

医学心理学背诵版

一、医学心理学学派

1.精神分析学派—弗洛伊德

- 1) 有心理疾病的原因: 潜意识压抑太久;
- 2) 意识分为: 意识、前意识和潜意识。
- 3) 治疗: ①梦的分析(最基本)、自由联想; ②移情治疗(爱上不能爱的人)。

2.行为主义学派——华生、巴甫洛夫(条件反射)

- 1) 有心理疾病的原因: 错误学习导致
- 2) 治疗: ①系统脱敏; ②冲击疗法; ③厌恶疗法; ④放松疗法

3.人本主义学派——罗杰斯、马斯洛

- 1) 有心理疾病的原因: 由于期望值太高
- 2) 治疗: 注意倾听, 发掘潜力。

二、医学心理学基础

1.心理的实质: 人脑对客观事物主观能动的反映。

2.知觉: 人脑对客观事物全面/整体属性的反映。

四大特性: ①选择性; ②理解性; ③恒常性; ④整体性

3.情绪状态:

- ①心境——微弱持久的情绪状态;
- ②激情——迅猛爆发短暂的情绪状态;
- ③应激——人对意外情况作出的适应反应,

情绪——强烈冲动不稳定, 是生理性需要; 情感——稳定而深刻, 是社会性需要。

4.需要和动机

1) 马斯洛提出的需要层次论:

- 自我实现的需求: 理想、抱负
- 归属和爱的需要: 社交、归属、爱等
- 安全的需求: 回避危险和恐惧等
- 尊重的需求: 成就、权利、名誉
- 生理的需求: 空气、水、食物、性等

2) 动机: 产生的条件——内在需要和外在刺激

动机冲突类型：

记忆总结：

a.趋-趋冲突（双趋冲突）——两个都好，但只能选一个。

b.避-避冲突（双避冲突）——两个都不想要。

c.趋-避冲突——想要又不敢要，最常见。

5. 气质的类型

希波克拉底把气质分为四型：

多血质（属于活泼好动型）——代表人物 孙悟空

胆汁质（属于兴奋/精力充沛型）——代表人物 猪八戒

粘液质（属于安静型）——代表人物 沙和尚

抑郁质（属于抑郁型）——代表人物 唐三藏

6. 行为的分型及特点（助理不考）

A型：急躁型(脾气暴躁，争强好胜)：易得心脑血管疾病；

B型：知足常乐型——能够减少心脑血管疾病，易长寿；

C型：易得肿瘤型——过度的压抑，承受多次打击，（悲惨人生），易得肿瘤。

三、心理卫生(心理健康)

1. 不同年龄阶段人心理卫生：

1. 语言发育最关键时期——1-3岁(幼儿期)

2. 人格发展最关键时期——3-7岁

3. 智力发展最关键时期——7岁前

【记忆】：语言自语1到3，智力发育7岁前，

人格发展幼儿园（3-7岁）

2. 青少年的阶段心理健康的常见问题

1) 性生理、性心理、性道德教育

2) 正确的世界观、价值观教育

3) 帮助青少年渡过危机时期，促进健康人格的形成

4) 尊重他人，学会建立良好的人际关系

四、心身疾病

1. 身心疾病的诊断标准

1) 有躯体症状、体征和化验检查证明有器质性病变

2) 有明确的心理社会因素与症状和基本的发生发展密切相关

3) 排除神经病和精神病

4) 用单纯的生物医学的治疗措施收效甚微

2. 常见心身疾病

1) 不属于心身疾病: 精神病、传染病、急性感染性疾病、发育障碍

2) 属于心身疾病: 高血压、冠心病、支气管哮喘、消化性溃疡、神经性皮炎

五、心理评估

1.常用方法: 调查法、观察法(最基本的方法)、会谈法(最常用)、作品分析法、

投射法(洛夏墨迹试验、主题统觉试验 TAT)、心理测验法。

2.医学心理学常用心理测验法, 也是最准确的,

心理测验三大原则: 标准化, 保密性, 客观性 (常作为病例分析考核)

心理测验的技术指标:

信度——评价可靠性、稳定性;

效度——评价有效性、正确性。

3.心理测验法:

按测验的目的分类:

①智力测验——比奈西蒙智力量表、韦克斯勒智力量表。

②人格测验——明尼苏达人格调查表 (MMPI)、艾森克人格问卷 (EPQ)、卡特尔人格理论 (16PF), 带 P 就是测人格的。

六、心理治疗

1.心理治疗原则 (常作为病例分析考核)

1) 信任原则;

2) 保密原则 (走在大街上见到病人不能打招呼)

3) 中立原则 (嫁人、离婚绝不参与);

4) 回避原则 (亲人熟人绝不看病)。

2.心理治疗的主要方法 (常作为病例分析考核)

1) 精神分析的方法: ①自由联想 ②梦的分析

2) 行为主义的治疗:

①脱敏疗法: 是一种渐进性, 逐步加强刺激强度达到解除疾病的痛苦

②冲击疗法: 突然将患者暴露于刺激当中, 通过应激反应来改善疾病

③厌恶疗法：通过条件刺激，对异恋癖有特别好的疗效

④行为塑造法：对于厌食症、肥胖症、药瘾者等的矫治

⑤松弛疗法：治疗紧张性的头痛、失眠、高血压等

3) 人本主义疗法的特点

“患者中心疗法中”，将医患关系视为改变和成长的最重要的治疗因素

医师应具备的三种成功状态：①无条件积极的尊重与接纳；②共情；③真诚一致

七、医患关系

1. 医患关系模式（助理不考）

1) 主动—被动：危重病人、婴幼儿病人、休克病人、智力低下（父母——婴儿型）

2) 指导—合作：急性病人的医疗过程（父母——儿童模式）

3) 共同参与：慢性病患者（成人——成人模式）

2. 医患交往的两种形式

1) 语言形式的交往：倾听

2) 非语言形式的交往：目光、眼神、姿势、动作

八、患者心理问题

患者角色转化（常作为病例分析考核）

1. 角色行为适应（病人正确面对病情，平静对待）

2. 角色行为缺如（有病却否认自己没病）

3. 角色行为冲突（想治病又怕影响工作）

4. 角色行为减退（知道有病但是继续工作）

5. 角色行为异常（哭闹、自杀、伤害别人等异常行为）

6. 角色行为强化（小病大养）