

理论攻坚-医学心理学

考点 1 医学心理学基础

【理论解读】

医学心理学是研究心理现象与健康 and 疾病关系的学科，是根据我国医学教育发展的需要而建立起来的新兴交叉学科，它既关注心理社会因素在健康和疾病中的作用，也重视解决医学领域中的有关健康和疾病的心理或行为问题。

【解析】

- 1.唯物辩证主义中，对心理学的本质作了解释。脑是心理器官，心理活动和变化在脑中产生，心理是脑的功能。
- 2.心理现象包括：认知过程、情感过程、意志过程。
- 3.心理的现象包括哪些？认知、情感和意志。

考点 2 认知过程

(1) 感觉：是人脑对直接作用于感觉器官的客观事物的个别属性的反应，是最基本的认知过程。它分为视觉，听觉，嗅觉，味觉，皮肤觉。

(2) 知觉：是人脑对直接作用于感觉器官的客观事物的整体属性的反应，它是一系列组织并解释外界客体和事件产生的感觉信息的加工过程。知觉的分类：空间知觉，时间知觉，运动知觉。



知觉的特性



选择性 | 整体性 | 理解性 | 恒常性

【解析】

- 1.认知过程是获得知识和运用知识的过程，对一些信息进行加工，这是最基本的心理过程。如感觉、认知、记忆、想象和语言等。
- 2.感觉：如听觉、视觉和味觉以及温度觉、平衡觉、运动觉等，分为外部感觉和内部感觉。视觉是外部感觉，窒息是内部感觉，外部感觉如视觉、听觉、嗅觉、味觉和皮肤觉，内部感觉如运动觉、平衡觉、饥渴、饱胀、窒息等。
- 3.知觉是对客观事物整体属性的反应，经过一系列加工形成自己的信息，知

觉分为空间、时间和运动知觉。在考试时，会重点考查知觉的特性。

(1) 选择性：人在知觉事物时可以把有关的事物抽离，如鹤立鸡群。如看合照时一眼可以看到最美的小姐姐或最帅的小哥哥，这就是知觉的选择性。

(2) 整体性：看到事物的冰山一角，可以将其整体属性进行补充，如窥一斑而知全豹，看到豹纹就知道是豹子。

(3) 理解性：感知事物时依赖于一定的经验，用经验赋予一定的意义，最好的理解是“外行看热闹，内行看门道”。

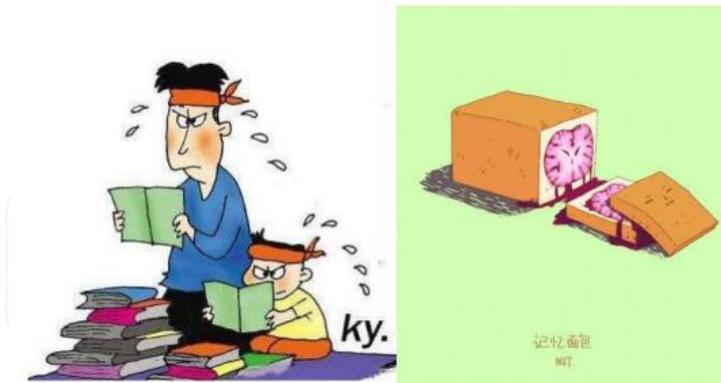
(4) 恒常性：知觉某事物，一定程度上可能会发生变化，但知觉对象是不变的，如红旗大家想到的是五星红旗；如烤鸭会想到全聚德烤鸭。

4.考法：以下哪一个体现了整体性？或这是知觉的哪个特性。

(1) 如看到篮筐后，不同角度看到是不同形状，如前面看到是线、下面看到是椭圆、正上方看是圆，而篮筐是圆形的，这就体现了知觉的选择性。看篮筐是虽然角度不同，但我们都知道篮筐是圆的，这就体现了知觉的恒常性。

(2) 选择性是看一张图时有山、水和漂亮的姑娘，选择性是第一眼看到的是漂亮的姑娘；整体性是一眼看过去认为是一幅踏青图；理解性是可以根据这幅图讲述一个故事；恒常性是虽然看到姑娘的背影，但因为是黑长直的头发，所以感觉仍是一个漂亮的姑娘。

(3) 记忆：是指在头脑中积累和保持个体经验的心理过程。从信息加工的观点看，记忆是人脑对外界输入的信息进行编码、储存和提取的过程。记忆的基本过程：识记，保持，再认和再现。

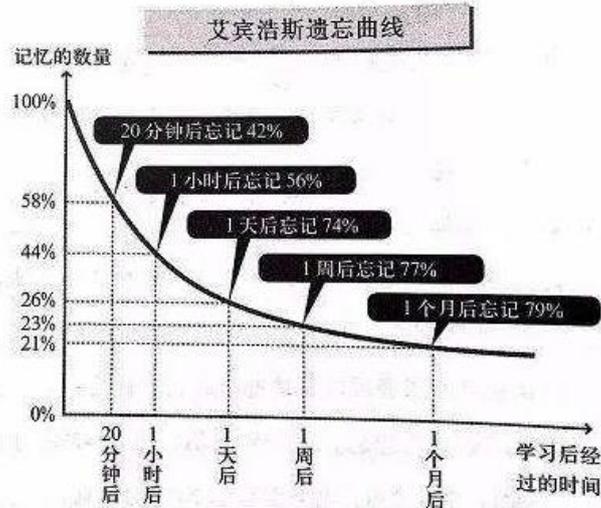


【解析】

- 1.记忆是已经看过的信息在自己大脑中留有信息，我们对信息进行编码、提取等。
- 2.记忆的基本过程是识记、保持、再认和再现。
- 3.识记是看到；保持是将事物保存在大脑中；再认是再次遇到可以想起；再现是没有看到，但大脑中可以再次想起。

遗忘的规律与特点：

- ①遗忘进程先快后慢；
- ②遗忘的多少与记忆材料的性质和长度有关；
- ③遗忘的多少与个体的心理状态的关系；
- ④遗忘与个体的学习程度和学习方式的关系。



【解析】

- 1.遗忘是识记但不能保持、再认或再现。德国心理学家艾宾浩斯对遗忘规律进行了总结，绘制遗忘曲线，使得大家对遗忘有了更深刻的认识。
 - 2.遗忘的进程是先快后慢，如听课后第一小时会遗忘 50%，第三小时遗忘 20%，到明天会留有 20%，遗忘的速度是越来越慢的。
 - 3.遗忘的多少和记忆的材料性质和长度有关，如果材料长度越长遗忘越快，记忆材料越没有意义也会很快被遗忘，如 50 个没有规律的数字。
 - 4.遗忘和个体的心理状态有关，有的人心态稳定，记忆有一定的效率，而有的人比较焦虑，向自己施加了很多压力，导致记忆会变慢。
 - 5.遗忘与个体学习程度和方式有关，学习过程中好的学习方式是重复，一遍一遍的进行重复；记忆最好的程度是超额学习 50%，如今天只能做 100 题，而要勉强自己做 150 题，其中 50 个会被遗忘，但收获 100 题。最好的学习方式是反复阅读和试图回忆。
 - 6.考法：
 - (1) 遗忘的规律和特点。记忆圆周率的前 50 位数字比李白《将进酒》遗忘的速度快（正确）。圆周率的前五十位是没有意义的，而《将进酒》是有意义的。
 - (2) 《将进酒》和《静夜思》相比，《静夜思》遗忘的较快（错误）。
- (4) 思维：是人脑间接地概括对客观事物的反映。思维过程：分析与综合；比较和分类；抽象与概括。



【解析】

- 1.思维是人脑对客观事物进行概括的反映，可以通过分析和整合，对各个知识有清晰和明确的认识。
- 2.如我们的学习理论是将书从厚读薄，再从薄读厚，从厚到薄的过程是将知识进行一定程度的总结归纳和整理，抽象出知识的本质特征，如病理中炎症的各种表现，现在提问炎症的局部表现是红、肿、热、痛和功能障碍，而书上将这几个知识点进行了详细的讲解；而从薄向厚，到后期我们会知道红是因为有红细胞，肿是因为毛细血管通透性加强，而热是因为代谢活动加强等。
3. 思维是人的一种非常好的学习方式。

(5) 想象：对大脑中已有表象进行加工改造，形成新形象的过程。

(6) 注意：是心理活动对一定对象的指向和集中。

【解析】

- 1.想象：对已经存在的表象进行加工，变成新的形象，如小时候对云朵的想象，像老虎和兔子。
- 2.注意：心理活动对一定对象的指向和集中。注意不是独立的心理活动，要集中注意力想象、思维和记忆，所以注意使其他的心理活动加强。

强化练习

【多选题】记忆的过程可分为（ ）阶段。

- A.再现
- B.保持
- C.识记
- D.复述

【解析】记忆分为识记、保持、再认和再现。**【选 ABC】**

【注意】再认和再现：认识“记忆”这两个字是识记，“记忆”会存在脑海中是保持，再认是看到“记忆”便了解，而直接默写“记忆”是再现。

考点 3 情绪过程

【理论解读】情绪是人脑的高级功能，它对个体的记忆、学习、决策有着重要的意义，是人类生存和适应的重要保障。情绪和情感是指人们对客观事物是否符合自身需要的态度的体验。是个体对当前所面临的事物与正在进行的活动或已形成的观点之间的关系体验和反应。情绪情感是彼此依存、相互交融的，稳定的情感是在情绪的基础上发展起来的，同时又通过情绪反应得以表达；情绪的变化往往反映情感的深度，在情绪发生的过程中，常常蕴涵着情感。

【解析】

人体可能产生多种多样的情绪，情绪的理论不需要掌握，但需要了解情绪的功能。

知识拓展

1.情绪的功能:

- (1) 情绪是适应生存的工具;
- (2) 激发行为动机;
- (3) 心理活动的组织作用;
- (4) 成为人际交往的手段。

【解析】

- 1.情绪是适应生存的工具,情绪可以帮助我们适应各种外部环境刺激。
- 2.情绪可以激发行为动机,如考生会有焦虑的情绪,在面对考试时会有动力学习,可以激发行为动机。
- 3.情绪有心理活动的组织作用,如开心时和不开心时行为不同。
- 4.情绪会成为人际交往的手段。
- 5.情绪基本的有快乐、愤怒(遭受挫折、愿望不能实现)、悲哀(极度痛苦)、恐惧(想要逃离和摆脱某些危险)。考试会要求判断,当某些愿望不能实现、或达到目的时行动受到挫折时紧张和不愉快的情绪是愤怒。

强化练习

【单选题】

企图摆脱和逃避某种危险情景而又无力应付时产生的情绪,在医学上称为()。

- A.快乐
- B.愤怒
- C.悲哀
- D.恐惧

【解析】愤怒和恐惧考查较多,而悲哀是痛苦伤心的情绪。**【选 D】**

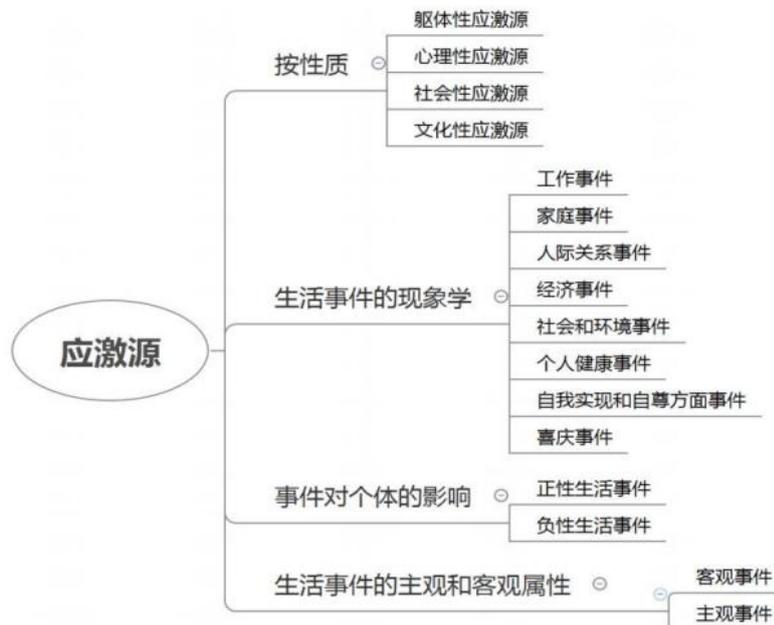
考点 4 心理应激

【理论解读】现代应激理论将应激定义为:应激是个体面临或察觉到环境变化对机体有威胁或挑战时做出的适应性和应对性反应的过程。应激反应是心理学的重要概念,对人的心理健康有重要影响的心理现象,指个体因为应激源所致的各种生物、心理、社会、行为方面的变化,常称为应激的心身反应。

【解析】

心理应激是机体感受到挑战、威胁等作出的相应的反应,如遇到考试会有不同的表现,有人会出汗、有人会心跳加快,有人会想上厕所等,这都是应激。

知识拓展



【解析】

1. 应激源分类分为四种，考试中考查最多的是按照性质分类。

2. 按性质分类：

(1) 躯体性应激源：如过高的温度、酸碱刺激、不良食物、噪音和强光，直接作用于身体；

(2) 心理性应激源：如明天放假会感到开心，也会有不愉快的情绪，如明天考试；

(3) 社会性应激源：如导致生活风格发生变化的事件，必须做出调整，如辞职，或离家求学；

(4) 文化性应激源：语言风俗习惯改变，如文化性迁移，从北方向南方移动，或从国内到国外，文化应激源最多表现在语言和风俗。

3. 某老师因为工资低想换一个职务，属于社会性应激源，是社会生活实践；上班时，因为无心之失导致患者破口大骂属于心理应激源；躯体应激源是直接作用于身体的，而心理应激源可能是文字和语言等，但让人感觉不适；社会应激源发生在日常生活和工作中的困扰；如从中国搬到美国是文化性应激源。

4. 生活事件的现象学：如工作事件（降薪）、家庭事件（做家务）、人际关系事件（和朋友翻脸）、经济事件（和金钱有关）、社会和环境事件（假疫苗事件、雾霾）、个人健康事件（体检发现疾病）、自我实现和自尊方面事件（笔试和面试均通过）、喜庆事件（结婚或生子）。可以根据例子判断即可。

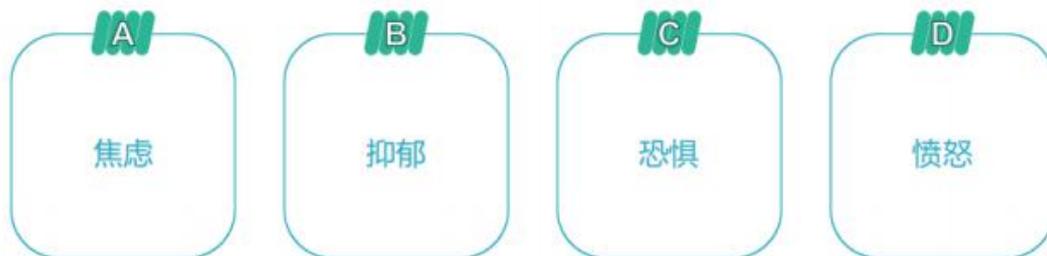
5. 事件对个体的影响：

(1) 正性生活事件：可以让人开心的事件。

(2) 负性生活事件：让人不开心的事件。

6. 生活事件的主观和客观属性：客观事件（不以人的意志为转移，如地震）和主观事件（如居住条件和工资收入等，和切身相关）。

知识拓展
情绪性应激反应



【解析】

- 1.情绪应激反应：面对应激源会产生焦虑、抑郁、恐惧和愤怒的情绪。
- 2.焦虑是紧张不安、急躁和担忧；而抑郁是无助、自我评价较低、消极悲观。
- 3.恐惧是摆脱危险环境，但无法做到；愤怒是在各种情绪上可以引起愤怒，经常出现的是情绪性应激反应和疾病有关。

知识拓展

根据应激的后果，常常有 3 种转归：适应，不适应，亚适应。



【解析】

- 1.应激的后果：适应和不适应以及亚适应。
- 2.适应是如到外国生活后学会英语，而不适应是无法学会英语而搬到唐人街，而亚适应表现是亚健康的状态，如和周围人交流不多，虽然没有去唐人街，但也不交流。

强化练习

【多选题】

患者，女，20 岁，天津港爆炸事件的幸存者。获救 1 周后，患者常从梦中惊醒并呼叫救命，但当被询问时，经常沉默不语，1 个月以来，患者经常失眠，过度警觉，容易受惊吓，做事不专心，并且拒绝收看任何和爆炸有关的报道，如被问及爆炸事故，患者表现十分麻木、淡然，该患者具有的症状有（ ）。

- A.情感淡漠
- B.回避
- C.持续性焦虑
- D.反复重创伤性体验

【解析】考查对应激的情绪表现。“沉默不语”表现是情感淡漠；“经常失眠，过度警觉，容易受惊吓”等是焦虑的状态；“拒绝收看相关任何报道”、“常从梦中惊醒并呼叫救命”是反复重创伤性体验，也是有回避的。【选 ABCD】

考点 5 心身疾病

【理论解读】心身疾病或称心理生理疾病，指心理社会因素在疾病的发生、发展过程中起重要作用的躯体器质性疾病和躯体功能性障碍。心身疾病有狭义和广义两种含义。

【解析】

心身疾病是心理和生理疾病，常考查有哪些心身疾病。

以前有人将心身关系分为三类：

- ①心身反应，指精神性刺激引起的生理反应，当刺激除去，反应也就恢复；
- ②心身障碍，指精神刺激引起的功能障碍，但没有器质性变化；
- ③心身疾病，指精神刺激引起的器质性病变。但是一般都将心身疾病和心身障碍混合使用。

【解析】

心身反应：如谈恋爱时是开心的，但失恋是难过，一段时间以后恢复。

2.心身障碍：有的人无法恢复，会茶饭不思，开始有厌食症，这就是精神性厌食症。

3.心身疾病：如果厌食症导致身体患有胃炎、胃溃疡，有器质性的病。

知识拓展

心身疾病的诊断要点：

- (1) 疾病的发生包括心理社会因素，其与躯体症状有明确的时间关系；
- (2) 躯体症状有明显的器质性病理改变，或存在已知的病理生理学变化；
- (3) 排除神经症性障碍或精神病。

【解析】

心身疾病的诊断要点是：

- (1) 疾病的发生包括心理社会因素，其与躯体症状有明确的时间关系；
- (2) 躯体症状有明显的器质性病理改变，或存在已知的病理生理学变化；
- (3) 排除神经症性障碍或精神病。

知识拓展

心身疾病的治疗原则：

- (1) 心理干预目标：

- ①消除心理社会刺激因素；
- ②消除心理学病因；
- ③消除生物学症状；
- (2) 心、身同治原则。

【解析】

心身疾病的治疗原则：

- (1) 心理干预目标：

- ①消除心理社会刺激因素；
- ②消除心理学病因；
- ③消除生物学症状；
- (2) 心、身同治原则。

知识拓展

原发性高血压作为人类复杂性疾病，其病因是遗传与环境等多个因素交互作用的结果。

心理社会因素：(1) 不良行为因素；(2) 童年应激；(3) 负性情绪；(4) 慢性应激应激性生活事件；(5) 人格特征；(6) 精神障碍。

糖尿病：

(1) 心理社会因素：①应激性生活事件；②负性情绪和精神障碍；③个性特征。

(2) 糖尿病患者的心理社会干预：①糖尿病患者及其家庭的健康教育；②改变生活方式；③心理治疗和精神药物治疗。哮喘的心理社会因素：

- (1) 亲子关系；
- (2) 应激性生活事件；
- (3) 负性情绪。

【解析】

- 1.原发性高血压：心身疾病。
- 2.糖尿病和哮喘等都是心身疾病。
- 3.溃疡（消化性溃疡）、癌症也是心身疾病。
- 4.内分泌的很多疾病包括甲亢、自身免疫疾病也是心身疾病。

强化练习

【多选题】心身疾病是指与心理和社会因素密切相关，以躯体症状表现为主的一组疾病，与之相关的常见疾病有（ ）

- A.支气管哮喘
- B.消化性溃疡
- C.原发性高血压
- D.癌症

【解析】【选 ABCD】

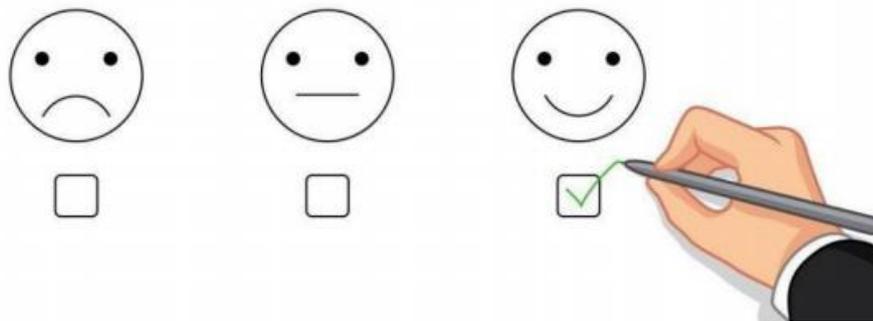
考点 6 心理评估与治疗

【理论解读】

心理评估是依据心理学的理论和方法对人的心理品质及水平所作出的鉴定。心理评估的目的是对心理现象进行定性和定量的客观描述，是医学心理学研究与临床实践的重要方法之一，医科生有必要了解心理评估的基本理论和基本方法。

知识拓展

1. 心理评估的方法：观察法，会谈法，调查法，心理测验法及临床评定量表。



【解析】

- 1.心理评估和心理治疗是对整个人的心理品质水平进行鉴定，鉴定使用的方法是观察法、会谈法、调查法和心理测验法及临床评定量表。
- 2.考试会考查心理评估的方法有哪些；最常用的心理评估方法是哪一种。
- 3.最常用的心理评估方法是心理测验法及临床评定量表，因为是最客观的。

2. 心理评估的一般过程：



【解析】

心理评估的一般过程是：确定评估目的、明确评估问题与方法、了解特殊问题、结果描述与报告。

3.标准化心理测验的基本条件：

- (1) 施测条件；
- (2) 主试者因素
- (3) 受试者因素；
- (4) 信度、效度和常模。

4.应用心理测验的基本原则：

- (1) 标准化原则；
- (2) 保密原则；
- (3) 客观性原则。

【解析】

1. 基本条件中比较重要的是信度、效度和常模。
2. 作为一个心理医生，施测条件是日常办公区域即可，不需要第三者参与，心理医生和患者即可。主试者是心理医生，受试者是患者。信度是评价可靠性的，同一套测验表，稳定程度是信度，效度评价有效性，常模是心理测验中有代表性的、被集中实验的结果。
2. 以下哪一个是测量心理测验的可靠性的？回答是信度。
3. 基本原则：标准化原则是有标准的测试方法、标准环境等；保密原则涉及到心理测验的测验结果是要保密的，测验结果也要保密；客观性原则是不能根据一次测验结果下结论。

强化练习

【判断题】心理测量工具好坏的最基本标志是信度和效度。

- A. 正确
- B. 错误

【解析】【选 A】

考点 7 医患关系

【理论解读】是指医生与患者在健康与疾病问题上建立起来的真诚、信任、彼此尊重的人际关系，是一种特殊的人际关系。

医患关系包括四个基本成分：医生对患者病情的了解、患者对医生的信任、忠诚和相互尊重。

【解析】

1. 狭义的医患关系是医生和患者，而广义的医患关系是医院的医生等工作人员与患者及患者家属等构成的。
2. 比较重要的是医患关系的类型，包括主动-被动型；指导-合作型；共同参与型。

知识拓展

【知识拓展】

1. 医患关系的特点：（1）目的指向性；（2）职业性；（3）时限性；（4）动态性。

2. 医患关系的类型：

- （1）主动-被动型；
- （2）指导-合作型；
- （3）共同参与型。

①主动—被动型这是一种受传统生物医学模式影响而建立的医患关系模式。

这种医患关系的特点是：“医生为病人做什么”，模式的原型是“父母—婴儿”。这种模式过分强调了医生的权威性，忽视了病人的主观能动性。但这种医患关系的模式可适用于某些特殊病人，如意识严重障碍的病人、婴幼儿病人、危重或休

克病人、智力严重低下病人及某些精神疾病病人。



【解析】

主动—被动型：这是一种受传统生物医学模式影响而建立的医患关系模式，医生有绝对权威，原型是父母和婴儿，应用于意识严重障碍的患者、婴幼儿病人、危重或休克病人、智力严重低下病人及某些精神疾病病人。

②指导—合作型这是一种以主要以疾病治疗为指导思想而建立的医患关系。这种医患关系的特点是“医生告诉病人做什么和怎么做”，模式的原型是“父母—儿童”。这种模式较主动—被动型医患关系前进了一步，允许病人参与到自己疾病的治疗过程中，尊重了病人的主观能动性。这种模式适用于急性病人的医疗过程。



【解析】

1.指导—合作型这是一种以主要以疾病治疗为指导思想而建立的医患关系。用于急性病患者，患者可以配合和反馈自己的感受，有一定的交流，允许患者参与自己的疾病治疗。

3. 如急性阑尾炎患者或急性肺炎患者就医，可以使用指导-合作型。

③共同参与型这是一种以生物心理社会医学模式为指导思想而建立的医患关系。这种医患关系的特点是“医生帮助病人自我恢复”，模式的原型是“成人—成人”。这种模式的医患关系与前两种类型相比，更加重视尊重病人的自主权，给予病人充分的选择权。这种模式适用于慢性疾病且具有一定知识的病人。



【解析】

共同参与型适用于慢性病患者，或有一定知识的病人。如久病成医的高血压、老慢支等病人；对自己情况有了解的病人可以表达自己的意愿，可以参与自己的诊疗中。

总结

医患关系模式			
	原型	特点	适合疾病
主动-被动型	父母-婴儿	医生为病人做什么	意识严重障碍的病人、婴幼儿病人
指导-合作型	父母-儿童	医生告诉病人做什么和怎么做	急性病人
共同参与型	成人-成人	医生帮助病人自我恢复	慢性疾病且具有一定知识的病人

【解析】

医患关系模式的应用：主动被动型用于不能表达自己的观点；指导合作型用于一般人就医，考试常考急性病；而共同参与型用于慢性疾病且有知识的病人。

强化练习

【单选题】患者，男，40岁，律师，有高血压病史，长期服药，能够正常工作、生活。对该患者适用的医患关系模式是：

- A.主动-被动型
- B.指导-合作型

C.共同参与型

D.生理-心理-社会模式

【解析】该患者是慢性病人且有一定的知识，采用共同参与型。【选 C】

补充 1 异常心理与不良行为

【理论解读】异常心理是指个体的心理过程和心理特征发生异常改变，大脑的结构或功能失调；或是指人对客观现实反映的紊乱和歪曲。



【解析】

异常心理是和正常不一样，我国对异常心理进行区分和判别标准有常识性区分和心理学区分。

(1) 常识性区分：就是如某人有离奇的语言、行为和思想，对某些事表现非常过度，如听到明天考试的消息正常人会紧张，而有人会直接摔书本，这就是异常。

(2) 心理学的区分是用量表进行区分。

知识拓展

我国较常用的对心理异常进行区分的方法和判断标准：

(1) 常识性的区分

(2) 心理学的区分

常见的异常心理：焦虑障碍，抑郁障碍，躯体形式障碍，人格障碍睡眠障碍，进食障碍，自杀行为

常见的不良行为：烟、酒和网络成瘾，饮酒与酗酒，网络成瘾。



【解析】

- 1.常见的异常心理障碍是焦虑障碍，抑郁障碍，躯体形式障碍，人格障碍睡眠障碍，进食障碍，自杀行为，如某人因为失恋对所有事情失去了兴趣，且食欲不振想要自杀，选择一个异常心理即可。
- 2.不良的行为包括烟、酒和网络成瘾，饮酒与酗酒，网络成瘾等。

（一）焦虑障碍

焦虑是一种源于内心的紧张、压力感。

（二）抑郁障碍

抑郁也称情感低落，表现为心情异常低落，心境抑郁，自我感觉不良，兴趣减退，常自罪自责，甚至自伤和自杀。多见于抑郁症患者。

【解析】

- 1.焦虑障碍考查较简单，是内心不安和心烦意乱，莫名其妙对未来有不良预感，有时会出汗、手抖、尿频和心悸等。
- 2.抑郁是心情异常低落，心境抑郁，自我感觉不良，兴趣减退，常自罪自责，甚至自伤和自杀，多见于抑郁症患者。

（三）躯体形式障碍

躯体形式障碍是一类以持久的担心或相信各种躯体症状的优势观念为特征的神经症。

（四）人格障碍

人格障碍指人格特征明显偏离正常，使病人形成了一贯的反映个人生活风格和人际关系的异常行为模式。

【解析】

- 1.躯体形式障碍是一类以持久的担心或相信各种躯体症状的优势观念为特征的神经症。如甲认为自己有消化性溃疡，一吃饭就会胃疼，用胃镜检查是正常的，但检查结果并不能让甲认为自己没有生病。
- 2.人格障碍指人格特征明显偏离正常，使病人形成了一贯的反映个人生活风格和人际关系的异常行为模式，会导致对社会环境无法适应。如某些人在工作中，由于性格不能很好的完成自己的工作。

（五）睡眠障碍

睡眠障碍的定义包括两个要点：①连续睡眠障碍时间长达一个月以上；②睡眠障碍的程度足以造成主观的疲累、焦虑或客观的工作效率下降、角色功能损伤。

（六）进食障碍

神经性厌食症和贪食症

【解析】

- 1.睡眠障碍是连续障碍 1 个月以上，造成主观感觉不适，有疲惫、虚弱、工作效率下降、记忆力减退等。正常人每 24 小时有觉醒和睡眠交替进行。
- 2.进食障碍：社会心理因素导致的拒食、节食或呕吐，导致体重减轻或营养不良，无论是厌食症或贪食症都是进食障碍。

(七) 自杀行为

自杀有四个基本特点:

- ①自杀是有意识导致死亡的;
- ②自杀是故意的;
- ③自杀是自我采取的针对自我的伤害行为;
- ④自杀可以是间接的或被动的。

【解析】

自杀是故意伤害自己的生命，对于自杀而言，特征是有意识导致死亡，而由于不注意导致车祸死亡这是无意识的。自杀是故意的，自我采取的针对自我的伤害，自杀可以是间接或被动的。

焦虑障碍	◎ 憋气、心悸、出汗、手抖、尿频、内心不安、心烦意乱
抑郁障碍	◎ 心情异常低落，心境抑郁，自我感觉不良，兴趣减退，常自罪自责，甚至自伤和自杀
躯体形式障碍	◎ 以持久的担心或相信各种躯体症状的优势观念为特征
人格障碍	◎ 在社会生活中常与周围人发生冲突，从而使自己感到痛苦或使社会其他人受到损害，对个体或社会有不良影响
睡眠障碍	◎ 睡眠量不正常以及睡眠中出现异常行为
进食障碍	◎ 神经性厌食症和贪食症
自杀行为	◎ 有意或故意伤害自己生命的行为

【解析】

- 1.常考的是焦虑障碍和抑郁障碍。
- 2.焦虑是主观感觉内心不安，心烦意乱，会有心悸、出汗、手抖尿频等症状。
- 3.抑郁障碍：心情异常低落，心境抑郁，常自罪自责，甚至自伤和自杀。

强化练习

【单选题】

1.王某到医院就诊，医师发现其可能有异常心理，临床表现为：情绪低落、兴趣缺失、精力减退；有焦虑、自责症状，表情贫乏，注意力不集中；抱怨、睡眠紊乱、没有食欲、全身疼痛等。据此，判断王某可能患的疾病是（ ）。

- A.焦虑障碍
- B.抑郁障碍
- C.人格障碍
- D.睡眠障碍

【解析】1.单选题选择最优选项，更严重的是抑郁，自责、表情贫乏、注意力不集中、没有食欲是抑郁障碍，如果多选题则是要全选的。【选 B】

【单选题】

2.一位患者因酗酒导致胃出血，且怀疑有胃穿孔，医生施以腹部平片检查。检查过程中，患者非常焦虑，询问病情是否严重。此时医生最恰当的说法是（ ）。

- A. “目前还不清楚，先照个片子看看再说，不过也不一定照得出来。”
- B. “现在知道怕了？喝那多酒，你就应该想到会有这样的后果。”

- C. “你别急，这不正在检查找问题嘛，等一会儿就知道了。”
D. “别太着急，做这个检查是为了排除胃穿孔风险，有利于后续治疗。”

【解析】2.遇到特殊心理状态的患者，要对他进行心理护理。A 项错误：可以加重患者焦虑。B 项错误：加重患者焦虑。C 项错误：医生不负责。D 项正确：可以安慰患者，缓解其焦虑。【选 D】

补充 2 心理学基础—动机与挫折

(1) 动机的概念动机是引起和维持个体的活动，并使活动朝着一定目标的内部心理动力。

(2) 动机冲突有四种基本形式：1.双趋冲突：如“鱼和熊掌不可兼得”。

鱼与熊掌，何取何舍？



2. 双避冲突：如“前有狼，后有虎”的矛盾冲突。



3. 趋避冲突：如想吃糖又怕胖。

吃…不吃，好纠结啊……



4.双重趋避式冲突：如临床上对某一疾病有两种治疗方案，一种风险高疗效快；另一种风险低但疗效不显著，选择哪种方案，难以拿定主意。

类型	含义	范例
双趋冲突	两个目标，只能选取其一	鱼与熊掌
双避冲突	两个目标，只能回避其一	前怕狼后怕虎
趋避冲突	同一目标，既希望解决又不得不回避	想吃糖又怕胖
多重趋避冲突	多种目标，既吸引又排斥	两种各有利弊的治疗方案

【解析】

1.动机是实现目标的动力。

2.动机冲突：

（1）双趋冲突：被两个目标同时吸引，且强度相同，但二者只能选择一个，如早饭是豆浆油条或三明治。

（2）双避冲突：又称为避避式冲突，受到两个事物的威胁，两个都想要避开，如前有狼后有虎、儿童治疗不打针就要吃药。

（3）趋避冲突：接近避式冲突，如减肥的过程中想要吃东西，但吃东西会胖。

（4）双重趋避式冲突：遇到多个目标，各有利弊，拿不定主意。如考试报名时，大城市方位较好，但分数较高；而小城市分数较低，但其他条件不好。考试时会给出案例，要求辨别。

（三）挫折动机会引导个体的行为指向目标。在实现目标的过程中并非都是一帆风顺，往往会因各种原因使之不能实现。

【解析】

挫折是实现目标过程中的困难，我们要一往无前、坚定信心。

总结需要是动机的基础和根源，动机是推动人们活动的直接原因。动机冲突有四种基本形式：

1.双趋冲突、2.双避冲突、3.趋避冲突、4.双重趋避式冲突。

强化练习

【单选题】

1.“火中取栗”现象所体现的动机冲突类型是：

- A.趋避冲突
- B.双避冲突
- C.双趋冲突
- D.双重趋避冲突

【解析】1.想要栗子但害怕被火烧是趋避冲突。【选 A】

【单选题】

2. “前有断崖，后有追兵” 的现象所体现的动机冲突类型是：

- A.趋避冲突
- B.双避冲突
- C.双趋冲突
- D.双重趋避冲突

【解析】2.两边都想逃避是双避冲突。【选 B】

补充 3 心理学基础—气质与性格

(一) 气质

- 1.现代心理学将气质理解为典型的、稳定的心理活动的动力特性。
- 2.气质的类型：①多血质。

等同=活泼型



【解析】

- 1.气质是从拉丁语中发展而来，现代心理学将其作为稳定心理活动的特征，气质有一定的天赋性，气质是与生俱来的。气质会受到后天环境的影响（错误）。
- 2.气质中有古希腊医生希波克拉底提出气质体液学说。第一种是多血质，特征比较像猪八戒，特点是这个人的注意力容易被转移，志趣容易发生变化，性格灵活好动，语言表达能力也很强。

②胆汁质。



等同=兴奋型

【解析】

- 1.胆汁质比较类似孙悟空，情绪冲动、自我控制能力差、非常膨胀、做事缺乏耐心、精力非常充沛。

2. 胆汁质是兴奋型。

③黏液质。



等同=安静型

【解析】

粘液质是安静型，沙僧在取经路上的意志是很坚定的，注意力难以转移，在所有事情上不要求创新，但要求一件事必须做完。

④抑郁质。

等同=抑制型



【解析】

抑郁质对事物的体验是深刻的，比较细心，比较多愁善感。

3. 气质类型的生理机制

它具有三种基本特性：强度、灵活性和平衡性，构成高级神经活动的四种基本类型：

- ①兴奋型=胆汁质型。
- ②活泼型=多血质型。
- ③安静型=黏液质型。
- ④弱型=抑郁质型。

【解析】

1.多血质是猪八戒，对应活泼型；胆汁质对应孙悟空，是兴奋型；粘液质对应安静型；抑郁质对应抑制型。

2.兴奋型是强而不平衡的气质类型，孙悟空虽然很强，但也有弱点，实力不是均衡发展的。

- 3.多血质是活泼型，活泼型是强而平衡的灵活型，猪八戒发展比较全面、均衡。
- 4.沙僧是安静型，是强而平衡但是不灵活的类型，遇到事情比较死板。
- 5.抑郁质是弱型，有较强的刺激会使精力迅速消耗。

（二）性格

性格是个体在生活过程中形成，对客观现实稳固的态度以及与之相适应的习惯了的行为方式。



总结：

气质主要表现在人的心理活动的动力方面，气质对个人活动的各个方面都有重要的影响。

根据气质的体液学说，四种气质类型的典型外在表现特征如下：

- （1）多血质。（2）胆汁质。（3）黏液质。（4）抑郁质。

气质高级神经活动的四种基本类型：

- （1）兴奋型：强而不平衡的类型。
- （2）活泼型：强而平衡、灵活型。
- （3）安静型：强而平衡，但不灵活型。
- （4）弱型：兴奋与抑制过程都很弱，亦称抑制型。

【解析】

1.性格是生活中形成的一种行为方式。

2.气质和高级神经活动的四种类型：

- （1）兴奋型对应的气质体液学说中的胆汁质；
- （2）活泼型对应的是多血质；
- （3）安静型对应粘液质；
- （4）弱型对应抑郁质。

3.考试时会混在一起进行考查。

强化练习

【单选题】

某人聪明、好动、热情、反应敏捷，而且容易兴奋和激动。但是常常缺乏耐心和毅力。这种气质类型属于（ ）。

- A.黏液质
- B.多血质
- C.抑郁质

D.胆汁质

【解析】表现比较类似于胆汁质。胆汁质有缺陷，而多血质是比较平衡的。

【选 D】

补充 4 病人心理—病人角色

(一) 病人角色

病人角色又称病人身份，是一种特殊的社会角色，是处于患病状态中同时有求医的要求和医疗行为的社会角色。

【解析】

病人角色是比较特殊的角色，每个人都有一定的社会角色和社会职责。

(二) 病人角色的权利和义务

我国的学者将病人的权利和义务概括如下：

病人角色的权利：

- ①享受医疗服务的权利；
- ②享有被尊重、被了解的权利；
- ③享有对疾病诊治的知情同意权；
- ④享有保守个人秘密的权利；
- ⑤享有监督自己医疗权利实现的权利；
- ⑥享有免除病前社会责任的权力。

病人角色的义务：

- ①及时就医，争取早日康复；
- ②寻求有效的医疗帮助，遵守医嘱；
- ③遵守医疗服务部门的各项规章制度，支付医疗费用；
- ④病人要和医护人员合作，配合诊治护理工作。

【解析】

1.病人的权利，了解即可。①享受医疗服务的权利；②享有被尊重、被了解的权利；③享有对疾病诊治的知情同意权；④享有保守个人秘密的权利；⑤享有监督自己医疗权利实现的权利（甲到医院看病，如果医生在其拍片时安排别人插队，甲有权投诉）；⑥享有免除病前社会责任的权力。

2.病人角色的义务：①及时就医，争取早日康复；②寻求有效的医疗帮助，遵守医嘱；③遵守医疗服务部门的各项规章制度，支付医疗费用；④病人要和医护人员合作，配合诊治护理工作。

(三) 病人角色适应不良

- ①角色行为缺如。
- ②角色行为冲突。
- ③角色行为减退。
- ④角色行为强化。
- ⑤角色行为异常。

①角色行为缺如



②角色行为冲



【解析】

- 1.病人角色适应不良时，分为五个表现。
- 2.角色行为缺如：甲作为患者，因为其要结婚、生子等，生病后认为其没有病，不承认其有病，因为其承担其他的社会职责。
- 3.角色行为冲突：当含有别的职责时，会有一些焦虑心理，如作为一个学生复习紧张时生病，心理会更难过。

③角色行为减



④角色行为强



⑤角色行为异



【解析】

- 1.角色行为减退：有特别强烈的行为要求时如考试，而被要求住院，不能学习，会导致情绪低落，放弃了病人的角色要承担其他的社会职责。
- 2.角色行为强化：如果生病后认为自己病情严重，即使没病也会认为自己有病。
- 3.角色行为异常：往往是比较严重的疾病，如肿瘤等不治之症，病人会悲观、厌世，会有自杀、攻击医护人员等行为。

总结：



【解析】

常考角色行为减退和角色行为强化。

【单选题】

老王心脏病手术后，康复后仍不愿出院，认为自己身体还存在很多问题需要继续治疗，老王的行为属于（ ）。

- A.角色行为冲突
- B.角色行为强化
- C.角色行为缺如
- D.角色行为恐惧

【解析】强化了病人角色思想属于角色行为强化。【选 B】

补充 5 心理干预各论—行为疗法

1. 系统脱敏法：用于治疗焦虑病人，恐惧症病人。



2. 冲击疗法：用于治疗恐惧症病人。



【解析】

1.各种行为疗法，如果遇到有问题的人，如有恐惧症，可以用何种方法治疗就是心理干预方法。

2.系统脱敏疗法：第一个可以临床医生可以使用的有逻辑程序的行为疗法，如密集恐惧症，可以天天观察有点的图片，每天点的数量增加，慢慢习惯以后密集恐惧症会被治愈。可以用于治疗焦虑症和各种类型的恐惧症。

3.冲击疗法和系统脱敏治疗的方法一样，但原理不同，又被称为满贯疗法。如某人是怕黑的人，如果关到小黑屋中比较害怕，但一段时间以后可以适应。实

际是让病人面对的情况非常严重，需要考虑病人的承受能力，如果不能承受则不可以。

4.用满贯疗法治疗焦虑症，如告诉备考的人明天就要考试，而系统脱敏方法是每天进行考试倒计时。

3. 厌恶疗法：用于治疗恋物癖、网瘾。



4. 行为塑造法：用于培养良好习惯。



【解析】

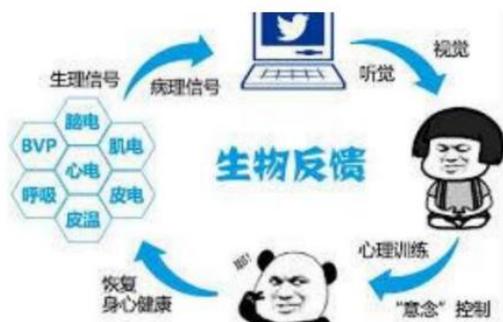
1.厌恶疗法用于治疗恋物癖和网瘾等，常常是喜欢的东西+讨厌的东西，如果喜欢上网，就在上网时电击。

2.行为塑造法：通过奖励机制进行，如儿童学习过程中培养良好的学习习惯，如果在考 60 分时承诺考到 70 分会给予奖励，那么会努力从 60 分考到 70 分，通过不断的正性行为强化提高学习成绩。可以用于治疗神经厌食症、神经贪食症，肥胖症、多动症等患者。

5. 松弛疗法：用于缓解紧张性头痛、失眠、高血压、焦虑、愤怒等生理心理症状。



5. 生物反馈疗法：广泛应用于治疗各科心身疾病、神经症和某些精神病。



【解析】

1. 松弛疗法治疗社会心理因素等问题，如头痛、失眠、高血压、焦虑等。
2. 生物反馈疗法：无损伤、无痛苦，应用非常广泛，目前还没有考查。
3. 戒烟可以使用系统脱敏治疗，可以从 20 支烟逐步减少。

【多选题】

许某，50 岁，患高血压 2 年，由于工作紧张、劳累，经常失眠，患者目前已使用多种降压药物治疗，但血压仍时有波动。对该患者需进行心理社会干预和健康行为教育的处方应包括（ ）。

- A. 松弛训练
- B. 多休息，减少运动
- C. 改变不良生活习惯
- D. 如有持续焦虑和抑郁的症状需要药物治疗

【解析】 A、C 项正确：使用松弛训练较好，血压时有波动要改变不良生活习惯。D 项错误：药物治疗不属于行为心理社会干预和健康行为教育。B 项错误：高血压在药物降压且紧张、劳累失眠时，健康行为教育应该是适量运动。【选 AC】