

医  
学  
暗  
示  
疗  
法

# 医学暗示示疗法



刘建辉 雷广宁 编著

YIXUE

ANXIE SHILOFUA

安徽科学技术出版社

# 医学暗示疗法

刘建辉 雷广宁 编著



安徽科学技术出版社

责任编辑：储崇华 杨小玲  
封面设计：王国亮

## 医学暗示疗法

刘建辉 雷广宁 编著

\*

安徽科学技术出版社出版

(合肥市跃进路 1 号新闻出版大厦)

邮政编码：230063

电话号码：2825419

新华书店经销 寿县印刷厂印刷

\*

开本：787×1092 1/32 印张：7 字数：150 千

1998 年 8 月第 1 版 1998 年 8 月第 1 次印刷

ISBN 7-5337-1689-2/R · 334 定价：8.00 元

(本书如有倒装、缺页等问题向本社发行科调换)

## 序 言

暗示是一种心理现象，广泛地存在于社会生活中。在教育、文艺、政治、经济、司法等活动中，暗示均不同程度地发挥着作用。在自然哲学医学模式阶段，欧洲和中国均不乏由暗示获愈的典型病例。只是限于当时人们的认识水平，暗示尚不能作为一种治疗方法加以推广。

文艺复兴以后，医学有了长足的进步，暗示作为一种治疗方法有了进一步的发展。200年以前欧洲实行的催眠术，实质上也是一种暗示疗法。由于生物医学模式的固有局限，使得暗示疗法未能在理论上得到论证，在实践中得到完善。

1977年，恩格尔教授提出了医学模式的新概念，主张生物医学模式应转变为生物-心理-社会医学模式。与此相应，医学暗示疗法也应提高到新的水平，以使越来越多的医务工作者由不自觉到自觉地使用这种治疗方法。

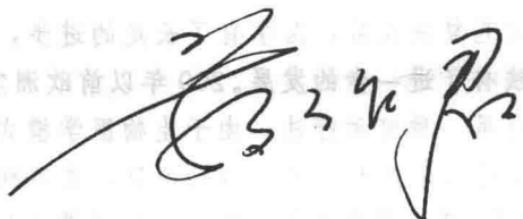
临床实践表明，如果医务人员经常有意识地使用医学暗示疗法，就会收到良好的效果。即使一些无意中使用了本疗法的医务人员，也发现了它的重要作用。因此，如何在理论上深入探索医学暗示疗法及其机制，完善它的治疗技术，就成为广大医务人员和临床心理学工作者所面临的一项迫切任务。

《医学暗示疗法》的出版，正是在这种形势下的可贵尝试。本书阐明了医学暗示疗法的含义，探索了它的生理机制与心理机制，研究了它和社会心理的关系，介绍了医学暗示的治

疗方法，评价了医学暗示疗法的价值。可以说，本书具有较强的系统性和实用性。

由于本学科较新、难度较大、涉及面较广，作者虽进行了努力的探讨，但也难尽善尽美。我相信，随着社会的进步、医学的发展、心理学研究的深入，待本书再版时，一定会提高到一个新的水平。

安徽省人民政府副省长  
医学博士、教授



1998年6月

# 目 录

<b>一、暗示 心理暗示疗法 医学暗示疗法</b> .....	1
(一) 暗示 .....	1
(二) 心理暗示疗法 .....	17
(三) 医学暗示疗法 .....	26
<b>二、医学暗示疗法的生理机制</b> .....	37
(一) 医学暗示疗法与神经中介机制 .....	38
(二) 医学暗示疗法与内分泌系统的中介机制 .....	48
(三) 医学暗示疗法与免疫系统的中介机制 .....	53
<b>三、医学暗示疗法的心理机制 (上)</b> .....	63
(一) 医学暗示疗法与病人的注意 .....	63
(二) 医学暗示疗法与病人的知觉 .....	71
(三) 医学暗示疗法与病人的定势 .....	78
(四) 医学暗示疗法与病人的想象 .....	88
<b>四、医学暗示疗法的心理机制 (下)</b> .....	96
(一) 医学暗示疗法与情绪 (情感) .....	96
(二) 医学暗示疗法与致病的性格 .....	117
<b>五、医学暗示疗法与社会心理</b> .....	129
(一) 医学暗示疗法与医生的威信 .....	130
(二) 医学暗示疗法与社会感染 .....	143
(三) 医学暗示疗法与医患信息交流 .....	153
<b>六、医学暗示疗法的种类</b> .....	163
(一) 言语暗示疗法 .....	163

(二) 权威暗示疗法	167
(三) 催眠暗示疗法	171
(四) 环境暗示疗法	175
(五) 药物暗示疗法	178
(六) 针灸暗示疗法	183
(七) 气功暗示疗法	185
(八) 隐语暗示疗法	190
<b>七、医学暗示疗法的价值</b>	<b>193</b>
(一) 医学暗示疗法成功的条件	193
(二) 医学暗示疗法失败的因素	196
(三) 医学暗示疗法的价值	204
<b>主要参考文献</b>	<b>214</b>
<b>后记</b>	<b>216</b>

## 一、暗示 心理暗示疗法

### 医学暗示疗法

暗示作为一种特殊的心理现象，以各种表现形式存在于人们的各种活动之中。暗示疗法，作为一种心理治疗方法运用于心理咨询与心理治疗之中，常常需要掌握心理学与医学知识，受过专门训练，才能较好地使用。医学暗示疗法，运用范围更加广泛，它不是作为无目的的暗示手段去影响患者的认识、情感与言行，而是医务工作者或者有意识地作为一种独立的治疗技术加以运用，或者作为一种辅助的治疗手段加以运用。三者的含义有许多相似之处，又有许多不同之处。本书的第一部分概括地介绍这些知识。

#### (一) 暗示

##### 1. 暗示及其作用

暗示是在没有对抗态度的条件下，采用某种直接的或间接的方式，影响人们心理与行为，从而使人们自觉或不自觉地按照一定方式行动，或者不加批判地接受一定的意见和思想，或者引起生理上的某些变化。

暗示可以通过语言的形式进行，也可以通过其他方式进行。可以由自己向他人，或他人向他人进行暗示，也可以自己向自己进行暗示。由于主观上肯定了暗示的存在，人们就

在心理与行为上尽量地趋向于它。举例如下：

清朝乾隆年间，新任宰相和珅与三朝元老刘通训同朝共事，互不服气，矛盾越来越深，长此以往，必将有损大清事业。乾隆皇帝看在眼里，急在心里。有一天，在承德避暑山庄南面自己的住处，邀请两位大臣共同到烟雨楼观景作诗。这座楼是承德避暑山庄 36 景之一，四面环水，风景宜人，远远地望去，小桥流水、远山、古树，赏心悦目。君臣三人边走边看，乾隆顺口说出：什么高，什么低，什么东，什么西？刘通训阅历丰富，饱有学识，出口应答：君子高，臣子低，文在东来武在西。这是按照皇家礼仪东为上，暗示自己在和珅之上。和珅哪里服气，顺口接着说：天最高，地最低，河（暗指和珅）在东来流（暗指刘通训）在西。刘通训听在耳里，记在心里。

君臣三人走到小桥上，乾隆要各人以水为题，拆一个字，说一句俗语，做成一首诗。刘通训抓住时机，报复和珅，他边走边吟：有水念溪，无水也念奚，单奚落鸟变成鸡（繁体字“鷄”是“奚”+“鸟”），得食的狐狸欢如虎，落坡的凤凰不如鸡。刘通训暗示和珅好像“得食的狐狸”，自己好像“落坡的凤凰”。

和珅一面佩服刘通训的才华，一面又不甘示弱，于是反唇相讥：有水念湘，无水还念相，雨落相上便为霜。各人自扫门前雪，哪管他人瓦上霜。这是暗示刘通训，早已垂垂老矣，不要多管闲事了。

这两人哪里是观景赋诗，简直是唇枪舌箭，聪明的乾隆皇帝听出了两人的暗示含意，便一手拉着一个，三人携手并肩，踱步前进，湖面上映出了三个人的合影。乾隆也用暗示的手法对两人说：“爱卿请听，孤家也对上一首：有水念清，

无水也念青，爱卿共协力，心中便有情。不看僧面看佛面，不看孤情看水情。”

两人听罢，立即理解了皇帝的旨意，深为皇上这种循循善诱的谈话而感动，顿时双双携手拜谢皇上，并当场表示消除芥蒂，握手言和，结为忘年之交。

和珅想以暗示炫耀自己，攻击刘通训，而宝刀未老的刘通训，以其人之道还治其人之身，立即以牙还牙，接过暗示的武器再投向和珅，两人你来我往，加剧了矛盾。这时急坏了关心大清天下命运的乾隆，足智多谋的皇帝也以暗示为武器，有效地达到了教育二人言归于好的目的。

暗示在政治、经济、文化、身心健康、医疗实践等各种活动中都有重要的作用。首先，暗示影响人们的认识。人们在认识活动中，往往是先产生感性认识，形成感觉、知觉、表象，进而才能上升到理性认识，形成概念、判断、推理。在认识过程中，由于各方面信息的影响，有时会对同一对象产生极其不同的认识。暗示，作为一种有价值的信息，往往使人们对同一对象，在同一时间、同一地点会产生相反的认识。

心理学家做过实验，让甲乙两组被试同时看同一张照片，对甲组说，此人是“副教授”，对乙组说，此人是罪犯，然后让甲、乙两组被试分别评价这张照片上的眼睛、前额和嘴唇。甲组被试认为这个人是副教授，他眼睛里透露出专注和凝神于某一问题的思索，从中不难发现，他是一位专业知识渊博，个人爱好领域广泛，而且具有很高造诣的人。他那炯炯有神的眼神，含有不达目的决不罢休的坚强信念和一往无前，不到长城非好汉的执着精神。这位先生的眼神体现出顽强、刚毅、认真、负责、钻研科学、善于思考的风格。他那宽宽的前额表明他思维敏捷、聪明过人。他那紧闭的嘴唇告诉人们，

他不爱交际，也不善交际。

乙组被试因被告之此人是罪犯，于是作出以下评论：此人目光呆滞，无暇他顾，表明他对眼前的一切都没有好感，并且对周围的一切都充满了鄙视和怀疑。眼神中含有迷惘又自甘堕落，流露出什么都不顾的情绪。仔细观察其目光，可以看出，他选择的是一条自我毁灭之路，追求的是“今朝有酒今朝醉”的梦幻般的生活。两眼发滞，内心空虚，对前途就自然感到渺茫、暗淡。他那宽宽的前额偏偏被黑发压低了，正好使人看到他没有远大志向，仅有的生活情趣，也被黑发给压灭了。那紧闭的嘴唇告诉人们，他是一个胆大妄为、无所顾忌的人，心狠、固执、暴戾是他紧紧坚持不放的人生信条。

其次，暗示影响人们的情绪和行为。在认识的基础之上产生情绪，在认识和情绪的共同作用下产生意志和行为。在很多情况下，人们认识明确，情绪清晰，产生自觉的意志与行为，在大部分人的大部分生活中，产生的都是这类意志与行为。有时人们认识模糊，情绪不清晰，便会产生一些不自觉的意志与行为，在暗示影响下的意志与行为就属于这一种。

有些人参加了一些宗教活动，从情绪紧张到行为盲目乃至病态，再到情绪平静、轻松、愉快，在这个复杂的心理过程中，暗示的影响作用是十分明显的。

这些活动的第一阶段，个别人以“神甫”名义，暗示祈祷者忏悔，认识“罪过”，并通过一系列生理的、心理的作用，强化这种暗示。虔诚的祈祷者发自内心的祈祷：“主啊，保佑我吧……，开导我吧……，宽恕我吧……，请允许我到您的身边去吧……”说着说着，第一个跪下了，紧接着第二个……直至全体祈祷者全都跪下了。

在祈祷过程中，开始，总是个别人带头落泪，呜咽，喊

叫……唱歌，越唱越快，喊声越来越响，节奏越来越急，情绪越来越激动、越来越强烈，紧接着，手脚、躯体前后左右摇摇晃晃，终于难以控制身体的活动。

这些活动的第二阶段，情绪激动达到最高潮，有的出现幻觉、下意识的语言。在“圣灵”的暗示下，教徒们嚎啕大哭。继而，个别人拍手、跺脚，伴随着尖叫声从一方窜到另一方。跟着尖叫和跳动的人由少到多，最终，大家都在室内跳跃、旋转、狂笑，整个礼拜堂充满了无法控制的、极度狂热地喊叫与行为。最后以唱赞美诗告终。

很清楚，首先是一个人或个别人接受暗示，继而少数人，紧接着多数人，最终是全体人都发生了强烈的情绪与行为。

如果说暗示影响宗教情绪与行为具有某些特殊性的话，在日常生活中，由暗示而影响人们情绪与行为的事例实在屡见不鲜。有人做过关于违反交通规则的暗示实验：路上只有自动信号灯工作，附近没有交通警察。实验中安排一些人作为暗示者故意违反交通规则，其中有些人扮演比较庄重、声望较高的人，有些人扮演身份较低的人。统计数字表明，通常情况下，违反交通规则的人约占行人的1%；在身份较低者的暗示影响下，违反交通规则者上升到4%；在身份较高者的暗示影响下，上升到14%。实验说明，生活中普遍地存在着暗示影响人们的情绪和行为的现象，暗示者的身份越高，影响作用越大。

再次，暗示影响人们的生理变化。在非条件反射中，必须接触到（或吃到）某种具体食物，才能引起唾液分泌等一系列生理变化。在条件反射中，可以用某种信号，例如铃声、灯光等代替具体刺激物，也能引起唾液分泌一系列生理变化；用词语等抽象信号代替具体信号，也能引起唾液分泌等生理

变化。不用明确词语，用隐语、暗号等代替明白的词语对被试者加以暗示，同样可以引起唾液分泌等生理变化。

让受试者对每分钟摆动 120 次的快节拍器声音形成了用温热刺激强化的手臂血管舒张反射，而对每分钟摆动 60 次的慢节拍器声音形成了用冷刺激强化的血管收缩反射；当这些条件反射被巩固后，实验者对受试者说“快节拍器音”或“慢节拍器音”，这些词语同样也分别引起相应的血管舒张或血管收缩反应。实验继续进行，当对受试者暗示出“快节拍器音”或“慢节拍器音”时，同样会看到上述生理变化。

由于暗示的影响，有些生理机可能会发生出入意料的变化，不经医生检查，一般人常常还未觉察到。有一位母亲，早年丧夫，独自扶养两个儿子成人。这位母亲心善嘴辣，全村无人不知，可是对两位儿媳却是疼爱有加，一心一意想尽快抱上孙子，大儿媳很快理解了婆母的心意，可就是不怀孕。不久，二儿媳娶进家门，似乎被嫂子传染了一般，一直等了好几年也照样地不孕。四处求医，均谓生理功能正常。半年之后，老母含恨离世，而妯娌俩几乎同时怀了孕，并生下了健康的孩子，原因何在？

原来，婆婆一生要强，快人快语，盼孙子心切，但儿媳们害怕她的厉害，婆婆越是疼爱儿媳，越是引起儿媳的内疚，感到不怀孕对不起婆婆，越是这样想，越是不怀孕。医学科学认为，月经周期是在下丘脑—脑垂体—卵巢轴的控制下进行的。下丘脑与大脑皮层联系密切，人们的情绪状态如紧张、焦虑、恐惧等都通过大脑皮层影响下丘脑，再影响到脑垂体和卵巢，使之发生功能上的变化。排卵前一周左右，血中雌激素浓度明显上升，刺激颗粒细胞上的 LH 受体数增加，临近排卵时，血中雌激素达到高峰，下丘脑增强 Gn-RH 的分泌，

同时刺激腺垂体的 FSH 与 LH 分泌，形成 LH 高峰，如果受内外环境的刺激，影响了大脑皮层及下丘脑的活动，便会直接影响脑垂体—卵巢轴对排卵的影响，致使产生无排卵性月经症，造成长期不能怀孕的结果。

这位母亲的暗示，造成了儿媳精神上的沉重负担，影响了情绪，进而影响了排卵的生理机能变化。老母仙逝，压力解除，生理功能恢复正常，自然也就能怀孕了。

暗示既然具有如此重大作用，就应设法在相应的环境中增强暗示的作用，以便取得更好的活动效果。怎样才能增强暗示的作用呢？

### 1) 充分利用权威的作用

心理学中的权威不是指挥的权力，不是位置的尊贵，而是指个人、机构或思想观念被实践证实而受到人们的普遍尊重。这种权威影响暗示的作用往往十分巨大，可以使一般人只把积极情感指向权威，而不顾事实上的优劣贵贱。美国心理学家谢里夫 (M. Sherif) 做过一个实验，要求大学生对两段作品作出评价，告诉大学生，第一段作品是狄更斯写的，第二段是普通作家写的。受了暗示的大学生，对第一段作品给予宽厚而又崇高的赞扬，对第二段作品进行苛刻而严厉的挑剔。其实两段作品全出自狄更斯之手，只因受到暗示的作用，就得到了如此不同的评价。可见，权威对暗示起到了多么巨大的作用。

### 2) 含蓄语言暗示比直接语言命令的暗示作用更大

有的孩子偏食，不愿吃青菜，这时家长一边大口吃着青菜，一边自言自语：“这青菜真好吃，味道美极了……”，孩子开始试着少点，逐渐便会爱吃青菜了。在催眠暗示疗法中，也是采用间接暗示效果较好。治疗者用单调、低沉、肯

定、柔和的言语反复暗示，病人愈来愈疲倦，眼皮紧了、重了、睁不开……随即上肢下肢全身都会接受暗示而松弛无力，从而慢慢进入催眠状态。

### 3) 情感适当的语调增强暗示的作用

言语的声调、语音、节奏等作为“情绪语言”与面部表情、身段表情一起成为辅助言语交际的有力工具。同样一句话，由于语调不同，表示出不同的情绪和意义，有时表现出相反的意义，只有适当的语调，才能增强暗示的作用，否则，会引起相反的效果。

有一位文盲父亲，收到国外留学儿子的来信，父亲请隔壁一位大嗓门屠夫读给他听：“亲爱的爸爸，赶快给我寄钱来……”屠夫粗声粗气、连珠炮似的语调，气得父亲暴跳如雷：“混蛋东西，好久盼来一封信，还是这种口气问我要钱，去他妈的。”以后逢人便讲孩子变了，另外一家邻居是面包师傅，觉得那儿子不至于变坏，便把信要来看看到底怎么回事，看后，细声细语地念给那位父亲听：“亲爱的爸爸，赶快给我寄钱来……”父亲顿时喜笑颜开：“这才是我的儿子，听，他对爸爸感情多深啊……。”

作为一位医务工作者，对病人说出一句十分平常的话，由于语调不同常常会在病人心理上起到不同的暗示作用，因此，医生在和病人及其家属交往过程中，一定要把握适当的语调，以便加强暗示的积极作用。

## 2. 暗示者、受暗示者及反暗示

处理人与人之间关系的活动是人类的主要实践形式之一。在人与人交往中，同事关系、亲属关系、朋友关系、师生关系等都是人们交往活动的形式。医患关系是一种特殊的

交往形式。在实践活动中，人们之间产生交往关系，在交往关系中，才会有暗示者与被暗示者。

暗示者指人际交往中实现暗示的人。交往中的暗示者作为一个系统，必须具备复杂的能力结构，其中包括三个互相联系着的要素。

首先，暗示者应该具有一定的体力与脑力，这是完成交往活动的物质基础。暗示者首先作为一种物质的客观实体，才能同别的对象发生交往活动，这个物质实体保证暗示者不仅能够认识交往中的对象，而且能够驾驭甚至改造交往中的对象，这样，才能实现暗示的目的。

其次，暗示者应该具有和运用实际的知识与经验，这是完成交往活动的智力技能因素。暗示者在和特定的对象交往时必须具备属于自己脑力结构的知识、经验与技能，也就是说，这些知识、经验、技能，不仅仅停留在书本上或理论上，而且确实已被消化和吸收，作为暗示者交往活动的方法、工具而发生作用。

最后，暗示者应该具备相应的情感、意志，这是完成交往活动的动力因素。它将决定着暗示者发动或终止哪些人际交往活动，控制和调节着暗示能力的发挥程度。暗示者是具有知、情、意的统一整体。暗示能力发挥的程度不仅取决于暗示者的知识、理论等智力因素，而且与其情感体验、意志努力等非智力因素紧密交织在一起，共同影响并制约着暗示者能力发挥的程度。积极的情感、顽强的意志常常促使暗示者充分发挥其交往活动的能力。

受暗示者是人际交往中被暗示的人。如果暗示者是暗示的主体，被暗示者就是暗示的客体。只有那些进入暗示者交往活动的领域，同暗示者的交往活动发生一定的联系，或者

成为暗示者的交往活动所指向的人，才能成为被暗示者。例如学生之于教师，顾客之于卖主，患者之于医生。前者只有进入后者的业务活动领域，同其业务活动发生联系，或者成为后者业务活动所指向的对象，才能成为被暗示者。

为什么强调必须与暗示者的活动相联系才能成为被暗示者呢？

首先，因为交往活动制约着人们的发展程度与活动范围。人类的实践活动是多种多样的，人们在实践活动中的交往也是纷繁复杂的，在不同的交往活动中，将涉及到不同的人，在什么活动中，什么人可以作为被暗示者，什么人不能作为被暗示者，统统受到交往活动的制约。一位患者，急于求医，非常容易与医院各方面的人发生交往，从中得到暗示，而成为被暗示者。自己十分健康、亲友中又没有患病的人，就不会经常与医院医生发生交往活动，因而不容易成为这方面的被暗示者。

其次，在交往活动中，人们逐渐显露出自己的特征和属性，通过这些属性，才把某些人作为某种暗示的对象，使其成为被暗示者。在患者（包括亲属）与医务人员的交往中，患者很快就会流露出某些心理属性。例如，急于了解病情轻重，打听治疗方案、过程与效果。针对具体情况，医生可以有目的使用各种暗示手段，以期收到良好的医疗效果。如果言语和行为不慎，就可能使患者成为接受消极暗示的被暗示者，从而产生不良后果。

1979年日本池见西次郎对192名高中生进行集体胃肠道检查时，对他们说“需要作精密检查。”通过“精密检查”发现，其中39名学生有异常表现。池见对这39人说：“需要再检查”，被进行“再检查”者中，29人产生焦虑反应，占74%，