

第八章 病人心理

第一节 病人常见的情绪、行为和认知状况

一、常见的心理变化

- (一) 认知功能
- (二) 情绪活动变化
- (三) 人格变化和意志行为变化

（一）认知功能

- 病人的注意由外部转向自身，关注患病部位，关注自身感受，进而出现主观感觉异常的现象。
- 在心理、生理应激反应同认知功能障碍之间甚至可形成恶性循环，使病人陷入难以自拔的困境。
- 病人的记忆力常可受到疾病应激的影响，逻辑思维的能力也可受到损害。

- (一) 认知功能
- (二) 情绪活动变化
- (三) 人格变化和意志行为变化

（二）情绪活动变化

- 1. 情绪活动的强度的变化 在许多情况下，病人对消极情绪刺激的反应强度大于正常人。
- 2. 情绪活动的稳定性 有些病人于病中变得易激惹，情感脆弱受伤害，有时甚至为一些微不足道的小事或“毫无道理地”激动不已，或气愤争吵，或悲伤哭泣。

- (一) 认知功能
- (二) 情绪活动变化
- (三) 人格变化和意志行为变化

（三）人格变化和意志行为变化

- 人格具有稳定性的特点，一般不会随环境和时间而发生变化。然而“稳定”是相对的，在某些条件下（例如患病），一个人的人格也可发生变化。
- 一些人患病后变得过分依赖或激惹，较少独立性、较多依赖性 or 易感情用事、性情不稳定；另一些病人缺乏自制力等。

。

二、常见心理问题

- (一) 焦虑心理
- (二) 恐惧心理
- (三) 抑郁心理
- (四) 孤独感
- (五) 依赖心理
- (六) 退化心理
- (七) 猜疑与怀疑
- (八) 愤怒
- (九) 否认心理
- (十) 自我概念变化与紊乱
- (十一) 过高的期待
- (十二) 遵医行为问题

（一）焦虑心理

- 引起焦虑的因素有：①对疾病的病因、转归、预后不明确或是过分担忧。②对某些机体有威胁性的特殊检查不理解或不接受。③手术所致焦虑。④医院环境的不良刺激，易使病人心理不佳，情绪低落。⑤某些疾病的临床表现如甲亢、更年期综合征伴有焦虑。⑥特质性焦虑，与心理素质有关。

（二）恐惧心理

- 恐惧也是病人常见心理反应之一。表现为害怕、受惊的感觉，有回避、哭泣、颤抖、警惕、易激动等行为。生理方面可出现血压升高、心悸、呼吸加快、尿急、尿频、厌食等症状。

（三）抑郁心理

- 产生抑郁的原因包括：①抑郁多见于重危病人或有严重丧失的病人（如器官摘除、截肢或预后不良的病人）。②病情加重时常会产生忧郁。③易感素质者更易产生忧郁。④病理生理因素。⑤有些疾病目前没有好的治疗方法。

（四）孤独感

- 住院病人远离亲人，周围都是陌生人，与医护人员交谈机会较少，有度日如年之感，很容易产生孤独寂寞感。
- 医护人员应关心理解病人孤单寂寞的心情，耐心安慰病人，尽量满足病人的心理需要，安排亲人探访或陪伴，组织病友间交谈，多与病人沟通等。

（五）依赖心理

- 患病例后病人大都有产生一种依赖的心理状态。病人往往对自己日常行为生活自理的确良自信心不足，事事依赖别人去做，行为变得被动顺从；情感脆弱；一向独立、意志坚强的人也变得犹豫不决；一向自负好胜的人变得畏缩不前等。
- 病人的严重被动依赖心理对疾病是不利的，姑息迁就病人的依赖心理难以培养病人与疾病作斗争的坚强信念。医护人员应尽量发挥病人的疾病过程中的积极主动性，对严重依赖者应采用必要的心理治疗方法。

(六) 退化心理

- 其主要特征有：
 - ①高度的自我中心
 - ②兴趣狭窄
 - ③依赖别人
 - ④对自身状况的全神贯注

以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。如要下载或阅读全文，请访问：<https://d.book118.com/827016121060006116>