

5 年制全国高等医学院校教材



普通高等教育“十五”国家级规划教材

Medical Psychology 医学心理学

■ 陈 力 主编



北京大学医学出版社

普通高等教育“十五”国家级规划教材
五年制全国高等医学院校教材

医学心理学

主 编 陈 力

副主编 杨凤池 王 栋 洪 炜

编 者 (以姓氏笔画为序)

王 栋	天津医科大学
刘爱书	哈尔滨医科大学
苏巧玲	内蒙古医学院
杜文东	南京中医药大学
杨凤池	首都医科大学
杨艳杰	哈尔滨医科大学
张曼华	首都医科大学
陈 力	哈尔滨医科大学
洪 炜	北京大学医学部
钱 明	天津医科大学
徐震雷	北京大学医学部
高 岩	天津医科大学

北京大学医学出版社

YIXUE XINLIXUE

图书在版编目 (CIP) 数据

医学心理学/陈力主编. —北京: 北京大学医学出版社, 2003.7
普通高等教育“十五”国家级规划教材. 五年制全国高等医学院校教材
ISBN 7-81071-335-3

I. 医… II. 陈… III. 医学心理学 - 医学院校 - 教材 IV. R395.1

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2003) 第 021237 号

本书从 2003 年 7 月第 1 次印刷起封面贴防伪标记, 无防伪标记不准销售。

北京大学医学出版社出版发行

(100083 北京市海淀区学院路 38 号 北京大学医学部院内 电话: 010-62092230)

责任编辑: 张彩虹

责任校对: 李月英

责任印制: 张京生

莱芜市圣龙印务书刊有限责任公司印刷 新华书店经销

开本: 787mm×1092mm 1/16 印张: 22 字数: 555 千字 印数: 1-10000 册

2003 年 7 月第 1 版 2003 年 7 月第 1 次印刷

定价: 28.50 元

版权所有 不得翻印

序

为了适应医学教育改革以及加强教材建改的需要，北京大学医学部、首都医科大学、天津医科大学、哈尔滨医科大学、内蒙古医学院等五所医学院校共同研究决定编写一套以本科五年制为基础的医学生教材。

出版这套教材的目的在于：

1. 教材内容要更新，以适应面向 21 世纪医师的要求。近年来，医学科技突飞猛进，疾病谱发生了重大变化，疾病的预防、诊断、治疗的技术手段明显提高。新编写的教材一定要反映这些新的成果。

2. 医师的服务对象是人，医师不仅需要深厚的医学基础知识、临床学科的知识，还需要增加人文社会科学，比如卫生法学、卫生经济学、心理学、伦理学、沟通技巧与人际关系等。因此新编写教材应增加新的学科内容以及学科之间的融合和交叉。

3. 教育，包括医学教育要逐步走向全球化，我们培养的医师应得到国际认可。最近，世界医学教育联合会、美国中华医学基金会都制定出了医学教育的国际标准或人才培养的最低基本要求。这也为我们编写这套教材提供了一个参照系。

我们计划编写 30 多种教材，在主编和编者的人选方面精心挑选，既有学术知名度，又有丰富的教学经验，并且认真做到老中青结合。在内容、体例、形式、印刷、装帧等方面要有特色，力求有启发性以引起学生的兴趣，启发创新思维。要提高学生的英语水平，教材中体现英文专业词汇的使用，书后配英文专业词汇只读光盘。

在教材编写和教材建设工作中，目前教育部提出要百花齐放，打破过去一本教材一统天下的局面，我们希望这套教材能在竞争中脱颖而出。这套教材编写过程中得到北京大学医学出版社的大力支持，在此表示感谢！错误不足之处还希望同仁们批评指正。

王佳良

前 言

医学心理学是医学院校各专业本科教育的公共课程。我们遵照教育部“十五”普通高等教育国家级规划教材建设会议精神进行编写。本书的编写是围绕医学各专业本科生的培养目标进行的,努力体现国家教育部提出的高等教育教材的思想性、科学性、先进性、启发性和适用性的要求。

为适应医学心理学发展的需要,全体编者查阅了近年来国内外有关的著作和教材,坚持“构思严谨,重点突出,内容新颖,资料翔实”的原则。在编写过程中,以要求医学生掌握的医学心理学“五大理论”、“五大技能”为脉络,力求层次清晰地反映出医学心理学的基本内容和前沿进展。总结 20 多年来医学心理学的教学实践,我们充分考虑教材的启迪性与可操作性,在编写策划上仍然选择了国内各医学院校比较熟悉的框架体系,在内容上进行了调整和充实,将易于教师讲授和便于学生自学作为本教材的编写要旨。

考虑到医学心理学作为一门医学公共基础课程,在加强基本知识、基本理论和基本方法方面,本教材增加了“心理学基础”和“心理社会因素与健康”的有关内容,并在第二章加强了对五种心理学理论的介绍;强化心身统一、心理与环境统一的观点,密切联系医学实践,加深对人类健康和疾病的认识。本教材对“心理诊断”、“心理咨询”和“心理治疗”方面的内容进行了适当的调整,从提高学生基本技能的角度,使其学会理论联系实际地解决临床医学实践中的心理学问题。教材为医学生提供了一定的自学内容,使对医学心理学感兴趣的学生有一个扩大知识面的空间。教材编写过程中也参考了国家执业医师资格考试大纲的基本要求,扩大了本教材的适用性。

本教材在策划、编写过程中得到了北京大学医学部、哈尔滨医科大学、首都医科大学、天津医科大学、内蒙古医学院的领导、同仁们的关心、指导和支持,在此深表谢忱。

虽然全体编者尽心竭力完成了本教材的编写,但由于我们学识水平和能力有限,还难以拿出从体系结构、内容等方面都很理想的一本教材奉献给大家。存在的诸多不足,敬请各院校教师和同学们指正,以期不断提高教材的编写水平。

陈 力
2003 年 2 月

目 录

绪论 (Introduction)	(1)
第一节 医学心理学概述 (An Introduction to Medical Psychology)	(1)
一、医学心理学的概念 (The concept of medical psychology)	(1)
二、医学心理学的学科性质 (The disciplinary quality of medical psychology)	(1)
三、医学模式转化与医学心理学 (The conversion of medical model and medical psychology)	(3)
第二节 医学心理学发展历史 (The History of Medical Psychology)	(5)
一、医学心理学思想的起源 (The ideal origin of medical psychology)	(5)
二、医学心理学的兴起与发展 (The creation and development of medical psychology)	(6)
三、医学心理学的发展趋势与展望 (Trends and perspective of medical psychology)	(8)
第三节 医学心理学的内容和任务 (The Contents and the Tasks of Medical Psychology)	(9)
一、医学心理学的内容和任务 (The contents and the tasks of medical psychology)	(9)
二、医学心理学的相关研究领域 (The research areas of medical psychology)	(10)
第四节 医学心理学的研究方法 (The Research Methods of Medical Psychology)	(12)
一、医学心理学研究的变量与控制 (The variables and control in the research of medical psychology)	(12)
二、定性研究与定量研究 (The qualitative study and quantitative study)	(14)
三、医学心理学的技术方法 (The technical methods of medical psychology)	(14)
本章小结 (Summary)	(19)
第一章 心理学基础 (Basic Introduction to Psychology)	(20)
第一节 心理学概述 (An Introduction to Psychology)	(20)
一、心理现象 (Mental phenomenon)	(20)
二、心理学的起源与主要发展 (The origin and chief development of psychology)	(21)
三、心理的发生与发展 (Psychogenesis and psychological development)	(26)
四、心理的实质 (The essence of mind)	(27)
第二节 心理过程 (Mental Process)	(28)
一、认识过程 (Cognitive process)	(28)
二、情绪和情感过程 (Emotion and affection process)	(39)
三、意志过程 (Will process)	(46)
第三节 个性 (Personality)	(47)
一、个性概述 (An introduction to personality)	(47)
二、个性心理特征 (Individual mental characteristics)	(49)
三、个性倾向性 (Individual inclination)	(57)

四、自我意识系统 (Self-consciousness system)	(60)
五、个性的形成和发展 (Formation and development of personality)	(63)
本章小结 (Summary)	(65)
第二章 医学心理学理论基础 (Basic Theory of Medical Psychology)	(66)
第一节 精神分析理论 (Psychoanalysis)	(66)
一、潜意识理论 (Theory of unconsciousness)	(66)
二、人格结构学说 (Theory of personality structure)	(67)
三、人格动力学说 (Theory of personality drive)	(68)
四、性心理学说 (Psychosexual theory)	(69)
五、释梦理论 (Theory of dream interpretation)	(70)
六、精神分析理论的发展 (The development of psychoanalysis)	(71)
第二节 行为学习理论 (Learning Theory of Behavior)	(71)
一、经典条件反射理论 (Theory of classical conditioned reflex)	(72)
二、华生的学习理论 (Watson's learning theory)	(74)
三、操作性条件反射理论 (Theory of operant conditioned reflex)	(75)
四、交互抑制和系统脱敏理论 (The reciprocal inhibition and systematic desensitization theory)	(77)
五、内脏学习理论 (Viscera learning theory)	(78)
六、社会学习理论 (Social learning theory)	(79)
第三节 人本主义心理学理论 (Theory of Humanistic Psychology)	(80)
一、本能论 (Instinct theory)	(81)
二、自我实现论 (Theory of self-actualization)	(81)
三、需要层次论 (Hierarchical theory of needs)	(82)
四、询者中心理论 (Client-centered theory)	(83)
第四节 认知心理学理论 (Theory of Cognitive Psychology)	(85)
第五节 心理生理学理论 (Theory of Psychophysiology)	(86)
本章小结 (Summary)	(88)
第三章 心理社会因素与健康 (Psychosocial Factors and Health)	(90)
第一节 心理应激 (Psychological Stress)	(90)
一、心理应激的概念 (The concept of psychological stress)	(90)
二、应激源 (Stressors)	(91)
第二节 心理应激的影响因素 (Influencing Factors of Psychological Stress)	(95)
一、认知评价 (Cognitive appraisal)	(95)
二、社会支持 (Social support)	(97)
三、人格特征 (Individual characteristics)	(97)
四、可控制性和可预测性 (Controllability and predictability)	(99)
第三节 应激的生理心理反应 (Physiological and Psychological Responses to Stress)	(99)
一、应激的生理反应 (Physiological responses to stress)	(99)
二、应激的心理反应 (Psychological responses to stress)	(102)
第四节 心理应激与健康 (Psychological Stress and Health)	(104)

一、心理应激对健康的积极作用(Positive effects of psychological stress on health)	(104)
二、心理应激对健康的消极作用(Negative effects of psychological stress on health)	(105)
三、职业应激与健康(Occupation stress and health)	(105)
第五节 应对(Coping)	(106)
一、心理防御机制(Mental defense mechanisms)	(106)
二、应激管理(Stress management)	(108)
第六节 心身疾病(Psychosomatic Diseases)	(110)
一、心身疾病的概念(The concept of psychosomatic diseases)	(111)
二、心身疾病的发病机制和过程(The pathogenic mechanism and process of psychosomatic diseases)	(113)
三、心身疾病的诊断与防治(The diagnosis , prevention and treatment of psychosomatic diseases)	(116)
四、常见的心身疾病(The typical psychosomatic diseases)	(117)
本章小结(Summary)	(124)
第四章 心理障碍(Mental Disorder)	(125)
第一节 心理障碍概述(An Introduction to Mental Disorder)	(125)
一、心理障碍的概念(The concept of mental disorder)	(125)
二、心理障碍的判别标准(The criteria of mental disorder)	(126)
三、心理障碍的理论模型(The theoretical models of mental disorder)	(127)
四、心理活动的亚健康状态(Sub-healthy state of mental activity)	(129)
五、心理障碍的分类(The classification of mental disorders)	(131)
第二节 心理过程障碍(The Disorder of Psychological Process)	(132)
一、认知障碍(Cognitive disorder)	(132)
二、情感障碍(Affective disorder)	(135)
三、意志障碍(Will disorder)	(137)
四、智力障碍(Intellectual retardation)	(137)
五、意识障碍(Consciousness disorder)	(137)
第三节 神经症性障碍(Neurotic Disorder)	(139)
一、神经症性障碍概述(An introduction to neurotic disorder)	(139)
二、常见的神经症性障碍(Common neurotic disorders)	(142)
第四节 人格障碍(Personality Disorder)	(146)
一、人格障碍概述(An introduction to personality disorder)	(146)
二、人格障碍类型(The types of personality disorders)	(147)
第五节 性心理障碍(Psychosexual Disorder)	(148)
一、同性恋(Homosexuality)	(149)
二、恋物癖(Fetishism)	(149)
三、异装癖(Transvestism)	(150)
四、露阴癖(Exhibitionism)	(150)
五、窥阴癖(Voyeurism)	(150)

六、施虐癖和受虐癖 (Sadism and masochism)	(150)
七、色情狂 (Erotomania)	(150)
八、易性癖 (Transsexualism)	(151)
九、恋童癖 (Paedophilia)	(151)
本章小结 (Summary)	(151)
附录 《中国精神疾病分类与诊断标准》第三版 (CCMD-3) 中的分类要目	(151)
第五章 临床心理评估 (Clinical Psychological Assessment)	(154)
第一节 心理评估概述 (An Introduction to Psychological Assessment)	(154)
一、心理评估的概念及作用 (The concept and using of psychological assessment)	(154)
二、心理评估的方法 (The methods of psychological assessment)	(155)
三、心理评估的一般过程 (The general process of psychological assessment)	(157)
四、对评估者的要求 (The demands for rater of psychological assessment)	(157)
第二节 心理测验 (The Psychological Test)	(158)
一、心理测验概述 (An introduction to psychological test)	(158)
二、心理测验的标准化 (The standardization of psychological test)	(159)
三、心理测验基本要求 (The basic request for psychological test)	(161)
四、心理测验类型 (The types of psychological tests)	(161)
第三节 临床常用的心理测验 (The Common Psychological Tests in Clinic)	(162)
一、智力测验 (Intelligence test)	(162)
二、人格测验 (Personality test)	(165)
三、神经心理学测验 (Neuropsychological test)	(168)
第四节 评定量表 (Rating Scale)	(169)
一、适应行为量表 (The adaptive behavior scale)	(169)
二、精神症状评定量表 (The mental symptom rating scale)	(170)
三、与应激和应对有关的评定量表 (The rating scale in relation to stress and coping)	(173)
四、A型行为类型评定量表 (The type A behavior rating scale)	(176)
本章小结 (Summary)	(178)
第六章 心理治疗与心理咨询 (Psychotherapy and Psychological Counseling)	(179)
第一节 心理治疗概述 (An Introduction to Psychotherapy)	(179)
一、心理治疗的概念 (The concept of psychotherapy)	(179)
二、心理治疗的发展历史 (The history of psychotherapy)	(180)
三、心理治疗的发展趋势 (The trends of psychotherapy)	(181)
四、心理治疗的适用范围和分类 (The applicable scope and classification of psychotherapy)	(181)
五、心理治疗的原则 (The principles of psychotherapy)	(183)
六、心理治疗的过程和注意事项 (The process and items needing attention of psychotherapy)	(183)
七、心理治疗的机制 (The mechanism of psychotherapy)	(185)
第二节 心理治疗的方法 (The Methods of Psychotherapy)	(186)

一、精神分析法 (Psychoanalysis therapy)	(186)
二、行为疗法 (Behavior therapy)	(188)
三、人本主义的心理疗法 (Humanistic psychotherapy)	(192)
四、认知疗法 (Cognitive therapy)	(194)
五、系统式家庭疗法 (Systematic family therapy)	(196)
六、森田疗法 (Morita therapy)	(197)
七、催眠疗法 (Hypnotherapy)	(199)
第三节 心理咨询 (Psychological Counseling)	(201)
一、心理咨询概述 (An introduction to psychological counseling)	(201)
二、心理咨询的任务和形式 (The tasks and forms of psychological counseling)	(205)
三、心理咨询的原则与过程 (The principles and process of psychological counseling)	(206)
四、心理咨询的技巧 (The skills of psychological counseling)	(208)
本章小结 (Summary)	(208)
第七章 心理健康与心理卫生 (Mental Health and Mental Hygiene)	(209)
第一节 心理健康与心理卫生概述 (An Introduction to Mental Health and Mental Hygiene)	(209)
一、心理健康的概念 (The concept of mental health)	(209)
二、心理卫生的历史与发展 (The history and development of mental hygiene)	(210)
三、心理健康的标准 (The criteria of mental health)	(210)
四、判断心理健康的原则 (The principles of judgement of mental health)	(212)
第二节 个体心理发展与心理卫生 (The Individual Psychological Development and Mental Hygiene)	(212)
一、孕期心理卫生 (The mental hygiene during pregnancy)	(212)
二、婴幼儿心理卫生 (The mental hygiene during infancy)	(213)
三、学龄期儿童心理卫生 (The mental hygiene during school-aged children)	(214)
四、青春期心理卫生 (The mental hygiene during puberty)	(218)
五、中年期心理卫生 (The mental hygiene during middle age)	(222)
六、老年期心理卫生 (The mental hygiene during old age)	(224)
第三节 群体心理卫生 (Group Mental Hygiene)	(226)
一、群体心理卫生的原则 (The principles of group mental hygiene)	(227)
二、家庭心理卫生 (The mental hygiene in family)	(227)
三、学校心理卫生 (The mental hygiene in school)	(228)
四、社区心理卫生 (The mental hygiene in community)	(229)
五、职业群体心理卫生 (The mental hygiene in occupational group)	(230)
第四节 心理健康与社会适应 (The Mental Health and Social Adaptation)	(231)
一、社会变革带来的心理问题 (The mental problems from social transformation)	(231)
二、文化环境变化带来的心理问题 (The mental problems from culture transformation)	(231)
三、生态环境变化带来的心理问题 (The mental problems from environmental)	

transformation)	(232)
四、如何提高社会适应能力 (How to improve the ability of social adaptation)	(232)
本章小结 (Summary)	(233)
第八章 病人心理 (Mentality of Patient)	(234)
第一节 病人的一般概念 (The General Concept of Patient)	(234)
一、病人的概念 (The concept of patient)	(234)
二、病人角色 (The role of patient)	(234)
三、求医行为 (Medical help jerking behavior)	(236)
第二节 病人的心理特点 (The Mental Characteristics of Patient)	(238)
一、病人的心理需要 (The mental needs of patient)	(238)
二、不同年龄阶段病人的心理特点 (The mental characteristics of patients at different ages)	(238)
三、不同病程病人的心理特点 (The mental characteristics of patients in different courses of diseases)	(240)
第三节 病人的心理反应与干预 (The Mental Reaction of Patient and Intervention)	(241)
一、病人的一般心理反应与干预 (The general mental reaction of patient and intervention)	(241)
二、不同病种病人的心理反应与干预 (The mental reaction of patients with different kinds of diseases and intervention)	(243)
三、病人的人格改变与干预措施 (The personality transformation of patient and intervention)	(247)
本章小结 (Summary)	(248)
第九章 康复心理学 (Rehabilitation Psychology)	(249)
第一节 康复心理学概述 (An Introduction to Rehabilitation Psychology)	(249)
一、康复心理学的概念 (The concept of rehabilitation psychology)	(249)
二、康复心理学形成的条件 (The forming condition of rehabilitation psychology)	(250)
三、康复心理学的作用和任务 (The functions and tasks of rehabilitation psychology)	(250)
四、康复心理学的地位 (The status of rehabilitation psychology)	(251)
第二节 康复过程中的心理学问题 (The Psychological Problems in Process of Rehabilitation)	(251)
一、心理因素与残疾 (Psychological factors and disability)	(251)
二、心理康复与医学康复 (Psychological rehabilitation and medical rehabilitation)	(253)
三、影响康复的心理社会因素 (Psychosocial factors of rehabilitation)	(254)
第三节 残疾的心理康复与社会支持 (Psychological Rehabilitation and Social Support in Disability)	(257)
一、心理测评 (Psychological test and assessment)	(257)
二、心理咨询与危机干预 (Psychological counseling and crisis intervention)	(258)
三、心理治疗 (Psychotherapy)	(259)
四、社会支持 (Social support)	(260)

本章小结 (Summary)	(260)
第十章 医学领域的人际关系 (Interpersonal Relationship in Medical Areas)	(262)
第一节 人际关系概述 (An Introduction to Interpersonal Relationship)	(262)
一、人际关系的概念及其意义 (The concept and significance of interpersonal relationship)	(262)
二、影响人际关系的因素 (Influencing factors of interpersonal relationship)	(263)
三、人际吸引 (Interpersonal attraction)	(263)
第二节 医患关系概述 (An Introduction to Doctor-patient Relationship)	(264)
一、医患关系的概念 (The concept of doctor-patient relationship)	(265)
二、医患关系的重要性 (The importance of doctor-patient relationship)	(265)
三、医患交往的两个水平 (Two levels of doctor-patient communication)	(266)
第三节 医患关系的模式 (Models of Doctor-patient Relationship)	(267)
一、萨斯的基本模式 (Szasz's basic model)	(268)
二、医患控制力模型 (Model of doctor-patient controlling)	(269)
三、医患关系的人本模式 (Humanistic model in doctor-patient relationship)	(270)
第四节 影响医患关系的因素 (Influencing Factors of Doctor-patient Relationship)	(270)
一、心理应激 (Psychological stress)	(270)
二、医患之间的冲突 (Conflict between doctor-patient)	(271)
三、医务人员的心态 (Mental state of medical personnel)	(271)
四、病人对医务人员的角色期望与信任 (Role expectation and trust from patients to medical personnel)	(271)
五、医务人员的心理素质 (Psychological traits of medical personnel)	(272)
第五节 医患沟通 (Communication in Doctor-patient)	(272)
一、言语沟通 (Verbal communication)	(273)
二、非言语沟通 (Nonverbal communication)	(275)
三、沟通中存在的问题 (The problems in communication)	(276)
本章小结 (Summary)	(277)
第十一章 心理护理 (Mental Nursing)	(279)
第一节 心理护理概述 (An Introduction to Mental Nursing)	(279)
一、心理护理的目标 (The goals of mental nursing)	(279)
二、心理护理的原则 (The principles of mental nursing)	(279)
三、心理护理的程序 (The procedures of mental nursing)	(280)
四、心理护理的方法与技巧 (The methods and skills of mental nursing)	(281)
第二节 各类病人的心理护理 (The Mental Nursing for All Kinds of Patients)	(282)
一、不同年龄阶段病人的心理护理 (The mental nursing for patients at different ages)	(282)
二、急性与慢性病病人的心理护理 (The mental nursing for patients with acute and chronic diseases)	(285)
第三节 疾病各阶段的心理护理 (The Mental Nursing at Different Stages of Diseases)	(286)

一、患病初期病人的心理特点及护理 (The mental characteristics and nursing for patients at the initial stage of diseases)	(286)
二、疾病发展期病人的心理活动特点及护理 (The mental characteristics and nursing for patients at the developing stage of diseases)	(286)
三、疾病恢复期病人的心理特点及护理 (The mental characteristics and nursing for patients at the recovery stage of diseases)	(287)
四、临终病人的心理特点及护理 (The mental characteristics and nursing for dying patients)	(287)
第四节 护士的心理品质与培养 (The Psychological Qualities of Nurses and Training)	(288)
一、护士的心理品质与疾病 (The psychological qualities of nurses and diseases)	(288)
二、护士应具备的心理品质 (The necessary psychological qualities of nurses)	(288)
三、培养良好的护士心理品质 (Developing excellent psychological qualities of nurses)	(290)
本章小结 (Summary)	(291)
第十二章 药物心理学 (Pharmacopsychology)	(292)
第一节 药物心理效应 (The Psychological Effects of Drug)	(292)
一、药物治疗心理障碍 (The pharmacotherapy for mental disorder)	(292)
二、药物对心理活动的干扰 (The interference of mental activity from drugs)	(292)
三、药物心理效应对生理效应的影响 (The influence of psychological effect of drug on physiological effect)	(293)
四、影响药物心理效应的因素 (The influencing factors of psychological effect of drug)	(294)
第二节 病人用药的依从性 (The Patient Compliance)	(296)
一、用药依从性不良的原因 (The cause of non-compliance)	(296)
二、提高用药依从性的方法 (The methods for compliance enhancement)	(297)
第三节 安慰剂及安慰剂效应 (The Placebo and Placebo Effect)	(298)
一、安慰剂效应 (The placebo effect)	(299)
二、影响安慰剂效应的因素 (The influencing factors of placebo effect)	(299)
三、安慰剂效应的作用机制 (The mechanism of placebo effect)	(300)
第四节 药物滥用与药物依赖 (Drug Abuse and Dependence)	(301)
一、成瘾药物的分类 (The classification of addictive drugs)	(301)
二、药物依赖的原因 (The cause of drug dependence)	(302)
三、药物依赖的临床表现及诊断标准 (The clinical manifestations and diagnostic criteria of drug dependence)	(303)
四、药物依赖的治疗 (The therapy of drug dependence)	(304)
本章小结 (Summary)	(306)
主要参考文献	(307)
汉英名词索引	(309)
英汉名词索引	(322)

绪 论

Introduction

第一节 医学心理学概述

0-1 An Introduction to Medical Psychology

一、医学心理学的概念 (The concept of medical psychology)

医学心理学 (medical psychology) 一词最早是德国心理学家洛采 (H. Lotze) 提出的, 1852 年他出版了名为《医学心理学》的著作, 力图从心理和生理的联系上研究健康与疾病问题。医学心理学是近代医学和心理学发展的结晶。由于有不同专业的学者和技术人员参与研究, 如心理学家、医学家、人类学工作者和社会学家等, 因视角不同, 对于医学心理学在概念理解上存在差异, 至今尚未形成一致公认的定义。

我国医学心理学工作者比较普遍的观点认为, 医学心理学是心理学和医学相结合的学科, 是将心理学的理论和技术应用于医学领域, 研究心理因素在人类健康和疾病及其相互转化过程中的作用及规律的一门科学。

健康和疾病在一定的原因和条件下可以互相转化, 这种转化的原因和条件可以概括为生物、心理和社会三类因素, 其中心理因素的作用规律便是医学心理学研究的主要内容。另外, 健康和疾病相互转化过程中也会产生或影响人们的心理活动, 这些内容同样属于医学心理学的研究范畴。

医学和心理学的关系十分密切, 它们都是以“人”作为研究与服务对象。对人类的心理行为的理解是多学科性的, 主要有生物学和社会学两个方面。人类区别于一般动物, 不仅在于人类的生物学特性, 更重要的是人类所具有的心理学特性和社会学特性。人的心理学和社会学特性伴随着人类的一切活动, 即使发生疾病时也不会例外。医学是研究人类健康与疾病及其相互转化规律以及如何诊治、预防疾病、维持健康的一门科学, 它分为基础医学、临床医学、预防医学和康复医学四大部分。医学的重点是围绕着疾病开展研究与服务工作, 医学心理学则主张医学与心理学相结合, 强调人的心身统一的整体性。因此, 医学心理学常运用心理学的理论、方法和技术对疾病的诊断、治疗、康复和预防等方面的心理问题进行研究和干预, 以维护和促进人类的整体健康。

二、医学心理学的学科性质 (The disciplinary quality of medical psychology)

医学心理学与心理学的其他分支学科 (如教育心理学、社会心理学等) 一样, 不仅有自然科学基础, 也有社会科学基础, 所以它属于自然科学和社会科学相结合的边缘性学科, 同时是一门理论与实践相结合的学科。医学心理学出现的时间不长, 属于正在形成中的医学与

心理学交叉的学科。

（一）学科交叉性

医学心理学是心理学和医学相结合的学科，与医学的许多理论和实践有着广泛的联系，在内容上也存在交叉性。

医学心理学与基础医学具有密切的联系，人类心理与行为具有神经生物学基础。神经生理学、神经生物化学、神经免疫学和病理生理学等许多基础医学的分支学科与医学心理学中的心理的实质、心身关系的机制等有着密切的联系。

医学心理学与临床医学各科在理论知识及研究应用领域也存在很多学科交叉，如异常心理与精神障碍的评估与矫治、临床各科心身疾病的病因学研究与心理治疗、临床疾病引发的心理与行为问题的调整和临床诊疗工作中的病人心理与医患关系处理等。

医学心理学中的心理健康和心理卫生与预防医学联系密切，如不同人群的心理健康促进和心理保健、健康心理及心理障碍的流行病学、心理疾病和心身疾病的预防措施等。心理学与预防医学的结合将有利于预防各种心理障碍和心身疾病，促进人格的健康发展，使人们能更好地适应不断变化的自然环境和社会环境。

医学心理学与康复医学也存在广泛的联系，如疾病康复期的心理问题研究、残疾人心理与危机干预等。

由于医学心理学与医学的四大学科在理论和医学实践上存在联系和交叉，因此在学习医学心理学和开展医学心理学方面的研究与应用的过程中，只有与上述学科密切结合，协同研究，其本身才会得以深入发展。广大的医学工作者只有广泛而深入地掌握医学心理学的理论观点和应用技术，才能在医疗实践中体现新的整体医学模式的作用。

（二）基础学科的性质

医学心理学揭示了人类行为的生物学及社会学基础，提出了心身相关的辩证观点及科学方法，从而加深了人们对健康和疾病规律的认识。因此，对于整个医学体系而言，医学心理学属于医学的基础理论。

目前，国内所有的医学院校都以公共基础课的方式为各专业的医学生开设了医学心理学课程，国家执业医师资格考试也将其列入公共基础类内容。学习和掌握医学心理学知识，必将使医学生和广大医护人员全面地认识健康和疾病，正确地认识病人，在实际工作中自觉地遵循心理行为科学规律，更好地为病人服务，为促进人类的健康取得更多的研究成果。

（三）应用学科

医学心理学也是一门在心理学及医学领域的应用学科。我国在学科门类上将其列入应用心理学。作为应用学科，医学心理学将心理行为科学的理论和技术，结合医学的实践，应用于医学领域的各个部门。

当前，医学心理学在医学上的应用已十分广泛，它是临床医学各个专业普遍应用的防治工作的辅助手段。许多临床研究工作都把心理因素的作用放在重要地位，探索与心身相关联的健康和疾病的转化规律及防治措施。由于健康观的转变，人们在注重躯体健康的同时也越来越关注心理健康问题，心理卫生与心理健康促进已成为预防医学经常性的一项实际工作。

国内外已广泛开展医学心理咨询和心理治疗工作，这是医学心理学的重要应用领域。我国有许多医院开设了心理门诊、心理病房，有的办起了心理保健医院，重点是解决人民日益增多的心理健康问题和神经症等心理疾病诊治。

国家职业心理咨询师培训与鉴定标准的启动与实施，国家人事部、卫生部近期在医疗卫

生人员的职业系列中增加了“心理治疗师”系列，这标志着医学心理学在医学实践中的应用将会出现一个新的发展阶段。

三、医学模式转化与医学心理学 (The conversion of medical model and medical psychology)

医学心理学的出现是医学和心理学两门学科发展到一定阶段的必然结果，是伴随新的、更完善的医学模式——生物心理社会医学模式的形成应运而生的。

医学模式 (medical model) 是人们对健康和疾病总体的认识和本质的概括，体现了一定时期内医学发展的指导思想，是一种哲学观在医学上的反映。在整个医学发展史中，医学的研究对象，即人类的健康和疾病问题、生命的本质问题没有多大变化。但对这些问题的认识却随着不同历史时期的生产力发展水平、科学技术和哲学思想的衍变，表现为不同的形式。人类社会的医学模式至今大约经历过四种类型。

(一) 神灵主义医学模式 (spiritualism medical model)

这种医学模式起源于生产力极度低下的原始社会，当时人类对自然界及自身的起因知之甚少，“万物有灵”的观念禁锢着人们的思想，人类对于许多生命的本质问题尚不能解决。因此，常将疾病看成是神灵处罚或魔鬼作祟而致，在疾病的治疗手段上则主要采用祈祷神灵或驱鬼避邪的方法。在科学不发达的时代，这些疾病的治疗方法可通过暗示作用给人们以内心的安宁。虽然这种医学模式早已成为历史，但当今社会仍有其残余的痕迹。

(二) 自然哲学医学模式 (natural philosophical medical model)

大约在公元前 3000 年左右开始出现了朴素的唯物论和整体观的哲学思想，人们开始摆脱“神灵”的束缚。这一时期的医学模式以一些传统医学理论为代表，强调心身统一、人与环境的统一。如中医典籍《黄帝内经》中提出的“天人相应”、“形神合一”的观点，“内伤七情”、“外感六淫”的理论等；西方古希腊希波克拉底提出的“体液学说”和“治病先治人”的观点均属于这种医学模式。由于当时受生产力水平和科学技术的限制，对生命本质的认识及关于健康和疾病的观点都具有很大的局限性。

(三) 生物医学模式 (biomedical model)

中世纪的西方文艺复兴运动极大地推动了科学技术的进步，使医学摆脱了宗教的禁锢。在生物医学发展的数百年中，历代医学家为此做出了巨大贡献。16 世纪中叶维萨里 (A. Vesalius) 创立的现代解剖学、17 世纪上叶由哈维 (W. Harvey) 提出的血液循环理论、魏尔啸 (R. Virchow) 创立的细胞病理学等奠定了现代医学的基石。生物医学模式舍弃了人与自然、人与社会的关系，以心身二元论和机械唯物论的哲学思想为主导，其基本观点是任何疾病都必定有人体某一特定的器官系统、组织、细胞和分子水平上能够发现和测量的物理和化学变化，并能制定出特异性的治疗手段。应当承认，生物医学模式极大地促进了医学科学的发展和进步，使人们能够在不同的生物学水平上解释疾病的原因，使大多数疾病的病因得以明确，治疗方法也在逐步完善，人类的健康水平不断提高。

(四) 生物心理社会医学模式 (biopsychosocial medical model)

随着人类的进步和科学技术的发展，人口高速增长，人们的生活环境和生活方式发生了巨大的变化。由之而来的生活节奏加快、竞争激烈、环境污染、生态失衡等一系列心理社会因素越来越严重地威胁着人类的健康，使人类的疾病谱、死亡谱发生了明显变化。当今威胁

人类健康、造成死亡的主要疾病已不是昔日的传染病和营养不良，而是心脑血管病、恶性肿瘤和意外伤害。这时生物医学模式已不能概括和解释现代医学面临的全部课题，明显地不适应现代医学的发展，表现出内在的缺陷和消极影响。1977年美国医学家恩格尔（G.L. Engel）在《科学》杂志上发表了题为“需要新的医学模式——对生物医学的挑战”的文章，批评了生物医学模式的“还原论”和“心身二元论”的局限，率先提出用多重取向来考虑健康和疾病的问题，采用了生物、心理和社会的方式来描述这一取向，并把这个新的复杂的健康和疾病模式与简单的生物医学模式相区别。他指出：“生物医学模式假定疾病是完全偏离可见的生物学（身体的）变量常模，这个工作框架没有为疾病的社会、心理和行为留有余地”。同时他相信，一个健康和疾病的全面观点，不仅要考虑生物学，而且还要考虑人的心理学和社会学方面。也就是说，人的心理与生理，精神与躯体，机体的内外环境是一个完整的、不可分割的统一体，心理社会因素与疾病的发生、发展和转归有着十分密切的关系。研究人类的健康和疾病问题时，既要考虑生物学因素的作用，又要十分重视心理、社会因素的影响。必须研究健康与疾病的生物学、心理学和社会学三个领域的相互作用。

生物心理社会医学模式并不排斥生物医学模式的作用和功能，而是一种发展、补充和完善。它要求生物医学以系统论为概念框架，以心身一元论为基本指导思想，既要考虑病人的生物学因素，又要考虑病人的心理因素及社会环境因素，重视它们的相互联系、相互影响。在医学各领域的研究中，都应把人视为一个统一的整体，综合分析各方面因素的作用及相互间的联系，不能将它们机械地割裂开。

医学模式转变的重要意义在于：

（1）强调了生物、心理和社会因素在更高水平上的整合 新的医学模式的提出，不是对传统的生物医学模式的简单否定，而是强调了生物、心理和社会因素在人类健康和疾病转化过程中的共同作用，反映了社会发展的进步观点。

（2）促进了对人类健康和疾病的全面认识和医学的全面发展 生物医学模式只重视疾病是生物学因素的作用，强调对疾病这一具体概念的认识和处理，忽视了对健康和疾病相互转化过程的全面认识。新医学模式促进了人们对健康和疾病的整体认识，拓展了医学研究的范围，促进医学的全面发展。

（3）促进了疾病治疗与预防的统一 心理、社会因素既可成为致病因素，也可能成为疾病治疗与康复过程中的重要因素，新的医学模式改变了以往治疗与预防在实际工作中的脱离状况，强调生物、心理和社会因素在治疗和预防工作中的连续和共同作用。

（4）强调人的整体健康 新的医学模式克服了传统医学模式只强调躯体健康和生命的存在，忽视人的生存质量问题，促进了生命存在和生存质量的统一。

（5）促进了卫生观念的转变 医疗卫生的经济效益是以保护人民的健康为前提的，社会效益则以维护人民的健康为基础。医学模式的转变带来了卫生观念的转变，使人们树立“大卫生观”，促进了医疗卫生事业的社会效益与经济效益的统一。

生物心理社会医学模式的形成、存在有多种原因，早期的医学心理学思想在其中起了重要的促进和推动作用。由于医学心理学的发展，人们重视了心理、社会因素的致病作用以及在疾病预防和康复中的影响。只有使广大医务工作者普遍接受医学心理学思想，才能从理论上彻底动摇生物医学模式二元论的心身观，才能最终实现医学模式的根本转变；医学模式的转变反过来也给医学科学及医疗卫生事业带来了巨大变化，加速了医学和心理学的结合，在医学心理学的形成和发展的过程中起到了积极作用。目前，医学模式的转变是世界性的，医