

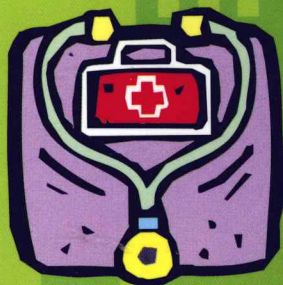
面向21世纪高等医学院校全科医学本科专业用书
国家级社区医学继续教育项目用书

社区医学心理学

SHE QU YI XUE XIN LI XUE

主 编：马文元

副主编：初 炜 高晓枫 高晓虹 宫国仁



人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

面向 21 世纪高等医学院校全科医学本科专业用书
国家级社区医学继续教育项目用书

社区医学心理学

SHEQU YIXUE XINLIXUE

主 编 马文元

副主编 初 炜 高晓枫 高晓虹 宫国仁

 人民军医 出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

北 京

图书在版编目 (CIP) 数据

社区医学心理学/马文元主编. —北京: 人民军医出版社, 2009.1
ISBN 978-7-5091-2325-6

I. 社… II. 马… III. 社区-医学心理学 IV.R395.1

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2008) 第 165529 号

策划编辑: 许 平 文字编辑: 李香玉 责任审读: 李 晨
出 版 人: 齐学进
出版发行: 人民军医出版社 经销: 新华书店
通信地址: 北京市 100036 信箱 188 分箱 邮编: 100036
质量反馈电话: (010) 51927270; (010) 51927283
邮购电话: (010) 51927252
策划编辑电话: 13504015018
网址: www.pmmp.com.cn

印刷: 潮河印业有限公司 装订: 京兰装订有限公司
开本: 850mm × 1168mm 1/16
印张: 18.75 字数: 547 千字
版、印次: 2009 年 1 月第 1 版第 1 次印刷
印数: 0001~4000
定价: 60.00 元

版权所有 侵权必究
购买本社图书, 凡有缺、倒、脱页者, 本社负责调换

序

“建立基本医疗卫生制度，提高全民健康水平……”是党在十七大报告中对新时期卫生工作进行的深刻论述并做出的重大部署。卫生工作最引人注目的就是看病贵、看病难问题，以病人为中心，开展以个人、家庭、社区卫生服务的形式是解决这一问题的突破口，具有重要的意义。随着社区经济发展变化，人际关系的复杂性日益加剧，人们的心理压力也明显增加。为了解决这一日益突出的社会问题、实现有中国特色的社区卫生服务模式，致力于社区卫生服务的工作人员应掌握心理学和医学心理学知识，结合实际帮助社区人群解决存在的心理问题，这就促使《社区医学心理学》应运而生。

相对于以往医学心理学方面的著作，《社区医学心理学》具有突出的社区特点，它把人的心理健康与疾病问题创造性地置于社区这个特定的环境下来研究，对于拓宽心理学在医学新学科领域的发展空间起到积极作用。它改变了以往单一社区卫生服务模式，使社区卫生服务更加多元化和科学化，将对保护社区人群健康产生重要作用，进而为营造和谐的社区环境创造条件。这也符合当今社会发展的需要，为构建社会主义和谐社会奠定基础。

本书主编马文元教授曾编著过多部有关医学心理学方面的图书，具有丰富的教学经验，尤其是教授社区卫生工作人员心理学的经验。与同仁多年潜心研究并结合实践经验撰写的《社区医学心理学》，力求将医学心理学知识与社区人群这一普遍存在的特定群体紧密结合起来，突出了人与环境和谐共存的思想以及“以人为本”的服务理念。

希望广大基层医务工作者能够尽早掌握社区医学心理学知识，使其真正面向基层，服务社区，惠及百姓。



辽宁省卫生厅厅长
2007年12月

内容提要

本书是以生物心理社会医学模式观点为指引，在吸取医学心理学、社会医学、全科医学、社区医学等研究成果的同时结合作者多年教授社区医学心理学的实践经验基础上编撰而成。全书共 18 章，介绍了社区医学心理学的基本概念、基本观点及其研究方法；系统阐述了社区心理咨询、治疗和护理，心身疾病的社区调试，社区心理卫生教育，社区康复心理干预与评估，社区卫生服务及其心理效应等内容。本书内容丰富，实用性强，是高等医学院校全科医学本科专业教育和国家级社区医学继续教育的专业用书，也可作为社区卫生人员自学和培训的实用参考书。

前言

社区医学是 20 世纪初人们认识到社区在公共卫生服务中的重要作用后发展起来的一门新兴学科，它是以社区为实施单位，强调了不同社区的自主性需求，有人称为社区卫生。后经数十年的发展，社区医学与流行病学、社会医学、预防医学、临床医学等学科相结合，形成了一门以社区人群的健康与疾病为研究对象的医学学科，20 世纪 60 年代，在英国将其称之为社区医学。现在全球不少国家已经将社区医学看成是一种重要的基层卫生服务形式，并成为医学教育的热点。同时全科医学（家庭医疗）与基层医疗、社区医疗等要素的结合，形成了一门整合生物医学、行为医学、社会医学等学科领域的新成果和经验的交叉学科，即全科医学。社区医学、基层医疗与家庭（全科）医学这种交叉重叠发展，为我们国家实施以社区卫生服务形式的基层医疗保健服务形式奠定了坚实的基础。由于卫生医疗保健措施的落实，社区卫生服务机构的发展和完善，我国人民群众的健康水平、卫生服务和利用需求度都有了明显的提高，为全面落实“人人享有健康”的战略目标创造了条件。

在全科医生的专业教育和社区卫生人员的继续教育中，我们认识到对社区基层医疗卫生人员进行全面心理卫生知识教育的重要性和迫切性。在社区卫生服务中，医务人员认识到必须全面掌握和理解有关社区范围、社会经济发展、社会文化、自然环境、生活事业等对社区人群的重要影响。社区卫生人员必须很好地掌握和运用相关的心理卫生知识和技能，干预社区人口中发生的心理问题。在开展社区卫生防治过程中，深刻体会到积极开展社区心理干预和支持、完善社区支持网络建设、对全面关心人的健康成长、积极主动适应现代社会是人们健康追求的需要。

《社区医学心理学》一书，是在生物心理社会医学模式观点指引下，吸取了医学心理学、社会医学、全科医学、社区医学等研究成果，结合数年教授社区医学心理学的经验，在讲稿的基础上编撰而成。我们相信能满足全科医学本科专业教育、社区医学继续教育的需要，也能适应社区卫生人员自学和培训的需要。

社区医学心理学学科的建立，是需要长期的理论准备和实践的积累。同时开展社区全科医学服务在我国也是刚刚开始的职业，无论从理论上、实践经验上都需要大家共同努力探索和不断提高。本书希望在开展社区卫生心理健康服务中起到抛砖引玉的作用，并希望得到专家、广大同道和社区卫生人员的关怀支持、批评和指正，共同为我国社区基层卫生工作和社区医学的发展作出积极贡献。

马文元

2007 年 3 月于大连付家庄海滨

目录

第1章 绪论	(1)
第一节 社区医学心理学概述	(1)
一、社区医学心理学的基本概念	(1)
二、社区医学与社区卫生服务的发展	(1)
三、医学模式转变与社区医学心理学	(2)
第二节 社区医学心理学的基本观点、任务与意义	(3)
一、社区医学心理学的基本观点	(3)
二、社区医学心理学的基本任务	(4)
三、学习社区医学心理学的意义	(4)
第三节 社区医学心理学的研究方法	(5)
第2章 心理学的基本理论	(6)
第一节 心理学及其相关学科的发展	(6)
一、心理学的发展	(6)
二、医学心理学概述	(6)
三、社区医学心理学的产生	(7)
第二节 心理学基本知识	(7)
一、个体心理的发生与发展	(7)
二、心理的实质	(8)
三、心理现象	(9)
四、个性心理	(13)
第3章 心理应激的调节与控制	(16)
第一节 心理应激与健康	(16)
一、心理学应激学说	(16)
二、心理应激源与健康 and 疾病	(16)
三、社会性应激源与健康 and 疾病	(18)
第二节 心理中介的调节作用	(19)
一、认知评价中介因素	(19)
二、适应应对能力中介因素	(19)
三、心理环境中介因素	(19)
四、生活经历中介因素	(20)
第三节 紧张刺激与调节	(20)
一、应激源的种类	(20)
二、应激与心理紧张	(20)
三、应激的生理心理反应	(21)
四、心理应激反应的后果	(21)
五、应激的心理卫生	(22)
第四节 情绪状态与调节	(22)

一、情绪情感的有关概念	(23)
二、“情商”(EQ)问题	(23)
三、情绪与健康	(24)
四、健康情绪、情感的标准	(25)
五、情绪的自我调节	(25)
第五节 自我意识与心理控制	(25)
(1) 一、自我意识的概念	(25)
(1) 二、要完善和提高自我意识	(26)
(1) 三、有积极维护自己健康的意识	(26)
(1) 四、心理控制的概念	(27)
(1) 五、心理控制与心身疾病	(28)
(1) 六、心理需求度的控制与调节	(28)
第4章 心理诊断与心理测验	(30)
第一节 心理诊断	(30)
(1) 一、心理诊断概述	(30)
(1) 二、心理诊断程序	(30)
(1) 三、心理诊断目的	(31)
(1) 四、心理诊断方法	(31)
第二节 心理测验	(32)
(1) 一、心理测验概述	(32)
(1) 二、心理测验方法和选择	(33)
(1) 三、心理测验注意的问题	(33)
(1) 四、心理测验常用方法	(34)
第5章 社区心理咨询	(43)
第一节 心理咨询概述	(43)
(1) 一、心理咨询的概念	(43)
(1) 二、心理咨询的特征	(43)
(1) 三、心理咨询需要注意的问题	(44)
(1) 四、社区心理咨询的意义	(44)
(1) 五、心理咨询与社区心理咨询的前景	(45)
第二节 心理咨询范围和对象	(45)
(1) 一、心理咨询的范围	(45)
(1) 二、心理咨询的对象	(48)
第三节 心理咨询的原则和特点	(48)
(1) 一、心理咨询的工作原则	(48)
(1) 二、心理咨询过程及特点	(49)
第四节 心理咨询程序和方式	(50)
(1) 一、心理咨询的程序	(50)
(1) 二、心理咨询的方式	(52)
第五节 心理咨询的理论	(52)
(1) 一、精神分析方法	(53)
(1) 二、认知重建方法	(53)
(1) 三、行为主义方法	(53)

(08) 四、人本主义方法	(53)
(09) 第六节 心理咨询的技巧和任务	(54)
(09) 一、心理咨询的技巧	(54)
(10) 二、心理咨询的任务	(55)
(11) 第七节 社区医生的职业素质	(56)
(10) 一、社区医生及其素质	(56)
(50) 二、心理医生与咨询师的条件与注册资格	(56)
(89) 三、社区医学心理医生应具备的条件	(57)
(4) 第八节 心理咨询的误区和效果评价	(58)
(60) 一、心理咨询的误区	(58)
(60) 二、心理咨询的效果评价	(58)
第6章 社区心理治疗	(60)
(6) 第一节 心理治疗概述	(60)
(70) 一、心理治疗的概念	(60)
(79) 二、心理咨询过程中如何应用心理治疗	(60)
(80) 三、心理治疗发展简史	(61)
(90) 四、心理治疗的理论基础	(61)
(99) 五、主要心理治疗学派	(62)
(0) 第二节 心理治疗的分类和适应证	(63)
(101) 一、心理治疗的分类	(63)
(505) 二、心理治疗的适应证	(64)
(5) 第三节 心理治疗的原则、过程 and 评价	(64)
(501) 一、心理治疗的原则	(64)
(505) 二、心理治疗病例的选择	(65)
(60) 三、心理治疗过程	(65)
(404) 四、心理治疗效果评价	(65)
(2) 第四节 心理治疗常用方法	(66)
(501) 一、暗示与催眠疗法	(66)
(601) 二、支持性心理治疗	(68)
(601) 三、精神分析疗法	(70)
(701) 四、行为疗法	(72)
(801) 五、认知疗法	(75)
(901) 六、患者中心疗法	(77)
(111) 七、悟践心理疗法	(77)
(811) 八、生物反馈疗法	(79)
(411) 九、森田疗法	(81)
(511) 十、认知领悟疗法	(83)
(611) 十一、音乐疗法	(85)
第7章 社区心理护理	(87)
(7) 第一节 社区心理护理的概述	(87)
(711) 一、社区护理的概念和特点	(87)
(711) 二、社区心理护理的任务	(88)
(8) 第二节 社区心理护理范围和要求	(88)

(82) 一、社区护理的方式	(89)
(82) 二、社区护理工作范围	(89)
(82) 三、社区护士的角色功能	(90)
(82) 四、社区护士基本素质要求	(91)
(8) 第三节 社区护理模式与心理护理	(91)
(82) 一、社区护理模式与心理护理	(91)
(82) 二、社区护理评估	(92)
(82) 三、社区分析与护理诊断	(93)
(82) 四、社区护理评价	(94)
第8章 社区家庭与婚姻治疗	(96)
(8) 第一节 家庭医学及其发展	(96)
(00) 一、家庭及家庭医学的概念	(96)
(00) 二、家庭医疗是社区(全科)医生的重要工作	(96)
(0) 第二节 家庭角色及功能	(97)
(00) 一、家庭角色	(97)
(10) 二、家庭功能	(98)
(10) 三、健康家庭中的关系	(99)
(20) 四、家庭对健康与疾病的影响	(99)
(80) 五、预防性家庭卫生服务	(100)
(80) 六、寻找家庭功能障碍及其评价	(101)
(4) 第三节 社区家庭心理咨询	(102)
(40) 一、家庭心理咨询是社区医生的任务	(102)
(40) 二、个人与家庭心理咨询	(102)
(20) 三、家庭心理咨询内容	(102)
(20) 四、家庭心理咨询控制与技术	(103)
(20) 五、家庭心理咨询的作用	(104)
(00) 六、家庭心理咨询者的条件	(105)
(8) 第四节 社区家庭心理治疗	(105)
(80) 一、社区家庭心理治疗概念	(106)
(05) 二、社区家庭治疗与家庭关系	(106)
(25) 三、以家庭为医疗保健单位	(107)
(25) 四、社区医生对家庭保健支持的重点	(108)
(75) 五、社区医生对家庭保健的责任	(109)
(75) 六、社区医生的家庭治疗过程	(111)
(05) 七、社区家庭治疗的特点	(113)
(18) 八、社区家庭治疗原则	(114)
(88) 九、社区家庭疗法实施	(115)
(2) 第五节 社区家庭心理护理实践	(116)
(78) 一、社区家庭心理护理的范围	(116)
(78) 二、社区家庭心理护理的特点	(117)
(78) 三、社区家庭心理护理的基本观点	(117)
(8) 第六节 婚姻疗法	(117)
(88) 一、婚姻疗法的概念	(118)

(54)二、婚姻本质及功能	(118)
(54)三、爱情婚姻的心理结构	(118)
(44)四、配偶选择障碍	(119)
(44)五、夫妻间心理相容	(120)
(44)六、夫妻间相互影响	(120)
(54)七、婚姻治疗的主要范围	(121)
(54)八、婚姻常见的问题	(121)
(54)九、婚姻治疗的目标	(122)
(84)十、婚姻治疗的原则	(123)
(84)十一、婚姻治疗常用技术	(124)
第9章 心身疾病的社区调适	(125)
(9)第一节 心身疾病概述	(125)
(9)一、心身疾病的概念	(125)
(9)二、心身疾病的特征	(125)
(9)三、心身疾病的发病因素	(125)
(4)第二节 心身疾病的发病机制和诊断标准	(127)
(4)一、心身疾病的发病机制	(127)
(4)二、心身疾病的诊断标准	(128)
(4)第三节 心身疾病的治疗原则	(129)
(5)第四节 心身疾病的范围和预防	(130)
(5)一、心身疾病的范围	(130)
(5)二、心身疾病的预防	(131)
(6)第五节 各种常见心身疾病	(131)
(5)一、原发性高血压	(131)
(5)二、冠心病	(132)
(6)三、消化性溃疡	(133)
(6)四、偏头痛与紧张性头痛	(133)
(6)五、脑血管病	(134)
(6)六、支气管哮喘	(134)
(5)七、癌症	(134)
(5)八、糖尿病	(135)
(6)九、肥胖症	(136)
(4)十、闭经、痛经及性功能障碍	(136)
(4)十一、耳鼻喉咽喉科心身疾病	(137)
(4)十二、眼科心身疾病	(137)
(6)十三、皮肤科心身疾病	(137)
第10章 疼痛及药物的心理问题	(139)
(1)第一节 疼痛的心理问题	(139)
(8)一、疼痛的概述	(139)
(8)二、疼痛的心理性质	(139)
(9)三、疼痛的心理反应与躯体反应	(140)
(05)四、心理社会因素与疼痛	(140)
(05)五、疼痛的种类与心因性疼痛	(141)

(8.1.6) 六、容易误诊的特殊疼痛	(142)
(8.1.7) 七、疼痛的心理治疗	(143)
(10.2) 第二节 药物的心理效应	(144)
(10.2.1) 一、药物在心理治疗中的作用	(144)
(10.2.2) 二、影响药物心理效应的因素	(144)
(10.2.3) 三、药源性心理障碍	(145)
(10.2.4) 四、药物的心理作用	(145)
(10.2.5) 五、安慰剂的心理效应	(147)
第 11 章 心理障碍的诊断问题	(148)
(11.1) 第一节 有关心理障碍的诊断分类标准介绍	(148)
(11.1.1) 一、国际有关心理障碍分类	(148)
(11.1.2) 二、我国有关心理障碍分类	(149)
(11.1.3) 三、常见精神疾病的诊断标准	(149)
(11.2) 第二节 心理障碍诊断与临床检验问题	(153)
(11.2.1) 一、脑电图	(153)
(11.2.2) 二、脑诱发电位	(154)
(11.2.3) 三、多导睡眠脑电图	(154)
(11.2.4) 四、电生理学检查	(154)
(11.2.5) 五、特殊物理检查	(154)
(11.3) 第三节 心理测量在心理障碍诊断中的应用	(155)
(11.3.1) 一、人格测验在心身障碍诊断中的应用	(155)
(11.3.2) 二、行为功能测试在心身障碍诊断中的应用	(155)
(11.3.3) 三、心身健康评定在心身障碍诊断中的应用	(156)
(11.3.4) 四、智力测验在心身障碍诊断中的应用	(157)
(11.3.5) 五、心身障碍病人的心理社会因素调查	(157)
第 12 章 心理障碍的社区防治	(160)
(12.1) 第一节 变态心理概述	(160)
(12.1.1) 一、变态心理的概念	(160)
(12.1.2) 二、变态心理的原因	(160)
(12.1.3) 三、变态心理学的基本任务	(162)
(12.1.4) 四、心理变态的判断原则与标准	(162)
(12.1.5) 五、心理变态的分类	(163)
(12.2) 第二节 常见异常心理活动	(164)
(12.2.1) 一、感知觉障碍及其表现	(164)
(12.2.2) 二、记忆障碍及其表现	(165)
(12.2.3) 三、思维障碍及其表现	(166)
(12.2.4) 四、情绪障碍及其表现	(166)
(12.2.5) 五、情感障碍及其表现	(167)
(12.2.6) 六、意志行动障碍及其表现	(168)
(12.2.7) 七、智力障碍及其表现	(168)
(12.2.8) 八、意识障碍及其表现	(169)
(12.3) 第三节 人格障碍	(170)
(12.3.1) 一、人格障碍概述	(170)

二、人格障碍的特点	(170)
三、人格障碍分类	(170)
第四节 性心理障碍	(172)
一、性心理障碍概述	(172)
二、性功能障碍及治疗	(172)
三、性变态及治疗	(173)
第五节 神经症	(175)
一、神经症的概念及特点	(176)
二、神经症的诊断标准	(176)
三、对神经症的认识	(177)
四、神经症分类	(177)
第六节 病态心理的治疗调适	(181)
一、病态心理概念	(181)
二、病态心理的特征及治疗原则	(182)
三、常见病态心理及治疗调适	(183)
第七节 成瘾行为与癖好	(187)
一、烟瘾与酒瘾	(187)
二、药物依赖症	(188)
三、贪食与厌食	(188)
四、上网依赖症	(189)
五、心理咨询依赖症	(190)
六、“口吃”行为的矫正	(191)
七、特殊癖好的戒除与矫正	(192)
第八节 社区心理治疗中常用药物及方法	(193)
一、影响药物疗效的心理因素	(193)
二、心理障碍治疗的常用药物	(193)
三、心理治疗配合应用的中药和民间疗法	(196)
第13章 心理健康与社区心理卫生教育	(197)
第一节 心理健康标准及心理卫生工作范围	(197)
一、心理健康的概念	(197)
二、我国目前使用的心理健康标准	(197)
第二节 社区心理卫生教育	(199)
一、心理卫生的概念	(199)
二、心理卫生原则	(200)
三、心理卫生教育的目的和任务	(200)
四、心理卫生的工作范围	(201)
第三节 社区心理卫生服务特性	(201)
第四节 各年龄期及不同职业的心理卫生要求	(202)
一、胎教心理	(202)
二、婴幼儿心理卫生	(203)
三、儿童及青春期心理卫生	(203)
四、青年期心理卫生	(205)
五、中年人心理卫生	(205)

(057)六、更年期及老年期心理卫生	(206)
(057)七、妇女心理卫生	(207)
(057)八、残疾人心理卫生	(207)
(057)九、学校心理卫生教育	(209)
(057)十、职业群体心理卫生	(209)
(057)十一、心理行为训练	(209)
第14章 社区康复心理干预与评估	(210)
(058)第一节 社区康复卫生的工作范围	(210)
(058)一、社区康复卫生的对象	(210)
(058)二、康复卫生的原则和目标	(210)
(058)三、社区康复卫生的任务	(211)
(058)四、社区康复卫生的服务项目	(211)
(058)五、社区康复卫生的方式及方法	(211)
(058)第二节 康复卫生过程的心理与干预	(212)
(058)一、康复卫生过程中的心理问题	(212)
(058)二、康复卫生的社会心理干预	(213)
(058)第三节 社区康复卫生的心理评估	(213)
(058)一、心理评估概述	(214)
(058)二、社区康复的心理评价方法	(214)
第15章 社区医学与社区心理卫生干预	(217)
(059)第一节 社区医学与社区卫生服务概述	(217)
(059)一、社区、社区医学的概念、性质	(217)
(059)二、社区卫生服务的概念、内容及任务	(218)
(059)三、社区卫生服务中心(站)的基本功能和特征	(219)
(059)四、社区卫生服务的对象、工作方式及服务特点	(220)
(059)第二节 社区卫生服务实施	(221)
(059)一、政府的行政管理	(221)
(059)二、建立社区卫生服务机构	(221)
(059)三、树立全科医学观念及培养全科医生	(221)
(059)第三节 社区卫生服务的基本原则和务实	(222)
(059)一、推行全科医疗卫生服务模式	(222)
(059)二、明确服务对象是社区居民	(223)
(059)三、以新医学模式观念为服务基础建立良好的医患关系	(223)
(059)四、社区卫生服务入户技巧	(224)
(059)五、以预防为导向的连续综合性卫生服务模式	(224)
(059)六、实现社区家庭卫生服务的可及性照顾	(224)
(059)七、要立足社区维护病人利益	(225)
(059)八、社区卫生服务的范围实施	(225)
(059)九、国外社区卫生服务概况	(226)
(059)第四节 社区心理卫生干预	(227)
(059)一、社区心理卫生干预的概念	(227)
(059)二、社区心理卫生干预的意义	(227)
(059)三、社区心理卫生干预的必要性	(227)

第五节 社区心理卫生干预的目的和范围	(229)
一、社区心理卫生干预的目的	(229)
二、社区心理卫生干预的实施	(229)
三、社区心理卫生干预的范围	(230)
第六节 社区心理卫生干预的内容	(232)
一、积极改善社区环境	(233)
二、预防与健康教育	(233)
三、对待特殊人群的卫生服务	(233)
四、提供全方位的社区卫生照顾	(233)
五、控制社区内疾病流行	(234)
第 16 章 社区卫生服务及其心理效应	(235)
第一节 社会支持的意义和范围	(235)
一、社会支持的概念	(235)
二、社会支持的意义	(235)
三、社会支持的范围	(237)
第二节 建立社区卫生服务支持体系	(238)
一、建立完善的社区卫生服务组织网络	(238)
二、社区卫生服务组织的支持方法	(239)
三、要完善社区卫生预防保健支持	(239)
四、积极提高卫生服务支持水平	(240)
第三节 社会综合支持的心理效应	(241)
一、社会综合支持的意义	(241)
二、社会综合支持的心理效应	(241)
第 17 章 病人角色与病人心理	(243)
第一节 健康与疾病概念	(243)
一、健康标准	(243)
二、疾病概念	(243)
三、要把握自己的健康	(243)
第二节 病人角色及行为	(244)
一、病人角色	(244)
二、病人的权利与义务	(245)
三、求医行为及其影响因素	(246)
四、遵医行为及其影响因素	(247)
第三节 病人角色适应与心理	(248)
一、病人的角色心理适应	(248)
二、病人的一般心理反应	(249)
三、病人的心理需要	(250)
四、不同情况下病人的心理护理	(252)
第四节 不同疾病病人的心理	(253)
一、外科病人的心理	(253)
二、内科病人的心理	(253)
三、妇产科病人的心理	(254)
四、儿科病人的心理	(254)

(055)五、肿瘤科病人的心理	(254)
(055)六、传染科病人的心理	(255)
(055)七、精神科病人的心理	(255)
(055)八、家庭病床病人的心理	(255)
(5)第五节 不同年龄病人的心理	(256)
(555)一、儿童病人的心理	(256)
(555)二、青少年病人的心理	(256)
(555)三、中年病人的心理	(256)
(555)四、老年病人的心理	(256)
(6)第六节 临终病人的心理	(256)
(655)一、否认期	(257)
(655)二、愤怒期	(257)
(655)三、协议期	(257)
(655)四、抑郁期	(257)
(655)五、接受期	(257)
(8)第七节 临终关怀与死亡教育	(258)
(855)一、临终关怀的概念	(258)
(855)二、临终关怀的特点	(258)
(855)三、要做好临终关怀的心理支持	(258)
(855)四、重视对濒死病人的关怀	(259)
(855)五、完善社区临终关怀组织	(259)
(855)六、死亡教育的意义	(259)
(855)七、死亡教育的途径	(260)
(855)八、医生在死亡教育中的责任	(260)
第 18 章 医患关系及其影响	(261)
(8)第一节 医患关系概述	(261)
(855)一、医患关系概念	(261)
(855)二、医患关系特点	(261)
(855)三、医患关系的意义	(263)
(855)四、医患关系间的交往	(263)
(855)五、医患关系模式	(264)
(9)第二节 影响医患关系的因素	(265)
(955)一、病人方面的因素	(265)
(955)二、医生方面的因素	(266)
(955)三、其他方面的因素	(266)
(10)第三节 医生角色及心理问题	(267)
(1055)一、正确认识医生角色	(268)
(1055)二、医生的角色义务	(268)
(1055)三、医生的角色权利	(268)
(1055)四、医生角色权利的特点	(269)
(1055)五、医生角色的重要性	(269)
(1055)六、医生角色的心理压力	(269)
(1055)七、医生最重要的是对病人的人文关怀	(270)

八、医生本人接受病人角色的困难	(270)
参考文献	(272)
附录 A 国外音乐治疗处方	(273)
附录 B 国内音乐治疗处方	(274)
附录 C 症状自评量表 (SCL-90)	(275)
附录 D 生活事件量表 (LES)	(278)