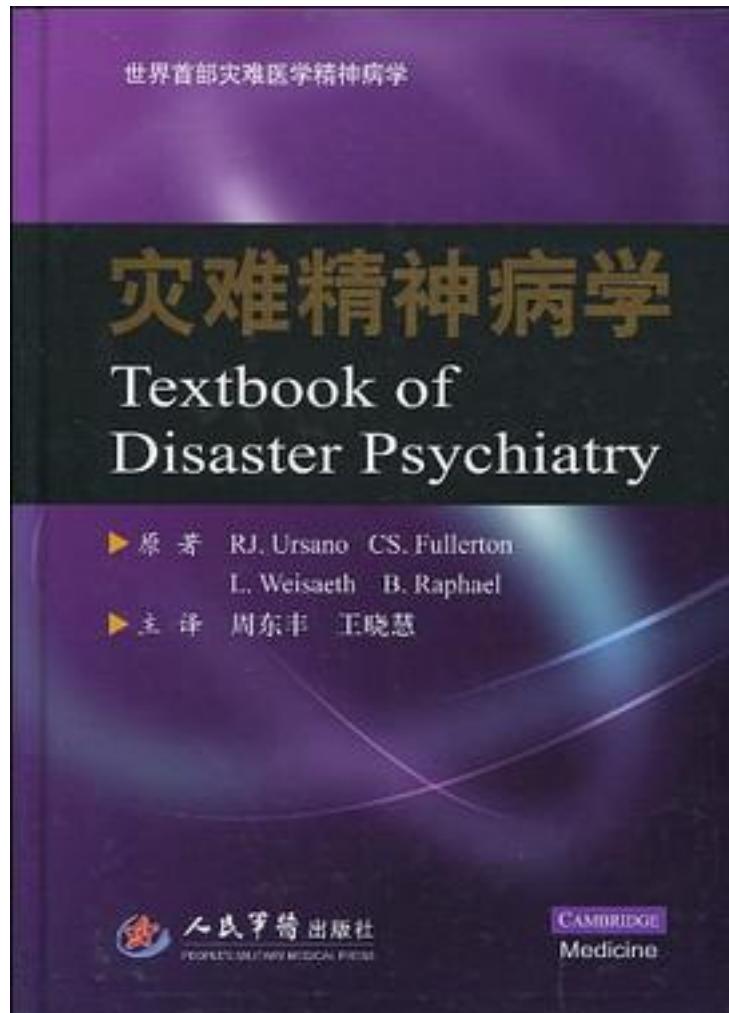


灾难精神病学



[灾难精神病学 下载链接1](#)

著者:

出版者:

出版时间:2010-2-1

装帧:

isbn:9787509133262

《灾难精神病学》是第一部专门针对灾难精神病学的教科书，将国际上专家们所进行的

关于灾难心理学、生物学及对灾难的社会反应的研究、综述汇集起来，并采用循证方法对临床和服务干预进行描述，以满足精神卫生专业的需求，从而促进心理韧性和康复。《灾难精神病学》分章节介绍了灾难反应的流行病学、灾难暴露的神经生物学、社会文化问题、早期干预和联络咨询服务、非政府组织的作用、工作场所政策以及个人和群体层面的公共卫生规划的启示。《灾难精神病学》由中华医学会精神病学分会主任委员周东丰教授和解放军精神病学分会副主任委员王晓慧教授领衔主译，文字专业流畅，内容权威新颖，可供关注创伤事件的专业人士、以及参与公共卫生规划制定且关注救治效果的人士参考阅读。

作者介绍：

目录: 第一部分 引言

第1章 个人和社区对灾难的反应

一、灾难的性质

二、灾难的社区反应

三、障碍、痛苦和危害健康行为

(一)障碍

(二)痛苦和危害健康的行为

(三)居丧和悲恸

四、危险因素和易感人群

(一)既往精神疾病

(二)人口学方面的危险因素

(三)社会支持和资源

五、治疗、干预和康复

六、危险因素和保护因素：心理韧性和反应轨迹

(一)心理韧性和创伤后成长

(二)灾难事件的意义和认识评估

七、结论

第二部分 灾难精神病学的基础

第2章 灾难心理健康的流行病学调查

一、引言

二、灾难类型

三、灾难性事件对心理健康的影响

四、灾难后果的影响因素

五、推论

(一)灾后心理干预需要尽早开展，干预最好长期持续进行

(二)根据人群的受灾程度和已有特征分别进行干预，效果最佳

(三)鉴别精神疾病和应激反应，以便对精神疾病予以精心治疗，同时避免

对一般急性应激反应做出不必要的精神病理诊断

六、总结

第3章 儿童与灾难：公共精神卫生方法

一、引言

二、主要概念

(一)灾难对儿童和青少年的影响

(二)灾后干预的阶段和策略

(三)灾后干预的三个等级

(四)灾难后资料收集的不同阶段

第4章 灾难生态学：灾难精神病学的启示

一、从生态学角度看灾难的本质

二、灾难生态学的演化

(一)流行病学三要素：疾病传播原因和路径模型

(二)Haddon矩阵：通过事件发生的各个阶段分析流行病学三要素

(三) 灾难生态学模型

三、 灾难生态学模型：直面灾害(破坏力)

(一) 破坏力：灾难的类型

(二) 破坏力：强度

(三) 破坏力：时间维度

(四) 破坏力：地点维度

(五) 破坏力：小结

四、 灾难生态学模型：灾难风险的生态学成分和保护性因素

(一) 生态学成分：个人／家庭因素

(二) 生态学成分：区域水平

(三) 生态学成分：社会／结构因素

(四) 生态学境况：小结

五、 结论性评价

第5章 灾难神经生物学：恐惧、焦虑、创伤和心理韧性

一、 引言

二、 交感神经系统

PTSD中交感神经系统变化

三、 下丘脑—垂体—肾上腺(HPA)轴

PTSD的HPA轴改变

四、 应激致敏

五、 恐惧条件反射

六、 杏仁核和海马：参与恐惧和焦虑状态的重要神经解剖结构

七、 应激、可塑性和海马

八、 皮质和神经环路

九、 恐惧和焦虑的神经影像学：聚焦PTSD

(一) PTSD：结构神经影像学研究的发现

(二) PTSD：功能影像学研究发现

十、 应激相关精神病理的遗传风险

十一、 心理韧性的神经生物学

(一) 心理韧性的神经化学

(二) 心理韧性的神经解剖基础

十二、 结论

第三部分 临床救助与干预

第6章 创伤相关障碍的早期干预

一、 经验性文献基础

(一) 有关灾难影响的研究

(二) 应激、创伤和灾难的理论模型

(三) 干预研究

二、 专家一致的推荐

(一) 提供基本的需求

(二) 伤检分类

(三) 心理急救(PFA)

(四) 心理急救的即刻目标

(五) 宣传和信息发布

三、 结论

第7章 灾难环境中的急性应激障碍和创伤后应激障碍

一、 引言

二、 相关临床表现

(一) 核心临床特征

(二) 相关临床特征

(三) 鉴别诊断

三、 流行病学

四、 神经生物学

(一) 创伤应激反应的神经生物学

(二)创伤后症状的神经生物学

五、灾难环境的处理评估和筛查

六、治疗和预防

(一)精神药理学

(二)心理社会干预

七、未来的方向

(一)早期干预

(二)阈下的和复杂的PTSD

(三)广泛进行灾后人群的研究

八、结论

第8章 灾难伤亡医学外伤的评估和管理

一、引言

二、个体与群体对恐怖主义袭击和灾难应对阶段

(一)隐蔽暴露

(二)声称暴露

(三)决定向健康照料者和机构求助的因素

(四)ATLS@初级和次级评定

(五)“第三级”精神病学评定：早期识别精神疾病

(六)急性损伤患者的精神状态检查

三、医学—精神病学鉴别诊断

(一)生物和化学恐怖袭击的独特性

(二)神经毒剂

(三)氰化物

(四)失能毒剂

(五)糜烂性毒剂

(六)皮肤炭疽

(七)吸入炭疽

(八)天花

(九)兔热病

(十)鼠疫

(十一)肉毒中毒

(十二)谵妄

(十三)抑郁症

(十四)急性应激障碍和创伤后应激障碍

(十五)广泛性焦虑障碍

.....

第9章 个体或群体急性创伤幸存的干预

第10章 非政府组织和精神卫生专业人士的职能

第四部分 特殊的焦点问题

第11章 恐怖行为与灾难中的创作性死亡

第12章 大规模杀伤性武器和流行病：大规模破坏和毁灭的便于性灾难

第13章 工作场所灾难的准备和应对

第14章 健康保障系统计划

第5部分 分蘖卫生与灾难精神病学

第15章 公共卫生与灾难精神卫生：备灾、救灾及恢复

附录A

附录B

附录C

附录D

附录E

..... (收起)

[灾难精神病学](#) [下载链接1](#)

标签

精神病学

灾害心理学

心理

危机干预

Y

R749精神病学

评论

将灾难、创伤、干预与精神障碍相结合，涉及生物、心理、公共卫生、社会多方面。只是不足300页，就近百元，着实贵了些。。。

陕图R749/54 泛读于陕图 无笔记

一文章的汇总，内容有许多重复，也有前后相悖的理论看法，看得人有点糊涂

[灾难精神病学 下载链接1](#)

书评

[灾难精神病学 下载链接1](#)