

基础医学综合

药理学

治疗作用

——凡符合用药的目的，达到治疗疾病的作用效果

不良反应

分类	特点	关键
副反应	治疗剂量下，与用药目的无关	可预知难避免 药物选择性低
毒性反应	剂量过大或慢性蓄积引起	可预知可避免
后遗症	停药后残存药理效应	
停药反应 (回跃反应)	长期服药后，突然停药原有疾病加重	
变态反应 (过敏反应)	与药物原有效应无关，拮抗剂解救无效 (与剂量无关)	
特异质反应 (助理不考)	少数	

考点2 药物与受体

激动药	有亲和力，有内在活性
拮抗药	有亲和力，无内在活性

首关消除 (肝首消除/首过消除)	口服药物，肝脏代谢引起 (舌下、直肠可避免)
血脑屏障	易透过它的药物①分子量小②脂溶性高③游离型药物
胎盘屏障	几乎所有的药物都可以通过胎盘屏障，只是进入胎儿的血流量小

生物利用度	指药物进入全身血液的百分率 (静脉用药利用率 100%)
-------	------------------------------

第三节 胆碱受体激动剂

胆碱能神经——释放 *Ach*——作用于胆碱受体

神经末梢的神经递质释放 → 与胆碱能受体合 → 发挥 M/N 作用

多余神经递质被——胆碱酯酶灭活

胆碱受体	M 样作用 副交感神经兴奋效应	<p>1.心脏抑制 M2</p> <p>2.血管扩张</p> <p>3.平滑肌收缩 M3</p> <p>4.腺体分泌 (M1)</p> <p>5.瞳孔收缩 (M1)</p>
	N 样作用	<p>骨骼肌兴奋 N2</p> <p>神经节 N1</p>

M 样受体激动	N 样受体激动
<p>①抑制心脏、扩张血管</p> <p>②腺体分泌</p> <p>③缩瞳、降压、调节痉挛</p> <p>④平滑肌收缩</p>	肌肉震颤

胆碱受体激动剂代表药物:

毛果芸香碱: 缩瞳、降压、调痉挛——闭角形青光眼 (M 受体激动剂)

中毒互救：阿（阿托品）毛互救（毛阿敏）

易逆性抗胆碱酯酶药	难逆性抗胆碱酯酶药
新斯的明 （N 作用） ① 重症肌无力 ② 术后腹胀、尿潴留 禁用：哮喘、机械性肠梗阻	有机磷酸酯类中毒 （N/M 作用） 症状： 上吐下泻、口流涎、瞳孔缩小（针孔）、流汗，呼出（大蒜味）、小便失禁（阿托品）、肌肉震颤抽搐（解磷定） 解毒：阿托品+解磷定（胆碱酯酶复活剂）

哮喘禁忌药：新斯的明，普洛奈尔，吗啡

真正复活胆碱酯酶——解磷定，对**易老化**的无效

阿托品——缓解症状

M 胆碱受体阻断药

毛果芸香碱：缩瞳、降压、调痉挛-----**看近不看远 - - 近视**

阿托品：扩瞳、升压、调麻痹- - - - - **看远不看近-----远视**

阿托品的作用：①**解胃肠解痉（平滑肌）---效果最强**

②**术前抑制腺体分泌-口干，眼干**

③**眼--扩瞳**

④**窦性心动过缓**

⑤**抗休克**

阿托品的临床应用（首先）：内脏绞痛

阿托品的副作用：皮肤潮红，心率加快，瞳孔扩大，口干，便秘眼发黑

阿托品禁用：青光眼、前列腺增生

阿托品中毒：毛果芸香碱

作用于中枢系统

局部麻醉药：普鲁卡因，利多卡因，丁卡因

镇静催眠药：地西洋

抗癫痫药和抗惊厥药：苯妥英钠，卡马西平，乙琥胺，丙戊酸钠

抗精神失常药：氯丙嗪，丙咪嗪，碳酸锂，氟西汀

镇痛药：吗啡，哌替啶

解热镇痛抗炎药：阿司匹林，对乙酰氨基酚，布洛芬。塞来昔布

地西洋

苯二氮卓类——代表药物：安定

药理作用——增加了 GABA (γ -氨基丁酸) 作用，增加 Cl^- 内流——加强

中枢抑制

临床作用——抗焦虑作用于大脑边缘系统——焦虑症

镇静催眠：延长非快动眼睡眠

抗惊厥抗焦虑：为癫痫持续状态首选药

中枢肌肉松弛：肌强直，肌痉挛 绝无麻醉作用

不良反应

1. 后遗效应——宿醉反应
2. 成瘾性，耐受性，依赖性
3. 致畸——妊娠早期禁用

4. 无停药反应

5. 大剂量——共济失调，静脉注射过快——呼吸循环抑制

中毒解救——氟马西尼

镇痛药

一，吗啡

1. 药理作用——中枢神经抑制剂，阿片受体
2. 镇痛——癌症晚期或严重创伤病人
3. 镇静——欣快感，极易成瘾
4. 镇咳——抑制延髓咳嗽中枢（可待因）
5. 心脏——扩张心脏血管——吗啡缓解疼痛，减轻心脏负担
6. 脑血管——Co₂ 潴留，脑血管扩张——颅压升高
7. 免疫系统——抑制免疫系统

临床应用：

严重创伤——剧痛，癌症晚期（神经压迫性疼痛——疗效差）

心源性哮喘：内脏绞痛——阿托品合用，止泻

中毒：

缩瞳——瞳孔针尖样（中毒表现）——瞳孔括约肌收缩

——纳洛酮解救——主要死因呼吸麻痹

不良反应：

1. 支气管哮喘——抑制呼吸——降低呼吸中枢对 Co₂ 敏感性——吗啡中毒的

主要原因

2. 分娩止痛——延长产程、

3. 胆绞痛止血——收缩括约肌加重病情

4. 尿潴留，急性胰腺炎

5. 成瘾性，耐受性、停药反应

哌替啶

1. 机制——激动 μ 型阿片受体——与吗啡基本相同

2. 哌替啶与吗啡区别

1. 无中枢咳嗽作用
2. 无引起便秘，尿潴留
3. 不延缓产程
4. 应用

阵痛——各种剧痛（新生儿敏感，产妇临产前 2-4h 不适用）

芬太尼——目前止痛效果最强的镇痛药

作用于心血管系统

1. 抗心律失常药
2. 治疗充血性心力衰竭的药物：强心苷（地高辛，洋地黄）
3. 抗心绞痛药：硝酸甘油
4. 抗动脉粥样硬化药：XX 他汀，贝特类
5. 抗高血压药：XX 普利噻嗪类 xx 洛尔 xx 地平 xx 沙坦

抗高血压药

1. 减少血容量：利尿剂——氢氯噻嗪
2. 减少心排出量：减慢心率——普洛奈尔

3. 舒张血管:

1. 血管紧张素转化酶抑制剂——卡托普利
2. 血管紧张素受体阻滞剂——氯沙坦
3. 钙离子拮抗剂——硝苯地平

氢氯噻嗪

临床应用

1. 水肿
2. 轻重高血压 (首选)
3. 尿崩症

不良反应:

低钾, 钠, 镁 高钙, 高尿酸症, 高血糖, 高血脂

β 受体阻断剂:

代表药物: 普萘洛尔

药理作用: 减慢心率, 减少心脏输出量

临床应用: 心率快的高血压患者

血管紧张素转换酶抑制剂 ACEI

1. 代表药物: 卡托普利
2. 药理作用: 保护血管内皮, 保存缓激肽活性, 保护心肌
3. 临床作用: 糖尿病合并肾功能不全者高血压
4. 高钾血症禁用

血管紧张素 II 受体阻滞剂

1. 代表药物: 氯沙坦
2. 药理作用: 对 AT1 受体选择性阻断, 拮抗肾脏血管收缩

3. 临床应用：糖尿病合并肾功能不全者

钙拮抗药

1. 代表药物：硝苯地平
2. 药理作用：减少细胞内钙离子含量舒松血管
3. 不良反应：面色潮红，头晕，恶心

非细胞型微生物	仅含有一种 RNA 或 DNA, 纳米 (nm) 为单位。必须寄居于其他活细胞才可复制	病毒、朊粒
原核细胞型微生物	有 RNA 和 DNA 无完整细胞核 (微米 μ m)	细菌、支原体、衣原体, 立克次氏体, 螺旋体、放线体 (一支茉莉放细圆)
真核细胞型微生物	有完整的细胞核 (微米 μ m)	真菌

1 细菌的基本结构

1) 细胞壁: 主要成分 是肽聚糖—— β -1, 4 糖苷键——抗生素作用部位 (青霉素)

(原核细胞特有), 肽聚糖为细菌特有。

2) 细胞膜: 形成中介体——参与呼吸、供能。

3) 细胞质: 核糖体 ——蛋白质合成的场所——杀死细菌

染色体外遗传物质——质粒——耐药性

异染颗粒——鉴别白喉

4) 核质; DNA、RNA (与遗传有关) 微生物

细菌的特殊结构

1、荚膜: 黏多糖——与侵袭力有关

细胞壁外, 抗吞噬, 抗损伤; 肺炎链球菌—大叶性肺炎

2、鞭毛: 运动器官, 逃避: 霍乱弧菌, 幽门螺旋杆菌

3、菌毛 :黏附结构, 与致病性有关: 志贺菌—痢疾

4、芽孢: 强大抵抗力, 不易破坏; 耐热、耐燥, 耐辐射。

可再生-----判断灭菌效果指标

细菌致病性

1. 细菌分类

革兰阳性菌 G+: 细胞壁

肽聚糖=聚糖骨架+四肽侧链+五肽交联桥

外毒素: 毒素强, 蛋白质, 不稳定, 易影响

甲醛脱毒——类毒素 (疫苗)

革兰阴性菌 G-: 细胞壁

肽聚糖=聚糖骨架+四肽侧链

内毒素: 毒素弱, 脂多糖, 稳定不易影响

细菌繁殖: 无性二分裂——对数期

1、消毒: 杀灭物体上环境中的病原微生物, 不一定杀灭芽孢

2、灭菌: 指杀灭所有微生物, 全灭 “一锅端无菌: 灭菌结果

考点 1 物理灭菌

1) 巴氏消毒法:加热至 62°C 30 分钟或 71.7°C 15- 30 秒, 不使蛋白质变性—牛奶、酒类

2) 煮沸法: 100°C , 5 分钟——餐具、医疗器皿

3) **高压蒸汽灭菌法**: 效果最好, 加压 $1.05\text{k}/\text{cm}^2$, 温度 121.3°C , 15- 20 分钟, 可杀灭芽孢和所有微生物——**金标准**

4.空气灭菌最常用: 紫外线波长: 240-280nm——书, 空气

5.玻璃器皿最常用: 干烤法 (160 度 2 小时, 170 度 1 小时)

6.血清, 抗生素——过滤法

噬菌体

噬菌体的生物学性状 (繁殖强)

1、概念: 为感染细菌、真菌等微生物的**病毒**、无细胞结构有衣壳和核酸构成, 有抗原性

2、形态: **蝌蚪形**、球形、细杆状

3.构成: 衣壳和核酸, **有抗原性**

4.感染白喉杆菌——产生毒素

第九节 病原性球菌

葡萄球菌 (G+)	金黄色葡萄球菌	
	致病物质: 血浆凝固酶: 抵抗巨噬细胞吞噬, 鉴别有无致病性	
	肠毒素: 刺激呕吐中枢	
	杀白细胞素: 对中性粒细胞、巨噬细胞有毒性	
链球菌 (G+)	致病物质:	致病: 化脓性感染: 淋巴节炎、蜂窝织
甲型: 感染性心内膜炎	M 蛋白 (超敏反应)	炎、中耳炎 (G+)
乙型: 风湿性	外毒素类: 致热外毒素。侵袭性酶	中毒性疾病: 猩红热
		超敏反应性疾病: 风湿热、肾小球肾炎
肺炎链球菌 (G+)	无鞭毛、无芽孢	
	致病物质: 荚膜、肺炎链球菌溶血素、神经酰胺酶、透明质酸酶、紫癜形成因子 (神偷自学肉夹馍)	
	致病: 大叶性肺炎	
脑膜炎奈瑟氏菌 (G-)	致病流行性脑脊髓膜炎	
淋病奈瑟氏菌 (G-)	致病: 人类是唯一的宿主、性接触——淋病 致病物质: IgA 蛋白酶 双球菌 (成双排列)	

3 种菌群: 葡萄球菌属、链球菌属、奈瑟氏球菌属

肠道杆菌的共同特征

鉴别致病菌群——乳糖发酵试验 (非致病菌可分解乳糖)

埃希氏菌	正常菌群
	肠出血性大肠埃希菌 (EHEC) 病原体为—— EHEC057、H7 型(毒性最强)
	出血——出血性肠炎、便血
	水中每 100ml 饮用水中不可查出此菌
志贺菌	致病物质: 菌毛、内毒素、外毒素

	<p>(肠道外毒素具有霍乱肠毒功能_剧烈腹泻, 呕吐)</p> <p>致病: 细菌性痢疾</p>
沙门氏菌	<p>致病: 伤寒、副伤寒</p> <p>检验: 肥达试验</p> <p>1 周外周血,</p> <p>2 周取大便,</p> <p>3 周去尿液,</p> <p>1-3 周骨髓液</p> <p>菌毛 O 抗原凝集效价 > 1:80</p> <p>鞭毛 H 抗原凝集效价 > 1:160</p>
霍乱弧菌	<p>绝对无荚膜, 芽孢</p> <p>米泔水样便</p>

破伤风	致病物质: 外毒素 (破伤风溶血素、破伤风痉挛毒素)
破伤风梭菌	<p>致病: 局部缺氧坏死、痉挛毒素 (苦笑面容、角弓反张)</p> <p>防治: 及时清创、破伤风抗毒素+青霉素</p>
产气荚膜梭菌	<p>产生大量气体。牛奶培养基——汹涌发酵。</p> <p>致病物质: a 毒素 (卵磷脂酶 毒性强) 溶血、</p> <p>心肝受损致病: 气质坏疽、食物中毒</p>
肉毒梭菌	<p>致病物质: 神经外毒素, 所用于神经肌肉的接头, 导致肌肉麻痹</p> <p>致病: 食物中毒</p>

最毒的毒素

分枝杆菌属

1、结核分枝杆菌：需氧（罗氏培养基）

抗酸染色阳性——红色。弯曲分支排列，只有荚膜，细胞壁有大量的脂质。

营养要求高，生长缓慢，抗酸抗碱，对酒精，紫外线敏感

2、结核菌素试验：

皮内注射，48- 72 小时结果，小于 5mm 为阴性（未感染）

大于 5mm 为阳性（结核菌感染或已接种）20mm 以上或局部发生水

泡与坏死者为强阳性反应（活动性）

3.抗结核原则：早期、联合、足量、规范、全程用药

动物源性细菌主要有：布鲁氏菌、炭疽芽孢杆菌、鼠疫耶尔森氏菌

布鲁氏菌	羊种 内毒素血症
炭疽芽孢杆菌	牛, 羊 为人类历史上第一个被发现的病原菌、致病菌中最粗大的 G+
鼠疫耶尔森氏菌	老鼠 鼠蚤——鼠疫

支原体

1、支原体没有细胞壁，最小原核细胞型微生物

2、永远无细胞壁，高度多形性，

3、可在无生命培养基中培养

2、主要支原

肺炎支原体：间质性肺炎：空气飞沫传播

解脲脲原体：非淋菌尿道炎：性传播

病毒的基本性状——非细胞型微生物

1 病毒是最微小，结构最简单的微生物、仅含一种类型的核酸 (DNA/RNA)

2 基本结构 核酸+蛋白质+脂质和糖类=完整的病毒

核酸：为病毒的中心（核心）

蛋白质：包膜+衣壳（外周衣壳）

最基本结构：核衣壳

3、病毒复制周期：吸附、穿入、脱壳、生物合成、装配与释放

4、病毒：耐冷不耐热

考点 1

①蛋白质的分子组成.碳（最多）、氮（最恒定）

②蛋白质的基本结构单位.氨基酸

③蛋白质的基本结构键：*L-α*-氨基酸（甘氨酸除外）

氨基酸的分类（笨蛋来宿舍亮一亮鞋）

生物体内的氨基酸种类只有 20 种,分为必须氨基酸和非必须氨基酸

必须氨基酸 (8 种)	色氨酸、赖氨酸、苯丙氨酸、蛋氨酸、苏氨酸、缬氨酸、亮氨酸、异亮氨酸
非必须氨基酸	半胱氨酸、丝氨酸、甘氨酸、酪氨酸、天冬氨酸、天冬酰胺、谷氨酸、谷氨酰胺、丙氨酸、精氨酸、组氨酸、脯氨酸

① 氨基酸的酸、碱、中性分类

酸性	天冬氨酸、谷氨酸
碱性	精氨酸、赖氨酸、组氨酸
中性	其他 15 种

考点 2

肽链：由**多个氨基酸**相互连接在一起所形成的链状结构

肽键：各个氨基酸之间的酰胺键；**共价键**，性质**稳定**

1.一级结构：**多肽链**中氨基酸的**排列顺序**；化学键：**肽键**

2.二级结构：多肽链的**局部空间结构**；化学键：**氢键**（稳定）

基本结构形式： **α 螺旋、 β 折叠、 β 转角、无规卷曲。**

3.三级结构：**整条肽链氨基酸残基的空间构象**，也称**亚基**；

化学键：疏水键、**氢键**、离子键等

4.四级结构：多条肽链形成的空间结构。一堆**亚基聚合** 化学键：**氢键**

考点 3

①蛋白质变性——蛋白质空间结构的破坏，但不破坏一级结构

②根本机制——生物学活性丧失，不可还原

③变性的蛋白质容易发生沉淀，但沉淀的白质不等于发生了改变

④蛋白质水解——蛋白水解酶破坏一级结构的肽键

紫外线波长——280nm

心理学

1. 概念

研究影响健康的有关心理问题与健康疾病关系的学科。

创始人：德国 冯特 1879 年——第一个心理实验室

考点二.医学模式转化

神灵主义医学模式——万物有灵

自然哲学医学模式——中医，“天人合一”，“天人相应”

生物医学模式

生物-心理-社会医学模式——1977年，恩格尔；目前最重要

考点三

研究内容 医学心理学研究**心理学**一定是与**医学**有关的

社会心理学不属于医学心理学

临床心理学——心理咨询，心理诊断，心理治疗

神经心理学——研究大脑和行为的的关系

健康心理学——研究心身疾病的康复，预防

第二节，医学心理学基础

考点 1，心理学

实质——人脑对客观现实的主观能动的反映。

研究对象——人的心理活动和行为

实质——人脑对于客观事物主观能动的反映

考点 2 **心理现象=心理过程+人格**

心理过程	认知 过程：感觉、知觉、注意、记忆、思维想象、语言
	情感 过程：情绪、情感、标签
	意志 过程：确定目的、克服困难、坚持行动
人格（个性）	特征：（气质、性格）—— 最稳定、典型 ，与遗传有关
	倾向性（需要、动机、兴趣）——后天随环境变化产生
	自我意识（自我认识、体验、调控）——自我评价

认知过程——感觉、知觉、注意、记忆、思维想象、语言

感觉——人脑对客观事物的**个别属性**的反映

感觉适应——如芝兰之室，久闻不如其香

感觉后像——刺激作用停止以后，感觉印象的暂时存留的现象

感觉对比——白板黑字，黑人白牙

联觉——一种感觉引起另一种

感觉现象：**感觉适应、感觉对比** **感觉是一切心理现象的基础**

知觉——人脑客观事物的**整体/全面属性**的反映

四大基本特征：

选择性——保持不变

整体性——用自己的经验对事物的特征进行解释（看检查）

理解性——**整合（坏的，组装）**

恒常性——**相对性（看电影）**

考点 4，思维

人脑对客观现实的概括，间接的反映

抽象思维——推理，数学运算

动作思维——动作（想到就做，关门）

形象思维——具体思维（手术步骤）

聚合思维——各种信息聚合（诊所）

发散思维——不同角度（一题多解）

习惯思维

创造性思维——提供新的思维

三. 情绪过程

(1) 情绪：强烈冲动不稳定，是生理性需要。

(2) 情感：稳定而深刻，是社会性需要。分为道德感、理智感。

考点 1. 情绪——快乐，愤怒，悲哀，恐惧

心境——微弱持久的情绪状态

激情——迅猛爆发的情绪状态

应激——最常见的就是紧张

四. 意志过程

意志——自觉地确定目标，支配行为——克服困难实现目标

前提——具体明确的目的性

核心——意志与克服困难相联系

基础——随意活动为基础

考点 2

意志品质——自觉性，果断性，坚韧性，自制力

五 需要和动机

考点一 分类：

生物性需要，社会性需要，物质需要，精神需要

考点二 需要与动机：**马斯洛提出的**自我需要层次论：

(1) 自我实现的需要：理想和抱负（最高需要）

(2) 归属和爱的需要：社交、归属

(3) 安全的需要

(4) 尊重的需要

(5) 生理的需要 (最低需要)

考点 3

动机——推进人活动的直接原因

条件—— 内在需要和外在诱因

双趋冲突	两个都想要, 但只能选一个 (鱼和熊掌不可兼得
双避冲突	两个都不想要, 但必须选一个 (前怕狼后怕虎
趋避冲突	想要又不敢要, 最常见 (想有钱花还不想上班

希波克拉底——气质四型

气质类型	神经活动类型	强度	均衡性	灵活性	代表人物
多血质	活泼好动型	强	均衡	灵活	孙悟空
胆汁质	兴奋 / 精力充沛型		不均衡	灵活	猪八戒
粘液质	安静型		均衡	不灵活	沙和尚
抑郁质	抑郁型	弱	不均衡	不灵活	唐僧

行为

(1) A 型: **急躁型** (脾气暴躁, 争强好胜) ----- **易得心脑血管疾病**

(2) B 型: **知足常乐型**-----能够减少心脑血管疾病, 易长寿

(3) C 型: **易得肿瘤型**

心理健康的标准

概念	也称 心理卫生 , 包括 躯体健康 和 心理健康
----	---

意义	有助于心理疾病的防治，心理健康的发展	
标准	智力正常	最基本的心理条件，首要标准
	情绪良好	在人的心理健康中起 核心 作用
	人际和谐	必不可少
	适应环境	重要基础
	人格完整	最终目标

不同年龄阶段人心理卫生：（助理不考）

儿童阶段心理健康的常见问题

- （1）语言发育关键时期----**1-3 岁**（幼儿期）
- （2）人格发展关键时期----**3-7 岁**（学龄前）
- （3）智力发展最关键时期----**7 岁前**

青少年心理健康

青少年时期是**性生理发育成熟**和**自我意识形成期**

学习方法不属于青少年心理问题

中年人心理健康的常见问题

常见心理问题是**记忆力下降、心理压力、工作和家庭问题**、不良行为

老年人心理健康的常见问题

老年人常见心理问题是**恐惧和抑郁**

心身疾病

心理应激—是指人对外界有害物、威胁、挑战经认识评价后，所产生的生理、

心理和行为适应性反应过程

心理反应：

A 情绪应激的反应：焦虑（最常见）、抑郁、恐惧、愤怒

B 认知性应激的反应：偏执、灾难化

C 行为性应激反应：积极的行为改变、消极的行为改变

心身疾病——又称心理生理疾病，**心理社会因素**——**躯体疾病**

身心疾病的**诊断标准**

- 1) 有躯体症状、体征和化验检查证明有**器质性病变**
- 2) 有**明确的心理社会因素**与症状和基本的发生发展密切相关
- 3) 排除**神经病和精神病**
- 4) 用**单纯的生物医学**的治疗措施**收效甚微**

常见心身疾病

属于心身疾病

——**高血压、冠心病、哮喘、消化性溃疡、神经性皮炎，糖尿病，肥胖**

不属于心身疾病

——**精神病、传染病、急性感染性疾病、发育障碍**

第五节，心理评估

1.常用方法：

调查法、**观察法（最基本的方法）**、**会谈法（最常用）**、作品分析法、投射法(洛夏墨迹试验、主题统觉试验 TAT)、**心理测验法（最准确）**。

医学心理学常用心理测验法，也是最准确的

离心测验的分类：

- ①智力测验——比奈西蒙智力量表、韦克斯勒智力量表。
- ②人格测验——明尼苏达人格调查表（MMPI）、艾森克人格问卷(EPQ)、卡特尔人格理论（16PF），带 P 就是测人格的。

心理测验三大原则：标准化原则、保密原则、客观原则

心理测验的技术指标：

信度——评价可靠性、稳定性

效度——评价有效性、正确性

第六节 心理治疗

特点——自主性，学习性，实效性

基本理论：

学派	代表人物	压抑原因
精神分析学派	弗洛伊德——奥地利	潜意识压抑太久
行为主义学派	华生——美国	错误学习导致
人本主义学派	罗杰斯、马斯洛——美国	期望值太高导致（无法自我实现）

1) 精神分析的方法：

①自由联想（最核心的方法、倾听）——不干预（童年阴影）

②梦的分析——最基本

移情——精神分析治疗的重要环节

2) 行为主义的治疗:

- ①**脱敏疗法**: 是一种渐进性, 逐步加强刺激强度达到解除疾病的痛苦
(用以治疗**恐惧**、焦虑、强迫症等神经症)
- ②**满灌疗法**: (**冲击疗法**) 突然将患者暴露于刺激当中,
通过应激反应来改善疾病 (**恐怖症**)
- ③**厌恶疗法**: 通过条件刺激, 对恋物癖、强迫症有特别好的疗效
- ④**行为塑造法**: 对于厌食症、肥胖症、药瘾者等的矫治
- ⑤**放松训练**: 治疗**紧张性**的头痛、失眠、高血压等

2) 人本主义疗法的特点

期望值太高引起心理疾病

核心——人人都有其独立的价值与尊严

人人都必须自己选择自己的生活方向

最重要——**倾听, 发掘潜力**

现代心理治疗中的“第三种势力”

患者的心理问题

患者角色转化 (常作为病例分析考核)

- 1.角色行为缺如 (有病却否认自己没病)
- 2.角色行为冲突 (想治病又怕影响工作)
- 3.角色行为减退 (知道有病但是继续工作)
- 4.角色行为强化 (小病大养)
- 5.角色行为异常 (哭闹、自杀、伤害别人等异常行为)
- 6.角色行为适应 (病人正确面对病情, 平静对待)