

<<综合医院心理联络会诊手册>>

图书基本信息

书名：<<综合医院心理联络会诊手册>>

13位ISBN编号：9787117139816

10位ISBN编号：7117139811

出版时间：2011-3

出版时间：人民卫生出版社

作者：吴大兴

页数：231

字数：373000

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>

<<综合医院心理联络会诊手册>>

内容概要

《综合医院心理联络会诊手册》由吴大兴主编，根据从临床实用的角度出发，采用医学心理取向，即从医学心理的角度探讨临床一线中如何识别与处理各科患者所表现的各种心理问题。

某些章节涉及临床症状的识别与处理时附上一些案例分析。

适合于综合医院临床一线的心理联络会诊各级医师、正在或计划从事心理联络会诊的硕士博士研究生、对医学心理感兴趣的综合各科医护人员、医学心理学专职教师和精神卫生专业人员阅读参考，对非医学背景的心理咨询人员也有参考价值。

<<综合医院心理联络会诊手册>>

书籍目录

第一章绪论

第一节 概论

- 一、心理联络会诊概念
- 二、心理联络会诊对临床工作的重要意义

第二节 临床心理联络会诊现状及思考

第二章临床心理联络会诊的工作模式

第一节 会诊思路

- 一、会诊的医学心理学思路
- 二、会诊的医学心理综合处理策略

第二节 会诊诊断步骤

- 一、心理联络会诊的内容
- 二、综合医院心理会诊的诊断步骤

第三节 心理会诊晤谈技巧

- 一、病史问诊技巧
- 二、建立治疗性关系

三、倾听

四、尊重

五、承认和确认患者痛苦

六、感谢患者的信任

七、追踪患者康复情况

第四节 心理评估常用工具

一、心理卫生评定量表的概念

二、常用心理评定量表

第三章心理咨询与治疗的基本技术

第一节 基本原则及技巧

一、心理治疗的原则

二、心理治疗的参与性技术

三、心理治疗的影响性技术

第二节 常用方法

一、精神分析

二、行为疗法

三、认知疗法

四、以人为中心疗法

五、森田疗法

六、支持疗法

七、放松疗法

八、生物反馈疗法

九、暗示疗法

十、集体心理疗法

第四章常用精神药物使用原则

第一节 抗抑郁药物

一、基本概念

二、抗抑郁药物的分类和作用机制

三、常用抗抑郁药物的特点和临床使用

第二节 抗焦虑药物

<<综合医院心理联络会诊手册>>

- 一、基本概念
- 二、抗焦虑药物的分类和作用机制
- 三、常用抗焦虑药物的特点和临床使用
- 第三节 常用抗精神病药物
 - 一、基本概念
 - 二、抗精神病药物的分类和作用机制
 - 三、常用抗精神病药物的特点和临床使用
- 第四节 综合医院常见精神症状的药物治疗
- 第五章 综合医院常见心理障碍的识别与处理
 - 第一节 急性短暂性精神病性障碍
 - 第二节 急性应激障碍
 - 第三节 抑郁障碍的识别和处理
 - 一、抑郁症
 - 二、恶劣心境
 - 第四节 焦虑障碍的识别与处理
 - 一、广泛性焦虑障碍
 - 二、惊恐发作障碍
 - 第五节 心理因素相关生理障碍的识别与处理
 - 第六节 躯体形式障碍的识别与处理
 - 第七节 分离转换性障碍的识别与处理
- 第六章 临床各科心理联络会诊
 - 第一节 心血管内科会诊要点
 - 第二节 消化内科会诊要点
 - 第三节 内分泌科会诊要点
 - 第四节 肾内科会诊要点
 - 第五节 妇产科会诊要点
 - 第六节 儿科会诊要点
 - 第七节 神经内科会诊要点
 - 一、卒中后抑郁
 - 二、癫痫性精神障碍
 - 三、颅内感染所致精神障碍
 - 第八节 老年科心理会诊要点
 - 一、老年性谵妄
 - 二、老年性痴呆患者精神行为症状的诊治
 - 第九节 皮肤科会诊要点
 - 第十节 肿瘤科会诊要点
 - 第十一节 外科会诊要点
 - 第十二节 口腔科会诊要点
 - 一、灼口综合征
 - 二、颞下颌关节紊乱病
 - 三、复发性口腔溃疡
 - 四、口腔焦虑症
 - 五、牙周病与其他口腔心身障碍
 - 第十三节 眼科会诊要点
 - 一、癔症性失明
 - 二、精神分裂症的视物变形症
 - 三、焦虑症的视物模糊感

<<综合医院心理联络会诊手册>>

- 四、视疲劳
- 五、原发性青光眼
- 六、眼部异物感
- 七、飞蚊症
- 八、眼科应用糖皮质激素诱发严重精神失常
- 九、眼科手术患者精神问题
- 第十四节 耳鼻喉科会诊要点
 - 一、癔症性失声
 - 二、咽喉异感症
 - 三、耳鸣
 - 四、心因性耳聋
- 第十五节 康复科会诊要点
 - 一、脑卒中后抑郁
 - 二、骨折后心理障碍
- 第十六节 感染科会诊要点
 - 一、细菌性痢疾
 - 二、慢性乙型肝炎
 - 三、散发性病毒性脑炎伴发的精神障碍
 - 四、乙脑伴发的精神障碍
 - 五、结核性脑膜炎伴发的精神障碍
 - 六、麻痹性痴呆(脑梅毒)
 - 七、艾滋病伴发的精神障碍
 - 八、急性感染伴发的精神障碍
- 第十七节 急诊科会诊要点
 - 一、急诊室患者的一般心理表现
 - 二、急诊患者的心理联络会诊
- 第十八节 ICU会诊要点
 - 一、ICU常见心理特征
 - 二、谵妄状态
 - 三、焦虑状态
 - 四、抑郁状态
- 参考文献

章节摘录

版权页： 六、支持疗法 支持性心理治疗简称支持疗法，是基础性的心理治疗模式，是指以精神支持为主要内容的心理治疗方法。

（一）支持疗法的基本理论 其主要特点是供给支持，善用患者的潜在资源与能力，帮助患者渡过危机、应付困境、以较为有效的方式去处理所面对的困难或挫折。

当患者面临严重现实挫折，产生应激性恶性情绪或心理创伤时，不适合从患者的早期经验或成长经历中分析心理问题的源头，需要由治疗者提供精神支持来帮助其应对危机，渡过心理难关。

支持疗法可以提高患者对现实刺激的适应力，缓解心理压力，保持心理平衡。

支持疗法的一个重要因素是支持资源。

所谓支持资源指的是两个方面：客观条件，如是否有所需财源、设备或人际关系等；另外一种心理方面的，如是否有人能够给予鼓励、安慰、支持、提供意见等。

支持性心理治疗就是应用此观点，从几个方向分别着手，去减轻挫折、改变对挫折的感受与看法、建议适应的方法、供给所需的精神支持，协助患者去面对与处理挫折，因此称为支持性的治疗。

（二）支持疗法的基本技术 1.细听倾诉从支持疗法的角度来说，治疗者要能以“同理心”的心态来听取并理解患者的处境，这是一项很重要的工作。

治疗者能让患者倾诉内心的痛苦与烦恼事，可发生情感的“宣泄作用”。

它引导或允许患者把压抑的情绪尽可能无顾忌无保留地流露出来。

实际上，不太激动的宣泄在心理治疗交谈中很普遍。

让这样的患者在被保护的治疗会谈环境里尽量倾诉发泄，有治疗的功效。

此时医生应细心倾听，不要随便打断患者谈话，必要时可以作些启发式提问。

保护性的会谈环境指的是在适当的私人场所进行单独会谈；而且治疗者能够向患者保证治疗者对患者保护“隐私权”的职业义务，能让患者较为无所顾忌地谈吐内心事。

而在倾吐内心事的时候，治疗者同时考虑到患者因为倾诉吐露心事而可能发生的副作用。

一般来说细听倾诉不仅能了解病情，主要的是还可以让患者感到治疗者肯花费时间去听取患者，关心患者，而感到安慰和放心，这是治疗上的基本效果。

2.支持与鼓励在人面临心理上的困难或痛苦时，最需要的莫过于他人的同情、支持与鼓励。

特别是当一个人单独面对问题的时候，其心理压力很大；或者长期应付困难，几近丧失斗志；或者面对的应激很大，疲于应对，都特别需要别人的协助或鼓励。

支持疗法的一个用处就是给予患者适当的支持与鼓励，帮助患者振作精神，鼓起勇气，提高应付危机的信心。

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>