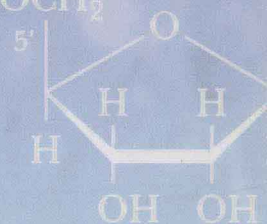


全国高等学校医学规划教材
(专科教育)



医学心理学

主编 何金彩

ShengLi
5588
TAO



高等教育出版社
Higher Education Press

全国高等学校医学规划教材
(专科教育)

医学心理学

主编 何金彩



高等教育出版社
Higher Education Press

内容简介

医学心理学是医学与心理学相结合而产生的一门交叉学科,它研究心理现象与健康 and 疾病的关系。医学心理学课程已成为一门重要的医学专业基础课程。本书为高等教育出版社组织编写的全国高等学校医学规划教材,编写人员从全国范围内遴选产生,具有丰富的医学心理学教学和教材编写经验。

全书共分十二章,内容包括心理学基础知识、心理健康、变态心理、心理应激、心身疾病、临床其他心理问题、心理评估、心理咨询、心理治疗、病人的心理、医患关系等,编写时参照国家职业和助理职业医师资格考试大纲,注重对学生基本理论、基本知识和基本技能的培养。本书适用于临床医学和其他相关专业的专科学生,也可供有关人员参考。

图书在版编目(CIP)数据

医学心理学/何金彩主编. —北京:高等教育出版社,
2005.6 (2006 重印)

专科教育

ISBN 7-04-017203-8

I. 医... II. 何... 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 042961 号

策划编辑	崔 明	席 雁	责任编辑	张 然	封面设计	张 楠	责任绘图	尹文军
版式设计	王艳红		责任校对	尤 静	责任印制	朱学忠		

出版发行 高等教育出版社
社 址 北京市西城区德外大街 4 号
邮政编码 100011
总 机 010-58581000

经 销 蓝色畅想图书发行有限公司
印 刷 河北省财政厅票证文印中心

购书热线 010-58581118
免费咨询 800-810-0598
网 址 <http://www.hep.edu.cn>
<http://www.hep.com.cn>
网上订购 <http://www.landracom.com>
<http://www.landracom.com.cn>
畅想教育 <http://www.widedu.com>

开 本 787×1092 1/16
印 张 15.5
字 数 370 000

版 次 2005 年 6 月第 1 版
印 次 2006 年 8 月第 2 次印刷
定 价 21.30 元

本书如有缺页、倒页、脱页等质量问题,请到所购图书销售部门联系调换。

版权所有 侵权必究

物料号 17203-00

本书编写人员

主 编:何金彩

副 主 编:潘 欣 朱婉儿 张爱国

编 者 (以拼音字母为序):

安钢辉 哈尔滨医科大学

曹召伦 安徽医科大学

丁宝坤 中国医科大学

郭丽双 牡丹江医学院

何金彩 温州医学院

吉 峰 济宁医学院

李长瑾 温州医学院

林 燕 温州医学院

刘杏芳 江汉大学

潘 欣 西安交通大学

石富娟 绍兴文理学院

薛云珍 山西医科大学

张爱国 山东临沂医学专科学校

张伯华 山东中医药大学

朱婉儿 浙江大学

编写秘书:林燕(兼)

出版说明

为配合教育部的“高等学校教育教学质量与教学改革工程”，促进医学高等专科学校教育教学与教材改革，提高教学水平，我社组织全国数百位从事和曾经从事医学专科教育的专家和学者编写了本套医学专科教育教材，愿此凝聚众多学者智慧与汗水的教科书，能给我国的医学专科教材建设注入更多的活力，以推动医学专科教育改革加速发展。

本套教材针对专科医学教育特点编写，在以下方面进行了创新和探索：① 注重对学生创新思维、分析解决问题的能力以及综合素质的培养；② 结合医学专科生将来工作在基层医疗单位，面对的是广大群众，因此所设章节涵盖知识面较广；③ 既注重基本知识和基本理论的传授，又适当地更新及增添了部分内容，有利于学生继续学习，如专升本等进一步深造；④ 抽象或繁杂的内容辅以简明的图表，有些教材根据需要每章文末附有复习思考题或/和全章小结，以利于学生学习掌握主要内容。

全国高等学校医学规划教材 (专科教育)

医用化学	于敬海	病理学	苏琦
生物化学	程牛亮	病理生理学	李文林
人体解剖学	迟焕芳	医学心理学	何金彩
组织学与胚胎学	高福禄	诊断学	李英
生理学	张翼	内科学	唐其柱
医学免疫学与微生物学	孙万邦	外科学	林木生
药理学	李胜男	儿科学	农光民

高等教育出版社医学分社

2005年3月

前 言

医学心理学是心理学和医学相结合的交叉学科,它研究心理社会因素在人体健康和疾病及其相互转化过程中所起作用的规律。随着健康概念和医学模式的转变,本学科已成为现代医学的一个重要组成部分,本课程已成为一门重要的医学专业基础课程。为适应高等医学教育发展新形势和医学教材建设新格局,高等教育出版社组织了本教材的编写。

根据高等教育出版社的要求,本教材定位适合专科教育特点,读者对象主要定位为专科学学生。教材内容特别注重对学生的基本理论、基本知识和基本技能的培养,并适应国家职业和助理职业医师资格考试的要求,不仅有助于学生今后从事一般的临床工作,还为其进一步深造创造条件。教材编写适应了培养各级医疗单位对实用型临床或其他岗位人才的需要。本书适用于临床医学和其他相关专业的专科学学生,也可供有关人员参考。

全书内容共分十二章,包括绪论(第一章),正常和病态心理(第二、三、四章),常见临床心理问题的发生、发展和表现(第五、六、七章),医学心理技能(第八、九、十章)和医患沟通的基本知识(第十一、十二章)。编写时注重对学生“三基”的培养,并紧密结合国家职业和助理职业医师资格考试大纲。除本教材外,还同步出版了与之配套的《医学心理学学习纲要与习题集》,它以本教材和医师资格考试大纲为基础编写而成,可供教师和学生参考。

参加编写的编者们从全国范围内遴选产生,具有丰富的医学心理学教学和教材编写经验,编写时力求遵循教材总体编写原则与要求。虽然已几易其稿,但仍难免存在不尽如人意之处,敬请使用本教材的老师和同学们不吝指正。

本教材在编写过程中,得到了吴均林和姜乾金等教授的指导和支持,高等教育出版社、温州医学院、西安交通大学第一医院等单位给予了大力支持,陈先建、刘文和王维千等老师做了大量的文字校对工作,在此一并表示感谢。

编者

2005年1月

目 录

第一章 绪论	1	二、意志	32
第一节 医学心理学概述	1	第四节 个性	33
一、定义、学科性质和任务	1	一、动机	33
二、分支学科和相关学科	2	二、能力、气质和性格	35
三、医学心理学的发展简史	4	第三章 心理健康	41
第二节 医学模式的转变	6	第一节 概述	41
一、生物医学模式	6	一、健康与心理健康	41
二、需要新的医学模式	6	二、心理健康的标准	43
三、生物—心理—社会医学模式	7	三、心理卫生发展简史	44
第三节 医学心理学主要学派的观点	7	四、我国关于年龄段的划分	44
一、精神分析或心理动力学派	8	第二节 儿童心理健康	45
二、心理生理学观点	10	一、胎儿发育期的心理健康维护与胎教	45
三、行为主义观点	11	二、婴幼儿期心理健康	46
四、人本主义观点	12	三、学龄期心理健康	48
五、认知心理学观点	13	第三节 青少年心理健康	49
第四节 医学心理学的研究对象、任务与方法	13	一、青少年期生理心理发展特征	49
一、研究对象	13	二、青少年心理健康的常见问题	50
二、研究任务	14	三、青少年心理健康维护	50
三、研究方法	15	第四节 中老年心理健康	52
第二章 心理学基础知识	17	一、中年期心理健康	52
第一节 概述	17	二、老年期心理健康	54
一、心理现象	17	第五节 社会群体心理健康	56
二、心理的实质	18	一、家庭心理健康	56
第二节 认识过程	20	二、独生子女心理健康	58
一、感觉与知觉	20	三、学校心理健康	60
二、记忆	22	四、教师心理健康	60
三、想象	24	五、军人心理健康	61
四、思维	26	六、医护人员心理健康	61
五、注意	28	第四章 变态心理	62
第三节 情感与意志	30	第一节 概述	62
一、情感	30	一、变态心理和变态心理学	62
		二、正常和异常心理的判断标准	62

第二节 变态心理的分类	64	一、心理动力理论	101
一、现象学分类	64	二、心理生理学理论	102
二、精神病学分类	65	三、学习理论	102
第三节 心境障碍	66	四、综合机制	102
一、概述	66	第三节 心身疾病的诊断和防治原则	102
二、心理社会因素与抑郁性障碍	67	一、心身疾病的诊断	103
三、抑郁性障碍的心理干预	68	二、心身疾病的治疗	104
第四节 神经症性障碍	70	三、心身疾病的预防	105
一、焦虑障碍的概念	71	第四节 几种主要的心身疾病	105
二、焦虑障碍的分类	71	一、冠心病	105
三、焦虑障碍的原因及相关的心理学理论	72	二、原发性高血压	106
四、焦虑障碍的表现	73	三、糖尿病	108
五、焦虑障碍的心理干预	74	四、支气管哮喘	109
第五节 人格障碍	76	五、多动症	110
一、概述	76	六、癌症	111
二、人格障碍形成的心理社会因素	76	第七章 临床其他心理问题	113
三、人格障碍的分类	77	第一节 睡眠障碍	113
四、人格障碍的心理干预	79	一、睡眠概述	113
第六节 性心理障碍	80	二、睡眠障碍的类型	115
一、概述	80	第二节 疼痛	117
二、性心理障碍的分类	81	一、疼痛的概述	117
三、性心理障碍的心理学解释	81	二、心理社会因素对疼痛的影响	119
四、常见的性心理障碍及心理干预	82	三、疼痛的干预	121
第五章 心理应激	84	第三节 成瘾行为	121
第一节 心理应激概述	84	一、酒精成瘾	122
一、应激及其来源	84	二、药物成瘾	123
二、应激的中介机制	88	三、网络成瘾	124
三、应激反应	90	第四节 残疾心理	126
第二节 心理应激的应对	93	一、概述	126
一、问题指向性应对	94	二、残疾人常见的心理行为问题	127
二、情绪指向性应对	94	三、残疾的心理干预	129
第六章 心身疾病	99	四、社会因素对残疾人的影响与克服	130
第一节 概述	99	第八章 心理评估	131
一、心身疾病的概念	99	第一节 概述	131
二、心身疾病的发病率	100	一、心理评估的概念和用途	131
三、心身疾病的分类	100	二、心理评估者的条件和职业要求	131
第二节 心身疾病的发病机制	101	三、心理评估的常用方法	132
		第二节 晤谈技术	133

一、晤谈阶段	133	二、基本方法	174
二、晤谈技巧	133	三、进展与现状	176
三、晤谈中的提问类型	135	第三节 行为疗法	176
四、非词语沟通在晤谈中的重要意义	136	一、基本理论	176
五、晤谈的注意事项	136	二、基本方法	177
第三节 心理测验的基本原理	137	三、进展与现状	180
一、心理测验的概念	137	第四节 人本主义疗法	180
二、常用心理测验的分类	137	一、基本理论	180
三、标准化心理测验的基本特征	137	二、基本方法	181
四、心理测验的使用原则	138	三、进展与现状	182
第四节 常用心理测验和评定量表	139	第五节 认知治疗	182
一、智力测验	139	一、基本理论	182
二、人格测验	140	二、基本方法	183
三、临床评定量表	144	三、进展与现状	184
第九章 心理咨询	151	第六节 其他心理治疗方法	184
第一节 概述	151	一、森田疗法	184
一、心理咨询的概念	151	二、暗示和催眠疗法	184
二、心理咨询的发展	153	三、支持疗法	186
三、心理咨询的意义	154	四、松弛疗法	186
第二节 心理咨询的模式、准则与过程	155	第十一章 病人的心理	190
一、心理咨询的模式	155	第一节 概述	190
二、心理咨询的准则	156	一、病人角色	190
三、心理咨询的过程	158	二、病人的权利和义务	191
第三节 心理咨询的分类、方式和技巧	159	三、病人角色的变化	192
一、心理咨询的分类	159	第二节 病人的求医与遵医行为	193
二、心理咨询的方式	161	一、病人的求医行为	193
三、心理咨询的技巧	162	二、病人的遵医行为	194
第四节 心理咨询的范围及应注意的问题	164	第三节 病人常见的心理问题	195
一、心理咨询的范围	164	一、病人的心理需要	195
二、心理咨询应注意的问题	165	二、病人的心理反应	196
第十章 心理治疗	168	第四节 特殊病人的心理反应	200
第一节 概述	168	一、癌症病人的心理反应与干预	200
一、心理治疗的概念与历史	168	二、手术病人的心理反应与干预	203
二、心理治疗的分类	170	三、监护病房病人心理问题的观察与处理	205
三、心理治疗的技巧	171	第十二章 医患关系	206
第二节 精神分析疗法	173	第一节 医患关系的概念	206
一、基本理论	173	一、人际关系的基本理论	206

二、医疗中的人际关系	208	三、共同参与型	213
三、医患关系在医疗过程中的重要性	209	第四节 建立良好的医患关系	214
第二节 医患交往中的问题	210	一、建立良好医患关系的原则	214
一、医患交往方式	210	二、建立良好医患关系的要求	214
二、交往水平	210	三、医患沟通的技巧	215
三、交往中的问题	211	中英文术语对照表	221
第三节 医患关系模式	212	参考文献	234
一、主动—被动型	212		
二、指导—合作型	213		

第一章 绪 论

第一节 医学心理学概述

一、定义、学科性质和任务

(一) 定义

医学心理学 (medical psychology) 是医学和心理学相结合而产生的一门交叉学科。从广义上说,医学心理学研究心理现象与健康、疾病的关系,解决医学领域中有关健康和疾病的心理行为问题。从狭义上说,医学心理学侧重研究心理因素在躯体障碍中的作用,以及如何用心理学技术来诊断疾病和促进健康。

从学科定义上来说,医学是以保护和增进人类健康、预防和治疗疾病以及促进病人康复为研究对象的一门科学。心理学是研究心理现象及其发生、发展规律的科学。医学心理学研究的是介于医学与心理学之间的课题,因此它既是心理学的一个分支,也是医学的一个分支。归纳起来,医学心理学的研究范围包括:① 研究心理行为的生物学和社会学基础及其在健康和疾病中的作用;② 研究心身相互作用的机制;③ 研究心理行为因素在疾病产生、发展过程中的作用规律;④ 研究各种疾病发展过程中的心理行为变化规律;⑤ 研究如何将心理行为知识和技术应用用于人类的健康保持和疾病防治。

(二) 学科性质

医学心理学兼有自然科学属性和社会科学基础属性,是自然科学和社会科学相结合的边缘学科,同时还是多学科知识交融的一门交叉学科;从基础和应用的角度来看,它既是医学的一门基础学科,也是一门临床应用学科。

1. 边缘学科

前面已经提到医学心理学不仅有自然科学属性还有社会科学基础属性,所以它是自然科学和社会科学相结合的边缘学科。

2. 交叉学科

医学心理学是医学与心理行为科学的交叉学科。就医学角度来说,医学心理学涉及基础医学(如神经生物学和生理学)、临床医学(含神经精神和临床各科)、预防医学和康复医学等许多医学课程中的有关基础知识。就心理行为科学来说,医学心理学涉及普通、实验、发展、教育、社会心理学以及人类学、行为学等多学科领域的相关知识。

所以医学心理学的学科内容既包括普通心理学的基础知识,也包括心理的神经生理学基础知识,还有各种心身疾病的医学基础知识,以及语言、交际、习俗、婚姻、家庭、社区等方面的人类学、社会学、生态学知识。

3. 基础学科

医学心理学揭示行为的生物学和社会学基础,心理活动和生物活动的相互作用,以及它们对健康和疾病的发生、发展、转归、预防的作用规律,寻求人类战胜疾病、保持健康的基本心理途径,为整个医学事业提出心身相关的辩证观点和科学方法。因而它是医学教育的一门基础课程,就像解剖学、生理学、药理学等基础医学课程一样重要。掌握医学心理学知识,人们将能扩大知识面,能从心理学和生物学两个角度更全面地认识健康和疾病,认识病人,在今后各项医学工作中自觉地遵循心理行为科学规律,更好地为病人服务,以便取得更好的工作成果。

4. 应用学科

医学心理学的知识、理论与技术,可以相互结合并应用于医学的各个工作领域。我们掌握医学心理学的知识和各种技能,不论将来从事何种医学专业工作,都会在实际工作中应用这些知识和技能,以作为生物医学防治手段的补充,就像我们掌握生物医学课程中的放射学、病理学、临床药理学、急救医学等临床应用课程知识和技能一样。另外,医学心理学的知识与技术,可以独立应用于社会人群,以帮助人们解决那些与健康有关的心理问题及减轻由心理问题带来的痛苦。目前我国很多医院已逐步开展的医学心理咨询门诊,就是医学心理学的重要应用领域之一。国内正在逐步探索和推广的心理咨询、心理治疗工作,也需要从业人员具备医学心理学的专门知识和技术,以解决人们日益增多的心、身问题。

(三) 任务

从20世纪50年代开始,一些国家的医学院校开设了医用心理学(psychology in medicine)课程,并逐渐建立医学心理学教研室或医学心理学系。我国的医学院校也已将医学心理学课程作为必修课。医学心理学的主要任务是:

1. 教学

向医学生和临床医生讲授心理学基础知识,传授医学心理学临床技能。

2. 临床

通过心理咨询和心理测量技术进行心理状态评估、心理疾病诊断;用心理治疗技术来治疗心理和生理障碍。

3. 研究

研究心身疾病的病因、治疗和预防方法,病人心理、医务人员与病人关系,以及生物—心理—社会模式的医学、科研和保健制度等。

医学院校开设医学心理学课程的主要目的是使学生:① 树立对其将来服务对象的整体观点,重视心理社会因素在健康和疾病中的作用;② 掌握一些医学心理学研究和实践的方法(如心理评估、心理治疗与咨询技术),以作为一般医学研究和实践方法的补充;③ 掌握应对人生难题的策略,医务人员不仅要有防治疾病的技能,同时还要让自己和病人掌握适应和应对困境的能力,从而提高生活质量。

二、分支学科和相关学科

在西方文献中,涉及健康和疾病领域心理行为因素的学科有许多,如临床心理学、变态心理学、心身医学、神经心理学等,这些学科是由于研究者的出发点、理论依据、应用的侧重面、地域或文化背景等方面的不同而相继出现的。在这些学科名称中,有的可称为医学心理学的分支学科,

有的是医学心理学的交叉学科,有的则几乎与医学心理学是同义语,是相似学科。近 20 年来,我国逐步系统建立起来的医学心理学学科,是我国学者根据国内一定历史时期的需要,综合吸收国外有关学科中的精华部分而建立起来的新型交叉学科,它与国外的医学心理学学科既有联系,又不完全相同。为了使我们对于医学心理学与有关学科之间的关系有一个大概的了解,以下分别对有关学科作简要介绍。

1. 神经心理学和生理心理学

神经心理学(neuropsychology)主要研究脑的结构和脑功能的关系,以及脑损伤对脑的高级功能的影响,如失语、记忆障碍等。神经心理学又可分为实验神经心理学和临床神经心理学。神经心理学的研究成果为医学心理学提供了许多基础理论知识。

生理心理学(physiological psychology)研究心理现象的生理机制,主要包括神经系统的结构和功能,内分泌系统的作用,本能、动机、情绪、睡眠、学习和记忆等心理和行为活动的生理机制等。由于心理的脑机制也是一种生理机制,因而在一些神经心理学和生理心理学专著里,内容上有不少重叠之处。生理心理学的部分知识构成了医学心理学的基础知识,两者在内容上有部分交叉。但一般认为,生理心理学是独立于医学心理学的一门心理学分支学科。

2. 健康心理学

健康心理学(health psychology)是美国刚刚建立的一门心理学分支学科,主要是将心理学的专业知识应用于预防医学,以保持和增进身心健康,预防和治疗疾病。

3. 心理生理学

心理生理学(psychological physiology)主要研究心理或行为与生理变化的关系,如研究心理刺激条件下人体生理功能的改变过程,研究“放松”训练或生物反馈对生理功能的影响等。心理生理学的研究成果为医学心理学的心身中介机制提供了许多基本理论依据,是医学心理学的重要分支。

4. 心身医学

心身医学(psychosomatic medicine)研究心身疾病的发生、发病机制、诊断、治疗和预防,研究生理、心理和社会因素相互作用及其对人类健康和疾病的影响,是医学心理学的一个分支。

5. 变态心理学

变态心理学(abnormal psychology)或称病理心理学(pathological psychology)研究行为的不正常偏离,揭示异常心理现象的种类、原因、规律及机制。一方面,变态心理学的某些研究成果是医学心理学理论的重要来源;另一方面,变态心理学涉及的多种变态心理和行为又是医学心理咨询、诊断、治疗等服务的内容。因而一般认为,变态心理学是医学心理学的基础分支学科。

6. 行为医学

行为医学(behavioral medicine)是综合行为科学和生物医学知识的交叉学科,研究有关健康和疾病的行为科学和生物医学的知识和技术,并将这些知识和技术应用于疾病的预防、诊断、治疗和康复。在相对狭义的范围,行为医学主要是指行为治疗方法在临床的应用以及对常见的不良行为如烟瘾、酒瘾、多食肥胖或 A 型行为的研究。从这一角度看,行为医学可归于医学心理学的一个分支。

7. 临床心理学和咨询心理学

临床心理学(clinical psychology)主要研究和直接解决心理学临床问题,包括心理评估、心

理诊断和心理治疗,以及咨询、会谈等具体工作。在美国,从事临床心理学工作的人很多,称之为临床心理学家或心理治疗师(psychologist),其工作遍布学校、医院、机关、商业、法律、政府、军事等部门。临床心理学被看作是医学心理学的最大临床分支学科。

咨询心理学(counseling psychology)是对正常人在处理婚姻、家庭、教育、职业及生活习惯等方面遇到的心理学问题进行帮助,也对心身疾病、神经症患者和恢复期精神病人及其亲属就疾病的诊断、护理、康复问题进行指导。临床心理学和咨询心理学的工作有许多共同之处,主要区别是后者更倾向于解决个人的烦恼和职业问题。咨询心理学与医学心理学有较多的重叠和交叉,也可将其看作是医学心理学的应用分支学科或者交叉学科。

8. 护理心理学

护理心理学(nursing psychology)研究护理工作中心理学问题,是医学心理学的分支学科。在一些护理心理学专著中,包括了大部分医学心理学的基本知识、理论和方法。

9. 康复心理学和缺陷心理学

康复心理学(rehabilitation psychology)旨在研究和解决伤残、慢性病人和老年人存在的心理行为问题,促使他们适应工作、生活和社会。缺陷心理学(defect psychology)研究心理或生理缺陷者的心理问题,例如通过指导和训练,使伤残者在心理和生理功能方面得到部分补偿。显然,上述这两门近似的学科可看作是医学心理学在康复医学中的分支。

10. 药物心理学

药物心理学(pharmacopsychology)研究药物在应用过程中,对心理活动和行为的影响规律,以及药物效应的心理影响因素,以达到提高药物疗效的目的。

三、医学心理学的发展简史

医学心理学历史虽然不长,但关于心身相关问题,自远古时代就被人类所探索,中外历史著作中对此有不少记载,只是这些认识尚未被科学研究所证明。

(一) 国外医学心理学的发展概况

心理学在百余年时间里以飞快的速度发展,形成了许多心理学流派,同时也派生出许多分支学科。与医学心理学发展有关的部分历史事件有:1852年,德国的哥顿挺大学哲学教授洛采(Lotze B H)首先以医学心理学概念命名其著作。1896年,美国的魏特曼(Witmer L)第一次创立临床心理学的概念,并建立了心理门诊。1890年,美国心理学家卡特尔(Cattell J M)首先提出心理测验的概念。1908年,在心理学家詹姆士(James W)和精神病学家迈耶(Meyer A)推动下,美国出现世界上第一个心理卫生协会。20世纪40年代,人们开始进行心身医学研究,美国创办了《心身医学》杂志,并成立了心身医学会。

在20世纪前后这段时间里,还有一些与医学心理学发展密切相关的成就值得提出。奥地利医生弗洛伊德(Freud S)提出,潜意识心理冲突与某些疾病(特别是精神疾患)的发生有关,并采用精神分析法治疗疾病。与此同时,一些生理学家如坎农(Cannon W B)、巴甫洛夫(Pavlov I)和塞里(Selye H)等开始研究情绪的心理生理学问题和心理应激机制,其研究成果奠定了心身医学的理论基础。由心理学家华生(Watson J B)创立,由斯金纳(Skinner B F)发展的行为主义心理学派,成为行为治疗的重要理论起点。

第二次世界大战期间,由于战时需要,西方国家尤其是美国通过短期培训,培养了一批从事

心理测验和心理治疗的临床心理工作者。战后,美国退伍军人管理局要求临床心理学家必须具有博士学位,并与美国心理学学会一起制定了详细的培养计划,要求临床心理学家同时接受科学家和临床医生的训练。

医学心理学是在 20 世纪 50 年代以后逐渐形成的一门新兴学科。罗杰斯(Rogers C)于 1942 年以人本主义理论为基础提出了来访者中心疗法。这是一种以人为中心的治疗方法,对医学心理学的发展影响很大。70 年代贝克(Beck A T)创立了认知治疗。此后医学心理学涉及的领域越来越广,与许多学科靠拢,研究共同感兴趣的问题。如来自医院内科、精神科的科学家和来自心理学、医学社会学、微生物学等领域的科学家共同成立了“行为医学研究组”,并于 1978 年出版了《行为医学杂志》。同年,健康心理学或卫生心理学诞生。这一时期从事医学心理学有关工作的人越来越多,各项基础研究工作取得了很大发展,共同推动了学科向纵深发展。在实际应用方面,不少国家的综合性医院还设有临床心理学家的工作岗位。

目前,许多国家在医学院校开设了医学心理学的相关课程。一些西方国家如美国、加拿大等自 1970 年以来十分重视医学教育中有关社会科学和人文科学的教育,多数院校将与医学心理学有关的心理、行为学科课程列为必修课,课时达几十到上百小时不等,并占有相当大比重的学分。有的国家还规定,医学毕业生应持有医学心理学相关学分才准予开业。

(二) 国内医学心理学发展简况

心理学比医学年轻,传入中国的时间比较晚。1917 年北京大学哲学系开设了心理学课,并简单地建立了心理学实验室。1920 年北京高等师范学校筹建了心理学实验室,南京高等师范学校筹建了心理学系。1921 年成立了中华心理学会。30 年代全国已有十几所大学设立了心理学系或心理学组。1936 年在南京成立了中国心理卫生协会,次年因抗日战争爆发,工作停顿。抗日战争胜利后,有少数医学心理学工作者在医学院、精神病院和儿童福利机构从事心理卫生、心理诊断和心理治疗的工作,并出版了这方面的著作。

新中国成立后,也曾有部分医学家和心理学家联合开展了以神经症为主的疾病综合快速心理疗法的研究。但是,由于学习苏联模式,心理学被当成唯心主义的东西受到压制。直到 1976 年末,在卫生部的督促和支持下,通过举办医学心理学师资培训班,全国许多医学院校开始逐步设置医学心理学课程,并建立教研组。各院校还纷纷尝试编写医学心理学讲义和教材,逐渐形成了各种不同风格的教材体系。80 年代中期,卫生部将医学心理学纳入必修课教材。自 1983 开始至今,以原北京医学院为主要发起单位,连续十几次召开全国医学心理学教学研讨会,每次都有几十所院校的教师参加。这一医学心理学教学人员自发组织的交流形式对于我国医学心理学学科建设,特别是教学工作,产生了积极的作用。

中国心理学会在 1979 年成立医学心理学专业委员会。1985 年,中国心理卫生协会成立。1990 年,中华医学会行为医学分会成立。1993 年,中华医学会心身医学分会成立。

自 1979 年以来,医学心理学专业委员会已相继出版了《医学心理学文集》、《医学心理学论文选编》、《医学心理学知识丛刊》等。1987 年,《中国心理卫生杂志》创刊;1992 年,《中国行为医学科学》创刊;1993 年,《中国临床心理学杂志》和《健康心理学杂志》创刊。目前,全国相应的专业刊物已有近十种,标志着国内医学心理学科研工作的局面初步展开。在各类学术年会以及有关刊物发表的论文中,心身医学和临床应用性论文所占的比重越来越大,反映出我国医学心理学开始向纵深的领域发展。

近些年来,我国的医学心理学工作已逐渐深入到基础医学和内、外、妇、儿等各临床学科以及老年医学和康复医学各领域。活跃在我国医学心理学工作一线的成员大多来自相关的各种学科,包括基础医学、精神病学、心理学、神经科学、临床医学、公共卫生学和社会科学等,这符合医学心理学作为多学科交叉的学科性质。由于医学心理学学科内容具有广泛的交叉性和参与本学科工作的人员结构的多样性,国内目前各高校的医学心理学工作也形成了多种方向和不同特色,有的偏重理论,有的偏重应用,有的偏重临床,有的偏重实验,有的偏重研究等。上述格局对于我国医学心理学的初期发展和壮大是有利的。2001年以来,国内已有南京中医药大学、安徽医科大学、贵阳中医学院、温州医学院等十多所医学院校设立应用心理学专业,招收医学心理学专业本科生,而且越来越多的医学院校已经或正在申报这个专业,这对于我国医学心理学的发展将会产生划时代的作用。随着心理咨询师和心理治疗师的岗位的设立,医学心理学工作正在走向专业化、正规化。

第二节 医学模式的转变

一、生物医学模式

所谓医学模式(medical model),是指医学的主导思想,包括疾病观、健康观等,它影响着医学工作者的思维及行为方式,使之带有一定的倾向性,也影响着医学工作的效果。生物医学模式(biomedical model)是指医学的重点仅集中于研究生物学的改变,也就是从解剖、生理、病理、生化等方面去探究疾病的原因和治疗方法,并用这种思路来解释、诊断、治疗和预防疾病以及制定健康保健制度。

生物医学模式曾为医学发展做出了不可磨灭的贡献。19世纪以来,随着哈维(Harvey W)创立的血液循环学说和魏尔啸(Virchow R)在细胞病理学方面取得的重要成就,解剖学、生理学、微生物学和免疫学等生物科学体系的形成,外科领域消毒和麻醉技术的出现,各种抗生素和激素的研究成功,以及研究者在细胞和分子基因领域取得的研究成果,人们在认识疾病和治疗、预防疾病方面都向前迈进了一大步。

生物医学的发展为人类健康也带来了许多历史性的变化。例如,当生物病原体的本质被认识之时,控制长期危害人类健康的传染病就成为可能。20世纪初,世界上大多数国家人口的主要死亡原因是传染病,死亡率高达580/10万;而此后的几十年里,由于抗生素的使用,大多数国家传染病死亡率逐渐下降至30/10万以下。目前,器官移植、基因工程等生物医学技术还将进一步提高人类的健康水平做出贡献。

二、需要新的医学模式

生物医学模式为医学发展和人类健康做出了很大的贡献,然而,它还存在很大的片面性和局限性,表现为:在认识论上,往往倾向于将人看成是生物的人,而忽视了人的社会属性;在实际工作中,重视躯体因素而不重视心理和社会因素;在科学研究中,较多地着眼于躯体生物活动过程,而较少注意行为和心理过程,忽视了后者对健康的作用;在思维的形式上,往往强调“不是、就是”(不是病,就是健康),因而对某些功能性或心因性疾病,无法做出正确的解释,更无法得到满意的

治疗效果,这样就不能阐明人类健康和疾病的全部本质。

美国罗彻斯特大学医学院内科和精神病学教授恩格尔(Engel G L)1977年在《科学》杂志上发表了题为《需要新的医学模式,对生物医学模式的挑战》的文章,指出了生物医学模式的局限性,认为在它的构架内没有给病患的社会、心理和行为方面留下余地。为了理解疾病的决定因素以及构建合理的治疗和卫生保健模式,医学模式也必须考虑到病人生活和就医的环境,以及相关的社会系统,如医生的作用和卫生保健制度,这就要求建立一种新的医学模式,即生物—心理—社会医学模式。

我们需要建立一种新的医学模式,也是基于以下几方面的理由:

1. 随着生物因素的疾病(如传染病)被控制,人类疾病谱和死亡谱的结构已发生根本变化,心脑血管病、癌症等已取代传染病成为影响人类健康和生命的主要疾病。而这些疾病被认为与心理社会因素有密切关系,即与吸烟、酗酒、滥用药物、过量饮食与肥胖、运动不足和对社会压力的不良反应等生活方式或行为方式有关。

2. 现代社会的发展使生活节奏更快,社会竞争加剧,这些都对人的内部适应能力提出了挑战,包括如何保持心理的健康和情绪的平衡等问题。心理生物学领域的科学研究成果,使得人们对心理社会因素与健康 and 疾病之间的关系已经有较深入的了解;许多实验和临床证据也证明,保持心理健康和情绪平衡对维持健康具有不可忽视的作用。

3. 随着人类物质文明的发展,人们对心身舒适的要求不断提高,迫切需要医生在解决其身体疾病造成的直接痛苦的同时,也帮助他们减轻精神上的痛苦。

由此可见,原来的生物医学模式已不足以阐明人类健康和疾病的全部本质;疾病的治疗也不能单凭药物或手术;人们对于健康的要求已不再停留在身体上的无病,而是更追求心身的舒适和协调。因此,医学模式的转变已是不可避免。

三、生物—心理—社会医学模式

恩格尔对生物—心理—社会医学模式的特点作了强有力的分析和说明。这是一种系统论和整体观的医学模式,它要求医学把人看成是一个多层次的、完整的连续体,也就是在健康和疾病问题上,要同时考虑生物的、心理和行为的以及社会的各种因素的综合作用。

生物—心理—社会医学模式(biopsychosocial model)的主要特征有:① 承认心理社会因素是致病的重要原因;② 关注与心理社会因素有关的疾病日益增多的趋势;③ 全面了解病人,尤其是他们的心理状态,这是诊断和治疗的重要前提:没有疾病,只有病人;④ 重视心理状态的改变,其常常为机体功能的改变提供早期信息;⑤ 懂得应用心理治疗和护理以作为提高医疗质量的重要措施:一种美好的心情比十服良药更能解除生理上的疲惫和痛苦;⑥ 利用良好的医患关系来增强治疗效果。

第三节 医学心理学主要学派的观点

在医学心理学研究中产生了许多学派。每一学派提出的学说都有其各自的理论观点和对心理疾病发生机制的解释,如心理动力学观点、心理生理学观点、人本主义观点、行为主义观点和认知观点。下面我们对这些观点一一介绍。