

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，对同性恋有特别好的疗效

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）