良反应 第二节 抗精神病药物 第三节 抗焦虑药物 第四节 情感稳定剂类药物 第五节 其他用药第八章 强迫障碍的心理治疗 第一节 森田疗法 第二节 认知治疗 第三节 行为治疗 第四节 认知行为治疗 第五节 精神分析治疗 第六节 家庭治疗 第七节 支持性心理治疗 第八节 其他治疗方法第九章 强迫障碍的其他治疗方法 第一节 电抽搐治疗 第二节 手术治疗 第三节 应用传统医学治疗第十章 难治性强迫障碍 第一节 概述 第二节 难治性强迫障碍的治疗第十一章 强迫障碍共病及强迫谱系障碍 第一节 强迫障碍共病 第二节 强迫谱系障碍第十二章 强迫障碍的病程及预后第十三章 强迫障碍的护理 第一节 概述 第二节 强迫障碍的护理总则 第三节 强迫障碍的主要护理问题及护理措施 第四节 强迫障碍的药物护理及健康教育 第五节 强迫障碍的护理效果评价 第六节 强迫障碍病例的护理分析附录：常用评定量表

<<强迫障碍>>

章节摘录

在过去相当长的一段时间里，强迫障碍（又称强迫症，obsessive-compulsive disorder，OCD）被认为是一种少见病，一直没有引起临床医生的关注。

由于患者对症状有部分自控能力，很少引起过度的社会危害，社会功能和生活能力部分保持，临床治疗手段比较缺乏等原因，延迟了临床医生对这个病的理解。

但是近几十年来，随着社会的不断发展，人们生活压力的增加和对自身健康的重视，对强迫障碍的认识在很多方面发生了改变。

这个古老的病种又重新得到临床的重视。

美国全国共患疾病调查(national comorbidity survey，NCS)结果表明，强迫障碍是仅次于抑郁症、酒精依赖和恐惧症的第四个常见病。

强迫障碍的终生患病率大约在2.6%。

不得不承认这个数据如果在近年再度进行调查，存在着更高的可能性。

以往的研究和临床中低估强迫障碍的原因可能有：患者对他们自己稀奇古怪的症状羞于开口，不愿主动地暴露给医生。

医务人员尤其是综合医院的医务人员缺乏对强迫症状多样化的认识。

误诊：临床的强迫障碍患者常有抑郁症病史，不少还伴有焦虑，这些混合存在的临床表现使他们常被误诊为抑郁障碍、焦虑障碍，而始终没有进入到强迫障碍的诊断之列。

强迫障碍患者有大量的情绪体验和强迫症状共存，医生有时只是停留在对一些情绪体验的识别上，忽略了对其后隐藏的强迫症状的关注和询问，而患者也就这样延误治疗。

对长久病情的恢复和疾病预后产生不良影响。

在常规精神状态检查中，医生没有询问有关筛选强迫障碍的症状，如反复洗手、检查、摆脱重复不必要的观念等，使症状漏诊。

<<强迫障碍>>

编辑推荐

《强迫障碍》为现代心理治疗与咨询丛书之一，由北京大学医学出版社出版。

<<强迫障碍>>

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>