

<<精神病学>>

图书基本信息

书名：<<精神病学>>

13位ISBN编号：9787117120173

10位ISBN编号：7117120177

出版时间：2009-9

出版时间：人民卫生出版社

作者：Michael J.Murphy,Ronald L.Cowan

页数：266

译者：赵世光

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>

<<精神病学>>

内容概要

许多刚刚毕业的医学生需要一部全面而简要的、完全针对备考美国医师行医执照考试的精神病学复习资料。

蓝图精神病学正是他们渴望的一本精神病学纲要，以摘要的形式，分解成一个个小章节，这样即使工作繁忙的住院医师也能在紧张的临床工作间隙抽空阅读。

许多学生反映这本书也有助于顺利获得基础和高级精神病学医师职称。

我们相信本书已对精神病学作了全面的概述，学生们应该通过更深入彻底地阅读此书来拾遗补缺。

此前的蓝图丛书要么过于粗略而不够全面，要么对很少有时间读书的人来说在内容上显得过于琐碎。

我们对本书反复更新和修订以确保内容新颖，同时兼顾广泛性和简洁性，并根据读者的反馈做了大量调整。

本书从结构上反映了现代精神病学实践的主要概念和治疗方法，在内容上涵盖了每个主要诊断类别、每一类主要的躯体和精神治疗、法律问题以及本领域独有的特殊情况。

建议准备参加美国医师行医执照考试的读者按章节次序阅读本书，但在诊断与治疗章节交叉参照阅读是有益的。

就像它便于随身携带一样，我们希望这本精神病学纲要能灵活地配合读者的学习与研究。

因为你永远不会知道什么时候有时间去系统学习大部分专著！

<<精神病学>>

作者简介

赵世光,男,中共党员,主任医师,教授,博士生导师,博士后指导教师,附属第医院神经外科主任,外科教研室副主任,附属第一医院副院长。

学术地位:中国康复医学会创伤康复专业委员会副主任委员、中华医学会神经外科分会全国常委、中国医师协会神经外科分会常委、中国抗癌协会中国神经肿瘤学会常委、中华神经科学学会神经外科专业委员会全国委员、黑龙江省神经科学学会神经外科分会主任委员、黑龙江省医学会神经外科专业委员会副主任委员、黑龙江省博士学术研究会医学专业委员会副主任委员、欧亚神经外科学学院院士、亚太地区神经外科学会会员、日本国际脑肿瘤病理学会会员、《Brain Tumor Pathology》国际编委、《中国神经肿瘤杂志》副主编、《中华神经外科疾病研究杂志》、《中华神经医学杂志》、《中国临床神经外科杂志》、《中国微侵袭神经外科杂志》、《中国急救医学杂志》、《中华脑血管病杂志》编委,《中华医学杂志》、《中华神经外科杂志》特约审稿专家。

<<精神病学>>

书籍目录

第1章 精神障碍第2章 心境障碍第3章 焦虑障碍第4章 人格障碍第5章 与物质相关的精神障碍第6章 进食障碍第7章 儿童期和青春期精神障碍第8章 认知障碍第9章 其他各种精神障碍第10章 特殊临床情况第11章 抗精神病药第12章 抗抑郁药，电抽搐治疗和光线疗法第13章 心境稳定剂第14章 抗焦虑药第15章 其他各类药物第16章 不良反应第17章 心理学理论第18章 法律问题习题参考答案推荐读物名词对照表

章节摘录

插图：Conduct disorder is defined as a repetitive and persistent pattern of behavior in which the basic rights of others or important age-appropriate societal norms or rules are violated. Disordered behaviors include aggression toward people or animals, destruction of property, deceitfulness, theft, or serious violations of rules (school truancy, running away). Conduct disorder is the childhood equivalent of adult antisocial personality disorder (ASP). It is the most common disorder seen in outpatient psychiatric clinics and is frequently seen comorbidly with ADHD or learning disorders. Adoption studies show a genetic predisposition, but psychosocial factors play a major role. Parental separation or divorce, parental substance abuse, severely poor or inconsistent parenting, and association with a delinquent peer group have been shown to have some relationship to the development of conduct disorder. Treatment involves individual and family therapy. Some children may need to be removed from the home and placed in foster care. Parents who retain custody of a child with conduct disorder are taught limit setting consistency, and other behavioral techniques. Medications are used only to treat a comorbid ADHD or mood disorder but not for the conduct disorder itself. The long-term outcome depends on the severity of the disorder and the degree and type of comorbidity. Of children with conduct disorder, 25% to 40% go on to have adult ASP. Oppositional defiant disorder is diagnosed in a child with annoying, difficult, or disruptive behavior when the frequency of the behavior significantly exceeds that of other children his or her mental age (or that is less tolerated in the child's particular culture). It is a relatively new diagnosis that is meant to describe children with behavior problems that do not meet criteria for full-blown conduct disorder. Management emphasizes individual and family counseling.

<<精神病学>>

编辑推荐

《精神病学(第4版)》：蓝图双语系列丛书

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>