

<<GABBARD精神障碍治疗学>>

图书基本信息

书名：<<GABBARD精神障碍治疗学>>

13位ISBN编号：9787117131001

10位ISBN编号：7117131004

出版时间：2010-8

出版单位：人民卫生出版社

作者：甘博得 编

页数：598

译者：赵靖平

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>

## <<GABBARD精神障碍治疗学>>

### 内容概要

本书于1982年由美国精神病学会精神障碍治疗工作小组召集业内专家历时7年完成，第1版于1989年出版，共四卷，是一部百科全书式的巨著。

1995年和2001年的第2、3版将之压缩到2卷本。

第4版又进一步删节了概论性内容，压缩到1卷本，只保留了对读者最有用的与治疗有关的核心内容。本书作者160多人，涉及临床精神科的所有疾病的主要治疗方式，按照DSM-IV-TR排列，涵盖整个精神疾病谱，从认知、情感异常到进食障碍，睡眠异常，冲动控制异常等。

新版还加入了痴呆和精神分裂症、人格异常的最新研究内容，对物质滥用异常进行了重新组织编排，是目前最实用的临床工具书之一。

<<GABBARD精神障碍治疗学>>

作者简介

译者：赵靖平 编者：（美国）甘博得（Glen O.Gabbard.M.D.）

## &lt;&lt;GABBARD精神障碍治疗学&gt;&gt;

## 书籍目录

第一篇 通常首先诊断于婴幼儿、儿童和青少年期的精神障碍 引言 1.心境障碍和自杀行为 2.儿童与青少年焦虑障碍 3.儿童强迫障碍 4.注意缺陷/多动障碍 5.品行障碍 6.孤独性障碍 7.智力缺陷人群中的精神障碍 8.学习障碍 9.抽动障碍第二篇 谵妄、痴呆和遗忘障碍及其他认知障碍 引言 10.普通医学疾病所致的谵妄、多种病因所致谵妄和未特别注明的谵妄 11.其他普通医学疾病所致痴呆与多种病因所致痴呆 12.普通医学疾病所致遗忘障碍及未在他处分类的遗忘障碍第三篇 与物质相关的障碍 引言 13.酒精与其他抑制药 酒精相关障碍 苯二氮?类和其他镇静催眠药依赖 11.阿片类物质成瘾的药物治疗 戒毒治疗 使用拮抗剂和部分激动剂的治疗 激动剂的维持治疗 15.致幻剂、大麻和聚会用毒品 致幻剂 大麻 聚会用药品 16.中枢兴奋剂及相关药物 中枢兴奋剂 苯环已哌啶和氯胺酮 烟草 17.成瘾物质滥用所致障碍的个体治疗 18.物质滥用障碍的认知、行为与动机疗法 19.物质依赖的团体和家庭治疗 团体和家庭治疗 网络治疗第四篇 精神分裂症与其他精神病性障碍 引言 20.临床精神药理学和认知康复 21.个体和家庭心理治疗 22.精神康复第五篇 心境障碍 引言 23.抗抑郁药和抗躁狂药 24.抑郁症的特异性心理治疗 25.抑郁症的心理动力学心理治疗 26.药物治疗联合心理治疗 27.电痉挛治疗和其他躯体治疗 28.光照疗法第六篇 焦虑障碍、分离性障碍与适应性障碍 引言 29.惊恐障碍 30.社交焦虑障碍和特定恐惧症 31.强迫症 32.创伤后应激障碍和急性应激障碍 33.广泛性焦虑障碍 34.分离性障碍和人格解体 35.适应性障碍第七篇 躯体形式障碍与做作性障碍 引言 36.躯体化障碍和未分化的躯体形式障碍 37.转换障碍 38.疼痛障碍 39.躯体变形障碍 40.疑病症 41.做作性障碍和诈病第八篇 性功能与性身份障碍 引言 42.性功能障碍 43.恋童癖 44.性偏好障碍和类性偏好障碍 45.儿童、青少年及成人的性身份障碍第九篇 进食障碍 引言 46.强化治疗 47.精神药物治疗 48.循证与改良的心理治疗 49.家庭治疗和婚姻疗法第十篇 人格障碍 引言 50.A类人格障碍：偏执型、分裂祥和分裂型人格障碍 51.反社会人格障碍 52.自恋型人格障碍 53.边缘型人格障碍 54.表演型人格障碍 55.C类人格障碍：回避型、强迫型和依赖型人格障碍第十一篇 睡眠障碍 56.睡眠障碍第十二篇 冲动控制障碍 57.冲动控制障碍索引

## &lt;&lt;GABBARD精神障碍治疗学&gt;&gt;

## 章节摘录

插图：丙戊酸盐（valproate sodium）、丙戊酸（valproate acid）、双丙戊酸盐（divalproex sodium）使用丙戊酸治疗儿童青少年双相障碍的报告为数不多。

Papatheodorou等（1995）治疗了15例双相障碍青少年（年龄从12~20岁），使用双丙戊酸盐7周。经修订躁狂评定量表（MMRS）评估，8例明显改善，4例中等改善，1例略有改善，1例无效退出，1例不能耐受副作用退出。

平均：MMRS评分在完成试验的13例中显著改善。

Kowatch等（2000）对比了锂盐、双丙戊酸盐、卡马西平在42名双相I型和II型儿童青少年（年龄8-18岁）的急性期治疗。

用杨氏躁狂量表评估，双丙戊酸盐有效率53%，锂盐38%，卡马西平38%。

临床总体印象（CGI）评分有效率双丙戊酸是40%，锂盐46%，卡马西平36%。

两种量表评估这三种心境稳定剂之间没有显著性差异，并都可以很好耐受。

Wagner（2002）治疗了40例双相障碍儿童青少年（7~19岁），用丙戊酸治疗2~8周之后是8周的安慰剂对照研究。

在开放期，有61%的患者杨氏量表评分减分率超过50%。

副作用轻到中度。

然而23例在开放期中止研究。

因为只有15例进入双盲期，所以统计分析无法进行。

丙戊酸的常见副作用有：过度镇静、恶心、呕吐、食欲或体重增加、震颤。

也有肝脏毒性、血氨增高、恶液质、秃发、血清肉碱下降、神经管畸形、胰腺炎、高血糖及月经变化的报道。

致命的肝脏毒性仅见于使用多种药物的非常小的儿童（特别是2岁以下）（Bryant和Dreifuss 1996）。

Vainionpaa等（1999）报告女性在青春期前后使用丙戊酸会导致多囊卵巢综合征和增加男性化。

对象为因癫痫而应用丙戊酸的41名女性（8-18岁）和54名对照组。

平均血清睾酮浓度在青春期前、中、后期服用丙戊酸的女性都比同年龄对照组显著增高。

雄激素过多在青春期前为38%，青春期为36%，青春期后为57%。

这个研究提示丙戊酸有可能在癫痫女性青春期成熟的敏感阶段引起雄激素增多，并随着青春期的发育危险性增加。

因此建议对因癫痫服用丙戊酸的女性检查内分泌情况。

## <<GABBARD精神障碍治疗学>>

### 编辑推荐

《GABBARD精神障碍治疗学(第4版)》由人民卫生出版社出版。

<<GABBARD精神障碍治疗学>>

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>