

<<健康心理学导论>>

图书基本信息

书名：<<健康心理学导论>>

13位ISBN编号：9787549923489

10位ISBN编号：7549923485

出版时间：2012-11

出版时间：江苏教育出版社

作者：(美)莫里森 著,邵文实 译

页数：587

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>

## <<健康心理学导论>>

### 内容概要

《大众心理学金典译丛：健康心理学导论》的总体目的是提供内容均衡、信息丰富、综合全面的英国/欧洲教材，既向刚入门的学生提供颇具广度的材料，又能提供足够的研究深度，以惠及即将毕业的学生和那些正在执行健康心理学计划的人。

除了包含了如健康和疾病信念、行为与结果等主流的健康心理学主题之外，也将如社会经济对健康的影响、生物性基础、个体和文化差异以及对健康、疾病和健康护理的心理干预等话题纳入其中，因为这些都对健康心理学的研究至关重要。

<<健康心理学导论>>

作者简介

作者:(美)瓦尔·莫里森、保罗·班尼特 译者:邵文实

## <<健康心理学导论>>

### 书籍目录

前言

表次

图次

插图目次

栏目介绍

出版人致谢

第一部分 身康体健

第一章 健康是什么？

第一节 健康是什么？

变化中的观点

第二节 有关健康的个体、文化和寿命观

第三节 什么是健康心理学？

总结

延伸阅读

第二章 健康不平等

第一节 健康差异

第二节 少数族身份与健康

第三节 性别与健康

第四节 工作与健康

总结

延伸阅读

第三章 有健康风险的行为

第一节 什么是健康行为？

第二节 不健康的饮食

第三节 肥胖

第四节 酒精消耗

第五节 吸烟

第六节 非保护性性行为

总结

延伸阅读

第四章 健康促进行为

第一节 健康饮食

第二节 锻炼

第三节 健康筛查行为

第四节 免疫行为

总结

延伸阅读

第五章 预测健康行为

第一节 健康行为的影响因素

第二节 健康行为的模式

第三节 行为变化的社会认知模式

总结

## <<健康心理学导论>>

延伸阅读

### 第六章 减少疾病风险——个人方法

第一节 促进个人健康

第二节 筛查计划

第三节 改变风险行为的策略

总结

延伸阅读

### 第七章 公共健康的人口方法

第一节 促进人口健康

第二节 利用大众媒体

第三节 影响健康行为的环境因素

第四节 健康促进计划

第五节 利用网络

总结

延伸阅读

### 第二部分 渐染疾病

### 第八章 健康与生病的身体

第一节 大脑的行为解剖学

第二节 自主神经系统

第三节 免疫系统

第四节 消化系统

第五节 心血管系统

第六节 呼吸系统

总结

延伸阅读

### 第九章 症状感知、解释和反应

第一节 我们是如何意识到疾病的感觉的？

第二节 症状感知

第三节 症状解释

第四节 制定计划与采取行动：对症状的反应

总结

延伸阅读

### 第十章 看诊及以后

第一节 医疗咨询

第二节 影响看诊过程的因素

第三节 看诊之后

总结

延伸阅读

### 第十一章 应激、健康与疾病：理论

第一节 应激的概念

第二节 应激的类型

第三节 作为生理反应的应激

第四节 应激与疾病的关联

总结

延伸阅读

### 第十二章 应激与疾病调节因素

## <<健康心理学导论>>

第一节 应对的定义

第二节 应激、人格和疾病

第三节 应激与认知

第四节 应激与情绪

第五节 社会支持与应激

总结

延伸阅读

第十三章 应激管理

第一节 应激理论：简单的回顾

第二节 应激管理训练

第三节 预防应激

第四节 帮助人们应对创伤

第五节 尽量减少医院环境中的应激

总结

延伸阅读

第三部分 沉痾在身

第十四章 疾病对生活质量的影

第一节 疾病与生活质量

第二节 测量生活质量

总结

延伸阅读

第十五章 疾病对患者及其家庭的影

第一节 疾病、情绪和调节

第二节 疾病：一个家庭事宜

第三节 护理

总结

延伸阅读

第十六章 疼痛

第一节 疼痛的体验

第二节 疼痛的生物学模式

第三节 一种有关疼痛的心理生物学理论

第四节 未来对疼痛的理解：神经矩阵

第五节 帮助人们应对疼痛

总结

延伸阅读

第十七章 改善健康和

第一节 应对慢性疾病

第二节 减少烦恼

第三节 管理疾病

第四节 防止疾病加剧

总结

延伸阅读

第四部分 未来

第十八章 未来

第一节 对在理论驱动下的实践的需求

第二节 化证据为实践

总结

<<健康心理学导论>>

延伸阅读  
附录  
术语表  
译后记

## 章节摘录

三、依从、拥护和协调一致 一种特殊形式的决策涉及关乎治疗的决策——特别是在看诊之后的数周和数月中的药物和行为治疗。

起初，有关这一问题的研究聚焦于所谓的治疗依从性，它暗示着一种以医生或健康专业人士为主导的过程，在此过程中，患者被期望要听从给予他们的一切指令。

几年后，“拥护”这一更适用于政治的术语被引入，意味着患者更多地参与到了决策过程中——尽管患者独立性的这种增加是如何达到的并不总是很清楚。

更近些时候，“协调”这一术语已被引入，反映了这一过程中的进一步发展。

这时，医生和患者就治疗方法达成了共同决定的一致意见。

这种共同决定需要患者充分了解遵循一种特定的治疗方法的收益与成本（指副作用、治疗好处等）。

健康专业人士与患者间的充分协调被认为会增加患者遵循一个治疗计划的可能性——尽管患者当然可能出于各种其他的原因而改变决策，或者不遵循已同意的治疗。

我们会在本章后面部分讨论其中的一些。

第二节 影响看诊过程的因素 一、健康专业人士因素 有许多因素可能会影响健康专业人士的行为。

有些人可能坚信希望在与患者交流时所具有的看诊类型。

但更为精细的因素也许会影响他们的行为。

例如，吉尔伯特（Gerbert，1984）发现，健康专业人士给自己喜欢的患者所提供的信息要多于给不喜欢的患者提供的信息。

会面也许还会受到可获得的时间、要处理的问题等因素的影响。

患者与健康专业人士在看诊议程和期望方面也各不相同。

患者通常担心的是疼痛及疾病会如何干扰其日常生活的问题。

健康专业人士通常更在意的是了解患者病症的严重性，以及如何形成治疗计划。

这种有差别的议程也许意味着，健康专业人士和患者未能意识到信息提供和接受的重要方面。

它们也许还会影响看诊结果。

扎卡赖亚（Zachariae）等人（2003）的研究发现使常见于有关这一现象之研究的结果具有了典型性。

他们检查了医生与癌症患者的互动质量与患者对看诊的满意度及他们对应对那一病症的能力的自信度之间的关系。

.....



<<健康心理学导论>>

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>