

<<精神科临床评估技巧>>

图书基本信息

书名：<<精神科临床评估技巧>>

13位ISBN编号：9787811169584

10位ISBN编号：7811169584

出版时间：2010-09-01

出版时间：北京大学医学出版社

作者：(加)戈德布鲁姆

页数：333

译者：王学义

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>

<<精神科临床评估技巧>>

前言

访谈与评估是精神科、心理咨询与治疗或其他学科首先碰到的重要问题。

访谈不仅有助于临床医生全面了解病情，也是建立友好医患关系的关键一步。

精神科疾病的诊断与其他学科疾病有很大的不同，到目前为止，还没有可靠的实验室或影像学检查来确定精神科疾病的诊断。

因此，对于精神科医生来说，临床访谈与评估最有临床实践意义。

精神科医生本身就像一台精密的检测仪器，恰当而全面的临床访谈与评估，是目前确定精神科诊断与鉴别诊断的最佳方法。

精神科大部分疾病的病因不明，症状复杂多变，特点各异。

我们翻译这本《精神科临床评估技巧》，涉及了整个精神病学及其相关学科领域，如双相障碍、焦虑障碍、抑郁症、躯体化障碍、神经疾病、智力残疾、司法精神病学等。

本书还专门对儿童、青少年、老年患者以及内外科、急诊科患者施以笔墨，描述了对这些特殊群体的访谈特点与评估技巧。

本书从不同的疾病、不同的人群入手，结合具体病例详细介绍了从患者走进诊室到临床医生明确诊断全过程中的问诊方法及评估技巧，具有较强的临床实用性。

同时，本书还介绍了患者和家属以及大众对精神疾病的看法，并提出了人性化的治疗观点，从患者和家属的角度阐述了如何正确理解和对待精神疾病患者。

我们深信，本书将对医学生、住院医师、进修医师以及所有的精神科医师和其他学科医师的临床问诊与评估带来有益的帮助。

<<精神科临床评估技巧>>

内容概要

简洁、实用的精神科医师临床评估技巧指南！

系统、全面、由浅入深的内容能够帮助您成功完成临床访谈、明确诊断，并赢得患者的信任。

本书聚焦于您所最期望学习的临床问诊技巧——“问什么”和“怎么问”；本书告诉您如何在各种不同的环境中完成精神科访谈：诊所里、病房里、急诊室或家中；本书能够帮助您面对不同文化背景、宗教信仰以及不同种族的患者，并成功完成临床访谈；本书源于经验丰富的精神科医师的经验总结，并附有大量生动丰富的实际病例每章后的参考文献和推荐阅读，能够帮助您拓展思维、开阔视野。

<<精神科临床评估技巧>>

作者简介

译者：王学义 编者：（加拿大）戈德布鲁姆（David S.Goldbloom） 合著者：陆林王学义，主任医师，教授，硕士研究生导师。

河北医科大学精神卫生研究所副所长，河北医科大学第一医院精神卫生中心主任，河北省精神疾病司法鉴定中心主任，河北省脑老化与认知神经科学重点实验室副主任，河北省精神病学重点学科学术带头人。

在国内外发表论文192篇；主编合编著作23部；获省市科技进步奖9项。

中国心理卫生协会理事；中华医学会精神病学分会委员；中国心理卫生协会森田疗法专业委员会副主任委员；河北省精神科分会副主任委员；河北省心理学会常务副理事长；河北省中西医结合学会精神卫生分会主任委员；石家庄市精神心理专业委员会主任委员等。

中华精神科杂志编委；中国健康心理学杂志编委；中国药物依赖性杂志编委等。

<<精神科临床评估技巧>>

书籍目录

第1章 访谈的基本原则第2章 标准化量表的临床应用第3章 文件的书写第4章 精神科文化能力的评估
第5章 精神疾病的评估第6章 双相障碍的评估第7章 焦虑障碍的评估第8章 人格障碍的评估第9章 进食
障碍的评估第10章 物质相关障碍的评估第11章 自杀与自杀行为的评估第12章 躯体化障碍的评估第13
章 司法精神病学的评估第14章 精神科急诊的评估第15章 内 / 外科患者的评估第16章 神经系统疾病
的评估第17章 智力残疾的评估第18章 保险和残疾的评估第19章 儿童的评估第20章 青少年的评估第21
章 老年人的评估第22章 家庭的评估第23章 抑郁症的评估第24章 患者与家属的观点索引

<<精神科临床评估技巧>>

章节摘录

插图：这节的内容在医学领域内显得有些老调重弹。

谁会喜欢一个诉苦的人（acomplainer）呢？

而“抱怨”（complaint）一词有不同的含义，包括令人不满意、愤恨、躯体障碍或疾病以及一种疼痛的表达。

后者的含义可能是我们所寻找的目标。

什么问题在困扰着这个人？

就诊者是因为什么问题来寻求帮助的？

最普通的问题是“今天你是怎么来这里的？”

” 普遍回答是“出租汽车”。

进一步向问“你现在有什么问题或有什么困难”会使得这个问题更加清晰。

除非你的患者最近阅读了有关精神病学的教科书，否则他会采用他习惯的词汇、观察视角及喜好来回

患者所提出的词汇可以作为病史的参考。

例如患者主诉“我的脑子很乱”，这可能是我们所要了解有关发病的时间和其他症状的基点；我们还可以这样接着问：“自从你的脑子混乱后，你觉得睡眠有什么变化吗？”

” 一些患者会说他们“崩溃”了。

这时不能告诉患者这个术语不是诊断名称。

相反，在他们使用这些词汇时，我们可能发现他们想要表达什么。

现病史在我们开始提问之前，其实就已经开始对病史进行采集了。

无论我们预先收到了有关患者的信息，以及患者在候诊室的表现，还是患者与我们交谈的方式或上述各个方面，我们已经开始对患者的问题有了大致的推测。

<<精神科临床评估技巧>>

编辑推荐

《精神科临床评估技巧》由北京大学医学出版社出版。

<<精神科临床评估技巧>>

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>