

借



普通高等教育“十五”国家级规划教材

实用医学心理学

供基础、临床、预防、口腔医学类专业用

陈彦方 ● 主编

中国协和医科大学出版社

普通高等教育“十五”国家级规划教材

供基础、临床、预防、口腔医学类专业用

实用医学心理学

陈彦方 主编

编者 (按姓氏笔画排列)

马 辛 王玉凤 庄英兰 孙学礼
邹义壮 吴文源 陈彦方 肖春玲
李凌江 周东丰 季建林

中国协和医科大学出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

实用医学心理学 / 陈彦方主编. —北京: 中国协和医科大学出版社, 2005.8

普通高等教育“十五”国家级规划教材

ISBN 7-81072-705-2

I. 实… II. 陈… III. 医学心理学—高等学校—教材 IV. R395.1

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2005) 第 067399 号

实用医学心理学

作 者: 陈彦方 主编
责任编辑: 陈永生 左 谦

出版发行: 中国协和医科大学出版社
(北京东单三条九号 邮编 100730 电话 65260378)

网 址: www.pumcp.com
经 销: 新华书店总店北京发行所
印 刷: 北方工业大学印刷厂

开 本: 787×1092 毫米 1/16 开
印 张: 16
字 数: 360 千字
版 次: 2005 年 8 月第一版 2005 年 8 月第一次印刷
印 数: 1—3000
定 价: 28.00 元

ISBN 7-81072-705-2/R·698

(凡购本书, 如有缺页、倒页、脱页及其他质量问题, 由本社发行部调换)

前 言

医学心理学是研究心理因素对人体健康和疾病作用规律的一门医学分支学科。生物-心理-社会医学模式把人当成社会化的人。人类的外周环境(社会环境、自然环境)对人的健康和疾病有明显影响。例如,社会生活和自然环境中的各种事件均可通过人的心理活动反映到躯体方面,引起各种生理甚至病理的变化。反之,人体的躯体和心理事件也可引起各种生理心理甚至病理心理的变化。生物、心理、社会因素对个体健康的影响,与心理与躯体功能密切相关,研究人的心理活动在健康和疾病及其相互转化过程中的影响,是医学心理学要探讨与阐明的课题。自1987年卫生部规定《医学心理学》为医学院校的必修教材以来,这方面的教科书在国内已经出版了十多种。本书作为教育部的规划教材,编者注意到这是供医学院校师生使用的五年制基础医学教材,内容要少而精,强调向医学生传授将来为临床医学打好基础的医学心理学基本知识、基本理论和基本技能,适当介绍最新知识,因此定名为《实用医学心理学》(Practically Medical Psychology)。

本书编者主要参考的国内资料有李心天教授主编的《医学心理学》、张明岛教授主编的《医学心理学》第二版、徐俊冕教授主编的《医学心理学》第二版、季建林教授主编的《医学心理学》第三版,以及陈彦方和李舜伟教授主编的《脑部疾病诊断治疗学》有关部分,国外资料主要参考Kaplan and Sadock主编的《Comprehensive Text Book of Psychiatry》。上述资料为编写各章节时的必需参考资料,其他参考资料再由各章节的编写者具体在相应章节列出。我们遵循“与时俱进”、实用为主的原则编写本书,主要分为医学心理学总论、健康医学心理学、病理医学心理学、特殊人群医学心理学、诊断医学心理学、药理医学心理学、护理医学心理学、心理治疗和心理咨询,康复医学心理学,以及网络医学心理学等章节。分别由北京大学周东丰教授、王玉凤教授、北京安定医院马辛主任医师、上海复旦大学季建林教授、上海同济大学吴文源教授、上海第二医科大学庄英兰副教授、中南大学李凌江教授、四川大学孙学礼教授、山东大学陈彦方教授、北京回龙观医院邹义壮主任医师、肖春玲副主任医师等编写。他们都是各自所在领域中学有专长的专家、教授,年龄跨度在40~60岁左右,因此这一写作班子较好地体现了老、中、青结合的优越性。尽管如此,医学心理学作为一门迅速发展的新兴学科,在编写时很可能有疏漏和不足之处,我们诚挚地希望各位同道和读者批评指正。

陳彦方

2005年6月

目 录

第一章 医学心理学总论	(1)
第一节 医学心理学的性质和任务	(1)
第二节 医学心理学简史和主要学派	(3)
第三节 医学心理学分支	(6)
第二章 医学心理学研究原则和方法	(9)
第三章 健康心理学	(13)
第一节 心理保健原则	(13)
第二节 儿童健康心理学	(15)
第三节 青少年健康心理学	(19)
第四节 妇女健康心理学	(21)
第五节 中年健康心理学	(25)
第六节 老年健康心理学	(26)
第四章 临床病理心理学	(29)
第一节 概述	(29)
第二节 病态心理的分类	(31)
第三节 脑的高级功能——心理活动及心理障碍症状学	(32)
第四节 器质性精神障碍	(41)
第五节 精神活性物质所致的精神障碍	(44)
第六节 精神分裂症	(46)
第七节 心境障碍	(51)
第八节 应激与应激相关精神障碍	(53)
第九节 癔症与神经症	(56)
第十节 心理因素相关的生理障碍	(69)
第十一节 综合医院常见心理问题	(85)
第十二节 人格障碍、习惯和冲动控制障碍、性心理障碍	(103)
第十三节 自杀	(114)

第五章 儿童与女性病理心理学	(120)
第一节 儿童病理心理学	(120)
第二节 女性病理心理学	(130)
第六章 诊断医学心理学	(133)
第一节 概述	(133)
第二节 临床量表	(139)
第三节 人格测验	(147)
第四节 认知活动的测量	(148)
第五节 与应激有关的心理测验	(152)
第六节 正确进行量表评定工作	(153)
第七节 中国精神障碍分类与诊断标准第3版 (CCMD-3) 简介	(155)
第七章 药理心理学	(161)
第一节 药物的生理心理效应	(161)
第二节 影响药物心理效应的因素	(162)
第三节 药物的安慰剂效应和用药依从性	(163)
第八章 临床心理护理	(166)
第一节 护理心理学与心理护理的基本概念	(166)
第二节 病人的心理变化及探索	(168)
第三节 心理护理的实施	(172)
第九章 心理治疗	(181)
第一节 概述	(181)
第二节 一般心理治疗	(187)
第三节 精神分析与长程精神动力学治疗	(189)
第四节 短程精神动力学心理治疗	(191)
第五节 集体、家庭和夫妇心理治疗	(193)
第六节 认知治疗	(200)
第七节 行为治疗	(203)
第八节 生物反馈	(209)
第九节 人本主义治疗	(212)
第十节 危机干预	(216)
第十章 医学心理咨询	(221)
第一节 医学心理咨询的概念	(221)

第二节 医学心理咨询的基本形式、技术和过程·····	(223)
第三节 医学心理咨询的实践·····	(227)
第十一章 康复医学心理学·····	(234)
第一节 概述·····	(234)
第二节 康复过程的心理障碍·····	(234)
第三节 神经心理学技术在脑功能康复中的应用·····	(236)
第四节 制定神经心理学治疗技术的康复计划·····	(238)
第五节 脑功能康复治疗技术简介·····	(239)
第六节 心理障碍康复治疗的基本知识·····	(240)
第七节 利用积极的心理因素促使病人康复·····	(241)
第十二章 网络医学心理学·····	(243)
第一节 网络医学心理学基本概念·····	(243)
第二节 社区网络医学心理学·····	(243)
第三节 北京市数字网络配合实地医学网络服务与中华精神卫生网简介·····	(246)

第一章 医学心理学总论

第一节 医学心理学的性质和任务

一、医学心理学的操作性定义和性质

医学心理学是心理学和医学相结合的交叉学科,是研究心理因素在人的健康和疾病及其相互转化过程中的规律,以及应用这些规律来维护健康和防治疾病的一门学科。

(一) 医学心理学从心理学角度分类

心理学是研究人的心理现象及其活动规律的一门科学。心理活动是人脑对客观现实的主观反映。心理学家把心理现象分为心理过程和个性心理两部分。人的心理过程由认知(如感觉、知觉、思维等)、情感和意志行为三方面组成;人的个性心理由个性倾向(如需要、动机、信念等)和个性特征(也称人格特征)两方面组成。心理学有许多分支学科,研究上述心理现象的基本原理和一般规律的心理学称之为普通心理学。其他分支学科还有很多,如研究人的心理现象从幼年时期的个体心理发生、经不同年龄阶段发展规律的心理学称之为发展心理学。研究个体和群体社会心理现象的心理学称之为社会心理学等。把理论心理学所揭示的心理现象的基本规律应用于人类社会生活各个方面,与不同领域的具体实践相结合的心理科学,称之为应用心理学。应用心理学几乎在人类社会生活中的各个领域都可发展一门专题的应用心理学分支。例如,心理学与教育学相结合形成教育心理学,与医学相结合形成医学心理学,其他比较成熟的还有管理心理学、消费心理学等。而每门应用心理学,又根据自身领域的发展,延伸出更为细化的学科分支。

(二) 医学心理学从医学角度分类

医学心理学从心理学角度分类,是心理学的一个分支学科,是心理学的理论知识和研究技术应用于医学领域,并与之密切结合的一门应用心理学。医学心理学从医学角度分类,又是医学的一个分支学科。医学是研究人的生命现象以及同疾病作斗争的一门科学。人类具有生物属性和社会属性的双重性。人们对心理社会因素在人的健康和疾病相互转化中的作用,以及对研究这种转化规律的新兴医学分支—医学心理学日益重视。尽管如此,医学心理学中许多基本概念经常缺乏统一的定义。本书作为教科书需要对基本词汇和基本概念有所规范,因此常以操作性定义的方式加以阐述。其根据主要来自世界卫生组织(WHO)规定的词汇,其次按照本书前言中已经说明的北京、上海等大学医学院编写的医学心理学应用的基本词汇和基本概念作为根据。

二、医学心理学的主要任务

(一) 医学心理学的主要任务是顺应医学模式转变

医学模式转变是指由医学的生物模式 (biological medical model) 转变为医学的生物 - 心理 - 社会模式 (bio - psycho - social medical model)。医学的生物模式是指医学重点研究人的躯体上的生物学改变, 对疾病的发生、发展和防治从躯体、生物学角度去研究和处理。医学的生物 - 心理 - 社会模式强调既要注意生物因素的重要性, 也要重视心理和社会因素的重要性, 认为心理因素、社会因素和生物因素一样具有同等重要的致病和防治疾病的作用, 三者相互作用, 应当把生物、心理、社会三者因素结合起来指导医学理论研究和临床工作实践。

1. 健康和疾病谱变化需要医学模式作相应改变 随着我国社会经济快速发展, 近 20 年来, 人群中所患疾病的比例结构 (疾病谱)、死亡原因的排列顺序 (死因谱) 和人口年龄结构老化 (老龄谱) 均已发生明显改变。例如, 急性传染性疾病发病率下降。心、脑血管疾病、恶性肿瘤、呼吸系统疾病和内分泌代谢疾病为代表的慢性非传染性疾病的患病率不断上升。这些慢性疾病主要依靠增强心理健康和行为卫生, 改变不良生活方式加以预防, 如高血压、冠心病、脑卒中的预防, 要通过饮食调节、控制肥胖、戒烟少酒、适当运动, 更需要心情舒畅和心理调节才能实现。促进心理健康正是医学心理学研究的主要任务之一。此外, 随着社会发展, 节奏加快, 竞争加剧, 心理冲突不断增加。不同年龄阶段, 不同社会人群中的心理障碍和精神健康问题日益突出。我国约有各类重性精神病患者约 1 600 万人, 各类心理问题人数约 16 000 万人, 解决心理问题和增进心理健康有着广泛的社会需求。因此, 原有的医学的生物模式不再适于防治这些疾病, 需要医学的生物 - 心理 - 社会模式来指导医学理论研究和临床实践。

2. 医学和医学心理学的研究进展促进了医学模式转变 医学和医学心理学的科学发展, 证明心理因素、社会因素和躯体疾病之间可通过心身中介机制相互作用和影响, 这种相互作用和影响可以是积极健康的, 也可以是消极致病的。医学和医学心理学的研究进展为由医学的生物模式向医学的生物 - 心理 - 社会模式的转变提供了理论依据, 推动了医学模式的转变。医学的生物 - 心理 - 社会模式从理论研究上承认, 心理因素、社会因素具有与生物因素同等重要的作用。在对疾病的病因、病理、病程和转归等研究工作中, 不仅重视生物学改变, 也重视心理、社会因素在疾病发生发展中的作用和相互作用。

3. 临床医疗服务要求医学模式将人看作心身合一的整体 强调建立良好的医患关系, 提倡医患双方相互尊重、信任、平等, 共同医治和预防各种疾病。在临床诊疗、护理、康复等过程中, 不可见病不见人, 而应充分重视患者的心理状态、社会环境因素对医疗护理工作开展和治疗结果的影响。

4. 预防医学进展要求医学模式转变 在疾病预防方面, 医学的生物 - 心理 - 社会模式重视人类自身行为、生活方式和心理完善程度对维护心身健康以及预防躯体疾病和精神障碍的重要作用和意义。因此, 医学心理学应有利于实施“预防为主”的卫生工作方针: 疾病预防与人们的健康行为、生活方式、卫生习惯以及心理卫生密切相关, 医学心理学是研究心理社会因素和人的健康行为方式在疾病预防中的作用, 强调预防为主的主导思想。医学心理学

在现代医学发展中,对更好贯彻预防为主方针,预防和控制疾病有积极作用。

第二节 医学心理学简史和主要学派

一、医学心理学简史

(一) 传统医学历史地提出医学与心理的关系

我国医学有传统中医和现代医学两个体系。传统中医对医疗实践中心理和躯体的密切关系有科学的论述。例如,早在战国时期的《内经》中已论及肝病者,两胁下痛引少腹,令人善怒;而《素问阴阳应象大论》中的暴怒伤阴,暴喜伤阳以及怒伤肝、喜伤心、思伤脾、忧伤肺、恐伤肾则以朴素唯物主义的观点,辩证地阐述了心理变化对脏器功能的负性效应。传统医学的历史发展,形成了天人相应的整体医学观点。

(二) 西医的医学心理学发展简史

1. 学科形成前时期(19世纪中叶之前) 从古代人类把患病看作是神灵惩罚和魔鬼缠身,盛行巫医驱邪避病的神灵主义,到早期中外医学典籍中,提出的整体观念治疗疾病,传统医学强调治病先治神,古希腊医生希波克拉底提出气质体液学说,认为治病先知人的心身统一的自然哲学观点。

2. 医学心理学形成期(19世纪中叶至20世纪中叶) 1852年,德国学者洛采最早提出“医学心理学”一词,并出版了以医学心理学命名的专著。1879年德国生理学家冯特(Wundt)建立了世界上第一个心理学实验室,出版第一部心理学专著《生理心理学纲要》。此后,冯特的学生惠特曼(Witmen)在美国建立第一个临床心理门诊。1890年美国心理学家卡特尔(Cattell)首次提出心理测验的概念。与此同时,医学也经历了快速的发展过程,随着解剖学、组织细胞学、生理学、病理学、生物化学和临床医学的进步,人类对疾病的认识从人体到器官,从器官到组织,再由组织到细胞和分子水平。在这个时期,与医学心理学密切有关的不少理论学派也先后建立和不断完善,如精神分析学派、行为学派和人本主义学派等等。1895年,奥地利医生弗洛伊德(Freud)提出性本能、潜意识以及心理冲突致病的精神分析理论,并应用精神分析方法治疗精神疾病(主要是神经症)。1904年俄国生理学家巴甫洛夫(Pavlov)因提出高级神经活动生理和条件反射理论而获得诺贝尔生理学或医学奖。1930年代,塞里(Selye)提出比较完整的应激适应理论,为探讨心理与躯体疾病的关系,提供了医学理论基础。

3. 医学心理学发展期(20世纪中叶以后) 20世纪40年代,第二次世界大战后,世界卫生组织(WHO)对人类健康作出了解释:健康不仅指没有疾病和不虚弱,而应是躯体、心理和社会适应的完好状态(1946)。WHO对健康的定义是医学模式转向医学的生物-心理-社会模式转变的里程碑。

(三) 我国医学心理学进展

在我国,1958年已探索对神经衰弱患者施行心理治疗。1979年,卫生部要求医学院校开设医学心理学课程,1980年后医学心理学正式纳入医学教育,1987年列为必修课。我国医学心理学已从课堂教学扩展到基础医学研究和临床各科以及老年医学、康复医学和社区卫

生保健等领域。1999年,国家在实施执业医师资格考试中,已将医学心理学作为考试科目之一。2002年国家劳动和社会保障部制定并公布心理咨询师职业资格培训教程。目前,从事和参与我国医学心理学工作的人员,来自各个学科,包括精神医学、心理学、神经科学、临床医学各科、教育学和社会科学等方面,从业队伍不断壮大,医学心理学进入了快速的学科发展时期。

二、医学心理学的主要学派

(一) 精神分析学派

此学派是19世纪末奥地利维也纳医生弗洛伊德(1856~1939年)创立的,又称心理动力学派。弗洛伊德的早期理论(1920年前)包括潜意识、梦的解释和泛性论三部分。后期理论包括本能学说和人格理论两部分。根据上述理论,弗洛伊德创立了经典的精神分析治疗,包括自由联想等。

潜意识理论是弗洛伊德学说的核心内容之一,他把人的心理活动分为三个层次:意识、前意识和潜意识。意识是人们可以觉察的心理部分,是心理活动的最高层,遵循唯实原则(又称现实原则),凡合乎社会规范和道德标准的各种观念才能进入意识层。潜意识是不被人们感知的心理部分,包括人的各种本能、原始冲动被压抑和遗忘的童年经历等。潜意识是心理活动的底层,也是人类心理现象的原动力,遵循唯乐原则(又称快乐原则)。前意识是介于意识和潜意识之间的过渡层,是人们没有注意到,但经过提醒或努力回忆可被觉察的心理部分。潜意识的欲望要经过前意识的检查才能进入意识层。睡眠状态时,潜意识中被压抑的本能和欲望,通过变相形式,躲过前意识检查而进入意识层,形成梦境而获得间接满足。因此,通过对梦的分析和解释,可以了解人的最底层的心理活动和最本质的欲望需求。若潜意识中被压抑的欲望和本能十分强烈,引起心理冲突,通过转换或象征形式,冲破前意识的筛查,在人们觉醒状态下进入意识层时,即造成神经症或精神病。因此,通过对梦的分析和自由联想等精神分析方法,将压抑的心理冲突以其原来的面貌疏泄出来,患者的症状即可取得缓解和消除。

弗洛伊德在他的后期建立了本能学说和人格理论。他认为人具有两极本能,即生的本能和死的本能,前者是爱和创造的力量,后者是恨和破坏的力量。在他的人格理论中,把人格分为本我(id)、自我(ego)和超我(super ego)三个部分。本我由本能和欲望组成,属于潜意识领域。自我是人格的根基,超我是按理想原则发展的人格结构最高层次。

(二) 行为治疗学派

此学派主要以巴甫洛夫(Pavlov)的经典条件反射和斯金纳(Skinner)的操作性条件作用学说为理论基础,简介如下:

1. 经典条件反射理论 俄国生理学家巴甫洛夫为条件反射理论的创始者。强调环境刺激(S)对行为反应(R)的影响,即SR模式。例如,吃到酸葡萄(S)就口涩、牙酸、流口水(R),以后看到酸葡萄或想到酸葡萄(S)也会口涩牙酸、流口水(R)。我国成语望梅止渴便是一例。

2. 操作条件反射理论 此理论由桑代克(Thorndike)和斯金纳(Skinner)等学者建立,他们重视在接受刺激时,行为反应的结果对行为本身的影响,即RSR模式。斯金纳在其经

典实验中,发现老鼠在饥饿刺激下会产生各种觅食行为,如爬栏、钻洞、压杆等,但每当老鼠压杆时(R),总可以立即获得食物奖励(S),多次重复后,发现老鼠不再爬栏、钻洞,而学会主动压杆(R)以取得食物,即压杆行为(R)的结果,使其立即取得食物(S)对行为本身(R)具有影响。RS-R理论在医学心理学中很有意义,可以解释个体不良行为的形成,如说谎、吸烟、赌博等行为的形成机制。同时通过奖赏或惩罚的体验,分别“强化”或“弱化”某一种行为。在这一方面的经典例子是斯金纳的行为塑造作用。实验者首先观察受试者的全部操作行为;然后通过奖励某些反应,使该行为重现频度增加,称正强化(reinforcement),反之,通过惩罚某些反应,使该行为重现频度减少,称为负强化(negative reinforcement),以便重塑行为模式。

3. 示范作用又称社会性学习 它是指人可通过模仿和社会性学习,学会一种新的行为类型,而不强调刺激(S)和反应(R)之间的联系。榜样的作用就是一例,如子女仿效家长的行为。在医学心理学实践中具有应用价值,例如疾病角色行为的形成与周围人的示范作用有一定关系,良好的示范作用可以改变不健康的行为方式。

4. 认知行为学习理论是认知理论与行为理论结合的学派 它是20世纪70年代在美国出现的一种新的行为学派。此学派区别于传统行为理论之处在于,强调个体的认识、人格、价值观等自身因素在行为学习过程中的作用。认为当环境刺激(S)发生时,因个体(O)自身因素的不同,会作出不同的反应(R),而行为反应的结果又能改变环境刺激,即SOR的模式。该理论在医学心理学中,对解释病理心理现象和指导心理治疗等具有实际意义,如解释焦虑症、恐怖症、应激障碍和心身疾病的病因机制,以及对不良行为的矫正治疗的实施等。

(三) 人本主义(humanism)学派

此学派产生于20世纪中叶,其代表人物是马斯洛(Maslow)和罗杰斯(Rogers)等。人本主义的心理理论是马斯洛的需要层次理论(又称自我实现论)和罗杰斯的机体智慧理论(又称自我实现论)。人本主义认为行为学派基于动物实验将人的心理活动动物化、机械化;而精神分析学派是以精神病患者心理现象为基础,只适用于部分病理心理现象。人本主义主张用现象学的方法对健康人群进行研究,应用个案的深入分析方法来总结出一般规律。他们强调人的健康的积极实现和发展的潜能,尊重人的价值和尊严,以人为本,以人为中心的观点。马斯洛将人的需要分为两大类,五个层次,分别是生理和刺激需要、安全需要、归属需要、尊重需要和自我实现需要。这些需要影响和左右人类的行为。当这些需要受到挫折而无法解决时就造成心理障碍和行为问题。人本主义的治疗方法就是鼓励患者认识自我,接受自我,发挥自我的潜能,从而达到心理平衡。值得指出,人本主义强调个人应当享有的需要,但不够重视作为“社会人”的个体应当符合社会对其的要求和需要。我们在进行心理治疗时,不但要注意尊重被治疗者的需要,也要注意个人应符合社会的需要。这就是个人要得到社会的尊重,融入社会和从社会得到回报,必须为社会作出贡献。简言之,只有“我为人人”,才有“人人为我”。

(四) 认知学派

1. 格式塔心理学的兴起 认知模式最初可追溯到20世纪初阿德勒(Adler)的自卑情结。到20世纪70年代,行为治疗家拉扎勒斯(Lazarus, 1971)明确反对行为治疗中的机械

倾向,认为应重视思维在治疗中的作用,主张将认知成分整合到行为治疗技术中。

2. 认知学派的基本理论 它是在格式塔心理学(Gastalt psychology)的心理现象整体性观点的基础上,吸收了当代信息论、系统论、控制论以及计算机技术原理等新兴学科知识而产生的。其广义定义是指在研究人类认识世界的心理过程中,强调个体认知结构和自我意识对其自身行为和情感反应的决定作用。

因为人们的认知结构不同,人们倾向于以不同的方式接受、评估内外信息,形成不同的信念或信念系统,会对相同的刺激产生不同的情感和行为反应。强调重塑病人适应不良的想法,通过学习和训练矫正曲解的认知方式,导致心理障碍好转。因此,认知治疗的要点是冲击病人的非理性信念,教会他们建立逻辑和自助的信念,并身体力行,检验所建新信念的有效性。贝克(Beck)的认知心理治疗就是广义认知学派在医学心理学临床实践中的应用。

3. 认知行为学习理论 这是认知理论与行为理论结合的学派,是20世纪70年代在美国出现的一种新的行为学派。此学派区别于传统行为理论之处在于,强调个体的认识、人格、价值观等自身因素在行为学习过程中的作用,认为当环境刺激(S)发生时,因个体(O)自身因素的不同,会作出不同的反应(R),而行为反应的结果又能改变环境刺激,即SOR的模式。该理论在医学心理学中,对解释病理心理现象和指导心理治疗等具有实际意义。

第三节 医学心理学分支

医学心理学由于研究范围广、涉及科目多,现简要介绍本书介绍的医学心理学亚类科目。

一、健康心理学(health psychology)

健康心理学的任务和目的是研究人的行为与健康的关系,研究两者之间关系的规律,然后运用这些规律,指导和预防各种躯体和心理疾病的发生,使人们达到最佳的健康水平。健康心理学是预防医学和心理学相结合的医学心理学的一门分支。

本书涉及的健康心理学内容,还包括心理卫生学(mental health),主要任务是研究和促进人的心理健康的内容,普及精神卫生知识,制定相应的健康促进计划和策略,提高心理健康水平,包括培养健全的性格,增强对环境变化的适应能力,消除各种不良的心理社会影响,营造良好的社会、家庭、工作和学习环境,预防心理障碍和精神疾病的发生。心理卫生学更侧重于社会人群、地区和环境中的心理健康和精神卫生问题,而健康心理学侧重研究人的行为与整体健康的关系。事实上,两个学科的研究任务和工作内容有所重叠和交叉。

二、病理心理学(pathological psychology)

病理心理学是运用心理学和医学的知识和技术方法研究病理心理现象(如幻觉、妄想等)和精神疾病的病因、临床转归及其变化规律的一门学科。病理心理学可用于深刻了解正常和异常心理活动,指导精神医学临床实践。

在同一章节,本书还涉及心身医学(psychosomatic medicine),主要任务是研究心与身,

即心理与生理、精神与躯体两者之间互为因果的转化关系及其中介机制。应当指出,心身医学首先侧重健康和疾病的整体性和综合性的心身理论和实践,其次才涉及某一器官或某个系统的疾病。研究心理、社会、躯体相互作用影响下的有关疾病的病因、病症和预防的学科。

三、诊断医学心理学 (diagnostic medical psychology)

诊断医学心理学是研究评估心理状态、心理差异、智力水平、人格特征等,以确定其性质和程度的学科分支。在医学心理中最常用的心理诊断方法和技术有两种,一是心理测验,包括智力测验、人格测验和神经心理测验等。二是临床评定量表。临床评定量表有自评量表和他评量表之分。自评量表可用于了解患者的一般心理问题,作为群体或个体精神卫生调查工具。他评量表有精神症状量表,如抑郁量表、躁狂量表、焦虑量表;有心理社会应激量表。精神疾病诊断量表,如临床神经精神障碍评定量表(SCAN)和健康与疾病定量测试法(RTHD)等。诊断医学心理学不仅可作为一种辅助手段应用于医学临床,还可用于其他领域中个人智力、能力倾向、性格特征的评估,为分类培训和选拔人才提供参考。1986年柯尔斯(Coles)等指出,生理医学心理学也称心理生理学,是医学心理学的重要基础分支,为医学心理学中研究的心身相关机制提供许多基本理论和实验依据。有的学者则强调神经心理学它的研究对象集中在大脑及神经系统的特殊性,因此是专门研究大脑及神经系统与心理活动关系的一门学科。更确切地说,这是心理学与神经解剖学、神经生理学、神经病理学和神经生化学等基础医学科目相结合的学科分支,不但为医学心理学提供许多重要的有关脑和心理活动关系的基础理论知识,同时也应用于临床,例如用神经医学心理学也称神经心理学的测验方法来分析和诊断脑器质性精神疾病。

四、药理心理学 (pharmacological psychology)

药理心理学是心理学和基础医学中的药理学相结合的学科分支。它主要研究药物与人的心理活动的相互作用,探讨药物影响心理活动的规律和基础知识。例如,某些药物(如降压药、激素、精神药物等)对人的心理现象和精神活动的作用。另一方面研究人的心理效应对药物治疗作用的影响。例如,药物治疗中的心理效应现象,包括用药医师、用药时的暗示语、用药途径、制剂类型、说明书、广告宣传以及患者自身的文化背景、个性特征、接受暗示的敏感性、用药时的心理状态和用药后的体验(如有无不良反应)等,均可影响药物的心理效应、药物治疗的效果以及患者对药物治疗的依从性。在药物临床研究中,利用安慰剂作单盲或双盲比较研究,就是为了评估心理效应对药物治疗的影响。

五、临床护理心理学 (clinical nursing medical psychology)

临床护理心理学主要研究护理过程中的心理学问题。应用心理学知识和技术指导护理工作,提供理论基础。根据患者的心理需要和疾病状态下的心理活动特点,做好心理护理工作。护理心理学是心理学和临床护理工作结合的学科,是医学心理学在护理工作中的一个分支。

六、心理治疗 (psychotherapy)

心理治疗是研究和应用各种心理治疗方法和技术的学科分支。各种心理治疗方法,如精神分析治疗、认知治疗、行为治疗等都有各自的理论指导和治疗技术。医学心理治疗学是心理治疗和躯体治疗(如药物治疗、物理治疗等)与康复治疗密切结合的医学心理学的一门分支学科。

七、医学心理咨询 (medical psychological counseling)

医学心理咨询是以心理学的理论为基础,研究心理咨询的过程和技术方法的分支学科,可用于婚姻、家庭、教育、医学、职业和生活等各个领域。医学心理咨询作为医学心理学的一个分支,是指将心理咨询知识和技术与临床医学相结合,针对咨客的就诊,从医学和心理角度指导解决其心理问题,维护心理健康。

八、康复心理学 (rehabilitation psychology)

康复心理学是研究由各种疾病、意外事故和老龄化等因素造成的躯体和心理伤残或处于慢性长期疾病状态中患者的心理行为问题为对象的一门学科分支,目的在于应用心理学和医学的知识和技术帮助患者恢复自信,树立与疾病作斗争的乐观态度,降低伤残程度,争取身心康复,并促进他们能更好地适应生活、工作。学习和社会环境。康复心理学是康复医学与心理学相结合的一门分支学科,也是医学心理学有待发展的一个重要而薄弱的分支领域。

这里应指出,缺陷心理学 (defect psychology),是以研究盲、聋、哑、智力发育不全或其他先天畸形(如肢体畸形等)及早年伤病(如脊髓灰质炎后遗症等)因素造成躯体或心理缺陷患者的心理行为特征和矫治方法为工作内容的一门学科分支。康复心理学和缺陷心理学研究的对象有所不同,应用的技术方法也不尽一致,虽然都属于医学心理学的分支学科,但还是倾向将两者分列,本书将着重介绍前者。

九、网络医学心理学 (net medical psychology)

网络医学心理学是计算机网络配合实地心理卫生网络,研究心理因素对人体健康和疾病作用规律的一门医学分支学科。本书将按照为医学生介绍基本知识、基本理论和基本技能,适当结合介绍最新信息的原则,分别阐述有关内容。

(陈彦方)

第二章 医学心理学研究原则和方法

一、医学心理学的研究原则

医学心理学研究对象和学科有自身的特殊性,涉及到生物、心理、社会等多方面因素,造成了研究工作的复杂和困难,其研究应遵循以下基本原则。

(一) 客观性

心理现象非常复杂,在医学心理学研究中,必须坚持客观性的原则。

(二) 系统性

一种心理现象与其他心理现象、社会因素和生物因素常常有着直接或间接的相关性。因此,研究工作应遵循系统和整体的原则,不可孤立地、片面地看待问题。

(三) 科学性

心理变量难以精确定量分析,因此研究工作应做到定性定量相结合,在取得可靠的和可重复的证据后下结论。

(四) 理论联系实践

医学心理学研究的结果要用来指导实践,在医学心理学研究中要遵循理论联系实践的原则,并且要在反复实践的过程中对相关理论进行检验和不断修正。

(五) 动态性和发展性

医学心理学研究中应注意个体心理活动的动态性和发展性。心理活动在不同时间、地点和对象中是动态变化的,在不同年龄阶段有明显差异,因此必须遵循动态发展性的原则。

(六) 伦理性

医学心理学研究涉及道德、尊严、权益、隐私等伦理学内容,因此医学心理学的研究和实践必须遵循道德和伦理的原则,任何可能造成对研究对象损害的研究必须严格禁止。

二、医学心理学的研究方法

医学心理学的研究方法根据其研究方式、对象、时间的不同而有所不同。按照研究方式不同可分为观察法、实验法、调查法、测验法等;按照对象不同可分为个案法、群体抽样法等;按照时间不同可分为横向法、纵向法、横向纵向结合法、回顾法和前瞻法等。实际应用中,每种方法都各有利弊。本章将简介几种常用的医学心理学研究方法,希望读者掌握基本原则后,能够举一反三。

(一) 个案法

个案法可用于健康人和病人,研究内容由两个基本部分组成:

1. 在得到研究对象同意并签署知情同意书后,详细收集与研究有关的个案资料。这些资料可由研究对象自身提供,或由知情人(如家属、亲戚、同事、朋友和有关人员等)提供

情况或补充核实。此外,还可借助对象自愿提供的书信或作业等资料作为参考,力求收集的资料客观、详细、可靠。

2. 依据收集的资料,运用医学心理学知识对病人的问题的发生发展以及相关因素加以整理归纳,作出客观分析,找到问题的症结和关键所在。在此基础上,进而使用医学心理学的技术方法为对象提供干预、矫正和预防的办法和建议。

在个案法应用中,如同前面所述,研究者必须遵循客观性、系统性、科学性、动态发展性和伦理性等原则。现以一位应用个案法进行研究的病例报告为例对遵循以上原则予以说明。

【病历摘要】 孙某,男,39岁,中学教师,因饮酒18年,嗜酒并多疑、言行紊乱10年,酗酒后再犯并妄闻2月入院。1978年起,病人开始饮酒,1985年起因学生家长寻衅闹事,自己个性内向,常借酒浇愁。1989年后嗜酒成性,平均日饮白酒1斤,最多2斤,疑妻有外遇,常打骂妻子。声称自己的朋友孔祥平是上帝的肉身。于1994年6月首次住院,入院查体发现肝脾肿大,肝硬化。入院诊断①酒依赖;②酒精中毒性肝硬化。经用抗精神病药、保肝和戒酒治疗,病情好转。后因多次重新饮酒,病情复发,曾3次再住我院。1999年7月起,饮酒量又渐增加,并出现妄闻,9月4日在公园里自饮白酒1斤,醉酒后脱光衣服大吵,第5次住院。查体肝肋下3cm,硬有结节,脾肋下4.5cm,质地较硬,无腹腔积液征。精神检查:意识清,有假性言语性幻听,病人坚信孔祥平是上帝的肉身,并有较强烈的饮酒欲望。情感反应鲜明协调,情绪不稳,易激惹。意志活动减退,但对酒的渴求病理性增强。无自知力。WBC $7.3 \times 10^9/L$, N60%; SGPT 45U/L; 总蛋白 74.4g/L, 白蛋白 33.8g/L, 球蛋白 40.6g/L; B超诊断肝硬化、脾肿大。

从以上病例报告,可以看到报告者客观、系统、科学、动态地介绍了病人的简要病情,以及在住院戒酒后,复饮情况一直未能得到解决。不但精神障碍日趋严重,而且躯体情况也日益恶化。在报告以前与病人签署了“知情同意书”,明确指出有关资料将予保密,只做科学研究之用,因此也符合医学伦理学原则。

(二) 调查观察法

调查观察法是通过研究对象直接或间接的调查观察,研究其心理活动规律,主要有以下几种调查观察方法。

1. 根据观察者角色不同,分为参与调查观察和非参与调查观察。参与调查观察指调查观察者参加到被调查观察的群体中去,在共同参与中进行调查观察、收集资料和分析归纳。非参与调查观察指调查观察者以旁观者身份对对象进行调查观察。不论参与或非参与调查观察,原则上要做到不让被调查观察者发现正在被人调查观察,以免影响结果。

2. 根据场所不同,分为自然场所调查观察和控制场所调查观察。

3. 根据时间不同,分为长期调查观察和短期调查观察。也可分为回顾性调查观察、现状调查观察和前瞻性调查观察。回顾性调查观察多依据详细病史资料,有关档案材料和病人回忆内容进行调查;现状调查观察重点是现状的有关问题;前瞻性调查观察是为了查明今后发展趋势。

4. 根据调查观察重点不同,可分为一般调查观察和专题调查观察。

5. 根据格式不同,可分为结构式调查观察和非结构式调查观察,有的学者还使用半结