精神病学(中级)

(专业代码:340)

- 1、精神病学之父指的是 Hippocrates 460 ~ 377B.C.
- 2、精神活动是大脑功能活动的产物
- 3、精神疾病的共同特点的是心理活动异常
- 4、在现况研究中,可以用来衡量某人群发生某种精神障碍危险性大小的指标是发病率
- 5、在精神卫生领域,常用表示精神障碍频度的指标有患病率和发病率
- 6、心理社会因素在躯体疾病的发生、发展中起重要作用的一类疾病是心身疾病
- 7、精神分裂症的遗传方式最可能的是多基因遗传
- 8、在多基因遗传病中,了解遗传度最有效的方法是双生子研究
- 9、急性应激在急性应激反应和创伤后应激障碍类疾病的发病中作为原因因素起重要作用
- 10、目前的研究认为: 重大精神障碍的共同发病机制是脑结构和功能可塑性改变的神经发育异常
- 11、常与被害妄想伴随存在的妄想是关系妄想
- 12、注意增强属于注意程度方面的障碍
- 13、选择性遗忘最多见于癔症
- 14、某患者诉: "我想到什么,就能听见说话声讲出我想说的内容, 当我想喝水时, 即出现"喝
- 水!喝水!"的声音。患者感觉自己的思想都变成声音。此症状属于思维鸣响
- 15、临床最常见的幻觉是幻听
- 16、似曾相识感通常与识记障碍有关
- 17、持续大量生动的幻视最常见于脑器质性精神障碍
- 18、患者男,28岁。坚信有人在他身上安装了特殊的发射装置,自己头脑中想的事,周围人都知道。他说:"我想去五一路超市,出门就看到一辆出租车就停在马路边等我;我在一家饮食店吃小笼包子,想要一碟醋,服务员就将醋送到我的餐桌上……。"此症状最可能是内心被揭

露感

- 19、人格转换是统一性意识障碍的一种表现
- 20、患者男,17岁。近半年来头痛、头昏、乏力、学习成绩下降,经常闭门思索"人的尾巴退化与大脑的发达有什么必然联系"的问题,拟著书立说,而对其母身患恶性肿瘤从不在意,在其父强迫下来医院就诊。最可能的诊断为早期精神分裂症
- 21、双重人格是统一性意识障碍的一种表现
- 22、功能性幻觉和反射性幻觉最主要区别是分别由同一感官和不同感官感知
- 23、持续言语最多见于癫痫所致精神障碍
- 24、医师的特殊干涉权是指为了患者的利益,医师可以代替或帮助患者及其家属作出治疗上的决定
- 25、医务人员为治疗疾病适当地限制或约束患者的自由对患者不会造成伤害
- 26、以δ节律为主的成年人脑电图,应列为重度异常脑电图
- 27、目前精神障碍分类的基轴主要依据是症状表现
- 28、量表的效度是指真实性
- 29、同情和开导病人属于心理治疗的道德要求
- 30、临床诊疗工作中最基本的原则是患者第一的原则
- 31、保持镇定、作风严谨属于手术治疗中的道德要求
- 32、卫生部、国家食品药品监督管理局、国家中医药管理局部门参与组织制定了《医疗机构从业人员行为规范》
- 33、医师在进行实验性临床医疗时,应充分保障患者或其家属的知情同意权
- 34、《医疗机构从业人员行为规范》是在 2012 年 6 月 26 日公布执行的
- 35、在执业活动中,人格尊严、人身安全不受侵犯是医师在执业活动中享有的权利

36 《中华人民共和国执业医师法》明确规定,医师是指依法取得执业医师资格或者执业助理

医师资格, 经注册在医疗 预防 保健机构中执业的专业医务人员、

- 37、个体行为和心理活动的内部心理动力是需要
- 38、某患者,教师。住院后医生除积极治疗躯体疾病外,医务人员还主动与其交流,赞誉他在教学工作中取得的成绩,尊称患者教授而避免直接称呼他的床号。医务人员的这种做法满足了

尊重的需要

- 39、性格属于个性心理特征
- 40、人格是指一个人的整个心理面貌
- 41、在人的心理活动中伴随着的心理状态是注意
- 42、比较微弱又比较持久的情绪状态指的是心境
- 43、依据马斯洛的五个需要层次论,人的最高需要层次为自我实现的需要
- 44、多血质的高级神经活动的基本类型为强 平衡 灵活
- 45、皮亚杰认为幼儿期的思维带有明显的具体形象性
- 46、青年期重要的发展任务是指自我同一性的确立
- 47、按照鲍尔比的划分, 依恋的发展经历的发展阶段有无差别的社会反应阶段、有差别的社会 反应阶段、特殊情感联结阶段
- 48、研究表明,老年人的人格在内向性的维度上是比较稳定的。
- 49、在艾里克森的心理发展理论中,个体自我同一性形成与自我同一性混乱相冲突的时期是青少年期
- 50、明显而稳定的形成是心理发生的标志条件反射
- 51、自我意识的第二次飞跃是在青少年期
- 52、弗洛伊德认为心理发展的动力来自于性本能

- 53、卡特尔人格理论把特质区分为表面特质和根源特质
- 54、行为治疗的强化物为关注、赞同、食物、玩具
- 55. 荣格人格学说的最重要的内容是集体潜意识
- 56、艾里克森的心理发展观和弗洛伊德的区别在于是否承认心理因素和社会因素的作用
- 57、训练孤独症患儿最常用的强化行为方法是替代行为区分强化
- 58、行为学家班杜拉认为,通过观察别人而非亲身经历的强化称替代性强化
- 59、模仿是个体在社会生活中主动仿效他人言行的现象
- 60、社会学习理论中,提出观察学习分为注意过程、保持过程、动作再现过程、动机过程
- 61、社会心理学是研究个体和群体的社会心理、社会行为及其发展规律的科学
- 62、与某人有多次交往,但总以第一次的印象对该人做出判断,这在社会认知中属于首因效应
- 63、社会心理是人们在社会生活中自发产生的、并互有影响的主题反应
- 64、标志着社会心理学诞生的两本书籍 一本是麦独孤的《社会心理学导论》,另一本是 E.Ross
- 的《社会心理学:大纲与资料集》,此两书的出版时间是 1908 年
- 65、如果 个人的人格和他扮演的角色不一致,该情况属于角色冲突
- 66、在癫痫发作后,多数患者需要 10 年左右才出现精神障碍症状
- 67、癫痫性精神运动性发作,如果出现先兆,一般持续时间为数秒钟
- 68、癫痫性精神障碍的治疗原则是癫痫症状完全控制后,继续维持抗癫痫药物治疗 3~5年来再发可减药,逐步减药的时间不应少于1年
- 69、精神运动性发作常见于颞叶及边缘系统的癫痫
- 70、人格改变是癫痫发作间期精神障碍的临床特点之一
- 71、患者女,40岁。因行为怪异,冲动伤人1个月而就诊。体查无明显异常。精神状况检查神清,年貌相称,目光呆滞,接触差。存在嫉妒妄想、出现过几次命令性幻听,思维黏滞,自

知力缺乏。既往有癫痫病史 20 年,曾多次因癫痫住院治疗。脑电图: 双侧有棘慢波并有放电波, 在清醒和睡眠状态下, 以左颞部棘波占优势。该患者最可能的诊断是癫痫性精神障碍72、麻痹性痴呆的起病隐匿, 早期表现类似神经衰弱

- 73、结核性脑膜炎所致精神障碍脑脊液检查结果最可能是脑脊液压力升高,白细胞数增加,蛋白含量增加,糖及氯化物降低
- 74、患儿女,15岁。近1周来表现为低热、多汗,精神不振,易怒,常有头痛呕吐,睡眠不安,意识恍惚,对声音刺激敏感。查体有轻度颈强直,血常规检查结果:白细胞中度升高,以淋巴细胞为主。该患者的诊断应考虑为结核性脑膜炎所致精神障碍
- 75、单纯疱疹病毒性脑炎所致精神障碍: EEG 随着病情的恢复也逐渐恢复正常
- 76、在麻痹性痴呆中最典型的类型是夸大型
- 77. 单纯疱疹病毒性脑炎的主要特征为出血性坏死
- 78、患者男,57岁。肺气肿10余年,感冒后咳嗽伴发热3天,入院诊断"肺气肿合并支气管炎"。患者妻子向你报告他有些反常,如刷过牙又找牙刷,说要去刷牙;将病友的东西错认成自己的东西。情绪不稳,有时显得很高兴,有时又流泪。检查时发现患者一般对答尚切题,对刷牙一事,不好意思地说"忘了"。这时你的判断和首先需要做的是注意检查患者的意识状况和认知功能,提防肺性脑病的发生
- 79、对肝脑综合征具有特征性意义的是脑电图呈三相波伴有扑翼样震颤
- 80、HIV 感染是一种慢性传染病和致死性疾病,HIV 直接侵犯中枢神经系统导致神经元减少等神经病理学改变。精神症状可表现为认知功能障碍、谵妄、精神病性症状和焦虑、抑郁等情感障碍;约10%~20%的艾滋病患者可伴发痴呆,伴发痴呆者通常预后差。如能及时治疗,可缓解部分精神症状,但不能痊愈
- 81、病毒性心肌炎伴发的精神障碍,最多见的临床表现为焦虑情绪

- 82、脑震荡后综合征与神经衰弱的区别是前者脑电图、脑诱发电位可出现异常,后者检查结果多正常
- 83、患儿,12岁。表现为头痛,剧烈频繁的呕吐,共济失调,脑神经麻痹,该患儿最可能患的是髓母细胞瘤
- 84、脑肿瘤所致精神障碍的治疗原则是凡是可以手术切除的肿瘤,应首先考虑手术
- 85、颞叶肿瘤的临床表现中不常见的症状是运动性失语
- 86、颅内肿瘤方面,颞叶、边缘系统、胼胝体部位的肿瘤易产生精神症状
- 87、患者男,26岁。患者患有颞叶肿瘤,近期出现抽搐,同时伴有激越行为及明显的情绪低
- 落,反复出现自罪、自责和轻生的念头,该患者可以考虑选用的药物是盐酸氟西汀
- 88、躯体疾病所致精神障碍处理原则中最重要的是积极治疗原发疾病
- 89、患者女, 32岁, 既往体健。分娩时不顺利, 大出血。产后体弱, 乳房萎缩, 毛发脱落、
- 乏力、怕冷、消瘦、拒食。大吵大闹要离家出走,不认识自己的亲人。该患者最可能的诊断是

席汉病所致精神障碍

- 90、甲状腺功能亢进所致精神障碍主要表现为精神运动性兴奋,包括失眠、话多、烦躁、易激惹等;患者精神运动水平常明显提高,与躁狂发作的表现有类似之处,但缺乏典型的愉悦心境
- 91、尿崩症所致的精神障碍是由于脑神经垂体功能异常
- 92、肺性脑病的基本病理生理是呼吸性酸中毒, pH 值降低
- 93、糖尿病伴有的精神障碍最常见的是抑郁和焦虑
- 94、躯体疾病所致精神障碍是指在内分泌、营养、代谢、血液等系统疾病过程中,由于影响了脑功能而出现的各种精神障碍
- 95、肺性脑病的治疗应是给予持续低流量,吸氧,而不可吸入高浓度氧,否则会加重意识障碍
- 96、有机磷中毒时出现的烟碱样症状是抽搐

- 97、汞毒性震颤的临床表现是震颤为对称性
- 98、异烟肼中毒所致精神障碍的治疗包括①停止使用异烟肼,改换其他抗结核药物;②使用大量的维生素 B6、烟酸以及维生素 C等;③对于精神症状可以给以抗焦虑药物,必要时也可以给以抗精神病药物等
- 99、异烟肼中毒所致精神障碍的机制,与烟酸和维生素 B6 等缺乏有关
- 100、汞中毒应该首选的治疗是二巯基丙醇
- 101、严重的一氧化碳中毒者在出现精神障碍之前,会有一段时间的"假愈期",假愈期最长可达8周
- 102、急性一氧化碳中毒损害最严重的器官是脑
- 103、根据 CCMD-3 诊断标准,与文化密切相关的精神障碍是恐缩症、气功偏差所致的精神障碍、与迷信相关的精神障碍、与巫术相关的精神障碍
- 104、恐缩症,又称缩阳症或缩阴症,是以恐惧生殖器缩入体内致死的恐怖焦虑发作为特征的一种与文化相关的综合征。患者极度害怕自己的生殖器等缩入腹内(或乳头内缩)而死亡,为此,表现为极度焦虑、紧张、恐惧,甚至有濒死感
- 105、患者女,14岁。2年前无明显诱因开始认为自己不及同学苗条,饮食吃得愈来愈少,体重由头年36kg降至就诊时的22kg,但精神状况尚可,父母因见其明显消瘦,多次带她到当地医院求治,经多次检查均未发现异常。此患者最可能的诊断是神经性厌食
- 106、神经性厌食症患者的 Quetelet 体重指数不高于 17.5
- 107、患者男,52岁。自觉睡眠不好2年余,入睡困难为主,常常要到凌晨3点才能睡着,晨起觉得头昏眼花,工作效率低下。患者自述心情尚好,就是想解决睡眠问题。无烟酒等成瘾物质嗜好,躯体检查无异常发现。此人适宜的诊断是失眠症
- 108、患者男,16岁,体型正常。2个月前开始出现无精打采,上课常常伏在桌上睡觉,老师

布置作业不能按时完成,1周前开始,患者睡眠更多,睡眠时无明显鼾声。起病以来饮食正常,未出现猝然倒地的现象,无明显孤僻,懒散的表现,当地医院行脑电检查为正常睡眠脑波,余检查未见明显异常。该患者的治疗正确的是匹莫林

- 109、在中国精神障碍诊断与分类标准第 3 版(CCMD-3)中,心理生理障碍和心身疾病的主要区别是两者区别的标准是有无形态学变化
- 110、CCMD-3 中有关失眠症诊断标准是每周失眠 3 次,持续 1 个月以上
- 111、患者男,35岁,汉族,已婚,有一子。近1年来感觉工作压力大,几乎无法承受,半年前发现自己无法过夫妻生活,主要表现为阴茎不能勃起,为此到医院就诊,患者诉自己有性交的愿望,但阴茎无法勃起,但在清晨起床时有时可出现自发勃起。否认外伤史,体查无异常。该患者最可能的诊断是继发性阳痿
- 112、神经性贪食的药物治疗最常用的是 SSRI
- 113、性心理障碍患者的表现为多数性欲低下,甚至不能进行正常的性生活,家庭关系往往不 和谐
- 114、双重异装症着异性服装是为了体验作为异性的身份
- 115、性偏好障碍有露阴症、恋物症、性摩擦症、性窒息
- 116、性心理障碍患者在寻求性对象与满足性欲的方式上与正常人不同
- 117、自杀者的神经生物学研究表明,5-HIAA 降低程度与致死性或自杀未遂的严重性呈正相关
- 118、有自杀行为者需要精神医学干预
- 119、我国女性自杀死亡率比男性高
- 120、自杀意念是指有寻死的愿望,但没有采取任何实际行动。
- 121、患者女, 19岁, 大学生。因失眠, 怀疑同学议论 2个月, 恐惧、紧张、疑人监视, 1周

前住院。住院3天后,患者同学和老师来医院想探视患者,但患者不同意见面。此时医务人员应该告知他们患者不愿意,故暂不宜探视

- 122、患者女, 21 岁。自幼智力发育差, 只上过一年级。某日在家被人奸污, 案发后, 要明确该女孩的性防卫能力, 最需做智商测定
- 123、有些患者可以不治疗,外人不宜干涉
- 124、以在判断行为能力时,应综合考虑年龄、精神与理智、知识与经验、自由准确地表达等 多方面的因素
- 125、通过司法精神医学鉴定,鉴定人只能判定被鉴定人精神状态与法律关系,并不能判定是 否有罪。司法精神病学鉴定的结论仅仅作为法律的证据之一,司法机关需要根据具体的情况, 决定采纳与否
- 126、长效抗精神病药针剂治疗精神分裂症的最佳适应证是有明显精神症状但拒绝服药或有藏药企图的精神分裂症患者
- 127、精神分裂症中的偏执型最易与妄想性障碍相混淆
- 128、矛盾意向是 Bleuler 描述的精神分裂症的特征性症状
- 129、评论性幻听对诊断精神分裂症最具价值
- 130、某首次发作精神分裂症患者,服用利培酮治疗 2 个月后症状缓解,自知力恢复。其继续服药的时间应不少于 2 年