

图书基本信息

书名：<<中国心理卫生协会临床心理卫生手册-外科分册>>

13位ISBN编号：9787117127905

10位ISBN编号：7117127902

出版时间：2010-7

出版时间：人民卫生出版社

作者：沈雁英 编

页数：213

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>

## 内容概要

生物—心理—社会因素与疾病的发生、发展密切相关的理念近年来已广为宣传，但实际上，在广大临床医务工作者中远未形成共识，得不到应有的重视，更未在临床实践中得以认真有效的贯彻。

迄今，不少医务工作者仍习惯于以单纯的生物学理论为导向开展临床工作，忽视心理社会因素对疾病的发生、发展、治疗与预后的重要影响，甚至错误地认为心理障碍只是精神科的事。

殊不知，几乎所有临床学科，包括归属于内、外、妇、儿、内分泌、皮肤、神经、精神等学科的疾病均可在疾病的发生、发展过程中伴发心理问题、心理障碍和心理疾病。

这些问题如得不到及时、准确和有效的处理，势必严重影响疾病的预后，甚至造成不可挽回的严重后果。

为此，当务之急，尤其是在综合医院临床各科，广泛开展和普及医学心理学、临床心理学的工作，使临床医务人员尽快具备运用心理学的基本知识、基本原理和基本方法及时正确处理各类躯体疾病所伴发的心理问题、心理障碍和心理疾病的能力，全面提高临床医学的整体水平，以造福于广大患者。

为适应临床医学发展的需求，中国心理卫生协会组织精神病学家、心理学家和临床医学各科的多位资深专家撰写了《临床心理卫生手册》系列丛书，通过介绍医学心理学和临床心理学的基本理论、基本知识和基本方法以及当前国内外相关方面的最新理论和研究成果，旨在使广大临床医学工作者及时了解和掌握当前世界范围内医学模式从单纯生物学模式向生物—心理—社会医学模式转变的强大潮流；强化心身兼备的整体医学观念；以及掌握有效治疗和预防各类躯体疾病伴发的相关心理问题、心理障碍和心理疾病的方法。

因此，本系列丛书可能有助于广大临床工作者、医学生和从事预防与康复工作的医务人员更好地开展临床工作。

书籍目录

第一章 概述 第一节 临床心理学的定义 一、心理健康的定义和特点 二、心理学的定义 三、临床心理学 四、外科疾病心身问题 第二节 外科疾病心身问题研究的对象和范围 一、外科疾病心身问题的研究对象 二、外科疾病心身问题的研究范围 第三节 外科疾病心身问题的研究方法 一、外科疾病心身问题研究方法的发展史 二、外科疾病心身问题研究方法概述 第四节 心理学和外科心身问题的历史和未来 一、心理学的发展简史 二、外科疾病心身问题的发展简史 三、心理学和外科疾病心身问题的未来 第五节 我国心理学和外科心身问题的历史、现状和未来 一、我国心理学的历史 二、我国心理学和外科疾病心身问题的现状 三、我国心理学和外科心身问题的未来 第六节 研究外科疾病心身问题的意义 一、适应现代医学模式的转化 二、解决外科疾病心身问题有利于外科疾病的早日康复 三、解决外科疾病心身问题有利于预防、治疗外科疾病带来的心理障碍 四、研究外科疾病心身问题有利于节省医疗资源、促进国民经济发展第二章 手术、麻醉与疼痛的心身问题 第一节 手术的心身问题 一、围术期焦虑 二、围术期抑郁和认知紊乱 三、手术患者心理反应的预防与处理 第二节 麻醉的心身问题 一、术前访视与检查 二、麻醉期间的心身问题 第三节 疼痛的心身问题 一、疼痛引起的心理变化过程 二、心理因素对疼痛感受的影响 第四节 围术期心理问题的干预方法 一、生物反馈 二、心理放松训练 三、催眠疗法 四、认知疗法 五、操作疗法第三章 普通外科的心身问题 第一节 普外科心理学的历史和现状 一、心理社会因素与外科手术 二、普外科患者的心理特征 第二节 典型疾病的心身问题 一、急性阑尾炎的心身问题 二、乳腺癌患者的心身问题 三、胃癌 四、肠造口第四章 神经外科疾病的心身问题 第一节 神经外科疾病的心身问题概述 一、注意、记忆与智能障碍 二、情感障碍 三、意志行为障碍 四、认知障碍 五、思维障碍 .....第五章 胸心外科的心身问题第六章 泌尿、男生殖系统外科疾病的心身问题第七章 骨科的心身问题第八章 外科重症监护病房的心身问题第九章 皮肤、整形美容科的心身问题第十章 外科疾病患者的精神障碍及其治疗参考文献

## 章节摘录

当医生告知患者决定手术后，患者就开始有焦虑情绪产生。部分患者表现为强烈的求知欲，他们希望了解一切有关手术的过程，甚至细节；当他们不能从医务人员得到满意的全面答复时，往往求助于朋友、家属和病友的描述。有关手术的错误信息将加重患者的焦虑情绪。另有一部分患者表现为沉默，不爱说话。大多数患者对疼痛有恐惧感，他们担心术中和术后疼痛，迫切需要知道医生怎样解决疼痛问题。这些患者都需要正确的心理干预。

（二）过去的经验的影响 如果患者以往有过一次不成功的手术史，本次手术时当年手术前后不愉快的心理体验可以重现，加重患者术前焦虑和担忧。患者过去生活中有心理创伤，如童年与父母分离、遭他人虐待、工作或生活中的挫折等，本次手术会使患者有意无意地与过去的各种经验联系起来，导致不良心理反应的发生，而且手术时更易发生强烈和持久的焦虑。

（三）医务人员及医疗环境的影响 医生的态度及患者对医生的心理评价对患者来说是一种刺激。术前精神紧张，术中受术者更处于精神紧张状态，微弱的刺激即会使其产生强烈反应，尤其是医生言语、态度均可加重或减轻患者的心理反应。术前患者通常希望与医生交流，以了解他们所关心的问题，如麻醉问题、疼痛问题、手术效果问题、术后恢复问题。部分患者还担心从他们体内切除的组织是恶性怎么办。因此，医务人员以和蔼的态度、不厌其烦地解答患者的问题对于打消他们的顾虑十分重要。一些患者担心不给医生送红包，医生不会尽力而为，在送红包遭到拒绝后，患者往往担心医生是否对手术没有把握。这些细微的问题都将加重他们的焦虑情绪。

（四）家庭社会因素的影响 部分患者的社会角色较多，接受手术意味着他们短期内不能履行这些角色功能。他们担心工作岗位是否被他人代替、担心家庭成员的正常生活、学习或工作是否会因他们的手术而受到影响。他们特别需要同事、家庭成员、朋友的探望，期望从他们那里得到支持与鼓励。部分患者生活窘迫，他们特别担心医疗费用问题，担心手术会导致家庭的贫困、子女的失学等。

二、围术期抑郁和认知紊乱 抑郁指心理上有损失感的一类反应，这种心理上的损失感指自我评价、工作能力、性功能、独立生活能力的损失。这类反应多见于女性乳房切除术、甲状腺切除术、绝育术、子宫全切术、肠切除术和截肢术等术后。

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>