

<<抑郁症中西医诊疗学>>

图书基本信息

书名：<<抑郁症中西医诊疗学>>

13位ISBN编号：9787802316539

10位ISBN编号：7802316537

出版时间：2009-6

出版时间：中国中医药出版社

作者：曹欣冬，王伟 编著

页数：437

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>

## <<抑郁症中西医诊疗学>>

### 前言

中西医结合医学是一门具有中国特色的专门学科。

“中西医并重”是新中国成立以来医疗卫生的发展方针，中西医结合是对中西医药学各自优势的互补和集成。

大量的实践和科研证明，中西医结合防治疾病的效果优于单纯西医药或单纯中医药。

中西医结合治疗抑郁症就是其中的典范。

千百年来，经过历代中医学家的探索，不断积累总结经验，对抑郁症病因病机的论述，经历由萌芽到发展，从发展到逐步完善的历程，从而形成了系统的理论体系和一系列具有中医特色的治疗方法。

自开展中西医结合对抑郁症的临床研究以来，大量的研究成果证实了中西医结合医学对抑郁症诊断、治疗的优势。

本书对抑郁症中西医等方面的最新研究进展予以总结，结合作者的临床体会编著而成。

当今，把握和利用好中西医相互融合、传统医学与现代医学优势互补已成为世界医学科学的发展趋势，我们要注重中西医结合的人才培养，促进精神卫生领域中西医结合事业的发展，希望本书能为此提供帮助。

## <<抑郁症中西医诊疗学>>

### 内容概要

现代精神病学对抑郁症虽然有较深入的研究，但对其病因、发病机理、治疗及复发的干预等方面仍不尽如人意。

中医学对抑郁症的认识较早，虽然未有专著，但对本病的描述散见于郁证、百合病、脏躁、癩证等疾病中，属于中医学“郁证”范畴。

历代中医学家对此有极其丰富的理论和临床实践经验，是我们研究抑郁症的可靠资源。

本书突出中医特色，以中医学对抑郁障碍的认识为主，结合现代精神病学，反映中西医对于抑郁症的理论、观点、最新研究成果及发展趋势的认识。

本书编著过程中，精神病学专家张继志教授提出大量宝贵意见，马辛院长在百忙之中为本书作序，中国中医科学院范吉平副院长予以大力支持，在此予以感谢。

本书参考文献较多，由于篇幅所限，不能一一列出，对广大作者的辛勤劳动表示感谢。

本书适合中医师、精神科医师、综合医院各科医师、心理咨询师、精神康复医师、精神科护士、医学基础研究工作者、医学院校相关专业的学生及抑郁症患者及家属阅读和参考。

## &lt;&lt;抑郁症中西医诊疗学&gt;&gt;

## 书籍目录

基础研究部分 第一章 概述 第二章 脑的特性与生理功能 第一节 脑的生理特性 第二节  
 脑的生理功能 第三节 脑神、心神、五脏神的关系 第三章 中医传统精神病理学 第一节  
 中医心身观 第二节 精神心理的传统理论 第四章 抑郁症中医发病机理 第一节 抑郁症  
 与中医脏腑阴阳的关系 第二节 抑郁症中医证候学研究 第三节 抑郁症病因病机分析 第四节  
 抑郁症发病的时间性 第五节 抑郁症与中医体质 第五章 抑郁症现代病因学研究 第一节  
 抑郁症的生物学病因 第二节 抑郁症社会心理因素研究 第三节 抑郁患者人格及认知特点 第  
 四节 抑郁症脑功能影像学研究进展 第六章 抑郁症中医量表研究 第七章 中医药对抑郁动物模  
 型的影响 第一节 抑郁动物模型的研究进展 第二节 中医药对抑郁动物模型行为学的影响 第  
 三节 中医药对抑郁动物模型生物化学的影响 第四节 中药抗抑郁作用动物实验研究 第八章  
 抑郁症治疗的问题与展望临床诊疗部分 第九章 诊断与鉴别诊断 第一节 抑郁症西医诊断  
 第二节 抑郁症中医诊断 第三节 鉴别诊断 第十章 中医辨证论治 第一节 古代文献论述  
 第二节 抑郁症中医治疗 第十一章 中医其他疗法 第一节 针灸治疗 第二节 心理治  
 疗 第三节 饮食治疗 第十二章 抑郁症西医治疗指南 第一节 抑郁障碍的治疗目标 第二  
 节 抑郁障碍的药物治疗 第三节 抑郁障碍的心理治疗 第四节 抑郁障碍的电抽搐治疗 第十  
 三章 双相抑郁 第十四章 难治性抑郁发作的治疗 第十五章 特殊人群抑郁症辨证治疗 第一  
 节 儿童抑郁症 第二节 老年抑郁症 第三节 女性抑郁症 第十六章 脑器质性和躯体疾病所  
 致抑郁症的治疗 第一节 脑卒中后抑郁症 第二节 血管性抑郁症 ..... 第十七章 与抑郁  
 症相关(伴发)疾病的治疗 第十八章 抑郁症预后与复发 第十九章 抑郁症护理附录

## 章节摘录

抑郁症是一种常见的情绪障碍综合征，以心境低落为主要特征。

情绪低落不仅存在于抑郁症中，而且与许多其他精神障碍、躯体疾病、特别是社会和外部环境因素有关。

它由与潜在的生物学异常有关的症状和体征组成，抑郁心境发展到一定严重程度，持续存在相当的时间，能严重损害患者社会职业功能，是复发性甚至慢性致残性精神障碍。

1993年世界卫生组织（WHO）、世界银行及美国哈佛大学公共卫生院开展了一项全球疾病负担的合作研究，将伤残调整生命年（Disability Adjusted Life Year, DALY）作为疾病负担的衡量指标。

2000年WHO测算全球疾病负担，抑郁症负担位列第四，占疾病总负担的4.4%，达6500万DALYs。

估计到2020年，抑郁症将成为继冠心病后的第二大疾病负担源，达到7900万DALYs，仅在心脏病（8200万DALYs）之后。

而在中国精神障碍和自杀所占总疾病负担的比例位列第一，成为第三个就诊的原因。

Simon GE等（1995）研究发现抑郁症患者的卫生支出显著高于没有抑郁症的患者（4246美元：2371美元）。

在澳大利亚抑郁症的直接损失为4亿美元，间接损失14亿美元；在台湾抑郁症的直接、间接损失分别为3.5亿美元和10亿美元。

2000年在加拿大抑郁症经济负担为54亿加元，直接损失为21亿加元，占39.5%，间接损失为33亿加元，占60.5%，间接损失中死亡占15.4%，生产力损失占45.1%。

英国2000年的抑郁症疾病负担为90亿英镑。

2002年欧共体抑郁症经济负担占疾病负担的4.5%~7.6%，影响3%~15%的人口，约有3340万名患者，主要影响成人、妇女、低收入者。

<<抑郁症中西医诊疗学>>

编辑推荐

《抑郁症中西医诊疗学》是由中国中医药出版社出版的。

<<抑郁症中西医诊疗学>>

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>