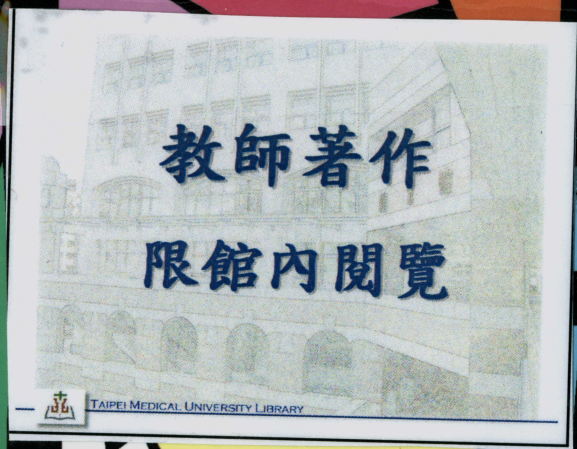


華杏機構叢書

# 精神科護理學

五  
版

鍾信心、蕭淑貞、周照芳、許嘉純、張宏俊、蔡欣玲、熊秉荃、王美燁、黃珮玲  
李引玉、饒雅萍、連寶珠、陳雯婷、楊美賞、余靜雲、李 選、林妍君、陳正宗  
柯巧俐、沈志仁、徐儷瑜、毛家齡、盧純華、張秀如、陳杏佳、黃瑞媛 編著



華杏出版股份有限公司

# 目 錄

## 第一篇 精神衛生護理的基本概念 1

### ◆第1章 緒論 3

#### 第一節 精神衛生護理發展沿革 5

近代精神衛生革新運動之演變發展 5

#### 第二節 精神衛生護理治療模式的發展 7

- 一. 護理治療最初模式 7
- 二. 護理是重要的治療性人際關係過程 8

#### 第三節 精神衛生三級層次預防概念 8

- 一. 第一級預防 8
- 二. 第二級預防 9
- 三. 第三級預防 9

#### 第四節 精神衛生護理服務工作層次之未來發展展望 10

#### 第五節 精神衛生臨床護理兩階層的護理實務 12

- 一. 基層精神衛生護理師角色功能之發展（以美國現行制度為例）  
12
- 二. 進階精神衛生專科護理師角色功能之發展 12

### ◆第2章 精神科護理的倫理與法律觀 17

#### 第一節 倫理部分 19

- 一. 倫理與護理倫理的標準 19
- 二. 護理倫理的衝突 20
- 三. 倫理決策 20

#### 第二節 法律部分 21

- 一. 病人的權利 21
- 二. 病人住院的型態 23
- 三. 病人法律責任問題 24
- 四. 護理人員本身的法律權利與責任 25

### ◆第3章 治療性溝通模式 31

#### 第一節 溝通過程的要素及模式 33

- 一. 溝通的定義 33
- 二. 溝通過程要素及影響因素 33
- 三. 溝通的模式 33
- 四. 溝通的形式 34

#### 第二節 溝通理論 35

- 一. 溝通分析理論 35
- 二. 精神分析理論 36
- 三. 羅傑茲理論 37
- 四. 沙利文人際關係理論 37
- 五. 羅氏適應理論 37
- 六. 存在主義 37
- 七. 史基倫－伯威斯特理論 38

第三節 治療性溝通的特徵 38

第四節 溝通技巧 40

- 一. 治療性溝通的建立技巧 40
- 二. 常用的溝通技巧 42

第五節 阻礙溝通進行的非治療性溝通方式 47

◆第4章 治療性人際關係 53

第一節 治療性關係和社交性關係的比較 55

第二節 治療性人際關係之建立 56

- 一. 建立護理人員—病人關係的態度 56
- 二. 護理人員—病人關係建立的要素 57
- 三. 關係建立的層面 58
- 四. 關係建立的過程 59

第三節 關係建立的倫理觀 64

◆第5章 精神疾病的病因與症狀 67

第一節 精神疾病的病因 69

- 一. 病因概念的演進 69
- 二. 精神疾病的生物層面病因 69
- 三. 精神疾病的心理層面病因 70
- 四. 精神疾病的社會層面病因 71
- 五. 病因與病程 71
- 六. 病因學的臨床意義 72

第二節 精神疾病的症狀 72

- 一. 儀表的障礙 73
- 二. 態度的障礙 73
- 三. 意識的障礙 74
- 四. 注意力的障礙 74
- 五. 情感的障礙 74
- 六. 行為的障礙 76
- 七. 言語的障礙 76
- 八. 思考的障礙 76
- 九. 知覺的障礙 82
- 十. 記憶力的障礙 83
- 十一. 智力功能的障礙 84
- 十二. 慾望的障礙 84
- 十三. 病識感的障礙 84

第二篇 精神疾病病人之護理 87

◆第6章 焦慮病人之護理 89

第一節 焦慮的定義與理論 91

- 一. 定義 91
- 二. 焦慮的理論 91

第二節 焦慮的誘因與程度 96

- 一. 焦慮之誘因 96
- 二. 焦慮程度 97

第三節 護理過程 99

◆第7章 心身疾病病人之護理 113

第一節 心身疾病之理論探討 116

- 一. 心身觀念之演進 116
- 二. 特定性理論 117
- 三. 廣泛性理論 117
- 四. 整合性理論 120

第二節 心身疾病的種類及影響因素 122

- 一. 皮膚疾病 122
- 二. 肌肉系統疾病 123
- 三. 呼吸系統疾病 123
- 四. 心血管系統疾病 124
- 五. 腸胃系統疾病 126
- 六. 免疫系統疾病 127
- 七. 內分泌系統疾病 128
- 八. 猝死 130
- 九. 身體症狀性疾患 130

第三節 護理過程 132

◆第8章 自我概念改變病人之護理 145

第一節 自我概念的重要性、理論背景與形成發展 147

- 一. 理論背景 148
- 二. 發展影響 151
- 三. 「有意義他人」的影響 152
- 四. 文化社會的影響 152

五. 自我知覺 153

第二節 自我概念的相關概念 154

- 一. 身體心像 155
- 二. 理想我 158
- 三. 自尊 158
- 四. 角色完成 160
- 五. 認同 160

第三節 健康的自我概念 161

第四節 護理過程 162

◆第9章 情感障礙病人之護理 179

第一節 定義 181

- 一. 情感反應的連續性 181
- 二. 哀傷 182
- 三. 遲滯性哀傷反應 182
- 四. 憂鬱 183
- 五. 躁病 183

第二節 理論 183

- 一. 遺傳學的觀點 183
- 二. 生物學和生理學的觀點 184
- 三. 精神動力學的觀點 187
- 四. 認知的觀點 188
- 五. 行為科學理論的觀點 189
- 六. 生活壓力的觀點 190
- 七. 社會學的觀點 191
- 八. 整合性的觀點 191

第三節 護理過程 192

◆第10章 思考障礙病人之護理 201

第一節 思考障礙的定義 203

第二節 疾病分類 206

一. 妄想型 206

二. 混亂型 206

三. 僵直型 207

四. 未分類型 207

五. 殘餘型 207

第三節 相關的理論、學說及治療 208

一. 精神分裂症的病因 208

二. 治療趨勢 209

第四節 護理過程 213

◆第11章 人格疾患病人之護理 223

第一節 定義 225

第二節 人格疾患之分類 226

一. A 群人格疾患 226

二. B 群人格疾患 228

三. C 群人格疾患 229

四. 建議未來研究之人格疾患 229

第三節 人格疾患之導因 229

第四節 人格疾患之治療 231

一. 心理治療 231

二. 藥物治療 232

第五節 護理過程 233

◆第12章 認知障礙病人之護理 241

第一節 定義 243

第二節 流行病學的探討 243

第三節 病因學的探討 244

第四節 認知障礙病人的症狀特徵 246

一. 譫妄症 246

二. 失智症 247

三. 失智症與假性失智、譫妄症之區別 249

第五節 護理過程 250

◆第13章 性疾患與性別認同疾患之護理 267

第一節 心性發展的理論探討 269

一. 人「性」的基本問題 269

二. 心性發展的動力關係 273

三. 心性發展階段 275

第二節 性障礙 275

第三節 性別認同障礙 277

第四節 護理過程 278

◆第14章 飲食障礙病人之護理 295

第一節 定義 297

第二節 理論 298

一. 生物學因素 298

二. 遺傳學因素 299

三. 精神—心理學因素 299

四. 社會文化因素 300

五. 家庭因素 300

第三節 心因性厭食症 301

第四節 心因性暴食症 302

第五節 治療及預後 304

第六節 護理過程 305

◆第15章 物質濫用病人之護理 319

第一節 定義 321

一. 各名詞之定義 321

二. 與物質使用障礙相關的醫學診斷 322

第二節 流行病學探討 322

一. 合法物質 322

二. 非法物質的濫用 324

三. 多種藥物濫用 324

第三節 物質濫用與物質依賴的因子 325

一. 生物學因素 325

二. 心理與人格特質因素 326

三. 學校及同儕因素 327

四. 社會文化因素 327

第四節 護理過程 328

第三篇 精神科治療在護理上的應用 357

◆第16章 精神科藥物及身體治療 359

第一節 精神科藥物治療 361

第二節 抗精神病藥物及抗巴金森症藥物 363

一. 抗精神病藥物 363

二. 抗巴金森症藥物 374

第三節 抗憂鬱劑 375

一. 三環抗憂鬱劑及四環抗憂鬱劑 376

二. 非逆性及可逆性單胺氧化酶抑制劑 377

三. 選擇性血清素再吸收抑制劑 378

四. 選擇性多巴胺再吸收抑制劑 378

五. 血清素和正腎上腺素再吸收抑制劑 379

六. 去甲基腎上腺素及特異血清素抗憂鬱劑 379

七. 第2型血清素接受器拮抗劑 380

第四節 情緒平穩劑 381

一. 鋰鹽 381

二. Carbamazepine 386

三. 帝拔癲 391	四. 社會學習論 438
四. 其他類藥物 392	第三節 行為修正的原則 438
第五節 抗焦慮藥物／安眠藥 394	一. 增強原則 438
第六節 認知功能促進藥 398	二. 處罰原則 440
第七節 身體治療 401	三. 消除法 441
一. 精神外科手術治療 401	四. 類化 441
二. 電氣痙攣療法 402	五. 逐步養成 441
第八節 護理過程於精神科藥物治療的應用 405	六. 模仿替代學習 442
◆第17章 心理治療 417	第四節 行為治療的應用 442
第一節 心理治療的定義及過程 419	一. 代幣制度 442
一. 什麼是心理治療 419	二. 系統減敏感法 443
二. 心理治療的過程 420	三. 肯定訓練 443
第二節 心理治療的類別 422	四. 社交技巧訓練 444
一. 支持性心理治療 422	第五節 護理過程 445
二. 再教育性心理治療 424	◆第19章 環境治療 455
三. 重建性心理治療 424	第一節 沿革和概念架構 457
第三節 護理人員在心理治療中的角色 427	一. 沿革 457
◆第18章 行為治療 431	二. 概念架構 459
第一節 行為治療的定義 433	第二節 環境治療概念的應用 459
第二節 行為治療的理論 434	一. 權力的分配 460
一. 反應性制約取向論 434	二. 開放性的溝通 460
二. 操作性制約取向論 435	三. 有計畫的互動 461
三. 認知行為治療 436	四. 與工作相關的活動 462
	五. 社區與家庭的投入 462
	六. 治療環境的安排能符合病人的需要 463
	第三節 環境治療的執行方式 463

一. 病房生活討論會 463	三. 家庭界域 495
二. 病情討論會 464	四. 家庭系統的開放性 495
三. 娛樂治療 465	五. 溝通 496
四. 職能治療 465	第三節 家庭治療理論的發展與分類 497
五. 音樂和藝術治療 465	一. 統合家庭治療理論 497
六. 園藝治療 466	二. 心理分析家庭治療理論 497
七. 社會工作治療 466	三. 鮑恩氏家庭治療理論 498
八. 心理測驗 467	四. 結構型家庭治療理論 499
◆第19章 護理人員在治療性環境中所扮演的角色 467	五. 互動及溝通家庭治療理論 500
◆第20章 團體治療 471	六. 社交脈絡家庭治療理論 500
第一節 定義及過程 473	七. 行為家庭治療理論 500
團體的特色與基本概念 473	第四節 家庭迷思 501
第二節 團體治療的模式 479	第五節 家庭評估 502
第三節 團體治療的基本原則 480	一. 家庭結構 502
第四節 團體治療常見的問題 482	二. 家庭功能 503
一. 介紹期 482	三. 家庭發展過程 504
二. 工作期 482	◆第22章 社交技巧訓練 513
三. 結束期 483	第一節 社交技巧的本質與定義 515
◆第21章 家庭治療 491	第二節 社交技巧訓練之概念模式 516
第一節 家庭的定義、型態與功能 493	第三節 社交技巧的組成要素 518
第二節 家庭系統理論的構成與要素 494	一. 會談技巧 519
一. 系統與次系統 494	二. 社會知覺技巧 520
二. 家庭成員間的關係 494	三. 特殊問題情境處理技巧 520
	第四節 社交技巧訓練的型態與原

則 521

第五節 社交技巧的評估 522

第六節 社交技巧訓練的程序與技術 523

第七節 社交技巧訓練的成果評價 525

## 第四篇 其他精神科護理領域 531

### ◆第23章 兒童與青少年精神科護理 533

第一節 兒童精神醫學與預防 535

- 一. 兒童精神醫學 535
- 二. 預防 535

第二節 相關理論與學說 536

第三節 常見之兒童與青少年精神疾病 538

- 一. 自閉症 538
- 二. 注意力不足過動症 540
- 三. 行為規範障礙 541
- 四. 憂鬱症 544
- 五. 焦慮症 546

第四節 護理過程 547

### ◆第24章 老年精神衛生護理 561

第一節 老化過程理論 563

- 一. 生物學理論 563

二. 社會學理論 564

三. 人格發展理論 565

第二節 老年精神衛生護理學的發展 566

- 一. 老年精神衛生護理學之特徵 566
- 二. 老年精神衛生護理師的角色 567

第三節 老年人常見的精神衛生障礙 568

- 一. 急性混亂 569
- 二. 失智症 569
- 三. 老人憂鬱症 573

第四節 老年人護理評估 577

### ◆第25章 危機處置與精神科急診護理 589

第一節 基本概念 591

第二節 危機處置模式 592

第三節 精神科急診常見的倫理法律議題 594

- 一. 維護隱私 595
- 二. 接受與拒絕治療 595
- 三. 治療的許可 597
- 四. 自殺事件及醫療糾紛之預防 597

第四節 不同年齡層在精神科急診的特殊需求 598

一. 青少年 598

二. 老年人 599

第五節 常見精神科急診病人護理過程 600

### ◆第26章 精神科復健護理 617

第一節 反覆住院精神科病人之特性 619

第二節 精神科復健之原理 620

第三節 影響精神科復健之因素 622

- 一. 復健人員 622
- 二. 精神科復健機構 623
- 三. 行政系統 623

第四節 護理人員在精神科復健之角色 624

第五節 護理過程 624

- 一. 病人個人 624
- 二. 家庭 629
- 三. 社區 633

### ◆第27章 精神科聯繫照會護理 637

第一節 定義及沿革 639

第二節 工作模式、功能與特徵 641

角色功能與特徵 641

第三節 聯繫照會過程 642

- 一. 介紹期 643

二. 工作期 643

三. 結束期 645

第四節 照會問題的種類及處理方式 645

### ◆第28章 社區精神衛生護理 651

第一節 精神衛生的定義與問題範圍 653

- 一. 初級預防 653
- 二. 次級預防 655
- 三. 三級預防 655

第二節 西方社區精神衛生及護理的沿革 655

- 一. 第一階段：18世紀以前 656
- 二. 第二階段：18世紀以後到1940年前後的時期 657
- 三. 第三個階段：1940年以後迄今 658

第三節 台灣地區社區精神衛生護理的發展 660

第四節 社區精神衛生護理的重要概念 666

- 一. 病人人權 666
- 二. 去機構化 667
- 三. 回歸社會 668
- 四. 個案管理 669

第五節 社區精神醫學工作特性 671

第六節 精神病人社區照護的理論  
基礎 672

第七節 護理人員在社區精神衛生  
的角色與功能 673

一. 專業工作能力 674

二. 專業工作範圍 674

第八節 護理過程 675

附錄 691

附錄一 中華民國精神衛生法 692

附錄二 DSM-IV修正版之疾病分類  
699

附錄三 防衛機轉一覽表 705

附錄四 人格發展理論一覽表 707

索引 709