

<<社区精神病学>>

图书基本信息

书名：<<社区精神病学>>

13位ISBN编号：9787117118897

10位ISBN编号：711711889X

出版时间：2009-6

出版时间：人民卫生出版社

作者：曹连元 主编

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>

<<社区精神病学>>

前言

在卫生部规划编写的全国高等医学院校教材中，为5年制精神医学专业编写《社区精神病学》还是第一次。

社区精神病学是以社区为工作区域，以精神病学为理论基础，对社区内精神障碍患者进行诊断、治疗、处理、康复、管理和对社区人群进行精神障碍预防的学科。

它作为精神病学的一个分支，随着社区的发展也在不断发展。

社区精神病学不仅涉及医学，还涉及社会学、法学等众多学科，与国家公共卫生体系建设、政府卫生政策制定密切相关。

国内社区的概念与社区的功能是随着改革开放的进程而不断形成和完善的，是国家经济、科技、文化进步的产物，与创造和谐社会的理念相呼应。

它反映出现代人对聚集生活方式的新需求，是自然遴选的结果。

如果说家庭是社会的“细胞”，社区则是社会的“组织”，是国家整个“机体”健康的基本保障形式。

在社会高速发展的今天，竞争加剧，生活中的应激因素不断增加，由此诱发的心理和行为问题越来越多，如抑郁症和自杀率上升，儿童和青少年的行为问题，酒、药、毒品成瘾，重性精神障碍患者的社会管理与康复等。

它们都会最早、最突出地出现在社区里，给社会发展、人民健康带来了新的挑战。

因此，《社区精神病学》已成为精神科医学生必学的内容，也是所有医学院校学生、全科医生、社区工作者、卫生行政管理者的的重要参考工具书。

本教材共包括7章和附录，第一章明确了社区精神病学的概念和发展历史；第二章系统介绍了社区精神卫生服务的特点和内容；第三章、第四章扼要讲述了社区重点精神疾病的诊断治疗；第四、五章全面系统地描述了精神障碍的社区康复和心理危机的社区干预；第六章阐述了精神残疾概念和精神障碍的三级预防；最后一章讲述了社区中常用的护理技能方法；附录中摘录了目前国内各级政府、部门制定的与社区精神病学相关的法律、法规、政策原文。

最后向所有为《社区精神病学》教材编写提供过帮助的同志们致以真诚的感谢。

由于初次编写，时间紧、任务重，难免有不妥或谬误之处，望各位专家、广大读者不吝指正，使之日臻完善。

<<社区精神病学>>

内容概要

在社会高速发展的今天，竞争加剧，生活中的应激因素不断增加，由此诱发的心理和行为问题越来越多，如抑郁症和自杀率上升，儿童和青少年的行为问题，酒、药、毒品成瘾，重性精神障碍患者的社会管理与康复等。

它们都会最早、最突出地出现在社区里，给社会发展、人民健康带来了新的挑战。

因此，《社区精神病学》已成为精神科医学生必学的内容，也是所有医学院校学生、全科医生、社区工作者、卫生行政管理者的的重要参考工具书。

书籍目录

第一章 概论 第一节 社区精神病学基本概念 一、社区 二、精神病学与精神卫生 三、社区精神病学 第二节 社区精神病学与相关学科的关系 一、社区精神病学与临床精神病学的关系 二、社区精神病学与社会精神病学的关系 三、社区精神病学与预防医学的关系 四、社区精神病学与康复精神医学的关系 五、社区精神病学与健康教育学的关系 第三节 社区精神病学的发展概况与趋势 一、社区精神病学的提出 二、国外社区精神病学的形成与发展 三、国内社区精神病学的形成与发展 四、我国农村社区精神卫生的特点 五、社区精神病学发展趋势 第四节 精神疾病患者的法律保障 一、现状 二、当前存在的主要问题 三、对策

第二章 社区精神卫生服务 第一节 社区精神卫生服务的特点和内容 一、社区精神卫生服务的特点 二、社区精神卫生服务的内容 第二节 社区精神卫生服务体系 一、城市精神卫生服务体系 二、农村精神疾病社区服务体系 三、厂矿企业精神疾病社区服务体系 四、学校精神疾病社区服务体系 第三节 社区精神卫生服务的评估 一、评估的原则 二、评估的内容 附表 表1 精神疾病线索调查问卷 表2 线索调查登记表 表3 精神疾病患者情况变动报告卡 表4 精神疾病患者防治康复登记表 表5 精神疾病防治康复记录手册 表6 精神疾病防治康复工作表

第三章 重点精神疾病在社区的表现特点 第一节 精神分裂症 一、精神分裂症在社区中的表现特点 二、精神分裂症的早期识别 三、复发病状的识别 四、精神分裂症的社区治疗 第二节 抑郁障碍 一、抑郁障碍在社区中的表现 二、抑郁障碍在社区中的识别 三、抑郁障碍的社区治疗 第三节 双相障碍 一、双相障碍在社区中的表现特点 二、双相障碍在社区中的识别 三、双相障碍的社区治疗 第四节 老年期痴呆 一、老年期痴呆在社区中的表现特点 二、老年期痴呆的早期识别 三、老年期痴呆的社区治疗 第五节 儿童注意缺陷多动障碍 一、儿童注意缺陷多动障碍在社区中的表现特点 二、儿童注意缺陷多动障碍在社区中的识别 三、儿童注意缺陷多动障碍在社区中的治疗 第六节 癫痫所致精神障碍 一、癫痫所致精神障碍在社区中的常见表现 二、癫痫所致精神障碍在社区中的照管 三、癫痫所致精神障碍的社区治疗

第四章 社区精神康复 第一节 社区精神康复的基本概念 一、社区精神康复的定义 二、社区精神康复理论的由来 三、社区精神康复基本原则 四、社区精神康复的目标设置 五、社区精神康复的主要任务 第二节 社区精神康复的评估 一、评估过程 二、评估方法 第三节 社区精神康复需要干预的问题 一、语言交流问题 二、人际交往问题 三、生活自理问题 四、职业技能问题 五、社会支持丧失问题 六、就学、就业歧视问题 七、婚姻问题 八、治安骚扰问题 九、自身安全与利益问题 第四节 社区精神疾病药物治疗原则 一、药物治疗的重要性 二、药物治疗的原则 第五节 社区精神康复与住所安置 一、社区精神康复 二、住所安置 第六节 社区个案管理和主动式社区服务 一、个案管理 二、主动式社区服务 第七节 社区照顾者的健康教育与遗传咨询 一、亲属或照顾者的健康教育 二、遗传咨询

第五章 心理危机的社区干预 第一节 对急性创伤性生活事件的干预 一、急性创伤性事件的影响 二、心理社会干预 第二节 对长期慢性负性应激事件的干预 一、长期慢性负性应激源 二、对心理应激源的认知 三、心理社会干预 第三节 自杀的干预 一、自杀相关危险因素 二、自杀心理评估 三、自杀意念的干预 四、自杀未遂的干预 五、冲动性自杀的干预

第六章 精神残疾与精神障碍的三级预防 第一节 精神残疾 一、精神残疾的相关概念 二、精神残疾的原因 三、精神残疾的评定 四、精神残疾的鉴定 第二节 精神障碍的三级预防 一、三级预防的概念 二、部分精神障碍的预防方式

第七章 精神疾病的社区护理技能与方法 第一节 常见异常精神状态的护理 一、冲动、攻击行为 二、自伤、自杀行为 三、出走行为 四、拒绝服药行为 五、幻觉状态 六、妄想状态 七、悲伤状态 八、癔症发作 第二节 精神疾病患者突发意外的处置 一、自缢 二、噎食 三、服药过量 四、吞服异物 五、外伤 六、触电 七、烫伤 第三节 社区家庭家访 一、家访对象 二、家访目的 三、家访要点 四、家访内容

附录 社区精神病学相关法律法规政策(节录) 第一部分 国务院和相关部委的文件 《卫生部、民政部、公安部关于加强精神卫生工作的意见》 《中华人民共和国残疾人保障法》 《中国精神卫生工作规划(2002—2010年)》 《关于进一步加强精神卫生工作的指导意见》 《重性精神疾病监管治疗项目管理办法(试行)》 《卫生事业发展“十一五”规划纲要》 《精神卫生宣传教育核心信息和知识要点》 《全国精神卫生工作体系发展指导纲要(2008—2015年)》 第二部分 各地方精神卫生条例 《上海市精神卫生条例》 《宁波市精神卫生条例》 《北京市精神卫生条例》 《杭州市精神卫生条例》

《无锡市精神卫生条例》中英文对照索引

章节摘录

(二) 精神残疾者就业面很窄对于促进残疾人的就业问题, 政府出台了很多优惠政策。然而由于精神残疾者是残疾人中的特殊群体, 他们的就业难与社会竞争, 同样也难与其他残疾人竞争。

福利企业集中就业原是精神残疾者就业的很好渠道, 但是现在的福利企业面临着前所未有的困难。关闭福利企业事实上是关闭了精神残疾者就业的主要渠道, 进一步加重了精神残疾者的就业困难。

(三) 缺乏适合精神疾病患者过渡的工作场所精神疾病患者出院后, 要立即上岗工作是不现实的, 他们必须要经过一个过渡期, 完成心理功能、社会功能和体能的恢复。

目前世界上许多发达国家和地区都在加快康复设施的建设。

而我国的精神疾病患者一般是离开医院, 直接回家, 没有一个过渡的场所(康复、治疗、工作和劳动一体)可以接纳。

事实上, 一些精神疾病患者在医院住了几年甚至是几十年, 身体素质下降, 社会及工作能力减退, 很难一下子融入社会, 就业谋生困难。

悲观的情绪、窘迫的经济, 再加上社会偏见, 促使相当一部分患者因病情复发而重返医院, 造成恶性循环。

这样的恶性循环往往使一个本来有希望自立的人出现两种结局: 一种是在医院住到终老, 另一种结局是因为经济困难而放弃治疗。

(四) 社区康复机构生存困难原有的社区康复机构绝大多数属民政福利企业, 需靠企业生产的利润来维持生存和承担入站患者的福利, 部分服务于精神疾病患者的工疗站随着福利企业的关闭而关闭; 原有场地的动迁、拆迁或移作他用; 缺乏长效的投入机制和管理规范, 致使社区康复机构因无固定经济补偿而关闭。

三、对策(一) 加快国家精神卫生立法进程, 促进依法管理精神卫生工作, 保障精神疾病患者合法权益通过立法明确精神卫生工作是公共卫生体系建设的重要组成部分, 并规定政府及相关部门在精神卫生工作中应承担的职责。

建立精神疾病预防控制体系和精神疾病康复体系, 规范精神疾病的治疗程序, 为提高公民的精神健康水平和保障精神疾病患者合法权益提供法律依据。

通过建立完善的法律、法规体系, 精神卫生服务体系、康复体系和监管体系, 实现保护精神疾病患者的合法权益与维护社会和谐稳定。

(二) 落实《中华人民共和国残疾人保障法》和《残疾人就业条例》, 保护和促进精神残疾者就业1. 积极创造就业岗位, 扩大精神残疾者的就业机会根据推测, 约有3成的精神疾病患者能够治愈, 另有3成能够在有效的指导服务下控制病情, 维持正常工作、学习和生活。

就业既能使精神残疾者摆脱贫困, 又能让他们的康复进入良性循环。

<<社区精神病学>>

编辑推荐

《社区精神病学》是由人民卫生出版社出版发行的。

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>