

<<焦虑障碍与治疗>>

图书基本信息

## <<焦虑障碍与治疗>>

### 内容概要

《心理咨询与治疗译丛：焦虑障碍与治疗（第2版）》是戴维·H·巴洛教授与多位临床心理学博士合作撰写的一部综合阐述焦虑及其产生机制的巨著。该书对焦虑这一社会中每个人普遍存在的现象进行了深刻的描述和深入的分析，对焦虑产生的理论与机制进行了全面而综合的探讨，对各类以焦虑为主的心理障碍进行了分类说明和阐述。可以说，该书是焦虑研究领域的一部集大成之作。

<<焦虑障碍与治疗>>

作者简介

## &lt;&lt;焦虑障碍与治疗&gt;&gt;

## 书籍目录

第一章 焦虑体验 智力的阴影 死亡的恐惧 患病率和过程 焦虑障碍患者的花费 焦虑是女性障碍吗 跨文化的焦虑 焦虑之谜第二章 恐惧、焦虑和情绪理论 情绪的行为理论 从外显行为的角度理解恐惧与焦虑 情绪的生物学理论 焦虑的生物学理论 情绪的认知理论 焦虑的认知理论 现代情绪科学整体论 情绪维度 焦虑和抑郁的维度 总结与结论第三章 焦虑担忧的性质 性功能障碍中的焦虑担忧 性功能障碍中的焦虑担忧模型 焦虑担忧的过程 焦虑与恐惧第四章 惊恐现象 什么是惊恐 过去关于惊恐的概念 惊恐的“独特性” 惊恐普遍存在 惊恐的描述词“有线索的”和“无线索的”，以及“预期的”和“意外的”第五章 在实验室内引发惊恐 生物化学激起惊恐反应 与呼吸相关的激发程序 在实验室引发恐慌的心理机制 结语第六章 焦虑和惊恐的生理表现 家族和遗传研究 焦虑的心理生理学表现 焦虑和惊恐的神经生物学解释 神经生物学和心理学的交互关系第七章 真警报、假警报和习得性(条件性)焦虑 真警报 假警报 习得性(条件性)焦虑 恐怖症的病因 警报与临床焦虑障碍第八章 焦虑担忧、焦虑障碍及相关情绪障碍的起因 广泛性生理易感性遗传作用 广泛性心理易感性控制感的下降 特殊的心理易感性习得什么是危险的 临床焦虑障碍模型 焦虑障碍与其他情绪障碍的关系第九章 焦虑和心境障碍的分类 疾病分类学体系的评估标准 DSM的修订本 信度 效度 总结与结论第十章 惊恐障碍和广场恐怖症 历史背景 诊断分类和临床概观 惊恐障碍及PDA的模式 评估 治疗 成分概述第十一章 特定恐怖症 共病 人口统计学特征和流行病学 描述性精神病理学 特定恐怖症的病因学 治疗第十二章 创伤后应激障碍 历史和背景 发病率、流行率和病程 一个PTSD病因学模型 危险因子 评估和诊断 治疗 未来的研究第十三章 社交恐怖症(社交焦虑障碍) 心理病理学 社交恐怖症的一个病因学模型 评估 心理治疗 药物治疗第十四章 广泛性焦虑障碍 诊断中需要考虑的事项 流行病学和人口统计学特征 担忧和广泛性焦虑障碍的特征及相关特点 GAD与其他心理障碍的关系 GAD病因学模型 评估 药物治疗 心理治疗第十五章 强迫症 定义和鉴别诊断 特性 精神病理学 文化角度 流行率及正常行为的连续体 共病 强迫症的病因学模型 评估 治疗关键词索引参考文献译后记

## &lt;&lt;焦虑障碍与治疗&gt;&gt;

## 章节摘录

版权页：插图：各种使机体产生压力或有关威胁的线索，将会激活脑中某些区域释放物质，包括脑干（尤其是蓝斑）、边缘系统（尤其是海马和杏仁核）以及前额皮质。

然后，这些物质激活了主要存储于室旁核（PVN）的CRF的活动。

CRF神经元不仅在下丘脑室旁核中被发现，也存在于杏仁核的中枢神经核团及BNST外侧（Sullivan et al., 2000）。

CRF也与另一种由下丘脑室旁核所产生的荷尔蒙精氨酸加压素（AVP）共同作用；CRF和AVP直接增强了脑垂体-肾上腺系统的活性（Chrousos, 1995）。

CRF和相关物质，如AVP，引发了在脑垂体前部促肾上腺皮质激素（ACTH）的合成和释放。

然后ACTH引起了糖皮质激素（glucocorticoids）的产生和释放。

接着，糖皮质激素（灵长类动物体内的皮质醇）与由肾上腺髓质和交感神经末梢释放的儿茶酚胺结合，提高葡萄糖循环水平，并提高心率和血压。

如前文介绍，这个系统由糖皮质激素介导的负反馈系统控制调节。

这个反馈系统主要存在于海马和隔膜中，但脑的其他部位也发现了它的受体（Ladd et al., 2000）。

现在人们知道，CRF不仅介导了在应对压力时的内分泌反应，也对各种脑部以及行为上的反应起介导作用，其中包括自主神经系统和免疫系统反应。

如图呈现了它的广泛影响。

尤其重要的是，最近发现了大量经典神经递质系统能刺激下丘脑CRF的释放。

这包括苯二氮类-GABA系统，也包括5-羟色胺、去甲肾上腺素这类长期被认为与焦虑症和抑郁症的病理生理方面有关的单胺系统。

此外，前文提到的两种重要的脑结构中——蓝斑和杏仁核中枢核团——分布着一定浓度的CRF神经末梢。

当然，蓝斑长期被认为与心境及焦虑障碍有关，它是分布于前脑的去甲肾上腺素神经元的主要来源。

急性和慢性应激源促使CRF在蓝斑部位集中（Chappell et al., 1986）。

此外，在动物实验中，将CRF注入蓝斑会引出类似焦虑的行为（Butler et al., 1990）。

## <<焦虑障碍与治疗>>

### 编辑推荐

《焦虑障碍与治疗(第2版)》是关于恐惧、焦虑和情绪理论，概述了情绪理论的大量文献。并且作者还对部分的理论视角做了更新和修正。

仔细阅读《焦虑障碍与治疗(第2版)》它能大大促进身体和心理健康。

《焦虑障碍与治疗(第2版)》共15章，比前一版少一章，其中有三章的概念和结构做了调整。

随着我们对焦虑障碍病程和本质的不断了解，这个主题的内容现已完全可以单独成章（第三章）。

第一章是关于虚伪的体验；第二章是关于恐惧、焦虑和情绪理论，这一章概述了情绪理论的大量文献；第四至六章是有关惊恐现象、在实验室诱发惊恐、焦虑和惊恐神经生物学方面的内容，第七、八章是分别关于恐惧、惊恐的起源和焦虑的起源的。

<<焦虑障碍与治疗>>

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>